



# MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

WWW.DILNET.WROC.PL

Nr 2 (187)

LUTY 2006

ISSN 1425-9397



## W NUMERZE

### Lekarz senior

Przez lata mało dbaliśmy o nasze zdrowie – niełatwo być lekarzem seniorem pisze prof. dr hab. Wacław Kornaszewski. Str. 8



### Nasze



„Także lekarz jest usługodawcą” – dr Janusz Schimmel polemizuje z dr Wiesławą Dec. Str. 5

Praktyczne porady doradcy podległego na naszych łamach i w siedzibie DIL. Str. 5 z fiskusem.



Za nami VIII Krajowy Zjazd Lekarzy, który odbył się w dniach 5-7 stycznia w Warszawie. Wśród ponad 400 delegatów – 36 reprezentowało Dolnośląską Izbę Lekarską. Zjazd udzielił absolutorium ustępującym władzom i wybrał nowe. Nasi Koledzy aktywnie uczestniczyli w pracach kluczowych komisji, a sześciu z nich weszło w skład Naczelnej Rady Lekarskiej.

Szczegóły str. 12

**WYKONANIE BUDŻETU DIL  
ZA ROK 2005  
I PLAN NA ROK 2006  
NA STRONIE  
WWW.DILNET.WROC.PL**

## WYDARZYŁO SIĘ

**15 grudnia 2005 r.** odbyła się w Katedrze i Klinice Nefrologii Pediatricznej przy ul. Skłodowskiej-Curie 50/52 impreza „Miś pod szpitalną choinką”, zorganizowana przez żaków z Akademii Medycznej we Wrocławiu z Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA – Poland.

Głównymi organizatorami przedsięwzięcia byli: Bartłomiej Czapla, Lech Wojewodziec i Katarzyna Jakuszek z IV roku Wydziału Lekarskiego. Studenci przygotowywali się od dłuższego czasu do wcielenia się w rolę Mikołajów, śnieżynek, aniołów i renifera. Przez kilka dni zbierali pieniądze na paczki dla dzieci podczas loterii. Także uczelnia przeznaczyła aż 2000 PLN na ten cel, a JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak był Patronem Honorowym całego przedsięwzięcia.



Dzieci z Kliniki Nefrologii Pediatricznej Akademii Medycznej były bardzo zaskoczone, bo Mikołaj zazwyczaj wchodzi przez komin raz w roku. Tym razem Święty pojawił się dwukrotnie i przyniósł aż 90 paczek! Całe szczęście, że miał do pomocy kilkanaście studentek i studentów Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu, bo prezenty były zbyt ciężkie, by mogła je udźwignąć jedna osoba. W każdej znajdowały się pluszaki, kolorowanki, puzzle, owoce i słodycze.

Akcja „Miś pod szpitalną choinką” udała się w 100 procentach i to nawet nie dlatego, że dzieciaki z Kliniki Nefrologii Pediatricznej Akademii Medycznej były zaskoczone, ale dlatego że tak wiele osób przyczyniło się do zorganizowania przedsięwzięcia. Słyszałem nawet, że ekipa Świętego Mikołaja już teraz planuje kolejną akcję charytatywną.

Rozdawanie paczek obserwował Miłosz Haber z Biura Promocji Uczelni

**29 grudnia 2005 r.** przed siedzibą Oddziału Dolnośląskiego Narodowego Funduszu Zdrowia przy ul. Joannitów protestowali



pracownicy szpitala w Kłodzku. NFZ nie chciał zapłacić w 2006 roku za leczenie na pięciu oddziałach tego szpitala: kardiologicznym, urologicznym, dermatologicznym, neurologicznym i ratunkowym. Chorzy mają być leczeni w Wałbrzychu i Polanicy. Dyrektor szpitala i ordynatorzy likwidowanych oddziałów usiłowali przekonać dyrektora Woznego do zmiany decyzji. Tego dnia bez skutku. Na początku stycznia doszło jednak do kompromisu.

**12 stycznia br.** w Dolnośląskim Centrum Onkologicznym przy pl. Hirszfelda marszałek województwa dolnośląskiego dr n. med. Paweł Wróblewski i dyrektor DCO dr n. med. Marek Pudełko przecięli wstęgę w otwartym po kapitalnym remoncie Zakładzie Patomorfologii DCO. Ponadto w tym budynku



uruchomiono nowoczesną wentylację, co znacznie poprawiło pracę całego laboratorium.

**20 stycznia br.** w mroźny piątkowy wieczór we wrocławskim ratuszu Stowarzyszenie Rozwoju Kardiochirurgii zorganizowało aukcję dzieł sztuki. Pod młotek poszło 90 prac wrocławskich artystów m.in.: Jana Jaromira Aleksiana, Krystyny Cybińskiej, Geta Stankiewicza, Jerzego Kapłońskiego, Pawła Trybalskiego, Stanisława Wysockiego, Stanisława Kortyki,



Aukcję prowadził znany wrocławski antykwariusz Jerzy Tomaszewski.

Zbigniewa Horbowego, Małgorzaty Dajewskiej, Miry Żelechowej-Aleksian, Przemysława Tyszkiewicza i studentów wrocławskiej ASP. Sprzedano prawie wszystkie dzieła. Najwięcej zapłacono za rysunek Franciszka Starowiejskiego „Dotykające jąca wieczności”. Aukcję prowadził znany antykwariusz Jerzy Tomaszewski w asyście Stanisława Szelca, który żartował, że tylko jajo Faberge mogłoby przebić jajo wieczności. Dochód z aukcji, 15 tys. zł, przeznaczony zostanie na zakup

otwartego inkubatora dla noworodków po zabiegach kardiologicznych w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca.

**21 stycznia br.** we Wrocławiu stomatolodzy z całej Polski, uczestnicy Krajowego Zjazdu Delegatów Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, wybrali powtórnie prof. dr. hab. Marka Ziętka na Prezydenta PTS. W imieniu wiceprezes DIL lek. dent. Teresy Bujko uroczysty adres przekazała dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska.

**21 stycznia br.** 60-lecie świętowała Izba Adwokacka we Wrocławiu. Uroczystość odbyła się w Auli Leopoldyńskiej. Gości



W imieniu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej życzenia złożyła lek. Krystyna Kochman, zastępca przewodniczącego DRL.

przywitał i o historii Izby mówił mec. Henryk Rossa, dziekan Okręgowej Rady Adwokackiej.

**21 stycznia** w auli Domu Jana Pawła II odbyła się uroczystość poświęcona 80. rocznicy urodzin prof. Zbigniewa Knapika. W imieniu przewodniczącego DIL dr. Andrzeja Wojnara dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska złożyła Jubilatowi życzenia, wręczyła uroczysty adres i piękny bukiet kwiatów. Zaintonowana przez nią pieśń „Plurimos annos”, sprawiła, że atmosfera stała się prawdziwie rodzinna.

Tydzień później w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki na spotkaniu Koła Seniorów prof. Zbigniew Knapik (na zdjęciu z lewej), który od wielu lat jest jego przewodniczącym, odbierał gratulacje od swoich koleżanek i kolegów seniorów.

Opracowała Z.M.



ZDJĘCIA: ZDZIŚLAWA MICHAŁSKA

## PERSONALIA

### Statystyka zjazdowa

Teresa Bujko, Andrzej Kierzek, delegaci na VIII Krajowy Zjazd Lekarzy, jako jedyni w naszej Izbie byli delegatami wszystkich pięciu kadencji 1990-2006 r.

Na ostatnim VIII Zjeździe, dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska i dr Włodzimierz Bednorz zostali członkami Prezydium zjazdu, a nasi koledzy uczestniczyli w pracach wielu komisji i zostali wybrani do naczelných władz naszego samorządu. Szczegóły na stronach 4-5 i 12.

### Pobiegli po zwycięstwo

24 września ub.r. w VIII Mistrzostwach Polski Lekarzy w Półmaratonie, na 21-kilometrowej trasie z Ostrowa Lednickiego do Gniezna tytuł mistrza Polski obronił dr Paweł Paliga, lekarz stomatolog z Głogowa, który w IV Mistrzostwach Polski Lekarzy w Maratonie 16 października ub.r. w Poznaniu zdobył wicemistrzostwo.

W tym samym maratonie w kategorii pań zwyciężyła dr Joanna Pobiedzińska, lekarz chirurg z Oddziału Ortopedii szpitala przy ul. Koszarowej we Wrocławiu. Gratulujemy sukcesów zwycięzcom, a wszystkim lekarzy ze sportową pasją zapraszamy do współpracy z „Medium”!

## NOWI DOKTORZY

Stopień doktora nauk medycznych na Wydziale Lekarskim AM we Wrocławiu w roku akademickim 2005/2006 od października do grudnia 2005 r. otrzymali:

lek. Zygmunt Domagała  
lek. Wojciech Derkowski  
mgr piel. Anna Felińczak  
lek. Wojciech Kędzia  
mgr biol. Kamila Korzekwa  
lek. Anna Merwid-Ląd  
mgr biol. Dorota Wojnicz  
lek. Hanna Danielewicz  
lek. Małgorzata Klimczak  
mgr Elżbieta Kotarska  
mgr Barbara Łania-Pietrzak  
mgr Maria Pytel  
lek. Lilianna Styka  
mgr Elżbieta Witecka-Knysz  
lek. Katarzyna Zatońska

*Dziekan Wydziału Lekarskiego  
dr hab. n. med. Adam Szeląg  
profesor nadzwyczajny*

## TERMINY DYŻURÓW

**Prezes DIL Andrzej Wojnar**  
(poniedziałek-czwartek 12-16,  
piątek 11-12)

**Zastępcy prezesa DIL:**  
**Katarzyna Bojarowska**  
(czwartek 14-15)

**Teresa Bujko**  
(czwartek 14-15)

**Krystyna Kochman**  
(czwartek 14-15)

**Artur Kwaśniewski**  
(czwartek 10.30-15)

**Skarbnik Józef Lula**  
(czwartek 12-14)

**Sekretarz**

**Jacek Chodorski**  
(czwartek 15-16)

**Zastępca sekretarza**  
**Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska**  
(czwartek 9-11)

**Komisja finansowa**

**Piotr Knast**

(ostatni wtorek miesiąca 12-14)

**Rzecznik odpowiedzialności**  
**zawodowej**

**Krzysztof Blok**

(środa 11.00-12.00)

**Przewodniczący Okręgowego**  
**Sądu Lekarskiego**

**Jan Spodzieja**

(czwartek 12.00-14.00)

**Przewodniczący Komisji**

**Rewizyjnej**

**Igor Chęciński**

(ostatni wtorek miesiąca

14.00-16.00)

**Przewodnicząca Lekarskiej Kasy**

**Pomocy Koleżeńkiej**

**Krystyna Gniatkowska-Gładysz**

(czwartek 12.00-14.00)

**Komisja ds. Rejestracji Lekarzy**

**Andrzej Wojnar**

(czwartek 12.00-12.30)

**Komisja ds. Stażu Podyplomowego**

**Andrzej Wojnar**

(czwartek 12.00-12.30)

Posiedzenia Zarządu Koła Lekarzy

Seniorów odbywają się w ostatni

piątek miesiąca o godz. 9.00,

a zebranie ogólne – godz. 10.00.

Grupa Lekarek Dolnośląskich

MWIA spotyka się raz w miesiącu,

we wtorek o godz. 13.00,

przed posiedzeniem Komisji

Współpracy z Zagranicą.

## UWAŻAM, ŻE...

... przypominanie prawd oczywistych, uświadamianie ich sobie i omawianie jest często potrzebą dnia codziennego, nie tylko od święta. Jedną z takich oczywistych prawd jest sentencja: „Salus aegroti suprema lex esto” – czyli dobro chorego jest dla lekarza największym nakazem etycznym. Ani mechanizmy rynkowe, ani naciski społeczne, ani wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady. Albowiem powołaniem lekarza jest ochrona życia i zdrowia ludzkiego, zapobieganie chorobom, leczenie i niesienie ulgi w cierpieniach. Tyle Kodeks Etyki Lekarskiej. Oczywiście każdy człowiek, nie tylko lekarz, ma jeszcze sumienie.

Pamiętam, jak będąc małym chłopcem podziwiałem ojca okulistę, że potrafił usuwać rozmaite ciała obce i leczyć różne choroby oczu. Moje próby na misiuniu zakończyły się urwaniem guzika z okularów, które przykleiłem plasteliną. Potem byłem wiele razy sam chory, aż zostałem lekarzem i teraz też od czasu do czasu sam choruję.

Będąc w gabinecie jako dermatolog, gdzie przyjmuję pacjentów, czy pod mikroskopem, badając jako histopatolog tkankę, widzę nie przypadek, nie preparat, lecz brata, siostrę, matkę. Widzę chorego człowieka z jego problemami, z jego dolegliwościami, któremu chcę i muszę pomóc.

Obchodzimy obecnie XIV Światowy Dzień Chorego, a więc dzień nas wszystkich. Wszyscy byliśmy chorymi, bądź jesteśmy chorzy lub kiedyś zachorujemy, wszyscy kiedyś stąd odejdziemy. Lekarz częściej lub rzadziej bywa chory, więc rozumie sytuacyjne potrzeby i oczekiwania pacjenta. Chory nie bywa lekarzem nigdy.

Wiem, co czuję, gdy mówię swojemu lekarzowi o swoich dolegliwościach, jakim darzę go zaufaniem i liczę na jego pomoc. Tworzy się między nami specjalna więź i dlatego staram się spełniać oczekiwania pacjenta będąc po drugiej stronie, będąc jego medykiem.

Dlatego dla mnie i dla wszystkich lekarzy dzień chorego jest i dziś, i jutro, i pojutrze. Dzień chorego jest dla mnie zawsze, zarówno w dzień i w nocy, i w szpitalu, i w samochodzie, na ulicy i w domu, też na urlopie – nad jeziorem czy nad morzem. Nie jest to specjalne okazjonalne święto, nie jest to dzień, lecz czas chorego człowieka, któremu pomagam jak umiem najlepiej, przez całe moje zawodowe życie.



Andrzej Wojnar

### PODZIĘKOWANIA

Składam serdeczne podziękowanie Panu Przewodzącemu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz całemu Zespołowi Redakcyjnemu za opublikowanie w styczniowym numerze „Medium” pośmiertnych wspomnień o mojej Żonie dr Wiktorii Czech-Kaczkowskiej, która przez wiele lat brała czynny udział w działalności Koła Seniorów DIL.

Z poważaniem inż. Andrzej Kaczkowski

### Szanowne Koleżanki i Koledzy Lekarze

Nazywam się Grażyna Ignatowicz-Kucaj. Jestem lekarzem stomatologiem. W październiku ubiegłego roku zwróciłam się do Was z prośbą o dofinansowanie mojego konta przeznaczonego na leczenie onkologiczne. Pragnę podziękować Wam za każdą wpłatę dokonaną na ten cel. Jestem bardzo wdzięczna za okazany mi każdy gest pomocy i pamięci. Jednocześnie z okazji Nowego Roku życzę wszystkim Koleżankom i Kolegom wszelkiej pomyślności i wielu sukcesów w pracy.

Grażyna Ignatowicz-Kucaj

## Postanowiliśmy działać razem

23.1.2006.w siedzibie DIL odbyło się spotkanie samorządów zawodów medycznych Dolnego Śląska. Środowisko aptekarzy-reprezentowała mgr Joanna Piątkowska przewodnicząca DIA, w imieniu Izby Pielęgniarek i Położnych występowała mgr Leokadia Jędrzejewska, a przedstawicielem Krajowej Rady Diagnostów Labolatoryjnych była mgr Renata Zygmunto-wicz-Anisko.

Uchwały zjazdu lekarzy dotyczące m.in. wzrostu poziomu finansowego służby zdrowia wzrostu wynagrodzeń, jak również kształcenia ustawicznego są zbieżne z postulatami pozostałych środowisk medycznych

Uczestnicy spotkania postanowili wzorem naszych zachodnich sąsiadów (bo Izba Lekarska w Saksoni wypracowała do-



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

brze funkcjonujący model współpracy całego środowiska) wzajemnie się informować o podjętych działaniach, a w kluczowych obecnie sprawach uzgadniać stanowiska.

Wiele uwagi poświęcono tzw. ustawie kagańcowej i współpracy transgranicznej

Omówiono również założenia wspólnego przedsięwzięcia: Koalicji Teraz Zdrowie

Szanowny Pan lek. wet. Jan Dorobek  
Prezes Dolnośląskiej Izby  
Lekarsko-Weterynaryjnej

### Szanowny Panie Prezesie!

Uprzejmie informuję, że na pierwszym spotkaniu opłatkowo-noworocznym przewodniczących samorządów zawodów medycznych Dolnego Śląska w dniu 23 stycznia br. omawialiśmy najważniejsze problemy nas nurtujące. Niektóre na styku działania naszych izb. Wymieniliśmy doświadczenia korporacyjne, przedstawiliśmy programy ostatnich zjazdów. Ustosunkowaliśmy się do drzemającej ciągle w głowach niektórych polityków tzw. ustawie kagańcowej znacznie ograniczającej samorządność zawodową w naszym państwie. Mówiliśmy też o współpracy transgranicznej, a zakończyliśmy życzeniami wzajemnego wspierania się i informowania o nowych inicjatywach.

Życzę wszystkiego dobrego w Nowym 2006 Roku.

Z poważaniem  
Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej  
dr n. med. Andrzej Wojnar

## Uwaga! Uwaga! Uwaga! Budżet DIL na naszych stronach internetowych

W związku z planowanym na marzec 2006 Zjazdem Budżetowym Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, w II połowie lutego na naszych stronach internetowych przedstawimy wykonanie budżetu DIL za rok 2005 i plan na rok 2006. Wszystkich zainteresowanych prosimy o uwagi dotyczące budżetu.

### Przypominamy nasze adresy:

dil.dilnet.wroc.pl, info.dilnet.wroc.pl,  
wroclaw.hipokrates.org

Wszystkich zainteresowanych otrzymaniem wiadomości drogą elektroniczną prosimy o adres skrzynki.

Skarbnik  
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
dr Józef Lula

## Teraz Zdrowie

13 grudnia ubiegłego roku członkowie założyciele podpisali porozumienie na rzecz Koalicji Teraz Zdrowie Jej celem jest poprawa sytuacji pacjenta i jego dostępu do opieki zdrowotnej, a także poprawa warunków pracy setek tysięcy pracowników tego sektora i wszystkich podmiotów zaangażowanych w ochronę zdrowia.

Radę Koalicji tworzą:

Konstanty Radziwiłł – prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, Elżbieta Buczkowska – prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, An-

drzej Wróbel – prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, ks. Arkadiusz Nowak – prezes Instytucji Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, Krzysztof Bukiel – przewodniczący Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Marek Wójciewicz – prezes Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Mateusz Żelewski – wiceprezes Ogólnopolskiej Izby Gospodarczej Wyrobów Medycznych, Paweł Żelewski – prezes Stowarzyszenia Firm Farmaceutycznych w Polsce.

10 lutego 2006 r. członkowie Rady Koalicji po raz pierwszy pu-

blicznie zaprezentują jej cele i założenia. Podobne konferencje odbędą się we wszystkich regionach.

„Wierzymy, że osiągnięcie celu możliwe jest tylko przez kompleksową reformę organizacji systemu ochrony zdrowia, z jednoczesnym znaczącym zwiększeniem jego finansowania ze środków publicznych do poziomu odpowiadającego możliwościom gospodarczym Polski, nie mniejszym niż 6% PKB ...”

Fragment deklaracji  
Koalicji Teraz Zdrowie

### LEKARSKA KASA POMOCY KOLEŻEŃSKIEJ

będzie przyjmować  
interesantów  
w następujących  
terminach:

środy, godz. 8.00-15.30,  
czwartki, godz. 11.00-16.00,  
piątki, godz. 8.00-15.30.

dr Krystyna  
Gniatkowska-Gładysz  
przewodnicząca Lekarskiej  
Kasy Pomocy Koleżeńskiej

bissole  
TRAVEL

### Podróż służbowa?

Podajcie nam Państwo cel Waszej podróży, a my zajmiemy się resztą. Zarezerwujemy bilety lotnicze, autokarowe i promowe. Wynajmiemy pokój w hotelu i samochód. Załatwimy formalności wizowe i wszelkie ubezpieczenia. Zorganizujemy konferencje i wyjazdy motywacyjne dla pracowników Państwa firmy.

tel. 071 337 65 40

### Czas na wakacje?

Mamy pełną ofertę OPEN TRAVEL, TUI, Scan Holiday, Interhome i in. Tylko u nas tak duży wybór egzotycznych wyjazdów, rejsów wycieczkowych, pobytów w uzdrowiskach i ośrodkach SPA. Proponujemy również specjalistyczne podróże połączone z aktywnym spędzaniem czasu. Masz lepszy pomysł? Pomoczymy Ci go zrealizować, bo teraz każde Twoje wakacje będą jak z marzeń.

tel. 071 337 65 20

Przyjdź lub zadzwoń, sprawdź nas i zostań członkiem  
– Bissole VIP Club –  
teraz już zawsze ktoś będzie myślał o Tobie.



BISSOLE – BIURO PODRÓŻY  
DLA WYMAGAJĄCYCH

ul. Odrzańska 24, 50-114 Wrocław  
tel. +48 71 / 337 65 10, info@bissole.pl  
www.bissole.pl

ZAPRASZAMY  
od poniedziałku do piątku: 9.00 – 20.00  
w soboty: 10.00 – 14.00

## Po VIII Krajowym Zjeździe Lekarzy

## Pierwsze posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej



**W dniach 20-21 stycznia 2006 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie zebrała się na swym pierwszym posiedzeniu nowo wybrana Naczelna Rada Lekarska.**

Rada liczy 75 osób: prezes, 23 prezesów okręgowych izb lekarskich i prezes Wojskowej Izby Lekarskiej są członkami NRL z urzędu. Pozostałych 50 członków wybiera Krajowy Zjazd Lekarzy w proporcji: 37 lekarzy i 13 lekarzy dentyistów. Z Dolnośląskiej Izby Lekarskiej do Naczelnej Rady Lekarskiej wybrani zostali: Teresa Bujko – lekarz dentyista, Katarzyna Bojarowska, Dorota Radziszewska, Włodzimierz Bednorz i Jacek Chodorski. Członkiem NRL z urzędu jest prezes DIL Andrzej Wojnar.

Pierwsze posiedzenie NRL, zgodnie z ustawą o izbach lekarskich, musi się odbyć najpóźniej w ciągu 2 tygodni licząc od daty zakończenia Krajowego Zjazdu Lekarzy (5-7 stycznia 2006 r.). Ze względu na napięty program i pilność wielu spraw zaplanowano dwudniowe posiedzenie Rady. Należy podkreślić wyjątkową frekwencję w tym posiedzeniu – na 75 członków obecnych było 74.

I tak w piątek, 20 stycznia, najważniejsze na posiedzeniu Rady były wy-

bory Prezydium NRL. Zgodnie z uchwałą KZL Prezydium Rady liczy 11 członków, w tym: prezes NIL (wybierany w wyborach bezpośrednich na zjeździe), 3 zastępców (w tym jeden zastępca lekarz dentyista), sekretarz i zastępca sekretarza, skarbnik i 4 członków Prezydium (w tym 1 lekarz dentyista). Zasadą wyborów jest, że wybrana osoba musi uzyskać największą liczbę głosów, ale nie mniej niż 50% biorących udział w głosowaniu. W wyniku wyborów zastępcami prezesa zostali: Andrzej Fortuna (lekarz dentyista), Andrzej Włodarczyk, Ryszard Golański. Sekretarzem Rady został Mariusz Janikowski, jego zastępcą Adam Okoń. Na skarbnika Rady wybrano Andrzeja Sawoniego, zaś członkami Prezydium zostali Anna Lella (lekarz dentyista), Romuald Krajewski, Wojciech Marquardt, Andrzej Matyja. Członków Prezydium udało się wybrać dopiero w trzeciej turze wyborów. Chcieliśmy, aby członkiem Prezydium był ktoś z Wrocławia, reprezentujący trzecią co do wielkości w Polsce okręgową izbę lekarską, niestety, nasza koleżanka przegrała te wybory.

Wszelkie proceduralne i wyborcze sprawy zajmują w każdej demokracji zawsze wiele czasu, pomimo skomputeryzowania samego procesu wyborów. Po kilku godzinach udało wybory Prezydium doprowadzić do szczęśliwego końca i Rada mogła przystąpić do dalszych punktów programu obrad.

Dosyć szybko ustalono kalendarz posiedzeń NRL w roku 2006 i podjęto uchwałę w sprawie upoważnienia do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych NIL.

Następnie Rada zajęła się projektami uchwał, których zadaniem jest realizacja uchwał, apele i stanowisk podjętych na VIII Krajowym Zjeździe Lekarskim.

Jako pierwsza była rozpatrywana uchwała w sprawie kierunków działań zmierzających do poprawy sytuacji materialnej lekarzy. Inaczej mówiąc, jest to żądanie zagwarantowa-

nia minimalnej płacy dla lekarzy i lekarzy dentyistów na poziomie 5 tys. złotych. Postanowiono powołać zespół w składzie pięcioosobowym z prezesem NIL Konstantym Radziwiłem na czele, którego zadaniem jest przygotowanie projektu ustawy o płacy minimalnej lekarzy. Konwent Przewodniczących ORL ma przygotować dokument zawierający propozycje zasad i form akcji protestacyjnej lekarzy, zaś Komisja Etyki NRL ma ustalić zgodność tych zasad z Kodeksem Etyki Lekarskiej. Każda OIL ma obowiązek zaplanowania w budżecie swojej izby na 2006 r. kwoty nie mniejszej niż 50 zł na każdego lekarza na przeprowadzenie akcji protestacyjnej.

Następną uchwałą NRL była uchwała w sprawie zmian w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych. Rada uchwałą KZL została zobowiązana do wystąpienia do Ministra Finansów i Ministra Zdrowia o podjęcie inicjatywy legislacyjnej dla dokonania zmian w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych w taki sposób, aby umożliwiło to lekarzom dokonywanie odliczeń od dochodu stanowiącego podstawę opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych wszelkich wydatków związanych z realizacją obowiązku kształcenia ustawicznego (podyplomowego).

Na tym część piątkowa posiedzenia Rady została zakończona. A że nie samymi obradami członkowie Rady żyją, to na godz. 20.00 wybraliśmy się na spektakl nowego prywatnego teatru „Polonia” Krystyny Jandy (w dawnym kinie „Polonia” – róg ul. Marszałkowskiej i Pięknej) na sztukę chorwackiej pisarki Dubravki Ugrešić pt. „Stefcia Ćwiek w szponach życia”. Sztuka jest reklamowana jako chorwacka wersja Bridget Jones, a że (nie będę ukrywał) za tego typu literaturą nie przepadam, to i sztukę uważam generalnie za średniej klasy. W czym zgadzałem się ze mną, siedzący obok mnie na przedstawieniu, Włodek Bednorz. Z programu zaś do tego przed-

stawienia pozwałam sobie zacytować wypowiedź pana Gustawa Holoubka, który w jednym z wywiadów powiedział: „Moja żona mówi, mówi i mówi. Ale o czym ona mówi, to ona nie mówi”.

Poranek sobotni przywitał nas w Warszawie mrozem i zamiecią śnieżną. Ale że obowiązki wzywały, więc niemal punktualnie dotarliśmy z hotelu do siedziby NIL na drugi dzień obrad Rady.

Kolejną uchwałą, jaką zajęła się Rada, była uchwała w sprawie powołania zespołu, którego zadaniem będzie opracowanie metod jednolitego ustalania kosztów czynności przejętych od organów administracji państwowej przez NIL oraz OIL. Zespół pod przewodnictwem skarbnika Izby liczy 7 osób, ale w jego pracach na pewno będą też uczestniczyli wszyscy skarbnicy i księgowi OIL.

Kolejną uchwałą Rady była uchwała o powołaniu zespołu, którego zadaniem będzie opracowanie propozycji zmian w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej umożliwiających funkcjonowanie istniejących ZOZ-ów oraz urealnających wymagania dla nowo powstających zakładów. Kiedy piszę te słowa, zespół już działa i prosi wszystkich kolegów o przesyłanie swoich uwag na adres mailowy NIL.

Rada zajęła się też uchwałą w sprawie powołania komisji i zespołów NRL. Ustalono, że będzie 9 komisji: Etyki Lekarskiej, Finansowo-Budżetowa, Kształcenia Medycznego, ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów, Stomatologiczna, Organizacyjna, ds. Młodych Lekarzy, ds. Kultury, Sportu i Rekreacji oraz Konwent Przewodniczących ORL. Ponadto zostanie powołanych 8 zespołów do spraw: Ubezpieczeń Zdrowotnych, Lekarzy Zatrudnionych w Zakładach Opieki Zdrowotnej, Polityki Lekowej i Farmakoterapii, Praktyk Lekarskich, Współpracy Międzyna-

rodowej, Uzdrawisk, Cudzoziemców, Zmian Systemowych. Wybory do poszczególnych komisji i zespołów odbędą się na następnym posiedzeniu Rady 17-18 marca 2006 r.

I wreszcie ostatnim punktem obrad Rady był projekt ustawy o zmianie ustawy o diagnostyce laboratoryjnej. Sprawa dotyczy niewielkiej grupy lekarzy, którzy wykonują czynności diagnostyki laboratoryjnej w medycznym laboratorium diagnostycznym. Zaskarżona przez NIL do Trybunału Konstytucyjnego poprzednia ustawa stawiła lekarzy chcących być diagnostami laboratoryjnymi w niekorzystnej sytuacji, m.in. konieczności obligatoryjnej przynależności do drugiej korporacji zawodowej – izby samorządowej diagnostów laboratoryjnych. Ponadto stawiła lekarzy w gorszej sytuacji niż np. osoby z tytułami: mgr biologii, mgr zootechniki, lekarz weterynarii itd., nie mówiąc o tym, że istniała obawa, że lekarze będący członkami drugiej korporacji zawodowej mogą zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty tracić, po ponad pięciu latach, prawo wykonywania zawodu lekarza. To było podstawą skargi konstytucyjnej NIL. Trybunał Konstytucyjny podzielił wątpliwości NIL. Stąd konieczność nowelizacji ustawy o diagnostyce laboratoryjnej. Generalnie zmiany w tej ustawie poszły w kierunku proponowanym przez NIL. Chwała ustawodawcy, że jest naprawdę wsłuchany w głos samorządu lekarskiego (przynajmniej w tej wydaje się drobnej sprawie).

I na tym pierwsze dwudniowe posiedzenie Rady zostało zakończone. A że za oknami szalała prawdziwa zima z mrozem i zamiecią śnieżną, to z wielkim niepokojem udawaliśmy się na Dworzec Centralny, by wrócić do domu. Okazało się, że tym razem pociąg ekspresowy do Wrocławia dowiózł nas tylko z 20-minutowym opóźnieniem, o czym pisze z wielką ulgą

**członek Naczelnej Rady Lekarskiej**  
**Jacek Chodorski**

## Z prac Prezydium i Rady DIL

**29 grudnia**

Dr Andrzej Wojnar złożył członkom Rady życzenia noworoczne na 2006 rok.

Uczczono minutą ciszy pamięć lek. dent. Waldemara Maciejewskiego.

Dr Artur Kwaśniewski odczytał obwieszczenie Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej o wygaśnięciu mandatu lek. dent. Waldemara Maciejewskiego i powołaniu lek. dent. Donaty Szulca na delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz lek. dent. Jerzego Zagórskiego na stanowisko zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Omówiono sprawy organizacyjne dotyczące wyjazdu na VIII Krajowy Zjazd Lekarzy, który odbędzie się w dniach 5-7 stycznia 2006 roku. Zaproponowano przedstawicieli DIL do władz Krajowego Zjazdu Lekarzy (Prezydium i Komisje Zjazdowe) oraz do organów Naczelnej Izby Lekarskiej. Członkowie Rady w wyniku tajnego głosowania wskazały kolejność kandydatów do NRL.

Przyznano bezzwrotne zapomogi.

Wytypowano przedstawicieli DIL do składu komisji konkursowej na stanowiska ordynatorów.

Dolnośląska Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie zwrócenia się do tych członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy godzą się na warunki

świadczenia usług urągające podstawowym zasadom ekonomicznym i etycznym, o ponowne przeanalizowanie swojego postępowania. Z pewnością nie do zaakceptowania będzie też jakiegokolwiek działania zmierzające do wykorzystania zaistniałej sytuacji w celu przejścia praktyk kolegów, którzy w trosce o dobro pacjenta walczą o godne wykonywanie zawodu lekarza.

