



Wybraliśmy prezydium Rady  
str. 3

**Doktorat honoris  
causa dla  
prof. Jerzego  
Czernika**

str. 4



Szpitalny Oddział Ratunkowy otwarty

str. 7

14 grudnia w Wojewódzkim Zespole Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej przy ul. Dobrzyńskiej 21/23 we Wrocławiu, odbyła się konferencja „Systemowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnością w Polsce” z udziałem Sekretarza Stanu, Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych Pana Ministra Jarosława Dudy. Odsłonięto też tablicę pamiątkową w związku z zakończeniem realizacji zadania:

„Remont i modernizacja obiektu przy ul. Dobrzyńskiej 21/23 we Wrocławiu w zakresie termomodernizacji budynku, przebudowy pomieszczeń sanitarnych oraz wymiany i montażu dźwigów osobowych” - zadanie to dofinansowane było ze środków PFRON przy współudziale Województwa Dolnośląskiego. Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej Maciej Sokołowski wygłosił referat na temat

wykorzystania środków PFRON dla dobra osób niepełnosprawnych na przykładzie Centrum Medycznego „Dobrzyńska” a Jarosław Duda Sekretarz Stanu, Pełnomocnik Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych oraz Wojciech Skiba - Prezes Zarządu PFRON przybliżyli zebrany problematykę systemowych rozwiązań dla osób z niepełnosprawności w Polsce

**JBOG**

**Adres internetowy  
redakcji - e-mail:  
redakcja@dilnet.wroc.pl**

**Terminy Dyżurów**

Przewodniczący DRL  
Igor Chęciński  
pon. - pt. 12 - 18  
Wiceprzewodniczący DRL  
Andrzej Wojnar  
pon. - pt. 12.15 - 16.15  
Wiceprzewodniczący DRL  
Paweł L. Wróblewski  
wt: 14.00-15.00  
Wiceprzewodnicząca DRL  
Bożena Kaniak  
pełni dyżur: czwartek 15.15 – 16.00  
Wiceprzewodnicząca DRL  
Alicja Marczyk- Felba  
czw. 12.05 -13.40  
Sekretarz DRL Jacek Chodorski  
pon., wt., czw., pt. 14.00- 15.00  
Delegatura wrocławska:  
Krystyna Kochman:  
wt. 14.00-15.00,  
lub telefonicznie: 608 0769 53  
Jelenia Góra:  
Barbara Polek wtorek  
10.00-11.00 (I i IV)  
Legnica:  
Ryszard Kępa: wt. 15.00-16.00  
Lubin:  
Violetta Duży, Pełnomocnik ds.  
stażu, I wtorek miesiąca 14.00  
-15.00  
vduzy@poczta.onet.pl



Andrzej Wojnar i Maciej Sokołowski



Dyrektor Sokołowski i minister Duda odsłaniają tablicę pamiątkową

Fot. jbog

**Upzejmie informujemy, że istnieje możliwość korzystania z tanich miejsc hotelowych przy siedzibie DIL ul. Matejki 6. Szczegółowych informacji udziela p. Renata Czajka tel. 71 79 88 066.**

**WROCLAW, 18-20 listopada 2010**

Katedra i Klinika Okulistyki Akademii Medycznej we Wrocławiu

zaprasza na Międzynarodową Konferencję

**„Okulistyka – kontrowersje farmakoterapii i chirurgii”,**

która odbędzie się we Wrocławiu w dniach **18-20 listopada 2010 r.**

Forma spotkania:

debaty i dyskusje panelowe dotyczące najbardziej kontrowersyjnych problemów we współczesnej okulistyce.

W imieniu Organizatorów:

Kierownik Katedry i Kliniki Okulistyki AM we Wrocławiu  
Marta Misiuk-Hojło

Więcej informacji na stronie internetowej konferencji:

[www.okulistyka-kontrowersje.pl](http://www.okulistyka-kontrowersje.pl)

**Biurow Organizacyjne:**



InspireCongress Sp. z o.o.

ul. Nowowiejska 38, 50-315 Wrocław

tel.: +48 (71) 780 90 52, faks: +48 (71) 780 90 54

e-mail: [biuro@inspirecongress.pl](mailto:biuro@inspirecongress.pl)

**NOWI DOKTORZY**

W dniu 18 listopada 2009 stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny otrzymali:

- lek. Monika Horanin-Dusza
- lek. Anna Maria Rostopowicz-Honka

W dniu 8 listopada 2007 stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskała

- lek. med. Halina Szymiec-Raczyńska.

W dniu 20 listopada 2009 stopień naukowy doktora nauk medycznych decyzją Rady Wydziału Lekarskiego otrzymali:

1. mgr inż. Magdalena Frej-Mądrzak
2. lek. Marzena Górniak
3. lek. Katarzyna Gruber-Szydło
4. mgr biol. Agnieszka Jama-Kmieciak
5. mgr biol Tomasz Wójtowicz

W dniu 27 listopada 2009 stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie stomatologii uzyskał lek. dent. Michał Sarul.

W imieniu Zarządu Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej serdecznie zachęcamy lekarzy medycyny rodzinnej, lekarzy specjalizujących się w tej dziedzinie oraz lekarzy innych specjalności medycznych z województwa dolnośląskiego do składania deklaracji członkowskich do Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej. Członkowie naszego Towarzystwa są uprawnieni do szeregu zniżek przy opłatach rejestracyjnych zjazdów i kongresów organizowanych przez PTMR oraz otrzymują bezpłatną prenumeratę kwartalnika Family Medicine & Primary Care Review.

Zapraszamy na naszą stronę internetową: [www.ptmr.info.pl](http://www.ptmr.info.pl).

Kontakt z dr Agnieszką Muszyńską lub dr Dagmarą Pokorną -Kałwak pod numerem telefonu: 071 32 66 878, e-mail: [ptmr@wp.pl](mailto:ptmr@wp.pl).

Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zaprasza do wspólnej zabawy podczas Balu na Pożegnanie Karnawału 20 lutego 2009 r. Zainteresowanych prosimy o zgłaszanie uczestnictwa do 1 lutego: [redakcja@dilnet.wroc.pl](mailto:redakcja@dilnet.wroc.pl) z dopiskiem karnawał



# Spis treści

Na Cito	1
Wizerunek Lekarzy	2
Z prac prezydium i rady	3
Doktorat honoris causa	4
Pożegnanie dr. Gołasia	5
Wywiad z prof. Jakubaszka	6
SOR na Borowskiej	7
Nasi stomatolodzy	8
Czasy, ludzie, medycyna	9
Prawo na codzień	10
Zapiski Emeryta	11
Dzień wiedzy o antybiotykach	12
Trędowaci w średniowieczu	13
Szkice do portretów	14
Imponderabilia	16
Auf Deutsch bitte	17
Spotkajmy się	18
Finansowa niepewność	19
Dr Jan Czyski	20
Słowo o książce	21
Uchwały DRL i DIL	22-23
Kursy AM	24-27
Ogłoszenia	28

## Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6,  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51  
redakcja: 798 80 80

e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl

Konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

**Magdalena Furman-Turowska**

– redaktor naczelny

**Janusz Boguszewicz**

– sekretarz redakcji

**Wiktor Wołodkiewicz**

– opracowanie graficzne, skład i łamanie

**Kolegium Redakcyjne**

**Andrzej Wojnar** – Przewodniczący

**Igor Chęciński, Jacek Chodorski**

**Andrzej Kierzek, Jakub Trnka**

**Paweł Wróblewski**

Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń,  
reklam. Nie zwraca materiałów nie  
zamówionych, zastrzega sobie prawo do  
skracania

i adiustacji tekstów, opracowania  
redakcyjnego oraz zmian w tytułach,  
po uzyskaniu zgody autora.

Numer zamknięto 18 grudnia 2009 r.

Druk: ORTIS S.A.

ul. Wojska Polskiego 1, 85-171 Bydgoszcz

E-mail: ortis@ortis.com.pl

Telefon: +48 (52) 58 20 749

Faks: +48 (52) 58 20 801

## Na cito



*... that the nation, under God, shall have a new  
birth of freedom — and the government of the  
people, by the people, for the people, shall not  
perish from the earth*

*Abraham Lincoln, Adres Gettysburski 19.XI.1863*

### Witam Koleżanki i Kolegów już w nowym roku.

Piszę ten felieton dokładnie w połowie grudnia wierząc, że sukcesem zakończą się tzw. sprawy techniczne (wybór koncepcji graficznej Medium, wskazanie nowej drukarni, obustronne uzgodnienia prawnicze podpisanie nowej umowy z drukarnią, rozwiązanie dystrybucji) związane z nowym kształtem Medium.

Jak pisałem w grudniu, po gruntownej analizie, zdecydowaliśmy się wraz kolegami z Kolegium Redakcyjnego na zmianę szaty graficznej – stąd inny format, inna poligrafia i, co oczywiście najważniejsze, nowe treści. Chcielibyśmy, aby „nowe” Medium odziedziczyło to, co dobre ze swojego poprzednika, ale co ważniejsze, aby zmieniło się – zdynamizowało się, ożyło. Stąd moje apele do Pani Redaktor Naczelnej o jak największą liczbę wywiadów z ciekawymi ludźmi ze świata medycyny, o relacje z bieżących wydarzeń. Myślę, że okazji do realizacji tych zamierzeń jest i będzie wiele, bo żyjemy w czasach gdzie wydarzenie goni wydarzenie – na początku grudnia nastąpiło długo oczekiwane otwarcie nowego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Akademickiego Szpitala Klinicznego przy ulicy Borowskiej we Wrocławiu, (relacja w numerze), 16 grudnia w Auli Leopoldina profesor Jerzy Czernik otrzyma tytuł doktora honoris causa naszej uczelni. A z rzeczy smutnych – odbył się pogrzeb naszego Kolegi dr Jarosława Gołasia – kardiochirurga z wrocławskiej Kliniki, który zginął powalony na dyżurze w Kępnie przez wirusa AH1N1.

Nasza decyzja o postawieniu na nowy kształt wynika także z wsłuchiwania się w krytyczne głosy kolegów. Zacytuję tu głos internauty, mimo że jego opinia jest skrajna i na pewno częściowo niesprawiedliwa. Autor tej opinii, podpisujący się nickiem KKlement, w odpowiedzi na artykuł „Lekarze wybrali na szefa specjalistę od ratownictwa (Gazeta Wyborcza z 23.11.2009) w dniu 26.11.2009 o godzinie 2.14 w nocy (czyżby na dyżurze) napisał między innymi:

„Izby Lekarskie to paskudny relikwiarz średniowiecza. Nic innego niż cech. Pobierają haracz w wysokości 480 PLN rocznie od swoich członków, a nie być członkiem nie można, jeśli się chce wykonywać swój zawód (...) a co ma ze składki – bądziwną Gazetkę, która nie rozpakowana trafia co miesiąc do kosza, bo nie jestem fanem relacji ze zjazdów lekarzy emerytów z Pierdzielaw, odwiecznego bicia piany na temat niskich kontraktów z NFZ, czy sprawozdań z cechowych imprez, na które wydawane są moje pieniądze (...) Mam nadzieję, że ktoś kiedyś rozwali ten system”.

Czuając się wezwany do tablicy, mimo iż przewodniczę Radzie dopiero 3 tygodnie i prosząc o kredyt zaufania – odpowiadam. Sprawa istnienia samorządu jest ważna dla lekarzy. Uczestniczyłem 4 grudnia w konferencji organizowanej na Wrocławskim Uniwersytecie: „Adwokatura – rola w państwie prawa”. Z uwagą i radością odnotowałem zdanie z wykładu profesora Jerzego Stępnia – sędziego Trybunału Konstytucyjnego w stanie spoczynku, który stwierdził: „Istnienie samorządów zawodowych jest konieczne, bo pozwolenie, aby o wszystkim decydowały rządy byłoby wielkim błędem”. W moim odczuciu to niejako: nic o nas bez nas – w dobrym tego zdania znaczeniu.

Co odpowiesz na opinie prof. Stępnia internauto? Ze swojej strony dodam jeszcze raz: my nowa Rada prosimy o kredyt zaufania. Dokończymy wszelkich starań, aby Izba działała profesjonalnie, jak sprawnie zarządzana firma, gdzie najważniejszy jest lekarz i jego sprawy. Podjęliśmy już działania i wiem, że przyniosą one pozytywne efekty: zmieniamy regulamin pracy biura, weryfikujemy etatową kadre, prowadzimy prace związane z projektem i modernizacją Domu Lekarza przy ulicy Kazimierza Wielkiego, gdzie powstanie Dolnośląski Ośrodek Kształcenia Lekarzy i Lekarzy Dentystów, zainicjowaliśmy działania związane z prawną, całodobową ochroną lekarzy (co oczywiście może być związane z finansowaniem tego zadania z części składek, ale ta „inwestycja” na pewno zyska poparcie koleżanek i kolegów), zmieniamy Medium – rezygnujemy z druku tych części gazety, które wydają się niepotrzebne – np. szpalty przedrukowywanych przepisów prawnych, zastąpimy je interpretacjami prawników ze wskazaniem źródeł, gdzie je można znaleźć, ale pozostawimy rubrykę „Prawnik odpowiada”. Lekarze szukający porady prawnej będą mogli uzyskać je w formie pisemnej.

Oczywiście będziemy realizować zobowiązania wyborcze, pamiętając, że działamy w ramach obowiązującego, nie zawsze doskonałego prawa.

Jestem głęboko przekonany, że te działania zyskają uznanie koleżanek i kolegów. Proszę jeszcze raz o odrobinę cierpliwości, czasu, oraz o włączenie się do wspólnej pracy. Spróbujemy udowodnić, że opinia internauty KKlementa zdeaktualizuje się; że Izba się zmienia w szybkim tempie na korzyść. Że to **nasza** izba.

Igor Chęciński

# WIZERUNEK LEKARZY W MEDIACH

## Zmiana myślenia o współpracy z mediami.

Konieczność zmian wydaje się nieunikniona. Po ponad 3 latach bliskiej współpracy z lekarzami mam wrażenie, że dziennikarz jest przez to środowisko traktowany jak śmiertelny wróg. Nawet ten „zaprzyjaźniony” czy „oswojony”. Oczywiście- przy tendencji do tabloidyzacji życia publicznego ta opinia często bywa uzasadniona. Są redakcje, dziennikarze i programy jakby z „tabloidalnego piekła rodem”. Co nie zmienia faktu, że polskich dziennikarzy ciągle obowiązuje przestrzeganie prawa prasowego i respektowanie pozostałych kodeksów, podobnie jak lekarzy obowiązuje poszanowanie prawa i przestrzeganie Kodeksu Etyki Lekarskiej. W kontaktach lekarz-dziennikarz często dochodzi do sytuacji patowych, wynikających z wzajemnych uprzedzeń i zwyczajnej niewiedzy o istocie zawodu lekarza i dziennikarza. Dobrze byłoby znaleźć jakieś optymalne wyjście z tej sytuacji.



## Nawiązanie rzeczywistej współpracy, „oswojenie” ważnych redakcji.

W sytuacji kryzysowej, kiedy trzeba stanąć przed mikrofonem, kamerą czy dyktafonem dziennikarza (poza nielicznymi przypadkami) lekarz zapada w totalny stres, panikuje, unika spotkania, stara się to „przerzucić na kolegę”, uprawia spychologię. Taka taktyka wytwarza wśród dziennikarzy opinię, że dany lekarz jest tchórzem albo kombinatorem. A dodatkowo: „skoro nie chce mówić, znaczy, że ma coś na sumieniu albo NA PEWNO kogoś kryje”. Lekarz zaś nagabywany w jednej sprawie czasem przez kilku dziennikarzy w krótkim czasie zaczyna mieć wrażenie, że dziennikarze to” banda hien goniących za sensacją”. Obie opinie są powierzchowne, krzywdzące i niesprawiedliwe. Szkoda, bo dotyczą przedstawicieli dwóch wolnych zawodów stojących „po obu stronach barykady”. Ta wirtualna barykada jest nieuzasadniona i wynika z wzajemnej niewiedzy. Lekarze nie chcą przyjąć do wiadomości specyfiki pracy dziennikarzy, a dziennikarze stają się przez to podejrzliwi, z czasem agresywni. Wytwarza się błędne koło i trzeba to przerwać.

## Zastąpienie lęków i agresji funkcją edukacyjną.

Zgodnie z prostymi i powszechnie znanymi prawami psychologii - właśnie lęki wywołują agresję. Lęki w przypadku relacji lekarz-dziennikarze wywodzą się z wzajemnej niewiedzy o istocie swoich zawodów. Boimy się zazwyczaj zjawisk i ludzi, których nie znamy. Trzeba doprowadzić do sytuacji, w których można nawzajem się poznać, a zwłaszcza dotrzeć do istoty zawodu tzw. „strony przeciwnej”.

Jest na pewno kilkaset sposobów, aby to osiągnąć. Zazwyczaj proponuje się jednak doprowadzenie do sytuacji nieformalnej, szukanie tzw. „dojścia”. Lekarze liczą na to, że zaskarbią sobie dobrą prasę za pomocą tzw. przecieków na temat wydarzeń z pierwszej ręki, albo oferując dziennikarzom pomoc w leczeniu- każdy ma przecież jakąś chorą ciotkę, dziecko czy sąsiada... w zamian za to dziennikarz napisze o otwarciu oddziału po remoncie, o nowatorskiej metodzie leczenia, czy załatwi interwencyjnym artykułem podwyżki dla protestujących lekarzy.

Czy relacja lekarz- dziennikarz musi być albo „na noże” albo na zasadzie nieformalnych kontaktów? Wydaje się, że można je zorganizować zupełnie inaczej...

## Popularyzacja kontaktów z mediami

Można zacząć na przykład od akcji „Dziennikarz to też człowiek”. Można odwrócić punkt ciężkości i akcję nazwać „Lekarz to twój bliźni”.

Trzeba częściej zapraszać przedstawicieli mediów do obserwacji codziennej, żmudnej pracy lekarza. Niech sobie taki raz czy dziesięć razy podyżuruje z lekarzem na ciężkim oddziale. Niech posmakuje tej codzienności z często niedomytym albo pijanym, a przede wszystkim roszczeniowym pacjentem. Niech poczuje oddech dykcji i księgowości szpitala na plecach przy wypisywaniu skierowań na specjalistyczne badania albo protezy, niech się podenerwuje czy na leczenie ludzi będą w następnym roku pieniądze z NFZ-u, itd., itp. Niech sobie ten dziennikarz zrealizuje ambitny reportaż. Może nawet dostanie za to prestiżową nagrodę?...

Sytuację można odwrócić. Niech lekarz, najlepiej obdarzony reporterskim talentem, popracuje kilka razy przy wydaniu gazety, dziennika w radiu, telewizji lub redakcji internetowej. Niech weźmie udział w kolegium, zdąży wszędzie na czas, niech zmontuje materiał filmowy co do klatki czy sekundy, niech zmieści sedno sprawy w 1500 znakach ( bo ma wydanie ogólnopolskie i obustronny reżim), niech to napisze „najlepiej na wczoraj”, a wcześniej niech się dodzwoni do każdego notabla z każdej instytucji,

z każdym się spotka, dotrze do niego na czas, wysłucha i najlepiej jeszcze autoryzuje każdą wypowiedź, nawet jeśli tego nie wymaga prawo prasowe... niech posłucha jak soczyście potrafi kląć wydawca, a jak świetnie straszy sądem redaktor wydania i jak sugestywnie narzeka, że sam nie był na urlopie od pięciu lat, więc nie widzi powodu, dla którego miałby reporterowi dać trzy dni wolnego i to w dodatku w listopadzie albo w marcu! Nie ma takiej opcji!

Zaraz, zaraz... czy to momentami nie wygląda BARDZO podobnie? Przecież i lekarz i dziennikarz to WOLNE ZAWODY! Może to jest trop do poprawy wzajemnych relacji?

## Praktyczne szkolenie lekarzy z kontaktów z mediami

Innym sposobem na poprawę kontaktów z mediami jest szkolenie. Dziennikarze powinni przeszkolić lekarzy. Zawodowo, skutecznie, niedrogo, czasem prawie za darmo, dla siebie samych i lepszych wzajemnych relacji w przyszłych kontaktach.

Tak, żeby w wielu redakcjach nie było łapanki na „ochotnika” do realizacji medycznych tematów. Tak, aby nawzajem nie robić sobie nieświadomie przykrości. Żeby oswoić się z kamerami, mikrofonami i dyktafonami. Aby z lęku przed tymi urządzeniami nie uciekać przed dziennikarzami w sposób czasem groteskowy, zyskując potem zupełnie niezасłużenie opinii np.: „niemontowalnego”, „nadętego”, „wiecznie niedostępnego”, czy po prostu złośliwego.

Proszę zwrócić uwagę na kilkoro lekarzy na Dolnym Śląsku, którzy oswoiili media. Ich ośrodki przeważnie nie mają długów. Ci lekarze mają media po swojej stronie, oni są do dyspozycji mediów i vice versa. To działa w obydwie strony!

## Realizacja programów poświęconych tematyce ochrony zdrowia w TV i radiu, wykorzystanie Medium i strony internetowej do popularyzacji dobrych kontaktów z dziennikarzami.

Jeśli mamy już lekarzy, którzy pokonali lęk przed dziennikarzami, dobrze jest to wykorzystać na rzecz całego środowiska. Na rzecz poprawy jego wizerunku. Dobrze jest zwrócić się do dziennikarza z propozycją realizacji materiałów poświęconych ochronie zdrowia. Najlepiej cyklicznych, niekoniecznie seriali czy codziennych wejść, kącików, itd. Ważne, aby w miarę regularnie pojawiały się materiały o ochronie zdrowia.

Nie trzeba czekać w napięciu aż znowu pęknie jakaś medialno-lekarska bomba ze skandalem w tle i wtedy rozpocząć

nie się rutynowy pościg i rutynowe uniki, z czasem przerażające się w polowanie z nagonką.

Dobrze jest przemycać pozytywne treści, w tym wyjaśnianie skomplikowanych formalności, procedur, finansowania. To także są tematy, na które dziennikarze zechcą się „rzucić”. Jest to tylko kwestia umiejętnego propagowania zagadnień i zaciekawiania nimi dziennikarzy ( w praktyce granicząca z manipulacją). Ale skoro ONI MOGA - dlaczego lekarze nie mieliby korzystać z tych samych narzędzi? To przecież może i powinno działać w dwie strony. Od tego jest rzecznik. Trzeba z nim chcieć współpracować i przestać się go bać. Mimo, że nie jest lekarzem tylko dziennikarzem.

#### **A może zaangażować się w akcję Gazety Wyborczej: „Leczyć po ludzku”?**

Jeszcze lepiej byłoby, aby środowisko SAMO zainauguowało jakąś akcję nakierowaną na poprawę obsługi pacjenta. Najpierw trzeba by przełamać tabu.

Pamiętam, kiedy pokolenie młodszych lekarzy z Fundacją przyznającą stypendia rezydentom za najlepsze w Polsce wyniki



LEP-u i LDEP- u ogłosiło akcję „Nie biorę! Chcę normalnie zarabiać”. Znaczkę tej akcji w Naczelnej Izbie Lekarskiej dołączono do koperty z Gazetą Lekarską i biuletynami regionalnymi, tak by dotarły do wszystkich

lekarzy w Polsce. Świątemu oburzeniu i polemikom prasowym nie było końca...

A przecież za sprawą nagłaśniania występów lekarzy- na przykład korupcji-rodzi się taki obraz lekarza. Że bierze w łapę. Że bywa nieuprzejmy, że czasem przyjmuje pacjentów pijany, że sądy lekarskie „kryją swoich”, itd.

Dziennikarze nie biorą tych przypadków z tzw. sufitu. Te wydarzenia rzeczywiście mają miejsce. Osobną kwestią jest SPOSÓB przekazywania sprawy przez media. Wynika stąd, że obydwie strony mają na sumieniu stereotypowe myślenie o sobie nawzajem. Dlatego od lat postuluję, aby to zmienić. Wystarczy chcieć. I przerwać marazm. Bo jeśli lekarze nie zechcą zmienić swego wizerunku, to znaczy, że poddali się stereotypom, stracili wolę walki, postawili na sobie krzyżyk. Nieustająco zapraszam do współpracy!

**Magda Furman- Turowska**  
grudzień 2009 r.

## **Z prac Prezydium i Rady DIL**

### **Dolnośląska Rada Lekarska 3 grudnia 2009 r.**

W dniu 3 grudnia 2009 r. przy stu procentowej frekwencji odbyło się pierwsze posiedzenie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej VI-tej kadencji.

Dr Igor Chęciński – Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej powitał zebranych.

Przyjęto porządek obrad oraz uchwały ewidencyjne.

Dokonano wyboru członków Prezydium DRL.

Wiceprzewodniczący ds.organizacyjnych i kształcenia  
Wiceprzewodniczący ds.finansowo-budżetowych  
Wiceprzewodniczący ds.socjalno-bytowych  
Wiceprzewodniczący ds.stomatologii  
Wiceprzewodniczący ds.delegatury jeleniogórskiej  
Wiceprzewodniczący ds.delegatury wałbrzyskiej  
Wiceprzewodniczący ds.delegatury legnickiej  
Przewodniczący delegatury wrocławskiej  
Skarbnik  
Sekretarz  
Zastępca Sekretarza

ANDRZEJ WOJNAR  
PAWEŁ WRÓBLEWSKI  
BOŻENA KANIAK  
ALICJA MARCZYK-FELBA  
BARBARA POLEK  
DOROTA RADZISZEWSKA  
RYSZARD KĘPA  
KRYSZYNA KOCHMAN  
JÓZEF LULA  
JACEK CHODORSKI  
MAŁGORZATA NIEMIEC

Powołano następujące komisje problemowe oraz nowych przewodniczących komisji:

Komisja Stomatologiczna  
Komisja Kształcenia  
Komisja Legislacyjna  
Komisja Etyki  
Komisja Specjalna  
Komisja Finansowa  
Komisja Socjalna i ds.Lekarzy Seniorów  
Komisja Współpracy z Zagranicą  
i ds.Lekarzy Cudzoziemców  
Komisja Historyczna i Kultury  
Komisja ds.Rejestracji Lekarzy  
i ds.Stażu Podyplomowego  
Komisja Sportu

ALICJA MARCZYK-FELBA  
KRYSZYNA KOCHMAN  
HALINA NAWROCKA  
JAKUB TRNKA  
KRYSZYNA KOCHMAN  
PIOTR KNAST  
BOŻENA KANIAK  
  
LESZEK BYSTRYK  
BARBARA BRUZIEWICZ-MIKŁASZEWSKA  
  
ANDRZEJ WOJNAR  
HALINA NAWROCKA

Dokonano wyboru Kolegium Redakcyjnego Gazety MEDIUM.

Powołano zespół ds. modernizacji Dolnośląskiego Ośrodka Kształcenia Lekarzy i Lekarzy Dentystów. Dr Andrzej Wojnar przedstawił informacje dotyczące DOKLiLD. Poinformował zebranych o planowanej działalności ośrodka oraz o współpracy z Komisją Kształcenia DRL.

