



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Szpital im. Marciniaka przystąpił na Dolnym Śląsku jako jeden z pierwszych

STRAJK

21 maja rozpoczął się ciągły, bezterminowy protest lekarzy. Strajkujący domagają się podwyżek płac i zmian w polskim systemie ochrony zdrowia. W chwili zamykania czerwcowego numeru „Medium” negocjacje lekarzy z rządem nie przyniosły konkretnych rozwiązań. 1 czerwca w Warszawie i Ostrowie Wlkp. lekarze wyszli na ulice.

czyt. str. 16

W NUMERZE

Po 50. latach Dom Lekarza stał się oficjalnie własnością całego dolnośląskiego środowiska lekarskiego.

czyt. str. 16

19 maja siedzibę Domu Lekarza wraz z kluczami i aktem własności uroczystie przekazano na ręce szefa DIL.

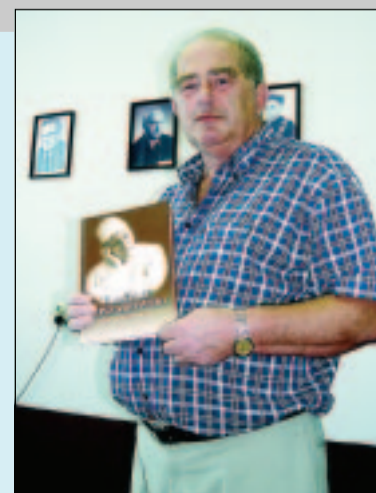


FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Dr Karol Cisarż od ponad 30 lat jest chirurgiem onkologicznym w DCO.

Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej nadało dr. Karolowi Cisarżowi z Wrocławia najwyższe odznaczenie.

czyt. str. 2



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

WYDARZYŁO SIĘ

8 maja 2007 r. w siedzibie DIL odbyło się spotkanie Komisji Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z konsultantami wojewódzkimi regionu. Przybyło ponad 40 stu konsultantów. Zapoznano ich z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych oraz z planami zmiany systemu specjalizacji z aktualnie obowiązującego na system modułowy. Burzliwa dyskusja spowodowała, że na wniosek zebranych wystosowano w sprawie kształcenia lekarzy pismo do Ministra Zdrowia. (czyt. str. 6)

19 maja 2007 r. Pięciolecie działalności obchodziło Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet. Na konferencji „Kardiochirurgia i kardiologia 2007. Wspólne cele – wspólne drogi” zorganizowanej z tej okazji w hotelu Sofitel gości przywitał dyrektor naczelny dr n. med. Romuald Ci-



FOT. ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

choń. Dolnośląskie Centrum Chorób Serca rozpoczęło swoją działalność w styczniu 2002 r. jako pierwszy w Polsce niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej o profilu kardiologicznym. Dr Cichoń przypomniał historię powstania ośrodka, trudne początki działalności i teraźniejszość, kiedy Medinet ma swój oddział nawet w Algierii.

W dniach 24-26 maja 2007 r. odbywał się XXI Zjazd Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji. Uroczystości rozpoczęły się we wrocławskim ratuszu wieczorem 24 maja. Wykład inauguracyjny „Uniwersyteckie tradycje medycyny wrocławskiej” wygłosił prof. Waldemar Kozuszek. W następnych dniach referaty i dyskusje odbywały się w sekcjach tematycznych. Poruszono wiele istotnych problemów związanych nie tylko z historią medycyny, ale obecnie problemami lekarzy.

31 maja 2007 r. Komisja Historyczna i Koło DIL w Oleśnicy nie zapomniało o 125. rocznicy urodzin prof. Antoniego Cieszyńskiego (1882-1941) – twórcy nowoczesnej stomatologii polskiej. Punktualnie o godz. 12.00 w południe, gdy umilkły kuranty wieży ratuszowej, pod tablicą pamiątkową ku czci Profesora (odsłoniętej w 1967 r.) na ścianie apteki „Pod Orłem” złożono kwiaty. W obecności grona lekarzy i stomatologów z koła DIL w Oleśnicy, któremu przewodniczył dr Andrzej Banasiak, prezes Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego dr n. med. Danuty Nowakowskiej przypomniano wkład dla nauki wielkiego Profesora i i Patrioty. Przypomniano również uczniów i kontynuatorów Jego lwowskiej szkoły: prof. Ignacego Pietrzyckiego Henryka Górczyńskiego, Tadeusza Owińskiego i Adama Maształera.

Dr. Zbigniewowi Zielińskiemu, mieszkającemu od 1945 r. w Oleśnicy, absolwentowi wrocławskiej AM z 1953 r., wręczono po półwieczu odnowiony dyplom studiów. Pan Doktor nie mógł tego odznaczenia odebrać osobiście na jubileuszu 60-lecia uniwersyteckiej stomatologii w Auli Leopoldyńskiej 12 kwietnia 2007 r. Wzruszeni obiecaliśmy sobie spotkanie w tym samym miejscu za rok! **B.B.M.**

2 czerwca 2007 r. na terenie wojskowych ogródków działkowych przy ul. Weigla spotkali się już po raz drugi na pikniku lekarze seniorzy Dolnośląskiej i Wojskowej Izby Lekarskich. Gości przywitał dr Zdzisław Bednarek, przewodniczący Komisji ds. Emerytów i Rencistów NRL, także członek WIL, i dr Katarzyna Bojarowska, zastępca prezesa DIL oraz dr Roman Hajzik, wiceprzewodniczący Koła Seniorów DIL. Pogodne popołudnie, słońce, muzyka w tle sprawiły, że wszyscy dobrze się bawili się, a żegnając przyrzekli spotkać się w tak sympatycznej atmosferze i uroczym miejscu na kolejnym pikniku za rok.



Od prawej dr. Katarzyna Bojarowska z synem Maksiem, płk dr Jerzy Chmielewski i dr Zdzisław Bednarek.

Medal dla dr. Karola Cisarza



Dr Karol Cisarz w otoczeniu swoich współpracowników i przyjaciół z PTCHO, tuż po otrzymaniu medalu.

Od 17 do 19 maja w Wiśle trwał XII Zjazd Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej, zorganizowany przez Beskidzkie Centrum Onkologii, obchodzące jubileusz 30-lecia.

Tematem przewodnim zjazdu były „Mięsaki tkanek miękkich”. W Wiśle spotkało się 380 chirurgów onkologicznych z Polski i z zagranicy. Wśród nich: Robert Benjamin z amerykańskiego Anderson Cancer Center, Patrick Schoffski (Université Leuven w Belgii), Alessandro Gronchi z Narodowego Instytutu Raka w Mediolanie we Włoszech, Frits van Coevorden z Narodowego Instytutu Raka w Amsterdamie w Holandii. Wykład inauguracyjny „30 lat własnych doświadczeń w leczeniu raka żołądka opartych na dowodach naukowych” wygłosił prof. T. Popielaro. Uczestnicy zjazdu zapoznali się z najnowszymi badaniami na temat mięsaków tkanek miękkich, mięsaków kości, nowotworów pościeliska przewodu pokarmowego, nowotwo-

rów wobec żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej oraz z postępowaniem chirurgii onkologicznej.

Zjazd poprzedził kurs wprowadzający do specjalizacji w dziedzinie chirurgii onkologicznej. I właśnie przedstawiciel tej dziedziny, chirurg onkolog z Dolnośląskiego Centrum Onkologicznego, dr Karol Cisarz został nagrodzony medalem „Zasłużony dla Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej”. Przyjął go z rąk prof. A. Kułakowskiego. Dr Cisarz w DCO pracuje od 32 lat. Przeszedł tam drogę zawodową od stażysty do wicedyrektora. Wspecjalizował w tym czasie wielu chirurgów onkologów, pracujących obecnie w szpitalach Dolnego Śląska. Od 9. lat jest członkiem zarządu PTCHO. Zapytany przez nas dlaczego od tylu lat wykonuje ten trudny i stresujący zawód powiedział krótko: „Pomoc ludziom jest dla mnie najważniejsza. Tu efekty są widoczne od razu. A stres? Z czasem bez tego stresu nie potrafi się normalnie funkcjonować!”



PROJEKT WSPÓLFINANFOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO I BUD-ETU PAŃSTWA W RAMACH ZINTEGROWANEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO ROZWOJU REGIONALNEGO

Uwaga! Bezpłatne kursy języka obcego

Dolnośląska Izba Lekarska informuje, że w ramach „Programu rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia” we wrześniu 2007 r. rozpoczną się bezpłatne kursy języka obcego (angielski, niemiecki) i szkolenia interpersonalne na terenie Jeleniej Góry.

Prosimy wszystkich zainteresowanych lekarzy i lekarzy dentyków z Dolnego Śląska o zgłaszanie chęci uczestnictwa poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego znajdującego się na stronie internetowej www.szkoledlaalekarzy.pl

Rekrutacja trwa!

Świeradowe spotkania

VII krajowe spotkanie lekarzy i gości zagranicznych na Ślązu: Sulistrowiczki pod Sobótką (Ośrodek Kultury) niedziela, 15 lipca 2007

- godz. 11.00 – Czerpanie wody ze studni Świerada
- godz. 12.00 – Msza św., homilia – ks. prof. Andrzej Małachowski z Papieskiego Fakultetu Teologicznego „Formowanie osobowości u starszych Słężan”
- Konwersatorium lekarzy z przedstawicielami mediów – przewodniczy prof. Gerwazy Świdorski, dziekan Fakultetu Partnerstwa Narodów UNESCO



- dr Andrzej Wojnar, przewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej – „Samorząd lekarski a media”
- prof. Michał Jeleń z Krajowego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej – „Zagrożenie lekarzy i pacjentów ze strony mediów”
- dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska – „Zgubne skutki reklam firm przemysłu i handlu medyczo-farmaceutycznego”

- dr Jerzy Bogdan Kos – „Odpowiedzialność za słowo”
- Wypowiedzi przedstawicieli środków masowego przekazu: prasy, radia i telewizji
- Podsumowanie konwersatorium – prof. Gerwazy Świdorski



Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i wychowanków medycyny wrocławskiej zaprasza na

44. SPOTKANIE KLUBOWE U MEDYKÓW

poświęcone promocji książki „W kręgu lekarskiej wspólnoty” oraz innych książek pisarzy – lekarzy.

Udział zapowiedzieli:

dr Ryszard Kacała, dr Jerzy Bogdan Kos, dr Tadeusz Kukiz, dr Wiesław Prastowski, dr Michał Sobków i prof. Gerwazy Świdorski.

Spotkanie odbędzie się 20 czerwca (środa) 2007 roku w Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 o godz. 18.00.

Na kiermaszu towarzyszącym Spotkaniu nabyć będzie można, po cenach promocyjnych, m.in. następujące książki:

- Ryszard Kacała – „Wiktor Bross – chirurg i uczyony”,
- Jerzy Bogdan Kos – „Czas nadziei”, „Ślady na ziemi”, „Słowa i znaki”,
- Tadeusz Kukiz – „Madonny Kresowe”, „Łopaty. Dzieje i zabytki”.
- Wiesław Prastowski – „Między świtem a zmierzchem”, „Smakowanie czasu”,
- Michał Sobków – „Dwa lata w raju”, „Podróż w nieznane”,
- Gerwazy Świdorski – „Światło na drodze” i inne.

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)

Krzysztof 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 Koleżeńkiej Krystyna Gniatkowska-Gładysz (czwartek 12.00-14.00)

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy Andrzej Wojnar (czwartek 12.00-12.30)

Komisja ds. Stażu Podyplomowego Andrzej Wojnar (czwartek 12.00-12.30)

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

FOT. ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

UWAŻAM, ŻE...

... rozmawiać można i trzeba zawsze, w każdej sytuacji, i ze wszystkimi, nawet gdyby postronnym osobom wydawało się, że przeciwne strony nie mają żadnych punktów stykowych, czy choćby zbliżonych. To taka uwaga na marginesie negocjacji OZZL ze stroną rządową.

Dlatego chciałbym bardzo, by izba postrzegana była przez dolnośląskich lekarzy jako niewzruszona opoka, jednocząca i reprezentująca interesy wszystkich lekarzy, niekiedy różniących się między sobą.

Ale łączy nas bezsprzecznie kilka priorytetów i niezmiennych zasad, które kiedyś doprowadziły do powstania izby, demokratycznej reprezentacji wolnego zawodu, w demokratycznym wolnym państwie.

A więc przede wszystkim chęć niesienia pomocy innym. Przecież dlatego wybraliśmy ten zawód, by ulżyć w przyszłości cierpieniom innych, by zobaczyć uśmiech wyleczonego chorego i usłyszeć słowa: „Dziękuję doktorze”. Po drugie łączy nas korporacyjny kanon zasad zebrany przez Krajowy Zjazd Lekarzy w Kodeksie Etyki Lekarskiej. Po trzecie, własne sądownictwo zawodowe. Po czwarte, organizowanie szeroko rozumianego permanentnego dokształcania zawodowego. I po piąte, globalne reprezentowanie całej grupy zawodowej w różny sposób zatrudnionych lekarzy, a także tych już niepracujących, ale przecież nadal będących w naszej rodzinie.

Dlatego piszę o tych wszystkich aspektach działania, by przybliżyć atmosferę i tematy aktualnie toczących się dyskusji, czy to na posiedzeniach Prezydium, czy Rady, czy konwentach przewodniczących izb. Płonem tych dyskusji są zamieszczone obok stanowiska Rady z 17 maja i Prezydium z 31 maja.

W tym ostatnim dniu Prezydium DRL spotkało się z zaproszonym przez nas dolnośląskim przewodniczącym strajku OZZL dr. Wojciechem Sulką ustalając, że w udostępnionej przez Izbę sali w naszej siedzibie, odbędzie się w najbliższym czasie spotkanie, na którym zaproszeni przez związek zawodowy lekarzy spotkają się przedstawiciele Izby, OZZL, związku pracodawców w ochronie zdrowia, a być może i Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, by wspólnie ustalić strategię, a przede

wszystkim gromkim głosem dać znać decydom, że wzajemnie się wspieramy, że postulaty strajkujących koleżanek i kolegów związkowców są postulatami całego środowiska medycznego, pracowników i pracodawców.

Tymczasem nad coraz większą ilością budynków naszych przychodni i szpitali powiewają granatowe flagi DIL-u, białe flagi OZZL i biało-czerwone jednoczące wszystkich, a wywieszane w chwilach dla nas najważniejszych.

Na fartuchach większości lekarzy pojawiły się wstążeczki czerwone, biało-czerwone, bądź czarne będące wyrazem niemego protestu i solidarności środowiska.

Kończąc, z kronikarskiego obowiązku muszę przekazać, że wzięliśmy się ostro do remontu przeciekającego dachu naszego drugiego budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego, że z udziałem Izby powstała Rada Programowa Projektu Instytutu Zdrowia Publicznego, a za kilka dni spotkają się w Olejnicy Prezydium Dolnośląskiej i Wielkopolskiej izb lekarskich, by wymienić doświadczenia i podyskutować nad różnymi sprawami naszych samorządów i ewentualnie podjąć wspólne ustalenia.

Za chwilę wychodzę do nowej siedziby Centrum Diagnostyki i Terapii Kardiologicznej „Medinet”, gdzie zostanie otwarta wystawa fotografii kolegi chirurga z Jeleniej Góry dr. Kazimierza Pichlaka. Wystawa ta dowodzi, że lekarze zawsze, oprócz swojej wielkiej miłości – medycyny, znajdując czas, by malować, rzeźbić, pisać wiersze czy powieści, komponować, grać na instrumentach, śpiewać, fotografować, zajmować się sztuką i kulturą tą dużą, tą małą i tą najmniejszą jak np. czytanie na głos synowi czy wnukowi pięknego, mądrego tekstu na dobranoc.

I po to właśnie, by mieć warunki i czas na spotkanie z synem i wnukiem, protestujemy.



Andrzej Wojnar

Stanowisko Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 17.05.2007 r. w sprawie strajków lekarskich

Dolnośląska Rada Lekarska na swym posiedzeniu w dniu 17 maja 2007 r. przyjęła stanowisko w pełni popierające słuszne postulaty Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy dotyczące godnych zarobków środowisk medycznych w Polsce.

Pragniemy przypomnieć, że uchwały VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy i wszystkich okręgowych zjazdów lekarzy określiły godne zarobki lekarzy na poziomie przynajmniej dwukrotnej średniej krajowej dla lekarza bez specjalizacji i co najmniej trzykrotnej średniej krajowej dla lekarzy ze specjalizacją.

Informujemy, że prezes Naczelnej Rady Lekarskiej w swoim oświadczeniu z dnia 10 maja 2007 r. oraz Konwent Przewodniczących Izb Lekarskich zebrany w dniu 17 maja 2007 r. w Lublinie zwrócił się do władz Rzeczypospolitej o poważne potraktowanie lekarskich postulatów.

Z przykrością stwierdzamy, że utrzymywanie w Polsce, w kraju, który jest członkiem Unii Europejskiej, zarobków lekarzy na dotychczasowym, skandalicznie niskim poziomie jest dla samorządu lekarskiego nie do przyjęcia.

Każda akcja protestacyjna w formie strajku jest ostatecznością. Samorząd lekarski zwraca się do kolegów lekarzy o wykorzystywanie wszystkich możliwych środków prawnych dochodzenia

swoich praw w celu godnego wynagrodzenia. Dolnośląska Rada Lekarska wspiera składanie pozwów o wynagrodzenie za dyżury lekarskie pełnione po 1 maja 2004 r. zgodnie z prawem Unii Europejskiej (casus dr Misia). DIL oferuje swoją pomoc w udostępnieniu wzoru pozwu i pełną pomoc prawną. Jednak każdy lekarz decyduje o złożeniu pozwu czy zastosowania klauzuli „opt out” musi podjąć samodzielnie.

Samorząd lekarski nie jest organizatorem strajków. Samorząd lekarski w pełni utożsamia się z postulatami zgłaszanymi przez strajkujących i popiera każdą z form dozwoloną prawem do wyrażenia słusznego prawa środowiska medycznego walczącego o poprawę statusu materialnego.

Samorząd lekarski kolejny raz przypomina, że nie można w sposób właściwy finansować ochrony zdrowia w sytuacji, gdy na tę ochronę przeznaczona jest niecałe 4% PKB. Dolnośląska Izba Lekarska wielokrotnie deklarowała i nadal deklaruje chęć uczestniczenia w tworzeniu nowoczesnego, bezpiecznego systemu ochrony zdrowia, który będzie przyjazny dla pacjentów i zapewni lekarzom w końcu godne wynagrodzenie.

przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dr n. med. Andrzej Wojnar
Sekretarz Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dr Jacek Chodorski

Stanowisko Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 31 maja 2007 r. w sprawie strajków lekarskich

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej na posiedzeniu w dniu 31 maja 2007 r., w obecności zaproszonego na obrady wiceprzewodniczącego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy Region Dolnośląski dr. Wojciecha Sulki przyjęło stanowisko w pełni popierające akcję strajkową lekarzy.

Kolejny raz Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej podkreśla słuszność oczekiwań podwyżki płac lekarzy zgodnych z uchwałą VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy z 2005 roku. Przypominamy, że nakłady ze środków publicznych na ochronę zdrowia nie zapewniają bezpieczeństwa zdrowia obywateli.

Zwracamy uwagę kolejny raz, że zarobki pracowników ochrony zdrowia są żenująco niskie i nieadekwatne do odpowiedzialności i rangi wykonywanego zawodu.

Jesteśmy zaniepokojeni negatywnym stanowiskiem władz wobec oczekiwań lekarzy.

Apelujemy po raz kolejny o szybkie wprowadzenie zmian systemowych warunkujących wzrost nakładów na ochronę zdrowia i godne wykonywanie zawodu lekarza. Naszym zdaniem za priorytet działania rządu powinno być uznanie zdrowia obywateli za wartość nadrzędną.

Ponownie deklarujemy chęć uczestniczenia w tworzeniu nowoczesnego i bezpiecznego systemu ochrony zdrowia. Deklarujemy wolę uczestniczenia na zaproszenie Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy w spotkaniu z Zarządem Regionu Dolny Śląsk OZZL i ze Związkami Pracodawców w celu wypracowania metod wspólnego działania. Dolnośląska Izba Lekarska jako reprezentant całego środowiska lekarskiego naszego regionu w pełni popiera akcję protestacyjną organizowaną przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy.

przewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Andrzej Wojnar

skuteczny lek na potrzeby finansowe

- kredyt dla lekarzy (także dla tych, którzy rozpoczynają działalność gospodarczą)
- do 300 000 zł bez zabezpieczeń
- przy kredycie na zakup nieruchomości w PLN – oprocentowanie od 5,71% (stan na 15.03.2007 r.)

Umów się na spotkanie z doradcą tam, gdzie Ci wygodnie, wtedy, kiedy Ci pasuje.

Zapraszamy do naszych placówek:

Wrocław: ul. Rуска 5, tel.: (071) 370 07 61-62; ul. Nowowiejska 82, tel. (071) 326 57 62; ul. Piłsudskiego 40a, tel. (071) 346 95 42; ul. Bema 9, tel. (071) 719 69 55; ul. Świeradowska 51/57, tel. (071) 332 92 65

Głogów, ul. Grodzka 31, tel. (071) 835 90 16


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

Krzysztof Papierowski
dyrektor placówki

 Polbank EFG
po prostu po ludzku

O filozofii protestu



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Jacek Chodorski

Kolejny protest środowiska lekarskiego skłonił mnie do refleksji na ten temat. Nadałem tym refleksjom tytuł: o filozofii protestu. Dlaczego? O tym w artykule.

Każdy protest powinien być przede wszystkim protestem skutecznym. O wiele łatwiej jest o tę skuteczność w małych społecznościach czy grupach zawodowych, o wiele trudniej w większych. Niewątpliwie łatwiej jest małej grupie walczyć o swoje, kiedy interes (cel protestu) jest dla wszystkich wspólny i jasny. Społeczność lekarska w Polsce to prawie 130 tys. lekarzy (razem z lekarzami dentydami), więc nie jest to środowisko małe. Ale czy to środowisko, jako całość, ma wspólny i jasny interes? Tu można się już zastanawiać. Co może łączyć w proteście lekarzy pracujących na etatach w szpitalach państwowych, lekarzy zatrudnionych na kontraktach, lekarzy pracujących w

prywatnych szpitalach, lekarzy z prywatnych praktyk, lekarzy rodzinnych czy lekarzy dentyków? Do tego dochodzą lekarze rezydenci i lekarze, o których zbyt często zapominamy, zatrudnieni np. w stacjach krwiodawstwa, w stacjach sanitarno-epidemiologicznych, w PZU, w ZUS etc.

Jak widać jest to grupa bardzo zróżnicowana. A więc trudno jest w takiej grupie o wspólny cel. Oczywiście, można powiedzieć, że chodzi o godne wykonywanie zawodu lekarza, a co za tym idzie, godnego jego rangi wynagrodzenia. I ten cel jest dla wszystkich jasny i wspólny. Ale wiemy też, że w tej różnorodności zatrudnienia lekarzy w Polsce są też tacy (i nie jest to grupa mała), która już dobrze zarabia. Rodzi się więc pytanie, czy ci lekarze, w imię solidarności korporacyjnej, powinni (albo czy chcą) także uczestniczyć w proteście? Częstym argumentem podnoszonym przy okazji kolejnych protestów w ochronie zdrowia (i ich nieskuteczności), jest sprawa naszej solidarności. Czy protest ma szansę wtedy, gdy tylko część środowiska protestuje? Czy gdyby tak wszyscy zaprotestowali, to władza na pewno musiałaby się ugiąć i spełniłaby nasze postulaty. Nie łudźmy się. Po pierwsze, nigdy nie uzyskamy takiej jedności z powodów opisanych powyżej. Po drugie, dla każdej władzy środowisko 130 tys. lekarzy, jako potencjalny elektorat, nie jest specjalnie atrakcyjny. Czy warto przejmować się problemami w sumie tak małego elektoratu, nawet powiększonego o rodziny? A może chodzi o radykalność protestu?

Odrzucając formy protestu w stylu „wyprawy górników na Warszawę”, pozostaje nam odejście od łóżek pacjentów jako najbardziej radykal-

na forma. Tylko czy jesteśmy do tego przygotowani mentalnie? Pozostają więc inne formy, które już znamy: marsze w Warszawie, głodówki, praca w systemie ostrodyżurowym, niewypisywanie zwolnień, niewypełnianie dokumentacji dla NFZ, urlopy na żądanie itd. Ale to wszystko już przeżyliśmy. Jako lekarz brałem udział w dwóch marszach protestacyjnych w Warszawie. Pierwszy raz, gdzieś w połowie lat 90., przemarsz obejmował trasę: plac Zwycięstwa – gmach Sejmu przy ul. Wiejskiej. Pamiętam, że na czele kolumny szedł m.in. ówczesny redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej”, a późniejszy minister zdrowia w rządzie J. Buzka, kol. W. Maksymowicz. I drugi marsz protestacyjny, z maja ubiegłego roku, kiedy trasa przemarszu zaczynała się na placu Zamkowym, następnie gmach Sejmu, a kończyła pod Urzędem Rady Ministrów. I za każdym razem pamiętam swoje zażenowanie, że ja lekarz, o określonym statusie społecznym, muszę upominać się o swoje racje na... ulicy. Czy rzeczywiście ulica jest najlepszym miejscem „walki” o godność zawodu lekarza? Mam wątpliwości. A więc jak skutecznie protestować? A może lepiej wykorzystywać środki prawne? Dlaczego decyzja Trybunału Konstytucyjnego z maja 1999 r. o niekonstytucyjności rozporządzenia Rady Ministrów z 1974 r. o dyżurach lekarskich była efektem uporu jednego lekarza, a nie działaniem związku zawodowego albo izby lekarskiej? Dlaczego uporowi dr. Misia zawdzięczamy, że Sąd Najwyższy przypomniał, iż Polskę, jako członka Unii Europejskiej, obowiązują standardy europejskie i że czas pracy na dyżurze jest czasem pracy? I znowu rodzi się pytanie o rolę i miejsce związku zawodowego i izby lekarskiej. Czy skuteczniej o godność zawodu leka-

rza walczą pojedynczy lekarze, a nie reprezentujące ich organizacje? Za chwilę nastąpi nowelizacja ustawy o ZOZ-ach w sprawie dyżurów lekarskich i każdy lekarz dyżurujący (ja także) będzie mógł postawić twarde warunki ekonomiczne. I znowu pytanie: czy zostawimy naszych kolegów samych, czy związki zawodowe albo izba lekarska są przygotowane do podjęcia się roli negocjatora z pracodawcami? Same apele nie wystarczą.

Z mojego rozeznania wynika, że we Wrocławiu akcja składania pozwów przez lekarzy w tzw. sprawie Misia jest, delikatnie mówiąc, słaba. Wciąż może warto, zamiast kierować swój cały wysiłek w obecną akcję strajkową, poświęcić go na zmobilizowanie lekarzy do składania pozwów. Do „wzięcia” pozostaje jeszcze kilka tematów, np. wynagrodzenie lekarzy biegłych sądowych, które, w porównaniu z biegłymi w innych dziedzinach, jest żenujące. Albo sprawa prawa do urlopu szkoleniowego związanego z koniecznością zdobywania punktów edukacyjnych, czy obowiązkowa składka na izbę lekarską, której lekarze zatrudnieni na etacie nie mogą już odliczyć od podatku. Czy lekarze muszą wypisywać za darmo tyle zaświadczeń: a to do szkoły, a to do jakiegoś kolejnego urzędu, a to dla firmy ubezpieczeniowej. Można jeszcze kilka takich obszarów działania zakresić. Czemu nie wykorzystywać wszelkich środków prawnych, ze skargą obywatelską w Trybunale Praw Człowieka w Strasburgu włącznie? Co jest bardziej skuteczne: protest (i każda jego forma), czy ciągłe przypomnianie i wykorzystywanie każdej drogi prawnej przeciwko rządzącym w Polsce, że skoro jesteśmy wielką rodziną europejską to obowiązują nas standardy UE. I to nazywam filozofią protestu.

Warszawa, 29.05.2006 r.

Apel

W związku z prowadzoną w wielu zakładach opieki zdrowotnej w Polsce akcją strajkową prowadzoną na rzecz wprowadzenia w życie stanowiska VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie ustawowego uregulowania minimalnej płacy lekarzy na poziomie co najmniej dwukrotności średniego krajowego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w stosunku do wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków pracujących w różnych miejscach i w rozmaitych formach zatrudnienia,

a) wzywam wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków w Polsce o wyrażenie w dostępnej formie solidarności ze strajkującymi kolegami szczególnie w dniu 30 maja 2007 r.;

b) proszę wszystkich pracowników medycznych, a szczególnie pielęgniarki i położne o życzliwy stosunek do strajkujących lekarzy, którzy upominają się o godność wszystkich pracowników służby zdrowia;

c) proszę pacjentów o zrozumienie dla lekarzy protestujących przeciw permanentnemu niedofinansowaniu sektora ochrony zdrowia skutkującemu także ograniczeniami dostępu pacjentów do wielu świadczeń zdrowotnych;

d) wzywam władze Rzeczypospolitej do niezwłocznego zapewnienia warunków umożliwiających spełnienie żądań strajkujących oraz zaplanowania odpowiedniego do potrzeb polskiego społeczeństwa publicznego finansowania ochrony zdrowia na poziomie co najmniej 6% PKB w przeciągu nie więcej niż 2 najbliższych lat.

**Konstanty Radziwiłł
prezes Naczelnej
Rady Lekarskiej**

Z prac Prezydium i Rady DIL

26 kwietnia 2007 r.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że 19 maja 2007 r. odbędzie się uroczyste spotkanie z okazji 50-lecia Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej oraz przekazanie Domu Lekarza dolnośląskiemu środowisku lekarskiemu, przedstawił także program spotkania.

Dr Artur Kwaśniewski omówił kwestię remontu dachu budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego 45. Poinformował zebranych, że dach jest w bardzo złym stanie i konieczny jest niezwłoczny remont.

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu, działając zgodnie z uchwałą XXIV Zjazdu Delegatów DIL nr 7/2007 z dnia 17.02.2007 r. w sprawie przejęcia Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu od Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich, przeznaczając kwotę 350.000 PLN na remont dachu Domu Lekarza ze środków finansowych ulokowanych w Funduszu Inwestycyjnym SEB - 2.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że w dniach 30.03.2007 r. - 1.04.2007 r. odbyło się wspólne posiedzenie Dolnośląskiej i Saksońskiej Izby Lekarskiej w Szklarskiej Porębie. Poinformował również, że został podpisany przez stronę niemiecką i stronę polską list intencyjny dotyczący wzajemnego uznawania szkoleń i punktów edukacyjnych.

Omawiano program posiedzenia Prezydium Dolnośląskiej i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Olejnicy.

Dr Jacek Chodorski przedstawił sprawozdanie z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej 13 kwietnia 2007 r.

Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła sprawozdanie podyplomowego lekarzy oraz poinformowała o spo-

tkaniu w Ministerstwie Zdrowia 17 kwietnia 2007 r., na którym omawiano projekt rozporządzenia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu, działając zgodnie z uchwałą NRL nr 7/07/V z dnia 13.04.2007 r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentydom, których stan zdrowia uniemożliwia wykonywanie zawodu, powołała lek. Bożenę Kaniak na pełnomocnika DRL ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków.

Opiniowano kandydata na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia oraz o akcji strajkowej.

10 maja 2007 r.

Dr Andrzej Wojnar poinformował, że 7 maja 2007 r. odbyło się posiedzenie Komisji Finansowej DRL z Zespołem ds. przejęcia i zagospodarowania budynku Domu Lekarza. Rozważano kandydatury wykonawców remontu dachu. 15 maja 2007 r. o godz. 14.00 odbędzie się kolejne spotkanie. Prezydium DRL zdecydowało o zatrudnieniu inspektora nadzoru budowlanego.

Dyskutowano na temat reorganizacji pracy Biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że 8 maja w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej odbyło się spotkanie Komisji Kształcenia DIL z konsultantami wojewódzkimi. Głównym tematem spotkania były sprawy kształcenia lekarzy. Wręczono również konsultantom wykaz procedur CPT-PL oraz interpretację Kodeksu Etyki Lekarskiej „Lekarz, lekarz dentyista a przemysł

medyczny”. W wyniku dyskusji postanowiono wysłać do Ministra Zdrowia pismo w sprawie rozporządzenia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych oraz w kwestii wprowadzenia zmian w systemie specjalizacji z aktualnie obowiązującego na system modułowy.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia oraz na temat akcji strajkowej. Dr Andrzej Wojnar poinformował, że został skierowany list do dr. Wojciecha Firkowskiego, przewodniczącego Regionu Dolnośląskiego OZZL z oficjalnym stanowiskiem DIL w sprawie protestu.

Prezydium DRL poparło stanowisko lekarzy rezydentów w sprawie usunięcia dyskryminacji lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów w związku z realizacją przez świadczeniodawców przepisów ustawy z dnia 22.07.2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U. nr 146 poz. 1076 ze zm.) i występuje do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań zmierzających do zmiany ww. przepisów.

17 maja 2007 r.

Na posiedzeniu Rady DRL odbył się spotkanie z przedstawicielem Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy. W imieniu dyrektora DWUP Tadeusza Zielińskiego udział w spotkaniu brał Stanisław Białowąs, kierownik Wydziału ds. Europejskiego Funduszu Społecznego. Złożył obszerną informację na temat środków Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2007-2013. Ponadto poinformował o zasadach dotyczących funkcjonowania Europejskiego Funduszu Społecznego i głównych zmianach w stosunku do okresu programowania funduszy unijnych w latach 2004-2006.

Dr Andrzej Wojnar poinformował o uroczystości przekazania Domu Lekarza środowisku lekarskiemu Dolnego Śląska oraz przedstawił program uroczystości. Poinformował również, że Prezydium DRL postanowiło zatrudnić inspektora nadzoru budowlanego z konkursu. Wyboru dokona Komisja Finansowa wraz z Zespołem ds. przejęcia i zagospodarowania Domu Lekarza.

Dr Andrzej Wojnar przedstawił pismo od przewodniczącego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej dr. Stefana Sobczyńskiego z propozycją porządku obrad na wspólnym posiedzeniu Prezydium Dolnośląskiej i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

Dr Jacek Chodorski poinformował, że do Izby wpłynęło oświadczenie prezesa NRL w sprawie strajków lekarskich oraz komunikaty dla mediów Regionalnego Zarządu Województwa Śląskiego OZZL. Dyskutowano na temat przebiegu akcji protestacyjnej.