Ponadto Dolnośląska Rada Lekarska jednomyślnie poparła Porozumienie Zielonogórskie mające na celu poprawę warunków udzielania świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwa pacjentów przez zwiększenie środków finansowych na ambulatoryjną opiekę zdrowotną. Jednocześnie Rada zaprottestowała przeciwko przerzuceniu obowiązków ambulatoryjnej opieki zdrowotnej na szpitale.

Dr Jacek Chodorski odczytał bieżącą korespondencję.

Dolnośląska Rada Lekarska w wyniku głosowania powołała dodatkowo do składu Komisji Finansowej DRL następujące osoby: dr Krystynę Gniaatkowską-Gładysz oraz dr. Marka Skoczylasa.

Członkowie Rady postanowili przeprowadzić konkurs na stanowisko redaktora naczelnego gazety „Medium” – recenznika prasowego DIL. Powołano komisję konkursową w składzie: przewodniczący – dr Andrzej Wojnar, sekretarz – dr Jacek Chodorski, członkowie – dr Kata-

ryzna Bojarowska, dr Teresa Bujko, dr Artur Kwaśniewski, dr Józef Lula. Ostateczny termin przyjmowania zgłoszeń upływa z dniem 3 marca 2006 r. Kandydaci, którzy uzyskają pozytywną opinię wstępną zostaną powiadomieni o terminie rozmowy kwalifikacyjnej.

**12 stycznia**

Dr Andrzej Wojnar poinformował, iż w VIII Krajowym Zjeździe Lekarzy, który odbył się w dniach 5-7 stycznia 2006 r. w Warszawie uczestniczyło 36 delegatów DIL. Członkami Naczelnej Rady Lekarskiej na okres kadencji 2006-2009 zostali z DIL: dr Włodzimierz Bednorz, dr Katarzyna Bojarowska, lek. dent. Teresa Bujko, dr Jacek Chodorski, dr Dorota Radziszewska i dr Andrzej Wojnar. Członkiem Naczelnej Komisji Rewizyjnej został z DIL prof. Andrzej Kierzek. Wybrano czterech przedstawicieli DIL do Naczelnego Sądu Lekarskiego: dr. Tomasza Bielana, dr. Zygmunta Chojnackiego, dr. Stanisława Cieślkiego i dr. Ryszarda Kępcę. Trzech przedstawicieli DIL wybrano na zastępców Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej: dr. Janusza Andrzejewskiego, dr. Janusza Dembowskiego i dr. Ryszarda Rzeszutkę.

Dr Andrzej Wojnar podkreślił, iż głównym żądaniem lekarzy na Krajowym Zjeź-

dzie Lekarzy było zwiększenie nakładów finansowania na ochronę zdrowia do 6% PKB, w tym wprowadzenie minimalnej pensji lekarskiej na 5 tysięcy złotych.

Dr Jacek Chodorski przypomniał, iż dolnośląscy lekarze pojechali na Krajowy Zjazd Lekarzy z 14 projektami różnych uchwał i stanowisk. Sekretarz DRL omówił podjęte uchwały, stanowiska i apele na VIII Krajowym Zjeździe Lekarzy, które w większości powstały przy wydatnym udziale dolnośląskich lekarzy. Projekty uchwał i stanowisk dotyczyły następujących spraw: zmian w ustawie z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich, czasu pracy lekarzy, nakładów publicznych na ochronę zdrowia, wynagrodzeń za pracę lekarzy i lekarzy dentyistów, doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, kontraktów usług stomatologicznych, kształcenia lekarzy dentyistów, kształcenia podyplomowego lekarzy stażystów – Lekarskiego Egzaminu Państwowego, zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia o sposobie przeprowadzania kontroli przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia o sposobie wystawiania recept lekarskich, uchylenia rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia

zakładu opieki zdrowotnej, składek członkowskich, powołania zespołu do spraw kontraktowania usług medycznych na rok 2006.

Dr Katarzyna Bojarowska zdała relację z pracy Komisji Uchwał i Wniosków na Krajowym Zjeździe Lekarzy. Do komisji wpłynęły 92 projekty. Zostały one podzielone na grupy dotyczące szkolenia, czasu pracy, etyki itp. Ponieważ wiele projektów uchwał pokrywało się, zostały wybrane projekty najbardziej wyczerpujące dany temat. Dr Katarzyna Bojarowska podkreśliła również, że projekty uchwał opracowane przez Komisję Kształcenia DRL przeszły na Krajowym Zjeździe Lekarzy w całości. Uchwały, które nie zostały przedstawione KZL z powodu braku czasu, zostały przekazane do rozpatrzenia przez Naczelną Radę Lekarską do poszczególnych komisji.

Rada przedyskutowała przebieg Krajowego Zjazdu Lekarzy. Zaznaczono, iż przy prowadzeniu zjazdu nastąpiły również błędy proceduralne. Poważnym niedociągnięciem był brak prezentacji kandydatów do NRL.

Omówiono sprawy organizacyjne związane z XXIII Zjazdem DIL sprawodawczo-finansowym. Będzie to zjazd udzielający absolutorium za rok finansowy 2005 i uchwalający nowy budżet na rok 2006. Dr Józef Lula przedsta-

Nie chcesz mieć problemów z fiskusem?

## Zapytaj doradcę podatkowego



FOT. ZDZIŚLAWA MICHALSKA

**Jak co roku o tej porze naszym Czytelnikom zawilości rocznych rozliczeń podatkowych i prawidłowego wypełnienia PIT-ów ułatwia i radę służy mgr Barbara Mieczkowska. Pytajcie Państwo, a unikniecie niepotrzebnych problemów.**

### • Co z ulgą remontową?

W związku z faktem, że definitywnie przechodzi do historii ulga remontowa, powinniśmy zebrać wszystkie dowody poniesienia wydatków mieszkaniowych i dokładnie wypełnić załącznik do zeznania rocznego.

### • Czy w związku z poniesionymi wydatkami mieszkaniowymi możemy skorzystać jeszcze z innych odliczeń?

1 stycznia 2006 r. weszło w życie nowe zwolnienie od podatku dochodowego na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 2005 r. o zwrocie osobom fizycznym niektórych wydatków związanych z budownictwem mieszkaniowym (Dz.U. nr 177, poz. 1468). Jeżeli w okresie od dnia 1 maja 2004 r. poniesiono wydatki na zakup materiałów budowlanych w związku z budową lub remontem domu czy lokalu mieszkalnego, można odzyskać część wydatków poniesionych na ten cel. Warun-

ki zwrotu szczegółowo określa wymieniona ustawa. Ja wspomnę tylko, że należy złożyć wniosek o zwrot na druku VZM-1 z załącznikami wraz z wykazem faktur oraz wartość poniesionych wydatków wraz z kopiami dokumentów wskazanych w ustawie. Wniosek (dotyczący wydatków poniesionych w okresie od 1 maja 2004 r. do 31 grudnia 2005 r.) możemy złożyć choćby dziś, jednak nie później niż 30 czerwca 2006 r.

### • W którym zeznaniu rocznym należy wykazać dochody ze zbycia papierów wartościowych?

Dochody kapitałowe, np. z odpłatnego zbycia papierów wartościowych, na podstawie przepisów ustawy o podatku dochodowym podlegają odrębnemu opodatkowaniu.

Dochody te nie są łączone z dochodami z innych źródeł, podlegają sumowaniu w ciągu roku podatkowego i są podstawą do wykazania w zeznaniu rocznym na druku PIT38. Zeznanie należy złożyć w Urzędzie Skarbowym, tak jak inne w tym roku, do dnia 2 maja 2006 r.

### • Ile możemy przekazać na rzecz organizacji pożytku publicznego?

Podatek dochodowy wynikający z zeznania rocznego można zmniejszyć o kwoty wpłat (darowizn pieniężnych) na rzecz organizacji pożytku publicznego działającej na podstawie ustawy o działalności pożytku publicznego. Zmniejszenie nie może przekroczyć kwoty dokonanej wpłaty, jednak nie więcej niż 1% podatku należnego, a obejmuje wpłaty dokonane od dnia 1 maja 2005 r. do dnia 31 grudnia 2005 r. oraz od dnia 1 stycznia 2006 r. do dnia złożenia zeznania – najpóźniej do 2 maja 2006 r. Obserwuje się małe zainteresowanie tą formą darowizny – niewiele osób korzysta z uprawnienia decydowania komu środki finansowe z naszych podatków mają być przeznaczone. Ja osobiście namawiałabym do współdecydowania w przeznaczaniu pieniędzy z podatków, przecież to nic nie kosztuje.

### • Którzy małżonkowie mogą rozliczyć się wspólnie?

Ze wspólnego rozliczenia mogą skorzystać małżonkowie pozostający w związku małżeńskim przez cały rok podatkowy, między którymi istnieje

wspólność majątkowa. Do wspólnego rozliczenia ma także prawo podatnik, który zawarł związek małżeński przed 2005 rokiem, a jego małżonek zmarł po upływie roku przed złożeniem zeznania. Jeżeli którykolwiek z małżonków rozliczał się w 2005 roku w podatku dochodowym na podstawie 19% stawki liniowej lub w formie zryczałtowanej, małżonkom nie przysługuje prawo do wspólnego opodatkowania (z wyjątkiem zryczałtowanego opodatkowania przychodu z najmu, podnajmu i dzierżawy).

### • Jeszcze jakieś praktyczne uwagi dotyczące wypełnienia zeznań rocznych?

Od 1 stycznia 2006 r. na mocy przepisów ordynacji podatkowej została zmieniona zasada zaokrąglenia podstaw opodatkowania, kwot podatków i odsetek za zwłokę. Szczególnie te osoby, które będą oczekiwały zwrotu podatku, mogą być zainteresowane, żeby odbyło się to bez zwłoki spowodowanej korygowaniem zeznania, na wezwanie Urzędu Skarbowego. Zaokrąglenia odbywają się do pełnego złotego w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomijają się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy zaokrągla się w górę do pełnych złotych.

Przed złożeniem zeznania w Urzędzie Skarbowym należy sprawdzić, czy podpisaliśmy zeznanie, czy mamy dokumenty uprawniające do skorzystania z ulg, które zastosowaliśmy, czy zastosowaliśmy prawidłowe koszty uzyskania przychodów oraz czy odliczone darowizny przekazaliśmy uprawnionym organizacjom.

**Barbara Mieczkowska**  
doradca podatkowy nr wp. 06632

### DORADCA PODATKOWY

**Barbara Mieczkowska**

będzie dyżurować  
na IV piętrze w Dolnośląskiej  
Izbie Lekarskiej  
we Wrocławiu  
przy ul. Matejki 6 w każdy  
czwartek od 1 lutego 2006  
roku do 30 kwietnia 2006 roku,  
w godzinach 13.00-15.30.

## Także lekarz jest usługodawcą



FOT. ZDZIŚLAWA MICHALSKA

uznania zmienić sobie lekarza, tak jak może się przeprowadzić do innej spółdzielni mieszkaniowej, czy wziąć udział w wyborach i wpłynąć na zmianę parlamentu i rządu.

Wszyscy urzędnicy, z prezydentem kraju włącznie, powinni być usługodawcami dla swych obywateli, tak jak lekarze dla pacjentów. Jesli te układy odwrócić – mielibyśmy niewyobraźną tyranie. Tylko w niektórych starożytnych państwach, np. w Egipcie faraon i najwyższy kapłan uważali się za usługodawcę jedynie wobec boga Ra. Przypominam, że poganie stosowali nawet morderstwa rytualne, podczas gdy średniowiecze paliło tylko herezyków i domniemane czarownice (i Giordana Bruna) na stosach.

I jeszcze jedno: dobry usługodawca wykazuje na każdym stanowisku pewną pokorę wobec usługobiorcy. Oczywiście najmniej pokory wymaga się od strażnika. Osobiście nie umiem sobie wyobrazić dobrego lekarza (lekarza z powołania) bez odpowiedniej porcji pokory i empatii w stosunku do pacjenta. Tylko osoba która jest pokora, a nie arogancja strażnika, powoduje u lekarza współczucie dla chorego – tak ważne w naszym zawodzie. W programowym artykule koleżanki przewodniczącej słowa „pokora” nie znalazłem ani razu, aczkolwiek obiektywnie biorąc, można się dopatrzeć jej pokornego ustosunkowania się jedynie do osoby śp. naszego papieża Jana Pawła II. Tymczasem lekarz, nawet na najwyższym stanowisku, winien być także pokornym usługodawcą w stosunku do każdego pacjenta.

Praca w Komisji Etyki była pracą honorową i zapewne nadal będzie bezpłatna, ale polegała zawsze na zbiorowym świadczeniu usług przedstawicielom zawodów lekarskich w zakresie udzielania wskazówek, co do stosowania Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz ogólnej przyzwoitości. Jestem zatem dumny, że przez 12 lat mogłem być jednym z usługodawców dla lekarzy mających pewne trudności w zakresie właściwego stosunku do pacjentów i kolegów i do zasad Kodeksu Etyki Lekarskiej. Tego samego życzyć w Nowym Roku wszystkim P.T. Członkom Komisji Etyki DIL.

**Janusz Schimmel**

## Z prac Prezydium i Rady DIL

wił projekt preliminarza budżetowego na rok 2006.

Dolnośląska Rada Lekarska zatwierdziła regulamin komisji problemowych DRL.

Dolnośląska Rada Lekarska postanowiła, iż w celu zapewnienia prawidłowej organizacji szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów, członków DIL, w ramach Koła Terenowego lub Delegatury DIL zainteresowana grupa lekarzy przedstawi Komisji Kształcenia DRL, na miesiąc przed planowanym zdarzeniem edukacyjnym, wraz z pozytywną opinią pełnomocnika właściwej Delegatury DIL następujące dane: nazwisko wykładowcy, temat wraz z programem szkolenia, termin i miejsce szkolenia. Za przeprowadzenie szkolenia odpowiada przewodniczący grupy, który jest odpowiednio przewodniczącym Koła Terenowego lub pełnomocnikiem Delegatury DIL. Po odbyciu zdarzenia edukacyjnym przewodniczący grupy przedstawi Komisji Kształcenia DRL listę lekarzy lub lekarzy dentystów – uczestników szkolenia. Na tej podstawie zostaną wydane przez DIL zaświadczenia potwierdzające udział lekarza lub lekarza dentysty w szkoleniu.

Powołano dodatkowo w skład Komisji Stomatologicznej DRL następujące osoby: dr. Macieja Lesisza, dr. Arkadiusz Pawlaka, dr. Annę Sumiślawską, dr. Jacka Wojtkowicza.

Dolnośląska Rada Lekarska powołała również dodatkowo w skład Komisji Kształcenia DRL następujące osoby: dr. Macieja Lesisza, dr. Izabelę Matyas-Magolon i dr. Elżbietę Poniewierkę.

Pełnomocnicy Delegatury DIL omówili aktualną sytuację w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku.

Członkowie Rady przyznali bezzwrotne zapomogi.

Odczytano bieżącą korespondencję.

### 26 stycznia

Prezydium DRL delegowało przedstawicieli DIL w skład komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów.

Delegowano w skład komisji konkursowej na stanowisko kierownika Specjalistycznego Centrum Medycznego w Polanicy Zdroju dr. Dorotę Radziszewską – pełnomocnika Delegatury DIL w Wałbrzychu.

Członkowie Prezydium delegowali dr. Krystynę Kochman na zebranie wyborcze Koła Terenowego Dzielnicy Wrocław Krzyki, które odbędzie się 15.02.2006 r. o godzinie 13.00 w NZOZ „Przychodnia Gaj” we Wrocławiu.

Delegowano dr. Barbarę Bruziewicz-Mikłaszewską na zebranie wyborcze Koła Terenowego w Obornikach Śląskich, które odbędzie się 1.02.2006 r. o godzinie 13.00 w szpitalu „Leśne” w Obornikach Śląskich.

Dr Krystyna Kochman zgłosiła wniosek zmiany uchwały DRL w kwestii dotyczącej zebrań wyborczych kół terenowych DIL. Zapropowała, aby odbywały się one bez udziału przedstawicieli DRL. Dałoby to większą samodzielność kolegom lekarzom. Odnośnie do poruszonego problemu dr. Jacek Chodorski byłby bardzo ostrożny, aby zebrania wyborcze odbywały się bez przedstawicieli DRL. Dr Andrzej Wojnar stwierdził, iż przewodniczący Komisji Wyborczej przygotowuje propozycję uchwały Rady na powyższy temat.

Omówiono sprawy związane z wykorzystaniem funduszy unijnych i możliwości ich wykorzystania przez DIL. Za tydzień w posiedzeniu Prezydium DIL udział weźmie Pani Kamila Żabińska, dyrektor generalny firmy Human Partner z Wałbrzycha, i przedstawi szczegółową ofertę skorzystania z tych funduszy.

Omówiono posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej, która odbyła się w dniach 20-21 stycznia 2006 r. Dr Andrzej Wojnar przedstawił problemy poruszane na spotkaniu Konwentu Przewodniczących Okręgowych Izb Lekarskich w Warszawie 20 stycznia br. Dr Ryszard Kępa zdał relację z pierwszego posiedzenia Naczelnego Sądu Lekarskiego.

Dr Jacek Chodorski poinformował, iż 1 lutego br. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej odbędzie się spotkanie Kolidacji Teraz Zdrowie.

Dr Krystyna Kochman zdała relację z uczestnictwa w uroczystości z okazji 60. rocznicy istnienia Okręgowej Izby Adwokackiej. Uroczystość odbyła się w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego. Poinformowała również, że 8 lutego br. odbędzie spotkanie delegatów i przewodniczących kół Delegatury Wrocławskiej.

Pełnomocnik Delegatury Wrocławskiej DIL poruszyła sprawę wynagrodzenia dla członków Komisji Specjalnej DIL. W tej sprawie zostanie opracowany projekt uchwały, który zostanie przedstawiony na najbliższym Radzie.

Dr Dorota Radziszewska poinformowała o problemach w placówkach ochrony zdrowia na terenie ziemi kłodzkiej. W związku z powyższym odwiedzi ona placówki na tym terenie.

Dr Krystyna Kochman zaproponowała, aby w związku z planowanym spotkaniem z Marszałkiem Województwa Dolnośląskiego w sprawie m.in. przebiegu postępowania restrukturyzacji finansowej SPZOZ, których organem założycielskim jest Samorząd Województwa, ze względu na wagę omawianych spraw mogli w nim uczestniczyć pełnomocnicy Delegatury Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Dr Krystyna Kochman poinformowała, iż wystosujemy pismo do dyrektora Dolnośląskiego Centrum Pediatricznego we Wrocławiu z prośbą o informację, czy w świetle obowiązujących przepisów wzo-

wiono w Centrum współpracę z poszczególnymi jednostkami służby zdrowia w zakresie odbywania obowiązkowych częstokrotnych staży podyplomowych w zakresie pediatrii. Stan obecny zaburza znacznie koordynację i odbywanie staży podyplomowych w tym zakresie.

Dr Igor Chęciński, Przewodniczący Komisji Rewizyjnej, zapytał członków Prezydium, czy widzą konieczność wykonywania badania finansowego za rok 2005. Zaznaczył, że on takiej konieczności nie widzi. Z opinią tą zgodził się skarbnik DRL. Natomiast sekretarz DRL stwierdził, iż robienie audytu w roku sprawozdawczo-wyborczym byłoby wskazane. Przewodniczący DRL zaznaczył, że widać konieczność bycia z tym zgodnym. Dr Igor Chęciński postanowił przedstawić Komisji Rewizyjnej sugestie Prezydium.

Dr Teresa Bujko omówiła problemy dyskutowane na posiedzeniu Komisji Stomatologicznej, które odbyło się 11 stycznia br. Dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska zdała relację z posiedzenia Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego oraz uroczystości 80. rocznicy urodzin profesora Zbigniewa Knapika. Odczytano korespondencję. Rozpatrzone sprawy finansowe.

**Opracowała A.J.**



## Kontynuujemy cykl przedstawiający wybranych 22 października na XXII Zjeździe działaczy, przedstawicieli naszego samorządu lekarskiego. Dziś kolejni członkowie Rady:

### WIESŁAWA DEC

● członek Rady DIL, przewodnicząca Komisji Etyki DIL, w poprzedniej kadencji członek Rady DIL i przewodnicząca Koła Terenowego DIL w Głogowie,

● w roku 1982 ukończyła AM we Wrocławiu,

● lekarz medycyny, II st. specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii, II st. specjalizacji z medycyny ratunkowej,

● pracuje (od 24 lat w tym samym miejscu) w Szpitalu im. Jana Pawła II ZOZ w Głogowie, jest ordynatorem Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

● nie ma hobby, czas dzieli między rodzinę (mąż lekarz ortopeda, dwu synów – 22 i 19 lat i córka – 10 lat); pracę zawodową: medycyna to nauka i sztuka – zaspokaja Jej potrzeby intelektualne, uczy pokory i zaskakuje; i pracę społeczną: ma naturę „harcerki”, która chce poprawiać świat, wierzy w naturalną skłonność każdego człowieka do czynienia dobra; wierzy, że uczciwe i godne życie czyni ludzi szczęśliwymi; nie lubi cynizmu i relatywizmu moralnego, bo niszczą tę naturalną skłonność i samego człowieka,

● w tej kadencji jako przewodnicząca Komisji Etyki chciałaby budować przekonanie wśród lekarzy, że: warto się uczyć i podnosić kwalifikacje, warto uczciwie i godnie wykonywać ten trudny i odpowiedzialny zawód, warto okazywać dobro drugiemu człowiekowi – pacjentowi i koledze lekarzowi, bo to źródło własnej satysfakcji, daje poczucie własnej wartości, spełnienia szczęścia, niezależnie od tego, czy dadzą za to punkty edukacyjne, czy będą odpowiednio wynagradzać i chwalić w mediach.



### VIOLETTA DUŻY

● członek Dolnośląskiej Rady Lekarskiej,

● w 1985 r. ukończyła Wydział Stomatologii na Akademii Medycznej we Wrocławiu,

● lekarz stomatolog, I st. specjalizacji ze stomatologii ogólnej, ukończyła studia podyplomowe „Zarządzanie w służbie zdrowia”,

● prowadzi Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Lekarsko-Stomatologiczną w Lubinie,

● od 1985 r. pracowała w miejskim ZOZ w Lubinie: w przychodni rejonowej, gabinecie szkolnym i pogotowiu stomatologicznym, od 1989 r. dodatkowo w gabinecie prywatnym, od 2000 r. pracuje tylko we własnym gabinecie,

● już drugą kadencję działa w DIL; w IV kadencji pracowała przez rok w Komisji Kształcenia (później tylko współpracowała), a także w Komisji Stomatologicznej,

● od pięciu lat jest przewodniczącą Koła Stomatologicznego w Lubinie (praca w tym Kole daje Jej ogromną satysfakcję), za swój sukces uważa ponowną integrację rozproszonych w terenie dentystów z Lubina, Ścinawy, Chocianowa, Chojnowa, mimo że pracują w indywidualnych praktykach, a także współpracę z kolegami z Legnicy i Głogowa,

● hobby: turystyka, literatura (szczególnie historia – starożytność i średniowiecze), odpręża się haftując obrazki,

● motto: Trudności nie załamują a mobilizują,

● w obecnej kadencji będzie pracować nad ułatwieniem kolegom dostępu do różnych form kształcenia w terenie, nie tylko we Wrocławiu, a także nad uświadamianiem wszystkim, że DIL to nie tylko lekarze z Wrocławia, ale także ogromny potencjał w terenie.



### JAN SPODZIEJA

● przewodniczący Sądu Lekarskiego DIL,

● w 1976 r. ukończył studia na AM we Wrocławiu,

● dr n. med. posiada II st. specjalizacji z chirurgii i I st. z patomorfologii,

● jest starszym wykładowcą na AM we Wrocławiu w Zakładzie Specjalności Zabiegowych Wydziału Zdrowia Publicznego, asystentem w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Babińskiego,

● od 1976 r. do 1980 pracował w Zakładzie Anatomii Patologicznej AM jako asystent, w latach 1980-1985 był asystentem w I Klinice Chirurgii Ogólnej, od 1985 do 2005 – w PSK nr 3, obecnie w ASK w I Klinice Chirurgii Ogólnej Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej jako asystent i starszy asystent, od 2000 r. do chwili obecnej kieruje Zespołem Specjalistycznych Poradni Przyklinicznych ASK,

● w latach 1980-1985 opiekował się SKN przy I Klinice Chirurgii Ogólnej AM, przez dwie kadencje przewodniczący Komisji Socjalnej w PSK nr 3, delegat na OZL II, III i V kadencji, członek Sądu Lekarskiego II kadencji, I zastępca przewodniczącego Sądu Lekarskiego III i IV kadencji, przewodniczący Sądu Lekarskiego V kadencji,

● hobby to: narciarstwo i turystyka,

● motto: Maksymalnie pomagać – minimum szkodzić,

● w obecnej kadencji będzie przewodniczącym Sądu Lekarskiego.



### MAREK RAWSKI

● członek Rady DIL, pełnomocnik Rady dla subregionu jeleniogórskiego,

● w 1975 ukończył studia na Akademii Medycznej we Wrocławiu, w 1976 odbył staż podyplomowy w Jeleniej Górze. Następnie pracował w szpitalu w Jeleniej Górze na Oddziale Chirurgii Ogólnej. Tam też w 1979 roku uzyskał I stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej. Od 1980 roku pracował na Oddziale Chirurgii Dziecięcej i w 1981 roku uzyskał I stopień specjalizacji z chirurgii dziecięcej. W latach 1983-1991 był zatrudniony w Klinice Chirurgii Dziecięcej AM we Wrocławiu na etacie starszego asystenta, a następnie adiunkta. W 1989 zrobił specjalizację II stopnia z chirurgii dziecięcej oraz doktorat,

● w 1991 został ordynatorem Oddziału Chirurgii Dziecięcej AM, a od 2000 r., po reorganizacji i połączeniu dwu szpitali, zastępcą ordynatora ds. chirurgii dziecięcej SPZOZ Szpitala Wojewódzkiego w Jeleniej Górze, tam pracuje do chwili obecnej,

● delegat i członek Rady DIL II, III i IV kadencji, delegat na Krajowe Zjazdy Lekarzy, w IV kadencji pełnomocnik Rady dla subregionu jeleniogórskiego

● hobby: fotografia artystyczna, sporty zimowe, turystyka,

● motto życiowe: Żyj i daj żyć innym,

● chciałby przybliżyć do rzeczywistości prozaiczne marzenie, by po przyjęciu do pracy zastać taką oto sytuację: nawet ponadpodstawowe badania diagnostyczne są dostępne i to bez załatwiania; na półce znajdują się wszystkie potrzebne leki w należnych dawkach, a nawet odpowiedniej jakości wata pod gips w ilości optymalnej; osoby odpowiedzialne za organizację pracy nie dezorganizują jej, a płatnik za pracę na 3 etatach płaci jak za 6, a nie jak za 2 półetaty; konsultacja specjalisty u Kowalskiego czy Nowaka wyceniona zostanie na poziomie diagnostyki silnika ekskluzywnego samochodu, a wycena przeprowadzonej u niego operacji zbliży się do poziomu renowacji tegoż silnika; w codziennej rzeczywistości niech prawo stanie się prawem, a honor i prawda przestaną być towarami deficytowymi; kłamstwo, oszustwo a nawet złośliwość, na równi z innymi przestępstwami, znajdują się na czarnej liście niepochwanych zachowań; lata indoktrynacji społeczeństwa niech pójda w kompletne zapomnienie, a marzenia o normalności zdezaktualizują się, bo... wszystko będzie funkcjonowało prawidłowo. Jeszcze wierzy, że drobnymi kroczkami, metodą padającej kropli uda się przebić przez helmy i przyłbice krótkowzrocznych demagogów, by dojść do normalności naszego codziennego życia.



## LEP – brązowy medal drużynowo, srebrny medal indywidualnie

Lekarski Egzamin Państwowy budzi wiele emocji w środowisku medycznym. Mimo licznych pytań i obaw związanych z tym bardzo ważnym sprawdzianem wiedzy lekarskiej, absolwenci Akademii Medycznej we Wrocławiu wypadli bardzo dobrze w klasyfikacji krajowej i indywidualnej.

Drużynowo wrocławską AM wyprzedziły tylko dwie polskie uczelnie medyczne. Tym razem lepsi okazali się lekarze ze Śląskiej Akademii Medycznej i z Akademii Medycznej w Warszawie. Natomiast w rywalizacji indywidualnej Akademia Medyczna we Wrocławiu zajęła drugie miejsce, tuż za Akademią Medyczną w Warszawie. Jaki wniosek? Lekarze stażyści z Wrocławia i Dolnego Śląska są jednymi z najlepiej przygotowanych do wykonywania zawodu lekarza w całej Polsce.

Z Michałem Pomorskim (na zdjęciu), lekarzem z Kliniki Rozrodczości i Położnictwa, który znalazł się w krajowej czołówce osób z najwyższym rezultatem Lekarskiego Egzaminu Państwowego rozmawia Miłosz Haber.

● **W jakiej dziedzinie medycyny realizuje się tak zdolny lekarz?**

– Po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu, dostałem się na staż. Teraz jestem na studiach doktoranckich w Klinice Rozrodczości i Położnictwa przy ul. Dyrekcyjnej we Wrocławiu.

● **Czy LEP jest tak trudny, jak się mówi? W środowiskach studentów burzliwie dyskutuje się konieczność zdawania takiego egzaminu...**



– LEP, który zdawałem, był przeprowadzony już po raz kolejny. Absolwenci AM wcześniej przekazywali sobie wiedzę o egzaminie. Nie sądzę, aby poziom i pytania były jakimś zaskoczeniem dla zdających. Byliśmy przygotowani, bo przyswoiliśmy sobie materiał z zakresu egzaminu.

● **Z ilu pytań składa się egzamin?**

– Łącznie było 200 pytań z dziewięciu dyscyplin medycyny. Uzyskałem 166 punktów, a maksymalny wynik w Polsce to 174 punkty.

● **Jakie pytania w LEP-ie były najtrudniejsze? Czego dotyczyły?**

Niektóre z pytań były naprawdę zaskakujące. Na przykład z medycyny ratunkowej. Przypominam sobie jedno z nich. Pytanie brzmiało mniej więcej tak: Co się robi, kiedy

zginie 400 osób, kiedy jest napad terrorystyczny i wybucha bomba? Kto w takim przypadku zarządza akcją ratunkową? Tego typu pytania należały do jednych z bardziej interesujących tematów medycznych.

● **Czyli pytania były do ogarnięcia i LEP nie sprawiał problemu lekarzom?**

– Pytania były trudne. Jeżeli najlepszy wynik z 200 to 174, można wnioskować, że poprzeczka była ustawiona wysoko. Generalnie treść pytań była długa, dlatego należało się dokładnie w nie wczytać. Poza tym, zastosowano test wielokrotnego wyboru, co było dodatkową trudnością. Jeżeli pytanie dotyczyło czegoś, co się zwiększa lub zmniejsza i należało wybrać odpowiedź A i B lub C i D, to trzeba było się naprawdę skupić, a to wymagało dłuższego czasu na odpowiedź.

● **Co można odpowiedzieć lekarzom, którzy LEP mają dopiero przed sobą?**

– Egzamin z LEP-u jest wymagający, by przyznano uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza w krajach Unii Europejskiej. Około 2% lekarzy nie zdaje LEP-u. Większość, którym nie udaje się przejść poprzeczki egzaminacyjnej, to lekarze już praktykujący. Kilka lat wcześniej ukończyli studia i uzyskali prawo wykonywania zawodu. Ci, którzy pracują i nie mają czasu na przygotowania, mogą mieć problemy ze zdaniem egzaminu. Obecnie są nowe podręczniki i nowa ustawa o zawodzie lekarza. Po prostu, trzeba być z tym wszystkim na bie-

żąc i najlepiej zdać taki egzamin jak najszybciej po zakończeniu studiów.

● **Rozumiem, że Pan chce zostać w Polsce i tu pracować...**

– Tak. Byłem w Niemczech przez rok jako uczestnik programu Socrates-Erasmus, ale uważam, że mogę pracować w Polsce. Prawdą jest, że lekarze mają niskie zarobki, jednak na początku pracy nie można oczekiwać dużych pieniędzy, bo nie ma się jeszcze takiego doświadczenia w zawodzie. Dzięki dobrze zdanemu LEP-owi można iść tam, gdzie się chce. Jeżeli ktoś będzie się wystarczająco długo uczył, to na pewno zda.