Dyskutowano na temat strategii finansowej i budżetowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, priorytetach działania na rok 2010.



# Doktorat honoris causa dla prof. Jerzego Czernika

Magdalena Furman-Turowska

**16 grudnia 2009 w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego prof. Jerzy Czernik został uhonorowany tytułem doktora honoris causa Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu.**

W tekście na temat życia, drogi naukowej i zawodowej Profesora, przygotowanym i przedstawionym przez prof. Grażynę Bednarek-Tupikowską znajdujemy następujące informacje:

„Prof. Jerzy Czernik urodził się w roku 1938 roku w woj. wileńskim, na terenie dawnej Rzeczypospolitej. W 1940 r. wraz z rodziną został wywieziony na Sybir. Po powrocie do kraju w 1946 r. z matką i rodzeństwem osiedlił się w Legnicy, gdzie ukończył szkołę podstawową i średnią. Studia lekarskie rozpoczął na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu w 1956 r. Po zdaniu egzaminów dyplomowych wyjechał do Kanady (1962/1963) i przez ponad 8 miesięcy pracował jako wolontariusz w Misericordia General Hospital w Winnipeg. Po powrocie do kraju i odbyciu staży klinicznych w 1964 r. uzyskał dyplom lekarza. W 1965 r. został powołany do odbycia dwuletniej służby wojskowej w Korpusie Oficerów Służby Zdrowia. Pracę w Klinice Chirurgii Dziecięcej pod kierunkiem prof. dr. hab. Jana Słowikowskiego rozpoczął w 1967 r., jeszcze podczas służby wojskowej.

W 1971 r. objął etat nauczyciela akademickiego. W 1970 r. uzyskał I stopień specjalizacji z anestezjologii, w 1971 r. I stopień specjalizacji z chirurgii dziecięcej, a w 1975 r. II stopień specjalizacji z chirurgii dziecięcej. Tytuł doktora nauk medycznych otrzymał w 1976 r. na podstawie pracy „Badania doświadczalne i kliniczne nad zachowaniem się poziomu miedzi w surowicy krwi w chorobach ropnych”, w tym też roku otrzymał stanowisko adiunkta.

Stopień doktora habilitowanego uzyskał w 1984 r. na podstawie rozprawy „Ropniaki płucnej u dzieci – badania doświadczalne i kliniczne”. W 1985 r. był zatrudniony na stanowisku docenta i w tym samym roku został kierownikiem Katedry i Kliniki Chirurgii Dziecięcej AM we Wrocławiu. Funkcje tę pełnił do 2008 r., tzn. do czasu przejścia na emeryturę.

Prof. dr hab. Jerzy Czernik odbywał staże i szkolenia w przodujących ośrodkach chirurgii dziecięcej w Europie i USA, m.in. w: RFN – w Bremen, Berlinie Zachodnim (stypendium Senatu Berlina) i Dortmundzie, w Szwajcarii (Visiting Professor), Bostonie w Harvard Medical School (Visiting Professor). Jako jednemu Polakowi – chirurgowi dziecięcemu General Electric przyznał 2-tygodniowe stypendium w Houston (USA). Przez rok (1980/1981) pracował w uniwersyteckim ośrodku chirurgii dziecięcej w Royal Hospital for Sick Children w Glasgow.

W 1991 r. otrzymał tytuł profesora, a w 1997 r. stanowisko profesora zwyczajnego. W 1993 r. prof. Jerzy Czernik został wybrany na Rektora AM we Wrocławiu. Tę zaszczytną funkcję pełnił przez dwie kadencje do 1999 r. W czasie pełnienia funkcji Rektora AM we Wrocławiu pozyskał znaczne środki na budowę Nowej Akademii Medycznej, dzięki temu po wielu latach zastój budowa nabrała tempa. W latach 1985–1993 był konsultantem wojewódzkim ds. chirurgii dziecięcej województw: wrocławskiego, legnickiego i jeleniogórskiego. W 1994 r. Minister Zdrowia i Opieki Społecznej powierzył Profesorowi funkcję konsultanta krajowego, którą pełnił przez 14 lat.

W okresie prezydentury Lecha Wałęsy był członkiem Rady Ochrony Zdrowia przy Prezydencie RP. W latach 1992–1996 był wiceprezesem Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych, a w latach 2000–2003 prezesem tego towarzystwa naukowego. W 2003 r. zorganizował we Wrocławiu Międzynarodowy Zjazd Chirurgów Dziecięcych, w którym uczestniczyło około 500 chirurgów dziecięcych z kraju i zza granicy.

Profesor jest Członkiem Honorowym Towarzystwa Chirurgów Polskich, Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych, Jugosłowiańskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych oraz Bałtyckiego Towar-

zystwa Chirurgów Dziecięcych, a także członkiem Milewiczki niezwykle wzruszony prof. Jerzy Czernik rozpoczął od lekkiej autoironii: „Tak piękne otoczenie wymaga od mówcy bardzo mądrego wystąpienia. Postaram się sprostać zadaniu!”. W sposób bardzo emocjonalny Profesor przytoczył anegdotę z dzieciństwa. Któregoś wieczoru na Syberii siedzieli z Matką i Siostrami wokół jedynego w domu pieca. Sytuacja rodziny była dramatyczna. Ojciec i brat już nie żyli. Nikt nie był w stanie przewidzieć czy kiedykolwiek będzie Polska i czy uda się tam wrócić. Wtedy jedna z Sióstr powiedziała: „Jak wrócimy do Polski to ja zostanę skrzypaczką, Danusia śpiewaczką, a Jurka nauczmy łaciny i zostanie lekarzem!”. Profesor stwierdził, że najprawdopodobniej to dziecko marzenie wywarło wielki wpływ na Jego życie. Kończąc wystąpienie powiedział: „Drodzy przyjaciele, Jego Magnificencjo! Obiecuję wam, że jeśli dotrę kiedyś do jakiegoś innego wymiaru rzeczywistości, także tam będę działał na rzecz swojej Alma Mater!”. Zebrał od swoich uczniów i współpracowników kilkunastominutowe oklaski na stojąco.

W 2003 r. Klinika Uniwersytecka Chirurgii Dziecięcej w Gruzji nadała prof. Jerzemu Czernikowi tytuł „Chirurga Roku”. W 2007 r. został członkiem Royal College Physicians and Surgeons of Glasgow (F.R.C.S.) Uniwersytetu w Glasgow.

Profesor Czernik za pracę naukową, zawodową i organizacyjną został odznaczony: Srebrnym Krzyżem Zasługi, Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski, Krzyżem Komandorskim Orderu Odrodzenia Polski (w 2009 r.) oraz wyróżniony: 8-krotnie nagrodą Ministra Zdrowia oraz 19-krotnie nagrodami Rektorów AM we Wrocławiu. Został ponadto odznaczony Medalem Komisji Edukacji Narodowej oraz Medalem „Academia Medica Wratislaviensis Polonia”. W 2009 r. został także laureatem „Nagrody Miasta Wrocławia”

Prof. Jerzy Czernik urodził się w roku 1938 roku w woj. wileńskim, na terenie dawnej Rzeczypospolitej. W 1940 r. wraz z rodziną został wywieziony na Sybir. Po powrocie do kraju w 1946 r. z matką i rodzeństwem osiedlił się w Legnicy, gdzie ukończył szkołę podstawową i średnią. Studia lekarskie rozpoczął na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu w 1956 r. Po zdaniu egzaminów dyplomowych wyjechał do Kanady (1962/1963) i przez ponad 8 miesięcy pracował jako wolontariusz w Misericordia General Hospital w Winnipeg. Po powrocie do kraju i odbyciu staży klinicznych w 1964 r. uzyskał dyplom lekarza. W 1965 r. został powołany do odbycia dwuletniej służby wojskowej w Korpusie Oficerów Służby Zdrowia. Pracę w Klinice Chirurgii Dziecięcej pod kierunkiem prof. dr. hab. Jana Słowikowskiego rozpoczął w 1967 r., jeszcze podczas służby wojskowej.



zystwa Chirurgów Dziecięcych, a także członkiem rzeczywistym Brytyjskiego, Niemieckiego i Greckiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych.

Od 1994 r. jako konsultant krajowy przewodniczył komisjom egzaminacyjnym na II stopień specjalizacji, a wcześniej w latach 1985–1993 jako konsultant wojewódzki przewodniczył komisjom na I stopień specjalizacji. Na polecenie Ministra Zdrowia kierował zespołem, który opracował program jednostopniowej specjalizacji, wysoko oceniony przez resort i uznany za jeden z najlepszych.

Był członkiem kolegiów redakcyjnych czasopism krajowych i zagranicznych, m.in.: Przeglądu Chirurgii Dziecięcej, Polskiego Przeglądu Chirurgicznego, Problemów Chirurgii Dziecięcej, Advances in Clinical and Experimental Medicine, Pediatric Surgery International, Surgery in Childhood, Indian Journal of Pediatric Surgery, Family Medicine and Primary Care Review.

Jest autorem i współautorem ponad 200 publikacji. Prace te poruszały szeroki zakres trudnych problemów w chirurgii dziecięcej. Dotyczyły wad wrodz-





## LEK. MED. JAROSŁAW GOŁAŚ

Wojciech Kustrzycki



Po krótkiej i nagłej chorobie zmarł nasz kolega, asystent Kliniki Chirurgii Serca SPSK nr 1 we Wrocławiu, lek. med. Jarosław Gołaś. Znałem go od 2003 r. W kierowanej przeze mnie klinice odbywał specjalizację z kardiologii i przy mojej pomocy przygotowywał się do otwarcia przedurodzajowego.

Jarosław Gołaś urodził się 25. 11. 1977 r. w Kępnie. Dzieciństwo spędził w Proszowie, małym

miasteczku w Gminie Rychtal. Razem z o 2 lata młodszym bratem Andrzejem wychowywał się w gospodarstwie, prowadzonym przez rodziców. Trzy pierwsze klasy szkoły podstawowej ukończył na miejscu, potem dojeżdżał do Rychtala. W latach 1992-96 kontynuował naukę w Liceum Ogólnokształcącym im. mjr. Henryka Sucharskiego w Kępnie. Po maturze, w 1996 r. rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum UJ w Krakowie. Po pierwszym roku studiów praktykę pielęgniarską odbył w Szpitalu w Kępnie, z którym związał się na tyle mocno, że w czasie dalszych studiów, a i po ich ukończeniu spędzał w nim każdy wolny dzień, każdą wolną chwilę. Jako student odbywał tu przewidziane programem praktyki, po studiach znalazł dodatkowe zatrudnienie.

Do Wrocławia trafił niemal przypadkowo- nadarzyła się okazja zatrudnienia na etacie stażowym w SPSK nr 1 przy Akademii Me Od dawna ujawniane zainteresowania i talent chirurgiczny skierowały go do II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, gdzie wkrótce dał się poznać jako niezwykle pracowity, sumienny i oddany pracy lekarz ze sporym, jak na swój młody wiek, doświadczeniem chirurgicznym. Koledzy z Kępna, wspominając Jarka Gołasia, wskazują na jego rzetelne wykształcenie ogólnolekarskie i wielkie zainteresowanie dziedzinami zabiegowymi z równoczesnym dystansem i krytycznym odniesieniem do własnych umiejętności. Cechy te składały się na wizerunek szybko uczącego się chirurga, któremu bezpiecznie można było powierzyć coraz bardziej skomplikowane zadania. Takim też jawił się nam, starszym i młodszym kolegom z kliniki od pierwszego dnia pracy z nami. W 2003 r. został zatrudniony w naszej klinice z rekomendacji sąsiadów z Kliniki Chirurgii Ogólnej, jako osoba mogąca sprostać szczególnym wyzwaniom, jakie niesie ze sobą kardiochirurgia.

Jarek pracował z pasją sześć lat. Operacje planowe i te ze wskazań nagłych, wielogodzinne zabiegi o różnych porach dnia i nocy, sukcesy i porażki, reinterwencje z powodu powikłań, praca na oddziale i w poradni, pierwsze doświadczenia w pracy naukowej- to droga, którą z nami przeszedł. Był absolwentem ostatniego rocznika lekarzy, których nie obowiązywał egzamin państwowy (LEP). Aby otworzyć specjalizację z kardiologii kilka lat po ukończeniu studiów musiał podjąć trud powtórzenia i uaktualnienia wiedzy z całego zakresu medycyny. Ze względu na stałe doskonalenie się w obrębie dziedzin daleko wykraczających poza zakres codziennej pracy, podołał temu zadaniu w ubiegłym roku bez trudności.

Jarosław Gołaś był lekarzem szczególnym. Wszędzie tam, gdzie się pojawił: w rodzinnych stronach, w szpitalu w Kępnie, we wrocławskiej klinice i w podwrocławskich Nadolicach Wielkich, gdzie teraz mieszkał, był gotów pomagać osobom potrzebującym.

Nagle zachorowanie Jarka było wstrząsem dla całego zespołu. Na tle toczących się publicznie dyskusji na temat zapobiegania i leczenia nowej odmiany grypy A/H1N1, którą dotąd znaliśmy jedynie z literatury naukowej i mediów (jak różne oblicza!) zachorował nasz kolega, na lekarskim posterunku, z naszego szeregu, w trakcie wypełniania zawodowych obowiązków. Miesiąc od dnia, w którym piszę te słowa stał jeszcze z nami przy stole operacyjnym. Banalne przeziębienie przerodziło się w piorunującą niewydolność oddechową, wymagającą zastosowania wszystkich dostępnych środków współczesnej medycyny.

Mobilizacja środowiska była natychmiastowa. Interniści i anesteziolodzy z kępińskiego szpitala, koledzy ze Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze i cały nasz zespół ze szczególnym podkreśleniem roli anesteziologów i perfuzjonistów- wszyscy byliśmy do dyspozycji. Stoczona została dramatyczna walka i wydawało się, że sukces jest blisko. Załamanie nadeszło tak nagle, jak i sama choroba.

Jarosław Gołaś zmarł nad ranem w sobotę, dnia 5 grudnia 2009 r. Zostawił żonę Alicję z d. Moroz oraz dwuletniego synka Huberta, który może kiedyś przeczyta ten tekst i dowie się, jak bardzo ceniliśmy jego tatę.

## POŻEGNANIE DR. JAROSŁAWA GOŁASIA

Igor Chęciński

W piękny słoneczny dzień 9 grudnia 2009 na cmentarzu w Trzciance zlokalizowanym na skraju zimozielonego lasu pożegnaliśmy doktora Jarosława Gołasia- chirurga z Kliniki Chirurgii Serca AM we Wrocławiu, w trakcie specjalizacji z kardiologii. Odszedł na wieczny dyżur młody 32 letni świetnie zapowiadający się lekarz. Pozostawił okrytych smutkiem i bólem synka Huberta i żonę Alicję - pielęgniarkę.

Jego śmierć wywarła tym bardziej wstrząsające wrażenie, że śmiertelny wirus zaatakował na dyżurze - w Szpitalu w Kępnie.

Pamiętamy wszyscy relacje w mediach, gdzie opisywano heroiczny transport z Kępna do Katedry Intensywnej Terapii AM we Wrocławiu kierowanej przez prof. Grażynę Durek. Był to pierwszy w Polsce przypadek przewożenia chorego z zastosowaniem równoległego transportu systemu krążenia pozaustrojowego. W tym miejscu jeszcze raz wyrażam najwyższe uznanie dla wszystkich, którzy brali udział w tym transporcie, na czele ze wspaniałym anesteziologiem dr Waldemarem Goździkiem i ratownikami medycznymi. Tylko ich nadludzkie wysiłki spowodowały, że Jarek dostał szansę na najlepsze z możliwych leczenia w Klinice we Wrocławiu. Nie udało się zwyciężyć choroby, ale wiem, że mimo wielu trudności uczyniono wszystko co możliwe, aby uratować Jarka.

W pogrzebie oprócz rodziny i wielu mieszkańców Trzcianki oraz 8 księży wzięła udział liczna rzesza pracowników wrocławskich klinik -koleżanek i kolegów lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych. W mowie pożegnalnej kierownik Kliniki Chirurgii Serca - prof. Wojciech Kustrzycki przypomniał sylwetkę doktora Gołasia.

Samorząd lekarzy dolnośląskich reprezentował piszący te słowa. Moje wystąpienie było krótkie, nie mogłem opanować głosu i łez, bowiem pamiętałem go z sali operacyjnej Kliniki Kardiologii, jako zawsze uśmiechniętego, życzliwego, chętnego do pomocy, sprawnego kardiochirurga. Powiedziałem nad jego trumną:

„Doktorze Jarosławie, odszedłeś na wieczny dyżur. W imieniu samorządu reprezentującego 14 tysięcy lekarzy ziemi dolnośląskiej żegnam Cię. Wierzę, że istnieje wartość, która jest w stanie pokonać śmierć- to ludzka pamięć o Tobie. Żegnaj Jarku!”



foto Igor Chęciński

# Wywiad z profesorem Juliuszem Jakubaszka



**Skąd wzięły się rozbieżności dotyczące czasu transportu ś. p. dr Gołasia- od 8 godzin do 3,5 godziny?**

To się zapewne wzięło z różnych relacji, jakie w tym czasie były zgłaszane. W sumie, dla całej tej trudnej sytuacji, nie ma to istotnego znaczenia.

**Inną trudną sytuacją okazał się wypadek młodej kobiety, która niedługo po otwarciu SOR przy ul. Borowskiej uległa wypadkowi w pobliżu tej placówki, stamtąd karetka przewiozła ją właśnie na Borowską, gdzie została zaopatrzona, po czym przekierowana na oddział do Szpitala Wojskowego... Czy tak powinno być?**

Nie znam dokładnie tej sytuacji, ale takie „z życia wzięte przypadki” można mnożyć. To mogła być na przykład decyzja zespołu wyjazdowego.

**A czy obecnie jest ktoś, kto koordynuje pracę Pogotowia i szpitali, kiedyś właśnie w Pogotowiu była taka osoba...**

Nie ma takiej funkcji. Obecnie są obszary, tzw. rejony zadaniowe. Tam spływają informacje, jaki szpital, jaki oddział w najbliższym otoczeniu, jakich pacjentów ma przyjąć. Okolicznością, która burzy logikę systemu jest instytucja tzw. ostrych dyżurów. Wrocław jest chyba jedynym miastem w Polsce, gdzie ten system przetrwał. To jest relikw PRL-u. Szpitale ustalały sobie wówczas, w jakim dniu, który pełni dyżur, z jakiej dyscypliny szczegółowej. W konsekwencji, w danym dniu wszystkie przypadki z miasta i regionu trafiały na dany oddział, co było dla oddziału ogromnym przeciążeniem. Wtedy nie było Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych i Zintegrowanego Systemu Ratownictwa Medycznego, a ten oznacza zrównoważony stały dyżur dla wszystkich – stosowny do potrzeb rejonu.

**Ile w Polsce działa aktualnie SOR-ów? Można to precyzyjnie podać?**

Precyzyjnie nie, bo dane są bardzo zróżnicowane, w zależności od tego, z jakich pochodzą źródła. Od 160 do 200.

**Skąd bierze się ta rozbieżność danych?**

Różnice występują lokalnie. NFZ ma swoją listę oddziałów zakontraktowanych. A często jest tak, że jakaś placówka nie spełnia kryteriów SOR, choć jest tak zakontraktowana.

W praktyce jest po prostu izba przyjęć. Część oddziałów została najpierw uruchomiona, a potem zamknięta- z powodu braków budżetowych. Figurują w wykazach, że są, a w rzeczywistości już ich nie ma.

**Czy jako specjalista krajowy jest Pan w stanie zagwarantować, że do 2015 r. w Polsce będzie tylu specjalistów z medycyny ratunkowej ilu trzeba -czyli około 3000?**

Nie jestem w stanie dać takich gwarancji. Nie jest to zresztą zadaniem specjalisty krajowego. Szacuję, że w świetle tego, co się dzieje w kraju, na podstawie liczby miejsc specjalizacyjnych, jesteśmy w stanie wykształcić docelowo, do roku 2015 około 2000 specjalistów tej dyscypliny. Obecnie jest ich prawie 900- wraz z tymi, którzy już są specjalistami lub specjalizację mają na ukończeniu.

**Jaka jest aktualnie obsada w kierownym przez Pana SOR przy ul. Borowskiej? Ilu pracuje tam specjalistów medycyny ratunkowej, ile pielęgniarek?**

Na razie są przyjmowani, na razie nie ma jeszcze pełnej obsady. Trudno mi powiedzieć ilu ich będzie. Trudno ich pozyskać do pracy. Bo praca jest ciężka, słabo płatna, wyjątkowo odpowiedzialna. W związku z tym nie ma specjalnego natłoku chętnych do pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

**Podobne stawki są dla lekarzy i pielęgniarek dyżurujących w Pogotowiu?**

To są płace zróżnicowane lokalnie. Dyrektorzy tych jednostek trzymają stawki w tajemnicy. Trudno wyciągnąć jakąś średnią.

**Czyli ile z obecnych na Pańskim nowym oddziale pięciu łóżek intensywnej opieki medycznej może Pan tak naprawdę uruchomić, „obsłużyć”?**

Brakuje ok. połowy personelu. Możemy uruchomić najwyżej dwa łóżka. Nie można zapewnić pełnej obsady dyżurowej. Dzisiaj na zmianie dyżurowej, a to już jest kolejny dzień działania SOR- u, są tylko 4 pielęgniarki. Aby ten oddział mógł normalnie funkcjonować potrzebnych jest co najmniej 10 pielęgniarek na zmianie dyżurowej.

**Można rozwiązać ten problem?**

Obecnie oddział pracuje na jedną trzecią swoich możliwości.

**A wymiana ludzi pomiędzy SOR-em w Marciniaku i na Borowskiej? Czy to wchodzi w grę?**

W Marciniaku pracują ludzie, którzy mają doświadczenie w pracy w Oddziale Ratunkowym i są specjalistami. Powstał bardzo dobry zespół lekarzy na Traugutta. Teraz ci ludzie dzielą pracę pomiędzy Marciniakiem a Borowską-czyli mają więcej dyżurów... Muszą obsadzić więcej dyżurów, ale nie zawsze są w stanie. Tak więc część dyżurów w Oddziale na Borowskiej nie jest obsadzonych.

**Myślał Pan o pozyskaniu lekarzy z innych województw?**

W całej Polsce sytuacja w tej dziedzinie jest podobna

**Czy lekarze pracujący i szkolący się w obu tych jednostkach będą także podstawą do stworzenia wystarczającej obsady w nowym szpitalu na Złotnikach? Nowy szpital, a otwiera się go już w 2013 roku. będzie przecież miał SOR?**

Jak wiadomo Szpital Marciniaka będzie z czasem zlikwidowany, tak więc tamtejszy personel przechodzi na Złotniki.

**Dlaczego pełnomocnik Marszałka ds. ochrony zdrowia dr Romuald Szelemej zasugerował, że proponowana na Dolnym Śląsku liczba SOR-ów jest zbyt duża?**

Liczba SOR-ów była ustalana przy tworzeniu tego planu stworzonego na potrzeby marszałkowskiego planu przekształceń w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku i w nim zakładano 12-14 SOR-ów. To wynikało z populacji regionu, jego topografii i nie było kwestionowane. Nic mi nie wiadomo o tym, że te opinie zostały zmienione.

**A jak wygląda koordynacja w dziedzinie ratownictwa medycznego na osi pełnomocnik zarządu województwa- konsultant krajowy- konsultant wojewódzki (dr Marek Sehn)?**

Nie ma powodów do jakiegokolwiek koordynacji. Za tworzenie struktur dla systemu odpowiedzialne są organy założycielskie Zakładów Opieki Zdrowotnej. W naszym wydaniu właśnie Urząd Marszałkowski. Za funkcjonowanie systemu odpowiedzialny jest wojewoda, a konsultanci są tutaj, jak sama nazwa wskazuje, do konsultacji, wspierania koncepcji. Ta współpraca do tej pory układała się nieźle. I myślę, że dalej tak będzie.

**Czy Pańska katedra zajmuje się też kształceniem pielęgniarek z ratownictwa medycznego i licencjatów tej dyscypliny?**

Nauczanie tych zawodów odbywa się na Wydziale Zdrowia Publicznego. My bierzemy udział w kształceniu podyplomowym

**Czy adepci dyscypliny mają szansę znaleźć zatrudnienie w SOR przy ul. Borowskiej?**

Dla tych obecnych studentów to jest przyszłościowe miejsce pracy. Jesteśmy na to przygotowani. Chcemy, zachęcamy. Reszta to już kwestia polityki kadrowej samego Szpitala przy ul. Borowskiej. To oni zatrudniają ludzi.

**Za 2 lata ma wejść w życie nowa ustawa o państwowym ratownictwie medycznym? Czy do tego czasu kierownicy będą mogli uzyskać licencjat z ratownictwa medycznego?**



Na razie nie ma żadnych decyzji w sprawie szkolenia kierowców. I nie wiem, czy tak będzie. Ustawa obecna mówi o minimum personalowym w obsadzie ambulansu.

### Jak ocenia Pan pracę wrocławskiego pogotowia ratunkowego, zwłaszcza nakłady państwa na pogotowie?

Myszę, że jest dobrze zabezpieczone finansowo, jest dobrze zarządzane. Jest w zasadzie dobrym partnerem

### Dlaczego nowy SOR przy ul. Borowskiej nie ma własnej karetki?

Najpierw trzeba wyjaśnić, co to znaczy „mieć karetkę”. Szpital może sobie kupić karetkę, ale tu chodzi o zespół ratownictwa medycznego, który jest jednostką w systemie. Jeśli będzie taka wola, to takie jednostki powstaną, zostaną ujęte w planie Wojewody i będą funkcjonowały. Na razie nie ma takiego planu. Lepiej byłoby, żeby więcej ambulansów stacjonowało przy SOR-ach. Tak, aby się wdrażały w pracę oddziału. Oddział Ratunkowy stanowi również bazę edukacyjną dla tych zespołów. To nie muszą być oddzielone od siebie instytucje.

### Dlaczego pogotowie przynosi zysk a SOR -y stratę?

Prawie każdy oddział ratunkowy w Polsce generuje deficyt, bo jego kontraktowanie oparte jest o taki algorytm kontraktowy, który nie uwzględnia procedur wykonywanych w tym oddziale. Budżet oddziału jest tylko jakąś zakładaną wartością ryczałtową. Powstaje drogą negocjacji pomiędzy administracją szpitala a oddziałem NFZ- tu. W zależności od umiejętności negocjacyjnych, wielkości i charakteru szpitala i jego SOR- u ta kwota jest większa lub mniejsza. Prawie nigdzie w Polsce nie jest tak, że ta kwota pokrywa potrzeby SOR- u danego szpitala.

### Co tak naprawdę słychać z funkcjonowaniem telefonu alarmowego 112- Czy działa już w całej Polsce? Jakie są na to szanse?

