



# MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

WWW.DILNET.WROC.PL

Nr 5 (202s)

MAJ 2007

ISSN 1425-9397

## W NUMERZE

**Dlaczego na Dolnym Śląsku nie podpisano porozumienia w sprawie pilotażowego programu sieci szpitali?**

Czyt. str. 8



Prezes NFZ Andrzej Sośnierz, Marek Ludwik Grabowski z MZ, marszałek województwa dolnośląskiego Andrzej Łoś i jego zastępca Marek Moszczyński podczas Konwentu Marszałków RP we Wrocławiu

**12 kwietnia 2007 r. świętowano 60-lecie stomatologii w powojennym Wrocławiu. Oddział Stomatologiczny Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu i Politechniki Wrocławskiej uroczyście otwarto bowiem 13 kwietnia 1947 roku.**

Czyt. str. 9



Prezes Saksońskiej Izby Lekarskiej prof. Jan Schulze i prezes DIL dr Andrzej Wojnar podpisują list intencyjny.

**Izby Lekarskie z Saksonii i Dolnego Śląska podpisały list intencyjny w sprawie wzajemnego uznawania szkoleń lekarskich przeprowadzanych na obszarach podległych DIL i Saksońskiej Izby Lekarskiej oraz organizowania wspólnych szkoleń.**

Czyt. str. 12



Dolnośląska Izba Lekarska, Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej zapraszają na

**uroczyste spotkanie z okazji 50-lecia  
Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich  
i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej  
oraz  
przekazania Domu Lekarza  
dolnośląskiemu środowisku lekarskiemu.**

**Spotkanie odbędzie się 19 maja 2007 r.  
w Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45  
– początek godz. 15.00**

**Program:**

**Godz. 15.00 przemówienia okolicznościowe:**

– prof. Krzysztof Moroń – prezes Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej  
– dr n. med. Andrzej Wojnar – prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
– wystąpienia zaproszonych gości

**Godz. 15.30 Odświeżenie tablic pamiątkowych;**

– Uroczyste przekazanie Domu Lekarza dolnośląskiemu środowisku lekarskiemu – wręczenie kluczy, podpisanie aktu przekazania  
Prezentacja wystawy fotogramów „Moje pasje fotograficzne” – wyróżnionych w konkursie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
Prezentacja książek lekarzy – pisarzy  
Otwarcie wystawy „Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej w latach 1957-2007

**Godz. 17.00**

Rozmowy przy prostokątnym stole  
O jubileuszu stowarzyszenia, meandrach jego historii, osiągnięciach i celach i zawiedzionych nadziejach.  
Udział zapowiedzieli: m.in. dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, prof. dr hab. Zbigniew Domosławski, prof. dr hab. Tadeusz Heimrath, dr Jerzy Bogdan Kos, prof. dr hab. Zbigniew Knapik, prof. dr hab. Bogdan Łazarz, dr Stefan Malcewicz, prof. dr hab. Krzysztof Moroń, dr Bohdan Słończewski i prof. dr hab. Gerwazy Świdorski.

**Godz. 19.30**

Koncert zespołu gospelowego „Souls of Sunrise”, „Historia muzyki gospel”

**Godz. 21.00**

Hejnal na zakończenie spotkania

## Świeradowe spotkania

Już po raz kolejny, tym razem 15 lipca 2007, Izby Lekarskie oraz Polskie Stowarzyszenie Obrony Godności Lekarskiej i Komitet Badań Naukowych przy Zarządzie Głównym Polskiego Towarzystwa Lekarskiego zapraszają do Sulistrowiczek pod Sobótką na Ślęży na spotkanie przy studni Świerada.



prof. Gerwazy Świdorski Studnia św. Świerada

**28 kwietnia w gościnnym, salonie „U Placka” na pl. Kościuszki odbyło się kolejne 318 posiedzenie Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji. Poświęcono je stomatologii wrocławskiej, która 12 kwietnia uroczystie świętowała swoje 60-lecie. O historii i tradycjach uniwersyteckiej stomatologii w przedwojennym i powojennym Wrocławiu mówiła stomatolog dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska.**



FOT. ZDZIŚLAWA MICHAŁSKA

### PODZIĘKOWANIA

Pani dr Barbarze Młodzieńskiej-Ruszel oraz całemu personelowi z Praktyki Lekarza Rodzinnego serdecznie dziękuję za opiekę i pomoc w leczeniu męża.

**Teresa Bujko**

Panu prof. dr. hab. Andrzejowi Küblerowi, lek. med. Maciejowi Krzysztoniowi, całemu zespołowi Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej terapii, dr. n. med. Jackowi Gajkowi z Katedry i Kliniki Kardiologii oraz Paniom dr n. med. Grażynie Kübler i Joannie Moszczyńskiej-Stulin z Poradni Elektrostymulacji Serca Szpitala Klinicznego nr 1 serdecznie podziękowania za leczenie oraz troskliwą opiekę

**składa Marta Pilak**

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

### Terminy Dyżurów

**Prezes DIL Andrzej Wojnar**  
(poniedziałek-czwartek 12-16, piątek 11-12)  
**Zastępcy prezesa DIL:**  
**Katarzyna Bojarowska**  
(czwartek 14-15)  
**Teresa Bujko**  
(czwartek 14-15)  
**Krystyna Kochman**  
(czwartek 14-15)  
**Artur Kwaśniewski**  
(czwartek 10.30-15)  
**Skarbnik Józef Lula**  
(czwartek 12-14)  
**Sekretarz Jacek Chodorski**  
(czwartek 15-16)  
**Zastępca sekretarza  
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska**  
(czwartek 9-11)  
**Komisja Finansowa Piotr Knast**  
(ostatni wtorek miesiąca 12-14)  
**Komisja Etyki Wiesława Dec**  
(3 i 4 czwartek miesiąca 15-16)  
**Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego Jan Spodzieja**  
(czwartek 12.00-14.00)  
**Rzecznik odpowiedzialności zawodowej Adam Młynarczewski**  
(czwartek 9.00-10.00)  
**Przewodniczący Komisji Rewizyjnej Igor Chęciński**  
(ostatni wtorek miesiąca 14.00-16.00)  
**Przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej Krystyna Gniatkowska-Gładysz**  
(czwartek 12.00-14.00)  
**Komisja ds. Rejestracji Lekarzy Andrzej Wojnar**  
(czwartek 12.00-12.30)  
**Komisja ds. Stażu Poddyplomowego Andrzej Wojnar**  
(czwartek 12.00-12.30)  
**Komisja Socjalna Bożena Kaniak**  
(trzeci piątek miesiąca 13.00)  
Posiedzenia Zarządu Koła Lekarzy Seniorów odbywają się w ostatni piątek miesiąca o godz. 9.00, a zebranie ogólne – godz. 10.00.  
Grupa Lekarek Dolnośląskich MWIA spotyka się raz w miesiącu, we wtorek o godz. 13.00, przed posiedzeniem Komisji Współpracy z Zagranicą.

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

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy, że 26 kwietnia 2007 r. odszedł od nas na zawsze wiceprezes NRL

## dr n. med. ANDRZEJ FORTUNA

Dr Andrzej Fortuna kierował Naczelną Komisją Stomatologiczną w ostatniej kadencji, ale tak naprawdę był stomatologiem nr 1 od początku reaktywowanego samorządu lekarskiego. Był człowiekiem wielkiego serca, niezwykłą osobowością wśród lekarzy stomatologów.

Na zawsze zostanie w naszej pamięci.

Łączymy się w bólu z RODZINĄ

prezes DRL Andrzej Wojnar  
wiceprzewodnicząca DRL Teresa Bujko

Drodzy przyjaciele  
doktor nauk medycznych

## ANDRZEJ JANUSZ FORTUNA

wiceprzewodniczący Naczelnej Rady Lekarskiej, członek Komitetu Organizacyjnego izb lekarskich, współzałożyciel odrodzonego samorządu lekarskiego, w którego władzach zasiadał nieprzerwanie od jego powstania w 1989 roku. Był wieloletnim wiceprzewodniczącym Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie, dobrym Kolegą i Przyjacielem towarzyszącym nam wiernie od samego początku działania odrodzonego samorządu lekarskiego – a nawet już wcześniej, gdyż działał w Komitecie Organizacyjnym z ramienia Solidarności. Był wielkim zwolennikiem wspólnego samorządu lekarzy i lekarzy dentyistów. Już w początkowych miesiącach pierwszej kadencji, gdy Prezydium NRL spotykało się jeszcze w moim Zakładzie, w małym gabinecie Zakładu Farmakologii Klinicznej i Społecznego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Już wtedy, młody jeszcze i pełny sił Kolega, dbając o współpracę i przyjaźń między lekarzami i lekarzami dentyistami, nie zapomniał o odrębnościach i potrzebach Jego własnego zawodu, który kochał i dla którego poświęcił wiele dni swojego pracowitego żywota. Poznałem go przed więcej niż 17 laty i zawsze wysoko ceniłem jego wysiłki i osiągnięcia. Zazdrościliśmy Kolegom stomatologom, że sporządzili punktowy cennik procedur nie ustępujący w niczym zagranicznym cennikom samorządów i towarzystw stomatologicznych. Dbał nie tylko o Izbę Naczelną i krakowską Okręgową Izbę Lekarską, lecz także o Polskie Towarzystwo Stomatologiczne. W czasie, gdy kierował Komisją Stomatologiczną NRL wspólnie z nieodżałowanej pamięci dr. ZBIGNIEWEM ŻAKIEM, nawiązano współpracę z licznymi europejskimi i zamorskimi towarzystwami stomatologicznymi. Jako długoletni członek Naczelnej Rady Lekarskiej odznaczał się wielką punktualnością i obowiązkowością.

Z chwilą jego odejścia tracimy dobrego Kolegę i Przyjaciela stanu lekarskiego, wiernego ideałom samorządowym, i wiążom przyjaźni, odpowiedzialnego i rzeczonego lekarza stomatologa.

Niech dobry Pan Bóg przyjmie Go na wieczny odpoczynek.

Tadeusz Chruściel, były prezes NRL (1989-1993)

## UWAŻAM, ŻE...

UWAŻAM, ŻE...

...nie bardzo udało się akcja naszych prominentnych członków Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, którzy próbowali reanimować strukturę związku zawodowego lekarzy w kilku dużych szpitalach naszego województwa. Tak więc, niestety, w spór zbiorowy weszły tylko niektóre dolnośląskie szpitale. Obok zamieszczamy nasze aktualne oficjalne stanowisko zawarte w piśmie do przewodniczącego Regionu Dolnośląskiego OZZL dr. Wojciecha Firkowskiego. W dzisiejszej prasie przeczytałem, że na dzień 27 kwietnia w spór zbiorowy weszły już na naszym terenie organizacje związkowe lekarzy w 15 szpitalach z ogólnej liczby 107 szpitali dolnośląskich.

Na ostatnim posiedzeniu Rady 26 kwietnia powołał Pełnomocnika Rady ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów. Została nim dr Bożena Kaniak, lekarz z odpowiednim uznanym przez środowisko autorytetem i przygotowaniem zawodowym oraz doświadczeniem społecznym, by zająć się koordynacją pomocy dla Koleżanek i Kolegów uzależnionych. Jest to fragment ogólnokrajowej akcji naszego samorządu. Umiemy, możemy i musimy sami sobie pomóc.

Niedawno ktoś mi powiedział, że w tych comiesięcznych pisaninach ukazuję się jako pisarz familijny, często wspominając o moich rodzinnych mniej lub bardziej ważnych sprawach. Otóż przyznaję, że tak jest, zwłaszcza że piszę przeciw dla mojej trzynastotysięcznej dolnośląskiej rodziny lekarskiej – przynajmniej tak to czuję.

Tak więc felietony te są często również moimi bardzo osobistymi notatkami. Dlatego muszę dziś wspomnieć o rozpoczynającym się za kilkanaście godzin długim majowym weekendzie. Wziąłem trzy dni urlopu, co skutecznie przedłużyło go w cały wolny tydzień.

Ci, którzy mnie znają lub czytują od lat moje felietony, wiedzą już gdzie wyjeżdżam. Oczywiście do Boszkowa, gdzie nadal jest bardzo czysta woda w jeziorze, a iglaste lasy pachną tak samo, jak ponad dwadzieścia lat temu, gdy pierwszy raz rozbiłem tam nasze rodzinne obozowisko.

Będzie oczywiście wodowanie żaglówki, wiekowego kajaka i wyremontowanej łódki z motorkiem elektrycznym. Elektrycznym, bo na jeziorach tych, jako że jest to Przemęcki Park Krajobrazowy z rezerwatem na Wyspie Konwaliowej, obowiązuje strefa ciszy. Nie ma więc tutaj narciarzy czy hałaśliwych skuterów wodnych.

Będą natomiast znowu wschody słońca w porannych oparach, czy zachody ze skrzącą się na tafli jeziora drogą ku słońcu. A w nocy będą tysiące gwiazd tak blisko, że można ich niemal dotknąć.

Uważam, że taki długi weekend jest mnie z żoną – zabieganym mieszcuchom – bardzo potrzebny. Wam Kochani Czytelnicy też.



Andrzej Wojnar

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

**BGŻ O/WROCLAW**  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

**Składki członkowskie na rzecz DIL**  
**BGŻ O/WROCLAW**  
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

**Wpłaty składek Ubezpieczenia OC lekarzy**  
**BOŚ O/WROCLAW**  
17 1540 1030 2001 7753 6075 0001  
prosimy padać numer polisy

**LEKARSKA KASA POMOCY KOLEŻEŃSKIEJ przyjmuje interesantów w następujących terminach:**

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

dr Krystyna Gniatkowska-Gładysz  
przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

**Szanowny Pan  
Dr Wojciech Firkowski  
Przewodniczący  
Regionu Dolnośląskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy**

Odpowiadając na pismo Zarządu Regionu Dolnośląskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z dnia 31.03.2007 r. informujemy, że samorząd lekarski od dawna działa na rzecz realizacji uchwały Zjazdu Lekarzy w sprawie wynagrodzeń. W przeszłości pomagaliśmy i obecnie będziemy pomagać członkom samorządu (także mediować po ewentualnym strajku). Bezpośredniego poparcia i organizacji strajku lekarskiego nie było i nie będzie, zwłaszcza wobec wejścia w spór zbiorowy znikomej ilości szpitali dolnośląskich. Izby są po to by „reprezentować osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawować pieczęć nad należy-

tym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony”. Są to zadania daleko wykraczające poza negocjowanie wynagrodzeń. Spory zbiorowe i ewentualny strajk to domena związków zawodowych.

Samorząd zawodowy to także realizacja innych poza płacami interesów lekarskich: warunków pracy, praktyki, kształcenia podyplomowego i etyki lekarskiej, to także wiarygodność sama w sobie dla naszej demokracji.

W zeszłym roku byliśmy zaczynem logistycznym Komitetu Porozumiewawczego wszystkich grup zawodów medycznych. Zawiązywanie w tym roku Komitetu nie Porozumiewawczego lecz

Protestacyjnego tylko dla lekarzy uważamy za złe rozwiązanie a organizowanie strajku z Towarzystwami Naukowymi za nieporozumienie.

Deklarujemy poparcie dla słusznych postulatów kolegów związkowców z OZZL oraz pomoc wszystkim członkom DIL, ewentualnie poszkodowanym w czasie akcji strajkowej.

**Z poważaniem  
Przewodniczący Dolnośląskiej  
Rady Lekarskiej  
dr n. med. Andrzej Wojnar  
Sekretarz Dolnośląskiej  
Rady Lekarskiej  
lek med Jacek Chodorski**

Warszawa, 5 kwietnia 2007 r.

**Pan  
Prof. Zbigniew Religa  
Minister Zdrowia**

Szanowny Panie Ministrze jeszcze raz dziękuję za ciepłe słowa Pana Ministra wygłoszone pod adresem izb lekarskich na XXV Okręgowym Zjeździe Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie w dniu 31 marca. Szczególnie dziękuję za wycofanie projektu wprowadzenia zasady „województwo” okręgowych izb lekarskich oraz deklarację silniejszego umocowania izb w tworzonym systemie kształcenia w zakresie tzw. umiejętności. W związku z tym zwracam się do Pana Ministra z prośbą o powstrzymanie urzędników Ministerstwa Zdrowia w ich słownych napaściach na samorząd lekarski, które mają miejsce w ostatnich dniach. I tak:

1. Pan minister Bolesław Piecha uporczywie stwierdza, że zasięgi działania okręgowych izb lekarskich mają pokrywać się z granicami województw.

2. Pan rzecznik Ministerstwa Zdrowia Paweł Trzciniński podaje nieprawdziwe fakty na temat samorządu lekarskiego:

a) szerzy nieprawdziwe informacje o jakoby wzrastającym finansowaniu działalności samorządu przez Ministerstwo Zdrowia, podczas gdy od kilku lat kwoty te nie zmieniają się, a finansowanie wzrastają-

cych zadań izb przejętych od administracji państwowej jest wbrew przepisom na poziomie poniżej 50% ponoszonych na nie kosztów (powinno być 100%);

b) stwarza nieprawdziwe wrażenie, jakoby Ministerstwo sfinansowało powstanie rejestru lekarzy i lekarzy dentystów, podczas gdy został on zbudowany w całości za pieniądze pochodzące ze składek członków samorządu (kilka mln zł), a Ministerstwo w niewielkim stopniu finansuje bieżące działanie rejestru;

c) podaje nieprawdziwe fakty na temat jakoby nieprawidłowego funkcjonowania rejestrów okręgowych i ich częstej nieaktualności, podczas gdy centralny i okręgowy rejestry lekarzy i lekarzy dentystów są najnowocześniejszą i najdoskonalszą bazą danych o ponad stu pięćdziesiąt tysięcy grupie obywateli (współpracującą z bazami Pesel i ZUS) w Polsce i prawdopodobnie w Europie oraz jedynym całościowym źródłem informacji o zasobach ludzkich w medycynie i stomatologii.

Podawanie takich mylących danych wprowadza w błąd opinię publiczną i dodatkowo podważa dobre imię środowiska lekarskiego, które ogromnym wysiłkiem organizacyjnym i finansowym poprzez

swoj samorząd realizuje wielką liczbę zadań niezbędnych do wykonania konstytucyjnego zadania sprawowania pieczy nad osobami wykonującymi zawody lekarza i lekarza dentysty. Samorząd nie tylko prowadzi wszystkie sprawy związane z obsługą formalną tych osób (wydawanie prawa wykonywania zawodu, prowadzenie rejestrów lekarzy i lekarzy dentystów, nadzór nad praktykami prywatnymi) i prowadzeniem spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej, ale także uczestniczy we wszystkich fazach podyplomowego doskonalenia zawodowego (akredytuje szkolenia, samodzielnie prowadzi kształcenie, kontroluje wypełnianie obowiązku doskonalenia zawodowego). Nie sądzę, aby dewaluowanie osiągnięć samorządu lekarskiego było w publicznym interesie, a także, w co pozwalają mi wierzyć słowa Pana Ministra usłyszone kilka dni temu, aby było ono akceptowane przez Pana Ministra. Prosząc zatem o pomoc w tej sprawie, z góry dziękuję za oczekiwane przez środowisko interwencje.

**Z poważaniem  
Konstanty Radziwiłł  
prezes Naczelnej Rady Lekarskiej**

## Dla Życia - akcja krwiodawcza na wrocławskim Rynku

Dziewiątego czerwca w samo południe rozpocznie się piąta edycja akcji Dla Życia – imprezy promującej regularne i, co najważniejsze, honorowe oddawanie krwi w lokalnej społeczności Wrocławia i Dolnego Śląska. Organizatorami akcji są Polski Czerwony Krzyż we Wrocławiu, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa we Wrocławiu oraz Marek Łuszczki, dziennikarz i działacz społeczny.

W sierpniu 2004 roku w Akcji dla Życia udział wzięli m.in. Krzysztof Zanussi, Kinga Preis, Jerzy Skoczylas, Katarzyna Obara. Gwiazdą ubiegłorocznej edycji był prezenter TVP Jarosław Kret.

Tuż obok sceny, w szpitalu polowym zorganizowanym przez Polski Czerwony Krzyż i Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa, odbywał się pobór krwi. W każdej z czterech edycji akcji w ciągu zaledwie kilku godzin udawało się zebrać od 50 do ponad 60 litrów krwi.

Podczas koncertu zostanie zrealizowany reportaż telewizyjny. Uczestnicy akcji – honorowi krwiodawcy – będą mieli okazję nie tylko pomóc potrzebującym, ale też wziąć udział w konkursie z nagrodami rzeczowymi.

Akcja dla serca promuje ideę honorowego krwiodawstwa w czasie, w którym stałych dawców brakuje najbardziej, czyli u progu wakacji. Wymiernym efektem przedsięwzięcia jest zanotowany przez RCKiK we Wrocławiu wzrost liczby stałych dawców. Honorowymi patronatami naszą akcję obejmują zawsze prezydent Wrocławia, marszałek województwa dolnośląskiego i wojewoda dolnośląski. Co roku akcję finansowo wspierają małe, średnie i duże firmy, głównie z Wrocławia i Dolnego Śląska.

Każdy, kto zechce w tym roku stać się członkiem elitarnego grona krwiodawców i mecenasów akcji, powinien wejść na stronę www.dlażycia.pl

Jak co roku na ręce przewodniczącego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr. Andrzeja Wojnara życzenia z okazji Świąt Wielkanocnych dla wszystkich dolnośląskich lekarzy przesłali hierarchowie kościoła Archidiecezji Wrocławskiej



Marian Gołbiewski  
ARCYBISKUP  
METROPOLITA WROCLAWSKI



Henryk Kardynał Gulbinowicz



Edward Janiak  
Biskup Pomocniczy  
Archidiecezji Wrocławskiej

## Fraszki Prozdrowotne

### Na majówkę

Wyłącz już swój telewizor, koc weź i na rower wskakuj. Wypoczynku aktywnego i relaksu dziś zasmakuj.

### Na miniony długi weekend

Skończył się już wielodniowy weekend w maju – komuś mało? Niech poczeka odrobinę, wkrótce przecież Boże Ciało!

### Na przedwakacyjną dietę

Więcej ruchu, mniej jedzenia, by nie wstydzić się na plaży. Zaczniń działać, jeśli zgrabna twa sylwetka ci się marzy.

### Na owoce i warzywa

Jabłka, gruszki, pomarańcze, pomidory i ogórki – gdy je wszystkie zjesz ze smakiem, szlak do zdrowia będzie z górki.

### Na plany wakacyjne

W Polsce? Może zagranicą? W hotelu pięciogwiazdkowym? To nieważne – ważne aby w towarzystwie doborowym!

### Na złe emocje

Złe emocje nam nie służą, więc odrzućmy je od siebie! Myślny wreszcie pozytywnie – pocujemy się jak w niebie!

Marek Łuszczki

Warszawa 13 kwietnia 2007 r.

# IX Posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Jacek Chodorski

**IX posiedzenie NRL zaplanowano na trzynastego kwietnia piątek, w Warszawie. Od razu pragnę uspokoić wszystkich Czytelników, że nic niespodziewanego i nieprzewidzianego w tym „pechowym” dniu się nie wydarzyło.**

Program posiedzenia był wypełniony ważnymi sprawami. Rada obradowała nad: aktualną sytuacją w ochronie zdrowia; organizacją systemu pomocy lekarzom uzależnionym od środków psychoaktywnych; sytuacją w transplantologii; projektem zmian w ustawie o izbach lekarskich; ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej od roku 2008; projektem ustawy o krajowej sieci szpitali; sposobem

organizacji oddziałów szpitalnych; ustawicznym rozwojem zawodowym lekarzy i lekarzy dentyistów; stosowaniem art. 19 – 19e ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. Ponadto Rada przyjęła: informację o działalności okręgowych sądów lekarskich i okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej; sprawozdanie skarbnika NRL z wykonania budżetu za 2006 rok; dokonała wyboru przewodniczącego i Rady Ośrodka Bioetyki NRL.

Ze spraw aktualnych najważniejsza dotyczyła planowanego przez OZZL strajku lekarzy w maju br. Można powiedzieć, że wśród członków NRL nie ma atmosfery strajkowej, nawet u tych kolegów, którzy są jednocześnie członkami władz krajowych OZZL. Izba stoi na stanowisku, że oczywiście popiera żądania, głównie płacowe, OZZL, ale raczej nie ma szans na masowy protest, który objąłby cały kraj. NRL posta-

nowiła zająć się kolegami, którzy mają problemy alkoholowe i są uzależnieni od środków psychoaktywnych. W tej sprawie odbyło się już wcześniej specjalne spotkanie, w którym z ramienia DIL uczestniczyła kol. B. Kaniak. Ocenia się, że prawie 10% kolegów jest uzależnionych od alkoholu, a prawie 20% ma problemy z alkoholem. Do tego dochodzi jeszcze uzależnienie od narkotyków. Powodów tego stanu rzeczy jest wiele. NRL proponuje na szczeblu OIL powołanie pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów. Pełnomocnikiem powinien być lekarz z certyfikatem specjalisty ds. uzależnień lub psychiatra posiadający doświadczenie w leczeniu uzależnień. Do zadań pełnomocnika należałoby m.in. zbieranie informacji o członkach samorządu nadużywających substancji psychoaktywnych i uzależnionych, nawiązanie kontaktu z takimi osobami, pomoc w znalezieniu właściwej placówki terapii uzależnień. Trzecim ważnym tematem stała się sytuacja w polskiej transplantologii. NRL w swoim stanowisku wyraziła niepokój związany z atakiem na lekarzy wykonujących procedury transplantacyjne. Informacje medialne o rzekomym handlu narządami oraz nieuczciwym orzekaniu komisji ds. śmierci mózgu powodują opór rodzin zmarłych przed wyrażeniem zgody na pobranie narządów do transplantacji. Również ataki medialne na lekarzy kwalifikujących zmarłych do pobrania narządów spowodowały zastraszenie tej grupy lekarzy. Efekt znany: spadła radykalnie liczba pobranych narządów, a tym samym szansa na uratowanie życia wielu pacjentom. W sprawie projektu zmian w ustawie o izbach lekarskich: Rada ponownie podtrzymała swoje wcześniejsze propozycje dotyczące zmian w zakresie procedury w orzekaniu o odpowiedzialności zawodowej. Jednocześnie NRL kolejny raz zdecydowanie sprzeciwiła się planom dostosowania obszarów działania okręgowych izb lekarskich do obszarów województw (obecnie wiązałyby się to z likwidacją 7 OIL).

Kolejnym tematem było obowiązujące obecnie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia

6.10.2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej. NRL w stanowisku stwierdziła, że rozporządzenie to nie wypełnia zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, bo zgodnie z art. 137 ust. 1 ustawy, rozporządzenie MZ powinno zawierać w szczególności sposób wyceny świadczeń opieki zdrowotnej oraz warunki ich udzielania. W związku z tym środki przekazywane przez Fundusz za poszczególne świadczenia opieki zdrowotnej są niewystarczające. Potwierdzeniem tego stanu rzeczy jest decyzja Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów z 7.03.2007 r. w sprawie zaniżania przez NFZ cen za świadczenia stomatologiczne. Zgodnie z art. 137 ust. 12 w sposób istotny nastąpiły zmiany uwarunkowań społeczno-gospodarczych udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i w związku z powyższym NRL zgłasza konieczność negocjacji nowych ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej od roku 2008. W sprawie projektu ustawy o krajowej sieci szpitali NRL negatywnie zaopiniowała przedstawiony projekt. W kolejnym stanowisku Rada wyjaśniła dlaczego proponowany projekt jest nie do przyjęcia. Posiłkowanie się wyłącznie danymi PZH do przygotowanych analiz daje niepełny i zafałszowany obraz faktycznych potrzeb w zakresie lecznictwa szpitalnego w Polsce, skład i struktura Krajowej i Regionalnej Rady ds. Szpitali nie gwarantuje obiektywnego i merytorycznego określenia przyszłego kształtu „szpitalnej” służby zdrowia w Polsce, w zaproponowanych szczegółowych rozwiązaniach brakuje odniesień do wzrastającej dynamicznie liczby łóżek najwyższego priorytetu: OIOM, OIOK, SOR, OIT, OION, dla szpitali, które znalazłyby się w sieci, ustawa nie przewiduje dodatkowych środków. Sprawa sposobu organizacji oddziałów szpitalnych dotyczy oczywiście kwestii „systemu ordynatorski czy konsultancki”. Pod adresem funkcjonującego w polskich szpitalach systemu ordynatorskiego zgłaszane są zastrzeżenia dotyczące trybu wyłaniania ordyna-

torów oraz zależności między ordynatorami i ich asystentami. NRL uważa, że występujące patologie należy likwidować, ale jest zdania, że zmiana systemu kierowania oddziałami, bez odpowiedniego przygotowania tego procesu, przyniesie więcej zagrożeń i automatycznie tych patologii nie zlikwiduje. Może doprowadzić do rozmycia się odpowiedzialności za leczenie chorych oraz kształcenie podyplomowe lekarzy. NRL zaprasza przedstawicieli MZ do wielopłaszczyznowej dyskusji, której celem będzie wprowadzenie nowych rozwiązań.

W sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów Rada, między innymi na wniosek naszych przedstawicieli, nie przyjęła proponowanego stanowiska. Nadal wokół kształcenia ustawicznego i podyplomowego istnieją wśród członków Rady zasadnicze rozbieżności, o których szczegółowo już wcześniej pisała w „Medium” przewodnicząca naszej Komisji Kształcenia DRL kol. K. Bojarowska. Do tego tematu oczywiście Rada będzie musiała wrócić. Sprawa stosowania art. 19 – 19e ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty dotyczy ujednolicenia działań okręgowych rad lekarskich w zakresie potwierdzenia spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów oraz wpisywania organizatorów kształcenia do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie. Rada rekomenduje do stosowania wspólny dla wszystkich OIL wzorzec wpisu organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego. I już na koniec dodam, że Rada powołała kol. Marka Czarakowskiego na przewodniczącego Ośrodka Bioetyki NRL. W skład Rady tegoż Ośrodka wybrany został m.in. kol. W. Bednorz – przewodniczący Komisji Etyki NRL. Gratulujemy. Rada przyjęła do wiadomości informację o działalności okręgowych sądów lekarskich i okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i zaakceptowała sprawozdanie skarbnika NRL z wykonania budżetu za 2006 rok. Na tym to pracowite posiedzenie zakończono.

## Z prac Prezydium i Rady DIL

**31 marca 2007 r.**

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych o spotkaniu z lekarzami z Ukrainy, które odbyło się w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w obecności dr. Jacka Klakočara – zastępcy dyrektora Departamentu Polityki Zdrowotnej Dolnośląskiego Urzędu Marszałkowskiego. Na spotkaniu omawiano możliwości wymiennych staży lekarskich i pielęgniarskich między województwem dolnośląskim i obwodem dnipropropietrowskim. Dr Andrzej Wojnar poinformował również o otwarciu Dolnośląskiego Centrum Medycyny Nuklearnej we Wrocławiu. Jest to pierwszy niepubliczny ośrodek diagnostyczny w kraju wyposażony w skaner PET – CT.

Dyskutowano na temat nadzwyczajnego posiedzenia Konwentu Przewodniczących Izb Lekarskich, na którym obecny był dr Krzysztof Bukiel – przewodniczący Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy. Spotkanie dotyczyło m.in. proponowanej przez ministerstwo zmiany

obszaru działania poszczególnych izb lekarskich oraz ewentualnej akcji strajkowej.

Dr Igor Chęciński omówił kwestię szkoleń z zakresu medycyny ratunkowej, które były prowadzone w ramach projektu „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego lekarzy”. Dyskutowano na temat kontynuacji tego typu szkoleń ze względu na duże zainteresowanie lekarzy.

**12 kwietnia 2007 r.**

Zespół ds. remontu budynku Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 zdał relację z prac przygotowawczych do przeprowadzenia remontu dachu. Dr Artur Kwaśniewski poinformował zebranych o spotkaniu z projektantami i przedstawicielem firmy budowlanej oraz o planach i kosztach remontu.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, iż do Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wpłynęło pismo przewodniczącego Regionu Dolnośląskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy dr.

Wojciecha Firkowskiego w sprawie planowanych działań protestacyjnych.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku. Dr Krystyna Kochman przedstawiła problemy funkcjonowania oddziałów wewnętrznych w związku z likwidacją łóżek we Wrocławiu.

