



MEDIUM

Biuletyn Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

ISSN 1425-9397
egzemplarz bezpłatny

Nr 2 (247)

LUTY 2011

www.dilnet.wroc.pl

9 lutego, dzień św. Apolonii - patronki dentystów

str. 4





BAL STOMATOLOGA

Zarząd Koła Stomatologów DIL w Legnicy zaprasza Koleżanki, Kolegów i Sympatyków Koła na doroczny, po dwuletniej przerwie, Bal Stomatology, który odbędzie się 4 marca (piątek) 2011 r. w restauracji „Rezydencja” przy ul. Okrzei 4 w Legnicy. Spotkanie rozpocznie się o godzinie 19.00. Koszt balu dla jednej osoby wynosi 100,00 zł. Zgłoszenia oraz opłaty – do 18 lutego 2011 r. – przyjmują: Tomasz Trepka, tel. 76 855 30 44 lub 608 135 807, Jacek Ficer, tel. 76 721 25 55, Elżbieta Mucha, tel. 602 649 455.

Serdecznie Państwa zapraszamy!

Serdecznie zapraszamy miłośników gry królewskiej do wzięcia udziału w VI Mistrzostwach Szpitala im. T. Marciniaka w Szachach Szybkich P-15

o Puchar Dyrektora Naczelnego
dr. n. med. Marka Nikła
pod patronatem Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

1. Organizator: Szpital im. T. Marciniaka we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska.
2. Cel: Wyłonienie zwycięzców mistrzostw na rok 2011.
3. Warunki uczestnictwa: W turniejach mogą wziąć udział tylko pracownicy służby zdrowia, aktualnie zatrudnieni w tym resorcie, na wszystkich stanowiskach pracy. Mogą być dopuszczeni również emerytowani pracownicy (lekarze, pielęgniarki itp.).
4. Zgłoszenia do turniejów przyjmuje: Paweł Dusza, tel. 789 02 00 (691 620 424) lub dr Jarosław Chrebor, 691 501 048.
5. Miejsce rozgrywek: Dolnośląska Izba Lekarska, Wrocław, al Matejki 6.
6. System rozgrywek: szwajcarski – 7 rund w każdym turnieju.
7. Tempo gry: 15 minut dla zawodnika do rozegrania partii.
8. Koszty uczestnictwa: Wpisowe do każdego turnieju wynosi od 1 do 5 zł. Wpłaty dokonuje się przed rozpoczęciem każdego z cykli turniejów. Sędzią głównym będzie Paweł Dusza.
9. Nagrody i wyróżnienia: Za I miejsce – Puchar Dyrektora Naczelnego Szpitala im. T. Marciniaka. Dyplomy za poszczególne miejsca zajęte po podsumowaniu całego cyklu turniejów. Inne nagrody w miarę pozyskania sponsorów.
10. Program: 22 stycznia 2011 r., godz. 10. Na 15 minut przed rozpoczęciem turnieju odbędzie się odprawa techniczna uczestników mistrzostw. Wyniki zawodów można będzie też znaleźć na stronach internetowych.

ZJAZD ABSOLWENTÓW ODDZIAŁU STOMATOLOGII AM WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1976

Zapraszamy na spotkanie z okazji 35-lecia ukończenia studiów do Łądka Zdroju, Willa Sielanka, ul. Moniuszki 1 w dniach 10-12 czerwca 2011. Wpłatę w wysokości 350 zł proszę przesłać do końca kwietnia 2011 r. na konto: Anna Malepszy 22 1020 5226 0000 6102 0061 1509 z dopiskiem Zjazd Absolwentów.

Kontakt:
Anna Malepszy: tel. 603 981 697;
aniamalepszy@o2.pl
Ewa Gwiazda-Chojak: tel. 660 485 233

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1981

UWAGA!!! ZMIANA MIEJSCA NOCLEGÓW!!!
Serdecznie zapraszamy na kolejne spotkanie koleżeńskie, tym razem z okazji 30-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 27-29 maja 2011 r. Miejscem spotkania będzie pensjonat BEATA w Polanicy Zdroju (ul. Rybna 9).

SAMARYTANIN ZAWITAŁ DO DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Igor Chęciński

Zagrożenie życia, spowodowane przyczyną sercową, może pojawić się w najmniej oczekiwanych sytuacjach, także w czasie wizyty w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Aby zaprzeczyć przysłowiu, że szewc bez butów chodzi, Komisja Kształcenia zakupiła zautomatyzowany defibrylator – AED. Posłuży on również do prowadzenia szkoleń z medycyny ratunkowej. Nazywa się Samarytanin. Jest to supernowoczesny defibrylator zewnętrzny wykorzystujący dwufazową, niskoenergetyczną falę defibrylacyjną SCOPE biphasi z automatycznym doбором amplitudy, czasu trwania impulsu i energii zależnej od impedancji pacjenta.



Szczegóły na stronie internetowej: www.dilnet.wroc.pl

Nowi doktorzy

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu 26 listopada 2010 roku stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny oraz biologii medycznej otrzymali:

1. lek. Barbara Pieniążek
2. lek. Kazimierz Hercuń
3. lek. Ilona Iżykowska
4. lek. Paweł Karpiński
5. lek. Dorota Tichaczek-Goska

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Akade-

mii Medycznej we Wrocławiu 15 grudnia 2010 roku stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny medycznej otrzymali:

1. lek. Roksolana Derzhko
2. lek. Jolanta Rysiakiewicz
3. lek. Dariusz Szarek
4. lek. Tomasz Andrzej Szczepański
5. lek. Agnieszka Muszyńska
6. lek. Dagmara Pokorna-Kalwak
7. lek. Daniel Błaszczuk
8. lek. Witold Wnukiewicz

W związku z ukazaniem się w styczniowym numerze Medium na stronie 9 nieprawdziwych informacji o prof. dr. hab. med. Marianie Klingerze informujemy, że jest On autorem 358 publikacji, 564 cytowań, promotorem 16 rozpraw doktorskich i opiekunem 2 przewodów habilitacyjnych. Za pomyłkę przepraszamy.

p.o. redaktor naczelny Józef Lula

Na cito:	3
Św. Apollonia – patronka dentystów	4
Co nowego w medycynie:	
Europejski Dzień Radiologii	6
Nasi lekarze w wyborach samorządowych	7
Szpital na peryferiach: szpital w Trzebnicy	8
Mam duże zapotrzebowanie na adrenalinę...	9
Warto wierzyć w ludzi	12
Nasi stomatolodzy	14
Prawo na co dzień	16
Uchwały DRL	17
Kasy rejestrujące w gabinetach lekarskich	18
Kursy	20
Szkolenia i konferencje	23
Nagroda im. prof. Ludwika Hirszfelda	24
Spotkanie opłatkowe pracowników służby zdrowia	24
Z delegatury wałbrzyskiej	25
Pasje lekarzy: RPA	26
Opłatek lekarzy prywatnie praktykujących	28
Spotkanie świąteczne Komisji Stomatologicznej	28
Silva Rerum, Zapiski emeryta,	
Pomruk salonów	29
Mistrzowie wrocławskiej medycyny: prof. Andrzej Jan Klisiecki	30
Pro memoria	32
Wspomnienia	33
Ogłoszenia	34



Spotkałem szczęśliwych lekarzy



Na mojej półce z książkami podróżniczymi stoi pożąłkła, lekko podniszczona zębem czasu, książka z rzucającym się w oczy, prostym, bez żadnych ozdóbek, tytułem – zdaniem, które mogłoby być zarówno początkiem jak i końcem powieści: „Spotkałem szczęśliwych Indian”.

To jedna z moich ulubionych lektur z czasów młodości, autorstwa znakomitego Arkadego Fiedlera. Nietrudno zgadnąć, o czym traktuje – o wolnych szczęśliwych Indianach ze szczepu Arawaków, którzy żyją gdzieś w brazylijskiej dżungli. Typowy dla Fiedlera lekki, przyjemny

styl i, przede wszystkim, fotografie uśmiechniętych, szczęśliwych ludzi, to pamiętałem z tej lektury sprzed ponad trzydziestu kilku lat.

Skąd tytuł mojego felietonu? Dlaczego o tym piszę? Otóż, będąc w połowie stycznia, w gościnie na Balu Lekarza, w jednym z dolnośląskich miast, spotkałem tam... szczęśliwych lekarzy.

Jechałem zaproszony na reaktywowany, po siedmiu latach, bal karnawałowy. Wiedząc, że znam zaledwie garstkę lekarzy spośród stukilkudziesięciu uczestników, wyjeżdżałem tam z mieszanymi uczuciami, no bo jak dobrze bawić się w mało znanym towarzystwie. Moje obawy szybko się rozwiały. Spowodowały to znakomita atmosfera i organizacja balu, no i co najważniejsze – jego gościnni uczestnicy. Lody stopiły się tak szybko jak styczniowy śnieg. Jak to przy rozmowach między lekarzami – poruszaliśmy tematy zarówno zawodowe jak i dotyczące naszych pasji, hobby, sposobów spędzania wolnego czasu i wakacji. To, co mnie uderzyło w tych rozmowach, to kompletny brak powszechnego w Polsce narzekania i utyskiwania. Widziałem ludzi szczęśliwych z racji wykonywania wolnego zawodu lekarza. Jak mówili – tę wolność dały im kontrakty zawarte z jednym z najlepszych szpitali na Dolnym Śląsku. Oczywiście, wspominali też o obawach, jakie im towarzyszyły w momencie zawierania pierwszych kontraktów. Ryzyko jednak się opłaciło. Są lekarzami, którzy stanowią sami o sobie.

Co równie ważne – kontraktowe zarobki dały im również wolność ekonomiczną. Wśród spotkanych lekarzy był kolega z mojej studenckiej grupy. Mariana nie widziałem przez wiele lat, dyskusjom nie było więc końca. Z zadowoleniem i satysfakcją opowiadał o pracy zawodowej – pediatry – nareszcie godnie wynagradzanej i wykonywanej w coraz lepszych warunkach. Słuchając jego żarliwych opowieści o tym, jak spędza wakacje żeglując z żoną, też lekarką, i przyjaciółmi lekarzami po adriatyckich wodach wokół Chorwacji – widziałem człowieka szczęśliwego. Wskazywał na zachodzące pozytywne zmiany: granice przestały istnieć, jesteśmy w Unii Europejskiej, zanikają granice ekonomiczne – polskiego lekarza stać na dobrą restaurację w Paryżu czy Londynie (ze smutkiem wspominał czasy, gdy w czasie zagranicznych wojaży był skazany na taszczenie z kraju słoików z peklowanym mięsem, które w pocie czoła przygotowywała żona, bo na posiłek w zachodniej restauracji po prostu nie było go stać przy pensji wynoszącej wtedy równowartość 20 dolarów).

Tyle mojego felietonu, który, jak mi się wydaje, upoważnia do stwierdzenia: spotkałem lekarzy szczęśliwych. Wracając w niedzielny poranek w promieniach styczniowego słońca do Wrocławia. Prowadząc moją toyotę, wspominałem jak przed laty tę samą trasę przemierzałem trabantem. Czulem satysfakcję i radość, że nasz stan lekarski ma się coraz lepiej. Jest tylko jedno ale – takich szpitali jak słynny już Regionalny Szpital Specjalistyczny Latawiec w Świdnicy – pierwszy na Dolnym Śląsku – wg rankingu Rzeczpospolitej nie jest jeszcze zbyt wiele.

Igor Chęciński

Wydawca:

Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6,
tel. 798 80 50, fax 798 80 51, redakcja: 798 80 80
e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl

Konto BGŻ S.A. O/Wrocław
26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

Józef Lula – p.o. redaktor naczelny
Magdalena Łachut – p.o. sekretarz redakcji

Magdalena Łachut – korekta

Wiktor Wołodkiewicz

– opracowanie graficzne, skład i łamanie

Kolegium Redakcyjne:

Andrzej Wojnar – przewodniczący

Barbara Bruzewicz-Miklaszewska,

Igor Chęciński, Jacek Chodorski,

Andrzej Kierzek, Jakub Trnka,

Krzysztof Wronecki, Paweł Wróblewski

Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów niezamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiustacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach.

Numer zamknięto 21 stycznia 2011 r.

Druk: ORTIS S.A.

ul. Wojska Polskiego 1, 85-171 Bydgoszcz

e-mail: ortis@ortis.com.pl

tel. +48 (52) 58 20 749, fax +48 (52) 58 20 801

Święta Apolonia

– patronka dentystów

Małgorzata Łysiak-Seichter

Święta Apolonia uznawana jest na całym świecie za patronkę dentystów oraz cierpiących z powodu bólów zębów. Obrazy z jej wizerunkiem zdobią ściany w wielu uczelniach dentystycznych, a jeden z rumuńskich uniwersyteckich wydziałów stomatologii nosi jej imię. Dwa z wydawanych niegdyś anglojęzycznych czasopism stomatologicznych posiadało ją w tytule – Apolonia (Appolonia). Amerykańskie Towarzystwo Kobiet Stomatologów (American Association of Women Dentists) każdego roku urządza party na cześć świętej patronki.

Święta Apolonia żyła w III wieku naszej ery w Aleksandrii. Dokładna data jej narodzin nie jest znana. Wiadomo natomiast, że była diakoniszą, czyli katolicką zakonnicą, opiekującą się dziećmi i chorymi. Autorzy nie są zgodni co do daty jej śmierci. Powszechny jest pogląd, że zmarła podczas krwawej rzezi chrześcijan urządzonej z okazji obchodów milenium założenia Rzymu. Historycy kościoła datują to wydarzenie na rok 248 lub 249 w czasie panowania cesarza Filipa Araba (204-249), bądź jego następcy Decjusza (200-251).

Opis męczeńskiej śmierci Apolonii zawiera list św. Dionizego Wielkiego, biskupa Aleksandrii (247-265), do Fabiana – biskupa Antiochii. Pierwszy historyk kościoła Euzebiusz z Cezarei Palestyńskiej (275-339) cytuje go w swym dziele „Historia kościelna” (Historia ecclesiastica). Być może Dionizy był naocznym świadkiem wydarzeń. Oto jeden z fragmentów listu świętego Dionizego: „Apolonia była już podeszła wiekiem. A jednak poganie,

nie patrząc na to, rzucili się na nią, zmiądzzyli jej szczęki i powybijali wszystkie zęby. Następnie tłum rozszalały żądzą krwi rozpałił stos przed miastem i zagroził

świętej, że ją żywcem spali, jeśli nie będzie zlorzeczyć Chrystusowi. Na to święta poprosiła o chwilę namysłu, a potem gotowa na ofiarę, sama się w ogień rzuciła i spłonęła. Dała poganom przykład, że jest gotowa oddać życie dla sprawy Bożej”. Późniejsze legendy podają, że zęby wyrwano Apolonii obcęgi. Inne opisują ją jako młodą, piękną córkę króla bądź chrześcijańską dziewicę żyjącą w Rzymie za panowania cesarza Juliana Apostaty (331? 332?-363).

Już wkrótce po śmierci męczennicy jej kult upowszechnił się na całym



Fot. Tomasz Janiszewski

Wschodzie, a potem także w Europie. Na Zachodzie postać świętej Apolonii rozpropagowana została przez wczesnochrześcijańskiego pisarza Rufina z Akwilei żyjącego około 345-410 roku. Kanonizacja Apolonii miała miejsce w 249 roku. Większość relikwii świętej przechowywana była niegdyś w kościele świętej Apolonii w Rzymie. Dziś kościół ten nie istnieje, pozostał tylko niewielki plac pod nazwą patronki, mieszczący się w pobliżu bazyliki św. Marii na Zatybrzu. W wielu miejscach zachodniej i środkowej Europy do dziś przechowywane są jej liczne relikwie. Źródła podają, że w Rzymie znajdują się fragmenty ramion w bazylice św. Wawrzyńca za Murami oraz szczęk w kościele św. Bazylego. Inne szczątki w Belgii, w kościele Jezuitów w Antwerpii, kościele św. Augustyna w Brukseli, w kościele Jezuitów w Mechlin, św. Krzyża w Liège i kilku innych kościołach w Kolonii. Relikwie stanowiły zęby bądź fragmenty kości, chociaż niektórzy autorzy wątpią w ich autentyczność, ze względu na zbyt dużą ich liczbę.

W pontyfikacie krakowskim z XV wieku, zbiorze zawierającym modlitwy i przepisy dotyczące obrzędów sakramentaliów i sakramentów sprawowanych przez biskupa, jest wymieniona Apolonia jako patronka Królestwa Polskiego (Regni Poloniae). Wcześniej wybranym dniem ku jej czci był 20 lutego, który później w kościele katolickim zmieniono na 9 lutego.

Postać Apolonii jest obecna i znana w literaturze światowej, także i polskiej. Kronikarz Jacobus de Voragine (1230-1298), arcybiskup Genui, opisał samobójczą śmierć Apolonii jako czyn ku chwale Chrystusa, w najbardziej znanym średniowiecznym zbiorze legend „złota legenda” (Legenda aurea). Księga ta była najpopularniejszą po Biblii pozycją bibliografii ówczesnych czasów. Do dziś przetrwało ponad tysiąc jej kopii w rękopisach.

Święty Augustyn (354-430), teolog, filozof, ojciec Kościoła, autor filozoficznych dzieł, m.in. „Dialogów filozoficznych”, w swej pracy „O Państwie Bożym” (De Civitate Dei) rozważając zagadnienie samobójstwa, przytacza śmierć św. Apolonii, która rzuciła się do wody, jako szczególnie przypadek samobójstwa nie będący grzechem. Oskar Kolberg (1814-1890), etnograf, folklorysta, muzyk i kompozytor, w swym monumentalnym dziele o polskich zwyczajach ludowych pisał: „W wigilię św. Apolonii, panny i męczenniczki, niektóre osoby poszczą, ażeby ta patronka od bólu zębów zachować je raczyła”. W powieści „Krzyżacy” Henryka Sienkiewicza Maćko z Bogdańca wymienił świętą Apolonię od zębów, do której należy się modlić w chorobie.

Kult świętej znalazł także odbicie w wielu dziełach sztuki, zwłaszcza w XV wieku. W sztuce starożytnej przedstawiano Apolonię ze złotym zębem zawieszonym na naszyjniku, później jako młodą niewiastę z palmą męczeńską oraz kleszczami lub obcęgi, w których trzymała wyrwany ząb. Inne atrybuty świętej to korona, księga oraz stos, na którym spłonęła. Najlichniesze wizerunki Apolonii pochodzą z XV w., należą do nich między innymi: obrazy szkoły umbryjskiej (Saint Louis, Muzeum Miejskie) i Piera della Francesca (1416-1492), (National Gallery, Waszyngton). Do popularnych tematów w tym okresie należą sceny męczeństwa Apolonii przekazane między innymi przez: Alvise Vivariniego (1442?-1453?-1503?-1506), (Accademia Carra, Bergamo). Apolonię malowali również Bernardino Luini (1480?-1485?-1532), malarz włoski (fresk w Santuario, Saronno), Francisco de Zurbarán (1598-1664), malarz hiszpański (Luwr, 1662), a także Jean Fouquet (1415-1480), malarz francuski, Jacob Jordaens (1593-1678), malarz flamandzki, Gaspar de Crayer (1584-1669), malarz flamandzki, Carlo Dolci (1616-1686),

Guido Reni (1575-1642), malarze włoscy. Wizerunek świętej Apolonii spotykamy również w XVII-wiecznej grafice. W Muzeum Narodowym Stomatologii (National Museum of Dentistry) w Baltimore, w stanie Maryland zobaczyć można prace Andy Warhola (1928-1987) przedstawiające św. Apolonię.

W sztuce polskiej Apolonia pojawia się: na drewnianym gotyckim tryptyku z 1477 roku, dłuta Adama z Lublina, w kościele parafialnym w Więclawicach. W kościele św. Michała Archaniola w Nowej Soli ołtarz główny zdobi późnobarokowa rzeźba św. Apolonii z 1728 roku, natomiast w jednym z bocznych ołtarzy kościoła Mariackiego w Krakowie znajduje się obraz olejny świętej patronki, którego autorstwo przypisywane jest Szymonowi Czechowiczowi bądź Łukaszowi Orłowskiemu.

Emisje znaczków z jej podobizną uświetniały XIII Kongres Towarzystwa Stomatologicznego w San Marino w 1979 roku oraz LXX Kongres FDI w Wiedniu w 1982 roku. Zadziwia fakt, że nie znaleziono wzmianki o św. Apolonii w słynnym dziele Lexicon der christlichen Ikonographie.

Święta Apolonia, inspirująca przez wieki kronikarzy, literatów, malarzy i rzeźbiarzy, będąca od dawna patronką naszego cechu, może i dziś stanowić oparcie dla utrudzonych w pracy zawodowej stomatologów.

Uchwałą Prezydium DRL nr 252/2010 z dnia 24.09.2010 r. zakupiono ze środków Izby polichromowaną rzeźbę św. Apolonii dla podkreślenia harmonijnej współpracy lekarzy i dentystów DIL.

Za zgodą i wiedzą autorki Małgorzaty Łysiak-Seichter przedruk i skrót z miesięcznika „Czasopismo Stomatologiczne”, 2006 r. LIX, nr 4, s. 285-288.



10 lutego 2011 – Europejski Dzień Radiologii

Marek J. Sasiadek



Z archiwum Autora

10 lutego 2011 r. po raz pierwszy obchodzony będzie Europejski Dzień Radiologii, ustanowiony przez Europejskie Towarzystwo Radiologiczne (ESR).

Data 10 lutego nie została wybrana przypadkowo. Jest to rocznica śmierci Wilhelma Roentgena, odkrywcy promieni nazwanych jego nazwiskiem. Trudno uwierzyć, ale to epokowe odkrycie, które radykalnie wpłynęło na rozwój medycyny, nastąpiło w 1895 r., a więc zaledwie

116 lat temu. Warto przypomnieć, że już dwa miesiące później wykonano w Polsce na Uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie pierwsze zdjęcie rentgenowskie.

Odkrycie Roentgena dało początek nowej specjalności medycznej, nazywanej początkowo rentgenologią, następnie radiologią, a dziś także diagnostyką obrazową. W ciągu 116 lat nastąpił burzliwy rozwój tej dziedziny. Do najważniejszych „kamieni milowych” tego rozwoju należy zaliczyć: wprowadzenie w latach dwudziestych XX wieku badań kontrastowych, w latach pięćdziesiątych zabiegów wewnątrznaczyniowych pod kontrolą promieni RTG, w latach siedemdziesiątych tomografii komputerowej, a w latach osiemdziesiątych rezonansu magnetycznego.

Obecnie radiologia jest bardzo szeroką dyscypliną, opartą na zastosowaniu nie tylko promieniowania RTG, lecz innych źródeł promieniowania elektromagnetycznego, jak ultradźwięki, czy rezonans magnetyczny. Radiologia współpracuje z wszystkimi dziedzinami medycyny, gdyż w każdej z nich znajdują zastosowanie metody obrazowania. Dlatego w ostatniej dekadzie nasila się tendencja do powstawania węższych dziedzin radiologii, takich jak neuroradiologia, radiologia mięśniowo-szkieletowa, radiologia głowy i szyi, radiologia pediatria itp. Odrębną dziedziną jest radiologia zabiegowa, która w odróżnieniu od działów diagnostycznych zajmuje się wykonywaniem zabiegów terapeutycznych pod kontrolną obrazowania.

Europejskie Towarzystwo Radiologiczne (ESR), które zaproponowało wprowadzenie Europejskiego Dnia Radiologii, ma ponad 50.000 członków z wszystkich krajów Europy, a także z krajów pozaeuropejskich. Organizowany przez ESR Europejski Kongres Radiologii gromadzi corocznie kilkanaście tysięcy uczestników. ESR współpracuje z towarzystwami subspecializacyjnymi (takimi jak Europejskie Towarzystwo Neuroradiologiczne, Europejskie Towarzystwo Radiologii Kardiologicznej, Europejskie Towarzystwo Radiologii Mięśniowo-Szkieletowej i in.) oraz z towarzystwami krajowymi, w tym z Polskim Lekarskim Towarzystwem Radiologicznym (PLTR).