To nie jest żaden problem. To kwestia techniczna. Czy to jest 112 czy 999 w praktyce nie ma większego znaczenia. W wielu krajach ten numer jest, a w wielu go nie ma. To jest docelowa wizja, aby to ujednolicić w całej Europie powiadamianie ratunkowe.

### Kiedy w Polsce zacznie działać zintegrowany system ratownictwa medycznego?

On już działa. To znaczy z częścią szpitalną integruje się zespoły ratownictwa medycznego, wspólnie się kadry kształci, wspólnie się tymi kadrami obsadza jednostki systemu. A do nich należą oddziały ratunkowe zespoły ambulansów. Nie ma izolacji pracowników zespołów wyjazdowych od bazy szpitalnej. Bardzo często ludzie ci pracują w obu instytucjach, a dyżury biorą naprzemiennie.

### A na ile ocenia Pan ten system w skali od 1-10?

To trudne zadanie, ale bardziej na 7 niż na 8 punktów. Większa integracja byłaby wtedy, gdyby zespoły ratownictwa medycznego stacjonowały przy szpitalach w szerszym wymiarze. W wielu szpitalach w Polsce już tak jest.

Rozmawiała  
Magda Furman- Turowska

Prof. drhab.med.JuliuszJakubaszko,  
kierownik Zakładu Medycyny Ratunkowej  
AM we Wrocławiu, prezes Polskiego  
Towarzystwa Medycyny Ratunkowej,  
Krajowy Konsultant Medycyny  
Ratunkowej

## SOR na Borowskiej wreszcie przyjmuje pacjentów!

1 grudnia 2009, niemal dwa lata później niż planowano, otwarto Szpitalny Oddział Ratunkowy Akademickiego Szpitala Klinicznego przy ul. Borowskiej. W ciągu dwóch tygodni poprzedzających uroczyste otwarcie placówki, za około 200 tys. zł., zbudowano lądowisko dla śmigłowców sanitarnych. Na oddziale znajduje się 5 łóżek do intensywnej terapii, 10 łóżek obserwacyjnych, a także komora hiperbaryczna. Koszt budowy całego oddziału szacuje się na ponad 6 mln. złotych.

Otwierając SOR rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. Ryszard Andrzejak stwierdził między innymi:” Mam nadzieję, że będzie to najlepszy oddział ratunkowy w kraju i znacznie przyczyni się do zmniejszenia śmiertelności pacjentów w nagłych stanach zagrożenia życia”. Kierujący SOR- em prof. Juliusz Jakubaszko wyraził nadzieję, że ośrodek będzie szkolił

ratowników medycznych z Polski, a docelowo z całej Europy.

SOR przy ul. Borowskiej jest trzecim oddziałem tego typu we Wrocławiu, po Szpitalu im. T. Marciniaka i 4 Klinicznym Szpitalu Wojskowym. Wszystkie placówki deklarują współpracę w ciężkich przypadkach i na wypadek katastrof. Zdaniem fachowców 100 % bezpieczeństwo w regionie zapewniłoby 5 podobnych placówek.

Szpitalny Oddział Ratunkowy przy ul. Borowskiej składa się z trzech stref. Każdą strefę można łatwo odnaleźć za pomocą kolorowych linii oznakowanych na podłogach oddziału.

W strefie czerwonej można jednocześnie reanimować czterech pacjentów. W strefie żółtej funkcjonuje respirator i sztuczna nerka. W zielonej strefie obserwuje się chorych. Ruchem pacjentów kieruje wysoko wykwalifikowana pielęgniarka. Jej stanowisko znajduje się przy wejściu na oddział. To ona ustala, którzy pacjenci wymagają jak najszybszej pomocy. Zdaniem szefa oddziału- prof. Juliusza Jakubaszko pacjenci w trakcie reanimacji trafią na oddział w ciągu 90 sekund, a chory przywieźeni przez po-



gotowie ratunkowe będą przyjmowani w ciągu 10-15 minut. Pierwszych pacjentów na oddział przyjęto 5 grudnia. Docelowo na oddziale ma pracować 60 pielęgniarek i 24 lekarzy.

Tekst i Foto  
Magda Furman- Turowska



## Jubileusz dwudziestu lat działalności reaktywowanego Samorządu Lekarskiego

W piątek 20 listopada w Auli Politechniki Wrocławskiej odbyły się uroczyste obchody reaktywowania Samorządu Lekarskiego na Dolnym Śląsku. Miejsce to nie było przypadkowe, gdyż właśnie tutaj przed dwoma dziesiątkami lat, w atmosferze dużych emocji i wielkich nadziei, spotkali się pierwsi delegaci z Dolnego Śląska i Opolszczyzny.

W wypowiedziach Prezesa Andrzeja Wojnara oraz jego poprzedników, jak i licznie zaproszonych gości, zarysował się obraz dzieła pracy naszego samorządu.

Jubileusz stał się doskonałą okazją do wyróżnienia najbardziej zasłużonych Medalem DIL im. prof. Jana Mikulicza-Radeckiego oraz Odznakami Honorowymi „Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia”, jak również do spotkania członków założycieli z kolegami kontynuującymi ich dzieło. Wśród lekarzy stomatologów Medal DIL im. Prof. Jana Mikulicza Radeckiego otrzymali: Tadeusz Bielawski, Małgorzata Fela-Szlenk, Halina Kowalska, Elżbieta Krysińska, Beata Rejniak, oraz Maria Woźniak-Lipnicka, natomiast Odznaki Honorowe „Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia” odebrali: Maria Kielbowicz, Elżbieta Koźmińska, Elżbieta Krysińska, Małgorzata Nakraszewicz, Jan Nienartowicz, Waldemar Rusin, Iwona Świętkowska, Maria Woźniak-Lipnicka.

Po pięknym koncercie wrocławskich artystów, w których repertuarze znalazły się słynne arie operetkowe oraz popularne melodie musicalowe, uczestnicy spotkali się przy poczęstunku wymieniając wrażenia oraz wspominając minione dwudziestolecie. W części artystycznej zaprezentował się również dr Kazimierz Bojarski ze swoim monologiem kabaretowym nawiązującym do życia i pracy lekarskiego stanu. Wszyscy wspólnie odśpiewali hymn braci lekarskiej autorstwa tegoż barda.

### Wybory do władz kolejnej VI kadencji

W następnym dniu odbył się XXVII Okręgowy Zjazd Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, podczas którego zostały wybrane nowe władze Izby na kolejną, szóstą kadencję.

Prezesem Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na VI kadencję został wybrany dr n. medycznych Igor Chęciński.

Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej ponownie został wybrany Adam Młynarczewski.

Przewodniczącym Sądu Lekarskiego został Jan Spodzieja.

Spośród lekarzy stomatologów do Okręgowej Rady Lekarskiej zostali wybrani:

- z delegatury jeleniogórskiej – Barbara Polek,
- z delegatury legnickiej – Violetta Duży,
- z delegatury wałbrzyskiej - Iwona Świętkowska,
- z delegatury wrocławskiej - Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Alicja Marczyk-Felba, Małgorzata Nakraszewicz.

Wśród zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej znajdować się będą następujący stomatolodzy: Krystyna Berdzik, Irena Hałatek-Dworowska, Małgorzata Marcinowska, Elżbieta Mucha, Anna Norowska-Kieca.

W Sądzie Lekarskim stomatologów reprezentować będą: Maria Kielbowicz, Elżbieta Krysińska, Jan Nienartowicz, Krystyna Orzechowska, Maria Lipnicka-Woźniak.

Z grona stomatologów wybrano również delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy. Są nimi: Krystyna Berdzik, Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Teresa Bujko, Violetta Duży, Piotr Laska, Alicja Marczyk-Felba, Małgorzata Nakraszewicz, Barbara Polek, Iwona Świętkowska.

9 grudnia 2009 odbyło się pierwsze spotkanie Komisji Stomatologicznej VI Kadencji i zebrani delegaci podjęli się działań, które mają zamiar wykonywać grupowo w podzespołach tematycznych. Jednocześnie wybrano osoby kierujące tymi zespołami.

- Zespół do spraw szkolenia ustawicznego (Prof. Jan Wnukiewicz)
- Zespół do spraw kontaktów z NFZ (Małgorzata Nakraszewicz)
- Członek Komitetu Redakcyjnego MEDIUM, odpowiedzialny również za stronę internetową Komisji – Piotr Laska
- Zespół do spraw finansowych (Krystyna Berdzik)
- Zespół do spraw lekarzy wyłącznie prywatnie praktykujących (Jacek Ficer)
- Zespół obejmujący relacje lekarz stomatolog – technik dentystyczny (Marek Stehlik)
- Zespół do spraw profilaktyki (Małgorzata Nakraszewicz).

Protokołować spotkania Komisji podjęły się trzy osoby – Anna Norowska-Kieca, Krystyna Orzechowska i Barbara Polek.

Wiceprzewodniczącymi Komisji zostały

- Violetta Duży z delegatury legnickiej,
  - Barbara Polek z delegatury jeleniogórskiej,
  - Iwona Świętkowska z delegatury wałbrzyskiej,
  - Małgorzata Nakraszewicz z delegatury wrocławskiej.
- Sekretarzem komisji jest Krystyna Berdzik.

Poruszono wiele tematów związanych z pracą powyższych zespołów, jak i zwrócono się do rzeczników odpowiedzialności zawodowej o zasygnalizowanie jakie szkolenia winny odbywać się w Izbie Lekarskiej aby lepiej i bezpieczniej prowadzić praktykę zawodową. Ważnym aspektem tego spotkania było przygotowanie wniosków na Krajowy Zjazd Lekarzy, który odbędzie się pod koniec stycznia przyszłego roku. Wnioski te dotyczą:

1. Ustalenia priorytetów polityki zdrowotnej w zakresie leczenia stomatologicznego.
2. Zmiany Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenia stomatologicznego w części dotyczącej procedur wykonywanych u dzieci i młodzieży do 18 r. życia oraz wymogu posiadania przez świadczeniodawców aparatu rtg.
3. Konieczności zawierania przez NFZ umów wieloletnich.
4. Udostępnienia świadczeniodawcom narzędzia elektronicznego do weryfikacji ubezpieczonych.
5. Ilości punktów edukacyjnych niezbędnych do potwierdzenia kształcenia ustawicznego lekarzy dentyistów – propozycja 100 punktów w czteroletnim okresie rozliczeniowym.
6. Powtórzenia wniosku dotyczącego zmiany Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty w sprawie zatrudnienia lekarza w praktyce lekarskiej.

Adresatem naszych postulatów będzie Ministerstwo Zdrowia i Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

Chciałabym podkreślić, że dzięki błyskawicznej reakcji naszego samorządu została wyjaśniona sprawa obowiązku posiadania aparatów rtg w gabinecie stomatologicznym, w którym lekarz realizuje kontrakt z NFZ.



Foto J.Boog

**Nowo wybrana Komisja Stomatologiczna** będzie kontynuowała dotychczasowe działania ze szczególnym ukierunkowaniem na szkolenie ustawiczne i integrację środowiska. Doceniając wielki wkład pracy i zaangażowanie dr Teresy Bujko, która przez ostatnie lata dała temu dziełu solidną podstawę, składam wyrazy uznania i podziękowanie.

Z okazji Nowego Roku 2010 składam wszystkim koleżankom i kolegom życzenia wielu sukcesów w życiu osobistym i pracy zawodowej.

**Alicja Marczyk-Felba**  
Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej

**Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących i przewodnicząca Teresa Bujko zapraszają swoich członków na noworoczne spotkanie połączone z punktowanym szkoleniem „Dokumentacja medyczna”. 23 stycznia 2010, godz. 10.00, sala konferencyjna.**



## Święty Franciszek z Asyżu cz 1

Jan Lisowski

**Jest jednym z największych świętych w historii chrześcijaństwa, 800 lat temu podłożył podwaliny pod najliczniejsze, męskie zgromadzenie zakonne. Kanonizowany w dwa lata po śmierci. Jego grób jest częściej odwiedzany niż Lourdes, czy Częstochowa. Poverello d'Assisi – biedaczyna z Asyżu, stał się natchnieniem dla artystów, pisarzy i poeci tworzyli dzieła trwale łączące legendę z historią.**

Pochodził z Umbrii. Kraina ta nazywana Galileą Italii leży w środkowych Włoszech. Historia tej ziemi była długa i burzliwa. Wprawdzie Umbria na przełomie XII i XIII wieku należała do Cesarstwa Niemieckiego, jednak zaborczy Fryderyk I Barbarossa pokonany został przez wojska Ligi Państw Włoskich w bitwie pod Legano. Jego następca, cesarz Henryk VI uwikłał się w konflikt z papieżem Innocentym III, co wykorzystają miasta umbryjskie, które przepędzwszy nieliczne załogi cesarskie uzyskały niepodległość.

Młody Francesco urodził się w 1181 roku; jego rodzicami byli Piotr Bernadone – zamożny kupiec sukieny, oraz pochodząca z Prowansji matka – Pika. Późniejsze ich losy nie są znane, bowiem Franciszek od „nawrócenia się” w 24 roku życia

zerwał z nimi wszelkie kontakty. Wiadomo jedynie, że potomkowie jego brata- Angelo, żyli w Asyżu o żebraczym chlebie.

Narodzinom Franciszka miały towarzyszyć zadziwiające wydarzenia: gdy Pika cierpiąca bóle porodowe nie mogła wydać dziecka na świat, w domu pojawił się tajemniczy starzec i poradził, aby rodzica legła w stajni między bydłami. Posłuchano rady i wkrótce nastąpiło szczęśliwe rozwiązanie.

Dziecko ochrzczono w kościele San Rufino. Naqdanemu imię Giovanni. Nie dowiemy się, kiedy pojawił się „Franciszek” - nie było takiego imienia w Martyrologium Rzymskim, i było ono raczej przezwiskiem (Francuz, Francuzik). Być może związane to było z fascynacją Giovanniego językiem i kultura francuską.

W wieku młodzieńczym Franciszek został dopuszczony

do interesów ojca – chłopak potrafił zarabiać pieniądze, jednak jeszcze sprawniej je wydawał. Uczestniczył w życiu „złotej młodzieży” asyjskiej, ucztach zakrapianych winem, śpiewaniu serenad pod balkonami pięknych Asyżanek.

Losy Franciszka radykalnie odmieniła wojna Asyżu z Perugią. W bitwie nad Tybrem (1202) Franciszek dostaje się do niewoli i przez rok więziony jest w twierdzy. Po

powrocie do Asyżu „Franciszek jawił się człowiekiem ciężko chorym, długie miesiące przeleżał nieprzytomny, trawiony gorączką, a śmierć krążyła wokół niego”. Z letargu obudził się już inny człowiek – cichy i pokorny, rozdający jałmużnę, darujący kosztowny rynsztunek ubogiemu rycerzowi. Podobno w kościółku św. Damiana przemówił do niego ukrzyżowany Chrystus: Franciszku, napraw mój dom, który się rozpada.

Polecenie to Franciszek potraktował dosłownie- sam począł znosić kamienie, a gdy potrzebne były pieniądze, załadowawszy wóz belami sukna z ojcowskiego sklepu, sprzedał je wraz z zaprzęgiem w sąsiednim Foligno. Za ten wybryk, ojciec pozwał go przed sąd konsulów, a później przed trybunał biskupi. Tu w obecności biskupa Gwido Franciszek rozebrał się do naga, zaś odzienie wraz z resztą pieniędzy zwrócił wzburzonemu ojcu.. Nagusa szybko okryto, zaś Franciszek na plecach sukni narysował kredą duży krzyż.

Od tego wydarzenia Franciszek omijał dom rodzinny, utrzymywał się z jałmużny, chronił w górskich grotach, lub opuszczonym kościółku.

Ciąg dalszy w następnym numerze





**radca prawny DIL  
mec. Beata  
Kozyra-Łukasiak**

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzebranie. W naszej pracy każdego dnia tymczasem spotykamy się z przepisami prawnymi, które dodatkowo cały czas ulegają zmianom. Dzięki „Medium” możecie śledzić najważniejsze zmiany w prawie dotyczące zawodu lekarza nie wertując nerwowo Dzienników Ustaw ani Monitorów Polskich.

Jeśli macie jakieś pytania lub wątpliwości prawne, skontaktujcie się z nami osobiście (ul. Matejki 6, godz. 9-15.00), wyślijcie list zwykły czy elektroniczny (redakcja@dilnet.wroc.pl). Postaramy się, by na naszych łamach na każde Wasze pytanie odpowiedział radca prawny Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Swoje dane można zastrzec do wiadomości redakcji.

## PRAWNIK ODPOWIADA

### Jakie dodatkowe uprawnienia związane z rodzicielstwem przysługują w 2010 roku?

Przepisy dotyczące dodatkowych urlopów macierzyńskich i urlopu ojcowskiego wprowadzone ustawą z 6 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. nr 237 poz. 1654) obowiązują od 1 stycznia 2010 r. Wymienione urlopy są dobrowolne, a ich udzielenie jest uzależnione od wniosku pracownika korzystającego z uprawnień związanych z rodzicielstwem.

Zgodnie z art. 182<sup>1</sup> kp od 1 stycznia 2010 r. pracownica ma prawo do dodatkowego urlopu macierzyńskiego w wymiarze:  
- do 2 tygodni – w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie,  
- do 3 tygodni – w przypadku urodzenia więcej niż jednego dziecka przy jednym porodzie.

Dodatkowy urlop macierzyński jest udzielany jednorazowo, w wymiarze tygodnia lub jego wielokrotności, bezpośrednio po wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego.

Dodatkowego urlopu macierzyńskiego udziela się na pisemny wniosek pracownicy, składany w terminie nie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu; pracodawca jest obowiązany uwzględnić wniosek pracownicy.

Pracownica uprawniona do dodatkowego urlopu macierzyńskiego może łączyć korzystanie z tego urlopu z wykonywaniem pracy u pracodawcy udzielającego urlopu w wymiarze

nie wyższym niż połowa pełnego wymiaru czasu pracy, w takim przypadku dodatkowego urlopu macierzyńskiego udziela się na pozostałą część dobowego wymiaru czasu pracy.

W przypadku określonym powyżej podjęcie pracy następuje na pisemny wniosek pracownicy, składany w terminie nie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem wykonywania pracy, w którym pracownica wskazuje wymiar czasu pracy oraz okres, przez który zamierza łączyć korzystanie z dodatkowego urlopu macierzyńskiego z wykonywaniem pracy; pracodawca jest obowiązany uwzględnić wniosek pracownicy.

Przepisy dot. dodatkowego urlopu macierzyńskiego stosuje się odpowiednio do pracownika – ojca wychowującego dziecko:

- w przypadku, gdy pracownica, po wykorzystaniu po porodzie co najmniej 14 tygodni urlopu macierzyńskiego, zrezygnuje z pozostałej części tego urlopu; w takim przypadku niewykorzystanej części urlopu macierzyńskiego udziela się pracownikowi-ojcu wychowującemu dziecko, na jego pisemny wniosek,
- w razie wykorzystania urlopu macierzyńskiego przez pracownicę wówczas pracownik-ojciec wychowujący dziecko wskazuje we wniosku termin zakończenia urlopu macierzyńskiego przez pracownicę.

Pracownica zgłasza pracodawcy pisemny wniosek w sprawie rezygnacji z części urlopu macierzyńskiego, najpóźniej na

7 dni przed przystąpieniem do pracy; do wniosku dołącza się zaświadczenie pracodawcy zatrudniającego pracownika-ojca wychowującego dziecko, potwierdzające termin rozpoczęcia urlopu macierzyńskiego przez pracownika, wskazany w jego wniosku o udzielenie urlopu, przypadający bezpośrednio po terminie rezygnacji z części urlopu macierzyńskiego przez pracownicę.

Ponadto na podstawie art. 182<sup>2</sup> kp od 1 stycznia 2010 r. pracownik-ojciec wychowujący dziecko ma prawo do urlopu ojcowskiego w wymiarze 1 tygodnia, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez dziecko 12 miesiąca życia.

Urlopu ojcowskiego udziela się na pisemny wniosek pracownika-ojca wychowującego dziecko, składany w terminie nie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu; pracodawca jest obowiązany uwzględnić wniosek pracownika.

Za czas urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego oraz urlopu ojcowskiego przysługuje zasiłek macierzyński na zasadach i warunkach określonych w ustawie z dnia 25 czerwca 1999r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. nr 31 poz. 267 ze zm.).

## NOWE PRZEPISY PRAWNE

I. 18 sierpnia 2009 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2009 r. w sprawie **powołania Rady do Spraw Programu Informatyzacji Ochrony Zdrowia**, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 7 poz. 38.

II. 19 sierpnia 2009 r. weszła w życie ustawa z dnia 17 lipca 2009 r. o **zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym**, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 122 poz. 1007.

III. 21 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie **nadania statutu Agencji Oceny Technologii Medycznych**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 133 poz. 1102.

IV. 21 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie **wysokości wynagrodzenia członków i przewodniczącego Rady Konsultacyjnej działającej przy Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 133 poz. 1103.

V. 27 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie **priorytetów zdrowotnych**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 137 poz. 1126.

VI. 29 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie **trybu i warunków przekazywania zwłok do celów naukowych**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 129 poz. 1067.

VII. 29 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie **prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 129 poz. 1068.

VIII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie **wzorów wniosków w sprawie usunięcia danego świadczenia opieki zdrowotnej z wykazu świadczeń gwarantowanych lub zmiany poziomu lub sposobu finansowania świadczenia gwarantowanego lub warunków jego realizacji**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 133 poz. 1101.

IX. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra

Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie **organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1133.

X. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie **trybu orzekania o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21 roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21 a 23 rokiem życia**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1134.

XI. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie **kierowania na leczenie uzdrowiskowe**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1135.

XII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia uzdrowiskowego**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1136.

XIII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1137.

XIV. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1138.

XV. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1139.

XVI. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1140.

XVII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne**

**będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1141.

XVIII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1142.

XIX. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1143.

XX. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1144.

XXI. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1145.

XXII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1146.

XXIII. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1147.

XXIV. 31 sierpnia 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie **świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 140 poz. 1148.

XXV. 1 września 2009 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2009 r. w sprawie **przygotowania nauczycieli do prowadzenia zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 139 poz. 1132.



## Między diagnozami

W grach zespołowych wyjątkowo trudnym zagranem jest skierowanie piłki pomiędzy dwóch zawodników, prawie zawsze jest to zagranie skuteczne. Każdy z zawodników myśli, że odbierze ją ten drugi...

Nierzadko pacjent ma podobnego pecha, jego choroba znajduje się pośrodku między różnymi specjalistami. Który z nich ma być jego głównym, prowadzącym lekarzem? I tak przerzucają się diagnozami i odpowiedzialnością nefrolog z urologiem, kardiolog interwencyjny z kardiochirurgiem, pulmonolog z alergologiem, gastrolog z chirurgiem gastrologicznym, neurolog z neurochirurgiem, zaś na płaszczyźnie twarzoczaszkowej - chirurg plastyk z chirurgiem stomatologicznym. Często jest to wybór postępowania bardziej lub mniej inwazyjnego, bardziej lub mniej radykalnego, mniej lub bardziej punktowanego przez NFZ.

Bywa, że rozgrywka dotyczy spraw czysto merytorycznych/ diagnoza, leczenie/, zaś w tle są wybitnie nasilone kwestie ambicjonalne między lekarzami. To mój pacjent, to moja choroba, ale to nie moje niepowodzenie! To nie mój zgon.

Taki jest nieszczęsny los pacjenta: Nie ma większej nędzy niż być pomiędzy.

Dr Józef emeryt

## NEKROLOGI

Jego Magnificencji  
Rektorowi Akademii Medycznej we Wrocławiu  
**Prof. dr hab. n. med. Ryszardowi Andrzejakowi**  
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Mamy**

składają

Kierownik i Współpracownicy Katedry Protetyki Stomatologicznej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Jego Magnificencji Rektorowi Akademii Medycznej  
**profesorowi dr. hab. Ryszardowi Andrzejakowi**  
wyraży współczucia i żalu z powodu śmierci

**Mamy**

składają przewodniczący DRL Igor Chęciński  
członkowie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej  
oraz pracownicy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

J.M.Rektorowi  
**profesorowi dr. hab. Ryszardowi Andrzejakowi**  
wyraży głębokiego współczucia i żalu z powodu śmierci

**Mamy**

składają

współpracownicy z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych,  
Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu

Koledze, lekarzowi medycyny  
**Nunowi Aiyegbusi**  
zatrudnionemu w SZPZOZ Oleśnica  
wyraży głębokiego współczucia i słowa otuchy z powodu  
śmierci zięcia

**Mateusza**

składają koleżanki i koledzy z koła Ziemi Oleśnickiej DIL

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM XXVIIII

**Sposób przedłużenia życia.** M. Barthelemy, znakomity francuski nauczyciel i polityk, rozpoczynając 90ty rok życia, taką dał odpowiedź pytającemu o przyczynę długości życia swgo: „Wczas do łóżka i wczas z łóżka, a pracować bez przerwy podczas dnia.” Gladstone, słynny minister angielski, dojsca do podeszłego wieku przypisuje codziennej przechadzce bez względu na pogodę, rąbaniu drzewa i temu, że kęs każdy żuł 32 razy.

„Przewodnik Zdrowia” 1898, IV,56

**W sprawie praktykowania w kilku miejscach na raz** rozpisano w Berlinie.

Od powiedz nadesłało 1380 lekarzy (713 praktycznych, 491 specjalistów a resztę trudniących się przy praktyce specjalnej i ogólnej).Przeważna a liczba lekarzy praktycznych oświadczyła się przeciw praktykowaniu w kilku natomiast ze tylko 25,5 proc. Zaledwo 10 proc., praktyków było za praktyką, wielokrotną.

Nowiny Lekarskie” 1911 X I I I I, 317

Szarlatanizm leczniczy w Japonji. Pewien szarlatan, Nobuyama z Osaka, doszedł do wielkiej fortuny wypuściwszy w świat t. zw., senkintan, czyli „tysiąc dukatów warte lekarstwo” rozumie się na wszystkie choroby. Lek ten roznoszą setki agentów w specjalnych uniformach po całym państwie japońskim, głośno wykrzykując po wsiach i miastach zalety cudownego leku.

(The Brit. med. Journ. 13 stycznia 1894).

„Zdrowie” 1894. X ,65

Wydział Izby lekarskiej wsch. galic. na posiedzeniu w dniu 13. b. m. ‘zajmował się sprawą reklamowania nowego środka prof. Ehrlicha „606” i uznał, że o środku tym, jak o każdym nowym a silnie działającym leku wydać fachową, bez stronną opinię, opartą na szerokim doświadczeniu i naukowem badaniu powołane są w pierwszym rzędzie zakłady lecznicze t. j. kliniki uniwersyteckie i szpitale. Reklamowanie, zatem tego środka w pismach codziennych przed wydaniem takiej fachowej opinii uważać musi Izba Lekarska za niewłaściwe, mogące narazić chorych na nieobliczalne następstwa. Izba musi wyrazić swoje zdziwienie, że odkrywca nowego środka nie dostarczył go klinikom i szpitalom do wypróbowania naukowo mimo usilnych o to starań, a uważa za nieodpowiednie, że użyczył zapasów jego kilku tokarzom prywatnym, dając im przez [o sposobność do wyzyskania tej okoliczności dla celów własnej reklamy i możliwego wyzysku chorych. Doszło bowiem do wiadomości Izby, że za prosty zabieg wstrzyknięcia tego środka niektórzy lekarze, ciesząc się chwilowym monopolem w stosowaniu tego leku, wyzyskując tę sytuację, mieli pobierać po kilkaset koron.