● **Jednak LEP jest także szansą na pracę w krajach Unii Europejskiej. I nie trzeba przypominać, że w niektórych krajach praca jest bardziej opłacalna finansowo.**

– Tak naprawdę, mniej więcej połowa lekarzy mówiła, że chce wyjechać. Po zdaniu Lekarskiego Egzaminu Państwowego za granicę wyjedzie może 5% dyplomowanych medyków. Pozytywne zaliczenie LEP-u otwiera drogę do wybrania specjalizacji i dostania się na najbardziej oblegane specjalizacje. Jeżeli ktoś zdał dobrze, to ma większe szanse dostania się na wymarzoną specjalizację.

● **Jeżeli lekarze, którzy „na gorąco” przystępują do egzaminu, nie mają większych trudności z jego zdaniem, to jakie jeszcze problemy mogą ich spotkać podczas zdawania?**

– Niekiedy zdarza się, że przystępujący do egzaminu wybrali na po-

czątku drugą kartę odpowiedzi. Są dwie karty egzaminacyjne. Każda zawiera 100 pytań. Jeżeli ktoś wziął drugą kartę i zaczął wpisywać odpowiedzi odwrotnie, to mógł stracić wiele cennego czasu. Egzamin trwa tylko cztery godziny.

● **Czyli Lekarski Egzamin Państwowy to taki maraton do przebiegnięcia...**

– Owszem, egzamin jest wymagający.

● **Czy egzamin jest taki sam dla wszystkich studentów szkół medycznych Unii Europejskiej?**

– Pytania egzaminacyjne są opracowywane przez Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi i są takie same dla wszystkich w Polsce, a nie w Unii Europejskiej. LEP zdaje się o tej samej godzinie w całym kraju. Wyniki są już na drugi dzień. CEM przeprowadza egzamin dla polskich studentów i dla lekarzy obcokrajowców, którzy u nas chcą wykonywać zawód.

● **Czy LEP trzeba co jakiś czas odnawiać?**

– Nie.

● **Czyli młodszy lekarze nie muszą się aż tak bardzo martwić wymogami egzaminu.**

– Lekarze nie mają się czym martwić, bo nie wiadomo, czy LEP nie zostanie zniesiony. Ale to są już plotki.

● **Jaka jest średnia wieku przystępujących do LEP-u?**

– Egzamin zdają młodzi ludzie, więc i średnia nie jest wysoka. Sądzę, że to około 26, 27 lat. LEP jest potrzebny przede wszystkim, by dostać się na specjalizację lub rezydenturę.

Towarzystwo Internistów Polskich działa już 100 lat

# Jubileuszowe sympozjum we Wrocławiu

**W ramach obchodów setnej rocznicy założenia Towarzystwa Internistów Polskich w dniach 18-19.11.2005 r. odbyło się we Wrocławiu sympozjum naukowe zatytułowane „Zespół metaboliczny”.**

Kierownikiem naukowym sympozjum była dr hab. Anna Skoczyńska, profesor nadzwyczajny Akademii Medycznej we Wrocławiu. Gości przywitał dr Jacek Imiela. W imieniu Zarządu Głównego TIP podziękował Pani Profesor za zorganizowanie tego jubileuszowego spotkania. Przypomniał, że czterech prezesów ZG TIP pochodziło z Wrocławia. Byli to profesorowie Antoni Falkiewicz, Andrzej Szczeklik, Seweryn Łukasik i Józef Małolepszy. Podczas sympozjum wystąpiło wielu znamienitych gości, którzy wygłosili wykłady dotyczące różnych aspektów zespołu metabolicznego. Byli wśród nich między innymi J.M. Rektor AM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, prof. dr hab. Waldemar Banasiak, prof. dr hab. Andrzej Januszewicz, dr hab. Bożena Bidińska, prof. dr hab. Anna Skoczyńska.

Od czasu gdy Raven w 1988 r. wysunął hipotezę, że podstawą patofizjologiczną kojarzenia się aterogennych zaburzeń metabolicznych jest insulinooporność, liczba patologii wchodzących w skład zespołu metabolicznego stale się zwiększa. Należą do nich oprócz insulinooporności nietolerancja glukozy, hiperinsulinemia, otyłość lub otyłość brzuszna, wysokie stężenie trójglicerydów, zmniejszone stężenie cholesterolu frakcji HDL, mikroalbuminu-



**Prof. Andrzej Januszewicz, prezes Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego i prof. Waldemar Banasiak, kierownik Ośrodka Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego, przed wykładem.**

ria, hiperurykemia, podwyższone stężenie inhibitora aktywatora plazminogenu 1 (PAI-1) oraz nadciśnienie tętnicze. Obecnie istnieją dwie definicje zespołu metabolicznego. Pierwsza została zaproponowana przez Światową Organizację Zdrowia i koncentruje się wokół rozpoznania insulinooporności, druga – przez ekspertów Narodowe-

go Programu Edukacji Cholesterolowej (NCEP/ATP III). Kładzie ona nacisk na obecność określonych czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego. Z uwagi na to, iż obie definicje nie pokrywają się wzajemnie, w badaniach występują rozbieżności dotyczące oceny częstotliwości występowania zespołu metabolicznego i jego

wpływu na ryzyko chorób układu krążenia i cukrzycy. Według NCEP/ATP III rozpoznanie zespołu metabolicznego powinno opierać się na stwierdzeniu przynajmniej trzech spośród pięciu proponowanych kryteriów: obwód brzucha większy niż 102 cm u mężczyzn i 88 cm u kobiet, hipertrójglicerynemia > 150 mg/dl, stężenie frakcji

cholesterolu HDL < 40 mg/dl u mężczyzn i < niż 50 mg/dl u kobiet, ciśnienie tętnicze > 135/85 mmHg oraz stężenie glukozy analizowanej w próbce pobieranej na czczo > 100 mg/dl.

Insulinooporność często występuje u osób chorych na cukrzycę typu 2, u otyłych, u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i zespołem metabolicznym. Liczba ludzi otyłych wzrasta na całej kuli ziemskiej. Aby zapobiec powstawaniu otyłości należy minimum 30 minut przez 5 dni w tygodniu intensywnie pracować fizycznie lub intensywnie ćwiczyć 3 razy w tygodniu przez 20 minut. Siedzący tryb życia zwiększa ryzyko rozwoju otyłości i chorób układu sercowo-naczyniowego.

Leczenie zespołu metabolicznego jest trudne, nie ma bowiem konkretnego leku na to schorzenie. W leczeniu hipercholesterolemii stosuje się statyny, w leczeniu hiperlipidemii – fibryny i kwas nikotynowy. Należy skutecznie leczyć cukrzycę, nadciśnienie tętnicze i kontrolować prawidłową redukcję masy ciała.

Pytaniem trapiącym tak lekarzy jak i pacjentów jest wybór momentu rozpoczęcia leczenia. Kiedy należy leczyć chorego? Na sympozjum wywiązała się burzliwa dyskusja, której konkluzją było stwierdzenie, iż należy ocenić globalne ryzyko dla konkretnego pacjenta. We Włoszech u ponad 80% osób można rozpoznać zespół metaboliczny, ale diagnoza ta do niczego nie prowadzi. Każdy pacjent musi być potraktowany indywidualnie.

Sympozjum stanowiło interesujące podsumowanie obecnej wiedzy na temat zespołu metabolicznego, a dzięki ogromnemu zaangażowaniu prof. Anny Skoczyńskiej było zorganizowane wzorowo.

*Renata Barbara Chrzan*

## Wieczór z Kniaziem Igorem

„Słowiańska dusza” to była myśl przewodnia, hasło koncertu, który odbył się 13 stycznia w Filharmonii Wrocławskiej. Przyznać trzeba, że podczas tego wieczoru rozśpiewać się mogła nie tylko słowiańska dusza. Zaproponowano niezwykle piękny repertuar złożony z dzieł znanych i lubianych. I tak słuchaliśmy fragmentów z muzyki do opery „Książ Igor” Borodina, fantazji orkiestrowej „Noc na Łysej Górze” Musorgskiego, suity z baletu „Gajane” Chaczaturiana i koncertu warszawskiego Addinsella.

Całość poprowadził Nikolai Dyadiura, znakomity dyrygent z Ukrainy, znany wrocławskim melomanom, nie pierwszy już raz pracujący z naszymi filharmonikami. Efekty tej pracy, jak wiem bardzo intensywnej na próbach, dały wspaniały rezultat. Publiczność mogła cieszyć się w pełni wykonywaną muzyką. Bardzo pewnie, z pięknie poprowadzonymi wątkami melodycznymi i kulminacjami, zabrzmiała uvertura do opery „Książ Igor” Borodina otwierająca koncert. Dość nieśmiało rozpoczął zespół drugą część koncertu „Tańcami Połowieckimi” z II aktu opery „Książ Igor”. Jednak tańce, jeden po drugim, porwały w piękny, barwny świat i poruszyły serca słuchaczy. Fascynowały charakterystycznymi rytmami i melodiami aż po niezwykle efektowny finał. Tak jak w treści opery gdy chan Połowców na tańce owe zaprosił Kniazia Igora aby rozwiać jego smutki.

Znakomicie poprowadził orkiestrę Nikolai Dyadiura i zespół reagował na każdy Jego ruch. Z ogromnym podziwem obserwowałam dyrygenta, który mimo wielkiego napięcia, spokojnie bez zbęd-



**Nikolai Dyadiura**

nych gestów, z wielkim znanstwem i wyczuciem tej muzyki prowadził orkiestrę.

Pisząc o muzyce Aleksandra Borodina warto przypomnieć iż z wykształcenia był on lekarzem. Z czasem poświęcił się pracy badawczej i dydaktycznej w zakresie chemii. Jako muzyk był samoukiem. Prowadził niezwykle bujne i aktywne życie. Być może uczony pomagał artystom, a artysta uczonemu. Spoglądając na ten życiorys i wielu innych wspaniałych lekarzy o bogatych zainteresowaniach, cieszyłby widok licznych przedstawicieli świata lekarskiego na koncercie, zwłaszcza tak atrakcyjnym jak omawiany. Obok muzyki Borodina słuchaliśmy także wspomnianej fantazji orkiestrowej „Noc na Łysej Górze”. Rozpoczęła się ona bardzo tajemniczo i złowrogo – bo przecież muzyka opowiada o piekielnych duchach. Jest i sam Lucyfer, sabat czarownic. W kulminacyjnym punkcie tego szaleństwa dzwony z wiejskiego kościółka rozprasają duchy ciem-

ności i świta... zło znika. Niezwykle sugestywnie został ten program przedstawiony przez wykonawców. Wspaniale brzmiały zarówno fragmenty gdy narastał nastrój grozy (znakomite różnice dynamiczne) jak i na końcu piękne ukojenie. Świetnie spisali się instrumentalisci orkiestry grający na instrumentach dętych, perkusji czy harfie.

Część pierwszą koncertu zakończył „Koncert Warszawski” Richarda Addinsella na fortepian i orkiestrę. Napisany został jako muzyka do filmu wojennego „Dangerous Moonlight” w wielkim stylu heroicznym, nawiązując wyraźnie do muzyki Rachmaninowa. Miłośników tej kompozycji wykonanie Karola Radziwonowicza na pewno usatysfakcjonowało.

Cały koncert zakończyła suita z baletu „Gajane” Arama Chaczaturiana upewnijając niedowiarków, że nasza orkiestra pracując z bardzo dobrym dyrygentem może osiągnąć doskonałe efekty artystyczne. Można przypomnieć iż najpopularniejsza zaś część suity „Taniec z szablami” powstał niemal przypadkowo i sam kompozytor uważał, iż cieszy się nieproporcjonalnie wielkim powodzeniem. Ot zwyczajna ironia losu!

Wykonanie całości wzbudziło entuzjazm publiczności i orkiestra na bis zagrała „Melodie” ukraińskiego kompozytora Mirosława Skorika.

I tak byliśmy świadkami sukcesu nie tylko znakomitego dyrygenta jak i bardzo dobrej orkiestry. Można mieć nadzieję że udane będzie tournée filharmoników w Austrii, Niemczech, Belgii, Szwajcarii i Francji na które właśnie zespół wyruszył.

*Zofia Owińska*

### Szanowni Koleżanki i Koledzy! Miło nam przedstawić Wam nasz projekt I Wrocławskie Dni Stomatologii – konferencja naukowo-szkoleniowa organizowana przez Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii O/Wrocław

Spotkanie odbędzie się w dniach 17-19 lutego 2006 r. w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Matejki 6. i przeznaczone jest dla studentów z całej Polski. Tematyka konferencji obejmuje zagadnienia z zakresu stomatologii zachowawczej, periodontologii, protetyki oraz chirurgii stomatologicznej. Wykładowcami będą, w głównej mierze, pracownicy naukowcy Polikliniki Stomatologicznej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Patronat honorowy nad naszym projektem objął prof. dr hab. Marek Ziętek – prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologii, pieczę nad częścią merytoryczną sprawuje dr hab. Tomasz Konopka, prof. nadzw. – dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu.

#### Tematyka wykładów:

- Chemomechaniczne opracowanie kanałów korzeniowych – lek. stom. Wojciech Grzebieluch
- Sterowana regeneracja kości w chirurgii stomatologicznej – dr n. med. Marzena Dominiak
- Zabiegi periodontologiczne w ratowaniu rozchwianych zębów – dr n. med. Zbigniew Kozłowski
- Od chirurgii do protetyki – zastosowanie preparatów firmy Zhermapol w kompleksowym leczeniu i rehabilitacji schorzeń jamy ustnej – Zhermapol Polska
- ...a także inne!!!

Specjalnie dla Was przygotowaliśmy formularz zgłoszenia do ściągnięcia ze stron:

[www.ptss.pl/wroclaw/zgloszenie.doc](http://www.ptss.pl/wroclaw/zgloszenie.doc)

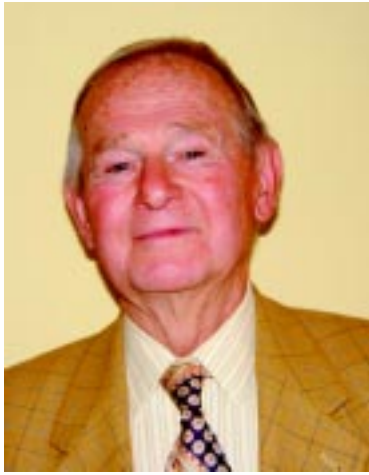
lub [www.medin.pl/lukasz/zgloszenie.doc](http://www.medin.pl/lukasz/zgloszenie.doc)

Istnieje możliwość rezerwacji noclegów. Więcej informacji w formularzu zgłoszenia.

**Do zobaczenia we Wrocławiu!!!  
Organizatorzy**

Przez lata mało dbaliśmy o nasze zdrowie

# Niełatwo być lekarzem seniorem



**prof. dr hab.  
Wacław Kornaszewski**

## W odpowiedzi na artykuł w „Gazecie Lekarskiej” pt. Budować czy nie budować domy dla lekarzy seniorów.

Przepracowaliśmy całe lata. Zabiegani, niosąc pomoc potrzebującym, nie myśleliśmy o sobie. Dziś lista problemów naszego wieku, chorób i dolegliwości rośnie. Gdzie chcielibyśmy się znaleźć, gdy zdrowie podupada, gdzie chcielibyśmy spędzić ostatnie lata życia, jeżeli np. nie ma rodziny. Może DOM LEKARZA SENIORA? Prowokuje do tych przemyśleń akcja zainicjowana w „Gazecie Lekarskiej” przez dr. Romana Hajzika.

Zapracowani, nie dbaliśmy o nasze zdrowie. W tak potężnej korporacji nie bardzo zadbaliśmy też, by lekarzom seniorom zapewnić godziwe warunki egzystencji. Przed laty, dzięki staraniom m.in. profesora Woy-Wojciechowskiego, powstał jeden dom w Warszawie. Niedawno zbudowano podobny w Białymstoku. Dla takich celów kupiły dom również krakowskie pielęgniarki.

W czasie pracy za granicą, mając możliwości poruszania się po świecie, poznałem różne rozwiązania tego problemu. W zamożnych krajach starsi ludzie często stanowią tzw. siłę ludzi starych. Są wśród nich także lekarze emeryci. W USA z zaskoczeniem podpatrywałem jak działa GREY POWER, czyli siła starych, w której jest również wielu lekarzy. Stanowią oni ekonomiczną, a nawet polityczną potęgę. Tworzą całe miasteczka, zwłaszcza w sprzyjających klimatycznie rejonach.

W Polsce ta idea znalazła już swoich naśladowców. Ale mało tam lekarzy. Wcześniej władze PRL, podobnie jak dzisiaj, nie nagradzały lekarzy proporcjonalnie do wkładu pracy i zdrowia. Nawet warszawski Dom Lekarza Seniora jest spadkiem po Domu Zasłużonego Działacza Ruchu Robotniczego, w którym jeszcze do dziś część pensjonariuszy jest z epoki komunizmu. Wyżej ceniono wtedy klasę robotniczą. Te tylko dwa Domy Lekarza w Polsce świadczą jak społeczeństwo, a może przede wszystkim rządząca partia, troszczy się o głównych aktorów sukcesów polskiej służby zdrowia, którzy sprawili, że Polacy żyją dłużej.

### Łatwo wyzbywaliśmy się obiektów służby zdrowia

Po powrocie z zagranicy, już w nowej Polsce, zaskoczyła mnie łatwość, z jaką zgodziliśmy się na

wyzbywanie się różnych obiektów służby zdrowia – owoców wieloletnich wysiłków organizacyjnych naszych kolegów. Ze względu ekonomiczno-finansowych należało je podobno zlikwidować, co nie oznacza, że należało się ich wyzbyć.

Na Dolnym Śląsku wyzbyto się w ten sposób bardzo wielu cennych obiektów, które budowali, a następnie administrowali nimi przez wiele lat nasi koledzy lekarze. Były również poniemieckie ośrodki, przychodnie i szpitale służące polskiej służbie zdrowia przez dziesiątki lat. Wydaje się, że chociażby z tytułu pozytywnej funkcji społecznej nabyły moralne prawo do pozostania w naszych rękach. Nie znamy pełnej listy tych straconych i przekształconych na inne cele dawnych obiektów służby zdrowia.

Przed laty mój przyjaciel, chirurg z Nowej Soli ubolewał, że likwiduje się jeden z tamtejszych szpitali. Już wtedy rozważaliśmy przekształcenie go na dom lekarzy lub pielęgniarek. Innym przykładem są dwa obiekty w Sobótce,

budynek czynszowy Partii Demokratycznej we Wrocławiu usytuowany naprzeciw opery. Dlaczego więc wiele obiektów służby zdrowia zostało oddanych w inne ręce? Dziś szukamy miejsca dla naszych emerytowanych pracowników, gdzie mogliby spokojnie odpocząć po latach pracy i korzystać z dobrodziejstw zorganizowanej pomocy leczniczej i opieki. Czy wszystko jest już rozdane, rozdzielone, sprzedane to co prawnie tej SŁUŻBIE się należało?

### Zatrzymać to co nasze

Może nie wszystko jest stracone, może coś da się uratować. Potrzeby są bardzo zróżnicowane: od mieszkań własnościowych dla lekarzy emerytów jeszcze pełnosprawnych, aż do specjalnych domów z opieką dla niepełnosprawnych. W realizacji tych trudnych ambicji wskazujemy na obiekty będące nadal prawnie własnością służby zdrowia. Koszty tych pomysłów i projektów mogą ograniczyć się do adaptacji i remontów budynków już istniejących. Mimo że już wiele obiektów zostało rozdanych, to jed-

Ten cieplicki składa się z budynku głównego (3 kondygnacje) oraz z pomniejszych zabudowań gospodarczych i administracyjnych. Położony jest wśród lasów, w pobliżu głównych budynków sanatoryjnych oraz słynnego pałacu Schaffgotschów, wokół którego jest dobrze utrzymany park. To olbrzymie możliwości nie tylko wypoczynku, ale leczenia sanatoryjnego w dwu sanatoriach. Dojazd do Jeleniej Góry nie sprawia problemu.

Pomimo pozornego zabezpieczenia nieużywany obiekt niszczeje. Jeżeli nie zostanie zabezpieczony, wkrótce będzie nadawał się tylko do rozbiórki. Dzisiaj wymaga natychmiastowej inwentaryzacji i decyzji o nowym przeznaczeniu. Wydaje się, że nikt nie miał pomysłu co zrobić z tak dużym, jeszcze niegdyś pięknym i funkcjonalnym, ale szybko marnującym się obiektem.

### Może służyć innym potrzebom

Pozostawiony na łaskę złodziei, pijaków, narkomanów i szabrowników żelaza zespół szpitalny w

dajca Edukacji Prozdrowotnej. Może w jej ramach mógłby być nie tylko domem seniora, ale także dolnośląskim centrum edukacji prozdrowotnej z zapleczem hotelowym i dydaktycznym.

Po ustaleniu propozycji zagospodarowania omawianego obiektu, a także kosztorysu sporządzonego przez specjalnie w tym celu powołaną komisję złożoną z przedstawicieli służby zdrowia i ekspertów budowlanych, należy rozważyć udział ewentualnych sponsorów.

Z uwagi na możliwości obiektu mogłyby się tam znaleźć mieszkania dla lekarzy (udział ze środków własnych), pomieszczenia dla członków rodziny lekarzy wymagających stałej pomocy i opieki (wg odpłatności praktykowanej w domach opieki, np. opłata procentowa zależnie od wysokości renty lub emerytury), pokoje gościnne dla odwiedzających lub wczasowiczów (odpłatność jak w sanatoriach), pomieszczenia służące na spotkania, konferencje (odpłatność wg przyjętych norm), gabi-



FOT. WACŁAW KORNASZEWSKI

bardzo atrakcyjnej miejscowości pod Wrocławiem. Służyły społeczeństwu przez wiele lat. Okulistyczny ośrodek leczenia zeza u dzieci miał bogatą tradycję i sukcesy w skali krajowej. Skreślono go z listy własności służby zdrowia. Oddano ten piękny obiekt nowemu właścicielowi, który po prostu go zamknął. Lepszy los spotkał oddział szpitala wojewódzkiego z Wrocławia. Dzisiaj administrują nim władze kościelne.

Lata polskich transformacji nie oszczędziły dorobku materialnego służby zdrowia i obiektów, ich własności. Organizacje związkowe z PRL zachowały, jako swoją własność, domy wypoczynkowe FWP. Nadal nimi administrują i czerpią korzyści świadcząc usługi czasowe nie tylko związkowcom. Nawet dawne partie polityczne zachowały swoje obiekty. Przykładem jest

nak głównie na ziemiach zachodnich istnieją możliwości ich wytypowania. W miarę możliwości domy te mogłyby być dostępne dla kolegów z innych rejonów Polski. O ich przydatności i zainteresowaniu mogą zadecydować: atrakcyjna okolica, korzystna komunikacja, bliskość większego miasta, a także możliwość korzystania z różnych zabiegów leczniczych, np. fizykoterapii czy basenów. Szukając miejscowości, która dawałaby takie możliwości, natknąłem się na bardzo ciekawy obiekt, dawniej szpital, jeszcze należący do służby zdrowia.

### Niszczeje niezagospodarowany szpital w Cieplicach

Szpital w Cieplicach został zamknięty przed 8 laty, bo wybudowano nowoczesny w Jeleniej Górze.

Cieplicach musi znaleźć szybko gospodarzy, którzy zdecydują o jego przydatności dla innych, aniżeli szpitalne, potrzeb. Może spełniać ważne zadania z pozytywnym dla społeczności nie tylko z Dolnego Śląska, ale i z całej Polski. Należałoby oszacować wartość obiektu na symboliczną złotówkę z uwagi na szkodę powstałą na skutek niezamieszkania; przenieść własność uwzględniając nowych gospodarzy, względnie administratorów: DOLNOŚLĄSKĄ IZBĘ LEKARSKĄ – z możliwością współudziału innych izb lekarskich. Można także powołać fundację do ratowania byłego cieplickiego szpitala albo towarzystwo społeczne do jego ratowania i uruchomienia dla potrzeb pracowników służby zdrowia. W trakcie rejestracji jest Europejska Fun-

nety lekarskie do wynajmu dla specjalistów wolno praktykujących (odpłatność wg obowiązujących stawek), apteka wraz z zapleczem (wg obowiązujących stawek), gabinet kosmetyczno-rehabilitacyjny (wg przeciętnie obowiązujących stawek), kawiarenka z zapleczem barowym (wg obowiązujących stawek). Inne funkcje zaproponowane przez komisję nie są wykluczone.

A może pomieszczenia hotelowo-sanatoryjne z pełnym wyżywieniem na okresowe turnusy (np. 3-tygodniowe), w czasie których będą realizowane zabiegi fizykoterapeutyczne w własnym centrum rehabilitacyjnym? Do czasu ich uruchomienia można by, negocjując ceny, korzystać z gabinetów znajdującego się w odległości 100 m sanatorium Cieplice.



# Z prac Komisji Kształcenia



Przypominamy Kolegom i Koleżankom Lekarzom i Lekarzom Dentystom, że na mocy obowiązującej uchwały nr 7/2002 XVIII Zjazdu Delegatów DIL istnieje możliwość dofinansowania obowiązkowych kursów w ramach specjalizacji w wysokości 300 PLN.

1. Dofinansowanie obejmuje każdego lekarza, który rozpoczął specjalizację podstawową lub szczegółową począwszy od 2000 r.

2. Dofinansowanie obejmuje tylko jedną specjalizację.

3. Pieniądze są kierowane:  
– bezpośrednio do ośrodka organizującego obowiązkowy kurs do specjalizacji w ramach porozumienia pomiędzy organizatorem kursu a DIL,

– bezpośrednio do hotelu (lub innego miejsca zakwaterowania) w miejscu organizacji kursu.

4. Kwota 300 PLN może być rozdysponowana jednorazowo lub w dwóch ratach. Lekarz może zwrócić się tylko jeden raz o dofinansowanie w trakcie trwania specjalizacji.

5. O przekazaniu kwoty decyduje data złożenia wniosku.

6. Do wniosku powinny być dołączone:

– dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji,

– skierowanie na kurs z określeniem organizatora kursu, opłaty za kurs i konta organizatora,

– potwierdzenie, że dany kurs jest obowiązkowy,

– określenie kwoty dofinansowania,

– rachunek określający koszt zakwaterowania.

7. Kwoty dofinansowania przekazywane są zgodnie z kolejnością wpływu wniosków do kwoty określonej corocznie przez zjazd.

8. Wnioski, które nie zostaną zrealizowane w danym roku z powodu braku funduszy przechodzą do realizacji w roku następnym.

Ponadto informujemy, że zgodnie z uchwałą nr 8/2002 XVIII Zjazdu Delegatów DIL, istnieje możliwość uzyskania dofinansowania przewodów doktorskich w wysokości 1500 PLN dla lekarzy nie będących pracownikami Akademii Medycznej.

Komisja Kształcenia pragnie przedstawić uchwalony przez Dolnośląską Radę Lekarską regulamin szkoleń wewnętrznych oraz grup lekarzy.

## UCHWAŁA NR 10/2006 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 12 STYCZNIA 2006 ROKU

„Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia, że w celu zapewnienia prawidłowej organizacji szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów, członków DIL, w ramach Koła Terenowego lub Delegatury DIL, zainteresowana grupa lekarzy przedstawi Komisji Kształcenia DRL, na miesiąc przed planowanym zdarzeniem edukacyjnym, wraz z pozytywną opinią pełnomocnika właściwej Delegatury DIL następujące dane:

nazwisko wykładowcy, temat wraz z programem szkolenia, termin i miejsce szkolenia.

### § 2

Za przeprowadzenie szkolenia odpowiada przewodniczący grupy, który jest odpowiednio przewodniczącym Koła Terenowego lub pełnomocnikiem Delegatury DIL.

### § 3

Po odbyciu zdarzenia edukacyjnym przewodniczący grupy przedstawi Komisji Kształcenia DRL listę lekarzy lub lekarzy dentystów – uczestników szkolenia, na podstawie której zostaną wydane przez DIL zaświadczenia potwierdzające udział lekarza lub lekarza dentysty w szkoleniu.

### § 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Jednocześnie chcemy poinformować Państwa, że prace komisji w poprzedniej kadencji zakończyły się „małym” sukcesem. Przygotowane przez nas stanowiska dotyczące kształcenia podyplomowego lekarzy stażystów – Lekarski Egzamin Państwowy; kształcenia ustawicznego lekarzy i lekarzy dentystów oraz dotyczące kształcenia specjalistycznego lekarzy i lekarzy dentystów zostały zaakceptowane przez VIII Krajowy Zjazd Lekarzy w postaci uchwały nr 15 oraz stanowiska nr 3, które zamieszczamy poniżej.

## UCHWAŁA Nr 15

### VIII KRAJOWEGO ZJAZDU LEKARZY Z DNIA 7 STYCZNIA 2006 ROKU

w sprawie odliczeń podatkowych VIII Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązuje Naczelną Radę Lekarską do wystąpienia do Ministra Finansów i Ministra Zdrowia o podjęcie inicjatywy legislacyjnej w odniesieniu do ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych i wprowadzenia możliwości odliczenia od dochodów stanowiących podstawę opodatkowania kosztów obowiązkowego kształcenia podyplomowego i obowiązkowych składek na rzecz przynależności do samorządu zawodowego.

## STANOWISKO Nr 3 VIII KRAJOWEGO ZJAZDU LEKARZY Z DNIA 7 STYCZNIA 2006 ROKU

w sprawie kształcenia podyplomowego lekarzy stażystów i lekarzy dentystów – Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego

W sprawie kształcenia podyplomowego lekarzy stażystów i lekarzy dentystów – Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego domagamy się:

- 1) przygotowania bazy pytań egzaminacyjnych do Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego,
- 2) opublikowania po każdym Lekarskim Egzaminie Państwowym i Lekarsko-Dentystycznym Egzaminie Państwowym pytań wraz z prawidłowymi odpowiedziami,
- 3) umożliwienia zdającemu wglądu w swoją pracę,
- 4) doprecyzowania regulaminu w sprawie odwoływania się od wyników Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego wraz z określeniem procesu odwoławczego,
- 5) stworzenia jednolitej obowiązującej w całym kraju listy zalecanych podręczników. Powyższe zasady winny zostać uregulowane w odpowiednich aktach prawnych.

Zapraszamy wszystkich chętnych do współpracy.

**Przewodnicząca Komisji  
Kształcenia DIL  
dr n. med. Katarzyna Bojarowska**

## Uwaga Koleżanki i Koledzy – Lekarze Dentyści

Ostatnie zmiany w Ustawie o zawodzie lekarza pozwalają izbom lekarskim na samodzielne prowadzenie szkolenia. To z kolei wiąże się z tym, że okręgowa izba lekarska musi się zarejestrować (jak inne podmioty edukacyjne) w Naczelnej Izbie Lekarskiej. Złożyliśmy odpowiednie dokumenty i po uzyskaniu wpisu do rejestru Naczelnej Rady rozpoczniemy organizację szkoleń zakończonych wydaniem certyfikatów uwzględniających punkty edukacyjne.

Już 4 marca 2006 zapraszamy na szkolenie, na którym dr nauk medycznych Klaudiusz Łuczak przedstawi referaty na temat:

1. Diagnostyka różnicowa i leczenie torbieli oraz zmian nowotworopodobnych kości szczęki i twarzy;

2. Zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w guzach zębopochodnych.

Szkolenie to planujemy zwyczajowo w godzinach 10.00-14.00. Na zakończenie zostaną wydane certyfikaty przyznające cztery punkty edukacyjne.

Rejestrować się można telefonicznie i drogą elektroniczną:

komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl lub komisja.stomatologiczna@dilnet.wroc.pl

Szkolenia takie przeprowadzimy także w poszczególnych delegaturach. O szczegółach informujemy na stronie internetowej Komisji Stomatologicznej DIL.

Ponadto Saksońska Izba Dentystyczna zaprasza lekarzy dentystów na kursy stomatologiczne do Drezna, Lipska i Chemnitz. Szczegółowe informacje można uzyskać w biurze DIL u pani Joanny Fastowicz.

**Teresa Bujko  
wiceprzewodnicząca Rady DIL**

## Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego wyjaśnia

### Kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów

W sprawie wyjaśnienia pojęcia „kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów”, Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego uprzejmie informuje, że zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 02.21.204 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz.U. nr 231, poz. 2326 z późn. zm.), kształcenie podyplomowe jest różnorodną formą doskonalenia zawodowego lekarzy po uzyskaniu dyplomu i prawa wykonywania zawodu.

Na podstawie § 2 ust. 1 ww. rozporządzenia doskonalenie zawodowe lekarza obejmuje aktywność zawodową w ramach samokształcenia lub zorganizowanych formach kształcenia podyplomowego poprzez odbywanie szkolenia specjalistycznego, nabywanie umiejętności zawodowych z zakresu węższych dziedzin medycyny, nabywanie umiejętności udzielania określonych świadczeń zdrowotnych tzw. umiejętności oraz doskonalenie w innych formach kształcenia. W § 3 ust. 1-16 oraz w załączniku nr 3 ww. rozporządzenia wymienione zostały formy doskonalenia zawodowego obejmujące kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów.