PLTR powstało w 1925 r. Obecnie liczy ponad 1000 członków. W jego obrębie istnieje kilkanaście sekcji (np. Sekcja Neuroradiologii, Sekcja Radiologii Kardiologicznej, Sekcja Radiologii Zabiegowej, Mięśniowo-Szkieletowej, Sekcja Radiologii Pediatrii). PLTR organizuje co 3 lata zjazd poświęcony całej radiologii oraz co roku kilkadziesiąt konferen-

cji i kursów w zakresie różnych działów radiologii. Naszym czasopismem jest Polish Journal of Radiology.

Polskie środowisko radiologiczne odgrywa coraz większą rolę w Europie i świecie, czego wyrazem są z jednej strony liczne publikacje i prezentacje w międzynarodowych czasopismach i na międzynarodowych kongresach, a z drugiej – powierzanie polskim radiologom ważnych funkcji, np. prof. Małgorzata Szczerbo-Trojanowska była prezydentem Europejskiego Kongresu Radiologii w 2010 r., a prof. Marek J. Sasiadek – prezydentem Kongresu Europejskiego Towarzystwa Neuroradiologicznego w 2008 r.

Zarówno europejska, jak polska radiologia, ma też swoje problemy, o których pisałem już w sierpniowo-wrześniowym numerze „Medium”. Najważniejsze to zbyt mała współpraca z dyscyplinami klinicznymi oraz zbyt mała rozpoznawalność w świecie pozamedycznym. Dlatego liczymy, że Europejski Dzień Radiologii pozwoli nam zwrócić większą uwagę na naszą dyscyplinę zarówno w środowisku medycznym, jak w całej opinii publicznej.

prof. dr hab. Marek J. Sasiadek,

przewodniczący Zarządu Głównego Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego, kierownik Katedry Radiologii Akademii Medycznej we Wrocławiu.

**XV WROCLAWSKA
WIOSNA GASTROLOGICZNA**

15 kwietnia 2011 r.
WROCLAW

ZAPRASZAMY

www.abramelis.pl
www.abramelis.pl
www.abramelis.pl



Nasi lekarze w wyborach samorządowych 2010 r.

Zebrała i opracowała Magda Łachut

Poniżej prezentujemy wyniki wyborów do rad miast, gmin, powiatów Dolnego Śląska oraz Sejmiku Województwa Dolnośląskiego, w skład których weszli lekarze – członkowie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Wszystkim serdecznie gratulujemy i życzymy sukcesów.

Sejmik Województwa Dolnośląskiego

1. Paweł Wróblewski – wiceprzewodniczący Sejmiku Województwa Dolnośląskiego
2. Dorota Czudowska – radna Sejmiku Województwa Dolnośląskiego
3. Agnieszka Muszyńska – radna Sejmiku Województwa Dolnośląskiego
4. Jadwiga Szela – radna Sejmiku Województwa Dolnośląskiego

Rada Miejska Wrocławia

5. Andrzej Nabzdyk – radny Rady Miejskiej Wrocławia

Powiat dzierżoniowski

6. Jacek Grzebieluch – przewodniczący Rady Powiatu Dzierżoniowskiego
7. Danuta Powierza – radna Rady Powiatu Dzierżoniowskiego
8. Krzysztof Zawadzki – radny Rady Powiatu Dzierżoniowskiego
9. Halina Szatkowska-Skurzyńska – radna Rady Miasta Bielawa
10. Bożena Grzebieluch – radna Rady Miasta Bielawa
11. Mariusz Urbanowicz – radny Rady Miasta Bielawa

Powiat kłodzki

12. Leszek Ujma – radny Rady Powiatu Kłodzkiego
13. Piotr Brzostowicz – przewodniczący Rady Miejskiej w Kłodzku
14. Grzegorz Muskała – wiceprzewodniczący Rady Miejskiej w Kłodzku

Powiat świdnicki

15. Anna Sikorska – radna Rady Gminy Strzegom
16. Edward Szwarbach – radny Rady Miasta Świebodzice

Powiat ząbkowicki

17. Henryk Szymański – radny Rady Powiatu Ząbkowickiego

Zgorzelec

18. Ewa Motyka – radna Rady Miejskiej w Zgorzelcu
19. Wojciech Grabarek – radny Rady Miejskiej w Zgorzelcu
20. Ryszarda Jankowska-Bury – radna Rady Miejskiej w Zgorzelcu
21. Eleonora Koziel – radna Rady Powiatu Zgorzeleckiego
22. Alicja Sośniak – radna Rady Powiatu Zgorzeleckiego
23. Krzysztof Mazurek – radny Rady Powiatu Zgorzeleckiego

Bogatynia

24. Krystyna Dudziak-Piwowska – radna Rady Miejskiej w Bogatyni

Bolesławiec

25. Janina Piestrak-Babijczuk – radna Rady Miejskiej w Bolesławcu
26. Andrzej Czeczutka – radny Rady Miejskiej w Bolesławcu

Lubań Śląski

27. Robert Komendziński – radny Rady Miejskiej w Lubaniu Śląskim

Lwówek Śląski

28. Andrzej Szymonajtis – radny Rady Miejskiej w Lwówku Śląskim
29. Rafał Ślusarz – radny Rady Powiatu Lwóweckiego

Kamienna Góra

30. Włodzimierz Krajewski – radny Rady Powiatu Kamiennogórskiego

Głogów

31. Bożena Czekańska-Smykalla – radna Rady Miejskiej w Głogowie
32. Cezary Kędzia – radny Rady Miejskiej w Głogowie
33. Janina Marcinów – radna Rady Miejskiej w Głogowie

Legnica

34. Joanna Koronowska – radna Rady Miejskiej w Legnicy
35. Ryszard Kępa – przewodniczący Rady Miejskiej w Legnicy
36. Robert Szwed – radny Rady Miejskiej w Legnicy
37. Jan Woydyłło – radny Rady Powiatu Legnickiego
38. Elżbieta Gruszczyńska – radna Rady Powiatu Legnickiego
39. Roman Koronowski – radny Rady Powiatu Legnickiego
40. Dorota Matławska – radna Rady Powiatu Legnickiego
41. Leszek Szklarz – radny Rady Powiatu Legnickiego
42. Leopold Marchewka – radny Rady Powiatu Legnickiego

Polkowice

43. Jolanta Węgierska-Januszkiewicz – radna Rady Miejskiej Polkowice
44. Andrzej Belda – radny Rady Powiatu Polkowickiego



Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy

Przez wiele lat w Trzebnicy funkcjonowały trzy zakłady opieki zdrowotnej, tj. Szpital Powiatowy im. św. Jadwigi Śląskiej, Ośrodek Replantacji Kończyn oraz Centrum Rehabilitacyjno-Ortopedyczne. W roku 2003 podjęto działania zmierzające do połączenia wszystkich tych jednostek. 1 stycznia 2004 roku do Szpitala im. św. Jadwigi Śląskiej został przyłączony Ośrodek Replantacji Kończyn, 6 miesięcy później – Oddział Ortopedyczny (jeden z oddziałów centrum rehabilitacyjno-ortopedycznego), a 1 stycznia 2005 r. Centrum Rehabilitacyjno-Ortopedyczne.

Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy jest jedynym ośrodkiem w Polsce wykonującym transplantację kończyn górnych, specjalizującym się w mikrochirurgii i chirurgii ręki oraz w chirurgii kręgosłupa (skoliozy). Placówką kieruje i zarządza

Fot. Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy



dyrektor – dr Edward Puchała. W skład struktury szpitala wchodzi 9 oddziałów, tj. Oddział Chirurgii Ogólnej, Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział

Pediatryczny z Pododdziałem Niemowlęcym, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej oraz Oddział Noworodków. Za sprawne funkcjonowanie poszczególnych oddziałów, pod względem lekarskim, administracyjnym i gospodarczym oraz za właściwe leczenie chorych odpowiadają:

1. doc. dr hab. Jerzy Jabłecki – ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej,
2. lek. med. Krzysztof Kołtowski – ordynator Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
3. lek. med. Ryszard Tokarczuk – ordynator Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
4. dr n. med. Adam Domanasiewicz – ordynator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
5. lek. med. Krzysztof Włodarczyk – ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych,
6. dr n. med. Witold Skrzypek – ordynator Oddziału Ginekologiczno-Położniczego,
7. dr n. med. Jerzy Pejcz – ordynator Oddziału Pediatrycznego z Pododdziałem Niemowlęcym,
8. lek. med. Jolanta Janiak – ordynator Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej,
9. lek. med. Stanisława Marcjoniak – kierownik Oddziału Noworodków.



Mam duże zapotrzebowanie na adrenalinę...

Z dr. n. med. Adamem Domanasiewiczem rozmawia Magdalena Orlicz

Dostał pan niedawno medal Ecce Homo...

Tak, ale może ważniejsze jest to, kto został kawalerem orderu przede mną. Ten medal przyjęli wcześniej między innymi Jan Paweł II, Dalajlama, Jacek Kuroń, Tadeusz Mazowiecki, Janka Ochojska, Jurek Owsiak, Irena Sendlerowa, ojciec Żelazek, Anna Dymna, Vaclav Havel, Mikołaj Górecki, prof. Szczekliki, Marek Kamiński. Znaleźć się w takim gronie to dla mnie wielki zaszczyt, niezasłużony chyba.

Ostatnio odnieśliście znów sukces, przeszczepiając kobiecie całe ramię...

Media nie poświęciły temu tematowi wiele uwagi, transplantacje już się im znudziły. Czytałem niedawno obszerny artykuł w gazecie amerykańskiej na temat szóstego amerykańskiego przeszczepu kończyny górnej. Dla Amerykanów ci lekarze są bohaterami narodowymi. Tymczasem zespół doc. Jableckiego z Trzebnicy ma obecnie pierwsze miejsce na świecie pod względem ilości takich zabiegów. Media nie odnotowały jednak faktu, że Polska w jakiejś dziedzinie, i to kosztownej, nawet w bardziej rozwiniętych krajach jest światowym liderem. Fascynujące jest to, że Amerykanie zaczęli w 1999 r. i po 11 latach mają 6 przeszczepów przy niewyobrażalnych dla nas możliwościach finansowych, a my w ciągu niecałych 4 lat zrobiliśmy już 7 przeszczepów.

To ostatnie przeszczepione ramię 56-letniej kobiecie jest czwartym takim zabiegiem na świecie, w tym drugim polskim. Tym przeszczepem wyszliśmy na prowadzenie. Nie zależy nam tak bardzo na medialnym uznaniu, bardziej, aby odpowiednie władze, które decydują o finansowaniu, zwróciły swe łaskawe oko i nieco inaczej rozdzielały środki. Środki wydane na nas byłyby dobrze zainwestowane. Mimo że osiągamy wyniki na światowym poziomie, jesteśmy liderami, uczy-

my lekarzy z innych krajów, jesteśmy tam zapraszani, aby pokazać polską szkołę transplantologii kończyn, to niestety, przez odpowiedzialne władze w ministerstwie jesteśmy postrzegani nadal jako jakiś tam sobie szpital powiatowy. Czyli nie możemy liczyć na nic ponad to, co przeznaczają dla szpitali powiatowych. To drastycznie ogranicza nam możliwości rozwoju.



Fot. z archiwum Adama Domanasiewicza

Nasza praca to nie kwestia odporności, ale zdyscyplinowania i świadomości, zmuszenia się, aby po raz kolejny podnieść się z wersalki, mimo że położyło się 10 minut temu....

Nie możemy się np. doprosić o mikroskop. Przecież każda złotówka w nas zainwestowana zaprocentuje mniejszym inwalidztwem pacjentów. W wielu szpitalach zaawansowany technologicznie sprzęt stoi i nie służy nikomu albo jest dalece niewykorzystany. Cały czas mamy taką sytuację, że część szpitali jest przeinwestowanych, mają wszystko, co można sobie wymarzyć w światowej medycynie. Niektóre polskie szpitale nie odstają sprzętowo od najlepszych światowych standardów. Na Zachodzie natomiast liczy się koszty, zastanawiają się, czy opłaca się kupić tak drogie urządzenie. Należałoby się z tego

faktu cieszyć, o ile pozostałe szpitale nie byłyby „pod kreską”. Szpitale powiatowe i miejskie, na których spoczywa największe obciążenie, są niedoinwestowane.

Już drugi rok walczę o dofinansowanie unijne na rozbudowę i doposażenie SOR w Trzebnicy i ciągle odbijam się od ściany, już niby tuż, tuż, a tu nowe warunki. Nie czujemy żadnego wsparcia z góry. Owszem, jedną z osób ze środowiska akademickiego, które nas wspiera, jest prof. Dariusz Patrzalek. Bez jego wsparcia w Poltransplancie tego wszystkiego by nie było. Trzeba też pamiętać, że latami na to pracowaliśmy. Także wiele osób we władzach województwa wrocławskiego okazuje nam wyrazy sympatii. Nie mogą nam, niestety, udzielić pomocy bezpośrednio, bo formalnie nie należymy do nich. Muszą kierować się przepisami. Jednak trzeba coś z tym zrobić.

A co mówią lokalne władze?

Starosta powiatowy, prywatnie bardzo nam życzliwy, ma za mały budżet. Chcąc rozwijać taką gałąź nauki, jaką jest transplantologia, i wykorzystać możliwości kadry, trzeba zainwestować pieniądze, które są na poziomie ministerialnym, aby ta inwestycja dawała jeszcze większe zyski. Dam takie porównanie – wprawdzie nasza piłkarska reprezentacja przegrywa ze wszystkimi, ale ładuje się w nią pieniądze, a to, że polscy lekarze potrafią coś zrobić najlepiej na świecie, nikt nie obchodzi. Państwo polskie z jednej strony ma pieniądze, aby kupować najlepsze urządzenia diagnostyczne, jak PET, i chwala mu za to, ale nie ma środków, aby kupić ośrodkowi prowadzącemu działalność mikrochirurgiczną mikroskop, który kosztuje nieporównywalnie mniej. Jednych stać na to, aby kupić sobie systemy lamp rentgenowskich, które jeżdżą po suficie z pomieszczenia do pomieszczenia, elektrycznie napędzane samojezdne nosze, a innego szpitala, robiącego dobre wyniki, nie stać na kupno nowych



wózków inwalidzkich dla chorych, którzy poruszają się na wózkach pamiętających czasy gierkowskie.

Na Ogólnopolskim Zjeździe Transplantologicznym nasza załoga dostała główną nagrodę – medal uznania. Co pewien czas odbieramy inne nagrody, ale to wszystko blaszki. Natomiast tam, gdzie się dzieli pieniądze, w ogóle nas nie ma. Chodzi nam przecież o sprzęt, który pozwoli na rozwijanie i kontynuowanie naszej działalności. Naszym organem założycielskim jest starostwo powiatowe i poważniejsze inwestycje są poza ich zasięgiem, mimo najlepszych chęci. Tu są potrzebne kwoty na poziomie ministerstwa.

Jaka jest praca chirurga, jaki powinien być?

Pszczoly zbierają nektar, pyłek z roślin skażonych rtęcią, ołowiem itd. To nie przedostaje się do miodu, ponieważ pszczoła zatrzymuje wszystko w swoim organizmie. Daje czysty miód, natomiast krócej żyje. Ona umiera wcześniej i tak trochę jest z chirurgami. Dlatego jest to praca prestiżowa, ciesząca się wyjątkowym szacunkiem społecznym na świecie i wysoko nagradzana. Niestety, nie u nas.

Na pana twarzy nie widać zmęczenia. Przed panem kolejne godziny pracy w gabinecie. Czy ma pan czas na hobby, na odpoczynek?

Staram się coś wygospodarować, próbuję zarazić rodzinę swoimi pasjami, żeby połączyć przyjemne z pożytecznym. Niestety, nie jestem już taki jak w młodości. Najlepszy czas, kiedy mogłem odnieść sukces w sporcie wspinaczkowym, przeleciał na dyżurach i stażach. Ale jeszcze staram się jeździć na wyprawy wspinaczkowe i nurkowe. Bardzo brakuje mi wypraw jaskiniowych. W 2007 roku byłem na dużej wyprawie w Andach.

Słucham wciśnięta w fotel, patrzę na zwykłego – niezwykłego człowieka i zastanawiam się, czy w tym kieracie jest spełniony, szczęśliwy... Jak wygląda pana tydzień pracy?

W poniedziałek po pracy jadę do gabinetu, mam sprawy sądowe. We wtorek mam dyżur 24-godzinny i wychodzę w środę o 15. W środę zostaję w pracy do 15, bo pracuję na dwóch oddziałach na chirurgii i na oddziale ratunkowym. Następnie jadę do gabinetu, kończę o 19 i wracam do domu. W czwartek jestem normalnie w pracy, a po południu mam wykłady dla studentów AM i wracam po godz. 20. Kiedyś miałem 11 dyżurów w miesiącu, teraz na szczęście tylko 4.

Jak traktował pan ostatni wyjazd – misję – do Afryki. Mimo nawału pracy zdecydował się pan natychmiast...

To było wyzwanie, ciekawość i chęć pomocy razem wzięte. Zdecydowałem się od razu. Może to wynika z tradycji rodzinnej.

Czy kiedyś żałował pan swojego wyboru?

Nie, i gdybym miał wybierać jeszcze raz, zrobiłbym to samo.

Powiedział pan, że medycyna to pana hobby, nie tylko praca. Czy czasem ma pan dosyć i chce odpocząć?

Owszem, ale nie od medycyny, ale szeroko pojętej logistyki. Mężą mnie czynności administracyjne, pisanie sprawozdań, prowadzenie dokumentacji na papierze i w komputerach, które wolno pracują. O wszystko trzeba walczyć. Kiedy mam skierować gdzieś pacjenta, muszę wykonać kilka telefonów, załatwić miejsce, używać swoich prywatnych znajomości z lekarzami. Aby przekazać pacjenta do domu pomocy społecznej, lekarz musi to załatwiać począwszy od Centrum Pomocy Rodzinie aż po znalezienie miejsca w MOPS. Gdyby medycyna polegała tylko na tym, że jest się na sali operacyjnej i leczy ludzi, nie czułbym się zmęczony, poza, naturalnie, wyczerpaniem fizycznym.

Ma pan duże zapotrzebowanie na adrenalinę...

Od pewnego czasu poza górami i motocyklami pasją grupy, w której działam, są rekonstrukcje historyczne. Wystąpiliśmy w 600-lecie

w rekonstrukcji bitwy pod Grunwaldem. Formalnie byliśmy zarejestrowani w Chorągwi Podolskiej, ale rekonstruujemy w niej drużynę ormiańską. Podczas bitwy byłem ambasadorem króla Jagiełły przy Wielkim Kniaziu Witoldzie. Staram się jak najczęściej jeździć konno, wtedy odpoczywam. Skąd zainteresowanie końmi? To chyba naturalny powrót do korzeni i dawnych tradycji polskich, realizacja marzeń z dzieciństwa zrodzonych z lektury Trylogii, Krzyżaków, Kozielskiego, filmów „Lotna”, „Hubal” czy „Zorro” i westerny.

Kiedyś jeździłem na cudzych, a obecnie mam własne konie i sam szykuję je do walki. Trzymam je w gospodarstwie pod Trzebnicą, tam gdzie mieszkam.

Jazda konna to też adrenalina?

Jak się jeździ szybko czy wycyznowo, to tak. My rekonstruujemy sztukę walki na koniu. Siermierkę uprawiałem przez całą szkołę podstawową pod okiem państwa Medyńskich, wspaniałych trenerów. Później przzerzuciłem się na żeglarstwo, ale zamiłowanie do broni białej zostało mi we krwi. Teraz znowu aktywnie ćwiczę z kolegami. Organizujemy pokazy średniowiecznych sztuk walki, bierzemy udział w turniejach rycerskich. Marzy mi się udział w rekonstrukcji bitwy pod Wiedniem, ale okrągłej rocznicy chyba nie dożyję.

Co panu sprawia dziecięcą frajdę?

Nigdy nie jest za późno na szczęśliwe dzieciństwo, jak mówi mama mojego kolegi o naszych pomysłach. Myślę, że galop na koniu lub jazda motocyklem, zjazd na nartach w głębokim puchu są bliskie takim uczuciom, poza tym bita śmietana (wyjątek), uwielbiam też spać, chociaż na to mam bardzo mało czasu. Ostatnio świetnie się bawiłem z córką w wesołym miasteczku na ekstremalnie szybko pędzącym rollercoasterze, tj kolejce pędzącej raz w górę raz w dół i do góry nogami.



A jacy są pacjenci, inni niż kiedyś?

Tutaj ludzie nie doceniają tego co się dla nich robi. Czasem robi się wielkie rzeczy, a ludzie nie mają świadomości tego. Traktują medycynę i lekarzy jak kolejną zdobycz cywilizacyjną, jak prąd w samochodzie. Pacjenci zaczynają czuć się gwiazdami, są bardzo roszczeniowi – pacjenci „specjalnej troski”. Ciekawe zjawisko socjologiczne, bo im trudniejszy przypadek, im większy

nasz wkład pracy i efekty bardziej spektakularne, to silniejsze przekonanie pacjenta, że jest dla nas darem bożym, że spotkało nas niezwykle szczęście, że mieliśmy szansę go leczyć. To rodzi specyficzne skrócenie dystansu i antycypację, że skoro np. przyszyliśmy rękę, to z tego wynikają dalsze zobowiązania, konieczność załatwiania różnych rzeczy, jakbyśmy stawiali się rodzicom chrzestnym. Może to śmieszne, ale po ciężkim nocnym dyżurze taki pacjent potrafi załomotać np. o 6.30

rano do dyżurki i z nieukrywaną radością stwierdzić, że już właśnie przyjechał do nas po wypełnienie kolejnego bzdurnego zaświadczenia do ZUS. W Afryce to lekarz dla pacjenta jest darem bożym, otoczony jest wielkim szacunkiem. Werbalna wdzięczność ludzi jest tak spontaniczna, wręcz zaraźliwa i ta radość mimo trudności obiektywnych i zmęczenia udziela się personelowi. Ten typ w Europie nie występuje, moje odczucia potwierdzali lekarze z innych krajów.

Dr n. med. Adam Domanasiewicz, chirurg ogólny i lekarz medycyny ratunkowej, ordynator SOR Szpitala św. Jadwigi w Trzebnicy, asystent oddziału chirurgii ogólnej i pododdziału replantacji kończyn. Mówi, że medycyna to jego hobby, a także zmaganie z żywiołami – góry, woda, konie, motocykle. Ma duże zapotrzebowanie na adrenalinę. Jego słabością jest pracoholizm, apodyktyczność, brak cierpliwości, brak czasu dla rodziny. Jeden z najlepszych w Polsce specjalistów od allotransplantacji tkanek złożonych. Skromny, zdecydowany, na pozór szorstki, mający ujmującą osobowość.

Do Trzebnicy trafił w 1990 r. Ojciec, też Adam Domanasiewicz, i też chirurg, dał synowi cenną wskazówkę: „Jeśli chcesz się nauczyć wszechstronnej chirurgii i poczuć jej prawdziwy smak, jedź do Trzebnicy. Jeśli wolisz specjalizację w obrębie jednego narządu, wybieraj ośrodek akademicki w dużym mieście”. Wybrał. Został uczniem chirurga, który w 1971 r. jako pierwszy w Europie przeprowadził zakończoną sukcesem operację przyszycia pacjentowi jego własnej ręki. To było coś. Choć status szpitala powiatowego nie sprzyjał ani perspektywie zagranicznych staży, ani dobremu usprzętowieniu sal operacyjnych, liczyła się aura wokół znanego z pewnej ręki, odwagi i innowacyjności szefa – prof. Ryszarda Kocięby.

Farex

małe kasy wysokiej klasy

KASY FISKALNE

„Najlepsze dla lekarzy i prawników”
(według badania preferencji Konsumentów 2010)



FARIMEX
POLSKA
www.farimexpolska.pl



Idealna kasa do zastosowań mobilnych – mała i lekka, zachowująca pełną funkcjonalność „dużej” kasy.



Nowoczesna, modna i estetyczna kasa dla lekarzy zapewniająca pełen komfort użytkowania, zajmująca niewiele miejsca.