Dolnośląska Rada Lekarska na swym posiedzeniu przyjęła stanowisko w pełni popierające słuszne postulaty Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy dotyczące godnych zarobków środowisk medycznych w Polsce.

Dr Igor Chęciński przedstawił protokół z posiedzenia Komisji Rewizyjnej. Komisja Rewizyjna przeanalizowała sprawozdanie z wpływów i wydatków DIL za I kwartał 2007.

24 maja 2007 r.

Dr Andrzej Wojnar przekazał informację na temat uroczystości przekazania Domu Lekarza 19 maja 2007 r. Poinformował o odstąpieniu dwóch tablic pamiątkowych upamiętniających postanie Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej oraz przekazanie budynku Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 społeczności lekarskiej Dolnego Ślą-

ska. Podczas uroczystości podpisano akt przekazania Domu Lekarza, a dr Andrzej Wojnar przyjął na swoje ręce symboliczny klucz do budynku.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych o spotkaniu przedstawicieli samorządów zawodowych medycznych i związków zawodowych w Urzędzie Marszałkowskim. Na spotkaniu przekazał stanowiska Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i Naczelnej Izby Lekarskiej w sprawie strajków lekarskich. Stanowisko Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zostało rozesłane do mediów.

Na spotkaniu przekazano zebranym informacje dotyczące aktualnego stanu w służbie zdrowia oraz informacje o planach restrukturyzacyjnych i dane liczbowe.

Dyskutowano nad przebiegiem akcji strajkowej.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że brał udział w konwencie przewodniczących izb lekarskich, który tym razem odbywał się razem z komentem okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej. Przedstawił także pismo w sprawie kształcenia lekarzy, które zostało skierowane do Ministra Zdrowia. Zebrani na konwencie wyrazili swoje poparcie dla inicjatywy DIL. Konwent dyskutował również o aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia. Przewodniczący opracowali oświadczenie, podobne do oświadczenia w sprawie strajków lekarskich.

Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała, że uczestniczyła w Ogólnopolskim Spotkaniu Studentów Medycyny Ratunkowej.

Dyskutowano na temat funduszy unijnych i ewentualnego wyboru firmy, która napisze projekty wniosków.

Dr Jacek Chodorski poinformował zebranych o proponowanych zmianach dotyczących pracy Biura DIL.

Bezpieczeństwo stosowania leku



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 Włodzisław Bednorz** – ukazując problematykę relacji lekarz a przedstawiciel przemysłu farmaceutycznego od strony praktyki postępowania w Polsce. Relację i refleksje z tej części przedstawiłam koleżankom i kolegom w poprzednim numerze „Medium”

W drugiej części, poświęconej bezpieczeństwu stosowania leku, **prof. Tadeusz Chruściel – przewodniczący zespołu ds. polityki lekowej i farmakoterapii NRL** zajął się aspektami etycznymi farmakoterapii stosowanej ze wskazań innych, niż określone w charakterystyce produktu leczniczego. Natomiast **Adam Przybyłowski z Katedry Farmakologii Akademii Medycznej w Warszawie i Agata Maciejczyk z Wydziału Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych – Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych** – omówili procedury postępowania lekarza i zakładu opieki zdrowotnej w przypadku wykrycia niepożądanego działania leku, obowiązują

jące w UE i praktykę stosowaną w Polsce.

Prof. Tadeusz Chruściel przypomniał, że ponieważ zmiana wskazań jest zmianą Charakterystyki Produktu Leczniczego – ChPL, to jej przeprowadzenie wymaga zmian w rejestrze i odpowiednich opłat. Firmy więc nie zawsze szybko dokonują zmian.

Często zdarza się, że lekarze stosują Produkt Leczniczy w dobrej wierze, opierając się na piśmiennictwie naukowym, nie sprawdzając formalnych zapisów. Stąd potem dyskusja z płatnikiem i nagłaśniane przez media problemy pacjentów. Takie zdarzenia miały miejsce ostatnio i stały się przyczyną dyskusji między płatnikiem a lekarzami, którym groziło zwracanie niebagatelnych kosztów terapii lekami ze wskazań nie wymienionych w ChPL. W niektórych przypadkach chodziło o sumy przekraczające kilkadziesiąt tysięcy zł!

Rodzi się pytanie, czy lekarz przepisując lek poza wskazaniami, przekraczając więc swoje uprawnienia formalne, postępuje dobrze pod względem merytorycznym i etycznym. Odpowiedź, według profesora, wydaje się dość prosta. Jeżeli działa na podstawie piśmiennictwa naukowego w ramach medycyny opartej na doświadczeniu – MOD, a badania były oparte na metodyce dobrej praktyki lekarskiej – DPK, jego postępowanie jest poprawne. Tylko że płatnik mając formalne podstawy, odmówi refundacji, co staje się istotną przeszkodą.

Stosowanie leków poza wskazaniami występuje najczęściej w onkologii, pediatrii i niektórych rzadkich chorobach. Ograniczenia dostępności leku przez płatnika (NFZ), zdaniem profesora, nie mogą jednak powodować zagrożenia zdrowia lub życia, w wyniku zaniechania terapii w sytuacji, gdy zastosowanie danej terapii rokuje nadzieję co do poprawy zdrowia lub usunięcia zagrożenia życia. Dlatego też, zdaniem prof. Tadeusza Chruściela:

1. Ze względu na konieczność oceny ryzyka i korzyści w każdym przypadku, prowadzenie farmakoterapii poza wskazaniami powinno być ograniczone do jednostek lecznictwa zamkniętego.

2. Warunki to:
– wyczerpanie możliwości standardowej terapii,
– wiarygodne, oparte na dowodach naukowych doniesienia naukowe

(opublikowane w uznanych czasopiśmie naukowych) potwierdzające skuteczność wybranego postępowania,

– u dzieci wieloletnia, ugruntowana praktyka kliniczna.

3. W przypadku onkologii stosowanie farmakoterapii poza wskazaniami jest dopuszczalne, jeżeli:

– zastosowanie poza wskazaniami ordynuje specjalista onkolog
– leczenie poza wskazaniami rozpoczyna się w jednostce zamkniętego lecznictwa, lub
– zastosowanie, które proponuje onkolog znajduje się w zaleceniach Polskiego Towarzystwa Onkologicznego.

Ostatecznie NFZ w lutym 2007 r. uznał stosowanie leku poza wskazaniami jako eksperyment medyczny i zgodził się na finansowanie po spełnieniu szczegółowych warunków.

Nowe procedury w przypadku zastosowania produktu leczniczego poza wskazaniami rejestracyjnymi, na podstawie zasad funkcjonujących w prawie medycznym oraz stanowisko Ministerstwa Zdrowia i zasady etyczne zawarte są w Deklaracji Helsińskiej z 1964 r. (z późn. zm.). Zgodnie z nimi świadczeniodawcy obowiązani są do:

– sprawdzenia, czy istnieją inne sposoby postępowania o udowodnionej efektywności klinicznej w danym wskazaniu oraz uzyskania pisemnej, świadomej zgody pacjenta na wdrożenie u niego leczenia poza wskazaniami rejestracyjnymi, po poinformowaniu go o ewentualnych konsekwencjach negatywnych i potencjalnych korzyściach zdrowotnych,

– monitorowania stanu zdrowia pacjenta; we wszystkich przypadkach nowe informacje dotyczące efektywności leku oraz stanu zdrowia pacjenta powinny zostać zapisane.

Podsumowując profesor stwierdził: podstawowe wskazania do stosowania leku są zawarte w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Lekarz, przepisując konkretną terapię, powinien w pierwszej kolejności korzystać z leków, które mają zarejestrowane, poządane w danej sytuacji działania.

Stosowanie leku, który nie spełnia przesłanek stosowania zgodnego ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, mieści się w pojęciu eksperymentu medycznego, określonego

w rozdziale 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

Następny wykład dotyczył **niepożądanych efektów działania leku i obowiązków lekarza w tym zakresie.**

Podstawy prawne zgłaszania niepożądanego działania leku:

– Ustawa z dn. 6 IX 2001 r. Prawo farmaceutyczne

– Ustawa z dn. 5 XII 1996 r. o zawodzie lekarza

– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 17 II 2003 r. w sprawie monitorowania bezpieczeństwa produktów leczniczych

– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 23 XII 2002 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych

Ustawa o zawodzie lekarza art. 45a

1. Lekarz zobowiązany jest zgłosić podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego na rynek, a w przypadku trudności z ustaleniem podmiotu odpowiedzialnego – prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, niepożądane działanie produktu leczniczego

2. Zgłoszenia o którym mowa w ust. 1 lekarz dokonuje pisemnie na formularzu zgłoszenia działania niepożądanego produktu leczniczego

Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne wraz z późniejszymi zmianami

Działaniem niepożądanym produktu leczniczego – jest każde niekorzystne i niezamierzone działanie produktu leczniczego występujące podczas stosowania dawek zalecanych u ludzi w celach profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych lub dla modyfikacji funkcji fizjologicznych.

Ciężkim niepożądanym działaniem produktu leczniczego – jest takie działanie, które bez względu na zastosowaną dawkę produktu leczniczego powoduje: zgon pacjenta, zagrożenie życia lub zdrowia, konieczność hospitalizacji lub jej przedłużenie, trwałe lub znaczne uszczerbek na zdrowiu lub wadę wrodzoną lub inne działanie leku, które lekarz według swojego stanu wiedzy uzna za ciężkie.

Szczególną uwagę należy zwrócić na działania niepożądane:

– produktów leczniczych zawierających nową substancję czynną

– produktów leczniczych złożonych, zawierających nowe połączenie substancji czynnych,

– produktów leczniczych zawierających znaną substancję czynną, ale podawanych nową drogą,

– występujące w wyniku podania nowych postaci produktów leczniczych,

– produktów leczniczych, które uzyskały nowe wskazanie,

– w przypadkach, gdy niepożądane działanie produktu leczniczego stało się powodem zmiany leczenia,

– występujące w trakcie lub bezpośrednio po rozwiązaniu ciąży.

Z ważnych informacji, jakie przedstawili nam wykładowcy-farmakolodzy dość istotne wydały mi się informacje:

– Urząd Rejestracji zobowiązuje zachowanie poufności osoby zgłaszającej – kopie raportów przekazywane do firm nie zawierają danych lekarza, dane te nie są też przesyłane do EMEA, czy WHO

– Lekarz nie ma obowiązku dokonywać oceny związku przyczynowo-skutkowego pomiędzy lekiem a objawem

Warto na zakończenie powiedzieć, że ilość zgłoszeń działań niepożądanych leków w państwach – nowych członkach Unii Europejskiej jest daleko, daleko w tyle za liczbą takich zgłoszeń w starych państwach. No cóż, pewnie tych działań nie jest u nas mniej. Tak jak nie jest mniej innych powikłań leczenia, czy zakażeń szpitalnych... Jeszcze mamy dużo do zrobienia.

Zainteresowanym tematem podaję adresy, gdzie można uzyskać informacje.

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

ul. Żąbkowska 41
03-736 Warszawa
Tel. + 48 22 49 21 301
Fax: + 48 22 49 21 309
www.urpl.gov.pl

PS

Związki lekarza z przemysłem farmaceutycznym reguluje Rozdział II a Kodeksu Etyki Lekarskiej. Zapisy kodeksu obowiązują **wszystkich** lekarzy - wykonujących zawód lekarza, także tych pełniących funkcje administracyjne.

OGŁOSZENIE

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

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

– posiadających tytuł specjalisty w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej,
– posiadających co najmniej 10-letni staż pracy w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego,
– i nie podlega wyłączeniu, określonym w art. 22 ww. ustawy.

Zadania naczelnego lekarza uzdrowiska, zostały określone w rozporządzeniu MZ z dnia 30 sierpnia 2006 roku w sprawie naczelnego lekarza uzdrowiska (Dz.U. nr 164, póź. 1162). Kandydaci zgłaszający się powinni złożyć następujące dokumenty:

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

Przewiduje powołanie trzech naczelnych lekarzy uzdrowiska dla następujących obszarów:

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

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

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

Zgodnie z Porozumieniem z dnia 10 października 2005 roku w sprawie powierzenia niektórych zadań

związanych z ochroną zdrowia należących do właściwości Wojewody Dolnośląskiego § 1 pkt 4. prowadzenie obsługi administracyjno- finansowej lekarza uzdrowiska należy do Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Publicznego.

Zgłoszenia proszę przelać w terminie do dnia 30 czerwca 2007 roku do godziny 14.00, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Kandydat na stanowisko naczelnego lekarza uzdrowiska” – z podaniem obszaru, na adres:

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

lub osobiście w sekretariacie
Centrum pokój nr 3151.

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

KOMISJA KSZTAŁCENIA



Katarzyna Bojarowska

Wrocław, dnia 10.05.2007 r.

**Minister Zdrowia
Prof. dr hab. Zbigniew Religa**

8 maja 2007 roku w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej odbyło się, na zaproszenie przewodniczącego DIL Andrzeja Wojnara, spotkanie Komisji Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z konsultantami wojewódzkimi naszego regionu. Zapoznano zaproszonych gości z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych oraz z planami zmiany systemu specjalizacji z aktualnie obowiązującego na system modułowy.

1. Konsultanci wojewódzcy województwa dolnośląskiego w pełni popierają stanowisko

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej wyrażone w piśmie do Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 22 marca 2007 r., dotyczące zaniegowania w całości projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych. Negatywnie oceniliśmy stwarzanie systemu zdobywania umiejętności w sposób zbliżony do systemu zdobywania specjalizacji. Wyraziliśmy negatywną opinię, co do posiadania danej umiejętności poprzez egzamin państwowy organizowany przez CEM w Łodzi.

Po raz kolejny podkreślamy konieczność odbudowywania i podtrzymywania w zawodzie lekarza i lekarza dentystry relacji mistrz – uczeń oraz znaczenia towarzystw naukowych i Izby Lekarskiej w zakresie szkoleń zmierzających do zdobywania umiejętności.

Nie zgadzamy się, aby koszty szkolenia, egzaminu i wydania świadectwa ponosił lekarz (wg rozporządzenia). Wysokość opłaty za szkolenie ma być określona umową zawartą pomiędzy lekarzem a podmiotem prowadzącym szkolenie, w związku z tym może być dowolna i przekroczyć możliwości finansowe lekarzy. Koszt zdobycia danej umiejętności może być różny w poszczególnych rejonach naszego kraju. Podanie kwoty 1050 PLN za egzamin i certyfikat potwierdzający zdobycie umiejętności jest nie do przyjęcia przez środowisko lekarskie.

Nie zgadzamy się, aby funkcjonowanie i istnienie CMKP tłumaczone było koniecznością realizacji nowych zadań przez ten podmiot wykonujących z wprowadzenia omawianego rozporządzenia. I aby odbywało się to kosztem finansowym lekarzy i lekarzy dentystry.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej!

Żądamy wstrzymania wprowadzania w życie powyższego rozporządzenia

2. Konsultanci wojewódzcy oraz Komisja Kształcenia DRL odrzuca w całości propozycję wprowadzenia modułowego trybu realizacji specjalizacji.

Aktualny jednostopniowy system specjalizacji obowiązuje zaledwie od kilku lat. W tym czasie wielokrotnie zmieniały się programy poszczególnych specjalizacji, co znacznie utrudniało zdobywanie wiedzy specjalizacyjnej. Można powiedzieć, że dopiero od niedawna system jednostopniowy funkcjonuje w miarę prawidłowo, chociaż programy są nadal przeładowane, ilość procedur (szczególnie w dziedzinach zabiegowych) tak naprawdę jest nie do zrealizowania. Aktualnie obowiązujący jednostopniowy system specjalizacji należy doskonalić, a nie zmieniać na inny – na system modułowy. Ewentualna zmiana powinna być poprzedzona dogłębną analizą i oceną systemu obowiązującego. Należy zauważyć, że dopiero pierwsi specjalizujący się w tym systemie lekarze i lekarze dentyści przystępują do egzaminów państwowych. Należałoby przeprowadzić minimum 5 pełnych cykli realizacji programu specjalizacji zakończonych egzaminem, żeby taka analiza była rzetelna.

Wprowadzenie systemu modułowego nie usprawni zdobywania specjalizacji.

2-3-letnie szkolenia w module podstawowym i zdanie egzaminu państwowego wg planowanego rozporządzenia nie daje lekarzowi żadnych uprawnień zawodowych! Dyskusyjna jest szansa na dostanie się na szkolenie w module szczegółowym przy ciągle ograniczonej liczbie miejsc akredytacyjnych. W takim trybie okres kształcenia specjalizacyjnego znacznie się wydłuży:

- dwukrotny okres kwalifikacji (na moduł podstawowy i szczegółowy),
- oczekiwanie na miejsce specjalizacyjne w module szczegółowym,
- dwukrotny egzamin państwowy.

System nie gwarantuje zwiększenia liczby miejsc akredytacyjnych do szkolenia specjalizacyjnego!

Niepotrzebne jest proponowane szkolenie w modułach podstawowych pewnych specjalności (np. 2-3 lata szkolenia z chorób

wewnętrznych przy planie specjalizowania się z dermatologią). Nastąpi zniszczenie, już prowadzonego w Polsce, unijnego systemu specjalizowania się np. w dziedzinie urologii.

Żądamy wprowadzenia kompatybilności programowych z programami specjalizacyjnymi lekarzy i lekarzy dentystry obowiązującymi w krajach Unii Europejskiej. Nie zgadzamy się na próby wprowadzenia systemu z pominięciem opinii konsultantów krajowych, wojewódzkich oraz towarzystw naukowych.

Apelujemy do Pana Ministra o wstrzymanie wprowadzenia w życie wyżej wymienionego rozporządzenia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny w obecnym kształcie oraz propozycji wprowadzenia modułowego trybu realizacji specjalizacji.

**Z poważaniem
Przewodniczący
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
dr n. med. Andrzej Wojnar
Zastępca Przewodniczącego
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
Przewodnicząca
Komisji Kształcenia
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
dr n. med. Katarzyna Bojarowska
Sekretarz
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
lek. Jacek Chodorowski**

Do wiadomości:

1. Naczelna Rada Lekarska
2. Okręgowe Rady Lekarskie
3. Komisja Zdrowia Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
4. Komisja Zdrowia Parlamentu Europejskiego
5. Parlamentarzyści Regionu Dolnośląskiego
6. Dziekan Korpusu Konsultantów Wojewódzkich Województwa Dolnośląskiego Rektor A.M. we Wrocławiu prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
7. P.T. Konsultanci Wojewódzcy Województwa Dolnośląskiego
8. Mass media

Szklarska Poręba 26-28 kwietnia 2007

XV Jubileuszowy Zjazd Studenckich Kół Nefrologicznych oraz Medycyny Rodzinnej z udziałem lekarzy

Tegoroczny XV Jubileuszowy Zjazd Studenckich Kół Nefrologicznych oraz Medycyny Rodzinnej z udziałem lekarzy odbył się tradycyjnie wiosną, w górskich okolicach Dolnego Śląska. W dniach 26-28 kwietnia organizatorzy zjazdu: Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej we Wrocławiu, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych oraz Studenckie Koło Naukowe działające przy Katedrze i Zakładzie Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej we Wrocławiu, gościli uczestników w Szklarskiej Porębie. Po raz drugi patronat nad zjaz-

dem objął rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu – prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

Zjazd rozpoczął się w 26 kwietnia (czwartek) o godzinie 18.00. Ponieważ przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego profesor Andrzej Steciwko, nie mógł być obecny od samego początku, dr n. med. Jacek Inniela przywitał uczestników oraz wygłosił wykład pt. „Problemy kardiologiczne u chorych z przewlekłą chorobą nerek w wieku podeszłym”. Następnie prof. dr hab. Zygmunt Zdrojewicz podzielił się swoją wiedzą na temat „Antykoncepcji u progu XXI wieku”.

Po oficjalnym rozpoczęciu przyszedł czas na ognisko. Przy ciepłe ognia i muzyce, z górami w tle, uczestnicy nawiązywali nowe i zacieśniaли stare znajomości.

Podczas kolejnych dni zaproszeni wykładowcy wygłosili bardzo interesujące wykłady programowe, a uczestnicy zjazdu prezentowali doniesienia naukowe z dziedziny nefrologii i medycyny rodzinnej. Dużym zainteresowaniem cieszył się wykład dr.s Wojciecha Kosiaka „Ultrasonograf stetoskopem przyszłości”, który był wprowadzeniem do warsztatów USG, odbywających się przez cały dzień, równoległe do sesji naukowych. Każdy mógł uzyskać wiedzę na temat badania USG, a także własnoręcznie to badanie wykonać.

Podczas uroczystego zakończenia zjazdu autorzy nagrodzonych prac odebrali gratulacje od prof. Andrzeja Steciwki oraz otrzymali dyplomy i nagrody książkowe. Profesor po raz kolejny podziękował wszystkim za przybycie oraz podsumował zjazd – odbyło się 8 sesji, zaprezentowano 46 prac oryginalnych i wygłoszono 11 wykładów programowych. Na koniec prof. Steciwko w imieniu własnym oraz całego Komitetu Organizacyjnego zaprosił uczestników i wykładowców na XVI Zjazd, który na pewno odbędzie się wiosną 2008 roku.

**Katarzyna Wychowaniec,
Andrzej Przyszlak,
Agnieszka Muszyńska**



Profesor Andrzej Steciwko wręcza dyplomy autorom nagrodzonych prac.



Warsztaty ultrasonograficzne.

OKIEM KONSULTANTA

Pięć pytań do prof. dr. hab. Marii Zalesskiej-Kręcickiej



O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej problemy, a jakie sukcesy – pytamy konsultantów wojewódzkich. W tym miesiącu na naszą ankietę odpowiada prof. dr. hab. Maria Zalesska-Kręcicka, konsultant wojewódzki ds. audiologii i foniatry.

„Medium”: Jaki poziom reprezentuje audiologia i foniatrya na Dolnym Śląsku?

– Audiologia i foniatrya jako specjalizacja zajmuje się szeroko pojętym procesem komunikowania się, obejmuje to narząd słuchu, głosu, mowy i języka. Specjaliści z tego zakresu prowadzą działalność profilaktyczną, diagnostyczną, leczniczą i rehabilitację zaburzeń słuchu, głosu i mowy. Poziom wykształcenia, jak i ilość lekarzy tych specjalności, to jest

audiologii i foniatryi na terenie Dolnego Śląska, jest wystarczający. Wszystkie osoby, które uzyskały tytuł specjalisty odbyły szkolenie nie tylko w ośrodku wrocławskim, ale także w innych wiodących ośrodkach na terenie naszego kraju. Nowoczesne wyposażenie gabinetów w wideoskopy, wideostroboskopy oraz sprzęt rejestrujący obraz pozwala na prawidłową diagnostykę z zakresu audiologii i foniatryi. Na terenie naszego województwa działają obecnie 4 poradnie audiologiczne i 11 poradni foniatrycznych.

W 2006 roku klinika Otolaryngologii AM we Wrocławiu uzyskała ponownie akredytację do prowadzenia specjalizacji z audiologii i foniatryi. Współpracujemy z innymi ośrodkami audiologicznymi i foniatrycznymi m.in. w Poznaniu i Warszawie, zwłaszcza w dziedzinie chirurgii głuchoty i głębokiego niedosłuchu. Niezwykle istotny z ekonomicznego i społecznego punktu widzenia jest program analizy akustycznej głosu, za pośrednictwem platformy internetowej, przygotowywany przy współpracy z Politechniką Wrocławską, który pozwoli na wczesną diagnostykę zmian nowotworowych jak i orzekania w chorobach zawodowych narządu głosu.

● Jakie są największe problemy dolnośląskich audiologów i foniatrów?

– Obecnie istotnym problemem są ograniczone kontrakty na usługi lekarzy audiologów i foniatrów zawierane przez NFZ na terenie Dolnego Śląska. Zapotrze-

bowanie na usługi z zakresu audiologii i foniatryi jest bardzo duże.

Odrębnym problemem jest mała świadomość pacjentów dotycząca naszej specjalności. Dobrym przykładem są pacjenci z szumami usznymi, którzy szukają pomocy u lekarzy wielu specjalności, rzadko u audiologów. Mam nadzieję, że lekarze będą częściej kierować pacjentów do poradni audiologicznych i foniatrycznych.

Nie mniej istotnym problemem jest kwestia szkolenia nowych specjalistów. Do niedawna o tytuł specjalisty z foniatryi i audiologii mogły się ubiegać tylko osoby po I lub II stopniu specjalizacji z laryngologii. Obecnie starania o możliwość szkolenia można podjąć po ukończeniu stażu podyplomowego. Podobnie jak w przypadku innych specjalności szkolenie trwa 5 lat i obejmuje wiele kursów i staży, często poza miejscem stałego zamieszkania. Problemem dla młodego lekarza specjalisty może być również kosztowne wyposażenie gabinetów, wymagane do podpisania kontraktu z NFZ.

● Jakie są największe sukcesy dolnośląskich audiologów i foniatrów?

– Ogromnym sukcesem całego naszego środowiska, nie tylko dolnośląskiego, jest połączenie specjalizacji audiologicznej i foniatrycznej. Pozwala to na wszechstronną diagnostykę i terapię pacjentów z zaburzeniami słuchu, głosu i mowy.

Istniejące na terenie naszego województwa poradnie audiologiczne i foniatryczne są dobrze

wyposażone w nowoczesny sprzęt. Dzięki badaniom wideostroboskopowym do sukcesów lekarzy foniatrów można zaliczyć znaczną „czujność onkologiczną” w zakresie wczesnej diagnostyki zmian nowotworowych krtani. Chorzy po laryngektomii mają zapewnioną kompleksową rehabilitację głosu. Sukcesem naszego środowiska jest również sprawnie prowadzony Program Przesiewowych Badań Słuchu u dzieci, który pozwolił na wprowadzenie bardzo wczesnej diagnostyki i rehabilitacji oraz kwalifikacji dzieci do protezowania i leczenia z zastosowaniem implantów ślimakowych.

● Jakie zmiany planowane są w najbliższym czasie w funkcjonowaniu poradni związanych z audiologią i foniatryą?

– Planowane są negocjacje z NFZ na temat zwiększenia limitów kontraktów dla poradni. Pozwoli to na zwiększenie ilości wykonywanych badań i procedur oraz skrócenie czasu oczekiwania na poradę. Dobrym rozwiązaniem może być również opcja systemu konsultacji on-line z innymi specjalistami z naszej dziedziny. Propozycją dla kolegów są również liczne szkolenia np. z zakresu endoskopii, które pozwolą na podniesienie umiejętności praktycznych, które będą wykorzystywane w pracy zawodowej.

● W jakim kierunku będzie się rozwijać audiologia i foniatrya na Dolnym Śląsku? Czy będą używane jakieś nowe metody diagnostyczne i terapeutyczne?

– Stopień wykształcenia i wykorzystania naszych zmysłów słuchu, głosu, mowy oraz komunikacja językowa nabiera coraz większego znaczenia we współczesnym świecie. W ciągu ostatnich kilkunastu lat dokonał się ogromny postęp w medycynie i technice. Dlatego niezbędna będzie dalsza współpraca audiologów i foniatrów ze specjalistami z takich dziedzin jak akustyka, cybernetyka, inżynieria biomedyczna, pedagogika. Również rozwój badań doświadczalnych z zakresu biologii molekularnej i genetyki w najbliższym czasie może przynieść odpowiedź na pytania związane z powstawaniem niedosłuchu, szumów usznych oraz zaburzeń olfakto-gustometrycznych. Być może także dokładne rozpoznanie mechanizmów generacji szumów usznych.

W naszej klinice trwają badania nad wykorzystaniem analizy akustycznej do skryningowego różnicowania czynnościowych i organicznych zaburzeń głosu. Nowe metody obiektywnej elektrofizjologicznej diagnostyki słuchu umożliwią dokładne wyznaczenie progów słuchu, a tym samym poprawią dobieranie aparatów słuchowych.

Nową metodą jest także wykorzystanie zjawiska autofluorescencji we wczesnej diagnostyce zmian nowotworowych krtani jak i różnicowanie zmian neoplazmowych od organicznych i czynnościowych nad czym pracuje zespół specjalistów z Kliniki Otolaryngologii i Politechniki Wrocławskiej.



Szanowni Państwo

Dzięki przychylności Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wszyscy członkowie DIL, którzy nie ukończyli 65. roku życia, mogą przystąpić do grupowego ubezpieczenia na życie, oferowanego przez TU INTERZYCIE Polska S.A.

DLACZEGO WARTO PRZYSTĄPIĆ DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE?

- szeroki zakres ochrony zdrowia i życia ubezpieczonego oraz jego najbliższej rodziny (współmałżonka dzieci, rodziców i teściów),
- wypłata świadczenia pozwala na doraźne wsparcie finansowe, zabezpieczenie najbliższych,
- uproszczona procedura zawarcia ubezpieczenia – bez oceny stanu zdrowia ubezpieczonych, z uśrednioną dla wszystkich osób w grupie składką ubezpieczeniową,
- wszystkie formalności związane z zawarciem ubezpieczenia oraz ze zgłoszeniem szkody można załatwić w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej.

KTO MOŻE PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA?

- każdy lekarz, członek Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, który nie ukończył 65. roku życia.

ZAKRES UBEZPIECZENIA (szczegółowe warunki ubezpieczenia dostępne w DIL), SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

INTER proponuje do wyboru przez Lekarza jeden z dwóch wariantów ubezpieczenia:

WARIANT I - składka miesięczna - 46.00 zł

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (zł)
Śmierć ubezpieczonego	10.000,00
Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	20.000,00
Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	
- ochroną ubezpieczeniową jest obejmowany Ubezpieczony, który nie ukończył 60. roku życia	20.000,00
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	400,00 (za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu)
Osierocenie dziecka	4.000,00
Urodzenie dziecka	1.000,00
Urodzenie martwego dziecka	2.000,00
Śmierć dziecka	
- dziecko własne lub przysposobione, które w dniu zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową nie ukończyło 25. roku życia	3.000,00
Śmierć współmałżonka	10.000,00
Śmierć rodzica lub teścia	2.000,00

WARIANT II - składka miesięczna - 23.00 zł

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (zł)
Śmierć ubezpieczonego	5.000,00
Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10.000,00
Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	
- ochroną ubezpieczeniową jest obejmowany Ubezpieczony, który nie ukończył 60. roku życia	10.000,00
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 (za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu)
Osierocenie dziecka	2.000,00
Urodzenie dziecka	500,00
Urodzenie martwego dziecka	1.000,00
Śmierć dziecka	
- dziecko własne lub przysposobione, które w dniu zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową nie ukończyło 2.5 roku życia	1.500,00
Śmierć współmałżonka	5.000,00
Śmierć rodzica lub teścia	1.000,00

JAK SIĘ UBEZPIECZYĆ?

Wszystkimi sprawami związanymi z grupowym ubezpieczeniem na życie zajmuje się w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej **Bożena Idźkowska**. Można się z nią skontaktować osobiście w siedzibie Izby, telefonicznie **(071) 798 80 53** lub za pośrednictwem e-mail: ubezpieczenia@dilnet.wroc.pl.

Opodatkowanie przychodów z działalności gospodarczej lekarzy w 2007 roku



W dniu 18 maja 2007 r. w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6, odbyło się szkolenie, które przeprowadziła doradca podatkowy pani Barbara Mieczkowska.

W związku z licznymi telefonami lekarzy, którzy nie mogli uczestniczyć w szkoleniu, prezentujemy zagadnienia przedstawiane przez doradcę na szkoleniu oraz odpowiedzi na niektóre z zadanych przez Państwa pytań.

Przepisy dotyczące opodatkowania podatkiem dochodowym lekarzy:

I. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. nr 14 poz. 176 z późn. zm.)

II. Ustawa z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. z 1998 r. nr 144 poz. 30 z późn. zm.).

III. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26 sierpnia 2003 r. w sprawie prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów (Dz.U. nr 152, poz. 1475 z późn. zm.)

Zryczałtowany podatek dochodowy na mocy ustawy wymienionej w pkt. II mogą opłacać jedynie lekarze w ramach wykonywania wolnego zawodu, tj. zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 11 jest to działalność na rzecz osób fizycznych (a nie np. na rzecz przychodni posiadającej osobowość prawną). Podatek płacony jest w formie ryczałtu w wysokości 20% od przychodu albo w formie karty podatkowej, której wysokość uzależniona jest od ilości godzin przyjmowania pacjentów i wielkości dotyczącej ilości mieszkańców, w której lekarz prowadzi działalność. Opłacanie przez lekarzy podatku dochodowego od działalności gospodarczej w formach zryczałtowanych nie znajduje u nich większego zainteresowania, a jedynie przychody z najmu, jeżeli umowy zawierane są poza tą działalnością. Opodatkowanie najmu wynosi do kwoty przychodu stanowiącej równowartość 4000 euro (15934 zł w 2007 r.) – 8,5%, od nadwyżki ponad tę kwotę ryczałt wynosi 20% przychodów.

Podatek dochodowy z działalności gospodarczej prowadzonej

przez lekarzy w większości jest to podatek płacony na mocy ustawy wymienionej w pkt. I, tj. ustawy z 1991 r. na zasadach ogólnych albo w formie podatku liniowego 19%.

Zmiany oraz ważniejsze definicje w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. na 2007 rok.

1. Miejsce zamieszkania zostało doprecyzowane jako centrum interesów życiowych lub przebywanie w Polsce dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. Zapis ten jest ważny dla osób, które w ciągu roku podatkowego uzyskały przychody poza terytorium kraju. W tych przypadkach istotne są też zapisy w umowach o unikaniu podwójnego opodatkowania zawartych między Polską i wieloma innymi krajami, ponieważ zapisy w tych umowach zawierają szczegółowy tryb postępowania przy opodatkowaniu.

2. Definicja działalności gospodarczej została w ustawie z jednej strony doprecyzowana poprzez wymienienie co się do niej zalicza: działalność wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa ..., z drugiej strony wymienia co nie zalicza się do tej działalności, co w pierwszych miesiącach br. było powodem niepokoju pod kątem tzw. samozatrudnienia. Żeby można było pozbawić podatnika opłacania podatku dochodowego od działalności gospodarczej muszą być spełnione wszystkie trzy warunki wymienione w ustawie, tj. odpowiedzialność względem osób trzecich ponosi zlecający wykonanie czynności, są one wykonywane w miejscu i czasie wskazanym przez zlecającego, wykonujący te czynności nie ponosi ryzyka gospodarczego związanego z działalnością.