Izba lekarska zwraca uwagę publiczności interesowanej, że już po kilku tygodniach środek Ehrlicha „606” będzie w powszechnym obrocie handlowym i że do tej pory wskazania lecznicze dla tego środka dokładniej będą ustalone, a potrzebujący jego zastosowania uzyskają tę pomoc lekarską albo bezpłatnie w publicznych zakładach leczniczych albo za stosunkowo niewielkiem wynagrodzeniem u lekarzy prywatnych, chorzy zaś na tej nieznacznej zwłoce żadnej szkody dla swego zdrowia nie poniosą. Z tych powodów zwraca się Izba lekarska z apelem do prasy krajowej, aby przez użyczenie łamów dla autoreklamy poszczególnych lekarzy nie przyczyniała się w ten sposób do zbytecznego zaniepokojenia chorych.

„Lwowski Tygodnik Lekarski” 1910,V,510

opr. Andrzej Kierzes

**Dr Markowi Brodzkiemu**

Wyraży współczucia z powodu śmierci Ojca

**Władysława Brodzkiego**

Składają koleżanki i koledzy

z Zakładu Ratownictwa Medycznego Akademii Medycznej

we Wrocławiu

**Doktorowi Markowi Brodzkiemu**

Wyraży szczerzego współczucia z powodu śmierci Ojca

**Władysława Brodzkiego**

Składają: przewodniczący DRL Igor Chęciński

oraz pracownicy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

## 18 listopada – Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach

**Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej we współpracy z Narodowym Instytutem Leków oraz lokalnymi władzami samorządowymi zorganizowało wystawę plakatów mającą na celu poszerzenie wiedzy społeczeństwa na temat racjonalnej antybiotykoterapii. Wystawa była prezentowana w holu głównym Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w dniach 18.11.2009-04.12.2009.**

Rozmowa z prof. dr hab. Andrzejem Steciwko – Prezesem Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej oraz dr Agnieszką Muszyńską – Radną Sejmiku Województwa Dolnośląskiego

**Panie Profesorze w jakim celu został ustanowiony Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach?**



**Prof. A. Steciwko:** 18 listopada został wyznaczony jako Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach (ang. European Antibiotic Awareness Day) przez Komisję Europejską na wniosek Europejskiego Centrum Zapobiegania i Kontroli

Chorób (ECDC). Inicjatywa ta jest wynikiem bardzo szybko narastającej oporności drobnoustrojów na antybiotyki, co powoduje coraz większe ograniczenia możliwości skutecznego leczenia zakażeń. Skala problemu jest coraz większa oraz przekroczyła granice państw i stała się wyzwaniem globalnym i tylko szeroka współpraca i działania we wszystkich krajach mogą odnieść sukces. Komisja Europejska zobligowała wszystkie kraje członkowskie Unii Europejskiej do organizacji lokalnych obchodów Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach w każdym państwie, dlatego dzień ten jest obchodzony również w Polsce.

Od kilku lat w naszym kraju działa Narodowy Program Ochrony Antybiotyków, w ramach którego wiele instytucji prowadzi działania na rzecz racjonalnej antybiotykoterapii. Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej jest jednym z partnerów w tym programie, stąd nasze działania w tym zakresie.

**Proszę powiedzieć kilka słów na temat racjonalnej antybiotykoterapii i dlaczego jest ona tak ważna w podstawowej opiece zdrowotnej?**

**Prof. A. Steciwko:** Pacjenci z objawami ostrej infekcji stanowią największy odsetek chorych zgłaszających się do gabinetów lekarzy rodzinnych. Najczęstsza lokalizacja dotyczy układu oddechowego. Pacjent niejednokrotnie ma przykre i męczące objawy i chciałby jak najszybciej wrócić do zdrowia, szczególnie, że infekcja jest związana z absencją chorobową w pracy. Lekarz przyjmując takiego pacjenta staje przed pytaniem czy infekcja ma podłoże wirusowe czy bakteryjne. Na podstawie obrazu klinicznego i badania musi określić najbardziej prawdopodobne

tło infekcji, gdyż to właśnie od niego zależy zalecone leczenie. Niestety bardzo często zdarza się, że chory opuszcza gabinet z receptą na antybiotyk, chociaż nie ma żadnych cech infekcji bakteryjnej. Lekarz decyduje się na taki sposób leczenia często na wyrost, bojąc się nadkażenia bakteryjnego lub myśląc, że antybiotykoterapia przyspieszy eliminację objawów. Często też sami pacjenci lub rodzice chorych dzieci wymuszają wypisanie antybiotyku bojąc się rozwoju infekcji i powikłań zapominając, że sama antybiotykoterapia też wiąże się z licznymi powikłaniami i zagrożeniami. Takie postępowanie jest złe i lekarzom nie wolno go stosować. Każdy lekarz przed wypisaniem recepty na antybiotyk powinien bardzo dokładnie zebrać wywiad oraz przeprowadzić badanie przedmiotowe pacjenta, a w razie potrzeby badania dodatkowe, żeby ocenić wskazania do antybiotykoterapii i zastosować ją tylko wtedy kiedy jest konieczna. Musimy pamiętać, że antybiotyki są niezbędnym narzędziem do walki z zakażeniami i bardzo cieszymy się, że mamy taką broń, ale jeśli będziemy używać jej niewłaściwie za kilka lat możemy ją stracić, gdyż oporność bakterii na dostępne antybiotyki rośnie lawinowo, a proces wyprodukowania nowej grupy i wdrożenia jej do leczenia jest bardzo długi.

Musimy pamiętać także, że racjonalna antybiotykoterapia polega nie tylko na ocenie wskazań do jej włączenia, ale jeśli zastosowanie antybiotyku jest konieczne to musi on być prawidłowo dobrany w zależności od lokalizacji i podejrzonej lub potwierdzonej etiologii zakażenia oraz zastosowany w prawidłowej dawce, przez odpowiedni czas (unikanie sytuacji kiedy lek odstawiany jest zbyt szybko, od razu kiedy pacjent poczuje się lepiej). Spełnienie tych wszystkich warunków jest obowiązkiem lekarza. To on jest odpowiedzialny za poinformowanie pacjenta o konieczności przestrzegania zaleceń oraz konsekwencjach zbyt krótkiej antybiotykoterapii.

Statystyki pokazują, że jedni lekarze wypisują bardzo dużo antybiotyków, a inni znacznie mniej. Z czego wynikają te różnice? Dlaczego jeden lekarz jest postrzegany jako ten, który racjonalnie podchodzi do wskazań do antybiotykoterapii, a inny po prostu je lubi? Jak pokazują obserwacje bardzo dużo zależy od podejścia lekarza do problemu oraz stopnia jego edukacji w zakresie podstawowej diagnostyki ostrych infekcji. Dlatego jako towarzystwo naukowe nieustannie prowadzimy edukację w tym zakresie, w programie organizowanych przez nas konferencji zamieszczamy wykłady poświęcone tej tematyce, zapraszając najlepszych specjalistów tej dziedziny, kładziemy duży nacisk na właściwą edukację lekarzy podczas specjalizacji z medycyny rodzinnej. Chcemy aby każdy lekarz rodzinny umiejętnie posługi-

wał się dostępnymi antybiotykami tak, żebyśmy mogli wszyscy posługiwać się nimi jak najdłużej i jak najbardziej skutecznie lecząc zakażenia.

**Jakie działania zostały podjęte przez Państwa w związku z obchodami Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach?**



**Dr A. Muszyńska:** Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej zwróciło się z prośbą do Marszałka i Wojewody o pomoc w organizacji wystawy plakatów poświęconych antybiotykoterapii. Wspólnie z prof. Andrzejem

Steciwko w dniu 18 listopada 2009 roku otworzyliśmy wystawę w Urzędzie Wojewódzkim, gdyż jest to miejsce odwiedzane przez liczne grono osób, nie tylko z Wrocławia, ale z całego Dolnego Śląska. Wystawa cieszyła się bardzo dużym zainteresowaniem. Rozdawaliśmy także ulotki dla pacjentów oraz rozwiesiliśmy plakaty w przychodniach, na uczelniach oraz w przedszkolach i szkołach. Ponadto wystawa plakatów jest dostępna online na stronie internetowej [www.ptmr.info.pl](http://www.ptmr.info.pl), gdzie lekarze mogą znaleźć także rekomendacje leczenia zakażeń układu oddechowego zaktualizowane w 2009 roku. Oprócz ciągłej edukacji lekarzy prowadzonej przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej konieczna jest edukacja samych pacjentów oraz rodziców i opiekunów i w tych działaniach wzięły udział władze samorządowe. Należy podkreślić, że dzień 18 listopada to tylko symboliczna data podkreślająca problem wzrastającej oporności na antybiotyki. Naszym obowiązkiem jest prowadzenie edukacji w tym zakresie oraz intensywnych działań przez cały rok. I do tego zachęcamy każdego lekarza.



18 listopada  
**Europejski  
Dzień Wiedzy o  
Antybiotykach**



Europejska inicjatywa zdrowotna





# Trędowaci w średniowieczu

Janusz Boguszewicz



Trąd jest jedną z najstarszych chorób ludzkości. Spotykany był już w starożytności w krajach orientu i okcydentu. Chorzy na trąd byli po rozpoznaniu i „zdiagnozowaniu przypadku” całkowicie ze społeczeństwa izolowani. W Starym Testamencie (Ks. Kapłańska 13, 45-46) znajdujemy wskazówki, jak chory na tę przypadłość zachowywać się winien: Trędowaty zaś, który by miał na sobie tę zarazę, szaty jego będą rozdarte, i głowa jego będzie odkryta, i usta sobie zakryje; a wołać będzie: Nieczysty, nieczysty jestem. Po wszystkie dni, póki jest zaraza na nim, nieczystym będzie, bo

nieczystym jest, sam będzie mieszkaniem jego. Dopiero wraz z rozprzestrzenianiem się chrześcijaństwa i chrystusowego przykazania miłości bliźniego zmieniło się nastawienie do nieczystych. Bo sam Jezus nawiedzał trędowatych. I uzdrawiał.

Od chrześcijan oczekiwano większego zaangażowania w sprawy chorych. Wielu średniowiecznych świętych poświęciło się służbie trędowatym. Wśród nich byli: św. Elżbieta z Turynii (1207-1231), która przemyciała rany chorych oraz św. Franciszek z Asyżu (1118-1231), który osobiście miał pielęgnować trędowatych powracających z wypraw krzyżowych. Zakładano, że trąd przywleki do Europy powracający z krucjat krzyżowcy ok. roku 1230, co nie było to do końca prawdą.

Większość ludzi średniowiecza, nie w pełni obdarzonych charyzmą miłosierdzia oraz samarytańskiej posługi obawiała się jednak trędowatych do tego stopnia, że od XII w. chorych zmuszano do egzystencji i powolnej śmierci w szarym polu, później w specjalnych koloniach zwanych leprozoriami. Aby zapobiec rozprzestrzenianiu się trądu w Europie III Sobór Laterański w 1179 zakazał kontaktów osób zdrowych z chorymi, co doprowadziło do jeszcze większej stygmatyzacji tych ostatnich. Trędowaci zmuszani byli do noszenia przyodziewku przypominającego mnisi habit. Od tej pory wychodzić mogli jedynie w takich specjalnych habitach, i kołatką lub dzwoneczkiem dając znać o swojej obecności. Nie wolno mu było pojawiać się w miejscach publicznych, w tym także w kościołach. Chorzy, odtrąceni i odizolowani, zakładali w leprozoriach swego rodzaju bractwa oparte na zasadach równości i wspólnej własności (wiki). Aby unikać bezpośredniego kontaktu ze zdrowymi trędowaci nosili specjalne rękawice, oraz kije, którymi mogli poruszać przedmioty zamiast dotykać ich własnymi rękami.

W XII w. w Europie istniało ok. 19 tysięcy podobnych kolonii. Pobyt w nich był przymusowy. Umieszczenie w nich chorych było wtedy obowiązkowe i stanowiło swego rodzaju rytuał. Osoby podejrzane o zarażenie zgłaszane były do specjalnych komisji (powoływanych przez rady miast), których zadaniem było stwierdzenie choroby (examen leprosorium). Jeżeli osoba została uznana za chorą, odsyłano ją do leprozorium wraz z poświadczającym chorobę dokumentem. Po specjalnej mszy, podczas której choremu odczytywano listę zakazów, których zmuszony był przestrzegać, trędowatego odprowadzano do kolonii trędowatych, gdzie otrzymywał osobisty zestaw przedmiotów (ubrania, łyżki itp.).

W późnym średniowieczu obserwuje się powolny spadek zachorowań na trąd. Liczba

chorych w Europie zmniejszyła się znacznie po epidemii „czarnej śmierci” (dżumy) w XIV wieku, podczas której zmarła większość zakażonych. Polepszały się też warunki higieny w miastach oraz sposoby odżywiania. W wieku XVI lepra uchodziła na chorobę w Europie niewystępującą. Do dziś tylko nazwy ulic lub dzielnic w niektórych miastach Europy przypominają o miejscach, gdzie znajdowały się niegdyś szpitale, bądź kolonie trędowatych.

Wiele znanych osobistości, zajmowało się chorymi na trąd. Wśród nich byli między innymi Albert Schweitzer (1875-1965) – teolog protestancki, laureat Nagrody Nobla z 1953 roku, ojciec Damian (1840-1889) ksiądz, misjonarz katolicki, „apostol odtrąconych”, Matka Teresa (1910-1997) „misionarka miłości bliźniego, laureatka pokojowej Nagrody Nobla oraz od 2003 zaliczona przez Jana Pawła II w poczet błogosławionych Kościoła Katolickiego, Mahatma Gandhi (1869-1948) – przywódca walki „bez przemocy” przeciw brytyjskiemu kolonializmowi w Indiach a także Che Guevara (1928-1967) Argentyńczyk, znany przede wszystkim z przywództwa walk wyzwoleniczych na Kubie. W filmie „Dzienniki motocyklowe” z 2004 można zobaczyć też inne oblicze słynnego rewolucjonisty, jako studenta medycyny (specjalizacja zwalczanie trądu) młody lekarz Che Guevara w peruwiańskiej kolonii trędowatych opiekuje się chorymi i występuje przeciw ich odrzuceniu oraz społecznej izolacji.

**Trąd**, z łac. również lepra - jedna z najdłużej towarzyszących człowiekowi zakaźnych chorób skóry i nerwów. Wywoływana jest przez prątki *Mycobacterium leprae*, bakterię odkrytą w 1873 roku przez norweskiego naukowca Armauera Hansena. Występuje w dwóch postaciach: lepromatycznej (lepra lepromatose tuberosa) i tuberkuloidowej (lepra tuberculoides). Odmiana lepromatyczna jest zaraźliwa, a jej objawy to guzowate krosty podobne do występujących w innych infekcjach i alergiach. Postać tuberkuloidowa jest mniej zaraźliwa, ale bardziej groźna dla samego zarażonego, początkowo pojawiają się plamy na skórze, stopniowo utrata czucia, szczególnie w palcach nóg i rąk, nieleczona prowadzi do zwyrodnień i utraty tkanki.

Trąd jest chorobą, która towarzyszy ludzkości od czasów najdawniejszych - pierwsze wzmianki o niej pochodzą z II-III tysiąclecia p.n.e. Późniejsze źródła podają, że na początku naszej ery była już rozpowszechniona w większej części Europy. Wraz ze wzrostem liczby zachorowań w IV wieku n.e. pojawiły się pierwsze leprozoria, czyli kolonie dla trędowatych, w których byli oni izolowani od reszty społeczeństwa. W ciągu następnego dwustu lat rozpowszechniły się one w całej Europie.

W średniowieczu trąd zostaje uznany za karę za grzechy, a odtrącenie (stąd

nazwa) trędowatych znacznie się pogłębia. Chorzy zostają wykluczeni ze wspólnot, tracą większość praw (nie wolno im się nawet żenić) i muszą opuścić swoje rodziny. Czasem nawet odprawia się za nich msze jak za zmarłych. Ostatecznie zostają przymusowo umieszczeni w leprozoriach, których w samej tylko Francji było w XIII wieku około 2 tysiące.

Sytuacja zmienia się podczas epoki wypraw krzyżowych, w czasie których zachorowało wielu rycerzy, m.in. Baldwin IV Trędowaty, król jerozolimski. Z powodu obrażeń wywołanych chorobą nosił na twarzy srebrną maskę. Pomoc chorym zostaje nagle uznana za chrześcijański obowiązek. Likwiduje się mszę za zmarłych i obowiązek rozvodu, a celem pomocy chorym zostaje powołany Zakon Rycerzy św. Łazarza.

(...) Odkrycie w latach 30. XX wieku skutecznego lekarstwa przeciw trądowi (dapsonu) przyniosło skutek w postaci jego ostatecznego zniknięcia. Ostatnie europejskie leprozorium mieści się w Rumunii na skraju mokradeł dety Dunaju w osadzie Tichilesti.

Choroba jest jednak nadal powszechna w ubogich częściach świata o klimacie tropikalnym i subtropikalnym, zwłaszcza w zachodniej Afryce i południowo-wschodniej Azji, a liczbę chorych szacuje się na kilkanaście milionów. (na podstawie Wikipedii)



**Seksuolog,**

**Psycholog**

**– dr W. Ślósarz**

**www.seksuolog.pl**

**Tel. 601 777 738**

**ROZLICZENIA  
z NFZ**

**Kompleksowa  
obsługa NZOZ**

**i Praktyk Lekarskich**

**w kontaktach z NFZ**

**(071) 364-25-68**

**0 697 617 111**

**www.rozliczeniawk.pl**



**Dr n.med. Krystyna Knypl na kartach swojej najnowszej książki kreśli obraz mechanizmów prowadzących do szybkich lekarskich karier, a także poszukuje odpowiedzi na pytanie czy jest możliwe, jak wygląda czy też jak może wyglądać owo tytułowe „Życie po byciu...”.**

**Dla wielu Czytelników będzie z pewnością ciekawe rozszyfrowanie bohaterów książki, bo jest to powieść środowiskowa z kluczem.**

**Więcej o książce na stronie:**

**<http://www.edytor-serwis.com.pl/eds-oficyjna2.html>**



Zebrał i opracował Jerzy Bogdan Kos

## ZOFIA CZEŻOWSKA

**1890 – 1974. Doktor wszech nauk lekarskich, profesor, internista, alergolog, specjalista chorób zakaźnych. Twórca szkoły alergologii klinicznej.**

Urodziła się 23 września 1890 r. w Wiedniu. Szkołę średnią ukończyła we Lwowie, a następnie podjęła studia na Wydziale Lekarskim UJK, które ukończyła na Uniwersytecie Wiedeńskim uzyskując w 1916 r. dyplom doktora wszech nauk lekarskich. W latach 1916 – 1918 była lekarzem kontraktowym w Szpitalu Powszechnym w Wiedniu, a w latach 1919 – 1920 starszym asystentem II Kliniki Chorób Wewnętrznych w Warszawie. Powołana do służby wojskowej była w latach 1920 – 1921 ordynatorem szpitala wojskowego w Jabłoncej. W styczniu 1921 r. została starszym asystentem Kliniki Chorób Wewnętrznych we Lwowie (kierownik: prof. R. Rencki), a w latach 1930 -1939 była prymariuszem Szpitala Okręgowego Kas Chorych we Lwowie. W latach okupacji pracowała w I Szpitalu we Lwowie – od 1939 r. była starszym ordynatorem oddziału chorób wewnętrznych, a od 1942 r. - oddziału chorób zakaźnych.

Po przyjeździe do Wrocławia w czerwcu 1946 r. powołana została, jako zastępca profesora, na kierownika Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Wrocławskiego i zajmowała to stanowisko do 1950 r. Po habilitacji w 1947 r. mianowana docentem i kierownikiem nowo utworzonej I Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych (1950 -1961) Akademii Medycznej we Wrocławiu podjęła, wraz z zespołem współpracowników, pionierskie badania nad alergią doświadczalną i kliniczną, potwierdzając m.in. biernie przenoszenie alergii tuberkulinowej wyłącznie za pomocą frakcji lipidowej. W 1952 r. otrzymała nominację na profesora nadzwyczajnego. W tym również roku powołana w Szczawnie Zdroju Ośrodek Naukowo – Badawczy zajmujący się problemami alergii, a w 1962 r. zorganizowała pierwszą w kraju przykliniczną poradnię astmologiczną. Obok działalności naukowej i dydaktycznej oraz obowiązków związanych z kierowaniem kliniką czynnie uczestniczyła w pracach lekarskich stowarzyszeń naukowych. Od 1947 r. była członkiem Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego. Przez wiele lat przewodniczyła Wrocławskiemu Oddziałowi Towarzystwa Internistów Polskich i została jego członkiem honorowym. W latach 1947-1950 była zastępcą prezesa Sądu Dyscyplinarnego przy Okręgowej Izbie Lekarskiej. W 1957 r.

należała do współorganizatorów Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny. Czynnie również uczestniczyła w pracach Zarządu Opieki Zdrowotnej nad Młodzieżą Akademicką we Wrocławiu, kierując jego działalnością od końca 1947 r.

Odnaczona została Złotym Krzyżem Zasługi i Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski.

Zmarła 14 listopada 1974 r. we Wrocławiu.

Zainteresowania i osiągnięcia naukowe: patologia cukrzycy, fizjopatologia chorób alergicznych, alergii i choroby alergiczne, alergii typu późnego (tuberkulinowa); autorka pierwszego w Polsce podręcznika „Alergia i choroby alergiczne narządów wewnętrznych” (1957) oraz rozdziałów w podręcznikach zbiorowych.

### Bibliografia:

Władysław Chachaj: Zofia Czeżowska (w:) *Uczeni wrocławscy 1945 – 1979*. T.1, Wrocław 1980, s. 270 – 272.

Zbigniew Domosławski: W 25. rocznicę śmierci profesor Zofii Czyżowskiej (1890 -1974)(w:) *Od studenta do profesora. Pół wieku bezmała*, Wrocław 2008, s.49-51. JBK

### DWA OKRESY ŻYCIA

Dwa okresy w życiu prof. Z. Czyżowskiej, obejmujące pracę w Klinice Wewnętrznej i szpitalach we Lwowie oraz pracę kliniczną we Wrocławiu, charakteryzują ją jako lekarza i nauczyciela.

Praca naukowa w pierwszym, lwowskim okresie życia dotyczyła głównie patologii cukrzycy, zagadnień z dziedziny gastroenterologii, pulmonologii i nefrologii oraz rozpoczynających się wówczas badań nad fizjopatologią chorób alergicznych. Około 40 prac z tego okresu Zofia Czeżowska wykonywała w ścisłej współpracy z Zakładami Anatomii Patologicznej, Farmakologii i Radiologii ówczesnego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jana Kazimierza, kierowanymi przez profesorów: Nowickiego, Koskowskiego i Grabowskiego.

Drugi okres jej pracy naukowej i pedagogicznej związany jest z Wrocławiem.

Wykazała wówczas prof. S. Czeżowska wiele energii i talentu organizacyjnego, pełniąc w niełatwych powojennych wa-

runkach obowiązki kierownika Kliniki Chorób Zakaźnych, a potem Kliniki Chorób Wewnętrznych.

Głównym zagadnieniem naukowym interesującymi prof. Z. Czyżowską była alergii i choroby alergiczne. Prace doświadczalne dotyczące alergii typu późnego (tuberkulinowej) wykonywała głównie z zespołem naukowym Kliniki Gruźlicy Płuc oraz pracownikami I Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zakładami Chemii Fizjologicznej. W wyniku tych prac wykazano możliwość biernego przenoszenia alergii tuberkulinowej nie tylko za pomocą białek wątroby i śledziony zwierząt uczulonych, ale także za pomocą frakcji lipidowej, nie zawierającej wykrywalnego chemicznie ślady białka. Następnie opracowano prostą metodę odróżnienia alergii tuberkulinowej skóry, wynikłej z braku lub podprogowej ilości przeciwciał tuberkulinowych, od wywołanej przez czynniki nieswoiste.[...]

Zainteresowania naukowe prof. Z. Czyżowskiej nie ograniczały się tylko do tego zagadnienia. Pod jej patronatem z I Kliniki Chorób Wewnętrznych, we współpracy zwłaszcza z I Kliniką Chirurgiczną, wyszło kilka ważnych pod względem praktyczno-naukowym prac dotyczących patologii trzustki, rozwinęły się badania z dziedziny fizjopatologii choroby wrzodowej, ostrych infekcyjnych nieżytów żołądka i jelit, oryginalne badania nad rolą niektórych enzymów w dychawicy oskrzelowej, a także w dziedziny toksykologii i wielu innych.

Władysław Chachaj: Zofia Czeżowska (w:) *Uczeni wrocławscy (1945 – 1979)* pod red. J. Trzynadłowskiego. Zakład Narodowy im. Ossolińskich, Wrocław 1980, ss. 270 – 272.

### INDEKS

Sięgam do pożytkowanych już kart własnego indeksu z roku akademickiego 1948\1949. W semestrze letnim słuchaliśmy wykładów zatytułowanych „Dietetyka ogólna”, które w wymiarze 1 godziny tygodniowo prowadziła Zofia Czeżowska, dr med., zast. prof., doc. (taki był wówczas zwyczaj wpisów do indeksu). Z tych wykładów nie były przewidziane żadne sprawdziany, ani ćwiczenia, a o dziwo zainteresowanie i frekwencja były duże. Wiadomo, że trzeci rok po sążnistych pięciu



egzaminach na drugim roku, funkcjonował w tym czasie na pewnym „luzie”, na który inni wykładowcy przymykali oko. Studenci wykłady prowadzone przez dystyngowaną panią profesor – starannie przygotowane, wygłaszane piękną polszczyzną – preferowali ponad uroki kuszącej wrocławskiej wiosny. Wykłady te, nawiązujące do całej medycyny, bardzo przydały się w późniejszej praktyce i dziś jeszcze pozostają aktualne.