Rekomendowani Dystrybutorzy:

ARTON 52-424 Wrocław al. Piastów 87a tel. 71 363 40 26 gsm 605 539 011	GVC Tax 50-437 Wrocław ul. Kościuszki 178/1b tel. 71 342 55 50 gsm 602 125 567	FISKOM 53-608 Wrocław ul. Robotnicza 34A tel. 71 373 78 75 gsm 502 504 716	EL-VIA 58-304 Wałbrzych ul. Andersa 187 tel. 74 846 43 83 gsm 608 309 289	iCOMP.pl 58-200 Dzierżoniów ul. Wrocławska 30 tel. 74 831 13 36 gsm 501 40 30 10	D&D SERWIS 59-220 Legnica ul. Złotoryjska 134/1 tel. 76 852 52 99 gsm 608 068 272
--	--	--	---	--	---

Prosimy o kontakt lub zamówienie prezentacji!

WARTO WIERZYĆ W LUDZI

Od powodzi w Bogatyni minęło niemal pięć miesięcy. I choć szum medialny wokół wydarzeń z sierpnia 2010 r. ucichł, miasto nadal boryka się ze straszliwymi skutkami żywiołu. Dla Szpitala Gminnego w Bogatyni był to czas próby sił. Dzięki heroicznej postawie kierownictwa, lekarzy i całej kadry medycznej zamknięto usta wszystkim tym, którzy podważali zasadność istnienia placówki. O zmaganiach z żywiołem, kondycji szpitala, popowodziowej rzeczywistości i próbie powrotu do normalności z zastępcą dyrektora ds. medycznych Szpitala Gminnego w Bogatyni dr Magdaleną Załucką-Seweryn rozmawia Magda Łachut.

Powrót do wydarzeń z sierpnia 2010 r. sprawia, że...

Zaskoczę panią. Sprawia, że z nadzieją spoglądam w przyszłość. Ta powódź, jakkolwiek niespodziewana, traumatyczna i niszczycielska w skutkach, stała się synonimem ludzkiej solidarności. 7 sierpnia 2010 r. całkowicie nieoczekiwanie, podjęliśmy nierówną walkę z żywiołem i zdaje się, że ją wygraliśmy.

Dzień 7 sierpnia 2010 r. na zawsze pozostanie w pani pamięci?

Ten dzień pamiętam jak przez mgłę. Ani upływ czasu, ani też nabyty dystans nie zmienił nic w tej materii. Tyle się wtedy działo i tak wiele było do zrobienia. W pamiętną sobotę nasz szpital, podobnie jak niemal cała Bogatynia, został odcięty od świata. Zalane magazyny medyczne, piec, kotłownia, szatnie pracowników, brak pitnej wody, zepsuty agregat prądowórczy, uszkodzony tomograf komputerowy i wreszcie poszkodowani w powodzi pacjenci, zwożeni na izbę przyjęć w pośpiechu przez przygodne osoby – wszystkim tym wyzwaniom, ja i mój personel, musieliśmy stawić czoło. Kierowała nami wówczas jakaś niewyobrażalna siła, napędzana potężną dawką adrenaliny, która sprawiała, że logistycznie awykonalne zadania stawały się w pełni realne. I choć opis ten rysuje się jako iście katastroficzny, to dostrzegam w nim wiele pozytywnych emocji i energii. Sądzę, że żywioł był dla szpitala łaskawy. Prawdziwa tragedia rozgrywała się bowiem poza jego murami. Czy zdołam przywo-

łać w pamięci kolejne, istotne fakty? Hmm... Im więcej szczegółów usiłuję sobie przypomnieć, tym bardziej mi one uciekają. W pamięci pozostały jedynie fragmentaryczne obrazy.



Fot. Magda Łachut

Fakt, że przeżyliśmy powódź, nie czyni z nas bezbronnych ofiar, nie daje prawa do rzucania oskarżeń, przyjmowania biernej postawy, wysuwania roszczeń. Ta powódź, jakkolwiek niszczycielska w skutkach, spotęgowała moją wiarę w ludzi.

Pani doktor, jakie to obrazy?

Dwóch z nich nie zapomnę na pewno... Ze wzmożoną chęcią niesienia pomocy najbardziej poszkodowanym, jechaliśmy w teren całkowicie odcięty od świata. Nie było dróg, nie było mostów, a jednak nasz samochód terenowy zdołał dotrzeć tam, gdzie nie dotarł nikt wcześniej. I wtedy ją zobaczyłam... starszą panią, która na mój widok pośpiesznie rzuciła się w moje ramiona. Ta starsza pani nie wiedziała kim jestem, cieszyła się jedynie, że już nie jest sama ze swoją tragedią. Jej wyraz twarzy, radość. Boże! to było jak z innej planety. Tej chwili nie zapomnę do końca życia,

choć właściwie w niczym jej nie pomogłam. Przez kilka dni, na terenie całej gminy, w prowizorycznych, polowych warunkach, organizowaliśmy punkty medyczne, udzielaliśmy pomocy medycznej, dostarczaliśmy żywność i benzynę. Choć istniało realne zagrożenie epidemiologiczne, mieszkańcy Bogatyni nie mieli czasu się szczepić. Oni po prostu sprząkali. Pamiętam, jak próbowałam przekonać napotkanego mężczyznę, by udał się ze mną do szpitala. Miał poważnie zranioną dłoń. Tłumaczyłam, że może wdać się zakażenie, tęzec, ale on przywarł do swej łopaty i skrzętnie uprzętał gruz. Tak właśnie wyglądała wówczas nasza rzeczywistość.

Od powodzi minęło niemal pięć miesięcy. Co się w tym czasie zmieniło? Jak wygląda rzeczywistość Szpitala Gminnego w Bogatyni po prawie pięciu miesiącach?

W codzienność szpitala proza życia wkrada się z coraz większą mocą. A ta proza to przede wszystkim finanse... Wielu kosztów, poniesionych w tych pierwszych dniach powodzi, pomimo niewielkiej liczby hospitalizacji, nie udało się nam wykazać, jako że były to koszty izby przyjęć. A jak pani wiadomo, izba przyjęć kontraktowana jest ryczałtowo. Podwyższony, po negocjacjach z Narodowym Funduszem Zdrowia, kontrakt został storpedowany do pozycji wyjściowej. Duża liczba nadwykonań, szczególnie na oddziałach zabiegowych, stanowi dodatkowo olbrzymią bolączkę szpitala. Z Urzędu Gminy, na podstawie złożonego wniosku, wypłacono nam

odszkodowanie, które umożliwiło rozpoczęcie prac remontowych i osuszających w podtopionych piwnicach. Ze względu na szybkie nadejście zimy nie udało się ich jeszcze zakończyć. Prawdopodobnie nie uda się nam również uruchomić tomografu komputerowego, który podczas tzw. przepięć w sieci energetycznej uległ uszkodzeniu. Faktem jest, że nie był on najnowszy i nie posiadał pełnych zabezpieczeń. Nie wyobrażam sobie jednak, by oddział ginekologiczny czy chirurgiczny mógł funkcjonować prawidłowo bez podstawowego sprzętu medycznego. Na nowy tomograf potrzeba około miliona złotych, a na taki wydatek naszej placówki, niestety, nie stać. Za pani pośrednictwem, w imieniu własnym i naszych pacjentów, apeluję więc o finansowe wsparcie.

Fot. UMIG Bogatynia



Szpital Gminny w Bogatyni

Szum medialny wokół wydarzeń z sierpnia 2010 roku ucichł. Czy wraz z nim ustala pomoc niesiona szpitalowi?

Pyta mnie pani, czy zostaliśmy pozostawieni sami sobie, ale przecież na pomoc trzeba sobie zasłużyć. Fakt, że przeżyliśmy powódź, nie czyni z nas bezbronnych ofiar, nie daje prawa do rzucania oskarżeń, przyjmowania biernej postawy, wysuwania roszczeń. Ta powódź, jakkolwiek niszczycielska w skutkach, spotęgowała moją wiarę w ludzi. Jestem ogromnie wdzięczna wszystkim, którzy wyszli naprzeciw potrzebom drugiego człowieka i bezinteresownie nieśli pomoc szpitalowi. A ta lista zdaje się być naprawdę długa... Dzięki ofiarności fundacji z Krakowa pozyskailiśmy nowy agregat prądotwórczy. Bez niego szpital nie byłby w stanie normalnie funkcjonować. Pamiętne go 7 sierpnia prąd został odłączony, a nasz stary agregat z 1965 roku po prostu odmówił posłuszeństwa. Przerwy w dostawie energii elektrycznej zdarzają się nadal, ale my nie musimy się już martwić – to cudowny

komfort. Nowy agregat przełącza się samoczynnie, gdy tylko ustaje dopływ prądu. Nie wiem, jak mam dziękować naszym darczyńcom. Brakuje słów, które mogłyby opisać moją wdzięczność. W tych trudnych chwilach dzwonili do mnie koledzy z całej Polski, swą pomoc, przy negocjacjach z NFZ-em, zaoferował prezes DRL Igor Chęciński. Nasi lekarze, nasze pielęgniarki, ryzykowali życiem, by dotrzeć do odciętego od

świata szpitala. Wsparcia udzielały nam również przygodne osoby. Ja im wszystkim tak bardzo dziękuję i dziękować nie przestanę. Czy mogłabym oczekiwać więcej? Myślę, że trudno powiedzieć. I powtórzę raz jeszcze – zawsze wierzyłam w ludzi i w ich dobroć. Ta powódź umocniła moją wiarę, nawet jeśli brzmi to nieco naiwnie...

Szpital w Bogatyni powoli powraca do normalności?

Szpital, to ludzie droga pani. Ci ludzie ucierpieli w powodzi w różnym stopniu. Jedni stracili dobytek całego życia, inni, jak ja, o żywioł się jedynie otarli. Wiem, miałam ogromne szczęście – mój dom nie został zniszczony, nie straciłam nikogo bliskiego, kładłam się w suchym łóżku. To właśnie stąd brała się ta ogromna chęć niesienia pomocy innym. Potężna dawka adrenaliny niwelowała potrzebę snu, jedzenia, wypoczynku, nakręcała pozytywnie nas wszystkich. Nie wiem, czy można mówić o pozytywnych skutkach powodzi, ale to wydarzenie na pewno nas skonsoli-

dowało, zmobilizowało, wytworzyło poczucie łączności ze szpitalem. Pośród personelu średniego i niższego szczebla ucierpiało tak wiele osób. Jestem pełna podziwu dla ich odwagi i siły. Przecież ta powódź zabrała im coś więcej niż tylko materialne rzeczy, dokonała emocjonalnego spustoszenia, którego nie dają po sobie poznać. W jaki sposób pomogliśmy naszym pracownikom? Poza wsparciem finansowym ofiarowaliśmy im służbowe mieszkania, choć to tylko namiastka domu. Sądzę więc, że powrotu do normalności nie będzie nigdy. Piętno, jakie odcisnęła na nas ta powódź, pozostanie na zawsze.

Ludzie pokonali żywioł?

Nie mam co do tego najmniejszych wątpliwości. Pomimo niekorzystnego usytuowania geograficznego nasz szpital zdał egzamin najwyższej próby. Nie byłoby to możliwe, gdyby nie solidarność, która nas wtedy połączyła. W tych trudnych chwilach, poza personelem, działali z nami ludzie poznani ad hoc, wspierał nas burmistrz Bogatyni Andrzej Grzmielewicz, otuchy dodawał dyrektor mgr inż. Roman Kulczycki. Dzięki tej tragedii na nowo nauczyliśmy się kochać życie. Mam nadzieję, że już nikt i nigdy nie zakwestionuje zasadności istnienia naszej placówki.

Dziękuję za rozmowę.

dr Magdalena Załucka-Seweryn

zastępca dyrektora ds. medycznych SP ZOZ w Bogatyni, ordynator Oddziału Dziecięcego i Noworodkowego SP ZOZ w Bogatyni, specjalista pediatra, sędzia Okręgowego Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.



Obrady Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej

10 stycznia 2011 r.

Iwona Świętkowska

Posiedzenie Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej poświęcone zostało profilaktyce i kontraktowaniu świadczeń stomatologicznych z NFZ.

Uczestniczyła w nim m.in. dr Elżbieta Małkiewicz z Departamentu Matki i Dziecka Ministerstwa Zdrowia, która przedstawiła plan działania w zakresie profilaktyki stomatologicznej oraz promocji zdrowia.

Komisja Stomatologiczna zwróciła się z apelem do prezesa Rady Ministrów, ministra zdrowia, ministra edukacji narodowej oraz prezesa NFZ o pilne podjęcie działań zmierzających do realizacji zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), a odnoszących się do zdrowia jamy ustnej.

W Polsce środki publiczne przeznaczone na opiekę stomatologiczną dla dzieci i młodzieży, którymi zarządza NFZ, systematycznie maleją. W 2010 r. nastąpił spadek o 11%.

W 1989 r. zlikwidowano całą higienę szkolną, a planowe leczenie dzieci i młodzieży bezpowrotnie zniknęło. Poprawę dramatycznej sytuacji epidemiologicznej mogłoby przynieść reaktywowanie medycyny szkolnej – zarówno opieki stomatologicznej, jak i pediatrycznej. Z tego powodu Komisja Stomatologiczna apeluje o poprawę dostępu do świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży oraz o wdrożenie programów profilaktycznych połączonych z edukacją zdrowotną.

Temat kontraktowania świadczeń stomatologicznych z NFZ, omówiony przez kol. Andrzeja Baszkowskiego, przewodniczącego grupy roboczej KS NRL ds. negocjacji z NFZ, wzbudził wiele emocji. Warunki realizacji kontraktów zaproponowane, a wręcz narzucane, zaniepokoiły nasze środowisko. Budżet na opiekę stomatologiczną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego maleje. Ceny świadczeń, płacone przez NFZ, są nadal zaniżone i oderwane od rzeczywistości. Ankieta konkursowa, którą musieli wypełnić lekarze, była nieprecyzyjna i wywołała oburzenie. Konkursy powodowały niejednokrotnie zamieszanie i przyczyniały się do redukcji placówek stomatologicznych. Jest to równoznaczne ze zmniejszeniem dostępności do leczenia stomatologicznego. Niepokój budzi także duża ilość nierozstrzygniętych konkursów. Nieuwzględnianie ciągłości współpracy z NFZ jest niezrozumiałe i niesprawiedliwe.

Kierując się troską o pacjentów, a także o byt lekarzy stomatologów sprawujących nad nimi opiekę, KS NRL zwróciła się z prośbą do Ministerstwa Zdrowia, NFZ i parlamentu o rozważenie ww. stanowiska i apelu.

W trakcie obrad rozgorzała dyskusja na temat ewentualnej współpracy z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w zakresie realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w spra-

wie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych – Dz.U. z 2010 r. nr 100 – poz. 646). Co z tego wynika?

Kontrolę przeprowadza samodzielnie lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych, zaś zakresem kontroli dwa razy do roku obejmuje ocenę prawidłowości i skuteczności:

- 1) oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
- 2) monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanych świadczeń,
- 3) procedur zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym procedur dekontaminacji,
- 4) stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej,
- 5) wykonywania badań laboratoryjnych,
- 6) analizy lokalnej sytuacji epidemiologicznej,
- 7) profilaktyki i terapii antybiotykowej.

Komisja Stomatologiczna Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku opracowała wzór protokołu kontroli wewnętrznej. Jest to materiał do pracy naszej komisji. Postaramy się o jak najszybsze opracowanie wzoru takiego protokołu i opublikowanie go.

UWAGA! ODPADY !

Alicja Marczyk-Felba

Koledzy i Koleżanki prywatnie praktykujący, przypominamy, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 roku o odpadach (tekst jednolity z 2010 roku Dz.U. nr 185, poz. 1243 ze zmianami) każdy lekarz, który przewiduje, iż w swojej praktyce będzie wytwarzał odpady medyczne do 100 kg w skali roku, winien na 30 dni przed dniem rozpoczęcia prowadzenia ww. praktyki lekarskiej przedłożyć właściwemu ze względu na miejsce wytwarzania odpadów staroście, informację o wytwarzanych odpadach oraz sposobach gospodarowania nimi. W przypadku Wrocławia, będącego miastem na prawach powiatu, informację należy

składać w Urzędzie Miejskim we Wrocławiu.

Jednocześnie przypominamy, iż zgodnie z przepisami przywołanej wyżej ustawy, lekarze prywatnie praktykujący, jako posiadacze odpadów, są zobowiązani do prowadzenia ilościowej i jakościowej ewidencji odpadów, zgodnie z przyjętym katalogiem i listą odpadów niebezpiecznych, a następnie na jej podstawie do sporządzenia na formularzu zbiorczego zestawienia zgromadzonych danych i do przekazania go marszałkowi województwa, właściwemu ze względu na miejsce wytwarzania odpadów do 15 marca, za poprzedni rok kalendarzowy.

Wytwarzanie przez lekarza prywatnie praktykującego odpadów bez wymaganego złożenia informacji o wytworzonych odpadach oraz sposobach gospodarowania wytworzonymi odpadami, lub prowadzenie gospodarki odpadami niezgodnie ze złożoną informacją, podlega karze pieniężnej w wysokości 5 000 zł.

Jeżeli lekarz prywatnie praktykujący, jako posiadacz odpadów, będąc obowiązany do prowadzenia ewidencji odpadów, sporządzania i przekazywania zbiorczego zestawienia danych nie wykonuje tego obowiązku albo wykonuje go nieterminowo lub niezgodnie ze stanem rzeczywistym, podlega karze pieniężnej w wysokości 10 000 zł.

KRAJOBRAZ PO BITWIE 2011, czyli DUŻE I NOWE JEST PIĘKNE

Małgorzata Nakraszewicz

Równo dwa lata temu napisałam do „Medium” artykuł „Krajobraz po bitwie”, i teraz, po rozstrzygnięciu konkursów na świadczenia zdrowotne wykonywane w 2011 roku, ten sam tytuł jak najbardziej pasuje. Zmieniła się tylko przyczyna pobjawiska.

W 2009 roku o losach konkursów zdecydowała „latająca kropka”, która samoistnie, w cudowny sposób, zamieniała dostępność zgodnie z harmonogramem na całodobową. Myślę, że nikt z nas nawet myślnie nie chce wracać do tego, co się wtedy działo. Chwilowy spokój w 2010 roku zawdzięczaliśmy aneksom. Ale przyszedł w końcu czas konkursów i znów nie obszło się bez stresu, odwołań, konkursów uzupełniających, a nawet zagrożenia istnienia tych placówek, których funkcjonowanie zależy od posiadania umów z NFZ. Niby pieniędzy nie jest mniej (oprócz stomatologii), więc coś jest na rzeczy.

Po wieloletniej obserwacji działania funduszu nie trzeba być geniuszem, aby zauważyć, że są dwa istotne narzędzia, które zdecydowały o takim a nie innym rozstrzygnięciu konkursów, i są to: tak zwana ustawa podwyżkowa oraz stale zmniejszające się środki finansowe, przy równoczesnym wzroście ilości chętnych do zakontraktowania. **DOW NFZ zastosował, na podstawie zarządzenia prezesa, ostry ranking** i w efekcie pozbył się sporej części oferentów wraz ze zobowiązaniami finansowymi wobec nich, wynikającymi z ustawy podwyżkowej. W ten sposób „zaoszczędzone” pieniądze posłużą do wywiązania się przez fundusz z obowiązku zawierania umów na poziomie nie niższym niż ten z dnia 1 stycznia 2008 roku, ale tylko z tymi podmiotami najwyższej w rankingu. Nie bez przyczyny, jak wiadać, niewybranie w konkursie dotyczy głównie „drobnych” i wieloletnich oferentów.

Tym razem i w ocenie Narodowego Funduszu Zdrowia **DUŻE, I NAJLEPIEJ NOWE, JEST PIĘKNE!** W tym momencie przypomina mi się napis umieszczony na myjni samochodowej: „Umjemy każdego i małego i dużego”, i to jest wzorcowy, aczkolwiek dość mocno satyryczny, przykład równego traktowania podmiotów. Czy procedowanie w czasie konkursu odbyło się zgodnie z tą zasadą, mogą wyjaśnić tylko ci lekarze, którzy zostali poza wyborem i są konsekwentni w korzystaniu z trybu odwoławczego. **Na pewno będą oni mogli liczyć na wsparcie Izby w swoich działaniach. Jest to taki moment, w którym trudno wyobrazić sobie, aby nasza Izba nie zajęła stanowiska.** Rozstrzygnięcia konkursów wzbudziły falę sprzeciwu nie tylko u nas, na Dolnym Śląsku, ale też w Małopolsce, w Wielkopolsce i innych rejonach kraju.

Trudno również zgodzić się z opinią wielokrotnie wygłaszaną przez przedstawicieli wielu oddziałów wojewódzkich NFZ, że **wybrano NAJLEPSZYCH.** Najlepszych dla kogo, bo przecież w procesie kontraktowania świadczeń medycznych, mówiąc ludzkim językiem leczenia pacjentów, **w sferze troski funduszu nie pozostaje ani ciągłość procesu leczenia u danego lekarza, ani tym bardziej wybór lekarza przez pacjenta.** Nie jest oceniana struktura wykonywanych świadczeń ani profil działalności. Czy kogoś w NFZ martwi, że pacjenci nie będą mogli pójść do swojego lekarza, do którego chodzili od lat? Chyba nie. Więc dla kogo najlepsi, bo wychodzi, że dla funduszu. Trudno oprzeć się wrażeniu, że najlepszy to najtańszy, a wskazuje na to 30 punktów rankingowych za cenę minimalną w stosunku do 100 wszystkich możliwych do zdobycia w ocenie. **Skoro aż 30% wartości oceny oferty stanowi cena, to jest to element w wielu przypadkach decydujący o wyborze oferenta. Stąd wniosek, że w wielu, bardzo wielu przypadkach najlepszy oznacza najtańszy. Raczej nie o takie działanie na rzecz ubezpieczonych chodziło ustawodawcy.**

Na potwierdzenie moich przypuszczeń przedstawiam dane dotyczące konkursów na świadczenia:

I Leczenie stomatologiczne:

- budżet przeznaczony na 2011 rok to 120.517.904 zł. Jest to kwota mniejsza o 2,5 mln zł w stosunku do minionego roku. Natomiast budżet w 2010 r. był mniejszy o 11,85% w stosunku do budżetu na 2009 rok;
- na wszystkie zakresy złożono 992 oferty, w tym na świadczenia ogólnostomatologiczne 752;
- 40 ofert odrzucono z przyczyn formalnych;
- na świadczenia ogólnostomatologiczne wpłynęły 752 oferty, z tego wybrano 593, nie wybrano 159;
- w przeważającej części gmin nie zwiększono w istotny sposób dostępności i jest ona nadal poniżej 1 etatu na 5 tys. mieszkańców;
- ogłoszono, po uprzednim unieważnieniu, konkurs na leczenie stomatologiczne dzieci do 18 roku życia. Wartość zamówienia to około 2,4 mln zł na całe nasze województwo. Jest to budżet wystarczający na sfinansowanie świadczeń za 5 złotych na jedno dziecko w ciągu całego roku!!!!

II Ambulatoryjna opieka specjalistyczna:

- budżet przeznaczony na 2011 rok wynosi 356 130 000 zł, a wartość kontraktów specjalistycznych w 2010 roku to 330 056 500 zł;
- na wszystkie zakresy złożono 2711 ofert, w tym 2210 zostało przyjętych do oceny w całości, 24 jedynie w części;
- 477 odrzucono z przyczyn formalnych, najczęściej było to niespełnianie warunków koniecznych;
- wybrano 1956;
- ogłoszono konkursy uzupełniające na te zakresy i na te obszary, w których stwierdzono niewystarczający poziom zabezpieczenia;
- ilość zakontraktowanych świadczeń nie wystarcza do zapewnienia właściwej dostępności w wymaganym harmonogramie.