3. Definicja samochodu osobowego ma znaczenie, np. przy przekroczeniu za jego nabycie kwoty 20.000 euro, nie można samochodu osobowego amortyzować metodą degresywną, a także nie można takiego samochodu amortyzować wg nowej metody amortyzacji jednorazowej. Podstawowe warunki dla samochodu osobowego to ładowność do 3,5 ton i przewóz nie więcej niż 9 osób.

4. Mały podatnik to ten, którego przychód ze sprzedaży wraz z kwotą należnego podatku VAT w ub. roku nie przekroczył 800.000 euro (na 2007 r. 3.180.000 zł).

Spełnienie tego wymogu uprawnia do stosowania jednorazowej amortyzacji z art. 22 k ust., 7 tj. 50.000 euro łączny odpis amortyzacyjny w ciągu roku podatkowego i już cieszy się ten zapis dużym zainteresowaniem lekarzy (uwaga – nie dotyczy ten zapis wszystkich środków trwałych, tylko z grupy 3-8 klasyfikacji statystycznej, z wyjątkiem samochodów osobowych).

5. Definicję kosztów uzyskania przychodu uzupełniono zgodnie z oczekiwaniami praktyków o zapis, że koszty w działalności gospodarczej to również kwoty poniesione celem zachowania albo zabezpieczenia źródła przychodu. Jest to korzystny zapis, ponieważ w sytuacji kiedy np. w bieżącym miesiącu nie uzyskuje się przychodu, to poniesiony wówczas koszt może być związany z przychodem następnego miesiąca.

Określono w ustawie nowe zasady zaliczania wydatków w koszty. Zasadą jest rozliczanie kosztów bezpośrednich w roku, w którym zostaną osiągnięte związane z nimi przychody, natomiast koszty pośrednie są rozliczane w roku ich poniesienia. W przypadku kosztów pośrednich, kiedy dotyczy okresu przekraczającego rok podatkowy, wprowadzono wymóg rozliczania ich proporcjonalnie do długości okresu, którego dotyczy. Dzień poniesienia kosztu to dzień wystawienia faktury lub innego dowodu stanowiącego podstawę zaksięgowania kosztu.

6. Data powstania przychodu to wg ogólnej zasady dzień wydania rzeczy lub wykonania usługi ale nie później niż dzień wystawienia faktury albo uregulowania należności. Dzień w którym najwcześniej wystąpi jedna z wymienionych czynności będzie dniem, w którym powinniśmy wpisać przychód do książki podatkowej.

7. Nowa metoda amortyzacji jednorazowej do 50.000 euro, jak wcześniej wymieniono, dotyczy małych podatników ale też mogą ją stosować osoby rozpoczynające działalność i te, które ani sami ani ich małżonkowie nie prowadzili działalności gospodarczej w ciągu dwóch poprzednich lat.

8. Likwidacja kosztów reprezentacji, natomiast reklama występuje w kosztach nielimitowana.

9. Nowe zwolnienia podatkowe

- a) pomoc w rodzinie – zwolnienie od opodatkowania świadczeń w naturze i innych nieodpłatnych świadczeń otrzymanych od najbliższych członków rodziny, z zastrzeżeniem, że przychody nie będą pochodzić ze stosunku pracy,

- b) alimenty na rzecz rodziny – dzieci oraz innych osób, np. byłego małżonka,

- c) diety dla pracujących za granicą – za każdy dzień pracy za granicą 30% diety,

- d) ulga „meldunkowa” ze sprzedaży nieruchomości – zwolnienie z opodatkowania występuje po 12 miesiącach zameldowania w danej nieruchomości na pobyt stały.

10. Nowe odliczenie od podatku dotyczące ulgi „prorodzinnej” – na każde dziecko własne lub przysposobione przysługuje obu rodzicom ulga w kwocie 120 zł. Odliczyć nie będą jednak mogli płacący podatek wg 19% podatku liniowego lub ryczałtowo.

11. Obowiązki płatników – zrezygnowano z deklaracji dotyczącej zaliczkowego obliczenia podatku, wprowadzono natomiast obowiązek sporządzenia deklaracji po upływie roku, do końca stycznia w zakresie podatku od wynagrodzeń pracowników, do końca lutego imienne informacje podatnikom oraz urzędem skarbowym.

Oto odpowiedzi na niektóre zadane pytania.

1. Moment uzyskania przychodu w br. u lekarzy i w aptekach, u których usługi są refundowane z NFZ.

W 2007 r. przychód powstaje, co do zasady, w dacie wykonania usługi, jednak nie później niż w

dnio wystawienia faktury albo uregulowania należności (art. 14 ust. 1c ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych). Znaczy to, że w księdze przychodów i rozchodów lekarz powinien wpisać przychód w dniu, w którym jedna z wymienionych czynności wystąpi najwcześniej (czy będzie to dzień wykonania usługi, czy np. jeżeli faktura wystawiona będzie przed wykonaniem usługi, to dzień wystawienia faktury). Rachunek dla NFZ powinien zostać ujęty w księdze podatkowej w miesiącu, w którym zostały wykonane usługi medyczne. Wykazanie przychodu w księdze podatkowej u lekarzy mających podpisany kontrakt z NFZ odbywa się na tych samych zasadach co u lekarzy, którzy tego kontraktu nie podpisali.

Nieco inaczej przedstawia się obowiązek podatkowy w zakresie sprzedaży leków.

Przy sprzedaży leków w aptece bezpośrednio pacjentom, przychód w księdze podatkowej należy wykazać na podstawie utargów dziennych. Przychód wynikający z refundacji z NFZ, wykazany będzie w księdze podatkowej dopiero w dacie otrzymania.

2. Użyczenie samochodu a przychody:

W 2007 r. użyczenie (nieodpłatne udostępnienie) samochodu w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, od osoby zaliczonej do I lub II grupy podatkowej w rozumieniu przepisów o podatku od spadków i darowizn nie spowoduje powstania ustalenia przychodu. Natomiast gdyby lekarzowi prowadzącemu prywatną praktykę samochód użyczyła osoba obca, powinien on wówczas w księdze podatkowej wykazać przychód z tytułu otrzymania nieodpłatnego świadczenia dotyczącego użytkowania samochodu. Wartość tego przychodu należy ustalić na podstawie cen rynkowych stosowanych przy udostępnianiu takich samochodów.

3. Podróże służbowe.

W związku ze zmianą przepisów w zakresie podatku dochodowego na br. zarówno przepisy dotyczące kosztów uzyskania przychodu z tytułu odbywania podróży służbowych, jak też należności za podróże służbowe a przychody pracownika, nie uległy zmianie.

Należności za czas podróży służbowej regulują nadal rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2002 r.

– w sprawie wysokości oraz warunków ustalania należności przysługujących pracownikowi z tytułu podróży na obszarze kraju (Dz.U. nr 236, poz. 1990)

– w sprawie wysokości oraz warunków ustalania należności przysługujących pracownikowi z tytułu podróży poza granicami kraju (Dz.U. nr 236, poz. 1991).

Zmiana przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych na br. dotyczy zwolnienia części przychodów osób przebywających za granicą czasowo i uzyskujących dochody ze stosunku pracy, a nie przebywających w delegacji w związku z podróżą służbową.

3. Amortyzacja jednorazowa.

Jedną z korzystnych zmian w przepisach ustawy, dla małych przedsiębiorców (u tych, u których obrót w roku ub. nie przekroczył kwoty 800.000 euro) oraz rozpoczynających działalność gospodarczą, jest możliwość dokonywania przez nich jednorazowych odpisów amortyzacyjnych w roku podatkowym do kwoty o równowartości 50 000 euro. O tym, w którym miesiącu wykazać ten jednorazowy koszt, decyduje sam podatnik, ponieważ przepis mówi o tym, że można najwcześniej wykazać w miesiącu, w którym środki trwały zostały wprowadzone do ewidencji środków trwałych. Zatem możemy już w miesiącu wprowadzenia do ewidencji, ale możemy również w miesiącu następnym, tak jak dotychczas postępowaliśmy przy stosowaniu kosztów amortyzacji w działalności gospodarczej. Należy w tym miejscu podkreślić, że zastosowanie jednorazowej amortyzacji stanowi pomoc de minimis w zakresie określonym w aktach prawa wspólnotowego.

4. Obowiązek posiadanie konta bankowego.

Płatność związana z wykonywaną działalnością gospodarczą ma być realizowana za pośrednictwem banku zawsze, kiedy odbiorcą jest inny przedsiębiorca (a nie pacjent jako osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) oraz gdy jednorazowa wartość transakcji przekracza równowartość 15.000 euro (art. 22 ustawy z 2 czerwca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej Dz.U. nr 173 poz. 1807 ze zm.).

5. Możliwość czasowego zawieszenia działalności gospodarczej.

W prawie podatkowym informacja o „zawieszeniu” działalności gospodarczej występują jedynie przy opłacaniu podatku w formie karty podatkowej, o czym stanowi ustawa z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. nr 144, poz. 930, z późn. zm.) W pozostałych przepisach podatkowych nie ma instytucji „zawieszenia” działalności gospodarczej, jest tylko likwidacja.

6. Zakup samochodu na kredyt.

Zakup samochodu do potrzeb prowadzonej działalności gospodarczej w wyniku zaciągniętego na ten cel kredytu bankowego to możliwość zaliczenia do kosztów podatkowych bądź zwiększenia wartości początkowej samochodu. I tak odsetki od kredytu zapłacone do dnia wprowadzenia do ewidencji środków trwałych zakupionego samochodu będą zwiększały wartość początkową samochodu, natomiast odsetki zapłacone po wprowadzeniu nabytego samochodu do ewidencji będą kosztami uzyskania przychodu.

Jak wynika z literalnego brzmienia ustawy oraz licznych interpretacji podatkowych, nieistotne jest, czy kredyt został zaciągnięty przez podatnika jako osobę fizyczną, czy też w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Barbara Mieczkowska
doradca podatkowy
nr wpisu 06632

KOMISJA STOMATOLOGICZNA

Maj u stomatologów!!!

Maj to miesiąc, w którym tradycyjnie już aktywizuje się działalność szkoleniowo-integracyjna naszego środowiska.

Komisja Stomatologiczna na posiedzeniu 9 maja szczegółowo przeanalizowała sprawy szkolenia ustawicznego organizowanego w Izbie Lekarskiej. Szkolenia są nieodpłatne dla lekarzy, natomiast wynagrodzenie otrzymują wykładowcy. Do tej pory wszystkie szkolenia odbywają się przy pełnej sali konferencyjnej w siedzibie DIL przy ul. Matejki 6. Mamy prawo sądzić, że wysoka frekwencja jest potwierdzeniem dobrej jakości wykładów – nie tylko obowiązkiem zaliczania punktów edukacyjnych. Stałym tematem obrad jest kontraktowanie usług stomatologicznych. Niestety, problemy ciągle pozostają te same: niska wycena usług z kontraktów i wadliwy system informatyczny. Od początku system ten stwarza wiele problemów, co utrudnia Koleżankom i Kolegom samodzielne obsługiwanie systemu przez świadczeniodawcę. W związku z istniejącą sytuacją komisja organizuje 13 czerwca spotkanie Zespołu ds. kontraktów z przedstawicielem NFZ ds. stomatologii.

W międzyczasie odnieśliśmy ważny sukces, ponieważ Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie wygrała przed Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów postępowanie w sprawie praktyk monopol-

stycznych oraz zaniżanie wartości świadczeń medycznych ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń stomatologicznych. Informując nas o tym ważnym fakcie Koledzy z Krakowa zwracają uwagę, że wprawdzie zaniżanie to było wykazane w roku 2004, ale nadal ceny NFZ odbiegają od rzeczywistej wartości naszych usług. Ważnym doświadczeniem z tego postępowania jest uświadomienie błędu polegającego na tym, że parę lat temu nie wystąpiliśmy wszyscy solidarnie przeciwko NFZ. Obecnie prawnicy DIL przygotowują analogiczny wniosek w imieniu naszego okręgu, gdyż wycena naszych usług daleko odbiega od wyceny usług w Małopolsce i w innych ośrodkach kraju. Poniżej drukujemy korespondencję z NFZ w tej sprawie.

Dużo uwagi na posiedzeniach komisji poświęcamy szkoleniom poddyplomowym, zwłaszcza specjalizacyjnym. Aby znaleźć wyjście z tej niekorzystnej sytuacji podjęliśmy się trudnego zadania zorganizowania Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej w nadziei, że integracja wysiłku całego krajowego środowiska zwiększy efektywność naszych starań i przyspieszy uzyskanie korzystnych dla Koleżanek i Kolegów efektów. Konferencja odbędzie się w Piechowicach w dniach od 5 do 8 czerwca 2008.

Komisja Stomatologiczna w całości popiera negatywną opinię Komisji Kształcenia DIL dotyczącą pro-

jektu Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

17 maja br. odbyło się posiedzenie Naczelnej Komisji Stomatologicznej. Niestety, już bez przewodniczącego dr. Andrzeja Fortuny, który odszedł od nas 26 kwietnia br. Pogrzeb odbył się w Nowym Sączu. Uczestniczyli w nim wszyscy Koledzy z Naczelnej Komisji Stomatologicznej, a także wielu szefów katedr – znanych profesorów (m.in. prof. prof. Spiechowicz, Majewski, Włoch). Świętej Pamięci Andrzej był aktywny nie tylko w naszym – stomatologicznym środowisku. Uczestniczył, jak prawdziwy góról, w życiu swojego regionu i miasta. Pierwsze posiedzenie Naczelnej Komisji Stomatologicznej bez niego było dla nas wszystkich bolesnym przeżyciem. Ale życie toczy się nadal.

Uzgodniliśmy kontynuację rozpoczętych przez Andrzeja spraw. Współpracy z NFZ będzie pilnował kol. A. Baszkowski, a kol. A. Lella będzie kontynuować sprawy kształcenia i współpracy z zagranicą. Na koniec posiedzenia, w drodze głosowania, rekomendowano kol. Annę Lellę na stanowisko przewodniczącej komisji. Rekomendację tę powinna zatwierdzić Naczelna Rada Lekarska.

Dolnośląska Izba kontynuuje działania, aby możliwe było zatrudnianie drugiego lekarza w indywidualnej praktyce lekarskiej. Wnio-



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

sek ten jest od wielu lat popierany przez wielu Kolegów z innych okręgów, więc mamy nadzieję, że w końcu doprowadzi to do nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza. W dniach 18 i 19 maja w siedzibie DIL odbyły się szkolenie na temat:

- opodatkowania – wykład mgr B. Mieczkowska;
- rejestracji indywidualnych i grupowych praktyk – wykład mgr M. Huber Lisowska;
- wymogi formalnoprawne – wykład p. Danuta Triska.

Szkolenia takie powtarzamy w zależności od zmieniających się przepisów.

Wobec dużego zainteresowania i na prośbę uczestników zwróciliśmy się do autorów o przygotowa-

nie krótkich streszczeń. Mamy jednak świadomość, że nie dorównają one atrakcyjności bezpośrednich wykładów uzupełnionych praktycznymi przykładami. Tą drogą jeszcze raz składam serdeczne podziękowania wszystkim autorom tego szkolenia. Zaświadczenia o punktach edukacyjnych można uzyskać w Biurze DIL u Agnieszki Jamroziak.

Wszystkim Koleżankom i Kolegom życzę miłych wakacji, odpoczynku i zbierania sił do podejmowania nowych wyzwań w pracy zawodowej i społecznej.

Teresa Bujko
wiceprzewodnicząca DIL
przewodnicząca Komisji
Stomatologicznej

Uwaga lekarze dentyści Delegatury Wałbrzyskiej!

Serdecznie zapraszamy 30 czerwca br. (sobota) na bezpłatne szkolenie pt. **ZABURZENIA CZYNNOŚCIOWE NARZĄDU ŻUCIA**

obejmujące zagadnienia dotyczące:

- podstaw fizjologii i czynności stawów skroniowo-żuchwowych,
- technik wizualizacyjnych stawu skroniowo-żuchwowego,
- obrazu dysfunkcji stawu skroniowo-żuchwowego w tomografii rezonansu magnetycznego w wybranych przypadkach oraz
- zastosowania szyn zgryzowych w leczeniu zaburzeń czynnościowych, które poprowadzi dr n. med. Halina Ey-Chmielewska.

Szkolenie rozpocznie się o godzinie 15.00 w sali Ośrodka Społeczno-Kulturalnego SM „Podzamcze” w Wałbrzychu, Podwale 1.

Przewidywany czas szkolenia – 4-5 godzin.

Każdy uczestnik szkolenia otrzyma certyfikat.

Zapisy na szkolenia już trwają.

Zapisy jak zwykle:

telefonicznie: (074) 842 61 20 – w Delegaturze DIL w Wałbrzychu (Biuro Delegatury czynne od poniedziałku do piątku w godz. 8.30-15.30, w czwartki w godz. 8.00-12.00), droga mailową na adres: dil_walbrzych@dilnet.wroc.pl
Do zobaczenia.

lek. dent. Iwona Świętkowska
zastępca pełnomocnika DRL w Wałbrzychu ds. stomatologii

Wymogi formalne i procedura rejestracji zakładu opieki zdrowotnej

19 maja 2007 r. w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej odbyło się szkolenie na temat wymogi formalne i procedura rejestracji zakładu opieki zdrowotnej. Podczas spotkania omówiona została procedura wpisu, wpisu zmian oraz wykreślenia zakładu z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę. Wskazane zostały akty prawne oraz przykłady wypełniania wniosków. Ponadto szczególną uwagę poświęcono Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 213 poz. 1568).

Danuta Triska

25 maja 2007 – Miłogostowice

Szkoleniowo-integracyjny piknik stomatologiczny

25 maja 2007 tradycyjnie w Miłogostowicach miał miejsce VI szkoleniowo-integracyjny piknik naszych kół z Legnicy i Lubina. Pogoda była piękna, jak zwykle na naszych imprezach.

Po wykładzie atrakcją dla uczestników były warsztaty praktyczne na fantomach z udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach. Zorganizowała je dla nas Szkoła Ratownictwa Medycznego z Legnicy.

Kolejnym punktem programu były jazdy próbne po leśnych drogach samochodami terenowymi Land Cruiser marki Toyota, zorganizowane przez Salon Toyoty w Lubinie. Chętnych nie trzeba było długo szukać, stali w kolejce.

Inne atrakcje to tańce do późnej nocy przy dobrej muzyce, ognisku i pysznym poczęstunku, urozmaicone śpiewami przy karaoke.

Pozdrawiamy i do zobaczenia za rok na VII Pikniku

przewodniczący Koła Legnica
Tomek Tręпка
przewodnicząca Koła Lubin
Violetta Duży



Ale się dzieje



To, co obecnie dzieje się w ochronie zdrowia, nie da się określić jednym słowem. Być może najlepiej to zobrazuje rosyjskie porzekadło: i straszno, i śmieszno. Tyle tylko, że okazji do śmiechu coraz mniej i to nie tylko dla lekarzy, dla pacjentów również.

Mamy za sobą jednodniowy strajk lekarzy i perspektywę strajku bezterminowego. Tymczasem pan minister Religa i premier twardo mówią – nie ma pieniędzy na podwyżki. A więc sytuacja patowa. Tymczasem, a tak dzieje się od zarania reformy, podejmuje się doraźnie nieprzemysłane decyzje, które często są lekarstwem gorszym od choroby. Niskie zarobki lekarzy i pozostałego fachowego personelu służby zdrowia skutkują nie tylko frustracjami zainteresowanych, lecz także wskazują kierunki emigracji. Od kiedy jesteśmy w Unii Europejskiej główną przeszkodą wydają się być bariery językowe. Skutki niskich płac obrazują w sposób modelowy

niedobory na rynku krajowym fachowców w branży budowlanej. W Unii płacą lepiej.

Jako przyczynę wszystkich nie-szczęść w ochronie zdrowia uznaje się rosnące zadłużenia szpitali. Jest to zjawisko obserwowane powszechnie od początku reformy. Opierając się na fałszywych przesłankach, jako przyczynę tego stanu, od samego początku reformy, upatruje się w marnotrawstwie, zbyt dużej ilości łóżek szpitalnych, złym zarządzaniu i przerostach zatrudnienia nie biorąc pod uwagę tego, że te przyczyny raczej stanowią margines.

Mimo że reforma ochrony zdrowia funkcjonuje ponad dziewięć lat, w dalszym ciągu nie ma stabilnych zasad finansowania opieki stacjonarnej. O koszyku podstawowych świadczeń zdrowotnych mówi się od samego początku, że właśnie powstaje, tak samo jak krajowa sieć szpitali. Zmieniają się rządy, ministrowie, a te problemy pozostają nie tknięte, a już nikomu nie przejdzie przez gardło stwierdzenie, że poziom finansowania jest zbyt niski.

Wiele zmian jest podejmowanych na podstawie przekonania mającego wpływ na decyzje. Już na starcie reformy ochrony zdrowia została zmniejszona wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne z 10% na 7%. Głównym promotorem obniżenia składki był Leszek Balcerowicz, wicepremier w rządzie Jerzego Buzka, który w swoich licznych wypowiedziach publicznych i w prasie twierdził, że ochrona zdrowia to taki worek bez dna, i ile by się na jej funkcjonowanie nie przeznaczycyło to i tak zostanie zmarnowane.

Pogląd, że istnieje nadmierna ilość łóżek szpitalnych w Polsce można włożyć między bajki. Opierając się na danych z Eurostatu z okresu, kiedy Polska kandydowała do Unii Europejskiej w Polsce przypadały na 100 000 mieszkańców 494 łóżka szpitalne, a w Unii 630. Z danych regionalnych GUS wiadomo,

że Dolny Śląsk posiada 72 szpitale z 15 753 łóżkami przy 2 970 tys. mieszkańców, Śląsk Górny ma 114 szpitali przy 2 903 800 mieszkańców. Proste przeliczenie wskazuje, że na jedno łóżko szpitalne przypada na Dolnym Śląsku 188 mieszkańców, a na Górnym Śląsku 166. Tak więc szermowanie nadmiarem łóżek jako przyczyną zadłużenia szpitali jest argumentem naciągającym.

Ograniczać, likwidować jest najłatwiej. Zlikwidowanie medycyny szkolnej, poradnictwa przeciwegzultycznego daje już wymierne rezultaty. Można też likwidować łóżka szpitalne. Z tak zwanymi przerostami zatrudnienia też sobie wielu dyrektorów poradziło, bo wysłała się na wcześniejsze emerytury kogo się da, nie bacząc że poziom świadczonych usług ulegnie obniżeniu, a tym czasem nie ma tygodnia aby nie zobaczyć w telewizji jednego lub dwóch lekarzy w kajdankach, aresztowanych pod zarzutem korupcji. To też likwiduje „przerosty” zatrudnienia, a że dotyczy to lekarzy doświadczonych, utytułowanych, to zapewne też odbije się na jakości świadczeń.

Pierwsze spektakularne aresztowanie kardi chirurga ze szpitala MSW w Warszawie spowodowało nieprzewidziane zapewne przez ministra Ziobro skutki. Od tego czasu nie wykonano żadnego przeszczepu na tym oddziale. To jeszcze nie wobec tego, że transplantologia w Polsce wprawdzie jeszcze nie legła w gruzach, ale jest na najlepszej drodze. Zmalała ilość przeszczepionych narządów co najmniej o dwie trzecie. Jak twierdzi prof. Wojciech Rowiński („Gazeta Wyborcza” z 7.05.2007) o ile we styczniu przeszczepiono narządy 103 chorym to w kwietniu już tylko 34. Podtytuł tego artykułu jest znamieny: „Rozpętanie przez część mediów lawiny kłamliwych oskarżeń przeciwko lekarzom transplantologom sprawiło, że w szpitalach umierają dziś ludzie, którzy nie doczekali się na dawców narządów do przeszczepienia”.

I w tym miejscu nasuwają mi się pewne skojarzenia. Kiedyś wysłuchałem w telewizji wypowiedzi na temat stanu wojennego. Wypowiadający się być może tzw. historyk z IPN twierdził, że stan wojenny jest zbrodnią komunistyczną, bo między innymi nie było możliwe zawiadomienie pogotowia i wiele osób z tego powodu zmarło. Tylko jak zakwalifikować zgony osób, które nie doczekały się przeszczepu. Przecież nie do działań ubocznych pomówienia kardi chirurga o zbrodnię zabójstwa. To też powinno otrzymać odpowiednią nazwę, bo czasem słowo potrafi zabijać. Tak á propos nazewnictwa – to panu ministrowi Ziobrze wszystko w relacji pacjent – lekarz kojarzy się z korupcją. Piękny artykuł pt. „Kłamstwa o korupcji lekarzy” napisał prof. Wiesław W. Jędrzejczak („Gazeta Wyborcza” 5-6.05.2007), gdzie przedstawił pogląd co korupcją jest, a co nią nie jest. Spuentował to w następujący sposób: „Dopiero kiedy zostanie zdefiniowane, co i w jakim zakresie jest zgodne z prawem i zdrowym rozsądkiem, będzie można określić, co jest wynagrodzeniem (i kto płaci jaką jego część), co jest prezentem, a co korupcją. Co jest wykroczeniem, co jest przestępstwem karnym, co przestępstwem podatkowym, a co przejawem normalnych stosunków międzyludzkich”. Tylko nie wiadomo czy pan minister czytuje „Gazetę Wyborczą”? Sądzę, że o te rzeczy powinna zabiegać Izba Lekarska.

A tak kolejne rządy nie traktują problemów ochrony zdrowia priorytetowo. Przykładem z ostatnich dni może być przepytywanie w Sejmie ministra Religi, z którego właściwie nic nie wynikało. Problem został odfajkowany bo ważniejsza była lustracja.

W czasie konferencji programowej PO 6 maja 2007 w Szczecinie Donald Tusk nie zostawił suchej nitki na ministrze zdrowia. Jego zdaniem Religa jest zagubiony i

ubezwłasnowolniony: „Nie starcza mu energii, by coś pozytywnego zrobić w służbie zdrowia”. Podzielał w pełni ten pogląd, ale dodałbym jeszcze to, że jest przepelniony żądzą sukcesu. Być może z tego ostatniego wynika pogląd ministra Religi, że wszystkiemu winni ordynatorzy i ostatnio dowiadujemy się, że w ministerstwie trwają prace zdążające do zmiany systemu ordynatorskiego na system konsultancki (brytyjski). Pewnie ma to uzdrowić sytuację w oddziałach szpitalnych i jeszcze dodatkowo przynieść oszczędności. Jestem przekonany, że to czyste chciejstwo i zapowiedź nowego bałaganu. Myślę, że większego od tego, który towarzyszył powołaniu kas chorych.

Donald Tusk stwierdził, że konferencja programowa poświęcona polityce zdrowotnej państwa to najważniejsza debata w partii i stwierdził: „Najważniejszym zadaniem PO jest taka zmiana ustroju ochrony zdrowia, która zagwarantuje pacjentowi – nie dziś to jutro – respektowanie jego praw, a lekarzowi i pielęgniarkie taki zarobek, który nie będzie upokorzeniem i nie spowoduje, że ci najzdolniejsi wyjadą za granicę”. To zainteresowanie ochroną zdrowia pachnie na odległość kampanią wyborczą. Postawione cele miały być realizowane przez dodatkowe ubezpieczenia, bo: („Gazeta Wyborcza”) „Obywatele powinni częściowo płacić za swoje leczenie. Czas skończyć z tym, że nie bierzemy odpowiedzialności za swoje zdrowie, za to, jak o nie dbamy i jaki tryb życia prowadzimy”.

Tymczasem problemy lekarskie rozwiązuje się doraźnie, a to do kryminału, na emeryturę, trzeci kierunek wyjazd z kraju. Jak będzie wyglądało leczenie w najbliższej przyszłości – mnie nie starcza wyobraźni.

**prof. dr hab. med.
Janusz Bielawski
senator IV i V kadencji**

Dolnośląska Rada Lekarska poparła żądania płacowe młodych lekarzy



Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej 10 maja 2007 podjęło Uchwałę nr 74/2007, w której popiera stanowisko lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów zmierzające do uznania tej grupy zawodowej jako beneficjentów ubiegłorocznej ustawowej podwyżki w ochronie zdrowia (z dnia 22.07.06) i wystąpiło do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań zmierzających do zmiany interpretacji tej ustawy przez Ministerstwo Zdrowia, a przez to naliczenie tej grupie lekarzy podwyżki wynagrodzeń.

Uchwała ta była odpowiedzią na pismo lekarzy rezydentów działających w strukturach Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy na podstawie opinii prawnych przedłożyli argumentację stwierdzającą, że ta podwyżka z dnia

22.07.06 powinna ich także obejmować. W uzasadnieniu tej uchwały DRL czytamy: „Zgodnie z art. 2 pkt. 5 lit. a ustawy z 22.07.06 o przekazaniu środków finansowych na wzrost wynagrodzeń, podmiotami uprawionymi do wzrostu wynagrodzeń są osoby otrzymujące wynagrodzenie, zatrudnione u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę. Zgodnie zaś z rozporządzeniem MZ z dnia 20.10.05 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów lekarz odbywający specjalizację w ramach tzw. rezydentury „odbywa ją na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, zawartej z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację, na czas określony, w celu doskonalenia zawodowego, obejmującego realizację programu specjalizacji (art. 14 pkt. 1). Regulacja formy zatrudnienia lekarzy stażystów oparta jest natomiast o przepisy ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. W art. 15 ustawodawca przewidział, iż stażysta zatrudniony jest na podstawie umowy o pracę. Zatem co do zasady lekarze rezydenci i lekarze stażysty należą do grona beneficjentów ustawy z dnia 22.07.06 r. o przekazaniu środków finansowych na wzrost wynagrodzeń. Przedstawiona przez MZ interpretacja ustawy podwyżkowej z pominię-

ciem lekarzy rezydentów i stażystów narusza przepisy Kodeksu Pracy, a w szczególności art. 18.3c pkt. 1, który mówi o tym, że „pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości”. W piśmie MZ z dnia 20.10.05 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów lekarz może odbywać specjalizację w ramach „umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony okresem trwania specjalizacji z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację. Lekarz odbywający specjalizację tym trybem zgodnie z interpretacją MZ zachowuje prawo do wzrostu wynagrodzeń, podczas gdy lekarzowi odbywającemu specjalizację w ramach rezydentury, zatrudnionemu w tym samym wymiarze godzin i w tej samej jednostce organizacyjnej takie prawo się ujmuje”. I dalej czytamy „Ten stan rzeczy narusza również art. 32 Konstytucji RP. Sytuację, w której lekarz rezydent po ukończeniu wysooko specjalistycznych 6-letnich studiów, 13 miesiącach stażu podyplomowego i zdaniu LEP-u otrzymuje wynagrodzenie w kwocie 1.757 zł. brutto miesięcznie, a więc na poziomie minimum przewidzianego w art. 30 pkt. 4 rozporządzenia MZ z dnia 20.10.05 w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów tj. 70% przeciętnego

miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa GUS uważamy za głęboko niesprawiedliwą i krzywdzącą. Nie jest też zrozumiałe dlaczego miesięczne wynagrodzenie lekarza rezydenta jest niższe niż przeciętne miesięczne wynagrodzenie pracowników z wyższym wykształceniem, niekoniciecznie będących lekarzami, zatrudnionych w MZ, które na dzień 26.08.06 wynosiło 3.993 zł. Dalej czytamy w uzasadnieniu: „Jakkolwiek w myśl załączonych opinii prawnych lekarze rezydenci i lekarze stażysty mają podstawę prawną do wystąpienia przeciwko świadczeniodawcom, u których są zatrudnieni, z powództwem cywilnym o przyznanie im należnych i zaległych środków z tytułu wzrostu wynagrodzeń, uważamy że Naczelna Rada Lekarska jest podmiotem właściwym i niejako zobowiązanym do reprezentowania tych grup zawodowych i występowania w ich imieniu. Przemysłane działania podejmowane w sposób skoordynowany i na szczeblu centralnym gwarantowałyby ich większą skuteczność. Podpisujemy się pod projektem ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz o zmianie ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicz-

nych wprowadzający minimalne wynagrodzenie dla lekarza i lekarza dentyisty. Jednocześnie zwracamy uwagę na konieczność zmiany rozporządzenia MZ z dnia 20.10.05 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów w kwestii minimalnego wynagrodzenia lekarza rezydenta (art. 30 pkt. 4) adekwatne do zmian proponowanych w ww. projekcie. W ostatnim zdaniu zawarta jest prośba o pilne działania naprawcze i szybkie podjęcie oczekiwanych przez środowisko zmian, co być może częściowo powstrzyma emigrację młodych lekarzy. Potwierdzeniem tego stanu rzeczy jest ostatni numer „Pulsu Medycyny” nr 9 z 16.05.07, w którym na okładce widnieje napis: „Młodzi lekarze nie chcą rezydentur?”, a nieco niżej zapowiedź artykułu o zatrudnianiu polskich lekarzy nie tylko w Europie (Anglii, Niemczech, Hiszpanii, Skandynawii, Francji), ale coraz więcej atrakcyjnych ofert pojawia się z krajów arabskich, Nowej Zelandii i Australii.

Jakie działania Ministerstwa Zdrowia i naszego rządu pozwolą aby młodych lekarzy zatrzymać w Polsce i zachęcić ich do pracy, rozbicia specjalizacji?

**dr med. Leszek Bystryk
przewodniczący Komisji
Młodych Lekarzy DIL**

Wrocław 19-21 kwietnia 2007 roku

II Kongres – Nadciśnienie tętnicze jako problem interdyscyplinarny

Już po raz drugi we Wrocławiu odbył się Kongres hipertensjologiczny zatytułowany „Nadciśnienie tętnicze jako problem interdyscyplinarny”. Głównym organizatorem kongresu była Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego Akademii Medycznej, współorganizatorem – firma Symposion z Poznania, zaś honorowy patronat nad nim objął minister zdrowia Zbigniew Religa oraz prezydent Miasta Wrocławia Rafał Dutkiewicz.