Do niepisanych obowiązków profesorów należał w tym czasie udział w pracach towarzystw naukowych. Prof. Zofia Czeżowska przez wiele lat przewodniczyła Wrocławskiemu Oddziałowi Towarzystwa Internistów Polskich będąc obok profesorów Edwarda Szczeklika i Antoniego Falkiewicza, uznawanym autorytetem. Warto wspomnieć w tym miejscu, że wspólnie z profesorami E. Szczeklikiem i A. Falkiewiczem, stanowiła niepowtarzalny w dziejach tego towarzystwa tercet wielkich autorytetów. Zwykle po ożywionych dyskusjach na TIP, proszona o zdanie, podsumowywała dyskusję w sposób wyważony i z żelazną logiką. Dyskutanci byli usatysfakcjonowani, a uczestniczący w zebrańiach młodzi lekarze (studenci dyplomowi) bardzo wiele z tego korzystali.

Zbigniew Domosławski: W rocznicę śmierci profesor Zofii Czeżowskiej (1890-1974)

(w:.) Od studenta do profesora. Pół wieku bez mała, Wrocław 2008, s. 49-51.

## MALARIA

W 1946 roku pierwszym kierownikiem Kliniki Chorób Zakaźnych we Wrocławiu została profesor Zofia Czeżowska, która kilka lat później objęła również kierownictwo I Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych przy ul. Poniatowskiego.

Moje losy tak się szczęśliwie ułożyły, że w pewien czas po absolutorium zostałem asystentem tej kliniki i przystąpiłem do zdawania ostatnich egzaminów. Jednym z nich był egzamin z chorób zakaźnych.

Korzystając z wolnej chwili po raporcie lekarskim przedstawiłem mój problem i poprosiłem panią Profesor o wyznaczenie terminu egzaminu, spodziewając się, że będzie to termin w miarę odległy – za dwa, trzy tygodnie.

Pani Profesor przyjęła moją prośbę z zyczliwością:

– Egzamin z chorób zakaźnych? Zapewne jest pan do niego należycie przygotowany. Proszę, niech pan siada – powiedziała i wskazała krzesło po drugiej stronie biurka.

I zanim zdążyłem cokolwiek wyjaśnić zadawała mi kolejno trzy pytania, na które, jak mi się dzisiaj wydaje, odpowiedziałem w miarę wyczerpująco. Na całe szczęście

nie było wśród nich pytania o malarię, bo ostatniego rozdziału podręcznika nie zdążyłem „przerobić”.

– A więc mamy tę sprawę za sobą – powiedziała na koniec pani Profesor i sięgnęła po indeks, aby wpisać ocenę: bardzo dobry.

Od tego zdarzenia minęło sześćdziesiąt lat. A ja dzisiaj również nie wiele wiem o malarii. Będę musiał o niej poczytać. Zbigniew Knapik

## OPIEKA ZDROWOTNA NAD MŁODZIEŻĄ AKADEMICKĄ

Następczynią profesora Skibińskiego na funkcji kierownika Opieki Zdrowotnej została na mocy decyzji senatu doc.



ZDJĘCIE Z ARCHIWUM AM

Zofia Czeżowska, kierująca jednocześnie Kliniką Chorób Zakaźnych. Zastąpiła Opiekę Zdrowotną pod wieloma względami już zorganizowaną i sprawnie funkcjonującą. Szybko zaznałomiła się ze wszystkimi problemami, jakie przedstawiłmi jej na pierwszym po śmierci profesora Skibińskiego zebraniu Zarządu: pan Bojko w sprawach finansowych, dr Gamuszewski w sprawach lekarskich i ja w sprawach studenckich i organizacyjnych. I – co było dla mnie dowodem jej wielkiej mądrości i rozważli – postanowiła niczego nie zmieniać, przynajmniej na razie.

Obserwując później przez rok jej decyzje i stanowisko jakie zajmowała w różnych sprawach dotyczących Opieki Zdrowotnej myślę, że naczelną dewizą jej postępowania było: być sprawiedliwą. Tej zasadzie sprawiedliwosci spokojnej i wyważonej nie poddającej się pochopnym emocjom i sądom a równocześnie pozwalającej trwać z godnością przy swoim zdaniu – była zawsze wierna.

Mój stosunek do doc. Czeżowskiej, jako kierownika Opieki Zdrowotnej, której nadal pozostawałem formalnym zastępcą, był naturalnie inny, niż do profesora Skibińskiego, z którym byłem serdecznie zżyty od „pionierskich” czasów wspólnego organizowania Opieki Zdrowotnej. W domu profesora Skibińskiego, który był odległy od mojego miejsca zamieszkania o blisko 4 kilometry, bywałem często, popijając z profesorem herbatę podawaną wraz z ciasteczkami przez żonę profesora, w domu doc. Czeżowskiej, odległym od mojego zaledwie o ok. 200 metrów, byłem tylko dwa lub trzy razy i to krótko, dla załatwienia spraw służbowych. Docent Czyżowska wobec wszystkich członków Zarządu Opieki Zdrowotnej zachowywała stosunek poprawny i życzliwy, ale raczej służbowy niż towarzyski.

Dopiero pod koniec mojej pracy w Zarządzie Opieki Zdrowotnej przekonałem się, że w sprzyjających okolicznościach potrafiła być bardzo bezpośrednia, pogodna, a nawet żartująca. Było to podczas naszej jedynej wspólnej wyprawy do Sobótki i Sulistrowiczek. Chodziło o naoczne przekonanie się, czy faktycznie istnieją warunki do zorganizowania tam jakiegoś „domu dla ozdrowieńców” dla studentów po leczeniu szpitalnym (koncepcja takiego domu była omawiana na jednym z zebrań Zarządu, ale ostatecznie została zarzucona ze względu na brak funduszy). Wyjechaliśmy tylko we dwoje wcześniej rano koleją z Wrocławia do Sobótki, potem na piechotę powędrowaliśmy kilka kilometrów, obejrzeliśmy różne obiekty, po południu odwiedziliśmy w Sobótce-Górcie mieszkającą tam rodzinę siostry (czy szwagierki – tego już nie pamiętam) doc. Czeżowskiej i późnym wieczorem wróciliśmy pociągiem do Wrocławia.

Wspominam o tym, bo doc. Czeżowska była już wówczas raczej starszą panią, a jednak podjęła trud tej podróży, by mieć własne zdanie na temat ewentualnej realizacji planów zorganizowania tam wspomnianego domu dla studentów. I żeby sylwetka jej, którą staram się zarysować w tych wspomnieniach była jeszcze pełniejsza, dorzucę dodatkowo fakt, a którym mało kto wie, a o którym dowiedziałem się już po śmierci profesor Czeżowskiej od proboszcza naszej parafii, że przez wiele lat, w okresie najbardziej stalinowskim, wpłacała regularnie znaczną kwotę pieniędzy na rzecz studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, a także na różne cele charytatywne w swojej parafii.

Roman Hajzik: Powstanie i pierwsze lata działalności Opieki Zdrowotnej nad Młodzieżą Akademicką we Wrocławiu (1945-1948), Wrocław 2006, tekst niepublikowany, ss.31.

# Imponderabilia

o godności lekarskiej

Stanisław Iwankiewicz



Imponderabilia (od lac. im + ponderabilia, tj. dający się zważyć) oznaczało rzeczy nieważkie, czynniki natury psychicznej. Funkcjonuje, jako zbiorowe oznaczenie wartości fundamentalnych, związanych w polityce racja stanu. Pierwsze rozważania na ten temat, bez używania słowa „imponderabilia”, spotykamy w publicystyce Piłsudskiego. Mówi tam o „czynnikach psychicznych”. Te nieważkie, nie dające się wymierzyć czynniki jak śmiałość, ostrożność, dzielność. Z biegiem czasu słowo to zaczyna oznaczać nie wszystkie czynniki psychiczne, ale tylko te najważniejsze, związane z wartościami, jak honor i ojczyzna.

Imponderabilia o godności lekarskiej

Co to za mowa

Jakie to słowa

To słowa

Jakich nie zna

Gospodarka towarowa

To szlachetność

Godność

Uczciwość

Honor

Patriotyzm

HONOR

PATRIOTYZM

Gospodarka towarowa zna tylko rzeczy wymierne a to są wartości niewymierne.

SZLACHETNOŚĆ to tyle, co dobroć w najwyższy stopniu. Jan Kochanowski mówił: „Szlachetne zdrowie nikt się nie dowie, jako smakujesz aż się zepsujesz”.

Szlachetne to znaczy także dobre postępowanie.

Jan Paweł nawoływał: „Zło dobrem zwyciężaj”.

Stare polskie porzekadło radziło: „Nie czyń drugiemu, co tobie nie miło”. Kardynał Tysiąclecia Stefan Wyszyński deklarował w imię dobra: „Przebaczamy i prosimy o przebaczenie”. Pismo Święte idzie dalej: „Miłujcie nieprzyjaciół wasze”.

Natomiast łacińskie sformułowanie o obowiązkach lekarza stwierdza: „Medicus debet esse-elegans ... to dotyczy nie tylko eleganckiego stroju, ale w każdym calu eleganckiego, szlachetnego zachowania.

GODNOŚĆ. Juliusz Słowacki „tak światu wieścił

gdy ze swej winy

na liście powstańców się nie  
zmieścił”.

„Godności nie mam od męki uciekłem”.

Pytanie – czy to, czym nas chce karmić nazbyt wiele dzienników i innych tzw. środków masowego przekazu, jest godne polecenia?

Czy bezpodstawne oskarżenia, błotem obrzucania, czy to jest godne zachowanie, czy to może stanowić przykład dla dorastającej młodzieży?

W artykule pt.: „Zmiana pokoleń” („Medium”) pisałem: z amerykańskiego stylu życia pokazywane są w filmach i w telewizji najgorsze ochłapy moralne: przemoc, rozbój, narkotyki i wyuzdany seks. Czy można się dziwić, że w ostatnich latach także w Polsce wzrosła niebezpiecznie ilość przestępstw wśród młodzieży: morderstwa, narkotyki, prostytucja.



UCZCIWOŚĆ. Starorzymskie przysłowie tak mówi: „Sum cuique addere”, co w moim tłumaczeniu brzmi: „Oddaj każdemu, co jego I nie kwestionuj tego”.

Dotyczy to nie tylko rzeczy fizycznych jak pieniądze czy inne środki materialne, ale także oddania każdemu należnego szacunku, na jaki zasługuje.

Czy tworzenie negatywnej opinii w mass mediach, którą żyje nazbyt wielu czytelników, wydawanie bezpodstawnych oskarżeń, czyż to nie jest zaprzeczenie nakazu — oddaj każdemu, co jego?

- plagiaty, czyli kradzież czyjegoś dorobku naukowego?
- przywłaszczanie sobie cudzych osiągnięć?
- strojenie się w cudze piórka?

Przykłady lekceważenia tej zasady są, niestety, nazbyt liczne.

HONOR. Nasze od wielu wieków zawołanie brzmiało: „Bóg, honor i Ojczyzna”. To hasło przyświecało bojownikom o wolność, walczącym często bez broni w powstaniach — „Poszli nasi w bój bez broni” (1863 rok) — wykonując rozkazy dowódców i nakazy własnego sumienia i patriotycznego wychowania. Tak było również w Powstaniu Warszawskim. Od wieków panowało bowiem przekonanie, „że zwycięstwo liczby nie chce, męstwa potrzebuje”. W pieśni obrońców naszego morza są słowa: „Mamy rozkaz cię utrzymać — albo na dnie twoim lec”.

Słowo honor bywa używane dziś chyba bardzo rzadko: „Daję słowo honoru.” To było dawniej. Tzw. honory bywają dziś niesłuszne i nie tym osobom, co na nie zasługują czynione, wypaczają charakter: „Honores mutant mores sed raco in meliores”, co w moim tłumaczeniu brzmi:

„U honorowanie

Nie u każdego powoduje

Obyczajów poprawianie

Więc uważaj czy kandydatowi po sądach

Należy się uhonorowanie

Czy tylko ... lanie”.

Najwyższą formą uhonorowania akademickiego — szkół wyższych — jest przyznanie doktoratu honoris causa. Rady miejskie przyznają tytuł Honorowego Obywatela.

Kiedyś mówiono także: „Honory domu czyniła pani /lub pan/ podejmując wytwornych gości... Ale gdzie te czasy...

Profesor prawa Jan Widacki w niedawno ogłoszonym artykule pt. „Sprawy honorowe” rozważając jak naprawić to, co się obecnie dzieje, a dźać się nie powinno, rozważa możliwość wprowadzenia na nowo Kodeksu Bożewicza, który regulował sprawy sporne między ludźmi honoru głównie na drodze pojedynków — przy użyciu „broni siecznej lub palnej”. Profesor dochodzi

jednak do smutnego wniosku, że ciągnący się latami po sądach obywatele nie wiedzą przecież co to honor. Rzymianie mówili: HONESTE VIVERE, czyli „Żyj z honorem i bądź tej cnoty wzorem”.

I na koniec mój wierszyk dla podsumowania:

„Honor to cnota

Honoru nie zna hołota”.

PATRIOTYZM. Co to jest patriotyzm? Patriotyzm to jest oddanie ojczyźnie tego, co się jej należy. Moje pokolenie lat przedwojennych (mam 89 lat) było wychowane w duchu patriotycznym. Dorastałem w czasach, gdy żywe były tradycje walk wolnościowych. Ci co o tę wolność walczyli, cieszyli się powszechnym szacunkiem. Nie pytano wówczas czy przyszli oni z armii carskiej, austriackiej, czy niemieckiej. Dla przykładu generał Józef Dowbór-Muśnicki - z Rosji, podobnie generał prof. Bolesław Szarecki, z Austrii generał Stanisław Maria Szeptycki - dowódcą Legionów od 1915 do 1917 roku (Józef Piłsudski był dowódcą I Brygady Legionów), a płk dr Leon Strehl, późniejszy Szef Służby Zdrowia Komendy Głównej Armii Krajowej, z armii niemieckiej (walczył pod Verdun).

W moim domu pielęgnowano wartości patriotyczne zgodnie z zasadą: „Czyń jak każą imponderabilia, a nie prostackie wyrachowanie”.



# Herr Doktor! Auf Deutsch bitte! Depression



**Wir haben erst Anfang des Jahres** (mamy dopiero początek roku), aber **seltsamerweise fühlen wir und nicht wohl** (dziwnym trafem nie czujemy się dobrze). Wer kennt das nicht: **schlechte Laune** (zły humor) und **miserable Stimmung** (żałosny nastrój). Manchmal sind wir **traurig** (smutni), **haben zu nichts Lust** (na nic nie mamy ochoty) oder

**fühlen uns erschöpft** (czujemy się wyczerpani). Zwischen diesen **Gefühlen** (odczucia) und Depressionen besteht allerdings **ein großer Unterschied** (duża różnica).

Der Begriff Depression kommt vom lateinischen (z łaciny) „deprimere“ und bedeutet soviel wie **niederdrücken** (przygnębiać). Die **gedrückte Stimmung** (nastrój przygnębienia) ist primär keine Krankheit, sondern **steht im Zusammenhang** (jest związana) zur Lebensbewältigung.

## Depression als Krankheit (depresja jako choroba)

Im Unterschied dazu betrifft eine Depression den Menschen in seiner psychischen und körperlichen **Gesamtheit** (całość, całościowość) und ist nicht mehr in ihren **Ursachen** (przyczynach) fassbar (rozumiały) oder **erklärbar** (możliwy do wyjaśnienia). **Statt nachzudenken verfällt man ins Grübeln** (zamiast refleksji popada się w narzekanie). Statt sich zu **erholen** (wypoczynku), ermüdet man durch **ständige Zweifel an sich und der Welt** (zwiątpienie w siebie i świat). Schwer Depressive können nicht mal mehr weinen, sie empfinden eine **unendliche innere Leere** (bezkresną wewnętrzną pustkę).

Eine Depression wird in der Psychiatrie auch als **affektive Störung** (zaburzenie afektywne) bezeichnet (Affekt = **Gefühlszustand**, **Stimmung** stan uczuć, nastój)). Dies sind psychiatrische Störungen, bei denen es zu **Abweichungen** (zaburzeń, odchylen, dewiacji) der normalen Stimmung kommt.

Depressionen bedeuten einen für den Gesunden nicht nachvollziehbaren Zusammenbruch (załamanie) der **Integrität der Persönlichkeit** (integralności osobowości).

Przypomnę, co pisałem w mojej książce pt. „A było to tak -wspomnienia” (nakład Akademii Medycznej we Wrocławiu 2001 rok): „W czasie Powstania Warszawskiego - 18 września wraz z drużyną łączności budowaliśmy linię telefoniczną; kanałami pod pozycjami niemieckimi ze Śródmieścia na Mokotów. Droga była fatalna, bo Niemcy spiętrzyli zalegające fekalia wrzucając do wjazdów worki z cementem i belki, które tworzyły trudne do przebycia barykady. Szliśmy wiele godzin w fekaliach sięgających niekiedy do ramion, niosąc każdy po trzy woje gumowego kabla. Nic dziwnego, że po pewnym czasie byliśmy zatruci. Wstąpiły także majaczenia... Takiej bitwy nie prowadził do tej pory żaden żołnierz polski. Nie wiem czy to było majaczenie -nie, tak było na pewno. To Marszałek Józef Piłsudski powiedział kiedyś proroczko do oficerów: „Panowie oficerowie - jeśli trzeba będzie, to dla Polski główna gołymi rękami wybierać będziecie”.

Więc to my, żołnierze Marszałka, widocznie tak trzeba.

Stanisław Żółkiewski umierając z ran na polu walki pod Cecorą szeptał: „O quam dulce et decorum est pro patria mori” („O jak jak słodko i pięknie jest umierać za ojczyznę”).

A książkę Józef Poniatowski ginąc w Elsterze zawołał: „Bóg mi powierz! honor Polaków i Bogu go tylko oddam.

I na koniec Jan Kochanowski - „A jeśli komu droga otwarta do nieba - tym, co służą Ojczyźnie”.

A co powiedzieć o tych, którzy fotografują się w atrapie kanału wypolerowanego i odkurzonego, pustego w eleganckim garniturze z latarką w ręku w Muzeum Powstania Warszawskiego? Wtedy były inne realia bo kanały były cuchnące — zalegały w nich fekalia.

Jak wyjść z obecnego kryzysu — pauperyzacji moralnej, którą widzi przecież świadoma tego stanu rzeczy duża część społeczeństwa.

Proponuję, aby kandydaci do wielu odpowiedzialnych zawodów i funkcji w urzędach państwowych składali takie ankiety, jakiej wzór załączam. Jest to ankieta, którą wypełniały osoby zajmujące wysokie stanowiska w ówczesnej Polsce dla kandydatów do Szkoły Podchorążych Sanitarnych Zawodowych (to jest wycinek z jednej z dwóch moich ankiet, którą odnalazł

Selbstmordgedanken - häufig unterschätzt (myśli samobójcze — często niedoceniane)

In Deutschland **nehmen sich** pro Jahr zirka 12.000 Menschen **das Leben** (odbierają sobie życie). In der **Altersgruppe** (grupie wiekowej) der 15- bis 35-jährigen steht Selbstmord nach Unfällen aller Art sogar an zweiter Stelle der **Todesursachen** (przyczyn śmierci).

**Verletzbarkeit (wrażliwość) und Stress sind Hauptfaktoren (czynniki główne)**

„Höher, schneller, weiter, besser“ lautet das Prinzip der **Dienstleistungsgesellschaft** (społczeństwa usługowego). Dass **Dauerstress** zu Depressionen führen kann, gilt als **erwiesen** (uchodzi za dowiedzione).

**Folgende Faktoren Stress auslösen:**

- Arbeitsplatzunsicherheit (niepewność miejsca pracy)
- wachsende Anforderungen (wymaganie) an Mobilität und Flexibilität (mobilności i elastyczności)
- Auflösung vertrauter Strukturen (rozpad zaufanych struktur)
- Über- und Unterforderung (zbyt wielkie lub zbyt małe wymagania)
- Über- und Unterinformationen (zbyt wiele lub zbyt mało informacji)
- Konkurrenzkämpfe (walka konkurencyjna)
- fehlende Unterstützung (brak wsparcia)
- offene und verdeckte Rivalität (otwarta bądź ukryta rywalizacja)
- unrealistische Deadlines (nierealne terminy realizacji)
- generelle Überarbeitung (ogólne przepracowanie)
- Mobbing

Na podstawie: Springer Professional Medicine

opr. Janusz Boguszewicz

w 1939 roku mój kolega Władysław Sroczyński w ruinie kancelarii Szkoły Podchorążych, gdy przez Warszawę wracał ze wschodu. Władek jest profesorem interny w Śląskiej AM).

Trzeba robić to, co radził Adam Asnyk — wychowanek gimnazjum w Kaliszu, do którego ja miałem zaszczyt uczęszczać — najstarsze gimnazjum w Polsce założone w 1184 roku.

„Trzeba z żywymi napród iść

Po życie sięgać nowe”, a ja dodam

„Ale uważajcie, bo mamy czasy gospodarki towarowej

W której nie są pielęgnowane wartości ideowe

Rynku towarowego, praktyki

Nie przewidują rozwoju zasad etyki

I choćbyście się nie wiem jak wysili

To na tym rynku nie znajdziecie

IMPONDRABILI

Stanisław Iwankiewicz

DEKLARACJA

W związku z wniiesieniem przez Iwankiewicza Stanisława prośby o przyjęcie do szkoły Podchorążych Sanitarnych oświadczam, iż kandydującego znam osobiście od dziecka i udzielam o nim co do wymaganych kwalifikacji moralnych następujących referencji:

a) karalność sądowa i administracyjna — nie karany

b) lojalność państwowa i patriotyzm polski — lojalny, gorący patriota

c) honorowość kandydata — bez zarzutu

d) uleganie nałogom — nie ulega, harcerz

Referencji udzielam z pełną odpowiedzialnością ich znaczenia ze względu na wysokie warunki, jakie są stawiane pod względem moralnym kandydatom do szkół kształcących na oficerów zawodowych.

Powyższą deklarację traktuję, jako poufną i wobec tego o jej treści nie powiadomiłem petenta, co niniejszym stwierdzam.

Warszawa, dnia 13 VI 1939

## 40 lat minęło...

Basia Gąsior-Chrzan

10 października 2009 r. absolwenci rocznika 1969 Wrocławskiej Akademii Medycznej spotkali się na jubileuszowym zjeździe. Zjazdy jubileuszowe odbywają się zazwyczaj w Auli Leopoldina Uniwersytetu Wrocławskiego i to nie bez przyczyny. To tutaj rozdano nam dyplomy ukończenia studiów. Sala jest bardzo piękna i podnosi nastrój obchodów każdego jubileuszu czy zgromadzenia.

Biskup Siemienieński objaśnił nas w swej homilii, że słowo „jubileusz” ma swoje korzenie w Biblii w Księdze Królewskiej - już wtedy obchodzono jubileusze. Liczba „40” ma także swoją specjalną, może magiczną wymowę. 40 lat Żydzi wędrowali po pustyni w drodze do Ziemi Obiecanej. 40 dni pościł Chrystus na pustyni przygotowując się do swojej życiowej misji. 40 lat to czas wypełniania misji, zadania. My, absolwenci rocznika 1969, misję tę wypełniliśmy i przyszedł czas na świętowanie tego wydarzenia.

Komitet organizacyjny (Włodek Bednosz, Marysia Przondo, Ryszard Lopuch, Andrzej Wojnar i pani Patrycja Malec z DiL, a przede wszystkim Grażyna Durek, która swoimi habilitowanymi rączkami prowadziła całą imprezę) użyli swojego czasu na zorganizowanie naszego spotkania.

Przyjechało nas 104 osoby z różnych zakątków Polski, a także ze świata – Europy, Afryki i Ameryki Północnej. Wiemy o 20 kolegach, którzy już zmarli. Czas i życie obchodziły się z nami różnie, przeważnie nie najgorzej. Jakkolwiek trudno niekiedy było rozpoznać tych pięknych i szczupłych niegdyś chłopców, to tak naprawdę pozostaliśmy tacy sami.

Na okolicznościowe wykłady wybrano bardzo aktualne dla nas tematy. Prof. Andrzej Milewicz, krajowy specjalista w endokrynologii, usiłował nam zaszczyścić trochę nadziei na przyszłość mówiąc o hormonach młodości. Starość najbardziej potrzebna jest młodość.

Starych ludzi gwałtownie przybywa. Badania nad tym problemem trwają i tegoroczna nagroda Nobla w dziedzinie fizjologii i medycyny przypadła w udziale trzem badaczom usiłującym rozpoznać, co się dzieje na końcówkach starzejących się chromosomów. Trzeba troszkę poczekać, a sprawa, dla której dr Faust oddał dusze diabłu, wyjaśni się i firmy farmaceutyczne wyprodukują eliksiry młodości w różnych smakach i kolorach. Trzeba będzie tylko ostrożnie je dawkować (nie za dużo jednorazowo!).

Koleżanka Basia Gąsior wprowadzała nas w tajniki naszej skóry. Niestety, przyszłość naszej skóry nie wygląda zbyt optymistycznie, (co widać dookoła gołym okiem). Co prawda firmy farmaceutyczne na całym świecie mają nas

obietnicami pięknej i młodej skóry po użyciu ich preparatów kupionych za duże pieniądze, ale jak dotąd pozostaje to tylko droga iluzja. Rada na niszczące nas działanie czasu jest następująca: Carpe diem, żyj każdego dnia, żyj kolorowo!

Spacerom po wrocławskim rynku przeszkadzał deszcz i chłód. Zatem okoliczne knajpki i restauracje zyskały w nas klientów i rozmowy wspomnieniowe połączone z przyjemnościami gastronomicznymi.

Jak pamiętamy z piosenki śpiewanej przez Marylę Rodowicz życie to bal jest nad bale, na który drugi raz nie zapraszają. Wieczorem balowaliśmy w restauracji „Spiz”. Pan Rektor Ryszard Andrzejak (z małżonką) dodawał blasku jubileuszowi także wieczorem. Orkiestra grała, a my tańczyliśmy jak dawniej skocznie, posuwicie, namiętnie, z zapamiętaniem.

Jurek Knossalla przywiózł z Linz nad Renem śpiewnik, ale nie mógł zabrać gitary, bo przekroczył limit bagażu. Zdobyć gitary okazało się niemożliwe. Śpiewaliśmy a capella. Wrócił świat z naszych studenckich rajdów po Sudetach, wieczorów przy ognisku, obozu narciarskiego na Hali Szrenickiej.

Pozna nocą, z rozmarzona głową wracaliśmy do domów z nadzieją na następne spotkania.

O tym wszystkim donosi Wam wciąż rozmarzona autorka.



Blizszych informacji udziela Patrycja Malec, tel. (071) 798 80 68; e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl, patka.malec@wp.pl



# Finansowa niepewność

Magda Furman- Turowska

Na 4 grudnia do Auli Jana Pawła II Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu rzecznicy Urzędu Marszałka Województwa Dolnośląskiego i wrocławskiego oddziału NFZ zaprosili na debatę poświęconą polityce zdrowotnej oraz strategii rozwoju stacjonarnej opieki zdrowotnej na Dolnym Śląsku w najbliższych latach. Do udziału w spotkaniu zaproszono Jakuba Szulca- sekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia, Jacka Paszkiewicza-prezesa NFZ, Wioletę Niemiec - dyrektora dolnośląskiego oddziału NFZ, konsultantów wojewódzkich i dyrektorów szpitali. Władze samorządowe reprezentowali wicemarszałek Jerzy Łuźniak i Roman Szelemej - pełnomocnik zarządu ds. polityki zdrowotnej. W Auli stawili się także dziennikarze. Przybyli wszyscy... poza gośćmi z ministerstwa i centrali NFZ.