REASUMUJĄC:

NFZ NA PODSTAWIE ZARZĄDZENIA PREZESA:

1. nie traktuje leczenia stomatologicznego dzieci jako priorytet,
2. dostępność do świadczeń ogólnostomatologicznych jest w przeważającej mierze poniżej minimalnej, dającej możliwość korzystania ze świadczeń gwarantowanych,
3. działania NFZ przeciw rozdrobnieniu świadczeniodawców, wyrażające się preferowaniem dużych podmiotów, skutkują równocześnie ograniczeniem dostępności dla pacjentów. Jest to istotne w szczególności w terenie, gdzie odległość od lekarza decyduje wprost o możliwości skorzystania z leczenia,
4. wymóg minimalnego harmonogramu dla AOS w dalszym ciągu nie daje gwarancji przyznania przez DOW NFZ ilości punktów, proporcjonalnej do czasu pracy poradni,
5. kontraktowanie świadczeń zdrowotnych polega **WYŁĄCZNIE** na elektronicznej ocenie atrakcyjnie zmontowanych ofert, a nie na rzetelnej ocenie działalności leczniczej,
6. rozstrzygnięcie konkursów nie przynosi wymiernych korzyści dla pacjentów, a trudności z dostaniem się do lekarzy niektórych specjalności, w tym do endokrynologa i stomatologa, będą większe niż w roku ubiegłym.



radca prawny DIL
mec. Beata Kozyra-Lukasiak

Pamiętajmy, że nieznanomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeganie. Tymczasem w naszej pracy każdego dnia spotykamy się z przepisami prawnymi, które dodatkowo, cały czas ulegają zmianom. Dzięki Medium możemy 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.

Jakie zasady obowiązują w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej?

Zgodnie z przepisami **rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania**

(Dziennik Ustaw nr 252 poz. 1697), które weszło w życie 1 stycznia 2011 r. dokumentacja medyczna jest prowadzona w postaci elektronicznej lub w postaci papierowej.

Dokumentację stanowi dokumentacja indywidualna odnosząca się do poszczególnych pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz dokumentacja zbiorcza odnosząca się do ogółu pacjentów lub określonych grup pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych.

Dokumentacja indywidualna obejmuje dokumentację indywidualną wewnętrzną, przeznaczoną na potrzeby podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych i dokumentację indywidualną zewnętrzną przeznaczoną na potrzeby pacjenta korzystającego ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot.

Dokumentację indywidualną wewnętrzną stanowią w szczególności historia zdrowia i choroby, historia choroby, karta noworodka, karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej, karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną, karta wizyty patronażowej, karta wywiadu środowiskowo-rodzinny.

Dokumentację indywidualną zewnętrzną stanowią w szczególności skierowanie do szpitala lub innego podmiotu, skierowanie na badanie diagnostyczne lub konsultację, zaświadczenie, orzeczenie, opinia lekarska, karta przebiegu ciąży, karta informacyjna z leczenia szpitalnego.

W dokumentacji indywidualnej wewnętrznej dokonuje się wpisu o wydaniu dokumentacji indywidualnej zewnętrznej lub załącza jej kopie.

Wpisu w dokumentacji dokonuje się niezwłocznie po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, w sposób czytelny i w porządku chronologicznym.

Każdy wpis w dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu.

Każdą stronę dokumentacji indywidualnej prowadzonej w postaci papierowej oznacza się co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta. W przypadku sporządzania wydruku z dokumentacji indywidualnej prowadzonej w postaci elektronicznej, każdą stronę wydruku oznacza się co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta.

Do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej włącza się kopie przedstawionej przez pacjenta dokumentacji lub odnotowuje się zawarte w niej informacje istotne dla procesu diagnostycznego, leczniczego lub pielęgnacyjnego.

W dokumentacji indywidualnej wewnętrznej zamieszcza się lub dołącza do niej:

- oświadczenia pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia;
- oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody albo zezwolenie sądu opiekuńczego na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego.

Dokumentacja indywidualna zawiera:

- 1) oznaczenie podmiotu: nazwę i adres wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy, nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz jej kod resortowy w przypadku załączenia do rejestru prowadzonego przez okręgową izbę lekarską — w przypadku indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej;
- 2) oznaczenie pacjenta, w przypadku dziecka do pierwszego roku życia także numer PESEL matki dziecka, a w razie jego braku serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 3) oznaczenie osoby udzielającej

świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie, konsultację lub leczenie – nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu w przypadku lekarza, pielęgniarki i położnej, podpis;

4) datę dokonania wpisu;

5) informacje dotyczące stanu zdrowia i choroby oraz procesu diagnostycznego, leczniczego, pielęgnacyjnego lub rehabilitacji, w szczególności:

- a) opis udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - b) rozpoznanie choroby, problemu zdrowotnego, urazu lub rozpoznanie ciąży,
 - c) zalecenia,
 - d) informacje o wydanych orzeczeniach, opiniach lub zaświadczeniach lekarskich,
 - e) informacje o produktach leczniczych, wraz z dawkowaniem, lub wyrobach medycznych zapisanych pacjentowi na receptach;
- 6) inne informacje wynikające z odrębnych przepisów.

Szpital sporządza i prowadzi:

- dokumentację indywidualną wewnętrzną w formie historii choroby lub karty noworodka,
- dokumentację zbiorczą wewnętrzną w formie: księgi głównej przyjęć i wypisów, księgi odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych udzielanych w izbie przyjęć, listy oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego, księgi chorych oddziału, księgi raportów lekarskich, księgi raportów pielęgniarstwa, księgi zabiegów, księgi bloku operacyjnego albo sali operacyjnej, księgi bloku porodowego albo sali porodowej, księgi noworodków, księgi pracowni diagnostycznej,
- dokumentację indywidualną zewnętrzną w formie karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, skierowania lub zlecenia na świadczenia zdrowotne realizowane poza szpitalem oraz z dokumentacji dla celów określonych w odrębnych przepisach,
- dokumentację zbiorczą zewnętrzną składającą się z dokumentacji prowadzonej dla celów określonych w odrębnych przepisach.

Lekarz wypisujący pacjenta wystawia na podstawie historii choroby albo karty noworodka kartę infor-

macyjną z leczenia szpitalnego.

Karta informacyjna z leczenia szpitalnego zawiera dane określone w pkt. 1-4 oraz dodatkowo:

- rozpoznanie choroby w języku polskim, opis wyników badań diagnostycznych lub konsultacji,
- opis zastosowanego leczenia, a w przypadku wykonania zabiegu lub operacji datę wykonania, wskazania dotyczące dalszego sposobu leczenia, żywienia, pielęgnowania lub trybu życia, orzeczonego przy wypisie okresu czasowej niezdolności do pracy, a w miarę potrzeby ocenę zdolności do wykonywania dotychczasowego zatrudnienia, adnotacje o produktach leczniczych wraz z dawkowaniem i wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilościom na receptach wystawionych pacjentowi, terminy planowanych konsultacji, na które wystawiono skierowania.

W przypadku gdy pacjent żąda, aby lekarz nie udzielał mu informacji o stanie zdrowia, dopuszcza się podanie rozpoznania w języku łacińskim.

Lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej albo grupowej praktyki lekarskiej, prowadzi dokumentację indywidualną.

Dokumentacja, o której mowa wyżej, obejmuje dokumentację:

- wewnętrzną w formie historii zdrowia i choroby lub karty noworodka, karty obserwacji przebiegu porodu
 - zewnętrzną w formie skierowania do szpitala lub innego podmiotu, skierowania na badania diagnostyczne lub konsultacje, karty przebiegu ciąży, zaświadczenia, orzeczenia lub opinii lekarskiej.
- Historia zdrowia i choroby zawiera dane określone w pkt. 1-4 oraz dodatkowo informacje o ogólnym stanie zdrowia, chorobach, problemach zdrowotnych lub urazach pacjenta, informacje o poradach ambulatoryjnych lub wizytach domowych, ocenę środowiskową.

Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej ogólnego stanu zdrowia, chorób, problemów zdrowotnych lub urazów zawiera informacje o przebytych choro-



bach, chorobach przewlekłych, pobytach w szpitalu, zabiegach lub operacjach, szczepieniach i stosowanych surowicach, uczuleniach i obciążeniach dziedzicznych.

Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej porad ambulatoryjnych lub wizyt domowych zawiera m.in. dane z wywiadu i badania przedmiotowego, rozpoznanie choroby, informację o zleconych badaniach diagnostycznych, konsultacjach, zabiegach, produktach leczniczych lub wyrobach medycznych, oryginał lub kopię wyników badań diagnostycznych lub konsultacji albo ich opis, opis udzielonych świadczeń zdrowotnych, adnotacje o orzecznym okresie czasowej niezdolności do pracy.

Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej oceny środowiskowej zawiera informacje uzyskane na podstawie wywiadu, w tym dotyczące zawodu wykonywanego przez pacjenta oraz zagrożenia w środowisku pracy, orzeczeniu o zaliczeniu do stopnia niepełnosprawności albo innych orzeczeniach traktowanych na równi z tym orzeczeniem oraz zagrożeń zdrowia w miejscu zamieszkania, jeżeli mają znaczenie dla oceny stanu zdrowia pacjenta.

Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych zapewnia odpowiednie warunki zabezpieczające dokumentację przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub utratą i dostępem osób nieupoważnionych, a także umożliwiające jej wykorzystanie bez zbędnej zwłoki.

Dokumentacja indywidualna wewnętrzna przewidziana do zniszczenia może zostać wydana na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego albo osoby upoważnionej, za pokwitowaniem.

W przypadku likwidacji zakładu opieki zdrowotnej miejsce przechowywania dokumentacji określa podmiot, który utworzył zakład lub organ prowadzący rejestr zakładów opieki zdrowotnej, w przypadku gdy wykreślenie zakładu z rejestru nastąpiło z przyczyn określonych w przepisach ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

Jeżeli zadania zlikwidowanego zakładu opieki zdrowotnej przejmuje inny podmiot, podmiot ten przejmuje dokumentację tego zakładu.

W przypadku zaprzestania wykonywania zawodu lekarza w ramach

praktyki lekarskiej albo zawodu pielęgniarki, albo położnej w ramach praktyki pielęgniarki, położnej, odpowiednio lekarz, pielęgniarka albo położna wydają dokumentację na wniosek uprawnionych podmiotów, za pokwitowaniem.

W przypadku udostępnienia dokumentacji poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem, należy pozostawić kopię lub pełny odpis wydanej dokumentacji.

W przypadku, gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, odmowa wymaga zachowania formy pisemnej oraz podania przyczyny.

Dopuszcza się prowadzenie dokumentacji w sposób określony w przepisach dotychczasowych przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 21 grudnia 2010 roku

NR 338

w sprawie powołania Zespołu ds. modernizacji nieruchomości przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Zespół ds. modernizacji nieruchomości przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu w osobach:

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

NR 339

w sprawie ogłoszenia postępowania konkursowego na stanowisko Redaktora Gazety *MEDIUM*

NR 340

w sprawie powołania Komitetu Honorowego i Organizacyjnego *V* Polsko-Niemieckiego Sympozjum

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

W związku z organizacją *V* Polsko-Niemieckiego Sympozjum „Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować” organizowanego w dniach 6-8 października 2011 r., Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Komitet Honorowy w składzie:

Wojewoda Dolnośląski
Marszałek Województwa
Rektor Akademii Medycznej

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej
Prezes Saksońskiej Izby Lekarskiej
Prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
Prezes Śląskiej Rady Lekarskiej

NR 380

w sprawie terminów posiedzeń Prezydium DRL i DRL

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala następujące terminy posiedzeń Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i Prezydium DRL w roku 2011:

13 stycznia	Prezydium DRL
27 stycznia	Dolnośląska Rada Lekarska
10 lutego	Prezydium DRL
3 marca	Prezydium DRL
10 marca	Dolnośląska Rada Lekarska
14 kwietnia	Prezydium DRL
21 kwietnia	Dolnośląska Rada Lekarska
5-8 maja	Prezydium DRL (wspólne ze Śląską Izbą Lekarską w Kamieniu Śląskim)
26 maja	Dolnośląska Rada Lekarska
9 czerwca	Prezydium DRL
30 czerwca	Dolnośląska Rada Lekarska
21 lipca	Prezydium DRL
25 sierpnia	Prezydium DRL
8 września	Prezydium DRL
22 września	Dolnośląska Rada Lekarska
13 października	Prezydium DRL
3 listopada	Dolnośląska Rada Lekarska
17 listopada	Prezydium DRL
8 grudnia	Prezydium DRL
22 grudnia	Dolnośląska Rada Lekarska

NR 388

w sprawie projektu unijnego

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia zawrzeć umowę z firmą HUMAN PARTNER Doradztwo & Szkolenia w zakresie złożenia wniosku unijnego o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Polska – Saksonia 2007-2013 w ramach priorytetu I Rozwoj Transgraniczny i przeznaczają na ten cel kwotę 4.500 PLN.

NR 389

w sprawie cennika i zasad wynajmu sal w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zmienia w załączniku do uchwały nr 251/2010 DRL z dnia 9.09.2010 r. w sprawie cennika i zasad wynajmu sal w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej stawkę dla Akademii Medycznej za wynajem sali konferencyjnej z kwoty 100 PLN + VAT do kwoty 80 PLN + VAT za godzinę wynajmu.

NR 390

w sprawie dofinansowania zakupu okularów korygujących wzrok

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) oraz § 8 rozporządzenia MPiPS z dnia 1.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych

w monitory ekranowe (Dz.U. nr 148 poz. 973) uchwała się, co następuje:

§ 1

Pracownikom zatrudnionym w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej przysługuje raz na 2 lata ryczałt w wysokości 400 PLN na zakup okularów korygujących wzrok zgodnie z zaleceniem lekarza medycyny pracy, jeżeli wyniki badań okulistycznych wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

NR 391

w sprawie terminu i miejsca XXIX Zjazdu Delegatów DIL

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala, iż XXIX Zjazd Delegatów DIL odbędzie się w Legnicy dnia 19 marca 2011 roku.

NR 394

w sprawie środków finansowych za czynności przejęte od administracji państwowej

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu upoważnia Prezesa DRL do wystąpienia na drogę postępowania cywilnego do sądu o zażalenie do próby ugodowej Ministerstwa Zdrowia celem odzyskania należnych środków finansowych za wykonane czynności przejęte od administracji państwowej za lata 2007-2009.

§ 2

Uchwały wchodzą w życie z dniem podjęcia.



Kasy rejestrujące w gabinetach lekarskich – prawa i obowiązki podatnika rozpoczynającego ewidencjonowanie za pomocą kasy w 2011 roku

Barbara Mieczkowska



Z archiwum Autora

Barbara Mieczkowska
przewodnicząca Zarządu Dolnośląskiego
Oddziału Krajowej Izby Doradców
Podatkowych

Podstawowe przepisy związane z prowadzeniem ewidencji za pomocą kas rejestrujących

1. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. nr 54, poz. 535 z późn. zm.) art. 111.
2. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 19 grudnia 2008 r. w sprawie odliczania i zwrotu kwot wydatkowanych na zakup kas rejestrujących (Dz.U. nr 228, poz. 1509).
3. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2009 r. w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących (Dz.U. nr 224, poz. 1797).
4. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26 lipca 2010 r. w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących (Dz.U. nr 138, poz. 930).
5. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie kryteriów i warunków technicznych, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące oraz warunków ich stosowania (Dz.U. nr 212, poz. 1338).

Od 1 maja 2011 r. znaczna grupa lekarzy prowadzących prywatne gabinety lekarskie utraci prawo do zwolnienia z obowiązku ewidencjonowania obrotów przy zastosowaniu kas rejestrujących.

Kto będzie miał obowiązek zainstalowania kasy?

Obowiązek ten będzie dotyczył lekarzy, których obroty z tytułu świadcze-

nia usług osobom fizycznym, nieprowadzącym działalności gospodarczej, i rolnikom ryczałtowym, przekroczyły w 2010 roku lub przekroczą w 2011 r. kwotę 40 000 złotych. W przypadku lekarzy rozpoczynających działalność prywatną w 2011 r., po przekroczeniu kwoty obrotu 20 000 złotych. Podatnik, który w ciągu 2011 r. przekroczy obrót 40 000 zł, ma obowiązek ewidencjonowania obrotów przy pomocy kasy fiskalnej po upływie dwóch miesięcy, licząc od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym przekroczono obrót 40 000 zł. Odpowiednio w przypadku lekarzy, u których po rozpoczęciu działalności, w trakcie roku, przekroczono obrót 20 000 zł, obrót należy ewidencjonować przy pomocy kasy już od dnia, w którym tę kwotę przekroczono.

Podstawowe obowiązki podatników stosujących kasy rejestrujące

1. Składanie zgłoszenia o liczbie kas
Zgłoszenie pisemne należy złożyć przed terminem rozpoczęcia ewidencjonowania za pomocą kasy rejestrującej do właściwego naczelnika urzędu skarbowego o liczbie i miejscu ich używania (jest to niezbędny warunek do skorzystania z ulgi na zakup kasy).
2. Dokonanie fiskalizacji kasy
3. Zgłoszenie kasy w celu otrzymania numeru ewidencyjnego
Należy dokonać zgłoszenia kasy w terminie 7 dni od dnia jej fiskalizacji, do właściwego naczelnika urzędu skarbowego, w celu otrzymania numeru ewidencyjnego kasy, który należy nanieść na jej obudowę.
4. Dokonywanie wpisów w książce kasy
Do każdej kasy sprzedawca dołącza książkę kasy, w której należy dokonywać wpisów serwisanta kasy.
5. Sprzedaż i ewidencjonowanie obrotu
Należy dokonywać zaewidencjonowania każdej sprzedaży, która dotyczy osoby fizycznej (również tej, której został wystawiony rachunek za usługę). Z każdej sprzedaży należy wydrukować paragon fiskalny oraz wydać oryginał wydruku nabywcy usługi.

6. Sporządzanie raportów i przechowywanie dokumentów kasowych

Na użytkownika kasy spoczywa obowiązek sporządzenia raportu fiskalnego dobowego po zakończeniu sprzedaży za dany dzień, nie później niż przed dokonaniem pierwszej sprzedaży w dniu następnym, oraz sporządzenia raportu fiskalnego miesięcznego. Występuje także obowiązek prowadzenia bieżącej kontroli prawidłowości funkcjonowania kasy w celu odpowiedniego zareagowania przy ewentualnych nieprawidłowościach i zawiadomienia serwisanta.

7. Zgłaszanie kas do przeglądu technicznego
Zgłoszenia do przeglądu technicznego należy dokonywać co 24 miesiące.

Prawa podatnika. Ulga z tytułu nabycia kasy rejestrującej

Prawo do ulgi mają podatnicy, którzy rozpoczęli ewidencjonowanie obrotu w obowiązującym terminie, przy użyciu kas spełniających wymagania techniczne i złożyli do naczelnika urzędu skarbowego pisemne zgłoszenie o liczbie i miejscu ich używania.

Od podatku w takim przypadku można odliczyć kwotę wydatkowaną na zakup kasy rejestrującej w wysokości 90% jej ceny zakupu, nie więcej jednak niż 700 zł.

Zwrot kwoty dotyczącej zakupu kasy następuje na pisemny wniosek podatnika, po okazaniu dowodu zapłaty całej należności za kasę rejestrującą.

Należy zwrócić uwagę, że za niezainstalowanie kasy w terminie, bądź nierzetelne ewidencjonowanie obrotu za pomocą kasy, grozi odpowiedzialność karna skarbową.

W przypadku awarii kasy rejestrującej sprzedaż należy ewidencjonować na kasie rezerwowej.

W związku z charakterem i specyfiką wykonywanych przez lekarzy usług, w tzw. nagłych przypadkach może być również wystawiona faktura za wykonaną usługę. Transakcja taka tylko wtedy nie będzie musiała być zaewidencjonowana na kasie, gdy zapłata za nią zostanie dokonana poprzez pocztę lub bank, na rachunek bankowy lekarza prowadzącego prywatną praktykę lekarską.

Zalecenia dla lekarza rozpoczynającego ewidencję sprzedaży na kasie rejestrującej od 1 maja 2011 r.

Janusz Substelny



Z archiwum Autora

Janusz Substelny,
pełnomocnik Zarządu
ds. Grupy Kapitałowej Elzab S.A.

I. Wybór urządzenia i dostawcy

- Należy zdecydować się na zakup kasy jak najwcześniej, najlepiej w miesiącach luty-marzec, bo w kwietniu (szczególnie w drugiej połowie) obłożenie pracą serwisantów kas rejestrujących będzie tak duże, że mogą nie zdążyć z fiskalizacją kas przed obligatoryjnym terminem rozpoczęcia ewidencji sprzedaży za pomocą kas rejestrujących.
- Przy zakupieniu kasy z wyprzedzeniem możemy pracować na niej w trybie szkoleniowym (trenować), aby po fiskalizacji nie popełniać błędów. Dane ze sprzedaży w trybie szkoleniowym nie zapisują się w pamięci fiskalnej.
- Należy sprawdzić, gdzie znajduje się najbliższy punkt serwisu kas (w naszej miejscowości lub w jej pobliżu), aby w przypadku ewentualnej niesprawności kasy, usunąć jak najszybciej przyczynę. W przypadku niemożności rejestracji sprzedaży na kasie rejestrującej nie można prowadzić sprzedaży!
- Należy zastanowić się nad zakupem kasy rezerwowej, na którą ulga obowiązuje jedynie przy zgłoszeniu jej do naczelnika urzędu skarbowego wraz z kasą podstawową, przed 1 maja 2011 r.
- Wybierając dany model kasy należy zastanowić się, czy spełnia ona nasze podstawowe oczekiwania, tzn.:
 - Czy opinia o niej na rynku jest dobra (kasa lub producent oceniani są jako niezawodni)?
 - Czy kasa jest dedykowana do naszej działalności (np. przenośna) i prosta w obsłudze (intuicyjna, klawisze opisane nazwami usług)?

- Czy koszty eksploatacji nie są wysokie (np. w przypadku kasy z kopią papierową – zakup papieru)? Kasy z kopią elektroniczną, oprócz redukcji kosztów eksploatacji, likwidują problem ze składowaniem kopii rolek papierowych oraz przyspieszają obsługę pacjentów.
- Co jest zawarte w cenie kasy: dostawa, fiskalizacja, okres gwarancji na kasę i moduł fiskalny (powinien zapewnić nam bezawaryjną pracę przez minimum 5 lat)?

II. Postępowanie po dokonaniu wyboru

- Co najmniej dzień przed rozpoczęciem ewidencji sprzedaży na kasie (w trybie fiskalnym) należy zgłosić (za potwierdzeniem: osobiście lub listem poleconym) planowaną liczbę instalowanych kas do naczelnika urzędu skarbowego (aby uzyskać ulgi na wszystkie zgłoszone kasy: podstawową i rezerwową).
- Umówić się na termin fiskalizacji z serwisem kas. Fiskalizacja może odbyć się na długo przed rozpoczęciem ewidencji sprzedaży na kasie (w trybie fiskalnym). Należy jednak pamiętać, aby od momentu fiskalizacji do planowanego momentu rozpoczęcia ewidencji sprzedaży na kasie, nie na niej nie rejestrować, bo wówczas pierwsza taka rejestracja równoznaczna jest z rozpoczęciem ewidencji sprzedaży na kasie.
- W terminie do 7 dni od daty fiskalizacji kas należy zgłosić takie kasy do naczelnika urzędu skarbowego (za potwierdzeniem: osobiście lub listem poleconym). W odpowiedzi na takie zgłoszenie urząd skarbowy przydzieli numery ewidencyjne, które należy wpisać w książkach serwisowych kas i nanieść, w trwały sposób, na obudowy kas (numery wysłane listem poleconym lub należy zgłosić się po nie osobiście).
- Bez zdefiniowanego terminu (im szybciej tym lepiej, ale nie wcześniej niż po fiskalizacji) należy wystąpić do naczelnika urzędu skarbowego o zwrot kwot wydatkowanych na zakup kasy/kas (ulgę, w wysokości 90% ceny netto kas, ale nie więcej niż 700 zł za jedną kasę). Wniosek powinien być złożony wraz z wymaganymi dokumentami.

