



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Pacjenci, ich rodziny i personel Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, czekają na decyzje Ministerstwa Zdrowia.

## WEJŚCIE KOMORNIKA

Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej we Wrocławiu. 1 lutego 2007 r. komornik zajął około 9 mln zł, czyli 100% budżetu przekazanego przez NFZ na konto ASK.

### W NUMERZE

Po orzeczeniu Trybunału Konstytucyjnego ze stycznia 2007 r. w sprawie zajęć komorniczych długów placówek służby zdrowia sytuacja jest naprawdę dramatyczna. Decyzje wojewody odroczyły egzekucję tylko na miesiąc. Relacja z posiedzenia NFZ.

Czyt. str. 4

Co może zrobić pracownik szpitala, gdy pracodawca nie wypłaca wynagrodzenia?

Czyt. str. 5

## XXIV

**Zjazd Delegatów  
Dolnośląskiej  
Izby Lekarskiej**

**Program na str. 3.**

**Relacja z obrad  
w numerze  
marcowym.**

### Medale

**Mikulicza-Radeckiego** laureatom-lekarzom zostaną wręczone podczas XXIV Zjazdu Delegatów DIL 17 lutego 2007 r. Lekarze-dentyści zostaną odznaczeni podczas uroczystości jubileuszu 60-lecia polskiej Uniwersyteckiej Stomatologii we Wrocławiu 12 kwietnia 2007 r. w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego.



## WYDARZYŁO SIĘ

**10-12 listopada 2006 r.** W Pabianicach, na krytych kortach MOSIR-u, odbył się X Ogólnopolski Turniej Tenisowy Lekarzy. Uczestniczyło w nim ponad 50 zawodników. Sukcesy odnieśli wrocławianie lek. stom. Elżbieta Warzecha i dr Marek Pudełko. W grze pojedynczej w kategorii Pań +40 Elżbieta Warzecha zajęła drugie miejsce, wywalczyła także drugie miejsce w deblu z Anną Balicką. W deblu w kategorii Panów +45 srebrnym medalistą został dr Marek Pudełko. Gratulujemy i życzymy kolejnych sukcesów!



Przedświąteczne spotkania członków jeleniogórskiego Koła Lekarzy Seniorów stały się już tradycją. **16 grudnia 2006** licznie przybyli seniorzy, by uczcić zbliżające się święta Bożego Narodzenia i Nowy Rok 2007. Po podzieleniu się opłatkiem nie było końca wspomnieniom z bliższej i tej dalszej przeszłości. Pięknie udekorowana sala hotelu „Europejskiego”, eleganckie kreacje pań, smaczne potrawy wigilijne i tradycyjna lampka wina sprawiły wszystkim w doskonały nastrój. Uczestnicy spotkania nie ukrywali, że będą czekać na kolejne takie uroczystości. Nie zapomniano o tych, którzy ze względu na stan zdrowia musieli pozostać w domu. Odwiedziła ich delegacja Koła z życzeniami i wiązkami kwiatów. Jeleniogórskie Koło Lekarzy Seniorów znane jest w swoim środowisku z wieloletniej aktywności.

**19 grudnia 2006** odbyło się spotkanie lekarzy dentystów Koła Powiatowego w Głogowie. Frekwencja dopisała. Były życzenia i dzielenie się opłatkiem, śpiewanie kolęd przy akompaniamencie muzykujących kolegów: Zosi Bradé, Andrzeja Sokolnickiego i Pawła Paligi. W miłej, koleżeńskiej szybko płynął czas. Niech żałują ci, którzy nie byli.



FOT. DAREK KUCZKO



**19 stycznia 2007** w siedzibie DIL odbył się koncert zespołu Soul of Sunrise ▲ zorganizowany przez dr Teresę Bujko, szefową Komisji Stomatologicznej, a także wręczenie nagród laureatom konkursu „Moje pasje fotograficzne” ►, połączone z wernisażem. Nagrody wręczali dr Andrzej Wojnar – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i dr Marek Rawski – pełnomocnik Delegatury DIL w Jeleniej Górze. Nagrodzone i wyróżnione prace będzie można oglądać na wystawach w dolnośląskich szpitalach.

**Laureatka I miejsca lek. med Aleksandra Woźnica.**



ZDJĘCIA: ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

**27 stycznia 2007 r.** w Klubie Muzyki i Literatury przy pl. Kościuszki odbyło się kolejne comiesięczne posiedzenie Oddziału Wrocławskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji. O polskim szpitalu wojskowym w Zeithain opowiadał prof. Stanisław Iwankiewicz ▼ (na zdjęciu z książką), uczestnik Powstania Warszawskiego, jeniec (wówczas Stanisław Kowalski), szef kancelarii szpitalnej, który do kraju przywiózł całą dokumentację szpitalną i złożył ją w PCK, a także autor książki „Polski szpital wojskowy w Zeithain”. Prof. S. Iwankiewicz wspomagał działania fundacji niemieckiej dla upamiętnienia miejsc, w których w czasie wojny były obozy jenieckie. Dzięki jego staraniom otwarto Muzeum Jeńców Powstania Warszawskiego w Zeithain, a także odnaleziono cmentarz, ekshumowano szczątki zmarłych, pochowano w kwaterze polskiej na cmentarzu Bundeswehry w Neuburxdorf i odsłonięto tablicę pamiątkową z ich nazwiskami.



FOT. ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

**26 stycznia 2007.** Teatr Muzyczny Capitol zaproponował prapremierę widowiska Eurazja, w reżyserii i choreografii Isadory Weiss. Autorką scenografii i kostiumów jest Ewa Kochańska. Młody zespół Capitolu odtańczył długą drogę dzielącą w sensie geograficznym i kulturowym Europę od Azji. W przedstawieniu wykorzystano utwory Jana Sebastiana Bacha, Nigela Kennedy'ego, Lisy Gerrard, Michała Lorenca, sound track z filmu Himalaya. Przedstawienie godne polecenia miłośnikom tańca.

## NOWI DOKTORZY

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego **15 grudnia 2006 r.** stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny otrzymali...

lek. Joanna Jakubowska  
lek. Agnieszka Kowal-Lange  
lek. Krzysztof Mastej  
lek. Przemysław Nowicki  
lek. Kornel Pormańczuk  
lek. Marcin Protasiewicz  
lek. Paweł Szymański  
lek. Adrian Sieradzki  
lek. Beata Zadrozna-Śliwka

... w zakresie medycyny rehabilitacji medycznej...

mgr psychologii Renata Wojtyńska  
Dziekan Wydziału Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu  
dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska

## KONKURS



Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej ogłasza konkurs na temat:

**- DOM LEKARZA - JAKIM GO PAMIĘTAM  
- STOWARZYSZENIE LEKARZY DOLNOŚLĄSKICH I JEGO ROLA W ŻYCIU ŚRODOWISKA LEKARSKIEGO**

**Warunki konkursu:**

- Konkurs jest otwarty dla wszystkich.
  - Objętość prac – do 2-3 stron zapisu komputerowego lub czytelny rękopisu.
  - Praca może być wzbogacona fotografiami i kopiami dokumentów.
  - Oceny prac dokona jury, a wręczenie nagród nastąpi w początkach maja.
- Prace konkursowe należy przesłać (lub przekazać) do 20 marca 2007 r.** do sekretariatu Domu Lekarza we Wrocławiu, ul. Kazimierza Wielkiego 45, tel. (071) 344 68 28. Prace wyróżnione zostaną opublikowane w okolicznościowej publikacji z okazji 50-lecia stowarzyszenia.

Zarząd SLDiWMW

## Uwaga Ogłoszeniodawcy!

**Od marca ulega zmianie wysokość opłat za ogłoszenia. Nowy cennik zamieszczony jest na stronie 23 „Medium”.**  
**Jednocześnie przypominamy, że ogłoszenia przyjmujemy do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego wydanie gazety.**

Redakcja

## KLUB LEKARZA ZAPRASZA



Wrocław, ul. Kazimierza Wielkiego 45

### SPOTKANIA KLUBOWE U MEDYKÓW

**14 lutego (środa),  
godz. 17.00**

**Historia. Tradycja** – prof. dr hab. Tadeusz Heimrath  
**„Profesorowie powojennego Wydziału Lekarskiego”**  
Słowo wstępne – dr Jerzy Bogdan Kos

**28 lutego (środa),  
godz. 17.00**

**Literatura. Promocja książek**  
*dr Wiesław Prastowski* – „Smakowanie czasu”  
*dr Michał Sobków* – „Dwa lata w raju”

Słowo wstępne – dr Jerzy Bogdan Kos

**Teksty czyta** – Jan Blecki  
Wstęp wolny. Do nabycia, po cenie promocyjnej, książki pisarzy - lekarzy.

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

## 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-Mikiaszewska**  
(czwartek 9-11)

**Komisja Finansowa Piotr Knast**  
(ostatni wtorek miesiąca 12-14)

**Komisja Etyki Wiesława Dec**  
(3 i 4 czwartek miesiąca 15-16)

**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 Koleżeńskiej  
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)

**Komisja Socjalna  
Bożena Kaniak**  
(trzeci piątek miesiąca 13.00)

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.

**Roczna prenumerata  
„Medium”  
11 numerów – 40,66 zł**



# UWAŻAM, ŻE...

...niestety, może być realny czarny scenariusz dla naszych szpitali, przed którym od lat ostrzega środowisko medyków – Izba Lekarska. Przesypywanie tej samej kupki pieniędzy i dzielenie jej w różnych konfiguracjach może pomóc jedynie doraźnie – ta kupka pieniędzy jest po prostu za mała. W systemie, który notabene jest ewidentnie ułomny, jest za mało pieniędzy, a co gorsza, jest ta kupka dzielona według niejasnych, czasem wręcz niesprawiedliwych kryteriów. Bardzo też boli stwierdzenie, że pieniądze na ostatnie, zresztą niesatysfakcjonujące nas podwyżki, zostały zabrane pacjentom i że bez tych podwyżek dostępność do usług medycznych byłaby większa. Tych pieniędzy musi być więcej, przynajmniej 6 proc. PKB, a więc tyle ile obiecywali politycy, gdy zabiegali przed wyborami o nasze głosy, a teraz gdy na zdrowie przeznaczają się publicznych pieniędzy 3,6 PKB mówią nam, że to powinno wystarczyć. A jest tyle naszych, sprawdzonych gdzie indziej w bogatszych krajach pomysłów do zrealizowania od zaraz: współpłacenie, ubezpieczenia dodatkowe z koszykiem, OC kierowców, akcyza alkoholowa i papierosowa, podatek od gier hazardowych, demonopolizacja regionalna lub strukturalna płatnika jakim jest NFZ itd. itd. Czekamy na radykalne zmiany systemowe finansowania ochrony zdrowia.

Tymczasem realizuje się czarny scenariusz. Rektor AM mówi na spotkaniu z przewodniczącymi związków i samorządów zawodowych, że grozi nam katastrofa, że wojewoda powstrzymał w klinikach egzekucje komornicze tylko na miesiąc i tylko zobowiązań publicznoprawnych, że kliniki mają zapasy leków na kilka, kilkanaście dni, że jeśli nawet Senat AM wyrazi zgodę na zastawienie majątku klinik, to trzeba będzie jeszcze znaleźć bank, który podejmie to ryzyko. No i jeśli chociaż jeden z kilkudziesięciu wierzycieli prywatnych nie wyrazi zgody na prolongatę spłaty, to trzeba będzie po prostu zamknąć nasze kliniki. Marszałek mówi o planie wygaszania czynności szpitali i ewakuacji pacjentów do wybranych szpitali, na które być może wystarczy pieniędzy. A może właśnie w tak dramatycznych okolicznościach ma rodzić się sieć przetrwałych szpitali? Nie znajduję racjonalnych podstaw, w tej sytuacji, do usprawiedliwienia wstrzemięźliwej postawy rządu, który mimo niestety bezskutecznych wizyt Rektora, a następnie Marszałka u Ministra Zdrowia z prośbą o poręczenie kredytu czy o zgodę na obligacje, czeka chyba na zamknięcie klinik i szpitali oraz na spowodowane tym niewątpliwie zgony.

Piszę te słowa 1 lutego. W południe usłyszałem w radiu, że negocjacje z wierzycielami padły i do Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu wkroczył komornik. Przed chwilą minister Religa zapowiedział, że nie pozwoli na upadek tego szpitala. Nie wiem jak potoczą się dalsze losy dolnośląskiego szpitalnictwa, dlatego drukujemy w tym numerze poradnik dla lekarza, który nagle może znaleźć się w niecodziennej sytuacji, gdy pracodawca nie zapłaci mu pensji. Jakże ma uprawnienia, terminy i obowiązki, co mu się należy, kto i czy może kazać mu i co robić, do kogo ma się zwrócić po poradę i pomoc. Otwarte pozostaje pytanie ile dni czy tygodni ma pracować i bez pensji leczć powierzonych jego opiece pacjentów, kiedy brakuje leków i środków opatrunkowych, kiedy ograniczane jest wyżywienie pacjentów, kiedy dyrektor zakazuje przyjmować ponadlimitowych urgentnych pacjentów, a prokurator przecież nie będzie sankcjonował dyrektora, tylko lekarza, który podjął lub nie podjął w takich warunkach terapii i który odpowiada za skutki tym wywołane. No a w końcu w domu czeka na pensję żona i dzieci oraz rata kredytu do spłacenia. Na ile więc starczy poczucia obowiązku, na ile wystarczy etyki, czy zwykłego zdrowego rozsądku, bo przecież wszyscy chyba nie wyjadą z kraju.

Kończę tym, czym zacząłem – uważam, że jest za mało pieniędzy w systemie. Cieszy potwierdzenie tego faktu przez pana ministra Bolesława Piechę wczoraj podczas dyskusji za mną na antenie radiowej. Pieniądze czekają za różnymi drzwiami do proponowanych przez nas rozwiązań. Trzeba tylko jak najszybciej do tych drzwi zapukać i jak najszybciej je otworzyć. Albowiem to nie określone środki finansowe determinują zakres potrzeb zdrowotnych. To potrzeby zdrowotne społeczeństwa powinny określać sumę pieniędzy przeznaczoną przez rządzących na zdrowie narodu.



Andrzej Wojnar

## PROGRAM XXIV ZJAZDU DELEGATÓW DIL 17 LUTEGO 2007

1. Godz. 9.00 – otwarcie obrad i powitanie zaproszonych gości.
2. Odczytanie listy zmarłych lekarzy, uczczenie minutą ciszy – sekretarz DRL Jacek Chodorski.
3. Odczytanie listów do zjazdu.
4. Wręczenie odznaczeń resortowych.
5. Wręczenie Medali J. Mikulicza-Radeckiego przez Kanclerza i Sekretarza Kapituły.
6. Wystąpienia gości.
7. Dyskusja na temat aktualnej sytuacji w dolnośląskiej służbie zdrowia.
- PRZERWA
8. Przyjęcie porządku obrad.
9. Wybór przewodniczącego zjazdu, jego zastępców i sekretarzy.
10. Wybór Komisji Uchwał i Wniosków, Skrutacyjnej oraz Mandatowej.
11. Komunikat Komisji Mandatowej.
12. Wystąpienie przewodniczącego DRL Andrzeja Wojnara.
13. Wystąpienie przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Artura Kwaśniewskiego.
14. Wybór rzecznika odpowiedzialności zawodowej DIL.

15. Sprawozdanie finansowe – skarbnik DRL Józef Lula.
16. Wystąpienie przewodniczącego Komisji Rewizyjnej DIL – Igor Chęciński.
17. Dyskusja.
18. Głosowanie nad udzieleniem absolutorium dla DRL.
19. Przedstawienie preliminarza budżetowego na 2007 r. i sytuacji finansowej DIL – skarbnik DRL Józef Lula.
20. Dyskusja.
21. Głosowanie nad budżetem DIL na rok 2007.
22. Informacja o:
  - 1) realizacji najważniejszych uchwał XXIII Zjazdu Delegatów DIL (Dom Seniora, rozbudowa siedziby DIL, czas pracy lekarzy),
  - 2) zmianach w systemie doskonalenia zawodowego lekarzy, – uchwale NRL w sprawie projektu nowelizacji ustawy o izbach lekarskich, – projekcie zmian w sposobie zarządzania oddziałami szpitalnymi (system ordynatorski czy konsultancki).
- PRZERWA OBIADOWA
23. Dyskusja – podjęcie uchwał i wniosków (Komisja Uchwał i Wniosków).
24. Zamknięcie zjazdu.

## Do lekarzy w Polsce

### Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy

W lipcu ub. roku Sejm RP przyjął tzw. ustawę podwyżkową, która pozwoliła na pewien wzrost płac lekarskich. Z pewnością jednak ustawy i podwyżek nie byłoby, gdyby nie zdecydowany protest lekarzy: najpierw na Podkarpaciu, później także w kilku innych województwach. Wspomniane podwyżki, jakkolwiek mają pewne znaczenie, nie zmieniają zasadniczo statusu materialnego lekarzy zatrudnionych w publicznej służbie zdrowia, tym bardziej że średnia płaca w gospodarce rośnie stale, a nasze pensje od strajku do strajku.

Zarząd Krajowy OZZL wyciągając wnioski z ubiegłorocznych protestów, przygotował plan działań mających na celu radykalną zmianę sposobu funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce, która pozwoli na trwałą poprawę statusu zawodu lekarza, również materialnego. Głównym elementem tych działań ma być osiągnięcie, wiosną br., gotowości strajkowej (i ewentualne przeprowadzenie strajku), jednocześnie w możliwie największej liczbie placówek medycznych w całym kraju.

Osiągnięcie gotowości strajkowej jest możliwe po przeprowadzeniu tzw. sporu zbiorowego. Jest on prowadzo-

ny przez związek zawodowy z pracodawcą (dyrektorem), a jego podstawą są żądania dotyczące warunków pracy i wynagradzania. OZZL opracował jeden, wspólny dla wszystkich, wzór żądań stanowiących podstawę sporu zbiorowego. Są one zgodne z ustaleniami Krajowego Zjazdu Lekarzy ze stycznia 2006 r. (płaca dla lekarzy bez specjalizacji w wysokości 2 x średnia krajowa, dla specjalisty 3 x średnia krajowa, czternastodniowy urlop szkoleniowy rocznie).

Aby te działania przyniosły zamierzony skutek, musi być gotowych do strajku 400-500 szpitali w kraju w przynajmniej 12 województwach. Przygotowania w wielu regionach już się rozpoczęły. Do sporów przystępują organizacje OZZL z tych województw, które strajkowały w ubiegłym roku. Dołączają się szpitale woj. pomorskiego, Warszawy i znaczna część Małopolski. Ale to za mało. Wśród białych plan są m.in. Dolny Śląsk, Kraków, Podlasie, zachodnie i środkowe Pomorze, woj. lubuskie. Jest to sytuacja zupełnie niezrozumiała, którą wykorzystuje minister zdrowia ogłaszając triumfalnie, że lekarze są niezdolni do protestu.

Nie bójcie się. Naszą intencją jest narażenie kogokolwiek z lekarzy, ani doprowadzenie do ruiny fi-

nansowej tej, czy innej placówki. Nie będzie zatem izolowanych strajków w tym czy innym szpitalu. Będzie albo jeden ogólnopolski strajk w 400-500 szpitalach w kraju, który doprowadzi do przełomu w reformowaniu służby zdrowia, albo nie będzie żadnego.

Apelujemy do Was i prosimy: utwórzcie organizację terenową OZZL w swoim szpitalu i przystąpcie natychmiast do sporu zbiorowego, zgodnie ze wzorem ustalonym przez OZZL. Te działania są proste do przeprowadzenia, wymagają tylko odrobiny chęci. Zarząd Krajowy OZZL udzieli wszelkiej pomocy. Powstał specjalny zespół osób, które – w razie potrzeby – przyjadą do każdego szpitala, wyjaśnią wątpliwości, pomogą przeprowadzić zebranie założycielskie OZZL i wszcząć spór zbiorowy. Wszelkie informacje dostępne są na stronie internetowej OZZL: [www.ozzl.org.pl](http://www.ozzl.org.pl) Można też pisać na adresy: [ozzl@ozzl.org.pl](mailto:ozzl@ozzl.org.pl) lub [kbukiel@ozzl.org.pl](mailto:kbukiel@ozzl.org.pl)

Zarząd Krajowy  
Ogólnopolskiego Związku  
Zawodowego Lekarzy  
Krzysztof Bukiel  
przewodniczący Zarządu  
Bydgoszcz, 12 stycznia 2007 r.

### Komisja Legislacyjna ma skrzynkę e-mailową

Komisja Legislacyjna DRL informuje, że na stronie internetowej DIL w menu KOMISJA LEGISLACYJNA została założona skrzynka e-mailowa ([komisja.legislacyjna@dilnet.wroc.pl](mailto:komisja.legislacyjna@dilnet.wroc.pl)). W zakładce Projekty aktów prawnych znajdują się nowe projekty, do których lekarze mają prawo zgłaszać swoje uwagi. Komisja serdecznie zachęca do współpracy.

Przewodniczący  
Komisji Legislacyjnej  
lek. med. Leszek W. Pałka

### Podziękowanie

Serdeczne podziękowania Paniom mgr Monice Huber-Lisowskiej i mgr Beacie Kozyrze-Lukasiak za życzliwość i pomoc w pomyślnym załatwieniu bardzo ważnej dla nas sprawy przekazują

Zofia Malawska  
Aleksandra  
Ćmikiewicz-Schoepp  
z Klubu Seniora DIL

### Do konsultantów wojewódzkich województwa dolnośląskiego

Komisja Legislacyjna DRL zwraca się do wszystkich konsultantów wojewódzkich o przesyłanie na adres mailowy Komisji Legislacyjnej ([komisja.legislacyjna@dilnet.wroc.pl](mailto:komisja.legislacyjna@dilnet.wroc.pl)) wszelkich uwag dotyczących projektów aktów prawnych z Państwa dziedzin medycyny.

Komisja informuje Państwa, że projekty przesłanych do zaopiniowania przez komisję aktów prawnych znajdują się na stronie [www.dilnet.wroc.pl](http://www.dilnet.wroc.pl), menu Komisja Legislacyjna, zakładka projekty aktów prawnych.

Serdecznie zapraszam do nadsyłania swoich uwag, które mogą być warunkiem tworzenia sensownego prawa korzystnego dla wszystkich lekarzy.

Przewodniczący  
Komisji Legislacyjnej  
lek. med. Leszek W. Pałka

## Uwaga absolwenci

### Oddziału Stomatologii Akademii Medycznej we Wrocławiu rocznik 1957...

... w bieżącym roku mija 60 lat trwania uniwersyteckiej stomatologii we Wrocławiu. 12 kwietnia 2007 r. zamierzamy uroczystie uczcić tę rocznicę. Jednym z punktów tego spotkania będzie odnowienie dyplomu lekarza dentysty po 50 latach. Wszystkich absolwentów Oddziału Stomatologii naszej Alma Mater serdecznie zapraszam do wzięcia udziału w tych uroczystościach. Proszę o kontakt do 30 marca 2007 r. z dziekanatem Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM we Wrocławiu, ul. Krakowska 26, tel. (071) 784 03 56, e-mail [stomat.@dwl.am.wroc.pl](mailto:stomat.@dwl.am.wroc.pl).

Dziekan Wydziału  
Lekarsko-Stomatologicznego  
dr hab. Tomasz Konopka  
prof. nadzw.

### Składki oraz raty z tytułu przynależności do Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/WROCLAW 64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

### Składki członkowskie na rzecz DIL

BGŻ O/WROCLAW 26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

### Wpłaty składek Ubezpieczenia OC lekarzy

BOŚ O/WROCLAW 17 1540 1030 2001 7753 6075 0001  
prosimy padać numer polisy



# Posiedzenie Rady Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, czyli... komornicy w tle



**Jacek Chodorski**

**25 stycznia 2007 r. odbyło się pierwsze w tym roku posiedzenie Rady Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZdrowia. Uczestniczyłem w nim jako stały przedstawiciel DIL, w charakterze obserwatora. Tematem posiedzenia było m.in.:**

1. informacja dyrektora DOW NFZ na temat zakontraktowania przez Oddział świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2007 z podaniem ewentualnych zagrożeń w zabezpieczeniu kontraktów;

2. informacja dyrektora DOW NFZ o planowanych zmianach organizacji Oddziału Funduszu;

3. informacja dyrektora DOW NFZ nt. sposobu wykonywania przez świadczeniodawców w III i IV kwartale 2006 r. obowiązków, o których mowa w art. 20-22 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

4. informacja dyrektora DOW NFZ na temat bieżącej działalności Oddziału.

Ze strony DOW NFZ w spotkaniu uczestniczyli przedstawiciele kierownictwa Oddziału, radca prawny, rzecznik prasowy i szefo-

wie związków zawodowych działających w Funduszu. Wszyscy otrzymali wcześniej materiały, które łącznie ze wszystkimi tabelami liczą około 200 stron. Trudno więc w krótkim sprawozdaniu odnieść się do wszystkich spraw. Spróbuję omówić chociaż najważniejsze.

W punkcie 1 głos zabrała dyrektorka Oddziału Violetta Plebanek-Sitko. Dowiedzieliśmy się, że: 1. stan zakontraktowania świadczeń nie zagraża dostępności do świadczeń zdrowotnych w pierwszych miesiącach 2007 r.; 2. rozstrzygnięto wszystkie postępowania podstawowe na rok 2007; 3. zakończono negocjacje umów wieloletnich; 4. rozstrzygnięto postępowania uzupełniające; 5. w zakresie POZ planowany termin zakończenia kontraktowania wyznaczono na 31.01.2007 r.; 6. trwa zawieranie umów w rodzaju: zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny.

Nie bardzo wiem, czy optymizm dyrektorki Oddziału, że nie ma zagrożeń w zapewnieniu dostępności do świadczeń w 2007 r. był bardziej „urzędowym optymizmem”, czy rzeczywiście możemy spać spokojnie. Na pytanie o wysokość zakontraktowanych procedur usłyszałem, że wartość kontraktów ogółem w 2007 r. to jest ok. 95-96% wysokości kontraktów z 2006 roku. Obecnie dwa szpitale, szpital w Polanicy (kontrakt podpisano na 3 miesiące) i Szpital Specjalistyczny na Brochowie, nie mają jeszcze podpisanych kontraktów na cały rok.

W punkcie 2 dyrektor poinformowała o planowanych zmianach w organizacji DOW NFZ. Wynika to m.in. z projektu nowego rozporządzenia prezesa Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie nadania Statutu NFZ. Po wystąpieniach przedstawicieli związków zawodowych i dyskusji, Rada przyjęła informację do wiadomości.

W punkcie 3 przedstawiono informację o sposobie wykonywania przez świadczeniodawców w III i IV kwartale 2006 r. obowiązków, o których mowa w art. 20-22 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środ-

ków publicznych. Chodzi tu o obowiązek przekazywania przez świadczeniodawców informacji o liczbie oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego. Na początku wyjaśnienie: są dwa rodzaje „kolejek” po świadczenia zdrowotne: typ „P” i typ „K”. Typ „P” to lista osób oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego według procedur i programów terapeutycznych i świadczeń z zakresu chemioterapii. Typ „K” to lista osób oczekujących według komórek organizacyjnych. Czy ktoś z kolegów tego nie rozumie? Wyjaśniam: kolejka w typie „P” to np. leczenie aparatem ortodontycznym (na 15.01.2007 r. 1.422 oczekujących, średni czas oczekiwania – 541 dni); kolejka w typie „K” to np. kolejka do poradni endokrynologicznej, osteoporozy (na 15.01.2007 r. – 2.122 oczekujących, średni czas oczekiwania 240 dni). Teraz już jaśniej? Dowiedziałem się też, że świadczeniodawcy (czyli koledzy lekarze) nie wypełniają ustawowego obowiązku przekazywania informacji o kolejkach do DOW NFZ (jest to ok. 10% ogólnej liczby świadczeniodawców); około 15% informacji przekazywanych jest po czasie; świadczeniodawcy nie przestrzegają ustalonych zasad odnośnie przekazywania informacji o listach oczekujących z zakresu procedur „P” – tj. „jeżeli świadczeniobiorca oczekuje na procedurę ze słownika „P” należy wykazać go tylko i wyłącznie w typie kolejki „P”, a w kolejce typu „K” należy wykazać świadczeniobiorców z wyłączeniem oczekujących na procedury „P”, (np. pacjentów oczekujących na TK należy wykazywać w kolejce typu „P” a nie w kolejce typu „K”). Znowu ktoś z kolegów tego nie rozumie? To proszę przeczytać ostatni kawałek tekstu ze zrozumieniem! Idąc dalej; nieprzestrzeżenie tych zasad przez świadczeniodawców wprowadza w błąd świadczeniobiorców korzystających z informacji o kolejkach na stronie internetowej. Aplikacja CL w tym przypadku informuje jedynie o danych zgłoszonych w kolejce typu „P”. Uff! Jakie wnioski wyciąga z tego Fundusz? Wyeg-

zekwowanie obowiązku rzetelnego przekazywania informacji o prowadzonych listach oczekujących i średnim czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia wymaga centralnego uporządkowania systemu działania ogólnopolskiego rejestru osób oczekujących w kolejkach przez: wprowadzenie zasady identyfikowania pacjentów oczekujących za pomocą numeru PESEL; przestrzeżenia przez świadczeniodawców ustalonych zasad przekazywania informacji o kolejkach i prawidłowo działającej aplikacji komputerowej. Powiem szczerze, że po tym wystąpieniu oniemiałem. Pozwoliłem sobie zabrać głos. Zapytałem, co ma zamiar zrobić Fundusz z tymi skrzętnie zebranymi informacjami. Co zrobi Fundusz, gdy już zbierze od 100% świadczeniodawców informację o liczbie oczekujących, zweryfikuje „kolejkowiczów” po numerze PESEL, zweryfikuje lekarzy, którzy prawie złośliwie mylą kolejkę typu „P” z typu „K”, czyli kiedy Oddział w końcu zrobi z tą kolejką porządek i ustawi pacjentów jeden za drugim? Wyobrażam sobie 75-letnią staruszkę oczekującą na zabieg zaćmy, która w Internecie śmiga po liście świadczeniodawców w poszukiwaniu takiego, który ma najkrótszą kolejkę, ale nie może tego zrobić, bo znowu winni są lekarze, którzy nierzetelnie wypełniają swoje obowiązki. Dodatkowo – jeśli wartość kontraktów w 2007 roku to ok. 95% kontraktów z 2006 r. to znaczy, że kolejki nie mają szansy się zmniejszyć, a zwiększyć. Środków finansowych jest tyle ile jest, wszyscy by chcieli więcej, Fundusz analizuje i stara się wyciągać wnioski. Dlatego m.in. zwiększono pulę pieniędzy na sprzęt ortopedyczny. Dołączono masę tabel pokazujących liczby oczekujących i średni czas oczekiwania.

Teraz kilka ciekawszych przykładów (dane na 15.01.2007 r.): operacja jaskry (15 036 oczekujących – średni czas 1003 dni); endoproteza stawu biodrowego (3667 oczekujących – średni czas 1251 dni); leczenie WZW typu C lub B interferonem (1658 osób

oczekujących – średni czas 1519 dni). To był typ „P” kolejek. Teraz „K”: poradnia chorób zakaźnych (1163 oczekujących – średni czas 130 dni); poradnia neurologiczna dla dzieci (1449 oczekujących – średni czas 113 dni); oddział chirurgii plastycznej (2647 oczekujących – średni czas 1386 dni). Zainteresowanych szczegółami zapraszam. Chętnie podzielę się materiałami.

W punkcie 4., o bieżącej działalności Oddziału, dowiedzieliśmy się m.in. o udziale dyrektorki w spotkaniach: z dyrektorami placówek i parlamentarzystami zainteresowanymi problemami ochrony zdrowia w województwie dolnośląskim; ze Stowarzyszeniem Menedżerów Opieki Zdrowotnej 9.01.2007 r., na którym zaprezentowano plan finansowy DOW NFZ na 2007 r. oraz realizację „ustawy 203”; z Konwentem Starostów 18.01.2007 r., na którym przedstawiono plany finansowe DOW NFZ na rok 2007 oraz założenia do planu kontraktacji świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2007. Ponadto w Oddziale trwają kontrole: Ministerstwa Zdrowia dotyczące trybu i terminów rozpatrywania indywidualnych spraw z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego za okres 1.10.2004 r.- 31.12.2005 r. i Najwyższej Izby Kontroli (delegatury we Wrocławiu) w zakresie gospodarki finansowej DOW NFZ, z uwzględnieniem wydatków w ramach przepisów o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w 2006 r. Na koniec poruszono sprawę obecnie najważniejszą, czyli sytuację placówek ochrony zdrowia po orzeczeniu Trybunału Konstytucyjnego z 9.01.2007 r. w sprawie zajęć komorniczych długów tych placówek. Sytuacja jest naprawdę dramatyczna. O kłopotach szpitala w Krośnicach informowała prasa codzienna. Dodam tylko, że w styczniu niemal w ostatniej chwili „uratowały” się szpitale w Lwówku i Stroniu Śląskim. Ale to tylko odroczyło egzekucję o miesiąc. Co dalej? Tego nikt naprawdę nie wie. I tym mało optymistycznym akcentem zakończono posiedzenie Rady.