Kongres odbywał się pod auspicjami Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego. Zamiarem organizatorów było stworzenie cyklicznej ogólnopolskiej konferencji naukowej, koncentrującej się na tak ważnym problemie społecznym, jakim – w każdym okresie życia człowieka – jest nadciśnienie tętnicze. Adresatami treści przekazywanych na konferencji byli lekarze wszystkich specjalności medycznych. Powszecchność populacyjna nadciśnienia sprawia bowiem, że na co dzień stykają się z nim m.in. pediatrzy, położnicy, lekarze rodzinni, okuliści, nefrolodzy czy psychiatry. Poznanie etiologii i mechanizmów patofizjologicznych rządzących nadciśnieniem pozwala dokładniej zrozumieć zasady jego leczenia i rozpoznawania.

W dobie dokonującego się na naszych oczach postępu wiedzy o patofizjologii układu sercowo-naczyniowego niezwykle istotna jest ciągła wymiana doświadczeń pomiędzy specjalistami różnych dziedzin medycznych. Owa interdyscyplinarność była i jest najważ-

niejszą ideą przyświecającą organizatorom kolejnych edycji wrocławskiego kongresu i zarazem jego wyróżnikiem spośród szerokiej gamy sympozjów, konferencji i spotkań naukowych, odbywających się w całej Polsce.

W trosce o jak najlepszy odbiór społeczny kongresu organizatorzy zaprosili do współpracy wielu znakomitych polskich naukowców i wykładowców, wśród których byli m.in.: prof. prof. Andrzej Januszewicz, Zbigniew Gaciong, Jerzy Głuszek, Tomasz Grodzicki, Kalina Kawecka-Jaszcz, Jacek Manitius, Krzysztof Narkiewicz, Jacek Sieradzki, Jacek Szmidt, Olgierd Rowiński, Grzegorz Opolski, Lech Poloński, Rafał Niżankowski, Andrzej Tykarski, Krystyna Widecka, Marek Naruszewicz, Aldona Dembińska-Kieć, Stanisław Radowicki, Andrzej Książek, Ryszard Poręba, Małgorzata Kozłowska-Wojciechowska, czy dr hab. Artur Mamcarz. Zaproszenie przyjęli także goście honorowi kongresu: prof. Gerald Reaven z Uniwersytetu Stanford w USA, twórca pojęcia „zespołu metabolicznego”, prof. Giuseppe Schillaci z Perugii, prof. Markus Stuehlinger z Innsbrucku, prof. Roger Shepherd z Mayo Clinic w USA, oraz prof. Miriam Katz z Izraela.

Akademii Medycznej we Wrocławiu reprezentowali m.in.: prof. Walentyna Mazurek, prof. Marian Gabryś, prof. Marian Klinger, dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska, prof. Andrzej Kübler, prof. Zygmunt Zdrojewicz, prof. Mariusz Zimmer, dr Bogusław Paradowski, prof. Ryszard Podemski, dr hab. Jerzy Heimrath, prof. Jerzy Zalewski, prof. Marian Gryboś, prof. Anna Skoczyńska, dr hab. Andrzej Szuba, prof. Ryszard Andrzejak.

– Program kongresu obejmował kilkanaście sesji tematycznych, w ramach których prezen-



Goście honorowi kongresu.

towane były poszczególne wykłady. Tematy wiodące stanowiły:

- zespół metaboliczny a nadciśnienie tętnicze
 - nadciśnienie tętnicze w ginekologii i położnictwie
 - nadciśnienie tętnicze u dzieci i młodzieży
 - nadciśnienie tętnicze w praktyce lekarza rodzinnego
 - nadciśnienie tętnicze w neurologii i psychiatrii
 - problemy w leczeniu nadciśnienia w praktyce klinicznej
 - rehabilitacja w nadciśnieniu tętniczym
 - oporne nadciśnienie tętnicze
 - farmakoekonomika a leczenie nadciśnienia tętniczego
 - rola chirurga w leczeniu nadciśnienia tętniczego
 - hormonalne nadciśnienie tętnicze i nadciśnienie w cukrzycy.
- Przewidziana była także sesja posterowa dla wszystkich uczest-

ników kongresu i studentów, których prace zostały zakwalifikowane do prezentacji przez Radę Naukową kongresu.

Miejszem obrad był Teatr Polski oraz hotel „Holiday Inn”. Wzorem wielu podobnych ogólnopolskich konferencji najbardziej uroczystą chwilą była inauguracja kongresu, poprzedzona koktajlem powitalnym dla wszystkich uczestników w finale pierwszego dnia obrad. Honory gospodarza wieczoru pełnił prof. Ryszard Andrzejak. Ceremonię inauguracyjną w Teatrze Polskim zaszczylił swoją obecnością m.in.: ekscelencja arcybiskup wrocławski Marian Gołębiewski, wiceminister zdrowia Marek Grabowski, wojewoda dolnośląski Krzysztof Grzelczyk, wiceprezydent Wrocławia Adam Grehl, wicemarszałek województwa dolnośląskiego Marek Moszczyński, dyrektor dolnośląskiego NFZ Violetta Plebanek-Sitko, prezes DIL Andrzej Wojnar, dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego Wojciech Witkiewicz, dyrektor WROBIS SA Tadeusz Chodorowski oraz J.M. Rektorzy uczelni polskich: prof. Andrzej Książek, prof. Grzegorz Bręborowicz, prof. Bogdan Fiedor i prof. Roman Kołacz.

Zaproszenie organizatorów do wygłoszenia wykładów inauguracyjnych przyjęli: Honorowy Prezes PTNT, pionier polskiej hipertensjologii – prof. Włodzimierz Januszewicz oraz jeden z najbardziej znanych polskich językoznawców – prof. Jan Miodek. Tematem wystąpienia prof. Januszewicza były przełomowe badania w nadciśnieniu tętniczym, natomiast prof. Miodek zmierzył się z tematem „ciśnienia” i „nadciśnienia” w języku polskim. Oba wykłady zostały owacyjnie przyjęte przez słuchaczy. Kulminacyjnym punktem wieczoru był koncert Śląskiej Orkiestry Kameralnej pod dyrekcją Czesława Grabowskiego. Usłyszeliśmy znane i popularne standardy muzyki rozrywkowej w zaskakującej aranżacyjnie szacie dźwiękowej, ubarwione anegdotami prowadzącego orkiestrę dyrygenta. Finał wieczoru należał do aktorów Teatru Pol-

skiego we Wrocławiu, prezentujących spektakl „One”, oparty na sztuce Antoniego Czechowa „Trzy siostry”.

Drugi dzień obrad zakończył się na dziedzińcu wrocławskiego Arsenalu, gdzie wśród biesiadnych stołów bawiono się do późnej nocy przy znanych przebojach Elektronicznych Gitar.

Trwający trzy dni kongres obfitował w emocjonujące dyskusje nie tylko podczas sesji, ale także po ich zakończeniu, w kulisach obrad. Wiele kontrowersji powstało wokół wykładu prof. Reavena, podważającego zasadność rozpoznawania zespołu metabolicznego w czasach, kiedy i tak leczy się poszczególne schorzenia wchodzące w jego skład. Opinia to zaskakująca, szczególnie jeśli wziąć pod uwagę, że to właśnie Reaven uznawany jest za twórcę definicji zespołu metabolicznego. Nie mniejsze emocje wzbudziła sesja interaktywna poświęcona opornej na leczenie nadciśnieniu tętniczemu, podczas której dyskutowali ze sobą profesorowie Jacek Manitius, Ryszard Andrzejak oraz Zbigniew Gaciong.

Ożywiona dyskusja trwała także podczas sesji posterowej, na której swoje prace zaprezentowali uczestnicy kongresu. W wyniku demokratycznego głosowania postanowiono nagrodzić Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu za wielokierunkowość prowadzonych projektów badawczych oraz Klinikę Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu za pracę prezentującą wyniki badań prowadzonych w powrocławskich Boguszycach.

II Kongres „Nadciśnienie tętnicze jako problem interdyscyplinarny” był niewątpliwie wartościowym forum dyskusyjnym. Jako organizatorom pozostaje nam wyrazić nadzieję, że zaowocuje on nie tylko dynamicznym rozwojem hipertensjologii, ale także nawiązaniem interesującej współpracy w trosce o dobro naszych pacjentów.

dr n. med. Anna
Szymańska-Chabowska
prof. dr hab. Ryszard Andrzejak



Prof. Roger Shepherd z Mayo Clinic w USA.



Honorowy prezes PTNT prof. Andrzej Januszewicz z Warszawy.

Wybrani spośród wyznaczonych (3)



Grupa studentów Wydziału Lekarskiego przed budynkiem przy ul. Poniatowskiego. Na pierwszym planie autor szkicu. Rok 1952.

W 1950 roku nasz szósty, w powojennych dziejach Wydziału Lekarskiego, rocznik studencki liczył 320 osób. Po pięciu latach – w 1955 roku – absolutorium uzyskało 264 absolwentów. Większość stanowili ci, którzy wspólnie rozpoczęli przed pięciu laty studia. W tym również roku, i w dwu latach następnych, wszyscy z nich uzyskali dyplomy lekarskie.

W rejestrze przechowywanym w archiwum Rektoratu Akademii Medycznej odnotowane są nazwiska tych, którzy pierwsi otrzymali dyplom lekarza: Mieczysław Ziółkowski (dyplom nr 1467 z 4.10.1955 r.), Władysław Krzyśków (dyplom nr 1468 z 6.09.1955 r.), Włodzisław Kowalski (dyplom nr 1472 z 3.10.1955 r.), Jerzy Szybejko (dyplom nr 1473 z 3.10.1955 r.) i Maria Brzeżańska-Tarasiuk (dyplom nr 1490 z 13.09.1955 r.). Pozostali odebrali je z Dziekanatu – z kasy pancerniej stojącej w pokoju pani Rzucidłowej, wszechmocnej kierowniczkę sekretariatu – w następnych miesiącach, a nawet latach, po zdaniu wszystkich egzaminów i zaliczeniu wszystkich obowiązkowych rygorów.

Zaświadczenie o uzyskaniu absolutorium – w związku z brakami w obsadzie stanowisk lekarskich – było dokumentem uprawniającym do podjęcia pracy na stanowisku lekarza. Spora grupa absolwentów rozpoczęła samodzielne życie od poszukiwania pracy, znalezienia mieszkania, załatwienia odłożonych spraw rodzinnych. A pojedyncze zaległe egzaminy zdawała w kolejnych wyznaczonych terminach – niekiedy tych terminów, zwłaszcza z ginekologii i położnictwa, było kilka lub kilkanaście. Rozpoczął się wtedy również sezon zapowiadanych ślubów i niespodziewanych narodzin. Zaczęło się po prostu normalne życie.

„Opiekuńcze” państwo zadbało, aby każdy młody lekarz miał odpowiednią pracę. Służyły temu nakazy pracy i komisje, które je rozdzielały. W komisjach zasiadały urzędniczkę z wydziału zdrowia oraz, obowiązkowo, osoby reprezentujące „czynnik społeczny”. Otrzymanie różowego „cyrografu” oznaczało zobowiązanie do trzyletniej pracy w wyznaczonej miejscowości lub w zakładzie leczniczym. Młodych lekarzy kierowano przede wszystkim na tereny pozbawione opieki lekarskiej oraz do pracy w lecznictwie przyzakładowym kopalni i zakładów przemysłowych.

Po młodych absolwentów medycyny sięgało również wojsko. Większość z nich powróciła po dwu lub trzech latach do pracy w lecznictwie cywilnym, ale

niektórzy nie zdjęli mundurów przez wiele następnych lat. W szczególnie uprzywilejowanej sytuacji znaleźli się ci spośród nas, którzy zostali asystentami klinik i zakładów naukowych macierzystej uczelni. Byli wśród nich obok lekarzy o wybitnych uzdolnieniach również i tacy, którzy już wcześniej korzystali ze szczególnych przywilejów.

Większość absolwentów z 1955 roku znalazła pracę na Dolnym Śląsku, a zwłaszcza w zakładach leczniczych ziemi kłodzkiej i Kotliny Jeleniogórskiej. Zwabiły ich uroki tych regionów oraz obietnice otrzymania mieszkania i pracy w uzdrowiskach. Wielu zamieszkało w większych miastach – w Wałbrzychu, Jeleniej Górze, Legnicy i Świdnicy. Równie wielu znalazło pracę w zakładach leczniczych Opola i województwa opolskiego. Spora grupa lekarzy z „Szóstego Roczniaka” powróciła w strony rodzinne – na Górny Śląsk oraz do Rzeszowa, Przemyśla i mniejszych miejscowości wschodnich województw kraju.

Stosunkowo niewielu, bo około piętnastu, wyjechało za granicę. Ich adresy rozproszone są po wszystkich kontynentach – od Stanów Zjednoczonych i Kanadę po Afrykę Południową, Izrael, Republikę Federalną Niemiec i Grecję, a nawet Australię. Większość opuściła Polskę tuż po zakończeniu studiów, inni – po 1968 roku. Prawie wszyscy utrzymują kontakty z rówieśnikami i przyjaciółmi ze studiów we Wrocławiu.

Pierwszy szkic do zbiorowego portretu: 1995

Przed III Zjazdem „Szóstego Roczniaka” w 1995 roku do wszystkich osób należących do naszej wspólnoty wysłano obok informacji o zjeździe również kwestionariusz z pytaniami o motywacje podjęcia studiów lekarskich, ocenę ich wpływu na przygotowanie zawodowe i ukształtowanie osobowości młodego lekarza oraz opinii dotyczących niektórych aspektów pracy zawodowej lekarza i relacji między nim a człowiekiem chorym.

„Sonda socjologiczna” skierowana została do 184 lekarzy należących do „Szóstego Roczniaka”, z których 128 wypełniło i przekazało ankietę, często dołączając do niej interesujące komentarze.

Obszerne omówienie wyników tej sondy przedstawiono w pamiętniku pt. „Szósty Roczniak”, wydanym z okazji III Zjazdu Absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu z 1955 roku.

A oto najważniejsze informacje uzyskane dzięki badaniom ankietowym w 1995 roku:

1. Wybór medycyny, jako kierunku studiów był dla większości nakazem wynikającym z chęci pomocy i służenia innym ludziom (74% odpowiedzi); mniejsze znaczenie miały: tradycja rodzinna (11%), wysoki prestiż zawodu lekarza (10%), oczekiwane większe zarobki (1%).

2. O karierze zawodowej lekarza decydują następujące cechy jego osobowości i charakteru: wiedza zawodowa (72% odpowiedzi), ogłada towarzyska (30% proc.), układy nieformalne (25%), znajomość języków obcych (24%), poparcie osób innych (10%). (Wybór trzech spośród ośmiu cech).

3. O popularności lekarza wśród pacjentów decydują: wiedza zawodowa (72% odpowiedzi), cechy charakteru – okazywana dobroć i łagodność (62%), styl życia (15%), wygląd zewnętrzny (9%).

4. Studia lekarskie wpłynęły na przygotowanie zawodowe i ukształtowały cechy osobowe młodych lekarzy w stopniu: decydującym (22% odpowiedzi), bardzo dużym (41%), miernym (32%), nie miały żadnego wpływu (5%).

5. Najpopularniejszymi profesorami wychowawcami podczas studiów lekarskich byli: Tadeusz Marciniak (76% odpowiedzi), Ludwik Hirsfeld (51%), Antoni Falkiewicz (51%); od 25 do 10% głosów otrzymali: Józef Hano, Wiktor Bross, Bolesław Popielski, Zygmunt Albert, Edward Szczeklik, Hanna Hirsfeldowa i Kazimierz Jabłoński (wybór trzech spośród osiemnastu nazwisk).

Być lekarzem – to zawód jak każdy inny, zawód wymagający szczególnych predyspozycji, czy powołania? To pytanie zachęcało do wyrażenia opinii, w czym tkwi istota stawania się i bycia lekarzem, a także jakich szczególnych predyspozycji wymaga uprawianie sztuki lekarskiej. Odpowiedzi uzyskano od 128 osób należących do naszej wspólnoty. 33 (26%) spośród nich potwierdziło, że wybrali studia lekarskie i zostali lekarzami kierując się powołaniem, a zatem szczególnego rodzaju posłannictwem nakazującym czynienie dobra i dzieleniem się swoim życiem z innymi ludźmi. Powołanie było wewnętrznym nakazem wtajemniczenia w arkan sztuki leczenia, a teraz jest nadrzędną ideą ich życia i działania.

Krańcowo odmienne opinie wyraziło 12 (9%) z nich twierdząc, że zawód lekarza niczym nie różni się od innych zawodów uprawianych przez ludzi. Wymaga on również wysokich kwalifikacji, pełnego zaangażowania emocjonalnego i intelektualnego oraz uczciwości. I podobnie jak inne zawody zasługuje na poważanie i powszechny szacunek.

Najwięcej zwolenników, bo aż 83 spośród 128, a zatem 65% ankietowanych zyskała opinia, że być lekarzem oznacza wykonywać – z pełnym zaangażowaniem – zawód wymagający

Po dyplomie

szczególnych predyspozycji psychicznych i fizycznych. Przykłady tych dodatkich cech zaprezentowane w ankietach, dają się podzielić na kilka grup i odnoszą się one zarówno do cech charakteru i intelektu, kwalifikacji i postępowania zawodowego oraz stosunku lekarza do człowieka chorego.

Jakimi cechami powinien charakteryzować się lekarz? A oto opinie przekazane w „sondzie socjologicznej” z 1995 roku: cierpliwość, pracowitość, życzliwość wobec drugiego człowieka, a także bezinteresowność, wysoki poziom fachowy i intuicja. W wielu kwestionariuszach zestawiono te wypowiedzi obok siebie sugerując ich korzystną współzależność, na przykład: inteligen-

cja, delikatność, współczucie; zdolność obserwacji, intuicja; uczciwość, takt, serdeczność; wiedza i kultura; autorytet, umiejętność dostosowania się do różnych sytuacji.

Interesującym epilogiem zebranych dzięki sondzie informacji były odpowiedzi na pytanie: „Czy zostałbyś lekarzem, gdybyś miał rozpoczynać wszystko od nowa?”. Zdecydowana większość, bo 108 spośród 128, a zatem 86% ankietowanych odpowiedziało na to pytanie twierdząco. I swoją odpowiedź poparło argumentami, które potwierdzają, że dokonany przed laty wybór studiów medycznych i pracy lekarza nie był przypadkowy.

Cdn.

Jerzy Bogdan Kos



Przed pierwszym wykładem. 2 października 1950 roku.



Studenci Wydziału Lekarskiego AM w pochodzie. 1 Maja 1951 roku.



Zamiast fartuchów – kombinezony. Ćwiczenia nad Odrą. Rok 1953.

W 75. rocznicę śmierci

Profesor dr h.c. Carl F.M. Partsch (1855-1932)



Prof. Carl Franz Maria Partsch – chirurg i stomatolog, był pierwszym dyrektorem upaństwowionego w 1890 roku Instytutu Dentystycznego Wydziału Medycznego Śląskiego Uniwersytetu we Wrocławiu. Instytut ten już w 1894 uzyskał opinię najlepszego, wysoce cenionego także poza granicami Niemiec i z okazji międzynarodowego kongresu dentystycznego w Rzymie otrzymał srebrny medal.

Od 1895 roku znaczenie Zahnärztliche Institut wzrosło, gdy prof. C. Partsch objął kierownictwo szpitala O.O. Bonifratrów, co znacznie poszerzyło możliwości gromadzenia doświadczeń, m.in. w zakresie chirurgii jamy ustnej i twarzoczaszki. Do dziś we Wrocławiu torbiele zębopochodne operuje się modą Partsch lub Partsch II.

Carl F.M. Partsch urodził się 1 stycznia 1855 roku w Szklarskiej Porębie Górnej (Josefinenhütte bei Schreiberhau). Był synem Aloisa Partscha, pracownika huty szkła kryształowego. Jego dom rodzinny stoi do dziś. Był uczniem gimnazjum w Jeleniej Górze i katolickiego Gimnazjum św. Macieja we Wrocławiu. Od 1874 studiował na Uniwersytecie Wrocławskim w ślad za swym starszym bra-

tem Josephem – filozofem i geografem. W lutym 1879 Carl F.M. Partsch ukończył studia i 14 stycznia 1880 roku obronił pracę doktorską pt. „Ueber den feineren Bau der Milchdrüse”, której promotorem był profesor fizjologii Rudolf Peter Heinrich Heidenhain (1834-1897).

W 1884 roku, 13 października, habilitował się na podstawie pracy pt. „Das Carcinom und seine operative Behandlung. Nach den in der Königl. chirurg. Klinik zu Breslau gesammelten Erfahrungen (1875-1882)”.

Za jego czasów w 1901 roku Instytut Dentystyczny otrzymał nową siedzibę przy obecnej ulicy Antoniego Cieszyńskiego 17/19 (Am Burgfeld) Prowadzono w nim działalność kliniczno-dydaktyczną w trzech oddziałach: chirurgię jamy ustnej reprezentował prof. Carl Partsch, leczenie zębów – doktor Wilhelm Sachs i oddział protetyki – prof. Juliusz Bruck.

Carl Partsch napisał obszerny rozdział w podręczniku chirurgii prof. Johanna Mikulicza-Radeckiego oraz wspólnie z Christianem Bruhnem i Alfredem Kantorowiczem wielokrotnie wznawiany podręcznik dentystyki „Handbuch der Zahnheilkunde”. 25 maja 1921 jako pierwszy we wrocławskim Instytucie Dentystycznym otrzymał tytuł doktora honoris causa.

Prof. C. Partsch był długoletnim przewodniczącym Śląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, prezesem Akademii Śpiewaczej (Singakademie) oraz członkiem Zarządu Wrocławskiego Stowarzyszenia Orkiestralnego. Był też przyjacielem i opiekunem młodzieży akademickiej oraz patronem korporacji studentów dentystyki „Otologische Akademische Vereine”, której dewizą było „Per literas ad honores!” – przez naukę do zaszczytów.

Był patronem ponad 149 dysertacji doktorskich ze stomatologii. Wiele uwagi poświęcał rozwojowi masowego sportu studentów. Powołał do życia Akademicki Związek Gimnastyczny i w 1877 roku objął jego kierownictwo. Przyczynił się do budowy zespołu obiektów sportowych na wrocławskim Dąbiu. W 1911 roku zorganizował pierwszą Olim-

piadę Akademicką. W 1923 roku przeszedł na emeryturę. W 1924 roku z okazji jego 70. urodzin powstała fundacja „Partsch – Stiftung” na rzecz sportu akademickiego i w 1926 roku ustanowiono przyznawany przez nią medal.

Uczniem prof. Partscha był wybitny polski dentysta z Poznania Antoni Perliński (1870-1936). Wspólnie od 1897 r. wydawali sprawozdania z działalności Polikliniki Instytutu Dentystycznego we Wrocławiu. Poza statystyką zawierały one dokładne kliniczne omówienia przypadków chorobowych i były ówczesnie ocenione jako wartościowy podręcznik stomatologii klinicznej.

Prof. C.F.M. Partsch był też nauczycielem Alfreda Meissnera (1883-1952), który 25 stycznia 1915 r. uzyskał na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Wrocławskiego stopień doktora medycyny i chirurgii na podstawie rozprawy „Der Zahnwandel in Dermoidzysten der Ovarien” (Zęby zawiązkowe w torbielach skórzastych jajników). Dr Alfred Meissner był współzałożycielem w 1921 r. Państwowego Instytutu Dentystycznego w Warszawie, późniejszej Akademii Stomatologicznej, której prorektorem został w 1932 r. Po II wojnie światowej habilitował w Łodzi 6 docentów i promował 20 doktorów.



Rodzinny dom Partschów w Szklarskiej Porębie.

Prof. Partsch zmarł we Wrocławiu w 1932 r. Jego imieniem nazwano istniejącą do dziś dróżkę spacerowo-rowerową nad Starą Odry, zaczynającą się przy moście Szczytnickim, naprzeciw DS „Labirynt”, biegnącą obok dawnej stołówki Akademii Medycznej „Pod Świnia” – dziś Centrum Bankietowe – i dalej do Universitäts Stadion – dziś stadion AZS. Alejka ta, Karl-Partsch-Weg, prowadziła aż do Kanału Powodziowego (fot. mapa z 1938 r.). Dziś jest bezimienna, a przechodzą tamtędy codziennie dziesiątki studentów mieszkających w DS „Bliz-

niak” i „Jubilatka”. Myślę, że warto by było przywrócić jej dawną historyczną nazwę!

Jego brat Joseph Partsch, rektor Uniwersytetu Wrocławskiego, w 1900 r. wysłał na jubileusz 500-lecia odnowienia Akademii Krakowskiej list gratulacyjny, w którym podkreślał więzi naukowe i kulturalne Śląska z Polską i Krakowem. Czytamy w nim: „W braterskim duchu wołamy z nad Odry do Uniwersytetu Jagiellońskiego nad Wisłą: Vivas, floreas, crescas!”

Barbara Bruzewicz-Miklaszewska



SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

IX

Śmierć żołnierza w wagonie. Czytamy w „Kur. Porannym”: „Na stację Praga kolei nadwiślańskiej przybył z kolei wiedeńskiej eszelon No 2, w którym jechał oddział Białooziernskiego pułku piechoty. Ledwie pociąg zatrzymał się na stacji, gdy kilku z jadących żołnierzy wybiegło z pociągu żądając pomocy lekarskiej dla konającego żołnierza. Niestety, pomoc okazała się zbyt późną: żołnierz już nie żył, skonał wśród strasznych męczarni. Dotąd rzecz zwyczajna: wśród sporej liczby ludzi śmierć jednego zdarzyć się może; lecz zmarły szeregowiec Jan Maksimow skonał skrępowany sznurkami, a dotąd ujawnione okoliczności, towarzyszące temu wypadkowi (mają być prawdziwe), rzucają ponury cień na sprawę tragicznego wypadku. Żołnierz od kilku dni był mocno cierpiący, wypróżnianie było wstrzymane, jednak lekarz pułkowy na skargi cierpiącego nie zwracał uwagi, a gdy stan jego stawał się coraz groźniejszy i gdy nieszczęśliwy pod wpływem cierpienia dostał jakichś

skurczów konwulsyjnych, lekarz zawyrokował, iż żołnierz udaje, odgrywa komedję i kazał go związać. Żołnierz związany dokonał życia.

Czasopismo Lekarskie 1905, VII, 435

Garcelon, liczący obecnie 76 lat wieku wyliczył, że wizytując chorych przeszedł 360,000 mil t.j. przestrzeń 14 razy większą od obwodu ziemi.

Zdrowie 1890, VI, 134

Z Paryża donoszą o nowo-wynalezionym przez Variota sposobie przechowywania trupów nazwanym przez niego Authropoplaxie galvanique. Sposobem tym trup zamieniony zostaje na mumie metaliczną. Trup sposobem galvanicznym miedzią powleczone staje się statuą metalową w której rysy twarzy zmarłego są doskonale zachowane, a statua taka sprawia daleko przy-

jemniejsze wrażenie aniżeli zeschnięta mumia.

Medycyna 1891, XIX, 144

– E. Perrier w swej pracy o zwierzętach w ogrodach zoologicznych zaznacza, iż wysoka śmiertelność zwierząt zależy od nienormalnych warunków bytowania, braku ruchu i powietrza, przez co przemiana materii i odporność cierpi bardzo. P. zwraca uwagę, iż małpy zarażają się gruźlicą od ludzi, i że małpy, oddzielone od zwiedzających taflą szklaną, nie zapadają na gruźlicę. Gruźlica od małp nie może udzielić się ludziom, gdyż małpy nie plują, i gruźlica w kiszkiach u nich nie występuje (?)

Medycyna i Kronika Lekarska 1911, XLVI, 1013

opn. Andrzej Kierzek

Fraszki Prozdrowotne

Na wakacje

Już niedługo, jeszcze trochę i rozpoczną się wakacje, a wraz z nimi czas relaksu – wypoczynek i atrakcje!

Na zmienną aurę

Aura zawsze dopisuje lecz nie zawsze tam gdzie chcemy. Idealne rozwiązanie? Gdzie pogoda, tam jedziemy!

Na wczasy

Czas szykować się na wczasy czy to w góry, czy nad morze. Każdy gdzieś wypocząć pragnie, choć nie każdy zawsze może.

Na upał

Wysoka temperatura, zimą dość mile widziana, latem utraci swą wartość, stanie się bardzo niechciana.

Na wakacyjne bagaże

Pięć walizek, trzy plecaki jeszcze torby dwie dźwigamy. Niby fuł, a i tak zawsze o czymś tam zapominamy.

Na wakacyjną dietę

Piwko, frytki, tłusty kotlet, albo inny fast food jakiś. Niezbyt zdrowe są zazwyczaj wakacyjne te przysmaki.

Marek Łuszczki

Protest lekarzy

21 maja, w pierwszym dniu protestu lekarzy, na Dolnym Śląsku do strajku przystąpiło 16 szpitali.

We Wrocławiu 3: przy ul. Warszawskiej, Traugutta i Koszarowej. Protestujące jednostki oplakatowano i wywieszono flagi, także Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, która popiera postulaty lekarzy. Strajk ma charakter protestu ciągłego i bezterminowego. W placówkach, które nie mogą przystąpić do czynnego protestu (np. DCO), prowadzi się wśród pacjentów akcje informacyjną, a lekarze na znak solidarności z protestującymi Kolegami noszą czerwone wstążeczki.

31 maja o godzinie 13.00 na spotkaniu z Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej przybył dr Wojciech Sulka, wiceprzewodniczący OZZL na Dolnym Śląsku. Powiedział zebranych: „We Wrocławiu obecnie właściwie tylko w Szpitalu Wojskowym nie strajkują lekarze. Wczoraj do protestu przyłączyło się nawet 7 klinik AM, które funkcjonowały w trybie ostrożyrowym, a pracujący tam lekarze wzięli urlopy na żądanie. Szpital w Legnicy chce dołączyć do protestu, ale przedłużają się procedury umożliwiające wejście w spór zbiorowy, podobnie jest m.in. w Miliczu”. Dr Sulka 28 maja uczestniczył w spotkaniu z wicepremierem Gosiewskim: „OZZL został zaskoczony obecnością przedstawicieli „Solidarności” służby zdrowia. Zaproszono nas przecież na rozmowy dwustronne. Spotkanie trwało kilka godzin, do późnego wieczora. Zebrani związkowcy przedstawili

sytuację w służbie zdrowia, proponowali rozwiązania systemowe. W sumie przez cały czas mieliśmy wrażenie, że rozmowa toczy się o wszystkim tylko nie o strajku i istocie lekarskich postulatów. Wiemy, że w systemie nie ma pieniędzy na to, aby od razu spełnić nasze żądania finansowe. Domagamy się jednak, aby strona rządowa przedstawiła nam ścieżkę przemian w polskiej służbie zdrowia i umiejscowiła ją w konkretnych ramach czasowych. Kolejne spotkanie z wicepremierem mamy 4 czerwca”.

Tymczasem w całej Polsce do strajku przystąpiło ponad 200 szpitali. Akces w akcji protestacyjnej zapowiadają Porozumienie Zielonogórskie oraz Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych. W mediach pojawiają się sprzeczne kwoty, jakie rząd zamierza przeznaczyć w tym roku na podwyżki płac lekarzy. Statystycznie rzecz ujmując, jest to około 1 mld złotych. Od 31 maja lekarze w kilku regionach Polski rozpoczęli składanie wypowiedzeń umów o pracę. Np. w Małopolsce w ciągu kilku godzin uczyniło to 150 lekarzy. Całe środowisko lekarskie, a wraz z nim pacjenci, czekają w napięciu na rozwiązanie kryzysu. „Strajkujący Koledzy są przygotowani na to, że za strajk nie otrzymają wynagrodzenia. Mają pełną świadomość, że OZZL nie ma funduszu, by wypłacić im rekompensaty. Tym bardziej imponuje postawa tych, którzy rozpoczęli składać wypowiedzenia” – stwierdził dr Sulka. Dodał także, że jak dotąd pacjenci znoszą uciążliwość strajku ze zrozumieniem, choć nie jest to dla nich komfortowa sytuacja.

MFT



Zdezorientowani pacjenci chętnie rozmawiają z dziennikarzami.

FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Oświadczenie Przewodniczących Okręgowych Rad Lekarskich w Polsce

Przewodniczący Okręgowych Rad Lekarskich w Polsce, zebrani w Lublinie 18 maja 2007 wyrażają swoje głębokie zaniepokojenie z powodu nieosiągnięcia porozumienia przedstawicieli protestujących lekarzy z premierem rządu RP.

Ochrona zdrowia w Polsce, zaniedbana od lat, wymaga głębokich reform zmierzających przede wszystkim w kierunku zwiększenia publicznych nakładów na ochronę zdrowia, a także dopuszczenia dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych, uporządkowaną

prywatyzację części publicznych zakładów opieki zdrowotnej, doprowadzenia do godziwych wynagrodzeń personelu medycznego, w tym także lekarzy i lekarzy dentyistów na poziomie wyrażonym przez VIII Krajowy Zjazd Lekarzy w 2006 roku.

Zaniechanie tych działań, o które od wielu lat upomina się środowisko lekarskie, musi doprowadzić do dalszego pogłębiania się zapaści systemu ochrony zdrowia w Polsce i do narastających protestów pracowników od wielu lat wynagradzanych znacznie poniżej

ich kwalifikacji, nakładu pracy i odpowiedzialności.

Przewodniczący Okręgowych Rad Lekarskich oświadczają, że protestujący lekarze mogą liczyć na pomoc i wsparcie swojego samorządu.

Ochrona zdrowia nie może pozostać bastionem minionej epoki, a jej potrzeby i żądania pracowników nie mogą być nadal lekceważone przez władz państwowe.

Z upoważnienia Przewodniczących Przewodniczący Konwentu Przewodniczących ORL w Polsce dr n. med. Jerzy Friediger

Powrót po 50 latach

19 maja 2007 podczas uroczystości jubileuszu 50-lecia Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej Dom Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu przekazano dolnośląskiemu środowisku lekarskiemu, czyli Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej.

Na uroczystości odsłonięto tablicę pamiątkową w hołdzie założycielom Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich: Ludwikowi Stefanowi Kuczyńskiemu, Adamowi Artmanowi, Karolowi Krausowi, Stefanowi Teodorowiczowi, Hermanowi Dziulikowskiemu, Tadeuszowi Dobruckiemu, Kazimierzowi Czyżewskiemu, Stanisławowi Szpilczyńskiemu.

Odsłonięto także tablicę upamiętniającą przekazanie Domu Lekarza, wzniesionego zbiorowym wysiłkiem członków Stowarzyszenia w 1957 r. dolnośląskiemu środowisku lekarskiemu.