**19 kwietnia 2007 r.**

Dr Józef Lula przedstawił sprawozdanie z realizacji budżetu na pierwszy kwartał 2007 r. Dr Andrzej Wojnar poinformował, że 19 maja 2007 r. odbędą się uroczystości związane z 60-leciem Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej, na których na jego ręce wszystkim lekarzom Dolnego Śląska zostaną symbolicznie przekazane klucze do Domu Lekarza. Zdał również relację ze wspólnego posiedzenia Prezydium Saksońskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskich. Odbyło się ono w dniach 30.03.2007 r.-1.04.2007 r. w Szklarskiej Porębie. Poinformował też, że zostanie to upamię-

nione dwujęzycznym wydawnictwem złożonym z materiałów przedstawianych na tym posiedzeniu.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych o konieczności powołania przez okręgowe rady lekarskie, na mocy uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej, pełnomocników ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów.

Dr Katarzyna Bojarowska Lekarskiej, poinformowała o planowanym w maju spotkaniu z konsultantami wojewódzkimi w sprawie systemu kształcenia i o aktualnych planach zmiany systemu szkolenia specjalizacyjnego. Zdała również relację ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia w powyższej kwestii.

Dr Teresa Bujko poinformowała o pracach Komisji Stomatologicznej na rzecz prawidłowego ogłaszania usług medycznych. Przekazała również informacje na temat planowanego w dniach 18-19 maja 2007 r. szkolenia dla lekarzy chcących otworzyć prywatną praktykę lekarską.

# Lekarz, przemysł farmaceutyczny



Wiesława Dec

Przewodnicząca Komisji Etyki DRL

W lutym 2007 roku w Naczelnej Izbie Lekarskiej odbyła się konferencja „Lekarz, a przemysł farmaceutyczny – bezpieczne stosowanie leku”. W pierwszej części wystąpił prezes NIL **Konstanty Radziwiłł**, który omówił zasady kontaktu lekarzy z przemysłem farmaceutycznym z perspektywy europejskiej, oraz **przewodniczący Komisji Etyki NRL Włodzimierz Bednorz** – ukazujący problematykę relacji lekarza z przedstawicielem przemysłu farmaceutycznego od strony praktyki postępowania w Polsce.

**Standardy etyczne w Unii Europejskiej stawiają lekarzom poprzeczkę wysoko.** „Deklaracja wspólna o współpracy lekarzy i przemysłu farmaceutycznego” z Brukseli, z 8 czerwca 2005 r. i „Deklaracja wspólna o współpracy lekarzy i przemysłu technologii medycznych”, będąca w opracowaniu, została przyjęta przez następujące organizacje: CPME – Standing Committee of European Doctors (33 krajowe zrzeszenia lekarzy i 9 międzynarodowych organizacji lekarskich z krajów UE i EFTA), EFPIA – European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (29 krajowych zrzeszeń i 43 wiodące firmy farmaceutyczne), Eucomed – European Medical Technology Industry Association (4500 firm projektowych, producentów i dostawców w zakresie przemysłu technologii medycznych).

Stają one, że współpraca lekarza z przemysłem farmaceutycznym jest ważna i niezbędna dla zachowania bezpieczeństwa pacjentów i skuteczności terapii we wszystkich stadiach rozwoju i użycia produktów. Musi ona jednak gwarantować spełnienie najwyższych standardów etycznych, szanować prawa pacjentów i spełniać oczekiwania społeczne.

Podstawową zasadą powinna być przejrzystość i publiczne deklarowanie konfliktu interesów wszędzie tam, gdzie może się on pojawiać. Współpraca przemysłu farmaceutycznego i lekarzy dotyczy kilku aspektów.

**Informacja o produktach i promocji zarejestrowanych leków.**

- Firmy powinny dostarczać uczciwą i aktualną informację poprzez odpowiednio wykwalifikowanych przedstawicieli.

- Nie wolno promować produktów niezarejestrowanych.

- Przedstawiciele nie powinni oferować korzyści kosztownych i nie związanych z praktyką lekarską.

- Lekarze nie mogą przyjmować kosztownych prezentów oraz nieuzasadnionej gościnności.

- Lekarze powinni raportować o niepożądanych działaniach produktów

**Spotkania edukacyjne dla lekarzy organizowane lub sponsorowane przez przemysł.**

- Spotkania takie muszą mieć cel edukacyjny i przekazywać potwierdzone naukowo dane ważne dla praktyki lekarskiej.

- Jeśli spotkanie ma charakter doskonalenia zawodowego, powinno być adresowane do określonych odbiorców i akredytowane.

- Miejsce spotkania powinno być odpowiednie do jego celu i, jeśli to nie jest niezbędne, niezbyt oddalone od miejsca zamieszkania lekarzy.

- Zabronione jest sponsorowanie udziału osób towarzyszących oraz imprez sportowo-rekreacyjnych towarzyszących spotkaniu.

- Zasady te powinny być spełnione także poza Europą, jeśli dotyczą lekarzy lub firm tego obszaru.

**Badania kliniczne**

- Należy przestrzegać zasad zapisanych w Deklaracji Helsińskiej (WMA) i wytycznych Good Clinical Practice.

- Celem badań (określonym wyraźnie przed ich rozpoczęciem) powinno być przede wszystkim doskonalenie diagnostyki lub terapii oraz wiedzy medycznej, a nie promocja produktów.

- 1 Należy ujawniać sponsora badania.

- Wynagrodzenie lekarza musi być proporcjonalne do wykonywanej pracy, nie może być związane z wynikiem badania i powinno być ujawnione komisji bioetycznej (nie wolno przyjmować wynagrodzenia za samo skierowanie do badania).

- Wyniki wszelkich badań mających istotne znaczenie kliniczne powinny być publikowane. Wyniki badań nad produktami jeszcze nie zarejestrowanymi, powinny być ujawnione jak najszybciej po rejestracji.

- Lekarz prezentujący wyniki badań musi ujawniać wszystkie swoje związki z przemysłem w danej dziedzinie medycyny.

**Doradztwo i sformalizowana współpraca**

- Lekarz mający tego rodzaju związki z przemysłem musi zachować autonomię i obiektywizm swoich zachowań zawodowych.

- Wynagrodzenie lekarza powinno być proporcjonalne do wkładu pracy, a podczas prezentowania opinii na zewnątrz należy ujawniać te związki.

„Medycyna Praktyczna” w wydaniu specjalnym 5/2002 opublikowała Stanowisko American College of Physicians-American Society of Internal Medicine. Amerykanie radzą swoim lekarzom, aby zawsze w kontakcie z przedstawicielem przemysłu farmaceutycznego lekarz postawił sobie 5 prostych pytań. Uczciwa odpowiedź na nie pomoże w rozważaniach natury etycznej.

**1. W jakim celu przedstawiciel firmy składa mi propozycję współpracy (jednocześnie proponując zapłatę, prezent, pamiątkę)?**

**2. Co o powstałej w wyniku tego zależności (np. ewentualnej relacji wdzięczności za obdarowanie) sądziłby moi pacjenci.**

**3. Jaki jest stosunek do takich zależności opinii publicznej? Jak bym się czuł, gdyby związek taki został publicznie ujawniony?**

**4. Co o takiej zależności sądziłby moi koledzy?**

**5. Co bym pomyślał, gdyby mój lekarz przyjął taką propozycję?**

Stanowisko lekarzy amerykańskich zostało poparte przez kilkadzie-

siąt polskich towarzystw naukowych. Kodeks Etyki Lekarskiej z 2 stycznia 2004 r. w art. 51 reguluje zasady kontaktu lekarza z przemysłem farmaceutycznym tak, że naruszenie tych zasad, może stanowić podstawę odpowiedzialności zawodowej lekarza przed sądem lekarskim.

Ze strony przemysłu farmaceutycznego jest ustawa „Prawo farmaceutyczne” z dnia 6 września 2001 r. Jest także Kodeks Farmaceutycznej Etyki Marketingowej opracowany przez Stowarzyszenie Przedstawicieli Innowacyjnych Firm farmaceutycznych.

Wydawać by się mogło, że wszystko jest oczywiste. A jednak...

**Współczesne zagrożenia i rzeczywistość w Polsce**

Do prostych zagrożeń poprawności etycznej kontaktów można zaliczyć: agresywne zasady promocji, prezenty ich rodzaj i wartość, spotkania towarzyskie, sponsorowane wykłady, wyjazdy turystyczne pod przykryciem sympozjum naukowego, prowadzenie pseudonaukowych badań. Są i bardziej wyrafinowane: tendencyjna metodyka badań, fałszowanie wyników badań, lansowanie w mediach mody na chorobę. Trafiają one na podatny grunt warunkowań polskich, które cechuje: niedostateczne finansowanie ochrony zdrowia, zbyt małe nakłady na szkolenie lekarzy, konieczność ustawicznego kształcenia wobec żywiołowego postępu medycyny, presja lekarzy i pacjentów na stosowanie nowoczesnych metod diagnostyki i terapii.

**Co wolno?**

**1. Promocyjne próbki leków** – maksymalnie 5 opakowań (najmniejszych danej formy dopuszczonego na terytorium RP) w ciągu roku. Muszą być z naklejką „próbka bezpłatna – nie do sprzedaży”. Nie może to być środek odurzający i substancja psychotropowa.

**2. Upominek o nikomej wartości** ma mieć ścisły związek z charakterem pracy obdarowanego i powinien być użyteczny w codziennej praktyce lekarskiej. Musi być oznaczony nazwą własną lub logo firmy, albo nazwą promowanego farmaceutyku. Obdarowywanie nie może przyjąć trwałego charakteru.

**3. Czasopisma lub wydawnictwa specjalistyczne** mogą być przekazywane lekarzom jako upominki promocyjne dopuszczone przez prawo farmaceutyczne i KEL. Wydawnic-

two takie muszą być oznaczone nazwą firmy lub promowanego leku. Jeżeli wartość takiego upominku nie przekroczy 100 zł brutto nie będzie zachodzić konieczność składania informacji PIT-8C, ani wykazywania przez lekarza wartości świadczenia w podatkowym zeznaniu rocznym.

**4. Zaproszenie do udziału w konkursach promocyjnych** jest dopuszczalne jeśli konkurs ma charakter edukacyjny, pytania dotyczą zagadnień merytorycznych, a ich organizacja jest zgodna z przepisami Kodeksu Cywilnego. Jeżeli formuła konkursu zawiera element losowy to jego organizacja podlega przepisom ustawy o grach i zakładach wzajemnych – ustawa z dnia 29 lipca 1992 r. Należy pamiętać, że wartość nagród i tu nie może przekroczyć znikomej wartości, a ich użytkowy charakter ma odpowiadać potrzebom zawodowym lekarza.

**5. Uczestnictwo w spotkaniach promocyjnych organizowanych przez firmy farmaceutyczne** jest możliwe, o ile przejawy gościnności nie wykraczają poza główny cel spotkania, który ma być spotkaniem naukowo-promocyjnym, a otrzymane tam materiały promocyjne nie przekroczą wartości 100 zł brutto.

**6. Oficjalne reprezentowanie firmy farmaceutycznej przez lekarza na spotkaniach naukowych typu: zjazdy, kongresy.** Ta forma współpracy powinna mieć postać szczegółowej umowy cywilno-prawnej, zawierającej wszystkie rodzaje aktywności ze strony lekarza: wygłoszenie wykładu, przedstawienie wyników badań naukowych i przygotowanie raportu. Firma w ramach zawartej umowy zapewni lekarzowi uiszczenie niezbędnych opłat związanych z uczestnictwem: opłatę rejestracyjną, noclegi, wyżywienie przejazdu, oraz odpowiednio do wkładu pracy wynagrodzenie. Przychody uzyskane przez lekarza z tytułu wykonywania określonego świadczenia na rzecz firmy na podstawie umowy zlecenia stanowią przychód z tytułu wykonywanej osobistej działalności. Firma jest zobowiązana odprowadzić zaliczkę na podatek – 19% od przychodu pomniejszonego o koszty jego uzyskania – 20% lub 50%, gdy świadczenie może być uznane za korzystanie przez twórcę z praw autorskich.

**7. Prowadzenie lekarza badań np. farmakoekonomicznych,** jakości życia itp. wymaga zbierania danych przez lekarza i wypełniania

ankiet. Lekarz otrzymuje wynagrodzenie na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia. Należy pamiętać, że wykorzystywanie do takich celów danych pacjenta wymaga każdorazowo jego zgody.

**8. Prowadzenie badań klinicznych przez przemysł medyczny** wymaga przestrzegania ogólnych zasad prowadzenia badań wynikających tak z polskich, jak i międzynarodowych dokumentów mających zastosowanie w tym zakresie.

**9. Przeprowadzenie na zlecenie firmy farmaceutycznej badań lekarskich** (cel badań powinien być związany z profilaktyką lub poprawą ochrony zdrowia pacjentów). Firma w umowie zlecającej bezpłatnie dla pacjentów badania prowadzone przez praktyki lekarskie i ZOZ-y musi zagwarantować, że ich celem nie jest reklama produktów leczniczych ani promocja firmy. Informacje dotyczące zakresu badań, miejsca i czasu podaje zleceniobiorca i ponosi tego koszty. Firma ponosi koszty materiałów ogólnie promujących akcję bezpłatnych badań. Oczywiście przychody uzyskane za wykonanie świadczeń podlegają opodatkowaniu jw.

**Celem konferencji** było zapobieganie negatywnym zjawiskom w zakresie wzajemnych relacji lekarzy z przemysłem farmaceutycznym. NIL wydała broszurę o etycznych, prawnych i podatkowych aspektach współpracy. Zachęcam do jej lektury w przypadku wątpliwości. Wątpliwości jednak nie może być, że gdy przedstawiciel firmy oferuje nam aparat fotograficzny, grę w paintball, czy wyjazd na narty – **mówimy stanowcze nie!**

Niech przykładem etycznej wręczliwości będzie informacja, że we Włoszech zabronione jest organizowanie konferencji naukowych w atrakcyjnych turystycznie miejscowościach, aby nie odwracać uwagi lekarzy od edukacyjnego charakteru spotkania. Jak to jest u nas sami państwo wiedzą. Zastanawiam się tylko, gdzie znaleźć nieatrakcyjne miejsce we Włoszech?

I ostatnią myśl, która natrętnie powraca, że każda złotówka przekazana nam przez firmę farmaceutyczną w ramach jej działalności, jest doliczona do ceny leku, który kupujemy my, nasi bliscy, nasi pacjenci, za który płaci NFZ, uszczuplając finansowanie świadczeń medycznych, które przecież stanowią o naszych wynagrodzeniach za pracę.

## NIE NOWOTWOROM

**Serdecznie zapraszamy na konferencję naukowo-szkoleniową pt. „Nie nowotworom”, która odbędzie się 11.06.2007 w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej w godzinach 10.00-15.00, zorganizowana przez:**

- Polską Akademię Nauk – przewodnicząca Komisji Onkologii Wieku Rozwojowego – prof. dr hab. n. med. Alicja Chybicka
- Fundację Ronalda McDonalda – prezes prof. dr hab. n. med. Adam Jelonek
- Polskie Towarzystwo Pediatryczne – przewodnicząca Oddziału Dolnośląskiego prof. dr hab. n. med. Alicja Chybicka
- Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów – przewodnicząca Oddziału Dolnośląskiego prof. dr hab. n. med. Maria Podolak-Dawidziak
- konsultant wojewódzki w dziedzinie pediatrii dla województwa dolnośląskiego – dr n. med. Aleksandra Lewandowicz-Uszyńska

**Program konferencji:**

- Wyniki badań ultrasonograficznych na ścianie wschodniej Polski – program badań przesiewowych u dzieci organizowanych przez Fundację Ronalda McDonalda – prof. dr hab. Jerzy R. Kowalczyk
- Profilaktyka pierwotna i wtórna nowotworów kobiecych – prof. dr hab. Jan Kornafel
- Rola badań genetycznych w diagnostyce i leczeniu nowotworów – prof. dr hab. n. med. Jan Lubiński
- Zmiany genetyczne w nowotworach układu krwiotwórczego i ich leczenie – dr hab. n. med. Olga Haus
- Zagrożenie chorobami nowotworowymi u dzieci z pierwotnymi niedoborami odporności – dr n. med. Aleksandra Lewandowicz-Uszyńska.
- Wyniki badań profilaktycznych przeciwnowotworowych u dzieci – prof. dr hab. n. med. Alicja Chybicka

Przewodnicząca Dolnośląskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego  
dr n. med. Aleksandra Lewandowicz-Uszyńska  
konsultant wojewódzki w dziedzinie pediatrii dla województwa dolnośląskiego

# KOMISJA KSZTAŁCENIA



**17 kwietnia 2007 r. w Ministerstwie Zdrowia odbyło się spotkanie uzgodnieniowe dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.**

Spotkanie było poprzedzone konsultacjami społecznymi, chociaż nie przypominam sobie, żeby ww. projekt omawiany był na posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej w tej kadencji. Komisja Kształcenia DIL zwróciła się z prośbą o opinie do specjalistów w poszczególnych dziedzinach oraz do wszystkich członków korporacji. Otrzymałam drogą elektroniczną i pocztą wyjątkowo dużo opinii.

## Głosy w dyskusji

Komisja Kształcenia DRL nie zgadza się z przedstawionym na Komisji Kształcenia Medycznego NRL w dniu 14.12.2006 r. projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczącym zdobywania umiejętności przez lekarzy/lekarzy dentyistów.

Negatywnie oceniamy stwarzanie systemu zdobywania umiejętności, w sposób zbliżony do systemu zdobywania specjalizacji. Wyrażamy negatywną opinię co do poświadczania danej umiejętności poprzez egzamin państwowy organizowany przez Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi.

Po raz kolejny podkreślamy konieczność odbudowywania i podtrzymywania w zawodzie lekarza i lekarza dentyisty relacji mistrz-uczeń oraz znaczenie Towarzystw Naukowych i Okręgowych Izb Lekarskich w zakresie szkoleń zmierzających do zdobywania umiejętności.

Komisja Legislacyjna DRL zapoznawała się z następującymi projektami aktów prawnych:

● Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węż-

**Wszystkim, którzy odpowiedzieli na nasz apel, serdecznie dziękuję.**

Większość pytan negatywnie oceniła projekt omawianego rozporządzenia. Prezydium DRL oraz Komisja Legislacyjna DIL w całości odrzuciła projekt. Na spotkaniu w Warszawie wśród zaproszonych byli: przedstawiciele Ministerstwa Finansów, Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Gospodarki, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Towarzystw Naukowych, Naczelnej rady Lekarskiej oraz innych okręgowych izb lekarskich.

Spotkanie prowadził Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego – Roman Danielewicz.

W uzasadnieniu w wprowadzeniu rozporządzenia czytamy:

Koszty szkolenia, egzaminu i wydania świadectwa ponosi lekarz. Wysokość opłat za szkolenie określa umowa zawarta pomiędzy podmiotem prowadzącym szkolenie a lekarzem.

System uzyskiwania umiejętności nie jest obligatoryjny.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej. Wejście w życie projektu rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa. Szacuje się, że rocznie do egzaminu będzie przystępować około 500 osób. Planuje się, że koszty egzaminu wyniosą 1000 zł od jednego egzaminowanego lekarza. Środki te stanowią będą dochód budżetu państwa. W związku z wygaszaniem starego systemu specjalizacji lekarskich CMKP będzie realizowała w zamian nowe zadania min. związane z obsługą komisji programowych i opracowywaniem programu szkoleń w zakresie umiejętności lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych co nie spowoduje zwiększenia kosztów.

W trakcie spotkania w ministerstwie rozegrała dyskusja na temat uwag dotyczących niedoskonałości projektu, zgłoszonych podczas konsultacji społecznych. Proponowano wstrzymać wejście w życie omawianego rozporządzenia do czasu jego dopracowania. W

szczych dziedzin medycznych lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

Komisja Legislacyjna DRL uważa, że należy w całości odrzucić ten projekt. Komisja uważa, że umiejętność powinna być potwierdzana przez mistrza. Komisja Legislacyjna uważa, że tworzenie tego typu aktów prawnych działa przeciwko członkom korporacji zawodowej lekarzy.

§ 10 określa wysokość opłaty za egzamin – 1000 zł, w obliczu wysokości zarobków lekarzy i ich sytuacji finansowej, ponoszenie przez lekarza kosztów samego szkolenia oraz zawodowego obowiązku ustawicznego kształcenia suma ta jest zbyt wygórowana, podobnie jak wymieniona w § 18 kwota opłaty za wydanie świadectwa potwierdzającego uzyskanie umiejętności – 50 zł. Kwoty te są niewspółmierne do rzeczywistych kosztów przeprowadzenia egzaminu, wystawienia, ewidencjonowania i przesłania świadectwa. W uzasadnieniu rozporządzenia znajduje się informacja, że środki uzyskane z opłat egzaminacyjnych stanowią będą „dochód budżetu pań-

stwa”. Wydaje się, że w interesie państwa leży ułatwienie i promowanie rozwoju zawodowego lekarzy chcących ponosić swoje kwalifikacje, a nie czerpanie z tego tytułu korzyści.

Jako przedstawiciel DIL czułam się w obowiązku zabrać głos w dyskusji. Przypomniałam sytuację lekarzy, którzy w swojej karierze zawodowej są zobligowani do podnoszenia kwalifikacji – poprzez rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie stażu podyplomowego, LEP-u, rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie specjalizacji, gdzie aktualnie nowy tryb specjalizacji powoli staje się starym trybem, gdyż myśli się o wprowadzeniu kolejnym rozporządzeniem ministra zdrowia modułowego systemu specjalizacji.

Przypomniałam, że od 1999 r. kształcenie specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentyistów kuleje, gdyż brak odpowiedniej liczby rezydentur, brak miejsc akredytowanych, w wyniku restrukturyzacji oddziałów szpitalnych – zmniejszenie liczby łóżek, sprywatyzowania poszczególnych jednostek szpitalnych, zarobkowych wyjazdów zagranicznych lekarzy specjalistów, kierowników specjalizacji bądź zmiana sposobu ich zatrudnienia – kontrakty, wpływają na zmniejszenie możliwości szkolenia specjalizacyjnego młodszych lekarzy.

Nic dziwnego, że koledzy zamiast kształcić się i pracować w kraju ojczystym wybierają realizację planów życiowych i zawodowych w krajach zachodnich.

W 2004 r. rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie określenia sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego przez lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. 2004, nr 231 poz. 2326) narzucono nam obowiązek kształcenia ustawicznego nie zapewniając żadnych narzędzi do jego realizacji – brak

możliwości odpisu od podatku kosztów poniesionych na kształcenie, brak zobligowania pracodawcy do zapewnienia pracownikom możliwości podnoszenia kwalifikacji, brak gwarantowanych dni edukacyjnych.

Lekarze podnoszą kwalifikacje na własny koszt często w ramach urlopu wypoczynkowego. I nie mają szans, że realizacja rozporządzenia dotyczącego doskonalenia zawodowego zaskutkuje poniesieniem zarobków. Tu można przypominąć, że VIII Krajowy Zjazd Lekarzy w NRL 5 stycznia 2006 r. wnioskuje (Apel nr 7 z dnia 7 stycznia 2006 r.) o zawieszenie realizacji rozporządzenia do czasu stworzenia lekarzom warunków do doskonalenia zawodowego.

I oto teraz próbuje się wprowadzić kolejne rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, którego ciężar realizacji będzie spoczywał na lekarzu, gdzie koszt zdobycia umiejętności (trybem zbliżony do zdobywania specjalizacji) może być bardzo wysoki i różny w poszczególnych regionach kraju, ba zależy od umowy między podmiotem prowadzącym szkolenie a lekarzem. Koszt egzaminu państwowego – 1000 PLN, wydanie certyfikatu – 50 PLN. Na pytanie przedstawiciela Ministerstwa Finansów, co wpłynęło na wysokość podanej opłaty, przedstawiciele CEM-u nie umieli odpowiedzieć. Na spotkaniu podkreślałam, że w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych w przedstawionej formie zostało przez DIL odrzucone w całości. Negatywnie też zostało ocenione przez inne OIL.

Szkoda, że w tak ważnej sprawie dla członków korporacji lekarskiej nie zabrał głosu krótko przebywający na spotkaniu w ministerstwie przedstawiciel NRL.

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

stania się kolejnym biurokratycznym utrudnieniem w wykonywaniu zawodu.

Zasadniczy sprzeciw budzi proponowany wykaz umiejętności, w którym znalazły się obok siebie zarówno zabiegi diagnostyczne, jak np. bronchoskopia i echokardiografia, jak i dziedziny medycyny mogące być uznawane za wyodrębnione podspecjalizacje, jak hepatologia lub medycyna morska czy tropikalna.

ORL stanowczo protestuje przeciwko wpisaniu na listę umiejętności zabiegów diagnostycznych takich jak np. endoskopia przewodu pokarmowego, echokardiografia, ogólna diagnostyka ultrasonograficzna bez jednoczesnego uznania ich posiadania przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinach, w których nabycie i wykonywanie tych badań jest obligatoryjne i oczywiste, jak np. odpowiednio: gastrologia, kardiologia, radiologia.

Wpisanie do wykazu takich umiejętności takich dziedzin, jak chirurgia jelita grubego lub medycyna rozrodu doprowadzi w przyszłości do nieuchronnego a nieuzasadnionego podważenia kompetencji lekarzy w specjalizacjach takich jak chirurgia i ginekologia.

## UCHWAŁY RADY I PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

### UCHWAŁA PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 27 MARCA 2007 ROKU

#### NR 45

w sprawie przyznania zapomogi  
Na podstawie art.24 ustawy z dnia 17.05.1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz.158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

#### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje lek. .... zapomogę w wysokości 3.000 PLN brutto.

### UCHWAŁY PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 12 KWIECIA 2007 ROKU

#### NR 46

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

#### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje lek. Adamowi Młynarczew-

skiemu, rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej DIL, ryczałt za używanie samochodu w wysokości zgodnej z uchwałą nr 17/2007 DRL z dnia 25.01.2007 r. zmieniającej uchwałę nr 141/2005 DRL z dnia 8.12.2005 r.

#### NR 47

w sprawie wykonania tablicy pamiątkowej

#### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje kwotę 2.500 PLN w celu wykonania tablicy pamiątkowej z okazji przejścia budynku

przy Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu.

#### NR 48

w sprawie pomnika prof. Jana Mikulicza-Radeckiego w Świebodzicach

#### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje kwotę 1.000 PLN rocznie na uporządkowanie pomnika prof. Jana Mikulicza-Radeckiego znajdującego się na cmentarzu w Świebodzicach.

#### NR 49

w sprawie udziału w sympozjum naukowym

#### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu deleguje lek. dent. Teresę Bujko i lek. dent. Alicję Marczyk-Felbę na sympozjum Podlaskie Spotkania Stomatologiczne, które odbędzie się w dniach 24-27.05.2007 r. w Augustowie i przeznacza na ten cel kwotę 1.700 PLN oraz zwrot kosztów podróży (PKP II kl.).

#### § 2

Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.

# Prof. Anatol Kustrzycki

## – współtwórca wrocławskiej kardiologii



Wojciech Kustrzycki

**Niedawno minęła 20. rocznica śmierci mojego ojca – prof. Anatola Kustrzyckiego. Występując w podwójnej roli – syna i następcy na stanowisku pragnę przybliżyć Czytelnikom Medium jego postać.**

Anatol Kustrzycki urodził się 27 marca 1924 r. w Chorzenicach koło Radomska. Po ukończeniu szkoły podstawowej rozpoczął naukę w gimnazjum im. F. Fabianiego w Radomsku. Wybuch wojny zastał go u progu 4. klasy gimnazjum, które wkrótce zostało przez okupanta zamknięte. Próbował dalszej nauki w szkole mechanicznej w Częstochowie, ale i ta po kilku miesiącach również została zlikwidowana, a ojciec wywieziony do Hamburga. Jego burzliwe losy wojenne – aresztowania i ucieczki, ciężka praca i bezustanne zagrożenie były typowe dla pokolenia, któremu ludzka agresja zabrała część dzieciństwa i młodości. Mimo tych wszystkich trudności udało mu się tajnie kontynuować naukę.

Wkrótce po przejściu frontu, w lutym 1945 r. wstąpił do III Liceum Matematyczno-Fizycznego w Radomsku, gdzie w marcu 1946 r. otrzymał świadectwo dojrzałości. W połowie 1946 r. dwudziestodwuletni matura Anatol Kustrzycki ze świadectwem dojrzałości w ręku opuścił rodzinne strony z marzeniem nadrobienia w nowej Polsce straconych lat. Przez Szczecin dotarł do Wrocławia z zamiarem rozpoczęcia studiów. Nie była to jego pierwsza wizyta w tym mieście. W czasie wojny był we Wrocławiu jako kierowca ciężarówki. Z trudem poznawał teraz zrujnowane w 1945 r. miasto.

O wyborze kierunku studiów zdecydował przypadek, bowiem cała dotychczasowa edukacja ojca przebiegała raczej w kierunku ścisłym i technicznym. Studia przebiegły mu szybko i przyjemnie, co wielokrotnie wspominał. Pracę zawodową podjął już na III roku jako asystent-wolontariusz w Zakładzie Anatomii. Zainteresowanie chirurgią sprawiło, że już w 1949 został zatrudniony w II Klinice Chirurgicznej w zespole prof. Wiktora Brossa jako zastępca asystenta.

Roli, jaką osoba prof. Brossa odegrała w rozwoju naukowym i zawodowym mojego ojca, nie da się przecenić. Potrafił on zaszczerpić grupie młodych współpracowników entuzjazm, bez którego w owych pionier-

skich czasach rozwój wrocławskiej szkoły chirurgicznej nie byłby możliwy. Ulubioną dziedziną prof. Brossa była chirurgia klatki piersiowej. Interesował się nią jeszcze we Lwowie u Tadeusza Ostrowskiego, a na przełomie lat 40. i 50. jego zainteresowanie wzbudziły zabiegi wykonywane na najważniejszym narzędziu klatki piersiowej – na sercu.

Kardiologia światowa stawiała w tamtych czasach pierwsze kroki. Dostępne stawały się techniki chirurgiczne umożliwiające pomoc pacjentom jeszcze do niedawna nieuleczalnie chorym. Mojemu ojcu dane było przeżywać wraz z całym zespołem wdrażanie pionierskich technik chirurgicznych i nowych metod diagnostycznych. To inwazyjna diagnostyka właśnie stała się jego specjalnością na wiele lat, obok wszechstronnego wykształcenia chirurgicznego. Jego zainteresowanie i predyspozycje spowodowały powierzenie mu przez szefa misji zorganizowania od podstaw pracowni diagnostyki inwazyjnej w klinice. W jesieni 1954 r., w czasie miesięcznego stażu w Instytucie Gruźlicy w Warszawie, miał możliwość zapoznania się z wymogami technicznymi i organizacyjnymi pracowni kardiologicznych badań inwazyjnych. Po powrocie do Wrocławia w oparciu o wypożyczony, polowy aparat rentgenowski zorganizował pracownię cewnikowania serca, gdzie przez wiele lat sam przeprowadzał badania diagnostyczne. Pierwsze cewnikowanie zostało wykonane 22 lutego 1955 r. Niedługo potem, 31 marca 1955 r., prof. Wiktor Bross przeprowadził pierwszą we Wrocławiu operację kardiologiczną – komisurotomię mitralną. Anatol Kustrzycki był obecny przy tym zabiegu i osobiście operację opisał.

Dzięki kontaktom prof. Brossa, a później swoim własnym, odbywał wiele szkoleń zagranicznych. Już w maju 1957 r., dwa miesiące po moim przyjściu na świat, wyjechał na 3-miesięczne stypendium do Dusseldorfu. Szkolił się w kardiologicznej pracowni diagnostycznej oraz słynnej klinice chirurgicznej prof. Derry.

W Niemczech ojciec zapoznał się z nową taktyką postępowania kardiologicznego – operowaniem niektórych wrodzonych wad serca w hipotermii. Była to metoda, dzięki której możliwe stało się leczenie otwartego serca przed erą krążenia pozaustrojowego. 12 lutego 1958 r. prof. Bross przeprowadził pierwszy zabieg tą metodą – była to pierwsza w Polsce operacja na otwartym sercu.

Dokonania wrocławskiego zespołu zyskały uznanie nie tylko w Polsce. W tamtych pionierskich czasach opóźnienie naszego kraju w stosunku do świata było w tej dziedzinie niewielkie, mimo niekorzystnych warunków geopolitycznych. Mój ojciec bardzo aktywnie uczestniczył w pracy naukowej kliniki. W 1960 r. na podstawie pracy pt. „Patofizjologia i diagnostyka ubytków w przegrodzie międzyprzedsionkowej serca” uzyskał stopień doktora medycyny, a od 15 stycznia 1961 r. objął stanowisko adiunkta kliniki.