## Z prac Prezydium i Rady DIL

### 21 grudnia 2006

Na posiedzeniu Prezydium DRL 21 grudnia 2006 r. omawiano realizację bieżących projektów unijnych oraz plany dotyczące nowych programów unijnych – tematy projektów, obsada koordynatorów.

21.12.2006 r. odbyło się także spotkanie negocjacyjne członków Prezydium DRL z Zarządem Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich. Omówiono zasady przejścia przez Dolnośląską Izbę Lekarską budynku Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45.

### 4 stycznia 2007 r.

Na posiedzeniu Prezydium DRL 4 stycznia 2007 r. omawiano projekty preliminarzy budżetowych komisji problemowych DRL na rok 2007.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych o nowym projekcie

uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie składek członkowskich. Zakłada ona taką samą wysokość składki dla wszystkich członków izby lekarskiej. W dyskusji podjęto stanowisko przeciwne wprowadzeniu jednakowej stawki dla wszystkich lekarzy, która nie uwzględnia lekarzy niepracujących, emerytów, rencistów.

Dyskutowano na temat programu XXIV Zjazdu Delegatów DIL oraz propozycji personalnych władz zjazdu.

Dr Artur Kwaśniewski poinformował zebranych o planowanym w marcu 2007 r. wspólnym posiedzeniu Prezydium Saksońskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Przedstawił wstępny program oraz koszty spotkania.

Dr Andrzej Wojnar poinformował, że na spotkaniu grup roboczych

Saksońskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej ustalono następujące tematy spotkania:

1. Podpisanie umowy między Saksońską a Dolnośląską Izbą Lekarską w ramach doskonalenia zawodowego o równoważnym traktowaniu i uznawaniu ustawicznego szkolenia zawodowego (szkolenia, kursy, punktacja, certyfikaty).

2. Stan zaawansowania procesu prywatyzacji lecznictwa zamkniętego i otwartego po obu stronach granicy.

3. Zasady działania komisji bietycznych obu izb, procedury badań klinicznych leków.

4. Problemy bieżącej organizacji działalności korporacyjnej obu samorządów.

Przewodniczący Delegatur DIL poinformowali zebranych o sytuacji w delegaturach. Dr Ryszard Kępa

poinformował, że zaczęła funkcjonować nowa ustawa o ratownictwie medycznym. Na terenie Legnicy jeżdżą już karetki bez lekarzy.

Dr Teresa Bujko poinformowała o organizowanym przez Komisję Stomatologiczną w dniach 18-19 maja 2007 r. szkoleniu dla tych lekarzy, którzy otwierają prywatne praktyki.

### 11 stycznia 2007 r.

Członkowie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dyskutowali na temat projektu preliminarza budżetowego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na rok 2007 r. Zebrani przedstawiali propozycje oszczędności oraz zwiększenia dochodów Izby.

Dr Andrzej Wojnar przedstawił informację dotyczącą wykonania projektu kapitalnego remontu budynku Domu Lekarza przy ul. Kazi-

mierza Wielkiego 45. Powołano zespół ds. przejścia i zagospodarowania Domu Lekarza w składzie: dr Artur Kwaśniewski, dr Katarzyna Bojarowska, dr Piotr Knast, dr Józef Lula, dr Maciej Przystański, mgr Maria Jarosz.

Omówiono projekt porządku obrad XXIV Zjazdu Delegatów DIL oraz przygotowanie do wdrożenia programów unijnych.

Dr Jacek Chodorski przedstawił sprawozdanie z działalności Komisji Bioetycznej za 2006 r.

### 25 stycznia 2007 r.

Nadzwyczajne posiedzenie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej 25 stycznia 2007 r. było poświęcone uchwaleniu projektu preliminarza budżetowego Izby na rok 2007, który zostanie przedstawiony do zatwierdzenia na XXIV Zjeździe Delegatów DIL.



# Co może zrobić pracownik szpitala, gdy pracodawca nie wypłaca wynagrodzenia

**I**  
Zgodnie z przepisem art. 55 § 1<sup>1</sup> kodeksu pracy pracownik może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika; w takim przypadku pracownikowi przysługuje odszkodowanie w wysokości wynagrodzenia za okres wypowiedzenia, a jeżeli umowa o pracę została zawarta na czas określony lub na czas wykonania określonej pracy – w wysokości wynagrodzenia za okres 2 tygodni.

**Oświadczenie pracownika o rozwiązaniu umowy o pracę bez wypowiedzenia powinno nastąpić na piśmie, z podaniem przyczyny uzasadniającej rozwiązanie umowy.**

**Rozwiązanie umowy o pracę z przyczyn określonych wyżej pociąga za sobą skutki, jakie przepisy prawa wiążą z rozwiązaniem umowy przez pracodawcę za wypowiedzeniem.**

Do podstawowych obowiązków pracodawcy w stosunku do pracownika należą między innymi te obowiązki, które znajdują podstawy w zasadach prawa pracy, tj. szanowanie godności i innych dóbr osobistych pracownika, równe traktowanie pracowników oraz niedyskryminowanie ich, wynagradzanie pracowników zgodnie z ustalonymi zasadami, przestrzeganie przepisów chroniących prawo pracownika do wypoczynku, przestrzeganie prawa do bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, ułatwianie pracownikom podnoszenia kwalifikacji.

Aby zachowanie pracodawcy, zakwalifikować jako ciężkie narusze-

nia podstawowych obowiązków w stosunku do pracownika, musi charakteryzować się winą umyślną lub rażącym niedbalstwem. Sąd Najwyższy w orzeczeniu z dnia 4 kwietnia 2000 r. (sygnatura akt IPKN516/99, OSNP 2001, nr 16, poz. 516) uznał, iż pracodawca, który nie wypłaca pracownikowi w terminie w całości wynagrodzenia, ciężko narusza swój podstawowy obowiązek z winy umyślnej, choćby z przyczyn niezawinionych nie uzyskał środków finansowych na wynagrodzenia. Obowiązkiem pracodawcy jest terminowe wypłacanie wynagrodzenia, a nie uzyskiwanie na to wynagrodzenie środków finansowych. Z punktu widzenia stosunku pracy jest całkowicie obojętne, skąd pracodawca uzyskuje środki na wynagrodzenia. Jest to efekt podstawowej cechy tego stosunku prawnego, w którym pracodawca ponosi ryzyko prowadzonej działalności.

Oświadczenie woli pracownika o rozwiązaniu stosunku pracy w bez wypowiedzenia powinno być dokonane w formie pisemnej z podaniem przyczyny, która dała podstawę do podjętych czynności. Rozwiązanie nie może nastąpić po upływie miesiąca od uzyskania przez pracownika wiadomości o powodach, które w jego pojęciu uzasadniają zastosowanie tego trybu. Kodeks nie określa sankcji za rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na zasadzie art. 55 § 1<sup>1</sup> kp dokonane wbrew wskazanym formalnym wymogom.

W przypadku nieuzasadnionego skorzystania przez pracownika z uprawnienia wynikającego z przepisu art. 55 § 1<sup>1</sup> kp pracodawcy przysługuje prawo do odszkodowania w wysokości wyrządzonej szkody,

które nie może przekroczyć wysokości odszkodowania należnego pracownikowi.

**II**  
**W sytuacji gdy pracownik nie zamierza rozwiązać umowy o pracę bez wypowiedzenia z powodu ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków przez pracodawcę, może wystąpić na drogę postępowania sądowego o zapłatę wynagrodzenia za pracę.**

Powództwo przeciwko pracodawcy wytacza się według miejsca jego siedziby, bądź przez sąd, w którego okręgu praca jest, była lub miała być wykonywana, bądź przez sąd, w którego okręgu znajduje się zakład pracy.

Postępowanie sądowe rozpoczyna wniesienie pozwu. Pozew powinien zawierać oznaczenie sądu, do którego jest skierowany, imię, nazwisko lub nazwę stron i pełnomocników, oznaczenie miejsca zamieszkania lub siedziby stron i pełnomocników, oznaczenie rodzaju pisma, dokładnie określone żądania, a w sprawach o prawa majątkowe oznaczenie wartości przedmiotu sporu, chyba że przedmiotem sprawy jest oznaczona kwota pieniężna, przytoczenie okoliczności faktycznie uzasadniających żądanie, a w miarę potrzeby uzasadniających również właściwość sądu, wskazanie dowodów na poparcie przytoczonych okoliczności, podpis strony lub pełnomocnika, wymienienie załączników. Do pozwu należy dołączyć pełnomocnictwo, jeżeli pozew wnosi pełnomocnik.

Pozew może zawierać wnioski o zabezpieczenie powództwa, nadanie wyrokowi rygору natychmiastowej

wykonalności i prowadzenie rozprawy w nieobecności powoda.

Zasądzając należność pracownika w sprawach z zakresu prawa pracy sąd z urzędu nada wyrokowi rygór natychmiastowej wykonalności w części nie przekraczającej pełnego jednomiesięcznego wynagrodzenia pracownika.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz.U. nr 167 poz. 1398 ze zmianami) pracownik, który dochodzi roszczeń przed sądem pracy w I instancji jest zwolniony z opłat sądowych w sprawie, w której wartość przedmiotu sporu nie przekracza 50 tys. zł.

W sprawach ze stosunku pracy stosuje się również postępowanie uproszczone.

Ma ono zastosowanie m.in. do roszczeń wynikających z umów, jeżeli wartość przedmiotu sporu nie przekracza 10 tys. zł.

Zastosowanie tego trybu do postępowań ze stosunku pracy oznacza konieczność wnoszenia pism procesowych na urzędowych formularzach dostępnych w biurach podawczych sądów i na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości: [www.ms.gov.pl](http://www.ms.gov.pl)

**III**  
**Lekarze świadczący usługi medyczne na podstawie umów kontraktowych zawartych w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej muszą zachować warunki dotyczące ich rozwiązania oraz dochodzenia należności określone indywidualnie w umowach.**

radca prawny DIL  
mec. Beata Kozyra-Lukasiak

## DORADCA PODATKOWY

**Barbara Mieczkowska**

będzie dyżurować na IV piętrze w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 w każdą środę od 1 lutego do 30 kwietnia 2007 r. w godz. 13.00-15.30.

## NZOZ Praxi-Dent Przychodnia Stomatologiczna

ul. Długa 68B, we Wrocławiu  
zatrudni rzetelnych i uczciwych empatycznych, potrafiących pracować w zespole, kreatywnych LEKARZY DENTYSTÓW i ASYSTENTKI /HIGIENISTKI STOMATOLOGICZNE.  
Informacje 0 607 43 99 35, 0 605 24 22 21

## BIURO RACHUNKOWE „TOP”

mgr inż.  
Ewa Belowska-Kupczyk  
Św. MF 6741/97  
tel. (071) 339 04 13  
kom. 0 609 67 36 99  
ebelowska@wp.pl

**DIAGNOSTYKA**  
laboratoria medyczne  
...więcej niż wynik

**Najdynamiczniej rozwijająca się sieć laboratoriów medycznych w Polsce!!!  
Szeroki panel badań diagnostycznych!!!  
Najwyższa jakość !!!  
Najniższe ceny!!!**

**Kompleksowa obsługa dużych jednostek medycznych, małych gabinetów lekarskich oraz pacjentów indywidualnych**

Diagnostyka Sp. z o.o. jest największą w Polsce niepubliczną siecią laboratoriów medycznych

- 35 laboratoriów w 19 miastach Polski
- Profesjonalna kadra i aparatura renomowanych firm
- Nowoczesne rozwiązania informatyczne
- Najwyższa jakość potwierdzona certyfikatami
- ISO 9000:2001 Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością w zakresie medycznej diagnostyki laboratoryjnej
- Działalność oparta o standardy NFZ
- Laureat XVI Edycji Konkursu „Teraz Polska”

**Zapraszamy do współpracy**

Diagnostyka Sp. z o.o. O/Wrocław  
ul. Weigla 12  
53-114 Wrocław  
tel. 071 370 90 00; 071 370 90 20



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

**Kontakt:**

Przedstawiciel Medyczny Renata Chądzyńska  
tel: 0 663 680 024  
e-mail: [renata.chadzynska@diag.pl](mailto:renata.chadzynska@diag.pl)

Przedstawiciel Medyczny Tomasz Kaczmarek  
tel: 0 663 680 121  
e-mail: [tomasz.kaczmarek@diag.pl](mailto:tomasz.kaczmarek@diag.pl)

Przedstawiciel Medyczny Michał Sukienniczak  
tel: 0 663 680 076  
e-mail: [michal.sukienniczak@diag.pl](mailto:michal.sukienniczak@diag.pl)





## Dolnośląscy lekarze uczą się w ramach projektu UE zasad kreowania wizerunku



Marcin Kowalski

Autoprezentacja i wizerunek publiczny odgrywają coraz większą rolę w placówkach ochrony zdrowia.

Lekarze, którzy umiejętnie kształtują swój wizerunek, cieszą się większym zaufaniem i szacunkiem ze strony pacjentów. W Legnicy, w ramach unijnego projektu „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia”, odbywały się właśnie szkolenia z kreowania wizerunku dla lekarzy. Kolejne zajęcia zaplanowano na wiosnę w Wałbrzychu.

### Lekarze – kreatorzy wizerunku

Badania społeczne dowodzą, że za ekspertów uważani są ludzie potrafiący w sposób klarowny i przystępny, a zarazem kompetentny, wyrażać swoje poglądy czy intencje. Do tego coraz większą rolę w relacjach interpersonalnych odgrywa umiejętność budowania pozytywnego wizerunku oraz kompetencje. Dla lekarzy ma to szczególne znaczenie. Dlatego w ramach projektu „Program rozwoju kadr

dolnośląskiej służby zdrowia”, realizowanego przez Dolnośląską Izbę Lekarską, przygotowano moduł – kształtowanie wizerunku lekarza.

### Zajęcia z kamerą

Podczas szkolenia w ramach unijnego projektu prezentowano lekarzom zasady budowania wizerunku i autoprezentacji. Dlatego zajęcia miały charakter typowo warsztatowy z wykorzystaniem kamery wideo. Jednak najważniejszym elementem szkolenia była możliwość rozwijania umiejętności autoprezentacji. Jej wartość wyraża się w świadomości i wiedzy innych ludzi tym, że dysponujemy określonym potencjałem gotowym do wykorzystania podczas danego typu zadań. Następnie należy zadbać o umiejętności komunikacyjne, dzięki którym można skutecznie przekonać inne osoby do na-

szego potencjału czy kompetencji. Umiejętności komunikacyjne i perswazyjne bezpośrednio umożliwiają lekarzom wykazanie się w różnych sytuacjach zawodowych.

Podczas szkolenia uczestnicy ćwiczyli diagnozowanie własnego wizerunku na podstawie różnych kryteriów. – Każda osoba, nawet lekarz, powinna zwracać uwagę na to, jak postrzega i ocenia ją otoczenie. Nie każdy zdaje sobie jednak sprawę z tego, jaka jest ta ocena. Poza tym, nie każdy, kto zna tę ocenę, potrafi wyciągać z niej właściwe wnioski – mówi Magdalena Sośnicka-Dzwonek, trenerka prowadząca szkolenia z kreowania wizerunku w ramach projektu. Jej zdaniem, lekarze nie są do końca świadomi tego, jakie są możliwości kreowania swojego wizerunku publicznego i w jaki sposób można go efektywnie kształtować.

### Public relations dla lekarzy

Oprócz zagadnień związanych z autoprezentacją w trakcie szkolenia prezentowane były zasady public relations, czyli sposoby pośrednictwa między odbiorcami a nadawcami wiadomości. Zadaniem PR jest budowanie trwałych relacji pomiędzy interesariuszami oraz umiejętność słuchania i rozumienia ich potrzeb. – W dobie powszechnej informatyzacji społeczeństwa kluczową rolę w budowaniu wizerunku odgrywają media. Komunikacja z mediami powinna przebiegać w sposób niezakłócony, na wielu płaszczyznach, w różnych sytuacjach i z różną częstotliwością – twierdzi Magdalena Sośnicka-Dzwonek. W trakcie szkolenia uczestnicy dowiedzieli się, w jaki sposób współpracuje się z dziennikarzami, jak udzielać im wywiadów czy autoryzować swoje wypowiedzi.

## U stóp Bogini Matki Ziemi, Czomolungmy (2)

**Następnego dnia rano przekroczyliśmy bramę wjazdową do parku narodowego Czomolungma. Otrzymaliśmy piękne bilety z mapkami i ruszyliśmy w kierunku gór, których wierzchołki spowite były w chmurach.**

Od bazy pod Mt Everestem dzieliło nas 90 kilometrów. Wpierw wjechaliśmy na przełęcz położoną na wysokości ponad 5000 metrów, aby zjechać następnie w dolinę rzeki położoną około siedemset metrów niżej. Tam zaś dla odmiany zieleniły się pola pełne jęczmienia. W pobliżu rzeki na łąkach pasły się stada kóz, bydła i owiec, ale nie było widać jaków. Jedyne samochody, jakie poruszały się po drogach, to dżipy z turystami. Czasem przemykali tubylcy na swych motocyklach, ale głównym środkiem komunikacji miejscowych były wózki ciągnięte przez drobne koniki. Tak jak w każdej wiosce, wszędzie chmary dzieci starały się dobiec do każdego przejeżdżającego samochodu. Kiedy biegały gromadą, nie miały żadnych szans, ale w pojedynkę wzbudzały większe zainteresowanie. Bywały momenty, kiedy zatrzymaliśmy się i po dwóch, trzech minutach mieliśmy przed sobą umorusane, zasmarkane twarzyczki młodej generacji.

Przerwy w drodze nie trwały zbyt długo. Czekaliśmy na kolejne zakręty i wyboje. Wreszcie po pięciu godzinach jazdy znaleźliśmy się u stóp klasztoru Rongbuk. Dalej samochody nie miały już wjazdu. Tutaj też postanowiliśmy zostać na zbliżającą się noc i zaznać tro-

chę luksusu. Zamiast proponowanego baru, przynależącego do klasztoru, wybraliśmy budynek o nazwie hotel. Choć pokoje wyglądały przyzwoicie, to jednak nie wszystko tam było lux. W całym hotelu była tylko jedna toaleta, na pierwszym piętrze, i do tego trzeba było wejść na pierwsze piętro. Aby zaś umyć ręce trzeba było wyjść na taras pierwszego piętra, gdzie oprócz kranu znajdował się duży tybetański namiot, w którym mieszkali liczni pracownicy obsługi hotelu.

### Rongbuk – najwyżej położony klasztor świata

W tym dniu, zarówno ze względu na popołudniową mżawkę jak i ciągłe kłopoty z aklimatyzacją do wysokości 4900 m n.p.m., postanowiliśmy przełożyć eskapadę do bazy pod Mt Everestem na następny dzień. Po małej sjeście odwiedziliśmy położony najwyżej na świecie klasztor Rongbuk (4980 n.p.m.). Podobno zainspirował on Jamesa Hiltona do napisania powieści o Szangri-La. Tak jak wszędzie indziej w Tybecie, ścieżką dookoła klasztoru podążała szlakiem kory grupa Tybetańczyków w nadziei otrzymania łaski na to i przyszłe życie, kręcąc młynkiem i mrucząc „Om me padma...”. W tej świętej atmosferze pasły się też jak. Brakowało tylko herbatki po tybetańsku.

Kiedy wróciliśmy do hotelu, zaczął dokuczać nam brak jakiegokolwiek ogrzewania. Nie

mogliśmy na środku pokoju rozpałcić ogniska, co czynili Tybetańczycy zamieszkali w kilkudziesięciu namiotach otaczających klasztor i hotel. Ale nie przyjechaliśmy w to miejsce, aby grzać się przy kominku. Stopniowo zapadał zmrok, gdy nagle z grubej warstwy chmur wyłonił się wierzchołek najwyższej góry świata, oświetlony złocistymi promieniami zachodzącego słońca. Ten niezapomniany spektakl, wart naszego całego wysiłku, zimna i niedogodności, trwał zaledwie kilka minut.

### Kurs konną taryfą do bazy

Noc w naszym lux hotelu ponownie była bezsenna, więc z radością powitałem poranek, choć nie wyglądał zachęcająco. Mgła na odległość kilkudziesięciu metrów zapowiadała, że tylko nastrój tego miejsca zabierzemy ze sobą, a o podziwianiu wspaniałych widoków nie ma mowy. Od bazy pod Mt Everestem dzieliło nas jeszcze około 8 kilometrów. Droga była raczej płaska, a różnica wysokości nie przekraczała 300 metrów. Aby nie wystawiać na szwank górnych pułapów wydolności naszego organizmu, wsiedliśmy do konnej taksówki, która po godzinie miała nas zawiązać do celu.

Chmury nadal zalegały bardzo nisko. Nie spodziewaliśmy się istotnej zmiany pogody. W połowie drogi zatrzymaliśmy się na chwilę, aby wziąć z trasy samotnego niemieckiego wędrowca, który przeliczył się ze swoimi siła-

mi. Koniki, które wyglądały na wychudzone stwory, parły do przodu pomimo zwiększonego ładunku.

Baza pod Mt Everestem składała się z porożkładanych wzdłuż drogi namiotów, na których widniały napisy hotel czy restauracja. Do jednego z nich weszliśmy, aby wypić ciepłą herbatę, ale bez domieszki zjeżdżającego masła jaka. W obozie nie było śladu ekip wysokogórskich. Dominowali turyści. Sierpień nie jest bowiem sezonem na zdobywanie szczytów. Ponadto tylko jedna czwarta wszystkich wypraw próbuje zdobyć górę od strony tybetańskiej.

Ku miłemu zaskoczeniu chmury stopniowo rzędy i przed nami zaczął się powoli wynurzać biały kaptur Najwyższej Góry. Staraliśmy się dość nieco bliżej, ale zatrzymał nas wartki, szeroki potok, którego nie próbowaaliśmy już forsować. Po godzinie rozstaliśmy się z rozświetlonym Mt Everestem i wróciliśmy do naszego dżipa. Powrotną drogę znaleźliśmy już doskonale. Przed nami ponownie przesuwały się podobne sceny z tybetańskich małych wiosek: umorusane dzieci biegające za samochodem, powiewające na wietrze flagi modlitewne i byle jakie jadłodajnie.

Dwa dni później, gdy samolot odrywał się od płyty lotniska w pobliżu Lhasy aby polecieć do chińskiej prowincji Syczuan, żał było opuszczać tę ziemię, choć czekały nas nowe, wciąż nam nieznanne, wyzwania.

Piotr Wiland





# Pięć pytań do dr. n. med. Andrzeja Łakoty



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

**O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej problemy, a jakie sukcesy – pytamy konsultantów wojewódzkich. W tym miesiącu na naszą ankietę odpowiada dr n. med. Andrzej Łakota, konsultant wojewódzki ds. otolaryngologii dziecięcej.**

**„Medium”: Jaki poziom reprezentuje otolaryngologia dziecięca na Dolnym Śląsku?**

W województwie dolnośląskim jest 11 oddziałów otolaryngologii ogólnej oraz 1 oddział otolaryngologii dziecięcej. Na naszym terenie pracuje obecnie 9 lekarzy wyspecjalizowanych w tej dziedzinie. Czwooro z nich na Oddziale Otolaryngologii Dziecięcej Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka we Wrocławiu, kolejnych dwoje odbywa tam staż specjalizacyjny.

W oddziałach laryngologii ogólnej przeciętnie jest 4-7 łóżek przeznaczonych dla dzieci. Większość tych oddziałów przyjmuje jedynie dzieci powyżej 3 roku życia, tłumacząc to trudnościami z anestezją w wieku najmłodszym. W Klinice Otolaryngologii AM we Wrocławiu wydzielono 10 łóżek dla dzieci, co jest zrozumiałe ze względów dydaktycznych dla studentów. Oddział Otolaryngologii Dziecięcej posiada 25 łóżek tylko dla dzieci w wieku od 1 miesiąca do 18 lat. Pacjenci są tam przyjmowani bez tworzenia niepotrzebnych kolejek. W razie konieczności

matka znajduje na oddziale miejsce także dla siebie.

W żadnym z dolnośląskich oddziałów otolaryngologii ogólnej nie jest zatrudniony specjalista z zakresu otolaryngologii dziecięcej. W szczególnie trudnych przypadkach pacjenci są stamtąd kierowani do wrocławskiego Oddziału Dziecięcego szpitala im. Marciniaka.

**● Jakiek są największe problemy dolnośląskich otolaryngologów dziecięcych?**

W wielu przypadkach na oddziałach otolaryngologicznych dla dorosłych z łózkami dziecięcymi trudno jest np. wykonać bronchoskopię i usunąć u dziecka ciało obce z oskrzela. Tłumaczy się to brakiem sprzętu oraz kłopotami z anestezją małych dzieci. W 2005 roku takie sytuacje zdarzały się w Wałbrzychu, a czasem też we Wrocławiu. Ze względów ekonomicznych dyrektorzy wielu szpitali w województwie nie wyrażają zgody na dyżury laryngologiczne, nawet pod telefonem. W praktyce pozostaje ostrożyżurowe zaopatrywanie dzieci z całego regionu we Wrocławiu oraz na oddziale otolaryngologii dziecięcej. Ze względów ekonomicznych zatrudniamy tu tylko czterech specjalistów tej dziedziny.

Największym problemem jest wyposażenie w najnowocześniejszy sprzęt. Uczciwie można powiedzieć, że na naszym oddziale wiele urządzeń załatwiliśmy ze sponsoringu. Co ciekawe – do Owsiańska pisaliśmy dwa razy. Z przykrością stwierdzam, że nawet nie dostaliśmy odpowiedzi... W terenie dobrze wyposażone oddziały znajdują się w Zgorzelsku i Świdnicy. Na oddziałach otolaryngologicznych dla dorosłych

dzieci czekają w kilkumiesięcznych kolejkach. Jest to najczęstsza przyczyna skarg rodzin pacjentów. Decydują o tym często względy ekonomiczne. Odpowiedzialność za tę sytuację ponosi NFZ, który słabo finansuje zabiegi otolaryngologiczne u dzieci i nie komasuje usług specjalistycznych we właściwych centrach. Znaczna część dzieci ze schorzeniami laryngologicznymi jest załatwiana przez lekarzy rodzinnych lub pediatrów. Ci zaś często nie kierują do laryngologów ze względu na konieczność refundacji kosztów. W efekcie u podobnych pacjentów zdarzają się poważne powikłania w późniejszym okresie życia. Dodatkowym utrudnieniem jest to, że dzieci kierowane przez lekarzy rodzinnych czy pediatrów na oddziały otolaryngologii nie mają nawet podstawowych badań!

We Wrocławiu doszło do pewnego paradoksu. Ośrodek dla dzieci z zaburzeniami słuchu znajduje się w szpitalu przy ul. Kamińskiego. Podlega wojewódzkiemu konsultantowi otolaryngologii ogólnej. Bardzo rzadko zdarza się, abym konsultował tamtejsze przypadki. Jest także delikatna kwestia nadużywania nazwy „Poddział Otolaryngologii Dziecięcej”. Takim mianem można określać oddział, gdzie pracuje co najmniej jeden lekarz specjalista otolaryngologii dziecięcej. Niemniej jednak współpraca ze wszystkimi ośrodkami w województwie układa się dobrze.

W 2005 roku uzyskałem u ówczesnego szefa NFZ Andrzeja Woźnego obietnicę, że w 2006 r. środki na otolaryngologię dziecięcą wzrosną o 30%. Odnótowaliśmy w tym okresie wzrost o 9,18%.

**● Jakiek są największe sukcesy dolnośląskich otolaryngologów dziecięcych?**

Staramy się leczyć u dzieci przewlekłe zapalenie zatok szczękowych nie za pomocą punkcji. Staramy się leczyć drenażami Sino-Jet, to jest metoda szwedzko-amerykańska. Polega, mówiąc w skrócie, na wstrzeleniu do zatok specjalnych rurek, za pomocą których możemy zatoki oczyszczać i płukać. Staramy się także leczyć biostymulacją laserową porażenia nerwu twarzewego. Biostymulacją laserową leczymy także obrzęki małżowin nosowych przy trudnościach z oddychaniem. Po kilkakrotnych naświetleniach mamy zaskakująco dobre efekty. Biostymulacja laserowa przynosi dobre efekty również w niektórych przypadkach wysiękowego zapalenia ucha środkowego. Używamy także szeroko dyskutowanej obecnie metody naświetlenia lampą bioprom. Tu także uzyskujemy dobre efekty.

Podsumowując: mamy obecnie bardziej oszczędne podejście do dzieci. Trzeba pamiętać, że jest to organizm ciągle rozwijający się. Najprościej było, jak do tej pory, „wyciąć, przyciąć i wyrzucić”. Postulujemy poza tym, aby oddziały otolaryngologii ogólnej odciążać od opieki nad dziećmi. Na oddziałach dla dorosłych jest dużo zmian nowotworowych, innych zmian przerzostowych, przypadki sarkoidozy, gruźlicy. A na oddziale dziecięcym dzieci są leczone w swoim dziecięcym środowisku. Istnieją oddziały chirurgii, neurologii, nefrologii dziecięcej. Dlaczego przypadki otolaryngologiczne nie powinny być traktowane podobnie? Oczywiście, koledzy

ze specjalnością otolaryngologa ogólnego w wielu przypadkach radzą sobie. Ale należy pamiętać, że dziecko to nie jest mały dorosły.

**● Jakiek zmiany planowane są w najbliższym czasie w funkcjonowaniu poradni otolaryngologii dziecięcej?**

Do naszego oddziału przyjmujemy wszystkie dzieci z regionu, rocznie około 800 przypadków, najczęściej podgłośnie zapalenie krtani, ostre i przewlekłe zapalenie zatok przynosowych, zapalenie uszu ostre i przewlekłe, niedosłuch pochodzenia przewodzeniowego i odbiorczego, przerosty migdałków gardłowych i bocznych, ciała obce w oskrzeli i przełyku. Staramy się leczyć nowoczesnie. Nie oznacza to, że każdemu dziecku zakładamy drenaże do błony bębenkowej. Dawniej mówiło się o 3 miesiącach, obecnie z informacji wymienianych na kongresach światowych laryngologii dziecięcej wynika, że raz na 9 miesięcy po nieudanej metodzie przywrócenia dobrego słuchu, przy np. przylepionych błonach bębenkowych lub wysięku do ucha środkowego. Badania przesiewowe w kierunku uszkodzeń słuchu u noworodków robią oddziały położnicze i neonatologiczne. W razie konieczności tacy najmłodszy pacjenci trafiają do nas na oddział. Zdarzają się przypadki podcięcia wędzidełka języka, wysiękowe zapalenia ucha, czasami zarośnięcie przewodu nosowego. Obok oddziału szpitalnego funkcjonuje także Przychodnia Otolaryngologii Dziecięcej. Najpoważniejsze przypadki trafiają stamtąd na oddział. Zaznaczam, że bez zbędnego oczekiwania.

W naszych działaniach wdrażamy wszelkie najnowocześniejsze trendy światowej otolaryngologii dziecięcej. Doświadczenia wymieniamy z kolegami z innych polskich ośrodków oraz z zagranicy podczas kongresów. Ostatnio w Paryżu na Światowym Kongresie Otolaryngologii Dziecięcej, a w czerwcu spotykamy się w Polsce, w Wiśle. W ostatnim czasie pojawił się trend zrywający z dotychczasowymi praktykami, a mianowicie: nie łamać przegrodę nosa, nie prostować ich i ograniczyć operacje zatok szczękowych. Wszystko to z uwagi na okres rozwoju twarzoczaszki dziecka, okres wzrostu nosa. Nos operowany wcześniej, w okresie rozwoju, może na-

prawdę się wykrzywić. To są wszystkie pozorne drobniaczki, które różnią dziecko od dorosłego. Staramy się nie zawsze i nie od razu usuwać trzeci migdał. Coraz częściej trafiaamy na przysyłane do nas do zoperowania przypadki dzieci rocznych, półtorarocznych, dwuletnich. A my wtedy najczęściej diagnozujemy rozmaitego pochodzenia zmiany ropne wywodzące się z zatok szczękowych i z sitowia. To one przede wszystkim są przyczyną zatkania nosa, a nie trzeci migdał. Trzeci migdał, jako układ chłonny, ulega obrzękowi. Pod wpływem tego obrzęku migdał zatyka nos. Po wyleczeniu obrzęk mija i nos się udrażnia. Tak więc nie zawsze trzeba operować i robić dziecku krzywdę.