Akt przekazania Domu Lekarza jest symbolicznym gestem potwierdzającym ciągłość wspólnoty lekarzy Dolnego Śląska, co podkreśliło symboliczne wręczenie kluczy i podpisanie aktu przekazania.

W uroczystości uczestniczyli: Jego Ekscelencja Kardynał Henryk Gulbinowicz, Marek Moszczyński – wicemarszałek województwa dolnośląskiego, dr n. med. Paweł Wróblewski – pełnomocnik wojewody ds. ochrony zdrowia i przewodniczący Komisji Zdrowia Sejmiku Województwa Dolnośląskiego, dziekani i prodziekani AM we Wrocławiu, przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej – dr n. med. Andrzej Wojnar, prezes Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej – prof. dr hab. Krzysztof Moroń, dr n.



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

med. Katarzyna Bojarowska – wiceprzewodniczącą Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, dr Teresa Bujko – wiceprzewodniczącą Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, dr Jacek Chodorski – sekretarz DRL, dr n. med. Barbara Bruziewicz-Miklaszewska, zastępca sekretarza DRL, członkowie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej: dr Roman Hajzik – przewodniczący Komisji Seniorów DRL, dr Leszek Pałka – przewodniczący Komisji Legislacyjnej DRL, dr n. med. Leszek Bystryk – Przewodniczący Komisji Młodych Lekarzy DRL, dr n. med. Piotr Knast – przewodniczący Komisji Finansowej DRL, dr Krystyna Gniatkowska-Gładysz – Przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńkiej przy DIL, prof. dr hab. Andrzej Kierzek – wiceprzewodniczący Komisji Rewizyjnej Naczelnej Rady Lekarskiej, dr n. med. Igor Chęciński – przewodniczący Komisji Rewizyjnej DIL, członkowie Komisji Historycznej DRL, członkowie Stowarzyszenia Lekarzy

Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej oraz dziennikarze.

W okolicznościowych przemówieniach podkreślano integracyjny charakter Domu Lekarza oraz historię jego powstania. Dwudziestu siedmiu lekarzy 50 lat temu na zebraniu założycielskim 7 maja 1957 r. powołało do życia Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich. Pierwszym prezesem został wrocławianin, szanowany i zasłużony lekarz wrocławski – dr Stefan Kuczyński. Inicjatorem powołania Stowarzyszenia był dr Adam Wolańczyk.

Dzięki życzliwości władz miasta, a zwłaszcza prezydenta Eugeniusza Króla i konserwatora zabytków – dr. Olgierda Czerner, ruiny dwupiętrowego budynku bez dachu, stały się po odbudowie siedzibą Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich. Społecznym kierownikiem odbudowy Domu był dr Adam Wolańczyk.

Po przejęciu kluczy do Domu Lekarza z rąk prof. Krzysztofa Moronia dr Andrzej Wojnar powiedział m.in.

„Jestem dumny i szczęśliwy, że właśnie to mnie przypadł zaszczyt przejęcia kluczy do Domu Lekarza przy ulicy Kazimierza Wielkiego 45 w imieniu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, w imieniu dolnośląskiego środowiska lekarskiego. Przez 50 lat dom ten był we Wrocławiu kojarzony ze Stowarzyszeniem Lekarzy Dolnośląskich, teraz staje się własnością wszystkich lekarzy naszego regionu, wszystkich członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, lekarzy medycyny i lekarzy dentyistów.

Moim marzeniem jest, by najdalej za 2 lata, po kapitalnym remoncie Dom ten stał się centrum szkolenia i kształcenia lekarskiego oraz ośrodkiem kultury. Miejscem, gdzie można się szkolić, ale gdzie można też odpocząć, zrelaksować i spotkać się w gronie przyjaciół.

Czeka nas wszystkich jeszcze wiele pracy, wiele wydatków, liczę też na pozyskanie funduszy unijnych.

Kiedyś będzie to piękna zabytkowa kamienica – pałacyk, miejsce spotkań i wystaw ale i wizytówka intelektualnej elity naszego regionu, ludzi spod znaku Eskulapa i Hipokratesa.

Cieszymy się dziś, że następnym pokoleniom lekarskim przekazujemy oprócz dorobku korporacyjnego, legislacyjnego i etycznego Izby również dorobek materialny, którego nikt nam nie dał, który powstał z naszych składek i z naszej lekarskiej pracy: dwie wyremontowane, bez obciążenia hipotecznymi kamienice – przy ul. Matejki 6 i przy ulicy Kazimierza Wielkiego 45”.

Wiele historycznych szczegółów dotyczących Domu Lekarza Czytelnicy mogą znaleźć w wydanej niedawno przez Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich książce pt. „W kręgu lekarskiej wspólnoty”. Została ona omówiona w czerwcowym numerze „Medium” na str. 32.

opr. MFT

Porozumienie Zielonogórskie popiera strajk

Strajk lekarzy nabiera rozpędu, mimo że przedstawiciele służby zdrowia zredukowali swoje postulaty placowe z 11 do 1 miliarda złotych.

Propozycje rozmów z reprezentantami OZZL rząd wykorzystał jako pretekst do skłócenia środowiska medycznego, zapraszając do stołu inne nie-lekarskie związki zawodowe. Dodatkowo w protestujących szpitalach pojawili się policjanci, przepytujący o nazwiska strajkujących lekarzy. W odpowiedzi na lekceważące stanowisko rządu strajk postanowili poprzeć także członkowie ogólnopolskiej Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie.

Członkowie Federacji Porozumienie Zielonogórskie przyłączyli się w środę, 30 maja 2007, do strajku lekarzy z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy. Dwugodzinną akcją protestacyjną rozpoczęli w samo południe lekarze PZ z województw śląskiego i podkarpackiego. W tym czasie przyjmowano tylko nagłe przypadki.

Jak poinformował na konferencji prasowej w Zielonej Górze Marek Twardowski, przewodniczący Porozumienia Zielonogórskiego, w przy-

padku braku odpowiedniej reakcji rządzących, możliwe jest zaostreżenie form protestu. Lekarze ostrzegają, że możliwe jest nawet przeprowadzenie strajku generalnego w 14 województwach.

Prezydium PZ uważa żądania strajkujących lekarzy za w pełni uzasadnione i słuszne. Marek Twardowski dodał, że PZ nie może tolerować także braku odpowiedniej reakcji ze strony władz państwa na postulaty przedstawicieli środowiska medycznego. Akcja członków Porozumienia Zielonogórskiego to prośba, przypomnienie i ostrzeżenie kierowane do rządzących o natychmiastowe podjęcie działań zmierzających do poprawy sytuacji w polskiej służbie zdrowia – argumentowali przedstawiciele władz federacji. – Zmiana warunków placowych i pracy lekarzy, to wierzchołek góry lodowej, i jako taka powinna sprostować głębsze zmiany systemowe – dodaje Wiktor Wolfson, przewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska.

Zdaniem Porozumienia Zielonogórskiego rząd nie wywiązał się z wcześniejszych ustaleń dotyczących m.in. wzrostu nakładów publicznych na ochronę zdrowia na poziomie co najmniej 6% PKB (obecnie jest to 4%).

EdMa

Stanowisko PZ w sprawie przystąpienia do strajku z 30 maja 2007 roku

W związku z trwającym strajkiem lekarzy i brakiem odpowiedniej reakcji władz na ich słuszne postulaty oparte na uchwale VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy, Porozumienie Zielonogórskie oświadcza, że nie może dalej tolerować takiego stanu rzeczy i czynnie przystępuje do strajku.

Lekarze Porozumienia Zielonogórskiego domagają się:

1. Zapewnienia poczucia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjenta.
2. Systemowych zmian w ochronie zdrowia.
3. Wprowadzenia regulatorów popytu na usługi medyczne.
4. Zaprzestania dewaluowania prestiżu zawodu lekarza.
5. Podniesienia rangi podstawowej opieki zdrowotnej.
6. Wzrostu nakładów publicznych na ochronę zdrowia do co najmniej 6% PKB.

Z historii Porozumienia Zielonogórskiego

W sierpniu 2003 roku w Zielonej Górze przedstawiciele świadczeniodawców podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, stomatologii, rehabilitacji i psychiatrii z pięciu województw: lubuskiego, wielkopolskiego, dolnośląskiego, opolskiego i śląskiego zawarli POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE. Na jego mocy zobowiązali się działać wspólnie i we wzajemnym porozumieniu przede wszystkim w celu: ochrony bezpieczeństwa zdrowotnego pacjenta, obrony wysokości realnych nakładów na świadczenia zdrowotne, wspólnej reprezentacji świadczeniodawców wobec Narodowego Funduszu Zdrowia. Później, poczynając od września 2003 roku, działania PZ czynnie wsparli przedstawiciele świadczeniodawców z województw: podlaskiego, podkarpackiego i świętokrzyskiego. Obecnie do PZ należą świadczeniodawcy z terenów wszystkich województw, z wyjątkiem łódzkiego i zachodniopomorskiego.

POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia, stanowi krok w procesie integracji całego środowiska medycznego. W jej szereg zaproszone są Związki Pracodawców działające w ochronie zdrowia na terenie całego kraju.

Naczelnym zadaniem federacji jest scementowanie środowiska podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, rehabilitacji, psychiatrii oraz stomatologii. Tylko zintegrowana i silna organizacja będzie w stanie skutecznie troszczyć się o interesy swoich członków oraz o jakość leczenia polskich pacjentów.

WYDARZENIA

19 i 20 kwietnia 2007 – Spotkania z prof. Zdzisławem Kubotem, podczas których omówiono problemy związane z deklaracjami wyboru lekarza, pielęgniarzy i położnej POZ.

4 maja 2007 – Spotkanie Komisji Porozumienia Zielonogórskiego ds. Strategii w Koninie.

7 maja 2007 – Spotkanie z prof. Zdzisławem Kubotem – kontrole deklaracji POZ.

11-13 maja 2007 – Prezydium Porozumienia Zielonogórskiego i spotkanie Komisji ds. Statutu w Rajgradzie. 12 maja Prezydium PZ podjęło decyzję o poparciu protestu lekarzy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy.

24 maja 2007 – Spotkanie z Zarządem Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Zebranie Zarządu Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska.

Komentarz



Wiktor Wolfson, przewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

– Stajemy się uczestnikami kolejnego kryzysu w służbie zdrowia, którego jako lekarze i pracodawcy

nie chcieliśmy. Protest kolegów z OZZL był zapowiadany od dawna, ale liczyliśmy na to, że rządzący skorzystają z doświadczeń poprzedników i zechcą rozmawiać zanim dojdzie do eskalacji konfliktu. Po raz kolejny rozczarowaliśmy się.

Nie da się obojętnie wysłuchiwać aroganckich wypowiedzi polityków na temat braku pieniędzy, innych priorytetów, czy nie do końca uczciwych zamiarów lekarzy, mając w pamięci ich przedwyborcze zapowiedzi. Choćby tę o 6-procentowym udziale w PKB wydatków na ochronę zdrowia. Gdyby tak się stało dziś protestów by nie było. Prawdziwe plany rządu w tej materii zawarte były w informacji dla Sejmu RP z 31 maja 2006 roku. W dokumencie przygotowanym przez Radę Ministrów znajduje się prognoza wzrostu nakładów na służbę zdrowia w latach 2007-2009. Zgodnie z nią w 2007 roku założono wydać na cele zdrowotne 4,5% PKB (45,9 mld zł), w 2008 roku

4,7%, a w ostatnim roku kadencji 4,9% (50,1 mld zł). W tym tempie owe 6% osiągniemy w 2015 roku.

„Solidarne państwo”, które powinno zapewnić ochronę zdrowia na odpowiednim poziomie i tego nie robi, nie ma prawa wprowadzać obywateli w błąd, a skutkami swoich zaniechań obarczać środowisko lekarskie.

Z najwyższych piętter władzy padają argumenty, że lekarze otrzymali najwyższy, bo 30-procentowy, wzrost wynagrodzeń w historii. Za usługę tę mogliby przypisać sobie rządzący, gdyby środki na ten cel znalazli w budżecie lub dokonali jakiegoś odważnego przegrupowania wydatków czy oszczędności. Tymczasem wzrost wynagrodzeń w służbie zdrowia nastąpił ze środków NFZ-u, co odbyło się kosztem zamrożenia wartości procedur medycznych i wysokości kontraktów.

W publicznej debacie o służbie zdrowia funkcjonuje jeszcze jeden

mit, chętnie powtarzany przez niektórych polityków. Zbudowana na teorii spiskowej opowieść ma dwa wątki. Pierwszy odnosi się do ukrytych zamiarów strajkujących lekarzy, których celem jest destabilizacja państwa. Drugi podszeptuje, że intencją protestujących jest przejście pacjentów z publicznych szpitali, gdzie trwają strajki, przez prywatne praktyki lekarskie. Ten typ zarzutów, a właściwie insynuacji, nie wymaga komentarza, poza tym, że idealnie wpisuje się w klimat medialnej nagonki na środowisko.

Wszyscy jesteśmy zgodni, że prywatyzacja jest pozytywnym zjawiskiem. To dzięki niej otwarta opieka ambulatoryjna w naszym kraju ma się nieźle. Prywatne szpitale, których jest jeszcze niewiele, nie zadłużają się bez umiaru i uczciwie płacą za pracę. Jedynym zmartwieniem prywatnych zakładów opieki zdrowotnej, które funkcjonują na

rynku publicznym są niespójne i nielogiczne kryteria tworzone przez ustawodawców. Między bajki można włożyć tezę o pieniądzach idących za pacjentem, o płatniku szybko reagującym na potrzeby zdrowotne lokalnych społeczności, czy o premiowaniu dobrej jakości i kompleksowości usług. W zamian mamy z jednej strony niekontrolowany popyt na usługi medyczne, a z drugiej reglamentowanie ich podaży w postaci limitów. W ten sposób nie da się stworzyć sprawnie działającego rynku usług medycznych.

To tylko jeden z przykładów patologii systemu opieki zdrowotnej, który może zostać wyeliminowany za pomocą odpowiednich regulacji ustawowych. Do tego potrzebna jest jednak wyobraźnia i przede wszystkim dobra wola decydentów.

Życzymy kolegom z OZZL wytrwałości i determinacji w dążeniu do osiągnięcia zamierzonego celu.

Sprawozdanie z zebrania Zarządu Koła Seniorów we Wrocławiu - 25 maja 2007 r.



Na zebraniu Zarządu omawiano sprawy bieżące dotyczące problemów lekarzy seniorów, potrzebę leczenia wysokimi kosztami (jak na emerytów), planowano wycieczki w bieżącym roku oraz zorganizowano piknik 2 czerwca 2007 r. na ogródkach działkowych przez lekarzy seniorów z Wojskowej Izby Lekarskiej.

Poinformowano o uroczystości przekazania dla Dolnośląskiej Izby Lekarskiej Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu. Po wyremontowaniu Dom Lekarza stanie się ośrodkiem kulturalnym dla lekarzy dolnośląskich, będą się w nim odbywać spotkania, uroczystości jubileuszowe, konfe-

rencje itp. Ukazała się ciekawa książka napisana przez dr Jerzego Kosa pt. „W kręgu lekarskiej wspólnoty”. Książka opowiada dzieje lekarzy i Domu Lekarza od wyzwolenia do chwili obecnej.

Następnie grono lekarzy seniorów wysłuchało bardzo ciekawego wykładu dr. n. med. Jacka Dryla - onkologa na temat: „Rak szyjki i trzonu macicy”. Dr Jacek Dryl przedstawił nam diagnostykę, profilaktykę oraz leczenie tej ciężkiej choroby. Po wykładzie wywiązała się ożywiona dyskusja. Comiesięczne spotkanie, w którym wzięło udział około 90 osób, zakończyło się przy kawie i ciastku.

E.G.



Carmen – pragnienie wolności

Są dzieła wielkiej literatury muzycznej, które przyciągają rzesze słuchaczy i stanowią tzw. żelazny repertuar orkiestr filharmoniczych czy oper. Niewątpliwie „Carmen” Georgesa Bizeta do takich należy.

Premiera we wrocławskiej operze odbyła się w dniach 11, 12 i 13 maja. Czy warto było wybrać się? Moim zdaniem na pewno tak, choć następne spektakle odbędą się dopiero w październiku, ale zaczniemy od początku. To już dziewiąta inscenizacja tego dzieła w powojennym Wrocławiu. Pierwsze wykonanie odbyło się w styczniu 1949 roku, a uznane za największe osiągnięcie w 1958 roku (miało 122 przedstawienia). Wystawienie zaś „Carmen” w 1997 roku, pod kierownictwem muzycznym Ewy Michnik, miało charakter historyczny. Była to bowiem ostatnia premiera na scenie opery wrocławskiej w XX wieku i ostatnia przed oddaniem gmachu na długie lata do remontu. „Carmen” jako megawidowisko w Hali Ludowej wystawiono na przełomie roku 2005 i 2006, pod batutą Ewy Michnik i jako jedyny tytuł z cyklu wielkich widowisk, powtórzono w nowej inscenizacji i reżyserii Roberta Skolmowskiego, zresztą bardzo odważnej i bardzo nowoczesnej.

Obecna wersja „Carmen” warta jest uwagi z kilku powodów. Dla mnie tym najważniejszym jest ciekawa i co może ważniejsze przekonywająca, inscenizacja i reżyseria spektaklu Adama Frontczaka. Scenografia Pawła Dobrzyckiego, wedle

jego słów ma przedstawiać konflikt między naturą ludzką a cywilizacją, jest dla widza bardzo inspirująca. Przedstawienie rozpoczyna się filmem z corridy, jak w starym kinie – ginie brutalnie zabity byk, tryumfuje torreador. W tle sceny pozostaje duży wizerunek sylwetki byka, który „gra” właściwie podczas całego spektaklu. Możliwości techniczne wyremontowanej sceny tym razem zostały wykorzystane bardzo wszechstronnie dając ciekawe efekty. Podczas całego spektaklu dzieje się coś co może widza zaciekawić i niejednokrotnie rozbawić. Carmen to przecież, wedle słów kompozytora „opera wesoła...”. Są więc elementy, gesty komiczne jak przekomarżanie się żołnierzy z dwoma czapkami, czy „zakuwanie” w beczkę z kranikiem w całkiem niedwuznacznym miejscu. Ale to tylko małe gesty. Cały spektakl przepojony jest namiętnością, bo przecież właśnie ona – wielka i szalona, jest przyczyną dramatu. Ogromnie ważną rolę w tworzeniu takiego obrazu ma balet. Jest niezwykle zmysłowy taniec na początku aktu II czy otwierający akt IV taniec bez muzyki, przy rytmie wyklaskiwanym i wytupywanym przez 6 par tancerzy. Daje to kapitalny efekt i poprzedza efektowną scenę taneczną obrazującą walkę torreadora z bykiem. Wielkie słowa uznania należą się Bożenie Klimczak, która przygotowała balet i choreografię. Mimo wielokrotnie sygnalizowanych kłopotów (brak szkoły baletowej we Wrocławiu, ucieczka młodych utalentowanych tancerzy zagranicę), balet w tym spektaklu jest jego mocną stroną i naprawdę może się podobać. Uznane budzi też starannie przygotowa-



FOT. ARCHIWUM OPERY WROCŁAWSKIEJ

nie ruchu scenicznego i kostiumów (w pięknych odcieniach), które zaprojektowała Małgorzata Słoniowska. Od strony muzycznej spektakl jest rzetelnie przygotowany przez Tomasza Szredera. Wśród solistów, częściowo występujących gościnnie, najbardziej przekonała mnie Dorota Wójcik jako pełna ciepła i miłości Micaela. Mogła podobać się Ewa Vesin w roli Carmen – zmysłowej, niezależnej, dumnej i pięknej. Nie przekonali mnie panowie, szczególnie zabrakło sztuki wokalne i aktorskiej u torreadora – Escamilla,

którego nawet pojawienie się w pięknym kostiumie, na efektownie oświetlonych schodach w II akcie nie ratowało sytuacji. Muzyka tego spektaklu powszechnie znana, melodie, które płyną „same” (popularne nawet w telefonach komórkowych), to wielki atut przedstawienia. Jeżeli natomiast wybraliśmy się do opery po to, aby porównać to wykonanie z ukończonym nagraniem płytowym, to z pewnością wyjdziemy po spektaklu nieco zawiedzeni. Jest kilka powodów, dla których tak się dzieje. Przede wszystkim w nagraniach sięgamy po

najwybitniejszych artystów na świecie, najlepsze orkiestry. Często powracamy do nagrań studyjnych, a co za tym idzie, dopracowanych pod każdym względem do perfekcji. Myślę jednak, że po spektaklu w naszej operze długo jeszcze powracać będą w naszej pamięci obrazy i sceny tego przedstawienia, pełne namiętności i piękna, i refleksje o tym o co warto walczyć w życiu. Jak realizować swoje własne dążenia do wolności i prawdziwości uczuć, także tych największych, najmocniejszych.

Zofia Owińska

Superwidowisko na wodzie – Pergola przy Hali Ludowej

Napój miłosny G. Donizettiego

„Napój miłosny” Donizettiego, jedną z najbardziej popularnych oper na świecie granych z powodzeniem zarówno na scenach kameralnych jak i w dużych salach operowych, we Wrocławiu zobaczymy w inscenizacji na wodzie. Opera Wrocławska realizuje kolejne widowisko plenerowe. Zapowiada się ciekawie. Scena zbudowana będzie na Pergoli przy Hali Ludowej. Widzowie, około trzech tysięcy osób, usytuowani na ładzie oglądać i słuchać będą artystów występujących na wodzie. Reżyser i scenograf zarazem – Michał Znaniecki tak zaplanował akcję w wiosce rybackiej, że spektakl dzieje się także w powietrzu. Na zakończenie cały obręb stawu zamieni się w ognisty krąg. Będzie to nawiązanie do Nocy Świętojańskiej i jej rytuałów.

Premiera odbędzie się w okresie Karnawału Świętojańskiego, 15 czerwca i zapowiada się bardzo efektownie! Przewiduje się tylko sześć spektakli.

Fabula toczy się we włoskiej wiosce w XIX wieku. Młodzieniec

o imieniu Nemorino stara się o względy kapryśnej Adiny. Pewnego dnia do wioski przybywa wojsko z zarozumiałym sierżantem, który oświadcza się dziewczynie i zostaje przyjęty. Zrozpaczony Nemorino kupuje u wędrownego znachora napój, który ma mu zapewnić powodzenie u dziewcząt. W rzeczywistości jest to butelka zwykłego wina. Aby wzmocnić skuteczność magii chłopak kupuje następną butelkę. W tym czasie umiera wuj młodzieńca. Nemorino nie wie, że został spakobiercą ogromnego majątku. Informacja dociera jednak do dziewcząt w wiosce, które nagle zaczynają okazywać mu względy. Młodzieniec sądzi, że powodzenie zawdzięcza tajemniczemu trunkowi... Jest to komedia sytuacji i charakterów ze wspaniałą muzyką stwarzającą duże pole do popisów wokalnych.

Chociaż tekst ten dociera do Państwa już po premierze, spieszę donieść, że najbliższe spektakle odbędą się 22, 23, 24 czerwca.

Anna Poznańska

„Napój miłosny” („L' elisir d'amore”) Gaetano Donizetti

Premiera: 15 czerwca 2007 r.

Widowisko operowe na wodzie – Pergola, Hala Ludowa

Kierownictwo muzyczne: Ewa Michnik

Reżyseria i scenografia: Michał Znaniecki

Wykonawcy: orkiestra, chór, balet Opery Wrocławskiej, soliści polskich i europejskich scen operowych.

I Kongres Top Medical Trends



FOT. Z ARCHIWUM KATEDRY I ZAKŁADU MEDYCZNY RODZINNEJ AM

W dniach 16-18 marca 2007 roku odbył się w Poznaniu I Kongres Top Medical Trends. Zgromadził on ponad 2000 uczestników z całej Polski – lekarzy rodzinnych, internistów, pediatrów, radiologów, ginekologów, chirurgów oraz wielu innych. W gronie uczestników nie zabrakło także studentów i młodych lekarzy w trakcie specjalizacji.

Organizatorami konferencji byli: Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu oraz Wydawnictwo Termedia z Poznania. Komitetowi Naukowemu przewodniczył prof. dr hab. Andrzej Steciwko, który do pracy w Komitecie Naukowym zaprosił liczne grono wybitnych

naukowców, konsultantów krajowych i wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach medycyny. Komitet Naukowy liczył 38 członków. Byli oni jednocześnie wykładawcami kongresu.

Obrady toczyły się w Centrum Kongresowym Międzynarodowych Targów Poznańskich. Idea kongresu było przybliżenie, w ciągu kilkudziesięciu minut wykładu, najnowszych trendów w danej dziedzinie medycyny. Po każdej sesji uczestnicy mieli okazję, w bardziej kameralnym gronie, zadawać specjalistom pytania i rozwiązywać trudne problemy swoich pacjentów, gdyż dyskusja toczyła się w osobnej sali, bez ograniczeń czasowych. Spotkania po niektórych sesjach trwały na-

wet 2 godziny, podczas których odbywały się konsultacje z największymi autorytetami w danej dziedzinie. Ta innowacyjna forma wymiany doświadczeń zaproponowana przez organizatorów cieszyła się ogromnym zainteresowaniem uczestników. W przerwach między sesjami można było zapoznać się z bogatą ofertą firm i wydawnictw medycznych. Podczas kongresu odbyło się 15 sesji naukowych, wygłoszono 48 wykładów programowych. Większość zaprezentowanych wykładów została wydrukowana w specjalnym numerze „Przewodnika Lekarza”, który można było znaleźć w materiałach zjazdowych.

Podczas uroczystej inauguracji kongresu wszyscy wykładawcy otrzymali pamiątkowe medale i dyplomy przygotowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej. Gościem honorowym Komitetu Naukowego był prof. dr hab. Ryszard Gryglewski, który wygłosił wykład inauguracyjny pt. „Śródbłonek – dyrygent układu krążenia”. W drugim wykładzie inauguracyjnym prof. Andrzej Steciwko przybliżył wszystkim „Wyzwania i nadzieje medycyny w XXI wieku”.

Organizatorzy dziękują wszystkim wykładawcom, uczestnikom oraz sponsorom za udział w kongresie, mając nadzieję, że za rok spotkamy się znowu, żeby poznać najnowsze osiągnięcia medycyny.

Dagmara Pokorna-Katwał
Agnieszka Muszyńska

Tak modernizowaliśmy naszą Akademię Medyczną (1)



Stanisław Iwankiewicz

Jak to się zaczęło? W czasie Powstania Warszawskiego, w połowie sierpnia, w czasie nalotu sztukasów został zrównany z ziemią dom nr 40 na Tamce, czyli nasza kwatery przy dowódcy Powiśla „Krybar”. Strat w ludziach nie było, bo zdążyliśmy zaraz na początku obrzucania bombami naszej strony ulicy ukryć się w piwnicy składu win pod pałacem Ostrogskich. Następnie przeniesiono nas do domu nr 45 po drugiej stronie ulicy, która jeszcze nie była bombardowana.

Siedząc w piwnicy w czasie kolejnego nalotu zastanawialiśmy się co będziemy robić po wojnie – jeśli oczywiście przeżyjemy...

Jurek (Jerzy Wilk, mój przyjaciel ze Szkoły Podchorążych Sanitarnych z 1939 roku) oświadczył wtedy zdecydowanie, że na medycynę nie wróci. Zostanie architektem i jednym z pierwszych domów, który zaprojektuje będzie dom nr 40 przy Tamce – czyli zbombardowana wówczas nasza kwatery i że będzie to większy dom. Jurek ukończył po wojnie architekturę w Warszawie i istotnie jednym z pierwszych zaprojektowanych, a później wybudowanym domem był 11-piętrowiec w miejscu naszej kwatery. W domu tym Jurek otrzymał mieszkanie i miejsce na pracownię malarską. Jurek był także wybitnym malarzem.

Ja natomiast w czasie tej piwnicznej rozmowy oświadczyłem, że wrócę na medycynę. Jeśli będzie trzeba, wykorzystam paroletnie doświadczenia w budownictwie, które nabyłem w czasie pracy w niemieckich firmach budowlanych w latach 1940-1944 w tzw. Wartegau, gdy byłem pisarzem budowlanym (Oberbauschreiber). W sumie było to chyba pół studiów politechnicznych...

Taka okazja zdarzyła się już w końcu 1945 roku, gdy przystąpiono do odbudowy przystani wioślarskiej we Wrocławiu przy Wybrzeżu Wyspiańskiego (opisałem to między innymi w „Medium” nr 9 (182) z września 2005 r.).

Następnie, w początku 1972 roku, wkrótce po utworzeniu Instytutu Chorób Układu Nerwowego i Na-

ządów Zmysłów, którego zostałem dyrektorem, przystąpiłem do opracowania programu rozbudowy klinik Otolaryngologicznej i Ocznej mieszczących się w jednym budynku od 1946 roku. Przedwojenna Klinika Otolaryngologiczna, w podwórzu przy ulicy Chałubińskiego 6a (naprzeciw Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej), została w czasie wojny zburzona.

Najpierw zabudowano taras od ulicy Skłodowskiej-Curie. Znalazła się tu sala do ćwiczeń dla studentów (w godzinach 8.00-15.00). Po południu była ona świetlicą dla chorych. Później zabudowano trzy wężki, w których urządzono węzeł ciepły dla systemu ogrzewania miejskiego (w ten sposób zlikwidowano kłopotliwą kotłownię koksową). Powstały też cztery dyżurki lekarskie, dyżurka pielęgniarska, magazyn gospodarczy, poczekalnia dla chorych Kliniki Ocznej, sala seminaryjna (ćwiczeń) dla Kliniki Ocznej, szatnia dla nowego bloku operacyjnego, pokój wypoczynkowy przy bloku operacyjnym. W nowo zabudowanych pięciu balkonach urządzono: pracownię oftalmodynamometryczną, pokój dla docentów Kliniki Ocznej, pokój budzeń dla bloku operacyjnego.

Nowy blok operacyjny zajmujący 372,72 m² (dla obu klinik) jest dobrze izolowany od reszty klinik i posiada: salę dla operacji otolaryngologicznych – czystych, salę operacji „brudnych”, salę do operacji „małych”, salę do operacji okulistycznych „czystych”, pokój dla lekarzy i pielęgniarek, pokój budzeń chorych, sterylizatornię, szatnię, węzły sanitarne i natryski.

Uzupełniono aparaturę do znieczulenia ogólnego. Od 1975 roku pracował codziennie anestezjolog z Zakładu Anestezjologii i Reanimacji Akademii Medycznej, którym kierował prof. dr hab. Antoni Aroński.

Salę do usypiania i budzeń wyposażono w nowoczesny komplet aparatów. Uzupełniono aparaturę: mikroskopy operacyjne, zestawy do mikrochirurgii ucha, krtani, i bronchofiberoskopy. Wszystkie mikroskopy i endoskopy wyposażono w aparaty fotograficzne i filmowe. W krótkim czasie wykonano 41 filmów naukowych (operacje mikroskopowe ucha, krtani). Zdjęcia i filmy wykonywał inż. Włodzimierz Kałowski.

Urządzenia telewizyjne z dużego pola operacyjnego i poprzez mikroskop z przekazem tych obrazów do dyżurki lekarskiej, dużej sali wykładowej, sali seminaryjnej zorganizował i konserwował Zakład Naprawy Sprzętu Medycznego Akademii kierowany przez Władysława Brewińskiego.

Obok kliniki zbudowano także blok z 14 pomieszczeniami dla pracowni audiologicznych, laryngologicznych, laryngologicznej, biofizyki okulistycznej, pracowni foniatrycznych, poczekalni, magazyn. Zmodernizowano bibliotekę kliniki, wyposażono ją w powielacz i zatrudniono kierowniczkę biblioteki.

W sali seminaryjnej i wykładowej zainstalowano telewizję połączoną z salą operacyjną i wprowadzono tzw. stoły dydaktyczne wyposażone we wszelkie środki audiowizualne.

W modernizacji wzięło udział nie tylko Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej (minister prof. dr hab. Marian Sliwiński), ale także społeczeństwo regionu wrocławskiego i opolskiego oraz zakłady pracy: Śląski Okręg Wojskowy (dowódca



Klinika Anestezjologii i Reanimacji AM we Wrocławiu.

gen. broni dr Józef Kamiński, a następnie dowódca gen. dyw. Henryk Rapacewicz), Rada Narodowa Województwa i Miasta Wrocławia oraz Społeczny Fundusz Ochrony Zdrowia we Wrocławiu. Wojewoda (mgr Zbigniew Nadratowski), Wojewódzka Rada Narodowa i Społeczny Fundusz Ochrony Zdrowia w Opolu (wojewoda Józef Masny), Politechnika Wrocławska (rektor prof. dr hab. Tadeusz Porębski), Zakłady Przemysłu Organicznego „Rokita” w Brzegu Dolnym (dyrektor mgr inż. Jerzy Juzom), Izba Rzemieślnicza we Wrocławiu, Komisja Czynów Społecznych (przewodniczący mgr inż. Jarosław Krakowski), Kombinat Górniczo-Hutniczy Miedzi w Lubinie (dyrektor mgr inż. Tadeusz Zastawnik, a następnie mgr inż. Tadeusz Babisz), Kopalnia Węgla Brunatnego w Turoszowie (dyrektor mgr inż. Władysław Witek), Świdnicka Fabryka Wagonów (dyrektor mgr inż. Jerzy Rudol, a następnie mgr inż. Alfred Galant).

W oryginalny sposób pomagali nam „Rokita”. O ósmej rano przyjeżdżali z „Rokity” dwaj murarze i dwaj pomocnicy. Tym samochodem jechali do „Rokity” od nas dwaj lekarze – zwykle dr Magdalena Koziorowska i dr Witold Kapuściński – okuliści oraz dwaj laryngolodzy – zwykle dr Jarosław Iwankiewicz i

dr Jarosław Kapuściński. O godz. 15.00 odjeżdżali z „Rokity” lekarze i ten samochód zabierał do Brzegu murarzy.