W latach sześćdziesiątych kardiologia w ośrodku wrocławskim rozwijała się bardzo szybko. Od 1961 r. stosowano krążenie pozaustrojowe, co umożliwiło poszerzenie zakresu zabiegów o korekcje najbardziej skomplikowanych wrodzonych i nabytych wad serca. Opanowanie no-

wych technik chirurgicznych i rozwój naukowy były możliwe dzięki stażem w Niemczech, Szwecji, Szwajcarii i Danii. 24 maja 1967 r. uzyskał tytuł docenta nauk medycznych na podstawie pracy pt.: „Pomiar ścisły obciążenia komory prawej w wadach wrodzonych serca”.

W 1972 r. II Klinika Chirurgiczna została podzielona na Kliniki: Chirurgii Serca, Chirurgii Klatki Piersiowej i Chirurgii Ogólnej. Prof. Bross został dyrektorem Instytutu Chirurgii Serca. Po jego odejściu na emeryturę w 1973 r., kierownictwo kliniki powierzono mojemu ojcu.

Był to bardzo ważny okres w dziejach kliniki. Ukończono realizację nowego jej skrzydła z nowoczesną pracownią diagnostyczną, blokiem operacyjnym i oddziałem pooperacyjnym. Uruchomienie tej części budynku odbyło się pod nadzorem mojego ojca. Nowe warunki umożliwiły zwiększenie liczby wykonywanych zabiegów i radykalną poprawę wyników. Od 1975 r. wprowadzono do kliniki operacje rewaskularyzacji wieńcowej. Dla kardiologów operujących dotychczas wady wrodzone i zastawki było to nowe wyzwanie – wymagało opanowania techniki mikrochirurgicznej. Na przełomie lat 70. i 80. klinika miała jeden z największych w Polsce materiałów chorych poddanych chirurgicznej rewaskularyzacji serca.

18 marca 1977 r. Rada Wydziału Lekarskiego AM nadała mojemu ojcu tytuł profesora nadzwyczajnego

Lata osiemdziesiąte były trudnym okresem dla polskiej medycyny, a szczególnie dla tak zależnych od zdobywczych technik dziedzin jak kardiologia. Klinika wrocławska, podobnie jak inne w kraju, borykała się z niedoborem sprzętu, a czasem z brakiem podstawowych leków. Wprowadzenie stanu wojennego dodatkowo utrudniło kontakty zagraniczne i powodowało dalsze trudności zaopatrzeniowe. Działanie kliniki było zależne od dobrej woli darczyńców zagranicznych i dolnośląskich zakładów pracy. Do historii przeszła maszyna płuco-serce wykonana we wrocławskim zakładzie PZL Hydral. Osobiste zaangażowanie ojca i jego liczne kontakty umożliwiły dalszy rozwój kliniki. Uruchomiono drugą salę operacyjną, przeprowadzano coraz więcej zabiegów. Szkoliło się kolejne pokolenie kardiologów. W 1985 r. uroczystie obchodzono 30-lecie kardiologii wrocławskiej.

W 1986 r. ojciec ciężko zachorował i mimo leczenia operacyjnego czuł się coraz gorzej. Zmarł 10 kwietnia 1987 r. w wieku 63 lat.

Mój ojciec miał bardzo ciekawe i intensywne życie. Jako pełen energii bardzo pracowity absolwent trafił do ośrodka, który stworzył mu szerokie perspektywy rozwoju. Dane mu było współtworzyć nową na skalę światową dziedzinę medycyny za cenę ogromnego zaangażowania i wysiłku. Według dzisiejszych kryteriów mógłby być określony mianem pracoholika. Odpoczynek nie miał znaczenia, liczyła się klinika i pacjenci. Był perfekcjonistą. Wszystko, do czego się zabierał, wydawało się w jego rękach łatwe i było doprowadzone w szczegółach do końca. Naprawa samochodu lub techniczne prace w domu nie przedstawiały zwykłego problemu.

Ojciec był pedantem. Zawsze starannie ubrany, w klinice chodził w świeżo wypranym i wyprasowanym fartuchu. Wymagał tego również od asystentów. Zawsze sam prasował sobie koszulę i spodnie. Nauczył mnie, że jedynie wówczas mężczyzna ma pewność eleganckiego wyglądu.

Wolny czas spędzał w podróży, które bardzo lubił. Wyjazdy rodzinne były zawsze starannie zaplanowane. Zwiedziliśmy razem dużą część Europy nie pomijając żadnego ważnego zabytku, co dla nas dzieci nie zawsze było ciekawe, ale teraz wspominamy to z wdzięcznością. W domu zajmował się rzeźbieniem w drewnie. Wykonał m.in. karnisz i lichtarz, pasujące do kompletu gdańskich mebli w naszej jadalni. Był niewątpliwie człowiekiem z klasą, pasującym jakby lepiej do czasów innych niż te, w których teraz żyjemy.



Prof. Anatol Kustrzycki (1985 r.)



Anatol Kustrzycki z autorem (1958 r.)



Przy stole operacyjnym.



Anatol Kustrzycki i Wiktor Bross (1970 r.)

# Dokument o sieci szpitali na Dolnym Śląsku nie został podpisany

**W dniach 19-20 kwietnia we Wrocławiu odbyło się posiedzenie Konwentu Marszałków Województw RP. Gremium to zajmuje się m.in. opiniowaniem projektów ustaw dotyczących samorządów terytorialnych.**

Drugi dzień obrad poświęcono sytuacji służby zdrowia. Prof. Mirosław Miller z Dolnośląskiego Centrum Zawansowanych Technologii omówił klaster e-zdrowie. Marek Moszczyński, wicemarszałek województwa dolnośląskiego i Jarosław Maroszek, dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej UMWD przedstawili sytuację służby zdrowia w naszym regionie. Ludwik Grabowski, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia i Piotr Warczyński, dyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia zaprezentowali projekt ustawy o sieci szpitali oraz związane z nią perspektywy organizacji opieki zdrowotnej w całym kraju (z dokumentem Czytelnicy mogą zapoznać się na stronie internetowej: [www.mz.gov.pl](http://www.mz.gov.pl)). Andrzej Sośnierz, prezes NFZ mówił o zasadach kontraktowania świadczeń medycznych w 2008 roku.

Zaplanowano, że pilotażowy projekt zostanie wdrożony w województwie dolnośląskim. Niestety, nie doszło do podpisania umowy. Na gorąco udało nam się ustalić komentarze uczestników posiedzenia.

Marszałek województwa dolnośląskiego, Andrzej Łoś, powiedział m.in.: „Służba zdrowia na Dolnym Śląsku znajduje się w bardzo skomplikowanej sytuacji. Podpisów pod programem pilotażowym w sieci szpitali nie ma, bo wojewoda dolnośląski nie wyraził zgody na podpisanie dokumentu, w naszym przekonaniu dobrego. Dokument miał ustanowić na terenie naszego województwa pilotaż taki sam jak na Pomorzu. Ten projekt w sposób kompetentny przygotował marszałek Marek Moszczyński, mój zastępca ds. polityki zdrowotnej”.

Agnieszka Majcher, rzeczniczka wojewody dolnośląskiego: „Przedstawi-

ciel wojewody, Paweł Wróblewski, działa w powołanym przez marszałka zespole do spraw służby zdrowia. W tym zespole działa również m.in. rektor AM czy dyrektor szpitala wojskowego, czyli osoby, które też miały podpisać program pilotażowy. Jest to doskonała grupa, w której można na roboczo pracować nad siecią szpitali. Dopiero w czerwcu pojawi się ustawa, która określi zasady tworzenia sieci szpitali i zasady finansowania. Niedobrze byłoby, gdyby ustalenia zespołu programu pilotażowego były sprzeczne z tą ustawą. Wojewoda przedstawił swoje stanowisko marszałkowi już na początku kwietnia”.

Marek Ludwik Grabowski – podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia: „Po przyjeździe do Państwa, aby przedstawić projekt ustawy, która poprawia dostępność pacjentów do szpitali i komfort ich leczenia. Sieć zobliguje placówki leczące do używania nowoczesnego sprzętu, dostosowanego do standardów Unii Europejskiej. Marszałkowie mieli uwagi zwłaszcza co do Regionalnych Rad opiniujących placówki przystępujące do sieci. Zarzucali nam ostrą centralizację i przekazanie problemu do poszczególnych regionów. Według projektu Ministerstwa Zdrowia Regionalna Rada wydawałaby opinie o szpitalach, które mogłyby funkcjonować w sieci. Kolejną opinię wydawałaby Krajowa Rada, a decyzje ostateczne należałyby do Ministerstwa Zdrowia. To z kolei, zdaniem Konwentu, byłaby centralizacja.

Marszałek Andrzej Łoś: „To są pozory decentralizacji. Jeśli przedmiotem obrad jest szpital wojewódzki wtedy marszałek jest wykluczony z podejmowania decyzji. Jeśli mają zapasę decyzje w sprawie szpitali powiatowych, wyklucza się przedstawiciela starostwa. Jesteśmy przeciw Radom, które wydłużają procedurę. Razem z nami podczas rozmów z ministrem zdrowia takiemu powoływaniu rad sprzeciwiło się także sześć korporacji zawodowych. Należy pamiętać, że zadłużenie szpitali cały czas rośnie! Jesteśmy za stworzeniem sieci szpitali, ale przeciw Radom! Sytuacja w służbie zdrowia jest zbyt skomplikowana, aby przedłużać procedury. Już dziś, np. w powiecie lubańskim źle zarządzany szpital ma dług przekraczający kilkakrotnie roczny budżet powiatu!”



Prezes NFZ Andrzej Sośnierz, Marek Ludwik Grabowski z MZ, marszałek województwa dolnośląskiego Andrzej Łoś i jego zastępca Marek Moszczyński podczas Konwentu Marszałków RP we Wrocławiu.

Marek Ludwik Grabowski, MZ: „To uciekanie od odpowiedzialności przedstawicieli marszałka i wojewody. Trudno, aby minister zdrowia przejął te zadania. Jeśli Rady ds. szpitali nie zostaną powołane na miejscu, wtedy dopiero dojdzie do centralizacji. Pamiętajmy, że w Polsce funkcjonuje 760 szpitali. Nikt nie zna tak dobrze wskaźnika łóżek jak przedstawiciele starostwa, którzy powinni z Radami współpracować. Ministerstwo tak naprawdę proponuje decentralizację”.

Sieć szpitali miałaby powstać do połowy roku 2010. Szpitale funkcjonujące w jej ramach mogłyby mieć status placówek publicznych i niepublicznych. W czasie tworzenia sieci najważniejsze byłyby kryteria: dobra kondycja finansowa szpitala, istnienie ratownictwa medycznego, wykonywanie wysokospecjalistycznych procedur i prowadzenie badań naukowych. W czasie tworzenia sieci szpitale mogą być wpisywane na listę, ale także z niej zniknąć. Pojawienie się na liście gwarantuje kontrakt z NFZ.

Szpitale poza siecią mogą zostać sprywatyzowane bądź zlikwidowane. Decyzje w tej sprawie mają podejmować organy prowadzące.

Na zakończenie obrad uczestnicy Konwentu Marszałków Województw RP przyjęli stanowiska, które zostaną przekazane stronie rządowej – m.in. w sprawie wynagrodzenia lekarzy będących kierownikami samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Korzystając z obecności marszałka i szefa NFZ udało nam się przy okazji wyjaśnić pogłoski krążące w środowisku lekarskim, np. na temat wycofania się dyrekcji szpitali z dotychczasowego trybu wypłat obiecanych podwyżek płac. Marszałek Moszczyński powiedział: „Podwyżki są wypłacane, tak jak to zapowiedziano. Nie ma możliwości, że będą je zabierać! Projekt Sośnierza uważam za bardzo sensowny. Szpital będzie zarabiał tym lepiej, im więcej dobrych usług będzie wykonywać. A dyrektor będzie decydował na co te wypracowane pieniądze przeznaczyć – czy na nowy sprzęt czy na płace dla lekarzy.

Pozostałe żądania placowe lekarzy są mi znane. Przykro mi powiedzieć, że przy obecnym stanie finansów służby zdrowia nie są one możliwe do zrealizowania. Pamiętajmy, że jesteśmy krajem na dorobku. Ja także chciałbym zarabiać tyle, ile mój niemiecki odpowiednik. Ale wiem, że w tej chwili jest to nierealne”.

W sprawie ustalenia realnych wycen usług i procedur medycznych prezes NFZ Andrzej Sośnierz powiedział m.in.: „Te wyceny są bardziej złożone niż się z pozoru wydaje. Niektóre procedury są dobrze wyważone. Są pewne niedoszacowania. O przeszacowaniu lekarze nie informują, może się po prostu cieszą, że tak jest. Oczywiście już dziś wiadomo, że największe niedoszacowania występują w rehabilitacji. Trzeba tu zrobić wnikliwe analizy i podjąć odpowiednie decyzje. Kiedy? Cały czas nad tym pracujemy. W przyszłym roku wchodzi w życie nowy system kontraktowania świadczeń medycznych”. Szczegóły Czytelnicy mogą znaleźć na stronach internetowych NFZ ([www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)) **MFT**

## Koncerty Krzysztofa Jabłońskiego

Od 1998 roku Krzysztof Jabłoński mieszka na stałe w Kanadzie w Calgary, gdzie w 1992 wygrał konkurs pianistyczny. Tam zadamował się na dobre, tam też przed rokiem przyszła na świat córka Julia. Jak się też okazało stamtąd „bliżej” było na wiele estrad w Polsce. Artysta dużo koncertuje właśnie w kraju odnosząc znaczące sukcesy artystyczne. We Wrocławiu, swoim mieście rodzinnym, grywa dość regularnie i zawsze przy sali pełnej publiczności. Tak było i tym razem, gdzie 13 kwietnia zagrał V Koncert Es-dur op. 73 Ludwiga van Beethovena pod batutą Marka Pijarowskiego. To jedyny z 5 koncertów fortepianowych, którego Beethoven sam nie zagrał publicznie i który został przez wiedeńską publiczność przyjęty bardzo chłodno.

W sali filharmonii usłyszeliśmy znakomite wykonanie tego wielkiego, już niemal romantycznego dzieła, pełne charakterystycznego dla tego gatunku muzyki współzawodniczenia orkiestry i fortepianu. Pełna potęgi brzmienia i uroczysta muzyka mogła zachwycić słuchaczy. Dla mnie chyba najbardziej wzruszającym fragmentem tego wykonania była część 2, powolna, z cudownie po-

prowadzoną kantyleną przez Krzysztofa Jabłońskiego. Można z całą odpowiedzialnością powiedzieć, że grał niezwykle artysta, w pełni dojrzały, który potrafi wyrazić w muzyce to co najpiękniejsze. Czuło się także świetne porozumienie z dyrygentem Markiem Pijarowskim. Naszej orkiestrze i Markowi Pijarowskiemu należą się słowa uznania zarówno za wykonanie tego koncertu, jak i niezwykle trudnej III symfonii Skriabina.

Krzysztof Jabłoński niedługo mógł być we Wrocławiu. Następnym koncertem w Berlinie 21 kwietnia w okazałym atrium Deutsche Banku, gdzie miałam okazję być. Recital ten zorganizowało, przy współpracy z Ambasadą Polską w Berlinie, „F. Chopin Gesellschaft in Berlin”. Towarzystwo to założyli w lutym 2006 roku Jolanta i Roman Borkowie i zorganizowali niemal własnymi siłami 5 koncertów, gromadząc za każdym razem parusetosobową publiczność, co jest wielkim sukcesem w mieście, gdzie codziennie odbywa się około 1300 imprez kulturalnych. Fundusze na koncerty pochodzą głównie od sponsorów – założycieli towarzystwa i naszej ambasady. Bardzo gorąco w tę inicjatywę

we zaangażował się zarówno były ambasador Andrzej Byrt jak obecny dr Marek Prawda, który oczywiście był na recitalu. W planach są koncerty w pałacach Wiednia i Poznania. Głównym celem tego towarzystwa chopinowskiego (podobnie jak 40 innych na świecie) jest propagowanie muzyki Chopina, prezentacja młodych pianistów i budowanie więzi między ludźmi – tej pełnej przyjaźni i zrozumienia. Jak się okazuje ta inicjatywa została bardzo dobrze przyjęta przez publiczność berlińską. Występ Krzysztofa Jabłońskiego był ewenementem, bo to przecież artysta o ugruntowanej międzynarodowej sławie, ale także życzliwy Towarzystwu Chopinowskiemu. Zagrał tego wieczoru utwory Bacha, Beethovena i Chopina. Rozpoczął chorałem „Nun Komm der Heiden Heiland” Bacha w opracowaniu Busoniego, którym zafascynował słuchaczy pięknym brzmieniem fortepianu, klarownym prowadzeniem głosów i bardzo konsekwentną dynamiką. Potem wysłuchaliśmy Beethovenowskiej Sonaty f-moll op. 57 „Appassionata” w prawdziwie wirtuozowskim wykonaniu. W dalszej części recitalu artysta wykonał Nokturn c-moll op. 48 nr 1 i Sonatę h-moll op. 58

F. Chopina i po długich owojach zagrał 3 utwory na życzenia publiczności. Po tym koncercie miałam okazję porozmawiać z Krzysztofem Jabłońskim, z którym znamy się od wielu lat i odpowiedział na kilka moich pytań.

**Z.O.: Jakie były Twoje najważniejsze koncerty w ostatnich miesiącach?**

**K.J.:** W ostatnim roku zagrałem w Stuttgarcie, Hamburgu, Jenie, potem w Bernie i wreszcie latem podczas Grand Teton Music Festival z orkiestrą złożoną z członków najlepszych amerykańskich orkiestr. Ważne dla mnie było wykonanie dramatu lirycznego „Peleas i Melisanda” Debussyego (3,5-godzinny spektakl) w Teatrze Wielkim. Do Japonii wróciłem po 12 latach. Jesienią mam tam klasy mistrzowskie, a latem tury koncertowe i nagrania płyt. Teraz ukazała się tam płyta z recitalu w Tokio. Niedługo będzie następna, już 18. z nagraniem studyjnym. Uczę się dużo nowych utworów. Konkurencja jest brutalna, przyjmuję koncerty z programem na zamówienie, gram utwory nowo odkryte tzw. ciekawostki repertuarowe. Będę także grał Szymanowskiego, z którym nie do końca się zaprzyjaźniłem, ale jest pewna część twórczości którą chętnie grywam.

**● Calgary to piękne miejsce.**

– Calgary urzekło mnie już w 1992 roku podczas konkursu, którego zostałem laureatem. Jest tam piękna przyroda, góry, przestrzeń, ale to zwykłe amerykańskie miasto, bez wielkiej tradycji, historii. Zawsze chciałem pewną część życia spędzić w innej części świata. Niestety, poza domem spędzam 2/3 roku.

**● Chyba poczucie odpowiedzialności nie ułatwia grania?**

– Wydaje się, że z biegiem lat grać jest coraz trudniej. Mam coraz więcej wiedzy i doświadczenia. Może to właśnie poczucie odpowiedzialności sprawia, że poprzeczkę stawiam sobie coraz wyżej. Zauważam, że po choćby krótkiej przerwie trudniej jest wrócić do pełnej sprawności. Pedagogika, którą bardzo lubię, niestety, trochę dezorganizuje pracę artystyczną.

**● Wracasz często do Wrocławia.**

– Powroty do mojego rodzinnego miasta są niezwykłym i stresującym przeżyciem. Przecież tu przeżyłem 33 lata. Tu stawałem swoje pierwsze kroczki i kroki. Jesienią zagram z Adamem Makowiczem.

**Do zobaczenia i usłyszenia we Wrocławiu.**

Zofia Owińska



# KOMISJA STOMATOLOGICZNA

## UWAGA! SZKOLENIA!

Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu serdecznie zaprasza na szkolenie lekarzy zamierzających otworzyć indywidualną praktykę lekarską, indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, grupową praktykę lekarską, niepubliczny zakład opieki zdrowotnej oraz dla lekarzy prowadzących tego rodzaju podmioty, które odbędzie się w dniach 18 i 19 maja 2007 roku, w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, ul. Matejki 6 (sala konferencyjna – parter).  
Tematy szkolenia:

- 1. Formy opodatkowania podmiotów świadczących usługi medyczne** – szkolenie 18.05.2007, godz. 9.00-11.00 – wykładowca mgr Barbara Mieczkowska
- 2. Księga przychodów i rozchodów. Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych i prawnych: wybrane zagadnienia** – szkolenie 18.05.2007, godz. 11.00-13.00 – wykładowca mgr Barbara Mieczkowska
- 3. Wymagania fachowe i sanitarne jakie należy spełnić, aby założyć: indywidualną praktykę lekarską (grupową praktykę lekarską), niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, w zależności od rodzaju NZOZ** – szkolenie 18.05.2007, godz. 14.00-16.00 – wykładowca dr Witold Paczosa
- 4. Zasady ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej indywidualnej praktyki lekarskiej oraz niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej** – szkolenie 18.05.2007, godz. 16.00-17.00 – wykładowca mgr Anna Knotz
- 5. Rejestracja indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk lekarskich w świetle przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o swobodzie działalności gospodarczej** – szkolenie 19.05.2007, godz. 9.30-11.00 – wykładowca mgr Monika Huber-Lisowska
- 6. Wymogi formalne i procedura rejestracji niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej** – szkolenie 19.05.2007, godz. 11.30-12.30 – wykładowca Danuta Triska

## Koleżanki i Koledzy, Zapraszam na dwa szkolenia w czerwcu. To są nasze ostatnie dwa szkolenia przed wakacjami.

Pierwsze z nich odbędzie się 14 czerwca, w czwartek. Wykład zatytułowany „Postępowanie leczniczo-chirurgiczne u osób przewlekłe chorych, niepełnosprawnych, z zaburzeniami wielonarządowymi i w wieku zaawansowanym jako problem w stomatologii” poprowadzą lek. stom. Agnieszka Jasielska-Kirpluk i dr n. med. Andrzej Komorski. Szkolenie będzie obejmowało następujące zagadnienia:

- postępowanie u chorych na choroby zakaźne,
- cukrzyca a leczenie chirurgiczno-stomatologiczne,
- chory po transplantacji narządów,
- leczenie stomatologiczne u przewlekłe dializowanych,
- leczenie stomatologiczne w trakcie i po leczeniu nowotworów chemoterapią i napromienianiem,
- chirurgia stomatologiczna w wieku zaawansowanym,
- zaburzenia psychiczne a leczenie stomatologiczne,
- mnogie wady wrodzone a leczenie stomatologiczne chirurgiczno-zachowawczo-ortodontyczno-protetyczne.

Zapisy na szkolenie – od 1 czerwca.  
Kolejne szkolenie odbędzie się 30 czerwca (sobota), a przeprowadzi je dr n. med. Halina Ey-Chmielewska.

Temat: „Zaburzenia czynnościowe narządu żucia” obejmujące zagadnienia dotyczące:

- podstawy fizjologii i czynności stawów skroniowo-żuchwowych,
- techniki wizualizacyjne stawu skroniowo-żuchwowego,
- obraz dysfunkcji stawu skroniowo-żuchwowego w tomografii rezonansu magnetycznego w wybranych przypadkach, oraz
- zastosowanie szyn zgryzowych w leczeniu zaburzeń czynnościowych.

Zapisy na szkolenie – od 15 czerwca.

Zapisy jak zwykle!

**Telefonicznie: (071) 798 80 88 – mgr Joanna Fastowicz**  
**Drogą mailową na adres: komisja.stomatologiczna@dinet.wroc.pl**  
Harmonogram czasowy: 8.30-10.30 – pierwszy wykład, 10.30-11.00 – pół godziny przerwy, 11.00-13.00 – drugi wykład  
Po skończonym szkoleniu uczestnicy podpisują listę obecności i odbierają certyfikaty.

Przypominam, aby osoby, które zapisały się na szkolenie, a z przyczyn losowych nie mogły z niego skorzystać, zawiadomiły Joannę Fastowicz, dając możliwość innym osobom wysłuchania wykładu.

W przypadku braku otrzymania potwierdzenia o zarejestrowaniu na szkolenie proszę również skontaktować się z mgr Fastowicz.

Życzę Koleżankom i Kolegom udanych wakacji, miłych wspomnień i wyczerpujących zapraszam na nasze edukacyjne spotkania jesienią

**Alicja Marczyk-Felba**

## Uwaga! Ważne!

**7 marca 2007 roku** prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wydał, na wniosek Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie, decyzję uznającą praktykę stosowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia, polegającą na nadużyciu pozycji dominującej na krajowym rynku organizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego w ramach powszechnego ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia, poprzez bezpośrednie narzucanie nieuczciwych, tj. rażąco niskich cen zakupu świadczeń zdrowotnych w procesie ich kontraktowania na 2004 rok, za ograniczającą konkurencję oraz stwierdza zaniechanie jej stosowania z dniem 1 stycznia 2005 roku.

Zachęcamy do przeczytania całości decyzji dostępnej na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.

W Naczelnej Radzie Lekarskiej trwają prace nad ustaleniem sposobu dalszego działania w przedmiotowej sprawie w celu wykazania, że praktyki te nie zostały zaniechane z dniem 1.01.2005 roku. Na prośbę Andrzeja Baszkowskiego komisje stomatologiczne okręgowych rad lekarskich zobowiązane zostały do wystosowania listów do właściwych oddziałów Narodowego Funduszu Zdrowia w celu wskazania konieczności zmian planów rzeczowo-finansowych zawartych umów na podstawie argumentów wykorzystanych w postępowaniu antymonopolowym.

**Komisja Stomatologiczna DRL**  
**lek. dent. Małgorzata Nakraszewicz**

## Program szkolenia lekarzy zamierzających otworzyć indywidualną praktykę lekarską, indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, grupową praktykę lekarską, niepubliczny zakład opieki zdrowotnej oraz dla lekarzy prowadzących tego rodzaju podmioty 18.05.2007 r. i 19.05.2007 r.

TEMATY ZAJĘĆ	DATA	GODZINA	ILOŚĆ GODZIN	WYKŁADOWCY
1. Formy opodatkowania podmiotów świadczących usługi medyczne.	18.05.2007 r.	9.00-11.00	2 godziny	mgr Barbara Mieczkowska
2. Księga przychodów i rozchodów. Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych i prawnych - wybrane zagadnienia	18.05.2007 r.	11.00-13.00	2 godziny	mgr Barbara Mieczkowska
Przerwa obiadowa o godz. 13.00				
3. Wymagania fachowe i sanitarne jakie należy spełnić aby założyć: a) indywidualną praktykę lekarską (grupową praktykę lekarską), b) niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, w zależności od rodzaju NZOZ	18.05.2007 r.	14.00-16.00	2 godziny	dr Witold Paczosa
Program szkolenia lekarzy 19.05.2007 r.				
TEMATY ZAJĘĆ	DATA	GODZINA	ILOŚĆ GODZIN	WYKŁADOWCY
1. Rejestracja indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk lekarskich w świetle przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.	19.05.2007 r.	9.30-11.00	1 godzina	mgr Monika Huber-Lisowska
Przerwa na kawę 11.00-11.30				
2. Wymogi formalne i procedura rejestracji niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej.	19.05.2007 r.	11.30-12.30	1 godzina	p. Danuta Triska przedstawiciel Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego
3. Zasady ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej indywidualnej praktyki lekarskiej oraz niepublicznego zakładu opieki	19.05.2007 r.	12.30-13.30	1 godzina	p. Anna Knotz przedstawiciel T.U. Inter Polska

## 60-lecie uniwersyteckiej stomatologii w powojennym Wrocławiu

12 kwietnia 2007 r. świętowano 60-lecie stomatologii w powojennym Wrocławiu. Oddział Stomatologiczny Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu i Politechniki Wrocławskiej uroczysto otwarto bożem 13 kwietnia 1947 roku.

W przeddzień jubileuszu z J.M. Rektorem i Prorektorem ds. nauki AM we Wrocławiu z władzami dziekańskimi, samorządem lekarskim oraz Komitetem Organizacyjnym spotkali się dziekani większości oddziałów, instytutów i wydziałów lekarsko-stomatologicznych w Polsce. Obecni byli: Anna Gręźlak – podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia, prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, prof. dr hab. Marek Ziętek, dr hab. Tomasz Konopka, dr n. med. Andrzej Wojnar, lek. dent. Teresa Bujko, prof. dr hab. Ryszard Majewski z UJ W Krakowie, prof. dr hab. Jerzy Sokalski z Uniwersytetu Medycznego z Poznania, pprof dr hab. Jadwiga-Buczkowska-Radlińska z PAM w Szczecinie, prof. dr Fab. Halina Pawlička z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, prof. dr hab. Lidia Postek-Stefańska ze SIAM w Zabrzu, prof. dr hab. Renata Górka i prof. Eugeniusz Spiechowicz z AM w Warszawie, a także dr hab. Barbara Kochańska z AM w Gdańsku i dr hab. Danuta Waszkiel z AM w Białymstoku.

12 kwietnia 2007 r. w piękny wiosenny poranek na cmentarzu przy ul. Bujwida pod przewodnictwem prof. Wiesława Kurleja złożono kwiaty na grobach: prof. Tadeusza Owinińskiego, prof. Jerzego Brzezińskiego oraz prof. Adama Masztalerza. Na cmentarzu przy ul. Grabiszynskiej odwiedzone miejsca wiecznego spoczynku prof. Ignacego Pietrzyckiego oraz Franciszka Mraza, a na cmentarzu przy ul. Osobowickiej – prof. Feliksa Cwioro.

O godz. 10.00 w kościele Uniwersyteckim rozpoczęto uroczystości mszą św. celebrowaną przez ks. prof. Piotra Niteckiego z Papieskiego Fakultetu Teologicznego. Władze uczelni, goście i profesorowie wystąpili w pełnej gali akademickiej z udziałem poczty sztandarowej. Obecni



Fot. MTF

byli również absolwenci, którzy po 50 latach i więcej przybyli do Wrocławia aby odnowić swoje dyplomy lekarzy dentystów.

Po mszy w Auli Leopoldyńskiej, po odśpiewaniu hymnu państwowego i „Gaude Mater Polonia” przez Chór Kameralny, zebranych powitał i przemówienie inauguracyjne wygłosił JM. Rektor AM prof. Ryszard Andrzejak. Referat „Uniwersytecka stomatologia we Wrocławiu – historia i perspektywy rozwoju” wygłosił dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego dr hab. Tomasz Konopka prof. nadzw., a o „Stomatologii jako integralnej części medycyny” mówił prof. Marek Ziętek.

Prof. Stanisław Majewski z Collegium Medicum UJ wręczył Medal 60-lecia UJ prof. Bogumiłowi Płonce i Adres z podziękowaniem UJ prof. Tadeuszowi Paweli – związanemu wiele lat z Krakowem.

Po wręczeniu odznaczeń państwowych, samorządowych i uczelnianych nastąpił uroczysty akt odnowienia lekarzy dentystów po 50 i więcej latach. Odebrało je 37 osób. Niestety, nie wszyscy mogli wziąć udział w tej uroczysto-

ści. Wiek i choroby wielu zatrzymały w domu.

Głos zabrała też przedstawicielka studentów Anna Paradowska z V roku Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, po czym wręczono wyróżnienia dla studentów II, III, IV i V roku stomatologii.

Po odśpiewaniu „Gaudeamus” wszyscy przeszli do Oratorium Marianum na lampkę wina. Rozmowy, wspomnienia. Towarzyskie spotkania po latach trwały do późnych godzin wieczornych w m.in. „Cegielni”, Saloniku Śląskim, bo przecież tak trudno się rozstać. Pełni wrażeń obiecując sobie częstsze kontakty, w młodzieńczych nastrojach rozjechano się w cztery strony świata.

Najdalej miały lekarki z Kaukazu – dr Natalia Nowicka i Marianna Bocyje-wa, które na zaproszenie Ośrodka Współpracy z Polonią Naczelnej Izby Lekarskiej przez miesiąc doskonaliły swoją wiedzę w Katedrze Zakładu Protetyki Stomatologicznej AM. Żegnając się powiedziały, że zabierają ze sobą niezapomniane wspomnienia, a przepięknej Auli Leopoldyńska i cała uroczystość będą im się śnić po nocach.