**● W jakim kierunku będzie rozwijać się otolaryngologia dziecięca na Dolnym Śląsku? Czy będą używane jakiek nowe metody diagnostyczne i terapeutyczne?**

Jesteśmy na dobrym poziomie, w porównaniu z Łodzią, Lublinem czy Białymstokiem. Trzeba byłoby jedynie unowocześnić wyposażenie oddziału. Przydałyby się nowe dziecięce fibroskopy. Jedno takie urządzenie kosztuje co najmniej 12 tys. zł. Brakuje także tenzylotomów do przycinania migdałków. Staramy się, aby te urządzenia na oddziale były. Sam osobiście jeżdżę z końcówkami tych urządzeń do ostrzenia i niklowania. Środki używane do dezynfekcji z czasem niszczą sprzęt. Kolejna kwestia to fotel: można powiedzieć głupi fotel. A on kosztuje 8-9 tys. zł.

Mamy koagulację elektryczną jednopolarną i dwupolarną. Mamy videoskopię, mogę wziernik urządzenia włożyć do ucha i na ekranie telewizora obejrzeć stan błony bębenkowej. Mamy też przyzwitoity mikroskop. Wszystko to, co jest niezbędne do prowadzenia oddziału mamy. Ale wiadomo – technologia idzie naprzód. Przydałyby się nowocześniejsze urządzenia. Oczywiście, nie kosztem zadłużania szpitala.

Od 2005 r. w otolaryngologii dziecięcej specjalizuje się u nas dwoje lekarzy. Mamy miejsce dla kolejnych co najmniej trojga, są chętni z całego województwa. W tej sprawie wystąpiłem do Wojewódzkiego Centrum Szkolenia Kadr Lekarskich z prośbą o przekazanie sprawy Ministerstwu Zdrowia.

Rozmawiała MFT

## Fraszki Prozdrowotne

### Na wizytę

Nie chciał do lekarza stryjek, Dziś, niestety, już nie żyje.

### Na pielęgniarkę oddziałową

Oddziałowa to osoba bardzo istotna w szpitalu. Po ordynatorze główną rolę gra w białym serialu.

### Na stażystę

Ja wszystkich wyleczę! – obiecał stażysta. A na to lekarze: – Ale optymista!

### Na stetoskop

Wdech i wydech, i raz jeszcze. Teraz proszę nie oddychać! Wszystko po to, aby lekarz wiedział co w pacjencie słycać.

Marek Łuszczki

## Praca dla lekarza w Rosnowie

Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarza Rodzinnego s.c. ELKAP w Koszalinie zatrudni w przychodni w Rosnowie lekarza POZ posiadającego specjalizację z:

- medycyny rodzinnej,
- chorób wewnętrznych,
- pediatrii.

Zakład oferuje bardzo dobre warunki zatrudnienia i zapewnia mieszkanie. Praca od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-12.00 oraz 16.00-18.00 bez dyżurów (możliwość pracy w oddziałach szpitalnych lub pomocy doraźnej). Oferty i zapytania proszę kierować na adres: Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarza Rodzinnego s.c. ELKAP, 75-814 Koszalin, ul. Zakole 1a, tel. (094) 342 02 42, fax (094) 341 14 71, e-mail: elkap@pro.onet.pl



# Z „Leopoldiną”... w rytmie walca

Przyznaję, że na ten koncert czekałam z ogromnym zainteresowaniem i pewnym niepokojem. Wrocławska Orkiestra Kameralna Leopoldinum 14 stycznia miała wystąpić pod batutą nowego szefa Ernsta Kovacica. Z tą orkiestrą czuję się silnie związana emocjonalnie, jako że od samego początku (od 1978 r.) towarzyszyłam ich występom, a od kilkunastu miesięcy obserwowałam stały wzrost poziomu ich gry, wiele ciekawych i cennych inicjatyw. W roli nowego dyrektora marzył mi się artysta prawdziwie wielkiej klasy, wspaniały muzyk. W pamięci miałam czasy Karola Teutsch, znakomite koncerty, wiele transmisji radiowych z udziałem sławnych solistów.

Niedzielny koncert w Auli Leopoldyńskiej ucieszył mnie niezwykle! Od pierwszych taktów czuło się, że Kovacic przekonał do siebie orkiestrę, porwał muzyków i zabrał nas, słuchaczy, we wspaniały świat muzyki Haydna, Kreislera, Schuberta Straussa i Lannera. Program godny karnawałowego wieczoru, może w jakiejś sali Wiednia z walcem Straussa „Nad pięknym modrym Dunajem” i z kapelmistrzem, jak każe tradycja, grającym na skrzypcach. Publiczność zapełniła aulę, mimo że grała wówczas Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy, a tłumy Wrocławian wypełniały centrum miasta. W Auli Leopoldyńskiej najpierw usłyszeliśmy uverturę Haydna pełną werwy i radości życia, ze świetnie brzmiącą orkiestrą i doskonałą sekcją instrumentów dętych. Po tym utworze Kovacic wyraził radość, że ma możliwość prowadzenia zespołu i liczy na stałą obecność słuchaczy. Do publiczności zwracał się tego wieczoru jeszcze kilkakrotnie, np. opowiadając zabawną anegdotę o Fritzu Kreislerze. W tej roli także dał się poznać jako człowiek bezpośredni, dowcipny i ujmująco pogodny. Wykazał się również refleksem i w momencie, gdy sztuczne ognie (wieńczące uroczystości w mieście) zaczęły zagłuszać muzykę zmienił program i orkiestra zagrała



FOT. BARBARA MIGURSKA

„Tritsch-tratsch-polkę” Straussa niemal w rytmie kolejnych wybuchów. Prawdziwy zachwyt wzbudził, gdy wziął do rąk skrzypce (instrument Gaudagniniego z 1754 r.) i prowadząc orkiestrę zagrał między innymi wirtuozowskie utwory Kreislera. Kovacic znany jest jako świetny wirtuoz gry na skrzypcach, zarówno w utworach np. Straussa czy Lannera jak i Bacha, Mozarta oraz kompozytorów XX wieku. Szczególną sławę zdobył w Wielkiej Brytanii między innymi jako skrzypek i leader Scottish Chamber Orchestra. Pisano tam o Jego muzykalności niezwykle trafnie, że jest ona „tak naturalna jak oddech”. Słuchając orkiestry pod Jego kierownictwem

cieszyłam się zarówno pięknym brzmieniem zespołu, znakomitą prowadzeniem fraz (orkiestra niemal „śpiewała”) i świetną wyrazistą dynamiką. Zabrakło mi, nieobecnego z powodu choroby, znakomitego skrzypka, koncertmistra zespołu Zbigniewa Szufłata, muzyka niezwykle ważnego dla orkiestry, który sam poprowadził wiele bardzo udanych koncertów.

Inicjatywę powołania nowego dyrektora artystycznego Wrocławskiej Orkiestry Kameralnej Leopoldinum podjął szef naszej filharmonii Andrzej Kosendiak, któremu także ta orkiestra podlega. Natomiast pełniącą funkcję managera zespołu od 1992 roku Barbara Migurska już

od...7 lat starała się pozyskać akceptację dla Ernsta Kovacica. Teraz warunki okazały się sprzyjające i w marcu ubiegłego roku w Londynie odbyło się pierwsze spotkanie Barbary Migurskiej z dyrygentem, i jak się okazało, artysta był zainteresowany poprowadzeniem orkiestry Leopoldinum. Co ważne, nie stawiał wygórowanych wymagań finansowych. Zaplanowano już cały sezon koncertowy zarówno na bieżący jak i przyszły rok. Z ciekawostek – artysta urodził się w Austrii, mieszka pod Wiedniem, ma czterech dorosłych synów. Jest bardzo zainteresowany muzyką polską, także współczesną, którą grywa. Wie sporo o naszym mieście, już przeczytał

„Mikrokosmos” Davisa. W czasie pobytu we Wrocławiu nie tylko pracował z orkiestrą, ale także był w operze na „Zemście Nietoperza”... i na łyżwach na lodowisku w Rynku. Jak wieść niesie, uczy się polskiego. Wszystko wskazuje na to, iż przed nami znakomity okres wrocławskich kameralistów. Najbliższy koncert 25 lutego poprowadzi gościnnie Jerzy Maksymiuk, a 25 marca znów za pulpitem stanie Ernst Kovacic. Na te koncerty na pewno warto i wypada się wybrać, by śledzić osiągnięcia Wrocławskiej Orkiestry Kameralnej Leopoldinum, do czego serdecznie i z całym przekonaniem zachęcam.

Zofia Owińska



Anna Poznańska

Kilka lat temu niepostrzeżenie stracił swą pozycję wrocławski Teatr Polski, do niedawna czołowa scena Wrocławia i jedna z ważniejszych w Polsce. To fakt, o którym nie warto już nawet dyskutować. We wrześniu 2006 z trudnego pułapu dawnej świetności rozpoczął pracę nowy dyrektor Teatru Krzysztof Mieszkowski. Czy uda mu się przezwyciężyć złą passę?

Jakkolwiek za krótki czas, aby odpowiedzieć na to pytanie, już dziś można powiedzieć jedno, że Teatr Polski w sezonie 2006/2007 w niczym nie przypomina tego z ubiegłego roku. Jest zdecydowanie inny, wyrazisty zarówno w ofercie repertuarowej jak i działaniach okołoteatralnych. Czy i jaka publiczność polubi ten Teatr Polski we Wrocławiu w tym nowym obliczu? Zobaczymy. Należy poczekać.

W krótkim czasie zespół, zdecydowanie odmłodzony, zrealizował pięć premier. Każda z nich „ubrana” w efektowne akcje reklamowe, o jakich w tym teatrze zapominałam: happeningi, wystawy uliczne, akcje internetowe. „Krzycały” one głośno (łała się nawet „krew”). W Rynku, na Świdnickiej oraz innych ulicach miasta twórcy zwracali na siebie uwagę: chcemy z Wami rozmawiać! Akcje adresowane były przede wszystkim do młodszej publiczności. Szczególnych interakcji na te wezwania nie było, ale podczas spektakli – owszem, tak.

Każda z propozycji tego sezonu od strony pomysłu literackiego jest warta uwagi: „Terrodrom Breslau”, „One” wg „Trzech siostr” Czecho-

wa, „Ekshumacja” wg „Dziadów” Mickiewicza. Każda wywoływała skrajne reakcje widzów, nie tylko dlatego że młodzi (!) twórcy rozmawiali sobie z materią teatralną. Nie przesadzę, gdy powiem, że na widowni nie było obojętnych, co ostatecznie także każdy artysta zawsze zaliczy na plus.

„Terrodrom Breslau” wg Tima Staffela ocieka wulgaryzmami, przemocą, niekończącą się beznadzieją i brutalnością. Jesteśmy świadkami wszechobecnego zła. W tym świecie nie ma już miejsca na refleksję, jakkolwiek psychologię. Mamy przekrój wszelkich możliwych aktów przemocy podany z dokładnością godną współczesnego socjologa. Podobne egzemplifikacje dobrze znamy z życia a jeśli nie, to przynajmniej z przekazów medialnych. Tyle że w mniej skondensowanej postaci. Widowisko jest długie, nierówne, o filozoficznej głębi, którą można porównać do tej spod znaku komiksów. Premierowa widownia zdecydowanie dzieliła się na dwie kategorie: jedni reagowali agresywnie i manifestacyjnie opuszczali teatr, inni bawili się, a nawet reagowali śmiechem. Jest to propozycja dla

widzów nie szukających w teatrze ucieczki od problemów albo uczy intelektualnej, a tym bardziej rozrywkowej.

„Smycz” na scenie Teatru Kameralnego to nade wszystko popis możliwości aktorskich Bartosza Porczyka. Rzecz o zniewoleniu współczesnego człowieka, zgrabnie podana – reżyseria Natalii Korczakowskiej. Warto spektakl zobaczyć choćby ze względu na gwiazdę wieczoru. Popis wielce udany, bo laureat Przeglądu Piosenki Aktorskiej potrafi nie tylko śpiewać: tu m.in. utwory Maanam, Lady Pank oraz Marka Grechuty. Bartosz Porczyk – trzeba zapamiętać.

Swoistej odwagi wymagały dwa kolejne przedsięwzięcia Teatru Polskiego w tym sezonie. „One” wg „Trzech siostr” Antoniego Czechowa oraz „Dziady. Ekshumacja” wg Adama Mickiewicza. Widowiska nawiązują do klasyki, nie są realizacjami, „na kolanach” z czcią należną klasykom delikatnie tylko akcentując aktualne wątki, jak to zazwyczaj bywa. „Dziady. Ekshumacja” to dyskusja z wieszczem. Rozmowa o historii Polski od nieudanych powstań po Jedwabne, od przeszłości komunistycznej po lustrację.

Natomiast Monika Pęcikiewicz buduje „One” na kanwie „Trzech siostr” Czechowa. Przenosi bohaterki w inny, współczesny nam świat, każe im odnaleźć się w tych realiach. Jest w tym przedsięwzięciu wiele scen ciekawych, ale i dyskusyjnych. Jest także, a może nade wszystko dobre aktorstwo, które broni przedsięwzięcia, by wymienić tylko role Kingi Preis, Haliny Rasiakówny, Andrzeja Wilka, Wojciecha Ziemiańskiego. Na próżno szukać tu prawdziwego Czechowa, ale przecież nie o to chodziło.

Tymczasem Teatr Polski, który jako się rzekło zaczął bardzo energicznie, rozpoczął próby do kolejnego spektaklu. Będzie to „Don Juan wraca z wojny” Odona von Horvatha w austriackim wydaniu; reżyseria – Gadi Roll, scenografia – Roni Toren. Premiera odbędzie się 27 marca, w dniu tradycyjnie obchodzonym jako międzynarodowe święto teatru. Krzysztof Mieszkowski postawił nie tylko na młodą publiczność, ale także młodych twórców. Kierunek, jaki obrał, jest zdecydowany i ostry. Przyglądam się temu z zacięciem do czego i Państwa zachęcam.

## Odnowa?



## SPRAWOZDANIE Z PRAC KOMISJI STOMATOLOGICZNEJ W ROKU 2006

Komisja Stomatologiczna w roku 2006 spotykała się w pełnym składzie co dwa miesiące natomiast jej zarząd co miesiąc. Ponadto systematycznie pracowały zespoły: ds. szkoleń, ds. kontraktów z NFZ, ds. współpracy z sanepidem oraz inne powoływane ad hoc do usprawnienia bieżących działań komisji. Prace Komisji były realizowane w poszczególnych delegaturach.

**W zakresie szkolenia podyplomowego** Komisja Stomatologiczna przeprowadziła szkolenia z zakresu ratownictwa medycznego - fundusze unijne stanowią szansę na intensyfikację szkoleń. Szkolenia te przeprowadzane były we Wrocławiu i delegaturach w Wałbrzychu, Legnicy i Jeleniej Górze. Ponadto w ramach kształcenia ustawicznego przeprowadzono 16 kursów merytorycznych dla lekarzy dentystów, które kończyły się wydaniem certyfikatów potwierdzających zdobytą wiedzę i przyznających 4 punkty za każdy kurs. Łącznie przeszkolono 2611 osób nie licząc szkoleń z programu „Szansa na sukces”. Kursy te mogły się odbyć dzięki współpracy z komisją ds. Kształcenia, a zwłaszcza za dużemu zaangażowaniu dr Bojarowskiej, a ze strony Komisji Stomatologicznej dr Alicji Marczyk-Felbie.

W ramach działalności komisji 16 stycznia 2007 zostało podpisane porozumienie o współpracy

Dolnośląskiej Izby Lekarskiej ze Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu w zakresie realizacji kursów specjalizacyjnych i doskonalących z listy CMKP oraz kursów w ramach kształcenia ustawicznego. Studium to kierowane jest przez prof. dr hab. U. Karczmarek. Warto podkreślić doskonale układającą się współpracę z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym i poszczególnymi konsultantami stomatologicznymi. Wobec dużego zapotrzebowania naszego środowiska Komisja Stomatologiczna zamierza zorganizować w 2008 roku w Piechowicach koło Szklarskiej Poręby Ogólnopolską Konferencję Naukowo-Szkoleniową. Wiodącym tematem będzie usprawnienie mechanizmów użytkowania specjalizacji lekarsko-dentystycznych w Polsce. Już rozpoczęliśmy przygotowania do szkoleń lekarzy dentystów w 2007 roku. Wspólnie z firmą Human Partner pracujemy nad pozyskaniem funduszy unijnych na oddzielny program dla lekarzy dentystów. Mamy nadzieję, że nasze doświadczenia w organizowaniu szkoleń będą dodatkowym argumentem w tych staraniach i rok 2007 będzie również udany jak rok 2006.

Zespół ds. negocjacji z NFZ, którym kieruje dr Nakraszewicz, bardzo aktywnie zabiega o to, aby kontraktowanie usług stomatologicz-

nych odbywało się na przejrzystych zasadach. O szczegółach tych starań wielokrotnie informowałam na łamach biuletynu. Oczekujemy na podsumowanie kontraktowania usług stomatologicznych w 2006 roku.

**Za współpracę z sanepidem odpowiedzialna jest dr A. Dziewiątkowska.** Od dłuższego czasu koncentruje się ona na aktualizacji obowiązujących przepisów dotyczących otwieranych praktyk lekarskich. Naszym celem jest ustalenie jednolitej interpretacji przepisów przez kontrolujące nasze gabinety osoby.

**Tradycyjne spotkanie integracyjne Komisja Stomatologiczna wraz z Kołem Lekarzy Prywatnie Praktykujących** w styczniu 2007 połączyła z koncertem noworocznym w Izbie Lekarskiej. Odbyło się ono w miłej atmosferze, zachęcającej do optymistycznego spojrzenia na nadchodzący rok. W maju 2007 roku zaprosimy Szanowne Koleżanki i Szanownych Kolegów na szkolenie na temat formalnoprawnych warunków przy otwieraniu indywidualnych praktyk, specjalistycznej praktyki grupowej i NFOZ-ów. Licząca 40 osób Komisja Stomatologiczna będzie nadal odpowiadała na zapotrzebowanie całego środowiska lekarsko-dentystycznego Dolnego Śląska planując pracę na rok 2007. Zapraszamy do zapoznawania się z rezultatami naszej pracy zarówno na łamach Medium jak i na stronie Internetowej Komisji.

**Teresa Bujko**  
zastępca przewodniczącego DRL  
przewodnicząca Komisji  
Stomatologicznej DRL



## Start!

W grudniowym „Medium” opisałem swój pobyt w Anglii, pracę, blaski i głównie cienie przygody angielskiej. Był to czas jedenastu miesięcy 2005/2006. Kontynuuję relację ze swoich spotkań z dentystryką angielską. Styczeń 1981 rok. Rok z hakiem po studiach, rozpoczęta specjalizacja, wolontariat na chirurgii stomatologicznej, stała praca, kilka fuch.

Chcę być chirurgiem. Szanse zerowe – bo to i owo... W kieszeni puisto. W sklepach też. Nędza ogólna. Ustrój powszechnej szczęśliwości trwa.

Zdecydowałem się wyjechać. Na trochę. Na ile? Czas miał pokazać. Nie na zawsze – mur! 5 stycznia 1981 roku ląduję na Heathrow – Londyn.

Nie była to moja pierwsza wizyta w Anglii. W lipcu/sierpniu 1977 roku „załapałem się” na sześciotygodniową praktykę na chirurgii szczękowej w jednym ze szpitali w Sussex. Byłem po III roku. Zakwaterowanie – hotel pielęgniarski, pokój „kiszka”. Kantyna szpitalna – brrrrrr, ale tania.

Uczestniczę w różnych sytuacjach szpitalnych i przychodniowych. Krew się leje – asystuję do zabiegów. Podoba mi się cholernie. Tylko ten angielski... Cierpię srodze. Epizod mojego studentkiego życia trzymamy w ukryciu. W tamtych czasach nie należało się wychylać. Chcę być chirurgiem!

**Styczeń 1981.** Odświeżam kontakty. Angielski słaby – profesja (każda) wymaga płynności językowej. Moi „koledzy” ze szpitala w Sussex, Anglicy, witają mnie jak starego szpitalnika, traktują po angielsku. Szef chirurgii sympatyczny – na wolontariat parę razy w tygodniu. OK.

Fajnie! Ale muszę gdzieś mieszkać, coś jeść, opłacić szkołę językową. Akceptuję wszystko. Żyję z rozpędu. Angielski wkuwam. Przędę cienko. W kieszeni jak w romanse Wertyńskiego – smutek... cicho po pokoju chodzi.

Ogólnie, angielski jest kluczem do „sekretu”.

– Musisz poprawić swój angielski. OK. Wkuwam!

– Musisz poprawić swój angielski – wkuwam dalej!

– Twój angielski jest dobry, ale musisz poprawić, by zrozumieć, wytłumaczyć etc...

Determinacja moja spędza sen „kolegom” ze szpitala w Sussex. W końcu pada propozycja: musisz zdać egzamin nostryfikacyjny. Dobra!

Jadę do Londynu. Pytania – zestawy egzaminacyjne mam w garści. Pytań od groma. Czytam na chodniku – dosłownie.

Gdybym mógł obrócić się na pięcie, wrócić do Dental Council – zrobiłbym to i – zda! Gdyby tylko to...

Poczułem wielkość wiedzy „wpomowanej” na AM. Nie wróciłem. Nie zdawałem egzaminu. Nie podjąłem studiów stomatologicznych w Anglii, co sugerowano mi: podszkolisz angielski, nauczysz się... Miałem 28 lat i w nosie angielskie studia.

Szukam pracy w zawodzie. Muszę zarabiać. I mam! Jadę do Walii. Spotkanie z pracodawcą. Szpital potężny, wielooddziałowy. Potrzebny dentysta dla pacjentów szpitala i tzw. dentysta zakładowy. Jestem cały w skowronkach. Piję cup of coffee. Rozmawiam z dyrektorem szpitala. Dziś wspominam go jako najsympatyczniejszą postać w mojej dentystrycznej wędrówce po Anglii. Przechodzimy do pensji. Pamiętam jak Ojciec Nasz – 72 funty, pokój w szpitalu, tania kantyna. I co? Nic!

Teraz ja zagrałem po angielsku. Zadzwoń – powiedziałem. Dyrektor wiedział co mówi. Odpowiedź moją znał. Powiedział: 72 funty nie wystarczą ci na życie, a przecież musisz być social, musisz iść out. Po prostu musisz mieć sponsora. Sponsora nie miałem. Funtów nie miałem. Z pomocy przyjaciół korzystać nie chciałem. Podobne sytuacje powtórzyły się.

Powiedziałem sobie – Jasiu, dość! Rozpocząłem „nowe” życie. Wszystko, byle stanąć na nogach!

Grudzień 1981. W Polsce trąbka grała do boju. Anglia nie interesowała mnie. Wracam. Jeszcze Belgia, Holandia. W Zgorzlecu wyglądałem jak zjawisko. Jechałem „nie w tę stronę”. Jednak jechałem!

Wróciłem. Praca, fuchy, praktyka.

Listopad 2005. Wyjeżdżam do Anglii, do pracy w zawodzie. Anglicy mnie chcą. Chcą mnie i setki, może tysiące polskich lekarzy. I tych co kończyli komunistyczne akademie i tych „z Europy”. Język nie jest kluczem. Wystarczy komunikatywny. Nie ma sekretów. Nostryfikacja? – po co! Skąd ta odmiana? Czy zmieniła się anatomia pacjenta angielskiego?

Proszę Koleżanki, nie zniechęcam nikogo do wyjazdów, przygód, doświadczeń. Wyjeżdżajcie. Doświadczajcie, ale nie spuszczać wzroku poniżej oczu „przeciwnika”. Ziemia jest okrągła – ja w to wierzę, bo wróciłem.

Jan Dziewięcki

## 1 stycznia 2007 bawiliśmy się na Jubileuszowym 15. Balu Lekarza w restauracji „Muza” w Lubinie

130 osób szalało na parkiecie do switu w takt najlepszej muzyki. Zabawę uświetnił pokaz tańców standardowych i latynoamerykańskich w wykonaniu mistrzów Polski juniorów, notabene z Lubina, Weroniki Mierzwy i Marcina Piotrowskiego. Ale im zazdrościliśmy. Wysłuchaliśmy również minirecitalu finalistki festiwalu piosenki francuskiej w Lubinie Doroty Grzywaczki.

Szkoda, że już po balu, ale następny już za rok. O czym informują organizatorzy: Violetta Duży, Ewa Kacprzak-Moroch i Artur Kwaśniewski. Do zobaczenia na 16. balu.



## Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy z tytułu zawodowego udzielania świadczeń zdrowotnych



### Ubezpieczenie dobrowolne

Suma gwarancyjna w •		Składka roczna w PLN
Na każde zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
46.500,00	93.000,00	200,00
93.000,00	186.000,00	450,00

### Ubezpieczenie obowiązkowe

Suma gwarancyjna w • na każde zdarzenie	Liczba zamówień	Składka roczna w PLN na cewiadczenia zdrowotne
46.500,00	Jedno zamówienie	200,00
	Każde następne zamówienie	50,00

### Zniżki

- za zawarcie dobrowolnego i obowiązkowego ubezpieczenia OC,
- za ubezpieczenie mienia związanego z prowadzeniem działalności,
- za ubezpieczenie mienia prywatnego lekarza.



# PRAWO NA CO DZIEN



radca prawny DIL  
mec. Beata  
Kozyra-Lukasiak

Pamiętajmy, że nieznanostwo prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzebrzeganie. 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.

## Sprowadzanie z zagranicy leków nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu

**I**  
7 listopada 2006 r. została opublikowana w Monitorze Polskim nr 78 poz. 779 rezolucja Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 26 października 2006 r. w sprawie przygotowania i wprowadzenia w życie Narodowego Programu Wspierania Rodziny.

**II**  
7 listopada 2006 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2006 r. w sprawie regulaminu organizacyjnego Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 15 poz. 73.

**III**  
10 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2006 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Wytwarzania, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 194 poz. 1436.

**IV**  
16 listopada 2006 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 października 2006 r. w sprawie powołania Zespołu do rozdysonowania środków z Programu „Zintegrowane Ratownictwo Medyczne na rok 2006”, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 16 poz. 83.

**V**  
23 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 20 października 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie orzekania o zdolności do czynnej służby wojskowej oraz trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 211 poz. 1557.

**VI**  
30 listopada 2006 r. weszła w życie ustawa z dnia 18 października 2006 r. o zmianie ustawy Kodeks pracy, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 217 poz. 1587.

Każde święto występujące w okresie rozliczeniowym i przypadające w innym dniu niż niedziela obniża wymiar czasu pracy o 8 godzin.

**VII**  
27 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kas rejestrujących, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 243 poz. 1768.

Dotychczasowe zwolnienie z obowiązku ewidencjonowania za pomocą kasy fiskalnej zostało przedłużone do 30 czerwca 2007 r.

**VIII**  
30 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2006 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych i wyrobów medycznych nabywanych przez zakłady lecznictwa zamkniętego po cenach urzędowych hurtowych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 231 poz. 1685.

17 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu, niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 199 poz. 1470.

Jeżeli w chwili sporządzania zapotrzebowania pacjent nie jest znany, dopuszcza się, w przypadku zapotrzebowania wystawionego przez szpital, wpisanie na druku zapotrzebowania w polu przeznaczonym na wpisanie danych pacjenta zwrotu „na potrzeby doraźne”.

Jeżeli szpital wystawia zapotrzebowanie na dany produkt leczniczy dla więcej niż jednego pacjenta, dopuszcza się wpisanie na druku zapotrzebowania w polu przeznaczonym na wpisanie danych pacjenta zwrotu „według załączonej listy”.

W przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL, na druku zapotrzebowania w polu prze-

znaczonym na wpisanie numeru PESEL wpisuje się nazwę i numer dokumentu tożsamości.

Zapotrzebowanie wystawia szpital lub lekarz prowadzący leczenie poza szpitalem.

Lekarz prowadzący leczenie poza szpitalem odnotowuje wystawienie zapotrzebowania w dokumentacji medycznej pacjenta, podając nazwę, postać, dawkę i sposób dawkowania produktu leczniczego, okres kuracji z zastosowaniem tego produktu oraz uzasadnienie zapotrzebowania.

Do zapotrzebowania na potrzeby doraźne należy dołączyć uzasadnienie dotyczące wnioskowanej ilości produktu leczniczego.

Do zapotrzebowania dla większej ilości pacjentów należy dołączyć listę zawierającą dane pacjentów, których dotyczy zapotrzebowanie, obejmujące imię i nazwisko, wiek, adres zameldowania i PESEL, a w przypadku cudzoziemca nazwę i numer dokumentu tożsamości.

Wystawiający zapotrzebowanie lub pacjent kieruje zapotrzebowanie do konsultanta z danej dziedzi-

ny medycyny w celu jego potwierdzenia w formie pisemnej.

Przez konsultanta z danej dziedziny medycyny rozumie się konsultanta krajowego albo wojewódzkiego z danej dziedziny medycyny.

Wystawiający zapotrzebowanie lub pacjent kieruje potwierdzone przez konsultanta z danej dziedziny medycyny zapotrzebowanie do Ministra Zdrowia w celu potwierdzenia okoliczności niedopuszczenia do obrotu produktów leczniczych.

Zapotrzebowanie wystawione przez lekarza prowadzącego leczenie poza szpitalem traci ważność, jeżeli w terminie 60 dni od dnia potwierdzenia przez Ministra Zdrowia nie zostanie skierowane do hurtowni farmaceutycznej.

Wystąpienia o objęcie refundacją produktu leczniczego sprowadzane go z zagranicy dokonuje się za pośrednictwem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta.

Zapotrzebowanie wystawione przez lekarza leczącego pacjenta w

szpitalu podpisuje również dyrektor szpitala lub osoba upoważniona przez dyrektora.

Jeżeli zapotrzebowanie jest wystawione przez szpital, kieruje on to zapotrzebowanie do hurtowni farmaceutycznej za pośrednictwem apteki szpitalnej, apteki zakładowej albo działu farmacji szpitalnej.

Jeżeli zapotrzebowanie jest wystawione przez lekarza prowadzącego leczenie poza szpitalem pacjent kieruje to zapotrzebowanie do hurtowni farmaceutycznej za pośrednictwem apteki ogólnodostępnej.

Szpital, który wystawił zapotrzebowanie na potrzeby doraźne jest obowiązany przedłożyć Ministrowi Zdrowia listę zawierającą dane chorych, do leczenia których zastosowano produkt leczniczy wraz ze wskazaniem zastosowanych dawek, w terminie 30 dni od dnia zakończenia wszystkich kuracji z zastosowaniem całości produktu leczniczego, którego dotyczyły dane zapotrzebowanie.

Powyższe dane zawierają imię i nazwisko, wiek, adres zameldowania i PESEL chorych.

## Postępowanie ze zwłokami osób zmarłych w szpitalu

25 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 października 2006 r. w sprawie postępowania ze zwłokami osób zmarłych w szpitalu, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 203 poz. 1503.

Rozporządzenie określa sposób postępowania szpitala w razie śmierci pacjenta oraz zakres czynności należących do obowiązków szpitala związanych z przygotowaniem zwłok osoby zmarłej do wydania osobom uprawnionym do ich pochowania.

Lekarz leczący lub lekarz dyżurny, po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu.

W przypadkach, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, stwierdzenie przyczyny zgonu następuje po przeprowadzeniu sekcji zwłok.

Osoba wskazana w regulaminie porządkowym szpitala niezwłocznie po stwierdzeniu zgonu pacjenta zawiadamia wskazaną osobę lub instytucję o śmierci pacjenta. Pielęgniarka niezwłocznie przekazuje kartę zgonu wystawioną przez lekarza do kancelarii szpitala.

Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza pielęgniarka wypełnia kartę skierowania zwłok do chłodni oraz zakłada na przegub dłoni albo stopy osoby zmarłej identyfikator z ta-

siemki, płótna lub tworzywa sztucznego, po czym zwłoki wraz z tą kartą oraz identyfikatorem są przewożone do chłodni.