1 stycznia 2011 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2010 r. w sprawie odliczania i zwrotu kwot wydatkowanych na zakup kas rejestrujących opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 257 poz. 1733.

Odliczenia kwoty wydatkowanej na zakup kasy rejestrującej w wysokości 90% jej ceny nie więcej jednak niż 700 zł lub jej zwrotu można dokonać pod warunkiem:

- złożenia przez podatnika do właściwego naczelnika urzędu skarbowego, przed terminem rozpoczęcia ewidencjonowania obrotu i kwot podatku należnego, pisemnego zgłoszenia o liczbie kas rejestrujących i miejscu (adresie) ich używania, które podatnik zamierza stosować do tego ewidencjonowania,
- rozpoczęcia ewidencjonowania obrotu i kwot podatku należnego nie później niż w obowiązujących terminach, przy użyciu kas rejestrujących nabytych w okresie, kiedy kasy te były objęte ważnym potwierdzeniem ministra finansów,
- posiadania przez podatnika dowodu zapłaty całej należności za kasę rejestrującą.

W przypadku podatników, którzy zamierzają stosować do ewidencjonowania obrotu i kwot podatku należnego jedną kasę rejestrującą, zgłoszenie może być dokonane na formularzu zgłoszenia o miejscu instalacji kasy rejestrującej, zgodnie z przepisami dotyczącymi kryteriów i warunków technicznych, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące, oraz warunków ich stosowania, jeżeli zgłoszenie to zostało złożone przed terminem obowiązkowego rozpoczęcia ewidencjonowania tych kwot.

Odliczenie może być dokonane w deklaracji podatkowej dla podatku od towarów i usług za okres rozliczeniowy, w którym rozpoczęto ewidencjonowanie obrotu i kwot podatku należnego, lub za okresy następujące po tym okresie rozliczeniowym.

Kwota odliczenia w danym okresie rozliczeniowym nie może być wyższa od kwoty różnicy między kwotą podatku należnego a kwotą podatku naliczonego. W przypadku gdy kwota podatku naliczonego jest większa albo równa kwocie podatku należnego w danym okresie rozliczeniowym, podatnik może otrzymać zwrot kwoty wydatkowanej na zakup kas rejestrujących, z tym że w danym okresie rozliczeniowym kwota zwrotu nie może przekroczyć równowartości:

- 1) 25% kwoty odpowiadającej 90% jej ceny zakupu (bez podatku), nie więcej jednak niż 175 zł – jeżeli podatnik składa deklaracje za okresy miesięczne, lub
- 2) 50% kwoty odpowiadającej 90% jej ceny zakupu (bez podatku), nie więcej jednak niż 350 zł – jeżeli podatnik składa deklaracje za okresy kwartalne.

W przypadku, podatników rozliczających się w formie ryczałtu, kwota odliczenia za dany okres rozliczeniowy nie może przekraczać kwoty, która powinna podlegać wpłacie do urzędu skarbowego

W przypadku gdy podatnik rozpoczął ewidencjonowanie obrotu w obowiązujących terminach i wykonuje wyłącznie czynności zwolnione od podatku lub jest podatnikiem zwolnionym od podatku, zwrot kwoty jest dokonywany na wniosek podatnika składany do właściwego naczelnika urzędu skarbowego.

Wniosek powinien zawierać: imię i nazwisko lub nazwę podatnika, jego dane adresowe oraz numer identyfikacji podatkowej. Do wniosku należy dołączyć:

- dane określające imię i nazwisko albo nazwę podmiotu prowadzącego serwis kas, który dokonał fiskalizacji kasy rejestrującej;
- oryginał faktury potwierdzającej zakup kasy rejestrującej wraz z dowodem zapłaty całej należności za kasę rejestrującą;
- informacje o numerze rachunku bankowego podatnika lub jego rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której jest członkiem, na który należy dokonać zwrotu.

Podatnicy są obowiązani do zwrotu odliczonych lub zwróconych im kwot wydatkowanych na zakup kas rejestrujących, w przypadkach, gdy w okresie trzech lat od dnia rozpoczęcia ewidencjonowania:

- zaprzestaną działalności,
- nastąpi otwarcie likwidacji,
- zostanie ogłoszona upadłość,
- nastąpi sprzedaż przedsiębiorstwa lub zakładu (oddziału), a następcą prawnym nie będzie dokonywał sprzedaży na rzecz osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej oraz rolników ryczałtowych,
- dokonają odliczenia z naruszeniem warunków określonych w rozporządzeniu.

Zwrot odliczonych lub zwróconych kwot wydatkowanych na zakup kas rejestrujących odnosi się tylko do tych kas, których te warunki lub przypadki dotyczyły.



Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP:

CHIRURGIA NOWORODKA

Kierownik naukowy kursu: dr hab. Dariusz Patkowski

Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław

Termin kursu: 28.02 - 4.03.2011 r., rozpoczęcie: godz. 8.00

Liczba uczestników: 20 osób

Kurs bezpłatny: 21 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (0 71) 784-11-60, oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM zaprasza zainteresowanych lekarzy pediatrów, lekarzy chorób zakaźnych i lekarzy rodzinnych na kurs zalecany do specjalizacji w zakresie pediatrii z listy CMKP:

POSTĘPY W ROZPOZNAWANIU, PROFILAKTYCE I LECZENIU CHOROBY INFEKCYJNYCH U DZIECI

Kierownik naukowy kursu: dr hab. n. med. Leszek Szenborn

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM, ul. Bujwida 44 we Wrocławiu

Termin kursu: 1 - 2.03.2011 r.

Liczba miejsc: 30

Kurs bezpłatny: 9 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób zakaźnych oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs specjalizacyjny w zakresie chorób zakaźnych z listy CMKP:

HEPATOLOGIA – POSTĘPY

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Krzysztof Simon

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych

Niedoborów Odpornościowych AM,

ul. Koszarowa 5 we Wrocławiu,

Termin kursu: 2-4.03.2011 r.

Liczba miejsc: 20

Kurs bezpłatny: 14 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

Katedra i Klinika Nefrologii Pediatricznej AM zaprasza zainteresowanych lekarzy specjalizujących się w pediatrii, nefrologii, medycynie rodzinnej na kurs zalecany dla z listy CMKP:

POSTĘPY W NEFROLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab.

Danuta Zwolińska

Organizator kursu: Katedra i Klinika Nefrologii Pediatricznej AM

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

Termin kursu: 8.03.2011r.

Liczba uczestników: 50 osób

Kurs bezpłatny: 5 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 15 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

Katedra i Klinika Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny z listy CMKP:

ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ

Kierownik naukowy kursu: dr Anna Turno-Kręcicka

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a

Terminy kursów: 10-11.03.2011 r.

Liczba uczestników: 15 osób

Kurs bezpłatny: 9 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

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, ul. Borowska 213, Wrocław

Termin kursu: 16-18.03.2011 r., godz. 8.30

Liczba miejsc: 10 osób

Uczestnicy kursu otrzymują 19 punktów edukacyjnych

Dla specjalizujących się w diabetologii – kurs bezpłatny.

Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM 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

Terminy kursów: 21 - 25.03.2011 r.

Liczba miejsc: 30 osób

Kurs bezpłatny/ 18 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl

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

Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zaprasza lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, ginekologzy) na kurs doskonalący:

STREFA PRZEJŚCIOWA W SZYJCE MACICY. OBRAZY CYTOLOGICZNE



Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Jerzy Rabczyński
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1
Termin kursu: 22.03.2011 r. (wtorek) godz. 9.00
Liczba uczestników: 12 - 40 osób
Kurs płatny 50 zł: 5 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc AM zapraszają na kurs lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób płuc (kurs specjalizacyjny z listy CMKP) oraz lekarzy chorób wewnętrznych i medycyny pracy (kurs doskonalący):

NOWOTWORY PŁUC

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Renata Jankowska
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc ul. Grabiszyńska 105 we Wrocławiu
Termin kursu: 23-24 marca 2011 r.
Liczba uczestników: 20-30 osób
Kurs bezpłatny dla specjalizujących się w chorobach płuc.
Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM zapraszają zainteresowanych lekarzy pediatrów, lekarzy chorób zakaźnych i lekarzy rodzinnych na kurs zalecany do specjalizacji w zakresie pediatrii z listy CMKP:

SCHORZENIA WĄTROBY U DZIECI DLA LEKARZY PIERWSZEGO KONTAKTU

Kierownik naukowy kursu: dr Izabela Zaleska
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych AM, ul. Bujwida 44 we Wrocławiu,
Termin kursu: 5-6.04.2011 r.
Liczba miejsc: 30
Kurs bezpłatny: 8 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 10 marca 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM zapraszają lekarzy podejmujących specjalizację z medycyny ratunkowej na kurs specjalizacyjny z listy CMKP:

NAGLE ZAGROŻENIA W NASTĘPSTWIE URAZÓW – RATUNKOWE LECZENIE URAZÓW

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko
Miejsce kursu: Katedra Medycyny Ratunkowej AM Wrocław, ul. O. Bujwida 44a
Termin kursu: 4-8.04.2011 r.
Liczba uczestników: 25
Kurs bezpłatny: 23 punkty edukacyjne

Zgłoszenia na kurs do 10 marca 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Klinika Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

PATOFIZJOLOGIA NARZĄDU WZROKU

Kierownik naukowy kursu: dr n. med. Małgorzata Mulak
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a we Wrocławiu
Termin kursu: 8.04.2011 r.
Liczba uczestników: 50 osób
Kurs bezpłatny: 6 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 20 lutego 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w medycynie ratunkowej na kurs specjalizacyjny z listy CMKP:

NAGLE ZAGROŻENIA WIEKU DZIECIĘGO

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko
Miejsce kursu: Katedra Medycyny Ratunkowej AM Wrocław, ul. O. Bujwida 44a
Termin kursu: 18-22.04.2011 r.
Liczba uczestników: 25
Kurs bezpłatny/
Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Zakład Patomorfologii 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 Patomorfologii AM we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1,
Termin kursu: 12.04.2011 r. (wtorek) godz. 9.00
Liczba uczestników: powyżej 20 osób
Kurs płatny 50 zł: 3 punkty edukacyjne.

Zgłoszenia na kurs do 10 marca 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl

Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w urologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym (z listy CMKP):

NEUROUROLOGIA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Romuald Zdrojowy
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213, Wrocław
Terminy kursów: 18-19.04.2011 r.
Liczba miejsc: 10
Kurs bezpłatny

Zgłoszenia na kurs do 10 marca 2011 r.
Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. (71) 784-11-60, fax. (71) 784-01-10 oraz e-mail: anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl



Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza na kurs specjalizacyjny z listy CMKP

Kurs specjalizacyjny 3/2011 - Chirurgia Plastyczna

Chirurgia plastyczna i rekonstrukcyjna oraz podstawy mikrochirurgii

7.02-11.02.2011 r. (5 dni)

Kierownik naukowy: dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki

Opłatność: lekarze specjalizujący się – kurs bezpłatny

Miejsce: Klinika Chirurgii Plastycznej Specjalistyczne Centrum Medyczne, 57-320 Polanica Zdrój ul. Jana Pawła II 2

Liczba punktów edukacyjnych: 30

Zgłoszenia: tel. 74 862 11 01, fax 74 862 11 58,

e-mail: sekretariat@scm.pl

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specjalizujących się w chirurgii plastycznej

Program

Część teoretyczna

1. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus: Historia i zakres działania chirurgii plastycznej
2. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Operacje plastyczne w chirurgii ręki
3. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Wyspowe i wolne platy skórne, skórno-tłuszczowe, powięzkiowe i mięśniowe przenoszone na połączeniach mikronaczyniowych
4. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Zabiegi odtworcze w zniekształceniach pourazowych i ponowotworowych głowy i szyi
5. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Chirurgia wad rozwojowych

Część praktyczna

1. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Zapoznanie się z organizacją pracy szpitala
2. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
3. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki
4. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
5. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych

Kurs specjalizacyjny 2/2011 – Chirurgia Plastyczna

Chirurgia twarzowo-szczękowa

14.02-25.02.2011 r. (5 dni)

Kierownik naukowy: dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki

Opłatność: lekarze specjalizujący się – kurs bezpłatny

Miejsce: Klinika Chirurgii Plastycznej Specjalistyczne Centrum Medyczne, 57-320 Polanica Zdrój ul. Jana Pawła II 2

Liczba punktów edukacyjnych: 30

Zgłoszenia: tel. 74 862 11 01, fax 74 862 11 58,

e-mail: sekretariat@scm.pl

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specja-

lizujących się w chirurgii plastycznej

Program

Część teoretyczna

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specjalizujących się w chirurgii plastycznej

Program

Część teoretyczna

1. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Operacje wad wrodzonych czaszki
2. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Leczenie urazów i zniekształceń pourazowych twarzoczaszki
3. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: metody leczenia chirurgicznego porażenia nerwu twarzewego
4. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Operacje rekonstrukcyjne powiek i nosa
5. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Osteotomie szczęki i dystrakcja kości twarzy
6. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Leczenie wad wrodzonych małżowin usznych
7. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Operacje rekonstrukcyjne warg
8. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Etiologia, embriologia i patogenezę rozszczepów wargi i podniebienia
9. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Rzadkie wady wrodzone twarzoczaszki
10. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Leczenie chirurgiczne rozszczepów wargi i podniebienia. Test.

Część praktyczna

1. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Zapoznanie się z organizacją oddziału i praca szpitala
2. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
3. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki
4. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
5. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
6. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
7. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski, lek. med. Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
8. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki
9. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
10. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski, lek. med., Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych

Kurs specjalizacyjny 4/2011 – Chirurgia szczękowo-twarzowa

Etiopatogeneza, morfologia, rozpoznanie, różnicowanie i leczenie chirurgiczne wrodzonych i nabytych wad twarzowo-szczękowych

7-8.03.2011 r. (2 dni)

Kierownik naukowy: dr hab. prof. nadzw. Jan Wnukiewicz

Opłatność: – Lekarze specjalizujący się – kurs bezpłatny

Miejsce: Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213

Zgłoszenia: tel.: 71 734 36 0, 668 324 014, fax 327-09-39, e-mail: jwnuk@mfs.am.wroc.pl

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy dentystów specjalizujących się w chirurgii szczękowo-twarzowej

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza na kurs doskonalący z CMKP

Kurs doskonalący A/2011 – Chirurgia Plastyczna

Leczenie chirurgiczne rozszczepów wargi i podniebienia. Zabiegi dystrykcyjne kości twarzoczaszki

28.02.-4.03.2011 r. (5 dni)

Kierownik naukowy: dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki

Opłatność: lekarze specjalizujący się – kurs bezpłatny

Miejsce: Klinika Chirurgii Plastycznej Specjalistyczne Centrum Medyczne, 57-320 Polanica Zdrój ul. Jana Pawła II 2

Liczba punktów edukacyjnych: 30

Zgłoszenia: tel. 74 862 11 01, fax 74 862 11 58,

e-mail: sekretariat@scm.pl

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specjalizujących się w chirurgii plastycznej

Program

Część teoretyczna

1. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: etiologia, embriologia i patogenezę rozszczepów wargi i podniebienia
2. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Leczenie chirurgiczne rozszczepów wargi i podniebienia
3. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki: Leczenie niewydolności podniebienno-gardłowej. Korekcje zniekształceń poroższcepowych
4. Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Rzadkie wady wrodzone twarzoczaszki
5. Prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, Dr n. med. Ireneusz Łątkowski: Operacje dystrykcyjne kości twarzoczaszki

Część praktyczna

1. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Zapoznanie się z organizacją oddziału i praca szpitala
2. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
3. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki
4. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych
5. Dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka: Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych



Szkolenia DIL – Stomatologia

Szkolenie nr 1, 18.02.2011 r. (piątek)

godz. 9.00-13.30, sala wykładowa
DIL, 4 punkty edukacyjne
Temat: **Konwencjonalne i niekonwencjonalne metody diagnostyki i leczenia w periodontologii**
– prof. dr hab. med. Tomasz Konopka,
Katedra i Zakład Periodontologii AM
we Wrocławiu

Szkolenie nr 2, 11.03.2011 r. (piątek)

zapisy do 25.02.2011 r.
godz. 9.00-13.30, sala wykładowa
DIL, 4 punkty edukacyjne
Temat: **Dążenie do perfekcji. Odpowiednie dobranie mas wyciskowych do wybranej techniki pobierania wycisku. Unikanie błędów w odwzorowaniu pola protetycznego**
– Przemysław Ratajczak

Szkolenie nr 3, 26.03.2011 r. (sobota)

zapisy do 11.03.2011 r.
godz. 9.00-13.30, sala wykładowa DIL,
4 punkty edukacyjne
11.00-11.30 – przerwa
Temat: **Zaburzenia czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych w patologii układu stomatognatycznego – nowoczesna diagnostyka, planowanie i leczenie protetyczne**
– prof. dr hab. Stefan Baron, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

**Zapisy na szkolenia przyjmujemy telefonicznie: 71/798 80 81
lub drogą internetową na adres: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
Po zakończeniu szkolenia uczestnicy otrzymują certyfikaty.**

Krystyna Berdzik
Komisja Stomatologiczna (Zespół ds. Kształcenia)

Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
zaprasza na konferencję naukowo-szkoleniową

Radiologia

która odbędzie się 9.04.2011 r. (sobota) w siedzibie DIL, al. Matejki 6, we Wrocławiu w godz. 9.00 -15.15 (sala konferencyjna)

Program konferencji

Sesja I

9.00-9.45 Podstawowe zasady ochrony radiologicznej; zastosowanie środków kontrastowych w diagnostyce obrazowej, wskazania i przeciwwskazania, działania uboczne, wymagane parametry laboratoryjne; błędy popełniane przy kierowaniu na badania RTG, USG, TK, MR – dr A. Zimny

9.45-10.30 **Kolejność wykonywanych badań obrazowych w rozpoznawaniu schorzeń klatki piersiowej (zapalenia, nowotwory, choroby układowe)** – dr R. Badowski

10.30-11.15 **Diagnostyka obrazowa jamy brzusznej, ograniczenia stosowanych badań obrazowych**

– dr E. Nienartowicz

11.15- 12.00 **Możliwości i ograniczenia badań USG w diagnostyce tarczycy, węzłów chłonnych obwodowych, ślinianek, możliwości diagnostyczne chorób piersi – dla kogo mammografia?** – dr J. Słonina

Sesja II

12.15-13.00 **Diagnostyka obrazowa chorób pediatrycznych oraz specyfika badań obrazowych u dzieci** – prof. U. Zaleska-Dorobisz

13.00-13.45 **Zastosowanie badań TK i MR w rozpoznawaniu schorzeń ośrodkowego układu nerwowego** – prof. dr hab. M. Sęsiadek

13.45-14.30 **Badanie układu ruchu – RTG, TK, MR czy USG (zmiany urazowe, zapalne, nowotworowe)**

– dr Dąbrowka Sokołowska-Dąbek

14.30-15.15 **Patologia naczyń – możliwości diagnostyczne i leczenie endowaskularne** – doc. J. Garnca-rek

Zapisy uczestników konferencji przyjmuje
Komisja Kształcenia DRL,
tel. 71/798 80 81, fax 71/798 80 51 – Joanna Żak.
Po szkoleniu uczestnicy otrzymają certyfikat uczestnictwa, z liczbą 5 punktów edukacyjnych.

Warsztaty – Asertywność

Komisja Kształcenia DRL zaprasza na szkolenie w zakresie praktycznego nabywania umiejętności interpersonalnych. Odbędzie się ono we Wrocławiu w Ośrodku Kształcenia Lekarzy Rodziny, pl. Dominikański 6 (wejście od podwórka) w godz. 9.00-13.00. Szkolenie będzie miało charakter warsztatowy i obejmie cykl trzech spotkań trwających po 4 godziny tematyczne:

- trening komunikacji asertywnej (5.02.2011 r.),
- trening umiejętności motywowania i wywierania wpływu (5.03.2011 r.),

– budowanie relacji (9.04.2011 r.).

Zapisy uczestników konferencji przyjmuje
Komisja Kształcenia DRL,
tel. 71/798 80 81, fax 71/798 80 51 – Joanna Żak.

Uczestnicy otrzymują certyfikaty uczestnictwa, z ilością 4 punktów edukacyjnych.



NAGRODA IM. PROFESORA LUDWIKA HIRSZFELDA dla dr n. med. Natalii Stawińskiej

Jerzy Bogdan Kos

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej ustanowiło nagrodę za najlepszą pracę doktorską, napisaną i obronioną na wydziałach lekarskich Akademii Medycznej we Wrocławiu w latach 2008-2010. Pierwszą laureatką nagrody została dr n. med. Natalia Stawińska za pracę „Ocena wybranych parametrów metabolizmu kostnego u pacjentów z periodontopatiami” (promotor: prof. M. Ziętek). Wyróżnienia otrzymali: dr n. med. Anna Biel, za pracę „Wartość ultrasonografii w diagnostyce powikłań po transplantacji komórek hematopoetycznych u dzieci” (promotor: dr hab. prof. nadzw. Urszula Zaleska-Dorobisz) oraz dr n. med. Michał Pomorski, autor pracy: „Ocena unaczynienia łożyska z zastosowaniem Dopplera mocy w ciążach fizjologicznych i powikłanych” (promotor: dr hab. prof. nadzw. Mariusz Zimmer).

Uroczyste wręczenie nagrody miało miejsce 14 stycznia 2011 r. podczas spotkania opłatkowego w Domu Lekarza, w obecności przedstawicieli władz uczelni (prorektor AM, prof. Mariusz Zimmer) oraz reprezentantów Dolnoślą-

skiej Izby Lekarskiej (wiceprezes DRL dr n. med. Paweł Wróblewski) i innych stowarzyszeń lekarskich.

Nagrodę i wyróżnienia przyznało jury pod przewodnictwem prof. dr. hab. Krzysztofa Moronia w składzie: b. rektor AM, prof. dr hab. dr h.c. Bogdan Łazarkiewicz oraz dziekani – prof. dr hab.

Grażyna Bednarek-Tupikowska, dr hab. prof. nadzw. Grażyna Gościński dr hab. Małgorzata Radwan-Oczko.

Stowarzyszenie zapowiedziało kolejną edycję konkursu o Nagrodę im. prof. Ludwika Hirszfelda za okres 2011-2013.



Fot. z archiwum Autora

Nagrodę im. prof. L. Hirszfelda odbiera laureatka dr n. med. Natalia Stawińska.

Spotkanie opłatkowe pracowników służby zdrowia

Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska

8 stycznia 2011 roku w kościele św. Franciszka z Asyżu przy ul. Borowskiej we Wrocławiu odbyło się bożonarodzeniowe spotkanie opłatkowe pracowników służby zdrowia. Zorganizował je ks. prałat Kazimierz Sroka – diecezjalny duszpasterz służby zdrowia.

Rozpoczęła je o godz. 18.30 msza św. w intencji pracowników służby zdrowia pod przewodnictwem Jego Ekscelencji arcybiskupa metropolity wrocławskiego Mariana Gołębińskiego.

Po błogosławieństwie spotkali się w Rotundzie przedstawiciele lekarzy, stomatologów, pielęgniarek i położnych, farmaceutów, ratowników medycznych, analityków i kapelanów szpitalnych.

Składano sobie życzenia, śpiewano kolędy, wystąpił chór parafii pod wezwaniem św. Franciszka z Asyżu (notabene wydał on niedawno swoją pierwszą płytę CD, którą DIL również otrzymała).



Fot. Grażyna Slopecka-Borejko

Nestor wrocławskiej medycyny prof. Gerwazy Świdzki składa życzenia bożonarodzeniowe metropolicie wrocławskiemu arcybiskupowi Marianowi Gołębińskiemu.