**Barbara Bruziewicz-Miklaszewska**

# PRAWO NA CO DZIEN



radca prawny DIL  
mec. Beata  
Kozyra-Lukasiak

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzebranie. W naszej pracy każdego dnia tymczasem spotykamy się z przepisami prawnymi, które dodatkowo cały czas ulegają zmianom. Dzięki „Medium” możecie śledzić najważniejsze zmiany w prawie dotyczące zawodu lekarza nie wertując nerwowo Dzienników Ustaw ani Monitorów Polskich. Jeśli macie jakieś pytania lub wątpliwości prawne, skontaktujcie się z nami osobiście (ul. Matejki 6, godz. 9-15.00), wyślijcie list zwykły czy elektroniczny (redakcja@dilnet.wroc.pl). Postaramy się, by na naszych łamach na każde Wasze pytanie odpowiedział radca prawny Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Swoje dane można zastrzec do wiadomości redakcji.

**I**  
13 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 grudnia 2006 r. w sprawie studiów doktorskich prowadzonych przez placówki naukowe, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 2. Rozporządzenie określa warunki i tryb organizowania studiów doktorskich przez placówki naukowe – instytuty naukowe Polskiej Akademii Nauk oraz instytuty naukowo-badawcze działające na podstawie przepisów o jednostkach badawczo-rozwojowych, ich prowadzenia i odbywania oraz przyznawania stypendiów doktorskich osobom je odbywającym.

**II**  
17 stycznia 2007 r. został opublikowany w Dz.U. nr 7 poz. 58 wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 9 stycznia 2007 r. sygn. Akt P5/05 w sprawie niezgodności z konstytucją art. 831 § 1 pkt. 4 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. nr 43 poz. 296 ze zm.), który stanowi, że nie podlegają egzekucji wierzytelności przypadające dłużnikowi od państwowych jednostek organizacyjnych z tytułu dostaw, robót lub usług przez ukończeniem dostawy, roboty lub usługi w wysokości nie przekraczającej 75% każdorazowej wypłaty, chyba że chodzi o wierzytelności pracowników dłużnika z tytułu pracy wykonywanej przy tychże dostawach, robotach lub usługach.

**III**  
18 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2007 r. w sprawie wysokości opłat za czynności związane z dopuszczeniem produktu biobójczego do obrotu, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 8 poz. 62.

**IV**  
20 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 18 grudnia 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad tworzenia, przekształcania, likwidacji, organizacji, zarządzania i kontroli zakładów opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 7.

Funkcjonariusze i pracownicy zakładu karnego pełniący służbę lub zatrudnieni w celu udzielania osadzonym świadczeń zdrowotnych stanowią personel więziennego zakładu opieki zdrowotnej i w zakresie wykonywania zawodu medycznego podlegają jego kierownikowi.

Do obowiązków kierownika więziennego zakładu opieki zdrowotnej należy w szczególności:

- 1) niezwłoczne zapoznanie się z dokumentacją medyczną każdego przetransportowanego osadzonego,
- 2) organizowanie i sprawowanie nadzoru sanitarnego, w szczególności poprzez przeprowadzenie, co najmniej raz na kwartał, kontroli pomieszczeń zakładu karnego w zakresie obowiązujących wymagań sanitarnohigienicznych i przedłożenie pro-

## Rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów

**6 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 239 poz. 1739.**

Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowy tryb postępowania w sprawach dokonywania wpisu podmiotów zamierzających wykonywać działalność w zakresie kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów,
- 2) wzory dokumentów:
  - wniosku o wpis do rejestru,
  - informacji o formie kształcenia,
  - zaświadczenia o wpisie do rejestru,
- 3) sposób prowadzenia rejestru,
- 4) wysokość opłaty za wpis do rejestru.

Organizator kształcenia, zamierzający wykonywać działalność na obszarze działania okręgowej izby lekarskiej właściwej dla swojej siedziby, przedstawia okręgowej radzie lekarskiej tej izby dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentystów.

Organizator kształcenia, zamierzający wykonywać działalność na obszarze okręgowej izby lekarskiej innej niż określona wyżej, przedstawia okręgowej radzie lekarskiej właściwej ze względu na miejsce prowadzenia kształcenia podyplomowego dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego, a po

uzyskaniu potwierdzenia spełnienia tych warunków składa wniosek o wpis do rejestru do okręgowej rady lekarskiej właściwej dla swojej siedziby.

Organizator kształcenia zamierzający wykonywać działalność na terenie całego kraju przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego, a po uzyskaniu potwierdzenia spełnienia tych warunków składa wniosek o wpis do rejestru do okręgowej rady lekarskiej właściwej dla swojej siedziby.

Organizator kształcenia będący okręgową izbą lekarską przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego wraz z wnioskiem o wpis do rejestru prowadzonego przez Naczelną Radę Lekarską.

Występując o potwierdzenie spełnienia warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego, organizator kształcenia przedkłada informacje dotyczące:

- organizatora kształcenia, w tym nazwę i adres siedziby albo imię, nazwisko i adres miejsca zamieszkania,
- formy organizacyjno-prawnej organizatora kształcenia,
- planowanego okresu i obszaru kraju, na którym przewidywane jest prowadzenie kształcenia,
- osób odpowiedzialnych za ustalenie planu kształcenia oraz ich kwalifikacji, w tym imię i nazwisko, posiadane stopnie naukowe lub tytuł naukowy i specjalizację,
- planu kształcenia ustalonego przez osobę lub osoby, o których

mowa wyżej, jako zadanie dydaktyczne do wykonywania w określonym czasie, obejmujące zakres wiedzy medycznej i umiejętności praktycznych związanych z wykonywaniem zawodu lekarza lub lekarza dentysty,

- osób stanowiących planowaną kadre dydaktyczną o kwalifikacjach właściwych do realizacji formy kształcenia właściwych do realizacji formy kształcenia określonej planem kształcenia lub do nadzoru nad kształceniem prowadzonym w określonej formie, w tym imię i nazwisko, posiadane stopnie naukowe lub tytuł naukowy i specjalizację,

- posiadanej bazy do realizacji programu kształcenia poprzez wskazanie pomieszczeń z wyposażeniem, dostosowanych do prowadzenia przewidywanych form dydaktyki, w których organizator kształcenia zamierza realizować kształcenie,

- wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia realizowanego w zakresie przewidywanych jego form,

- posiadanej bazy do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych programem kształcenia, spełniającej wymogi określone w odrębnych przepisach, oraz osób posiadających uprawnienia i kwalifikacje do udzielania tych świadczeń.

W wystąpieniu zamieszcza się również imię i nazwisko, zajmowane stanowisko lub pełnioną funkcję przedstawiciela organizatora kształcenia, jego podpis oraz datę wystąpienia.

Do wniosku dołącza się: odpowiednio aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji

Działalności Gospodarczej, w przypadku gdy organizator kształcenia jest przedsiębiorcą; dowód uiszczenia opłaty za wpis do rejestru; uchwałę rady lekarskiej, w przypadku zamiaru wykonywania przez organizatora działalności poza obszarem OIL właściwej dla swojej siedziby.

Właściwa okręgowa rada lekarska lub Naczelna Rada Lekarska podejmuje uchwałę o wpisie do rejestru po uprzednim potwierdzeniu spełnienia przez organizatora kształcenia warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego.

W przypadkach zamiaru wykonywania przez organizatora działalności poza obszarem OIL właściwej dla swojej siedziby Naczelna Rada Lekarska albo okręgowa rada lekarska przekazuje niezwłocznie uchwałę w sprawie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego, organizatorowi kształcenia.

Wpis do rejestru stanowi podstawę do wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru.

Organizator kształcenia przedstawia informację według wzoru informacji określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

W przypadku gdy organizator kształcenia wpisany do rejestru ma zamiar nadal prowadzić kształcenie po upływie planowanego okresu, wskazuje nowy termin oraz składa do organu prowadzącego rejestr oświadczenie o tym, że inne dane dotyczące kształcenia zawarte w rejestrze nie ulegają zmianie.

Ustala się opłatę za wpis do rejestru w wysokości 500 zł, powiększonej o iloczyn liczby planowanych informacji, jeżeli jest większa niż 1, i kwoty 250 zł.

## Wydalenie z terytorium RP obywatela UE z powodu zagrożenia dla zdrowia publicznego

**22 lutego 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2007 r. w sprawie wykazu chorób, które uzasadniają podjęcie decyzji o wydaleniu z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatela UE lub członka rodziny niebędącego obywatelem UE z powodu zagrożenia dla zdrowia publicznego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 18 poz. 112.**

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz.U. nr 144 poz.

1043) obywatelowi UE lub członkowi rodziny nie będącemu obywatelem UE, którzy nie posiadają prawa stałego pobytu, może być wydana decyzja o wydaleniu z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy ich pobyt na tym terytorium stanowi zagrożenie dla obronności lub bezpieczeństwa państwa albo ochrony bezpieczeństwa i porządku publicznego lub zdrowia publicznego.

Choroba, której objawy wystąpią po upływie 3 miesięcy od dnia wjazdu obywatela UE lub członka rodziny nie będącego obywatelem UE na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, nie może stanowić podstawy

do wydalenia z powodu zagrożenia dla zdrowia publicznego.

Minister Zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wykaz chorób, które uzasadniają podjęcie decyzji o wydaleniu obywatela UE lub członka rodziny nie będącego obywatelem UE z powodu zagrożenia dla zdrowia publicznego.

W rozporządzeniu powinny być uwzględnione tylko choroby epidemiczne określone przez Światową Organizację Zdrowia oraz inne choroby wysoce zakaźne i szczególnie niebezpieczne, które podlegają zwalczaniu u obywateli polskich na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych

i zakażeniach (Dz.U. nr 126 poz. 1384 ze zm.).

Wykaz chorób, które uzasadniają podjęcie decyzji o wydaleniu z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatela UE lub członka rodziny niebędącego obywatelem UE z powodu zagrożenia dla zdrowia publicznego

1. cholera,
2. dżuma,
3. żółta gorączka oraz inne wirusowe gorączki krwotoczne,
4. zespół ostrej niewydolności oddechowej SARS,
5. gruźlica płuc w okresie prątkowania,
6. nagminne porażenie dziecięce oraz inne ostre porażenie wiotkie (w tym zespół Guillaina-Barrego).

## Ratownik medyczny

**26 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 4 z 2007 r. poz. 33.**

Medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego:

1. Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych.

2. Układanie pacjenta w pozycji właściwej dla stanu pacjenta lub odniesionych obrażeń.

3. Podjęcie i prowadzenie podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci według standardów ogłoszonych w obwieszczeniu wydanym na podstawie art. 43 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

4. Bezprzynadkowe przywrócenie drożności dróg oddechowych.

5. Przynadkowe przywrócenie i zabezpieczenie drożności dróg oddechowych z zastosowaniem w szczególności:

- rurki ustno-gardłowej,
- rurki nosowo-gardłowej,
- maski krtaniowej,
- rurki krtaniowej,
- konikopunkcji.

6. Odsysanie dróg oddechowych.

7. Podjęcie tlenoterapii biernej lub wspomaganego oddechu lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem:

- ręcznie - z użyciem: maski twarzowej, zastawki jednokierunkowej i worka oddechowego,
- mechanicznie - z użyciem respiratora.

8. Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej w nagłym zatrzymaniu krążenia przez usta lub przez nos, bez użycia środków zwiotczających oraz prowadzenie wentylacji zastępczej.

9. Wykonanie defibrilacji ręcznej na podstawie EKG.

10. Wykonanie defibrilacji zautomatyzowanej.

11. Wykonanie EKG.

12. Monitorowanie czynności układu oddechowego.

13. Monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi.

14. Wykonanie kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.

15. Wykonanie dojścia doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu.

16. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą i wziewną oraz doszpikową, przy użyciu gotowego zestawu.

17. Odbarczenie odmy prężnej drogą nakłucia jamy opłucnowej,

18. Pobieranie krwi żyłnej i włósniczkowej do badań laboratoryjnych.

19. Oznaczanie poziomu parametrów krytycznych z użyciem dostępnego sprzętu, w tym w szczególności:

- poziomu glukozy w surowicy,
- poziomu elektrolitów w surowicy,
- badania gazometrycznego krwi włósniczkowej.

20. Opatrywanie ran.

21. Tamowanie krwotoków.

22. Unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń.

23. Unieruchamianie kręgosłupa ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego.

24. Odebranie porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych.

25. Segregacja medyczna.

26. Podejmowanie działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia.

27. Przygotowanie pacjenta i opieka medyczna podczas transportu.

28. Podawanie leków wymienionych w tabeli.

Medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego pod nadzorem lekarza systemu.

1. Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej w przypadku innym niż nagłe zatrzymanie krążenia z użyciem środków zwiotczających.

2. Wykonywanie kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej.

3. Asystowanie przy drobnych zabiegach chirurgicznych (zszywanie ran, zakładanie drenów) i innych procedurach medycznych.

4. Cewnikowanie pęcherza moczowego.

5. Zakładanie sondy żołądkowej i płukanie żołądka.

6. Podawanie na zlecenie lekarza leków innych niż wymienione w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

## Studia doktoranckie

**13 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 grudnia 2006 r. w sprawie studiów doktoranckich prowadzonych przez jednostki organizacyjne uczelni, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 3.**

Rozporządzenie określa warunki i tryb organizowania studiów doktoranckich przez jednostki organizacyjne uczelni, ich prowadzenia i odbywania oraz tryb, warunki, wysokość i kryteria przyznawania stypendiów doktoranckich i świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów.

Studia doktoranckie trwają nie dłużej niż 4 lata.

Kierownik studiów doktoranckich przedłuża okres odbywania studiów doktoranckich o okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego określonego w odrębnych przepisach.

W uzasadnionych przypadkach kierownik studiów doktoranckich może przedłużyć okres odbywania studiów doktoranckich, w szczególności w przypadku:

- czasowej niezdolności do odbywania tych studiów spowodowanej chorobą, jeżeli okres tej niezdolności przekracza okres zasiłkowy,
- sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny,
- sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 4. roku życia lub

dzieckiem o orzeczonej niepełnosprawności,

- prowadzenia długotrwałych badań naukowych - łącznie nie więcej niż rok.

Pomoc materialną w formie:

- stypendium socjalnego,
- stypendium na wyżywienie,
- stypendium mieszkaniowego

Może otrzymać doktorant znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, określonej zgodnie z art. 179 ustawy. Pomoc ta jest przyznawana na okres semestru lub roku akademickiego i wypłacana co miesiąc.

Stypendium doktoranckie może otrzymać doktorant, który prowadzi zajęcia dydaktyczne w ramach praktyk zawodowych oraz badania naukowe ważne ze względu na rozwój uczelni lub realizację jej celów i zadań.

Stypendium doktoranckie przyznaje się na wniosek doktoranta.

Doktorant wykonujący pracę zarobkową dołączając do wniosku oświadczenie o wymiarze czasu pracy i wysokości dochodów uzyskiwanych w związku z wykonywaniem tej pracy.

Wniosek składa się do kierownika studiów doktoranckich.

Wysokość stypendium doktoranckiego nie może być niższa niż 60% i wyższa niż 10% minimalnego wynagrodzenia zasadniczego asystenta, ustalonego w przepisach o wynagrodzaniu nauczycieli akademickich.

## Statut NFZ

**1 marca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie nadania statutu Narodowemu Funduszowi Zdrowia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 24 poz. 147.**

W skład centrali Funduszu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Gabinet Prezesa Funduszu
- 2) Biuro Rady Funduszu
- 3) Biuro Komunikacji Społecznej
- 4) Biuro Kadr i Szkoleń
- 5) Departament Informatyki
- 6) Biuro Prawne
- 7) Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej,
- 8) Departament Gospodarki Lekami
- 9) Departament Spraw Świadczeniobiorców
- 10) Rzecznik Praw Pacjenta
- 11) Departament do spraw Służb Mundurowych

12) Departament Ekonomiczno-Finansowy

13) Biuro Księgowości

14) Departament Współpracy Międzynarodowej

15) Biuro Administracyjno-Gospodarcze

16) Zespół Audytorów Wewnętrznych

17) Pełnomocnik do Spraw Ochrony Informacji Niejawnych

18) Specjalista do Spraw BHP

19) Zespół Kontroli Wewnętrznej

W skład oddziału wojewódzkiego Funduszu wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Rzecznik Prasowy
- 2) Wydział Kadr i Szkoleń
- 3) Wydział Informatyki
- 4) Zespół Radców Prawnych
- 5) Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej
- 6) Wydział Gospodarki Lekami
- 7) Wydział Spraw Świadczeniobiorców
- 8) Rzecznik Praw Pacjenta
- 9) Wydział do Spraw Służb Mundurowych
- 10) Wydział Ekonomiczno-Finansowy
- 11) Wydział Księgowości
- 12) Wydział Organizacyjny
- 13) Wydział Współpracy Międzynarodowej
- 14) Wydział Administracyjno-Gospodarczy
- 15) Pełnomocnik do Spraw Ochrony Informacji Niejawnych
- 16) Specjalista do Spraw BHP
- 17) Zespół Kontroli Wewnętrznej.

W przypadkach uzasadnionych liczbą świadczeniobiorców zarejestrowanych w danym oddziale wojewódzkim Funduszu i zakresem wykonywanych przez niego zadań dyrektor oddziału wojewódzkiego może połączyć komórki organizacyjne wymienione wyżej, po uzyskaniu pozytywnej opinii Prezesa Funduszu.

Szczegółową organizację komórek organizacyjnych oddziałów wojewódzkich Funduszu, w tym delegatur oddziałów, oraz zakres ich zadań określają regulaminy organizacyjne tych oddziałów nadane przez dyrektorów oddziałów wojewódzkich Funduszu, po uzyskaniu pozytywnej opinii Prezesa Funduszu.

tokołu kontroli dyrektorowi zakładu karnego,

3) niezwłoczne powiadomienie dyrektora zakładu karnego, w szczególności o:

- a) odmowie poddania się przez osadzonego badaniom określonym w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz.U. nr 90, poz. 557, z późn. zm.) i wydanych na jego podstawie przepisach,
- b) zgonie spowodowanym chorobą zakaźną wymienioną w wykazie ustalonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia, powodującym obowiązek natychmiastowego usunięcia zwłok osoby zmarłej i pochowania ich w ciągu 24 godzin od chwili zgonu,
- 4) ustalenie, w porozumieniu z kierownikiem apteki zakładowej zaopatrzonej zakład opieki zdrowotnej:

- normatywów bieżących zapasów,

- składu zestawu przeciwwstrząsowego,

5) sporządzanie miesięcznych planów dyżurów lekarskich i pielęgniarskich.

Szczegółowy zakres obowiązków personelu wykonującego zawód medyczny określa kierownik więziennego zakładu opieki zdrowotnej.

Kierownik więziennego zakładu opieki zdrowotnej w porozumieniu z kierownikiem działu terapeutycznego dla skazanych z niepsychotycznymi zaburzeniami psychicznymi lub opóźnionych umysłowo, uwzględniając zadania w zakresie oddziaływań penitencjarnych i specjalistycznych, wyznacza lekarza i pielęgniarkę lub pielęgniarkę do udzielania świadczeń zdrowotnych w tym oddziale oraz określa szczegółowy zakres ich obowiązków.

### V

**20 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru karty zgonu oraz sposobu jej wypełniania, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 9.**

Karta zgonu jest wypełniana dla:

- osób zmarłych,
- dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży, na wniosek osób uprawnionych do pochowania, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

### VI

**20 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 10.**

Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży.

### VII

**20 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2006 r. w sprawie nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania warunków ochrony radiologicznej w jednostkach organizacyjnych stosujących aparaty rentgenowskie do celów diagnostyki medycznej, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej i radioterapii schorzeń nienowotworowych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2007 r. poz. 11.**

Rozporządzenie określa sposób sprawowania nadzoru i przeprowadzania kontroli w zakresie przestrzegania warunków ochrony radiologicznej w jednostkach organizacyjnych stosujących aparaty rentgenowskie do celów diagnostyki medycznej, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej i radioterapii schorzeń nienowotworowych, przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej lub państwowego inspektora sanitarnego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

## PRAWNIK ODPOWIADA

### Czy prowadząc wyłącznie prywatną praktykę lekarską mam prawo do zasiłku macierzyńskiego?

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. nr 11 z 2007 r., poz. 74 ze zmian.) oraz ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jednolity Dz.U. z 2005 r. poz. 267 ze zmian.), osoby prowadzące pozarolniczą działalność, które przystąpiły do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego, mogą z tego tytułu uzyskać m.in. zasiłki chorobowy i macierzyński.

Osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą podlega obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i wypadkowemu od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności do dnia jej zaprzestania. Ubezpieczeniem chorobowym jest natomiast obejmowana dobrowolnie od dnia wskazanego we wniosku, nie wcześniej jednak niż od dnia jego zgłoszenia. Dobrowolne ubezpieczenie od dnia wskazanego we wniosku jest możliwe tylko wtedy, gdy zgłoszenie do ubezpieczeń emerytalnych i rentowych zostało złożone w ciągu 7 dni od daty powstania obowiązku.

Podstawę wymiaru składki chorobowej osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą sta-

nowi zadeklarowana kwota, nie niższa jednak od 60 proc. przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale i nie wyższa od 250 proc. tego wynagrodzenia.

Zasiłek macierzyński przysługuje osobie prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą przez okres przewidziany w przepisach kodeksu pracy jako czas urlopu macierzyńskiego w następującym wymiarze:

18 tygodni (126 dni) - w razie urodzenia pierwszego dziecka,

20 tygodni (140 dni) - w razie urodzenia drugiego i każdego kolejnego dziecka,

28 tygodni (196 dni) - w razie urodzenia dwojga lub więcej dzieci przy jednym porodzie.

Po wykorzystaniu co najmniej 14 tygodni zasiłku macierzyńskiego po porodzie kobieta może zrezygnować z pobierania go za pozostały okres. W takim wypadku niewykorzystany zasiłek przysługuje ubezpieczonemu ojcu dziecka. Kobieta prowadząca działalność do wniosku w sprawie rezygnacji z pozostałej części zasiłku macierzyńskiego powinna dołączyć zaświadczenie płatnika składek ojca, potwierdzające datę rozpoczęcia przez niego pobierania zasiłku (bezpośrednio po terminie jej rezygnacji). Zasiłek macierzyński wynosi 100 proc. podstawy wymiaru.

Spotkanie Prezydiów Dolnośląskiej i Saksońskiej Izby Lekarskiej

# Szklarska Poręba 30.03.2007 r. – 01.04.2007 r.

**Od 15 lat trwa współpraca DIL z Saksońską Izbą Lekarską z Drezna. Po raz kolejny na wspólnej konferencji spotkały się obie Izby. Tym razem w Polsce – w Szklarskiej Porębie.**

Czas spędzony w górach obfitował w wydarzenia towarzyskie i atrakcje turystyczne, jednakże przede wszystkim skupiono się na jego roboczym charakterze. Przedstawiono 10 prezentacji. Aktualną politykę zdrowotną w Niemczech zreferował szef Saksońskiej Izby Lekarskiej, prof. Jan Schulze. Omówił sprzeczność celów czyli z jednej strony – równy dostęp do świadczeń zdrowotnych dla wszystkich, wysoką jakość opieki zdrowotnej o szerokim zakresie, najnowocześniejszy tryb diagnozowania i leczenia – a jednocześnie: rosnące koszty i malejące wpływy, długowieczność, przewlekłą równoległą zachorowalność na wiele chorób / utratę stosunków pracy podlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego.

Nowa ustawa zmieniała prawo lekarzy na umowach – daje nowe możliwości wykonywania zawodu w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, stwarza szerszy zakres zatrudniania lekarzy. Zaisntniała możliwość pracy w kilku miejscach – również poza ramami Zjednoczenia Lekarzy opłacanych przez Kasy Chorych (KV).

Ustawa o rentowności zaopatrywania w środki lecznicze zaleca przepisywanie równoważnościowych preparatów zastępczych zamiast oryginalnych, gwarantuje wypłatę bonusu za ekonomiczne rozporządzenie, ale powoduje pojedyncze rozszerzenia zwrotne przy przekroczeniu granic rentowności.

Ustawa o wznowieniu konkurencyjności zakłada m.in., że medycyna jest publiczna (fundusz zdrowotny) wprowadza obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne, taryfę podstawową w prywatnym ubezpieczeniu zdrowotnym, 250 mln. euro specjalnej opłaty szpitali, Wspólną Komisję Federalną (G-BA) jako instytucję racjonującą. Zmiany spowodowały niezadowolone lekarzy. Zorganizowano 4 Narodowe Dni Protestu oraz Nadzwyczajny Niemiecki Dzień Lekarzy 2006 w Berlinie, Akcje polityczne mające na celu przekazywanie jasnych przesłań, Akcje Sojuszu Zdrowie 2000 w Wolnym Państwie Saksonii, poparłamentarne rozmowy w Budneagu / Landtagu, strajki w klinikach. Listy protestacyjne do partii koalicyjnych. W b.r. podejmowane są podobne działania.

Pojawił się problem braku lekarzy. Aktualna polityka prowadzi do wzrostu frustracji pracujących lekarzy, wycofywanie się z zawodu przed 65-tym rokiem życia, mimo dobrych warunków pracy, możliwości doskonalenia i doksztacania się, młodzi lekarze wyjeżdżają z Saksonii, pogłębiają się różnice poziomów między Wschodem a Zachodem. Lekarze z Saksonii domagają się odbiurokratyzowania pracy lekarza, wyrównania wynagrodzeń do poziomu zachodniego, politycznego uznania dokonań lekarzy, poprawy warunków pracy w klinikach i gabinetach, pomocy finansowej przy otwieraniu praktyki lekarskiej, werbowania studentów do pracy w medycynie ogólnej.

Dr Andrzej Wojnar – przewodniczący DIL swoją prezentację poświęcił aktualnej polityce zdrowotnej w Polsce. Mówił o zadłużeniu szpitali, planach Ministerstwa Zdrowia, tworzeniu sieci szpitali, czasie pracy lekarzy, likwidacji ordynatorów w szpitalach, zmianach systemu specjalizowania, migracji zawodowej.

Za najważniejszy problem ostatnich miesięcy na Dolnym Śląsku dr Wojnar uznał zadłużenie szpitali i stworzenie prawnej możliwości egzekucji długów przez wierzycieli i komorników do wysokości całego kontraktu NFZ, co spowodowało zagrożenie zamknięcia szpitali.

Minister Zdrowia oprócz doraźnej pomocy finansowej proponuje: koszyk usług gwarantowanych (czerwiec?), ubezpieczenia dodatkowe, możliwość współpłacenia, pozyskanie środków finansowych z ubezpieczeń OC kierowców, sieć szpitali, które będą miały zagwarantowany kontrakt z NFZ.

Jako pierwsze zostaną objęte pilotażem we wprowadzeniu sieci szpitali województwo kujawsko-pomorskie i dolnośląskie. Tutaj przetestuje się wprowadzenie systemu sieci. Zamykane będą oddziały lub całe szpitale. Łącznie zniknie 7400 łóżek

W Polsce zwolnić trzeba będzie ok. 22 tysięcy osób. Potrzeba będzie 100 mln. zło-



Przedstawiciele prezydium Saksońskiej Izby Lekarskiej i DIL.

tych odprawy i 120 mln. na kursy przekwalifikujące. O zamykaniu szpitali czy oddziałów decydować będą rady tworzone w urzędach wojewódzkich. Ich decyzje będzie zatwierdzać Minister.

Wg raportu ministra zdrowia w całym kraju jest nadmiar miejsc na okulistyce, otolaryngologii, chirurgii dziecięcej i neurologii. Eksperti ministra zdrowia z zakresu epidemiologii, organizacji ochrony zdrowia i demografii ustalili, że zlikwiduje się łóżka w województwach: dolnośląskim 3430 (w tym 660 interny), wielkopolskim 1850, kujawsko-pomorskim 1630, łódzkim 1220, a przybędzie łóżek w województwach: mazowieckim 1910 i podkarpackim 880.

DO SIECI SZPITALI TRAFIĄ szpitale, których działanie jest niezbędne dla zapewnienia optymalnej liczby łóżek w województwie, nie mają długów, są zadłużone, ale spełniają również inne cele, np. uczą młodych lekarzy.

Coraz więcej lekarzy domaga się zgodnie z dyrektywą zmiany zasad wynagradzania pracy na dyżurach oraz zapłaty za pracę w nadgodzinach z wyrównaniem od 1 maja 2004 r., czyli od przystąpienia Polski do Unii Europejskiej. Dyżury należy wliczać do czasu pracy.

Praca powyżej 48 godzin tygodniowo musi być traktowana jak nadgodziny.

Dyżury medyczne winny być traktowane jak praca w nadgodzinach i tak wynagradzane. Nadgodziny mogą kosztować szpitale 500 mln. złotych.

Minister zdrowia chce też zmienić system ordynatorski na konsultancki

Obecnie ordynator sprawuje nadzór nad pracą lekarzy, odpowiada za przebieg leczenia pacjentów, decyduje o kolejności wykonywania planowanych zabiegów, od jego decyzji zależy, który lekarz przeprowadza daną operację. W przyszłości ordynator będzie odpowiadał za organizację pracy oddziału, jego głównym zadaniem będzie szkolenie młodych lekarzy, za leczenie pacjentów będą odpowiadać konsultanci, co dwa lata ordynator będzie zmieniał oddział, kierownik oddziału będzie powoływany przez dyrektora bez konkursu oraz bez zasięgania opinii izby lekarskiej. Szykują się też zmiany w systemie uzyskiwania specjalizacji (tzw. System modułowy) oraz uzyskiwania umiejętności szczegółowych z pominięciem roli samorządu lekarskiego i towarzystw naukowych.

Niepokoje narastająca centralizacja decyzyjności w Ministerstwie Zdrowia z pominięciem samorządów zawodowych i umniejszania ich roli. Aktualnie nie mówi się o nieobligatoryjności przynależności do izby ale było to rozważane. A stało się faktem na Węgrzech i ma stać się w Czechach. Przykładem z ostatnich dni jest propozycja zawarta w nowelizacji ustawy o izbach lekarskich i zlikwidowaniu małych izb (z obecnych 24 na 16) wg administracyjnego podziału kraju.

Naturalną reakcją środowiska lekarskiego na dokonujące się procesy jest utrzymywanie się migracja lekarzy.

Zaświadczenia wydane przez Dolnośląską Izbę Lekarską o pracę w krajach Unii Europejskiej w okresie 01.05.2004 – 28.02.2007

– lekarzom – 746  
– lekarzom dentystom – 205

Razem 951 osób – jest to 10% lekarzy czynnych zawodowo na terenie naszej izby.

Zaświadczenia dotyczące specjalizacji wydane lekarzom i lekarzom dentystom ubiegającym się o pracę w krajach Unii Europejskiej w okresie od 01.01.05.2004 do 28.02.2007 r.: medycyna rodzinna – 81, anesteziologia – 78, choroby wewnętrzne – 55, chirurgia ogólna – 51, pediatria – 27, radiologia 20, ginekologia i położnictwo – 17, ortopedia 15, okulistyka – 12.

Wymienione problemy są pochodną zbyt małego finansowania ochrony zdrowia ze środków publicznych. Bo przy nakładach na leczenie jednego polskiego obywatela w wysokości 41 zł. (w Czechach 105 zł., w Luksemburgu – 600 zł.) sytuacji w ochronie zdrowia zвычайnie uzdrowić się nie da.

Dla porównania % produktu krajowego brutto przeznaczono na ochronę zdrowia w Polsce – 3,8%, Norwegii – 6,7%, Niemczech – 8,2%.

Nadal występują: brak szerokiej i dostępnej możliwości specjalizowania się lekarzy w dowolnej dziedzinie, absurdalnie niskie wynagrodzenia dla lekarzy w publicznej służbie zdrowia (kilka – kilkanaście złotych za godzinę pracy), brak systemu odpisów podatkowych, wydatków na doksztacanie się zarówno specjalizacyjne jak i obowiązkowe ustawiczne, że zabezpieczenie logistyczne pracy lekarza, rozczarowanie permanentną reformą, dylematy etyczne-moralne (limity finansowe oraz zarządzania menadżerów nie lekarzy dyktowane brakiem finansów), brak warunków wszechstronnego rozwoju, brak czasu dla rodziny, na hobby, relaks, kulturę i sztukę.