Zwłoki osoby zmarłej przechowywane w chłodni nie dłużej niż 48 godzin. Zwłoki osoby zmarłej mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 48 godzin, jeżeli:

1) nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej,

2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,

3) przemawiają za tym inne przyczyny – za zgodą albo na wniosek osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.

Osoba wskazana w regulaminie porządkowym szpitala jest obowiązana zwłoki osoby zmarłej umyć, ubrać i wydać osobie uprawnionej do ich pochowania w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej osobie zmarłej. Czynności, o których mowa wyżej, nie stanowią przygotowania zwłok osoby zmarłej do pochowania. Za te czynności nie pobiera się opłat.

W razie zgonu na chorobę zakaźną zastosowanie mają przepisy w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

## PRAWNIK ODPOWIADA

● **Jakie obowiązują terminy wystawiania zaświadczeń lekarskich dotyczących niezdolności do pracy?**

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu wystawiania zaświadczeń lekarskich, wzoru zaświadczenia lekarskiego i zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku kontroli lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. nr 65 poz. 741 ze zmianami), zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub konieczności osobistego sprawowania przez pracownika opieki nad chorym członkiem rodziny, wystawia się wyłącznie po przeprowadzeniu bezpośredniego badania ubezpieczonego lub chorego członka rodziny.

Przy wystawianiu ubezpieczonemu zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby należy brać pod uwagę stan zdrowia ubezpieczonego, z uwzględnieniem rodzaju i warunków pracy.

Zaświadczenie lekarskie wystawia się na okres od dnia, w którym przeprowadzono badanie lub od dnia bezpośrednio następującego po dniu badania. Zaświadczenie lekarskie może być wystawione na okres rozpoczynający się po dniu badania, nie później jednak niż czwartego dnia po dniu badania jeżeli:

– bezpośrednio po dniu badania przypadają dni wolne od pracy,

– badanie jest przeprowadzane w okresie wcześniej orzeczonej niezdolności do pracy.

Zaświadczenie lekarskie może być wystawione na okres nie dłuższy niż trzy dni poprzedzające dzień, w którym przeprowadzono badanie, jeżeli jego wyniki wykazują, że ubezpieczony w tym okresie niewątpliwie był niezdolny do pracy.

Zaświadczenie lekarskie może być wystawione przez lekarza psychiatrę na okres wcześniejszy niż określony wyżej, w razie stwierdzenia lub podejrzenia zaburzeń psychicznych ograniczających zdolność ubezpieczonego do oceny własnego postępowania.

Zaświadczenie lekarskie stwierdzające okres pobytu ubezpieczonego w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej wystawia się nie później niż w dniu wypisania ubezpieczonego z tego zakładu. W razie dłuższego niż 14 dni pobytu w zakładzie zaświadczenie lekarskie wystawia się co 14 dni w celu umożliwienia wypłaty zasiłku chorobowego lub wynagrodzenia za czas choroby.

Zaświadczenie lekarskie stwierdzające okres pobytu ubezpieczonego w zakładzie może być, na wniosek ubezpieczonego, wystawione także w terminie późniejszym.

Do zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego okres niezdolności do pracy przypadający po zakończeniu pobytu w zakładzie stosuje się odpowiednio zasady określone wyżej.



# Studia i szkolenia dla cudzoziemców

3 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 października 2006 r. w sprawie podejmowania i odbywania przez cudzoziemców studiów i szkoleń oraz ich uczestniczenia w badaniach naukowych i pracach rozwojowych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 190 poz. 1406.

Cudzoziemcy mogą być przyjmowani na:

- studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia oraz jednolite studia magisterskie,
- studia podyplomowe,
- studia doktoranckie,
- staże habilitacyjne,
- staże naukowe, artystyczne lub szkolenia specjalizacyjne i medyczne staże podyplomowe,
- kursy dokształcające, w tym kursy języka polskiego oraz roczne

kursy przygotowawcze do podjęcia nauki w języku polskim,

- studenckie praktyki zawodowe. Cudzoziemcy mogą być przyjmowani na studia i szkolenia oraz uczestniczyć w badaniach naukowych i pracach rozwojowych, jeżeli:

- posiadają wizę lub kartę pobytu albo inny dokument uprawniający do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- wykazują się dobrym stanem zdrowia, udokumentowanym zaświadczeniem lekarskim, stwierdzającym brak przeciwwskazań do podjęcia kształcenia na obranym kierunku i formie kształcenia,
- posiadają polisę ubezpieczeniową na wypadek choroby lub następstw nieszczęśliwych wypadków na okres kształcenia w Polsce albo Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego lub przystępują do

ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia niezwłocznie po rozpoczęciu kształcenia.

Cudzoziemcy będący stypendystami strony polskiej podejmujący studia i szkolenia albo uczestniczący w badaniach naukowych i pracach rozwojowych, zwolnieni są z obowiązku ponoszenia opłat za naukę i otrzymują miesięczne stypendium w wysokości:

- dla studentów oraz uczestników studenckich praktyk zawodowych i kursów przygotowawczych do podjęcia nauki w języku polskim – do 150% minimalnej stawki wynagrodzenia zasadniczego asystenta zatrudnionego w uczelni,
- dla uczestników kursów języka i kultury polskiej – do 200% stawki,
- dla uczestników badań naukowych i prac rozwojowych, studiów doktoranckich, studiów podyplo-

mowych, staży habilitacyjnych, naukowych, artystycznych, szkoleń specjalizacyjnych, medycznych staży podyplomowych i kursów dokształcających – do 250% stawki,

- dla uczestników badań naukowych i prac rozwojowych, studiów podyplomowych, staży naukowych, artystycznych, szkoleń specjalizacyjnych i kursów dokształcających, posiadających stopień odpowiadający polskiemu stopniowi doktora habilitowanego lub zatrudnionych w zagranicznej uczelni na stanowisku profesora – do 300% stawki.

Stypendium przyznawane jest na poszczególne lata studiów przez okres nie dłuższy niż określony przez senat uczelni czas trwania danych studiów lub szkoleń. Stypendium może być również przyznane na okres krótszy niż rok akademicki.

## IX

30 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2006 r. w sprawie wykazu cen urzędowych hurtowych na produkty lecznicze i wyroby medyczne nabywane przez zakłady lecznictwa zamkniętego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 231 poz. 1686.

## X

31 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2006 r. w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banków tkanek i komórek, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 218 poz. 1598.

Banki tkanek i komórek powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym wymaganiom określonym w załączniku do rozporządzenia.

Bank tkanek i komórek prowadzący działalność w dniu wejścia w życie rozporządzenia, niespełniający wymagań określonych w jego przepisach dostosuje się do tych wymagań w terminie do dnia 31 grudnia 2009 r.

## XI

13 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielaniem świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 204 poz. 1509.

Wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez lekarza, lekarza dentystę, felczera (starszego felczera):

- 1) Aminophyllinum 0,25 g – 10 amp. A 10 ml,
  - 2) Antazolini hydrochloridum 50 mg/ml – 5 amp. A 2 ml,
  - 3) Aqua pro inj. – 5 amp. A 5 ml,
  - 4) Atropini sulfas\* 1 mg – 10 amp. A 1 ml,
  - 5) Calcii chloridum lub Calcii glubionas – roztwory 10% – 10 amp. a 10 ml,
  - 6) Clonazepamum a 1 mg – 10 amp. a 1 ml,
  - 7) Dopamini hydrochloridum 4% – 10 amp. a 5 ml,
  - 8) Epinephrinum a 1 mg – 10 amp. a 1 ml,
  - 9) Furosemidum 20 mg – 5 amp. a 2 ml,
  - 10) Glucosum 40% 2 – 10 amp. a 10 ml,
  - 11) Glyceroli trinitras\* aerazol – 1 op.,
  - 12) Hydrocortisonum 250 mg – 5 fiol. a 250 mg + 5 amp. rozp. a 2 ml lub Methyloprednizolonum 40 mg – 1 fiol. a 40 mg + 1 amp. rozp., Methyloprednizolonum 125 mg – 1 fiol. a 125 mg + 1 amp. rozp., Methyloprednizolonum 250 mg – 1 fiol. a 250 mg + 1 amp. rozp., Methyloprednizolonum 500 mg – 1 fiol. a 500 mg + 1 amp. rozp., Methyloprednizolonum 1000 mg – 1 fiol. a 1000 mg + 1 amp. rozp.,
  - 13) Lidocaini hydrochloridum 2% – 10 amp. a 2 ml,
  - 14) Metimizolum natrium 2,5 g – 5 amp. a 5 ml,
  - 15) Metoprololi tartas 1 mg/ml – 5 amp. a 5 ml,
  - 16) Morphini sulfas\* 20 mg/1 ml – 2 amp. a 1 ml,
  - 17) Naloxoni hydrochloridum\* 0,4 mg/1 ml – 10 amp. a 1 ml,
  - 18) Natrii chloridum 0,9% – 10 amp. a 10 ml,
  - 19) Natrii hydrocarbonas 8,4% roztwór do wstrzykiwań – 5 amp. a 20 ml,
  - 20) Salbutamoli sulfas aer. 100 mcg/dawkę – 1 op.,
  - 21) Salbutamoli sulfas a 0,5 mg – 10 amp. a 1 ml,
  - 22) Thiethylperazini dimaleas a 6,5 mg/ml – 5 amp. a 2 ml,
  - 23) Tramadoli hydrochloridum 50 mg/ml – 5 amp. a 2 ml,
  - 24) Verapamilii hydrochloridum 2,5 mg/ml – 5 amp. a 2 ml.
- Płyny infuzyjne:
- 1) Calcii chloridum + Kalii chloridum + Natrii chloridum (płyn Ringera) – 1 op. A 250 ml,
  - 2) Glucosum 5% – 1 op. a 500 ml,
  - 3) Glucosum 10% – 1 op. a 500 ml,
  - 4) Mannitolum 20% – 1 op. a 250 ml,
  - 5) Natrii chloridum 0,9% – 2 op. a 500 ml.
- \* UWAGA – Lek nie może wchodzić w skład zestawu przeciwwstrząsowego będącego do dyspozycji felczera (starszego felczera).

## Wynagrodzenie za urlop wypoczynkowy, ekwiwalent za niewykorzystany urlop nauczycieli akademickich

14 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie sposobu ustalania wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy oraz ekwiwalentu pieniężnego za okres niewykorzystanego urlopu nauczycieli akademickich, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 203 poz. 1499.

Wynagrodzenie za czas urlopu wypoczynkowego nauczyciela akademickiego ustala się z uwzględnieniem wynagrodzenia i innych świadczeń ze stosunku pracy, z wyłączeniem:

- jednorazowych lub nieperiodycznych wypłat za wykonanie określonego zadania bądź za określenie osiągnięcia, w tym za recenzje,
- wynagrodzenia za czas gotowości do pracy oraz za czas niezawinionego przez pracownika przestoju,
- wynagrodzenia za czas urlopu wypoczynkowego,

- ekwiwalentu pieniężnego za okres niewykorzystanego urlopu wypoczynkowego,

- nagród jubileuszowych,

- nagród za osiągnięcia naukowe, dydaktyczne lub organizacyjne albo za całokształt dorobku,

- odpraw emerytalnych lub rentowych,

- dodatkowego wynagrodzenia rocznego,

- wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy wskutek choroby lub odosobnienia w związku z chorobą zakaźną,

- wynagrodzenia i odszkodowania przysługującego nauczycielowi akademickiemu w razie rozwiązania stosunku pracy.

Składniki wynagrodzenia określone w stawkach miesięcznych w stałej wysokości oraz składniki wynagrodzenia określone procentowo od tych stawek uwzględnia się w wysokości należnej w miesiącu wykorzy-

stywania przez nauczyciela akademickiego urlopu wypoczynkowego.

Zmienne składniki wynagrodzenia, takie jak:

- wynagrodzenie za pracę w godzinach nadwymiarowych,

- dodatek za pracę wykonywaną w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych,

- dodatkowe wynagrodzenie, o którym mowa w przepisach o wynagradzaniu nauczycieli akademickich, za:

a) udział w pracach związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,

b) udział w działalności leczniczej, profilaktycznej i diagnostycznej, prowadzonej przez wydziały weterynaryjne uczelni rolniczych,

c) kierowanie i sprawowanie opieki nad studenckimi praktykami zawodowymi

uwzględnia się przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy na podstawie wynagrodzenia, do którego nauczyciel akademicki nabył

prawo w okresie dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc rozpoczęcia urlopu, zwanego „podstawą wymiaru”, a jeżeli nauczyciel akademicki przed udzieleniem urlopu był zatrudniony na uczelni krócej niż przez okres dwunastu miesięcy – na podstawie wynagrodzenia za ten okres.

Wynagrodzenie za jeden dzień urlopu w części ustalonej na podstawie składników wynagrodzenia określonych w stawkach miesięcznych w stałej wysokości, oblicza się, dzieląc sumę tych składników przysługujących w miesiącu wykorzystywania urlopu przez 30.

Wynagrodzenie za jeden dzień urlopu w części ustalonej na podstawie zmiennych składników wynagrodzenia oblicza się, dzieląc podstawę wymiaru przez 251 dni. Jeżeli nauczyciel akademicki jest zatrudniony krócej niż dwanaście miesięcy, podstawę wymiaru dzieli się przez liczbę dni pracy przypadających w okresie jego zatrudnienia.

## Wymagania dla pomieszczeń i urządzeń ZOZ

9 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 213 poz. 1568.

Zakład opieki zdrowotnej:

1) prowadzący działalność w dniu wejścia w życie rozporządzenia,

2) który po dniu wejścia w życie rozporządzenia będzie prowadził działalność w pomieszczeniach, w których w okresie 12 miesięcy przed tym dniem prowadził działalność inny zakład opieki zdrowotnej

- niespełniający wymagań określonych w jego przepisach, dostosuje pomieszczenia i urządzenia do tych wymagań.

Zakład opieki zdrowotnej zamkniętej, o którym mowa wyżej, dostosuje pomieszczenia i urządzenia do wymagań określonych w rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2012 r.

Wymieniony zakład opieki zdrowotnej inny niż zakład opieki zdrowotnej zamkniętej, dostosuje pomieszczenia i urządzenia do wymagań określonych w rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2008 r.

Kierownik wymienionego zakładu przedstawi, w terminie do dnia 30 czerwca 2007 r. organowi prowadzącemu rejestr zakładów opieki zdrowotnej program dostosowania zakładu opieki zdrowotnej do wymagań określonych w przepisach rozporządzenia, zaopiniowany przez właściwego inspektora sanitarnego, a w

odniesieniu do szpitali – przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

W odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez:

- Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji – program opiniuje Państwowy Inspektor Sanitarny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji,

- Ministra Obrony Narodowej – program opiniuje Wojskowy Inspektor Sanitarny.

Pomieszczenia, których budowę rozpoczęto i nie zakończono przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, niespełniające wymagań określonych w jego przepisach, zostaną dopasowane do tych wymagań w terminie do dnia:

1) 31 grudnia 2012 r. – w przypadku gdy w pomieszczeniach tych prowadzona będzie działalność zakładu opieki zdrowotnej zamkniętej,

2) 31 grudnia 2008 r. – w przypadku innego zakładu opieki zdrowotnej niż określony w pkt. 1.

Programy dostosowania zakładu opieki zdrowotnej określone w przepisach dotychczasowych stają się z dniem wejścia w życie rozporządzenia programami, o których mowa wyżej.

Kierownik zakładu opieki zdrowotnej dostosuje program do wymagań określonych w rozporządzeniu i w terminie do dnia 30 czerwca 2007 r. przedstawi go organowi prowadzącemu rejestr zakładów opieki zdrowotnej.

## Świadczenia wysokospecjalistyczne finansowane z budżetu państwa

30 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa, z części pozostającej w dyspozycji Ministra Zdrowia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 231 poz. 1687.

Minister zawiera umowy w terminie do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym świadczenia mają być udzielane.

W uzasadnionych przypadkach, w szczególności związanych z koniecznością zapewnienia dostępności do świadczeń, minister może zawierać umowy w terminie późniejszym.

Ocenę jakości świadczeń sprawuje Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, utworzone na podstawie odrębnych przepisów.

Zakres świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa:

- 1) przeszczepienie autologicznego szpiku,
- 2) przeszczepienie allogenicznego szpiku od rodzeństwa identycznego w HLA,
- 3) przeszczepienie szpiku od dawcy alternatywnego,
- 4) przeszczepienie wątroby,
- 5) przeszczepienie nerki,
- 6) przeszczepienie nerki i trzustki,
- 7) przeszczepienie serca,
- 8) przeszczepienie płuca,
- 9) przeszczepienie serca i płuca,
- 10) przeszczepienie rogówki,
- 11) immunoablacja w leczeniu aplazji szpiku,
- 12) radioterapia przy zastosowaniu specjalnej techniki naświetlania: stereotaktyczna, konformalna, niekoplanarna,
- 13) brachyterapia ze stereoataktyką mózgową,
- 14) operacje wad wrodzonych serca u niemowląt,
- 15) operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym,
- 16) diagnostyczne cewnikowanie serca, biopsja mięśnia sercowego u dzieci do lat 18,
- 17) kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przeszskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających,
- 18) mechaniczne, pozaustrojowe wspomaganie serca pulsacyjnymi sztucznymi komorami.



## CARTO w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym

W grudniu 2006 r. Ośrodek Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu zakupił pierwsze na Dolnym Śląsku urządzenie do elektroanatomicznego mapowania serca CARTO.

Wielu pacjentów cierpi na napaadowe zaburzenia rytmu serca, wrodzone lub nabyte, które w wielu przypadkach może zagrażać życiu. Przez wiele ostatnich lat jedynym ratunkiem dla nich było bezinwazyjne leczenie farmakologiczne, tj. przyjmowanie leków antyarytmicznych. Niestety, długotrwałe ich przyjmowanie niesie ze sobą ryzyko niebezpiecznych powikłań.

Od ośmiu lat we wrocławskim Ośrodku Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego funkcjonuje Pracownia Elektrofizjologii Klinicznej Serca kierowana przez dr. med. Artura Fuglewicza, lekarza o wyjątkowych kompetencjach. W 1999 r. zespół pod jego kierunkiem dokonał pierwszego na Dolnym Śląsku skutecznego zabiegu ablacji prądem częstotliwości radiowej u pacjenta z wrodzoną anomalią w układzie przewodzącym serca. Ten rodzaj zabiegu pozwala na trwałe usunięcie podłoża anatomicznego zaburzeń rytmu w sercu.

Dotychczas miejsce, w którym powstaje arytmia, znajdo-

wano używając lampy rentgenowskiej i zapisu EKG. Taka ekspozycja trwała nierzadko 1-1,5 godz. Tą metodą leczono w szpitalu około 200-250 pacjentów rocznie. Zabieg klasyczny narażał zarówno pacjenta jak i zespół na długie działanie promieni rentgenowskich.

System CARTO (abłacja prądem częstotliwości radiowej) w sposób elektroniczny, bardzo precyzyjny, umożliwia leczenie zaburzeń rytmu serca. Pozwala na dużą redukcję promieniowania rentgenowskiego – nawet do 10 proc. Skracą również czas trwania zabiegu, kontrolowanego przez zespół na monitorze komputera.

Jak podkreśla płk prof. dr hab. med. Waldemar Banasiak, kierownik Ośrodka Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego, jest to kolejny etap rozwoju tego ośrodka, a system jest najnowocześniejszy w południowo-zachodniej Polsce. Urządzenie kosztowało ponad milion złotych. Umożliwia zwiększenie liczby wykonywanych zabiegów. Skracają kolejkę oczekujących (dzisiaj na planowany zabieg czeka się sześć miesięcy). Zespół, doskonale wykształcony, wiedzę zdobywał w renomowanych ośrodkach w Europie. **Z.M.**



W czasie zbiegu w systemie CARTO.



Płk prof. dr hab. med. Waldemar Banasiak, kierownik Ośrodka Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego i dr Artur Fuglewicz kierownik Pracowni Elektrofizjologii Klinicznej objaśniają działanie urządzenia do elektroanatomicznego mapowania serca CARTO.



## Legnicki sukces

Kolposkopia to nowoczesna metoda diagnostyczna w ginekologii, stosowana w patofizjologii dolnego odcinka żeńskiego narządu płciowego. Wykorzystuje się ją w profilaktyce raka szyjki macicy i uważa się, że zastępuje cytologię i biopsję. Zdaniem prof. Antoniego Basty, kierownika Katedry i Kliniki Ginekologii i Położnictwa CM UJ w Krakowie, do dobrego opanowania techniki diagnostycznej za pomocą kolposkopii potrzeba kilku lat. W grudniu w Krakowie egzaminem z tej metody diagnostycznej rozpoczął się II Międzynarodowy Kongres Kolposkopii i Patofizjologii Dolnego Odcinka Żeńskiego Narządu Płciowego. Do egzaminu przystąpiło 260 lekarzy z 17 krajów. Najlepiej zdał lekarz z Legnicy, ginekolog-położnik dr Andrzej Niepołomski. Uzyskał najwyższą notę – 202 punkty oraz nagrodę pieniężną – 300 euro. Sukces jest tym większy, że 30% lekarzy przystępujących do egzaminu... nie zdało! Dr Andrzej Niepołomski skończył się w celu bezbłędnego opanowania metody prawie 4 lata. Zajęcia odbywał w CM UJ w Krakowie pod okiem dr. Jacka Madeja oraz prof. Antoniego Basty. W komisji egzaminacyjnej zasiadały międzynarodowe autorytety z dziedziny ginekologii i położnictwa, m.in. prof. Emmanuel Diakomanolis i prof. Jürgen Heinrich. Obecnie dr Andrzej Niepołomski wdraża metodę kolposkopii w Legnickiej Poradni Chorób Kobiety. Kolejny, trzeci już Międzynarodowy Kongres Kolposkopii i Patofizjologii Dolnego Odcinka Żeńskiego Narządu Płciowego odbędzie się w 2008 roku w Atenach. **MFT**

## XIV Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy

# Stop emigracji lekarzy

dych Lekarzy zawarte w 10 postulatach kończy się określeniem minimalnego wynagrodzenia lekarza rezydenta do co najmniej dwukrotnej średniej krajowej brutto miesięcznie.

Poniżej zamieszczam to stanowisko w celu dokładnego przeanalizowania wszystkich przedstawionych postulatów młodych lekarzy. Ich skargi o dyskryminację poprzez pominięcie lekarzy stażystów i lekarzy rezydentów ustawową podwyżką płac z dnia 22.07.06 zaczęły napływać do Rzecznika Praw Obywatelskich, a ten skierował pismo do koordynatora świadczeń zdrowotnych Ministerstwa Zdrowia, by uzyskać wyjaśnienia. Wreszcie tuż przed świętami, 22 grudnia 2006 r., w imieniu ministra zdrowia przesławił Naczelnej Rady Lekarskiej dr. Konstantemu Radziwiłłowi odpowiedział podsekretarz stanu Jarosław Pinkas. Czytamy tam, że lekarze stażysty i lekarze rezydenci nie byli objęci podwyżką ze względu na „ich odrębny status zawodowy”. Dalej z tego pisma wynika, że cytuję: „Stażysta wykonuje wszystkie czynności pod opieką doświadczonych, wyznaczonych do koordynacji i nadzoru lekarzy i nie świadczy samodzielnie usług medycznych. Staż podyplomowy jest przedłużeniem kształcenia i kończy się egzaminem państwowym uprawniającym do samodzielnego wykonywania zawodu lekarza. Minister zdrowia finansuje wszystkie koszty wymienione w rozporządzeniu z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry – wynagrodzenie dla stażysty lekarza w wysokości 2.269 zł z uwzględnieniem dyżurów medycznych, lekarza dentystry w wysokości 1686 zł wraz z pochodnymi (składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, odpis na zakładowy fun-

dusz świadczeń socjalnych), ryczałt obejmujący wynagrodzenie koordynatorów, koszty materiałowe w przypadku stażu lekarza dentystry, koszty prowadzenia szkoleń i inne. Środki na finansowanie stażu podyplomowego są zaplanowane w budżecie państwa. Dalej czytamy że: cytuję „W odniesieniu do lekarzy odbywających specjalizację w trybie rezydentury, odrębny status wynika z faktu, że przedmiotem finansowania z budżetu państwa jest umożliwienie lekarzom (posiadającym prawo samodzielnego wykonywania zawodu) realizowania specjalizacji w danej dziedzinie medycyny, a nie wypłata wynagrodzeń (ze środków NFZ) za świadczenie przez rezydenta usług zdrowotnych w danym zakładzie, w którym odbywa rezydentura.

W ramach specjalizacji odbywanej w trybie rezydentury lekarz uzyskuje tytuł specjalisty w określonej

dziedzinie medycyny po odbyciu przeszkolenia, określonego programem specjalizacji i złożeniu egzaminu państwowego. Sprawowanie nadzoru nad realizacją planu odbywania specjalizacji leży w gestii kierownika specjalizacji.

Lekarz odbywający specjalizację w danej dziedzinie medycyny wszystkie czynności wykonuje pod nadzorem kierownika i nie świadczy samodzielnie usług medycznych. Mając powyższe na uwadze nie było podstaw do ujęcia środków na wzrost wynagrodzeń dla omawianych grup osób w ustawie z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń”. I tak zamyka swoje wyjaśnienia podsekretarz stanu MZ odpowiadając na zarzuty pominięcia w podwyżkach wynagrodzeń lekarzy stażystów i lekarzy rezydentów. Czy rzeczywi-

ście inaczej należy traktować lekarza odbywającego specjalizację na podstawie umowy o pracę, który doświadczył dobrodziejstw tej podwyżki? Czy ten lekarz, chociaż nie ukończył specjalizacji, zdany egzaminem państwowym ma prawo samodzielnie świadczyć usługi medyczne, bo uzyskał podwyżkę, którą wypłacono na podstawie środków przekazanych z NFZ?

Taka argumentacja MZ ma chyba służyć kolejnym protestom lekarskim i udowadnianiu czegoś, co chyba nie jest zgodne z zasadami zdrowego rozsądku. Przypominam młodym lekarzom o możliwości wypowiedziania się w sprawie odbywanego stażu podyplomowego i specjalizacji poprzez wypełnienie ankiety na stronie internetowej DIL w witrynie Komisji Młodych Lekarzy.

**dr med. Leszek Bystryk**  
przewodniczący KML DRL





# Podwyżki – komu i ile?

**Ustawa z 22 lipca 2006 roku, o przekazaniu świadczeniodawcom środków finansowych na wzrost wynagrodzeń, określa zasady na jakich pieniądze przeznaczone na podwyżki mają zostać przekazane wykonawcom usług medycznych (bez Podstawowej Opieki Zdrowotnej). Prawnicy Federacji „Porozumienie Zielonogórskie” stworzyli koncepcję realizacji ustawy, która ma ułatwić szefom placówek medycznych prawidłowe rozdysponowanie dodatkowych środków.**

– Algorytm obliczania podwyżki jest prosty i oczywisty, bo zawarty w ustawie – mówi Jacek Krajewski, prezes Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców. – Nasi prawnicy opisali natomiast zasady rozdziału funduszy przez świadczeniodawców.

**Koncepcja realizowania ustawy podwyżkowej, zaproponowana przez prawników Porozumienia Zielonogórskiego – Miłosza Woźnińskiego i Andrzeja Kulisz:**

Wynagrodzenie, to pieniądze wpłacane osobom zatrudnionym u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy oraz udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy ze świadczeniodawcą innej niż umowa o pracę, z wyłączeniem umów z podwykonawcami.

Ustawy nie stosuje się do osób, których wynagrodzenie odpowiada co najmniej siedmiokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłoszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (około 17.000,00 zł miesięcznie brutto). Wzrost wynagrodzenia nie może być w stosunku rocznym wyższy niż

40% przeciętnego wynagrodzenia danej osoby w ostatnim kwartale, poprzedzającym wejście w życie ustawy.

Poza tymi dwoma ograniczeniami ustawodawca nie nakłada na świadczeniodawcę innych obustronnych w zakresie rozdzielania pieniędzy między zatrudnionych. Oznacza to, że jednej osobie można przyznać podwyżkę dwudziestoprocentową, innej czterdziestoprocentową, a jeszcze innej nie wypłacić jej wcale (kryterium różnicowania podwyżek stanowią np. efektywność pracy, oceniana bezpośrednio przez pracodawcę).

Ograniczenia mogą co najwyżej wynikać z kodeksu pracy (zakaz dyskryminacji). Tym samym rozpiętość pomiędzy wysokością podwyżek naliczanych poszczególnym pracownikom powinna być racjonalna. Chodzi o to, żeby pracownik, którego płace nie wzrosły, nie zarzucił świadczeniodawcy faworyzowania osób, które wykonując pracę na tym samym stanowisku otrzymały na przykład czterdziestoprocentową podwyżkę, choć nie uzasadnia tego ich wydajność.

**Zasady postępowania pracodawcy przy wprowadzaniu podwyżek**

1. Wprowadzając podwyżkę świadczeniodawca uwzględnia dotychczas obowiązujące zasady wynagradzania, które wynikać mogą np. z układu zbiorowego pracy lub regulaminu wynagradzania (z zastrzeżeniem kolejnych punktów).

2. U pracodawcy, u którego działa związek zawodowy, podwyżka następuje po uzgodnieniu z nim. Jeżeli na terenie zakładu działa więcej niż jedna organizacja związkowa, muszą one wspólnie wypracować zasady naliczania podwyżek. Związek (związki) ma 30 dni na uzgodnienie z pracodawcą sposobu rozdzielania pieniędzy. Termin ten liczony jest od momentu przekazania propozycji związkowi (związkom) przez pracodawcę.

W załączeniu, w porządku takim jak dokumenty, winny być składane: załącznik nr 1\* – propozycja pracodawcy skierowana do związku (związków) zawodowego wraz z wezwaniem do zajęcia stanowiska w terminie 30 dni oraz załącznik nr



Od pracodawcy zależeć będzie jaką podwyżkę otrzymają pracownicy (od 0 do 40 proc).

2\* – protokół z uzgodnienia pracodawcy ze związkiem zawodowym.

3. Świadczeniodawca, u którego nie działa zakładowa organizacja związkowa, wykonuje podwyżki, w uzgodnieniu z pracownikiem wybranym przez załogę do reprezentowania jej interesów. Przedstawiciel załogi ma 30 dni na uzgodnienie z pracodawcą sposobu naliczenia podwyżki (od momentu zaprezentowania przez świadczeniodawcę propozycji rozdysponowania środków).

W załączeniu, w porządku takim jak dokumenty winny być składane: załącznik nr 3\* – wybór przez pracowników reprezentanta do uzgodnień z pracodawcą (uwaga! wybierają go tylko pracownicy a nie osoby zatrudnione na podstawie umowy o dzieło lub zlecenie; kiedy pracodawca odbierze ten dokument od pracowników, wówczas kieruje do reprezentanta załogi załącznik nr 4); załącznik nr 4\*, to propozycja dokonania podwyżki opracowana przez pracodawcę, która zawiera także wezwanie do zajęcia stanowiska w tej sprawie przez przedstawi-

ciela pracowników w ciągu 30 dni; załącznik nr 5\*, to protokół z uzgodnienia pracodawcy z wybranym przez załogę pracownikiem.

4. Kiedy dojdzie do uzgodnienia wykonania obowiązku podwyższenia wynagrodzenia ze związkiem zawodowym albo z pracownikiem wybranym przez załogę, pracodawca musi wydać specjalne oświadczenie, które zawierać będzie wynegocjowane zasady realizowania podwyżek (załącznik nr 7\*), a w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, stosownie do dokonanych ustaleń, aneksy (załącznik nr 8\*).

5. W przypadku nieuzgodnienia wykonania obowiązku podwyższenia wynagrodzenia ze związkiem zawodowym albo z pracownikiem wybranym przez załogę w terminie 30 dni od dnia przekazania propozycji, decyzję podejmuje wyłącznie świadczeniodawca. Do nieuzgodnienia dochodzi zarówno wtedy jeżeli na propozycję pracodawcy nie było odzewu, jak i wtedy gdy strony nie uzgodniły (nie doszły do porozumienia) w tej kwestii.