W pracy nad organizacją modernizacji współpracowali z dyrektorem Instytutu: dyrektor Akademii Medycznej mgr inż. Stanisław Tokarski, wicedyrektorzy AM: mgr inż. Anna Nowysz i mgr inż. Henryk Brylewski, dyrektor szpitala dr Edward Oleksyk, wicedyrektor szpitala Edward Marciniak, dyrektor Zakładu Remontowo-Budowlanego AM mgr inż. Ryszard Hryniewicz, kierownik Działu Ogólnego AM Jan Burak, kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego szpitala Stanisław Tarczewski, siostra przełożona Jadwiga Dwourzyńska, siostra przełożona Mieczysława Pardo.

Drugą sprawą, której poświęciłem wiele uwagi i „przyłożyłem ręki” był plan zorganizowania nowoczesnej anestezjologii i reanimacji.

W styczniu 1946 roku przyjechał do Wrocławia mój kolega z powstania i obozu jenieckiego (Polski Szpital Wojskowy w Zeithain) student medycyny Antoni Aroński. Zamieszkał początkowo u mnie. Tolek był anestezjologiem w szpitalu jenieckim. Sala operacyjna mieściła się w jednym baraku z kancelarią szpitala, której ja szefowałem. Uzgodnili-

śmy, że pójdziemy razem z ówczesnym dr. Florianem Nowackim, chirurgiem, który także przyjechał do Wrocławia z obozu w Zeithain (późniejszy profesor, kierownik Kliniki Urologicznej) do profesora Brossa, by się mu przedstawić i prosić o zatrudnienie Tolka w II Klinice Chirurgicznej przy ulicy Skłodowskiej-Curie. Profesor Bross przyjął nas bardzo życzliwie i przyjął Tolka na etat. Tolek zasłynął wkrótce jako uzdolniony anestezjolog, wybitny organizator i twórca nowoczesnej anestezjologii. Baza, w której przyszło mu organizować anestezjologię dla całej akademii, to kilka pokoiów w piwnicy kliniki. Nie była to oczywiście baza dla wkrótce profesora Antoniego Arońskiego, który prawie z niczego stworzył potężne dzieło.

Jako rektor podjąłem decyzję o rozbudowie i przebudowie apteki szpitalnej znajdującej się w podwórzu Szpitala Klinicznego nr 1. W ciągu niespełna trzech lat został zbudowany na kilku metrach starego fundamentu apteki nowoczesny Zakład Anestezjologii i Reanimacji. W październiku 1978 roku, na zakończenie mojej kadencji rektorskiej, obchodziliśmy uroczyste otwarcie tego – na miarę europejską zorganizowanego i wyposażonego – Zakładu.

Dyrektor Specjalistycznego Zespołu Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

Wybrzeże Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

ogłasza konkurs ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych w specjalnościach:

- | | | |
|---------------|----------------|----------------------|
| - chirurgia | - dermatologia | - choroby wewnętrzne |
| - ortopedia | - laryngologia | - neurologia |
| - ginekologia | - okulistyka | - anestezjologia |
| - urologia | - stomatologia | |

na rzecz pacjentów Specjalistycznego Zespołu Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu.

Umowa o wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych konkursem zawarta zostanie na czas 1 lipca 2007 roku do 30 czerwca 2009 roku.

Osoby zainteresowane konkursem mogą wykupić dokumentację „Warunki zamówienia” wraz ze wzorem umowy oraz formularzem ofertowym, w cenie 20 zł, lub pobrać ją w wersji elektronicznej ze strony internetowej <http://szpoz.ibip.wroc.pl>

Termin i miejsce składania ofert: 26.06.2007 r., godzina 9.00, sekretariat szpitala.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi 26.06.2007 r. o godzinie 9.30.

Ofertę będzie związany złożoną przez siebie ofertą przez 30 dni od dnia jej złożenia.

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu lub zmiany terminu składania ofert.

Ofertę ma prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu zgodnie z § 16 i § 17 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY

UCHWAŁA NR 49

PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ
RADY LEKARSKIEJ
Z DNIA 19 KWIETNIA
2007 ROKU

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

§ 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.).

UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ
RADY LEKARSKIEJ
Z DNIA 26 KWIETNIA
2007 ROKU

NR 50

w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry
na podstawie prawomocnego postanowienia Prokuratury

Na podstawie art. 25 pkt 1a ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały nr 104/97/II NRL z dnia 26.09.1997 r. w sprawie szczególnego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy, w związku z przekazaniem przez Prokuraturę Okręgową ... przy piśmie z dnia 3.04.2007 r. sygn. akt VDs2/07 postanowieniem z dnia 1.03.2007 r. w sprawie o sygn. akt VDs 2/07, w którym zastosowano środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w prawie wykonywania zawodu ..., w związku z toczącym się przeciwko niemu postępowaniem karnym z art. 152 § 1 kk, uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu stwierdza, że wobec lekarza ..., członka DIL, wpisanego do rejestru pod numerem 69-11-2769467, nr pww 2769467 postanowieniem Prokuratury Okręgowej ... zastosowano środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w prawie wykonywaniu zawodu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

§ 2

1. Sentencję niniejszej uchwały odnotować w rejestrze DIL.
2. Dokonać zmiany numeru rejestracyjnego na 69-19-2769467.

§ 3

1. Kopię niniejszej uchwały przekazać NRL, ZUS, NFZ Oddział we Wrocławiu, pracodawcy i lek.
2. Zobowiązuje się lek. ... do złożenia w DIL dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się przewodniczącemu Komisji ds. Rejestracji Lekarzy.

NR 51

w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry
na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu

Na podstawie art. 25 pkt 1a ustawy z dnia 17.05.89r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały nr 104/97/II NRL z dnia 26.09.1997 r. w sprawie szczególnego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy, w związku z przekazaniem przez Sąd Rejonowy II Wydział Karny w ... przy piśmie z dnia 2.04.2007 r. sygn. akt II kp 444/06 postanowieniem tego Sądu z dnia 2.01.2007 r. w sprawie o sygn. akt II kp 444/06, w którym utrzymano w mocy postanowienie Prokuratury Rejonowej w ... z dnia 7.12.2006 r. sygn. akt Ds. 1807/06 o zastosowaniu wobec lekarza ... środka zapobiegawczego w postaci zawieszenia w wykonywaniu zawodu lekarza, uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu stwierdza, że na podstawie postanowienia sądu wydanego na podstawie art. 252 § 2 kpk w związku z art. 276 kpk, 249 kpk, 250 kpk, 251 kpk, w którym wobec lekarza ..., członka DIL, wpisanego do rejestru pod numerem 69-11-7895866, nr pww 7895866, zastosowano środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

§ 2

1. Sentencję niniejszej uchwały odnotować w rejestrze DIL.
2. Dokonać zmiany numeru rejestracyjnego na 69-19-7895866.

§ 3

1. Kopię niniejszej uchwały przekazać NRL, ZUS, NFZ Oddział we Wrocławiu, pracodawcy i lekarzowi ...
2. Zobowiązuje się lekarza ... do złożenia w DIL dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się przewodniczącemu Komisji ds. rejestracji lekarzy.

NR 53

w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry

Na podstawie art. 25 pkt 1a ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały nr 104/97/II NRL z dnia 26.09.1997 r. w sprawie szczególnego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy w związku z przekazaniem przez Sąd Rejonowy w ... postanowieniem sygn. akt II ko 34/07 (II k 225/05) z dnia 20.03.2007 r. dot. uznania za wykonany zakaz wykonywania zawodu lekarza, orzeczony wobec lekarza ... wyrokiem Sądu Rejonowego w ... z dnia 17.01.2006 r. w sprawie II k 225/05, uchwała się co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zmienia w § 1 uchwały DRL nr 28/2006 z dnia 9.02.2006 r. w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, zapis dot. okresu zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza ... z „od dnia 25.01.2006 r. do dnia 24.01.2008 r.” na następujące brzmienie „od dnia 25.01.2006 r. do dnia 7.04.2007 r.” ze względu na to, że postanowienie sądu uprawomocniło się dnia 7.04.2007 r.

§ 2

Pozostałe postanowienia uchwały nie ulegają zmianie.

NR 54

w sprawie powołania pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystrów

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu, działając zgodnie z uchwałą NRL nr 7/07/V z dnia 13.04.2007 r., w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentystrów, których stan zdrowia uniemożliwia wykonywanie zawodu, powołuje lek. Bożenę Kaniak na pełnomocnika DRL ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystrów.

NR 55

w sprawie składu Komisji Bioetycznej przy DIL

§ 1

W związku z rezygnacją dr n. med. Konrada Leśniakowskiego z uczestnictwa w pracach Komisji Bioetycznej przy DIL, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zmniejsza skład komisji powołanej uchwałą DRL nr 80/2005 z dnia 23.06.2005 r. do 14 członków.

NR 56, NR 57, NR 58, NR 59,
NR 60, NR 61, NR 70, NR 72

w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust. 2 uchwały NRL nr 69/06/IV z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.05.2006 do 31.05.2007; lek. dent. ... za okres od 1.01.2004 do 30.06.2007; lek. dent. ... za okres od 1.12.2006 do 31.12.2007; lek. dent. ... za okres od 1.01.2004 do 31.12.2007; lek. dent. ... za okres od 1.01.2007 do 31.12.2007; lek. dent. ... za okres od 1.01.2007 do 28.02.2007; lek. dent. ... za okres od 1.02.2006 do 30.11.2006; lek. ... za okres od 1.09.2005 do 31.12.2006;

z powodu nieuzyskiwania dochodu. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarza zwolnienie traci moc.

NR 62, NR 63

w sprawie przyznania bezzwrotnej zapomogi

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje lek. ... zapomogę w kwocie 3.000 PLN brutto, dr n. med. ... zapomogę w wysokości 3.000 PLN brutto.

NR 64

w sprawie skierowania felczera na przeszkolenie
Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz art. 2b ustawy z dnia 20.07.1950 r. o zawodzie felczera (Dz.U. z 1950 r. nr 36 poz. 336 ze zm.) i § 6 ust. 2 uchwały NRL nr 87/04/IV z dnia 18.06.2004 r. w sprawie szczególnego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu felczera uchwała się, co następuje:

§ 1

W związku z uchwałą nr 302/06/P-V Prezydium NRL z dnia 29.11.2006r. w sprawie skierowania felczera na przeszkolenie i zawieszenia prawa wykonywania zawodu felczera, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu kieruje felczera ... na 12-miesięczne przeszkolenie w następującym zakresie:

- choroby wewnętrzne – 3 miesiące (Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM we Wrocławiu)
- pediatria – 2 miesiące (Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu)
- chirurgia ogólna – 2 miesiące (Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej AM we Wrocławiu)
- medycyna rodzinna – 2 miesiące (NZOZ we Wrocławiu, Zaporoska 87)
- ginekologia i położnictwo – 2 miesiące (Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa AM we Wrocławiu)
- prawo medyczne – 30 godzin (siedziba DIL)
- bioetyka – 20 godzin (siedziba DIL)
- orzecznictwo – 16 godzin (ZUS we Wrocławiu, Litomska 36)

NR 65

w sprawie wypowiedzenia lekarzowi umowy o pracę

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu działając zgodnie z przepisem art.18 ust.1 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) nie wyraża zgody na wypowiedzenie umowy o pracę lekarzowi ... zatrudnionemu w Wojewódzkim Szpitalu im. Bałbińskiego we Wrocławiu

NR 66

w sprawie udziału lekarza w konsylium lekarskim

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyraża zgodę na udział dr n. med. ... w dniach 6-7.05.2007 r. w konsylium lekarskim i wykonywanie zabiegów operacyjnych, których potrzeba wynika z tego konsylium w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu na zaproszenie zastępcy dyrektora ds. medycznych ...

NR 67

w sprawie stawki za wynajem baru

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na wniosek Prezydium DRL z dnia 19.04.2007 r. ustala stawkę czynszu za wynajmowanie 32m2 powierzchni baru przez ... na podstawie umowy najmu zawartej dnia 1.09.2002 r. na 30 PLN za 1m2 brutto po upływie 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

NR 68

w sprawie oceny niezdolności do wykonywania zawodu lekarza

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie protokołu z posiedzenia dnia 11.04.2007 r. komisji orzekającej powołanej uchwałą DRL nr 116/2006 z dnia 12.10.2006 r. dla dokonania oceny niezdolności do wykonywania zawodu lekarza ... posiadającego prawo wykonywania zawodu nr 9451006, umarza postępowanie.

§ 2

W opinii komisja orzekająca stwierdziła, że opiniowany lek. ... nie wykazuje jakichkolwiek zaburzeń psychicznych mogących upoważnić do kwestionowania jego zdolności do wykonywania zawodu lekarza lub ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

§ 3

Od niniejszej uchwały lekarz może wnieść odwołanie do NRL w terminie 14 dni od jej otrzymania za pośrednictwem DRL.

NR 69

w sprawie zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz art. 12 ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodzie lekarza (Dz.U. nr 28/97 r. poz. 152 ze zm.) oraz § 8 rozporządzenia MZiOS z dnia 11.05.1999 r. w sprawie trybu powoływania i organizacji komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych oraz trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu lekarza (Dz.U. nr 47 poz. 479) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zawieszona prawo wykonywania zawodu na okres 16 miesięcy w celu specjalistycznego leczenia wieloetapowego w Poradni Terapii i Uzależnień oraz Poradni Zdrowia Psychicznego (edukacja, warsztaty, treningi) i poddania się ponownemu badaniu przed Komisją Lekarską lek. ... po zakończeniu 16-miesięcznego okresu leczenia i dostarczenia dokumentacji ze zrealizowanego leczenia odwykowego.

§ 2

Uchwałę nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.

§ 3

Lekarz, który otrzymał uchwałę DRL, obowiązany jest bezzwłocznie zgłosić się do Izby, której jest członkiem i zwrócić dokument uprawniający do wykonywania zawodu.

§ 4

Od uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lekarzowi przysługuje odwołanie do Naczelnej Rady Lekarskiej. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu w ciągu 14 dni od jej doręczenia.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 9.02.2007 r.

NR 71

w sprawie regulaminu finansowania Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza regulamin finansowania Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej przez DIL, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

NR 73

w sprawie sfinansowania remontu dachu Domu Lekarza przy Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu działając zgodnie z uchwałą XXIV Zjazdu Delegatów DIL nr 7/2007 z dnia 17.02.2007 r. w sprawie przejęcia Domu Lekarza przy Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu od Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich, przeznacza kwotę 350.000 PLN na remont dachu Domu Lekarza ze środków finansowych ulokowanych w Funduszu Inwestycyjnym SEB-2.

UCHWAŁA NR 74
PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ
RADY LEKARSKIEJ
Z DNIA 10 MAJA 2007 ROKU

w sprawie podwyżki wynagrodzeń dla lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu popiera stanowisko lekarzy rezydentów w sprawie usunięcia dyskryminacji lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów w związku z realizacją przez świadczeniodawców przepisów ustawy z dnia 22.07.2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U. nr 146 poz. 1076 ze zm.) i występuje do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań zmierzających do zmiany ww. przepisów.

§ 2

Pismo lekarzy rezydentów stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ
RADY LEKARSKIEJ
Z DNIA 17 MAJA 2007 ROKU
NR 75

w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry

na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
Na podstawie art. 25 pkt 1a ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30

UCHWAŁY C.D.

poz.158 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały nr 104/97/II NRL z dnia 26.09.1997 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy, w związku z przekazaniem przez Sąd Rejonowy II Wydział Karny ... przy piśmie z dnia 27.03.2007 r. sygn. akt II k 332/05 wyrokiem tego Sądu z dnia 27.02.2007 r. w sprawie o sygn. akt II k 332/05, w którym orzeczony został zakaz wykonywania zawodu w publicznych zakładach opieki zdrowotnej na okres lat 3 przez lekarza ... – członka DIL, uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu stwierdza, że na podstawie wyroku sądu wydanego na podstawie art.228 § 1 i 3 kk, 239 § 1 kk, 271 § 1 i 3 w związku z art.11 § 2 kk, w którym wobec lekarza ..., członka DIL, wpisanego do rejestru pod numerem ..., nr pwz ..., orzeczono środek karny zakazu wykonywania zawodu lekarza w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, okres zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza ... obejmuje okres od dnia uprawomocnienia się wyroku sądu tj. 16.03.2007 r. do dnia 15.03.2009 r.

§ 2

5. Sentencję niniejszej uchwały odnotować w rejestrze DIL.

6. Dokonać zmiany numeru rejestracyjnego na 69-19-3620203.

§ 3

5. Kopię niniejszej uchwały przekazać NRL, ZUS, NFZ Oddział we Wrocławiu, pracodawcy i lekarzowi ...

6. Zobowiązuje się lekarza ... do złożenia w DIL dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się przewodniczącemu Komisji ds. Rejestracji Lekarzy.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia uprawomocnienia się wyroku sądu tj. 16.03.2007 r.

§ 6

Traci moc obowiązująca uchwała DRL nr 52/2007 z dnia 26.04.2007 r.

NR 77, NR 78, NR 79

w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust. 2 uchwały NRL nr 69/06/IV z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.01.2005 do 31.10.2005; lek. ... za okres od 1.11.2006 do 28.02.2007; lek. ... za okres od 1.11.2006 do 30.04.2007

z powodu nieuzyskiwania dochodu. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarza zwolnienie traci moc.

NR 80

w sprawie udzielenia pełnomocnictwa

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu udziela pełnomocnictwa prezesowi i skarbnikowi Naczelnej Rady Lekarskiej do zawarcia z ministrem zdrowia porozumienia w sprawie przekazania izmom lekarskim środków budżetowych na rok 2007.

NR 81

w sprawie przedłużenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia NNW

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przedłuża okres obowiązywania umowy ubezpieczenia NNW działaczy samorządu lekarskiego oraz pracowników DIL na rok 2007/2008 zawartej z Towarzystwem Ubezpieczeń Inter Polska S.A. Oddział we Wrocławiu.

UCHWAŁA NR 82 PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 24 MAJA 2007 ROKU

w sprawie dofinansowania uczestnictwa w kongresie

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu deleguje lek. Sylwestra Gerusa i lek. Małgorzatę Kowalską i na 14th International Student Congress of Medical Sciences, który odbędzie się w dniach 6-9.06.2007 r. w Groningen (Holandia) i przeznacza na ten cel kwotę w wysokości 1.000 PLN.

§ 2

Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Dobrzyńska 21/23

PRZYCHODNIA ZAPRASZA:

22.06.2007 r. od godz. 9.00 na kolejne na parterze w holu głównym już po raz 57. 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) – w tym bezpłatna konsultacja ortopedy

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 dotyczących aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych, godz. 11.00 – parter.

APITERAPIA – leczenie na bazie produktów pszczołach – 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.

Polskie Towarzystwo Gastroenterologii, Oddział Dolnośląski i Katedra i Klinika Gastroenterologii AM we Wrocławiu zapraszają

na konferencję naukową, która odbędzie się 26 czerwca 2007 r.

w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu ul. Matejki 6

Program

11.00-11.45 – dr hab. Elżbieta Poniewierka – **Programy lekowe w nieswoistych zapaleniach jelit stosowane w Klinice Gastroenterologii i Hepatologii**

11.45-12.30 – dr med. Ewa Waszczuk – **Celiakia u dorosłych**

12.30-13.15 – dr med. Radosław Kempniński – **Endoskopia autofluorescencyjna w gastroenterologii**

13.15-13.45 – **Dyskusja**

Uczestnicy otrzymują certyfikat uczestnictwa.

Przewodniczący Oddziału

Leszek Paradowski

Sekretarz Oddziału

Zbigniew Sajewicz

Apel o pomoc dla Joanny Madej

Joanna Madej urodziła się z przepukliną oponowo-rdzeniową. Od początku jest rehabilitowana, dzięki czemu porusza się o kulach. Szansę na poruszanie się z jedną laską daje rehabilitacja w ośrodku EUROMED w Mielnie koło Koszalin. Zgodnie z zaleceniami lekarzy i rehabilitantów wskazane są dwa turnusy w ciągu roku. Koszt jednego – 12 600 zł. Po śmierci ojca rodziny nie stać na pokrycie kosztów rehabilitacji.

Jeżeli zechcą Państwo pomóc Joannie, proszę kierować wpłaty na konto Fundacji Przyjaciół Dzieci ARIADNA, posiadającej status Organizacji Pożytku Publicznego.

Konto fundacji:

PEKAO S.A. X O/Warszawa
nr 34 1240 1095 1111 0000 0337 0135
Dopisek: rehab. 78

Konto prywatne:

PEKAO S.A. XV O/Warszawa
nr 43 1240 2887 1111 0000 3411 0980
Dopisek: rehabilitacja Joanny

Zarząd Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej informuje:

W dniu 20 kwietnia 2007r. odbyło się walne zebranie sprawozdawczo-wyborcze LKPK przy DIL.

Zebranie, z powodu braku quorum, rozpoczęte w drugim terminie, otworzył i poprowadził lek med. Stanisław Furtan. Sprawozdanie z działalności Zarządu Kasy za ostatnią kadencję przedstawiła przewodnicząca dr Krystyna Gniatkowska-Gładysz, a sprawozdanie z prac Komisji Rewizyjnej lek. stom. Piotr Laska.

LKPK liczy obecnie 960 członków, udziela pożyczek nieoprocentowanych od 1.000,00 zł do 10.000,00 zł, przy terminie oczekiwania 0-1 miesiąc i spłatach do 24 rat.

W dalszej części zebrania Zarząd w głosowaniu jawnym otrzymał absolutorium za dotychczasową pracę. Po burzliwej i twórczej dyskusji przegłosowano wiele wniosków, w tym najważniejszy dla nas członków Kasy: od września 2007 r. zwiększenie maksymalnej kwoty pożyczki do 12.000,00 zł.

Miłym akcentem kończącym zebranie było podziękowanie za pracę przewodniczącej i Zarządowi przez prezesa DIL dr. A. Wojnarę.

Zapraszamy Koleżanki i Kolegów do współpracy

Elżbieta Krysińska

A może na Majorkę

Praca na Majorce (Hiszpania) dla

ANESTEZJOLOGA

z II st. specjalizacji.

Konieczna znajomość języka angielskiego lub niemieckiego.

Miła widziana znajomość języka hiszpańskiego. Praca, bardzo dobrze płatna, w prywatnej klinice okulistycznej koło Palma de Mallorca. Kontrakt na dwa lata - do 31.08.2009 r. Kontakt tel. 0 604 61 12 12.

Praca dla lekarzy medycyny ogólnej oraz lekarzy specjalistów

HISZPANIA

Praca sezonowa – z dyplomem lub upoważnieniem do wykonywania zawodu lekarza. W ramach pracy sezonowej przeprowadzamy homologację tytułu lekarza.

Praca stała – z posiadaniem homologacji tytułu lekarza

Szczegółowych informacji na temat oferty pracy udziela

Monika Kubiak

monikakubiak@terra.es

tel. (0034) 628 299 998

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego

Zapraszamy na studia podyplomowe na kierunkach

Orzecznictwo i Ubezpieczenia oraz Menedżer Ochrony Zdrowia

w roku akademickim 2007/2008

Orzecznictwo i Ubezpieczenia – XI edycja

Studia adresowane są do absolwentów wyższych uczelni medycznych (lekarzy POZ, orzeczników, biegłych sądowych) i niemedycznych, związanych zawodowo z problematyką ubezpieczeń. Słuchacze zapoznają się z podstawami ustawodawstwa socjalnego i ubezpieczeniowego, zasadami funkcjonowania ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych oraz na życie, orzecznictwem lekarskim dla potrzeb realizacji świadczeń w tym zakresie oraz sądowo-medycznym, zarządzaniem ryzykiem w ubezpieczeniach, zasadami ubezpieczeń od odpowiedzialności cywilnej lekarzy i zakładów opieki zdrowotnej. Ponadto, studia przygotowują do pracy w instytucjach i firmach ubezpieczeniowych, zajmujących się realizacją celów z zakresu ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych, na życie i innych.

– Czas trwania: **2 semestry**

– Data rozpoczęcia: **październik 2007 (XI edycja)**

– Opłata za studia: **1800 PLN za semestr od osoby**

– Wymagane dokumenty: **podanie z prośbą o przyjęcie na studia, życiorys, dyplom ukończenia studiów wyższych (lub odpis), 3 fotografie w formacie legitymacyjnym, kserokopia dowodu osobistego, 3 zaadresowane na własny adres koperty (bez znaczków)**

Menedżer Ochrony Zdrowia – X edycja

Studia adresowane są do osób – absolwentów wyższych uczelni medycznych i niemedycznych, o silnej motywacji osiągnięcia sukcesu w życiu zawodowym, stanowiących lub chcących stanowić kadrę menedżerską w publicznych i niepublicznych jednostkach ochrony zdrowia. Słuchacze zapoznają się z zasadami prawno-ekonomicznymi funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej, zarządzaniem finansami, zasobami rzeczowymi, ludzkimi oraz z systemami informatycznymi w sektorze medycznym i telemedycznymi technikami świadczeń zdrowotnych; nabywają umiejętności niezbędnych do uczestniczenia w kreowaniu regionalnej polityki zdrowotnej.

– Czas trwania: **3 semestry**

– Data rozpoczęcia: **październik 2007 (X edycja)**

– Opłata za studia: **1600 PLN za semestr od osoby**

– Wymagane dokumenty: **podanie z prośbą o przyjęcie na studia, życiorys, dyplom ukończenia studiów wyższych (lub odpis), 3 fotografie w formacie legitymacyjnym, kserokopia dowodu osobistego, 3 zaadresowane na własny adres koperty (bez znaczków)**

Informacji o studiach udziela:

sekretariat Katedry i Zakładu Medycyny Społecznej,

ul. Bujwida 44, 50-345 Wrocław

Telefon/fax: 071 328 21 45

E-mail: studium@msizp.am.wroc.pl

http://www.am.wroc.pl

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

KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA

16 czerwca 2007 w godz. 9.30-14.30

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

PROGRAM:

9.30-10.00 Rejestracja uczestników konferencji
10.00-11.00 Meandry leczenia cukrzycy typu 2 – jak intensyfikować terapię, aby osiągnąć cele PTD? – *prof. dr hab. Władysław Grzeszczak* (Katedra Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Nefrologii Śląskiej AM)
11.00-12.00 Zastosowanie insuliny NovoMix 30 w codziennej praktyce lekarskiej – *dr n. med. Janusz Krzymień* (Katedra i Klinika Gastroenterologii i Przemiany Materii Akademii Medycznej w Warszawie)
12.00-12.30 Przerwa na kawę
12.30-14.30 Ambulatoryjne żywienie chorych po zabiegach operacyjnych na przewodzie pokarmowym – *dr n. med. Paweł Włodarczyk* (Oddział Chirurgiczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu)
Zasady opieki domowej nad chorym ze zębniakiem żywieniowym, PE-Giem, gastrostomią, głębokim wkluciem. Zasady podaży żywności sztucznej – *dr n. med. Anna Zmarzły, piel. Bożena Jakóbczak* (Oddział Internistyczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu), *dr n. med. Paweł Włodarczyk* (Oddział Chirurgiczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu)
13.45-14.30 Dyskusja
14.30 Zamknięcie konferencji

Każdy z uczestników Sympozjum otrzyma certyfikat przyznający 4 punkty edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004r. (Dz.U. 04.231.2326) w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów. Serdecznie zapraszamy lekarzy rodzinnych, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz wszystkich zainteresowanych.

Partnerzy konferencji: BIOTON, NOVO NORDISK, NUTRICIA SA

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

Komitet Organizacyjny XVI Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego zaprasza lekarzy, stomatologów, farmaceutów i wszystkich zainteresowanych tematyką do udziału w kongresie, który odbędzie się

w dniach 6-8 września 2007 roku we Wrocławiu

Miejsce obrad: Ośrodek Szkolenia Państwowej Inspekcji Pracy we Wrocławiu, ul. Kopernika 5

W programie kongresu przewidziane są wystąpienia gości z kraju i z zagranicy.

Udział w sympozjach satelitarnych dla lekarzy, stomatologów i farmaceutów jest wolny, 6 września 2007 r.

Lekarze oraz farmaceuci uczestniczący w kongresie otrzymają punkty edukacyjne:

Lekarze: 35 pkt. dla osób uczestniczących w całym kongresie (konieczne uiszczenie opłatyjazdowej) lub 6 pkt. dla osób uczestniczących w bezpłatnych sesjach satelitarnych (klinikach)

Farmaceuci: 6 pkt. dla osób uczestniczących w całym kongresie (konieczne uiszczenie opłatyjazdowej) lub 2 pkt. dla osób uczestniczących w bezpłatnych sesjach satelitarnych (klinikach)

SYMPOZJA SATELITARNE KLINICZNE

Leszek Paradowski (Wrocław): Leki hamujące wydzielania kwasu solnego

Krzysztof Linke (Poznań): Wyniki własne leczenia lansoprazolem refluksowego zapalenia przełyku.

Wiktor Łaszewicz (Poznań): Choroba wrzodowa dziś i jutro.

Leszek Paradowski, Adam Szela, Ewa Chlebda, Adam Smereka, Ewa Waszczuk (Wrocław): Problem biorównoważności inhibitorów pompy protonowej.

Marek Ziętek (Wrocław): Postępy w farmakoterapii stomatologicznej

Beata Czarnecka (Poznań): Problem uwalniania jonów z materiałów stosowanych do uzupełnienia twardych tkanek zęba.

Tadeusz F. Krzemiński (Katowice): Specyfika farmakoterapii prowadzonej przez lekarza dentyistę.

Tomasz Konopka (Wrocław): Jama ustna jako miejsce egzemplifikacji niepożądanego działania leków.

Bernard Panaszek (Wrocław): Współczesne możliwości terapii chorób alergicznych – od genu do skuteczności klinicznej.

Marita Nittner-Marszalska (Wrocław): Miejsce leczenia przeciwzapalnego glikokortykosteroidami i swoistej immunoterapii w astmie i alergicznym nieżycie nosa.

Jerzy Liebhart (Wrocław): Wstrząs polekowy.

Andrzej M. Fal (Wrocław): Uwarunkowania farmakogenetyczne terapii chorób alergicznych.

Bernard Panaszek (Wrocław): Podstawy działania i skuteczność leków przeciwalergicznych.

Walentyna Mazurek (Wrocław): Leki przedłużające życie pacjentom z chorobami sercowo-naczyniowymi.

Marta Negrusz-Kawecka (Wrocław): Znaczenie ACEI w chorobach układu krążenia.

Walentyna Mazurek (Wrocław): Leki blokujące receptory angiotensyny II i aldosteronu.

Maria Witkowska (Wrocław): Statyny czy tylko regulują zaburzenia lipidowe?

Beata Jorda-Mydłowska (Wrocław): Zastosowanie leków przeciwplatek w kardiologii.

Marek Bolanowski (Wrocław): Postępy farmakoterapii w endokrynologii i diabetologii.

Marek Bolanowski (Wrocław): Postępy w leczeniu zaburzeń wydzielania hormonów przysadki.

Wojciech Pluskiewicz (Wrocław): Nowe możliwości terapii osteoporozy.

Włodzimierz Bednorz (Wrocław): Leczenie cukrzycy – perspektywy na przyszłość.

Szczegółowe informacje na temat kongresu na stronie internetowej:

<http://www.kongresptf2007.am.wroc.pl>

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
 XVI Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego
 Adam Szela

ROZLICZENIA ŚWIADCZENIODAWCÓW Z NFZ

Kompleksowa obsługa ZOZ
 i Indywidualnych Praktyk
 Lekarskich w kontaktach
 z NFZ
 (071) 364-25-68
 0 697 617 111

ARCHITEKT

Projektowanie obiektów służby zdrowia:

PRZYCHODNIE

GABINETY

APTEKI

PEŁNA DOKUMENTACJA

(071) 363 58 76, 0609 020 100

AUGENARZTPRAXIS

in Bad Elster (Dreiländereck Sachsen-Bayern-Tscheschien), 130 m², konservativ, moderne Ausstattung, viele Geräte neu 2003, sehr gutes Einkommen, gut eingearbeitetes hilfsbereites zuverlässiges Personal, sehr günstig abzugeben. Idyllischer Kurort, landschaftlich schön gelegen, sehr Großes kulturelles Angebot, Theater am Ort. Selbständigkeit und/oder Angestelltenverhältnis mit operativer Tätigkeit (Helios-Klinikum) möglich.

Dr. med. Christa Nemeth
 Hagerstr. 16
 08645 Bad Elster

Tel.: 0049-37437-2111 (Praxis)
 0049-37437-3416 (privat)

I my jako lekarze tworzymy historię...

Okręgowa Izba Lekarska w Częstochowie będzie wydawcą pierwszego w historii Almanachu Lekarzy Częstochowskich. Autorem pracy jest Mieczysław Wyględowski.

Zwracamy się z prośbą do wszystkich lekarzy urodzonych w Częstochowie, pracujących w Częstochowie, zamieszkałych w kraju i za granicą o przekazywanie swoich biogramów lub biografii w celu zamieszczenia ich w niniejszej pracy.

Siedziba Okręgowej Izby Lekarskiej w Częstochowie,
 ul. Waszyngtona 42,
 42-200 Częstochowa.
 Osobisty adres autora e-mail:
almanach@interia.eu

Dodatkowe informacje można uzyskać u autora Mieczysława Wyględowskiego ul. Kościuszki 7 m. 4, tel. dom. (034) 324 34 75; kom. 604 49 79 23

Rajd Górski Służby Zdrowia - Bieszczady 2007



Baza namiotowa w Mucznej k. Ustrzyk Górnych (przy ORW „Pod Bukowym Berdem”). Istnieje możliwość zarezerwowania miejsc noclegowych w ośrodku. Kontakt tel. (013) 461 02 74.

Bliższe informacje – strona internetowa izby: www.rzeszow.oil.org.pl

Zgłoszenia wraz z

dowodem wpłaty prosimy przesyłać do 15 lipca 2007 r. na adres: Biuro OIL w Rzeszowie, 35-026 Rzeszów, ul. Reformacka 10, fax (071) 853 94 31.

Komisja Turystyki i Sportu ORL w Rzeszowie

Komisja Turystyki Sportu ORL w Rzeszowie informuje, że Rajd Górski Służby Zdrowia - Bieszczady 2007 odbędzie się w dniach 28.07-5.08.2007 r.

ClinPharm International Polska Sp. z o.o.

międzynarodowa firma z siedzibą w Lipsku, z oddziałem we Wrocławiu, przeprowadzająca badania kliniczne na zlecenie firm farmaceutycznych oraz CRO poszukuje lekarza na stanowisko:

Badacz / Investigator

Zakres zadań:

– udział w pracach zespołu badawczego zgodnie z zasadami protokołu badania,
 – przestrzeganie ICH-GCP i innych aktów prawnych regulujących obszar przeprowadzania badań klinicznych na terenie międzynarodowym i Polski.