Wyjeżdżają młodzi, by uczyć się i zarabiać, wyjeżdżają też starsi by zarabiać. Tworzy się niebezpieczna luka pokoleniowa.

Ale są już na Dolnym Śląsku jaskółki, co prawda nie uczynią one wiosny, ale są. W tzw. nowej Akademii Medycznej funkcjonuje już w europejskich standardach nowoczesny dział laboratoryjny i dział radiodiagnostyki z otwartym 21 marca 2007 r. pozytronowym emisyjnym tomografem komputerowym (PET). W najbliższych tygodniach zaczną się przenosić do tego nowoczesnego obiektu kilkanaście klinik.

Kardiologia wrocławska za wyjątkiem przeszczepów serca robi wszystko to, co robi się w Europie. Wrocławska chirurgia onkologiczna, jak potwierdzono tydzień temu na światowym zjeździe w Waszyngtonie, ma okresy przeżycia chorych operowanych z powodu raka odbytu jedne z najlepszych w świecie. Wrocławska hematologia dziecięca jest wiodącą w kraju.

Omawiając aktualia korporacji dr Wojnar wspominał, że obchodzące za miesiąc 50 lat istnienia Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich przekazało izbie 15 marca 2007 r. budynek – Dom Lekarza zlokalizowany w centrum Wrocławia. „Tak więc staliśmy się właścicielami dwu nieruchomości: przy ul. Matejki i przy ulicy Kazimierza Wielkiego. W przejętej zabytkowej kamienicy planujemy po kapitalnym remoncie utworzyć ośrodek szkoleniowy oraz kultury i taki dorobek materialny przekazemy następnym pokoleniom lekarzy dolnośląskich” – zakończył swoją prezentację szef DIL.

Dolnośląska  
Izba Lekarska  
we Wrocławiu



50-333 Wrocław, ul. Matejki 6 e-mail: dil@dilnet.wroc.pl Fax (071) 79-88-051, Tel. (071) 79-88-050

DIL/ 2243 /2007

Wrocław, 31.03.2007r.

LIST INTENCYJNY

W sprawie uznawania szkoleń lekarskich przeprowadzanych na obszarze podległym polskiej Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej do certyfikatu doskonalenia zawodowego dla członków Saksońskiej Izby Lekarskiej, szkoleń lekarskich przeprowadzanych na obszarze podległym niemieckiej Saksońskiej Izbie Lekarskiej dla członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, oraz szkoleń organizowanych we współpracy przez Saksońską Izbę Lekarską i Dolnośląską Izbę Lekarską na obszarze działania obu izb.

Właściwe zrozumienie zawodu lekarza podlega na aktualizowaniu swoich zawodowych kompetencji poprzez ustawiczne szkolenia. Członkowie Izby są z racji swojej profesji zobligowani do kształcenia się. Uznawanie szkoleń lekarskich oraz udzielanie certyfikatów doskonalenia zawodowego członkom Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej następuje na podstawie określonej w Statucie „Szkolenia i certyfikaty doskonalenia zawodowego” oraz zgodnie z obowiązującym sposobem postępowania przy ocenie oraz uznawaniu szkoleń (certyfikowania szkoleniowego), każdorazowo według aktualnej wersji statutu. Uznawanie szkoleń lekarskich oraz wydawanie certyfikatów doskonalenia zawodowego członkom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej następuje na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 roku w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr 23 1, poz. 2326). 1/ Członkowie Saksońskiej Izby Lekarskiej, biorący udział w szkoleniach przeprowadzanych przez Dolnośląską Izbę Lekarską mogą w ramach tychże szkoleń zdobywać punkty edukacyjne, które można wliczać do certyfikatu doskonalenia zawodowego. 1.1 W tym celu lekarz Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej przedkłada po ukończeniu kursu zaświadczenie o uczestnictwie w dolnośląskim szkoleniu. Do naliczenia ilości punktów edukacyjnych niezbędny jest program szkolenia, który precyzyjnie jego merytoryczny i czasowy przebieg. Te dokumenty należy dołączyć do teki edukacyjnej wraz z wnioskiem o uzyskanie certyfikatu doskonalenia zawodowego. 1.2 W celu zaliczenia przydzielonych punktów edukacyjnych za szkolenia, które zostały już uznane oraz punktowo ocenione przez Dolnośląską Izbę Lekarską, lekarz powinien złożyć zaświadczenie o uczestnictwie w kursie wraz z ilością przyznanych punktów. Zaświadczenie to należy dołączyć do teki edukacyjnej wraz z wnioskiem o uzyskanie certyfikatu doskonalenia zawodowego. 1.3 Udział w szkoleniach lekarskich, które mają miejsce na obszarze podległym Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, a które zostały uznane i punktowo ocenione przez inną europejską organizację lekarską odpowiedzialną za uznawanie i punktowanie szkoleń (na przykład European Union of medical U.E.M.S.), może zostać zaliczony do indywidualnego certyfikatu szkoleniowego. Naliczenie punktów szkoleniowych odbywa się zgodnie z obowiązującymi kryteriami i dyrektywami odnośnie przydzielania punktów edukacyjnych Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej. 2/ Członkowie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, biorący udział w kursie medycznym, kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym organizowanym przez Saksońską Izbę Lekarską, uzyskują punkty edukacyjne zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 roku w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr 23 1, poz. 2326).

3/ Kursy medyczne, kongresy, zjazdy, konferencje lub sympozja naukowe odbywające się na obszarze podległym Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej lub Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej, organizowane przez Dolnośląską Izbę Lekarską we współpracy z Saksońską Izbą Lekarską, w których uczestniczą lekarze z Republiką Federalną Niemiec oraz lekarze członkowie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej będą z góry uznawane, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami krajowymi, przez Dolnośląską Izbę Lekarską oraz Saksońską Krajową Izbę Lekarską.

Dr n. med. Andrzej Wojnar  
Prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
we Wrocławiu

Prof. Dr hab. n. med. Jan Schulze Prezes  
Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej  
w Dreźnie

Wzajemne uznawanie punktów edukacyjnych i kursów doskonalenia zawodowego zreferowali prof. Otto Bach i dr Katrin Bräutigam oraz dr Katarzyna Bojarowska. Anna Krzesińska – Nowacka z Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Publicznego zapoznała zebranych z tematem szkolenia podyplomowego i zmianami prawnymi w systemie szkolnictwa podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystów. Nowe warunki ramowe podejmowania działalności przez lekarzy w Niemczech i Polsce omówili Erik Boden-dieck i dr Dorota Radziszewska. Z historią i zasadami prywatyzacji szpitali w Polsce zapoznał niemieckich gości dr Artur Kwaśniewski, a historię dotychczasowej współpracy

między Izdami z Saksonii i Dolnego Śląska przypomnieli dr Dorota Radziszewska. Część robocza posiedzenia Izby Saksońskiej i Dolnośląskiej wyrażnie zdominowana tematyka szkoleniowa. Z tego powodu prezesi obu Izby – prof. Jan Schulze i dr Andrzej Wojnar podpisali list intencyjny w tej sprawie.

W części integracyjnej polsko-niemieckiego spotkania znalazł się turniej bowlingu. Wygrał go przedstawiciel Saksońskiej Izby Lekarskiej – dr Claus Vogel z Lipska. Kolejne spotkanie Izby zaplanowano na wrzesień przyszłego roku w Niemczech. Książkowa publikacja zawierająca wszystkie referaty ma szansę ukazać się drukiem, oczywiście, w zależności od możliwości finansowych DIL. **MFT**

# Minął kolejny rok

**Ostatniego dnia marca w Wałbrzychu odbyło się Zebranie Ogólne Członków Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska. Podczas spotkania zatwierdzono między innymi sprawozdanie zarządu z działalności organizacji oraz sprawozdanie finansowe za ubiegły rok. Podjęto także uchwały w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi, zmiany statutu oraz wykluczenia trzech placówek z szeregów związku.**

W Zebraniu Ogólnym, na którego przewodniczącego wybrano jednogłośnie założyciela i szefa organizacji Wiktora Wolfsona, udział wzięło 61 spośród 94 członków Związku.

Uczestnicy zebrania, również jednogłośnie, opowiedzieli się za zatwierdzeniem sprawozdania Zarządu z działalności Związku w roku 2006. Bez zastrzeżeń przyjęli także sprawozdanie finansowe za ubiegły rok, sporządzone na dzień 31 grudnia 2006 roku i zamykające się sumą bilansową 36.153,79 zł oraz stratą przekraczającą 10 tys. zł. Stratę postanowiono pokryć z przychodów kolejnych lat obrotowych.

Większością 60 głosów za i jednym wstrzymującym się udzielono absolutorium: przewodniczącemu Zarządu Wiktorowi Wolfsonowi, wiceprzewodniczącym Zarządu – Ryszardowi Fedykowi i Dariuszowi Kryńskiemu oraz członkowi Zarządu Arturowi Kiljankowi. Jednogłośnie uczestnicy Zebrania Ogólnego opowiedzieli się za udzieleniem absolutorium członkowi Zarządu Lucynie Masłowskiej-Szczęsny.

## Zmiana statutu

Jednogłośnie uczestnicy zebrania postanowili zmodyfikować § 5 obowiązującego statutu Związku. Artykuł ten m.in. przybliża cel i sens funkcjonowania zrzeszenia świadczeniodawców. Deklaruje, iż podstawowym zadaniem organizacji jest ochrona praw i reprezentowanie interesów zrzeszonych w niej pracodawców wobec związków zawodowych pracowników, organów władzy i administracji państwowej, organów samorządu terytorialnego, dysponentów środków publicznych przeznaczanych na ochronę zdrowia oraz innych organizacji i instytucji.

Zadania te Związek realizuje w szczególności poprzez:

- prowadzenie rokowań, negocjowanie i zawieranie układów zbiorowych,
- współdziałanie w celu harmonizacji relacji pracodawców i pracowników,
- prowadzenie doradztwa prawnego i organizacyjnego na rzecz członków Związku,
- prowadzenie działalności szkoleniowej, studiów i badań oraz gromadzenie i przekazywanie informacji z zakresu prawa, ekonomii i organizacji systemu ochrony zdrowia,
- prowadzenie działalności wydawniczej, naukowej i popularyzatorskiej, badań rynku oraz doradztwa ekonomicznego dla członków organizacji.

Postanowiono, że dla realizacji stojących przed Związkiem zadań, może on prowadzić działalność, w tym gospodarczą, m.in. w zakresie: aktywności wydawniczej i poligraficznej; reprodukcji zapisanych nośników informacji; działalności agentów ds. sprzedaży; handlu wyrobami farmaceutycznymi i medycznymi, kosmetykami oraz artykułami toaletowymi; sprzedaży detalicznej książek, gazet i artykułów piśmiennych; działalności pomocniczej związanej z ubezpieczeniami i funduszami emerytalno-rentowymi; przetwarzania danych; prac badawczo-rozwojowych w dziedzinie nauk przyrodniczych i technicznych; działalności prawnej, rachunkowo-księgowej; badań rynku i opinii publicznej; doradztwa w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania; reklamy; działalności związanej z rekrutacją i udostępnianiem pracowników oraz organizacją targów, czy wystaw.

## Kara za nielojalność

Z powodu rażącego niewywiązania się z przyjętych wobec Związku obowiązków członkowskich, zdecydowaną większością głosów uczestnicy Zebrania Ogólnego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska postanowili wykluczyć ze swoich szeregów 3 dotychczasowych członków tej organizacji. Zostali oni ukarani za złamanie zasady solidarności oraz lojalności wobec pozostałych pracodawców. Zgodnie ze statutem Związku placówki te mogą ponownie starać się o przyjęcie w poczet członków organizacji po upływie roku.

## Wskazówki na przyszłość

Uczestnicy Zebrania Ogólnego zwrócili Zarządowi uwagę między innymi na potrzebę uwzględnienia w przyszłych działaniach organizacji następujących postulatów:

- wpływ na tworzenie unormowań prawnych, które umożliwiłyby wybór lekarza lub świadczeniodawcy w POZ,
- możliwość zmiany formy prawnej podmiotu prowadzącego ZOZ, bez konieczności ponownego tworzenia listy aktywnej (lista pozostaje aktualna),
- konieczność składania deklaracji rezygnacji z usług świadczeniodawcy przez pacjenta w przypadku przejścia do innego świadczeniodawcy.

Zwrócono uwagę na konieczność silniejszego akcentowania potrzeb i mie-

jsca w Federacji Porozumienie Zielonogórskie pracodawców całej ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Ze względu na to, że w strukturach Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska zrzeszone są podmioty zatrudniające nie tylko lekarzy rodzinnych, ale także internistów, pediatrów oraz posiadające specjalistyczną opiekę zdrowotną, rehabilitację, psychiatrię, stomatologię i profilaktykę, Zebranie Ogólne powierzyło Zarządowi zredagowanie i zaprezentowanie Sekretariatowi PZ stanowiska w tej sprawie. **EdMa**

## Z prac Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

**UWAGA!** Z przyjemnością informujemy, że z inicjatywy Związku wydana została broszura autorstwa prof. dr hab. Zdzisława Kubota pt. „Aspekty prawne wzrostu wynagrodzeń w zakładach opieki zdrowotnej”. Poruszono w niej następujące tematy:

- środki finansowe dla osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,
  - zakres podmiotowy „ustawy podwyżkowej”,
  - wzrost wynagrodzeń w formie dodatku miesięcznego a podstawa wymiaru zasiłku chorobowego i zasiłku macierzyńskiego.
- Broszurę zamówić można pod adresem: pracodawcyzdrowia@wp.pl (cena - 16,50zł; koszty przesyłki pokrywa Związek).
- 23-25 marca.** Zebranie Sekretariatu Porozumienia Zielonogórskiego poszerzone o prezosów poszczególnych związków. Spotkanie Komisji PZ ds. Statutu – Bukowina Tatrzańska.
- 31 marca.** Zebranie Ogólne Członków Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska w Wałbrzychu.
- 12 kwietnia.** Spotkanie z Zarządem DOW NFZ we Wrocławiu.
- 14 kwietnia.** Spotkanie Komisji ds. Statutu PZ – Pszczyna.
- 20 kwietnia.** Spotkanie Komisji ds. Strategii PZ – Zabrze.
- 11-13 maja.** Prezydium PZ i spotkanie Komisji ds. Statutu PZ – Rajgród.
- 24 maja.** Spotkanie z Zarządem DOW NFZ we Wrocławiu.

## Historia Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

Trzy lata temu motorem dla powstania organizacji stały się problemy z kontraktowaniem usług medycznych na 2004 rok, jej celem zaś integracja środowiska świadczeniodawców. Zdaniem Wiktora Wolfsona, założyciela i przewodniczącego Związku, wspólnie łatwiej jest rozwiązywać problemy. Podstawowym zadaniem ZPOZDS, jako aliansu wchodzącego w strukturę ogólnopolskiej Federacji Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, jest troska o prawa i reprezentacja interesów zrzeszonych w nim podmiotów wobec Narodowego Funduszu Zdrowia, administracji państwowej oraz samorządów. Jego przedstawiciele biorą udział w rokowaniach, występują z wnioskami i opiniami dotyczącymi aktów prawnych, wchodzą w skład różnorodnych ciał doradczych. Biuro Związku oferuje swoim członkom pomoc organizacyjną i prawną. Władze organizacji dążą do tego, by pracodawcy ochrony zdrowia mogli realnie wpływać na warunki w jakich funkcjonują. Ich zdaniem lekarze-przedsiębiorcy tworzą wspólnotę interesów podmiotów gospodarczych, których głos jest tym donośniejszy im silniejsza jest reprezentująca ich organizacja.



Ministerstwo Zdrowia – Departament Dialogu Społecznego

Warszawa, 6.02.2007

## Informacja na temat ankiety dotyczącej zatrudnienia i wynagrodzenia lekarzy anesteziologów

16 stycznia 2007 r. systemem e-mailowym do wszystkich publicznych i niepublicznych szpitali rozesłana została ankieta na temat stanu zatrudnienia i wysokości wynagrodzeń lekarzy posiadających specjalizację w zakresie anesteziologii i intensywnej terapii. Ankiecie towarzyszyło pismo Ministra Zdrowia z prośbą o jej wypełnienie w terminie do 23 stycznia br.

Do dnia 2 lutego br. wpłynęło 400 wypełnionych ankiet (366 z zakładów publicznych oraz 34 – z niepublicznych), które zostały zwerifikowane przez Departament Dialogu Społecznego.

Zbiornicze wyniki ankiety dotyczące 400 szpitali zatrudniających anesteziologów:

### 1. Lekarze anesteziolodzy zatrudnieni na etatach:

Przeciętne miesięczne łączne wynagrodzenie brutto w IV kwartale 2006 r. – 7074,65 zł (publiczne – 7069,75 zł, niepubliczne – 7192,58 zł).

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie zasadnicze brutto w IV kwartale 2006 r. –

2812,68 zł (publiczne – 2817,86 zł, niepubliczne – 2687,48 zł).

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w IV kwartale 2006 r. z tytułu pełnionych dyżurów medycznych (w rozumieniu przepisów ustawy o zakładach opieki zdrowotnej) – 3704,08 zł (publiczne – 3645,76 zł, niepubliczne – 4923,86 zł).

Liczba anesteziologów zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w IV kwartale 2006 r. – 2179 (publiczne – 2133, niepubliczne – 46).

Liczba etatów przeliczeniowych w IV kwartale 2006 r. – 2016,31 (publiczne – 1972,05, niepubliczne – 44,26).

### 2. Lekarze anesteziolodzy zatrudnieni na kontraktach:

Najwyższe wynagrodzenie w IV kwartale 2006 r. lekarza anesteziologa zatrudnionego na podstawie umowy cywilnoprawnej – 48321 zł (publiczne – 48321 zł, niepubliczne – 31589 zł) co daje odpowiednio miesięcznie 16170 zł (publicznie) oraz 10529 zł (niepublicznie).

Najniższe wynagrodzenie w IV kwartale 2006 r. lekarza anesteziologa zatrudnionego

na podstawie umowy cywilnoprawnej – 140 zł (publiczne – 140 zł, niepubliczne – 162 zł).

Liczba anesteziologów zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej w zakładach w IV kwartale 2006 r. – 1377 (publiczne – 1253, niepubliczne – 124).

### 3. Zgłoszone przez zakłady braki kadrowe w zakresie lekarzy anesteziologów:

wolne stanowiska pracy w zakładzie – liczba etatów przeliczeniowych koniecznych do zabezpieczenia potrzeb zakładu w zakresie świadczeń anesteziologicznych, zgłoszona przez zakłady – 641,1 (publiczne – 621,1, niepubliczne – 20).

Według danych podawanych przez Nationalną Izbę Lekarską na podstawie Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystów na dzień 31 grudnia 2006 r. aktywnych zawodowo lekarzy posiadających specjalizację z anesteziologii i intensywnej terapii było 3978.

### 4. Dane na podstawie analizy występowania numerów prawa wykonywania zawodu w ankietach:

Lekarze anesteziolodzy wg numeru prawa wykonywania zawodu – 2946.

Lekarze anesteziolodzy posiadający 2 zatrudnienia\* – 537 (23%).

Lekarze anesteziolodzy posiadający 3 zatrudnienia\*\* – 43 (1,9%).

Lekarze anesteziolodzy posiadający 4 zatrudnienia\*\* – 3 (0,1%).

\* łącznie wszystkie możliwości: umowa o pracę/umowa o pracę, umowa o pracę/kontrakt, kontrakt/kontrakt, \*\* łącznie wszystkie możliwe warianty.

### Publiczne zakłady opieki zdrowotnej (366 jednostek):

Liczba umów o pracę – 2105 (63%)

Liczba kontraktów – 1239 (37%)

### Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej (34 jednostki):

Liczba umów o pracę – 21 (15%)

Liczba kontraktów – 117 (85%)

Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego  
**Filić Grzejszczyk**

## Wybrani spośród wyznaczonych (2)

### Ideologia

W 1949 roku zakończył się okres względnej, w znacznej mierze pozorowanej, tolerancji politycznej i wzrosła presja ideologiczna na wszystkie środowiska inteligentkie oraz na wyższe uczelnie. Pod hasłami walki klasowej i budowy nowego ustroju społecznego podporządkowano młodzież szkolną i akademicką jednolitemu systemowi wychowawczemu.

Na dwu pierwszych latach studiów wprowadzono nowy przedmiot: podstawy marksizmu-leninizmu oraz ekonomię polityczną. Wzrosła rola i znaczenie podporządkowanych partii organizacji młodzieżowych: Związku Młodzieży Polskiej i Zrzeszenia Studentów Polskich. Zarządy tych organizacji miały coraz większy wpływ na decyzje podejmowane przez władze uczelni, a także decydowały o prawie wszystkich przywilejach socjalnych, a zwłaszcza o stypendiach, o skierowaniach do stołówek studenckich, o przydziałach miejsc w domach akademickich oraz o miejscach praktyk studenckich.

W 1950 roku, na pierwszym roku studiów, byliśmy zbiorowością zróżnicowaną i mającą – bo nie mogło być inaczej – różne poglądy polityczne. Część z nas wywodziła się ze środowisk o orientacji lewicowej, należała poprzednio do Związku Walki Młodych oraz Organizacji Młodzieżowych Uniwersytetów Robotniczych, a następnie wstąpiła do Związku Młodzieży Polskiej. Kilkunastu z nas te organizacje – poprzez swoje rekomendacje oraz dzięki organizowanemu kursom przygotowawczym – utorowały drogę na studia. Spośród nich rekrutowali się uczelniani działacze ZMP i ZSP. Kilku z nich uczyniło następny krok, tworząc na roku grupę partyjną o coraz większych możliwościach i wpływach.

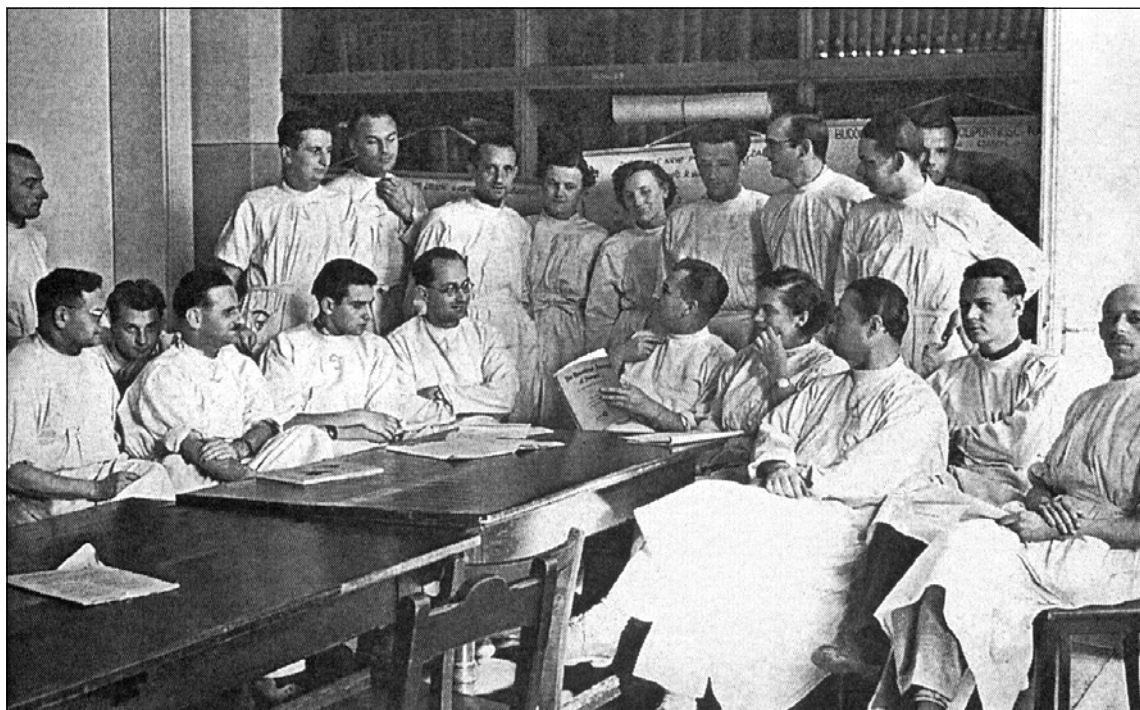
Już w pierwszych tygodniach pojawiły się opinie o kilku naszych kolegach, że mają zbyt odstające uszy. Następne lata potwierdziły, że podejrzania te są prawdziwe. To sprawiło, że pierwsze kontakty między nami nacechowane były nieufnością i

ostrością. W rozmowach, w ich obecności, unikano tematów, które mogły przynieść szkodę. Nie sprzyjało to tworzeniu się wspólnoty opartej o wzajemne zaufanie. Cieniem kładły się na naszą codzienność doświadczenia wyniesione z lat wojny oraz niemieckiej i sowieckiej okupacji, a także doświadczenia ostatnich lat.

Na przeciwnym biegunie byli ci, którzy weszli do naszej wspólnoty z podrobionymi życiorysami, mający za sobą udział w akowskim i winowskim podziemiu. Wielu z nich dopiero po kilku latach otwarcie przyznało się do „skaz” i „blizn” w swoich życiorysach. W ich obecności dyskusje były bardziej żarliwe. Dzięki nim dochodziły do nas wiadomości, o których nie pisano w gazetach.

Przeważająca większość studentów nie przejawiała aktywności politycznej, ani nie ujawniała publicznie swoich poglądów. Co wcale nie oznaczało, że była bierna i nijaka, a tym bardziej bezideowa. Dotyczyło to zwłaszcza tych, którzy na Kresach Wschodnich przeszli praktyczną lekcję budowy nowego ustroju społecznego i wiedzieli, co kryje się za hasłami: walka klasowa, równość społeczna i wspólny front ideologiczny. A także czytali obowiązkowe lektury, których bohaterami byli Pawła Korczagin, Wasilij Czapajew i marynarze z „Aurory”, a później generał „Walter”, Hanka Sawicka i Janek Krasicki.

Wielu z nas należało w latach okupacji do Szarych Szeregów, a po wojnie przywdziało szare lub zielone mundurki i było wiernymi prawu harcerskiemu oraz nakazowi służby Bogu i Ojczyźnie. Godny podkreślenia był wpływ ruchu harcerskiego na kształtowanie postaw młodzieży i ich późniejszych wyborów. Równie ważne znaczenie miały szkoły średnie, których nauczyciele w latach wojny i okupacji zdawali trudny egzamin z miłości do Ojczyzny. Wielu z nas swoją młodzieńczą formację zawdzięczało Kościołowi, chociaż nie był on, w pierwszych latach powojennych, tak wyczulony na potrzeby ludzi młodych, jak na przykład w latach



Zespół lekarzy II Kliniki Chirurgicznej we Wrocławiu, pośrodku – prof. Wiktor Bross.

Obawa przed wyrzuceniem ze studiów z powodów politycznych – zwłaszcza na dwu pierwszych latach studiów – była powszechna. Zbyt wiele włożyliśmy wysiłku, aby się na nie dostać, aby je poświęcić dla politycznej gry. Stąd kompromisy z własnym sumieniem. Czy zawsze możliwe do usprawiedliwienia?

### Kujony w bordowych czapkach

Wśród studentów uniwersytetu mieliśmy opinię zakutych kujonów z ograniczonymi możliwościami umysłowymi. Ci z polibudy z politowaniem spoglądali na nasze atlasy, skrypty i litanie łacińskich nazw wypisane na skrawkach papieru zawieszonych na ścianach. U jednych i drugich budziłyśmy współczucie i... podziw. Uczyc się do późnej nocy? Wkuwać setki nazw? Zasympać z czaszkami i piszczałkami ludzkimi na poduszce? Nie mieściło się to w głowie tym, którzy uważali, że nauka powinna być nie tylko pożyteczna, ale również przyjemna.

Przekroczenie granicy pierwszego i drugiego roku było zadaniem trudnym i wymagającym dużego wysiłku. Anatomia prawidłowa u Tadeusza Marciniaka, histologia u Zofii Sembratowej, chemia u Zofii Skrowaczewskiej, fizyka u Stanisława Loria, chemia fizjologiczna u Tadeusza Ba-

ranowskiego i fizjologia u Andrzeja Klisickiego, a także kilka innych przedmiotów zakończonych egzaminem. Ci, którzy przeszli te wszystkie przeszkody bez zrzutek, budzili podziw i uznanie. A także zazdrość tych, którym się nie powiodło, mimo że pracowali równie wytrwale. Trzeba bowiem było nie tylko się uczyć, ale i umieć zdawać – znać „koniki” i „kruczki” profesorów, a także te ich zwyczaje, które należało wykorzystywać. Poznawano się je dzięki opowieściom starszych kolegów oraz na przedegzaminacyjnych giełdach.

Obowiązywały jednak zasady „czystej gry” – zarówno ze strony tych, którzy uczyli, jak i tych, którzy byli nauczani. Do legendy przeszły zdarzenia, potwierdzające, że zasady te były sumiennie przestrzegane.

W połowie drugiego roku rozpoczęły się również zajęcia z mikrobiologii i immunologii. Naszym nauczycielem był Ludwik Hirszfild, uczony światowej sławy, o którym mówiono, że gdyby nie wojna, byłby kolejnym polskim Noblistą. Profesor rozpoczął zajęcia od cyklu monograficznych wykładów, który był pomysłem jako podsumowanie własnego dorobku naukowego. Widocznie Profesor wiedział to, co stało się publiczną tajemnicą za kilka miesięcy, że są to jego ostatnie wykłady. Los sprawił, że ich słuchaczami byliśmy właśnie my. 10 marca 1954 roku „Szósty Rocznik” reprezentował wrocławskie środowisko akademickie odprowadzając go w kondukcje żałobnym na cmentarz.

Dwa pierwsze lata studiów były latami pierwszych zmian. Ci, którzy odpadli, powtarzali rok. Na salach wykładowych pojawili się nowi studenci, którzy rozpoczęli studia wcześniej, ale z różnych powodów zwolnili kroku i teraz dołączyli do nas.

Na trzecim roku zetknęliśmy się z prawdziwą medycyną podczas ćwiczeń z chirurgii i interny. Ćwiczenia przy stołach laboratoryjnych zastąpiły zajęcia na salach zabiegowych i w pokojach, w których przebywali chorzy. Wykłady i zajęcia praktyczne odbywały się w klinikach przy ul. Poniałowskiego, a kierowali nimi profesorowie Zofia Czeżowska, internistka, i Kazimierz Czyżewski, chirurg, z dużym zespołem adiunktów i asystentów. Większość z nas przyjęła tę zmianę z zadowoleniem. Wreszcie przyszła pora na osłuchiwanie serc, wymywanie wątrób i opukiwanie płuc, a także w rozmowy z chorymi o ich dolegliwościach oraz na pisanie w „historiach choroby” pierwszych anamnez i epikryz. Jednak dla wielu z nas to pierwsze zetknięcie z atmosferą szpitalną i z proble-

mami ludzi chorych było równie ważnym przeżyciem, jak przed dwoma laty przekroczenie progu prosektorium. Wtedy również w naszych podręcznych torbach i w kieszeniach fartuchów pojawiły się fonendoskopy, z którymi nie rozstał się do dzisiaj.

Zajęciami z medycyny klinicznej towarzyszyły do końca studiów wykłady i ćwiczenia z innych dziedzin medycyny: farmakologii, anatomii patologicznej i patologii. Egzaminy z tych przedmiotów uważane były za próby wymagające kaskaderskich umiejętności. Farmakologię wykladał profesor Józef Hano, anatomię patologiczną profesor Zygmunt Albert, a patologię profesor Hugon Kowarzyk. Każdy z nich był autorytetem w swojej dziedzinie i osobowością o wysokich walorach intelektualnych. A ponadto Hano imponował precyzją wykładów, Albert umiejętnością wykorzystania wiedzy teoretycznej w interpretowaniu zjawisk klinicznych, Kowarzyk błyskotliwą inteligencją i rozległą wiedzą.

Wreszcie na czwartym i piątym roku na scenę wkroczyli kolejni nasi Nauczyciele – profesorowie: Henryk Mierzecki (dermatolog), Rudolf Arend (neurolog), Wiktor Jankowski (laryngolog), Józef Kaniak (zakaźnik), Witold Juliusz Kapuściński (okulist), a także – często w rolach pierwszoplanowych: interniści – Antoni Falkiewicz i Edward Szczeklik, pediatrzy – Zofia Wierzbowska i Hanna Hirszfildowa, chirurgi – Wiktor Bross i Zdzisław Jezioro oraz położnicy-ginekolog – Kazimierz Jabłoński i Kazimierz Nowosad, wreszcie psychiatra – Maria Demianowska i medyk sądowy – Bolesław Popielski.