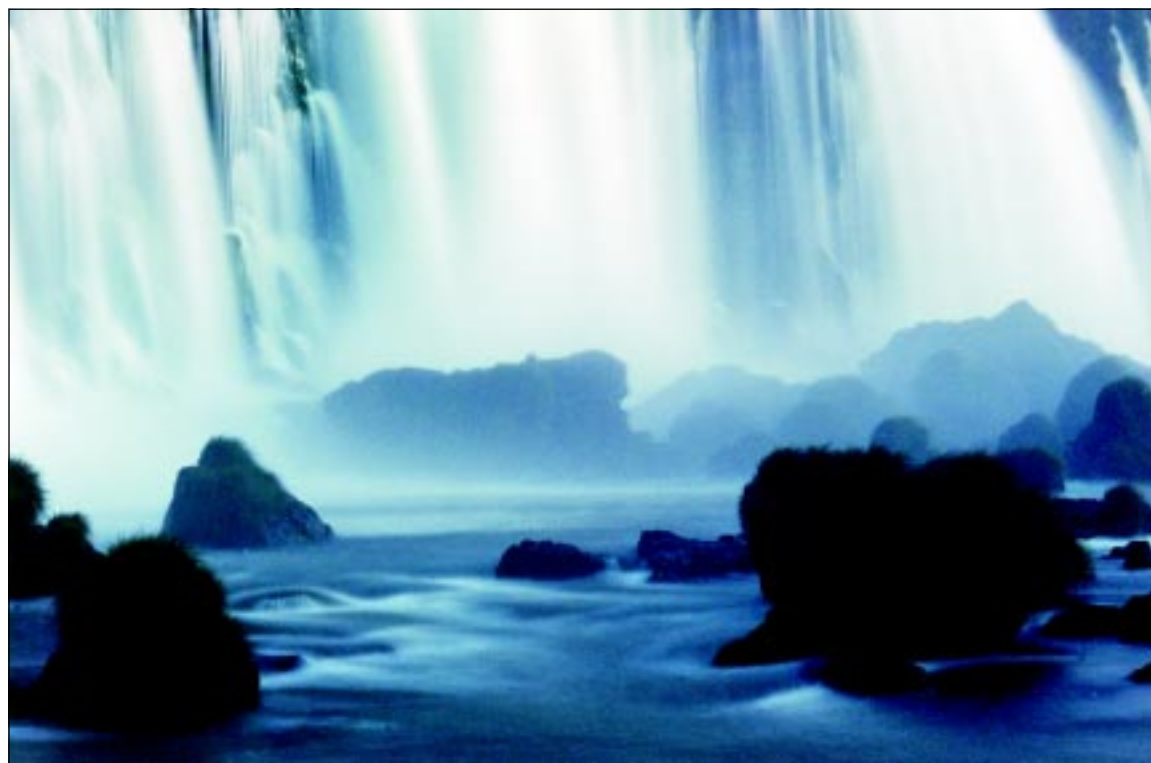
W załączeniu, w porządku takim w jakim dokumenty winny być składane: załącznik nr 6\* – decyzja świadczeniodawcy skierowana do załogi zakładu (trzeba ją wywieścić na tablicy ogłoszeń, względnie wpiąć w akta osobowe pracownika wraz z jego podpisem); załącznik nr 7\* – oświadczenie pracodawcy o podwyżce oraz załącznik nr 8\* – aneks do umowy zlecenia.

**\* Wszystkie wymienione załączniki odnaleźć można na stronie [www.pracodawcyzdrowia.pl](http://www.pracodawcyzdrowia.pl).**

Zaproponowane przez zielonogórską kancelarię prawną (Miłosza Woźnińskiego i Andrzeja Kulisz) zasady realizacji ustawy podwyżkowej nie wykluczają jednak innego sposobu jej stosowania. W kolejnym numerze „Medium” zaprezentujemy Państwu inne ujęcie metody realizowania podwyżek. Zapraszamy Czytelników do zgłaszania swoich wątpliwości dotyczących realizacji ustawy z 22 lipca 2006 roku, pod adresem mailowym: [pracodawcyzdrowia@wp.pl](mailto:pracodawcyzdrowia@wp.pl)

*Edyta Majewska*

**Zdjęcie Kazimierza Pichlaka „Dużo wody” nagrodzone w konkursie „Moje pasje fotograficzne”.**



## Z prac Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

**12 stycznia.** Spotkanie Komisji Statutowej Federacji „Porozumienie Zielonogórskie”, w skład której wchodzi członek Zarządu Związku Lucyna Maślowska-Szczęsny.

**13 stycznia.** Prezydium Federacji „Porozumienie Zielonogórskie” w Koninie.

**17 stycznia.** Spotkanie w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, połączone ze szkoleniem przeprowadzonym przez prof. Zdzisława Kubotę, poświęcone prawidłowej realizacji ustawy podwyżkowej. Zapraszamy do zadawania pytań dotyczących Państwa wątpliwości odnośnie zasad realizowania podwyżek. W miarę możliwości odpowie na nie, na łamach kolejnych numerów Medium, nasz ekspert – prof. Zdzisław Kubota.

**25 stycznia.** Spotkanie z dyrektorem Wydziału Zdrowia Urzędu Miejskiego Wrocławia Anną Szarycz – omówienie form współpracy między Wydziałem Zdrowia i Związkiem przy realizacji zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia. Spotkanie z Zarządem DOW NFZ. Zebranie Zarządu Związku.

[www.pracodawcyzdrowia.pl](http://www.pracodawcyzdrowia.pl)  
[pracodawcyzdrowia@wp.pl](mailto:pracodawcyzdrowia@wp.pl)

Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska  
50-159 Wrocław, pl. Dominikański 6  
tel./fax (071) 344 26 19



# Medale im. J. Mikulicza-Radeckiego przyznane

**Decyzją Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 25.01.2007 r. Medal im. Jana Mikulicza-Radeckiego otrzymują:**

## 1. dr Franciszek Mraczek

– specjalista w dziedzinie chirurgii i rehabilitacji narządów ruchu. Całe życie zawodowe związał z ziemią wałbrzyską. Cieszy się uznaniem wśród lekarzy i pacjentów. Wzór do naśladowania za poświęcenie dla środowiska i wykonywanego zawodu.

## 2. dr Iwona Świętkowska

– aktywny wieloletni działacz Izby Lekarskiej, sumienny lekarz dentyista. Delegat na Krajowy Zjazd Lekarzy, zastępca przewodniczącej Delegatury DIL w Wałbrzychu ds. stomatologii. Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej w IV kadencji. Przez trzy kolejne kadencje pełni funkcję przewodniczącej Koła Stomatologów w Wałbrzychu. W latach 2004-2005 była przewodniczącą Komisji Stomatologicznej DRL. Organizator wielu imprez szkoleniowych, kulturalnych, turystycznych nie tylko związanych z integracją środowiska medycznego, ale promujących wszystkie środowiska inteligenckie na terenie wałbrzyskim.

Intensywnie działa na rzecz Izby i swojej Delegatury, głównie w dziedzinie szkolenia.

## 3. dr hab. Bogusław Chwajol

– lekarz z Zaolzia, zainicjował Polski Klub Medyków przekształcony po Aksamitnej Rewolucji w Polskie Towarzystwo Medyczne Czechosłowacji, następnie w Republice Czeskiej. Był pierwszym prezesem tego Towarzystwa, niezwykle aktywnym w szerzeniu polskiej wiedzy lekarskiej, integracji środowiska lekarskiego, mobilizował środowisko medyczne do wielu imprez, konferencji z wartościowym programem naukowym i towarzyskim. Od początku powstania Komisji Współpracy z Zagranicą DRL współpracował z nią krzewiąc ideę współpracy środowisk medycznych w Europie i na świecie.

## 4. prof. dr hab. Stanisław Potoczek

– prorektor ds. dydaktyki AM we Wrocławiu, prezes Zarządu Głównego PTS, organizator Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w 1989 r., były kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Parodontologii AM we Wrocławiu.

## 5. dr Alicja Dziewiątkowska

– wieloletni delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy, delegat na Krajowy Zjazd Lekarzy

w IV kadencji, wiceprzewodnicząca Zarządu Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących i sekretarz Koła LPP, wieloletni sekretarz Komisji Stomatologicznej DRL, przewodnicząca Zespołu ds. Współpracy z Sanepidem.

## 6. prof. dr hab. Jan Wnukiewicz

– intensywnie współpracujący na linii Akademii Medycznej – Komisja Stomatologiczna DRL, szkolący liczne pokolenia lekarzy dentyistów.

## 7. dr Małgorzata Nakraszewicz

– członek Zespołu ds. Negocjacji z NFZ Komisji Stomatologicznej DRL, członek Zespołu ds. Kształcenia Komisji Stomatologicznej DRL, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy.

## 8. dr Maria Kielbowicz

– aktywnie działająca II kadencję w Okręgowym Sądzie Lekarskim i Komisji Stomatologicznej DRL. Dzięki jej uporowi i konsekwencji w działaniu w Zespole Negocjacyjnym z NFZ wdrożono w życie postulaty lekarzy dentyistów – wieloletnie kontrakty, ciągłość kontraktów, stały wzrost ceny za punkt, jawność umów.

## 9. dr Czesław Miś

– lekarz pediatra z Nowego Sącza, pierwszy, który zdecydował się na walkę z ra-

żącą niesprawiedliwością dotyczącą członków korporacji lekarskiej. Powołując się na prawo obowiązujące w UE, wywalczył na drodze wygranego postępowania sądowego orzeczenie przyznające ekwiwalent w postaci płatnego urlopu za przepracowane dyżury. Swoje stanowisko argumentował niezgodnościami prawa UE z prawem krajowym oraz z art. 11 Kodeksu Etyki Lekarskiej. Orzeczenie sądu stało się impulsem do podjęcia prac nad nowelizacją ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z 30.08.1991 r.

## 10. prof. dr med. Joachim Löhr

– jest prawnikiem prof. Jana Mikulicza-Radeckiego, wybitnym lekarzem ortopedą. Posiada bogatą wiedzę, praktykę, uznanie. Od 2002 r. jest dyrektorem ENDO-KLINIK w Hamburgu. Jego udziałem są liczne badania naukowe i kliniczne, liczne kongresy naukowe oraz liczne wyróżnienia otrzymane w Ottawie, Ontario, Calgary, Hamburgu, Helsinkach, Aarhus, Austrii i Lizbonie. Jest członkiem wielu towarzystw medycznych. Występuje jako osoba stojąca na czele bratniego samorządu zawodowego.

## UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY

### UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 11 STYCZNIA 2007 ROKU

#### NR 2

w sprawie przeprowadzenia sprawdzianów z bioetyki i prawa medycznego dla lekarzy stażystów

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) w związku z § 13 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24.03.2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza stomatologa (Dz.U. nr 57 poz. 553 ze zm.) uchwała się, co następuje:

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyznacza lek. Krystynę Kochman oraz lek. Tomasza Jurka do przeprowadzenia sprawdzianów z bioetyki i prawa medycznego dla lekarzy stażystów, którzy rozpoczęli staż 1.10.2006 r. oraz rozpoczną staż 1.03.2007 r.

#### NR 3

w sprawie zatwierdzenia programu XIV Zjazdu Delegatów DIL

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza projekt programu XXIV Zjazdu Delegatów DIL z dnia 17.02.2007 r., stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

#### NR 4

w sprawie nieodpłatnego przejęcia działki wraz z nieruchomością i wyposażeniem

#### § 1

Uchyla się uchwałę nr 152/2006 DRL z dnia 14.12.2006 r.

#### NR 5, NR 6

w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej

#### § 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. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.06.2006 do 30.11.2006, lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.11.2006 do 31.05.2007 z powodu nieuzyskiwania dochodu. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarza zwolnienie traci moc.

#### NR 10

w sprawie powołania zespołu ds. przejęcia i zagospodarowania budynku Domu Lekarza

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje zespół ds. przejęcia i zagospodarowania budynku Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu w następującym składzie:

koordynator – Artur Kwaśniewski  
członkowie – Katarzyna Bojarowska, Piotr Knast, Józef Lula, Maciej Przystański, Maria Danuta Jarosz

#### NR 11, 12

w sprawie przeszkolenia w związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza

#### § 1

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza dłuższą niż 5 lat, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu kieruje lek. dent. ... na 4-miesięczne przeszkolenie w następującym zakresie:  
– stomatologia ogólna,  
– protetyka,  
– chirurgia stomatologiczna.  
Przeszkolenie zostanie przeprowadzone w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej we Wrocławiu przy ul. Dobrzyńskiej 21/23.

#### \*

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza dłuższą niż 5 lat, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu kieruje lek. ... na 4-miesięczne przeszkolenie w następującym zakresie:  
– choroby wewnętrzne – 1 miesiąc  
– chirurgia ogólna – 1 miesiąc  
– medycyna rodzinna – 1 miesiąc  
– pediatria – 1 miesiąc

#### NR 13

w sprawie dofinansowania Zjazdu Absolwentów AM

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje kwotę do 2.000 PLN w celu dofinansowania organizacji Jubileuszowego Zjazdu Absolwentów Wydziału Lekarskiego i Stomatologii AM we Wrocławiu Rocznik 1957.

#### NR 14

w sprawie przejęcia budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu potwierdza wolę upoważnienia przewodniczącego DRL Andrzeja Wojnara i skarbnika DRL Józefa Lulę do podpisania umowy w sprawie przejęcia budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu.

#### NR 15

w sprawie projektów realizowanych przy współfinansowaniu Europejskiego Funduszu Społecznego

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu aprobuje kontynuację projektu dotyczącego szkolenia specjalistycznego dla lekarzy oraz szkoleń interpersonalno-językowych. Dolnośląska Rada Lekarska wyraża również wolę wystąpienia o przyznanie środków unijnych na realizację następujących projektów:  
– inwestycyjny – koordynator Artur Kwaśniewski

– szkolenia lekarzy dentyistów – koordynator Teresa Bujko  
– monitoring rynku pracy – koordynator Jacek Chodorski

#### NR 16

w sprawie miesięcznych limitów na rozmowy telefoniczne

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje miesięczny limit na rozmowy telefoniczne następującym osobom:  
Limity na rozmowy z aparatów służbowych  
Andrzej Wojnar – 300 PLN brutto  
Katarzyna Bojarowska – 150 PLN brutto  
Józef Lula – 150 PLN brutto  
Krystyna Kochman – 150 PLN brutto  
Artur Kwaśniewski – 150 PLN brutto  
rzecznik odpowiedzialności zawodowej – 150 PLN brutto  
Maria Danuta Jarosz – 150 PLN brutto  
Limity na rozmowy z aparatów prywatnych  
Teresa Bujko – 150 PLN brutto  
Jacek Chodorski – 150 PLN brutto  
Bożena Kaniak – 150 PLN brutto  
Ryszard Kępa – 150 PLN brutto  
Dorota Radziszewska – 150 PLN brutto  
Marek Rawski – 150 PLN brutto  
rzecznik prasowy – 150 PLN brutto

### UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 25 STYCZNIA 2007 ROKU

#### NR 17

w sprawie wypłacania członkom organów DIL ryczałtów za używanie prywatnych samochodów dla załatwiania spraw samorządu lekarskiego (upoważnienie wynikające z uchwały nr 24/9/1/NRL z 23.06.1992 r.)

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

#### § 1

§ 2 uchwały nr 141/2005 Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 8.12.2005 r. otrzymuje następujące brzmienie:

„Ryczałt kilometrów dla członków DRL mieszkających we Wrocławiu wynosi 20 km za jeden dzień pracy na rzecz samorządu i nie może przekroczyć ilości dni pracy wynikającej z uchwały DRL dotyczącej limitu przyznanych diet”.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1.01.2007 r.

#### NR 18

w sprawie upoważnienia Prezydium DRL do przyznania ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu upoważnia Prezydium DRL do przyznania ogra-

niczonego prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty wszystkim tegorocznym absolwentom Akademii Medycznej, którzy rozpoczęli staż podyplomowy 1.03.2007 r.

#### NR 19

w sprawie zmiany programu Zjazdu Delegatów DIL

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu w uchwale nr 3/2007 DRL z dnia 11.01.2007 r. wprowadza następującą zmianę:  
Pkt. 22 projektu programu zjazdu otrzymuje następujące brzmienie:

– Informacja o:

- 1) realizacji najważniejszych uchwał XXIII Zjazdu Delegatów DIL (Dom Seniora, rozbudowa siedziby DIL, czas pracy lekarzy),
- 2) zmianach w systemie doskonalenia zawodowego lekarzy,  
– uchwale NRL w sprawie projektu nowelizacji ustawy o izbach lekarskich,  
– projekcie zmian w sposobie zarządzania oddziałami szpitalnymi (system ordynatorski czy konsultancki).

#### § 2

Tekst jednolity projektu programu zjazdu stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

#### NR 20

w sprawie zmiany cennika opłat za korzystanie z noclegów w pokojach gościnnych DIL

#### § 1

W uchwale nr 2/2004 DRL z dnia 15.01.2007 r. wprowadza się następującą zmianę: w cenniku opłat odpłatność w wysokości 30 PLN zwiększa się do 40 PLN.

#### § 2

Tekst jednolity cennika opłat stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

#### NR 21

w sprawie cennika opłat za reklamy zamieszczone w gazecie DIL „Medium”

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala cennik opłat za reklamy zamieszczone w Gazecie DIL „Medium”:  
– ogłoszenia drobne 1,50 PLN za słowo + 22% VAT  
– ogłoszenia DAM PRACĘ – 60 PLN brutto  
– ogłoszenia ramkowe – 1 moduł (5x4) czarno-białe 70 PLN + 22% VAT  
kolorowe 100 PLN + 22% VAT

#### NR 22

w sprawie adresów e-mailowych:

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zobowiązuje członków DRL do podania adresów e-mailowych w celu prowadzenia korespondencji z DIL.

#### NR 23

w sprawie wręczenia Medalu im. Mikulicza-Radeckiego lekarzom dentyistom

#### § 1

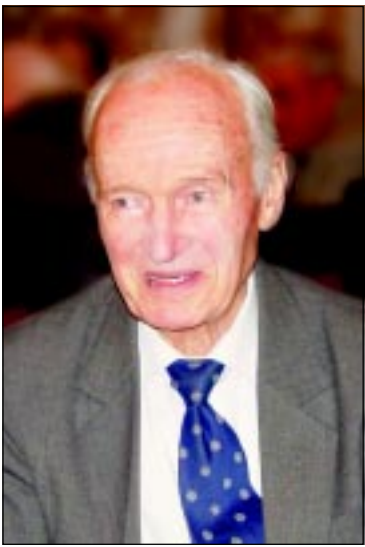
Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia, że Medal im. Mikulicza-Radeckiego zostanie wręczony lekarzom dentyistom podczas uroczystości 60-lecia Uniwersyteckiej Stomatologii dnia 12.04.2007 r.

#### § 2

Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.



# Domy wypoczynkowe Bratniej Pomocy Studentów Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu w pierwszych latach powojennych (2)



Roman Hajzik

**„Forstbaude”, mający w piwnicach duże, nowoczesne zaplecze kuchenne, odpowiednią jadalnię na parterze, kilka pokoi mieszkalnych na piętrze, świetnie nadawał się do naszych celów.**

W pensjonacie mogłaby zamieszkać część studentów, pozostali zaś w grupach 8-10-osobowych w domkach w dolinie. Do „Forstbaude” przychodziliby na posiłki lub imprezy organizowane w dużej sali jadalnej. Widziałem, że moje argumenty trafiają Vierichowi do przekonania, a takie rozwiązanie będzie korzystne i dla niego. Pozwoli mu spokojnie mieszkać w „Forstbaude”, gdzie mógł występować wobec władz miejscowych jako nasz plenipotent. Obiecałem, że skoro tylko mój plan zyska akceptację całego Zarządu Bratniej Pomocy, prześlę odpowiednio pismo podpisane przez prezesa Bratniaka, potwierdzające nasze ustne uzgodnienia. Mówiłem w tym czasie prawie płynnie po niemiecku, co wyraźnie wzbudzało uznanie zarówno moich towarzyszy, jak i Niemca, który odnosił się do mnie z wyraźnym respektem.

Wróciliśmy w świetnych nastrojach. A więc udało się! Byliśmy pewni, że tym razem szczęście będzie sprzyjać nam do końca. I właśnie wtedy przydarzyła się nam przyгода, którą niechętnie wspominał później nasz kierowca Broniek Prus. Urażała ona jego ambicję dobrego kierowcy (którym zresztą bezspornie był). Ale część winy była po jego stronie. Po prostu w powrotnej drodze Broniek zapragnął pojechać „na skrót” przez zalesiony stok. W efekcie samochód zsunął się po wilgotnym stoku tak nieszczęśliwie, że zaklinował się między dwoma dość grubymi drzewami. Jedno drzewo tuż przed maską silnika, drugie tuż za zadem samochodu. Coś, co wydawać by się mogło absolutnie nieprawdopodobne i absurdalne, stało się faktem! Wszelkie próby uwolnienia samochodu z tej pułapki były bezskuteczne. Nie pozostało nam nic innego jak pójść po pomoc do – chwala Bogu! – nieodległej wsi. Tam z trudem namówiliśmy jakiegoś chłopca, by wypożyczył dużą ręczną piłę. Ścieliśmy drzewo blokujące drogę od przodu. Dobrze, że przynajmniej on miał doświadczenie w tych sprawach i ścięte drzewo upadło we wła-

ściwym kierunku! Na koniec musiał jeszcze zaprząć i przyprowadzić konia, by je odciągnąć na bok. Było za ciężkie, sami byśmy sobie nie poradzi. Zapłaciłem gospodarzowi za przysługę wszystkimi pieniędzmi, jakie miałem przy sobie. Przyznaję, że niewiele tego było, więc chłop słusznie narzekał, że dostał za mało.

Dalej sprawy potoczyły się jednak pomyślnie. Zarząd Bratniej Pomocy poparł mój projekt usytuowania tam naszych bratniackich domów wypoczynkowych. Władze Karpacza nie sprzeciwiły się. Należało więc zabierać się szybko do konkretnej pracy.

Nie sposób odtworzyć dziś z pamięci wszystkich działań, które trzeba było podjąć, by nasze marzenia o własnych domach wypoczynkowych zrealizować. Podstawowa koncepcja organizacji pracy i nadzór nad jej przebiegiem były oczywiście moją domeną, jako kierownika sekcji wypoczynkowo-zdrowotnej. Pomagał mi jednak każdy, kto tylko mógł.

Dzisiaj wspominam tę akcję jako jedną wielką i radosną improwizację. Organizowanie środków materialnych, praca fizyczna wszystkich bez wyjątku przy porządkowaniu, sprzątaniu, przewożeniu sprzętu itd. – nic nas nie zrażało.

Jacy byliśmy wtedy młodzi, pełni radości, zapału i młodzieńczego humoru! Świadczyć o tym mogą choćby nazwy, które zostały wtedy nadane poszczególnym budynkom, a które z takim sentymentem przywołała Halszka Lenartowicz w swoim liście.

Tak więc niemieckie „Forstbaude” zostało z miejsca przechrzczone na polskie „Na Utyciu”. Tłumaczono żartobliwie, że skoro ma to być przyszłe miejsce zamieszkania „władzy bratniackiej”, to władza musi dobrze zjeść, czyli „być na utyciu” – a wtedy i inni szczęśliwcy, którzy się załapią na zakwaterowanie w tym budynku, też na tym zyskają.

Widać już wtedy późniejsze stwierdzenie Jerzego Urbana, że „każda władza wyżywi się sama” było głęboko zakorzenione w narodzie. Gwoli prawdy historycznej muszę stwierdzić jednak, że – przynajmniej w czasie, który wspominałem – „władza bratniacka” była na szczęście wolna od tych przywar.

Wracając do nazewnictwa, to z kolei dwa prawie bliźniacze budyneczki położone w dolinie otrzymały nazwy: jeden „Lelum”, drugi „Po- lelum”. Trzecią chatkę, przeznaczoną wyłącznie dla dziewcząt, ochrzczono „Babińcem”, choć niektórzy nazywali ją z westchnieniem „Siódme Niebo”. Jeszcze inną, w której mieszkali tylko mężczyźni, nazwano „Rykwowisko”. Faktycznie, często dobiegały stamtąd, zwłaszcza wieczorami, śpiewy i „porykiwania” stęsknionych młodzieńców. Dolatywały one nawet do najdalej położonej chatki zamieszkiwanej przez studentki – chatki o ludowo brzmiącej nazwie, czyli „Na Zatupiu”. Głoskę „t” wymawiano starannie i nie było w dobrym tonie mylenie jej z inną, fonetycznie bliską. W ogóle wszystko działało się w atmosferze wzajemnej życzliwości, kultury i dobrego żartu, choć czasem nie pozbawione go pikanterii.

Pamiętam jak podczas jednego z ognisk przekomarzała się para studentów, rzekomo nie pasująca do siebie z powodu, który wywołał wiele wesołości: ona go nie chciała, bo miał „zbyt maleńkie U-tycie”, on zaś

się jej obawiał, bo miała „zbyt duże Za tupie”. Wiele podobnie zabawnych wspomnień z tamtego okresu uleciało z pamięci, pozostały tylko strzępy niektórych. Nie będę ich w tym miejscu przytaczał, ale tu mógłbym kilka własnych wspomnień dorzucić. Mam ich jeszcze parę w zapasie. Niektóre dotyczą poszczególnych osób, niektóre spostrzeżeń ogólnych. Pamiętających te dyktetyki zachęcam, by zgłosili się do mnie. Uzupełnimy to, co zapamięta- liśmy

Kiedy dziś po 60 (słownie: sześćdziesięciu!) latach wspominam tamten okres, nie mogę oprzeć się uczuciu zdumienia, że tak szybko daliśmy sobie wtedy radę ze wszystkimi, bądź co bądź, niełatwymi problemami wiążącymi się z zakwalifikowaniem chętnych na wyjazd, zakwaterowaniem ich i wyżywieniem. Nie pamiętam już, ile wynosiła opłata za turnus, ale była bardzo niska, dostosowana do możliwości studenckiej kieszeni. Na wyżywienie też nikt nie narzekał, choć z pewnością nie było zbyt wyszukane. Baza- wało głównie na towarach przywiezionych z magazynów stołówek bratniackich z Wrocławia. Raz czy dwa była nawet sarnina. Vierich kupił ją od naszych pograniczników. Zabronił mi jednak, bo pochodziła z kłusownictwa. Posiłki tylko na początku przyrządzał Vierich z żoną. Później trzeba było nająć personel. Zarządzała nim administrator- ka pani Krystyna (nazwiska już nie pamiętam).

Wszystkie turnusy cieszyły się ogromnym powodzeniem. I choć dla prawdziwych narciarzy tereny te okazały się mało atrakcyjne (woleli Karpacz lub Szklarską Porębę), to jednak wielu uczestników zimowych turnusów przyjeżdżało tam z nartami i byli zadowoleni. Pamiętam niepowtarzalną atmosferę Pasterki w Wigilię 1946 roku w odległym kościele w Karpaczu, wędrowkę nocną po głębokim śniegu, lub pocinywanie Nowego Roku 1947, kiedy recytowa-

łem, jakże aktualnie wtedy brzmiący wiersz Adama Asnyka poświęcony właśnie noworocznym życzeniom i wspaniałe zabawy sylwestrowe! I wiele, wiele innych zdarzeń, które zachowały się w mojej pamięci...

Jako kierownik Komisji Zdrowia i Wyczasów kierowałem obiema jej agendami przez blisko półtora roku. Opieka Zdrowotna nad Młodzieżą Akademicką we Wrocławiu absorbowała jednak zbyt wiele mojego czasu, bym mógł na dłuższą metę zajmować się także studenckimi domami wypoczynkowymi. Stąd na mój wniosek w lecie 1947 roku Zarząd Bratniej Pomocy utworzył odrębną komisję wypoczynkową. Kierownikiem jej został student wydziału rolnictwa Eligiusz Roszyk, ja zaś zajmowałem się wyłącznie komisją zdrowia. Sentyment do minionego okresu pracy wprawdzie pozostał, ale do bratniackich domów wypoczynkowych w Karpaczu przestałem już jeździć i interesować się ich dalszym losem. Nie miałem po prostu na to ani czasu, ani możliwości. Zwłaszcza po tym, gdy w listopadzie 1948 roku, w wyniku silnego nacisku partyjnych ideologów, powołano nowy Zarząd Bratniej Pomocy, skrajnie upolityczniony, w którym dla mnie, jako niestowarzyszonego oczywiście miejsca nie było. Dlatego nie umiem dziś odpowiedzieć na pytanie, kiedy dokładnie – w którym roku – te studenckie domy wypoczynkowe zakończyły swoją działalność.

Prócz tego, co już napisałem, pozostała w mojej pamięci jeszcze piosenka, jakże często śpiewana wtedy podczas naszych wyjazdów (na melodie: „Grunt to rodzinka”!)

*„Gdzieś gdzie zachodni Polski kres – jedzie na narty AZS,*

*A każda stacja, każdy peron – śpiewa z nami: Śmierć frajerom!*

*Śniegu niewiele, kobiet mnóstwo, każda uroczą, każda bóstwo,*

*I każda z nami, w zapale szczerym – śpiewa głośno: Śmierć frajerom!”*

Pozostało wspomnienie ognisk i zabaw, żartobliwych flirtów, zawiązywania się młodzieńczych sympatii, które czasem przemijały, a czasem przetrwały się w głębsze uczucie. Wszystko to było, ale bezpowrotnie minęło.

A na zakończenie tej sentymentalnej podróży do tych jedynych w swoim rodzaju bratniackich domów wypoczynkowych, żyjących jeszcze w pamięci niektórych uczestników tamtych turnusów, chcę powiedzieć coś, co zabrzmiało jak zgrzyt: dziś po tych bratniackich domach wypoczynkowych nie pozostało nic, dosłownie nic! Nawet nie „kamień na kamieniu”, jak mówi lwowska przysłowka. I to nie tylko po niewielkich domkach znajdujących się w zielonej dolinie: po „Lelum” i „Po- lelum”, „Babińcu”, „Siódmym Niebie” po „Rykwowisku” i po „Na Zatupiu”, ale także po piętrowym, masywnie zbudowanym „Na Utyciu”, czyli po dużym poniemieckim pensjonacie „Forstbaude”. Wszystko zostało rozebrane i doszczętnie rozgrabione. Gdy byłem tam po latach, to jedynie po „Na Utyciu” widoczne były resztki fundamentów, porośnię zieleńcem i trawą. Wokół cisza i pustka, żadnych ludzi. Tylko w zielonej dolinie pasły się owce...

I dlatego, by ocalić od całkowitego zapomnienia ten szczególny okres naszej wspólnej bratniackiej działalności, zdecydowałem się napisać te wspomnienia.

Mam nieśmiałą nadzieję, że może ktoś z Koleżanek lub Kolegów ma jakieś zdjęcia lub inne pamiątki wiążące się z tymi domami i wzbogaci nimi moją relację. A może podzieli się swoimi wspomnieniami z pobytu w tych domach? Serdecznie zapraszam i usilnie namawiam! To przecież część naszej wspólnej historii z pięknego, studenckiego okresu naszej młodości. Pamiętajcie: „Verba volant, scripta manent” – i dlatego napiszcie! Czekam z nadzieją.

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

Radykalne leczenie suchot płucnych i chorób przewlekłych narządów oddechowych

### Długość życia według zawodów.

Zajęcie zawodowe wpływa bardzo na wiek dorosłych. Tablice sporządzone w tym kierunku, wykazały stosunkowo najwyższy wiek u duchownych: 60 do 65 lat, następnie u leśników, rolników, ogrodników, a więc u ludzi, którzy zajmując stosunkowo korzystne stanowisko społeczne, pracują przeważnie na wolnym powietrzu. Następujące zestawienie wykazuje śmiertelność według zawodów. Z 100 osób osiągnęło średnio:

Duchowni 67 r. życia  
Leśnicy 65 r. życia  
Orodnicy 63 r.  
Rolnicy 62 r.  
Urzednicy 59 r.  
Wojskowi 58 r.  
Kupcy 57 r.  
Prawnicy 55 r.  
Artyści 55 r.  
Nauczyciele 54 r.  
Lekarze 53 r.  
Rzeźnicy 53 r.  
Piekarze 51 r.  
Piwowarzy 51 r.  
Cieśle 50 r.  
Szewcy 48 r.  
Mularze 48 r.

Ślusarze i kowale 47 r.  
Malarze 46 r.  
Stolarze 46 r.  
Oprawnicy (introligatorzy) 45 r.  
Krawcy 43 r.  
Kamieniarze 40 r.  
Drukarze 40 r.

„Przewodnik Zdrowia”  
1900, VI, 24

W dyskusji nad ustawą o partac- twie na posiedzeniu parlamentu niemieckiego omawiano leczenie „z daleka”. Rząd proponuje następującą formułę: każdy chcący leczyć pewną osobę powinien ją przedtem widzieć choćby raz jeden. Przez to odpaść mają wszelkie leczenia za pomocą listów, gazet i t.p. Tak jednak brzmieć ustawa nie może, bo podług tego właściwie lekarz nie mógłby udzielać wskazówek czy porady w nagłym wypadku telefoniem, listem i t.p. w razie jeżeli osobi- ście przybyć nie może. Dlatego też

należy tu oddzielić (jak zawsze być powinno) leczenie zaoczne przez lekarza a partaczą prowadzone. K.