Z delegatury wałbrzyskiej

Dorota Radziszewska



Okres okołoświąteczny sprzyja spotkaniom lekarzy i tradycyjnie już organizowanym opłatkom. Odbyło się ich bardzo wiele, głównie w miejscach naszej pracy, ale też w kołach terenowych. W hotelu „Abis”

w Bystrzycy Kłodzkiej dr Marian Szoltoniak zgromadził swoich lekarzy na prze-sympatycznym spotkaniu. Składano sobie życzenia, odbyło się szkolenie, dyskutowano nad aktualnymi problemami lekarzy w tym rejonie. W siedzibie delegatury w Wałbrzychu przy ul. Moniuszki spotkali się lekarze seniorzy. Tych, którzy ze wzglę-



Spotkanie wigilijne wałbrzyskich lekarzy w Szczawnie Zdroju.

du na stan zdrowia nie mogli być tego dnia z nami, odwiedziliśmy w ich domach. Tradycyjnie także zorganizowaliśmy wieczór wigilijny, tym razem w restauracji „Bohema” w Szczawnie Zdroju, dla wszystkich lekarzy: szpitalnych, rodzinnych, POZ-u, stomatologów. Koło Lekarzy Dentystów zorganizowało w hotelu „Maria” spotkanie szkoleniowo-towarzyskie z oprawą muzyczną – przyjechało ponad 60 lekarzy dentystów z całego rejonu.

31 grudnia w Szpitalu Ginekologiczno-Położniczym w Wałbrzychu, po 41 latach nieprzerwanej pracy, odszedł na emeryturę jeden z najbardziej popularnych, cieszący się ogromnym autorytetem lekarz internista i ginekolog-położnik dr Antoni Fiszkał. Spotkaliśmy się na uroczystości wzruszającej i pełnej wspomnień. Nasz Kolega otrzymał symboliczny bukiet 41 czerwonych róż oraz list gratulacyjny od naszej korporacji.

Towarzyskimi wydarzeniami w styczniu były bale lekarzy. Koło Lekarzy w Dzierżoniowie, któremu przewodniczy Janusz Kaczmarzyk – bal organizuje co roku. Po

latach przerwy, z wielką pompą i klasą zorganizowało bal Koło Lekarzy w Świdnicy. Byłam tam i świetnie się bawiłam.

Biskup Diecezji Świdnickiej Ignacy Dec podtrzymuje tradycję spotkań ze środowiskiem medycznym. W kościele odprawiona została msza św., kolędowała kapela góralska. Biskup Dec był też gościem pielęgniarek, lekarzy i innych pracowników służby zdrowia w hotelu „Maria” w Wałbrzychu.

Podobne spotkania odbyły się w Szczawnie Zdroju i w Świdnicy.

Niestety, dobre świąteczne nastroje popsuły informacje dotyczące kontraktów lekarzy z NFZ.

Wiele poradni specjalistycznych, a zwłaszcza tych opartych na indywidualnych praktykach lekarskich, nie uzyskało kontraktów z NFZ. Bolesnie odczuwają to mieszkańcy naszego terenu. Praktycznie np. pomoc dentystryczna w ramach ubezpieczenia zdrowotnego została ograniczona do minimum. Niektóre miasteczka i większe dzielnice większych miast, np. Wałbrzycha i Świdnicy, i to te biedniejsze, nie mają ani jednego dentysty, który ma kontrakt z NFZ. Mamy jednak nadzieję, że w konkursach na kontrakty uzupełniające zostaną uwzględnione nasze postulaty.

Pomimo złej aury nadal się szkolimy. Jak zwykle, najbardziej obłożone są kursy z medycyny ratunkowej, ale lubimy też przypominać sobie podstawy praktyczne interny, np. interpretację ekg czy dyskutować na temat problemów diabetologicznych i nefrologicznych (zorganizowaliśmy kilka takich szkoleń). W lutym kontynuujemy szkolenia z medycyny ratunkowej w Wałbrzychu i na terenie kotliny kłodzkiej oraz szkolenia z psychiatrii, psychologii i problemów związanych z chorobami wewnętrznymi (Bystrzyca Kłodzka, Dzierżoniów, Kłodzko, Wałbrzych).

Spotkania z kolegami w kotlinie kłodzkiej pozwoliły mi zapoznać się z ich aktualnymi problemami.

Rejon ten obejmuje większość szpitali uzdrowiskowych, sanatoriów, dla których zmieniły się w tym roku warunki kontraktowania. Wiąże się one, niestety, prawdopodobnie z mniejszym finansowaniem. Ponadto powstała wielka luka pokoleniowa le-



41 róż za 41 lat pracy otrzymał dr Antoni Fiszkał.

karzy. Od lat w Bystrzycy, Dusznikach czy Kudowie Zdroju nie podjęli pracy nowi lekarze. Dla młodych adeptów sztuki lekarskiej nie ma tu możliwości zdobywania specjalizacji. Dlatego nasi koledzy, których dzieci ukończyły, lub studiuje, medycynę mają świadomość, że nie ma nadziei, aby powróciły tu kontynuować ich zawód. Jedyną szansą dla zdobycia szlifów lekarskich jest szpital w Kłodzku i w Polanicy Zdroju, ale przecież i tu działalność tych placówek ograniczają kontrakty z NFZ, chociaż potencjał usług mógłby być dużo większy i szerszy. A konkurencja jest tuż za miedzą...

Bliskość granicy czeskiej oraz rozwijającego się dobrze ośrodka medycznego w Nachodzie powodują duże zainteresowanie mieszkańców strefy przygranicznej korzystaniem z pomocy szpitala czeskiego. Duże zainteresowanie jest także usługami dentystrycznymi i ortodontycznymi.

Także w aptekach honorowane są polskie recepty, a leki są dużo tańsze pomimo braku refundacji.

Poprosiłam naszych kolegów, aby podzielili się swoimi uwagami na temat pracy na łamach naszego „Medium”. Jako pierwszy odpowiedział dr Artur Cieślak, ordynator Oddziału Rehabilitacji w Specjalistycznym Centrum Medycznym w Polanicy Zdroju.

Fot. z archiwum Autora.



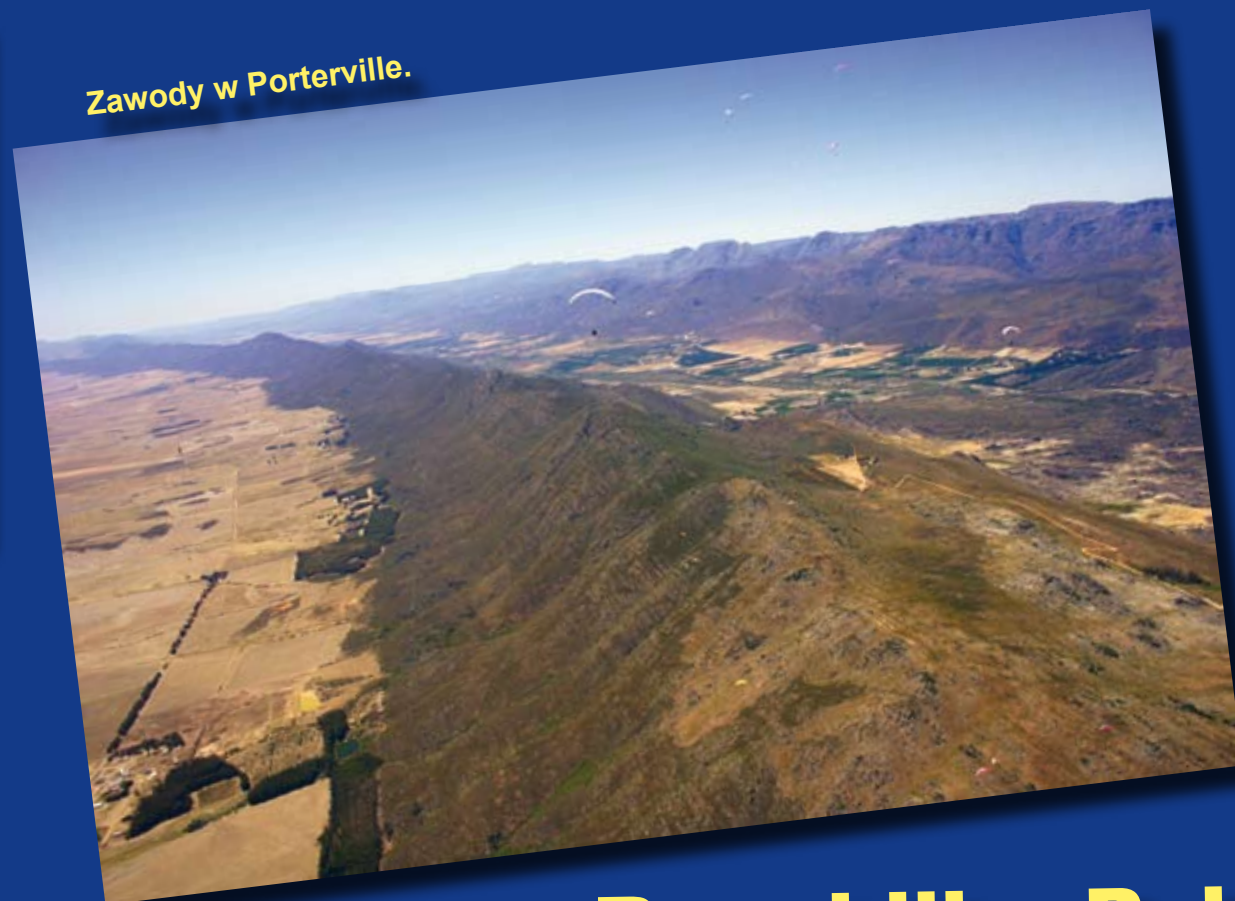
Spotkanie z lekarzami w kotlinie kłodzkiej.

Pasje lekarzy

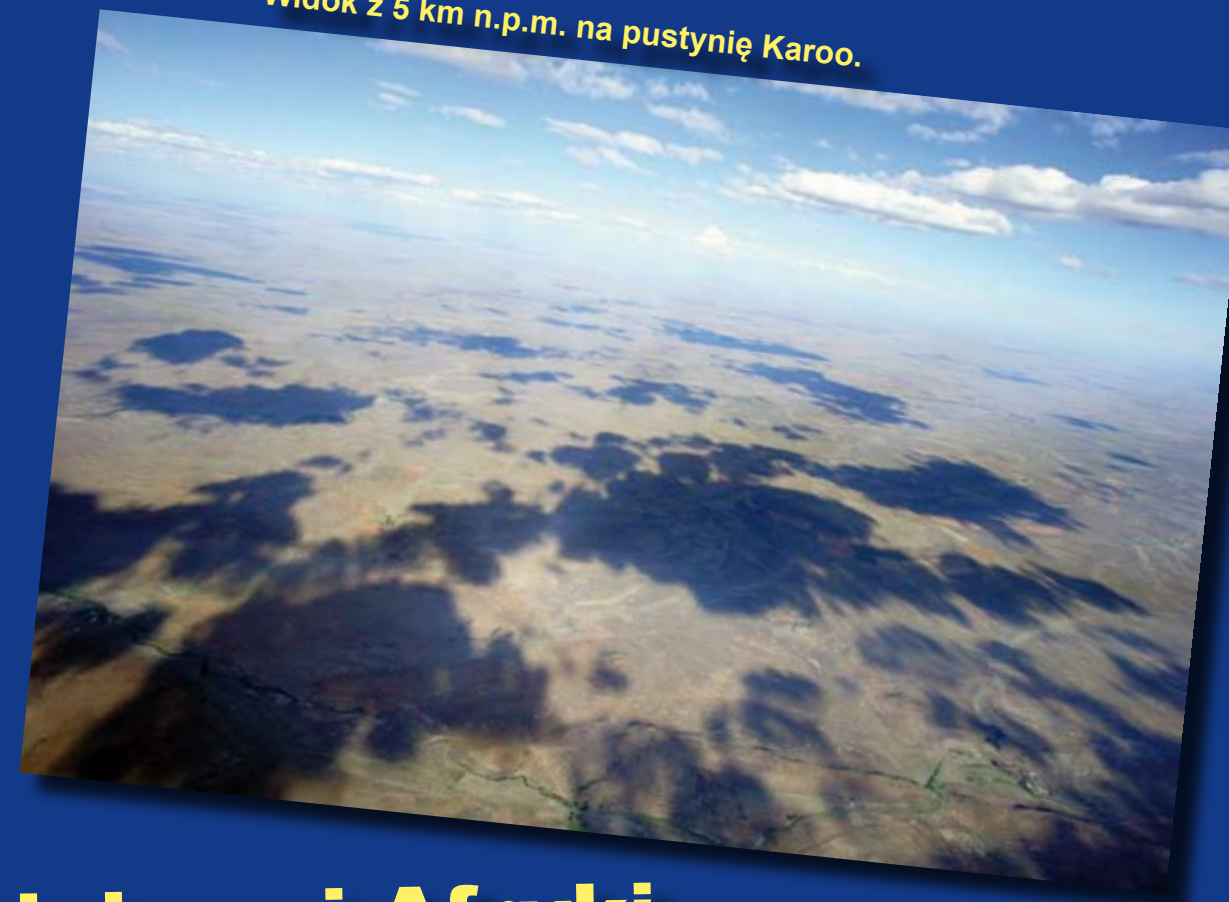


dr Adam Grzech:
Na paralotni latam od sześciu lat. To najlepszy sposób, żeby poznać świat i ludzi (oczywiście po lądowaniu). W pracy zawodowej robię specjalizację i doktorat z okulistyki w Klinice Okulistyki AM we Wrocławiu.

Zawody w Porterville.

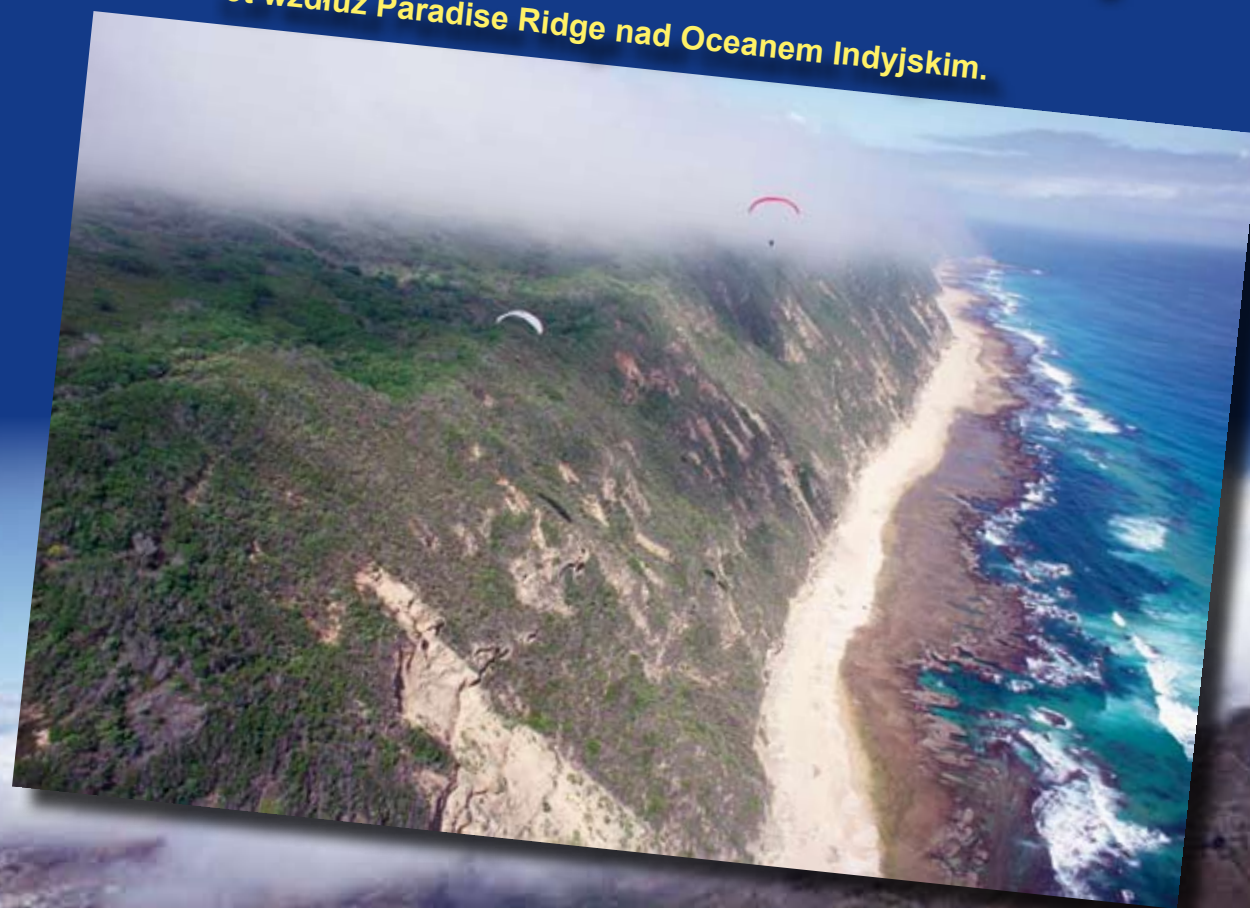


Widok z 5 km n.p.m. na pustynię Karoo.



Republika Południowej Afryki

Lot wzdłuż Paradise Ridge nad Oceanem Indyjskim.



Okrągłe pola irygacyjne nad Orange River.





OPŁATEK LEKARZY PRYWATNIE PRAKTYKUJĄCYCH

Teresa Bujko

18 grudnia 2010 roku lekarze prywatnie praktykujący spotkali się w sali konferencyjnej DIL na tradycyjnym opłatku. Mimo pięknego śniegu za oknami, ogromne zasy budziły niepokój o frekwencję. Niepotrzebnie obawialiśmy się. Już pierwsze chwile pokazały, że nie straszny nam śnieg i ślizgawica. Lekarze nie tylko z Wrocławia, ale i Polanicy, Wałbrzycha oraz innych delegatur – przyjechali by spędzić wspólnie najpiękniejsze chwile dzielenia się tradycyjnym bożonarodzeniowym opłatkami. Państwo Bożena i Andrzej Najborowscy przygotowali dla nas piękny świąteczny poczęstunek. Płynące z głośników kolędy stworzyły wyjątkowy nastrój. Po uroczystej, oficjalnej części rozgorzała ożywiona dyskusja na temat zmian w ustawie o działalności leczniczej, która przenosi rejestrację prywatnych praktyk lekarskich z izb lekarskich do Urzędu Wojewody. Przez wiele lat rejestracji w naszych izbach przygotowaliśmy dużą liczbę zespołów wizytujących, które zostały przeszkolone w zakresie merytorycznym i organizacyjnym. Dzięki temu możliwe było sprawne uruchamianie kolejnych, zgłaszanych przez kolegów, gabinetów. Nie ulega wątpliwości, że przeniesienie rejestracji do Urzędu Wojewody spowoduje duże zamieszanie, także wzrost kosztów i może stanowić czynnik dezintegracji samorządu lekarskiego, który z ogromnym entuzja-

zmem budowaliśmy przez wiele lat. Zdecydowanie wolimy nadzór merytoryczny kolegów specjalistów od nadzoru biurokratycznego. Drugim ważnym tematem dyskusji było wprowadzenie kas fiskalnych. Upodabnia nas to do innych usług, np. spożywczych czy handlowych. Czy udzielając pierwszej pomocy w miejscach publicznych też mamy obowiązek wystawienia pokwitowania, jak wymaga Urząd Skarbowy? Zakłady fryzjerskie postarały się o zwolnienie małych gabinetów fryzjerskich od tego obowiązku. Mój wniosek w tej sprawie, przyjęty przez ostatni Zjazd Okręgowy, gdzieś się rozmył i nie dotarł do decydentów. Ponadto od lat Komisja Stomatologiczna i Komisja Prywatnych Praktyk walczy o pozostawienie obecnego obowiązku posiadania jednego Ubezpieczyciela OC na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Naczelny Zespół Prywatnych Praktyk uważa, że jest zbędne utrzymywanie dwóch, a nawet trzech ubezpieczycieli OC, co wynika z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych. Utrzymywanie większej liczby podmiotów stanowi dodatkowy i zbędny koszt. Stanowisko to znajduje poparcie wielu izb okręgowych. Naszych pilnych problemów jest więcej i trudno zrozumieć decyzję Dolnośląskiej Rady Lekarskiej o likwidacji Komisji ds. Praktyk Lekarskich.

Z okazji Nowego Roku 2011 życzę wszystkim Koleżankom i Kolegom lekarzom i lekarzom dentystom dużo zdrowia, pomyślności i odporności na niespodziewane administracyjne utrudnienia. Niech sympatia Pacjentów przyniesie nam wiele radości w Nowym Roku.

PS 19 lutego (sobota) o godz. 10.00 odbędzie się posiedzenie Koła LPP: temat kasy fiskalne i sprawy bieżące.



Z archiwum DIL

SPOTKANIE ŚWIĄTECZNE KOMISJI STOMATOLOGICZNEJ

Alicja Marczyk-Felba

Koleżanki i Koledzy

15 grudnia 2010 odbyło się świąteczne spotkanie Komisji Stomatologicznej, podsumowujące pierwszy rok jej pracy w VI kadencji. Działaliśmy zgodnie i wspólnie, wspólnymi też siłami przygotowaliśmy nasz świąteczny stół. Sroga zima uniemożliwiła wielu naszym kolegom dotarcie do Wrocławia, by spędzić z nami ten uroczysty czas.

Spotkanie rozpoczął prezes Igor Chęciński życzeniami świątecznymi. Usłyszeliśmy wiele ciepłych słów o działaniu naszej komisji. Przedstawił także niezwykłą postać – św. Apolonię – która, jak wiemy, jest patronką stomatologów. Figura naszej patronki, wyrzeźbiona z lipowego drewna około trzysta lat temu, została wypatrzona we wrocławskim antykwariacie przez naszą koleżankę dr Barbarę Bruziewicz-Mikłaszewską – pasjonatkę historii medycyny. Z inicjatywy Dolnośląskiej Rady Lekarskiej ta wspaniała osiemnastowieczna rzeźba z drzewa bukszpanowego na stałe

zagościła w naszej Izbie, otaczając opieką brać stomatologiczną.

Święta Bożego Narodzenia wyzwalają w ludziach potrzebę dzielenia się dobrem z innymi. Dlatego też naszym gościem specjalnym była pani Teresa Pasińska, dyrektor Zespołu Ognisk Wychowawczych ISKIERKA we Wrocławiu, która opowiedziała nam o działalności tego ośrodka, otaczającego opieką dzieci mające trudne warunki życiowe. Dzieci te mogą spędzać wszystkie popołudnia pod opieką troskliwych wychowawców w ośrodku, ucząc się wielu nowych dla nich zachowań, umiejętności budowania dobrych relacji społecznych, bo często nie mogą tego otrzymać w swoich rodzinnych domach. Członkowie komisji przekazali pani dyrektor pieniądze, zebrane spontanicznie, na przygotowanie kolacji wigilijnej i upominki świąteczne dla wychowanków ośrodka.

Śłuchając kolęd i delektując się świątecznymi potrawami, przygotowaliśmy plan szkoleń na 2011 rok. Postanowiliśmy popracować nad wizerunkiem naszej strony internetowej. Nie

pozwoliliśmy zepsuć sobie humorów zbliżającym się rozwiązaniem konkursu ofert z NFZ.

Spotkanie zakończyła dyskusja nad przygotowaniem programu szkoleń ze środków UE, a właściwie jego tematycznych modułów.

Mamy nadzieję, że pod łaskawym okiem naszej Patronki, której figura już znajduje się w siedzibie naszej Izby, zrealizujemy nasze plany.



Fot. z archiwum Autora

Teresa Pasińska, dyrektor Zespołu Ognisk Wychowawczych ISKIERKA (z lewej) dziękuje Violetcie Duży za przekazane pieniądze.