Kilkoro z nich zapisało się złotymi zgłoskami w dziejach polskiej medycyny. Należeli do nich m.in. Wiktor Bross jako chirurg-nowator, twórca wrocławskiej szkoły chirurgicznej, Edward Szczeklik jako znakomity diagnosta i autor podręczników z zakresu chorób wewnętrznych, Bolesław Popielski jako doświadczony dydaktyk i humanista oraz Witold Juliusz Kapuściński jako wybitny okulista i intelektualista. Na trwałą naszą pamięć zasłużyli wszyscy bez wyjątku, nie tylko jako nasi Mistrzowie w różnych dziedzinach medycyny, ale również jako nasi Wychowawcy.

Byli dla nas – młodych ludzi dopiero kształtujących swoje poglądy na życie i swoje postawy filozoficzno-moralne – wzorcami godnego postępowania, a także zawodowej prawości i ludzkiej wrażliwości. W znacznej mierze zawdzięczamy im to, kim teraz jesteśmy i co po sobie pozostawimy.

Cdn.

Jerzy Bogdan Kos



Przed Zakładem Mikrobiologii S. Szpilczyński, A. Dzioba, T. Baranowski – 1945 r.

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

Czy lekarzom wolno robić anatomiczne doświadczenia nad ściętymi skazańcami? Stowarzyszenie adwokatów paryżkich orzekło po dyskusji nad tym podmiotem, że nie wolno.

### Nowiny Lekarskie 1890, II

„Wraczebnaja Gazeta”, pismo rosyjskie, wychodzące w Odessie, pisze w Nr. 1, co następuje: „Zdarzyło się w Warszawie oburzające zajście, które według „Riecz” (Nr. 351) podajemy. D-r. Miklaszewski odmówił porady w ambul. W. Tow. Dobr. Żydowi Cymermanowi, którego leczył już tam poprzednio. Siostra miłosierdzia obecna przy zajściu oświadczyła: „to za Jagiełkę”. Nigdy w chwilach największych roznamiętnień politycznych lekarze nie wprowadzali polityki do leczenia, a nawet na wojnie zachowanie się lekarzy było jasne i proste. Jesteśmy przekonani, że d-r Miklaszewski otrzyma należytą odprawę od swych kolegów oraz znajdzie się w odosobnieniu”.

Przeczytaliśmy wzmiankę tę z oburzeniem, czekaliśmy jednak na wyjaśnienia, z góry wiedząc, że ani cienia niema w tem prawdy. Jakoż Towarzystwo Dobroc.



pozostało dłużnie i rozeszło 31 m. do pism codziennych następującą odczwę, którą podajemy w całości:

„Wobec nagonki wszczętej w gazecie rosyjskiej „Riecz” na działalność warszawskiego Tow. dobroczynności, a w szczególności na d-ra Miklaszewskiego, o nieprzyjęcie w ambulatoryum żyda Cymermana i na siostrę miłosierdzia, która jakoby powiedziała, że jest to kara za wybór posła Jagiełły, zarząd Towarzystwa podaje do wiadomości, co następuje:

Ambulatoryum W.T.D. przyjmował i przyjmuje od lat 10-ciu chorych niezamożnych bez różnicy narodowości i wyznania... ordynują w niem głównie lekarze polscy, d-r Miklaszewski zaś, jeden z założycieli tej instytucji dla chorych najuboższych, przyjmuje tam 16-20 chorych dziennie bez wszelkiego wynagrodzenia, co wynosi wraz z poradami

w zakładzie starców i kalek, którego jest również lekarzem bezpłatnym, 3000 porad rocznie. Około 20 tych porad przypadało na żydów, jak to widać z ostatniej książki d-ra W. Miklaszewskiego: „Rozwój cielesny proletaryatu w Warszawie w świetle pomiarów antropometrycznych”.

Cymerman był płatnym pacjentem domowym d-ra W. Miklaszewskiego, zgłaszała się jednak i do ambulatoryum, gdzie mu d-r M. nie odmawiał również porady, chociaż przestrzega z całą stanowczością, aby z niej korzystali tylko zupełnie ubodzy. W końcu grudnia C. nie był przyjęty, jako chory ponad normę, z powodu zbyt późnego przybycia do ambulatoryum, a takich odpada codziennie kilku, gdyż jeden ordynator w chorobach wewnętrznych nie jest w możności udzielać więcej porad. W dodatku Cymerman nie przyniósł recepty z wizyty poprzedniej z numerem porządkowym chorych, których jest w książce d-ra M. około 10,000,

a odszukanie takiego numeru zajmuje zbyt wiele czasu.

Siostra miłosierdzia przyrządza lekarstwa w innym końcu posesyi Tow. Dobroczyńności, nie styka się zupełnie z chorymi, nie mogła więc wypowiedzieć w ambulatoryum imputowanego jej zdania. Godne jest uwagi, że już w kilka dni po nieprzyjęciu Cymermana ukazał się insynuowany artykuł w „Riecz” bez sprawdzenia faktu, w obronie jakoby uciśnionych żydów, oraz że powtórzony był również bez sprawdzenia przez kilka pism, drukowanych w języku polskim w Warszawie”.

Nie oburza nas bynajmniej to, co pisze prasa codzienna o lekarzach, wiemy, na jakie zarzuty narażeni są zawsze lekarze ze strony chorych, i psychologię tych chorych, właśnie jako lekarze rozumiemy. Wiemy, że psychologia ta prowadzi często nie tylko do słownych, ale i czynnych napaści, których ofiarami padali niejednokrotnie lekarze.

Oburza nas natomiast stanowisko pisma lekarskiego rosyjskiego, które, nie sprawdzwszy faktu, nie znając stosunków, od razu rzuca kamieniem na lekarza i, co gorsza, ośmiela się dawać wskazówki jego kolegom. To jest fakt, wymagający odprawy energicznej. „Wraczebnaja Gazeta” powinna wiedzieć, że Warszawa nie da traktować się na równi z

zapadłą mieścina prowincjonalną i nauk od niepowołanych mentorów nie przyjmuje. Mamy pisma lekarskie polskie, mamy stowarzyszenia lekarskie, które stoją na straży etyki lekarskiej i piętnują, o ile zajdzie potrzeba, fakty wykroczeń; mentorów wśród prasy obcej, powtarzamy, nie potrzebujemy i najkategoryczniej zastrzegamy się przeciw tego rodzaju wtrącaniu się jej do spraw naszych. „Wraczebnaja Gazeta” ma obszerny zakres działalności na własnym terenie i tam niech zwróci swe argusowe oczy, pozostawiając nas na zawsze w spokoju. Żadne z pism naszych nie poważyłoby się napisać w tak kategorycznej formie oskarżenia przeciw lekarzowi rosyjskiemu, a jeśli podawało fakt jakiś ujemny z życia, czyniło to bez nazwisk i dopiero po zupełnym stwierdzeniu faktu przez sąd.

Uważamy za konieczność dać odprawę Wraczebn. Gaz., tendencja tego artykułu zbyt jest widoczna. Możemy zapewnić już, że lekarze polscy, jako lekarze i jako polacy, zbyt wysoko niosą sztafki zawodu i sztafki narodu kulturalnego, aby w najostrożniejszej nawet walce na chwilę mogli zboczyć od obowiązków.

Medycyna i Kronika Lekarska 1913, XLVIII, 115-116

Opr. Andrzej Kierzek

### Legnica

## Szkolenie dla lekarzy dentystów

31 marca 2007 r. odbyło się w Legnicy szkolenie DIL dla lekarzy dentystów.



Szkolenie na temat:

„Leczenie bólu, zespoły bólowe w obrębie twarzoczaszki, znieczulenia w stomatologii” prowadził dr Jan Nienartowicz z Kliniki Chirurgii Szczękowej we Wrocławiu.

W szkoleniu wzięło udział 110 dentystów z dawnego województwa legnickiego.

Violetta Duży

### Lubińskie Koło wojażuje

## Berlin, Poczdam i...



Nasze lubińskie Koło znów wojażuje. Tym razem KIERUNEK BERLIN. Byliśmy na 4-dniowej wycieczce. Tradycyjnie, mimo początku wiosny, pogodę mieliśmy lipcową, 27 st. C. Atmosfera też była gorąca. Zwiedzaliśmy Poczdam i Berlin. Bardzo ciekawe miasta. Atrakcji w nich co niemiara. Nocowaliśmy w centrum Berlina, więc czasu było dużo, a miasto wygląda świetnie tak w dzień jak i nocą. Były też tańce, hulanki i urodziny naszych kolegów. Oj, poświętowaliśmy hucznie, nawet pod Bramą Brandenburską.

Teraz szukamy pomysłu na przyszły rok. Może Londyn, a może Amsterdam.

W czerwcu przed nami 6 PIKNIK STOMATOLOGICZNY. A po nim wyczekiwane wakacje.

O powyższym informuje Zarząd Koła: Violetta Duży, Iza Matyas-Magolon i Maciek Lesisz



Iwona Zaleta  
dyrektor biura małych przedsiębiorstw

## małym firmom dajemy duże kredyty

- wysokość kredytu ustalamy przede wszystkim na podstawie obrotów
- możesz otrzymać nawet 120 000 zł bez zabezpieczeń
- kredytów zabezpieczonych udzielamy firmom działającym już od 12 miesięcy

Zadzwoń do nas lub przyjdź do placówek:

Wrocław:

ul. Ruska 5, tel. (071) 341 79 49  
ul. Nowowiejska 82, tel. (071) 326 57 62  
ul. Piłsudskiego 40a, tel. (071) 436 95 42  
ul. Bema 9, tel.: (071) 370 07 61-62

Lubin:

ul. Tysiąclecia 10, tel. (076) 841 29 82

Wałbrzych:

ul. Słowackiego 1, tel. (074) 888 00 05

Jelenia Góra:

ul. Konopnickiej 12, tel. (075) 752 13 36  
ul. Wolności 7, tel. (075) 753 21 53

Legnica:

ul. Chojnowska 3 lok. 1b, tel. (076) 856 02 90



Polbank EFG

po prostu po ludzku

# KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych oraz zainteresowanych tematyką do wzięcia udziału w kursie – z listy CMKP:

## HEMATOLOGIA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Kazimierz Kulickowski, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak**  
Miejsce kursu: Sala wykładowa Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, ul. Matejki 6, Wrocław  
**Termin kursu: 24-28.09.2007 r., godz. 9.00**  
Liczba uczestników: 80 osób  
**Kurs bezpłatny. 23 punkty edukacyjne.**  
**Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

### Program kursu:

#### I DZIEŃ – poniedziałek

- Hematopoeza** – prof. dr hab. med. Kazimierz Kulickowski
- Morfologia krwi i szpiku kostnego** – dr n. med. Stanisław Potoczek
- Leukocytoza przyczyny i różnicowanie** – dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz prof. nadzw.
- Diagnostyka i leczenie ostrych białaczek** – dr n. med. Marek Kielbiński
- Neutropenia i agranulocytoza** – dr n. med. Marek Kielbiński
- Leczenie wspomagające w hematologii** – dr n. med. Marek Kielbiński

#### II DZIEŃ – wtorek

- Krzepnięcie krwi – aktualne spojrzenie** – prof. dr hab. med. Kazimierz Kulickowski
- Podejście diagnostyczne do chorego krwawiącego** – prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak
- Małopłytkowość: różnicowanie i leczenie** – prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak
- Nadpłytkowość** – prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak
- Trombofilia** – dr n. med. Katarzyna Kapelko-Słowik
- Wrodzone skazy krwotoczne** – dr n. med. Donata Urbanik-Kujda
- Nabyte skazy krwotoczne** – dr n. med. Donata Urbanik-Kujda

#### III DZIEŃ – środa

- Niedokrwistość – diagnostyka i leczenie** – prof. dr hab. Małgorzata Kuliszkiwicz-Janus (2 godz.)
- Problemy hematologiczne kobiety ciężarnej** – dr n. med. Stanisław Potoczek
- Zespoły mielodysplastyczne** – dr n. med. Donata Urbanik-Kujda
- Gammapatie monoklonalne** – dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz prof. nadzw.
- Plazmafereza i cytaferazy lecznicze** – dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz prof. nadzw.

#### IV DZIEŃ – czwartek

- Diagnostyka różnicowa powiększenia węzłów chłonnych** – dr hab. n. med. Tomasz Wróbel
- Ziarnica złośliwa** – dr hab. n. med. Tomasz Wróbel
- Diagnostyka i leczenie chłoniaków złośliwych** – dr n. med. Grzegorz Mazur
- Zaburzenia odporności w chorobach krwi i układu chłonnego** – dr n. med. Grzegorz Mazur
- Immunoterapia w hematologii** – dr n. med. Grzegorz Mazur

#### V Dzień – piątek

- Czerwieńca prawdziwa i osteomielfibroza** – prof. dr hab. med. Irena Frydecka
- Białaczka szpikowa przewlekła** – prof. dr hab. med. Małgorzata Kuliszkiwicz-Janus
- Diagnostyka cytogenetyczna w hematologii** – dr hab. n. med. Olga Haus
- Wskazania do przetaczania preparatów krwi i powikłania potransfuzyjne** – dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz prof. nadzw.
- Transplantacja szpiku** – dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz prof. nadzw. (2 godz.)  
Każdy wykład trwa 1 godz.  
Forma zaliczenia kursu – test.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Zaburzeń Rozwojowych Płodu AM zapraszają lekarzy ginekologów położników oraz specjalizujących się w tej specjalności na kurs zalecany do specjalizacji w ginekologii i położnictwie – z listy CMKP:

## ZAGRAŻAJĄCY PORÓD PRZEDWCZESNY – ETIOLOGIA, DIAGNOSTYKA I TERAPIA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Zalewski**  
Miejsce kursu: sala seminarna klinik, ul. Dyrekcyjna 5/7 we Wrocławiu

**Termin kursu: 1.10.2007 r., godz. 9.00-16.00**

Liczba uczestników: 6-20 osób

**Kurs bezpłatny. 7 punktów edukacyjnych.**

**Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

### Program kursu:

- Przedwczesne odpychanie płynu owodniowego** – prof. dr hab. Jerzy Zalewski (2 godz.)
- Niewydolność szyjki macicy – diagnostyka i terapia** – dr n. med. Jerzy Florjański (2 godz.)
- Etiologia porodu przedwczesnego** – lek. Patycja Nowak (1 godz.)
- Jatrogeny poród przedwczesny** – prof. dr hab. Jerzy Zalewski (1 godz.)
- Czynnik infekcyjny w porodzie przedwczesnym** – lek. Dominika Klimkiewicz-Blok (1 godz.)
- Leczenie porodu przedwczesnego** – lek. Paulina Raczynska-Bociąga (1 godz.)
- Przygotowanie i prowadzenie porodu przedwczesnego** – dr n. med. Jerzy Florjański (1 godz.)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie chirurgii ogólnej oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs specjalizacyjny w zakresie transplantologii klinicznej – z listy CMKP:

## WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W TRANSPLANTOLOGII KLINICZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber, prof. dr hab. Dariusz Patrzalek**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu  
**Termin kursu: 24-28.09.2007 r.**

Liczba miejsc: 15

**Kurs bezpłatny. 20 punktów edukacyjnych.**

### Program kursu:

#### I DZIEŃ – Wykłady

- Podstawy prawne przeszczepiania narządów – ewolucja orzekania śmierci mózgu** – prof. dr hab. Dariusz Patrzalek (2 godz.)
- Poltransplant – struktura organizacyjna i jej cele (krótki opis podobnych organizacji funkcjonujących w Europie i świecie)** – prof. dr hab. Dariusz Patrzalek (2 godz.)
- Dawcy narządów, zasady organizacji pobierania i przeszczepiania. Dawcy żywi. Pobieranie narządów od zmarłych** – prof. dr hab. Dariusz Patrzalek, dr Piotr Chudoba, dr Dominika Jezior (3 godz.)
- Podstawy biologiczne przeszczepiania komórek, tkanek i narządów. Mechanizmy odpowiedzi komórkowej i humoralnej** – prof. dr hab. Maria Boratyńska, dr Dorota Kamińska (4 godz.)
- Układ antygenów zgodności tkankowej** – dr n. przyr. Barbara Nowakowska (2 godz.)
- Leki immunosupresyjne – zasady stosowania. Powikłania leczenia immunosupresyjnego** – prof. dr hab. Maria Boratyńska, dr Maria Magot (5 godz.)
- Proces odrzucania narządu. Reakcja przeszczep przeciw gospodarzowi** – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak
- Zakażenia u chorych po przeszczepieniu narządów** – dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzalek (3 godz.)
- Zakażenia u chorych po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych** – dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz (1 godz.)
- Zaliczenie kursu i wręczenie dyplomów** – zespół (1 godz.)

#### Cwiczenia

- Film pobierania narządów od zmarłego dawcy. Ćwiczenia w prosektorium**  
**Zgłoszenia na kurs do 20 lipca 2007 r.** Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl). Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jankow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej na kurs specjalizacyjny - z listy CMKP:

## ROLA LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO W DIAGNOSTYCE ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska**

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Mikrobiologii AM, ul. Chałubińskiego 4, Wrocław

**Terminy kursów: 11-13.06.2007 r., w godz. 9.00-15.00, 26-28.09.2007 r., w godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 20 na każdym kursie

**Kurs bezpłatny. 17 punktów edukacyjnych.**

**Zgłoszenia na kurs do końca maja 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

### Program kursu:

#### Wykłady

- Zakażenia na oddziałach pediatrycznych** – dr Marzena Bartoszewicz (3 godz.):  
– specyfika zakażeń u dzieci,  
– oddziały noworodkowe – typy zakażeń i czynniki ryzyka,  
– zasady postępowania w przypadku ogniska zakażeń na oddziale,  
– monitorowanie zakażeń szpitalnych na oddziałach noworodkowych.
- Zakażenia na oddziałach onkologicznych** – dr Beata Kowalska-Krochmal (3 godz.):  
– specyfika zakażeń u pacjentów z neutropenią,  
– czynniki etiologiczne i czynniki ryzyka,  
– opcje terapeutyczne leczenia zakażeń u pacjentów na oddziałach hematologicznych.
- Zakażenia szpitalne na OIT** – dr Marzena Bartoszewicz (2 godz.):  
– specyfika zakażeń u chorych wentylowanych,  
– zakażenia związane z liniami naczyniowymi,  
– zakażenia u chorych z urazami wielonarządowymi,  
– monitorowanie mikrobiologiczne na OIT i podstawy terapii empirycznej,  
– podstawowe sposoby zapobiegania zakażeniom na OIT.
- Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych** – dr Małgorzata Fleischer (2 godz.):  
– specyfika zakażeń,  
– zakażenia w chirurgii,  
– zasady zapobiegania zakażeniom pola operacyjnego wg CDC,  
– profilaktyka okołoperacyjna.
- Kontrola zakażeń szpitalnych** – dr Maria Stankiewicz (2 godz.):  
– monitorowanie, metody,  
– Zespół Kontroli Zakażeń.
- Rola laboratorium mikrobiologicznego w leczeniu zakażeń wywołanych patogenami alarmowymi** – dr Beata Kowalska-Krochmal (2 godz.)
- Ochrona personelu medycznego przed zakażeniami** – dr Małgorzata Fleischer (1 godz.)
- Badania śródowiskowe – interpretacja** – dr Małgorzata Fleischer (1 godz.)
- Rola laboratorium mikrobiologicznego w nadzorze nad zakażeniami szpitalnymi** – prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska (3 godz.)

#### Ćwiczenia w dwóch grupach:

- Identyfikacja mechanizmów oporności patogenów alarmowych, metody wykrywania** – dr Beata Kowalska-Krochmal, dr Roman Franiczek (4 godz.)
- Badanie mikrobiologiczne wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego** – dr Małgorzata Fleischer, mgr Katarzyna Jermakow (4 godz.)  
Sposób zaliczenia kursu – test.



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

### PODSTAWY RACJONALNEJ ANTYBIOTYKOTERAPII

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzena Bartoszewicz**  
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
**Termin kursu: 11.09.2007 r., w godz. 9.00-15.00**  
Liczba uczestników: 40 osób  
**Kurs bezpłatny. 6 punktów edukacyjnych.**  
**Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

#### Program kursu:

**9.00-10.30** Relacja drobnoustrojów-antybiotyków – *dr Beata Kowalska-Krochmal*  
**10.30-12.00** Mechanizmy oporności drobnoustrojów – *dr Beata Mączyńska*  
**12.00-13.30** Interpretacja badania mikrobiologicznego jako podstawa racjonalnej antybiotykoterapii – *dr Maria Stankiewicz*  
**13.30-15.00** Opcje terapeutyczne w różnych typach zakażeń – *dr Małgorzata Fleischer*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami AM zapraszają endokrynologów, ginekologów i lekarzy pierwszego kontaktu na kurs doskonalący:

### ENDOKRYNOLOGIA KLINICZNA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Andrzej Milewicz**  
Miejsce kursu: sala im. Biernackiego, ul. Pasteura 4  
**Termin kursu: 1.06.2007 r., w godz. 9.00-14.00**  
Liczba uczestników: powyżej 20 osób  
**Cena kursu: 30,00 zł**  
**5 punktów edukacyjnych.**

**Zgłoszenia na kurs do 20 maja 2007 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk – tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

#### Program kursu:

**9.00-10.00** Guzy przysadki, diagnostyka i terapia – *dr hab. Marek Bojanowski*  
**10.00-11.00** Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej – *dr Jadwiga Szymczak*  
**11.00-12.00** Bezpłodność małżeńska, rola czynnika męskiego – *prof. dr hab. Marek Mędraś*  
**12.00-13.00** Hiperandrogenizm, diagnostyka i terapia – *dr hab. Bożena Bidzińska-Speichert*  
**13.00-14.00** Współczesne stanowisko w aspekcie terapii zaburzeń metabolicznych okresu przekwitania u kobiet – *dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska prof. nadzw.*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Radiologii AM zapraszają radiologów, internistów, chirurgów i lekarzy rodzinnych na kurs doskonalący:

### DIAGNOSTYKA USG NARZĄDÓW MAŁYCH: SUTEK, TARCZYCA, ŚLINIANKI I PROSTATA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Krzysztof Moron**  
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław,  
**Termin kursu: 17.10.2007**  
Liczba uczestników: 10-50  
**Cena: 150 zł**  
**5 punktów edukacyjnych.**

**Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

#### Program kursu:

**8.30-9.15** Diagnostyka USG wraz ze sialografią ślinianek – *dr n. med. Roman Badowski*  
**9.30-11.00** Diagnostyka USG sutka – *dr n. med. Ewa Nienartowicz*  
**11.15-12.00** Diagnostyka szyi – *dr n. med. Ewa Nienartowicz*  
**12.15-13.45** Diagnostyka USG tarczycy – *dr n. med. Urszula Koźmińska*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Endokrynologii i Diabetologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w diabetologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs zalecany – z listy CMKP:

### WYBRANE PROBLEMY KLINICZNE W DIABETOLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Anna Noczyńska**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Endokrynologii i Diabetologii AM, 50-376 Wrocław, ul. H. Wrońskiego 13 c – sala wykładowa (parter)  
**Termin kursu: 18-19.05. 2007 r.**  
Liczba uczestników: 20  
**Kurs bezpłatny**  
**Uczestnicy kursu otrzymują 13 punktów edukacyjnych.**  
Program kursu:  
**18.05.2007 r.**

**9.00-9.45** – Etiopatogeneza, diagnostyka cukrzycy typu 1 – *dr hab. Anna Noczyńska*  
**9.45-10.30** – Powikłania okulistyczne u chorych na cukrzycę – retinopatia cukrzycowa – leczenie farmakologiczne oraz operacyjne powikłań cukrzycowych – *prof. dr hab. Hanna Niżankowska*  
**10.30-11.15** – Nefropatia cukrzycowa – rozpoznanie, profilaktyka leczenia farmakologiczne i nerkozastępcze – *prof. dr hab. Marian Klinger*  
**11.15-12.00** – Udział wysiłku fizycznego w prawidłowym monitorowaniu terapii u chorych na cukrzycę – *dr Krystyna Zdrojowy*  
**12.30-13.15** – Powikłania dermatologiczne w cukrzycy młodzieńczej – etiopatogeneza, leczenie – *dr Rafał Białynicki-Birula*  
Lunch 30 min.  
**13.45-14.30** – Pompa insulinowa + CGMS – *dr hab. Anna Noczyńska*  
**14.30-15.15** – Prezentacja trudnych przypadków klinicznych – *dr hab. Anna Noczyńska z zespołem kliniki*  
**15.15-16.00** – Planowanie posiłków z uwzględnieniem wymienników węglowodanowych, białkowych i tłuszczowych – zajęcia praktyczne – *dr hab. Anna Noczyńska*

#### 19.05.2007 r.

**9.00-9.45** – Dziecko z cukrzycą w poradni – zasady prowadzenia cukrzycy klinicznie wyrównanej (omówienie zagadnień: szczepień, podróży, szkoły) – *dr Jolanta Bieniasz*  
**9.45-10.30** – Powikłania ostre – hipoglikemia, kwasica metaboliczna – *dr Ewa Barg*  
**10.30-11.15** – Dziecko matki cukrzycowej – *dr hab. Anna Noczyńska*  
**11.15-12.00** – Cukrzyca typu 1 i inne choroby autoimmunologiczne – *dr hab. Anna Noczyńska*  
**12.00-12.45** – Zespół metaboliczny i cukrzyca typu 2 u dzieci młodzieży – *dr Ewa Głąb*  
Zaliczenie kursu – test.  
**Zgłoszenia na kurs do 15 kwietnia 2007 r.** Zapisy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)

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

### SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzena Bartoszewicz**  
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
**Termin kursu: 10.09.2007 r., godz. 9.00-16.30**  
Liczba uczestników: powyżej 10 osób  
**Kurs bezpłatny. 8 punktów edukacyjnych.**  
**Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

#### Program kursu: każdy wykład trwa 90 min.

**1. Zakażenia szpitalne – definicja** – *dr Beata Mączyńska*  
**2. Zakażenia na OIT** – *dr Małgorzata Stankiewicz*  
**3. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych** – *dr Marzena Bartoszewicz*  
**4. Zakażenia na oddziałach onkologicznych** – *dr Beata Kowalska-Krochmal*  
**5. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych** – *dr Małgorzata Fleischer*

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

### KRTAŃ I TCHAWICA – WPROWADZENIE DO DIAGNOSTYKI I TERAPII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka**  
Miejsce kursu: Pracownia Foniatrii Katedry i Kliniki Otolaryngologii AM, Wrocław, ul. T. Chałubińskiego 2, tel.: (071) 784 24 76, (071) 784 24 77  
**Termin kursu: 9-13.10.2007 r., godz. 8.00**  
Liczba miejsc: 15  
**Kurs bezpłatny.**

#### Program kursu:

##### I DZIEŃ

##### Wykłady

**1. Zasady działania aparatury do diagnostyki endoskopowej i videostroboskopowej krtani** – *mgr inż. Robert Niewęglowski*  
**2. Trudna intubacja związana ze schorzeniami krtani** – *prof. dr hab. Andrzej Kübler*  
**3. Badanie dzieci ze schorzeniami krtani** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka*  
Każdy wykład 2 godz.

##### II DZIEŃ

##### Wykłady

**1. Zwężenia podstrunowe krtani – diagnostyka i leczenie** – *dr Małgorzata Kornaszewska*  
**2. Zastosowanie endoskopii i stroboskopii w diagnostyce onkologicznej** – *prof. dr hab. Tomasz Kręcicki*  
Zajęcia praktyczne  
**1. Diagnostyka endoskopowa raka krtani – badanie pacjentów** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka*  
Wykłady i zajęcia praktyczne po 2 godz.

##### III DZIEŃ

##### Wykłady

**1. Obraz histopatologiczny stanów przedrakowych krtani** – *prof. dr hab. Michał Jeleń (2 godz.)*  
**2. Zastosowanie lasera CO2 w nowotworach krtani** – *prof. dr hab. Tomasz Kręcicki (1 godz.)*  
**3. Zastosowanie markerów nowotworowych w diagnostyce nowotworów krtani** – *prof. dr hab. Michał Jeleń (1 godz.)*  
Zajęcia praktyczne

**1. Badanie chorych ze schorzeniami czynnościowymi krtani – prezentacja przypadków** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (1 godz.)*  
**2. Prezentacja filmów: Zabiegi chirurgiczne krtani z wykorzystaniem lasera CO2 (1 godz.)**

##### IV DZIEŃ

##### Wykłady

**1. Zastosowanie metody endoskopii i stroboskopii w diagnostyce schorzeń czynnościowych krtani** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (2 godz.)*  
**2. Badanie chorych ze stanami przedrakowymi oraz schorzeniami nowotworowymi krtani – przedstawienie przypadków** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (1 godz.)*  
**3. Techniki operacyjne chirurgiczne i mikrochirurgiczne krtani** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (2 godz.)*  
Zajęcia praktyczne  
**1. Rehabilitacja po zabiegach całkowitej laryngektomii** – *lek. Monika Morawska-Kochman (1 godz.)*

##### V DZIEŃ

##### Wykłady

**1. Badania rentgenowskie, KT, MR, w diagnostyce nowotworów krtani i tchawicy** – *dr Roman Badowski (1 godz.)*  
**2. Zastosowanie endoskopii i stroboskopii krtani w diagnostyce schorzeń krtani u dzieci** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (1 godz.)*  
**3. Radioterapia w nowotworach krtani** – *dr Barbara Winkler (1 godz.)*  
**4. Zastosowanie endoskopii w diagnostyce schorzeń uszu** – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka (1 godz.)*  
Zakończenie kursu – test, wydanie certyfikatów.  
**Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r.** Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska, Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM zapraszają lekarzy specjalistów chorób wewnętrznych, ginekologii, pediatrii, specjalizujących się w diabetologii na kurs specjalizacyjny z zakresu diabetologii – z listy CMKP:

### POSTĘPY W ZAKRESIE PATOGENEZY, ROZPOZNAWANIA, ZAPOBIEGANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ CUKRZYCY

Kierownik kursu: **prof. dr hab. med. Rajmund Adamiec**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM – sala wykładowa, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu  
Termin kursu: **10-12.10.2007 r.**, godz. 8.30  
Liczba uczestników: 25 osób  
Kurs bezpłatny. Uczestnicy kursu otrzymują 16 punktów edukacyjnych.

#### Program Kursu I DZIEŃ Wykłady

1. Wprowadzenie – interdyscyplinarny problem powikłań naczyniowych w cukrzycy – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*
2. Choroby nerek powodowane przez cukrzycę. Objawy oraz leczenie wczesnych i późnych stadiów nefropatii cukrzycowej – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*
3. Powikłania narządu wzroku w przebiegu cukrzycy. Rozpoznanie, objawy i leczenie proliferacyjnej retinopatii cukrzycowej – *dr Hanna Pytrus-Zajac (okulista)*
4. Zasady organizacji otwartych jednostek diabetologicznych i programy opieki diabetologicznej – *dr Dorota Bednarska-Chabowska*
5. Miażdżycę tętnic obwodowych w cukrzycy – *dr Maria Knapik-Kordecka*

Każdy wykład trwa 1 godz.

#### Ćwiczenia

1. Przedstawienie problemów diagnostycznych i terapeutycznych wybranych chorób na cukrzycę typu 2 leczonych w klinice – *dr Krystyna Zdrojowy, dr Dorota Bednarska-Chabowska (1 godz.)*
2. Badania nieinwazyjne: test marszowy na bieżni ruchomej (prezentacja próby i omówienie), segmentarny pomiar ciśnienia, reangiografia, duplex-scan kodowany kolorem – *lek. Krzysztof Mastej, lek. Maciej Czarnacki, lek. Maciej Rabczyński, lek. Małgorzata Gacka (3 godz.)*

#### II DZIEŃ Wykłady

1. Choroba niedokrwienna serca i inne problemy kardiologiczne u chorego na cukrzycę. Zawał serca w cukrzycy – *dr Andrzej Dołyk (kardiolog)*
2. Odrębności patofizjologiczne nadciśnienia tętniczego u chorych na cukrzycę. Strategie terapeutyczne z uwzględnieniem innych powikłań i schorzeń towarzyszących cukrzycy – *lek. Krzysztof Mastej*
3. Cukrzyca a ciąża – *(ginekolog)*
4. Miejsce insulinoterapii w cukrzycy typu 2 – *dr Krystyna Zdrojowy*

Każdy wykład trwa 1 godz.