„Nowiny Lekarskie”  
1911, XXIII, 317

– Powszechnie jest u nas narzekanie na brak dobrych i sumiennych posługaczy i posługaczek szpitalnych. Faktem jest, iż indywidua te zmieniają się co kwartał lub częściej, a dobrze odpowiadający swojemu celowi posługacz jest prawdziwą rzadkością. Przyczyną tego w znacznej części jest mała zapłata jaką za tę usługę płać. Za 3 ruble miesięcznie nie dostanie dzisiaj najprostszego parobka, nie więc dziwno iż kandydaci na te miejsca rekrutują się z najniższej najbardziej zdemoralizowanej sfery naszego ludu. Wszelkie napomnienia ze strony lekarzy i sióstr miłosierdzia z powodu braku czystości, niedbalstwa, brutalnego obchodzenia się z choremi, palenia cuchnącego tytoniu na salach i t.d. żadnej korzyści odnieść nie mogą, dopóki uposażenie tych ludzi nie będzie podwyższone.

„Medycyna” 1883, XI, 150  
Opracował Andrzej Kierzek



## SZKICE MOTOCYKLOWE IV

## ABSINT (2)

**Budzę się kilka minut po szóstej w piątek, w dzień po rozpoczęciu kalendarzowej jesieni. Zgodnie z planem zbieram się na branżowy, lekarski zajazd „Doktor Riders” w Pabianicach, w samym centrum Polski. Od Wrocławia około 250 km. Motor spakowałem poprzedniego dnia. Oprócz sprzętu zabieram coś do przebrania, spania i przybory toaletowe. Przejornie mam też listek pyralginy.**

Przed ósmą ruszam sprzed domu, ale nie jadę daleko. Po paruset metrach zatrzymuję się przy nowo otwartym spożywczaku na sąsiedniej ulicy. Chcę kupić kilka bananów i coś do picia. Parę dni wcześniej byłem w nim pierwszy raz. Właścicielowi powiedziałem, że jego sklepik jest tak ładniutki, jak z opowiadań mojej babci. Przed wojną obok restauracji jej matki, czyli mojej prababki, był taki właśnie urokliwy sklep kolonialny. Za ten komplement zostałem zaproszony na filiżankę kawy. Lubię swoich sąsiadów i jak widać oni czasami mnie też. Tak więc oprócz zakupów jestem ciekaw, czy pamiętają o kawie. Właściciela nie było, ale sympatyczna panienka, nie pytając, włącza ekspres, podaje moje zakupy, a filiżankę z kawą stawia na stolczku przed sklepem, ustawionym pomiędzy skrzynkami z owocami i warzywami. Siadam plecami do szyby sklepowej wśród feerii zapachów. Przede mną pędzi życie. Dorosli zmieniają do pracy, dzieci do szkoły. Niektórzy robią zakupy w piekarni po drugiej stronie ulicy i w kiosku z gazetami. Rano, jak to rano, jedni spieszą się, inni jakby się jeszcze nie obudzili, snują się powoli. Jednak są też tacy, co rano wstali tylko po to, aby stać – lub częściej siedzieć – na ławkach wzdłuż spacerowej alejki i w grupie opróżniać kolejną szklaneczkę lub butelkę niewyszukanego alkoholu. Myślę, że w ten sposób uciekają od

samotności czterech ścian. Ich twarze są z reguły smutne, a oczy zapatrzone w dal. Popijając kawę zastanawiam się, co mi to przypomina i sądzę, że to co widziałem to nic innego jak żywy obraz Degasa „Absynt”. Cóż, takie nasze dzielnicowe życie. Kończąc kawę i oddając filiżankę do sklepu z uprzejmym podziękowaniem. Wsiadam na motor i kieruję moją cобрę na Warszawę. Droga mija szybko i przyjemnie. Na polach trwają prace, a w lasach powolutku zaczyna się jesień. W połowie drogi muszę dotankować paliwo, bo moje 16 litrów w baku znika bardzo szybko. Na bramie wjazdowej do Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji jestem jednym z pierwszych. Nie mam zarezerwowanego hotelu i znajduję miejsce w jednym z kilku wojskowych namiotów na drewnianej kanadyjce. Super. Sama natura i wszystko blisko: scena, kuchnia, ognisko i motor. Nie ma też schodów, co w czasie nocnego jam session może mieć ogromne znaczenie. W namiocie zrzucam całe motocyklowe uzbrojenie i zakładam sandały, jak zwykle bez skarpet – niech się wietrzeją, brązowe beach spodnie, pomarańczowy polar i szarą opaskę na rozpuszczone włosy. Wyglądam jak Indianin w etnicznych kolorach. Idę witać przybywających. Zjeżdżają dziesiątki lekarzy, wśród nich kumple z wolsztyńskiego szpitala. Zjawia się potomek hetmana koronnego i mój szef z radiologii.

Poznaję szefa riders'ów i dra z Dębicy, którego syna narciarstwa i tenisa uczy mój przyjaciel Grzegorz. Tu wtrąca, że Grzegorz od wielu lat pomaga mi i mojemu synowi we wspianiu się na szczyty narciarstwa i realizacji marzeń. Myślę, że również dzięki niemu od jakiegoś czasu weszliśmy z synem w strefę, gdzie marzenia po prostu stają się jawą.

W pewnym momencie podchodzi do mnie wysoki gość. Przedstawia się Marek-Witek – i bezceremonialnie stwierdza:

– Ty jesteś Andy Cross z Grabiszyna.

– Tak, odpowiadam, trochę zaskoczony.

– Poznaliśmy się już, ale widzę, że nie pamiętasz. Poza tym znam cię ze zdjęć i opowiadań.



– Nie, nie pamiętam. Tak dużo ludzi poznaję w ostatnim czasie – odpowiadam szczerze – i zaczynam wysilać szybko zakręty w czaszce szukając w pamięci. Jak, gdzie, kiedy – niemal na głos zastanawiam się.

– Na bramie wjazdowej do niskich fortów na zlocie w czerwcu. Marek skraca moją mękę.

Ponieważ to nic nie dało, poznajemy się na nowo. Dostaję od niego wizytówkę, na niej czytam: anatomopatolog. Czytelniku, czy zauważyłeś tę „trójcę” wśród moich nowych przyjaciół: kamieniarz, grabarz i zimny chirurg.

Potem w rozmowie okazało się też, że mieszkamy w tej samej dzielnicy i prawdopodobnie poznaliśmy się dużo wcześniej wyprowadzając swoje briardy. Niestety, nasze psy odeszły kilka lat temu i Marek w parku przestał się pokazywać, a ja z greyhoundem nie spaceruję tylko zasuwam na rowerze.

Zanim na dobre rozpoczęła się impreza, przedstawiciele Triumph'a przyciągają dwa motory do testowania. Jednego chopera z silnikiem o pojemności 2,3 litra o nazwie Rocket III i litrową szlifierkę. Zapisuję się na test rocketa i dosiadam tego giganta. Faktycznie ma o wiele więcej mocy niż moja honda VTX 1,8, ale poza tym są podobnie stabilne

na prostej i w zakrętach. Gdyby to było możliwe, nie miałbym nic przeciwko, żeby mieć oba. Namawiają mnie też na wyścigówkę. W końcu dają za wygraną i pierwszy raz w życiu próbuję tego owocu. Początek jest obiecujący, jednak w miarę jazdy staję się pewny, że nawet pomimo chęci, to nie dla mnie.

Wieczorem zaczyna się integracyjna impreza i wszystko idzie jak zawsze: piwo i coś mocniejszego, grill, rozmowy, śmiechy i huczenie silnikami. Następnego dnia koło południa jedziemy na paradzie. Jest cudownie. Myślę, że jest ponad dwieście motorów, a huku robią za pół tysiąca. Mamy eskortę policjantów, i gdy trzeba, wstrzymują ruch na skrzyżowaniach. Wychodzący ludzie z kościołów i w trakcie niedzielnych spacerów zatrzymują się na poboczach ulic. Biją brawo i pokazują sobie palcami co lepsze i ładniejsze maszyny. Ogromne zainteresowanie budzi czerwona trajka i kilka gold wingów.

Po paradzie rozpoczyna się rajd terenowo-szosowy. Trasa ma liczyć około 60 km, ale jak mi po cichu powiedziano, są odcinki jazdy po lesie. To sobie odpuszczam i wracam do MOSIR-u z takimi samymi jak ja, i czekam na bikerskie konkursy typu trzymanie tłoka z korbowodem na

czas, palenie gumy i która dziewczyna zrobi dłuższy sznurek ze swoich ciuchów. Ponadto wszyscy oczekujemy na gwóźdź programu: wieczorny koncert Blue Haze. Nie wychylałem się aż do wieczora. Jednak podczas koncertu wystawiłem cобрę w konkursie na zaskakujący motor. Zrobiłem to, ponieważ do tej pory nie widziałem motocykla z kompletem toreb w kształcie walca i znaczkami: inwalidzkim i zielonym listkiem.

Potem, w trakcie koncertu, jako w pełni zrehabilitowany inwalida, wzorując się na Bergerze i jego kumpłach z filmu „Hair”, próbuję kolegów lekarzy uczyć latać, biegając po placu i machając rękami. Ponośzę sromotną porażkę. Po pierwsze nie udaje mi się wzbic w powietrze, po wtóre nikt nie idzie w moje ślady i nie czuje melodii, rytmu i fanu. Chyba śmieją się ze mnie z politowaniem. Nie zrażony zapowiadam taniec pogo-pogo. I jest lepiej. Kilku z poczuciem humoru poważnych doktorów zaczyna biegać przed sceną. Wzniesają kurz z klepiska i zderzają się brzuchami. Cały czas klimat dobrej zabawy podtrzymuje Blue Haze. Koncert i zabawa przyciągają się do późnych godzin nocnych.

Chyba dzięki aktywności i małej ilości piwa budzę się rano w dobrej formie. Z przyjemnością idę na śniadanie i porządną kawę. Spoglądam na otaczającą mnie scenę. W porannym wrześnieym słońcu, w zieleniach i żółciach z dodatkiem siennej palonej zawieszni są ludzie spożywający posiłek. Część na stojąco inni przy stolikach. Kilkoro siedzi na trawie. Szybko wracam do namiotu po aparat i robię kilka fotek. Na wyświetlaczu pojawia się obraz, i gdyby nie motocyklowe stroje, to byłoby jak na „Śniadaniu na trawie” Clauda Moneta.

Koło południa wyjeżdżam w grupie nowych przyjaciół z Bolesławca i Legnicy w stronę Wrocławia. Jest wśród nas Marek-Witek.

Jak dobrze być wśród przyjaciół i znajomych. Dzięki nim „Absynt” Degasa mnie nie dotyczy. W centrum Wrocławia grupa się rozpada, a my, Marek i ja, podążamy na Grabiszynie. Przejedźdżamy najpierw koło mojej chaty robiąc trochę huku, a potem tak samo koło jego. W końcu żegnamy się.

Motor i ja to jedno. Jestem szczęśliwy.

**Andy Cross**

Franciszek Starowieyski powiedział: „Każdą wadę staraj się zamienić na zaletę”.





# KURSY

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

## ANTYBIOTYKOTERAPIA I DIAGNOSTYKA RÓŻNICOWA CHOROÓB ZAKAŻNYCH

Kierownik naukowy kursu: **dr n. med. Leszek Szenborn**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM, ul. Bujwida 44 we Wrocławiu  
Termin kursu: **6-7.03.2007 r.**

Liczba miejsc: 30

Kurs bezpłatny. 9 punktów edukacyjnych.

### Program kursu:

#### I DZIEŃ

##### Wykłady

**10.00-11.30** Antybiotykoterapia – mechanizm działania antybiotyków, podział na grupy; zasady terapii skojarzonej. Wskazania i przeciwwskazania antybiotykoterapii w zależności od wieku i miejsca zakażenia – *dr n. med. Ernest Kuchar*

**11.40-13.10** Diagnostyka różnicowa chorób wysypkowych zakaźnych i niezakaźnych – *dr n. med. Jolanta Jasonek*

**13.20-4.40** Diagnostyka różnicowa chorób przebiegających z powiększeniem węzłów chłonnych i śledziony – *lek. med. Tomasz Czerniak*

#### II DZIEŃ

##### Wykłady

**10.00-11.30** Interpretacja podstawowych badań laboratoryjnych w chorobach bakteryjnych, wirusowych, grzybiczych i pasożytniczych: morfologia, CRP, płyn mózgoworodzeniowy oraz badań serologicznych w kierunku CMV, toksoplazmozy, salmonellozy – *dr n. med. Izabela Zaleska*

**11.40-13.10** Interpretacja badań dodatkowych w chorobach wątroby – *dr n. med. Jarosław Gruszka*

**13.20-14.40** Choroby przenoszone przez kleszcze – borelioza, kleszczowe zapalenie mózgu i inne – *dr n. med. Leszek Szenborn*

**Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2007 r.** Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka 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 Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych na kurs zalecany dla specjalizujących się w mikrobiologii – z listy CMKP:

## PODSTAWY RACJONALNEJ ANTYBIOTYKOTERAPII

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzena Bartoszewicz**  
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
Termin kursu: **13.03.2007 r., w godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 40 osób

6 punktów edukacyjnych.

### Program kursu:

**9.00-10.30** Relacja drobnoustroj-antybiotyk – *dr Beata Kowalska-Krochmal*

**10.30-12.00** Mechanizmy oporności drobnoustrojów – *dr Beata Mączyńska*

**12.00-13.30** Interpretacja badania mikrobiologicznego jako podstawa racjonalnej antybiotykoterapii – *dr Maria Stankiewicz*

**13.30-15.00** Opcje terapeutyczne w różnych typach zakażeń – *dr Małgorzata Fleischer*

**Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2007 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)). 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 specjalizujących się w nefrologii, medycynie rodzinnej i chorobach wewnętrznych na kurs obowiązkowy dla specjalizujących się w nefrologii – z listy CMKP:

## DIALIZOTERAPIA

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: **8-9.03.2007 r., w godz. 8.00-15.00**

Liczba uczestników: 5-35

Kurs bezpłatny. 9 punktów edukacyjnych.

### Program kursu:

#### I DZIEŃ

**1. Stany zagrożenia życia w chorobach nerek; zespół płucno-nerkowy; przyczyny, diagnostyka, leczenie** – *prof. dr hab. Marian Klinger* (1 godz.)

**2. Wpływ wyrównania zaburzeń gospodarki kwasowo-zasadowej na przebieg przewlekłych chorób nerek** – *dr n. med. Sławomir Zmonarski* (1 godz.)

**3. Nowości w terapii idiopatycznych pierwotnych kłębuszkowych zapaleń nerek** – *dr n. med. Krzysztof Kazimierzczak* (1 godz.)

**4. Współczesna terapia toczniowego zapalenia nerek** – *dr n. med. Maria Magott-Procelewski* (1 godz.)

**5. Zasady oczyszczania krwi w ostrych zatruciach: hemodializa, hemoperfuzyja, plazmafereza, MARS** – *dr Sławomir Zmonarski* (2 godz.)

#### II DZIEŃ

**6. Dostęp naczyniowy do hemodializy** – *dr hab. Waclaw Weyde* (1 godz.)

**7. Zasady wytwarzania dostępu naczyniowego dla celów hemodializy u tzw. trudnych chorych (cukrzyca typ II, osoby otyłe i w wieku podeszłym)** – *dr hab. Waclaw Weyde* (2 godz.)

**8. Dializa otrzewnowa w wariacie ciągłym, miejsce w terapii nerkozastępczej z uwzględnieniem odległych wyników** – *dr Józef Penar* (2 godz.)

**9. Dializa otrzewnowa w wariacie automatycznym, miejsce w terapii nerkozastępczej z uwzględnieniem odległych wyników** – *dr Józef Penar* (1 godz.)

Zaliczenie kursu – udział w zajęciach.

**Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2007 r.** przyjmowane będą elektronicznie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod tel. (071) 784 11 57, e-mail: [kszt-pod@dwl.am.wroc.pl](mailto:kszt-pod@dwl.am.wroc.pl) oraz w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5 we Wrocławiu

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 dla specjalizujących się w mikrobiologii – z listy CMKP:

## SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzena Bartoszewicz**  
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
Termin kursu: **12.03.2007 r., godz. 9.00-16.30**

Liczba uczestników: powyżej 10 osób na każdym kursie

Kurs bezpłatny. 8 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 Marzena Bartoszewicz*

**4. Zakażenia na oddziałach onkologicznych** – *dr Beata Kowalska-Krochmal*

**5. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych** – *dr Małgorzata Fleischer*

**Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2007 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)). 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 Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

## CHIRURGIA ONKOLOGICZNA DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.**  
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław  
Termin kursu: **19-23.03.2007 r., godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 15-20

Kurs bezpłatny.

### Program kursu:

#### I DZIEŃ

**9.00-9.15** Otwarcie kursu – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*

**9.15-10.30** Epidemiologia nowotworów u dzieci – *prof. dr hab. Krystyna Sawicz-Birkowska*

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

**12.00-13.30** Histopatologia nowotworów wieku dziecięcego – *prof. dr hab. Michał Jeleń*

**13.30-15.00** Diagnostyka obrazowa guzów litych u dzieci – *dr Urszula Dorobisz*

#### II DZIEŃ

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

**11.00-12.00** Chirurgiczne leczenie nowotworów nerek – *dr Wojciech Apoznański*

**12.00-14.00** Guzy zarodkowe – potworniaki – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

**14.00-15.00** Powikłania chirurgiczne u dzieci z nowotworami – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

#### III DZIEŃ

**8.30-10.00** Guzy śródpiersia u dzieci – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

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

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

**13.30-15.00** Guzy jądra – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

#### IV DZIEŃ

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

**10.30-11.30** Leczenie chirurgiczne nowotworów układu moczowo-płciowego u dzieci – *dr Wojciech Apoznański*

**11.30-13.30** Guzy kości u dzieci – zasady rozpoznawania i leczenia chirurgicznego – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

**13.30-15.00** Guzy jajnika – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

#### V DZIEŃ

**8.30-10.30** Nowotwory u noworodków – *dr hab. Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

**10.30-11.30** Techniki małoinwazyjne w onkologii dziecięcej – *dr Dariusz Patkowski*

**11.30-13.00** Guzy wątroby – *dr Wojciech Jaworski*

**13.00-14.00** Nowotwory tarczycy – *dr Maciej Bağtaj, prof. nadzw.*

**15.00** Zakończenie kursu

**Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2007 r.** przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie, 50/52, Wrocław, tel./fax: (071) 733 13 00.

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 zalecany w ramach programu specjalizacyjnego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – z listy CMKP:

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: **19.04. 2007 r., godz. 9.00-14.00**

Liczba uczestników: 40 osób

Kurs bezpłatny. 3 punkty edukacyjne.

### Program kursu:

**1. Wprowadzenie** – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*

**2. Niedokrwiłość** – *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 Goczyńska, dr Krzysztof Katwak, dr Dominik Turkiewicz, dr Marek Ussowicz* (1 godz.)

Zaliczenie kursu – test.

**Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2007 r.** Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)

## 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: **19.04. 2007 r., godz. 9.00-14.00**

Liczba uczestników: 40 osób

Kurs bezpłatny. 3 punkty edukacyjne.

### Program kursu:

**1. Wprowadzenie** – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*

**2. Niedokrwiłość** – *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 Goczyńska, dr Krzysztof Katwak, dr Dominik Turkiewicz, dr Marek Ussowicz* (1 godz.)

Zaliczenie kursu – test.

**Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2007 r.** Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)



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

### CHIRURGIA NOWORODKA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Czernik**  
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław  
Termin kursu: **26.02-2.03.2007 r., rozpoczęcie: godz. 9.00**  
Liczba uczestników: 10 osób  
Kurs bezpłatny. 30 punktów edukacyjnych.

#### Program kursu:

##### I DZIEŃ

**9.00-9.15** Otwarcie kursu – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*  
**9.15-10.15** Epidemiologia wad wrodzonych w Polsce – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*  
**10.15-12.15** Genetyczne uwarunkowania wad wrodzonych ze szczególnym uwzględnieniem zaburzeń rozwojowych wymagających leczenia chirurgicznego – *prof. dr hab. Maria Sasiadek*  
**12.30-14.30** Embriologia i anatomia najczęściej spotykanych wad wrodzonych wymagających leczenia operacyjnego (zarośnięcie przełyku, odbytu, choroba Hirschsprung, przepuklina przeponowa) – *prof. dr hab. Maciej Zabel*

##### II DZIEŃ

**9.00-10.00** Organizacja opieki nad noworodkiem wymagającym leczenia chirurgicznego (transport, opieka przed i pooperacyjna), obowiązujące procedury i standardy – *dr Marzena Zielińska*  
**11.00-12.00** Leczenie przeciwbólowe noworodków. Dostępny naczyń. Żywnienie pozajelitowe i powikłania (zakażenia bakteryjne i grzybicze) – *dr Marzena Zielińska*  
**12.15-14.15** – Diagnostyka obrazowa w chirurgii dziecięcej. Diagnostyka prenatalna – *dr Urszula Dorobisz*  
**14.15-15.15** Problemy etyczne-moralne nowoczesnych inwazyjnych metod i technik terapeutycznych ingerujących w osobowość jednostki (dziecka) w aspekcie jego ubezwłasnowolnienia – *ks. dr Ryszard Redoń*

##### III DZIEŃ

**9.00-11.30** Wrodzone zarośnięcie przełyku. Wrodzone nieprawidłowości dróg żółciowych: zarośnięcie dróg żółciowych, torbiele przewodu żółciowego wspólnego – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*  
**11.30-12.30** Wrodzona przepuklina przeponowa – *dr hab. Maciej Bagłaj prof. nadzw.*  
**12.45-14.45** Wady wrodzone powłok jamy brzusznej – *dr Dariusz Patkowski*  
**14.45-15.45** Dyskusja

##### IV DZIEŃ

**9.00-11.00** Obumierające zapalenie jelit (o.z.j. NEC) – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*  
**11.00-13.30** Niedrożności wrodzone przewodu pokarmowego – *dr hab. Maciej Bagłaj prof. nadzw.*  
**13.30-14.45** Choroba Hirschsprung – *dr Dariusz Patkowski*  
**14.45-15.45** Wady wrodzone końcowego odcinka przewodu pokarmowego (niedrożności) – *dr Dariusz Patkowski*

##### V DZIEŃ

**9.00-12.30** Wady dysgraficzne. Wodogłowie wrodzone. Profilaktyka wad CUN – *dr hab. Maciej Bagłaj prof. nadzw.*  
**12.45-15.45** Zaliczenie kursu.  
Spotkanie z wykładowcami.  
Zgłoszenia na kurs do 19 lutego 2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie, 50/52 Wrocław, tel./fax: (071) 733 13 00.

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:

### OSTRA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK U DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Danuta Zwolińska**  
Organizator kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Pediatrii AM  
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Matejki 6  
Termin kursu: **13.03 2007 r., godz. 10.00**  
Liczba uczestników: 100 osób  
Kurs bezpłatny. 5 punktów edukacyjnych.

#### Program kursu:

**1. ONN u dzieci: definicja, epidemiologia, etiologia i podział** – *prof. dr hab. Danuta Zwolińska*  
**2. Patogeneza ONN** – *dr Kinga Musiał*  
**3. Obraz kliniczny i postępowanie diagnostyczne w ONN u dzieci** – *dr Urszula Berny*  
**4. Szczególne postaci ONN u dzieci** – *dr Anna Medyńska*  
**5. Odrębności ONN u noworodków i niemowląt** – *dr Dorota Polak-Jonkisz*  
**6. Postępowanie terapeutyczne w ONN** – *dr Irena Makulska*  
**7. Zapobieganie ONN** – *dr Katarzyna Kiliś-Pstrusińska*  
Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (0 71) 784 01 10 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w pediatrii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

### ONKOLOGIA DZIECI

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

Termin kursu: **12-16.03.2007 r.**

Liczba miejsc: 30 osób

Kurs bezpłatny. 22 punkty edukacyjne.

#### Program kursu:

##### I DZIEŃ

#### Epidemiologia i symptomatologia nowotworów

##### Wykłady

**1. Symptomatologia chorób nowotworowych** – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*  
**2. Limfadenopatia i splenomegalia** – *dr Marek Ussowicz*  
**3. Epidemiologia nowotworów u dzieci** – *dr hab. Bernarda Kazanowska*  
**4. Znaczenie badań dodatkowych w diagnostyce. Badania przesiewowe** – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*  
**5. Badania obrazowe w rozpoznawaniu nowotworów** – *dr Bogusław Jankowski*  
**6. Leki cytostatyczne i ich działanie. Podstawy chemioterapii** – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*  
Každy wykład trwa 1 godz.

##### II DZIEŃ

#### Rozpoznawanie i leczenie guzów litych

##### Wykłady

**1. Podstawy radioterapii – tele- i brachyterapia**  
**2. Guzy germinalne** – *dr Krzysztof Szmyd*  
**3. Guzy kości. Zasady leczenia oszczędzającego** – *dr Waldemar Gołębiowski*  
**4. Guzy OUN i retinoblastoma** – *dr Dorota Wójcik*  
**5. Guzy tkanek miękkich** – *dr hab. Bernarda Kazanowska*  
**6. Neuroblastoma** – *dr Marek Ussowicz*  
**7. Guzy nerek** – *dr Wojciech Pietras*  
**8. Rola cytokin w gorączce u pacjentów onkologicznych. Zasady jej zwalczania** – *dr Dorota Wójcik*  
Každy wykład trwa 1 godz.

##### III DZIEŃ

#### Choroby systemowe

##### Wykłady

**1. Nowotwory dziedziczne. Stany chorobowe zwiększające podatność na nowotwory** – *dr Marek Ussowicz*  
**2. Ostre i przewlekłe białaczki** – *dr Grzegorz Dobaczewski*  
**3. Chłoniaki i ziarnica złośliwa** – *dr Grażyna Wróbel*  
**4. Histiocytoza komórek Langerhansa** – *dr Jadwiga Węclawek-Tompol*  
**5. Zespoły mielodysplastyczne** – *dr Dorota Wóćik*  
**6. Nowotwory rzadko występujące** – *dr Wojciech Pietras*  
Každy wykład trwa 1 godz.

##### IV DZIEŃ

#### Leczenie i powikłania. Terapia wspomagająca

##### Wykłady

**1. Megachemioterapia i przeszczepianie komórek macierzystych** – *dr Ewa Gorczyńska, dr Krzysztof Kałwak*  
**2. Powikłania infekcyjne. Infekcje w stanie leukopenii** – *dr Krzysztof Szmyd, dr Grażyna Wróbel*  
**3. Leczenie preparatami krwi. Wskazania do transfuzji. Powikłania potransfuzyjne** – *dr Grzegorz Dobaczewski*  
**4. Zaburzenia ze strony układu pokarmowego. Żywnienie doustne i parenteralne** – *dr Dominik Turkiewicz*  
**5. Późne powikłania leczenia nowotworów** – *dr Dominik Turkiewicz*  
Každy wykład trwa 1 godz.

##### V DZIEŃ

#### Opieka paliatywna. Zagadnienia dodatkowe

##### Wykłady

**1. Błędy lekarskie w praktyce onkologicznej – omówienie przypadków** – *dr hab. Bernarda Kazanowska*  
**2. Mechanizmy bólu i jego leczenie** – *dr Grzegorz Dobaczewski*  
**3. Opieka psychologiczna nad pacjentem i jego rodziną** – *mgr Marzena Gwadera*  
**4. Podstawy opieki paliatywnej** – *dr Waldemar Gołębiowski*  
Každy wykład trwa 1 godz.  
Zaliczenie kursu – test.  
Zgłoszenia na kurs do 28 lutego 2007 r. Zapisy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (0 71) 784 01 10 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika 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: **14-16.03.2007 r., godz. 8.30**

Liczba miejsc: 25 osób

Dla specjalizujących się w diabetologii – 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. Etiopogeneza cukrzycy typu 1 i typu 2. Etiologiczna klasyfikacja chorób** – *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 zaburzeń węglowodanowych. 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. Trombophilia 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** – *dr Bożena Sapijan-Raczkowska* (1 godz.)  
– algorytm terapii u chorych na cukrzycę w czasie i w okresie pooperacyjnym – *dr Maciej Czarnacki* (1 godz.)  
– kliniczne odrębności zakażeń u osób z cukrzycą – *lek. Krzysztof Mastej* (1 godz.)  
**5. Hipoglikemia: podstawy patofizjologiczne, objawy i leczenie** – *dr Bożena Sapijan-Raczkowska* (1 godz.)

##### Ćwiczenia

**1. Warsztaty diabetologiczne – zajęcia praktyczne w grupach. Forum przypadków klinicznych: zespół metaboliczny – omówienie metod pomiaru insulinooporności (współczynnik insulinemia/glikemia, współczynnik Homa, współczynnik Berglunda); interpretacja wyników badań i analiza algorytmów leczenia pacjentów z ostrymi zaburzeniami metabolicznymi: śpiączka ketonowa, hipermolalna, mleczanowa, hipoglikemiczna** – *dr Bożena Sapijan-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, lek. Joanna Kluz, mgr Teresa Nowak* (3 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 Dolyk*  
Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka 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 i Klinika Neonatologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w neonatologii oraz zainteresowanych do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

### PODSTAWY FIZJOLOGII I PATOLOGII NOWORODKA

Kierownik naukowy kursu: **dr n. med. Małgorzata Czyżewska**  
Organizator i miejsce kursu: Klinika Neonatologii AM, ul. Dyrekcyjna 5/7 Wrocław

Termin kursu: **16-18.04.2007 r.**

Liczba miejsc: 20 osób

Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

Wykłady

1. Zakażenia wewnątrzmaciczne i nabyte okresu noworodkowego – *prof. dr hab. Elżbieta Gajewska*
2. Problemy hematologiczne noworodka – *prof. dr hab. Elżbieta Gajewska*
3. Zmiany układu krążenia po urodzeniu, najczęściej występujące u noworodka patologie tego układu – *dr Małgorzata Czyżewska*
4. Najczęstsze problemy metaboliczne noworodka: hiperbilirubina, hipoglikemia, hiperglikemia, hipokalcemia, hipo- i hipernatremia – *dr Małgorzata Czyżewska*
5. Układ oddechowy noworodka urodzonego o czasie i urodzonego przedwcześnie w stanach fizjologii i patologii – *dr Ewa Terpińska*
6. Odrębności fizjologiczne przewodu pokarmowego noworodka, najczęstsze zaburzenia występujące w okresie adaptacji do samodzielnego życia – *dr Dorota Paluszyńska*
7. Żywnienie noworodka urodzonego o czasie i urodzonego przedwcześnie – *dr Dorota Paluszyńska*
8. Zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego specyficzne dla noworodka – *dr Agnieszka Szafrńska*
9. Niedotlenienie płodu i noworodka – *lek. Arkadiusz Bagiński*

Każdy wykład trwa 2 godz.

Zgłoszenia na kurs do 28 lutego 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) 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 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 we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1

Termin kursu: **17.04.2007 r. (wtorek), godz. 9.00**

Liczba uczestników: 11-37 osób

Kurs płatny 50 zł. 5 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Metodyka badań morfologicznych rozrostów układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (30 min.)
2. Badania immunohistochemiczne w rozrostach układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (45 min.)
3. Klasyfikacje, ich praktyczna użyteczność, porównania klasyfikacji rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (45 min.)
4. Morfologia rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (2 x 45 min.)

Zgłoszenia na kurs do 15 marca 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (0-71) 784-11-60 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 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: **20.03.2007 r. (wtorek), godz. 9.00**

Liczba uczestników: 10-34

Kurs płatny 50 zł. 4 punkty edukacyjne.

Program kursu:

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

Zgłoszenia na kurs do końca lutego 2007 r. Zapisy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje: tel. (0-71) 784-11-60 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

**DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO Kształcenia Podyplomowego DR HAB. GRAŻYNA BEDNAREK-TUPIKOWSKA ORAZ KOMISJA Kształcenia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej**

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają na cykl szkoleń obowiązkowy dla lekarzy specjalizujących się w nefrologii. Do udziału zachęcamy także lekarzy specjalizujących się z chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej oraz specjalistów z tych dziedzin, a także wszystkich zainteresowanych tematyką.