Oczekiwania:

– minimum 5-letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu lekarza medycyny,
 – posiadana specjalizacja z zakresu chorób wewnętrznych lub inna,
 – mile widziane doświadczenie w prowadzeniu badań klinicznych zgodnie z ICH-GCP,
 – bardzo dobra znajomość języka angielskiego,

Proponujemy:

– atrakcyjne warunki zatrudnienia i wynagradzania,
 – pracę w przyjaznej atmosferze.

Zainteresowanych prosimy o przesyłanie ofert z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych, zawierających CV i list motywacyjny w języku polskim i angielskim na adres e-mail: wroclaw@clinpharm.pl lub korespondencyjny:

ClinPharm International Polska Sp. z o.o.
 ul. Piłsudskiego 49-57
 50-032 Wrocław

Tylko **200 zł** niezależnie od specjalizacji !

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

Partner środowiska MEDYCZNEGO INTER Polska zapewnia lekarzom i pielęgniarkom ochronę ubezpieczeniową w życiu zawodowym oferując dobrowolne i obowiązkowe ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej. Oferujemy Państwu nowe preferencyjne warunki ubezpieczeń OC, opracowane we współpracy z przedstawicielami samorządu lekarskiego oraz szeroki zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmujący m.in. szkody powstałe w związku z **przeniesieniem chorób zakaźnych w tym HIV i WZW, wykonywaniem czynności zawodowych, udzielaniem pierwszej pomocy, posiadaniem i użytkowaniem mienia, wyrządzone osobom trzecim.**

Dobrowolne OC

Ubezpieczający/Ubezpieczony	Suma gwarancyjna na jedno zdarzenie	Suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia	Składka roczna w zł
Lekarz	46.500,00 €	93.000,00 €	200,00
Lekarz-stażysta zatrudniony na umowę o pracę w jednej placówce medycznej	2.325,00 €	4.650,00 €	50,00

Obowiązkowe OC

Ubezpieczający/Ubezpieczony	Suma gwarancyjna	Liczba zamówień na świadczenia zdrowotne	Składka roczna w zł
Lekarz	46.500,00 €	Jedno zamówienie	200,00
		Każde następne zamówienie	50,00

Atrakcyjne zniżki na inne ubezpieczenia !

UBEZPIECZENIE DOMU LUB MIESZKANIA INTER LOKUM

Pakiet INTER Lokum to ubezpieczenie dające możliwość pełnego zabezpieczenia domu/mieszkania oraz rodziny. W ramach pakietu lekarz ma do wyboru następujące ubezpieczenia:

- mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- mienia od powodzi,
- mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- ryzyka przepięcia,
- mienia od dewastacji,
- szyb od stłuczenia,
- kosztów zakwaterowania zastępczego,
- przedmiotów codziennego użytku od rabunku,
- następstw nieszczęśliwych wypadków,
- odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
- domu letniskowego.

30% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne ORAZ obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

20% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne LUB obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

UBEZPIECZENIE GABINETU LEKARSKIEGO INTER PARTNER

Pakiet INTER Partner to szeroki wachlarz produktów ubezpieczeniowych, pozwalający elastycznie dostosować ofertę do indywidualnych potrzeb i charakteru prowadzonej działalności. INTER Polska przejmuje konsekwencje finansowe zdarzeń, które mogą odebrać dorobek życia, ubezpieczając m.in.

- mienie od ognia i innych zdarzeń losowych,
- mienie od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- mienie od dewastacji,
- szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia,
- sprzęt medyczny i elektroniczny,
- wartości pieniężne,
- zwiększone koszty prowadzonej działalności,
- następstwa nieszczęśliwych wypadków personelu medycznego.

20% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne ORAZ obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

15% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne LUB obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER POLSKA S.A. - Oddział we Wrocławiu

ul. Rynek 39/40 (wejście od ul. Wita Stwosza 3), 50-102 Wrocław, tel.: (71) 343 00 85, faks: (71) 344 76 79
e-mail: wroclaw@interpolska.pl, internet: www.interpolska.pl

Przedstawicielstwo przy DIL ul. Matejki 6, 50-333 Wrocław, tel. (71) 798 80 66, faks (71) 798 80 51
Przedstawicielstwo w Lubinie ul. Armii Krajowej 9A, 59-300 Lubin, tel. (76) 844 12 98, faks (76) 841 53 06, e-mail: inter_lubin@onet.pl
Przedstawicielstwo w Świdnicy ul. Długa 33, 58-100 Świdnica, tel. (74) 853 17 98, faks (74) 853 17 98, e-mail: interpolska.swidnica@wp.pl



KURSY

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 transplantologii klinicznej oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs zalecany w zakresie transplantologii klinicznej:

ZASADY POBIERANIA, PRZESZCZEPIANIA I ALOKACJI NARZĄDÓW

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: 25.10.2007 r.
Liczba miejsc: 15
Kurs bezpłatny. 6 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Organizacja pobierania i przeszczepiania narządów. Praca Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego Poltransplant – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (1 godz.)
 2. Ustawa transplantacyjna i odpowiednie rozporządzenia wykonawcze – *dr Krzysztof Maksymowicz* (1 godz.)
 3. Kryteria i rozpoznawanie śmierci mózgu – ewolucja rozpoznawania śmierci – *dr hab. Romuald Bohatyrewicz* (1 godz.)
 4. Pobieranie narządów od zmarłych – jedno- i wielonarządowe – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (1 godz.)
 5. Pobieranie i przeszczepianie nerek od dawców rodzinnych – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek, dr Dominika Jezior* (1 godz.)
 6. Niedokrwienie narządów przeszczepionych – *dr Dorota Kamińska* (1 godz.)
 7. Zasady przechowywania pobranych narządów – *dr Paweł Chudoba* (1 godz.)
 8. Zaliczenie kursu i wręczenie dyplomów – zespół
- Zgłoszenia na kurs do 10 września 2007 r.**
Szczegółowych informacji udziela: Artur Milnerowicz, Anna Mazur, tel. (071) 332 86 00, fax (071) 322 86 00, e-mail: milnerowicz.artur@vp.pl oraz milnerowicz.artur@wp.pl

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

1. Podstawy prawne przeszczepiania narządów – ewolucja orzekania śmierci mózgu – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (2 godz.)
 2. Poltransplant – struktura organizacyjna i jej cele (krótki opis podobnych organizacji funkcjonujących w Europie i Świecie) – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (2 godz.)
 3. 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.)
 4. Podstawy biologiczne przeszczepiania komórek, tkanek i narządów. Mechanizmy odpowiedzi komórkowej i humoralnej – *prof. dr hab. Maria Boratyńska, dr Dorota Kamińska* (4 godz.)
 5. Układ antygenów zgodności tkankowej – *dr n. przyr. Barbara Nowakowska* (2 godz.)
 6. Leki immunosupresyjne – zasady stosowania. Powikłania leczenia immunosupresyjnego – *prof. dr hab. Maria Boratyńska, dr Maria Magot* (5 godz.)
 7. Proces odrzucania narządu. Reakcja przeszczep przeciw gospodarzowi – *prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak*
 8. Zakażenia u chorych po przeszczepieniu narządów – *dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (3 godz.)
 9. Zakażenia u chorych po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych – *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* (1 godz.)
 10. Zaliczenie kursu i wręczenie dyplomów – zespół (1 godz.)
- Ćwiczenia**
1. Film pobierania narządów od zmarłego dawcy. Ćwiczenia w prosektorium
Zgłoszenia na kurs do 20 lipca 2007 r.
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Chirurgii Urazowej i Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki AM zapraszają lekarzy na kurs zalecany programem specjalizacji z chirurgii ogólnej (z listy CMKP):

TECHNIKI MIKROCHIRURGICZNE I CHIRURGIA RĘKI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Roman Rutowski**
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki, ul. Traugutta 57/59, Wrocław, tel. (071) 370 02 12, Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów, ul. Poniatowskiego 2, Wrocław, tel. (071) 322 63 10
Termin kursu: 18-23.06.2007 r.
Liczba uczestników: 20 osób
Kurs bezpłatny.

Program kursu: Wykłady

1. Znieczulenie splotu ramiennego – *prof. dr hab. Andrzej Kúbler* (1 godz.)
2. Wolne i uszypułowane płyty tkankowe – *prof. dr hab. Kazimierz Kobus* (3 godz.)
3. Diagnostyka neuroradiologiczna urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr Barbara Hendrich* (1 godz.)
4. Mikrochirurgia – początki, rozwój i przyszłość – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
5. Zasady postępowania w operacjach rekonstrukcyjnych nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
6. Pozaanatomiczne rekonstrukcje w najcięższych uszkodzeniach splotu ramiennego – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
7. Jatrogenne uszkodzenia nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
8. Śródoperacyjne badania somatosensorycznych potencjałów wywołanych w precyzyjnym rozpoznawaniu urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
9. Postępowanie doraźne i odroczone w urazowych uszkodzeniach ścięgna zginaczy palców ręki – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
10. Techniki mikrochirurgiczne – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
11. Techniki mikrochirurgiczne w leczeniu urazów sportowych – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
12. Zespoły mikrochirurgiczne naczyń krwionośnych – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
13. Mikrochirurgiczne zespolenie przerwanego ścięgna Achillesa – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
14. Operacje rekonstrukcyjne aparatu wyprostnego palców ręki – *dr Józef Urban* (1 godz.)
15. Zespoły przedziałów powięziowych kończyn i choroba Volkmana – *dr Józef Urban* (1 godz.)
16. Urazowe uszkodzenie nerwów kończyny dolnej – *dr Jerzy Gosk* (1 godz.)
17. Zespoły uciskowe kończyny górnej – rozpoznawanie, postępowanie chirurgiczne i usprawniające – *lek. Ryszard Szczucki* (1 godz.)
18. Porażenia okołoporodowe splotu ramiennego – *dr Krzysztof Bogdan, dr Małgorzata Bartosz* (1 godz.)
19. Dwuetapowe operacje naprawcze ścięgien mięśni zginaczy palców ręki – *dr Roman Wiącek* (1 godz.)
20. Ćwiczenia mikrochirurgiczne na fantomach biologicznych – *dr n. wet. Leszek Solski* (1 godz.)
21. Zasady rehabilitacji po uszkodzeniach nerwów obwodowych i urazowych ręki – *mgr rehabilit. Maria Szpilczyńska* (1 godz.)

Ćwiczenia – prowadzący:

prof. dr hab. Roman Rutowski – 15 godz.,
dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw. – 15 godz.,
dr Krzysztof Zimmer – 11 godz.,
dr Krzysztof Skiba – 11 godz.,
lek. Maciej Urban – 11 godz.,
dr Jerzy Gosk – 11 godz.,
lek. Ryszard Szczucki – 11 godz.,
dr Krzysztof Bogdan – 11 godz.,
dr n. wet. Leszek Solski – 21 godz.,
dr Roman Wiącek – 11 godz.,
dr Tomasz Greczner – 11 godz.

W części klinicznej pokazy operacji mikrochirurgicznych, demonstracja chorych.

W części eksperymentalnej ćwiczenia technik mikrochirurgicznych na modelach biologicznych i fantomach, z zastosowaniem mikroskopów operacyjnych, narzędzi i materiałów szewnych przeznaczonych do mikrochirurgii

Zakończenie kursu – test

Zgłoszenia na kursy do 15 czerwca 2007 r.

Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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 transplantologii klinicznej oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs doskonalący w zakresie transplantologii klinicznej:

PRZESZCZEPIANIE KOMÓREK, TKANEK I NARZĄDÓW

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: 12-16.10.2007 r.
Liczba miejsc: 15
Kurs płatny. 20 punktów edukacyjnych.

Program kursu: I DZIEŃ

Organizacja pobierania i przeszczepiania narządów w Polsce. Regulacje prawne – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek* (2 godz.)
Regulacje prawne – *dr Krzysztof Maksymowicz* (2 godz.)

II DZIEŃ

Podstawy immunologii transplantacyjnej. Antygeny zgodności tkankowej. Organizacja przeszczepiania szpiku i komórek krwiotwórczych – *prof. dr hab. Maria Boratyńska* (1 godz.), *dr Barbara Nowakowska* (1 godz.), *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* (2 godz.)

III DZIEŃ

Śmierć mózgu. Niedokrwienie narządu. Sposoby przechowywania narządów i komórek krwiotwórczych. Pobieranie narządów – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek, dr Paweł Chudoba, dr Andrzej Milnerowicz*

IV DZIEŃ

Chirurgiczne aspekty przeszczepiania narządów. Zasady opieki po zabiegu. Leczenie immunosupresyjne – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek, dr Paweł Chudoba, dr Andrzej Milnerowicz, dr Tomasz Zawada, prof. dr hab. Maria Boratyńska*

V DZIEŃ

Powikłania po przeszczepieniu narządu – *prof. dr hab. Dariusz Patrzalek, prof. dr hab. Maria Boratyńska*
Zajęcia praktyczne (20 godz.)
Zaliczenie kursu w postaci kolokwium.
Zgłoszenia na kurs do 20 lipca 2007 r.
Zapisy na stronie: 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

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Zaburzeń Rozwojowych Płodności 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 seminaryjna 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.

Program kursu:

1. Przedwczesne odpływanie płynu owodniowego – *prof. dr hab. Jerzy Zalewski* (2 godz.)
 2. Niewydolność szyjki macicy – diagnostyka i terapia – *dr n. med. Jerzy Florjański* (2 godz.)
 3. Etiologia porodu przedwczesnego – *lek. Patrycja Nowak* (1 godz.)
 4. Jatrogeny poród przedwczesny – *prof. dr hab. Jerzy Zalewski* (1 godz.)
 5. Czynniki infekcyjne w porodzie przedwczesnym – *lek. Dominika Klimkiewicz-Błok* (1 godz.)
 6. Leczenie porodu przedwczesnego – *lek. Paulina Raczynska-Bociąga* (1 godz.)
 7. Przygotowanie i prowadzenie porodu przedwczesnego – *dr n. med. Jerzy Florjański* (1 godz.)
- Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r.** przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8.

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. Miazdzyca tętnic obwodowych w cukrzycy – *dr Maria Knapik-Kordecka*
Każdy wykład trwa 1 godz.

Cwiczenia

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 biegni 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.

Cwiczenia

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. Instrukcja 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. Destrukcyjność 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.

Cwiczenia

1. Ozonoterapia w zespole stopy cukrzycowej. Prezentacja metody – *dr Grzegorz Kałuża (1 godz.)*
2. Dotętniczny 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.

Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

ONKOLOGIA DZIECI

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

Terminy kursów: **22-26.10.2007 r.**

Liczba miejsc: 30 osób

Kurs bezpłatny. 22 punkty edukacyjne.

Program kursu:

I DZIEŃ: Epidemiologia i symptomatologia nowotworów
Wykłady

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

II DZIEŃ: Rozpoznawanie i leczenie guzów litych

Wykłady

1. Podstawy radioterapii – tele- i brachyradoterapia
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

Wykłady

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

IV DZIEŃ: Leczenie i powikłania.

Terapia wspomagająca.

Wykłady

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

V DZIEŃ: Opieka paliatywna. Zagadnienia dodatkowe.

Wykłady

1. Błędy lekarskie w praktyce onkologicznej – omówienie przypadków – *dr hab. Bernarda Kazanowska*
2. Mechanizmy bólu i jego leczenie – *dr Grzegorz Dobaczewski*
3. Opieka psychologiczna nad pacjentem i jego rodziną – *mgr Marzena Gwadera*
4. Podstawy opieki paliatywnej – *dr Waldemar Gołębiowski*
Każdy wykład trwa 1 godz.

Zaliczenie kursu – test

Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r.

Zapisy elektroniczne (na stronie www.zapisy.am.wroc.pl)
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax. (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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, 784 24 77

Termin kursu: **22-24.10.2007 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.

Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl. Program kursu będzie zrealizowany w ciągu trzech dni.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Chirurgii Urazowej i Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki AM zapraszają lekarzy na kurs zalecany programem specjalizacji z chirurgii ogólnej – z listy CMKP:

TECHNIKI MIKROCHIRURGICZNE I CHIRURGIA RĘKI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Roman Rutowski**
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki, ul. Traugutta 57/59, Wrocław, tel. (071) 370 02 12, Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów, ul. Poniatowskiego 2, Wrocław, tel. (071) 322 63 10
Termin kursu: 17-22 września 2007 r.
Liczba uczestników: 20 osób
Kurs bezpłatny

Program kursu: Wykłady

1. Znieczulenie splotu ramiennego – *prof. dr hab. Andrzej Kübler* (1 godz.)
2. Wolne i uszypułowane płyty tkankowe – *prof. dr hab. Kazimierz Kobus* (3 godz.)
3. Diagnostyka neuroradiologiczna urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr Barbara Hendrich* (1 godz.)
4. Mikrochirurgia – początki, rozwój i przyszłość – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
5. Zasady postępowania w operacjach rekonstrukcyjnych nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
6. Pozaanatomiczne rekonstrukcje w najcięższych uszkodzeniach splotu ramiennego – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
7. Jatrogeenne uszkodzenia nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
8. Śródoperacyjne badania somatosensorycznych potencjałów wywołanych w precyzyjnym rozpoznawaniu urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
9. Postępowanie doraźne i odroczone w urazowych uszkodzeniach ścięgien zginaczy palców ręki – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
10. Techniki mikrochirurgiczne – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
11. Techniki mikrochirurgiczne w leczeniu urazów sportowych – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
12. Zespoleńia mikrochirurgiczne naczyń krwionośnych – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
13. Mikrochirurgiczne zespolenie przerwanego ścięgna Achillesa – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
14. Operacje rekonstrukcyjne aparatu wyprostnego palców ręki – *dr Józef Urban* (1 godz.)
15. Zespoły przedziałów powięziowych kończyn i choroba Volkmana – *dr Józef Urban* (1 godz.)
16. Urazowe uszkodzenie nerwów kończyny dolnej – *dr Jerzy Gosk* (1 godz.)
17. Zespoły uciskowe kończyny górnej – rozpoznawanie, postępowanie chirurgiczne i usprawniające – *lek. Ryszard Szczucki* (1 godz.)
18. Porażenia okołoporodowe splotu ramiennego – *dr Krzysztof Bogdan, dr Małgorzata Bartosz* (1 godz.)
19. Dwuetapowe operacje naprawcze ścięgien mięśni zginaczy palców ręki – *dr Roman Wiącek* (1 godz.)
20. Ćwiczenia mikrochirurgiczne na fantomach biologicznych – *dr n. wet. Leszek Solski* (1 godz.)
21. Zasady rehabilitacji po uszkodzeniach nerwów obwodowych i urazowych ręki – *mgr rehabilit. Maria Szpilczyńska* (1 godz.)

Ćwiczenia – prowadzący:

prof. dr hab. Roman Rutowski – 15 godz.,
dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw. – 15 godz.,
dr Krzysztof Zimmer – 11 godz.,
dr Krzysztof Skiba – 11 godz.,
lek. Maciej Urban – 11 godz.,
dr Jerzy Gosk – 11 godz.,
lek. Ryszard Szczucki – 11 godz.,
dr Krzysztof Bogdan – 11 godz.,
dr n. wet. Leszek Solski – 21 godz.,
dr Roman Wiącek – 11 godz.,
dr Tomasz Greczner – 11 godz.

W części klinicznej pokazy operacji mikrochirurgicznych, demonstracja chorych.

W części eksperymentalnej ćwiczenia technik mikrochirurgicznych na modelach biologicznych i fantomach, z zastosowaniem mikroskopów operacyjnych, narzędzi i materiałów szewnych przeznaczonych do mikrochirurgii

Zakończenie kursu – test

Zgłoszenia na kursy do 15 lipca 2007 r.

Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

WYBRANE PROBLEMY ENDOKRYNOLOGICZNE WIEKU ROZWOJOWEGO

Kierownik naukowy kursu **dr hab. Anna Noczyńska**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Endokrynologii Wieku Rozwojowego AM, 50-376 Wrocław, ul. H. Wrońskiego 13 c – sala wykładowa (parter)
Termin kursu: 19-20.10.2007 r.
Liczba uczestników: 20
Kurs bezpłatny. 13 punktów edukacyjnych.

Program kursu: I DZIEŃ Wykłady

1. Prezentacja ciekawych przypadków klinicznych – *dr Jolanta Bieniasz* (45 min.)
2. Problem niedoboru jodu i choroba guzkowa tarczycy – *dr Teresa Żak* (45 min.)
3. Nadczynność i niedoczynność tarczycy u dzieci – diagnostyka i leczenie – *dr Teresa Żak* (45 min.)
4. Choroby przytarczyc, diagnostyka, leczenie – *dr Aleksander Basiak* (45 min.)
5. Wrodzony przerost kory nadnerczy – rozpoznanie, leczenie farmakologiczne i chirurgiczne wg obowiązującego konsensusu – *dr Beata Wikiera* (45 min.)
6. Zaburzenia dojrzewania płciowego – diagnostyka, leczenie – *dr Ewa Barg* (45 min.)
7. Moczówka prosta – różnicowanie, leczenie – *dr Aleksander Basiak* (45 min.)
8. Zaburzenia wzrostu – diagnostyka, leczenie – *dr hab. Anna Noczyńska* (45 min.)
9. Hormonalnie czynne guzy CUN – *dr Aleksander Basiak* (45 min.)
10. Zaburzenia endokrynologiczne w otyłości – diagnostyka, leczenie, profilaktyka. Cukrzyca typu 2 u dzieci młodzieży – *dr Ewa Głąb* (45 min.)

II DZIEŃ Wykłady

1. Problemy ginekologiczne u dziewcząt w okresie dojrzewania – dyskusja panelowa z udziałem ginekologów (60 min.)
 2. Zaburzenia różnicowania płci – *dr Ewa Barg* (45 min.)
 3. Dysgeneza gonad. Zespół Turnera diagnostyka, leczenie – *dr Beata Wikiera* (45 min.)
 4. Zaburzenia metaboliczne i hormonalne w zespole jajnika torbielkowatego – *dr Beata Wikiera* (45 min.)
 5. Zaburzenia funkcji przytarczyc – *dr Jolanta Bieniasz* (45 min.)
 6. Jadłowstręt psychiczny w aspekcie zaburzeń endokrynologicznych – *dr hab. Anna Noczyńska* (45 min.)
 7. Osteopenia, osteoporoza – diagnostyka różnicowa, leczenie – *dr Teresa Żak* (45 min.)
- Zgłoszenia na kurs do 30 września 2007 r.**
Szczegółowe informacje i zgłoszenia: Sekretariat kliniki mgr Maria Świdarska. Tel. (071) 328 06 82, fax (071) 328 06 82 e-mail: anocz@endo.am.wroc.pl

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

DIAGNOSTYKA USG JAMY BRZUSZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Krzysztof Moroń**
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław, Termin kursu: 26-27.11.2007
Liczba uczestników: 15-50
Cena: 200,00 zł. 10 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do końca września 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu: I DZIEŃ

- 8.30-10.00 USG jamy brzusznej – *dr n. med. Ewa Nienartowicz*
 - 10.15-11.00 USG wątroby – *dr n. med. Ewa Nienartowicz*
 - 11.00-12.30 USG jamy brzusznej u dzieci – *dr n. med. Elżbieta Czapiga*
 - 12.45-13.30 USG głowy – *dr n. med. Elżbieta Czapiga*
- #### II DZIEŃ
- 8.30-10.00 USG pęcherzyka i dróg żółciowych – *dr n. med. Urszula Zaleska-Dorobisz*
 - 10.15-11.45 Diagnostyka USG trzustki – *dr n. med. Ewa Nienartowicz*
 - 12.00-12.45 Diagnostyka USG przestrzeni zaotrzewnowej – *dr n. med. Joanna Słonina*
 - 12.45-14.00 Diagnostyka USG nerek i nadnerczy – *dr n. med. Joanna Słonina*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Rozwojowej I Katedry Pediatrii AM zapraszają lekarzy pierwszego kontaktu – pediatrów, lekarzy rodzinnych oraz zainteresowanych pedagogów, psychologów, rehabilitantów i fizjoterapeutów na kurs doskonalący:

DIAGNOSTYKA I TERAPIA DZIECI RYZYKA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ludwika Sadowska**
Miejsce kursu: Sala wykładowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6
Termin kursu: 3-5.10.2007 r., w godz. 9.00-14.45
Liczba uczestników: powyżej 12 osób
Kurs płatny 200 zł

Program kursu: I DZIEŃ, 9.00-14.15

1. Struktura i funkcja centralnego układu nerwowego. Patomechanizm wylewów dokomorowych. – *prof. dr hab. Alicja Kędzia*
2. Rozwój prenatalny człowieka. Dynamizm rozwoju dziecka w świetle plastyczności ośrodkowego układu nerwowego – *prof. dr hab. Ludwika Sadowska*
3. Dziecko ryzyka nieprawidłowego rozwoju psychomotorycznego. Anamnestyczne i symptomatyczne czynniki ryzyka – *prof. dr hab. Ludwika Sadowska*
4. Rozwój więzi emocjonalnej, diagnostyka i terapia zaburzeń. Zespół deprywacji – *dr Agata Gruna-Ożarowska*
5. Ocena rozwoju psychomotorycznego dzieci wg testów Monachijskiej Funkcjonalnej Diagnostyki Rozwojowej (MFDR) – *lek. Monika Mysłek-Prucnal*

II DZIEŃ, 9.00-14.15

1. Diagnostyka zaburzeń wzroku i słuchu u dzieci ryzyka – *lek. Monika Mysłek-Prucnal*
2. Diagnostyka i terapia psycho-pedagogiczna – *mgr Bożena Bartosik*
3. ADHD u dzieci, diagnostyka i sposoby terapii – *prof. dr hab. Ludwika Sadowska*
4. Zastosowanie ustno-twarzowej terapii regulacyjnej wg Castillo-Moralesa u niemowląt i starszych dzieci – *dr n. hum. Anna Regner*
5. Ruch Rozwijający Weroniki Sherborne. Masaż niemowlęcy Shantali – *dr Agata Gruna-Ożarowska*

III Dzień, 9.00-14.15

1. Podstawy diagnostyki i terapii zaburzeń uczenia się (Kinezylogia edukacyjna wg Dennisona) – *mgr Grażyna Wiczorek*
2. Podstawy neurokinezylogiczne diagnostyki i terapii niemowląt metodą Volty – *dr Dorota Wójtowicz*
3. Podstawy diagnostyki i terapii neurorozwojowej dzieci metodą NDT-Bobath – *dr n.k.f. Małgorzata Domagalska*
4. Wrocławski Model Usprawniania (WMU) dzieci z wrodzonymi i nabytymi uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego – *prof. dr hab. Ludwika Sadowska*
UWAGA : Wykłady wzbogacone w dokumentację filmową.
Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r.
Zapisy na stronie www.zapisy.am.wroc.pl. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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 Moroń**
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. Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: 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 Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

CHIRURGIA LAPAROSKOPOWA DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Czernik**
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław

Termin kursu: **15-18.10.2007 r., godz. 9.00**

Liczba uczestników: 10

Kurs bezpłatny. 35 punktów edukacyjnych

Program kursu:
I DZIEŃ

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

9.30-11.15 Podstawy laparoskopii dziecięcej. Sprzęt i narzędzia stosowane w zabiegach laparoskopowych – *dr Dariusz Patkowski*

11.30-12.30 Znieczulenie w zabiegach chirurgii laparoskopowej – *dr Marzena Zielińska*

12.45-18.00 Ćwiczenia – *dr Dariusz Patkowski*

II DZIEŃ

9.00-12.00 Zastosowanie laparoskopii w onkologii dziecięcej – *dr Wojciech Jaworski*

12.30-18.00 Zabiegi laparoskopowe u dzieci – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*,

Pokaz zabiegów i ćwiczeń – *dr Dariusz Patkowski*

– guz jajnika

– cholangiografia laparoskopowa

– niezstąpienie jąder

– obojnactwo

– nefrectomia

– przepuklina pachwinowa

III DZIEŃ

9.30-11.00 Zastosowanie laparoskopii w urologii dziecięcej – *dr Wojciech Apoznański*

11.00-18.00 Zabiegi laparoskopowe u dzieci – *dr Dariusz Patkowski*

Pokaz zabiegów i ćwiczenia:

– cholecystektomia laparoskopowa

– biopsja wątroby

– apendektomia laparoskopowa

– uchyłek Meckela

– splenektomia

– adrenalectomia

IV DZIEŃ

9.00-11.00 Torakoskopia u dzieci – *prof. dr hab. Jerzy Czernik*
Gastroskopia endoskopowa – *dr Dariusz Patkowski*

12.00-16.00 Pokaz zabiegów i ćwiczeń – *dr Dariusz Patkowski*

16.00-17.00 Dyskusja i zakończenie kursu – *prof. dr hab. Jerzy Czernik, dr Dariusz Patkowski*

Zgłoszenia na kurs do 20 sierpnia 2007 r.

przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52, Wrocław tel./fax: (071) 733 13 00.

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

PODSTAWY RACJONALNEJ ANTYBIOTYKOTERAPII

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

Termin kursu: **11.09.2007 r., w godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 40 osób

6 punktów edukacyjnych.

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*

Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM zapraszają zainteresowanych lekarzy oraz specjalizujących się w zakresie hipertensjologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA I OBRAZOWA W HIPERTENSJOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ryszard Andrzejak**
Miejsce kursu: ul. Pasteura 4, Wrocław

Termin kursu: **17-19.10.2007 r.**

Liczba uczestników: 16-30

Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 31 sierpnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu:

Wykłady

prof. dr hab. Ryszard Andrzejak: Podstawowe badania biochemiczne u chorego z nadciśnieniem tętniczym. 1 godz.

dr Jadwiga Szymczak: Badanie laboratoryjne u chorego z zespołem Cushinga oraz w guzie chromochłonnym. 2 godz.

dr hab. Marek Bolanowski *prof. nadzw.:* Badania laboratoryjne w pierwotnym hiperaldosteronizmie. 1 godz.

dr Oktawia Mazanowska: Badania laboratoryjne w chorobach nerek. 1 godz.

dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska: Badania laboratoryjne w nadczynności tarczycy, przystarczyc, akromegalii. 2 godz.

prof. dr hab. Małgorzata Sasiadek: Badania genetyczne w diagnostyce nadciśnienia tętniczego. 1 godz.

dr Wojciech Kucharski: Badanie echokardiograficzne serca. 2 godz.

dr Ewa Nienartowicz: Badanie ultrasonograficzne nerek i nadnerczy (wraz z oceną tętnic nerkowych). 2 godz.

dr Arkadiusz Derkacz: Arteriografia tętnic nerkowych. 1 godz.

dr hab. Andrzej Szuba: Badanie ultrasonograficzne tętnic szyjnych. 1 godz.

dr Diana Jędrzejuk: Badania izotopowe (w szczególności analiza renogramu i badania scyntygraficzne nerek). 1 godz.

dr Ewa Nienartowicz: Obrazowanie metodą tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego. 2 godz.

Ćwiczenia

Dr Rafał Poręba: Badanie echokardiograficzne serca. 2 godz.

Sposób zaliczenia kursu – pełna frekwencja i sprawdzian testowy.

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 naczyniowej na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

DIAGNOSTYKA I LECZENIE CHOROBY AORTY, TĘTNIC TRZEWNYCH I NERKOWYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu,

Termin kursu: **24-25.10.2007 r.**

Liczba miejsc: 8

Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

I DZIEŃ – wykłady

1. Anatomia aorty zstępującej i brzusznej, tętnic trzewnych i nerkowych w aspekcie dostępu chirurgicznego do tych naczyń – *dr Stanisław Pawłowski, dr Artur Milnerowicz* (2 godz.)

2. Objawy niedokrwienne narządów jamy brzusznej – najczęstsze przyczyny. Tętniak aorty piersiowej i brzusznej – *dr Stanisław Pawłowski, dr Artur Milnerowicz* (1 godz.)

3. Diagnostyka inwazyjna i nieinwazyjna aorty zstępującej i brzusznej, tętnic trzewnych i nerkowych – *dr Krzysztof Korta* (1 godz.)

4. Zabiegi operacyjne związane z aortą zstępującą i brzuszną, tętnic trzewnych i nerkowych – *dr Dariusz Janczak* (2 godz.)

II DZIEŃ – wykłady:

1. Techniki endowaskularne w chirurgii aorty zstępującej i brzusznej, tętnic trzewnych i nerkowych – *dr Dariusz Janczak* (2 godz.)

2. Powikłania leczenia operacyjnego i endowaskularnego – *dr Dariusz Janczak* (2 godz.)

3. Zaliczenie kursu – cały zespół (1 godz.)

Ćwiczenia

5. Dzień 1 i 2. Asystowanie przy zabiegach tętniaków aorty brzusznej – zespół (3 godz.)

6. Pokazowe badanie duplex – doppler – *dr Krzysztof Korta* (1 godz.)

7. Stengrafty aorty piersiowej i brzusznej – *dr Jerzy Garcar, dr Artur Milnerowicz* (3 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 10 września 2007 r.