**BEZ GWIAZDEK I UKRYTYCH KOSZTÓW**

**PRZYKŁADOWE OPROCENTOWANIE W PLN: 4,85%**

**(WIBOR 6M Z 23.09.2005 R. + 0,5% MARŻY)**

**W PIERWSZYM ROKU KREDYTOWANIA**

**W WALUTACH RÓWNIE ATRAKCYJNY**

**SPRAWDŹ NAS - PUNKT PO PUNKCIE**

**PRZYJDŹ DO ODDZIAŁU LUB SKORZYSTAJ Z NASZEJ INFOLINII**



**BGZ S.a.**  
Jesteśmy do dyspozycji

[www.bgz.pl](http://www.bgz.pl)

**CENTRUM KREDYTÓW HIPOTECZNYCH**

Wrocław, pl. Teatralny 3  
(071) 37 66 367, 0609 035 749

**Infolinia 0 801 123 456**

opłata za połączenie: 1 jednostka taryfikacyjna TP S.A.

## PRAWO NA CO DZIĘĆ



radca prawny DIL  
mec. Beata Kozyra-Lukasiak

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeżenie. 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.

## Lekarz, pielęgniarka i położna POZ

**I**  
14 października 2005 r. został opublikowany w Dzienniku Ustaw nr 201 poz. 1677 wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 3 października 2005 r., dotyczący zgodności z art. 2 i art. 32 Konstytucji stanowiących, że Rzeczpospolita Polska jest demokratycznym państwem prawnym, urzeczywistniającym zasady sprawiedliwości społecznej, wszyscy są wobec prawa równi, wszyscy mają prawo do równego traktowania przez władze publiczne, nikt nie może być dyskryminowany w życiu politycznym, społecznym lub gospodarczym z jakiegokolwiek przyczyny, przepisu art. 112 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie w jakim przepis ten określa zakaz podejmowania zatrudnienia u innego pracodawcy, bez zgody Prezesa Funduszu, bez ustanowienia w tym zakresie przepisów przejściowych, a także, w jakim różnicuje sytuację prawną pracowników Funduszu w zależności od tego, w jakiej formie związani są z innym pracodawcą oraz w zakresie, w jakim przepis ten określa zakaz wykonywania działalności gospodarczej przez pracowników Funduszu bez ustanowienia w tym zakresie przepisów przejściowych.

**II**  
9 listopada 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 października 2005 r. w sprawie warunków otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych żołnierzom w służbie czynnej i pracownikom, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 208 poz. 1740.

Rozporządzenie określa warunki otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych żołnierzom w czynnej służbie wojskowej i pracownikom wojska, w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, a także po ich zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę.

**III**  
12 listopada 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie trybu i sposobu przekazywania preparatów służących przeprowadzaniu obowiązkowych szczepień ochronnych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 213 poz. 1780.

**IV**  
12 listopada 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2005 r. w sprawie wysokości i sposobu pobierania opłat za udzielenie zezwolenia na wytwarzanie, przetwarzanie, przerób, stosowanie do badań oraz pozwoleń na przywóz, wywóz, wewnątrzwspólnotowe nabycie i wewnątrzwspólnotową dostawę środków odurzających, substancji psychotropowych i prekursorów kategorii 1, a także zmianę tych zezwoleń lub pozwoleń, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 214 poz. 1818.

**V**  
12 listopada 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 października

12 listopada 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 214 poz. 1816.

Rozporządzenie określa następujący zakres zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej wybrany przez świadczeniodawcę zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, planuje i realizuje opiekę lekarską nad świadczeniodawcą w zakresie udzielanych przez niego świadczeń opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem miejsca udzielania świadczenia (w warunkach ambulatoryjnych i domowych). Lekarz POZ koordynuje udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lekarz POZ współpracuje z:

- 1) pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i położną podstawowej opieki zdrowotnej, wybranymi przez świadczeniodawcę zgodnie z przepisami wymienionej ustawy,
- 2) pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania,
- 3) innymi świadczeniodawcami, zgodnie z potrzebami świadczeniodawców,
- 4) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.

W zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia świadczeniodawcy lekarz POZ:

- 1) prowadzi edukację zdrowotną,
- 2) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- 3) uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych, działając na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej,
- 4) rozpoznaje środowisko świadczeniodawcy.

W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:

- 1) identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne świadczeniodawcy, a także podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie,
- 2) koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych szczepień ochronnych świadczeniodawcy oraz zapewnia wykonywanie szczepień, zgodnie z odrębnymi przepisami, oraz informuje o szczepieniach zalecanych,
- 3) uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych,
- 4) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań przesiewowych zgodnie z odrębnymi przepisami.

W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz POZ:

- 1) planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia świadczeniodawcy,
- 2) informuje świadczeniodawcę o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
- 3) przeprowadza badanie podmiotowe świadczeniodawcy zgodnie z wiedzą medyczną,
- 4) przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej,
- 5) wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych,
- 6) kieruje świadczeniodawcę na konsultację specjalistyczne w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- 7) kieruje świadczeniodawcę do jednostek lecznictwa zamkniętego w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- 8) dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
- 9) orzeka o stanie zdrowia świadczeniodawcy w oparciu o osobiste badania i dokumentację medyczną.

W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz POZ:

- 1) planuje i uzgadnia ze świadczeniodawcą postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów

zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,

2) planuje i uzgadnia ze świadczeniodawcą działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby świadczeniodawcy,

3) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,

4) wykonuje zabiegi i procedury medyczne,

5) kieruje świadczeniodawcę do wykonania zabiegów i procedur medycznych do innych świadczeniodawców,

6) kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego, a także do zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo-leczniczych oraz do oddziałów paliatywno-hospicyjnych,

7) kieruje do pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej,

8) kieruje do leczenia uzdrowiskowego,

9) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami,

## Emerytury i renty

1 listopada 2005 r. weszła w życie ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 169 poz. 1412.

Niezdolność do pracy orzeka się na okres nie dłuższy niż 5 lat.

Niezdolność do pracy orzeka się na okres dłuższy niż 5 lat, jeżeli według wiedzy medycznej nie ma rokowań odzyskania zdolności do pracy przed upływem tego okresu.

Jeżeli osobie uprawnionej do renty z tytułu niezdolności do pracy przez okres co najmniej ostatnich 5 lat poprzedzających dzień badania lekarskiego brakuje mniej niż 5 lat do osiągnięcia wieku emerytalnego, 60 lat dla kobiet i 65 lat dla mężczyzn, w przypadku dalszego stwierdzenia niezdolności do pracy orzeka się niezdolność do pracy na okres do dnia osiągnięcia tego wieku.

Osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy

10) integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego świadczeniodawcy przez innych świadczeniodawców w ramach swoich kompetencji zawodowych.

W zakresie działań mających na celu usprawnianie świadczeniodawcy lekarz POZ:

1) zleca wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych przez świadczeniodawców,

2) wykonuje stosownie do posiadanej przez siebie wiedzy i umiejętności oraz posiadanych kwalifikacji i możliwości zabiegi i procedury rehabilitacyjne,

3) zleca wydanie świadczeniodawcy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zgodnie z odrębnymi przepisami.

Wymienione przepisy nie naruszają praw i obowiązków lekarzy POZ do realizacji zadań i stosowania procedur wynikających z odrębnych przepisów.

zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, prowadząca jednocześnie pozarolniczą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o działalności gospodarczej lub innych przepisów szczególnych, podlega obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu tej działalności, jeżeli z tytułu wykonywania umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia oraz współpracy przy wykonywaniu tych umów podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe jest niższa od obowiązującej tę osobę najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność. Może ona dobrowolnie, na swój wniosek, być objęta ubezpieczeniami emerytalnymi i rentowymi również z tytułu wymienionych umów.

## PRAWNIK ODPOWIADA

● Jestem lekarzem zatrudnionym w publicznym ZOZ. Kontrolerska jest dla mnie decyzja lekarza naczelnego mojego zakładu, zobowiązująca pielęgniarkę do towarzyszenia lekarzowi przy każdym badaniu pacjenta. Rola pielęgniarki ma się jednak sprowadzać jedynie do roli świadka rozmowy – nie wykonuje ona żadnych czynności związanych z obsługą pacjenta. W związku z tym mam wątpliwość, czy takie działanie nie narusza praw pacjenta, Kodeksu Etyki Lekarskiej (np. art. 28) bądź innych przepisów. Proszę o odpowiedź na to pytanie.

Osobiście uważam decyzję kierownictwa zakładu za nieuzasadnioną, niepotrzebną i dodatkowo komplikującą organizację pracy.

Zgodnie z przepisem art. 36 ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, tj. Dz.U. nr 226 z 2005 r. poz. 1943, lekarz podczas udzielania świadczeń zdrowotnych ma obowiązek poszanowania intymności i godności osobistej pacjenta. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może uczestniczyć tylko niezbędny, ze względu na rodzaj świadczenia, personel medyczny. Uczest-

nictwo innych osób wymaga zgody pacjenta i lekarza. Lekarz ma obowiązek dbać, aby inny personel medyczny przestrzegał w postępowaniu z pacjentem zasady określonej na wstępie.

Ponadto zgodnie z przepisem art. 28 Kodeksu Etyki Lekarskiej lekarz powinien czuwać nad tym, by osoby asystujące lub pomagające mu w pracy przestrzegały tajemnicy zawodowej. Dopuszczenie ich do tajemnicy powinno obejmować wyłącznie informacje w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania ich czynności zawodowych. Lekarz musi czuwać nad

prawidłowym prowadzeniem dokumentacji lekarskiej oraz zabezpieczeniem przed jej ujawnieniem. Dokumentacja lekarska powinna zawierać wyłącznie informacje potrzebne dla postępowania lekarskiego.

W związku z powyższym decyzja dyrektora ZOZ zobowiązująca pielęgniarkę do towarzyszenia lekarzowi przy każdym badaniu pacjenta, bez określenia konkretnego zakresu jej czynności niezbędnych ze względu na rodzaj świadczenia medycznego, narusza zasady określone w przytoczonych przepisach.

# Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

**10 października 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 197 poz. 1643.**

Przedmiotem umów jest udzielanie świadczeń w następujących rodzajach:

- 1) podstawowa opieka zdrowotna,
- 2) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne,
- 3) leczenie szpitalne,
- 4) programy zdrowotne,
- 5) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
- 6) rehabilitacja lecznicza,
- 7) opieka długoterminowa,
- 8) leczenie stomatologiczne,
- 9) leczenie uzdrowiskowe,
- 10) pomoc doraźna i transport sanitarny,
- 11) profilaktyczne programy zdrowotne,
- 12) świadczenia odrębnie kontraktowane,
- 13) zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne.

Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie udzielania świadczeń przez osoby przez siebie zatrudnione lub udzielające świadczeń w jego imieniu na innej podstawie niż umowa o pracę, a także osoby, którym udzielanie świadczeń powierzyl, oraz odpowiada za szkody powstałe, także u osób trzecich, w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.

Umowa może zawierać zastrzeżenie o zobowiązaniu świadczeniodawcy do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń na okres obowiązywania umowy.

Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia, wynosi równowartość w złotych: 46 500 euro w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej, osób wykonujących zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej na zasadach określonych w odrębnych przepisach oraz grupowej praktyki lekarskiej prowadzącej działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ogólnych warunkach, odrębnych przepisach oraz zgodnie z warunkami wymaganymi od świadczeniodawców określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Świadczenia udzielane są osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do umowy.

Zmiany w wykazie wymagają zgłoszenia dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie.

Zmiany nie mogą naruszać wymagań dotyczących kwalifikacji personelu medycznego, określonych w odrębnych przepisach oraz w warunkach wymaganych od świadczeniodawców określonych przez Prezesa Funduszu.

Osoby wymienione w wykazie, w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń w harmonogramie pracy, nie mogą udzielać świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy, u innego świadczeniodawcy.

Świadczeniodawca jest zobowiązany do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom, określonym w odrębnych przepisach.

Zmiana miejsca udzielania świadczeń określonego w umowie wymaga pisemnej zgody dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, wyrażonej w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku.

Dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia może odmówić wyrażenia zgody w przypadku, gdy zmiana miejsca udzielania świadczeń określonego w umowie może spowodować ograniczenie dostępności do świadczeń.

Świadczeniodawca zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący zapewnienie wykonania niezbędnych badań laboratoryjnych, diagnostyki obrazowej, innych badań lub procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

Świadczeniodawca, w ramach środków finansowych określonych w umowie, jest zobowiązany do zapewnienia usług transportu sanitarnego w przypadkach określonych w ustawie, z wyjątkiem świadczeniodawców udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej, o ile nie zawarli oni odrębnej umowy w tym zakresie.

W przypadku gdy lekarz wykonujący zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby złożył u świadczeniodawcy informację o możliwości odmowy udzielania świadczenia w sytuacji określonej w art. 39 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (klauzula sumienia), świadczeniodawca jest zobowiązany do posiadania umowy z podwykonawcą zapewniającej wykonanie tego świadczenia.

Świadczeniodawca udziela świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z określonym w umowie harmonogramem pracy oraz planem rzeczowo-finansowym.

Świadczeniodawca z wyprzedzeniem nie krótszym niż 30 dni powiadamia na piśmie oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń, wskazując przewidywany okres jej trwania, a w przypadku świadczeń opłacanych według stawki kapitałowej i ryczałtowo, także sposób zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń w tym czasie.

Przerwa w udzielaniu świadczeń wymaga zgody dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia udzielonej na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania powiadomienia.

Za zgodę uważa się także brak sprzeciwu dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania powiadomienia.

W miejscu udzielania świadczeń świadczeniodawca jest zobowiązany do podania do wiadomości świadczeniobiorców informacji o godzinach i miejscach udzielania świadczeń w poszczególnych zakresach świadczeń.

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, kierując świadczeniobiorcę do lekarza specjalisty lub do szpitala, dołącza do skierowania wyniki niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z rozpoznaniem schorzeniem, aktualną wiedzą i praktyką medyczną, umożliwiającą potwierdzenie wstępnego rozpoznania.

W przypadku kierowania świadczeniobiorcy z jednej poradni specjalistycznej do innej, jako badania wstępne przekazywane są wyniki badań wykonanych w poradni kierującej oraz inne wyniki badań diagnostycznych, będących w posiadaniu lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, umożliwiających potwierdzenie wstępnego rozpoznania stanowiącego przyczynę skierowania.

Lekarz specjalista konsultujący świadczeniobiorcę niezwłocznie informuje lekarza kierującego o wyniku konsultacji na piśmie.

W przypadku gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wy-

maga leczenia szpitalnego, lekarz specjalista dołącza do skierowania wyniki badań diagnostycznych, zgodnie z rozpoznaniem schorzeniem, aktualną wiedzą i praktyką medyczną, umożliwiającą potwierdzenie wstępnego rozpoznania.

W przypadku gdy świadczeniobiorca objęty leczeniem specjalistycznym wymaga wykonywania badań kontrolnych, pozostających w związku z prowadzonym leczeniem, skierowanie na te badania wydaje oraz pokrywa koszty ich wykonania świadczeniodawca udzielający świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Narodowy Fundusz Zdrowia jest zobowiązany do sfinansowania świadczeń wykonanych w okresie rozliczeniowym, do kwoty zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec świadczeniodawcy określonej w umowie.

Określa się następujące sposoby rozliczenia świadczeń:

- 1) kapitałowa stawka roczna;
  - 2) cena jednostkowa jednostki rozliczeniowej;
  - 3) ryczałt.
- W przypadku gdy świadczeniodawca zawarł z dyrektorem danego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia umowę na co najmniej dwa następujące rodzaje świadczeń:
- 1) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne,
  - 2) leczenie szpitalne,
  - 3) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
  - 4) rehabilitacja lecznicza,
  - 5) świadczenia odrębnie kontraktowe, opieka długoterminowa

strony umowy, na wniosek świadczeniodawcy, składany po upływie kwartału kalendarzowego, dokonują zmian zawartych umów polegających na zwiększeniu kwoty zobowiązania ustalonej dla jednego lub kilku rodzajów świadczeń i jednoczesnym zmniejszeniu kwoty zobowiązania za ten kwartał ustalonej dla pozostałych rodzajów świadczeń.

Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek wraz z raportem statystycznym. W przypadku świadczeń, dla których określono kapitałową stawkę roczną, świadczeniodawca składa rachunek sporządzony na podstawie informacji o liczbie świadczeniobiorców objętych przez niego opieką.

W przypadku świadczeń udzielonych osobom nieubezpieczonym, uprawnionym do korzystania z pomocy społecznej, świadczeniodawca jest zobowiązany przedstawić kopię decyzji wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzającej prawo do świadczeń.

Umowa może zawierać zastrzeżenie o możliwości nałożenia przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczeniodawcę kary umownej w razie stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem kwoty zobowiązania określonej w umowie oraz rodzaju i wagi stwierdzonych nieprawidłowości.

Dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia określa każdorazowo, w wezwaniu do zapłaty, wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni od dnia wezwania.

W razie bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ma prawo potrącenia kar umownych, wraz z ustawowymi odsetkami, z przysługujących świadczeniodawcy należności.

Złożenie zażalenia na czynności dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wstrzymu-

je możliwość dokonania potrącenia do czasu rozpatrzenia zażalenia przez Prezesa Funduszu.

Umowa może zawierać zastrzeżenie, że w przypadku wystawienia recepty osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia może nałożyć na świadczeniodawcę karę umową stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recepty wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

Dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia może rozwiązać umowę w części albo całości bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1) utraty przez świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń,
- 2) naruszenia przepisu art. 132 ust. 3 ustawy; dotyczącego zakazu zawierania umowy z lekarzem, który już zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 3) naruszenia przepisów dotyczących pracy u kilku świadczeniodawców w tym samym czasie,
- 4) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny,
- 5) udzielania świadczeń w sposób i w warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie,
- 6) udzielania świadczeń z naruszeniem wymagań dotyczących powierzchni i sprzętu,
- 7) przerwy w udzielaniu świadczeń lub ograniczenia ich dostępności uniemożliwiających Narodowemu Funduszu Zdrowia wywiązanie się z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec świadczeniobiorców,
- 8) przedstawienia przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, będących dla oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia podstawą ustalenia kwoty należności,
- 9) przedstawienia przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji mających istotny wpływ na zawarcie umowy w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy,
- 10) udaremnienia kontroli świadczeniodawcy przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- 11) niewykonania przez świadczeniodawcę zaleceń pokontrolnych, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

W przypadkach określonych w pkt. 2-8, rozwiązanie umowy w części albo całości bez zachowania okresu wypowiedzenia wymaga uprzedniego wezwania świadczeniodawcy do usunięcia uchybień w terminie do 14 dni lub dłuższym, jeżeli strony tak ustalą.

Złożenie zażalenia na czynności dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, o których mowa wyżej, zawieszka wypowiedzenie umowy do czasu rozpatrzenia zażalenia przez Prezesa Funduszu.

W przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia świadczeniobiorców w związku z zaistnieniem okoliczności wymienionych wyżej, rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia nie wymaga uprzedniego wezwania świadczeniodawcy do usunięcia uchybień.

Świadczeniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niedokonania przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia płatności za co najmniej dwa kolejne okresy sprawozdawcze udzielania świadczeń.

**2005 r. w sprawie wzoru wniosku o zmianę zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego oraz wzoru wniosku o zmianę zezwolenia na import produktu leczniczego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 214 poz. 1819.**

## VI

**25 listopada 2005 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2005 r. w sprawie powołania zespołu do spraw opracowania strategii działań na rzecz systemowych rozwiązań dotyczących poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla osób z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 16 poz. 83.**

Zespół ma za zadanie opracowanie:

- strategii działań na rzecz systemowych rozwiązań dotyczących poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych i tworzenia kompleksowego systemu pomocy dla osób z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju,
- rozwiązań dotyczących poprawy mechanizmów finansowania świadczeń dla osób z autyzmem,
- strategii działań dotyczących stymulowania rozwoju placówek diagnostyczno-konsultacyjnych i terapeutycznych oraz poprawy infrastruktury systemu opieki nad osobami z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju,
- standardów dotyczących świadczenia usług dla osób z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju,
- propozycji kierunków zmian legislacyjnych istotnych z punktu widzenia realizacji praw i potrzeb osób z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, mających na celu poprawę dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i społecznej.

## VII

**25 listopada 2005 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2005 r. zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2005 r., opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 16 poz. 86.**

## VIII

**1 grudnia 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2005 r. w sprawie wzoru zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego i wzoru zezwolenia na import produktu leczniczego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 225 poz. 1936.**

## IX

**1 grudnia 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2005 r. w sprawie wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na wytwarzanie produktów leczniczych i wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na import produktów leczniczych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 225 poz. 1937.**

## X

**1 grudnia 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 listopada 2005 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 232 poz. 1974.**

## XI

**1 grudnia 2005 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 listopada 2005 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 232 poz. 1975.**

## VIII Krajowy Zjazd Lekarzy

**W dniach 5-7 stycznia odbył się w Warszawie kolejny zjazd lekarzy, zjazd sprawozdawczo-wyborczy, ale i programowy.**

Wybrano prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, którym został na nową, czteroletnią kadencję, dr Konstanty Radziwiłł. Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej została dr Jolanta Orłowska-Heitzman – patomorfolog z Krakowa. Wybrano 75-osobową Naczelną Radę Lekarską, 60 zastępców Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, 48 członków Naczelnego Sądu Lekarskiego, 20 członków Krajowej Komisji Wyborczej i 15 członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej.

Nasza dolnośląska korporacja uzyskała sześciu przedstawicieli w Naczelnej Radzie Lekarskiej i pod tym względem zajęła trzecie miejsce: po Izbie Warszawskiej (13 osób) i Krakowskiej (7 osób).

Zjazd rozpoczął się od mszy św., celebrowanej przez prymasa Polski

ks. kardynała Józefa Glempa. W obradach zjazdu uczestniczył m.in. minister zdrowia Zbigniew Religa i prezes NFZ Jerzy Miller. Lekarzom szczególnie zasłużonym dla środowiska wręczono odznaczenia Meritus pro Medicis.

Zjazd udzielił absolutorium ustępującym władzom i wybrał nowe. Uchwalił uchwałę programową na lata 2006-2009. W następnych uchwałach chcieliśmy m.in. podniesienia nakładów publicznych na ochronę zdrowia do 6 proc. PKB, przekazania izbom odpowiedzialności za podyplomowe kształcenie lekarzy oraz umożliwienia odpisywania wydatków na obowiązkowe kursy i szkolenia, a także płatnego 14-dniowego urlopu na szkolenie. Postulowaliśmy też zagwarantowanie minimalnej pensji lekarzy w wysokości 5 tys. zł brutto (dwie średnie pensje w sektorze przedsiębiorstw), a specjalistom minimum 3 średnie pensje. Domagaliśmy się również odwołania wicepremiera Ludwika Dorna za jego wypowiedź o powołaniu lekarzy „w kamazse”.

Liczna reprezentacja lekarzy dolnośląskich była widoczna na zjeździe i w czasie wyborów personalnych, i

w czasie dyskusji merytorycznych. Przeformułowaliśmy wiele nowych uchwał, z którymi przyjechaliśmy i które powstały we Wrocławiu. Byliśmy i w Prezydium zjazdu, i w kluczowych komisjach zjazdowych. DIL ma 6 przedstawicieli w Naczelnej Radzie Lekarskiej: Włodzimierza Bednorza, Katarzynę Bojarską, Teresę Bujko, Jacka Chodorskiego, Dorotę Radziszewską i Andrzeja Wojnarę; 4 przedstawicieli w Naczelnym Sądzie Lekarskim: Tomasza Bielanowa, Zygmunta Chojnackiego, Stanisława Cieślkiego i Ryszarda Kępe; 3 zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Janusza Andrzejewskiego, Janusza Dembowskiego i Ryszarda Rzeszutko oraz 1 osobę w Naczelnej Komisji Rewizyjnej – Andrzeja Kierzka. Gratulujemy!

Specjalne gratulacje dla dwu naszych przedstawicieli, którzy byli delegatami na wszystkie dotychczasowe zjazdy krajowe lekarzy (od pierwszego zjazdu w 1989 r.). Są to koleżanka Teresa Bujko i kolega Andrzej Kierzek.

*Andrzej Wojnar*



*Gorąco dyskutowano na sali obrad...*



*... i w kularach...*



*... ze znakomitym recitale wystąpił najlepszy piosenkarz wśród lekarzy...*



*... ale miał konkurencję wśród ad hoc powołanej grupy wokalmuzycznej...*



*... nad całością czuwał Pan Marszałek z obstawą.*

## Wywiad z Konstantym Radziwiłłem

● **W imieniu czytelników „Medium” gratuluję wyboru i to w takim stylu – praktycznie nie miał pan konkurencji!**

– Dziękuję. Zjazd jest oczywiście miejscem, gdzie dokonuje się wyborów. Sądzę jednak, że mój ponowny wybór – bez kontrkandydata – to efekt konsekwentnej realizacji linii programowej przyjętej przez samorząd 4 lata temu.

Proszę zwrócić uwagę, że autorem uchwały programowej w 2001 roku byłem ja, wówczas sekretarzem Naczelnej Rady Lekarskiej. Także i na tym zjeździe, przed wyborem prezesa, przegłosowano uchwałę programową (praktycznie bez poprawek), której autorem jestem w całości ja. Tak więc myślę, że dzisiejsze głosowanie było czymś więcej niż głosowaniem na osobę. Wydaje się, że propozycje, które składam samorządowi, są do zaakceptowania przez znaczną większość.

Pragnę podkreślić, że są one trudne do zrealizowania, niektóre cele są bardzo dalekie, ale mają sens. Myślę, że zjazd to docenił i dlatego dokonał takiego wyboru – osoby i programu.

● **W swoim wystąpieniu programowym sporo uwagi poświęcił Pan kształceniu ustawicznemu lekarzy**

**i lekarzy dentyistów. Jednym z pomysłów jest utworzenie telewizyjnego kanału medycznego.**

– Uważam, że w obliczu obowiązkowego kształcenia ustawicznego, które nakłada na nas ustawa, samorząd nie może tylko wymagać – musi również pomagać swoim członkom.

Utworzenie kanału telewizyjnego TVN-MED to inicjatywa, która właśnie ma pomóc zdobywać punkty edukacyjne, kształcić się bez wychodzenia z domu, w dowolnym czasie,

nawet w nocy czy w przerwie pomiędzy pacjentami.

Kanał ten ma być kodowany, ale jednocześnie bezpłatny – docelowo w bezpłatne dekodery mają być wyposażeni wszyscy lekarze i lekarze dentyści. Program jest mocno zaawansowany. Uzyskał już koncesję Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji.

Obecnie przygotowujemy treści programowe we współpracy z TVN. Uważam ten projekt za bardzo ciekawy!

*Notowała Mirosława Adamczak*



*Dr Andrzej Sawoni i dr Włodzimierz Bednorz w Prezydium zjazdu.*

## Meritus pro Medicis dla dr. Jana Adamusa



Meritus pro Medicis – to odznaczenie, z numerem 12, decyzją Kapituły przy Naczelnej Radzie Lekarskiej za całokształt pracy w samorządzie lekarskim, zarówno w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej jak i Naczelnej Izbie Lekarskiej, otrzymał nasz Kolega dr Jan Adamus, prawie trzy kadencje przewodniczący Delegatury Wałbrzyskiej DIL. W Naczelnej Radzie Lekarskiej pracował w wielu komisjach. Przez dwie ostatnie kadencje przewodniczył Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej i Integracji Europejskiej. Reprezentował polskich lekarzy w kilku międzynarodowych organizacjach lekarskich. Dr Jan Adamus jest emerytowanym lekarzem ze specjalizacją epidemiologii, medycyny społecznej i ochrony zdrowia. Gratulujemy Panie Doktorze! Z.M.

# Zimowe negocjacje

## W ostatnim kwartale ubiegłego roku doszło do pięciu spotkań przedstawicieli Porozumienia Zielonogórskiego i Narodowego Funduszu Zdrowia.

Federacja liczyła na dialog, przygotowała tezy do negocjacji i wierzyła w siłę racjonalnych argumentów. Niestety, NFZ nie chciał podjąć się trudu szukania konsensusu. Po raz kolejny bezkompromisowość urzędników doprowadziła do kryzysu w służbie zdrowia.

Oto tezy Porozumienia Zielonogórskiego zaproponowane do negocjacji prezesowi NFZ Jerzemu Millerowi oraz ministrowi zdrowia Zbigniewowi Relidze, jeszcze w listopadzie 2005 roku:

1. Przejrzenie i poprawienie niektórych zapisów ze szczegółowych materiałów informacyjnych, umów i załączników dotyczących POZ.

2. Podwyższenie stawki kapitałowej na 2006 rok do 6 zł.

3. Przywrócenie druku zapisu i wypisu odnośnie lekarza, pielęgniarki i położnej w POZ.

4. Negocjacje stawek tylko dla członków PZ.

5. Poprawienie zapisu odnośnie opieki nocnej – kontrakcja tych świadczeń tylko po przekazaniu list przez świadczeniodawców.

6. Ujednolicenie świadczenia obowiązkowych szczepień dla dzieci na terenie całego kraju.

7. Zapłata za przyjęcie pacjenta spoza listy aktywnej.

8. Przywrócenie zasad funkcjonowania filii na zasadach obowiązujących w 2005 roku.

9. Problematyka wykonywania badań do sanatoriów.

10. Problematyka urlopów lekarzy rodzinnych.

11. Omówienie zasad stosowania harmonogramów pracy.

12. Problematyka weryfikacji list pacjentów przez NFZ.

13. Kontraktowanie pielęgniarstwa środowiskowego, tak jak dotychczas, w indywidualnych praktykach lekarskich.

14. Omówienie sprawy uniemożliwienia zapisu noworodka do ukończenia 2 miesiąca życia do pielęgniarki środowiskowej.

15. Problematyka zapłaty NZOZ-om za pacjentów w przypadku przegoni lekarza.

16. Omówienie w harmonogramie pracy czasu na szkolenia medyczne.

Przez długi czas prezes NFZ nie dopuszczał myśli o zmianie stanowiska Funduszu w tych kwestiach, a rozmowy nie przynosiły oczekiwanych rezultatów. Groźba zamknięcia placówek medycznych od 1 stycznia 2006 roku była spowodowana odrzuceniem prawie wszystkich zaproponowanych postulatów przez NFZ.

### Groźby i układy

Pod koniec roku Porozumienie Zielonogórskie ogłosiło protest i zagroziło niepodpisaniem przez członków federacji umów na świadczenie usług medycznych w 2006 roku. Udział w proteście wzięło blisko 14 tysięcy lekarzy, udzielających codziennie ponad 400 tysięcy porad. Oznaczało to, że bez opieki medycznej od nowego roku pozostać może około 50 procent Polaków (w tym około 55 procent mieszkańców Dolnego Śląska).

Ostatnie dni grudnia to pasmo nieustannych rozmów, negocjacji i spotkań, przeplatanych obietnicami kompromisu i groźbami pod adresem środowiska medycznego. Ostatecznie, tuż po sylwestrze, udało się zbliżyć stanowiska i osiągnąć długo oczekiwane porozumienie.

Minister zdrowia Zbigniew Religa zapewnił, że od II kwartału tego roku przeznaczy 240 mln zł na zasilenie budżetu podstawowej opieki zdrowotnej. Oznacza to, że stawka

kapitałowa na jednego pacjenta w POZ wzrośnie o około 50 groszy. Zgodzono się też na zmianę stanowiska bądź dalsze rozmowy w sprawie większości zaproponowanych przez PZ postulatów.

Po zawarciu porozumienia na szczeblu centralnym, przyszedł czas na zatwierdzenie wynegocjowanych warunków przez przedstawicieli NFZ i reprezentantów PZ w poszczególnych regionach kraju. Na Dolnym Śląsku spotkali się w tym celu: A. Woźny – dyrektor DOW NFZ, J. Krajewski –

prezes Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców oraz W. Wolfson – przewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska. Podczas spotkania podpisano uzgodnione wcześniej w Warszawie treści jednolitych dla całego kraju dokumentów, dotyczących wynegocjowanej stawki kapitałowej. Ich kopie towarzyszyć mają każdej indywidualnej umowie na POZ, zawieranej przez świadczeniodawców na początku lutego.