SILVA RERUM MEDICARUM
VETERUM XXXVIIII

Ks. Bismarck a medycyna Jak w polityce, tak i w sprawie własnego zdrowia trzymał się żelazny książę zasady: „je prends non bien où je le trouve”. Lekarzami jego byli raz aleopaci, raz homeopaci, czasami radził się i jednym i drugich równocześnie, a nawet nie gardzono w jego domu takimi środkami, jak sproszkowany węgiel z ubitych na Boże Narodzenie srok. Jako deputowany na sejmie Frankfurckim oddał się w kurację ówczesnemu lekarzowi pułkowemu, Drowi S t r u c k o w i, którego później, zostawszy kanclerzem, mianował naczelnikiem cesarskiego urzędu zdrowia. Prócz tego radził się we Friedrichsruhe Dra C o h n a z Hamburga, w Kissingen Dra D i r u f a, a równocześnie homeopatów jak Drowie K l e i n s c h m i d t, M a r t e n s, V e h s e m a y e r, Z w i n g e n b e r g itd. Przez dwa lata słuchał F r e r i c h s a, w ostatnim lat dziesiątku wyłącznie Dra S c h w e n i n g e r a. W obec takiego eklektyzmu co do zasad i metod leczenia nie zdziwi nas, że stanowczo przeciwnym był ograniczeniu prawa wydawania le-



ków homeopatycznych przez lekarzy (Dispensrecht), tak jak i ograniczeniu rozsprzedaży tajnych leków pomimo ciągłych petycji w tej mierze i domaganiu się opinii publicznej. Nordd. Allg. Ztg. z zawziętością, zaprawdę godną lepszej sprawy, zwalczała wszelkie podobne dążności na całym zresztą świecie uznawane, uważając je jako jednostronne zachcianki jedynie interes lekarzy mające na celu. Podobniez opierał się ks. kanclerz przyznaniu sądów honorowych stowarzyszeniom lekarskim dla lepszego utrzymania honoru stanu lekarskiego. Z upadkiem

Ks. B. nie jedno w prawodawstwie zmienić się będzie musiało także i na polu medycyny i stan lekarski obchodzącem, co tém łatwiej przyjdzie, że już z gadzinowego funduszu nikt nie będzie pobierać wynagrodzenia za artykuły, których jedyną racją bytu były poglądy lub uprzedzenia ks. kanclerza.

„Nowiny Lekarskie” 1890, II, 248

Zebrał i pracował
Andrzej Kierzek

- Dziadku, nie chcę tego jeść! – kategorycznie oświadczył wnuczek.
- Ale dlaczego, przecież to jest dobre.
- Może i dobre, ale to jedzenie jest brzydkie, Jakieś takie – nieokreślonego koloru, burozielone, miękkie. Brrr, nie, tego nie da się jeść!
- Dobrze, a co byś w takim razie zjadł?
- Coś ładnego, smacznego, pachnącego i... kolorowego.
- Mogę zaproponować ci całą kulinarną tęczę
- żółte potrawy: to różne sery lite i dziurawe, ryż zabarwiony kurkumą, marchewka, maselko, prawdziwe żółtko od kury, która tropiła robaczki na skraju lasu, melon miodowy, dynia, makarony białe-żółte, kukurydza, cytryna świeża lub w postaci zupy. Dużo pomarańczowego koloru jest w pomarańczach i mandarynkach; cała gama czerwoności obejmuje pomidory, różne gatunki papryki, winogrona, buraczki. Różne rodzaje białości to sól, mleko, kefir, świeże białe sery, biała kapusta, kielbasa wielkanocna, winogrona, pierogi, kopytka, na cukrze rafinowanym kończąc. Odcieni zielonego jest także pełny wybór – różne zielska (mięta, pietruszka, koperek, sałaty) i mieniące się różnymi odcieniami jabłuszka, kiwi, szpinak (niestety, często ociera się o prostactwo), brokuły.
- A coś czarnego? – Proszę bardzo, przychodzi mi do głowy (i nosa) trochę spalone mięso i mocno podpieczone ziemniaki i, oczywiście, czernina (ale to chyba nie jest jeszcze problem dla 7 latka).
- To super – zapalił się wyraźnie wnuczek. Zaraz przystępuję do malowania – przepraszam – do gotowania obiadu.

dr Józef emeryt

POMRUK SALONÓW

Opera Wroclawska zakończyła rok kolejną premierą. Tym razem obejrzelśmy balet Sergiusza Prokofiewa „Romeo i Julia”. Nasza opera po raz czwarty w swojej historii zmierzyła się z tym nieśmiertelnym dramatem. Historia najślawniejszej pary kochanków jest powszechnie znana. Inscenizator i choreograf Jerzy Makarowski od wielu lat pracuje na światowych scenach. Pisząc libretto oparł się przede wszystkim na historii miłości krótkiej i burzliwej, pisanej przez Szekspira. Wprowadził do libretta Fatum ciężące nad losem Romea i Julii. Scenografię opracował Ryszard Kaja. Jego ojciec zrobił to pół wieku temu. Scenografia jest prosta, dominują kontrastowe barwy zieleni i czerwieni. Słynny balkon z domu Julii w tej inscenizacji staje się ołtarzem, łóżem, pokojem i stołem. Premiera powstała w koprodukcji z Teatrem Wielkim w Łodzi. Baletem kierowała Bożena Klimczak. Tytułową Julię zatańczyła Nozomi Inoe, a w Romea wcielił się Sergej Oberemok. Oboje są członkami zespołu baletowego naszej opery i obojgu należą się duże brawa. Towarzyszyła nam muzyka z płyt słynnej wytwórni Deutsche Grammophon z Hannoveru. Niestety, była to tylko muzyka z płyt. Patrząc z perspektywy minionego roku na działalność naszej opery, można tylko wyrazić uznanie dla energii prof. Michnik za jej całoroczne dokonania. Myślę, że nasza opera i jej przedstawienia są najlepszym eksportowym towarem, a jej pozycja w Polsce i świecie – niekwestionowana.

Pod koniec grudnia już po raz dziesiąty spotkały się dzieci wyleczone z choroby nowotworowej. To kolejne – zawdzięczamy prof. Chywickiej, szefowej wrocławskiej hematologii i transplantologii dziecięcej, i jej wspaniałemu zespołowi. Pamiętam pierwsze spotkania sprzed lat. Odbywały się w bibliotece kliniki – nie było tłoku. Tym razem dzieci i ich rodzice spotkali się w olbrzymim Centrum Kongresowym w Hali Stulecia – sala była wypełniona po brzegi. Nic dziwnego. Dzisiaj udaje się wyleczyć ponad 80% dzieci z chorobą nowotworową. To olbrzymi postęp. Prof. Chywicka i jej fundacja walczą bardzo dzielnie o budowę nowej kliniki na terenie Nowej Akademii Medycznej. Znając upór i zaangażowanie naszej koleżanki jestem przekonany, że za kilka lat stanie nowa, wspaniała klinika, a wyniki leczenia, już w tej chwili dobre, staną się jeszcze lepsze. Miłym akcentem uroczystości było wręczenie Orderu Uśmiechu mecenasowi Krzysztofowi Bramorskiemu. Laureat organizował kilkakrotnie aukcje na rzecz dzieci z chorobą nowotworową, które przyniosły prawie milion złotych. Był też jednym z głównym organizatorów pielgrzymek dzieci z nowotworami do papieża: przed laty do Jana Pawła II, a potem do Benedykta XVI. Order Uśmiechu przyznają dzieci. Jest to chyba najwspanialsze odznaczenie, jakie można otrzymać. Mecenas spał się dzielnie i w nagrodę z uśmiechem wypił szklankę soku z cytryny. Gratuluję!

Grudzień to miesiąc spotkań opłatkowych i składania sobie życzeń. Najbardziej uroczyste było u wrocławskich rzemieślników w auli Papieskiego Wydziału Teologicznego. W czasie tego spotkania światowej sławy kompozytor Krzysztof Penderecki otrzymał tytuł Honorowego Mistrza. Sam Mistrz bardzo wysoko ceni to odznaczenie, a w prywatnej rozmowie okazał się interesującym interlokutorem. Okazało się, że mistrz Penderecki jest autorem muzyki do filmu „Rękopis znaleziony w Saragossie”, a w latach siedemdziesiątych pisał muzykę do licznych kreskówek.

Już w styczniu, w tym samym miejscu, na uroczystym opłatku spotkali się seniorzy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Należy się cieszyć, że w ramach naszego lekarskiego samorządu spotykają się przedstawiciele wielu pokoleń lekarzy.

Tradycyjnie już na spotkaniu opłatkowym w Stowarzyszeniu Lekarzy Dolnośląskich gościł kardynał Henryk Gulbinowicz. Niezwykle cenną inicjatywą było ufundowanie nagrody im. prof. Ludwika Hirszfelda dla najlepszej pracy doktorskiej w naszej uczelni w ostatnich dwóch latach. Pierwszą laureatką została dr Natalia Stawińska z Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego. Gratuluję.

W tym opłatkowym nastroju kończę i życzę Do Siego Roku.

Wasz Bywalec



Zebrał i opracował Jerzy Bogdan Kos

ANDRZEJ JAN KLISIECKI

1895-1975 Doktor wszech nauk lekarskich, profesor, fizjolog.

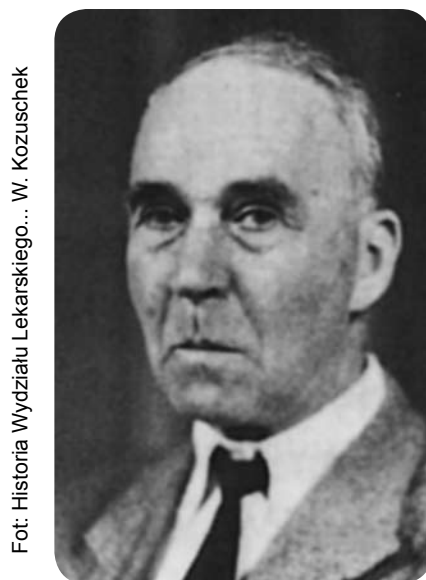
Twórca wrocławskiej szkoły fizjologii.

Doctor honoris causa Wyższej Szkoły Rolniczej oraz Akademii Medycznej we Wrocławiu

Urodził się 22 października 1895 r. w Krośnie. Był uczniem miejscowej szkoły powszechnej, a następnie gimnazjum w Drohobyczu. Studia lekarskie podjął na Wydziale Lekarskim UJK we Lwowie i ukończył je w 1921 r. Już podczas studiów dokonał wyboru przyszłej drogi zawodowej, wykazując zainteresowanie fizjologią. W 1922 r. został asystentem Zakładu Fizjologii Wydziału Lekarskiego UJK, zyskał wówczas opinię wszechstronnie wykształconego młodego pracownika nauki. Był bliskim współpracownikiem kierownika Zakładu prof. Adolfa Becka. Główny obszar problemowy jego prac naukowych koncentrował się wokół fizjologii układu krążenia. W 1928 r. uzyskał habilitację z zakresu fizjologii, a rok później nominację na profesora nadzwyczajnego i powołany został na kierownika Zakładu Fizjologii Akademii Medycyny Weterynaryjnej we Lwowie. Miał wówczas zaledwie 35 lat! W 1937 r. został profesorem zwyczajnym i członkiem Polskiej Akademii Umiejętności. Z Akademią Medycyny Weterynaryjnej we Lwowie był związany – pracą naukową i dydaktyczną – do 1944 r. Do Wrocławia przybył wraz z grupą weterynaryjną w czerwcu 1945 r.

Po wojnie, od lipca 1945 r., czynnie uczestniczył w organizacji uczelni wyższych we Wrocławiu. Był współorganizatorem Wydziału Medycyny Weterynaryjnej i – od lipca do listopada 1945 r. – kierownikiem Katedry i Zakładu Fizjologii

Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu i Politechniki (1945-1950), a następnie Akademii Medycznej (1945-1966) we Wrocławiu. Był również jednym z organizatorów oraz dyrektorem Studium Wychowania Fizycznego, a następnie rektorem



Fot: Historia Wydziału Lekarskiego... W. Kozuszek

Wyższej Szkoły Wychowania Fizycznego (1950-1956) we Wrocławiu. Aktywnie uczestniczył w życiu środowiska naukowego – był prezesem wrocławskiego oddziału Polskiego Towarzystwa Fizjologicznego, członkiem Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego oraz jednym z założycieli Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej.

Wyniki badań doświadczalnych i wypływające z nich analizy oraz idee naukowe przedstawił w 75 pracach, które spotkały się z dużym zainteresowaniem środowisk naukowych. Był autorem m.in. monografii: „Podstawy pracy nerki jako narządu wydalniczego” (1947), „Fizjologiczne podstawy wychowania fizycznego” (1954) oraz „Fizjologia”, t. 1 i 2 (1951).

W uznaniu zasług naukowych i społecznych odznaczony został m.in. Krzyżem Kawalerskim i Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski oraz Nagrodą Naukową Miasta Wrocławia.

Zmarł 31 marca 1975 r.

Zainteresowania i osiągnięcia naukowe: fizjologia nerek i krążenia krwi, przystosowanie organizmu człowieka do zmian warunków środowiska; autor koncepcji zależności funkcji wydalniczej nerek od ich metabolizmu oraz nowatorskich analiz zjawisk hemodynamicznych, teoretyk i popularyzator aktywności fizycznej w profilaktyce chorób krążenia; pobudzania układu współczulnego serca za pomocą prądu elektrycznego i jego znaczenia w reanimacji serca; badania nad zjawiskiem wstrząsu obwodowego.

Bibliografia:

Adam Gosk: Andrzej Jan Klisiecki (w:) *Uczeni wrocławscy 1945-1979*. T. 1. Wrocław 1980, s. 173-275.

Józef Jagielski: *Patomorfologia* (w:) *Academia Medica Wratislaviensis*, Wrocław 2000, s. 253-254.

Profesor Klisiecki w anegdotach

WITAMINY

Któregoś dnia stanęliśmy w piątkę do egzaminu z fizjologii przed obliczem profesora Andrzeja Klisieckiego. Grupa była dobrze dobrana. Na pierwszy ogień wystawiliśmy Kazika Starościńskiego. Miał dobre rozpoznanie, wiedział, że Profesor lubi turystykę, kocha przyrodę i każdej niedzieli z plecakiem wędruje po Dolnym Śląsku. Zajęliśmy miejsca na wskazanych przez profesora krzesłach i ze spuszczonej oczami oraz pewnym zakłopotaniem czekaliśmy na pierwsze pytanie. Profesor przyjrzał się nam uważnie, uśmiechnął się i chrapliwym głosem powiedział:

– No cóż, zaczniemy od pana, panie Starościński. Co pan wie na temat witamin?

– Witaminy są niezbędne do prawidłowego funkcjonowania organizmu, ale najlepiej, jak się je spożywa w naturalnej formie. Tak, na przykład, na szlaku, idzie człowiek w góry i potem zmęczony rozpała ognisko. Piecze kartofle, pije świeże mleczko i je chlebek z masłem w dolinie po zejściu z Sobótki – witamina A, B1, B2, B5, B6 i E, jabłuszko – i witamina C.

Profesor wlepił oczy w Kazika i zaczął lyać ślinę, Starościński znał wiele szlaków turystycznych. Mówiliśmy o Karpaczu, Szklarskiej Porębie, Białym Jarze i Śnieżce. W końcu było jeszcze kilka słów o witaminach. Zdaliśmy. Gdy wychodziliśmy Profesor powiedział do swojego asystenta:

– Kochani chłopcy! Jak oni dobrze znają Dolny Śląsk.

Czesław Kempisty: *Przeżyć dzień. Wspomnienia z lat 1941-1951*. Wrocław 1989, s. 264-265.

IDKA

Z Wojtkiem Kowalskim i Staszkiem Lembrychem reprezentowaliśmy rok w załatwianiu terminów egzaminów u profesorów. Wymagało to różnych zabiegów, dyplomacji i znajomości „słabostek” naszych nauczycieli. Profesor Andrzej Klisiecki miał suchkę wabiącą się Idka, od której wiele zależało. Chodziły słuchy, że brak humoru u psa prze-

nosi się na Profesora. Znane było opowiadanie, jak to Idka zaszczekała w czasie egzaminu – Profesor przerwał niezle przebiegający egzamin oświadczając:

– Nawet pies poznał się na waszych wiadomościach. Drugi termin za miesiąc.

I wstawał luźno. Opowiadano też, że jak Idka jest spokojna, merda ogonem, nie szczeka, to i Profesor jest w dobrym nastroju i wszystko załatwi.

Nasza taktyka przed wizytą u profesora Klisieckiego polegała na tym, żeby pies był z nas zadowolony, a więc merdał ogonem, nie szczekał, okazywał nam sympatię. Na wszelki wypadek, już na korytarzu, Baśka Nowakowska i Wanda Lisiecka wyjęły z kanapek skrawki kielbasy i przywiązały nam do podudzi. Potem któraś z koleżanek upewniła się, w jakim humorze jest Idka, a kiedy okazało się, że jest spokojna, zapowiedzieliśmy swoją wizytę i poproszeni zostaliśmy do gabinetu. Profesor siedział za biurkiem, a Idka leżała na jednym z foteli. Profesor po przywitaniu się z nami wskazał ręką w stronę foteli. Wojtek myśląc, że Profesor przedstawia nas Idce wyciągnął ostrożnie rękę i powiedział:

– Kowalski jestem.

Profesor, a za nim my, zaczęliśmy się śmiać, po czym Profesor wyjaśnił cichym, mamroczącym głosem, że chodziło mu o to, abyśmy usiedli w fotelach. Przez cały czas rozmowy z Profesorem mizdrzyliśmy się do Idki, która merdała przyjaźnie ogonem, ale na nasze łydki ze smakołykami nawet nie popatrzyła. Przekonującym argumentem w rozmowach było powołanie się na profesora Tadeusza Baranowskiego, mającego gabinet piętro wyżej, który rzekomo przystał na nasze propozycje terminów egzaminów. Profesor Klisiecki nie chcąc być gorszy, wyznaczył nam egzamin pisemny w terminie dla nas wygodnym.

Idka merdała ogonem, Profesor promieniał, my byliśmy zadowoleni z udanej misji. Po wyjściu przed budynek Zakładu Fizjologii, gdzie czekali na nas koledzy, wszyscy okazywali radość. I wtedy dopadł „delikatosewego” podudzia Wojtka jakiś kundel... Ale to już temat na inne opowiadanie.

Cezary Klus: *Idka* (w:) Szósty Rocznik pod red. Jerzego Bogdana Kosa, Wrocław 1995, s. 106-107.

EGZAMIN

Po zdanych na drugim roku egzaminach z anatomii, histologii, biologii i chemii fizjologicznej zdawaliśmy w pierwszym terminie fizjologię. Było to już po wakacjach.

Zanim profesor Andrzej Klisiecki zadał pierwsze pytanie, przez chwilę rozmawialiśmy o wakacjach. Moim Jagniątkowem i Rzeszowszczyzną Profesor nie był zachwycony. Nie było pogody – nie wyróżniałem się ani kondycją, ani opalenizną. Co więcej – ulubiony piesek leżący za biurkiem parokrotnie złowrogo warknął w moją stronę.

– A pani gdzie była na wakacjach? – zapytał Profesor siedzącą obok opaloną i uśmiechniętą koleżankę.

– Jak co roku byłam w Zakopanem z rodzicami, a następnie na wycieczce w Czechosłowacji i nad morzem – odpowiedziała koleżanka i uśmiechnęła się powabnie.

– O, pani była w Zakopanem i nad mo-

zdarzenie, opowiedziane przez jego ówczesną asystentkę dr Bożenę Z.

Początek obrad w drugim dniu konferencji wyznaczono na godzinę jedenastą. Jednym z głównych obowiązków asystentki było przyprowadzenie Profesora na salę obrad. O umówionej porze asystentka podeszła do drzwi pokoju hotelowego i delikatnie zapukała. Po chwili ciszy zapukała ponownie. Profesor nie zareagował na jej sygnały. Wreszcie, zaniepokojona brakiem odpowiedzi użyła pięści. I znowu nic. Odważyła się wtedy otworzyć drzwi. Okazało się, że za drzwiami są jeszcze jedne. Ponownie zaczęła pukać i nadsłuchiwać. I znowu ta sama cisza.

Chwyliła wówczas za klamkę i weszła do pokoju. Profesor zapewne usłyszał odgłosy jej zmagania, bo nagle pojawił się w drzwiach łazienki odziany tylko i wyłącznie w górną część pizamy. Widząc zakłopotanie malujące się na twarzy asystentki, szybkim ruchem zasłonił dłońmi usta i zduszonym głosem powiedział:

– Bardzo przepraszam, nie nałożyłem jeszcze protezy! Bardzo przepraszam...

Profesor był naprawdę wielkim pedantem.

Michał Sobków

BYŁYM WTEDY NAPRAWDĘ SZCZĘŚLIWY

W czasie studiów mieszkałem niedaleko Profesora Andrzeja Klisieckiego.

Spotykaliśmy się często na skwerku, na który wyprowadzaliśmy nasze pieski na spacer. Gdy po dziesięciu latach pobytu w Kamiennej Górze (na mocy tzw. nakazu pracy) powróciłem do Wrocławia, spotkałem się znów z Profesorem na skwerku. Był już wtedy starszym człowiekiem na emeryturze, wyraźnie mniej sprawnym fizycznie.

Zapytał mnie, gdzie będę pracował, a kiedy odpowiedziałem, że w Klinice Chorób Zakaźnych Wieku Dziecięcego, milczał dłuższą chwilę, a potem oznajmił z wyraźnym zdziwieniem i powątpiewaniem w głosie: – Naprawdę to pana interesuje? Zanim zaskoczony tym pytaniem zdołałem mu odpowiedzieć, Profesor machnął z rezygnacją ręką i rzekł:

– No tak, rozumiem, bo ostatecznie trzeba z czegoś żyć. Ale powiem panu, panie kolego, że ja, gdybym był ponownie młody i mógłbym jeszcze raz wybierać, to poszedłbym tylko na AWF! A potem z plecakiem wędrowałbym po górach i byłbym wtedy naprawdę szczęśliwy!

Roman Hajzik



Andrzej Klisiecki w trakcie badań układu krążenia na zwierzętach.

rzem! Zapewne pani uprawia turystykę i dobrze pływa. To i fizjologii nauczyła się zapewne na piątkę.

A następnie były pytania zakończone pomyslnym wynikiem egzaminu. Chyba tylko dlatego, że piesek Profesora uciał sobie drzemkę i obszczekał nas dopiero na pożegnanie.

Zbigniew Domosławski: *Egzamin* (w:) Biuletyn Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, marzec 1994, nr 3/46, s. 6.

PROTEZA

Profesor Andrzej Klisiecki znany był z pedanterii. Potrafił nawet zawrócić w polowie drogi, jeśli zauważył coś niewłaściwego w swoim wyglądzie. Przed wyjściem z mieszkania bardzo długo i dokładnie przeglądał się w lustrze. Największą wagę przywiązywał do wyglądu twarzy – był zawsze starannie ogolony. Mimo podeszłego wieku miał twarz gładką, prawie pozbawioną zmarszczek.

Ta przesadna dbałość o siebie sprawiła zapewne, że w 1963 roku, podczas Konferencji Neurofizjologii w Toruniu miało miejsce



18 grudnia 2010 roku zmarł w Obornikach
Śląskich urodzony 6 listopada 1920 r. w Poznaniu

śp. prof. dr hab. n. med. mgr fil.

**Tomasz Maria Tadeusz
Cieszyński**

Rodzinie Pana Profesora wyrazy najszczerzego
współczucia składają członkowie

i przewodnicząca

Komisji Historycznej i Kultury DIL

Z ogromnym smutkiem i żalem w sercu
zawiadamy o odejściu do Pana 18 listopada

2010 roku naszego

nieodżałowanego Kolegi

śp.

Mariana Wołka

dr. n. med. radiologa

Mańciu! Dziękujemy, że byłeś z nami.

Nie zapomnimy o Tobie.

Pozostaniesz w naszych sercach.

Wyrazy głębokiego współczucia Rodzinie
składają koleżanki i koledzy z roku

Pani doktor **Marii Wolny-Łątka**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają

współpracownicy z Oddziału Radioterapii

Ginekologicznej II Dolnośląskiego Centrum

Onkologii we Wrocławiu

Panu prof. dr. hab. **Andrzejowi Küblerowi**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają pracownicy

Katedry oraz I i II Kliniki Anestezjologii

i Intensywnej Terapii Akademii Medycznej

we Wrocławiu

Z głębokim żalem, zawiadamiamy, że 15 stycznia
2011 roku odszedł nasz Kolega lekarz medycyny

Władysław Kotyło

Wyrazy współczucia pogrążonej w żalu Rodzinie
składają koleżanki i koledzy lekarze ze Zgorzelca

i okolic

Z głębokim smutkiem żegnamy naszego Kolegę

dr. n. med.