#### Ćwiczenia

1. Kwalifikacja chorych, przebieg badania i interpretacja wyników 24 – godzinnego monitorowania ciśnienia metodą Holtera – *dr Andrzej Dołyk (0,5 godz.)*
2. Wyniki badań obrazowych – omówienie przypadków (zajęcia w Pracowni Radiologicznej) – *dr Jerzy Garcarek (radiolog) – (1 godz.)*
3. Instruktaż kinezyterapii z uwzględnieniem lokalizacji i nasilenia niedokrwienia u chorego na cukrzycę – *mgr Teresa Nowak (rehabilitacja) – (0,5 godz.)*

#### III DZIEŃ Wykłady

1. Zmiany skórne w cukrzycy – *dr Rafał Białynicki-Birula*
2. Neuropatia cukrzycowa – diagnostyka, możliwości terapeutyczne – *dr Magdalena Koszewicz (neurolog)*
3. Destrukcja układu kostno-stawowego kończyn dolnych w cukrzycy – zasady klinowej resekcji stopy – *dr hab. Szymon Dragan (ortopeda)*
4. Zespół stopy cukrzycowej. Odrębności patogenetyczne, symptomatologiczne i zasady terapii. Algorytm skojarzonej antybiotykoterapii oraz leczenia miejscowego – *dr Izabela Gosk-Bierska*

Każdy wykład trwa 1 godz.

#### Ćwiczenia

1. Ozonoterapia w zespole stopy cukrzycowej. Prezentacja metody – *dr Grzegorz Kakuża (1 godz.)*
2. Dotętniczy wlew antybiotyku i prostawazyny – demonstracja przypadków – *dr Maciej Czarnacki, lek. Maciej Rabczyński (1 godz.)*

Zaliczenie kursu (2 godz.)

Komisja:

Przewodniczący – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*  
Członkowie: *dr Krystyna Zdrojowy, dr Dorota Bednarska-Chabowska, dr Andrzej Dołyk, dr Maciej Czarnacki*  
Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM zapraszają lekarzy podejmujących specjalizację z medycyny ratunkowej na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

### NAGLE ZAGROŻENIA POCHODZENIA WEWNĘTRZNEGO – CZ. I

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko**  
Miejsce kursu: Katedra Medycyny Ratunkowej AM Wrocław, ul. O. Bujwida 44a  
Termin kursu: **22-26.10.2007 r.**  
Liczba uczestników: 30  
Kurs bezpłatny.

#### Program kursu: I DZIEŃ Wykłady

1. Klinika i diagnostyka ostrych schorzeń układu krążenia – *prof. dr hab. Walentyna Mazurek (2,5 godz.)*
2. Postępowanie w ostrych zaburzeniach rytmu serca – *prof. dr hab. Krystyna Łoboz-Grudzień (1 godz.)*
3. Ostre zespoły wieńcowe – *prof. dr hab. Krystyna Łoboz-Grudzień (1,5 godz.)*
4. Leczenie ratunkowe w zatorze tętnicy płucnej, tętniaku rozwarstwiającym aorty – *prof. dr hab. Walentyna Mazurek (1 godz.)*
5. Wstrząs kardiogeny. Leczenie ostrej niewydolności krążenia – *prof. dr hab. Walentyna Mazurek (1 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Interpretacja EKG – *lek. Marek Plackowski (1,5 godz.)*
2. Podstawy echokardiografii – *prof. dr hab. Walentyna Mazurek (1 godz.)*
3. Teletransmisja parametrów fizjologicznych i funkcji życiowych – *prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko (1 godz.)*

#### II DZIEŃ Wykłady

1. Najważniejsze zespoły chorobowe powodujące niedrożność górnych dróg oddechowych. Diagnostyka i postępowanie w ostrej niedrożności górnych dróg oddechowych – *dr Krzysztof Dudek*
2. Rapid sequence intubation – *prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko*
3. Podstawy diagnostyki układu oddechowego – *lek. Janusz Sokołowski*
4. Klinika i diagnostyka ostrej niewydolności oddechowej – *dr Kinga Niewińska*
5. Postępowanie ratunkowe w ostrej niewydolności oddechowej (astma oskrzelowa i POChP) – *dr Marek Sehn*
6. Ostre schorzenia opłucnej: klinika i postępowanie w oddziale ratunkowym – *dr Krzysztof Dudek*

Każdy wykład trwa 1 godz.

#### Zajęcia praktyczne

1. Spirometria – *lek. Marek Plackowski (1 godz.)*
2. Diagnostyka obrazowa – *lek. Dąbrowka Sokołowska (1 godz.)*
3. Bronchoskopia – *dr Krzysztof Dudek (1 godz.)*

#### III DZIEŃ Wykłady

1. Klinika i diagnostyka ostrych schorzeń układu pokarmowego – *prof. dr hab. Zygmunt Grzebiński (3 godz.)*
2. Krwawienie z przewodu pokarmowego – *dr Witold Jakubaszko (1 godz.)*
3. Ostra niewydolność nerek – klinika, diagnostyka, postępowanie – *prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko (2 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Techniki nerkozastępcze – *prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko (1,5 godz.)*
2. Endoskopia przewodu pokarmowego – *prof. dr hab. Zygmunt Grzebiński (1,5 godz.)*

#### IV DZIEŃ Wykłady

1. Infekcje w praktyce klinicznej medycyny ratunkowej – *dr Lidia Łysenko (3 godz.)*
2. AIDS, WZW. Profilaktyka zakażeń w oddziale ratunkowym. Wścieklizna, tężec – profilaktyka, postępowanie poekspozycyjne – *prof. dr hab. Andrzej Gładysz (3 godz.)*
3. Bioterroryzm (wąglik, zatrucie jadem kiełbasianym, ospa) – *dr Ewa Mróz (1 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Badanie mikrobiologiczne – *dr Ewa Mróz (1 godz.)*
2. Diagnostyka obrazowa układu moczowego i układu pokarmowego – *dr Dąbrowka Sokołowska (1 godz.)*
3. Diagnostyka schorzeń wirusowych – *dr Małgorzata Zalewska (1 godz.)*

#### V DZIEŃ

Test – zespół pracowników Katedry Medycyny Ratunkowej  
Egzamin praktyczny – zespół pracowników Katedry Medycyny Ratunkowej  
Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM zapraszają lekarzy podejmujących specjalizację z medycyny ratunkowej na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

### NAGLE ZAGROŻENIA POCHODZENIA WEWNĘTRZNEGO – CZ. II

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko**  
Miejsce kursu: Katedra Medycyny Ratunkowej AM Wrocław, ul. O. Bujwida 44a  
Termin kursu: **19-23.11.2007 r.**  
Liczba uczestników: 30  
Kurs bezpłatny.

#### Program kursu: I DZIEŃ Wykłady

1. Zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej – *dr Kinga Niewińska (1,5 godz.)*
2. Klinika i diagnostyka ostrych powikłań schorzeń endokrynnych (cukrzyca, schorzenia tarczycy i przytarczyc) – *lek. Marek Plackowski (2 godz.)*
3. Klinika i diagnostyka ostrych schorzeń dermatologicznych w praktyce oddziału ratunkowego – *dr Piotr Nockowski (1,5 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Interpretacja badań – *lek. Marek Plackowski (45 min.)*
2. Diagnostyka schorzeń tarczycy i przytarczyc – *lek. Ewa Jankowska (45 min.)*
3. Choroby skóry – *lek. Rafał Białynicki-Birula (45 min.)*

#### II DZIEŃ Wykłady

1. Klinika i diagnostyka ostrych schorzeń neurologicznych – *prof. dr hab. Ryszard Podemski (2 godz.)*
2. Klinika i diagnostyka wybranych ostrych stanów neurologicznych (stan padaczkowy, udar mózgu) w praktyce oddziału ratunkowego – *dr Kazimierz Salomon (3 godz.)*
3. Klinika i diagnostyka zaburzenia krzepnięcia i ostrych niedokrwistości w klinice medycyny ratunkowej – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski (2 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Interpretacja badań hematologicznych – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski (1,5 godz.)*
2. Diagnostyka obrazowa ośrodkowego układu nerwowego – *dr Dąbrowka Sokołowska (1,5 godz.)*

#### III DZIEŃ Wykłady

1. Ostre schorzenia alergiczne w praktyce medycyny ratunkowej (wstrząs anafilaktyczny, obrzęk naczynioruchowy) – *prof. dr hab. Andrzej Boznański (2 godz.)*
2. Schorzenia okulistyczne w praktyce medycyny ratunkowej – *dr Joanna Jakubaszko (2 godz.)*
3. Stres i zespół wypalenia jako obciążenie zawodowe w medycynie ratunkowej – *prof. dr hab. Andrzej Kiejna (1,5 godz.)*
4. Ostre zagrożenia psychiczne i zespoły abstynencyjne w praktyce kliniki oddziału ratunkowego – *prof. dr hab. Andrzej Kiejna (1,5 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Badanie okulistyczne – *dr Joanna Jakubaszko (1,5 godz.)*
2. Badanie psychiatryczne – *prof. dr hab. Andrzej Kiejna (1,5 godz.)*

#### IV DZIEŃ Wykłady

1. Klinika i diagnostyka ostrych schorzeń ginekologicznych i położniczych w praktyce medycyny ratunkowej – *prof. dr hab. Marian Gabryś (2 godz.)*
2. Klinika i diagnostyka ostrych stanów okołoporodowych w praktyce medycyny ratunkowej – *prof. dr hab. Marian Gabryś (2 godz.)*
3. Przemoc seksualna – *prof. dr hab. Marian Gabryś (1 godz.)*
4. Schorzenia laryngologiczne w praktyce medycyny ratunkowej – *dr Wojciech Gawron (2 godz.)*

#### Zajęcia praktyczne

1. Badanie laryngologiczne – *dr Wojciech Gawron (1,5 godz.)*
2. Położnictwo i ginekologia – *prof. dr hab. Marian Gabryś (1,5 godz.)*

#### V DZIEŃ

Test – zespół pracowników Katedry Medycyny Ratunkowej  
Egzamin praktyczny – zespół pracowników Katedry Medycyny Ratunkowej  
Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r. Zapisy na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: [jan-kow@dwl.am.wroc.pl](mailto:jan-kow@dwl.am.wroc.pl)

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

## ONKOLOGIA DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Alicja Chybicka**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM, ul. Bujwida 44, Wrocław  
Termin kursu: **22-26.10.2007 r.**

Liczba miejsc: 30 osób  
Kurs bezpłatny. 22 punkty edukacyjne.  
Program kursu:

### I DZIEŃ

#### Epidemiologia i symptomatologia nowotworów

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

### II DZIEŃ

#### Rozpoznawanie i leczenie guzów litych

1. Podstawy radioterapii – tele- i brachyterapii
  2. Guzy germinalne – dr Krzysztof Szmyd
  3. Guzy kości. Zasady leczenia oszczędzającego – dr Waldemar Gołębiowski
  4. Guzy OUN i retinoblastoma – dr Dorota Wójcik
  5. Guzy tkanek miękkich – dr hab. Bernarda Kazanowska
  6. Neuroblastoma – dr Marek Ussowicz
  7. Guzy nerek – dr Wojciech Pietras (0,5 godz.)
  8. Rola cytokin w gorączce u pacjentów onkologicznych. Zasady jej zwalczania – dr Dorota Wójcik
- Każdy wykład trwa 1 godz.

### III DZIEŃ

#### Choroby systemowe

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

### IV DZIEŃ

#### Leczenie i powikłania. Terapia wspomagająca.

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

### V DZIEŃ

#### Opieka paliatywna. Zagadnienia dodatkowe.

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

**DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO  
KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO  
DR HAB. GRAŻYNA  
BEDNAREK-TUPIKOWSKA  
ORAZ KOMISJA KSZTAŁCENIA  
DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ**

## ESDENT Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Pomarańczowa 8  
54 – 058 Wrocław  
tel. (071) 353 83 51, tel./fax (071) 354 02 17

Harmonogram szkoleń dla lekarzy stomatologów i średniego personelu medycznego

### MAJ

**Termin – 05.05.2007 (sobota)**  
**Temat szkolenia** – Perio dla higienistek stom. Część II.  
**Wykładowca** – lek. stom. Kinga Grzech  
**Miejsce szkolenia** – Warszawa, OSRODEK SPORTOWY „AGRYKO-  
LA”, ul. Myśliwiecka 9  
**Koszt uczestnictwa** – 220 PLN

**Termin – 12-13.05.2007 (sobota – niedziela)**  
**Temat szkolenia** – Wkłady koronowo-korzeniowe. Szkolenie praktyczne.  
**Wykładowcy** – lek. stom. Jerzy Pytko, Paweł Radziejewski  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala fantomowa.  
**Koszt uczestnictwa** – 1300 PLN

**Termin – 12-13.05.2007 (sobota – niedziela)**  
**Temat szkolenia** – Chirurgia endodontyczna  
**Wykładowca** – dr med. dent. Gregor Chmiel  
**Miejsce szkolenia** – Berlin, Friedichstrasse 147, sala wykładowa  
**Koszt uczestnictwa** – 1800 PLN

**Termin – 26.05.2007 (sobota)**  
**Temat szkolenia** – Wprowadzenie do chirurgii periodontologicznej  
**Wykładowca** – dr med. dent. Gregor Chmiel  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala wykładowa  
**Koszt uczestnictwa** – 600 PLN

**Termin – 26-27. 05.2007 (sobota – niedziela)**  
**Temat szkolenia** – Strategia w leczeniu ortodontycznym II. Wektory i momenty sił. Łuk podniebienny. Bihelix – teoria i praktyka. Geometria przesuwania zębów.  
**Wykładowca** – dr Mudr Milos Spidlen, uniwersytet w Ołomuńcu  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala fantomowa  
**Koszt uczestnictwa** – 900 PLN

**Termin – 27.05.2007 (niedziela)**  
**Temat szkolenia** – Zajęcia praktyczne. Ćwiczenia skalingu i root-planingu. Ostrzenie instrumentów.  
**Wykładowca** – dr med. dent. Gregor Chmiel  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala fantomowa  
**Koszt uczestnictwa** – 450 PLN

### CZERWIEC

**Termin – 09-10.06.2007 (sobota/niedziela)**  
**Temat szkolenia** – „Ergonomia w praktyce klinicznej. Stopień II wykonawstwo wkładów i nakładów (inlay /onlay). Kurs praktyczny”  
**Wykładowcy** – dr n. med. Tomasz Dzieniakowski, hig. stom. Beata Grzegorek  
**Miejsce szkolenia** – Łódź, Uniwersytet Medyczny w Łodzi, ul. Pomorska 251, sala fantomowa nr 133  
**Koszt uczestnictwa** – 1300 PLN

**Termin – 22.06.2007 (piątek)**  
**Wykładowcy** – lek. stom Maxim Stosek, Słowacja  
Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, sala wykładowa fantomowa  
**Koszt uczestnictwa** – 600 PLN

**Termin – 23. 06 2007 (sobota)**  
**Temat szkolenia** – Podstawy ergonomii w stomatologii. Warsztaty z ergonomii pracy dla zespołów stom. Zajęcia odbywają się w 2 grupach (I GRUPA 9.00-14.00, II GRUPA 14.00-19.00)  
**Wykładowcy** – lek. stom. Jens Katschnher, Niemcy  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław  
**Koszt uczestnictwa** – Lekarz 350 PLN, Asysta 250 PLN

**Termin – 23-24.06.2007 (sobota – niedziela)**  
**Temat szkolenia** – „Periochirurgia 3. Kurs praktyczny”  
**Wykładowca** – dr med. dent. Gregor Chmiel  
**Miejsce** – Berlin, Friedichstrase 147, sala wykładowa  
**Koszt** – 1800 PLN

**Termin – 30.06.2007 (sobota) Warszawa**  
**Temat szkolenia** – „Perio dla higienistek 3. Kurs praktyczny”  
Szkolenie odbywa się w dwóch grupach. (Na szkolenie należy zabrać: fartuch, sterylony zestaw diagnostyczny, periodontometr)  
**Wykładowcy** – lek. stom. Kinga Grzech  
**Miejsce szkolenia** – Warszawa ośrodek sportowy „Arykola”, ul. Myśliwiecka 9  
**Koszt uczestnictwa** – 300 PLN

**Termin – 14-15 07. 2007 (sobota)**  
**Temat** – Harmonia w estetycznych uzupełnieniach kompozytowych. Morfologia i kolor. – Część I Zęby boczne.  
**Wykładowca** – Daniele Rondoni  
**Miejsce szkolenia** – Wrocław, ul Pomarańczowa 8, sala wykładowa  
**Koszt uczestnictwa** – 300 PLN

Wpłaty za kursy prosimy dokonywać najpóźniej na 2 TYGODNIE przed planowanym szkoleniem na konto: ING Bank Śląski S.A. 90105015751000002257704359  
Certyfikaty ze szkoleń przeprowadzanych obecnie przez firmę ESDENT NZOZ są wydawane na bieżąco w dniu kursu. Szkolenia są punktowane zgodnie z zasadą 1h = 1 punkt szkoleniowy.

## Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

### STUDIUM SZKOLENIA PODYPLOMOWEGO WYDZIAŁU LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO

Kierownik: prof. dr hab. U. Kaczmarek  
tel. 071 784 03 56, fax 071 784 01 18 oraz e-mail: [stomat@dw.am.wroc.pl](mailto:stomat@dw.am.wroc.pl)

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza lekarzy stomatologów na kurs z listy CMKP w ramach specjalizacji i kształcenia ustawicznego w zakresie chirurgii stomatologicznej

### KURS DOSKONALĄCY 3/2007 Chirurgia Stomatologiczna

Kurs doskonalący w zakresie chirurgii stomatologicznej rekomendowany przez CMKP dla lekarzy w ramach kształcenia ustawicznego „Sterowana regeneracja kości w chirurgii endodontycznej”

Kierownik naukowy: dr n. med. Adam Zawada  
Termin: **4.06-5.06.2007**

Czas trwania: 2 dni  
Miejsce: sala kliniczna Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej AM, Wrocław, ul. Krakowska 26  
Liczba miejsc: 10  
– 11 punktów edukacyjnych  
Odpłatność: kurs płatny doskonalący

#### Program:

**Dzień I – 8.00-15.00**  
**Część teoretyczna**

1. lek. stom. Katarzyna Łysiak-Drwal – **Reparacja a regeneracja kości wyrostka zębodołowego – implikacje kliniczne. Klasyfikacja materiałów umożliwiających sterowaną regenerację kości (GBR). Możliwości i ograniczenia w zastosowaniu przeszczepów, wszczepów oraz błon zaporowych w codziennej praktyce chirurgicznej.**
2. dr n. med. Marzena Dominiak – **Metody leczenia poresekcyjnych i pocystektomijnych ubytków śródkostnych oraz ubytków kombinowanych typu endo-perio. Endodontyczne przygotowanie pacjenta do zabiegu resekcji. Metody cięcia i szycia w obszarze estetycznym. Krytyczna wielkość ubytków a dobór optymalnej metody postępowania.**
3. dr n. med. Dorota Mierzwa-Dudek – **Współczesne metody leczenia stosowane w chirurgii endodontycznej wykorzystujące możliwości inżynierii tkankowej (resekcje, hemisekcje, radektomie, ekstrakcje, furkacje). Przygotowanie pacjenta do leczenia chirurgicznego przy wykorzystaniu metod inżynierii tkankowej (sanacja, leczenie niechirurgiczne, zabieg higienizacyjny).**

#### Część praktyczna

1. dr n. med. Marzena Dominiak, dr n. med. Agnieszka Sulka, dr n. med. Dorota Mierzwa-Dudek, lek. stom. Katarzyna Łysiak-Drwal, lek. stom. Konstanty Sławecki – **Przeprowadzenie zabiegów resekcji lub radektomii, ekstrakcji bądź hemisekcji oraz leczenie furkacji z zastosowaniem materiałów resorbowalnych i/lub nieresorbowalnych pinów i błony zaporowej.**

**Dzień II, 8.00-15.00**  
**Część praktyczna**

1. dr n. med. Marzena Dominiak, dr n. med. Agnieszka Sulka, dr n. med. Dorota Mierzwa-Dudek, lek. stom. Katarzyna Łysiak-Drwal, lek. stom. Konstanty Sławecki – **Przeprowadzenie zabiegów resekcji lub radektomii, ekstrakcji bądź hemisekcji oraz leczenie furkacji z zastosowaniem materiałów resorbowalnych i/lub nieresorbowalnych pinów i błony zaporowej.** Zaliczenie kursu – kolokwium ustne oraz ocena czynnego udziału w zabiegach  
Zgłoszenia na kurs 2 tygodnie przed podaną datą kursu przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław. Szczegółowych informacji udziela kierownik Dziekanatu Elżbieta Pecyna-Wiśniewska, tel. (071) 784 03 56, fax (071) 784 01 18 oraz e-mail: [stomat@dw.am.wroc.pl](mailto:stomat@dw.am.wroc.pl). Informacje są też dostępne na stronie [www.stom.am.wroc.pl](http://www.stom.am.wroc.pl)

### Praca na stanowisku lekarz medycyny ogólnej

## HISZPANIA

Wymagane uprawnienia lekarskie do pracy na samodzielny stanowisku (przeprowadzona homologacja tytułu lekarza) znajomość języka hiszpańskiego na poziomie umożliwiającym wykonywanie zawodu  
niewymagane uprawnienia lekarskie do pracy w obecności starszego lekarza

Wynagrodzenie: 9000 •/ za okres od 11.06 do 11.09.2006 + telefon służbowy

Wynagrodzenie: 4500 •/ za okres od 11.06 do 11.09.2005 – bez posiadania homologacji tytułu

**Szczegółowych informacji na temat oferty pracy udziela**  
Monika Kubiak  
[monikakubiak@terra.es](mailto:monikakubiak@terra.es)  
tel. (0034) 628 299 998

### Diakonia Martinshof Rothenburg Fundacja kościelna prawa cywilnego

Zakład Diakonijny Martinshof Rothenburg sprawuje od ponad 100 lat opiekę nad osobami upośledzonymi we wszystkich grupach wiekowych w okręgu Dolnośląsko-Górnoluzyckim oraz w mieście Görlitz.

W Rothenburgu, mieście położonym na granicy niemiecko-polskiej nad Nysą Łużycką, prowadzimy od stycznia 2006 r. Centrum Medyczne, w którym oferujemy ambulatoryjne świadczenia lekarskie w zakresie różnych specjalności.

W celu dalszego rozwoju naszego Centrum Medycznego (Medizinisches Versorgungszentrum) poszukujemy od zaraz LEKARZY SPECJALISTÓW MEDYCYNY RODZINNEJ lub INTERNISTÓW (jako lekarzy pierwszego kontaktu) oraz specjaliści chorób dziecięcych.

**Ponadto poszukujemy LEKARZY-ASYSTENTÓW** chcących specjalizować się w zakresie medycyny rodzinnej/ogólnej.

Pracujemy w nowo oddanym do użytku, doskonale wyposażonym Centrum Medycznym. Wysoki fachowy poziom naszych usług zawdzięczamy świetnym warunkom sprzyjającym rozwojowi zawodowemu oraz dobrej współpracy w zespole. Spotkanie się u nas Państwo z życzliwym przyjęciem i bardzo dobrą atmosferą pracy. Lekarzowi-asystentowi towarzyszyć będzie w pracy nasz dyrektor medyczny, który pracuje jako internista - lekarz domowy.

**Na Państwa zapytania telefoniczne chętnie odpowie nasz dyrektor medyczny Dr Stengel nr 0049 35891 38291 lub Dr Dariusz Rosiński nr 0049 176 642 60 217.**

Prosimy o niezwłoczne przesyłanie Państwa aplikacji na adres:  
**Martinshof Rothenburg Diakoniewerk - Personalabteilung**  
Mühlgasse 10, 02929 Rothenburg  
www.martinshof-diakoniewerk.de

## SPRZEDAM

**kompletną pracownię  
mammograficzną  
z certyfikatem mamograf  
- Siemens, dwuformatowy.  
Komplet kaset. Zestaw  
do kontroli jakości.  
Ciemnia - system  
dzienny Kodak.  
Cena do negocjacji.**

**Oferty proszę kierować  
pod adresem:  
jerzy.iwanowski@skane.se;  
witoldm@gmx.de**

**Telefon:  
0 516 17 90 07  
lub (071) 372 04 04  
(w godzinach wieczornych).**

### Jedynie na Dolnym Śląsku centrum językowe o profilu medycznym zaprasza na kursy j. angielskiego i j. niemieckiego dla:

- lekarzy i pielęgniarów,  
- stomatologów, protetyków i techników stomatologicznych,  
- farmaceutów.

**Na naszych zajęciach poznacie Państwo między innymi:**

- medyczną terminologię specjalistyczną wraz odpowiednikami w mowie potocznej,
- język pomocny w prowadzeniu rozmów z pacjentem i współpracownikami. Ale także dowiedzie się:
- w jaki sposób napisać dobre CV i list motywacyjny,
- poznasz elementy języka Business English niezbędne w codziennym życiu. Nasi lektorzy kładą szczególny nacisk na umiejętność efektywnej komunikacji. Medical English Centre świadczy także usługi tłumaczenia i korekty tekstów.

**Więcej informacji:  
www.medical-english.pl  
e-mail kursy@medical-english.pl  
tel. 515 981 351-353**



Wspieranie diagnostyki, leczenia, nauki, dydaktyki w leczeniu państwowym i prywatnym w Rzeczypospolitej Polskiej i w krajach Europy Środkowej - w skrócie Fundacja Alzheimerowska

**50-367 Wrocław, ul. Pasteura 10  
tel. (071) 784 15 85, fax (071) 784 15 71  
Konto PKO BP I/O Wrocław:  
45 1020 5226 0000 6802 0019 1130  
REGON: 932935172 NIP 898-20-25-57-08  
e-mail: fundalz@ak.am.wroc.pl**

Fundacja Alzheimerowska we Wrocławiu wpisana została do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000146940 jako organizacja pożytku publicznego.

W związku z powyższym zaistniały dodatkowe możliwości jej wspomaganie w postaci przekazywania przez podatników 1% podatku należnego Urzędowi Skarbowemu.

Zwracamy się z prośbą o wsparcie naszych działań zmierzających do uruchomienia Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie, który będzie sprawował kompleksową opiekę lekarską, psychologiczną i rehabilitacyjną chorych z rozpoznaniem choroby Alzheimera.

Licząc na zrozumienie i hojność darczyńców podajemy numer konta bankowego fundacji:

PKO BP S.A. I/O Wrocław nr 45 1020 5226 0000 6802 0019 1130.

**Z poważaniem za Zarząd przewodniczący fundacji  
mgr inż. Jan Konarski**

**Oddział Wrocławski Towarzystwa Internistów Polskich uprzejmie zaprasza na posiedzenie nauko-  
wo-szkoleniowe przygotowane przez Zespół Katedry i Kliniki Hematologii i Chorób Rozrostowych  
AM we Wrocławiu**

kierownik: prof. dr hab. med. Kazimierz Kuliczkowski

**poświęcone**

## POSTĘPOM W HEMATOLOGII

**które odbędzie się 24 maja 2007 roku o godz. 12.30**

w sali wykładowej im. E. Biernackiego, Wybrzeże L. Pasteura 4 we Wrocławiu

12.30-12.55 - prof. dr hab. Kazimierz Kuliczkowski: **Diagnostyka różnicowa zaburzeń krzepnięcia**

13.00-13.25 - prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak: **Inhibitory krzepnięcia**

13.30-13.55 - dr hab. Tomasz Wróbel: **Postępy w leczeniu chłoniaków złośliwych**

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

Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego  
Towarzystwa Internistów Polskich  
**dr hab. Anna Skoczyńska**



### • KREDYT INWESTYCYJNY

**NIE MASZ WYSTARCZAJĄCEGO KAPITAŁU? POŻYCZYMY!**

**OPROCENTOWANIE TYLKO 7,9%**

### • TWOJA INWESTYCJA

**LOKATA + FUNDUSZ INWESTYCYJNY**

### • LOKATY

**STAŁE OPROCENTOWANIE DO 5,85%**

**PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:**

**Przedstawiciel przy**

**DIL we Wrocławiu:**

**Edyta Pieróg**

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

**BIURO RACHUNKOWE**

**„BATAX”**

**Certyfikat NR 8600/98 MF**

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

biurobatax@poczta.onet.pl

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

**LEKARZY STOMATOLOGÓW,  
LEKARZY RODZINNYCH  
I LEKARZY NEUROLOGÓW**

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

**OFERUJEMY:**

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

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

# WSPOMNIENIA

„Całe szczęście człowieka polega na tym, że może cieszyć się uznaniem innych”.  
Blaise Pascal  
matematyk i filozof (XVII w.)

## dr n. med. Zbigniew Hora (1933-2007)

Doktor nauk medycznych Zbigniew Hora był specjalistą z zakresu rehabilitacji, organizacji i ochrony zdrowia, internistą. Był asystentem w Klinice Nefrologii Akademii Medycznej. Brał udział w akcji przeciwospowej jako kierownik Izolatorium Szpitala Obserwacyjnego na Psim Polu, gdzie zgłosił się jako ochotnik. Wydarzenia z czasów zarazy we Wrocławiu opisał w książce „Variola vera”.

W latach 60. kierował Oddziałem Profilaktyki Lecniczej Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej Prezydium Rady Narodowej Miasta Wrocławia. Przez 10 lat prezesował Akademickiemu Związkowi Sportowemu we Wrocławiu. Pracował jako kierownik Poradni Rehabilitacji dla pracowników i studentów szkół wyższych we Wrocławiu. Był też pracownikiem naukowo-dydaktycznym Instytutu Muzykoterapii Akademii Muzycznej we Wrocławiu, a następnie dyrek-

torem tego instytutu. Brał udział w międzynarodowym programie Interkosmos. Był założycielem klubu „Re-medium”. Propagował architekturę i infrastrukturę „Bez barier”.

Dr Zbigniew Hora współtworzył Akademickie Centrum Rehabilitacyjne w Zakopanem. Organizował obozy rehabilitacyjne, wprowadzał nowe metody leczenia do rehabilitacji, m.in. choreoterapię, muzykoterapię, krioterapię. Utworzył szpital rehabilitacyjny dla środowiska akademickiego, który prowadził, wraz z żoną, aż do emerytury. Zaangażowany, twórczy, pełen pomysłów pracował do ostatniego dnia życia. Pacjentom poświęcał swoją wiedzę i możliwości terapeutyczne. Hojnie dzielił się z ludźmi talentami, którymi obdarzył Go Bóg.

Był wspaniałym mężem, ojcem i dziadkiem.

*Żona Lidia Hora*

### NEKROLOGI

Serdeczne wyrazy współczucia  
drogiej Koleżance  
lek. stom. **KRYSTYNIĘ ORZECZOWSKIEJ**  
z powodu śmierci  
**MAMY**  
składają koleżanki i koledzy  
z Koła Stomatologicznego w Lubinie

Drogiej Koleżance  
**dr n. med. ELŻBIECIE RUTAŃSKIEJ**  
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci  
**MAMY**  
**MARIANNY LISIEWICZ**  
składa Zarząd Oddziału Dolnośląskiego  
Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

Wyrazy głębokiego współczucia  
dr. **RADOSŁAWOWI HORZE**  
z powodu śmierci  
**OJCA**  
składają koleżanki i koledzy z Kliniki Alergologii

Łączymy się w żalu po stracie  
**MAMY**  
**śp. MARIANNY LISIEWICZ**  
z naszą Koleżanką Becią  
dr n. med. **ELŻBIETĄ RUTAŃSKĄ**  
Koleżanki i koledzy  
z Katedry i Zakładu Protetyki  
Stomatologicznej AM

*W moim domu zgasa kochana iskra życia  
A w moim sercu długa droga  
Droga – żałoba do przebycia.*  
*Lidia Oresta Hora*  
*Żona*  
3 marca 2007 roku zmarł nagle w wieku 73 lat  
**dr n. med. ZBIGNIEW HORA**  
Wszystkim, którzy udzielili wsparcia w tych trudnych  
chwilach serdeczne podziękowania  
składa Żona

Z głębokim żalem zawiadamiamy że zmarł  
**dr n. med.**  
**JAN PRZYJAŁGOWSKI**  
długoletni ordynator Oddziału Chirurgii szpitala  
w Strzelinie  
**RODZINIE I PRZYJACIOŁOM**  
wyrazy współczucia  
składają koleżanki i koledzy  
z Koła Terenowego DIL w Strzelinie

### SPOTKAJMY SIĘ

#### ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1957

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!  
Serdecznie zapraszamy na trzecie już spotkanie koleżeńskie z okazji 50-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się dnia 22 września 2007 r. (sobota).