Edyta Majewska

## KOMENTARZ

### Wiktor Wolfson Przewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

Grudniowy protest członków Federacji PZ zakończony został porozumieniem gwarantującym podwyżkę stawek w POZ oraz zmiany w warunkach szczegółowych wykonywania świadczeń. Pomimo osiągniętego konsensusu, nie można się oprzeć refleksji, że nie doszłoby do niego gdyby nie demonstracja solidarności środowiska lekarskiego, przeciw instrumentalnemu traktowaniu świadczeniodawców POZ, ujawniona w masowym proteście. Po raz kolejny w ciągu ostatnich 2 lat okazało się, że władza nie reaguje na rzeczowe argumenty. Determinacja środowiska PZ udzieliła się także lekarzom szpitalnym, którzy gotowi byli przyłączyć się do protestu, gdyby miał on trwać dłużej. Wreszcie, jedna z uchwał niedawnego VIII Zjazdu Lekarzy zobowiązuje NRL do „podjęcia odpowiednich działań, nie wyłączając ogólnopolskiej akcji protestacyjnej, w celu poprawy pracy i płacy lekarzy”.

Nie ma wątpliwości, że realna wartość nakładów na POZ spadałaby nadal, przekreślając szanse na rozwój, inwestycje, podwyżki dla personelu, czy realizację wymogów NFZ.

Warto zaznaczyć, że przy tak niskich nakładach, efektywność naszego systemu ubezpieczeń zdrowotnych należy do najwyższych w Europie. Czym kosztem? To pytanie retoryczne.

Jest rzeczą oczywistą, że zasługujemy na lepsze traktowanie, jako grupa zawodowa i jako przedsiębiorcy, wyręczający państwo w tworzeniu infrastruktury usług medycznych. Nie możemy zatem godzić się na nieustanne przerzucanie kosztów leczenia pacjentów na lekarzy, co jest konsekwencją polityki permanentnego deficytu środków na służbę zdrowia. Naszą rolą jest ciągłe uświadamianie decydentom, że niedoszacowanie wartości pracy lekarza godzi w szeroko pojęty interes społeczny, gdyż w grę wchodzi tu zdrowie obywateli.



Styczeniowe zebranie świadczeniodawców w DIL-u. Podczas spotkania złożono sprawozdanie z przebiegu negocjacji oraz warunków, na których oparte zostało porozumienie.

ZDJEŃCIA ZDZIŚLAWA MICHAŁSKA

# Nasza dyskusja

## Nowo wybrany rzecznik odpowiedzialności zawodowej NIL Jolanta Orłowska-Heitzman komentuje relacje środowiska lekarskiego z mediami



FOT. MAREK STANKIEWICZ

### ● Mirosława Adamczak: Czy porzuci Pani Kraków dla Warszawy?

Jolanta Orłowska-Heitzman: Myślę, że będę dzieliła czas pomiędzy Kraków i Warszawę! W Krakowie pracuję, mam rodzinę, a Warszawa to będzie miejsce pracy w samorządzie...

### ● Jakie sprawy będzie Pani uważała za najważniejsze w swojej kadencji?

– W swoim wystąpieniu programowym mówiłam o inicjatywach

ustawodawczych. Uważam, że zastępcy okręgowego rzecznika i naczelnego rzecznika powinni być organem izby – trzeba dokończyć wreszcie nowelizację ustawy o izbach lekarskich w zakresie odpowiedzialności zawodowej, o czym wspominał także prezes Radziwiłł.

Myślę także, że nie ma mowy o prawidłowej działalności naczelnego rzecznika bez współpracy z okręgowymi rzecznikami. To jest element absolutnie niezbędny.

Zamierzam również wystąpić do Prokuratora Generalnego i Ministra Sprawiedliwości o ustalenie zakresu współdziałania z nami. Wiadomo że rzecznicy nigdy nie będą prokuratorami. Nie do tego zostali powołani, tym niemniej muszą współdziałać z powszechnym wymiarem sprawiedliwości na wielu płaszczyznach i myślę, że takie ujednolicenie zakresu współdziałania jest konieczne dla całej Polski.

### ● W swoim wystąpieniu podkreśliła Pani także wagę kontaktów z mediami...

– Z całą pewnością nie będę biegać za mediami, ale czasami tego kontaktu trzeba będzie jednak poszukać. Bardzo chciałabym, żeby incydentalnych przypadków konfliktów lekarzy z prawem nie uogólniać na całe środowisko. Temu zawsze będziemy się sprzeciwiać. Nie moż-

na ferować wyroków – mówię tu o dziennikarzach – zanim sprawa nie zostanie zbadana i osądzona przez kooperację zawodową.

### ● Taką dyskusję rozpoczęliśmy niedawno na łamach „Medium”. Lekarze wyrazili zaniepokojenie postawą mediów, których relacje dotyczące spraw jednostkowych rzucają cień na całe środowisko.

– Mieliśmy to w Krakowie i nie było to, rzecz jasna, przyjemne. Mam na myśli aferę NFZ ogłoszoną na całą Polskę. Byłam wtedy rzecznikiem okręgowym. Jeśli jest podejrzenie popełnienia przestępstwa, to oczywiście jest to sprawa dla prokuratury, ale musi bulwersować sposób, w jaki się to odbywa: lekarze w kajdankach, w świetle reflektorów, w obecności kamer. Czasami zadaję sobie pytanie, kto daje znać dziennikarzom, przecież ktoś musi to robić...

### ● Dziennikarze mają swoje źródła informacji, których nie muszą ujawniać.

– Ja nie chcę atakować dziennikarzy, ale mogę się zapytać, czy tak trzeba się zachować wobec lekarzy, traktować ich jak pospolitych przestępców...

Jeżeli lekarz jest posądzony o przestępstwo, to niech się tym najpierw zajmie prokurator i powszechny wymiar sprawiedliwości.

Myślę, że musimy, jako środowisko, wykorzystywać możliwości jakie daje nam prawo: reagować, zamieszczać sprostowania, ponieważ prawo prasowe nakłada na media obowiązek ich publikowania. Chciałabym nawiązać kontakt z Radą Etyki Mediów. Niech Rada zajmie stanowisko w sprawach tak kontrowersyjnych, jak np. nagłówek w jednym z tygodników sugerujący, że z winy lekarzy umierają ludzie!

Kolejna sprawa: jeśli ktoś pije w pracy to jest to konkretny, jednostkowy przypadek i nie wolno uogólniać tego na całe środowisko. To krzywdząca opinia. Oczywiście dostrzegam ten problem w naszym środowisku, ale sposób nagłaśniania sprawy w mediach zakłamuje proporcje. Do biur okręgowych rzeczników w poprzedniej kadencji wpłynęło około 9,5 tys. skarg. Lekarzy mamy 160 tys., każdy z nich przyjmuje kilkudziesięciu pacjentów tygodniowo. Proszę mi powiedzieć, jaki procent ogółu spraw stanowia przypadki badane przez rzecznika?

### ● Nie mogę nie zapytać Naczelnego Rzecznika o świadomość prawną lekarzy.

– To bardzo istotne zagadnienie. Upowszechnienie prawa medycznego wśród lekarzy uważam za jedno z

ważniejszych zadań. Chciałabym, aby tego typu szkolenia były punktowane, czyli aby także za tę wiedzę były punkty edukacyjne. Być może wykorzystamy w tym celu telewizyjny kanał edukacyjny, który właśnie powstaje.

Osobna kwestia to praca naszych kolegów za granicą, gdzie często obowiązują inne reguły odpowiedzialności zawodowej. Bywają sytuacje, że nasz kodeks etyki mówi o innym (np. że nie wolno stosować eutanazji, wspomagać samobójstwa), a w danym kraju jest to dozwolone. Jaką podjąć decyzję, którym kodeksem odpowiedzialności zawodowej się kierować, jeśli lekarz legitymuje się polskim prawem do wykonywania zawodu, a pracuje w innym kraju?

Dyskusję na ten temat zaczęliśmy w gronie rzeczników w czerwcu ubiegłego roku w Krzyżowej na spotkaniu z przedstawicielami Izby Niemieckiej, ponieważ tego typu problemy pojawiły się w strefach przygranicznych.

Lekarze poruszają się tylko w pewnym okrojonym obszarze prawa, więc mamy świadomość, że taką dyskusję prowadzić musimy razem z prawnikami i wspólnie wypracować pewne standardy, dojść do konsensusu. Tak więc pracy w tej kadencji nie zabraknie.

# Zapisane w pamięci (3)

**Podstawowym warunkiem powodzenia w zorganizowaniu podstawowej sieci zakładów leczniczych w miastach i powiatach Dolnego Śląska była sprawna działalność lekarzy powiatowych.**

Selekcja kandydatów była uproszczona i często zawodna. Werbowano ich spośród ochotników, którzy zgłaszali się do naczelnika Wojewódzkiego Wydziału Zdrowia dr. Bogdana Snarskiego w Trzebnicy, a następnie w Legnicy. Niektórzy z nich okazywali stosowne dokumenty i rekomendacje, inni składali oświadczenia, że uzupełnią je w najbliższych tygodniach.

Stanowiska lekarzy powiatowych obejmowali najczęściej mężczyźni, którzy ukończyli studia we Lwowie, w Warszawie i Krakowie w ostatnich latach przed wojną. Wielu z nich jeszcze nie zdjęło mundurów wojskowych. Najczęściej nie mieli zbyt wielkiego doświadczenia zawodowego, sprawdzili się natomiast jako sprawni organizatorzy zakładów leczniczych i odważni konspiratorzy. Głównymi ich walorami była przedsiębiorczość, odwaga i umiejętność radzenia sobie w sytuacjach wymagających odwagi i determinacji. Najczęściej

pozostawili rodzinne domy na Kresach Wschodnich, a najbliższe rodziny u krewnych i znajomych w województwie krakowskim lub lubelskim. Decydując się na pracę w nieznanym sobie miastach stawiali dwa warunki – pierwszym była praca zgodna z ich kwalifikacjami, a drugim mieszkanie dla rodziny.

Pierwsi, w ostatnich dniach kwietnia, opuścili Trzebnicę lekarze i farmaceuci z nominacjami na lekarzy powiatowych i kierowników aptek w Dzierżonowie, Brzegu i Legnicy. Do 15 maja dołączyli do nich następni. Do końca 1945 roku obsadzono stanowiska lekarzy powiatowych w 16 spośród 32 powiatów zwanych obwodami. Do połowy 1946 roku nie znaleziono kandydata jedynie w Koźuchowie. Lekarze powiatowi często byli, przez pewien czas, jedynymi lekarzami na obszarze rozległego powiatu. Nakładało to na nich obowiązki wymagające pracy od świtu do



*Od 13 maja na terenie miasta (Oleśnicy-JBK) jest ambulatorium PCK. W powiecie jest ok. 50 wypadków tyfusu i 30 czerwonki. Oprócz tego panuje choleryka w samym mieście! ...] Starostwo przystąpiło do zorganizowania szpitala na łączną liczbę 50 łóżek. [...] Zły stan sanitarny miasta tłumaczy po części obecność 40 tysięcy obcokrajowców. Dalej w samej Oleśnicy znajduje się ponad 20 szpitali radzieckich. Oleśnica jest na głównej trasie z zachodu na wschód.*

*(Sprawozdanie lekarza powiatowego w Oleśnicy dr. Jana Słowikowskiego z 14 IX 1945 r.)*

nocy i wszechstronnego przygotowania zawodowego.

Do najważniejszych zadań lekarzy powiatowych należało zabezpieczenie majątku szpitali, uzdrowisk, gabinetów lekarskich i laboratoriów, a także – gdzie to było możliwe – utrzymanie ciągłości funkcjonowania szpitali przy stopniowej wymianie personelu niemieckiego na polski. W wielu południowych powiatach Dolnego Śląska nadal obsadę kadrową małych szpitali przyklasztornych stanowili niemieccy lekarze i pielęgniarki, również w następnych miesiącach w kilku powiatach funkcjonowały, m.in. w Jeleniej Górze i Legnicy, szpitale przeznaczone tylko dla ludności niemieckiej.

Lekarzy powiatowych wspierały referaty zdrowia w urzędach powiatowych lub miejskich oraz kolumny przeciwepidemiczne. W referatach zdrowia pracowało od 3 do 9 pracow-

## Pierwsza kadrowa

ników sprawujących nadzór nad działalnością finansową i gospodarczą zakładów ochrony zdrowia oraz nad stanem sanitarnym powiatu. Kolumny przeciwepidemiczne zajmowały się wyszukiwaniem i hospitalizacją chorych na choroby zakaźne, organizowaniem szczepień ochronnych oraz wykonywaniem dezynfekcji i dezynsekcji.

Ważną rolę w podjęciu działalności zapobiegawczej miały ośrodki zdrowia. Powoływano je, w miarę pozyskiwania nowych lekarzy, w miejscowościach szczególnie zagrożonych lub pozbawionych innych form opieki lekarskiej. Do 1 listopada 1945 roku zorganizowano ich na terenie okręgu zaledwie 37, a w połowie następnego roku liczba ta podwoiła się. W większości ośrodków otwarto poradnie przeciweneryczne i przeciwegruźlicze, a we wszystkich stacje opieki nad matką i dzieckiem.

Centralne miejsce w schemacie organizacyjnym ochrony zdrowia w każdym powiecie zajmował szpital. Był nim najczęściej szpital powiatowy podzielony na oddziały chorób wewnętrznych, chirurgiczny, położniczo-ginekologiczny i zakaźny oraz – niekiedy – również oddział pediatryczny. Uprzywilejowane miejsce zajmował oddział zakaźny – do 1948 roku obowiązywała zasada, że o ilości jego łóżek decydowała sytuacja epidemiczna.

Tylko niektóre powiaty miały kilka szpitali, co pozwalało na zorganizowanie zakładów jednoprofiliowych. Wyjątkowym regionem była ziemia kłodzka. W jej granicach podjęło działalność 18 szpitali, a wśród nich szpitale miejskie – w Dusznikach Zdroju, Polanicy Zdroju, Kłodzku i Nowej Rudzie – oraz osiem szpitali gminnych, dwa szpitale należące do fundacji kościelnych, a także cztery szpitale, których właścicielami były Ubezpieczalnia Społeczna, Spółka Bracka w Rudzie Śląskiej i Uzdrowisko w Dusznikach Zdroju. Łącznie szpitale powiatu kłodzkiego miały 2044 łóżka. Najliczniej reprezentowane były łóżka 13 oddziałów wewnętrznych (543) oraz 6 oddziałów zakaźnych (367) i 8 oddziałów (zakładów) „dla starców” (306 łóżek), których pensjonariuszami byli starzy i niedołążni Niemcy, najczęściej pozostawieni przez rodziny pod opieką pielęgniarek – zakonnic w ostatniej fazie wojny.

Szpital Fundacji Kościelnej Św. Franciszka w Kłodzku był największym szpitalem na Dolnym Śląsku i miał niewiele równych sobie w kraju. Szpital był zakładem wieloprofilowym, liczącym 616 łóżek, podzielonym na sześć oddziałów, dobrze, jak na owe lata, wyposażonym w sprzęt diagnostyczny. Pierwszym dyrektorem szpitala był dr Zenon Ziółkowski, a następnie dr Mieczysław Rosyk. Ordynatorami oddziałów zostali doświadczeni lekarze. Dzięki nim szpital stał się ośrodkiem szkoleniowym i konsultacyjnym dla całego regionu.

Grupę lekarzy powiatowych, którzy zdecydowali się na ryzykowną i niebezpieczną pracę w pierwszych miesiącach powojennych często nazywano „pierwszą kadrową”. Choć tylko kilku spośród nich nosiło w plecaku, jak to dawniej bywało, „buławę marszałkowską”. Najczęściej wytrwali na wybranych placówkach przez wiele następnych lat rezygnując z pracy urzędniczej na rzecz pracy w gabinetach lekarskich. A oto ich nazwiska wynotowane z dokumentów przechowywanych w archiwach: dr Henryk Krautman (Bolesławiec), dr Józef Pluciński (Głogów), dr Ignacy Lichodziejewski (Jelenia Góra), dr Seweryn Pakosz (Kłodzko), dr Janusz Keretyński (Legnica), dr Jan Słowikowski (Oleśnica), dr Ludwik Wasilkowski (Oława), dr Jan Turzański (Strzelin), dr Irena Jabłońska (Szprotawa), dr Fryderyk Sass (Świdnica), dr Zbigniew Garnuszewski (Syców), dr Alfred Strycharski (Wałbrzych), dr Tomir Gajewski (Ząbkowice Śl.), dr Jan B. Gliński (Zgorzelec), dr Kazimierz Mroźkiewicz (Trzebnica). Dwo z nich – dr Jan Słowikowski i dr Zbigniew Garnuszewski zostało wyróżnionych „buławami profesorskimi”, wielu innych wpisało się swoją ofiarną pracą w historię regionów i miast Dolnego Śląska.

*Jerzy Bogdan Kos*

*W obwodzie Strzelin nie ma do tej pory doktora Polaka, ani polskiej sanitariuszki. Lekarzem powiatowym jest Niemiec, a siostry sanitarne też Niemki. Ukończono też prace (remonty – JBK) w szpitalach i w szpitalu nazwy niemieckiej Carlstift leży 82 chorych na tyfus. Potrzeba nam polskiego lekarza.*

*(Sprawozdanie z działalności Pełnomocnika Rządu RP w Strzelinie za miesiąc lipiec 1945 r.)*

## Kalendarium 1945 Okręg Administracyjny Dolnego Śląska

### Kwiecień

**22** – Pierwszym szpitalem przejętym przez polską administrację państwową na Dolnym Śląsku był Szpital Św. Jadwigi w Trzebnicy, nazwany Polskim Szpitalem Powiatowym. W Trzebnicy przystąpiono również do organizowania pierwszej apteki, której kierownikiem został mgr Józef Marczuk.

**24** – Z Trzebnicy wyruszyły pierwsze grupy organizatorów administracji państwowej z zadaniem przejęcia władzy z rąk sowieckich komendantów wojennych w obwodach administracyjnych (powiatach) Dolnego Śląska. Kierowali nimi pełnomocnicy Rządu RP powołani przez Stanisława Piaskowskiego, Pełnomocnika Rządu RP na Okręg Dolnego Śląska. W skład ekip wchodził również lekarze i pielęgniarki.

**31** – Na całym obszarze Dolnego Śląska głównym problemem organizujących się od podstaw ogniu ochrony zdrowia była narastająca liczba chorych na choroby zakaźne i weneryczne, zniszczenie i ograbienie szpitali zwłaszcza w północnych i zachodnich powiatach oraz dotkliwy brak kadr medycznych.

### Maj

**1** – Tylko w Trzebnicy uroczystość świętowania dzień 1 Maja podczas manifestacji zorganizowanej przez polskie władze administracyjne. Przemawiali pełnomocnicy Rządu RP: okręgowy – Stanisław Piaskowski i obwodowy – Stanisław Bąk – Dzierżyński. Manifestacja zgromadziła blisko 500 uczestników różnej narodowości.

**3** – Kpt. Jan Pawłowski zorganizował placówki PUR w Sławie i Nowej Soli, a w połowie maja – Oddział Okręgowy PUR w Legnicy. Przystąpiono do organizowania powiatowych Oddziałów PUR, m.in. w Górze Śl., Wołowie, Trzebnicy, Głogowie i Koźuchowie.

**6** – Do Legnicy – w grupie repatriantów – przybył dr Janusz Keretyński, powołany 15 maja na „Miejskiego Lekarza w Lignicy”. Był sprawnym organizatorem szpitali i innych zakładów leczniczych oraz kierował akcją przeciwepidemiczną.

**14** – W Wiązowie otwarto 50-łóżkowy Szpital św. Józefa przeznaczony dla chorych na choroby zakaźne z obwodu strzeńskiego i sąsiednich okolic. W szpitalu pracowali lekarze niemieccy, a większość pielęgniarek stanowiły boromeuszki. Do końca roku w mieście i obwodzie pracowało dwu lekarzy Polaków i siedmiu Niemców.

**15** – Pielęgniarka Halina Haber-Rokosz zorganizowała 20-łóżkowy Szpital Powiatowy w Jaworze i kierowała jego działalnością do połowy września – do przyjazdu lekarza powiatowego dr. Zygmunta Zielińskiego.

**31** – Powołano pierwsze powiatowe oddziały PCK w Górze Śl., Brzegu, Oleśnicy, Trzebnicy i w Zgorzlecu, powstały również pierwsze koła PCK w szkołach oraz punkty sanitarne PCK. Pierwszym szefem sanitarnym Okręgu PCK na Dolnym Śląsku był dr Hieronim Bartoszewski.

### Czerwiec

**10** – W Legnicy, w budynku przy ul. Poleskiej 16, zorganizowano w prowizorycznych warunkach, szpital. Miał 60 łóżek, z których 25 przeznaczono na oddział zakaźny. Tydzień później otwarto Szpital Miejski przy ul. Reymonta, którego dyrektorem został dr Dymitr Mrozowski, chirurg. Niemcy leczeni byli w 300-łóżkowym szpitalu „Martheim” z niemiecką obsadą lekarską i pielęgniarską.

**14** – Lekarzem miejskim w Kłodzku został dr Seweryn Pakosz. Do najważniejszych jego zadań należało zorganizowanie referatu zdrowia w Zarządzie Miejskim i podjęcie działań przeciwepidemicznych.

## ONI ORGANIZOWALI SŁUŻBĘ ZDROWIA



prof. Jan Słowikowski, lekarz powiatowy w Oleśnicy, 1945-46, w latach następnych kierownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej AM we Wrocławiu



dr Kazimierz Mroźkiewicz, lekarz powiatowy w Trzebnicy, 1945-46

## UCHWAŁY ● UCHWAŁY ● UCHWAŁY

## UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 29 GRUDNIA 2005 ROKU

## NR 163

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu w całej rozciągłości popiera Porozumienie Zielonogórskie mające na celu poprawę warunków udzielania świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwa pacjentów przez zwiększenie środków finansowych na ambulatoryjną opiekę zdrowotną. Jednocześnie Dolnośląska Rada Lekarska protestuje przeciwko przetruceniu obowiązków ambulatoryjnej opieki zdrowotnej na szpitala.

## NR 164, NR 165

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust. 2 uchwały NRL nr 69/06/IV z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek. dent. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 1.01-31.12.2006, lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 1.01-31.03.2004 oraz 1.07-31.07.2005 z powodu nieuzyskania dochodu. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarza zwolnienie traci moc.

## NR 166

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zwraca się do tych członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy godzą się na warunki świadczenia usług urągające podstawowym zasadom ekonomicznym i etycznym, o ponowne przeanalizowanie swojego postępowania.

Z pewnością nie do zaakceptowania będzie też jakiegokolwiek działania zmierzające do wykorzystania zaistniałej sytuacji w celu przejęcia praktyk kolegów, którzy w trosce o dobro pacjenta walczą o godne wykonywanie zawodu lekarza.

## NR 167

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia przeprowadzić konkurs na stanowisko redaktora naczelnego Gazety MEDIUM – rzecznika prasowego DIL.

## § 2

Powołuje się komisję konkursową w składzie:  
Przewodniczący  
Andrzej Wojnar  
Sekretarz  
Jacek Chodorski  
Członkowie  
– Katarzyna Bojarowska  
– Teresa Bujko  
– Artur Kwaśniewski  
– Józef Lula

## § 3

Ustala się następujący zakres obowiązków redaktora naczelnego MEDIUM i rzecznika prasowego DIL:  
nadzór nad MEDIUM  
redagowanie wersji internetowej MEDIUM  
nadzór nad stronami internetowymi DIL  
kontakty z mediami  
wizerunek Izby (public relations)

## § 4

Regulamin konkursu stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

## § 5

Wzór ogłoszenia o konkursie do MEDIUM stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

## NR 168, NR 169, NR 170

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje bezzwrotne zapomogi: lek. ... w wysokości 3.000 PLN brutto, dr n. med. ... w wysokości 5.000 PLN brutto, lek. dent. ... w wysokości 5.000 PLN brutto.

## NR 171

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje dodatkowo w skład Komisji Finansowej DRL następujące osoby: Krystynę Gniatkowską-Gładysz i Marka Skoczylasa.

## Załącznik nr 1 do uchwały DRL nr /2006 z dnia 12.01.2006 r.

### REGULAMIN KONKURSU NA STANOWISKO REDAKTORA NACZELNEGO MEDIUM – – RZECZNIKA PRASOWEGO DIL

## § 1

Konkurs na stanowisko redaktora naczelnego MEDIUM – rzecznika prasowego DIL jest przeprowadzany dwuetapowo.

## § 2

1. Pierwszy etap konkursu odbywa się na posiedzeniu komisji konkursowej, która stwierdza spełnienie przez kandydatów kryteriów formalnych określonych w ogłoszeniu prasowym o konkursie na podstawie przedstawionych przez nich dokumentów.  
2. Członkowie komisji konkursowej oceniają kandydatów w skali ocen od 0 do 5 punktów.  
3. Do drugiego etapu konkursu zostaje zakwalifikowanych dwóch kandydatów, którzy w wyniku tajnego głosowania otrzymali największą ilość punktów.  
4. Postępowanie konkursowe odbywa się również w przypadku zgłoszenia się jednego kandydata, wówczas postępowanie obejmuje rozpatrzenie dokumentów i przeprowadzenie rozmowy kwalifikacyjnej z kandydatem.

## § 3

Kandydaci zakwalifikowani przez komisję konkursową do udziału w drugim etapie konkursu zostają powiadomieni listem poleconym o terminie rozmowy kwalifikacyjnej.

## § 4

Komisja konkursowa przeprowadza rozmowę kwalifikacyjną z kandydatami zakwalifikowanymi do drugiego etapu konkursu. Na tym posiedzeniu komisji konkursowej kandydaci winni przedstawić koncepcję redagowania i wydawania MEDIUM.

## § 5

Komisja konkursowa po przeprowadzeniu postępowania konkursowego wyłania kandydata na stanowisko redaktora naczelnego MEDIUM – rzecznika prasowego większością głosów w drodze tajnego głosowania.

## § 6

Z czynności komisji konkursowej sporządza się protokół przebiegu postępowania konkursowego, który podpisują przewodniczący, sekretarz i członkowie komisji.

## § 7

Komisja konkursowa rozwiązuje się z dniem podjęcia uchwały przez Dolnośląską Radę Lekarską o zatrudnieniu kandydata na stanowisku redaktora naczelnego MEDIUM – rzecznika prasowego DIL.

## § 8

Obsługę komisji konkursowej zapewnia Biuro DIL.

Załącznik nr 2 do uchwały DRL  
nr /2006 z dnia 12.01.2006 r.

### Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ogłasza konkurs na stanowisko Redaktora Naczelnego Gazety DIL MEDIUM – Rzecznika Prasowego DIL

## Wymagane kwalifikacje:

- ukończone studia wyższe (preferowane kierunki humanistyczne, prawnicze i medyczne),
- doświadczenie w pracy redakcyjnej, pożądana praktyka na stanowisku rzecznika prasowego,
- zdolności menedżerskie,
- umiejętność i doświadczenie w kierowaniu zespołem pracowników,
- zainteresowanie problemami medycyny.

Pożądana czynna znajomość języka obcego (preferowany angielski).

Oferty powinny zawierać podanie, życiorys, opis dotychczasowej pracy zawodowej, kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje.

#### Oferty należy przesyłać pod adresem: Dolnośląska Izba Lekarska al. Matejki 6, 50-333 Wrocław

Ostateczny termin przyjmowania zgłoszeń upływa z dniem 3 marca 2006 r.  
Kandydaci, którzy uzyskają pozytywną opinię wstępną zostaną powiadomieni o terminie rozmowy kwalifikacyjnej.

## Koła, które wybrały nowy zarząd po XXII Zjeździe Delegatów DIL

### Delegatura Wrocław Koło Lekarzy Seniorów we Wrocławiu

Wybory 28.10.2005  
ZBIGNIEW KNAPIK  
Roman Hajzik  
Andrzej Kierzek  
Barbara Kowal-Gierczak  
Sabina Kuc  
Bogusław Makuch  
Zuzanna Morawska  
Andrzej Rotter  
Marian Węgorzewicz

### Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Wybory 8.11.2005  
PIOTR PISZKO  
Alicja Grodzińska  
Ryszard Herbec  
Jacek Kowalski  
Henryk Lisiak  
Leszek Masłowski  
Adam Młynarczyński

### Zespół Specj. Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

Wybory 29.11.2005  
DANIEL KURCZOWY  
Jadwiga Cyba-Flont  
Dorota Piątkowska-Wądołkowska

### SZPL „PROVITA” we Wrocławiu

Wybory 1.12.2005  
BARBARA ZIMMER  
Lidia Kubacka  
Jadwiga Kucharska-Tolka  
Ewa Stelczyk

### Koło Terenowe w Strzelinie

Wybory 12.12.2005  
ZBIGNIEW DAWID  
Sławomir Harhala  
Marek Sienkiewicz  
Grzegorz Szmigielski

### Koło Terenowe w Sycowie

Wybory 3.11.2005  
ZBIGNIEW GARBIEC  
Anna Kowalczyk  
Barbara Nogała

### Delegatura Wałbrzych Koło Terenowe w Bystrzycy Kłodzkiej

Wybory 27.10.2005  
MARIAN SZOŁTYSIK  
Maryta Fior  
Kazimierz Juźwin  
Małgorzata Popowicz  
Wojciech Żuk

### ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Wałbrzychu

Wybory 9.12.2005  
KRYSZYNA MADEŁA  
Marcin Kosmański  
Lidia Kucharska  
Elżbieta Mandzyn

### Koło Ziemi Ząbkowickiej

Wybory 29.10.2005  
JERZY FULEK  
Jacek Kolanko  
Robert Seifert  
Krystyna Szymańska  
Leszek Wiekiera

### Delegatura Jelenia Góra Szpital dla Nerwowo Chorych w Bolesławcu

Wybory 26.10.2005  
JACEK OLESIŃSKI  
Izabela Bronowicz  
Elżbieta Irowska-Musiał

### Koło Terenowe w Kamiennej Górze

Wybory 15.11.2005  
CEZARY CHAMERSKI  
Irena Dąbrowska  
Maria Wrzyszczyk

## ESDENT HARMONOGRAM SZKOLEŃ LUTY – MARZEC 2006

## LUTY

**11.02.2006 (sobota) Wrocław**  
Znaczenie kształtu i koloru w rekonstrukcjach stomatologicznych. Znaczenie odtworzenia prawidłowego kształtu i faktury. Wykorzystanie włókien sztucznych w różnych dziedzinach stomatologii.  
Wykładowcy: dr hab. n. med. Leopold Wagner, lek. stom. Marcin Aluchna

**25.02.2006 (sobota)**  
Urazy zębów stałych  
Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Danuta Piątkowska  
Miejsce szkolenia: Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala wykładowa

**25.02.2006 (sobota) Wrocław**  
Szkolenie dla higienistek!  
CZĘŚĆ II  
Wprowadzenie do „perio” dla higienistek.

Rozmowa z pacjentem, jej cel. Mobilizacja pacjenta do współpracy. Omówienie faz leczenia pacjenta (gł. faza wstępna i podtrzymująca), przebieg kolejnych wizyt higienizacyjnych. Planowanie ilości i czasu wizyt. Instruktaż higieny jamy ustnej: szczotkowanie, nitkowanie. Omówienie zasad komunikacji z lekarzem (karta pacjenta, wskazniki). Praktyczny pokaz zabiegów.  
Wykładowcy: specjalista periodontolog, lek. stom. Kinga Grzech, dr n. med. Marzena Wyganowska

## MARZEC

**2.03.2006 (czwartek), Kraków**  
SESJA ERGONOMICZNA  
KRAKIDENT 2006  
sesja pod patronatem PAN  
Wykładowcy: prof. dr hab. Zbigniew Jańczuk, dr n. med. Marek Bładowski, dr n. med. Tomasz Dziękałowski, dr Michael Belenky, USA, dr Heikki Tala, Finlandia

Wstęp na sesję za okazaniem biletu wstępu na targi. Liczba miejsc ograniczona! Sesja odbywa się na terenie targów. Rezerwacja miejsc: wojtun@targi.krakow.pl lub fax (012) 644 61 41

**10.03.2006 (piątek) Wrocław**  
Nowoczesna pedodontcja. Urazy i endodontyczne leczenie zębów mlecznych i stałych u dzieci w wieku rozwojowym.

Wykładowca: prof. Monty Duggal, Leeds Dental Institute, Wielka Brytania  
Profesor Monty Duggal jest jednym z największych światowych autoritetów w dziedzinie stomatologii dziecięcej, autorem wielu publikacji z zakresu pedodontcji. Jego wykłady są znane i cenione przez lekarzy na całym świecie. Wykład tłumaczony symultanicznie!