Mariana Wołka

który zmarł w Krakowie 18 listopada 2010 roku.

Koleżanki i koledzy

Panu dr. **Michałowi Kottkowi**
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Ojca

składają koleżanki i koledzy

z Centrum Medycznego Salus

1 grudnia 2010 roku odeszła na zawsze lekarz
pediatra śp. dr med.

Agnieszka Budzyńska

o czym zawiadamia pogrążona w żalobie Rodzina

PROF. DR HAB. JAN SŁOWIKOWSKI

DOCTOR HONORIS CAUSA AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU

1915-2010

Krzysztof Wronecki

W grudniu odszedł od nas prof. Jan Słowikowski. Myślę, że odchodził zadowolony ze swego długiego, pracowitego i owocnego życia. Był absolwentem Uniwersytetu Jagiellońskiego. Pracę lekarską rozpoczął w szpitalu, w swoim rodzinnym Nowym Sączu w roku 1939. Tam przeżył największą przygodę swojego życia. W roku 1940 zorganizował ucieczkę ze szpitala Jana Karskiego, który przekazał Stanom Zjednoczonym raport o holocauście i został w Stanach Zjednoczonych profesorem politologii. Za swoją akcję otrzymał od gen. Grota-Roweckiego Krzyż Walecznych i zapłacił śmiercią starszego brata zamordowanego przez Niemców. Sam musiał ukrywać się pod zmienionym nazwiskiem. Trafił do Jasienicy Rosielnej, tam uczył biologii i chemii córki właściciela posiadłości. Wkrótce jedna z córek – Helena – została jego żoną. Szczęśliwie przeżyli razem ponad 50 lat. Z trojga ich dzieci, dwie córki są doktorami nauk technicznych, a najmłodszy syn kontynuuje lekarskie tradycje ojca i należy do czołówki amerykańskich kardiologów.

Po zakończeniu wojny prof. Jan Słowikowski podjął pracę w Oleśnicy. Przez pewien czas był tam jedynym lekarzem. Po czterech latach został zatrudniony, jako asystent, w słynnej klinice prof. Brossa. W roku 1951 obronił doktorat, a w roku 1962 uzyskał habilitację.

Za sugestią prof. Hirszfelda, jako pierwszy w Polsce, przeprowadził metodą Pinkusa zabieg polegający na wymianie krwi u noworodka z konfliktem serologicznym. W leczeniu torbieli trzustki wprowadził własną modyfikację jej chirurgicznego leczenia. W leczeniu nadciśnienia wrotnego wprowadził również własną metodę zespolenia żyły krezkowej górnej z żyłą czczą dolną. Metoda ta znalazła uznanie w światowej chirurgii.

W roku 1963, dzięki poparciu swego szefa prof. Brossa, został kierownikiem Kliniki Chirurgii Dziecięcej po przedwcześnie zmarłym prof. Adamie Michejdzie. Stworzył jeden z przodujących ośrodków chirurgii dziecięcej w naszym kraju. Jako pierwszy w Polsce wykonał sztuczny pęcherz moczowy

z kątncy metodą Gilchrista u dziecka z wyciętym pęcherzem moczowym. Zajmował się operacyjnym leczeniem zniekształceń klatki piersiowej, a w chirurgicznym leczeniu zarośniętego odbytu wprowadził własną modyfikację operacji Rehbeina.

Profesor Słowikowski utrzymywał stały kontakt z przodującymi ośrodkami

wniosek swego ucznia prof. Czernika, otrzymał doctorat honoris causa naszej uczelni, a w roku 2007 otrzymał Nagrodę Miasta Wrocławia.

Należy przypomnieć, że największym i trwałym osiągnięciem prof. Słowikowskiego jest wybudowanie we Wrocławiu nowego budynku Kliniki Chirurgii Dziecięcej oddanego do użytku w roku

1973. Budynek, na owe czasy bardzo nowoczesny, do dzisiaj służy dzieciom. W roku 1999, w obecności profesora Słowikowskiego, jego następcą prof. Czernik odsłonił w klinice tablicę z brązu z napisem: „Prof. dr med. dr h. c. Jan Słowikowski, budowniczy Kliniki i jej pierwszy kierownik w latach 1963-1985. Twórca chirurgii dziecięcej na Dolnym Śląsku”. Myślę, że prof. Słowikowski w pełni zasłużył sobie na ten tytuł.

Po przejściu na emeryturę w roku 1985 utrzymywał stały kontakt z kliniką. Profesor brał aktywny udział w posiedzeniach naukowych i w życiu towarzyskim.

Prywatnie pasją profesora było wędkarstwo i zbieranie grzybów. Zajmował się tym do ostatnich chwil swojego życia. Kolejną pasją, którą prof. Słowikowski odkrył w sobie po przejściu na emeryturę, była hodowla kwiatów i uprawa roślin.

Jego ogród na wrocławskim Biskupinie należy do jednego z najciekawszych, a sukcesy w hodowli kwiatów odnotowała nawet ogólnopolska telewizja.

Zmarł we własnym domu w wieku 95 lat.

Na zakończenie pozwolę sobie na osobistą dygresję. Do Kliniki Chirurgii Dziecięcej przyszedłem w roku 1971 jako młody asystent. W tym też roku straciłem ojca. Prof. Słowikowski w pewnym sensie przejął jego obowiązki. A wychowawcą był surowym i wymagającym. Nasze stosunki oczywiście ewoluowały: od bardzo paternalistycznych do bardziej przyjacielskich w ostatnich latach. Jestem wdzięczny Profesorowi za wszystko, czego mnie nauczył. Pozostanie dla mnie na zawsze przykładem, jak z zaangażowaniem i pasją iść przez życie.

Będzie mi Ciebie Mistrzu brakowało!



Z archiwum Autora

naukowymi w Stanach Zjednoczonych i w Europie. Zaowocowało to licznymi kontaktami i stażami naukowymi dla wszystkich pracowników Jego kliniki. Znał biegle język angielski i niemiecki. Poważany i ceniony w środowisku chirurgów dziecięcych uczestniczył w spotkaniach poświęconych tej dziedzinie. Był członkiem honorowym Szwajcarskiego, Niemieckiego, Włoskiego i Greckiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych. Przyznano mu godność członka honorowego Towarzystwa Chirurgów Polskich i Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych.

Profesor Słowikowski jest współautorem prawie dwustu prac naukowych, promotorem 11 prac doktorskich, kierownikiem specjalizacji ponad 30 specjalistów chirurgii dziecięcej.

Za swoją działalność otrzymał tytuł Zasłużonego Nauczyciela PRL, Krzyż Kawalerski i Komandorski Orderu Odrodzenia Polski. W roku 1994, na

BIURO DIL

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

Dyrektor

mgr Maria Danuta Jarosz, tel. 798 80 90

Sekretariat

mgr Katarzyna Nazaruk – starszy referent
inż. Magdalena Tatch – referent
mgr Anna Graszewicz – referent
tel. 798 80 50, fax 798 80 51

Kadry, Komisja Stomatologiczna

mgr Agnieszka Jamrozak – starszy specjalista

Ewidencja

Krystyna Popiel – starszy specjalista
Irena Skrabka – specjalista
Ewa Galińska – specjalista
tel. 798 80 55, 56, 57, fax 798 80 64

Pośrednictwo pracy, konkursy

Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68

Księgowość

Główna księgowa mgr Halina Rybacka
mgr Joanna Mańturzyk – starsza księgowa
Maria Knichnicka – księgowa

Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskej
Barbara Nuckowska – starsza księgowa
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskej
BGŻ O/Wrocław

64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Kasa

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

Komisja Kształcenia

Lekarzy i Lekarzy Dentystów

mgr Małgorzata Krupa-Mączka – starszy specjalista

Aneta Walulik – starszy referent

Joanna Żak – referent

tel. 798 80 63, fax 798 80 81

e-mail: komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl

Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich

poniedziałek-piątek 8.00-15.30

Beata Kolodziejczyk – starszy specjalista,

tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharyn – starszy specjalista

Zespół Radców Prawnych

koordynator zespołu:

mec. Beata Kozyra-Łukasiak

poniedziałek-wtorek 13.00-15.00

mec. Monika Huber-Lisowska

poniedziałek, środa, piątek 10.00-13.00

wtorek, czwartek 11.00-14.00

Biuro Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej

mgr Aleksandra Dziuba tel. 798 80 77 – kierownik

Ewa Bielońska – specjalista tel. 798 80 75

Marzena Majcherkiewicz – specjalista

tel. 798 80 74

Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Stebel – starszy specjalista

tel. 798 80 76

Referat ubezpieczeń

Renata Czajka – specjalista

tel. 798 80 66

Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska – starszy specjalista

konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Informatycy

inż. Tomasz Palys tel. 798 80 84

inż. Wiktor Wołodkiewicz tel. 798 80 85

Filie biura w delegaturach

Wrocław

Przewodnicząca ds. delegatury wrocławskiej

Krystyna Kochman czwartek 14.00-16.00

tel. kom. 608 076 953

Jelenia Góra

Wojewódzki Szpital w Jeleniej Górze

ul. Ogińskiego 6, I piętro, pokój 233

tel./fax (75) 753 55 54

Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00

środa, czwartek 11.00-15.00

Wiceprezes DRL ds. delegatury jeleniogórskiej

Barbara Polek

wtorek 10.00-11.30

Wałbrzych

ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych

tel. (74) 665 61 62

Beata Czołowska

pn. wt. śr. 13.00-17.00

czw. pt. 9.00-13.00

Wiceprezes DRL ds. delegatury wałbrzyskiej

Dorota Radziszewska

wtorek, środa 15.00-16.00

Legnica

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,

tel. (76) 862 85 76

Krystyna Krupa

poniedziałek-piątek 8-15, wtorek 8-16

Violetta Duży

pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30

Wiceprezes DRL ds. delegatury legnickiej

Ryszard Kępa

wtorek 15.00-16.00

Klub Lekarzy

„REMEDIUM”

Andrzej Najborowski - agent (71) 798 80 87

OGŁOSZENIA DROBNE

DAM PRACĘ

◆ Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi w Opolu zatrudni lekarza zainteresowanego radiologią zabiegową – specjalistę radiologa lub lekarza chcącego specjalizować się w dziedzinie radiologii. Tel. 77/54 144 243.

◆ Dyrekcja Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala dla Szkół Wyższych im prof. E. Szczeklika we Wrocławiu zatrudni na umowę o pracę w pełnym wymiarze zatrudnienia lekarza ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej do pracy w ZOZ. Oferty pracy wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje prosimy kierować na adres: 51-609 Wrocław, ul. Chopina 5/7, e-mail: kadry@rehabilitacja.wroclaw.pl Szczegółowe informacje pod nr tel. (71) 348 05 47.

◆ NZOZ Omnident w Twardogórze zatrudni lekarza stomatologa na pół etatu. Umowa z NFZ i pacjenci prywatni. Tel. 606 466 411.

◆ Nowopowstały na Krzykach gabinet ortodontyczny – stomatologiczny zatrudni, na umowę o pracę, asystentki i higienistki stomatologiczne. Kontakt: tel. 723-839-683.

◆ NZOZ w Bielawie zatrudni lekarza endokrynologa (praca w systemie prywatnym) oraz ginekologa (zatrudnienie w ramach z NFZ). Kontakt tel. 74 833 89 40 lub gkanu@wp.pl

◆ Zatrudnię asystentkę stomatologiczną w prywatnym gabinecie stomatologicznym w Kątach Wrocławskich (15 km od Wrocławia), a także nawiążę współpracę z ortodontą oraz chirurgiem stomatologicznym, tel. 502 424 319.

◆ Kliniki Medyczne Zdrowie zatrudnią lekarza medycyny rodzinnej lub lekarza uprawnionego do pracy

w POZ w Oleśnicy i Wrocławiu. Tel. 664 755 806.

SZUKAM PRACY

◆ Lekarz stomatolog z 7-letnim stażem szuka pracy we Wrocławiu i okolicach. Tel. 516 313 353.

◆ Specjalizant z interny (4 rok), dietetyk, dr med., naukowiec, doświadczenie kliniczne, pozakliniczne i zagraniczne, doświadczenie w chirurgii, referencje, poszukuje pracy we Wrocławiu, e-mail: naukowiec@onet.eu

INNE

◆ PIT-y roczne, księgowość, kadry 71 361 58 76.

◆ NZOZ oferuje wynajem gabinetów lekarskich ze standardowym wyposażeniem oraz sale zabiegowe, spełniające wymogi sanitarno-socjalne. Tel. 509 803 554.

◆ Wynajmę nieruchomości na działalność medyczną (pow. 500 mkw.), tel. 509 803 554.

◆ Sprzedam Holter ciśnieniowy MOBIL-0-GRAPH (20080). Pełny osprzęt, oprogramowanie. Tel. 693 037 116.

◆ Do wynajęcia wyposażony gabinet ginekologiczny w centrum Wrocławia (Stare Miasto). Gabinet może być również wynajęty dla innej specjalizacji. Bardzo dobry dojazd. Tel. kontaktowy 601 562 606.

◆ Wynajmę gabinety lekarskie i stomatologiczne. 71 357 77 31, 351 64 03.

◆ Sprzedam NZOZ stomatologiczny (Nowy Dwór) – pow. 53 mkw., poczekalnia, rejestracja, dwie toalety, dwa gabinety, pokój socjalny. Lokal wynajmowany. Niskie koszty utrzymania. Gabinet wyposażony. Zatrudniony lekarz dentysta. Gabinet istnieje 3 lata – baza pacjentów. Tel. 517 97 64 37, 504 25 65 33.

◆ Sprzedam ultrasonograf Minidray DP 9900+, rok prod. 2007 głowice convex:

brzuszną i endovaginalną. Stan idealny. Cena 22 tys. zł. Tel. 601 570 128, 603 765 677.

◆ Sprzedam narzędzia do operacji i zabiegów laryngologicznych. Tel. 601-737-737.

◆ Kupię używany cyfrowy aparat pantomograficzny z przystawką cefalometryczną. Tel. 692 471 877

◆ Do wynajęcia gabinet stomatologiczny we Wrocławiu 2-3 dni w tygodniu. Tel. 697 389 055

◆ Centrum Medyczne Wejherowska przy ul. Wejherowskiej 28 bud. 4 posiada gabinety lekarskie do wynajęcia: na godziny lub na wyłączność, tel. 505 044 452

◆ NZOZ ARKADIAMED na Bielanach Wrocławskich wynajmie gabinet lekarzowi specjalście. Tel. 502 504 713.

◆ Fotografia medyczna i dla firm. Wykonuję zdjęcia zabiegów stomatologicznych i dermatologii estetycznej. Do publikacji, dokumentacji medycznej, na strony www. Zdjęcia na konferencjach, imprezach firmowych. Mariana Kasperczyk, foto@megapixels.pl, 725 756 126.

◆ Do wynajęcia gabinet lekarski w Kątach Wrocławskich (15 km od Wrocławia) – placówka przystosowana dla osób niepełnosprawnych, z recepcją, poczekalnią, dużym zapleczem oraz sterylizatornią, tel. 502 227 905.

◆ Pokój 12 mkw parter w nowym budownictwie na gabinet lekarski (lub inną działalność do uzgodnienia) wynajmę. Lokalizacja w centrum Wrocławia Śródmieście. Wspólny, duży przedpokój z gabinetem stomatologicznym. Osobna toaleta. W pomieszczeniu umywalka, tel. 601 750 318.

◆ RCKiK we Wrocławiu informuje o KONKURSIE OFERT DLA LEKARZY na udzielenie świadczeń zdrowotnych: kwalifikowanie do oddania krwi. Szczegóły: www.rckik.wroclaw.pl od 07.02.2011 r.

◆ Producent mebli firma WANZBIG oferuje: meble do gabinetów lekarskich i stomatologicznych, recepcje, meble socjalne, kartoteki, asystory, leżanki do EKG. kontakt: tel./fax 71 311 71 02, kom. 605 061 286, email: wanzbig@wp.pl; www.wanzbig.pl

Do wynajęcia w centrum Oleśnicy obiekt spełniający wymogi przychodni NZOZ, w którym mogą być realizowane zabiegi „chirurgii jednego dnia”.

Tel. 668 136 790

Ogłoszenia należy przesyłać do 15 dnia

każdego miesiąca poprzedzającego

wydanie numeru:

redakcja@dilnet.wroc.pl



■ **Doradztwo w zarządzaniu placówką medyczną**

■ **Marketing usług medycznych**

■ **Akcje promocyjne**

■ **Szkolenia**

☎ 604 143 789

✉ biuro@dilmed.pl



TEB Edukacja

szkoły policealne



**kierunki
MEDYCZNE**

Dobry zawód:

**ASYSTENTKA STOMATOLOGICZNA
HIGIENISTKA STOMATOLOGICZNA**

Kryzys gospodarczy nie daje się we znaki w branży stomatologicznej. Trendy na rynku pracy wskazują na zapotrzebowanie pracowników w tym sektorze, szczególnie w zawodach wspomagających pracę lekarza dentystry. Szkoły policealne TEB Edukacja wychodzą naprzeciw tym trendom proponując kształcenie w zawodzie Asystentka stomatologiczna oraz Higienistka stomatologiczna, m.in. w swoich dolnośląskich filiach: we Wrocławiu, Wałbrzychu, Jeleniej Górze, Lubinie, Legnicy i Świdnicy.

Nauka w zawodzie Asystentka stomatologiczna trwa tylko 2 semestry, natomiast w zawodzie Higienistka stomatologiczna 4 semestry. Kształcenie na tych kierunkach kończy się egzaminem państwowym, po zaliczeniu którego otrzymuje się dyplom uprawniający do wykonywania zawodu. Zdobyte takich kwalifikacji będzie wymagane w myśl projektu Ustawy o niektórych zawodach medycznych, by móc pracować jako asystentka lub higienistka stomatologiczna w Polsce i innych krajach Unii Europejskiej.

- Higienistka stomatologiczna
- Asystentka stomatologiczna
- Technik farmaceutyczny
- Technik masażysta
- Dietetyk

**nauka
za DARMO!**
*na wybranych kierunkach

www.teb.pl

JELEŃ GÓRA, tel. (75) 752 41 58

LEGNICA, tel. (76) 882 37 50

LUBIN, tel. (76) 841 50 60

ŚWIDNICA, tel. (74) 853 67 82

WAŁBRZYCH, tel. (74) 847 83 64

WROCLAW, tel. (71) 355 56 72

BEZPRZEWODOWY INTERNET

Jest nam niezmiernie miło zakomunikować, że 14 grudnia 2010 na terenie naszej Izby uruchomiliśmy bezprzewodowy Internet (WiFi). Jest to kolejny krok na drodze do dalszej modernizacji naszego budynku. Zapraszamy!

Adres internetowy

redakcji – e-mail:

redakcja@dilnet.wroc.pl

Terminy dyżurów

Prezes DRL

Igor Chęciński

przyjmuje codziennie poza dniami wyjazdów służbowych

(info sekr.: 71 798 80 50)

Wiceprezes DRL **Andrzej Wojnar**

pon.-czw., 12.15-16.15

Wiceprezes DRL **Paweł L. Wróblewski**

wt., 14.00-15.00

Wiceprezes DRL **Bożena Kaniak**

czw., 15.15-16.00

Wiceprezes DRL **Alicja Marczyk-Felba**

czw., 12.05-13.40

Sekretarz DRL **Jacek Chodorski**

pon., wt., czw., pt., 14.00-15.00

Skarbnik **Małgorzata Niemiec**

wt., wt., 15.15-16.00

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej

Piotr Laska

3. czwartek miesiąca 12.00-13.00

Delegatura wrocławska:

Przewodnicząca **Krystyna Kochman**

3. środa miesiąca 14.00-15.30

telefonicznie: 608 07 69 53

Delegatura Jelenia Góra:

wiceprezes **Barbara Polek**

wt., 10.00-11.00 (I i IV)

Delegatura Legnica:

wiceprezes **Ryszard Kępa**

wt., 15.00-16.00

Delegatura Wałbrzych:

wiceprezes **Dorota Radziszewska**

śr., 15.00-16.00

Delegatura Lubin:

Violetta Duży, pełnomocnik ds. stomatologii,

1. wtorek miesiąca 14.00-15.00

vduzy@poczta.onet.pl

Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego

Jan Spodzieja

czw., 13.00-14.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności

Zawodowej **Adam Młynarczewski**

czw., 9.00-10.00



Śląska Izba Lekarska w Katowicach ogłasza:

II OGÓLNOPOLSKI KONKURS FOTOGRAFICZNY LEKARZY

Konkurs przeprowadzony będzie w następujących kategoriach:

I „Oczy widzą serce czuje”

II „Człowiek w obiektywie”

III „Istota szczegółu”

Każdy lekarz może zgłosić do 3 powiększeń w formacie nie mniejszym niż 15 x 21 i nie większym niż 30 x 40 cm.

Każda praca powinna być opatrzona na odwrocie godłem. Do zdjęć należy dołączyć opatrzoną godłem kopertę zawierającą dane autora zdjęć. Osoby które chcą z powrotem dostać swoje zdjęcia muszą dołączyć zaadresowaną kopertę zwrotną ze znaczkiem.

Prace należy nadsyłać od 1 stycznia 2011 do 30 kwietnia 2011 roku na adres:

Śląska Izba Lekarska, ul. Grażyńskiego 49a, 40-126 Katowice

(z dopiskiem: „II Ogólnopolski Konkurs Fotograficzny Lekarzy w Katowicach)

Uroczystość wręczenia nagród oraz wystawa prac na terenie ŚIL

odbędzie się 3 czerwca 2011 roku (piątek).



Program do gabinetu firmy Syriusz
GRATIS!

Przyjazne użytkownikom kasy fiskalne

ELZAB

www.elzab.com.pl

www.kasy-dla-lekarzy.com.pl

Pytaj o Ofertę Specjalną u naszych Partnerów



- niezawodna kasa z intuicyjną obsługą
- skróty klawiszowe najpopularniejszych usług, raportów, funkcji
- bezpieczny zapis kopii elektronicznej znacznie obniżający koszty eksploatacji
- przystępna cena kasy
- autoryzowany serwis (instalacja, szkolenie, obowiązkowe przeglądy) blisko użytkownika

Rekomendowani Partnerzy ELZAB

Legnica

D&D Serwis

tel. (76) 852 52 99

kom. 608 068 272

ddserwis@ddserwis.pl

ul. Złotoryjska 134/1

Wrocław

COMPILER

tel. (71) 328 96 23

kom. 607 057 342

compiler@compiler.pl

ul. Paulińska 10a

Wrocław

INTER MARKET

kom. 609 049 123

serwis@intermarket.com.pl

ul. Worcella 14A

Bolesławiec

Biurow Usług Informatycznych

Krzysztof Sulich

kom. 502 205 904;

kom. 501 580 811

alek@probut.pl

ul. Wincentego Witosa 10

Głogów

PPHU "SKIBIŃSKI"

kom. 501 450 645

rafal.skibinski@skibinski.info

ul. Piotra Skargi 6

Lubin

MERCUS SOFTWARE

kom. 609 629 091

zmorawski@msft.pl

ul. Kołduński 15a

Świdnica

ZETO-ŚWIDNICA

tel. 74 858 20 00; 74 853 40 76

zeto@zeto.swidnica.pl

ul. Grodzka 15

Wałbrzych

PECET SERWIS

kom. 506 161 840

wstetok@pecet.com.pl

ul. Moniuszki 45

Wrocław

ERATO

tel. (71) 783 15 23

kom. 505 455 581

ewa.jakomcka@medisoft.pl

ul. Sportowa 22

Wrocław

Projektowanie Systemów

Informatycznych

– Bolesław Rudnik

tel. (71) 325 02 12

kom. 601 503 538

piotr.jwanio@psil.wroc.pl

ul. Koszarowa 7