Podczas wrocławskiego spotkania dyr. ds. medycznych wrocławskiego oddziału NFZ, Barbara Korzeniowska, poinformowała zebranych, że na Dolnym Śląsku w roku 2010 będzie 135 mln zł mniej na leczenie pacjentów. Dzieje się tak, ponieważ do końca 2009 pozostało niewiele czasu, a plan finansowy NFZ ciągle nie jest zatwierdzony.

Bez takiego planu nie można zawierać kontraktów z poszczególnymi placówkami ochrony zdrowia.

Dyrektor Korzeniowska wyraziła nadzieję, że od 10 grudnia podpisywanie kontraktów stanie się możliwe, choć tak późny termin rozpoczęcia tej operacji spowoduje także i w tym roku nawastwienie się prac i niepotrzebne nerwy obu stron podpisujących kontrakty. Już teraz NFZ spodziewa się problemów z oprogramowaniem i przeciążenia systemu informatycznego. Nie wyklucza się, że cała operacja zakończy się dopiero w połowie lutego 2010 roku.

Z uwagi na zmniejszenie budżetu wydłużą się kolejki do zabiegów rehabilitacyjnych i do sanatorium.

Wydłużą się kolejki do specjalistów, bo w budżecie jest na ten cel o 16 mln zł mniej. Na usługi stomatologów ma być mniej o 18 mln. zł., a psychiatrów mniej o 4,5 mln.

Pełnomocnik zarządu województwa dolnośląskiego ds. polityki zdrowotnej, dr Roman Szelemej zasugerował zebranych, że redukcja 2500 łóżek szpitalnych w województwie pomoże zaoszczędzić w budżecie nawet ok. 270 mln. złotych rocznie.

5.12.09 Biuro Bezpieczeństwa Narodowego wydało następujące oświadczenie: „Biuro Bezpieczeństwa Narodowego za-

niepokojone jest tym, iż budżet ochrony zdrowia w 2010 r. może być niższy niż w bieżącym.

Szef Biura Bezpieczeństwa Narodowego minister Aleksander Szczygło jest zaniepokojony pogarszającym się stanem finansowania publicznej ochrony zdrowia. W 2010 r. środki publiczne jakie otrzyma NFZ będą mniejsze o ponad 1,5 mld zł. To konkluzja odpowiedzi dotyczącej bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków, przesłanej do BBN przez prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dr. n. med. Jacka Paszkiewicza” - podał BBN w komunikacie.

Z pisma wynika, że sygnalizowana m.in. przez media zapaść w finansowaniu publicznej ochrony zdrowia w przyszłym roku ulegnie pogłębieniu. W porównaniu do 2009 r., środki publiczne jakie otrzyma NFZ zostaną zmniejszone o 2,71 proc., czyli o ponad 1,5 mld zł. Ponadto sytuację finansową dodatkowo może pogorszyć konieczność opłacenia z pomniejszonego budżetu zaległości, jakie powstaną w 2009 r. W ten sposób zostaną opłacone koszty leczenia pacjentów, którzy w bieżącym roku nie uzyskają dostępu do usług medycznych finansowanych przez NFZ.”



# Dr med. Jan Czyrski — ginekolog i społecznik



Jan Juliusz Czyrski urodził się w roku 1934 jako trzecie dziecko dra prawa Ignacego Czyrskiego – sędziego Sądu Okręgowego w Tarnopolu i jego żony Marii Konstancji z domu Wiesner (córki lekarza). Na początku II wojny światowej dr Ignacy Czyrski dostał się do niewoli niemieckiej i całą wojnę przesiedział w oflagu. Matka przyszłego doktora zagrożona wywózką na Sybir uciekła z dziećmi z Tarnopola do Przemysła, gdzie zaczynał się zabór niemiecki zwany Generalnym Gubernatorstwem. Tam Janek zaczął chodzić do szkoły podstawowej. Po „wyzwoleniu Warszawy” matka wraz z dziećmi przeniosła się do zrujnowanej stolicy, gdzie zamieszkali w nader skromnych warunkach. Dopiero w 1946 powrócił do nich sędzia dr Ignacy Czyrski, którego jednak „komuniści” nie chcieli zatrudnić w jego zawodzie. Nadarzyła się jednak okazja zdobycia stanowiska adwokata w Jeleniej Górze i cała rodzina przeniosła się tamże. W Jeleniej Górze Janek ukończył szkołę średnią, ale rok przed maturą zmarła jego ukochana matka, zostawiając mu zalecenie: ucz się, ucz i zostań lekarzem. W 1952 Jan Czyrski został przyjęty na Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Krakowie. Był bardzo pilnym studentem, a dodatkowo angażował się w przykliniczny kole chirurgiczny i społecznie, jako współredaktor czasopisma „Krakowski Medyk”, w którym często publikował swoje artykuły. Na czwartym roku studiów poznał studentkę medycyny z tego samego roku i grupy Annę Rokicką, a na początku roku 1957 odbył się ich ślub. Po roku urodziła im się córka. Po ukończeniu studiów w 1958 małżeństwo lekarskie przeniosło się do Gorzowa Wlkp., gdzie dr Czyrski, rozpoczął pracę na stanowisku

młodszy asystenta na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym Szpitala Miejskiego. Tam ukończył specjalizację I i II stopnia (w 1966) i tam urodził się ich syn. W 1967 przeniósł się do Wołowa, gdzie wygrał konkurs na stanowisko ordynatora Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i otworzył prywatną praktykę. Stanowisko to piastował aż do przejścia na emeryturę. Wyspecjalizował tam także kilkunastu lekarzy i opublikował wiele prac naukowych. Okazał się zręcznym i mądrym fachowcem, który miał szczególne osiągnięcia w leczeniu niepłodności i wysiłkowego nietrzymania moczu u starszych kobiet. 23 listopada 1976. uzyskał u prof. dr. Wojtonia tytuł doktora nauk medycznych.

Doktor Czyrski był bardzo szanowany przez pacjentki i personel szpitala. Angażował się również społecznie. Przez wiele lat pełnił funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej we Wrocławiu. Zorganizował Stowarzyszenie Darczyńców Szpitala w Brzegu Dolnym, które zakupywało drogi zagraniczny sprzęt dla tego szpitala. W wyborach do sejmiku w 2005 startował z listy PSL-u. Prywatnie odznaczał się talentem pisarskim i poetyckim, a dbając o rodzinę i jej przyszłość wybudował dom we Wrocławiu. W 1999 wobec licznych uzasadnionych i nieuzasadnionych ataków prasowych na lekarzy zorganizował we Wrocławiu Polskie Stowarzyszenie Obrony Godności Lekarskiej. Będąc człowiekiem skromnym, objął w nim tylko stanowisko członka zarządu, a po czterech latach – wiceprezesa. Stowarzyszenie to działa po dziś dzień.

W miarę upływu czasu pogarszało się jego zdrowie, ale po ciężkiej operacji w 2002 powrócił jeszcze do pracy ambulatoryjnej. W 2007 stan jego zdrowia znacznie się pogorszył uniemożliwiając mu wychodzenie z domu. Zmarł 28 sierpnia 2009.

opracował lek. med. Janusz Schimmel

Składam serdeczne podziękowania Panu dr Tomaszowi Andrzejewskiemu i Pani dr Aldonie Choroszy ze szpitala EuroMediCare przy ul. Pilczyckiej we Wrocławiu za troskliwą opiekę i okazaną życzliwość mojej córce Oli

Małgorzata Niemiec

## II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia Akademii Medycznej we Wrocławiu

Mają zaszczyt zaprosić Państwa do udziału w III Konferencji Naukowo-Szkoleniowej pt. Nieswoiste zapalenia jelit u dzieci

Szanowni Rodzice Dzieci chorych na nieswoiste zapalenia jelit,

W imieniu Organizatorów serdecznie zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w kolejnej III konferencji naukowo-szkoleniowej nt. nieswoistych zapaleń jelit u dzieci z udziałem rodziców, organizowaną przez II Katedrę i Klinikę Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Konferencja odbędzie się w dniu 30 stycznia (sobota) 2010 roku w godzinach od 10:00 do 14:00 w Domu Jana Pawła II we Wrocławiu przy ul. Św. Idziego 2.

Celem spotkania będzie przedstawienie rodzicom chorych dzieci, a także pacjentom podstawowych zagadnień związanych z diagnostyką i leczeniem nieswoistych zapaleń jelit.

### PROGRAM KONFERENCJI:

• 10.00 – 10.05: Powitanie uczestników i otwarcie konferencji  
prof. dr hab. med. Barbara Iwańczak

### I SESJA NAUKOWA: 10.05 – 11.40

• 10.05 – 10.30: Pierwsze objawy i trudności diagnostyczne w rozpoznawaniu choroby Leśniowskiego-Crohna u dzieci. Analiza wybranych sytuacji klinicznych.  
dr n. med. Tomasz Pytrus, prof. dr hab. med. Barbara Iwańczak

• 10.30 – 10.55: Co nowego w leczeniu nieswoistych zapaleń jelit u dzieci.  
dr n. med. Elżbieta Krzesiek, prof. dr hab. med. Barbara Iwańczak

• 10.55 – 11.20: Bezpieczeństwo i wskazania do szczepień ochronnych u dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit.  
Ocena wyników wielośrodkowego badania szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A.  
dr n. med. Aleksandra Banaszekiewicz (Warszawa)

• 11.20 – 11.40: Dyskusja, pytania i odpowiedzi  
• 11.40 – 12.00: Przerwa na kawę i poczęstunek

II SESJA NAUKOWA: 12.00 – 13.30

• 12.00 – 12.25: Uwagi na temat stosowania alternatywnych metod leczenia dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit. dr n. med. Agnieszka Kosmowska-Miśków

• 12.25 – 12.50: Problemy rodziców i dzieci chorych na nieswoiste zapalenia jelit. Doświadczenia z opieki

pielęgniarskiej Mgr Mirosława Panfil

• 12.50 – 13.10: Psychologiczne aspekty chorób przewodu pokarmowego u dzieci. Wyniki badania ankietowego. Studenckie Koło Naukowe przy II Katedrze i Klinice Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia AM: Anna Kazimierczak, Anna Bajkacz, Agnieszka Iwasieczko, Agnieszka Kosmowska-Miśków, Andrzej Stawarski, Tomasz Pytrus

• 13.10 – 13.25: Dyskusja, pytania i odpowiedzi

• 13.25 – 13.30: Podsumowanie i zakończenie konferencji

Kierownik Naukowy Konferencji  
Prof. dr hab. med. Barbara Iwańczak

Adres Komitetu Organizacyjnego:  
II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia AM  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52, 50-369 Wrocław  
Tel: (71)770 30 45, Fax: (71)770 30 46



# CHIRURDZY

Jerzy Bogdan Kos

Coraz częściej lekarskim kongresom i naukowym zjazdom towarzyszą wydawnictwa książkowe, starannie wydawane programy obrad oraz reklamowe foldery i składanki. Równie często w teczkach wręczanych uczestnikom zjazdów przekazywane są, albo przesyłane kilkanaście dni później, „Pamiętniki” lub „Materiały naukowe” z tekstami wygłoszonych referatów, albo z dokumentacją utrwaloną na krążkach CD.

Uczestnicy i goście 64. Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich, który obradował we Wrocławiu od 16 do 19 września 2009 roku, otrzymali już na wstępie obrad okazałą księgę p.t. Chirurgia dolnośląska i opolska 1945 – 2009. Książka ukazała się staraniem komitetu organizacyjnego Kongresu pod redakcją znanych chirurgów: prof. Wojciecha Witkiewicza, prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Chirurgicznego, oraz prof. Bogdana Łazarkiewicza i prof. Waldemara Kozuschka. Ostatni z nich, niestety, nie doczekał jej wydania. Uczestnicy Kongresu przywołali pamięć o Nim przypominając zasługi na polu chirurgii, transplantologii i historii medycyny.

Książka jest zbiorowym dziełem kilkudziesięciu autorów. Są wśród nich znani lekarze - nauczyciele akademicy, którzy na marginesie opracowań z zakresu swojej specjalności, opublikowali prace poświęcone powojennym dziejom katedr i klinik wrocławskiej uczelni, a obok nich ordynatorzy oddziałów chirurgicznych w szpitalach pospiesznie organizowanych w pierwszych latach powojennych oraz wznoszonych w ostatnim półwieczu. Obok opracowań opartych o zachowane źródła i przechowywane archiwa są również szkice oraz z konieczności uproszczone sprawozdania i relacje, napisane w oparciu o jeszcze zachowane, przetrzebione archiwa oraz o zastyszane opowieści i wspomnienia – dotyczy to zwłaszcza oddziałów chirurgicznych w małych szpitalach, często przenoszonych i zmieniających swój profil leczniczy.

Książkę otwiera rozdział poświęcony Towarzystwu Chirurgów Polskich nawiązujący do 120. rocznicy powołania Towarzystwa podczas pierwszego Zjazdu Chirurgów Polskich zwołanego w 1889 roku, w Krakowie, przez prof. Ludwika Rydygiera. Symboliczne znaczenie ma fakt, że księgę jubileuszową Towarzystwa Chirurgów Polskich otwierają sprawozdania z działalności dwu oddziałów Towarzystwa – wrocławskiego i opolskiego, oraz informacja o powołaniu Ka-

plicy Poświęconej Chirurgom Polskim we wrocławskiej Katedrze Św. Jana Chrzciciela.

Dzieje dolnośląskiej chirurgii uniwersyteckiej (akademickiej) zajmują ok. 200 stron tekstu, a zatem połowę objętości książki. Na tę część książki złożyły się 23 prace omawiające dzieje katedr i klinik, które zmieniając nazwy, funkcjonowały w strukturze organizacyjnej Uniwersytetu Wrocławskiego i Akademii Medycznej w latach 1945-2008 oraz Instytutu Chirurgii AM (1972-1981), a także tych oddziałów, które stały się załączkami klinik chirurgicznych wąskich specjalności lub nadal stanowią samodzielne zakłady lecz-



nicze i dydaktyczne (np. oddziały chirurgii plastycznej). Autorami większości prac zamieszczonych w pierwszej części książki są prof. W. Kozuschek ( autor rozdziału: „Katedry i kliniki chirurgiczne w latach 1945-1971”) i prof. B. Łazarkiewicz, autor dwunastu prac omawiających działalność katedr i klinik chirurgicznych AM po 1981 r. Dzieje klinik t.zw. wąskich specjalności opracowali ich kierownicy- profesorowie: A. Wall, R. Rutowski, J. Czernik, K. Kobus i K. Wronecki oraz ich współpracownicy, a oddziałów chirurgicznych Ośrod-

ka Badawczo-Rozwojowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przedstawił jego dyrektor prof. Wojciech Witkiewicz.

Kolejną, trzecią część książki przeznaczono na omówienie działalności lecznictwa chirurgicznego we Wrocławiu i w regionie dolnośląskim. Rozdziały poświęcone oddziałom chirurgii ogólnej opracował prof. W. Kielan, a oddziały chirurgii urazowo-ortopedycznej prof. A. Wall i prof. R. Rutowski. Na podstawie informacji pozyskanych ze wszystkich oddziałów autorzy rozdziałów przedstawili, często w encyklopedycznym skrócie, najważniejsze fakty z dziejów oddziałów, przypomnieli zasługi ich organizatorów i przekazali informacje o wprowadzanych w ostatnich latach innowacjach zabiegowych i zapleczu diagnostycznym. Kilkanaście z częściowych opracowań, ze względu na wartość merytoryczną, zasługuje na uzupełnienie i wydanie w odrębnej publikacji.

Książkę zamyka rozdział poświęcony dziejom chirurgii na Śląsku Opolskim opracowany przez zespół: prof. W. Witkiewicz, dr R. Pichurski, dr B. Kudyba, dr Z. Kowalik, prof. A. Wall i prof. R. Rutowski. Autorzy podjęli się zadania, które zakończyło się niewątpliwym sukcesem: napisali tekst, który nie tylko rejestruje wydarzenia i je komentuje, ale również przedstawia z odwołaniem do powojennej historii regionu.

Po przesunięciu się linii frontu otwarto w Opolu szpital wojskowy, a w nim oddział chirurgiczny. Pierwszym ordynatorem był pochodzący z Sanoka dr Michał Hołejko. W połowie 1945 r. otwarto również szpitale w Koźlu, Kędzierzynie i Sławęcicach. Ordynatorem w Koźlu został przyszły nauczyciel chirurgów województwa opolskiego, lekarz ze „szkoły lwowskiej” dr Klemens Kiryłowicz, przyszły doktor habilitowany i docent. A po nim jego uczeń dr med. Andrzej Sikorski - nie tylko znany lekarz, ale również muzyk, żeglarz i rajdowiec. Obecnie oddziałem kieruje dr Z. Kowalik, wieloletni przewodniczący Opolskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Książka Chirurgia dolnośląska i opolska 1945 – 2009 jest pierwszym w dziejach dolnośląskiego i opolskiego środowiska lekarskiego zapisem wydarzeń rzetelnie dokumentującym wysiłek wielotysięcznej grupy chirurgów w służbie nauki i ochrony zdrowia mieszkańców.



**APEL NR 1  
XXVII ZJAZDU DELEGATÓW  
DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
Z DNIA 21 LISTOPADA 2009 ROKU**

w sprawie ustanowienia lekarza funkcjonariuszem publicznym

XXVII Zjazd Delegatów DIL apeluje do Naczelnej Rady Lekarskiej o pilne wystąpienie o zmianę obowiązujących przepisów prawnych i podjęcie negocjacji z organami ustawodawczymi o ustanowienie funkcjonariuszem publicznym lekarza zatrudnionego na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej oraz pełniącego służbę.

Przewodniczący  
XXVII Zjazdu Delegatów DIL  
Dr Ryszard Kępa

**APEL NR 2  
XXVII ZJAZDU DELEGATÓW  
DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
Z DNIA 21 LISTOPADA 2009 ROKU**

w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny

XXVII Zjazd Delegatów DIL apeluje do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań mających na celu usunięcie z ustawy z dnia 5.12.1999r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry zapisu art.17 regulującego kwestię uzyskiwania przez lekarzy umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny.

Przewodniczący  
XXVII Zjazdu Delegatów DIL  
Dr Ryszard Kępa

**APEL NR 3  
XXVII ZJAZDU DELEGATÓW  
DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
Z DNIA 21 LISTOPADA 2009 ROKU**

w sprawie weryfikacji prawa do świadczących zdrowotnych

XXVII Zjazd Delegatów DIL apeluje do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Jacka Paszkiewicza o udostępnienie świadczeniodawcom we wszystkich oddziałach wojewódzkich NFZ narzędzia elektronicznego służącego do weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

W sytuacji, kiedy świadczeniodawca został obciążony obowiązkiem weryfikacji uprawnień do świadczeń, a także skutkiem finansowym – udostępnienie przez NFZ odpowiedniego narzędzia elektronicznego jest pilne i w pełni uzasadnione.

Przewodniczący XXVII Zjazdu Delegatów DIL  
Dr Ryszard Kępa

**UCHWAŁA NR 1/2009**

w sprawie wyboru władz Zjazdu

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru władz Zjazdu:

Przewodniczący Zjazdu - Ryszard Kępa  
Zastępcy Przewodniczącego Zjazdu - Teresa Bujko  
Sekretarze Zjazdu - Iwona Dattner-Hapon,  
Piotr Knast  
Henryk Lisiak

**UCHWAŁA NR 2/2009**

w sprawie zatwierdzenia programu Zjazdu

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zatwierdza program XXVII Zjazdu Delegatów DIL z dnia 21 listopada 2009r., stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**UCHWAŁA NR 3/2009**

w sprawie powołania Komisji Zjazdowych

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu powołuje Komisję Uchwał i Wnioseków oraz Mandatową w składzie:  
Komisja Uchwał i Wnioseków  
Barbara Bruźewicz-Miklaszewska  
Bożena Kaniak

Krystyna Kochman  
Dariusz Madejczyk  
Leszek Pałka  
Wojciech Sulka  
Andrzej Wojnar  
Renata Wojtala  
Komisja Skrutacyjna  
Zbigniew Babińczuk  
Alicja Dziewiątkowska  
Zdzisława Piotrowska-Gede  
Komisja Mandatowa  
Wiktor Muszka  
Krystyna Orzechowska

**UCHWAŁA NR 4/2009**

w sprawie liczebności składu organów DIL

Na podstawie art.23 pkt 5 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu ustala następującą liczebność składu organów DIL:

- Dolnośląska Rada Lekarska 26 członków, w tym 6 lekarzy dentyistów
  - Wrocław: 10 lekarzy i 3 lekarzy dentyistów
  - Wałbrzych: 4 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Jelenia Góra: 3 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Legnica: 3 lekarzy i 1 lekarz dentyista
- Zastępcy Rzecznika Odpow. Zawodowej 45 członków, w tym 9 lekarzy dentyistów
  - Wrocław: 19 lekarzy i 3 lekarzy dentyistów
  - Wałbrzych: 7 lekarzy i 2 lekarzy dentyista
  - Jelenia Góra: 6 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Legnica: 4 lekarzy i 2 lekarzy dentyista
- Okręgowy Sąd Lekarski 24 członków, w tym 6 lekarzy dentyistów
  - Wrocław: 10 lekarzy i 3 lekarzy dentyistów
  - Wałbrzych: 3 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Jelenia Góra: 2 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Legnica: 3 lekarzy i 1 lekarz dentyista
- Delegaci na Krajowy Zjazd Lekarzy 39 członków, w tym 9 lekarzy dentyistów
  - Wrocław: 17 lekarzy i 6 lekarzy dentyistów
  - Wałbrzych: 5 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Jelenia Góra: 4 lekarzy i 1 lekarz dentyista
  - Legnica: 4 lekarzy i 1 lekarz dentyista
- Komisja Rewizyjna 6 członków, w tym 1 lekarz dentyista
- Okręgowa Komisja Wyborcza 12 członków, w tym 1 lekarz dentyista

**UCHWAŁA NR 5/2009**

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Komisji Rewizyjnej DIL

Na podstawie art.23 pkt 3 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Po zapoznaniu się ze sprawozdaniem z działalności Komisji Rewizyjnej DIL za okres V kadencji, XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zatwierdza w całości w/w sprawozdanie.

§ 2  
Sprawozdanie, o którym mowa w § 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**UCHWAŁA NR 6/2009**

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL

Na podstawie art.23 pkt 3 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Po zapoznaniu się i rozpatrzeniu sprawozdania z działalności Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL za okres V kadencji, XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zatwierdza w całości w/w sprawozdanie.

§ 2  
Sprawozdanie, o którym mowa w § 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**UCHWAŁA NR 7/2009**

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Sądu Lekarskiego DIL

Na podstawie art.23 pkt 3 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Po zapoznaniu się i rozpatrzeniu sprawozdania z działalności Sądu Lekarskiego DIL za okres V kadencji, XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zatwierdza w całości w/w sprawozdanie.

§ 2  
Sprawozdanie, o którym mowa w § 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**UCHWAŁA NR 8/2009**

w sprawie udzielenia absolutorium Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej

Na podstawie art.23 pkt 3 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu udziela absolutorium Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej za działalność finansową i gospodarczą w okresie V kadencji 2005-2009 oraz za okres od 01.01.2009r. do 30.10.2009r.

**UCHWAŁA NR 9/2009**

w sprawie wyboru Przewodniczącego DRL

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru Przewodniczącego DRL w osobie dr n. med. Igora Chęcińskiego.

**UCHWAŁA NR 10/2009**

w sprawie wyboru Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DRL

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DRL w osobie lek. Adama Młynarczewskiego.

**UCHWAŁA NR 11/2009**

w sprawie wyboru członków Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru członków Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w osobach:

1. Bruźewicz-Miklaszewska Barbara
2. Bystryk Leszek
3. Chodorski Jacek
4. Dattner-Hapon Iwona
5. Duży Violetta
6. Kaniak Bożena
7. Kępa Ryszard
8. Knast Piotr
9. Kochman Krystyna
10. Lula Józef
11. Marczyk-Felba Alicja
12. Marek Katarzyna
13. Markiewicz Zbigniew
14. Nakraszewicz Małgorzata
15. Nawrocka Halina
16. Niemiec Małgorzata
17. Pasławska Olha
18. Polek Barbara
19. Radziszewska Dorota
20. Seifert Robert
21. Świętkowska Iwona
22. Trnka Jakub
23. Winkel Zbigniew
24. Wojnar Andrzej
25. Wróblewski Paweł
26. Zbieg Stefan

**UCHWAŁA NR 12/2009**

w sprawie wyboru Zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DRL

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru Zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DRL w osobach:

1. Berdzik Krystyna
2. Borowska Edyta
3. Dąbrowski Dariusz
4. Duszkiewicz Marek
5. Grodzińska Alicja
6. Hałatek-Dworowska Irena
7. Jaworska-Bobkier Romana
8. Kacalak Jacek
9. Kaźmierczyk Marek
10. Kolanko Jacek
11. Konopka Jolanta
12. Kozłowska Grażyna
13. Lebedź Maria
14. Lisiak Henryk
15. Luboch-Kowal Joanna

16. Mańko Wiesława
17. Marciniowska Małgorzata
18. Menartowicz Piotr
19. Moroch-Kacprzak Ewa
20. Mucha Elżbieta
21. Niedzielski Aleksander
22. Norowska-Kieca Anna
23. Orońska Anna
24. Piszek Piotr
25. Postek-Zyg Cecylia
26. Powieś Danuta
27. Skoźkiewicz Leszek
28. Skrzypek Witold
29. Sośnik Katarzyna
30. Tomkański Tomasz
31. Toruń-Białkowska Janina

**UCHWAŁA NR 13/2009**

w sprawie wyboru członków Sądu Lekarskiego DIL

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru członków Sądu Lekarskiego DIL w osobach:

1. Daroszeńska Danuta
2. Jankowski Adam
3. Kiełbowicz Maria
4. Kowalski Tadeusz
5. Krysińska Elżbieta
6. Leszczyński Mariusz
7. Maciąg Henryk
8. Maj Joanna
9. Markiewicz Zygmunt
10. Nienartowicz Jan
11. Orzechowska Krystyna
12. Pawełczyk Mariusz
13. Piskórz Mariusz
14. Slopecka-Borejko Grażyna
15. Spodzieja Jan
16. Wiśniewski Włodzimierz
17. Wojtala Renata
18. Woźniak-Lipnicka Maria
19. Załucka-Seweryn Magdalena
20. Zębiak Marek

**UCHWAŁA NR 14/2009**

w sprawie wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy

Na podstawie art.23 pkt 7 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy w osobach:

1. Bednorz Włodzimierz
2. Berdzik Krystyna
3. Bruźewicz-Miklaszewska Barbara
4. Bujko Teresa
5. Bystryk Leszek
6. Chęciński Igor
7. Chodorski Jacek
8. Czak Wojciech
9. Domagała Krzysztof
10. Duży Violetta
11. Jaruga Joanna
12. Kaniak Bożena
13. Kępa Ryszard
14. Kierzek Andrzej
15. Knast Piotr
16. Laska Piotr
17. Lula Józef
18. Madejczyk-Białowąs Joanna
19. Marczyk-Felba Alicja
20. Marek Jarosław
21. Marek Katarzyna
22. Markiewicz Zbigniew
23. Nakraszewicz Małgorzata
24. Nawrocka Halina
25. Niemiec Małgorzata
26. Pałka Leszek
27. Polek Barbara
28. Radziszewska Dorota
29. Skoczylas Marek
30. Sulka Wojciech
31. Świętkowska Iwona
32. Tomkański Tomasz
33. Trnka Jakub
34. Winkel Zbigniew
35. Wojnar Andrzej
36. Wojtala Renata
37. Wróblewski Paweł
38. Zbieg Stefan
39. Zębiak Marek



**UCHWAŁA NR 15/2009***w sprawie wyboru członków Komisji Rewizyjnej DRL*

Na podstawie art.23 pkt 6 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru członków Komisji Rewizyjnej DIL w osobach:

1. Amrogowicz Marek
2. Grzegorzczak-Skibińska Teresa
3. Kachnowicz Marek
4. Kowalska Irena
5. Krawiecka-Jaworska Ewa
6. Laska Piotr

**UCHWAŁA NR 16/2009***w sprawie wyboru członków Komisji Wyborczej DIL*

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru członków Komisji Wyborczej DIL w osobach:

1. Bruzewicz-Miklaszewska Barbara
2. Bystryk Leszek
3. Chęciński Igor
4. Chodorski Jacek
5. Duży Violetta
6. Kępa Ryszard
7. Kochman Krystyna
8. Nawrocka Halina
9. Polek Barbara
10. Radziszewska Dorota
11. Świętkowska Iwona
12. Wojnar Andrzej

**UCHWAŁA NR 17/2009***w sprawie odpłatności za pracę na rzecz samorządu lekarskiego*

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu wprowadza alternatywne możliwości odpłatności za pracę na rzecz samorządu lekarskiego zgodnie z obowiązującymi uregulowaniami prawnymi.