**25-26.03.2006 (sobota/niedziela)**  
Zgryz otwarty.  
Wykładowca: dr Miłosz Spidlen, Uniwersytet Medyczny, Ołomuniec  
Miejsce szkolenia: Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala wykładowa

**25.03.2006 (sobota) Wrocław**  
Szkolenie dla higienistek!  
CZĘŚĆ III

Warsztaty ze skalingu i root planingu dla higienistek stomatologicznych. Nauka technik zabiegów oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.  
Wykładowcy: specjalista periodontolog lek. stom. Kinga Grzech, dr n. med. Marzena Wyganowska

**Esdent NZOZ**  
ul. Pomarańczowa 8,  
54-058 Wrocław  
tel. 071 353 83 51,  
071 353 38 90  
www.ede.pl,  
szkolenia@ede.pl

Ustawiczne dokształcanie lekarzy dentystów  
w nowoczesnej stomatologii



Pragniemy zaprosić wszystkich zainteresowanych lekarzy stomatologów na organizowane przez nas kursy ortodontyczne prowadzone przez prof. Milana Kaminka i dr Miarie Stefkową z Uniwersytetu w Ołomoucu.

Wszelkie informacje szczegółowe na temat kursów i karty zgłoszeniowe dostępne są w Kalendarzu Szkoleń na naszej stronie internetowej kursy.stomadent.pl lub www.stomadent.pl, gdzie serdecznie zapraszamy.

#### Kalendarz szkoleń ortodontycznych na rok 2006

Lp.	Temat szkolenia	Termin szkolenia	Cena (PLN)
1	Kurs ortodontyczny I stopnia*	20-26 marca	2500
2	Kurs ortodontyczny II stopnia	8-13 maja	2500
3	Praktyczny kurs doginania łuków stałych aparatów ortodontycznych	16-19 października	2000
4	Kurs ortodontyczny III stopnia	20-22 października	2000

\* Dla pierwszych dwunastu chętnych gwarantujemy zakwaterowanie podczas kursu w cenie szkolenia.

59-700 Bolesławiec, ul. Dolne Młyny 21  
tel./fax (075) 732 66 62 w godz. od 9.00-14.00  
www.stomadent.pl; kursy.stomadent.pl

## Dobrzyńska 21/23 Przychodnia zaprasza

20 lutego 2006 r. i w każdy trzeci poniedziałek miesiąca od godz. 9.00 na parter w holu głównym, już po raz 41. wszystkich chętnych na różne działania i imprezy mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków, a firmy do ich współorganizacji.

### TARGI EDUKACJI PROZDROWOTNEJ

W ofercie:

#### BEZPŁATNE i bez SKIEROWAŃ BADANIA:

- cholesterolu, które objęte są ewidencją i można je wykonać co 4 miesiące
- glukozy + konsultacje lekarza
- ciśnienia krwi
- słuchu (audiometryczne)
- wzroku (komputerowe)
- skóry (wilgotność cery)
- pomiaru tkanki tłuszczowej

**NA ZAPISY** w okienku nr 8 lub telefonicznie (071) 344 28 31 do 36 wew. 267 – następujące badania:

**BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE ORTOPEDY.** Jeśli cierpisz i masz problemy ze schorzeniami narządów ruchu, kręgosłupa, stawów – skorzystaj podczas targów z badań profilaktycznych.

**BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE UROLOGÓW** – bardzo ważne w leczeniu zaburzeń erekcji, zaburzeń oddawania moczu, przy wykrywaniu łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty.

#### PROMOCYJNE BADANIA i KONSULTACJE:

– **DOPPLEROWSKIE** – przepływu krwi w tętnicach, żyłach szyjnych i kończyn dolnych.

– **DENSYOMETRYCZNE** – gęstości kości (ważne przy osteoporozie) – zapisy jak wyżej.

**STOISKA EDUKACYJNO-REKLAMOWE** – będą prowadziły firmy leków bezreceptowych oraz innych produktów służących zdrowiu, jak np. preparatów dietetycznych, kosmetyków dla chorych na cukrzycę.

**APITERAPIA** – lecznictwo na bazie produktów pszczołach – bogaty asortyment preparatów leczniczych, kosmetyków oraz świeży miód z pasieki.

**SPOTKANIE OTWARTE** z rzecznikami Narodowego Funduszu Zdrowia: praw pacjenta i prasowym, którzy będą odpowiadać na pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych – godzina 11.00 – parter.

#### INNE ATRAKCJE:

konkursy z nagrodami, prezentacje i pokazy sprzętu medycznego np. naświetlanie lampą BIO-V, do pielęgnacji ciała, rozdawnictwo broszur, ulotek, gadżetów.

Dyrektor **Maciej Sokołowski**  
Koordynator programu st. spec. ds. public relations  
mgr **Danuta Bagińska**,  
(071) 344 28 30 do 36 w. 246, 0 605 61 65 03.

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej

## KONFERENCJA naukowo – szkoleniowa

18 lutego 2006 w godz. 9.30-14.30

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

#### Program:

09.30-10.00 – Rejestracja uczestników konferencji

10.00-10.55 – **Hormonalne i seminologiczne aspekty niepłodności męskiej** – prof. dr hab. Marek Mędraś (Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami AM we Wrocławiu)

10.50-11.35 – **Za i przeciw Hormonalnej Terapii Zastępczej (HTZ)** – doc. dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska (Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami AM we Wrocławiu)

11.40-12.25 – **Zasady współpracy lekarza rodzinnego z 24h oddziałem kardiologii inwazyjnej** – prof. dr hab. Piotr Ponikowski, dr n. med. Krzysztof Reczuch (Klinika Kardiologii Szpitala Wojskowego we Wrocławiu)

12.30-12.50 – **PRZERWA NA KAWĘ**

12.50-13.35 – **Diagnostyka różnicowa w zakresie odry, różyczki, płonicy i Coxackie** – prof. dr hab. Irma Kacprzak-Bergman wraz z zespołem Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych Wieku Dziecięcego AM we Wrocławiu

13.40-14.25 – **Nowe wytyczne (2006 rok) w reanimacji i resuscytacji** – prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko wraz z zespołem Zakładu Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM we Wrocławiu

14.25-14.30 – **Dyskusja**

14.30 – **Zamknięcie konferencji**

Rozdanie certyfikatów uczestnictwa

Każdy z uczestników sympozjum otrzyma certyfikat przyznający 5 punktów edukacyjnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. (Dz.U. 04.231.2326) w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów. Serdecznie zapraszamy lekarzy rodzinnych, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz wszystkich zainteresowanych.

Adres Komitetu Organizacyjnego:  
Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM  
ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław  
tel. (071) 326 68 71

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych, Regionalny Ośrodek Kształcenia Lekarzy Rodzinnych we Wrocławiu zapraszają na

## KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ „KOMINEK”

pod patronatem prof. dr hab. n. med. Andrzeja Steciwko  
Wrocław 25 marca 2006 roku

Sala Wykładowa Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej ul. Syrokomli 1

#### Tematy konferencji:

– **Najczęstsze schorzenia laryngologiczne w praktyce lekarza rodzinnego (zapalenie ucha, zatok, gardła, migdałków, nieżyty nosa)** – dr n. med. Marzena Jaworska (Katedra i Klinika Otolaryngologii AM we Wrocławiu)

– **Diagnostyka różnicowa powiększonych węzłów chłonnych** – dr hab. Dariusz Wołowicz (Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku AM we Wrocławiu)

– **Zasady kierowania pacjentów na zabiegi fizykoterapeutyczne i leczenie sanatoryjne** – lek. Dominika Reksa, lek. Małgorzata Grotowska, prof. dr hab. Andrzej Steciwko (Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej we Wrocławiu)

– **Łojotokowe zapalenie skóry** – prof. dr hab. Jacek Szepietowski (Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii AM we Wrocławiu)

Uczestnicy konferencji otrzymają certyfikaty uczestnictwa oraz 5 punktów edukacyjnych przyznanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.

Szczegółowy program dostępny na stronie internetowej:  
www.zmr.am.wroc.pl

#### Blizsze informacje:

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, telefon: (071) 325 51 57, zmr@zmr.am.wroc.pl

## SPOTKAJMY SIĘ

### Uwaga absolwenci Akademii Medycznej we Wrocławiu – rocznik 1964

Komitet organizacyjny V Zjazdu zawiadamia, że odbędzie się on 20 maja 2006 r. w hotelu „Rezydent” we Wrocławiu, ul. Różyckiego 7. **Wpłatę imienną za uczestnictwo w kwocie 150 zł od osoby (nie obejmuje opłaty hotelowej) prosimy dokonać do 28 lutego 2006 r. na konto**

**BOŚ SAO/Wrocław  
nr 17-1540103020017753-6075-0001,  
z dopiskiem: Absolwent 1964.**

Wszelkich informacji dotyczących zjazdu udzielają:  
**Nina Lach-Jaworska, ul. Słoneczna 28, 51-335 Wrocław,  
tel. (071) 333 72 15**

**Barbara Żukowska, ul. Czajkowskiego 65A/1,  
51-171 Wrocław, tel. (071) 785 64 19, 0 603 46 89 94**

Niezależnie od tego szczegółowe informacje o zjeździe zostaną przesłane do osób, których adresy są w posiadaniu organizatorów.  
**Komitet Organizacyjny**

### Zjazd absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu rocznik 1971

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji XXXV-lecia ukończenia Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 12-14 maja 2006r. Miejscem spotkania będzie Polanica Zdrój, hotel „Nasz Dom” przy ul. Cichej 1.

Opłata za uczestnictwo w zjeździe od osoby (absolwenta/osoby towarzyszącej):

nocleg z 12/13.05 + ognisko – 150 PLN

ognisko i bankiet (bez noclegów) – 200 PLN

nocleg z 13/14.05 + bankiet – 250 PLN

nocleg z 12/13/14.05 + bankiet + ognisko – 350 PLN

**Wpłat należy dokonywać na konto**

**Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17 15401030 2001**

**7753 6075 0001**

**do 31.03.2006 r. z dopiskiem „Zjazd Koleżeński 1971”.**

Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów. Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. **DO ZOBACZENIA!!!**

**Szczegółowe informacje u Patrycji Malec, tel. (071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl.**

Za Komitet Organizacyjny **Wanda Man-Widarska**

### Zjazd absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu rocznik 1985

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 20-lecia ukończenia Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 26-28 maja 2006 r. w Polanicy Zdroju w hotelu „Nasz Dom” przy ul. Cichej 1.

Opłata za uczestnictwo w zjeździe od osoby (absolwenta/osoby towarzyszącej):

nocleg z 26/27.05 + ognisko – 150 PLN

ognisko i bankiet (bez noclegów) – 200 PLN

nocleg z 27/28.05 + bankiet – 250 PLN

nocleg z 26/27/28.05 + bankiet + ognisko – 350 PLN

**Wpłat należy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:**

**17 15401030 2001 7753 6075 0001**

**31.03.2006 r. z dopiskiem „Zjazd Koleżeński 1985”.** Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.

Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. **DO ZOBACZENIA!!!**

**Szczegółowe informacje u Patrycji Malec**

**tel. (071) 79-88-068**

**e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl.**

Za Komitet Organizacyjny

**Sławomir Kramarz i Dorota Radziszewska**

### Uwaga absolwenci Akademii Medycznej we Wrocławiu – rocznik 1986

Zbliża się XX rocznica zakończenia naszych studiów!

Zapraszamy wszystkich Absolwentów do wzięcia udziału we wspólnym spotkaniu, które planujemy w okresie 29.09-01.10.2006 roku w zamku Kliczków, nieopodal Bolesławca.

Rezerwacji noclegów i planowanych imprez towarzyszących należy dokonywać osobiście przez wpłatę zaliczki 300 zł od osoby do końca marca 2006 r. na adres:

**INTEGER – ZAMEK KLICZKÓW SP. Z O.O.**

**Kliczków 8, 59-724 Osiecznica**

**nr konta BRE S.A. O/Wrocław**

**22 1140 1140 0000 2888 0400 1001**

**Hasło: absolwenci 1986**

Rezerwację pokoju proszę uzgadniać z organizatorami,

e-mail: [zamek@kliczkow.com.pl](mailto:zamek@kliczkow.com.pl), [www.kliczkow.com.pl](http://www.kliczkow.com.pl)

Pod tymi adresami można również uzyskać dodatkowe informacje.

Prosimy o powiadamianie o naszym jubileuszu wszystkich kolegów, również tych mieszkających poza Polską.

Zapewniamy, że miejsce spotkania ma wyjątkowy urok, nadawać się może na krótki jesienny urlop.

**Uczestnictwo należy zgłaszać na stronie internetowej**

**www.republika.pl/am1986**

W imieniu Komitetu Organizacyjnego

**Hanna Zajac-Pytrus, e-mail: zajac@okulist.am.wroc.pl**

**Hanna Gerber-Leszczyszyn, e-mail: hanna.gerber@wp.pl**



## KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zapraszają lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, onkolodzy) na kurs doskonalący:

**NOWOTWORY TARCZYCY. MORFOLOGIA**

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Michał Jeleń**  
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1

Termin kursu: **14.03.2006 r. (wtorek), godz. 9.00**

Liczba uczestników: powyżej 10 osób

Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

1. Anatomia prawidłowa tarczycy, rozwój, fizjologia – *prof. dr hab. Jerzy Rabczyński* (30 min.)
2. Zaburzenia rozwojowe, zmiany wsteczne, zapalenia tarczycy – *prof. dr hab. Jerzy Rabczyński* (30 min.)
3. Zmiany nowotworowe w tarczycy – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (60 min.)
4. Techniki obrazowania zmian patologicznych w gruczole tarczycy – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (30 min.)
5. Biopsja cienkoigłowa zmian w gruczole tarczycy – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (60 min.)

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zapraszają lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, onkolodzy) na kurs doskonalący:

**ZMIANY ROZROSTOWE UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO**

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Michał Jeleń**  
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM, ul. Marcinkowskiego 1, Wrocław

Termin kursu: **11.04.2006 r. (wtorek), godz. 9.00**

Liczba uczestników: powyżej 10 osób

Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

1. Dobór technik obrazowania zmian rozrostowych w układzie krwiotwórczym – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (30 min.)
2. Metodyka badań morfologicznych rozrostów układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (30 min.)
3. Badania immunohistochemiczne w rozrostach układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (45 min.)
4. Klasyfikacje, ich praktyczna użyteczność, porównania klasyfikacji rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (45 min.)
5. Morfologia rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (90 min.)

Zgłoszenia na kurs do końca marca 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej AM zapraszają lekarzy chirurgów i zainteresowanych lekarzy różnych specjalności na kurs doskonalący:

**DIAGNOSTYKA I LECZENIE CHOROBY WRZODOWEJ I REFLUKSOWEJ – WSPÓŁCZESNE POGŁĄDY**

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Krzysztof Grabowski prof. nadzw.**

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, ul. Syrokomli 1

Termin kursu: **7.04.2006 r. w godz. 10.45-14.30**

Liczba miejsc: 10-80

Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

1. Choroba refluksowa przełyku – standardy postępowania zachowawczego i operacyjnego – *dr hab. Andrzej Lewandowski* (30 min.)
  2. Pozaprzełykowe objawy choroby refluksowej – fakty czy mity? – *dr hab. Andrzej Lewandowski* (30 min.)
  3. Bliznowe zwężenie przełyku i wpustu – *dr hab. Andrzej Lewandowski* (30 min.)
  4. Współczesne poglądy dotyczące leczenia choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy – *dr hab. Krzysztof Grabowski prof. nadzw.* (30 min.)
  5. Rola endoskopii w rozpoznawaniu i leczeniu choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy – *dr Jarosław Wierzbicki* (30 min.)
- Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów Katedry Chirurgii Urazowej AM zapraszają młodych lekarzy, w tym lekarzy stomatologów, podejmujących pracę naukową z wykorzystaniem zwierząt na kurs doskonalący:

**ZASADY ETYCZNE, PRAWNE I NAUKOWE PROWADZENIA BADAŃ DOŚWIADCZALNYCH NA ZWIERZĘTACH**

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.**

Miejsce kursu: Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów AM we Wrocławiu, ul. Poniatowskiego 2, tel. (071) 322 63 10, fax (071) 322 75 26, e-mail: [sekr@cheksp.am.wroc.pl](mailto:sekr@cheksp.am.wroc.pl)

Termin kursu: **21.03.2006 r. w godz. 8.30-14.30 (przerwa 12.00-12.30)**

Liczba miejsc: 5-10

5 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Etyczne zasady prowadzenia doświadczeń na zwierzętach – *dr Leszek Solski*
  2. Przepisy prawne obowiązujące w Polsce w odniesieniu do doświadczeń na zwierzętach – *dr Leszek Solski*
  3. Warunki hodowli zwierząt doświadczalnych – *dr Danuta Paluch*
  4. Normy w biologicznej ocenie wyrobów medycznych – *dr Danuta Paluch*
  5. Metody oceny reakcji mięśniowej tkanki po implantacji biomateriałów – *dr Bogusława Żywicka*
  6. Metody badań biomateriałów przeznaczonych do kontaktów z krwią – *mgr Maria Szymonowicz*
  7. Chirurgiczne techniki implantacyjne – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.*
  8. Znieczulanie zwierząt do zabiegów – *dr Leszek Solski*
- Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej AM zapraszają lekarzy stomatologów specjalizujących się w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

**ETIOPATOGENEZA, MORFOLOGIA, ROZPOZNAWANIE, RÓŻNICOWANIE I LECZENIE CHIRURGICZNE WRODZONYCH ORAZ NABYTYCH WAD TWARZOWO-SZCZĘKOWO-ZGRYZOWYCH**

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Jan Wnukiewicz prof. nadzw.**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej AM we Wrocławiu, ul. T. Chałubińskiego 5,

Termin kursu: **28-29.04.2006 r**

Liczba uczestników: 15-20 osób

Kurs bezpłatny. 12 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

I DZIEŃ

9.00-9.45 Podstawy rozwoju twarzoczaszki – *lek. stom. Rafał Nowak*

9.45-12.00 Etiopogeneza wad rozwojowych twarzy i jamy ustnej – *dr hab. Jan Wnukiewicz prof. nadzw., dr Barbara Warych, dr Wojciech Pawlak*

12.00-13.30 Rozszczypty twarzy i jamy ustnej – *dr Janina Szela, dr Wojciech Pawlak*

13.30-15.00 Leczenie zespołowe wad rozwojowych kości twarzy – leczenie ortodontyczne przed zabiegiem operacyjnym – *dr Barbara Warych*

II DZIEŃ

9.00-10.30 Zabiegi operacyjne na żuchwie (techniki operacyjne, wady i zalety, powikłania) – *dr Henryk Kaczkowski, dr Hanna Woytoń*

10.30-12.00 Zabiegi operacyjne na szczęce (techniki operacyjne, wady i zalety, powikłania) – *dr Wojciech Pawlak*

12.00-13.30 Leczenie ortodontyczne po zabiegu (retencyjne) – *dr Barbara Warych*

13.30-14.30 Prezentacja przypadków klinicznych – *dr Wojciech Pawlak*

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Elżbieta Adamczyk, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

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 specjalistów i specjalizujących się w nefrologii, medycynie rodzinnej i chorobach wewnętrznych na kurs zalecany dla specjalizujących się w nefrologii – z listy CMKP:

**WYBRANE ZAGADNIENIA NEFROLOGII KLINICZNEJ**

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Marian Klinger**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59

Termin kursu: **10.03.2006 r., w godz. 8.00-15.00**

Liczba uczestników: 5-35

6 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Postępy w diagnostyce i leczeniu pierwotnych kłębuszkowych zapaleń nerek – *prof. dr hab. Marian Klinger, dr Krzysztof Kazimierzczak*
  2. Nowe możliwości w zapobieganiu i leczeniu nefropatii cukrzycowej – *dr Katarzyna Madziarska*
  3. Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na przewlekłą niewydolność nerek – najnowsze osiągnięcia terapeutyczne – *dr Oktawia Mazanowska*
  4. Zakażenia wirusami hepatotropowymi w przewlekłych chorobach nerek – *dr Ilona Dziemiątko*
  5. Nowe technologie w dializoterapii – *dr Waldemar Leta-chowicz*
  6. Zasady leczenia immunosupresyjnego biorców przeszczepu nerki – *prof. dr hab. Maria Boratyńska*
- Każdy wykład trwa 1 godz.  
Zaliczenie kursu – udział w zajęciach.  
Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl)

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

**ZAGADNIENIA PSYCHIATRII W MEDYCYNIE OGÓLNEJ**

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Joanna Rymaszewska**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Psychiatrii AM Wrocław, ul. Pasteura 10

Termin kursu: **04.04. 2006 r.**

Liczba uczestników: 30 osób

Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

1. Wprowadzenie w zagadnienia psychiatrii konsultacyjnej – *prof. dr hab. Andrzej Kiejna* (45 min.)
  2. Zaburzenia psychiczne w schorzeniach neurologicznych – *dr hab. Joanna Rymaszewska* (60 min.)
  3. Psychodermatologia – *dr Przemysław Pacan* (60 min.)
  4. Zaburzenia psychiczne w schorzeniach endokrynologicznych – *dr hab. Joanna Rymaszewska* (60 min.)
- Zgłoszenia na kurs do 10 marca 2006 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Psychiatrii AM, ul. Pasteura 10, 50-367 Wrocław, tel. (071) 784 16 00, fax 784 15 71, e-mail: [psych@psych.am.wroc.pl](mailto:psych@psych.am.wroc.pl)

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

**WYBRANE ZAGADNIENIA Z PSYCHIATRII KLINICZNEJ**

Kierownik naukowy kursu: **dr n. med. Jan Aleksander Besztej**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Psychiatrii AM Wrocław, ul. Pasteura 10

Termin kursu: **16.05. 2006 r.**

Liczba uczestników: 30 osób

Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

1. Poszukiwanie nowych form farmakoterapii chorób neurozwyrodnieniowych – *dr hab. Jerzy Leszek prof. nadzw.* (60 min.)
  2. Metody interwencji w uzależnieniu od alkoholu – *dr Iwona Chlebowska* (60 min.)
  3. Zaburzenia adaptacyjne i depresyjne jako problem diagnostyczny i orzeczniczy – *dr Monika Kantorska* (60 min.)
  4. Jadłowstręt psychiczny – prezentacja przypadku – *dr Sylwia Chładzińska-Kiejna* (60 min.)
- Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2006 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Psychiatrii AM, ul. Pasteura 10, 50-367 Wrocław, tel. (071) 784 16 00, fax 784 15 71, e-mail: [psych@psych.am.wroc.pl](mailto:psych@psych.am.wroc.pl)

## KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Kardiologii AM zapraszają zainteresowanych lekarzy na kurs doskonalący w zakresie kardiologii – z listy CMKP:

### NADCIŚNIENIE TĘTNICZE – WSPÓŁCZESNE ZALECENIA DOTYCZĄCE PROFILAKTYKI, DIAGNOSTYKI I LECZENIA (Cykl wykładów jeden raz w tygodniu w poniedziałki)

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Walentyna Mazurek**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Kardiologii AM we Wrocławiu, ul. Pateura 4

Termin kursu: **06, 13, 20, 27.03 – 03, 10, 24.04 oraz 08.05.2006 r. w godz. 8.00-15.00**

Liczba uczestników: 30

**Kurs bezpłatny. 40 punktów edukacyjnych za całość lub odpowiednio za każdy dzień wykładów.**

Program kursu (każdy wykład trwa 1 godz.):

**06.03.2006 r.**

1. Epidemiologia, definicje, podział nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Marta Negrusz-Kawecka*
2. Układ współczulny a nadciśnienie tętnicze – prof. dr hab. *Maria Witkowska*
3. Zmiany hemodynamiczne, neurohumoralne i strukturalne w nadciśnieniu tętniczym – prof. dr hab. *Maria Witkowska*
4. Powikłania narządowe w nadciśnieniu tętniczym – dr n. med. *Beata Jolda-Mydlowska*
5. Zasady pomiaru ciśnienia i leczenie – dr n. med. *Wiktor Kuliczkowski*
6. Czynniki psychosocjalne i ryzyko nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Małgorzata Kobusiak-Prokopowicz*
7. Profilaktyka pierwotna nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Marta Negrusz-Kawecka*.

**13.03.2006 r.**

1. Modyfikacja stylu życia jako element leczenia nadciśnienia tętniczego – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*
2. Podział i mechanizm działania leków hipotensyjnych – dr n. med. *Monika Przewłocka-Kosmala*
3. Blokowanie układu renina-angiotensyna-aldosteron jako element leczenia nadciśnienia tętniczego – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*
4. Diuretyki w leczeniu nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Adam Spring*
5. Antagoniści receptorów angiotensyny II w leczeniu nadciśnienia tętniczego – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*
6. Blokery kanałów wapniowych w terapii nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Wojciech Kosmala*
7. Leki blokujące receptory beta-adrenergiczne w terapii nadciśnienia tętniczego – prof. dr hab. *Maria Witkowska*

**20.03.2006 r.**

1. Leczenie nadciśnienia tętniczego po zawale mięśnia serca – lek. *Edyta Stanisławska-Marszałek*
2. Dławica piersiowa a nadciśnienie tętnicze – dr n. med. *Arkadiusz Derkacz*
3. Leczenie pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i hiperlipidemią – dr n. med. *Andrzej Mysiak*
4. Leczenie nadciśnienia tętniczego u chorych z cukrzycą – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*
5. Znaczenie mikroalbuminurii w leczeniu nadciśnienia tętniczego – dr n. med. *Jacek Gajek*
6. Leczenie nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży – dr n. med. *Dorota Zyśko*

**27.03.2006 r.**

1. Leczenie nadciśnienia tętniczego u chorych z upośledzoną funkcją nerek – dr n. med. *Dariusz Biały*
2. Leczenie nadciśnienia tętniczego u pacjentów po transplantacji nerek – dr n. med. *Piotr Salomon*
3. Nefroprotekcja a leki hipotensyjne – dr n. med. *Piotr Salomon*
4. Leczenie hipotensyjne chorych po udarach mózgowych – dr n. med. *Małgorzata Kobusiak-Prokopowicz*
5. Leczenie izolowanego nadciśnienia tętniczego skurczowego – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*

6. Czy leczyć nadciśnienie tętnicze u osób bardzo starych? – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*

**03.04.2006 r.**

1. Młody pacjent z nadciśnieniem tętniczym – prof. dr hab. *Maria Witkowska*
2. Pacjent z nadciśnieniem tętniczym i arytmia serca – dr n. med. *Marta Negrusz-Kawecka*
3. Nadciśnienie tętnicze a seks – dr n. med. *Dariusz Biały*
4. Nadciśnienie tętnicze w okresie okołomenopauzalnym – dr n. med. *Małgorzata Kobusiak-Prokopowicz*
5. Terapia genowa jako metoda leczenia nadciśnienia tętniczego samoistnego – dr n. med. *Wojciech Kosmala*
6. Bezdech śródśenny i nadciśnienie tętnicze – dr n. med. *Monika Przewłocka-Kosmala*

**10.04.2006 r.**

1. Przełom nadciśnieniowy: definicja, podział, leczenie – dr n. med. *Adam Spring*
2. Ostre rozwarstwienie aorty, jego powikłania i strategię terapeutyczne – dr n. med. *Piotr Salomon*
3. Współczesne poglądy na temat patogenezę i leczenia stanu przedzrzucawkowego – dr n. med. *Dorota Zyśko*
4. Konsekwencje mózgowo nagłego wzrostu ciśnienia tętniczego – dr n. med. *Małgorzata Kobusiak-Prokopowicz*
5. Phaemochromocytoma – dr n. med. *Andrzej Mysiak*
6. Zmiany sercowe w sytuacji gwałtownego wzrostu ciśnienia tętniczego – dr n. med. *Jacek Gajek*

**24.04.2006 r.**

1. Nadciśnienie tętnicze okołoperacyjne – dr n. med. *Arkadiusz Derkacz*
2. Zespół odstawienia leków hipotensyjnych – dr n. med. *Edyta Stanisławska-Marszałek*
3. Nadciśnienie tętnicze po urazach głowy i oparzeniach – dr n. med. *Dariusz Biały*
4. Czy pacjent z nadciśnieniem tętniczym powinien otrzymywać leki przeciwzakrzepowe? – dr n. med. *Wiktor Kuliczkowski*
5. Znaczenie ciśnienia tętna w powikłaniach układu krążenia – prof. dr hab. *Maria Witkowska*
6. Niewydolność serca u chorych z nadciśnieniem tętniczym – dr n. med. *Beata Jolda-Mydlowska*
7. Nadciśnienie tętnicze białego fartucha – czy leczyć? – dr n. med. *Marta Negrusz-Kawecka*

**08.05.2006 r.**

1. Nadciśnienie tętnicze wtórne – podział – dr n. med. *Beata Jolda-Mydlowska*
2. Hiperaldosteronizm pierwotny – występowanie, diagnostyka, leczenie – prof. dr hab. *Walentyna Mazurek*
3. Nadciśnienie tętnicze w chorobach mięszzowych nerek – dr n. med. *Piotr Salomon*
4. Nadciśnienie naczyniowo-nerkowe – dr n. med. *Dariusz Biały*
5. Choroby tarczycy a nadciśnienie tętnicze – dr n. med. *Dorota Zyśko*
6. Zespół Cushinga – dr n. med. *Adam Spring*
7. Oporne nadciśnienie tętnicze – dr n. med. *Wojciech Kosmala*

Forma zaliczenia kursu – test

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

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 zalecany programem mikrobiologii lekarskiej – z listy CMKP:

### SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzenna Bartoszewicz**  
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6

Terminy kursów: (I) 30.03.2006 r., godz. 9.00-18.30, (II) 27.04.2006 r., godz. 9.00-18.30, (III) 28.11.2006 r., godz. 9.00-18.30

Liczba uczestników: powyżej 10 osób na każdym kursie

**Kurs bezpłatny. 9 punktów edukacyjnych.**

Program kursu (każdy wykład trwa 90 min):

1. Zakażenia szpitalne – definicja – dr *Beata Mączyńska*
2. Zakażenia na OIT – dr *Małgorzata Stankiewicz*
3. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych – dr *Marzenna Bartoszewicz*
4. Zakażenia na oddziałach onkologicznych – dr *Beata Kowalska-Krochmal*
5. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – dr *Małgorzata Fleischer*
6. Kontrola zakażeń szpitalnych – monitorowanie, metody, Zespół Kontroli Zakażeń – dr *Maria Stankiewicz*
7. Rola laboratorium mikrobiologicznego w leczeniu zakażeń wywołanych patogenami alarmowymi – dr *Beata Mączyńska*

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. (I kurs), końca marca 2006 r. (II kurs) oraz do końca października 2006 r. (III) przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej m. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Ginekologii II Katedry Ginekologii i Położnictwa AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w ginekologii i położnictwie (II rok) na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

### ZAKAŻENIA W TYM CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Marian Stanisław Gabryś prof. nadzw.**

Miejsce kursu: II Katedra Ginekologii i Położnictwa AM we Wrocławiu, ul. Dyrekcyjna 5/7, tel./fax: (071) 334 41 37

Termin kursu: **03-07.04.2006 r.**

Liczba uczestników: 30

**Kurs bezpłatny. 15 punktów edukacyjnych.**

Program kursu:

1. Wiadomości ogólne, diagnostyka mikrobiologiczna – dr n. med. *Marek Elias* (1 godz.)
2. Choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez chlamydie i mykoplazmy – dr n. med. *Marek Elias* (2 godz.)
3. Zakażenia dróg moczowych w ciąży – dr n. med. *Cyprian Goluda* (1 godz.)
4. Zakażenia paciorkowcem z grupy B. Zakażenia dróg moczowych w ciąży – dr n. med. *Jerzy Florjański* (1 godz.)
5. STORCH – dr n. med. *Marcin Jedryka* (2 godz.)
6. Zakażenia pochwy i sromu – dr n. med. *Izabela Gasińska-Drozdowska* (1 godz.)
7. Stany zapalne narządów miednicy mniejszej – dr n. med. *Lesław Sozański* (1 godz.)
8. Zakażenia pooperacyjne – dr n. med. *Marek Pochwałowski* (1 godz.)
9. Opryszczka narządów płciowych. Zakażenia narządów płciowych wywołane wirusem brodawek. Mięczak zakaźny – dr n. med. *Izabela Gasińska-Drozdowska* (2 godz.)
10. Kiła – dr n. med. *Cyprian Goluda* (1 godz.)
11. Rzeżączka – dr n. med. *Aleksander Pietkiewicz* (1 godz.)
12. Wrzód miękkki. Ziarniak pachwinowy. Świerzb i wszawica łonowa – dr n. med. *Jacek Robaczyński* (1 godz.)
13. AIDS – dr n. med. *Marek Elias* (2 godz.)
14. Zakażenia w neonatologii – dr n. med. *Małgorzata Czyżewska* (1 godz.)
15. Powtórzenie wiadomości i zaliczenie kursu (kolokwium ustne) – dr n. med. *Marek Elias* (2 godz.)