## PODYPLOMOWA SZKOŁA NEFROLOGII

Zebrania mają charakter otwarty.

Miejsce szkoleń: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej Akademii Medycznej we Wrocławiu, wtorki godz. 12.00-13.00, biblioteka, ul. Traugutta 57, II piętro.

Za ukończenie cyklu szkolenia Komisja ds. Kształcenia Specjalistycznego i Ustawicznego TIP przyznaje 30 punktów edukacyjnych.

### Program:

20.02.07 – Nefronektyna (nephronectin) i podocytoza jako nowe wskaźniki uszkodzenia kłębuszkowej ściany naczyń w glomerulopatiach – *O. Mazanowska*

27.02.07 – Nowe zasady zapobiegania i leczenia zakażeń gronkowców u chorych hemodializowanych – *W. Letachowicz*

6.03.07 – Oporność niedokrwistości przewlekłej niewydolności nerek na erytropoetynę, rola hepcydiny (hepcidin) – *G. Szymańska*

13.03.07 – Czynniki genetyczne w patogenezie kamicy nerkowej, przegląd współczesnych badań z implikacjami terapeutycznymi – *S. Zmonarski*

20.03.07 – Przyczyny niedoborów potasu – kiedy i jak uzupełniać? – *B. Penar*

27.03.07 – Diagnostyka różnicowa i leczenie ciężkiej kwasicy metabolicznej – *M. Szymczak*

3.04.07 – Microarrays i multiplex PCR – nowe możliwości diagnostyczne, objaśnienia dla klinicystów – *K. Kościelska-Kasprzak*

17.04.07 – Strategie poprawy drożności dostępu naczyniowego u chorych hemodializowanych, techniki obrazowania przetok tętniczo-żylnych z uwzględnieniem wielowarstwowej tomografii komputerowej (multislice computed tomography) – *K. Letachowicz*

24.04.07 – Naturalne oraz indukowane (adaptive) regulacje limfocyty T i komórki pamięci T, mechanizmy generacji, wędrowniki i wpływ na wyniki przeszczepienia nerki – *M. Krajewska*

8.05.07 – Progenitorowe komórki śródbłonka – potencjał do naprawy uszkodzenia ściany naczyń w przewlekłych chorobach nerek, wstępne wyniki własnych badań – *E. Wątorrek*

15.05.07 – Nowe mechanizmy kalcyfikacji w schyłkowej niewydolności nerek, znaczenie białek morfogenicznych (BMP-2/BMP-7) – *T. Porążko*

22.05.07 – Leki immunosupresyjne a zagrożenie powikłaniami sercowo-naczyniowymi po przeszczepie nerki – *B. Dubiński*

29.05.07 – Immunoregulacyjne aktywności białek szoku cieplnego (HSP 60 peptides) w przeszczepach narządowych – *O. Wędzina*

5.06.07 – Postępowanie w procesach nowotworowych u biorców przeszczepu nerki – *M. Kuszal*

12.06.07 – Monitorowanie stężeń leków immunosupresyjnych u biorców przeszczepu nerki (tacrolimus, cyklosporyna, mykofenolan mofetilu, rapamycyna); metody, pożądane zakresy, znaczenie C2 w odniesieniu do cyklosporyny, częstość wykonywania oznaczeń – *B. Tyran*

19.06.07 – Zwyródnienie wielotorbielowate nerek, podłoże genetyczne, patofizjologia i rysujące się możliwości terapii – *H. Bartosik*

26.06.07 – Problem depresji i przewlekłego bólu u chorych na schyłkową niewydolność nerek w programach dializoterapii – *E. Trafletto*

Program szkolenia podyplomowego dla ordynatorów oddziałów dziecięcych, pediatrów i lekarzy rodzinnych w ramach

### CZWARTKÓW PEDIATRYCZNYCH

8.03.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w gastroenterologii i żywieniu dzieci – *prof. dr hab. B. Iwańczak*

12.04.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w onkologii i hematologii dziecięcej – *prof. dr hab. A. Chybicka*

10.05.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w alergologii, kardiologii i pulmonologii – *prof. dr hab. A. Boznański*

14.06.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w neonatologii – *dr med. M. Czyżewska*

11.10.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w diabetologii i endokrynologii – *prof. dr hab. A. Noczyńska*

8.11.2007 r., g. 10.00-12.00 – Immunologia kliniczna – *prof. dr hab. A. Jankowski*

13.12.2007 r., g. 10.00-12.00 – Postępy w nefrologii dziecięcej – *prof. dr hab. D. Zwolińska*

Wymienione szkolenia są bezpłatne.

Posiedzenia odbywają się w Sali Wykładowej im. M. Wierzbowskiej we Wrocławiu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52 (Klinika Nefrologii Pediatricznej).

Konsultant wojewódzki w dziedzinie pediatrii dla województwa dolnośląskiego  
**prof. dr hab. Franciszek Iwańczak**

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

### STUDIUMSZKOLENIA PODYPLOMOWEGO WYDZIAŁU LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO

Kierownik: **prof. dr hab. U. Kaczmarek**

tel. (071) 784 03 56, fax (071) 784 01 18 oraz e-mail: [stomat@dwl.am.wroc.pl](mailto:stomat@dwl.am.wroc.pl)

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza lekarzy stomatologów na kurs obowiązkowy z listy CMKP w ramach specjalizacji w zakresie stomatologii zachowawczej z endodoncją

### KURS SPECJALIZACYJNY C/2007 STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA z ENDODONCJĄ

Kurs specjalizacyjny w zakresie stomatologii zachowawczej z endodoncją rekomendowany przez CMKP dla lekarzy specjalizujących się w zakresie stomatologii zachowawczej z endodoncją.

Organizacja i metody pracy indywidualnej specjalistycznej praktyki stomatologicznej

Kierownik naukowy: **dr n. med. Zofia Sozańska**

Termin: **11-13.06.2007 r.**

Czas trwania: 3 dni

Miejsce: sala wykładowa Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, Wrocław, ul. Krakowska 26

Liczba miejsc: 30

– 15 punktów edukacyjnych

Kurs nieodpłatny dla specjalizujących się lekarzy.

Program kursu:

**DZIEŃ I, 9.00-14.00**

1. *dr n. med. Zofia Sozańska*: Zasady i realizacja programu specjalizacji w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją

2. *dr n. med. Zofia Sozańska*: Etyczne i prawne aspekty praktyki stomatologicznej

**DZIEŃ II, 9.00-14.00**

1. *dr n. med. Zofia Sozańska*: Praktyka lekarza stomatologa – organizacja i zarządzanie praktyką

2. *lek. stom. Agnieszka Sokółowska-Trelka*: Umiejętność negocjacji przy zawieraniu kontraktów

**DZIEŃ III, 8.30-14.00**

1. *lek. stom. Katarzyna Jankowska*: Aktualne standardy obowiązujące w stomatologii zachowawczej i endodoncji

2. *lek. stom. Wojciech Grzebieluch*: Nowoczesny sprzęt, instrumentarium i materiały wykorzystywane w leczeniu specjalistycznym w dziedzinie stomatologii zachowawczej i endodoncji

Zaliczenie kursu – forma ustna.

Zgłoszenia na kurs: 1 tydzień przed podaną datą kursu, przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław. Szczegółowych informacji udziela kierownik Dziekanatu Elżbieta Pecyna-Wiśniewska pod numerem telefonu (071) 784 03 56, fax (071) 784 01 18 oraz e-mail: [stomat@dwl.am.wroc.pl](mailto:stomat@dwl.am.wroc.pl). Informacje są też dostępne na stronie [www.stom.am.wroc.pl](http://www.stom.am.wroc.pl)



**Dobrzyńska 21/23****PRZYCHODNIA ZAPRASZA:**

23.02.2007 r. od godz. 9.00 na parterze w holu głównym już po raz 52. wszystkich chętnych na różne imprezy, działania mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków, a firmy do ich współorganizacji

**TARGI  
EDUKACJ I PROZDROWOTNEJ**

w ofercie:

**BEZPŁATNE I BEZ SKIEROWAŃ BADANIA oraz ZABIEGI:**

- **cholesterolu** – które objęte są ewidencją i można wykonać je co czwarty miesiąc
  - **glukozy** + konsultacje lekarza
  - **ciśnienia krwi**
  - **stuchu** – (audiometryczne)
  - **pomiaru tkanki tłuszczowej**
  - **skóry** – (wilgotność cery)
  - **lecniczne masaże kręgosłupa na fotelach masujących** + refleksjoterapia, tj. masaż stóp i rąk
  - **naświetlanie lampą BIOPTRON**
- BADANIA NA ZAPISY** – w OKIENKU nr 7 lub tel. 344 28 31(36) w. 267, poniżej:

**1. BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE ORTOPEDY**

Jeśli cierpisz i masz problemy ze schorzeniami narządów ruchu, kręgosłupa, stawów, skorzystaj podczas TARGÓW z badań profilaktycznych.

**2. BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE UROLOGÓW:**

bardzo ważne w leczeniu zaburzeń: erekcji, oddawania moczu, przy wykrywaniu łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty.

**3. PROMOCYJNE BADANIA i KONSULTACJE :**

- **DOPPLEROWSKIE** - badanie przepływu krwi w tętnicach szyjnych oraz kończyn dolnych + konsultacje angiocirurgiczne
- **DENSYTOMETRYCZNE** – gęstości kości (ważne przy osteoporozie) – zapisy jak wyżej.

ponadto:

**OFERTĘ POMOCY OSOBOM POSZKODOWANYM** (w wypadkach) zaprezentuje firma

**USŁUGI KREDYTOWO-FINANSOWE** – będzie oferował jeden z banków

**ANKIETY-KONKURSY** (z nagrodami) – będą prowadzili różni wystawcy

**SPOTKANIE** otwarte z rzecznikami NFZ, tj. praw pacjenta i prasowym, którzy będą odpowiadać na pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych, godz. 11.00 – parter.

**APITERAPIA** – leczenie na bazie produktów pszczelich – bogaty asortyment!

oraz inne atrakcje jak:

stoiska edukacyjno-reklamowe, pokazy, prezentacje sprzętu, artykułów dla zdrowia, konkursy, kolportaż broszur, ulotek itd.

dyrektor **Maciej Sokołowski**  
Koordynator programu st. spec. ds. public relations  
mgr **Danuta Bagińska**,  
(071) 774 77 00 w. 779, 0 605 61 65 03

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

**KONFERENCJĘ  
NAUKOWO-SZKOLENIOwą**

**17 lutego 2007 w godz. 9.30-15.00**

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

**PROGRAM:**

**9.30-10.00** – Rejestracja uczestników konferencji

**10.00-11.30** – Terapia żywieniowa w leczeniu objawów somatycznych psychogennych zaburzeń odżywiania.

Co może zrobić lekarz pierwszego kontaktu zanim chory dotrze do psychiatrii i psychologa?

Diagnostyka anoreksji, bulimii, jedzenia kompulsywnego, zespołu jedzenia nocnego, piccy patologicznej. Co można zrobić na pierwszej wizycie chorego? – dr n. med. Anna Zmarzy (Oddział Internistyczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu)

**11.35-12.20** – **Obrzęk limfatyczny – aspekty kliniczne diagnostyki i leczenia** – prof. dr hab. Piotr Szyber (Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej AM we Wrocławiu)

**12.20-12.40** – Przerwa na kawę

**12.40-14.00** – **Wskazówki do postępowania z chorymi wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego** – dr n. med. Piotr Rozenyrt (Śląskie Centrum Chorób Serca, Katedra Kardiologii), dr n. med. Wojciech Kucharski (Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętnicznego AM we Wrocławiu)

**14.00-14.45** – **Zapalne bóle kręgosłupa – postępowanie** – dr n. med. Jerzy Świerkot (Zakład Reumatologii Akademii Medycznej we Wrocławiu)

**14.45-15.00** – **Dyskusja i zamknięcie konferencji**

Każdy z uczestników symposium otrzyma certyfikat przyznający 4 punkty edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004r. (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.

**Partnerzy konferencji: SANOFI AVENTIS, NUTRICIA CLINICAL SA, NESTLE**

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

Terminy konferencji w 2007:

24 marca, 28 kwietnia, 19 maja, 16 czerwca

**Esdent NZOZ**

ul. Pomarańczowa 8  
54 - 058 Wrocław

tel. (071) 353 83 51, tel./fax (071) 354 02 17  
www.ede.pl, szkolenia@ede.pl

**Harmonogram dla lekarzy stomatologów  
i średniego personelu medycznego****Luty**

**10.02.2007 (sobota)**

**Temat szkolenia:** Implantologia pierwsze kroki. Szkolenie dla początkujących.

**Wykładowcy:** dr med. dent. Gregor Chmiel, lek. stom. Michał Józwiak

**Miejsce szkolenia:** sala wykładowa, Wrocław, ul. Kopernika 5

**10.02.2007 (sobota)**

**Temat szkolenia:** Podstawy ergonomii. Zasady asystowania w stomatologii. Część II Szkolenie dla asystentek i higienistek.

**Wykładowca:** dr n. med. Marek Bładowski

**Miejsce szkolenia:** sala wykładowa, Wrocław, ul. Kopernika 5

**17.02.2007 (sobota)**

**Temat szkolenia:** Praca w mikroskopie. Kurs praktyczny dla początkujących.

**Wykładowcy:** lek. stom. Dariusz Pluciński, dr n. med. Maciej Kuźmiński

**Miejsce szkolenia:** sala fantomowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**OGŁOSZENIE**

**Wojewoda Dolnośląski poszukuje kandydata na stanowisko naczelnego lekarza uzdrowiska zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 28 lipca 2005 roku o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. nr 167, poz. 1399).**

**Kandydat powinien spełniać określone w art. 25 cytowanej ustawy warunki, która stanowi, że naczelnicy lekarz uzdrowiska powoływany jest spośród osób:**

- posiadających tytuł specjalisty w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej,
- posiadających co najmniej 10-letni staż pracy w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego,
- i nie podlega wyłączeniu, określonym w art. 22 ww. ustawy. Zadania naczelnego lekarza uzdrowiska zostały określone w rozporządzeniu MZ z dnia 30 sierpnia 2006 roku w sprawie naczelnego lekarza uzdrowiska (Dz.U. nr 164, poz. 1162).

**Kandydaci zgłaszający się powinni złożyć następujące dokumenty:**

- list motywacyjny o przyjęcie na stanowisko objęte ogłoszeniem poświadczony własnoręcznym podpisem,
- kopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska,
- opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
- inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.

**Przewiduje powołanie trzech naczelnych lekarzy uzdrowiska dla następujących obszarów:**

- 1. Kotlina Jeleniogórska – uzdrowiska:** Świeradów Zdrój, Czerniawa Zdrój, Cieplice Zdrój
- 2. Kotlina Kłodzka – uzdrowiska:** Kudowa Zdrój, Polanica Zdrój, Duszniki Zdrój, Łądek Zdrój, Długopole Zdrój
- 3. Rejon wałbrzysko-dzierżoniowski – uzdrowiska:** Szczawno Zdrój, Jedlina Zdrój, Przerzeczn Zdrój

**Szczegóły dotyczące zatrudnienia i wynagrodzenia, zostaną omówione podczas rozmów z kandydatami.**

Informujemy, że wynagrodzenie nie może być wyższe niż określone w cytowanym wyżej rozporządzeniu.

**Zgodnie z Porozumieniem z dnia 10 października 2005 roku w sprawie powierzenia niektórych zadań związanych z ochroną zdrowia należących do właściwości Wojewody Dolnośląskiego § 1 pkt 4., prowadzenie obsługi administracyjno-finansowej lekarza uzdrowiska należy do Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Publicznego. Zgłoszenia proszę przelać w terminie do dnia 22 lutego 2007 roku do godziny 14.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Kandydat na stanowisko naczelnego lekarza uzdrowiska” z podaniem obszaru, na adres:**

Dolnośląskie Centrum Zdrowia Publicznego  
pl. Powstańców Warszawy 1  
50-951 Wrocław

lub osobiście w sekretariacie Centrum pokój nr 3151.

Wszelkie informacje dotyczące ogłoszenia są udzielane pod numerami telefonów: (071) 340 69 19, 340 69 22.

**Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia, Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii Akademii Medycznej we Wrocławiu i Oddział Wrocławski Polskiego Towarzystwa Lekarskiego zapraszają na**

**VII Sympozjum Naukowe****pt. Postępy w gastroenterologii  
i żywieniu**

**które odbędzie się 24 lutego 2007 roku w godzinach 8.00-14.00** w salach konferencyjnych Hotelu Mercure-Panorama, Wrocław, pl. Dominikański 1

**PROGRAM**

**8.00-8.20** – Zwiedzanie firm

**8.20-8.30** – Otwarcie sympozjum

**8.30-9.00** – Wykład inauguracyjny: prof. dr hab. Barbara Świątek – **Odpowiedzialność karna lekarza. Błąd medyczny.**

**8.30-10.00 I Sesja Naukowa**  
Przewodniczący: prof. dr hab. Maciej Kaczmarski, prof. dr hab. Janusz Książek, prof. dr hab. Jerzy Socha

**1. prof. dr hab. Janusz Książek** – Programowanie żywieniowe

**2. prof. dr hab. Jerzy Socha** – Leczenie dietetyczne w zaburzeniach czynnościowych przewodu pokarmowego

**3. prof. dr hab. Maciej Kaczmarski** – Stanowisko Polskiej Grupy Ekspertów w sprawie diagnozy alergii pokarmowej (ze szczególnym uwzględnieniem prowokacyjnej próby pokarmowej), zasad doboru i leczenia diety eliminacyjnej, oceny nabywania tolerancji na pierwotnie szkodliwy pokarm

**4. Dyskusja**

**10.00-11.30 II Sesja Naukowa**

Przewodniczący: prof. dr hab. Leszek Paradowski, prof. dr hab. Barbara Iwańczak, prof. dr hab. Józef Ryżko

**1. prof. dr hab. Barbara Iwańczak** – Historia naturalna i odrębności nieswoistych zapaleń jelit u dzieci

**2. prof. dr hab. Józef Ryżko** – Leczenie żywieniowe w nieswoistych zapaleniach jelit

**3. dr Katarzyna Błachut, lek. Adam Smereka, dr Joanna Pieczyńska, dr Anna Prescha, prof. dr hab. Jadwiga Biernat, prof. dr hab. Leszek Paradowski** (Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii oraz Zakład Bromatologii) – Zwyczaje żywieniowe w nieswoistych zapaleniach jelit – badania własne

**4. dr med. Andrzej Stawarski, prof. dr hab. Barbara Iwańczak, lek. Michał Grabiński** i członkowie SKN – Ocena jakości życia dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit

**5. Dyskusja**

**11.30-12.00 Przerwa na kawę**

**12.00-14.00 III Sesja Naukowa**

Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech Cichy, prof. dr hab. Krzysztof Fyderek, dr hab. med. Elżbieta Poniewierka

**1. prof. dr hab. Wojciech Cichy** Postępy diagnostyczno-lecnicze w mukowiscydozie

**2. dr n. med. Agata Mulak** – Metody badania czucia trzewnego

**3. prof. dr hab. Krzysztof Fyderek** – Impedancja elektryczna w diagnostyce refluku żołądkowo-przełykowego

**4. dr hab. Elżbieta Poniewierka** – Miejsce videoendoskopii w diagnostyce chorób przewodu pokarmowego

**5. prof. dr hab. Franciszek Iwańczak** – Zaburzenia czynnościowe przewodu pokarmowego według III Kryteriów Rzymskich

**6. Dyskusja**

**14.00 Podsumowanie i zamknięcie sympozjum**

Za uczestnictwo w sympozjum będą przyznane punkty edukacyjne (10 pkt PTGHiZDz).

**Adres Komitetu Organizacyjnego:**

Katedra i Klinika Pediatrii,

Gastroenterologii i Żywienia

50-369 Wrocław

ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52

tel. (071) 733 12 50

fax (071) 733 12 59

Za Komitet Organizacyjny

prof. dr hab. Franciszek Iwańczak

przewodniczący PTL Oddział Wrocławski

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

**POSTĘPOM W DIABETOLOGII**

**które odbędzie się 22 lutego 2007 roku o godz. 12.30**

w sali wykładowej im. E. Biernackiego

Wybrzeże L. Pasteura 4 we Wrocławiu

**12.30-13.45** – lek. med. Janina Cierka-Niżyńska z Diabetologicznej Przychodni Specjalistycznej MSWiA we Wrocławiu: **Nowoczesne metody insulinoterapii:**

– część teoretyczna

– część warsztatowa

Uczestnikowi posiedzenia przysługują 3 punkty edukacyjne na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r., w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów oraz akceptacji Komisji ds. Kształcenia Specjalistycznego i Ustawicznego TIP (nr sygn. KKSU 120/2006), a także zgodnie z Uchwałą nr 0038/06/P-V Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 3 lutego 2006 r.

Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego

Towarzystwa Internistów Polskich

dr hab. Anna Skoczyńska





### XO-4 - czwarta generacja unitu Flex



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

Już od 50 lat dostarczamy sprzęt, który wraz z narzędziami umożliwił 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.

Przygotujemy bezpłatne projekty miejsca pracy zespołów stomatologicznych z zastosowaniem zasad ergonomii oraz zapewniemy 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



**TANDKLINIK jest nowo powstałą siecią klinik stomatologicznych w Szwecji. TANDKLINIK zapewnia swoim lekarzom pracę na najwyższej jakości sprzęcie z wykorzystaniem najnowszych osiągnięć technicznych w tej branży.**

Dzięki współpracy z klinikami państwowymi TANDKLINIK przygotowuje stomatologów do samodzielnej pracy w gabinetach szwedzkich oraz dzięki ciągłej edukacji (specjalizacje i nauka języków: angielski i szwedzki) ułatwia start w samodzielną przyszłość.

Jeśli jesteś stomatologiem z min. 4-letnim doświadczeniem i chcesz czynnie uczestniczyć w rewolucyjnym projekcie, nawet na skalę skandynawską, prześlij swoje CV na e-mail:

**info@dentystawszwecji.pl**

**lub zadzwoń  
tel. (058) 682 27 33, (058) 301 30 00**

### Specjalistyczna Pracownia Mikrobiologiczna Fundacji Akademii Medycznej



przy Katedrze Mikrobiologii AM we Wrocławiu,  
ul. Chałubińskiego 4

czynna: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-18.00  
pobieranie materiału w godz. 08.00-12.00  
tel. 071 784 12 90, 784 12 91, 784 00 73

wykonuje:

- pełną diagnostykę mikrobiologiczną: mocz, kał, krew, wymazy z błon śluzowych
- diagnostykę zakażeń: Mycoplasma (pneumoniae, hominis, genitalium), Ureaplasma, Chlamydia (pneumoniae, trachomatis), Helicobacter sp. – metody serologiczne i genetyczne
- badanie w kierunku zakażeń grzybiczych
- diagnostykę waginozy bakteryjnej
- diagnostykę serologiczną: borelioza, toksoplazmoza, rotawirusy w kale (antygen)

Gwarantujemy usługi wysoko wyspecjalizowanego personelu, interpretację wyników badań i możliwość specjalistycznej konsultacji.

#### Konkurencyjne ceny

Diagnostyka dla szpitali, ZOZ-ów, Praktyk Lekarza Rodzinnego, pacjentów prywatnych

### CENTRUM MEDYCZNE ENEL-MED

Centrum Medyczne ENEL-MED (www.enel.pl) istnieje od 14 lat. Posiadaemy sieć przychodni w Polsce, szpital w Warszawie oraz ponad 360 partnerów medycznych. W ENEL-MED pracuje ponad 680 osób. Obsługujemy 280 000 pacjentów.

W związku z otwarciem nowej placówki we Wrocławiu (lokalizacja: Arkady Wrocławskie) poszukujemy:

#### LEKARZY SPECJALISTÓW

Nr ref.: 06/01/EB/07/WR

Oczekujemy:

- II stopnia specjalizacji
- co najmniej 5-letniego stażu pracy w zawodzie, w tym doświadczenia w zakresie posiadanej specjalizacji

Oferujemy:

- możliwość pracy w prężnie rozwijającej się placówce medycznej
- pracę w oparciu o wykorzystanie nowoczesnej aparatury diagnostycznej
- możliwość podjęcia współpracy w szerokim zakresie

**CHĘTNIE NAWIĄZEMY WSPÓŁPRACĘ Z LEKARZAMI REZYDENTAMI WYŻSZYCH LAT SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO.**

Osoby zainteresowane naszą ofertą prosimy o przesłanie CV (z podaniem numeru referencyjnego)

na adres podany poniżej:

Centrum Medyczne ENEL-MED  
ul. Gilarska 86c  
03-589 Warszawa

lub na adres e-mailowy: [rekrutacja@enel.pl](mailto:rekrutacja@enel.pl)  
Tel.: (022) 460 17 29 lub (022) 460 17 17

Uprzejmie informujemy, że skontaktujemy się tylko z wybranymi kandydatami.

Prosimy o dopisanie klauzuli: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U. nr 133, poz.883)”



Izba Lekarskich

KREDYTY:

**POŻYCZKA MIESZKANIOWA**

**NA CELE REMONTOWE**

**OPROCENTOWANIE TYLKO 7,9%!!!**

**KWOTA DO 50 000 PLN!!!**

**OKRES SPŁATY DO 5 LAT!!!**

Kwota pożyczki w PLN	Okres spłaty 36 miesięcy	Okres spłaty 48 miesięcy	Okres spłaty 60 miesięcy
10 000	312,91	243,67	202,30
30 000	938,72	731,00	606,89
50 000	1 564,53	1 218,34	1 011,48

**PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:**

**Przedstawiciel przy DIL we Wrocławiu:**

**Edyta Pieróg**

**071 798 80 69 lub 0 695 653 785**

### BIURO RACHUNKOWE

**„BATAX”**

Certyfikat NR 8600/98 MF

tel. (071) 339 17 36,  
kom. 0 601 88 34 24  
e-mail:

[biurobatax@poczta.onet.pl](mailto:biurobatax@poczta.onet.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 SSZ 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**



# WSPOMNIENIA

## Pamięci prof. dr. hab. n. med. Bogumiła Halawy (1932-2006)



Prof. dr. hab. n. med. Bogumił Halawa urodził się 20 grudnia 1932 roku w Tarnowie. Po ukończeniu szkoły średniej w roku 1951 rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu gdzie w 1957 r. uzyskał tytuł lekarza medycyny. Na rok przed ukończeniem studiów rozpoczął pracę w III Klinice Chorób Wewnętrznych, początkowo jako pomocniczy pracownik nauki, a po odbyciu dwuletniej służby wojskowej (od roku 1959)) na stanowisku starszego asystenta. Po uzyskaniu I i II stopnia specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych i uzyskaniu w 1966 roku stopnia naukowego doktora nauk medycznych objął stanowisko adiunkta. Od powołania Instytutu Chorób Wewnętrznych pracował w Klinice Kardiologii, w której uzyskał kolejne stopnie i tytuły naukowe do profesora zwyczajnego włącznie. W 1989 roku, po odejściu na emeryturę prof. Seweryna Łukasika, objął stanowisko kierownika Katedry i Kliniki Kardiologii pełniąc tę funkcję przez 14 lat. W roku 2003 przeszedł na emeryturę.

Prof. dr. hab. n. med. Bogumił Halawa jako jeden z pierwszych w kraju, jeszcze w latach 70., zorganizował i wyposażył pracownię badań radioizotopowych, którą stopniowo unowocześniał rozszerzając stale spektrum badań. Dzięki doskonałemu warsztatowi badawczemu był jednym z nielicznych w kraju, który podjął szeroko zakrojone, w znacznej mierze nowatorskie badania nad patomechanizmem niewydolności serca, choroby niedokrwiennej serca i nadciśnienia tętniczego samo-

istnego, a w szczególności w badaniach nad udziałem neurohormonów, neuroprzekazników, kinin, peptydów natriuretycznych, beta-endorfin, endoteliny, neuro-peptydu Y, czynników wzrostu, cytokin serca.

Profesor Bogumił Halawa był wspaniałym, oddanym pacjentom lekarzem, niestrudzonego nauczycielem, wybitnym naukowcem, a nade wszystko człowiekiem niepospolitym, nietuzinkowym, człowiekiem o niezwykłej osobowości, o niespożytej energii i aktywności, którego życie było wypełnione pracą i tylko pracą dla chorego, pracą wychowawcy i nauczyciela, a szczególnie pracą naukową.

Był wspaniałym klinicystą, przenikliwym diagnostą, lekarzem o niezmiernie cierpliwości, który nigdy nie odmówił pomocy żadnemu pacjentowi. Zawsze przyjaźny i pomocny wszystkim, którzy potrzebowali pomocy.

Był pełnym pasji naukowcem o dynamicznym umyśle, nieustannie wysuwającym nowe koncepcje, stawiającym i rozwiązującym problemy, co znalazło swój wyraz w kilkuset publikacjach i rozdziałach w podręcznikach, które stanowią trwałą wartość merytoryczną w rozwoju nauki.

Był niezwykle oddany młodzieży, miał wewnętrzny imperatyw przekazywania wiedzy, kształcenia, doskonalenia. Był niestrudzonego wykładawcą, który nie szczędził czasu ani wysiłku w promowaniu kolejnych pokoleń młodych lekarzy (dziesiątki lekarzy uzyskało specjalizację pod jego kierunkiem, kilkudziesięciu uzyskało stopień doktora). Zdumiewał niewyczerpaną energią. Zdał się być niezniszczalny, dlatego tak trudno uwierzyć, że nie zdołał przeciwstawić się niespodziewanej ciężkiej chorobie.

prof. dr. hab.  
Walentyna Mazurek

## SZUKAM PRACY

**SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH** z dużym stażem zawodowym szuka pracy we Wrocławiu lub okolicach, tel. 0 603 79 79 16.

**LEKARZ SPECJALISTA REHABILITACJI MEDYCZNEJ i ORTOPEDA** poszukuje pracy w rehabilitacji (Wrocław i bliskie okolice), tel. 0 697 55 99 38.

Doświadczony **INTERNISTA** z kilkuletnim stażem zawodowym odbyłym w renomowanych śląskich klinikach chorób wewnętrznych, z uwagi na konieczność zmiany miejsca zamieszkania, podejmie interesującą, dobrze płatną pracę we Wrocławiu lub okolicy. Tel. kontaktowy 0 600 26 98 29, 0 697 20 75 10.

**STOMATOLOG** poszukuje pracy w Wałbrzychu lub okolicy. Kontakt tel. 0 607 68 42 56.

**ASYSTENTKA STOMATOLOGICZNA** z 7-letnim doświadczeniem (dyspozycyjna) szuka pracy we Wrocławiu. Kontakt tel. 0 602 76 91 32.

**LEKARZ** w trakcie specjalizacji z **NEUROLOGII** (III rok) poszukuje pracy w Poradni Neurologii lub na Oddziale Neurologicznym z możliwością kontynuacji specjalizacji. Kontakt tel. 0 506 06 67 88.

**LEKARZ NEUROLOG**, II st. specjalizacji, poszukuje pracy w Poradni neurologicznej na terenie Wrocławia, tel. o 501 63 35 48.

**LEKARZ DENTYSTA** po stażu (LDEP 10.2006 r.) szuka pracy, najchętniej na pełny etat, we Wrocławiu. Jestem osoba ambitną i odpowiedzialną. Znam j. niemiecki i angielski, tel. 0 602 63 87 82.

**LEKARZ STOMATOLOG** podejmie pracę w gabinecie ortodontycznym na terenie Wrocławia i okolic. Kontakt tel. 0 608 51 99 86.

## SPOTKAJMY SIĘ

### Zjazd Koleżeński Pomorskiej AM

Uwaga absolwenci Wydziału Lekarskiego i Stomatologii Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie Rocznik 1952-1957. Zjazd Koleżeński z okazji 50-lecia absolutorium odbędzie się 12 maja 2007 r. w Szczecinie.

Zgłoszenia: tel. (091) 422 25 95, (091) 487 13 76  
do 30 marca 2007 r.

Za komitet organizacyjny  
Michał Kurowski

### Absolwenci Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu rocznik 1972

Organizujemy kolejne „Spotkanie Jubileuszowe” w Szklarskiej Porębie w dniach 5-7 października 2007 r.

Komitet Organizacyjny  
Andrzej Dorobisz, Anna Mazurkiewicz (Metzger), Grażyna Ossowska (Klabińska), Jerzy Sokołowski

Czekamy na zgłoszenia.