**§ 2**

XXVII Zjazd Delegatów DIL upoważnia Dolnośląską Radę Lekarską do podjęcia działań w tym kierunku.

**UCHWAŁA NR 18/2009***w sprawie kierunków działań DRL*

Na podstawie art.23 pkt 1 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30

poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
XXVII Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu wskazuje Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej następujące priorytety działania w VI kadencji:

- 1) zwiększenie ilości ogólnie dostępnych dla lekarzy szkoleń ustawicznych i specjalistycznych,
- 2) zwrócenie większej uwagi na potrzeby najstarszych i najmłodszych lekarzy,
- 3) konsekwentna apolityczność,
- 4) dbanie o etykę zawodu lekarza oraz godnie i godziwie warunki pracy i jej organizację.

**§ 2**

Uchwały wchodzą w życie z dniem podjęcia. Przewodniczący XXVII Zjazdu Delegatów DIL

Dr Ryszard Kępa

**UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z 21 LISTOPADA 2009 ROKU****UCHWAŁA NR 223/2009***w sprawie udzielenia bezzwrotnej zapomogi*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje lek (...) bezzwrotną zapomogę w wysokości 5.000 PLN.

**UCHWAŁA NR 224/2009***w sprawie udzielenia bezzwrotnej zapomogi*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje lek (...) bezzwrotną zapomogę w wysokości 2.000 PLN.

**UCHWAŁA NR 225/2009***w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 4 ust.2 uchwały NRL nr 8/08/V z dnia 4.04.2008r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek (...) z obowiązku opłacania składki członkowskiej od dnia 01.07.2009 r. na czas nieokreślony w związku z zaprzestaniem wykonywania zawodu.

**UCHWAŁY NR 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, /2009***w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 3 ust.2 uchwały NRL nr 8/08/V z dnia 4.04.2008r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek (...) z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 01.10.2009r. do 30.11.2010r. z powodu niezyskania dochodu.

**UCHWAŁA NR 236, 237, 238, 239, 240, 241, /2009***w sprawie miesięcznej wysokości składki członkowskiej*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust.2 uchwały NRL nr 8/08/V z dnia 4.04.2008 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej ustala miesięczną wysokość składki członkowskiej w kwocie 10 PLN od dnia 01.08.2009r. w związku ze złożonym wnioskiem przez lek (...).

**UCHWAŁA NR 242/2009***w sprawie składu Prezydium DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala skład Prezydium DRL:

- wiceprzewodniczący ds.organizacyjnych i kształcenia
- wiceprzewodniczący ds.finansowo-budżetowych
- wiceprzewodniczący ds.socjalno-bytowych
- wiceprzewodniczący ds.stomatologii
- wiceprzewodniczący ds.delegatury jeleniogórskiej
- wiceprzewodniczący ds.delegatury walbrzyskiej
- wiceprzewodniczący ds.delegatury legnickiej
- przewodniczący delegatury wrocławskiej
- skarbnik
- sekretarz
- zastępca sekretarza

**UCHWAŁA NR 243/2009***w sprawie składu osobowego Prezydium DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Zgodnie z uchwałą nr 9/2009 XXVII Zjazdu Delegatów DIL z dnia 21.11.2009r. Przewodniczącym DRL został Igor Chęciński.

§ 2  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu dokonała wyboru spośród swoich członków Prezydium w następującym składzie:

- Wiceprzewodniczący ds.organizacyjnych i kształcenia ANDRZEJ WOJNAR
- Wiceprzewodniczący ds.finansowo-budżetowych PAWEŁ WRÓBLEWSKI
- Wiceprzewodniczący ds.socjalno-bytowych BOŻENA KANIAK
- Wiceprzewodniczący ds.stomatologii ALICJA MARCZYK-FELBA
- Wiceprzewodniczący ds.delegatury jeleniogórskiej BARBARA POLEK
- Wiceprzewodniczący ds.delegatury walbrzyskiej DOROTA RADZISZEWSKA
- Wiceprzewodniczący ds.delegatury legnickiej RYSZARD KĘPA
- Przewodniczący delegatury wrocławskiej KRYSZYNA KOCHMAN
- Skarbnik JÓZEF LULA
- Sekretarz JACEK CHODORSKI
- Zastępca Sekretarza MAŁGORZATA NIEMIEC

**UCHWAŁA NR 244/2009***w sprawie powołania komisji problemowych DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje następujące komisje problemowe:

1. Komisja Stomatologiczna
2. Komisja Kształcenia
3. Komisja Legislacyjna
4. Komisja Etyki
5. Komisja Specjalna
6. Komisja Finansowa
7. Komisja Socjalna i ds. Lekarzy Seniorów
8. Komisja Współpracy z Zagranicą i ds. Lekarzy Cudzoziemców
9. Komisja Młodych Lekarzy
10. Komisja Historyczna i Kultury
11. Komisja ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Poddyplomowego
12. Komisja Sportu

**UCHWAŁA NR 245/2009***w sprawie przewodniczących komisji problemowych DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Przewodniczącym komisji problemowej Dolnośląskiej Rady Lekarskiej jest członek DRL. W uzasadnionym przypadku braku kandydatów spośród członków DRL, przewodniczącym komisji może być delegat na Zjazd DIL, nie będący członkiem DRL. W uznaniu szczególnych zasług na rzecz środowiska lekarskiego przewodniczącym komisji może zostać członek Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, nie będący delegatem.

**§ 2**

Uchyła się uchwałę nr 87/2002 DRL z dnia 12.09.2002 r.

**UCHWAŁY NR 246, 247, 248, /2009***w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 4 ust.2 uchwały NRL nr 8/08/V z dnia 4.04.2008r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek (...) z obowiązku opłacania składki członkowskiej od dnia 01.04.2002r. na czas nieokreślony w związku z zaprzestaniem wykonywania zawodu.

**UCHWAŁA NR 249/2009***w sprawie składu osobowego Kolegium Redakcyjnego*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza skład Kolegium Redakcyjnego Gazety DIL MEDIUM w osobach:

- Przewodniczący ANDRZEJ WOJNAR
- IGOR CHĘCIŃSKI
- JACEK CHODORSKI
- ANDRZEJ KIERZEK
- JAKUB TRNKA
- PAWEŁ WRÓBLEWSKI

**UCHWAŁA NR 250/2009***w sprawie powołania Zespołu ds. modernizacji Dolnośląskiego Ośrodka Kształcenia Lekarzy i Lekarzy Dentystów*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Zespół ds. modernizacji Dolnośląskiego Ośrodka Kształcenia Lekarzy i Lekarzy Dentystów w osobach:

- Koordinator PAWEŁ WRÓBLEWSKI
- Członkowie JACEK CHODORSKI
- PIOTR KNAST
- JÓZEF LULA
- ALICJA MARCZYK-FELBA
- ANDRZEJ WOJNAR
- MARIA DANUTA JAROSZ

**UCHWAŁA NR 253/2009***w sprawie powołania przewodniczących komisji problemowych DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje następujących przewodniczących komisji problemowych:

- Komisja Stomatologiczna ALICJA MARCZYK-FELBA
- Komisja Kształcenia KRYSZYNA KOCHMAN
- Komisja Legislacyjna HALINA NAWROCKA
- Komisja Etyki JAKUB TRNKA
- Komisja Specjalna KRYSZYNA KOCHMAN
- Komisja Finansowa PIOTR KNAST
- Komisja Socjalna i ds.Lekarzy Seniorów BOŻENA KANIAK
- Komisja Współpracy z Zagranicą i ds.Lekarzy Cudzoziemców LESZEK BYSTRYK
- Komisja Historyczna i Kultury BARBARA BRUZIEWICZ-MIKLASZEWSKA
- Komisja ds.Rejestracji Lekarzy i ds.Stażu Poddyplomowego ANDRZEJ WOJNAR
- Komisja Sportu HALINA NAWROCKA

**UCHWAŁA NR 255/2009***w sprawie składu osobowego Komisji ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Poddyplomowego*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza skład Komisji ds.Rejestracji Lekarzy i ds.Stażu Poddyplomowego w osobach:

- Przewodniczący ANDRZEJ WOJNAR
- JACEK CHODORSKI
- RYSZARD KĘPA
- ALICJA MARCZYK-FELBA
- BARBARA POLEK
- DOROTA RADZISZEWSKA

**UCHWAŁA NR 256/2009***w sprawie rekomendacji lekarza jako kandydata na lekarza sądowego*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu rekomenduje lekarza Mariusza Konopkę jako kandydata na lekarza sądowego.

**UCHWAŁA NR 258, 259, 260, /2009***w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1  
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 3 ust.2 uchwały NRL nr 8/08/V z dnia 4.04.2008r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek (...) z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 01.11.2009 r. do 31.05.2010 r. z powodu niezyskania dochodu.

**UCHWAŁA NR 261/2009***w sprawie funkcji przewodniczącego Komisji Socjalnej i ds.Seniorów DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala, że wiceprzewodniczący ds.socjalno-bytowych będzie jednocześnie pełnił funkcję przewodniczącego Komisji Socjalnej i ds.Seniorów DRL.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Radiologii AM zapraszają radiologów, internistów, chirurgów do wzięcia udziału w kursie:

## POSTĘPY W DIAGNOSTYCE OBRAZOWEJ W PEDIATRII

**Kierownik naukowy kursu:** dr hab. Urszula Zaleska-Dorobisz  
**Miejsce kursu:** Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68 we Wrocławiu  
**Termin kursu:** 22-23.03.2010 r. w godz. 8.30-13.30  
**Liczba uczestników:** 15-25  
**Cena:** 150,00 zł  
 10 punktów edukacyjnych.  
 Zgłoszenia na kurs do 10.02.2010 r.  
 Zapisy – formularz elektroniczny na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (0-71) 784-11-57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

### Program kursu - wykłady:

**I dzień**  
**8.30-11.00**  
**Współczesne metody obrazowania przewodu pokarmowego u dzieci**  
**1. Usg wysokiej rozdzielczości**  
**2. Tomografia wielorządowa**  
**3. Zastosowanie MR**  
 – dr hab. Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Dąbrówka Sokołowska  
**11.15-13.30**  
**Diagnostyka obrazowa chorób układu moczowo-płciowego u dzieci**  
 – dr hab. Urszula Zaleska-Dorobisz

**II dzień**  
**8.30-11.00**  
**Nowoczesne standardy obrazowania Centralnego Układu Nerwowego u noworodków, niemowląt i u dzieci starszych**  
 – dr hab. Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Dąbrówka Sokołowska  
**11.15-13.30**  
**Diagnostyka obrazowa chorób układu kostno-mięśniowego u dzieci**  
 – dr hab. Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Dąbrówka Sokołowska

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych na kurs z listy CMKP:

## RACJONALNA ANTYBIOTYKOTERAPIA W ZAKAŻENIACH

**Kierownik naukowy kursu:** dr hab. Grażyna Gościńskiak prof. nadzw.  
**Miejsce kursu:** Sala Klubowa w Dolnośląskiej

Izbie Lekarskiej we Wrocławiu, ul. Matejki 6  
**Termin kursu:** 19.01.2010 r. w godz. 9.00-15.00  
**Liczba uczestników:** 40 osób  
**Kurs bezpłatny/ 6 punktów edukacyjnych.**  
 Zgłoszenia na kurs do 10.01.2010 r. przyjmowane będą elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (0-71) 784-11-57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

**Program kursu:**  
**9.00-10.30 Antybiotykowe mechanizmy działania – dr Beata Kowalska-Krochmal**  
**10.30-12.00 Antybiotykowa profilaktyka okołoperacyjna – dr Małgorzata Fleischer**  
**12.00-13.30 Interpretacja badań mikrobiologicznych – dr Marzenna Bartoszewicz**  
**13.30-15.00 Mechanizmy oporności bakterii na antybiotyki – dr Beata Mączyńska**

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych do wzięcia udziału w kursie:

## ROLA LABORATORIUM W NADZORZE ZAKAŻEŃ

**Kierownik naukowy kursu:** dr Marzenna Bartoszewicz  
**Miejsce kursu:** Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
**Termin kursu:** 18.01.2010 r. godz. 9.00-16.30  
**Liczba uczestników:** 10-40  
**Kurs bezpłatny/ 8 punktów edukacyjnych.**  
 Zgłoszenia na kurs do 10.01.2010 r. przyjmowane będą elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (0-71) 784-11-57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

**Program kursu /każdy wykład trwa 90 min/:**  
 godz. 9.00-16.30  
**1. Zakażenia szpitalne – definicje – prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska**  
**2. Zakażenia szpitalne na oddziałach chirurgicznych – dr Małgorzata Fleischer**  
**3. Zakażenia na oddziałach noworodkowych – dr Marzenna Bartoszewicz**  
**4. Zakażenia na OIT – dr Beata Mączyńska**  
**5. Zakażenia na oddziałach hematologicznych – dr Beata Kowalska-Krochmal**

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w nefrologii (kurs obowiązkowy z listy CMKP), medycynie rodzinnej, chorobach wewnętrznych i pediatrii do wzięcia udziału w kursie:

## DIALIZOTERAPIA

**Kierownik naukowy kursu:** prof. dr hab. Marian Klinger  
**Miejsce kursu:** Katedra i Klinika Nefrologii i Me-

dycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59  
**Termin kursu:** 22-24.03.2010 r. w godz. 8.00-15.00  
**Liczba uczestników:** 20  
**Kurs bezpłatny/ 14 punktów edukacyjnych.**  
 Zgłoszenia na kurs do 30.01.2010 r. przyjmowane są elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk (tel. (0-71) 784-11-57; e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)).

### Program kursu

I dzień

**1. Skuteczne zapobieganie postępowi przewlekłych kłębuszkowych zapaleń nerek; przegląd współczesnych możliwości diagnostycznych i terapeutycznych – prof. dr hab. Marian Klinger (1 godz.)**  
**2. Leczenie nefroprotektoryjne w przewlekłych chorobach nerek - dr hab. Magdalena Krajewska (1 godz.)**  
**3. Kwalifikacja chorego do leczenia nerkoza-  
 stępczego hemodializą, dializą otrzewnową, wyprzedzającym przeszczepieniem nerki – dr n. med. Magdalena Krajewska (1 godz.)**  
**4. Dostęp naczyniowy do celów hemodializy w stanach nagłych – prof. dr hab. Wacław Weyde (1 godz.)**  
**5. Planowe wytwarzanie dostępu naczyniowego. Rodzaje przetok tętniczo-żylnych, strategia wyboru z uwzględnieniem „trudnych chorych”, dojrzewanie przetoki i zasady jej używania – prof. dr hab. Wacław Weyde (1 godz.)**  
**6. Problemy dostępu naczyniowego – cz. I: zakażenia odcewnikowe, dysfunkcja cewnika, wymiana cewnika tunelizowanego – prof. dr hab. Wacław Weyde, dr n. med. Krzysztof Letachowicz (1 godz.)**

II dzień

**7. Problemy dostępu naczyniowego – cz. II: zakrzepica przetok, zespół podkradania (niedokrwienia), wskazania do zamknięcia przetoki. Problem recyrkulacji w dostępie naczyniowym – dr n. med. Mariusz Kusztal (1 godz.)**  
**8. Prowadzenie zabiegu hemodializy, monitorowanie adekwatności, ostre powikłania – prof. dr hab. Marian Klinger (2 godz.)**  
**9. Zasady prowadzenia programu dializ otrzewnowych – przegląd kluczowych problemów – dr n. med. Józef Penar (2 godz.)**  
**10. Główne problemy leczenia niedokrwistości u chorych w 5 okresie przewlekłej choroby nerek – dr n. med. Oktawia Mazanowska (1 godz.)**

III dzień

**11. Zalecenia dietetyczne w niewydolności nerek – dr n. med. Oktawia Mazanowska (1 godz.)**  
**12. Programy rehabilitacyjne u pacjentów dializowanych – dr n. med. Mariusz Kusztal (1 godz.)**  
**13. Chorobowość sercowo-naczyniowa w programach dializoterapii – dr n. med. Maria Magott-Procelewska (1 godz.)**  
**14. Powikłania infekcyjne w programach dializoterapii – dr n. med. Maria Magott-Procelewska (1 godz.)**  
**15. Ból i depresja u pacjentów dializowanych – postępowanie; farmakoterapia – dr n. med. Dorota Kamińska (1 godz.)**  
**16. Zabiegi plazmaferazy i hemodiafiltracji w chorobach nerek. Metody ciągłe leczenia nerkoza-  
 stępczego – dr n. med. Sławomir Zmonarski (1 godz.)**

Zaliczenie kursu – sprawdzian ustny.



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM zapraszają zainteresowanych lekarzy pediatrów, lekarzy chorób zakaźnych i lekarzy rodzinnych na kurs zalecany do specjalizacji w zakresie pediatrii z listy CMKP:

## ANTYBIOTYKOTERAPIA I DIAGNOSTYKA RÓŻNICOWA CHOROÓB ZAKAŹNYCH

Kierownik naukowy kursu: dr hab. n. med. Leszek Szenborn  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM, ul. Bujwida 44 we Wrocławiu,  
Termin kursu: 16-17.03.2010 r.  
Liczba miejsc: 30  
Kurs bezpłatny/ 9 punktów edukacyjnych

Program kursu

I dzień - wykłady:

10.00 - 11.30 - Antybiotykoterapia – mechanizm działania antybiotyków, podział na grupy; zasady terapii skojarzonej. Wskazania i przeciwwskazania antybiotykoterapii w zależności od wieku i miejsca zakażenia – dr n. med. Ernest Kuchar  
11.40 - 13.10 - Diagnostyka różnicowa chorób przebiegających z powiększeniem węzłów chłonnych i śledziony - lek. med. Tomasz Czerniak  
13.20 - 14.50 - Diagnostyka różnicowa chorób wysypkowych zakaźnych i niezakaźnych - dr n. med. Jolanta Jasonek

II dzień - wykłady:

10.00 - 11.30 -

Interpretacja podstawowych badań laboratoryjnych w chorobach bakteryjnych, wirusowych, grzybiczych i pasożytniczych: morfologia, CRP, płyn mózgowo-rdzeniowy oraz badań serologicznych w kierunku CMV, toksoplazmozy, salmonellozy – dr n. med. Izabela Zaleska  
11.40 - 13.10 - Interpretacja badań dodatkowych w chorobach wątroby – dr n. med. Jarosław Gruszka  
13.20 - 14.50 - Choroby przenoszone przez kleszcze – borelioza, kleszczowe zapalenie mózgu i inne – dr n. med. Leszek Szenborn

Zgłoszenia na kurs do 10 lutego 2010 r.

Zapisy elektroniczne.

Formularz na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)  
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska oraz Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w urologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym (z listy CMKP):

## ENDOUROLOGIA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Romuald Zdrojowy  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213, Wrocław  
Terminy kursów: 17-19.02.2010 r.  
Liczba miejsc: 10  
Kurs bezpłatny  
Program kursu:  
I dzień-wykłady

1. Technika cystoskopii i TURT. Instrumentarium endourologiczne – prof. dr hab. Romuald Zdrojowy (1 godz.)
2. Endoskopowe leczenie odpływu pęcherzowo-moczowodowego. Endourologia dziecięca – prof. dr hab. Wojciech Apoznański (2 godz.)
3. Ureteroskopia, endopyelotomia - dr Jarosław Kasprzak (1 godz.)
4. Lasery w urologii. Nowotwory górnych dróg moczowych. ESWL, przeszkońska nefrolitotrypsja – dr hab. Anna Kołodziej (2 godz.)
5. Diagnostyka urodynamiczna, metody leczenia nietrzymania moczu – dr Tadeusz Niezgoda (1 godz.)
6. Laparoscopia w urologii – dr Tomasz Szydełko (1 godz.)
7. Minimalnie inwazyjne metody leczenia BPH-TUNA, TUMT, EVAP – dr Janusz Dembowski (1 godz.)
8. Endourologiczne metody leczenia BPH. Zastosowanie protez w endourologii – prof. dr hab. Romuald Zdrojowy (2 godz.)
9. Zakażenia w urologii – dr Janusz Dembowski (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

1. Laparoskopowa operacja wodonercza, endopyelotomia – dr Tomasz Szydełko, dr Jarosław Kasprzak (3 godz.)
2. Prostatectomia rad. Laparoskopowa, uretroskopia – prof. dr hab. Romuald Zdrojowy, dr Tomasz Szydełko (3 godz.)
3. TURT, TURP, Laseroterapia – dr hab. Anna Kołodziej, prof. dr hab. Romuald Zdrojowy (3 godz.)
4. ESWL, przeszkońska nefrolitotrypsja – dr hab. Anna Kołodziej, dr Jarosław Kasprzak (3 godz.)
5. Badanie urodynamiczne, operacje nietrzymania moczu – dr Tadeusz Niezgoda, dr Janusz Dembowski (2 godz.)

Zaliczenie kursu – sprawdzian ustny

Zgłoszenia na kurs do końca stycznia 2010 r.

Zapisy elektroniczne:

Formularz na stronie : [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)  
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)  
Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska oraz Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroen-

terologii i Żywienia AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w pediatrii do wzięcia udziału w kursie zalecanym (z listy CMKP):

## GASROENTEROLOGIA PRAKTYCZNA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Barbara Iwańczak  
Miejsce kursu: II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia AM we Wrocławiu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52, Wrocław  
Terminy kursów: 11-12.02.2010 r.  
Liczba miejsc: 8  
Kurs bezpłatny  
Program kursu:  
I dzień- wykłady

1. Wskazania i przeciwwskazania do badań endoskopowych u dzieci – dr Elżbieta Krzesiek (1 godz.)
2. Choroba reflaksowa przełyku u dzieci – dr A. Kosmowska-Miśków (1 godz.)
3. Współczesna diagnostyka bólów brzucha u dzieci – dr Tomasz Pytrus (1 godz.)
4. Obraz kliniczny, współczesna diagnostyka i leczenie nieswoistych zapaleń jelit u dzieci – prof. dr hab. Barbara Iwańczak (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

1. Endoscopia przewodu pokarmowego u dzieci – prof. dr hab. Barbara Iwańczak, dr Elżbieta Krzesiek (1 godz.)
2. Manometria przełyku, pH-metria, impedancja – prof. dr hab. Barbara Iwańczak (1 godz.)

II dzień- wykłady

1. Epidemiologia, obraz kliniczny i diagnostyka choroby trzewnej – prof. dr hab. Barbara Iwańczak, dr Krzysztof Matusiewicz (1 godz.)
2. Diagnostyka i leczenie alergii pokarmowej u dzieci – dr Krystyna Mowszet (1 godz.)
3. Diagnostyka i leczenie chorób trzustki u dzieci – dr Andrzej Stawarski (1 godz.)
4. Obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie zapań u dzieci – dr Magdalena Reich (1 godz.)
5. Leczenie żywieniowe w chorobach przewodu pokarmowego u dzieci – dr A. Kosmowska-Miśków (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

1. Testy alergiczne – dr Krystyna Mowszet (1 godz.)
  2. Manometria odbytu, biofeedback – dr Magdalena Reich (1 godz.)
- Zaliczenie kursu – test

Zgłoszenia na kurs do 15 stycznia 2010 r.

Zapisy elektroniczne:

Formularz na stronie : [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)  
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób zakaźnych oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs specjalizacyjny w zakresie chorób zakaźnych z listy CMKP:

## HEPATOLOGIA - POSTĘPY

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Krzysztof Simon  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM, ul. Koszarowa 5 we Wrocławiu,  
Termin kursu: 02-04.03.2010 r.  
Liczba miejsc 20  
Kurs bezpłatny/ 14 punktów edukacyjnych.

### Program kursu

#### I dzień - wykłady:

- Ostre i przewlekłe zapalenia wątroby – czynniki etiologiczne, patogenese, obraz kliniczny** – dr Paweł Piszko (1 godz.)
- Diagnostyka biochemiczna, serologiczna, molekularna wirusowych zapaleń wątroby** – dr Katarzyna Rotter (1 godz.)
- Marskość wątroby: etiopatogeneza, współczesna klasyfikacja stopnia zaawansowania powikłania. Cele i możliwości leczenia objawowego i przyczynowego marskości wątroby** – dr Paweł Piszko (1 godz.)
- Profilaktyka planowa i poekspozycyjna zakażeń wirusami hepatotropowymi** – dr Anna Machaj (1 godz.)
- Współzakażenie HBV/HCV, HCV/HIV, HBV/HIV, zespoły nakładania HBV, HCV z AIH, PBC, PSC** – dr Małgorzata Inglot (1 godz.)
- Polekowe i inne toksyczne uszkodzenia wątroby** – dr Małgorzata Inglot (1 godz.)