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Elżbieta Adamczyk, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@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 na kurs z listy CMKP zalecany dla specjalizujących się w pediatrii:

### NADCIŚNIENIE TĘTNICZE U DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Danuta Zwolińska**

Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Matejki 6

Termin kursu: **28.03 2006 r., godz. 10.00-14.00**

Liczba uczestników: 150 osób

**Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.**

Program kursu:

1. Nadciśnienie tętnicze: definicja, podział, epidemiologia, etiologia u dzieci – prof. dr hab. *Danuta Zwolińska*
2. Patofizjologia nadciśnienia tętniczego – dr *Irena Wikiera-Magott*, lek. *Magdalena Naleśniak*
3. Nadciśnienie tętnicze pierwotne – dr *Katarzyna Kiliś-Pstrusińska*, lek. *Konstancja Fornalczyk*
4. Nadciśnienie tętnicze w chorobach nerek – dr *Kinga Musiał*
5. Nadciśnienie naczyniowo-nerkowe – dr *Dorota Polak-Jonkisz*
6. Diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego – dr *Irena Makulska*

Zgłoszenia na kurs do 28 lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Anna Zawłódzka, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

## KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w anestezjologii i intensywnej terapii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

### ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA

#### kurs podstawowy cz. I

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Andrzej Kübler**  
Organizator i miejsce kursu: Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii AM, ul. Chałubińskiego 1a, 50-368 Wrocław, tel. (071) 784 21 31  
**Termin kursu: 13.03.2006 od godz. 9.00 do 17.03.2006 r. do godz. 14.00**

Liczba miejsc: 15-25 osób

**Kurs bezpłatny. 19 punktów edukacyjnych.**

#### Program kursu:

1. Ocena stanu chorego przed znieczuleniem – dr Anna Żółnowska (1 godz.)
  2. Odrębność znieczulenia u dzieci – dr Marzena Zielińska (2 godz.)
  3. Bezpieczeństwo chorego na sali operacyjnej – dr Stanisław Zieliński (1 godz.)
  4. Środki dożylnie i wziewne znieczulenia ogólnego – dr Stanisław Zieliński (2 godz.)
  5. Budowa aparatu do znieczulenia – dr Stanisław Zieliński (1 godz.)
  6. Metody utrzymania drożności dróg oddechowych – dr Lidia Łysenko (1 godz.)
  7. Blokada nerwowo-mięśniowa – dr Lidia Łysenko (2 godz.)
  8. Powikłania znieczulenia ogólnego – dr Marek Śliwiński (1 godz.)
  9. Przygotowanie do znieczulenia – dr Anna Żółnowska (1 godz.)
  10. Znieczulenie przewodowe – dr hab. Grażyna Durek (2 godz.)
  11. Znieczulenie ambulatoryjne – prof. dr hab. Andrzej Kübler (1 godz.)
  12. Leczenie bólu pooperacyjnego – dr Anna Żółnowska (2 godz.)
  13. Znieczulenie w nagłych przypadkach – dr Marek Śliwiński (2 godz.)
  14. Znieczulenie całkowite dożylnie – dr Anna Żółnowska (2 godz.)
  15. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa – prof. dr hab. Andrzej Kübler (2 godz.)
  16. Znieczulenie w położnictwie – dr hab. Grażyna Durek (2 godz.)
- Zaliczenie kursu: Obecność na wykładach i zaliczenie zajęć praktycznych**

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. będą przyjmowane w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Anna Zawłódzka, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (0 71) 784 11 60, fax (071) 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 Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w diabetologii na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

### WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W ZAKRESIE DIABETOLOGII.

#### DIABETOLOGIA KLINICZNA

Kierownik kursu: **prof. dr hab. med. Rajmund Adamiec**  
Miejsce i organizator kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM – sala wykładowa, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu

**Termin kursu: 15-17.03.2006 r., godz. 8.30**

Liczba miejsc: 50

**Kurs bezpłatny. Uczestnicy kursu otrzymują 19 punktów edukacyjnych.**

#### Program kursu:

##### I DZIEŃ

##### Wykłady

1. Wprowadzenie – insulina jako regulator metabolizmu tkankowego. Zaburzenia przemiany węglowodanów, białek i tłuszczów w cukrzycy – prof. dr hab. Rajmund Adamiec (1 godz.)
2. Epidemiologia cukrzycy – dr Izabela Gosk-Bierska (1,5 godz.)  
– chorobowość i zapadalność na cukrzycę typu 1 i typu 2  
– prognozy epidemiologiczne  
– czynniki ryzyka cukrzycy typu 2 i metody ich ograniczania
3. Etiopatogeneza cukrzycy typu 1 i typu 2. Etiologiczna klasyfikacja choroby – dr Dorota Bednarska-Chabowska (1 godz.)
4. Kryteria diagnostyczne i metody rozpoznawania cukrzycy i innych form hiperglikemii – dr Paweł Alexewicz (1 godz.)

##### Ćwiczenia

1. Warsztaty diabetologiczne – zajęcia praktyczne w grupach.

Przedstawienie dziesięciu ważnych zasad metodycznych rozpoznawania cukrzycy. Forum przypadków klinicznych: rozpoznanie cukrzycy typu 1, rozpoznanie cukrzycy typu 2, rozpoznanie cukrzycy ciężarnych, rozpoznanie cukrzycy typu LADA, przedstawienie klinicznych kryteriów rozpoznania różnicowego pomiędzy cukrzycą typu 1 i cukrzycą typu 2. Interpretacja doustnego testu obciążenia glukozą – dr Dorota Bednarska-Chabowska, dr Izabela Gosk-Bierska, dr Paweł Alexewicz (4 godz.)

##### II DZIEŃ

##### Wykłady

1. Insulinooporność – wiodący problem kliniczny w cukrzycy i nadciśnieniu tętniczym – prof. dr hab. Rajmund Adamiec (1 godz.)
2. Trombofilia cukrzycowa – dr Paweł Alexewicz (1 godz.)
3. Zespół metaboliczny – definicja, rozpoznawanie, znaczenie kliniczne zalecenia terapeutyczne – dr Maria Knapik-Kordecka (1 godz.)
4. Stany nagłe w cukrzycy:  
– śpiączki hiperglikemiczne: ketonowa, hipermolalna, mleczanowa – patogeneza, objawy i leczenie  
– algorytm terapii u chorych na cukrzycę w czasie i w okresie pooperacyjnym  
– kliniczne odrębności zakażeń u osób z cukrzycą – dr Bożena Sapien-Raczkowska (1,5 godz.)  
– dr Maciej Czarnacki (1,5 godz.)

5. Hipoglikemia: podstawy patofizjologiczne, objawy i leczenie – dr Bożena Sapien-Raczkowska (1 godz.)

##### Ćwiczenia

1. Warsztaty diabetologiczne – zajęcia praktyczne w grupach

Forum przypadków klinicznych: zespół metaboliczny – omówienie metod pomiaru insulinooporności (współczynnik insulinemii/glikemia, współczynnik Homa, współczynnik Berglund); interpretacja wyników badań i analiza algorytmów leczenia pacjentów z ostrymi zaburzeniami metabolicznymi: śpiączka ketonowa, hipermolalna, mleczanowa, hipoglikemiczna – dr Bożena Sapien-Raczkowska, dr Maria Knapik-Kordecka, dr Maciej Czarnacki, lek. Małgorzata Gacka (2 godz.)

##### III DZIEŃ

##### Wykłady

1. Niefarmakologiczne programy opieki diabetologicznej: edukacja terapeutyczna, modyfikacja zasad żywienia, znaczenie wysiłku fizycznego – dr Krystyna Zdrojowy (1 godz.)
2. Współczesne algorytmy insulinoterapii u chorych na cukrzycę typu 2 – dr Krystyna Zdrojowy (1 godz.)
3. Terapia za pomocą doustnych preparatów hipoglikemizujących – dr Maria Knapik-Kordecka (1 godz.)
4. Nadzór specjalistyczny nad przebiegiem leczenia chorych na cukrzycę typu 2  
– samokontrola glikemii, glukozurii i ketonurii,  
– ocena wyrównania metabolicznego – dr Dorota Bednarska-Chabowska (1,5 godz.)
5. Cukrzyca u dzieci i młodzieży – dr hab. Anna Noczyńska (1,5 godz.)

##### Ćwiczenia

1. Warsztaty diabetologiczne – zajęcia praktyczne w grupach.

Forum przypadków klinicznych: przedstawienie praktycznych zasad wyliczania dawek insuliny i prowadzenia zmian w algorytmach insulinoterapii; omówienie najczęstszych błędów popełnianych ze strony lekarza i pacjenta w trakcie funkcjonalnej insulinoterapii; praktyczna ocena wyników samokontroli; przedstawienie zasad planowania treningu fizycznego u chorych na cukrzycę w różnych sytuacjach życiowych i przy obecności powikłań; omówienie zasad prowadzenia racjonalnego żywienia (ustalenie diety z uwzględnieniem powikłań) – dr Krystyna Zdrojowy, dr Edyta Sutkowska (2 godz.)

**Zaliczenie kursu (4 godz.)**

Przewodniczący – **prof. dr hab. Rajmund Adamiec**  
Członkowie: dr hab. Anna Noczyńska, dr Krystyna Zdrojowy, dr Dorota Bednarska-Chabowska, dr Andrzej Dołyk  
Zgłoszenia na kurs przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Anna Zawłódzka, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 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 Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

### ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Maria Hanna Niżankowska**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a we Wrocławiu  
**Terminy kursów: I) 30.03-31.03.2006 r., II) 16-17.11.2006 r.**  
Liczba uczestników: 15 na każdym kursie  
**Kurs bezpłatny. 11 punktów edukacyjnych.**

#### Program kursu:

##### I DZIEŃ

##### Wykłady

1. Zasady postępowania diagnostycznego w zapaleniach błony naczyniowej – dr Anna Turno-Kręcicka (2 godz.)
2. Immunologia zapalenia błony naczyniowej – dr Marta Misiuk-Hojto, lek. Joanna Jurowska-Liput (1 godz.)
3. Zespół ostrej martwicy siatkówki – diagnostyka różnicowa – dr Marta Misiuk-Hojto (1 godz.)

##### Ćwiczenia

W grupach po 5 osób – dr Anna Turno-Kręcicka, dr Hanna Zając-Pytrus, dr Marta Misiuk-Hojto (1,5 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. Wirektomia w leczeniu chorób siatkówki i naczyniówki – film – dr Jolanta Oficjalna-Młyńczak (1 godz.)

##### Ćwiczenia

W grupach po 5 osób – dr Anna Turno-Kręcicka, dr Hanna Zając-Pytrus, dr Marta Misiuk-Hojto (1,5 godz.)

Test – dr Anna Turno-Kręcicka (1,5 godz.)

Zgłoszenia na kurs odpowiednio do: I) 28.02.2006 II) 30.09.2006 przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Anna Zawłódzka, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 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 Płuc AM zapraszają zainteresowanych lekarzy na kurs doskonalący w zakresie chorób płuc:

### CHOROBY PULMONOLOGICZNE W PRAKTYCE AMBULATORYJNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Renata Jankowska**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc AM, ul. Grabiszyńska 105, Wrocław  
**Termin kursu: 24.03.2006 r.**

Liczba uczestników: powyżej 10

**Kurs bezpłatny. 6 punktów edukacyjnych.**

#### Program kursu (każdy wykład trwa 1 godz.):

1. Pozaszpitalne zapalenie płuc – prof. dr hab. Renata Jankowska
2. Zapobieganie zaostrzeniom w POCHP – dr Ewa Passowicz-Muszyńska
3. Przewlekły kaszel – dr Paweł Piesiak
4. Aeroszoloterapia – dr Paweł Piesiak
5. Terapia antynikotynowa – dr Irena Porębska
6. Zaburzenia oddychania podczas snu w chorobach internistycznych – dr Anna Brzecka

Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57,60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

## KURSY KURSY KURSY

**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM zapraszają lekarzy na kurs doskonalący w ramach programu specjalizacyjnego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – z listy CMKP:**

### POSTĘP W HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Alicja Chybicka**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM (biblioteka) we Wrocławiu, ul. Bujwida 44

**Termin kursu: 20.04 2006 r., godz. 9.00-14.00**

Liczba uczestników: 5-40

**Kurs bezpłatny. 4 punkty edukacyjne.**

**Program kursu:**

1. **Wprowadzenie** – prof. dr hab. Alicja Chybicka (15 min.)
2. **Niedokrwistości** – prof. dr hab. Alicja Chybicka, dr Krzysztof Szmyd (1 godz.)
3. **Osoczowe skazy krwotoczne** – dr Grzegorz Dobaczewski (1 godz.)
4. **Małopłytkowość** – dr Grażyna Wróbel (1 godz.)
5. **Rola przeszczepiania szpiku w hematologii** – dr Ewa Górczyńska, dr Jacek Toporski, dr Krzysztof Kałwak, lek. Małgorzata Słociak, lek. Dominik Turkiewicz (1 godz.)

**Zaliczenie kursu - test**

**Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM.** Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax. (071) 784 01 10 oraz e-mail: jan-kow@dwl.am.wroc.pl

**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Katedra i Klinika Otolaryngologii AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w dziedzinie otolaryngologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:**

### WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI Z OTORYNOLARYNGOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Lucyna Pośpiech**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Otolaryngologii AM, Wrocław, ul. T. Chałubińskiego 2

**Termin kursu: 24-26.04 2006 r.**

Liczba miejsc: 20

**Kurs bezpłatny. 19 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:**

**I dzień**

**Wykłady**

1. **Wprowadzenie: współpraca interdyscyplinarna z innymi specjalistami** – prof. dr hab. Lucyna Pośpiech (45 min.)
2. **Epidemiologia nowotworów głowy i szyi. Diagnostyka nowotworów głowy i szyi** – prof. dr hab. Tomasz Kręcicki (45 min.)
3. **Znaczenie tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w diagnostyce chorób głowy i szyi** – dr Roman Badowski (1 godz. 15 min.)
4. **Ultrasonografia – podstawy badania, możliwości diagnostyczne** – dr Ewa Nienartowicz (45 min.)
5. **Badania videoendoskopowe uszu, nosogardła i krtani** – prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (45 min.)

**II dzień**

**Wykłady**

1. **Problem zakażeń wewnątrzszpitalnych – kontrola, zapobieganie. Podstawowe zasady pobierania materiałów biologicznych do badania laboratoryjnego** – dr Krystyna Orendorz-Frączkowska
2. **Ogólne zasady postępowania chirurgicznego – rodzaje szwów, typy gojenia** – dr Krzysztof Preś
3. **Podstawy chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej** – dr Andrzej Bieniek

4. **Podstawy immunologii** – prof. dr hab. Adam Jankowski
  5. **Podstawy farmakologii klinicznej. Aspekty farmakoekonomiki** – dr Wojciech Dziewiszek
  6. **Podstawy endokrynologii** – prof. dr hab. Marek Mędraś
- Każdy wykład trwa – 45 min.

**III dzień**

**Wykłady**

1. **Podstawy medycyny paliatywnej** – dr Anna Orońska (60 min.)
2. **Zasady żywienia doustnego i pozajelitowego** – dr Anna Żołnowska (60 min.)
3. **Przetaczanie krwi i płynów krwiozastępczych** – prof. dr hab. Małgorzata Kuliszewicz-Janus (45 min.)
4. **Podstawy genetyki klinicznej** – prof. dr hab. Maria M. Sasiadek (45 min.)
5. **Promocja i organizacja zdrowia publicznego** – lek. Katarzyna Zatońska (45 min.)
6. **Podstawowe zasady kodeksu etyki lekarskiej** – dr Maciej Przystański (45 min.)

**Kurs kończy się testem.**

**Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2006 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM.**

Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.am.wroc.pl/kurspod.html](http://www.am.wroc.pl/kurspod.html)) na adres: Dziekanat WLKP – Anna Zawłódzka, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax. (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

### SOBOTY KARDIOLOGICZNE

Wrocławski Oddział Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Klinika Kardiologii oraz Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu zapraszają lekarzy specjalizujących się w kardiologii oraz w chorobach wewnętrznych, a także zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs doskonalący w ramach kształcenia ustawicznego z zakresu kardiologii.

### Konferencja – 8.04.2006 Kardiodiabetologia

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Maria Witkowska**  
Miejsce: sala konferencyjna Domu Jana Pawła II, ul. św. Idziego

**9.30-10.00 – Wprowadzenie: Kardiodiabetologia – nowy ważny, integrujący kierunek w medycynie** – prof. dr hab. Maria Witkowska

**10.05-10.50 – Interdyscyplinarny problem powikłań naczyniowych w cukrzycy** – prof. dr hab. Rajmund Adamiec

**10.55-11.40 – Wieloczynnikowa etiologia i strategii redukcji ryzyka chorób sercowo-naczyniowych w cukrzycy** – dr med. Małgorzata Kobusiak

**11.45-12.15 – Zaburzenia lipidowe w cukrzycy – postępy w leczeniu** – prof. dr hab. Walentyna Mazurek

**12.15-12.45 – Przerwa na kawę**

**12.45-13.30 – Postępowanie w nadciśnieniu tętniczym u chorych na cukrzycę** – prof. dr hab. Walentyna Mazurek

**13.35-14.20 – Choroba niedokrwienności serca a cukrzyca** – dr med. Marta Negrusz-Kawecka

**14.25-15.10 – Nefropatia cukrzycowa współistniejąca z chorobą niedokrwienności serca – odrębności obrazu klinicznego i terapii** – prof. dr hab. Maria Boratyńska

**Oddział Wrocławski Towarzystwa Internistów Polskich zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe poświęcone**

### POSTĘPOM W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH

**które odbędzie się 2 lutego 2006 roku o godz. 12.30**

w sali wykładowej im. E. Biernackiego, Wybrzeże L. Pasteura 4 we Wrocławiu  
Najciekawsze przypadki chorych hospitalizowanych w Klinice Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu w roku 2005

**12.30-12.50 – Ostre zatrucie żelazem u młodej kobiety leczonej z powodu niedokrwistości mikrocytarnej** – dr Dobrosława Kwiecińska z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu:

**12.50-13.10 – Tętniak prawej tętnicy wieńcowej – trudności diagnostyczne** – dr Angelika Pyszel z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu:

**13.10-13.30 – Chłoniak z komórek B strefy brzeżnej o nietypowej lokalizacji** – dr Marta Jędrejko z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu:

W związku z przerwą semestralną w drugiej połowie stycznia, pierwsze posiedzenie TIP w tym roku odbędzie się 2 lutego.

Termin następnego: 23 lutego 2006.

**Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego TIP  
dr hab. Anna Skoczyńska, prof. nadzw. AM**

**Sekcja Wideochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich, Oddział Gdański Towarzystwa Chirurgów Polskich, Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie, Ośrodek Szkoleniowy w zakresie chirurgii małoinwazyjnej pod patronatem firmy Johnson&Johnson Poland w Wejherowie zapraszają na II Konferencję Naukową**

### ZAAWANSOWANE OPERACJE LAPAROSKOPOWE

**pod tytułem**

### JAK STWORZYĆ I ROZWIJAĆ OŚRODEK LAPAROSKOPOWY

**która odbędzie się w dniach 20-21 kwietnia 2006 roku** w Teatrze Muzycznym w Gdyni.

W trakcie konferencji przewidziane są transmisje sześciu zabiegów laparoskopowych z sal operacyjnych Szpitala Specjalistycznego w Wejherowie.

**ORGANIZATOR KONFERENCJI**

**Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej**

**Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy**

**ul. Jagalskiego 10**

**84-200 Wejherowo**

**tel. (058) 572 74 24**

**e-mail: oddzial@chirurgia-wejherowo.pl**

**REJESTRACJA**

**Zgłoszenia uczestnictwa przyjmowane są do 15 marca 2006 roku, na stronie internetowej: [www.chirurgia-wejherowo.pl](http://www.chirurgia-wejherowo.pl)**

**Oddział Wrocławski Towarzystwa Internistów Polskich zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe poświęcone**

### POSTĘPOM W DIABETO-KARDIOLOGII

**które odbędzie się 23 lutego 2006 roku o godz. 12.30** w sali wykładowej im. E. Biernackiego, Wybrzeże L. Pasteura 4, we Wrocławiu

**12.30-13.15 – Diabeto-kardiologia: nadciśnienie tętnicze i cukrzyca okiem diabetologa** – dr n. med. Konrad Szosland z Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi,

**13.15-14.00 – Współczesne metody leczenia przewlekłej niewydolności żylniej** – dr n. med. Jerzy Medyński z Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej AM we Wrocławiu:

**Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego TIP  
dr hab. Anna Skoczyńska, prof. nadzw. AM**

**Zarząd Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego informuje, że w I półroczu 2006 roku odbędą się następujące**

### konferencje naukowo-szkoleniowe

**25 marca 2006 r. – Stomatologia zachowawcza**

**08 kwietnia 2006 r. – Chirurgia stomatologiczna**

**27 maja 2006 r. – Protetyka stomatologiczna i materiałoznawstwo stomatologiczne.**

**Z poważaniem Prezes Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego  
dr n. med. Danuta Nowakowska**

**Akredytowany przez Ministerstwo Zdrowia Ośrodek Kształcenia Lekarzy Rodzinnych, pl. Dominikański 6 we Wrocławiu, zaprasza wszystkich zainteresowanych specjalizacją z medycyny rodzinnej na**

### Drzwi Otwarte

**w każdy czwartek i piątek od 8.00 do 12.00**

Jednocześnie przypominamy, że posiadamy akredytację na 100 miejsc szkoleniowych, w związku z tym z przyjemnością powitamy nowych chętnych do nauki medycyny rodzinnej w naszym ośrodku.

Każda osoba, która przeszła pozytywny proces rekrutacyjny ma możliwość wybrania ośrodka, w którym chce się kształcić.

Przeprowadzamy egzamin specjalizacyjny w oparciu o własną kadrę – przewodniczącym komisji egzaminacyjnej jest konsultant krajowy.

Pytania na egzamin ustny są ogólnie dostępne.

Zapraszamy również na szkolenia (posiadające akredytację CMKP) organizowane w naszym ośrodku w każdy czwartek.

**SP ZOZ Wrocław Stare Miasto**

**Ośrodek Kształcenia**

**Lekarzy Rodzinnych**

**pl. Dominikański 6, Wrocław**

**tel. (071) 344 73 32,**

**369 90 51, 369 90 57**

**e-mail: [wroclaw@plr.pl](mailto:wroclaw@plr.pl), [www.plr.pl](http://www.plr.pl)**



**ŚWIATOWA PREMIERA  
UNITU XO-4**

**Budowa unitu XO-4 oparta na najnowszych technologiach zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań.**

Już od 50 lat dostarczamy sprzęt, który wraz z narzędziami umożliwia leczenie komfortowe, bezpieczne i higieniczne. Ergonomia jest zawsze jednym z najważniejszych celów firmy XO Care A/S. XO-4 poprzez maksymalną kontrolę infekcji zwiększa poziom bezpieczeństwa lekarza, asysty, a także pacjenta. XO-4 gwarantuje maksymalnie długi czas bezawaryjnej pracy.

Przygotowujemy bezpłatne projekty miejsca pracy zespołów stomatologicznych z zastosowaniem zasad ergonomii oraz zapewniamy kompleksowe wyposażenie praktyki stomatologicznej.

e-mail: esdent@ede.pl  
Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 (Stabłowice),  
tel. (0-71) 353 38 90, www.ede.pl

Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 ( Stabłowice ) tel. (0-71) 353 38 90 www.stomatologiczny.com

Recepta 012345678901234567890 Oryginał

# Druk Recept I INNYCH DRUKÓW MEDYCZNYCH

**Oferta  
2006**

Pacjent: XXXX  
Oddział NFZ: XXXX  
Uprawnienia: XXXX  
Ch. Przewlekłe: XXXX

Świadczeniodawca: RP

## 3,50 Bloczek\*

\* cena netto przy zamówieniu min. 6 bloczków

Przy zamówieniu  
powyżej 100 zł.  
Dowóz **GRATIS**  
pod wskazany adres



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

**DR**  
Centrum Druku i Reklamy Sp. z o.o.

**DR** Tel./fax 71/ 790 33 03  
e-mail: dtp@drukarniacdr.pl

## PRYWATNA PRZYCHODNIA LEKARSKA STEFAN SKROCKI

**serdecznie zaprasza lekarzy dentystów  
na jednodniowe kursy szkoleniowe:**

- Standardy postępowania w stanach nagłych – pierwsza pomoc w gabinecie stomatologicznym
- Operacyjne usuwanie dolnych zębów zatrzymanych w aspekcie nowoczesnej diagnostyki przebiegu kanału żuchwowego

Wykładowcy:  
**lek. med. Iwona Cybakow** – specjalista chorób wewnętrznych  
**dr n. med. Ewa Ruchała** – chirurg-stomatolog

**Terminy kursów: 18.02.2006, 25.02.2006  
i 04.03.2006, godz. 12.00-17.00**

Miejsce kursu: sala konferencyjna DS Akademii Rolniczej CENTAUR, Wrocław, pl. Grunwaldzki 65.  
**Koszt uczestnictwa: 70 zł/kurs.**  
**Za uczestnictwo w kursie przyznawane są punkty szkoleniowe.**

Szczegółowych informacji udziela i zgłoszenia przyjmuje  
**Agnieszka Banaś,**  
tel. 071 341 82 87; e-mail: pplsrocki o2.pl

**Gabinet Stomatologiczny  
NASZ UŚMIECH  
oraz Poradnia Leczenia Dysfunkcji  
Stawów Skroniowo-Żuchwowych  
zaprasza do współpracy**

**LEKARZY  
STOMATOLOGÓW,  
LEKARZY RODZINNYCH  
i LEKARZY  
NEUROLOGÓW**

Badaniem i leczeniem dolegliwości ze strony SSŻ zajmuje się dr n. med. Paweł Namysłowski, lekarz stomatolog.

**OFERUJEMY:**

- możliwość diagnostyki i leczenia schorzeń stawów skroniowo-żuchwowych
- leczenie bólów mięśniowo-powięziowych twarzy i mięśni żucia (ból głowy)
- konsultacje przed leczeniem protetycznym i ortodontycznym u pacjentów z samoistnymi i utajonymi objawami patologicznymi w obrębie układu ruchowego narządu żucia.

**Adres gabinetu:  
ul. Legnicka 46/6  
Wrocław, tel. (071) 789 63 51**



**SKOKi**  
I z b L e k a r s k i c h

**PAKIET MERITUM**  
*Pożyczka + Ubezpieczenie OC*

**....:POŻYCZKI:....**

- ✓ **Do 10 000 PLN bez zgody  
współmałżonka!!!**
- ✓ **Do 20 000 PLN wymagamy tylko...  
...oświadczenia o zarobkach!!!**
- ✓ **Do 50 000 PLN bez poręczycieli!!!**
- ✓ **Pożyczki aż do 80 000 PLN!!!**

**PELNA OFERTA DEPOZYTÓW I  
POŻYCZEK:  
Przedstawiciele przy  
DIL we Wrocławiu:**

**Małgorzata Rudnicka**  
**071 798 80 69**

**Ewa Gaździk**  
**071 798 80 52**

**Infolinia 0-801 88 88 11  
(opłata jak za połączenie lokalne)  
[www.skokil.pl](http://www.skokil.pl)**

KWOTA POŻYCZKI	UBEZPIECZENIE E OC*	Rata 36 miesięcy	Rata 24 miesiące	Rata 12 miesiące
5 000 PLN	50 000 PLN	164,88 PLN	234,19 PLN	443,05 PLN
10 000 PLN	100 000 PLN	329,76 PLN	468,37 PLN	886,09 PLN
20 000 PLN	200 000 PLN	659,53 PLN	936,74 PLN	1 772,19 PLN

**\*Możliwość Doubezpieczenia na atrakcyjnych warunkach, nawet do 300 000 PLN**

**Jesteś lekarzem  
i szukasz pracy  
w Niemczech  
zadzwoń po 18.00**

**Tel.  
0049/573 11 56 89 85,  
kom.  
0049/173 69 77 755**

**Księgarnia medyczna  
[www.medin.pl](http://www.medin.pl)**

Oferuje podręczniki medyczne  
renomowanych polskich  
wydawnictw.  
Korzystne ceny – sprawdź sam!

**Przejdź na naszą stronę  
[www.medin.pl](http://www.medin.pl)**

N.Z.O.Z. PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA

**KA-DENT**  
STOMATOLOGIA

ul. Lipowa 18, 67-400 Wschowa  
woj. lubuskie okolice Głogowa

**ZATRUDNI  
na dobrych warunkach  
LEKARZY  
STOMATOLOGÓW**

kontakt z kierownikiem - 0509 502 611

## WSPOMNIENIA

*Nie umiera ten, kto pozostaje w sercach i w pamięci żywych***lek. dent. Franciszek Wildner (1925-2005)**

14 stycznia br. na cmentarzu parafialnym w Trzebnicy pochowany został lek. dent. Franciszek Wildner, pionier trzebnickiej służby zdrowia. Jeden z czworga młodych dentyistów, absolwentów Akademii Medycznej we Wrocławiu, którzy w początkach lat pięćdziesiątych związali się z Trzebnicą i służyli swoją wiedzą i umiejętnościami zawodowymi tym, których wybrali za partnerów wspólnego losu.

Urodził się 26 stycznia 1925 roku w Piotrowicach na Śląsku w wielodzietnej rodzinie związanej z tym regionem od pokoleń. Zanim nadeszła wojna ukończył Publiczną Szkołę Powszechną w Piotrowicach, a później podzielił los wielu młodych Ślązaków, ciężką pracą zdobywając środki na utrzymanie rodziny.

Po zakończeniu wojny podjął naukę w Liceum Ogólnokształcącym w Piotrowicach i w 1949 r. uzyskał maturę. Rok później rozpoczął studia na Oddziale Stomatologicznym Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu. Dyplom lekarza dentyisty otrzymał 13 grudnia 1954 roku.

Jeszcze przed ukończeniem studiów związał się z Trzebnicą – tutaj odbywał praktyki studenckie, pomagał w czasie urlopów w gabinetach dentyistycznych, wreszcie zachęcony przez przyjaciół zamieszkał w tym mieście. Od 1 lutego 1955 r. podjął pracę w miejscowej Przychodni Powiatowej oraz w wiejskich ośrodkach zdrowia, kolejno – w Siedlcu, Zawoni i Czesowie oraz w gabinetach lekarskich w szkołach. Aby utrzymać powiększającą się rodzinę – żonę Urszulę i dwie córki Danutę i Aleksandrę – rozpoczął również pracę w swoim gabinecie przy ul. Mickiewicza. Zajmował się nie tylko leczeniem uzębienia, ale również protetyką. Po kilku latach, dzięki umiejętnościom manualnym nabytym we własnej pracowni oraz wielu szkoleniom, został specjalistą II stopnia w zakresie protetyki i uzyskał uprawnienia do kierowania pracownią protezytyczną. Również i w tej roli wykazał się dużą sprawnością organizacyjną – zorganizował i wyposażył pracownię, był sprawliwym szefem lekarzy i techników protetyków.

Cechy jego charakteru: prawość, obowiązkowość i pracowitość oraz najważniejsza – gotowość służenia innym – sprawiły, że w 1970 roku wybrano Go na przewodniczącego Rady Zakładowej Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia. Potraktował nowe obowiązki z pełnym poświęceniem – organizował spotkania środowiskowe, akcje społeczne, imprezy dla dzieci, a przede wszystkim interweniował w obronie pracowników. Zawsze kierował się wyznawanymi zasadami sprawiedliwości i poszanowania ludzkiej godności.

Za pracę zawodową i społeczną wyróżniony został odznaką „Za wzorową pracę w służbie zdrowia”, złotą odznaką ZZPSZ oraz wpisany został do honorowej księgi Pionierów Ziemi Trzebnickiej.

Zmarł 8 grudnia 2005 roku w Limburgu pozostawiając po sobie wspomnienie o lekarzu, który poświęcił swoje najlepsze lata mieszkańcom Trzebnicy. Był Człowiekiem godnym naśladowania, po którym pozostały dobre wspomnienia.

*Przyjaciele i współpracownicy*

## NEKROLOGI

*Spieszymy się kochać ludzi, tak szybko odchodzą...*  
lek. med.

**ANDRZEJOWI SKOWROŃSKIEMU**  
przyjmij nasze najgłębsze i najszczerze wyrazy  
współczucia z powodu śmierci Twojego BRATA  
dr n. med.