**Program zjazdu:**  
godz. 9.00 Msza św. (katedra wrocławska)  
godz. 11.00 Śniadanie studenckie – Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego  
godz. 12.00 Wykład okolicznościowy i uroczyste odnowienie dyplomów lekarskich – Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego  
godz. 13.00 Zwiedzanie Wieży Matematycznej  
Wspólne zdjęcia pamiątkowe  
Wystawa „300 lat Uniwersytetu Wrocławskiego”  
godz. 16.00 Uroczysty obiad – Restauracja „Spiż” (Rynek, Wrocław)  
**Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/osoby towarzyszącej: 200 PLN**  
**Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:**  
**17-15401030-2001-7753-6075-0001**  
do 30.06.2007 r. z dopiskiem „Zjazd 1957”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.  
Zakwaterowanie we własnym zakresie, podajemy strony z miejscami hotelowymi: www.orbis.pl, www.wroclaw.pl (przewodnik turystyczny – hotele)

**Bliższych informacji udziela:**  
**Jerzy Kralisz (0 71) 364 45 38**  
**Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu**  
**(071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl**  
Za Komitet Organizacyjny  
**Jerzy Kralisz**

#### ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO, ODDZIAŁU STOMATOLOGII AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1977

Droga koleżanko, Drogi kolego!  
Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 30-lecia ukończenia studiów na Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się 29 września 2007 (sobota)

**Program zjazdu:**  
1. Spotkanie koleżeńskie godz. 10.00 Wrocław, Akademicka Poliklinika Stomatologiczna, ul. Krakowska 26  
2. Uroczysta kolacja w Rynku, w restauracji "Inspiracja", pl. Solny 16, godz. 18.00

**Opłaty za uczestnictwo: spotkanie 80 zł, kolacja 140 zł - w sumie 220 zł**  
Prosimy o potwierdzenie uczestnictwa w zaplanowanym spotkaniu do końca lipca 2007.

Pieniądże prosimy przysyłać na konto do końca sierpnia 2007.  
**Maria Jakowicz-Hendrykowska**  
ul. Woźniczka 5  
54-313 Wrocław  
45 1020 52260000 6702 0021 9600 PKO Bank Polski z dopiskiem „Zjazd”  
Zakwaterowanie (noclegi) we własnym zakresie (przewodnik turystyczny hotele).  
Bliższych informacji udzielają:

1. **Maria Jakowicz-Hendrykowska**  
(071) 351 78 65, 0 604 40 23 30, mariagabinet@wp.pl  
2. **Zofia Sozańska**  
(071) 352 63 92, 0 60174 19 47  
3. **Majka Radwańska-Witkowska**  
(022) 666 86 46, 0 602 37 84 94, mawita@o2.pl

#### ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1987

Serdecznie zapraszamy na pierwsze po studiach spotkanie koleżeńskie z okazji XX-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 14-16 września 2007 r. Miejscem spotkania będzie hotel „Nasz Dom” w Polanicy Zdroju.

**Program zjazdu: Piątek, 14 września 2007** – od godz. 12.00 Zakwaterowanie w hotelu „Nasz Dom”, godz. 19.00 Grill przy biesiadnej muzyce; **Sobota, 15 września 2007** – godz. 9.00-10.00 Śniadanie, godz. 11.00 Msza Święta, Czas wolny, zwiedzanie Polanicy, godz. 15.00 Obiad, Wspólne zdjęcia pamiątkowe, godz. 20.00 Bankiet; **Niedziela, 16 września 2007** – godz. 9.00-10.00 Śniadanie i pożegnania

**Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/od osoby towarzyszącej: piątek – niedziela z noclegami 400 PLN, sobota – niedziela z noclegiem 300 PLN, piątek – niedziela bez noclegów 250 PLN, piątek – sobota z noclegiem 200 PLN**

**Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17-15401030-2001-7753-6075-0001**  
do dnia 31.07.2007 r. z dopiskiem „Zjazd 1987”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.

Mile widziane osoby, które zaczynały studia z naszym rocznikiem.  
**Bliższych informacji udziela Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu:**  
**(071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl**  
Za Komitet Organizacyjny  
**Katarzyna Bojarowska, Dorota Lorenz-Worobiec**

### Dobrzyńska 21/23 PRZYCHODNIA ZAPRASZA

18.05.2007 r. – ze względów technicznych wcześniej! – od godz. 9.00 na kolejne na parterze w holu głównym już po raz 55. wszystkich chętnych na różne imprezy, działania mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków, a firmy do ich współorganizacji

## TARGI EDUKACJ I PROZDROWOTNEJ

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

- cholesterolu – które objęte są ewidencją i można wykonać je co czwarty miesiąc
- glukozy + konsultacje lekarza
- ciśnienia krwi
- słuchu – audiometryczne
- pomiaru tkanki tłuszczowej
- skóry – wilgotność cery
- lecznicze masaże kręgosłupa na fotelach masujących + refleksjoterapia, tj. masaż stóp i rąk

- naświetlanie lampą BIOPTRON  
**BADANIA NA ZAPISY** –w OKIENKU nr 7 lub tel. (071) 774 77 08, poniżej:

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

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

**3. PROMOCYJNE BADANIA I KONSULTACJE:**

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

**OFERTĘ POMOCY OSOBOM POSZKODOWANYM** (w wypadkach) zaprezentuje firma **ANKIETY-KONKURSY** (z nagrodami) –będą prowadzili różni wystawcy

**SPOTKANIE** otwarte z rzecznikami NFZ, tj. praw pacjenta i prasowym, którzy będą odpowiadać na

pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych, godz. 11.00 – parter.

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

**oraz inne atrakcje jak:** stoiska edukacyjno-reklamowe, pokazy, prezentacje sprzętu, artykułów dla zdrowia, konkursy, kolportaż broszur, ulotek itd.

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

## OGŁOSZENIA DROBNE

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

DO WYNAJĘCIA gabinetów lekarskich. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około 100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapi-

talnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

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

DO WYNAJĘCIA gabinetu stomatologicznego za około trzy miesiące, Stare Miasto. Więcej informacji tel. +44 77 045 43 833, e-mail: ihan-ka3@yahoo.co.uk

WYNAJMĘ gabinetu stomatologicznego w Zgorzlecu, w pełni wyposażony, przy granicy. Możliwość kontraktu z NFZ. Tel. 0 609 88 03 68.

DO WYNAJĘCIA gabinetów lekarskich w centrum Bolesławca. Wykończone wg norm UE. Tel. 0 502 55 77 11.

Gabinet USG w centrum miasta poszukuje do współpracy kardiologa. Nowy aparat USG-Color Doppler, sonda kardiologiczna. Możliwość WYNAJĘCIA gabinetu, także dla le-

karzy innych specjalności. Telefon 0 601 77 36 85.

Unit, fotel stomatologiczny, przystawkę turbinową, asystor i stoliki lekarskie TANIO SPRZEDAM. Tel. (071) 339 87 73.

SPRZEDAM używany unit stomatologiczny. Wrocław, tel. 0 697 38 90 55.

WYNAJMĘ gabinetu stomatologicznego na terenie Wrocławia lub podnajmę na 2-3 dni w tygodniu. Tel. 0 601 94 93 83.

## DAM PRACĘ

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

Zatrudnię lekarza stomatologa, tel. (071) 792 50 05, (071) 783 62 79.

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu, ul. Kamińskiego 73a, zatrudni LEKARZA SPECJALISTĘ z II st. specjalizacji w dziedzinie OKULISTYKI na stanowisko starszego asystenta w Poradni Okulistycznej. Kandydaci powinni spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu MZIOS z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30 z 1999 r., poz. 300). Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Oferty z dołączonym opisem przebiegu pracy zawodowej, kopiami świadectw pracy, dokumentem potwierdzającym prawo wykonywania zawodu oraz innymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe kandydata prosimy kierować na adres: Dział Marketingu i Sprzedaży Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamińskiego 73a, tel. (071) 327 03 99 lub e-mail: ogonowski@wssk.wroc.pl

Osrodek Medycyny Paliatywnej i Hospicyjnej w Będkowie zatrudni w niepełnym wymiarze czasu pracy (godziny przedpołudniowe) LEKARZA każdą specjalizacją. Informacja, tel. (071) 312 02 20, 0 600 04 51 66.

NZOZ zatrudni ASYSTENTKI i LEKARZY STOMATOLOGÓW na umowę o pracę lub umowę o współpracy (własna działalność). Pilnie – LEKARZA ORTODONTE

do przejścia zarejestrowanych pacjentów. Praca we Wrocławiu. Tel. kontaktowy 0 500 06 40 83, 0 501 78 50 90.

Zatrudnimy LEKARZA GINEKOLOGA do pracy w ośrodku leczenia niepłodności metodami wspomaganego rozrodu (IVF, IUI) we Wrocławiu. Oferty prosimy kierować na adres: e-mail: invitro@polak.med.pl lub pocztą NZOZ POLAK sc. 53-031 Wrocław ul. Partynicka 45. Kontakt telefoniczny (071) 339 83 62.

Wydawnictwo medyczne poszukuje LEKARZA do pracy w charakterze REDAKTORA MERYTORYCZNEGO (zatrudnienie w pełnym wymiarze godzin) oraz LEKARZY do WSPÓŁPRACY (wykonanie indeksów, korekta merytoryczna tekstu, tłumaczenia – wyłącznie specjaliści). Zgłoszenia (CV + list motywacyjny) prosimy przesłać na adres: Elsevier Urban&Partner, ul. Kościuszki 29, 50-011 Wrocław. Prosimy o umieszczenie na kopercie dopisku „PRACA”. Bliższe informacje tel. 0 695 30 60 06.

SPRZEDAM wyposażenie gabinetu ginekologicznego – fotel, lampa, suchy sterylizator, mikroskop, kozetka, narzędzia, Lancetron GT55, szafka metalowa na kartoteki, biurko. Cena 2290 zł. Tel. 0 601 71 12 94.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Izbie Przyjęć Szpitala ZOZ MSWiA przy ul. Ołbińskiej 32 we Wrocławiu LEKARZA ze specjalizacją I lub II st. z CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH. Zainteresowanych prosimy o kontakt z dyrektorem szpitala lek. med. Stanisławem Koberzyckim, tel. (071) 798 46 00.

Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego w Krzelewie zatrudni LEKARZA MEDYCYNY RODZINNEJ lub SPECJALISTĘ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH na stanowisko lekarza koordynują-

cego w Ośrodku Zdrowia w Wińsku. Zapewniamy dobre warunki płacowe. Mieszkanie zapewni wójt Gminy Wińsko. Kontakt tel. (071) 389 91 81 – dyrektor.

Przychodnia przy ul. Karmelkowej – Wrocław Oporów, zatrudni SPECJALISTĘ ORTOPEDII i TRAUMATOLOGII oraz LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ. Praca w niepełnym wymiarze godzin, w ramach NFZ i prywatnie. Warunki do uzgodnienia. Tel. 0 606 83 49 13.

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

Centrum stomatologiczne w Wałbrzychu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA i ORTODONTE (zakres – aparaty ruchome). Wysokie wynagrodzenie, wysoki standard gabinetów. Tel. 0 691 51 67 88.

Zatrudnimy LEKARZA STOMATOLOGA w Prywatnej Przychodni Stomatologicznej na Nowym Dworze. Tel. 0 606 96 80 05 lub (071) 357 02 01.

NZOZ we Wrocławiu, ul. Trwała, zatrudni LEKARZY DENTYSTÓW na pełny lub pół etatu. Świadczenie usług kontraktowych i odpłatnych. Oferujemy atrakcyjne warunki pracy i miłą atmosferę. Tel. po godz. 20 - 0 606 29 85 06.

NZOZ zatrudni lub nawiąże współpracę z LEKARZEM DERMATOLOGIEM i LEKARZEM OKULISTĄ. Tel. 0 600 96 87 42.

## SZUKAM PRACY

LEKARZ NEUROLOG, II st. specjalizacji, poszukuje pracy w Poradni neurologicznej na terenie Wrocławia, tel. 0 501 63 35 48.

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

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

SPECJALISTA RADIOLOG z 15-letnim doświadczeniem z doskonałą znajomością radiologii klasycznej, mammografii, ultradźwięków (także badań przeciętności) szuka pracy we Wrocławiu i okolicy, tel. 0 600 00 93 74 w godz. 8.00-12.00.

LEKARZ STOMATOLOG LDEP – październik, szuka pracy, Wrocław i okolice, tel. 0 693 47 53 74.

PEDIATRA, 20 lat stażu, poszukuje pracy w POZ we Wrocławiu lub okolicach, tel. 0 605 67 50 92.

Lekarz stomatolog po stażu szuka pracy w Jeleniej Górze i okolicach, tel. 885 32 84 82, e-mail: agatos@tlen.pl

LEKARKA w trakcie specjalizacji z MEDYCYNĄ RODZINNEJ podejmie dodatkową pracę na terenie Wrocławia, tel. 0 606 20 40 82.

LEKARZ DENTYSTA (LDEP – październik 2006 r.) podejmie pracę na terenie Wrocławia i Oleśnicy, tel. 0 694 92 83 66.

## BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30, wt. 8.00-16.30  
czwartki w godz. 8.00-17.00  
50-333 Wrocław, ul. Matejki 6  
Dyrektor  
mgr Danuta Jarosz  
tel. 798 80 90  
Sekretariat  
mgr Ewa Gaździk – starszy specjalista  
mgr Agnieszka Jamroziak – starszy specjalista  
Bożena Idzikowska – referent  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51  
Ewidencja  
Krystyna Popiel – starszy specjalista  
Irena Skrabka – specjalista  
Ewa Galińska – specjalista  
tel. 798 80 55, 56, 57  
Pośrednictwo pracy, konkursy  
Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68  
Główna księgowa  
mgr Halina Rybacka  
Księgowość  
mgr Joanna Mariturzyk – starsza księgowa  
Maria Knichnicka – księgowa  
Lekarska Kasa  
Pomocy Koleżeńskiej  
Barbara Nuckowska – starsza księgowa  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGŻ O/Wrocław  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040  
Kasa  
Elżbieta Chmiel – starszy kasjer  
poniedziałek – piątek 8.00-15.00  
Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich  
Beata Kolodziejczyk – specjalista, tel. 798 80 60  
inż. Magdalena Czaharyn – starszy referent  
Zespół Radców Prawnych  
koordynator zespołu:  
mec. Beata Kozyra-Lukasiak  
poniedziałek-wtorek – 13.00-15.00  
mec. Monika Huber-Lisowska  
środa – 12.30-15.30, czwartek  
11.00-17.00, piątek – 10.00-13.00  
Biuro Rzecznika  
Odpowiedzialności Zawodowej  
mgr Aleksandra Dziuba – główny specjalista  
Ewa Bielońska – specjalista  
tel. 798 80 75  
Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego  
mgr Angelika Janaszek  
tel. 798 80 76  
Referat ubezpieczeń  
Renata Czajka – specjalista  
tel. 798 80 66  
Składki na rzecz Izby  
Agata Gajewska – starszy referent  
konto BGŻ S.A. O/Wrocław  
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500  
Pracownia Internetowa  
mgr inż. Dariusz Kopec  
inż. Sebastian Maczka  
Filie biura w delegaturach  
Wrocław  
pełnomocnik DIL Krystyna Kochman  
czwartek 14.00-16.00  
tel. kom. 0 608 076 953  
Jelenia Góra  
ul. Mickiewicza 30, III p.  
58-500 Jelenia Góra  
tel./fax (075) 753 55 54  
Eugenia Serba  
poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00  
środa, czwartek 11.00-15.00  
pełnomocnik DIL Marek Rawski  
wtorek 10-11.30  
Wałbrzych  
ul. Browarna 3, 58-300 Wałbrzych  
tel. (074) 842 61 20  
Iłona Mazur-Homeniuk  
Beata Czolowska  
czwartek 8.00-12.00  
poniedziałek-piątek 8.30-15.30  
Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska  
wtorek, środa 15.00-16.00  
Legnica  
pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,  
tel. (076) 862 85 76  
Krystyna Krupa  
poniedziałek, piątek 8-15 wtorek 8-16  
Violetta Duży  
pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30  
Pełnomocnik DIL Ryszard Kępa  
wtorek 15.00-16.00  
Filia w Głogowie  
co druga środa 9.00-15.00  
tel. (076) 837 33 03  
W czwartki pełnomocnicy  
i pracownice delegatur przebywają  
w siedzibie DIL we Wrocławiu.  
Klub Lekarzy  
„REMIUM”  
Andrzej Najborowski  
(071) 798 80 87

## UWAGA!!!

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia w naszym „Medium” informacji dotyczących: leków, przetworów galenowych, preparatów ziołowych, aparatury medycznej, sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego, środków opatrunkowych, komputerów i wszelkich innych związanych z leczeniem. „Medium” ukazuje się co miesiąc i wysyłane jest na adres domowy do około 12 500 lekarzy z województwa dolnośląskiego.

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

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

## AKTUALNY CENNIK

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

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

## Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

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

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

– redaktor naczelny  
Zdzisława Michalska

– sekretarz redakcji  
Krzysztof Chmielowski

– opracowanie graficzne, skład i łamanie  
Kolegium redakcyjne:  
Józef Lula (przewodniczący),  
Wiesława Dec, Andrzej Kierzek,  
Andrzej Wojnar, Jacek Chodorski  
Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów nie zamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach, po uzyskaniu zgody autora.  
Numer zamknięto 28 kwietnia 2007 r.  
Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o.,  
55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7,  
tel./fax 311 20 58

Słowo o książce

# Dotyk czasu

**Wrocław jest miastem życzliwym poetom. W pierwszych latach powojennych mieszkali w nim i pisali wiersze Tadeusz Zelenay, Elżbieta Miłanczówna, Tymoteusz Karpowicz, a kilka lat później również Urszula Koziol, Krystyna Miłobędzka, Stanisław Grochowiak, Jacek Łukaszewicz, Bogusław Kierc. No i oczywiście Tadeusz Różewicz. Jak meteoryt przemknęła po niebie poezji gwiazda Rafała Wojaczka.**

Prawie wszyscy pozostawili trwałe ślady na kartach polskiej poezji współczesnej. Kilkoro do dzisiaj zadziwia inwencją twórczą wnosząc do poezji nowe wartości.

Ostatnie lata ujawniły debiuty i kolejne książki młodych poetów, a wśród nich Jacka Bieruta, Rafała Brasse, Tomasza Majerana, Agnieszki Wolny-Hamkało i kilku innych, zapowiadające kolejne urodzajne lata.

Wrocław jest również miejscem życzliwym poetom wywodzącym się ze środowiska medycznego.

Pierwszym był dr med. Aleksander Lech Szuro, absolwent Wydziału Lekarskiego UJ, który wziął za brat z medycyną i w latach trzydziestych opublikował kilka zbiorów wierszy, a wśród nich „Igraszki” i „Bałabuszki” oraz zbiór opowiadań i powieści. Po wojnie mieszkał we Wrocławiu, był członkiem ZZLP. Zmarł w 1950 roku.

Poetą o uznanym dorobku był również profesor Witold J. Kapuściński, wieloletni kierownik Kliniki Ocznej we Wrocławiu, który w latach trzydziestych założył w Poznaniu grupę poetycką „Prom” i opublikował debiutanckie zbiory wierszy, a w 1982 roku ich okazały wybór pt. „Gobi”. Był również autorem zbiorów esejów i powieści.

Ze środowiskiem medycznym byli lub są również związani dr med. Jerzy Kolankowski poeta, prozaik i malarz, mgr farm. Mieczysław Miszewski, poeta i artysta plastyk oraz dr n. med. Kazimierz Pichlak, poeta i satyryk, a także piszący te słowa – autor książek literackich i zbiorów wierszy.

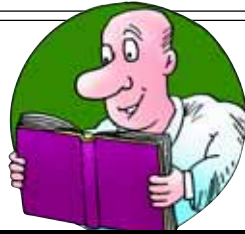
W 1993 roku do grupy tej dołączył – publikując debiutancki zbiór wierszy – dr n. med. Wiesław Prastowski, a teraz potwierdza swoją w nim obecność szóstą już książką poetycką pt. „Smakowanie czasu”.

Poprzedziły ją: „Zostawić ślad” (1993), „Wejść w ciszę” (1995), „Człowiek potrzebuje człowieka” (2001), „Między świtem a zmierzchem” (2003) i „Dotyk muzy” (2004).

Kim jest autor? Jest znanym i cenionym internistą i kardiologiem, absolwentem wrocławskiego Wydziału Lekarskiego, a następnie pracownikiem naukowym Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN oraz wieloletnim asystentem i adiunktem I Kliniki Chorób Wewnętrznych, gdzie uzyskał specjalizację i obronił pracę doktorską. Od 1987 roku był ordynatorem Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Wojewódzkiego oraz – przez kilka lat – specjalistą wojewódzkim chorób wewnętrznych. Po przejściu na emeryturę nadal pracuje w poradniach kardiologicznych oraz wykłada psychosomatykę na Akademii Muzycznej we Wrocławiu. Istotne znaczenie w jego biogramie zajmuje informacja, że urodził się w Łuninicy, na Polesiu, a lata wojny oraz okupacji przeżył w kresowym Szczuszyńcu. Okres ten pozostawił czytelny ślad w jego wierszach.

Kim jest autor? Bez wątpienia jest również pisarzem, poetą, o dorobku zasługującym na poważne potraktowanie. Potwierdza to jego ostatnia książka, którą autor zamyka swoje dotychczasowe doświadczenia i poszukiwania. Również i w tej książce wiersze układają się w sekwencje znane z poprzednich zbiorów: refleksji o kresowym Polesiu, zadumy nad nieuchronnym przemijaniem, miłości, która „nigdy nie kłamie”, sytuacji granicznych w życiu człowieka, bliskości Boga.

Trzydzieści dziewięć wierszy, które złożyły się na poetycki tomik, zostały starannie dobrane i ułożone w przemyślaną całość. I, co godne podkreślenia, nie ma wśród nich wierszy zbyt technicznych, służebnych, przypadkowych. Każdy wiersz kierowany jest do Czytelnika z zachętą do rozmowy o sprawie istotnej dla Po-



## smakowanie czasu

WIESŁAW PRASTOWSKI



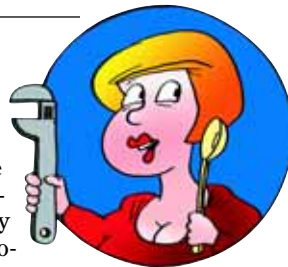
ety i zapewne również i dla anonimowego rozmówcy.

Lektura wierszy dostarcza wielu powodów do refleksji nad samym sobą. Znakomicie zarysowane opisy zarówno poleskich pejzaży, jak i „leśnej ciszy kończącego się dnia” w pawłowskim parku zachęcają do wędrówki i kontemplacji nad wartościami najwyższymi. Każdy wiersz jest pretekstem do wyznaczenia sobie zarówno kierunku tej wędrówki, jak i jej celu. A tym celem może być mityczna „polana wspomnień”, na której przecież „nie można uwierzyć w bliskość końca”.

Pierwszym Czytelnikiem książki, jeszcze przed jej wydaniem, był profesor Jan Miodek, który we „Wprowadzeniu” zamieszczonym na jej pierwszych stronach podzielił się swoimi refleksjami. Przedstawione uwagi zamknął zdaniem: „Nie można uwierzyć w bliskość końca – dopowiedzmy, gdy posiadło się dar tak intensywnego smakowania życia i jego opisanie w pięknej artystycznej formie. Opisanie przejmująco autentycznego, będącego syntezą przeżyć wyjątkowego człowieka – poety i lekarza”.

Polecam Czytelnikom nową książkę dr n. med. Wiesława Prastowskiego. Maj zawsze sprzyjał lirycznym lekturom i wyznaniom. Podzielił się wierszem z innymi!

Jerzy Bogdan Kos



## Koniec świata – mężczyzna ma katar

Mężczyzna to naprawdę dziwne stworzenie. Jego postrzeganie rzeczywistości bywa niekiedy zdumiewające. A już najbardziej zadziwia podejście osobnika płci męskiej do kwestii własnego zdrowia. W przypadku lekarza – sprawa komplikuje się podwójnie, a nawet potrójnie.

Co się dzieje, gdy mężczyzna ma katar? Bez wątpienia zbliża się koniec świata. On na łóżu boleści cierpliwie wyczekuje kresu żywota. Oczywiście najlepiej, żeby mu ktoś (w domyśle żona) te ostatnie godziny złagodził, oferując ciepłą herbatkę, gazetkę, miłą poduszeczkę i święty spokój. Mile

widziana także gotowość na każde wezwanie konającego. I po co to wszystko, skoro i tak prędzej czy później wypowie słabym głosem: „Kochanie, ja chyba umieram...”

Zupełnie inaczej sprawa wygląda, gdy mężczyzna naprawdę zachoruje. Namówienie go do zrobienia podstawowego badania krwi graniczy z cudem. Na pytanie, czy był u lekarza, zirytowany odpowiada: „Przecież ja jestem lekarzem i doskonale wiem, że nic mi nie dolega!”. Zgodzi się pójść na zwolnienie, zrezygnuje z basenu, siatki, tenisa i piwka z kolegami? Owszem, zrezygnuje,

gdy okaże się, że leży podłączony do kroplówki na intensywnej terapii.

Ciekawe, że ci, którzy mają najlepszy dostęp do opieki medycznej, tak bardzo się przed nią wzbraniają. Chyba zbyt dosłownie biorą sobie do serca powiedzenie „lekarzu, lecz się sam”. I niech mi ktoś powie, gdzie tu logika?

Młoda Żona

## Zapiski emeryta

### Satysfakcja



Codziennosc jest przytłaczająca – dziesiątki chorych, kaszlących, zakatarzonych, rzadko umytych i rzadko pachnących diorami. Myślą, że wszystko im się należy! To przytłacza, odbiera radość bycia lekarzem. O placach już przez litosc nie wspomnę.

W takim razie po co wybraliśmy ten zawód?

Pomoc chorym? Judymowanie? Pieniądże?

Być może.

Nie ma jednak nic bardziej ekscytującego niż rozpoznanie niecodziennej choroby. Najpierw podejrzenie, a potem diagnostyka laboratoryjna i obrazowa – w dostępnych w przychodni – ramach i jest, potwierdziło się, to jest choroba, której poprzednio nikt nie rozpoznał.

Jeśli jednak myśląc o przyczynach cierpienia naszego pacjenta nie decydujemy się na diagnostykę z przyczyn finansowych (brak procedury NFZ, oszczędności w ZOZ, lęk przed przełożonym) lub nie jesteśmy pewni swojej wiedzy i zadowolamy się skierowaniem do szpitala, pisząc bez przekonania byle jakie rozpoznanie to, niestety, nie mamy pełnej satysfakcji zawodowej. Wyjątkowo frustrująca sytuacja.

Jeśli jednak po głębokim przeanalizowaniu objawów, nawet bez badań, kierujemy chorego do szpitala z określonym rozpoznaniem i szpital je potwierdza, to jest duża satysfakcja.

Jeszcze większa jest wówczas, gdy uda nam się kogoś wyleczyć. To jest pełna satysfakcja.

dr Józef emeryt

Rysunki: Miroslaw Hajnos

## Pomruk salonów



Kwiecień minął w atmosferze wernisaży w naszych wrocławskich muzeach, które poświęcone były przede wszystkim malarstwu i grafice.

Na początku miesiąca w Muzeum Narodowym otwarto wystawę poświęconą Józefowi Gielniakowi. Ten uczeń prof. Stanisława Dawskiego, rektora PWSSP w latach 50 pierwsze swoje linoryty z cyklu „Sanatorium” wykonał pod jego kierunkiem. Jego krótkie zaledwie 40-letnie życie toczyło się przede wszystkim w sanatorium w Bukowcu, gdzie przebywał z powodu zaawansowanej gruźlicy. W swoich pracach przedstawia urodę miejsca, w którym się znalazł. Sanatorium w Kowarach „Wysoka Łąka” to przykład idealnego wkomponowania w piękny krajobraz Karkonoszy i Rudaw Janowickich secesyjnego budynku, który od początku XX wieku służy chorym na gruźlicę. W tamtych czasach leczenie klimatyczne było w zasadzie jedyną formą leczenia i rzesze pacjentów próbowały zatrzymać postęp choroby czy to we wspomnianym Bukowcu, czy też w Sokołowsku, czy też w końcu w szwajcarskim Davos. Na gruźlicę zmarło wielu wybitnych Polaków m.in. Juliusz Słowacki, Fryderyk Chopin, Artur Grottger. W chwili obecnej szpital w Bukowcu kierowany od lat przez dr. Mariana Krakowiaka, jak wszystkie nasze szpitale boryka się z problemami i czeka na lepsze czasy, na które ze względu na swoją historię i piękne położenie niewątpliwie zasłużył.

W Muzeum Architektury zobaczyliśmy wystawę „Rembrandt i krąg jego tradycji”. Przedstawione na niej zostały rysunki i ryciny ze zbiorów muzeum Narodowego w Gdańsku. Wystawiono dziesięć rycin Rembrandta i dwa jego oryginalne rysunki. Ponadto wystawie towarzyszy sporo rycin i olejnych obrazów z kręgu kultury niderlandzkiej. Obecny na wystawie kierownik Katedry Niderlandystyki naszego uniwersytetu prof. Stefan Kiedroń, z dużym uznaniem wyrażał się o inicjatywie dyrektora muzeum zaprezentowania prac tego wybitnego artysty. Wystawę przygotowała kustosz Beata Tomaszewska, która otwierając wystawę wyraziła radość z możliwości pokazania wrocławianom kolejnych dzieł niderlandzkiego mistrza. We Wrocławiu oglądaliśmy już grafiki Rembrandta pochodzące ze zbiorów naszego Ossolineum, które też ma ich sporą kolekcję.

W całkowicie innym klimacie przeniosła nas wystawa „Lubomirscy linii przeworskiej arystokracji i kolekcjonerzy”, która odbyła się w Muzeum Zamojskich w Kozłowie. Ta znakomicie zachowana rezydencja magnackiego rodu od kilkunastu lat pokazuje wszechstronność zainteresowań naszych magnackich rodów. Dzięki temu mamy choć po części wyobrażenie o kulturze tamtych czasów. Zbiory pochodzą z zasobów muzeów lwowskich, a samo otwarcie wystawy połączone zostało z uznaniem Zespołu Pałacowo-Parkowego w Kozłowie za Pomnik Historii.

Wrocławskie Muzeum Miejskie pokazało asemblaż Jurka Kozierasa ukazujące nieprzebrane bogactwo Gaju. Autor stworzył swoje prace z wyrzuconych kiedyś przez mieszkańców Breslau resztek przedmiotów. Asemblaż powstały z potłuczonej porcelany, rozbitych butelek, zdeptanych podszew, zardzewiałych garnków, strzępów gazet, obgryzionych kości i wielu innych odpadków. Powstały w ten sposób obrazy odzwierciedlające historie niemieckich mieszkańców miasta. Trzeba przyznać, że jest to zaskakujące, ale jednocześnie interesujące rodzaj sztuki.

Pod koniec miesiąca Salę Wielką naszego ratusza wypełniły piękne obrazy wrocławskiego impresjonisty Artura Wasnera. Ten interesujący artysta był absolwentem Królewskiej Szkoły Sztuki i Rzemiosła Artystycznego we Wrocławiu. W okresie międzywojennym tworzył we Wrocławiu Wasner był jednym z najbardziej liczących się wrocławskich artystów. Założył własną szkołę malarską, był płodnym pejzażystą, a jego obrazy osiągały wysokie jak na owe czasy ceny. Obrazy pochodziły z zbiorów Domu Śląskiego w Königswinter, jak również ze zbiorów córki Barbary Lichtenstein, która została sportretowana jako kilkuletnie dziecko na wielu obrazach rodzinnych. Ta 80-letnia w chwili obecnej pani była obecna na otwarciu wystawy i podzieliła się swoimi wspomnieniami o ojcu. Obrazy ogląda się z przyjemnością, tym bardziej że wiele pejzaży ukazuje znane nam okolice Karkonoszy. Każdy z tych obrazów z chęcią powiesiłbym w swoim domu, czego i Wam drodzy Czytelnicy serdecznie życzę.

Wasz Bywalec