#### Ćwiczenia:

- Wskazania i przeciwwskazania do biopsji wątroby, zasady wykonywania zabiegu – dr Katarzyna Rotter (1 godz.)
- Badanie ultrasonograficzne w ocenie zaawansowania choroby wątroby i stopnia zawansowania nadciśnienia wrotnego – dr Paweł Piszko (1 godz.)

#### II dzień – wykłady:

- Ostra niewydolność wątroby – patomechanizm śpiączki wątrobowej egzo - i endogennej, diagnostyka, postępowanie** – dr Paweł Piszko (1 godz.)
- Aktualne zasady kwalifikacji, monitorowania i leczenia chorych przewlekłe zakażonych HBV i HCV** – prof. dr hab. Krzysztof Simon (1 godz.)
- Diagnostyka, terapia nadciśnienia wrotnego wiążącej przewlekłe choroby wątroby o etiologii zakaźnej ze szczególnym uwzględnieniem metod endoskopowych** – prof. dr hab. Krzysztof Simon (1 godz.)
- Transplantacja wątroby – wskazania, procedury kwalifikacyjne, prowadzenie** – dr Katarzyna Rotter (1 godz.)

#### Ćwiczenia:

- Endoskopowa profilaktyka pierwotna i wtórna krwawień z przewodu pokarmowego u pacjentów z pozapalną marskością wątroby – podwiązanie i skleroterapia żyłaków przełyku, hamowanie krwawień z błony śluzowej żołądka – prof. dr hab. Krzysztof Simon (1 godz.)
- Kwalifikacja do przeszczepu wątroby – praktyka kliniczna – dr Katarzyna Rotter (1 godz.)

#### III dzień – wykłady:

- Pierwotny rak wątroby (HCC). Skala problemu i współczesne standardy postępowania** – prof. dr hab. Krzysztof Simon (1 godz.)
- Encefalopatia wątrobowa: postępy, diagnostyka i terapia** – dr Paweł Piszko (1 godz.)
- Wodobrzusze i samoistne zapalenie otrzewnej** –

**patomechanizm, diagnostyka, postępowanie** – lek. Aleksandra Szymczak (1 godz.)

**4. Bakteryjne i pasożytnicze choroby wątroby** – lek. Aleksandra Szymczak (1 godz.)

Zgłoszenia na kurs do końca stycznia 2010 r.

Zapisy elektroniczne. Formularz zgłoszeniowy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w urologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym (z listy CMKP):

## LAPAROSKPIA W UROLOGII

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Romuald Zdrojowy  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213, Wrocław  
Terminy kursów: 16-17.03.2010 r.

Liczba miejsc: 10

Kurs bezpłatny

Program kursu:

I dzień: wykłady

- Historia laparoskopii, operacje LAP, otwarte, różnice** – prof. dr hab. Romuald Zdrojowy (1 godz.)
- Wskazania do laparoskopii, sprzęt, narzędzia do laparoskopii, technika posługiwania się narzędziami, sterylizacja i konserwacja sprzętu** – dr Jarosław Kasprzak (2 godz.)
- Zabiegi laparoskopowe. Żyłki powrózka nasiennego, laparoskopowa dekortykacja torbieli nerek** – dr Jarosław Kasprzak (1 godz.)
- Nefrektomia radykalna laparoskopowa, prostatektomia laparoskopowa, limfadenektomia laparoskopowa** – dr Tomasz Szydełko (2 godz.)
- Laparoskopowe operacje nietrzymania moczu (Burch), operacje wodonercza, ureterolotomia** – dr Tomasz Szydełko (1 godz.)
- Laparoskopia w urologii dziecięcej** – prof. dr hab. Wojciech Apoznański (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

- Laparoskopowa operacja wodonercza, nefrektomia radykalna LAP – dr Tomasz Szydełko, dr Jarosław Kasprzak (4 godz.)
  - Prostatektomia rad. laparoskopowa operacja żyłków powrózka nasiennego, dekortykacja torbieli nerek – prof. dr hab. Romuald Zdrojowy, dr Tomasz Szydełko (4 godz.)
- Zaliczenie kursu – test

Zgłoszenia na kurs do 31 stycznia 2010 r.

Zapisy elektroniczne. Formularz na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

## PATOFIZJOLOGIA NARZĄDU WZROKU

Kierownik naukowy kursu: dr n. med. Małgorzata Mulak

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a we Wrocławiu  
Termin kursu: 21.01.2010 r.  
Liczba uczestników: 50 osób  
Kurs bezpłatny/ 6 punktów edukacyjnych

### Program kursu

#### Wykłady

- Zmiany w narządzie wzroku i przebiegu chorób układu naczyniowego ze szczególnym uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego** – dr n. med. Małgorzata Mulak
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu cukrzycy i innych chorób metabolicznych** – dr n. med. Hanna Zajac-Pytrus
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tarczycy** – dr n. med. Patrycja Krzyżanowska-Berkowska
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu wrodzonych zaburzeń metabolicznych (choroby spichrzowe, galaktozemia)** – dr n. med. Barbara Reniewska
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tkanki łącznej - choroba reumatyczna i kolagenozy** – dr n. med. Radosław Kaczmarek
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób z nagłym obniżeniem odporności (sepsa, grzybica uogólniona, zespoły potransplantacyjne)** – dr n. med. Marek Szaliński
- Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu starzenia się. Współpraca z internistą i gerontologiem** – dr n. med. Magdalena Koziarowska
- Zaliczenie** – dr n. med. Małgorzata Mulak  
Každy wykład trwa 1 godz.  
Forma zaliczenia – test

Zapisy na kurs do 08.01.2010 r.

Zapisy elektroniczne.

Formularz zgłoszeniowy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem:

tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Pediatrii AM zapraszają zainteresowanych lekarzy specjalizujących się w pediatrii, nefrologii, medycynie rodzinnej na kurs zalecany dla z listy CMKP:

## POSTĘPY W NEFROLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Danuta Zwolińska  
Organizator kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Pediatrii AM

Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Matejki 6  
Termin kursu: 09.03.2010 r.  
Liczba uczestników: 50 osób  
Kurs bezpłatny/ 5 punktów edukacyjnych

### Program kursu:

- Diagnostyka białkomoczu – współpraca lekarza pierwszego kontaktu ze specjalistą nefrologiem** – dr Anna Medyńska
- Krwinkomoczu – stopniowanie badań diagnostycznych** – dr hab. Katarzyna Kiliś-Pstrusińska
- Współczesne metody leczenia zespołu nerczowego u dzieci** – prof. dr hab. Danuta Zwolińska
- Postępy w diagnostyce i leczeniu lapus nephritis** – dr Irena Wikiera-Magott
- Nefropatia IgA u dzieci – kiedy i jak leczyć** – dr Kinga Musiał
- Wskazania ostrego i przewlekłego leczenia nerkozastępczego** – dr Irena Makulska  
Každy wykład trwa 1 godz.



Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2010 r.  
Zapisy elektroniczne. Formularz na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

## ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ

Kierownik naukowy kursu: dr Anna Turno-Kręcicka  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chłubińskiego 2a we Wrocławiu  
Terminy kursów: 11-12.03.2010 r.  
Liczba uczestników: 15 osób  
Kurs bezpłatny / 9 punktów edukacyjnych

### Program kursu

#### I dzień- wykłady

1. Zasady postępowania diagnostycznego w zapaleniach błony naczyniowej – dr Anna Turno-Kręcicka (2 godz.)
2. Zespół ostrej martwicy siatkówki – diagnostyka różnicowa – dr hab. Marta Misiuk-Hojło prof. nadzw. (1 godz.)
3. Zastosowanie OCT w diagnostyce chorób zapalnych siatkówki – lek. Marcin Zieliński (1 godz.)

#### Ćwiczenia

W grupach po 5 osób – dr Anna Turno-Kręcicka (2 godz.), dr Hanna Zając-Pytrus (2 godz.), lek. Marcin Zieliński (2 godz.)

#### II dzień- wykłady

1. Leczenie zapalenia błony naczyniowej i ich powikłań – dr Anna Turno-Kręcicka (2 godz.)
2. Torbielowaty obraz plamki – patomechanizm i leczenie – dr Hanna Zając-Pytrus (1 godz.)
3. Witrektomia w leczeniu chorób siatkówki i naczynek – film – dr Jolanta Oficjalna-Myrzyczak (1 godz.)

#### Ćwiczenia

W grupach po 5 osób – dr Anna Turno-Kręcicka (2 godz.), dr Hanna Zając-Pytrus (2 godz.), lek. Marcin Zieliński (2 godz.)  
Zaliczenie kursu test – dr Anna Turno-Kręcicka

Zgłoszenia na kurs do 10 lutego 2010  
Zapisy elektroniczne.  
Formularz na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP:

## CHIRURGIA NOWORODKA

Kierownik naukowy kursu: dr hab. Dariusz Patkowski  
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław,  
Termin kursu: 15-19.03.2010 r., rozpoczęcie: godz. 8.00  
Liczba uczestników: 20 osób  
Kurs bezpłatny/ 21 punktów edukacyjnych

### Program kursu poniedziałek 15.03.10

8.00 - 10.30 Genetyka wad wrodzonych ze szczególnym uwzględnieniem zaburzeń rozwojowych wymagających leczenia chirurgicznego – dr R. Śmigiel

10.30 - 1.300 Organizacja opieki nad noworodkiem wymagającym leczenia chirurgicznego – transport, opieka przed i pooperacyjna – dr M. Zielińska

11.30 - 12.30 Znieczulenie do zabiegów diagnostycznych i chirurgicznych u noworodków, leczenie przeciwbólowe, dostępy naczyniowe – dr M. Zielińska

12.30 - 14.00 Diagnostyka prenatalna wad rozwojowych – dr hab. U. Dorobisz-Zaleska

14.00 - 15.00 Żywnienie pozajelitowe noworodków – lek. med. S. Gerus

wtorek  
16.03.10 8.00 - 9.30 Odrębności techniki operacyjnej okresu noworodkowego – dr hab. D. Patkowski

9.30 - 10.30 Wady rozwojowe przełyku – dr hab. D. Patkowski

10.30 - 12.00 Wady rozwojowe odbytu i odbytnicy – dr hab. D. Patkowski

12.00 - 13.30 Guzy okresu noworodkowego – prof. dr hab. K. Sawicz-Birkowska

13.30 - 15.00 Podstawy embriologii dla chirurgów dziecięcych – prof. dr hab. M. Bagłaj

środa  
17.03.10 8.00 – 9.30 Obumierające zapalenie jelit – prof. dr hab. J. Czernik

9.30 - 10.30 Żółtaczki okresu noworodkowego – prof. dr hab. J. Czernik

10.30 - 12.00 Wady rozwojowe powłok jamy brzusznej – dr hab. D. Patkowski

12.00 - 14.00 Niedrożności przewodu pokarmowego u noworodków – strategia postępowania – prof. dr hab. M. Bagłaj

14.00 - 15.00 Infekcje okresu noworodkowego – W. Jaworski

czwartek 18.03.10

8.00 - 10.00 Choroba Hirschsprunga i inne zaburzenia unerwienia jelit – dr hab. D. Patkowski

10.00 - 11.00 Chirurgia małoinwazyjna okresu noworodkowego dr hab. D. Patkowski

11.00 - 12.00 Przerostowe zwężenie odźwiernika – dr W. Jaworski

12.00 - 13.00 Zdwojenia przewodu pokarmowego – dr W. Jaworski

13.00 - 14.00 Wady rozwojowe przepony – prof. dr hab. M. Bagłaj

14.00 - 15.00 Zaburzenia zwrotów jelit – prof. dr hab. M. Bagłaj

piątek 19.03.10

8.00 - 10.30 Wady układu moczowego wymagające interwencji w okresie noworodkowym – dr hab. W. Apoznański

10.30 - 12.30 Wady rozszczepowe kręgosłupa – prof. dr hab. M. Bagłaj

12.30 - 14.00 Wodogłowie – prof. dr hab. M. Bagłaj

14.00 - 15.00 Wielospecjalistyczne podejście w chirurgii noworodka – prof. dr hab. M. Bagłaj

Zgłoszenia na kurs do 10 lutego 2010 r.

Zapisy elektroniczne.  
Formularz zgłoszeniowy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP:

## CHIRURGIA ONKOLOGICZNA I ONKOLOGIA DZIECIĘCA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Maciej Bagłaj  
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław  
Termin kursu: 01-05.03.2010 r., godz. 9.00-15.00  
Liczba uczestników: 20  
Kurs bezpłatny

### Program kursu

#### I dzień

9.00 Otwarcie kursu – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

9.00-10.30 Epidemiologia nowotworów u dzieci – prof. dr hab. Krystyna Sawicz-Birkowska

10.30-11.30 Polska Grupa Guzów Litych – zasady działania – prof. dr hab. Krystyna Sawicz-Birkowska

12.00-13.30 Histopatologia nowotworów wieku dziecięcego

- prof. dr hab. Michał Jeleń

13.30-15.00 Diagnostyka obrazowa guzów litych u dzieci

- dr hab. Urszula Dorobisz

II dzień

8.30-11.00 Nerczak płodowy – prof. dr hab. Krystyna Sawicz-Birkowska

11.00 -12.00 Chirurgiczne leczenie nowotworów nerek – dr hab. Wojciech Apoznański

12.00-14.00 Guzy zarodkowe – potworniki – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

14.00-15.00 Powikłania chirurgiczne u dzieci z nowotworami – dr Wojciech Jaworski

III dzień

8.30-10.00 Guzy śródpiersia u dzieci – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

10.00-12.00 Nowotwory układu współczulnego u dzieci – dr hab. Bernarda Kazanowska prof. nadzw.

12.30-13.30 Leczenie chirurgiczne nowotworów układu współczulnego – dr Wojciech Jaworski

13.30-15.00 Guzy jądra – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

IV dzień

8.30-10.00 Nowotwory tkanek miękkich u dzieci; zasady rozpoznawania i leczenia – dr hab. Bernarda Kazanowska prof. nadzw.

10.30-11.30 Leczenie chirurgiczne nowotworów układu moczowego u dzieci - dr hab. Wojciech Apoznański

11.30-13.30 Guzy kości u dzieci – zasady rozpoznawania i leczenia chirurgicznego – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

13.30-15.00 Guzy jajnika – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

V dzień

8.30-10.30 Nowotwory u noworodków – prof. dr hab. Maciej Bagłaj

10.30-11.30 Techniki małoinwazyjne w onkologii dziecięcej

- dr hab. Dariusz Patkowski

11.30-13.00 Guzy wątroby – dr Wojciech Jaworski

13.00-14.00 Nowotwory tarczycy – prof. dr Maciej Bagłaj

15.00 Zakończenie kursu

Zgłoszenia na kurs do końca stycznia 2010 r.  
Zapisy elektroniczne.  
Formularz na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (0-71) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

## BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30, wt. 8.00-16.30  
czwartki w godz. 8.00-17.00  
50-333 Wrocław, ul. Matejki 6

**Dyrektor**

mgr Maria Danuta Jarosz, tel. 798 80 90

**Sekretariat**

mgr Ewa Gaździk – starszy specjalista  
mgr Agnieszka Jamrozak – starszy specjalista  
Bożena Idzikowska – specjalista  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51

**Ewidencja**

Krystyna Popiel – starszy specjalista  
Irena Skrabka – specjalista  
Ewa Galińska – specjalista  
tel. 798 80 55, 56, 57

**Pośrednictwo pracy, konkursy**  
Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68  
**Główna księgową** mgr Halina Rybacka

**Księgowość**

mgr Joanna Mańturzyk – starsza księgową  
Maria Knichnicka – księgową

**Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej**  
Barbara Nuckowska – starsza księgową  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGZ O/Wrocław  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

**Kasa**

Elżbieta Chmiel – starszy kasjer  
poniedziałek, środa, piątek 8.00-14.30  
wtorek 8.00-15.30, czwartek 8.00-16.00

**Ośrodek Kształcenia**

**Lekarzy i Lekarzy Dentystów**

mgr Małgorzata Krupa-Mądzka  
mgr Joanna Bierowiec  
Joanna Żak  
tel./fax 798 80 81  
e-mail: komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl

**Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich**

poniedziałek-piątek 8.00-15.30  
Beata Kołodziejczyk – starszy specjalista,  
tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharyn – starszy specjalista

**Zespół Radców Prawnych**

koordynator zespołu:  
mec. Beata Kozyra-Lukasiak  
poniedziałek-wtorek 13.00-15.00  
mec. Monika Huber-Lisowska  
środa 12.30-15.30, czwartek  
11.00-17.00, piątek 10.00-13.00

**Biuro Rzecznika**

**Odpowiedzialności Zawodowej**

mgr Aleksandra Dziuba tel. 798 80 77 – główny  
specjalista

Ewa Bielońska – specjalista tel. 798 80 75  
Marzena Majcherkiewicz – referent  
tel. 798 80 74

**Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego**

mgr Aleksandra Stebel – specjalista  
tel. 798 80 76

**Referat ubezpieczeń**

Renata Czajka – specjalista  
tel. 798 80 66

**Składki na rzecz Izby**

Agata Gajewska – specjalista  
konto BGZ S.A. O/Wrocław  
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

**Informatycki**

inż. Tomasz Palys tel. 798 80 84  
inż. Wiktor Wołodkiewicz

**Filie biura w delegaturach**

**Wrocław**

Przewodnicząca ds. Delegatury Wrocławskiej  
Krystyna Kochman czwartek 14.00-16.00  
tel. kom. 0 608 076 953

**Jelenia Góra**

Wojewódzki Szpital w Jeleniej Górze  
ul. Ogińskiego 6, I piętro, pokój 233  
tel./fax (075) 753 55 54

Eugenia Serba  
poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00  
środa, czwartek 11.00-15.00

Wiceprzewodnicząca ds. Delegatury Jeleniogórskiej  
Barbara Polek  
wtorek 10-11.30

**Wałbrzych**

ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych  
tel. (074) 665 61 62

Ilona Mazur-Homeniuk, Beata Czołowska  
czwartek 8.00-12.00

poniedziałek-piątek 8.30-15.30

Wiceprzewodnicząca ds. Delegatury Wałbrzyskiej  
Dorota Radziszewska  
wtorek, środa 15.00-16.00

**Legnica**

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,  
tel. (076) 862 85 76

Krystyna Krupa  
poniedziałek-piątek 8-15, wtorek 8-16

Violetta Duży  
pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30

Wiceprzewodniczący ds. Delegatury Legnickiej  
Ryszard Kępa  
wtorek 15.00-16.00

**W czwartki przewodniczący i wiceprzewodniczący oraz pracownicy delegatur przebywają w siedzibie DIL we Wrocławiu.**

**Klub Lekarzy**

**„REEDIUM”**

Andrzej Najborowski  
(071) 798 80 87

# OGŁOSZENIA DROBNE

## DAM PRACĘ

◆ Zatrudnię stomatologa i asystentkę na etat, lub własną działalność w nowym centrum stomatologicznym - Rondo Verona: nawiąże współpracę z ortodontą i chirurgiem. Tel. 071 794 99 00, e-mail: master\_mag@wp.pl

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżonowie zatrudni Lekarza dentystę, po stażu, forma zatrudnienia do uzgodnienia, praca od zaraz. tel. 74 831 05 99 / 502115663

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżonowie zatrudni endodontę, po stażu, zatrudnienie od zaraz, forma zatrudnienia do uzgodnienia. tel. 74 831 05 99 / 502 115 663

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżonowie zatrudni Ortodontę, po stażu, zatrudnienie od zaraz, forma zatrudnienia do uzgodnienia. tel. 74 831 05 99 / 502 115 663

◆ NZOZ "Nowy Szpital we Wschowie" woj. lubuskie zatrudni: Anestezjologa. Atrakcyjne warunki. Zainteresowanych prosimy o kontakt. Telefon: 065-540-27-61 E-mail: sekretariat@nowyszpital.pl

◆ Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego w Żmigrodzie przy ul. Lipowej 4 zatrudni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Kontakt osobisty lub telefoniczny tel. 071-385-35-14.

◆ Zatrudnię lekarza chirurga stomatologa i lekarza ortodontę. Tel. 666 829 960

◆ Klinika Stomatologii Estetycznej SUPRADENT w Jeleniej Górze zaprasza do współpracy w nowoczesnym gabinecie stomatologicznym Lekarzy Dentystów. Osoby zainteresowane pracą prosimy o przesłanie aplikacji na adres mailowy: kontakt@supradent.com.pl. Tel. 075 6460999

◆ Klinika leczenia niepłodności Polmed we Wrocławiu zatrudni ginekologa w pełnym wymiarze godzin. Wymagany minimum 3 letnie doświadczenie w pracy, umiejętność obsługi komputera (Word, Excel). Wskazana znajomość języka angielskiego oraz podstaw leczenia niepłodności i zapłodnienia pozaustrojowego. Oferty należy kierować na adres: polmed@polmed.info.pl

## SZUKAM PRACY

◆ Stomatolog, 18 lat pracy, 1 stopień specjalizacji ze stomatologii ogólnej z dużym doświadczeniem w endodoncji, szuka pracy we Wrocławiu lub okolicach, na NFZ. Tel. 69 22 88 243 lub 71-364-30-27

◆ Lekarz neurolog poszukuje pracy na całym etacie, z umową o pracę na terenie Wrocławia. Kontakt: tel. 507033616, lub bea.mal@interia.pl

## INNE

◆ Wynajmę gabinet stomatologiczny działający od 11 lat, unit Stern Weber, super lokalizacja Rynek Wrocław. Tel. 071 79 49 900.

◆ Do wynajęcia gabinetu lekarskiego. NZOZ Pod Wierzbami Dzierżonów. tel. 602 263 379.

◆ Do wynajęcia gabinetu lekarskiego na Krzykach-GAJ. Tel. 605880822.

◆ Nowoczesny gabinet stomatologiczny nawiąże współpracę z ortodontą oraz chirurgiem stomatologiem. Tel. 605880822.

◆ Do wynajęcia funkcjonującego gabinetu stomatologicznego, w pełni wyposażony. Dwa unity, duża poczekalnia. Wrocław ul. Śniadeckich 39a, tel. 668 389 552.

◆ Wynajmę gabinetu lekarskiego, ul. Zatorska 45A (poczekalnia, wc, podjazd dla niepełnosprawnych). Tel. 601788362.

◆ Wynajmę lekarzowi stomatologowi (specjalizacja obojętna) unit (bez ograniczeń czasowych) w wyposażonym, działającym od lat gabinecie w centrum Wrocławia. Tel: 504 033 893.

◆ Wynajmę działający gabinetu stomatologicznego we Wrocławiu. Tel. 606 47 68 68.

## CENNIK OGŁOSZEŃ

- Ogłoszenia drobne – 1,50 zł + 22% VAT = 1,83 zł za słowo (płatne z góry)
- Ogłoszenie dam pracę – 60 zł brutto
- Ogłoszenia ramkowe – 1 moduł 5x4 cm  
czarno-białe – 70 zł + 22% VAT = 85,40 zł  
kolorowe – 100 zł + 22% VAT = 122 zł

Format	kolor podstawowy	pełny kolor
1 moduł	85.40	122.00
6 modułów 1/8 strony	512,40	732.00
10 modułów 1/4 strony	854.00	1220.00
20 modułów 1/2 strony	1708.00	2440.00
40 modułów cała strona	3416.00	4880.00

## UWAGA!!!

**Dołnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia w naszym „Medium” informacji dotyczących:** lekko, przetworów galenowych, preparatów ziołowych, aparatury medycznej, sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego, środków opatrunkowych, komputerów i wszelkich innych związanych z lecznictwem. „Medium” ukazuje się co miesiąc i wysyłane jest na adres domowy do ponad 13 000 lekarzy z województwa dołnośląskiego.

Ogłoszenia o poszukiwaniu pracy oraz informacje o konferencjach, sympozjach, spotkaniach naukowych tylko dla towarzystw i instytucji naukowych zamieszczamy bezpłatnie. W pozostałych istnieje możliwość indywidualnego negocjowania cen.

Prosimy, aby ogłoszenia informujące o spotkaniach, posiedzeniach itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

**Ogłoszenia przyjmujemy do 20 dnia każdego miesiąca.**





**20% bonus**  
dla lekarzy!

**LEKARZOM** - Członkom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej gwarantujemy **20% BONUS** do składki taryfowej za ubezpieczenia:

- **INTER Partner** - mienia gabinetów lekarskich, ZOZ-ów,
- **INTER Lokum** - mienia prywatnego (mieszkań, domów),
- **INTER Tour** - podczas podróży zagranicznych,
- **NNW VIP/MEDYCYNĄ** - następstw nieszczęśliwych wypadków na szczególnie wysokie sumy ubezpieczenia.

**BONUS** dotyczy każdego z ww. ubezpieczeń zawartych w okresie od 15 września 2009 roku do 31 grudnia 2009 roku w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, za pośrednictwem Pań: Elżbiety Chmiel (tel.: 071 79 88 067), Renaty Czajki (tel.: 071 79 88 066, [renata.czajka@dilnet.wroc.pl](mailto:renata.czajka@dilnet.wroc.pl)), Agaty Gajewskiej (tel.: 071 79 88 065)

**Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.** Oddział we Wrocławiu  
ul. Rynek 39/40 (wejście od ul. Wita Stwosza 3) • 50-102 Wrocław • tel. 071 343 00 85  
[www.interpolska.pl](http://www.interpolska.pl)

**20% bonus**  
dla lekarzy!

do składki taryfowej za ubezpieczenie: **INTER Partner, INTER Lokum, INTER Tour, NNW VIP/Medycyna.** **BONUS** dotyczy każdego z ww. ubezpieczeń zawartych w okresie od dnia 15.09.2009 roku do 31.12.2009 roku. ✂

## ULTRASONOGRAFY

Przenośne i stacjonarne:

- *Kompaktowe wymiary, mała waga*
- *Wygodne i łatwe w obsłudze*
- *Kolorowy Doppler*
- *PW Doppler*
- *Doppler mocy*



- *Tryby Duplex, Triplex*
- *Obrazowanie 3D*
- *Szeroki wybór specjalistycznych ustawień i aplikacji*

Atrakcyjna cena



Przedsiębiorstwo Innowacyjno – Wdrożeniowe  
ul. Klecińska 125, 54-424 Wrocław; Tel.: 071 7985741, fax:  
071 7985740  
[www.piwgoral.pl](http://www.piwgoral.pl) e-mail: [info@piwgoral.com](mailto:info@piwgoral.com)

**www.kler.eu** SALONY FIRMOWE: **Wrocław**, DOMAR, ul. Braniborska 14, tel. 071 359 09 74; **Wrocław**, BIELANY PARK HANDLOWY, ul. Czekoladowa 20, tel. 071 390 19 22; **Lubin**, INDOMO, ul. Zwierzycyńskiego 3, tel. 076 724 60 36; **Jelenia Góra**, ul. Sygietyńskiego 16, tel. 075 647 24 31.



**KLER**   
QUALITY HOME