Adres: Grażyna Ossowska, ul. T. Czackiego 43, 51-607 Wrocław, tel./fax (071) 348 55 77, e-mail: atd@vassurg.am.wroc.pl

## PO GODZINACH

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi informuje, że w dniach 26-27 maja 2007 r. organizuje

### Mistrzostwa Polski Lekarzy Piłce Nożnej

Zapraszamy do udziału 6-osobowe drużyny z poszczególnych OIL.

Ze względów organizacyjnych uprzejmie prosimy o możliwie jak najszybsze wstępne potwierdzenie udziału u organizatora mistrzostw: dr Mariusz Maroszyński, tel. 0 504 12 18 32

Warunkiem uczestnictwa w turnieju jest przesłanie wpisowego w wysokości 1.000 zł od drużyny w nieprzekraczalnym terminie do 31 marca 2007 r. na konto OIL w Łodzi:

PKO BP SA I Oddział w Łodzi  
nr konta 98 10203352 0000 160200100362  
z dopiskiem „Piłka nożna”

Szczegółowy program mistrzostw zostanie przesłany w kwietniu do zainteresowanych drużyn.

### IV Ogólnopolskie Mistrzostwa

#### Okręgowych Izb Lekarskich w Żeglarskim

Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie informuje, że w dniach 15-17 czerwca 2007 r. na wodach Jeziora Dąbskiego w Szczecinie organizuje IV Ogólnopolskie Mistrzostwa Okręgowych Izb Lekarskich w Żeglarskim – klasa Omega.

Termin zgłoszenia – do 15 maja 2007 r. wraz z opłatą startową – 800 zł od 3-osobowej załogi (wyłącznie lekarze).

Biuro regat mieści się w Yacht Klubie AZS w przy ul. Przestrzennej 9 w Szczecinie, tel. (091) 461 43 79; miejsce zgłoszeń i szczegółowe informacje: Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 71-332 Szczecin, e-mail: biuro@oil.szczecin.pl; Marta Hamerska-Litwinowicz tel. (091) 487 49 36 w. 106, dr H. Teodorczyk tel. 0 604 41 68 64, e-mail halte@wp.pl

Dodatkowe informacje i formularz zgłoszeniowy można znaleźć na stronie internetowej www.bip.oil.szczecin.pl (komisje problemowe – Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji).

Przewodniczący Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie  
lek. Maciej Mroźewski

## NEKROLOGI

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 31 grudnia 2006 r. zmarł nasz  
Drogi Kolega

### dr JAN KOCHANOWSKI

chirurg ortopeda, człowiek wielkiej wiary i serca, oddany bez reszty cierpiącym i rodzinie. Mimo ciężkiej choroby niósł pomoc innym niemal do ostatnich dni swojego życia. Pozostanie na zawsze w naszej pamięci.

Grono koleżanek  
z kontraktu w Libii

Panu Doktorowi  
**ANDRZEJOWI JANICKIEMU**  
z Bielawy wyrazy głębokiego współczucia z powodu  
śmierci

### ŻONY ELŻBIETY

składają lekarze z Koła Terenowego DIL  
w Dzierżoniowie

Wyrazy współczucia Koleżance  
**BASI SULIMOWICZ-RAKOWSKIEJ**  
z powodu śmierci

### MAMY

składają koleżanki i koledzy z Koła DIL  
w Dzierżoniowie

Serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

### OJCA

naszemu koledze

lek. stom.

### DOMINIKOWI MIEDZIANOWSKIEMU

składają koleżanki i koledzy  
z Koła Powiatowego w Lubinie

dr. n. med. **PIOTROWI HUDŹCOWI**  
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### MATKI

składają koleżanki i koledzy z Oddziału  
Chemioterapii DCO

Z bólem i żalem zawiadamiamy, że 15 grudnia 2006 r.  
odszedł od nas na zawsze

### lek. stom.

### ZYGMUNT BRZYSZKO

Wyrazy współczucia  
RODZINIE

składają koleżanki i koledzy z Delegatury DIL  
w Jeleniej Górze

Koleżance  
dr **MAŁGORZACIE KIBLER-NOCKOWSKIEJ**  
i Koledze

dr. **PIOTROWI NOCKOWSKIEMU**  
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

### MEŻA i OJCA

składają koleżanki i koledzy z Katedry i Kliniki  
Dermatologii, Wenerologii i Alergologii  
we Wrocławiu



**OGŁOSZENIA DROBNE**

„WANZBIG” – projekt i wykonanie. Meble do gabinetów lekarskich, zabiegowych, recepcji, pomieszczeń socjalnych, szafy kartotekowe, leżanki do EKG, asystory stomatologiczne. Tel. (071) 311 71 02, 0 605 06 12 86, wanzbig@wp.pl

UNITY STOMATOLOGICZNE, AUTO-KLAWY nowe i używane – gwarancja, serwis, certyfikaty. Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, tel. (071) 353 38 90, 0 601 72 40 32.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie. 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.

DO WYNAJĘCIA gabinet na działalność lekarską lub pokrewną, klimatyzacja, monitoring. Tel. 0 606 82 58 03.

WYNAJME gabinet stomatologiczny na Krynickiej.

NFZ, pacjenci prywatni. Tel. 0 603 66 79 03.

WYNAJME działający gabinet dentystyczny niedaleko centrum Wrocławia. Tel. 0 602 62 28 14 po godz. 20.00.

SPRZEDAM EndoMaster (endometr zintegrowany z mikromotorem). Urządzenie na gwarancji, mało używane. Cena do uzgodnienia. Tel. 0 502 57 43 77.

WYNAJME nowy lokal, parter, przy gabinecie stomatologicznym, na

działalność medyczną lub pokrewną. Tel. 0 697 38 90 55.

WYNAJME lokal na gabinet stomatologiczny lub lekarski. Tel. 0 603 66 79 03.

SPRZEDAM TANIO fotel elektryczny z rozrusznikiem, przystawkę turbinową z mikrosilnikiem, strzykawkę wodno-powietrzną, reflektor, spluwaczkę lampę światłoutwardzalną, scaler. Tel. 0 880 37 78 85.

**SZUKAM PRACY**

Zatrudnię doświadczonego LEKARZA ENDODONTĘ (min. 3-letni staż pracy) do nowoczesnego leczenia kanałowego. Kontakt po 20.00, tel. 0 601 75 83 95.

NZOZ „Praktyka Lekarzy” s.c. w Węglińcu zatrudni LEKARZA INTERNISTĘ lub LEKARZA RODZINNEGO. Warunki do uzgodnienia. Zainteresowanych prosimy o kontakt, tel. (075) 771 20 29.

NZOZ „Ośrodek Medyczny ZIEMOVITA” Spółka z o.o. zatrudni do podstawowej opieki zdrowotnej SPECJALISTĘ MEDYCYN RODZINNEJ lub SPECJALISTĘ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH ewentualnie LEKARZA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Informacje tel. (071) 784 90 85 od godz. 8.30 do godz. 15.00.

Dyrekcja Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu zatrudni LEKARZA ANESTEZJOLOGÓW oraz LEKARZA ze specjalizacją z NEONATOLOGII na stanowisku zastępcy ordynatora ds. neonatologii na Pododdziale Neonatologicznym. Warunki finansowe do negocjacji. Oferujemy pomoc w uzyskaniu mieszkania. Informacje tel. (032) 755 50 50 lub osobiście w siedzibie Szpitala Rejonowego w Raciborzu przy ul. Gamowskiej 3.

NZOZ w Środzie Śląskiej poszukuje STOMATOLOGA do pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy. Preferowani lekarze ze specjalizacją szczególnie z CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ lub PEDODONCJI. Tel. 0 604 89 82 29.

NZOZ Główny Ośrodek Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego – Wojewódzka Przychodnia Sportowo-Lekarska we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 110 zatrudni lekarzy: OKULISTĘ II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu

pracy w godzinach popołudniowych (16-18); SPECJALISTĘ MEDYCYNY PRACY w pełnym wymiarze czasu pracy; NEUROLOGA II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu pracy od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-10.30. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel. kontaktowy: (071) 792 40 92, 792 40 94.

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze zatrudni LEKARZA PSYCHIATRĘ lub w trakcie specjalizacji. Mile widziany kurs psychoterapii. Bliższe informacje tel. (075) 643 57 00.

Szpital Powiatowy im. Wojciecha Oczki w Strzelinie zatrudni od zaraz LEKARZA z I lub II st. specjalizacji w zakresie POŁOŻNICTWA i GINEKOLOGII. Praca w pełnym wymiarze czasu pracy w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym. Oferty prosimy kierować na adres: Szpital Powiatowy im. Wojciecha Oczki, 57-100 Strzelin, ul. Wrocławska 46, tel. (071) 392 12 01 wew. 335 lub (071) 392 03 55.

Dyrekcja Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy, ul. Armii Krajowej 1, zatrudni w pełnym wymiarze czasu pracy LEKARZA do pracy w Pogotowiu Ratunkowym Podstacją w Sycowie. Informacje tel. (071) 314 30 81 – dyrektor PZS w Oleśnicy.

Specjalistyczny Szpital Zespołowy im. Stefana Batorego w Wałbrzychu zatrudni LEKARZY ze specjalizacją w zakresie CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH lub chcących specjalizować się w tej dziedzinie oraz specjalistów w dziedzinie ORTOPEDII do pracy w Oddziale Rehabilitacji. Oferujemy bardzo dobre warunki płacowe. Kontakt: Specjalistyczny Szpital Zespołowy im. Stefana Batorego w Wałbrzychu, 58-300 Wałbrzych, ul. Stefana Batorego 4, tel. (074) 648 98 89.

„Supradent” Klinika Stomatologii Estetycznej zaprosi do współpracy

MŁODEGO LEKARZA STOMATOLOGA w Jeleniej Górze, info@supradent.com.pl, (075) 640 69 99.

P.Z.F. „FORMICA” Sp. z o.o., ul. Zatorska 23a, Wrocław, zatrudni w ramach kontraktu z NFZ na umowę zlecenie/kontrakt NEUROLOGA. Telefon kontaktowy (071) 329 78 84.

INTERDENT Sp. z o.o. we Wrocławiu, ul. Ruska, zatrudni na umowę o pracę DWÓCH LEKARZY STOMATOLOGÓW. Kontakt tel. 0 604 60 18 10, (071) 341 88 55.

Zatrudnię LEKARZA PEDIATRĘ lub RODZINNEGO w NZOZ, okolicy Wrocławia. Tel. 0 600 42 71 59 po godz. 20.00, (071) 313 41 51.

NZOZ zatrudni od zaraz LEKARZY STOMATOLOGÓW i ASYSTENTKI (HIGIENISTKI) STOMATOLOGICZNE. Tel. kontaktowy (071) 316 40 28.

Zatrudnimy ASYSTENTKĘ (HIGIENISTKĘ) STOMATOLOGICZNA w Prywatnej Praktyce Implantologiczno-Stomatologicznej. Tel. 0 601 55 77 72.

Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Świdnicy, ul. K. Słobódzkiego 28, poszukuje LEKARZA REHABILITACJI OGÓLNEJ I stopnia w celu zatrudnienia na 1/2 lub 1/4 etatu do pracy z dziećmi z upośledzeniem umysłowym. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Sprawa bardzo pilna, dotyczy starań refundowania świadczeń z NFZ. Zainteresowanych prosimy o kontakt osobisty: Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy, ul. K. Słobódzkiego 28, 58-105 Świdnica lub telefoniczny (074) 852 10 39, e-mail: or.swidnica@wp.pl

Praca dla LEKARZA STOMATOLOGA, usługi w 100 proc. odpłatne. Nowa,

nowoczesna przychodnia w centrum Oławy, Rynek – parter. Praca z asystentką na „4 ręce”. Bardzo dobre warunki finansowe. Adres; NZOZ Przychodnia Stomatologiczna EasyDent, ul. Brzeska 1, 55-200 Oława, e-mail: biuro@easysdent.pl, tel. (071) 301 66 66, kom. 0 692 47 18 77.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA z doświadczeniem (dwuletni staż pracy) oraz lekarza endodontę do nowoczesnego leczenia kanałowego. Bardzo dobre warunki pracy i płacy. Wymiar czasu pracy – do uzgodnienia. Kontakt po 20.00, tel. 0 601 75 83 95.

Nowoczesny NZOZ nawiąże współpracę z LEKARZEM STOMATOLOGIEM na świadczenia ponadstandardowe. Oferujemy korzystne warunki płacowe. Kontakt tel. 0 600 96 87 42.

EMC Instytut Medyczny S.A. zatrudni w Szpitalu św. Antoniego w Zabkowicach Śląskich LEKARZA INTERNISTĘ lub LEKARZA chcącego specjalizować się w CHOROBOACH WEWNĘTRZNYCH (nr ogłoszenia Z-7). CV ze zdjęciem oraz list motywacyjny z powołaniem się na nr ogłoszenia należy przesłać na adres e-mail: praca@emc-sa.pl do 30 lutego 2007 r. Zastrzegamy sobie prawo odpowiedzi na wybrane oferty.

„VITA” Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów i Stomatologów we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Oferty przyjmuje i informacji udziela Dział Kadr, Wrocław, ul. Włodkowica 16, tel. (071) 344 32 01 (02).

Zespół Szpitalny Chorób Płuc Opieki Długoterminowej w Obornikach Śląskich pilnie zatrudni LEKARZA na stanowisko asystenta Oddziału Pulmonologicznego. Bliższe informacje tel. (071) 310 23 32.

**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 leczeniem. „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**

1. Ogłoszenia drobne – 1,50 zł + 22% VAT = 1,83 zł za słowo (płatne z góry)

2. Ogłoszenie dam pracę – 60 zł brutto

3. Ogłoszenia ramkowe – 1 moduł 5x4 cm

czarno-białe – 70 zł + 22 % VAT = 85,40 zł

kolorowe – 100 zł + 22% VAT = 122 zł

Format	kolor podstawowy	pełny kolor
1 moduł	85.40	122
6 modułów 1/8 strony	512,40	732
10 modułów 1/4 strony	854	1220
20 modułów 1/2 strony	1708	2440
40 modułów cała strona	3416	4880

**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

**Magdalena Furman-Turowska**

– redaktor naczelny

**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 3 lutego 2007 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

**Dyrektor**

mgr Danuta Jarosz

tel. 798 80 90

**Sekretariat**

mgr Ewa Gaździk – starszy specjalista

mgr Agnieszka Jamrozak

– starszy specjalista

Bożena Idźkowska – 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

**Pośrednictwo pracy, konkursy**

Patrycja Malec – 798 80 68

**Główna księgowka**

mgr Halina Rybacka

**Księgowość**

mgr Joanna Mariturzyk

– starsza księgowa

Maria Knichnicka – księgowa

**Lekarska Kasa**

**Pomocy Koleżeńkiej**

Barbara Nuckowska

– starsza księgowa

Konto Kasy Pomocy Koleżeńkiej

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-Lisowska

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 Bieleńska – starszy referent

tel. 798 80 75

**Biuro Okręgowego**

**Sądu Lekarskiego**

mgr Aleksandra Białobrzaska – 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 Kopec

inż. Sebastian Maczka

**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

**Wałbrzych**

ul. Browarna 3, 58-300 Wałbrzych

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

Violetta Duży

pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30

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 pracownicy delegatur przebywają**

**w siedzibie DIL we Wrocławiu.**

**Klub Lekarzy**

**„REMEDIUM”**

Andrzej Najborowski

(071) 798 80 87



## SŁOWO O KSIĄŻCE

## WIZERUNKI

Miniony rok obdarował nas licznymi książkami, których autorami są lekarze, a tworzywem książek problemy zaczerpnięte z dziejów medycyny oraz z biografii wybitnych lekarzy. Kilka z nich przedstawiłem na łamach „Medium”, inne cierpliwie czekają na prezentację. Rozpaczam ją od książki dr. Leona Koniecznego – „Wizerunki lekarzy pomorskich”, wydanej staraniem Okręgowej Izby Lekarskiej w Koszalinie.

Autorem książki jest lekarz, który traktuje swoje zainteresowania dziejami medycyny jako sposób na wzbogacenie własnego życia i uczynienie go pełniejszym. Dr Leon Konieczny jest emerytowanym specjalistą chirurgiem, byłym wieloletnim ordynatorem oddziału chirurgicznego, a także autorem szkiców historycznych i publicystą oraz autorem książki „Tropy medyczne w dziejach miasta Koszalina” (2003).

„Wizerunki...” są zbiorem szkiców o dziesięciu wybitnych lekarzach Pomorza Zachodniego, uzupełnionym czterema rozdziałami poświęconymi zagadnieniom ogólnym – o Polakach na uniwersytecie w Gryfii, o gnieździe chirurgów w Kilonii, o pionierskim okresie chirurgii żołądka i o początkach balneologii w Kołobrzegu. Wszystkie rozdziały książki wzbogacają liczne przycinki i dygresje historyczne, które potwierdzają zróżnicowane tło historyczne, narodowościowe i kulturowe Pomorza.

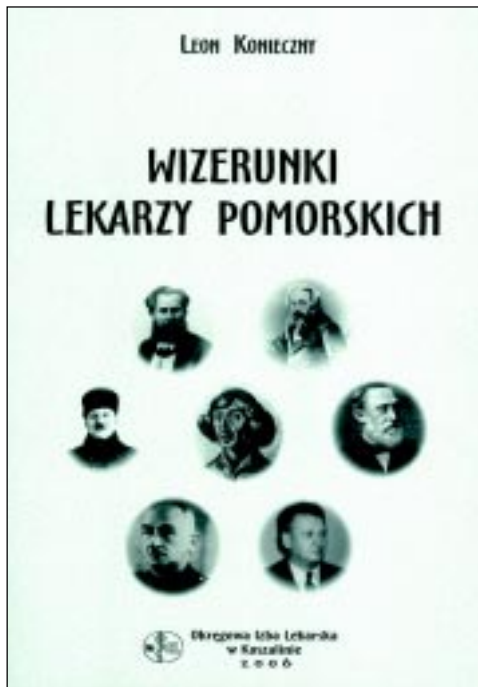
Kim są lekarze pomorscy? Kogo można uznać za Pomorzana? Autor we wstępie stwierdza, że jest nim każdy, kto urodził się lub pracował na Pomorzu. Takie najprostsze z możliwych kryterium przyjął w wyborze bohaterów książki.

Poczet wybitnych lekarzy pomorskich otwiera Bartłomiej Boreszewski (1360-1426). Wywodził się ze szlachty mieszkającej koło Gdańska. Medycynę studiował w Pradze i w Padwie. Osiedlił w Kwidzynie, gdzie zyskał popularność jako medyk, co sprawiło, że został głównym lekarzem Zakonu Krzyżackiego. Swoją polskość potwierdził w rokowaniach ustalających granice między Koroną a Zakonem.

Kolejnym z pomorskich wielkich medyków był nie kto inny, jak Mikołaj Kopernik (1473-1543), starannie i wszechstronnie wykształcony kanonik fromborski, znany współczesnym jako biegły w sztuce uzdrawiania medyk, nazywany „drugim Eskulapem”. Wywodził się ze wsi Koperniki koło Nysy, ale związany był nade wszystko z Warmią i Pru-

sami Królewskimi. Astronom – twórca nauki o heliocentrycznej budowie wszechświata.

Dwaj kolejni przedstawieni w książce lekarze to wpisani w dzieje Pomorza badacze i ideolodzy Kaszubów – Florian Ceynowa (1817-



1881) i Aleksander Majkowski (1876-1938). Zasluga pierwszego – osiadłego w Bukowcu pod Świeciem – było ożywienie i utrwalenie języka Kaszubów i ich obyczajów, natomiast drugiego – związanego z Kościerzyną – działalność w patriotycznych organizacjach kaszubskich oraz twórczość literacka i publicystyczna poświęcona rozbudzeniu narodowemu Kaszubszczyzny.

Miejscem urodzenia związani z Pomorzem byli również trzej wybitni lekarze: Rudolf Virchow (1821-1902), Teodor Billroth (1829-1894) i Ludwik Rydygier (1850-1920). Virchow urodził się w Świdwinie, w rodzinie o słowiańskim rodowodzie, Billroth był synem pastora w Bergen na Rugii, Rydygier pochodził ze wsi Dusocin, koło Grudziądza, a wywodził się ze spolszczonej rodziny o niemieckich korzeniach. Każdy z nich zapisał własną kartę w dziejach medycyny europejskiej, w której związku z Pomorzem były epizodem przysłoniętym późniejszymi osiągnięciami naukowymi w zakresie patologii (Virchow) i chirurgii (Billroth, Rydygier). Tylko Rydygier po terminowaniu w klinikach Jeny i Wiednia zasłynął nowatorskimi zabiegami w swojej klinice w Chełmnie nad Wisłą, a następnie kierował klinikami uniwersyteckimi w Krakowie i Lwowie.

Kolejne „wizerunki” autor poświęcił lekarzom, których działalność wpisana została w historię międzywojennego dwudziestolecia, wojny i lat powojennych. Antoni Tomasz Jurasz (1822-1961) był organizatorem kliniki chirurgicznej w Poznaniu (1923), brał udział w kampanii wrzesniowej w szeregach armii „Poznań”, został dziekanem Polskiego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu w Edynburgu (1941). Józef Szantyr (1909-2000) pochodził z Wileńszczyzny, był chirurgiem, absolwentem UJ; „repatriowany” po wojnie do Koszalina kierował szpitalem i oddziałem chirurgicznym. Leon Strehl urodził się w powiecie człuchowskim, absolwent UW, pułkownik, we wrześniu 1939 roku szef sanitarny Armii „Warszawa”, w czasie Powstania Warszawskiego szef sanitarny walczącej stolicy, a po jego upadku komendant szpitala jenieckiego w Zithain, po wojnie – szef lecznictwa w Departamencie Zdrowia MON.

Poczet lekarzy Pomorza zamyka „wizerunek” Jana Kortasa (1912-1992), urodzonego w Kijewie Królewskim koło Chełna, absolwenta Uniwersytetu Poznańskiego, podczas kampanii wrzesniowej – lekarza w mundurze, a następnie chirurga – jeńca w obozowym szpitalu pod Królewcem; po wojnie – pracownika naukowego i kierownika Kliniki Chirurgicznej w Szczecinie, profesora, nauczyciela młodych chirurgów.

Szczególnie ważną rolę w kształceniu studentów medycyny pochodzących z Pomorza i Wielkopolski miał, powołany do życia w 1456 roku, Uniwersytet w Gryfii (Greifswald), niewielkim mieście zaodrzańskimi częścią Pomorza Zachodniego. Uniwersytet miał obok wydziałów teologii i prawa również wydział nauk wyzwolonych, na którym nauczano także medycyny. Tu kształcili się m.in. Aleksander Majkowski, Ludwik Rydygier i Antoni Jurasz, senior (ojciec profesora Antoniego Tomasza Jurasza). A także kilkudziesięciu innych, deklarujących przynależność do Stowarzyszenia Studentów Polskich „Polonia”, przyszłych znanych i powszechnie szanowanych lekarzy. Stowarzyszenie przetrwało do 1886 roku.

Przypomnienie dziejów uniwersytetu w Gryfii jest jednym z wielu przykładów przywołanych przez autora faktów, zdarzeń i ludzi, które czynią książkę cennym źródłem wiedzy o przeszłości godnej poznania.

**Jerzy Bogdan Kos**



## Zapiski emeryta

## Chory wynik



Boli głowa? – nie.  
Boli brzuch? – nie.  
Gardło, nos, ucho, serce, korzonek dolny – nie.  
Cięża?! – coś pan, doktorze! NIE!  
No więc co pani dolega?  
Mnie?  
Tak, pani. To przecież pani przyszła do lekarza. O co chodzi?  
Panie doktorze, ja jestem zdrowa, ale ten wynik – o ten – ten wynik jest chory.  
Zaczynam śledztwo – kto zlecił to badanie, po co, czego się spodziewano, może były jakieś podejrzenia chorobowe.

Okazuje się, że badanie zleciła sąsiadka, u niej wyszło coś nieprawidłowego, teraz wszyscy podobno mają z tym kłopoty. Z czym? No... z... (żołądkiem, tarczycą, wątroba, cholesterolem, nerkami, guzkami – tu należy wpisać odpowiednie badanie i narząd).

W tym miejscu dopiero zaczyna się właściwa opowieść – jeśli wynik jest choć odrobinę odbiegający od najbardziej normalnej normy to wypada go zweryfikować. Można wykonać powtórne badanie, na innym aparacie, inną metodą – po drodze oczywiście okazuje się, że wykazano następne drobne nieprawidłowości. Pacjent jest coraz bardziej chory i przerażony, każde pięć minut spędzone w kolejce przed gabinetem utwierdza go w poczuciu ciężkiej choroby. Dodatkowym problemem jest oczywiście fakt, że każde badanie jest obarczone jakimś błędem wynikającym z jego metodologii. Spirala badań rozkręca się w sposób prawie logarytmiczny. Ileż jest fałszywie dodatnich lub ujemnych badań usg, a nawet TK!

Tak, wiedziałam że jestem chora tryumfuje pani Zosia, a pan doktor nie wierzył we mnie.

Ależ to drobiazg droga pani, z tym można żyć długo i szczęśliwie.

No tak, ale w końcu wiem co mi jest.

**dr Józef emeryt**

## Pomruk salonów



Koniec roku Opera Wroclawska pożegnała premierowym wystawieniem operetki „Zemsta Nietoperza” Johana Straussa. Ta znakomita operetka była także gwóździem programu sylwestrowego w naszej operze. „Zemsta Nietoperza” to brawurowa komedia pomyłek z fascynującą intrygą. Króluje walc, ale jest także miejsce dla popisowego czardasza i polki, a także dla wspaniałych wpadających w ucho arii. „Zemsta Nietoperza” jest właściwie o niczym, posiada niezwykłą urodę muzyczną, jest więc idealna na okres karnawału. Znana i lubiana dyrektorka naszej opery Ewa Michnik trafiła z repertuarem na noc sylwestrową idealnie.

W ostatnich dniach ubiegłego roku Wroclawskie Towarzystwo Naukowe świętowało swoje 60-lecie. Na uroczystej sesji prezes tegoż Towarzystwa prof. Marian Piekarski mówił o jego bogatej historii. Szczególną rolę odegrał WTN w czasach stalinowskich, kiedy to zachowując swoją niezależność stał na straży wolności i niezawisłości nauki i to z dobrym skutkiem. Towarzystwo działa w kilku sekcjach, sekcje nauk medycznych prowadził prof. Tadeusz Bross, który raz w miesiącu zaprasza na interesujące naukowe spotkania.

Wydaje mi się że z tradycji WTN wyrósł przed 10 laty legendarny już dzisiaj salon prof. Dudka. Ostatnio gościł w nim znakomity neurochirurg z Bydgoszczy prof. Marek Harat, którego wprowadzał biskup Jan Tyrawa. Mówił on o współczesnych możliwościach interwencji chirurgicznej w obrębie mózgu. Mózg, ten kruchy dom duszy, staje się dzięki postępowi współczesnej techniki medycyny coraz bardziej dostępny dla działań neurochirurgicznych. Obecnie każdy zabieg jest dokładnie przestrzennie zaprogramowany i chirurg dociera w sposób niezwykle precyzyjny do wybranych miejsc, wszczepiając tam elektrody, a ich stymulację może przeprowadzać sam pacjent np. w sytuacji zbliżającego się ataku padaczki. Niestety, neurochirurgia nie znajduje jeszcze zastosowania w chorobie Alzheimera.

Na początku stycznia znakomity wrocławski malarz, profesor naszej ASP, Józef Hałat skończył 80 lat. Wystawę dzieł artysty zorganizowała Ewa Kaszewska w salach Muzeum Narodowego. Ten aktywny do dnia dzisiejszego artysta w swoich obrazach syntetyzuje kształty, wprowadza geometryczny porządek, budując swoje „krajobrazy” z dużych, zdecydowanych płaszczyzn, często niemal monochromatycznych. Geometrię sztuki kompozycyjnej obrazów, konstruowanych zgodnie z przyjętym schematem, a nie zgodnie z prawami obserwacji, podkreśla ogólnie zarysy pejzażu, ale nie odzwierciedla jego szczegółowej charakterystyki. Instynkt, temperament artysty odbija zatem przede wszystkim kolorystyka płócien.

W ratuszu wrocławskim mieliśmy okazję obejrzeć wystawę „Śląk do wolności” otwartą z okazji 25-lecia Solidarności polsko-czesko-słowackiej. Fotografie z dawnych lat przypominały odległą, ale jednak bliską historię, która działa się przede wszystkim tutaj, na terenie Karkonoszy, gdzie młodzi ludzie z polskiej Solidarności przekazywali swoje doświadczenia braciom Czechom i Słowakom. Zaowocowało to upadkiem komunizmu w naszych krajach, a ówczesni spiskowcy stali się później przywódcami państw, premierami, ministrami etc.

Muzeum Architektury pokazało architekturę Mińska w fotografiach Artura Klinowa. Mińsk spośród wszystkich stolic niepodległych republik byłego Związku Radzieckiego jest najlepiej zachowaną resztką sowieckiej utopii socjalistycznej i stanowi najlepsze świadectwo przemijających czasów. Zdjęcia robią przygnębiające wrażenie, gdyż architektura Mińska – mającego być „Złotą Bramą” do Moskwy – stanowi swoistą dekorację: majestatyczne fasady budynków stojących przy centralnej alei miasta tylko z zewnątrz wyglądają okazale, kryjąc wewnątrz ciemne korytarze a z tyłu – biedne podobne do slumsów dziedzińce.

W Salonie Śląskim odbył się wernisaż wystawy „Malarze dawnego Wrocławia”. Jej kurator dr Jan Sakwerda z pasją opowiadał o historii powstania dzieł, zyciorach artystów, ich związkach ze Śląskiem. Okazuje się, że obrazy malarzy śląskich przełomu XIX i XX wieku największą popularnością cieszą się wśród współczesnych Dolnoślązaków, a potomkowie przedwojennych Niemców ze Śląska przywożą je do wrocławskich antykwariatów, aby tutaj je sprzedać. Fakt przejścia przez obecnych mieszkańców Śląska kulturowego dziedzictwa przedwojennego Śląska był najbardziej budującą konstatacją wyniesioną z tego uroczego spotkania w salonie położonym niedaleko naszego uniwersytetu.

Znakomity wrocławski aktor Zbigniew Lesień zaprosił nas na minirecital Wiktora Zborowskiego. Piwnica prowadzona przez Lesienia nawiązuje do historii kabaretu „Dymek z papierosa”, którego twórcą i przez lata głównym aktorem był hrabia Wojciech Dzieduszycki. Witający goście wspólny portret Lesienia i Dzieduszyckiego zasłonięty jest teraz bordową szarfą, zasłaniającą postać hrabiego. Sam Wiktor Zborowski wprowadził miłą atmosferę opowiadając stare żydowskie dowcipy przeplatane piosenkami różnych kabaretów. Nastroj był iście karnawałowy czego i Wam w nadchodzących dniach życzę.

**Bywalec**

## Śniegu jak na lekarstwo

Niby zima, a tu śniegu ni ma – jak mawiał mój dziadek. To, co się aktualnie dzieje za oknem, niewiele ma wspólnego z najzimniejszą porą roku. Gdzie te mrozy, śnieżyce i zawieruchy? Gdzie ten piasek na chodnikach? Gdzie ten charakterystyczny odgłos skrobienia szyb w samochodzie? Gdzie koszarne kolejki pod wyciągiem w Zieleni? Kto by pomyślał, że z taką tęsknotą będę na to wszystko czekał... I obawiam się, że na próżno. Synoptycy są bezlitośni. Zimy w tym roku nie będzie.

Ciesz się z tego chyba jedynie lekarze pogotowia ratunkowego i

ortopedzi. Z pewnością w ciągu ostatnich trzech miesięcy zużycie gipsu, szyn i wszelakiego typu pomocy ortopedycznych znacznie zmalało.

A pozostali? Cierpią! O jakże mi żal: dzieci (ferie zimowe na... rowerze), fanów sportów zimowych (śniegu jak na lekarstwo), pediatrów (niewymrożone wirusy szaleją), epidemiologów (szalejące wirusy zagrażają), właścicieli hoteli w kurortach narciarskich (cienko z kasą), fotografów (nici z zimowych plenerów), instruktorów narciarstwa (może przetrzucić się na nurkowanie?), a wreszcie zwykłych miłośników zimowej aury.

Także tych, którzy już w październiku wymienili w swoich samochodach opony na zimowe, czy zaraz po wakacjach zarezerwowali noclegi na śnieżne szaleństwa w Zakopanem.

Ale najbardziej żal mi tego, że w zeszłym miesiącu kupiłam sobie piękne zimowe kozaczki i tej zimy ich nie założyłam!

**Młoda Żona**