**ROBERTA  
SKOWROŃSKIEGO**

Życie przynosi nam wiele niespodzianek, na które  
nie mamy żadnego wpływu, dlatego starajmy się  
cieszyć, póki możemy.

Poświęć więc swoje dalsze życie dla tych, którzy  
zostali między nami i nie zapominaj o tych, co  
odeszli od nas na zawsze.

Sercem i myślą jesteśmy z Tobą i Twoją Rodziną.

Niech spoczywa w pokoju.

Pracownicy Wojewódzkiego Szpitala  
im. J. Babińskiego we Wrocławiu

Wyrazy współczucia

**RODZINIE**

zmarłego Kolegi

lek. stom.

**JERZEGO STASIEŃCZUKA**

składają koleżanki i koledzy dentyści z Koła  
Powiatowego DIL w Lubinie

26 stycznia 2006 r. odeszła od nas nasza Koleżanka  
lek. dent.

**MARIANNA OSSOWSKA**

bardzo lubiana i ceniona w naszym środowisku.

Zawsze zostanie w naszej pamięci. RODZINIE

Zmarłej składamy wyrazy współczucia.

Koleżanki i koledzy lekarze z Delegatury  
Wałbrzyskiej DIL

Wyrazy głębokiego współczucia  
**RODZINIE i NAJBLIŻSZYM**

z powodu śmierci

lek. dent.

**MARIANNY OSSOWSKIEJ**

składają koleżanki i koledzy  
z Wałbrzyskiego Koła Stomatologów DIL

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**MAMY**

naszej Koleżance

lek. med.

**DANUCIE WERNER-KUTEK**

składają koleżanki i koledzy  
z Dolnośląskiego Centrum Pediatrycznego  
im. J. Korczaka we Wrocławiu

Z ogromnym smutkiem i żalem pożegnaliśmy  
dr. n. med.

**ROBERTA  
SKOWROŃSKIEGO**

Był dobry i życzliwy. Będziemy o Tobie pamiętać.  
Koleżanki z pracy

Koleżance

lek. dent.

**ZOFII MAZURKIEWICZ-  
GRYNIUKOWEJ**

i Rodzinie najserdeczniejsze wyrazy współczucia z  
powodu śmierci Męża

**inż. STANISŁAWA GRYNIUKA**

składają koleżanki i koledzy ze studiów  
– rocznik 1969/70 oraz członkowie Komisji  
Stomatologicznej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Panu prof.

**MARIANOWI GRYBOSIOWI**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**MATKI**

składają współpracownicy

z I Kliniki Ginekologii i Położnictwa  
przy ul. Chałubińskiego we Wrocławiu

Z głębokim żalem żegnamy naszego Kolegę  
dr. n. med.

**ROBERTA  
SKOWROŃSKIEGO**

Wyrazy współczucia RODZINIE  
składają lekarze i współpracownicy  
ze Szpitala Wojewódzkiego im. Babińskiego

Serdeczne wyrazy współczucia naszej Koleżance  
lek. dent.

**ZOFII MAZURKIEWICZ-GRYNIUK**  
z powodu śmierci

**MEŻA**

składają koleżanki i koledzy z Powiatowego  
Koła Stomatologicznego w Lubinie

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy naszą  
Koleżankę  
lek. dent.

**MARIANNĘ OSSOWSKĄ**

wieloletnią członkinię Komisji Stomatologicznej,  
wspaniałego Człowieka, zaangażowanego  
społecznika i organizatorkę wielu interesujących  
kursów dla lekarzy stomatologów.

Komisja Stomatologiczna Dolnośląskiej Rady  
Lekarskiej

## OGŁOSZENIA DROBNE

SPRZEDAM fotel stomatologiczny Ritter w bardzo dobrym stanie. Kontakt telefoniczny 0 505 22 74 89, najchętniej po 18.00.

„WANZBIG” – projekt i wykonanie. Meble do gabinetów lekarskich, zabiegowych, recepcji, pomieszczeń socjalnych, szafy kartotekowe, leżanki do EKG, asystory stomatologiczne. Tel. (071) 31 17 102, 0 605 06 12 86, www.wanzbig.pl

UNITY STOMATOLOGICZNE, AUTOKLAWY nowe i używane – gwarancja, serwis, certyfikaty. Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, tel. (071) 353 38 90, 0 601 72 40 32.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie i stomatologiczne. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około 100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

Gabinety lekarskie (w tym medycyna pracy) DO WYNAJĘCIA, Wrocław Krzyki, ul. Skarbowców. Tel. 0 693 14 45 43.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie, Wrocław Krzyki. Tel. 0 693 14 45 43.

SPRZEDAM lub WYNAJMĘ gabinet stomatologiczny w Lubinie. Kontakt tel. 0 604 06 34 84.

SPRZEDAM wyposażenie gabinetu ginekologicznego (fotel, lanceltron itp.), tel. 0 605 88 25 21.

DO WYNAJĘCIA dwie nowe sale operacyjne, sale chorych + artroskop, pełna obsługa pielęgniarska. Tel. 0 602 10 46 31, www.diagno-sis.prv.pl

Tanio SPRZEDAM wyposażenie gabinetu dentystycznego – unit Chirana, fotel oraz pozostałe wyposażenie. Tel. (071) 355 74 13.

Gabinety lekarskie DO WYNAJĘCIA na terenie SPZOZ W Marciszowie. Tel. (075) 741 90 36.

Uwaga!!! WYNAJMĘ gabinet lekarski w prywatnej przychodni przy ul. Żeromskiego 60/6A (USG, densytmometr, recepcja na miejscu). Tel. 0 601 72 20 58.

SPRZEDAM fotel do pobierania krwi. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

SPRZEDAM aparaty kom-pletne nieużywaną do bezinwazyjnego leczenia gruczołu przero-rostu prostaty PROSTATON francuskiej firmy. Kontakt tel. (075) 761 13 03, 0 668 47 28 50.

Gabinety DO WYNAJĘCIA – róg Składowej, od 750 zł. tel. 0 502 98 71 27.

SPRZEDAM autoklaw nowy z gwarancją MOCOM BASIC, tel. 0 600 92 88 59.

WYNAJMĘ gabinet na działalność lekarską lub pokrewną. Doskonała lokalizacja, monitoring, klimatyzacja, tel. (071) 333 66 66, 0 606 82 58 03.

KUPIĘ lub WYNAJMĘ funkcjonujący gabinet stomatologiczny we Wrocławiu, tel. 0 600 19 95 18.

## DAM PRACĘ

Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego w Miliczu pilnie zatrudni LEKARZA INTERNISTĘ lub RODZINNEGO w Przychodni Rejonowej w Miliczu przy ul. Grzybowej 1. Zapewniamy mieszkanie służbowe w WOZ w Czatkowicach (8 km od Milicza). Kontakt tel. (071) 384 28 05.

NZOZ Główny Ośrodek Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego – Wojewódzka Przychodnia Sportowo-Lekarska we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 110 zatrudni: LEKARZA MEDYCYNĘ specjalistę OKULISTYKI w niepełnym wymiarze czasu pracy. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Telefon kontaktowy (071) 792 40 92, 792 40 94.

Przyjmę do pracy od zaraz LEKARZA RODZINNEGO, INTERNISTĘ lub LEKARZA PEDIATRĘ (może być po stażu lub w trakcie specjalizacji) oraz NEUROLOGA i LARYNGOLOGA. Praca w Świeradowie Zdroju. Dobre warunki płacy i pracy. Tel. 0 606 10 38 83, (075) 781 61 68.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA. Tel. (076) 878 27 70.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA ze specjalizacją. Jeden etat. Tel. 0 502 46 08 40.

Dyrektor Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Miliczu pilnie zatrudni LEKARZA specjalistę ANESTEZJOLOGA na stanowisko p.o. ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Powiatowego w Miliczu. Oferujemy bardzo dobre warunki pracy w nowo wybudowanym szpitalu. Oferty prosimy kierować na adres: Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w

Miliczu, ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz, tel. sekretariat (071) 384 05 89, Dział Kadr (071) 384 69 17 lub 788.

Dyrekcja Brzeskiego Centrum Medycznego, 49-301 Brzeg, ul. Mossora 1, zatrudni LEKARZY: PEDIATRĘ, NEUROLOGA, LEKARZY po stażu – 3 osoby. Warunki płacy do uzgodnienia z dyrektorem BCM, tel. (077) 444 65 36.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy zatrudni LEKARZA ze specjalizacją w zakresie DERMATOLOGII. Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie oferty wraz z CV do 31 marca 2006 r. na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, ul. J. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica, z dopiskiem: „PRACA – Dermatologia”. W ofercie prosimy zamieścić informacje dotyczące specjalizacji oraz proponowanych godzin pracy. Szczegółowych informacji udziela zastępca dyrektora ds. lecznictwa Jerzy Uzar, tel. (076) 721 11 00.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu Przychodnia w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Asnyka 8, zatrudni LEKARZA RODZINNEGO lub LEKARZA do pracy w POZ. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Informacji udziela sekretariat, tel. (076) 876 13 70 (71).

Gminny Ośrodek Zdrowia w Pielgrzymce przyjmie LEKARZA PEDIATRĘ lub LEKARZA MEDYCYNĘ RODZINNEJ. Ośrodek dysponuje mieszkaniem dla lekarza. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Informacje tel. (076) 877 50 18 do godz. 13.00 lub (076) 721 85 70 po 18.00.

Gminny Ośrodek Zdrowia w powiecie jaworskim zatrudni na pełny etat LEKARZA do pracy w przychodni w Mściwojowie. Kontakt tel. (076) 872 88 50.

NZOZ MEDCOM w Wojkowicach zatrudni LEKARZA GINEKOLOGA. Tel. kontaktowy (071) 316 40 27.

Dobrze prosperujący gabinet stomatologiczny (19 km od Wrocławia) zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA na cały etat lub część etatu. Mile widziany staż pracy (min. 3 lata) lub specjalizacja. Wykluczone posiadanie własnego gabinetu. Tel. kontaktowy 0 601 77 82 38.

Zatrudnimy LEKARZA STOMATOLOGA do pracy w Prywatnej Klinice Stomatologicznej we Wrocławiu. Kontakt tel. 0 695 59 94 46, po godzinie 12.00.

Prywatne Centrum Stomatologiczne we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA z doświadczeniem, tel. 0 606 47 68 68.

Centrum Stomatologiczne MARGO zatrudni (współpraca) LEKARZY STO-

MATOLOGÓW wszystkich specjalności oraz ASYSTENTKI STOMATOLOGICZNE do pracy w gabinetach zachowawczych i chirurgicznych. Praca zapewniona na nowoczesnym sprzęcie, tel. 0 501 78 50 90.

Szpital Powiatowy w Białogardzie, 78-200 Białogard, ul. Chopina 29, zatrudni dwu SPECJALISTÓW CHIRURGII OGÓLNEJ posiadających kwalifikacje do samodzielnej pracy w Oddziale Chirurgicznym. Wskazane jest doświadczenie zabiegowe oraz referencje z miejsca dotychczasowego zatrudnienia. Przy pełnym wymiarze zatrudnienia oferujemy wynagrodzenie w wysokości 5.000-6.000 zł brutto (w tym wynagrodzenie za dyżury stacjonarne). Szpital zapewni również pomoc socjalną w osiedleniu się w atrakcyjnej rekreacyjnie okolicy. Szczegółowe informacje tel. (094) 312 02 00, fax (094) 312 02 79.

## SZUKAM PRACY

Laryngolog z I st. specjalizacji poszukuje pracy w szpitalu lub w przychodni. Tel. (076) 726 42 19.

PEDIATRA szuka pracy we Wrocławiu lub okolicy. Tel. 0 605 67 50 92.

Małżeństwo lekarskie poszukuje pracy: ANESTEZJOLOG II st., 20 lat pracy, doktorat, intensywna terapia dziecięca, I st. pediatria, CHIRURG OGÓLNY, 22 lata pracy, II st., chirurgia tarczycy, chirurgia ogólna, certyfikat laparoskopii zabiegowej, endoskopii, USG i USG naczyń. Mieszkanie i godziwe wynagrodzenie mile widziane. Kontakt tel. (042)

654 22 97, 0 601 96 24 45, e-mail: joanna.tume@neostrada.pl

LEKARZ STOMATOLOG – 4 lata pracy w zawodzie, podejmie pracę na terenie Wrocławia lub okolic, tel. 0 609 21 61 55.

LEKARZ PEDIATRA poszukuje pracy na terenie miasta Wrocławia lub w okolicy. Tel. 0 512 53 44 42.

SPECJALISTA MEDYCYNĘ RODZINNEJ poszukuje pracy w POZ od 1 lutego 2006 r., najchętniej umowa o pracę na terenie Wrocławia. Tel. (071) 793 42 18, 0 609 27 52 88.

## UWAGA!!!

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia w naszym „Medium” informacji dotyczących: leków, 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 około 12 500 lekarzy z województwa dolnośląskiego.

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 terminach spotkań, posiedzeń itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

## AKTUALNY CENNIK

- Ogłoszenia drobne - 1, 25 zł za słowo (płatne z góry)
- Ogłoszenia duże:

format (strona)	kolor podstawowy	pełny kolor 3, 6, 7, 9, 12, 13, 16, 18, 19, 22
1 = 40 modułów	2400	3575
1/2 = 20 modułów	1200	1787,5
1/4 = 10 modułów	600	894
1/8 = 6 modułów	360	536
1 moduł = (5x4) cm	60	89,5

Wszystkie ogłoszenia do kwoty 100 zł są płatne gotówką.  
Do każdej ceny doliczany jest 22% podatek VAT.  
Zewnętrzna strona oraz okładka do negocjacji.

## Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6, tel. 798 80 50, fax 798 80 51 redakcja: 798 80 80 Konto BGŻ S.A. O/Wrocław 26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

**Józef Lula** - redaktor naczelny  
**Mirosława Adamczak** - redaktor odpowiedzialny  
**Zdzisława Michalska** - sekretarz redakcji  
**Krzysztof Chmielowski** - opracowanie graficzne, skład i łamanie  
**Kolegium redakcyjne:** Józef Lula (przewodniczący), Wiesława Dec, Andrzej Kierzek, Andrzej Wojnar, Jacek Chodorski  
**Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów nie zamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach, po uzyskaniu zgody autora.**  
Numer zamknięto 4 lutego 2006 r.  
Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o., 55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7, tel./fax 311 20 58

## 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

## Sekretariat

mgr Ewa Gaździk – specjalista  
Bożena Idzkowska – referent  
Elwira Nowak – referent  
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

## Dyrektor

mgr Danuta Jarosz  
Specjalista ds. pracowniczych

mgr Agnieszka Jamrozia  
Pośrednictwo pracy, konkursy

Patrycja Malec – 798 80 68

## Główna księgowość

mgr Halina Rybacka  
Księgowość

mgr Joanna Mariturzyk  
– starsza księgowość

Maria Knichnicka – księgowość

## Lekarska Kasa

Pomocy Koleżeńskiej  
Barbara Nuckowska

– starsza księgowość  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/Wrocław  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

## Starszy kasjer

Elżbieta Chmiel  
poniedziałek – piątek

8.00-15.00

Rejestracja prywatnych  
praktyk lekarskich

Beata Kołodziejczyk  
– specjalista, tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharyn – starszy referent

Zespół Radców Prawnych  
koordynator zespołu:

mec. Beata Kozyra-Lukasiak  
poniedziałek-wtorek – 13.00-15.00

mec. Monika Huber  
środa – 12.30-15.30, czwartek 11.00-

17.00, piątek – 10.00-13.00

## Biuro Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej  
mgr Aleksandra Dziuba

– główny specjalista  
Ewa Bielońska – starszy referent

tel. 798 80 75

## Biuro Okręgowego

Sądu Lekarskiego  
mgr Aleksandra Białobrzeska

– specjalista  
tel. 798 80 76

## Referat ubezpieczeń

Renata Czajka – specjalista  
tel. 798 80 66

## Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska – starszy referent  
konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

## Pracownia Internetowa

mgr inż. Dariusz Kopeć  
inż. Sebastian Mączka

## Klub Lekarzy

„REMEDIUM”  
Andrzej Najborowski

Filie biura w delegaturach  
Wrocław

pełnomocnik DIL Krystyna Kochman  
czwartek 14.00-16.00

tel. kom. 0 608 076 953

## Jelenia Góra

ul. Mickiewicza 30, III p.  
58-500 Jelenia Góra

tel./fax (075) 753 55 54  
Eugenia Serba

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

pełnomocnik DIL Marek Rawski  
wtorek 10-11.30

## Wąbrzych

ul. Browarna 3  
58-300 Wąbrzych

tel. (074) 842 61 20  
Ilona Mazur-Homeniuk

Beata Czołowska  
czwartek 8.00-12.00

poniedziałek-piątek 8.30-15.30

Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska  
środa, piątek 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

Tomasz Trepka  
wtorek 11.30-12.30

Pełnomocnik DIL Ryszard Kępa  
wtorek 15.00-16.00

## Filia w Głogowie

co druga środa 9.00-15.00  
tel. (076) 837 33 03

W czwartki pełnomocnicy  
i pracownice delegatur przebywają  
w siedzibie DIL we Wrocławiu.

Słowo o książce

# Kalendarz

**W końcu ubiegłego roku w księgarniach pojawił się Kalendarz Lekarza Praktyka.**

Jak zawsze starannie wydany, ozdobiony rysunkami i oprawiony w okładzinę imitującą skórę – delikatną w dotyku, jak kobieca dłoń. Na okładce Kalendarza umieszczono dwa graficzne znaki stowarzyszeń mających od wielu lat ważne znaczenie w życiu środowiska lekarskiego: Naczelnej Izby Lekarskiej i Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, występujących w roli wydawców. Publikację wstępem poprzedził prezes NIL – dr Konstanty Radziwiłł i prezes Zarządu Głównego PTL – prof. Jerzy Wojciechowski, jako redaktor Kalendarza.

Przy okazji okolicznościowych noworocznych życzeń przypomniano, że w 2004 roku Polskie Towarzystwo Lekarskie świętowało swoje 200-lecie, podkreślono też szczególny charakter tegorocznego Kalendarza, poświęconego w znacznej mierze twórczości artystycznej lekarzy i lekarzy dentystów.

Publikację otwiera obszerna, starannie opracowana część kalendarzowa, ilustrowana znakomitymi portretami znanych przedstawicieli środowiska lekarskiego wykonanymi przez dr. med. Olgierda Kossowskiego z Bielska-Białej. W tej rysunkowej galerii znalazło się zaledwie kilka portretów „wrocławskich”, m.in. prof. Ludwika Hirszfelda, dr. Ryszarda Łopucha i prof. Romualda Gutta. Kolejny rozdział Kalendarza dostarcza czytelnikowi wielu informacji, które zebrane w tabelach lub przejrzystych zestawieniach wspomagają pamięć i rozbudzają wyobraźnię. A oto ich przykłady: rozmiary odzieży, jednostki miar, telefony kierunkowe, adresy internetowe, instytucje i stowarzyszenia medyczne (z adresami i numerami telefonów!), hospicja.

Kalendarz zamykają natomiast informacje, które – znacznie poszerzone – były w poprzednich numerach ich zasadniczą użyteczną treścią, a zatem: ABC pierwszej pomocy, badania laboratoryjne, tabele wagi i wzrostu dzieci i młodzieży oraz kalendarz szczepień ochronnych. Rzeczywiście przydatne każdemu lekarzowi praktykowi w wykonywaniu codziennych powinności.

58 spośród 300 stron Kalendarza użyto na zaprezentowanie twórczości lekarzy malujących i fotografujących oraz lekarzy piszących i muzykujących. Większości z nich poświęcono jedną stronę zamieszczając na niej krótką notę o artyście oraz barwną reprodukcję obrazu lub fotografii, a w przypadku lekarzy-pisarzy wypełniając ją wierszami, fraszkami lub fragmentem prozy.



Uważny czytelnik zapewne zainteresuje się rozdziałem prezentującym obrazy, grafiki i fotografie. Są niewątpliwą ozdobą książki. Zmysłowe portrety i martwe natury, a przede wszystkim nostalgiczne krajobrazy. Oleje i akwarele, gwasze i rysunki – każdy z nich z cechami potwierdzającymi indywidualność artysty i odrębność jego wyobraźni. A pomiędzy nimi fotografie wskazujące na znakomite opanowanie trudnej sztuki posługiwania się pudełkiem z obiektywem, aby utrwalić własne wrażenie. Gdyby mi pozwolono wybrać kilka reprodukowanych obrazów, aby je powiesić obok siebie na wystawie, to na poczesnym miejscu umieściłbym prace Jolanty Kuszyńskiej-Szmudy, Krystyny Skupień, Tadeusza Wołskiego i Haliny Mąkowskiej. A obok nich większość prac zamieszczonych w Kalendarzu. Każda z nich bowiem dopowiada własną prawdę do zbiorowej, rozpisanej na pędzle i

ołówki, opowieści o człowieku i jego częste świata. Na odrębną wystawę zasługują wszyscy artyści fotograficy.

Rozdział prezentujący lekarzy posługujących się piórem jest o wiele skromniejszy. Zamieszczono w nim utwory 26 autorów, a wśród nich obok pisarzy-lekarzy od wielu już lat zajmujących się twórczością literacką, również młodych miłośników słowa, jak np. Maria Magdalena Człapińska i Barbara Pieńkowska-Grela. Zabrakło natomiast wierszy Krzysztofa Boczkowskiego, Leona Gebła, Piotra Muldniera-Nieckowskiego, Grzegorza Musiała i Stanisława Zajączka, a także kilku innych. Ich obecność zapewne wzbogaciłaby wartość artystyczną Kalendarza.

Zapis nutowy popularnej swego czasu piosenki „Grunt żebyśmy zdrowi byli”, do której słowa napisała Krystyna Żywulska, a muzykę Jerzy Woy otwiera kolejny rozdział opowieści o lekarskim środowisku artystycznym. Opisano w nim historię Teatryku Piosenki Lekarzy „Eskulap”, który bawił i rozśmieszał nie tylko warszawskie środowisko lekarskie w latach 1951-1981 – dając 4 tysiące koncertów! A także przypomniano – obszernymi notami i fotografiami – jego studencką, a następnie lekarską „załogę”, którą zgromadził wokół siebie profesor Jerzy Woy-Wojciechowski, ceniony lekarz, kompozytor i pisarz.

Parokrotnie również i ja słuchałem i oglądałem estradowe występy „Eskulapa” w warszawskim Klubie Lekarza, a także śpiewałem wraz z innymi pamiętny refren piosenki:

*Grunt, żebyśmy zdrowi byli w domu i w urzędzie,*

*Grunt to zdrowie moi mili, reszta jakoś będzie.*

*Grunt, żebyśmy wino pili, jeśli jest przeczyna.*

*Grunt, żebyśmy zdrowi byli. Wiwat medycyna!!!*

Serdecznie polecam Kalendarz nie tylko lekarzom praktykom, ale również osobom zainteresowanym kulturą polskiego środowiska lekarskiego. Aby go nabyć wystarczy zadzwonić lub napisać do Biura Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego na adres: 00-478 Warszawa, Al. Ujazdowskie 22, tel. 022-628 86 99.

**Jerzy Bogdan Kos**



## Zapiski emeryta

### Skala depresji

Nauka, w tym medycyna, dąży obecnie do standaryzacji wszystkiego co się tylko da. Pomidory mają wyglądać jak czerwone kulki, banany – w zależności od tego czy należą do UE czy nie – są proste lub zakrzywione. Ser musi mieć właściwą dla swojego gatunku ilość dziur na plasterki. Właściwie na wszystko są już jakieś normy.

Towarzystwa medyczne opracowują w pocie profesorskich głów standardy postępowania w kolejnych chorobach. Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz mają do tych opracowań stosunek ambiwalentny – niby dobrze że są, ale wprowadzenie ich w życie bardzo znacznie podroży kosztu diagnozowania i leczenia. A przeciętny doktor jest w tej sytuacji między młotem (wiedza medyczna) a kowadłem (dyrektor szpitala).

Wydawało mi się, że psychiatria – po położnictwie – jest najbardziej humanistyczną dyscypliną medyczną. I oto... wrócił mój pacjent z konsultacji.

– Jak tam Panie Malinowski – co powiedział dr Psychiatra, ma Pan tę swoją depresję czy nie? Zapisał jakieś tabletki, czy poprzestał na dziurawcu?

– Kochany doktorze Józefie! – ja nie byłem u psychiatry.

– Przecież wystawiłem skierowanie, umówiłem wizytę...

– Tak, poszedłem tam, ale w tym gabinecie stał duży komputer, za nim siedział mały zielony ludzik i monotonnym głosem odczytywał mi z ekranu pytania. Jak coś odpowiedziałem to przechodził do „następnego okna” w programie i znówu pytał, potem otwierał następne „okno” i jeszcze następne... Potem powiedział, że brakuje mi jednego punktu w tej komputerowej skali do pełnej depresji, brakuje mi jednego punktu i powiedział, że teraz otworzyło mu się następne okno w programie.

I wtedy tak się okropnie przestraszyłem, wyobraziłem sobie, że zaraz przeż nie wyskoczę... i uciekłem.

Panie doktorze kochany, czy może mi Pan wystawić jeszcze jedno skierowanie do prawdziwego psychiatry, a nie do komputera?

**dr Józef emeryt**



Rysunki: Mirosław Hajnos

## Pomruk salonów

Na początku roku w zadaszonym przed kilkunastoma miesiącami atrium wrocławskiego ratusza zaprezentowane zostały zdjęcia Warszawy z 1939 roku. Odnalezione przed 10 laty w bawarskiej Passawie zostały zrobione prawdopodobnie przez jednego z żołnierzy Wehrmachtu. Pokazują tragiczną historię tamtych dni. Widać ślady obrony stolicy, ale miasto nie jest jeszcze wielką ruiną, jaką stało się po powstaniu w 1944 roku. Autor fotografował i Polaków i Żydów, którzy nie nosili jeszcze gwiazdy Dawida. Fotografie pokazują tragizm wojny i codzienne życie w okupowanej Warszawie.

Dwa tygodnie później w tym samym obiekcie wśród galerii wielkich wrocławian oglądaliśmy „Tajemnicę góry św. Wawrzyńca”. Przedstawione tam wykopaliska pochodzą z Kałdus na Pomorzu w okolicach Chełmna. U schyłku okresu plemiennego (X w.) góra ta była miejscem kultu pogańskiego, na przełomie zaś X i XI wieku jednym z głównych ośrodków administracji państwa pierwszych Piastów. Na początku XI wieku rozpoczęto tam budowę bazyliki wczesnoromańskiej. Jej relikty zachowały się głęboko pod ziemią w południowej części grodziska. W czasach nowożytnych pracował tam twórca polskiej chirurgii prof. Ludwik Rydygier. Nie dziwi więc, że w centrum miasta stoi jego okazały pomnik.

Od kilku lat tradycją Wrocławia stały się przedstawiane z niezwykłym rozmachem widowiska operowe przygotowane przez Operę Dolnośląską. Na przełomie roku pani Ewa Michnik zaskoczyła nas nowoczesną aranżacją „Carmen” Bizeta. Nietypowym rozwiązaniem było wykorzystanie magicznej przestrzeni Hali Ludowej. Publiczność zasiadała na trybunach wokół znajdującej się w środku hali aulicy. W centrum tego zakłętego kręgu przedstawiono tragedię Carmen. Zaskoczeniem dla odbiorców tradycyjnej wersji mogła być nowoczesna scenografia, stroje i rekwizyty. Akcja toczy się w jednym z państw latynoamerykańskich, gdzie handel narkotykami, przemoc i przemysł stanowią smutną rzeczywistość dnia codziennego. Ponieważ na arenie wystąpił gościnnie prawdziwy hiszpański torreador, można się było spodziewać, że toczy walkę z prawdziwym bykiem. Ku zaskoczeniu na scenę wjechały warczące motocrossy, z przymocowanymi do kierownic łańcami byków. Po raz kolejny okazało się, że inwencje twórczej i nowych pomysłów można pani Michnik szczerze pozazdrościć.

6 stycznia Teatr Polski obchodził swoje sześćdziesięciolecie. Będąc niegdyś wspaniałym zabytkiem sztuki mieszczańskiej teatru, po tragicznym pożarze został szybko i sprawnie odbudowany dzięki staraniom ówczesnego dyrektora Jacka Wekslera, obok którego siedziałem na jubileuszowym spektaklu. Na scenie przedstawiono „Suite na słowo i 6 fortepianów” zawierającą teksty kultury polskiej z muzyką Stanisława Radwana. Wyjątkowa różnorodność wątków i tonacji pozwoliła zaprezentować się całemu zespołowi aktorskiemu w jego pełnej sile i okazałości. Obecny na przedstawieniu minister kultury i dziedzictwa narodowego Kazimierz Ujazdowski wręczył zasłużonemu aktorom odznaczenia resortowe Gloria Artis. Najwyższe otrzymali Krzesława Dubielówna i Igor Przegrodzki. Wśród gratulujących zespołowi był również marszałek województwa dolnośląskiego, nasz kolega po fachu, dr Paweł Wróblewski. Muszę przyznać, że zrobił to z klasą. Same obchody, jak i działalność obecnego dyrektora teatru, budzą natomiast liczne kontrowersje. Jeden z luminarzy wrocławskiej kultury na pytanie o wrażenia z wieczoru stwierdził, że „na Titaniku orkiestra też grała do końca”.

W całości inne klimaty przeniósł nas wernisaz wystawy „Szkło zbliża” w największym wrocławskim salonie wystawienniczym w pałacu Hatzfeldtów. Wystawa była poświęcona tragicznie zmarłemu przed 10 laty młodemu, dobrze zapowiadającemu się artyście Przesławowi Kornackiemu. W wystawie udział wzięli najwięksi, nie tylko wrocławscy, artyści, którzy jako swój obszar zainteresowań artystycznych wybrali szkło. Wiadomo że od lat Wrocław szkłem stoi, a nasza ASP posiada jedyny w Polsce Wydział Ceramiki i Szkła. Znany chyba wszystkim prof. Zbigniew Horbowy, przed laty twórca użytkowego szkła, napisał nad wystawianymi eksponatami piękne motto: „Dzisiaj prawdziwych kieliszków już nie ma...”. Myślę, że niejedynemu z państwa ma takie kieliszki w domu, nawet o tym nie wiedząc. W nowym roku częstych okazji do wznoszenia toastów artystycznymi kieliszkami życzy Wam

**Bywalec**

## Młoda Żona i fachowa literatura

– dramat w 3 aktach

Występują: Młoda Żona, Małe Dziecko i Fachowa Literatura Medyczna

AKT I

Sobotni wieczór, mąż lekarz tam, gdzie zwykle – na dyżurze. Młoda żona z malutkim dzieckiem zostaje sama w domu. Właśnie wychodzą znajomi, których pociecha przechodziła ostatnio ospę wietrzną.

**Młoda Żona**

Synku, niech ci się przyjrze... Nie wyglądasz zbyt dobrze. Nie chcesz zjeść kaszki, kanapeczki? Czekoladki też nie?! W takim razie idziemy się umyć i spać.

Dziecko bez najmniejszych protestów daje się wykapać – nawet z umyciem głowy. I po krótkiej chwili w swoim łóżeczku grzecznie zasypia. Żona nerwowo kręci się po mieszkaniu.

**Młoda Żona**

Coś mu jest, to na pewno ospa. Dlaczego nasz domowy lekarz właśnie dzisiaj jest na dyżurze? Dobra, dzwonię do niego... No, jasny gwint, nie odbiera. Ale zaraz, mamy przecież w domu podręcznik z pediatrii do Państwowego Egzaminu Lekarskiego. Jestem uratowana!

AKT II

Mama nerwowo kartkuje podręcznik.

**Młoda Żona**

Jest! Ospa wietrzna (varicella). Objawy: gorączka (na pewno zaraz będzie miał), wysypka – początkowo plamki (ma lekko zaczerwienione nóżki). Co jeszcze tam pisać... Zazwyczaj przebieg jest łagodny, u osób z obniżoną odpornością może być ciężki, a nawet śmiertelny! Jeszcze o powikłaniach: zapalenie mó-

zgu, zapalenie osierdzia, zapalenie wątroby i jąder. O matko! Jutro skoro świt jedziemy na pogotowie.

AKT III

Niedzielnny poranek. Roześmiany maluszek przybiega do łóżka mamy.

**Dziecko**

Mama, kce am-am!

**Młoda Żona**

Synku, ale ty jesteś ciężko chory! Masz przecież gorączkę. Nie masz? I plamek też nie masz? I w ogóle ci nie jest? Ale przecież w książce jest napisane, że... No nie! Te podręczniki są do niczego. Wynoszę je na makulaturę.

**Młoda Żona**