Szczegółowych informacji udzielają: Artur Milnerowicz, Urszula Wawrzyniak, tel. (071) 332 00 00, fax (071) 322 32 12, e-mail: milnerowicz.artur@wp.pl oraz milnerowicz.artur@wp.pl

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 zalecanym do specjalizacji – z listy CMKP:

HEMATOLOGIA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak**

Miejsce kursu: Sala wykładowa Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, ul. Matejki 6, Wrocław

Termin kursu: **24-28.09.2007 r.**

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. Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: 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

1. Hematopoeza – *prof. dr hab. med. Kazimierz Kuliczowski*

2. Morfologia krwi i szpiku kostnego – *dr n. med. Stanisław Potoczek*

3. Leukocytoza przyczyny i różnicowanie – *dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz*

4. Diagnostyka i leczenie ostrych białaczek – *dr n. med. Marek Kiełbiński*

5. Neutropenia i agranulocytoza – *dr Marek Kiełbiński*

6. Leczenie wspomagające w hematologii – *dr Marek Kiełbiński*

II DZIEŃ – wtorek

1. Krzepnięcie krwi – aktualne spojrzenie – *prof. dr hab. med. Kazimierz Kuliczowski*

2. Podejście diagnostyczne do chorego krwawiącego – *prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak*

3. Małopłytkowość: różnicowanie i leczenie – *prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak*

4. Nadpłytkowość – *prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak*

5. Trombophilia – *dr Katarzyna Kapelko-Słowik*

6. Wrodzone skazy krwotoczne – *dr n. med. Donata Urban-Kujda*

7. Nabyte skazy krwotoczne – *dr n. med. Donata Urban-Kujda*

III DZIEŃ – środa

1. Niedokrwistość – diagnostyka i leczenie – *prof. dr hab. Małgorzata Kuliszewicz-Janus* (2 godz.)

2. Problemy hematologiczne kobiety ciężarnej – *dr n. med. Stanisław Potoczek*

3. Zespoły mielodysplastyczne – *dr n. med. Donata Urban-Kujda*

4. Gammopatie monoklonalne – *dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz*

5. Plazmafereza i cytaferazy lecznicze – *dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz*

IV DZIEŃ – czwartek

1. Diagnostyka różnicowa powiększenia węzłów chłonnych – *dr n. med. Tomasz Wróbel*

2. Ziarnica złośliwa – *dr n. med. Tomasz Wróbel*

3. Diagnostyka i leczenie chłoniaków złośliwych – *dr n. med. Grzegorz Mazur*

4. Zaburzenia odporności w chorobach krwi i układu chłonnego – *dr n. med. Grzegorz Mazur*

5. Immunoterapia w hematologii – *dr n. med. Grzegorz Mazur*

V DZIEŃ – piątek

1. Czerwieńca prawdziwa i osteomielfibroza – *prof. dr hab. med. Irena Frydecka*

2. Białaczka szpikowa przewlekła – *prof. dr hab. med. Małgorzata Kuliszewicz-Janus*

3. Diagnostyka cytogenetyczna w hematologii – *dr hab. Olga Haus*

4. Wskazania do przetaczania preparatów krwi i powikłania potransfuzyjne – *prof. dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz*

5. Transplantacja szpiku – *prof. dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* (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 Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych na kurs zalecany dla specjalizujących się w mikrobiologii – z listy CMKP:

SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzena Bartoszewicz**
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6
Termin kursu: **10.09.2007 r., godz. 9.00-16.30**
Liczba uczestników: powyżej 10 osób
8 punktów edukacyjnych.

Program kursu (każdy wykład trwa 90 min.):

1. Zakażenia szpitalne – definicja – *dr Beata Mączyńska*
 2. Zakażenia na OIT – *dr Małgorzata Stankiewicz*
 3. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych – *dr Marzena Bartoszewicz*
 4. Zakażenia na oddziałach onkologicznych – *dr Beata Kowalska-Krochmal*
 5. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – *dr Małgorzata Fleischer*
- Zgłoszenia na kurs do końca lipca 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8.

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

PODSTAWY OTONEUROLOGII Z WYBRANYMI ZAGADNIENIAMI OTOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **dr Krystyna Orendorz-Frączkowska**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Otolaryngologii AM, Wrocław, ul. T. Chałubińskiego 2,
Termin kursu: **26-27.10.2007 r.**
Liczba miejsc: 15
Kurs bezpłatny. **9 punktów edukacyjnych.**

Program kursu:
26.10.2007 r.

1. Podstawy anatomii i fizjologii narządu słuchu – *prof. dr hab. Lucyna Pośpiech*
2. Współczesne poglądy na niedosłuchy odbiorcze – etiopatogeneza, diagnostyka, leczenie – *prof. dr hab. Lucyna Pośpiech*
3. Niedosłuchy przewodzeniowe (otoskleroza, tympanoskleroza, otitis adhesiva, OMS) – diagnostyka i leczenie – *dr Marzena Jaworska*
4. Badania elektrofizjologiczne narządu słuchu – wczesna diagnostyka słuchu u dzieci – *dr Wojciech Gawron*
5. Przewlekłe zapalenie ucha środkowego – perlaki ucha – patomechanizm powstawania, leczenie – *dr Marzena Jaworska*
6. Zabiegi rekonstrukcyjne w chorobach ucha środkowego – *prof. dr hab. Lucyna Pośpiech*

27.10.2007 r.

1. Anatomia i fizjologia narządu przedsionkowego – *dr Krystyna Orendorz-Frączkowska*
2. Schemat wywiadu i ogólnego badania otoneurologicznego – *dr Krystyna Orendorz-Frączkowska*
3. Wybrane zespoły i jednostki w otoneurologii – *prof. dr hab. Lucyna Pośpiech*
4. Zawroty głowy i zaburzenia równowagi w niektórych schorzeniach ogólnoustrojowych i neurologicznych – *dr Wojciech Gawron*
5. Elektronystagmografia i videonystagmografia – podstawy, możliwości diagnostyczne, ograniczenia. Badania elektrofizjologiczne narządu przedsionkowego – *dr Krystyna Orendorz-Frączkowska*
6. Posturografia i kraniokorpografia (podstawy, znaczenie diagnostyczne, interpretacja wyników) – *dr Wojciech Gawron*

Każdy wykład trwa 1 godzinę.

Zgłoszenia na kurs do końca sierpnia 2007 r.

Zapisy elektroniczne (na stronie www.zapisy.am.wroc.pl)
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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 naczyniowej na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

DIAGNOSTYKA I POSTĘPOWANIE W CHOROBYCH TĘTNIC ODCHODZĄCYCH OD ŁUKU AORTY

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu,
Termin kursu: **22-23.10.2007 r.**
Liczba miejsc: 8
Kurs bezpłatny. **14 punktów edukacyjnych.**

Program kursu:
I DZIEŃ – wykłady

1. Anatomia łuku aorty i pozaczaszkowych tętnic mózgowych w aspekcie dostępu chirurgicznego do tych naczyń – *dr Artur Ruciński* (1 godz.)
2. Udar mózgu – przyczyny, podział, objawy – *dr Artur Ruciński* (1 godz.)
3. Diagnostyka inwazyjna i nieinwazyjna tętnic odchodzących od łuku aorty – *dr Krzysztof Korta* (2 godz.)
4. Sposoby leczenia chorób związanych z naczyniami odchodzącymi od łuku – w przeszłości i obecnie – *prof. dr hab. Andrzej Dorobisz* (1 godz.)

II DZIEŃ – wykłady

1. Techniki operacyjne i endowaskularne w chirurgii tętnic odchodzących od łuku oraz metody znieczulania – *dr Dariusz Janczak* (2 godz.)
 2. Wskazania do leczenia operacyjnego oraz monitorowanie w czasie zbiegu – *prof. dr hab. Andrzej Dorobisz* (2 godz.)
 3. Powikłania leczenia operacyjnego i endowaskularnego – *prof. dr hab. Andrzej Dorobisz* (2 godz.)
- Zaliczenie kursu – zespół

Ćwiczenia

1. Dzień 1 i 2. Asystowanie przy zabiegach udrożnienia ICA różnymi metodami – zespół (3 godz.)
2. Pokazowe badanie duplex – doppler Transcranial doppler – *dr Krzysztof Korta, dr Piotr Barć* (1 godz.)
3. Pokazowe stentowanie tętnic łuku aorty – *dr Jerzy Garcarzek* (3 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 10 września 2007 r.

Szczegółowych informacji udzielają: Artur Milnerowicz, Urszula Wawrzyniak, tel. (071) 332 00 00, fax (0 71) 322 32 12, e-mail: milnerowicz.artur@wp.pl oraz milnerowicz.artur@vp.pl

Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Biologii i Parazytologii Lekarskiej AM zapraszają lekarzy zainteresowanych problematyką na kurs:

WYBRANE ZAGADNIENIA Z ZAKRESU PARAZYTOLOGII KLINICZNEJ

(biologia, epidemiologia, diagnostyka, klinika, profilaktyka i leczenie)

Kierownik naukowy kursu: **mgr Maria Wesołowska, prof. dr hab. Andrzej Gładysz**
Miejsce kursu: Sala seminaryjna oraz Pracownia Diagnostyczna Katedry i Zakładu Biologii i Parazytologii Lekarskiej AM we Wrocławiu, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 9
Termin kursu: **12-14.09.2007 r.**

Liczba uczestników: 5-10 osób

Kurs bezpłatny. **13 punktów edukacyjnych.**

Zgłoszenia na kurs do 30 czerwca 2007 r. przyjmowane będą elektronicznie www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl oraz w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5 we Wrocławiu

Program kursu:

Wykłady

1. Biologia i patomechanizm zakażeń pasożytniczych. Informacja ogólna – *mgr Maria Wesołowska* (2 godz.)
2. Sytuacja chorób pasożytniczych w Polsce na tle Europy i świata – *lek. Katarzyna Fleischer, lek. Sylwia Serafińska* (2 godz.)
3. Chorobotwórczość pasożytów i wynikające z tego konsekwencje kliniczne – *prof. dr hab. Andrzej Gładysz* (2 godz.)
4. Czynniki immunologiczne warunkujące relację układu pasożyt – żywiciel – *dr Agnieszka Cisowska* (1 godz.)
5. Pasożyty oportunistyczne jako zagrożenie dla pacjentów w immunosupresji – *mgr Maria Wesołowska* (1 godz.)
6. Najczęstsze infestacje pasożytami w Polsce z uwzględnieniem zakażeń zawleczonych (patogeny tropikalne) – *mgr Maria Wesołowska, dr Agnieszka Cisowska, lek. Martyna Pieniążek* (4 godz.)
- pasożytnicze pierwotniaki
- pasożytnicze helminthy
7. Obraz kliniczny i leczenie wybranych pasożytów – *prof. dr hab. Andrzej Gładysz* (2 godz.)
8. Profilaktyka chorób pasożytniczych – *dr Dorota Wojnicz* (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

Współczesna diagnostyka laboratoryjna chorób pasożytniczych. Kardynalne warunki pobierania, przygotowania, przechowywania i transportu materiału do badań – *mgr Maria Wesołowska* (3 godz.)

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 Przado-Mordarska**

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

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

Liczba uczestników: 20 na każdym kursie

Kurs bezpłatny. **17 punktów edukacyjnych.**

Program kursu:

Wykłady

1. 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.

2. 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.

3. 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.

4. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – *dr Małgorzata Fleischer* (2 godz.):

- specyfika zakażeń,
- zakażenia w chirurgii,
- zasady zapobiegania zakażeniom pola operacyjnego wg CDC,
- profilaktyka okołoperacyjna.

5. Kontrola zakażeń szpitalnych – *dr Maria Stankiewicz* (2 godz.):

- monitorowanie, metody,
- Zespół Kontroli Zakażeń.

6. Rola laboratorium mikrobiologicznego w leczeniu zakażeń wywołanych patogenami alarmowymi – *dr Beata Mączyńska* (2 godz.)

7. Ochrona personelu medycznego przed zakażeniami – *dr Małgorzata Fleischer* (1 godz.)

8. Badania środowiskowe – interpretacja – *dr Małgorzata Fleischer* (1 godz.)

9. Rola laboratorium mikrobiologicznego w nadzorze nad zakażeniami szpitalnymi – *prof. dr hab. Anna Przado-Mordarska* (3 godz.)

Ćwiczenia w dwóch grupach

1. Identyfikacja mechanizmów oporności patogenów alarmowych, metody wykrywania – *dr Beata Kowalska-Krochmal, dr Roman Franiczek* (4 godz.)

2. Badanie mikrobiologiczne wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego – *dr Małgorzata Fleischer, mgr Katarzyna Jermakow* (4 godz.)

Sposób zaliczenia kursu – test.

Zgłoszenia na kurs do 20.07.2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie 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 lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8.

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ W LEGNICY
POSZUKUJE PRACOWNIKA NA STANOWISKO**



LEKARZA ORZECZNIKA

Do zadań osoby na tym stanowisku należy wydawanie orzeczeń dla potrzeb ustalania prawa do świadczeń z ubezpieczenia społecznego i kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby.

Wymagania stawiane przed kandydatami:

- niezbędne wykształcenie wyższe medyczne,
- II stopień specjalizacji: psychiatria, interna, chirurgia,
- minimum 5 lat pracy związanej z bezpośrednim kontaktem z pacjentem,
- umiejętność obsługi pakietu MS Office,

Wymagane dokumenty:

- CV, list motywacyjny,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego wymagane wykształcenie.

Osoby zainteresowane prosimy o przesyłanie aplikacji do dnia 30

czerwca 2007 r. na adres:
**Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Legnicy
ul. W. Grabskiego 26
59-220 Legnica**

**Firma
Pliva Kraków
Zakłady
Farmaceutyczne S.A.**

serdecznie zaprasza
na wykład
dr. n. med.
Jerzego Świerkota

**Katadolon (flupirtyna)
nowe możliwości leczenia
bólów w reumatologii,
neurologii i ortopedii**

Spotkanie odbędzie się
19 czerwca 2007 r.
o godz. 17.00 w DIL,
ul. Matejki 6 we Wrocławiu.

UWAGA!
Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu poszukuje
pracownika na stanowisko



LEKARZA ORZECZNIKA ODDZIAŁU

Wymagania formalne:

- wykształcenie wyższe medyczne,
- II stopień specjalizacji (psychiatria, neurologia)
- minimum 5 lat pracy związanej z bezpośrednim kontaktem z pacjentem,
- umiejętność obsługi pakietu MS Office.

Atutem przy rozpatrywaniu oferty będzie doświadczenie w zakresie orzekania oraz dyplom ukończenia studiów podyplomowych – „Orzecznictwo i ubezpieczenia”.

Wymagane dokumenty:

- CV, list motywacyjny, kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie.

Zainteresowanych prosimy o kontakt w terminie 14 dni od daty ukazania się ogłoszenia pod adresem:

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu
Wydział Spraw Pracowniczych (pok. 435)
ul. Pretflicza 11, 50-930 Wrocław
tel. (071) 360 64 35**



FUNDACJA ALZHEIMEROWSKA
54-367 Wrocław ul. Pasteura 10

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: fundalzh@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 wspomagania 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



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

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

LEKARZY SPECJALISTÓW

Nr ref.: 62/05/EB/07/WR

W SZCZEGÓLNOŚCI:

LEKARZY MEDYCZYNY PRACY, GINEKOLOGÓW, ENDOKRYNOLOGÓW, KARDIOLOGÓW, ORTOPEDÓW, ALERGOLOGÓW, NEUROLOGÓW, UROLOGÓW, PSYCHIATRÓW

Wymagania:

- II stopień specjalizacji lekarskiej
- co najmniej 5-letni staż pracy w zawodzie, w tym doświadczenie w zakresie posiadanej specjalizacji
- znajomość języka angielskiego będzie dodatkowym atutem

Oferujemy:

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

CHĘTNIE NAWIĄŻEMY WSPÓŁPRACĘ Z LEKARZAMI REZYDENTAMI WYŻSZYCH LAT SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO.

Osoby zainteresowane naszą ofertą prosimy o przesłanie CV (z podaniem numeru referencyjnego) na adres podany poniżej:

Centrum Medyczne ENEL-MED
ul. Słomińskiego 19
00-195 Warszawa

lub na adres e-mail: rekrutacja@enel.pl tel.: (022) 431 78 16; 022 431 78 17

Uprzejmie informujemy, że skontaktujemy się tylko z wybranymi kandydatami.

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

SKOK
Izb Lekarskich
SKOK W Inwestycje!!!

• 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

**SPZ ZOZ Nowogrodzic
powiat Bolesławiec
zatrudni LEKARZA**

ze specjalizacją II st.

w zakresie

**CHORÓB
WEWNĘTRZNYCH**

do pracy w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia.

Kontakt tel. (075) 731 62 25

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

lek. Jerzy Szkarłat (1932-2007)

Po długiej i ciężkiej chorobie 27 kwietnia br. zmarł we Wrocławiu dr Jerzy Szkarłat, były ordynator Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii Szpitala Okręgowego PKP.

Na cmentarzu Grabiszyńskim żegnali Zmarłego Rodzina, przyjaciele i znajomi, koledzy z lat studiów.

Przemówienia pożegnalne w imieniu absolwentów VI rocznika AM wygłosili Stanisław Solecki, Jan Drozdowski i Jerzy Szybejko podkreślając przede wszystkim te cechy i wartości, których uosobieniem był śp. Jerzy Szkarłat.

Już jako student dał się poznać jako życzliwy i uczynny kolega, zyskując sympatie i zaufanie całego VI Roczника.

Wracając pamięcią do tamtych burzliwych i niepewnych lat studiów Jerzy dał się poznać jako Człowiek o niezłomnych zasadach etyczno-moralnych godnych naśladowania i szacunku.

O Jego postawie moralnej w tamtych trudnych latach PRL najlepiej świadczy fakt, że w rozmowach z tzw. aktywnym partyjnym dążącym do upartyjnienia studiującej młodzieży odmówił swoją kwitował krótkimi słowami: Ideologia wykluczająca Boga z życia człowieka jest nie do pogodzenia z moim światopoglądem..."

Wiadomo że taka postawa w czasach realnego socjalizmu nie ułatwiała nikomu studiów, a tym bardziej przyszłej pracy czy intratnych stanowisk. „Semper fidelis” – to znamienne w czasach zniewolenia hasło, przyswiewało przez całe dorosłe życie naszemu Koledze.

Po uzyskaniu dyplomu został skierowany nakazem pracy do Szpitala Miejskiego im. Neugebauera we Wrocławiu, gdzie zamierzał specjalizować się w położnictwie i ginekologii. Zrezygnował z tego kierunku specjalizacji i wybrał mniej intratny i deficytowy – intensywna terapia.



Tej dziedzinie wiedzy, wymagającej szczególnej troski o pacjenta oddał się bez reszty. Dzięki swojej wiedzy i pracowitości został ordynatorem Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii Szpitala Okręgowego PKP we Wrocławiu.

Pełniąc przez 25 lat funkcję wykładowcy w tej dziedzinie wielu anestezjologów służąc im swoją wiedzą, przykładem i doświadczeniem. Jako lekarz o niekwestionowanych zasadach deontologii i etyki medycznej został wybrany przez Dolnośląską Izbę Lekarską na stanowisko rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Z funkcji tej wywiązywał się nadzwyczaj sumiennie i profesjonalnie.

Wymieniając pełnione przez śp. Jerzego funkcje i działalność zawodową nie sposób pominąć Jego zaangażowania w Ruchu Hospicyjnym, gdzie stał się pionierem tego charytatywnego działu medycyny na terenie naszego miasta.

Jego zasługi na tym polu szczególnie ocenił i podkreślił prof. Jacek Łuczak, krajowy konsultant ds. hospicjum i medycyny paliatywnej.

Całe zawodowe życie dr. Jerzego Szkarłata cechowała pracowitość, odpowiedzialność i chęć służenia radą i pomocą nie tylko przy łóżku chorego.

Pragnę podkreślić również, że nasz Kolega był przede wszystkim Dobrym Człowiekiem, a tylko dobry człowiek może być dobrym lekarzem, jak przypominał nam nasz wielki rodak Ojciec Święty Jan Paweł II.

Żegnając naszego Kolegę Jerzego, cennego lekarza i człowieka, wspomnienie o Zmarłym kończę słowami: „Nie umiera ten, który pozostaje w sercach i umysłach żywych...”

Stanisław Solecki

prof. dr hab. Stefan Misterka (1928-2006)

Byłam wtedy dwudziestoletnią, młodą pielęgniarką. Od niedawna pracowałam w Klinice Chirurgii Urazowej. Czekał mnie kolejny ciężki dyżur, w trakcie których przyjmowaliśmy dzieci i dorosłych pacjentów z różnymi obrażeniami, schorzeniami w zakresie tzw. chirurgii miękkiej. Dyżurowałam wówczas z dwójką adiunktów, jednym z nich był doktor Stefan Misterka. Przyjęliśmy na oddział nieprzytomną sześciolatkę dziewczynkę. Miała głęboko wgniecioną czaszkę, jakiś ciężki przedmiot spadł jej na głowę – mieszała na wsi. Od początku dyżurni kręcąc głowami nie dawali jej szans na przeżycie. Doktor Misterka był innego zdania. Jego decyzja była natychmiastowa – wykonujemy trepanację czaszki. Walka o przeżycie dziecka rozpoczęła się na bloku operacyjnym. Dziewczynka przeżyła zabieg, ale czy poprawiło to jej rokowania? Została umieszczona w łóżeczku w kącie pokoju tuż pod oknem. Była ciemna noc a księżyc oświetlał jej twarzyczkę. Gdzieś daleko z niepokojem rodzice oczekiwali na wiadomości o swojej córeczce. Pewnie dziś leżałaby na sali intensywnego nadzoru podłączona do aparatury sprawującej kontrolę nad jej parametrami życiowymi, ale to były inne czasy.

Tę noc adiunkt Misterka spędził przy łóżeczku dziewczynki. Trzeba się było dłużej wpatrywać



aby stwierdzić, że dziecko oddycha. On jeden cały czas wierzył, że dziewczynka przeżyje. Kilka razy w ciągu tej pełnej niepokoju i wyczekiwania nocy zmieniłam go przy łóżku naszej małej pacjentki. Nad ranem wir innych obowiązków wciągnął mnie. Po dyżurze rozpoczął się kolejny dzień pracy. Przed jego zakończeniem stanął przede mną uśmiechnięty doktor Misterka mówiąc: „Mariolu, nasza pacjentka odzyskała przytomność”. Był szczęśliwy. Dziewczynka szybko dochodziła do siebie. Po kilku latach doktor pochwalił się, że był gościem honorowym na jej Komunii.

Ta, jak i inne historie związane z naszymi wspólnymi pacjentami zapadły mi głęboko w pamięć. Widzę z perspektywy czasu mojego później już profesora pochylonego nad chorym człowiekiem, nad jego cierpieniem, niedomaganiem, starością i bezradnością. Zawsze współczującego i uśmiechniętego – dobrego lekarza, dobrego człowieka. Uśmiechniętego do końca swoich dni. Uśmiechniętego, kiedy odwiedzałam go już ciężko chorego, podłączonego do respiratora. Kiedy swą radość mógł tylko wyrazić gestem ledwie podniesionej ręki i tym swoim uśmiechem. Człowiek tak ciężko chory, cierpiący, świadomy swojej bezradności – nadal się uśmiechał. Takim go zapamiętałam.

Mariola Kucharska

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 **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
Wpłat 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 udzielają:

Jerzy Kralisz (071) 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**

ABSOLWENCI 1972 r. Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu

Organizujemy kolejne Spotkanie Jubileuszowe – ZJAZD po 35 latach.

Szklarska Poręba, 5-7 października 2007 r.

CZEKAMY NA ZGŁOSZENIA

Komitet Organizacyjny:

Andrzej Dorobisz, 51-639 Wrocław, ul. Ślewińskiego 18, tel. (071) 347 63 47,

tel. kom. 0 601 94 08 92, e-mail: atd@vassurg.am.wroc.pl

Anna Metzger-Mazurkiewicz, 50-370 Wrocław, Wybrzeże Wyspiańskiego 37/9,

tel. (071) 328 00 17, tel. kom. 0 601 08 44 56 e-mail: hanka19@poczta.onet.pl

Grażyna Ossowska (Kłabińska), 51-607 Wrocław, ul. Czackiego 34, tel./fax

(071) 348 55 77, tel. kom. 0 607 81 4 7 15, e-mail: grazynaossowska@poczta.onet.pl

Jerzy Sokołowski, 54-614 Wrocław, ul. Pusta 17/2, tel. (071) 374 40 51,

tel. kom. 0 604 44 65 61, e-mail: sokolowski@wssk.wroc.pl

SERDECZNIE ZAPRASZAMY!

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.

Pieniądze prosimy przesyłać 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

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!

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

Wpłat 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 (tj. w roku 1981).

Bliższych informacji udziela Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu:

(071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl

Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe.

**Za Komitet Organizacyjny
Katarzyna Bojarowska, Dorota Lorenz-Worobiec**

NEKROLOGI

Serdeczne wyrazy współczucia Drogiej Koleżance

dr LIDII HORZE

z powodu śmierci MEŻA

dr. n. med. ZBIGNIEWA HORY

składają koleżanki i koledzy

z Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa

Balneologii i Medycyny Fizykალnej

OGŁOSZENIA DROBNE

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

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około 100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

DO WYNAJĘCIA gabinetu lekarskie i stomatologiczny. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

SPRZEDAM aparat USG combison 401 z sondą 7,5 MHz. Tel. 0 609 09 46 76.

NZOZ „POD WIERZBAMI” s.c. w Dzierżonowie WYNAJMIĘ pomieszczenia w budynku przychodni na prowadzenie działalności gospodarczej (kontrakt z

NFZ, praktyka prywatna). Tel. 0 602 26 33 79, 0 510 09 21 47.

WYNAJMIĘ na usługi medyczne lokal w Jaworze o wielkości 160 m2, na parterze, składający się z 10 pomieszczeń. Tel. 0 602 55 75 45.

DO WYNAJĘCIA gabinet stomatologiczny w Zgorzelcu, przy granicy, w pełni wyposażony. Możliwość kontraktu z NFZ. Tel. 0 609 88 03 68.

Poszukuję gabinetu stomatologicznego DO WYNAJĘCIA we Wrocławiu. Tel. 0 503 35 72 34.

SPRZEDAM lub WYNAJMIĘ gabinet stomatologiczny (lokal własnościowy + wyposażenie gratis) - centrum miasta, parter, 2 toalety; powierzchnia 53,7 mkw., odbiór sanitarny, Leśna, woj. dolnośląskie - 1 kontrakt na 12 000 mieszkańców. Atrakcyjna cena tel. 0 608 05 15 82 po godz. 20.00.

DAM PRACĘ

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.

NZOZ W Wołowie zatrudni do pracy w przychodni LEKARZY SPECJALISTÓW lub w trakcie specjalizacji DERMATOLGA, LARYNGOLOGA, OKULISTĘ oraz LEKARZA RODZINNEGO lub INTERNISTĘ. Oferujemy mieszkanie. Tel. 0 607 33 40 57.

NZOZ Główny Ośrodek Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego - Wojewódzka Przychodnia Sportowo-Lekarska we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 110 zatrudni LEKARZY: OKULISTĘ z II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu pracy w godzinach popołudniowych (godz. 16.00-18.00); SPECJALISTĘ MEDYCZYNY PRACY w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; NEUROLOGA z II lub I st. specjalizacji w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Informacje tel. (071) 792 40 92, (071) 792 40 94.

Centrum Medyczne „Practimed” we Wrocławiu przy ul. Pabianickiej 25 zatrudni LEKARZA do pracowni USG wykonującego diagnostykę naczyni metodą Dopplera. Tel. (071) 798 36 22.

NZOZ zatrudni ASYSTENTKI i LEKARZY STOMATOLOGÓW na umowę o pracę lub umowę o współpracy (własna działalność). Pilnie - LEKARZA ORTODONTE do przejęcia zarejestrowanych pacjentów. Praca we Wrocławiu. Tel. kontaktowy 0 500 06 40 83, 0 501 78 50 90.

Dyrekcja Brzeskiego Centrum Medycznego SP ZOZ, 49-301 Brzeg, ul. Mossora 1, zatrudni od zaraz w Dziale Ratownictwa Medycznego DWU LEKARZY do Zespołu „W” i „R” posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII, CHOROBY WEWNĘTRZNYCH, CHIRURGII OGÓLNEJ, CHIRURGII DZIECIĘCEJ, CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ, PEDIATRII, MEDYCZYNY RATUNKOWEJ lub chcących specjalizować się w dziedzinie MEDYCZYNY RATUNKOWEJ. Godziny pracy: 7.00-15.00 oraz dyżury medyczne. Warunki płacy do uzgodnienia z dyrektorem BCM - tel. sekretariat (077) 444 65 36.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA. Informacje tel. (071) 344 58 85.

Zatrudnię STOMATOLOGA, wrzesień, październik. Umowa o pracę. Warunki do uzgodnienia. Tel. 0 503 14 01 69.

Dyrektor Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wołowie zatrudni: LEKARZA ze specjalizacją z zakresu KARDIOLOGII, LEKARZA z I lub II st. specjalizacji - INTERNISTĘ, LEKARZA RODZINNEGO, LEKARZA z I lub II st. specjalizacji z PEDIATRII. Informacje: Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wołowie, 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26.

NZOZ Usługi Stomatologiczne w Lubinie, woj. dolnośląskie, zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Tel. 0 502 66 15 23, 0 601 85 58 20.

Niepubliczny Ośrodek Onkologiczny w Olsztynie zatrudni SPECJALISTĘ ONKOLOGII KLINICZNEJ na stanowisku ordynatora oddziału. Dobre warunki pracy i płacy. Tel. 0 510 08 74 91, e-mail: ar-pik@poczta.onet.pl

Prywatne Centrum Stomatologiczne zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Wymiar czasu pracy do ustalenia. Kontakt tel. po godz. 20.00 0 601 75 83 95.

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kowarach Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej zatrudni w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym Szpitala „Bukowiec” SPECJALISTĘ GINEKOLOGA, w Oddziale Chirurgii SPECJALISTĘ CHIRURGA. Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie dokumentów (list motywacyjny, CV) na adres: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary (sekcja kadr) lub pocztą elektroniczną na adres: pcz_kadry@op.pl

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kowarach Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej podejmuje współpracę ze SPECJALISTAMI z zakresu GINEKOLOGII i CHIRURGII w zakresie dyżurów medycznych w oddziałach szpitala „Bukowiec”. Forma współpracy do uzgodnienia. Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie dokumentów (list motywacyjny, CV, proponowana forma współpracy) na adres: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary (sekcja kadr) lub pocztą elektroniczną na adres: pcz_kadry@op.pl

Zatrudnimy LEKARZA OKULISTĘ w Głogowie. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie. Kontakt tel. 0 509 56 06 90.

Lecznico-Rehabilitacyjny Ośrodek Medycyny Rodzinnej w Sobótce, ul. Strzel-

ców 2, zatrudni LEKARZA POZ w pełnym wymiarze. Tel. (071) 390 38 38.

Zakład Karny w Wołowie zatrudni na etat funkcjonariusza SW lub na pełny etat cywilny bądź część etatu LEKARZA INTERNISTĘ. Telefon kontaktowy: (071) 389 25 25 w. 204, 205.

Zatrudnię lekarza PEDIATRĘ w niepełnym wymiarze godzin w NZOZ w Czernicy. Tel. 0 609 49 48 15.

Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otepiennych w Ścinawie - pierwszy w Polsce Ośrodek Alzheimerowski Akademii Medycznej we Wrocławiu oferuje interesującą pracę dla LEKARZY NEUROLOGÓW, PSYCHIATRÓW oraz PSYCHOLOGÓW i zapewnia możliwość rozwoju naukowego. Oferty prosimy przysłać na adres: Ośrodek Alzheimerowski, ul. Jana Pawła II nr 12, 59-330 Ścinawa. Tel. (076) 846 60 71, fax (076) 843 60 30.

NZOZ zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Bardzo dobre warunki pracy i płacy. Tel. 0 600 96 87 42.

ZOZ Centrum Stomatologiczne DENTIKO zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA w Lubinie. Kontakt tel. (076) 749 84 80 lub 0 603 95 60 69.

Prywatne Centrum Stomatologiczne zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Wymiar czasu pracy do uzgodnienia. Kontakt po godz. 20.00: 0 601 75 83 95.

NZOZ Jaworskie Centrum Medyczne w Jaworze (dolnośląskie) zatrudni na oddziałach na pełny etat: LEKARZA z II stopniem specjalizacji z CHIRURGII OGÓLNEJ; LEKARZA z I lub II stopniem specjalizacji z PEDIATRII; e-mail: jcmjavor@go2.pl tel. (076) 870 30 11.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Szpitalu ZOZMSWiA we Wrocławiu przy ul. Obrińskiej 32, dwu LEKARZY w Oddziale Internistycznym z Pododdziałem Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej, SINK i Działem Ambulatoryjnej Rehabilitacji Kardiologicznej. Zainteresowanych prosimy o kontakt z ordynatorem oddziału lek. med. Andrzejem Wójcikiem, tel. (071) 798 46 62; oraz w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, w przychodni ZOZ MSWiA we Wrocławiu przy ul. Grabiszyńskiej 37/39 LEKARZA ze specjalizacją z CHOROBY WEWNĘTRZNYCH lub MEDYCZYNY RODZINNEJ. Zainteresowanych prosimy o kontakt z kierownikiem przychodni lek. med. Cezarym Czekalskim, tel. (071) 798 47 38 lub (071) 798 47 08.

SZUKAM PRACY

SPECJALISTA RADIOLOG z 15-letnim doświadczeniem z doskonałą znajomością radiologii klasycznej, mammografii, ultradźwięków (także badań przecięmięczkowych) 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 MEDYCZYNY 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.

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

LEKARZ DENTYSTA (LDEP - październik 2007) szuka pracy. Chętnie spotka się z pracodawcą już dziś, tel. 0 502 48 37 58.

LEKARZ PEDIATRA z długoletnim stażem w POZ poszukuje pracy we Wrocławiu, w pobliżu Muchoboru, tel. 0 509 82 70 95.

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 2 czerwca 2007 r.
 Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o., 55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7, tel./fax 311 20 58

BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30, wt. 8.00-16.30
czwartki w godz. 8.00-17.00
 50-333 Wrocław, ul. Matejki 6
Dyrektor
 mgr Danuta Jarosz tel. 798 80 90
Sekretariat
 mgr Ewa Gaździk - starszy specjalista
 mgr Agnieszka Jamrozia - starszy specjalista
 Bożena Idźkowska - referent tel. 798 80 50, fax 798 80 51
Ewidencja
 Krystyna Popiel - starszy specjalista
 Irena Skrabka - specjalista
 Ewa Galińska - specjalista tel. 798 80 55, 56, 57
Pośrednictwo pracy, konkursy
 Patrycja Malec - specjalista - 798 80 68
Główna księgowość
 mgr Halina Rybacka
Księgowość
 mgr Joanna Mańturzyk - 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 Kołodziejczyk - specjalista, tel. 798 80 60
 inż. Magdalena Czaharyn - starszy referent
Zespół Radców Prawnych
 koordynator zespołu: mec. Beata Kozyra-Lukasiak poniedziałek-wtorek - 13.00-15.00
 mec. Monika Huber-Lisowska środa - 12.30-15.30, czwartek 11.00-17.00, piątek - 10.00-13.00
Biuro Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
 mgr Aleksandra Dziuba - główny specjalista
 Ewa 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 Kopeć inż. Sebastian Mączka
Filie biura w delegaturach Wrocław
 pełnomocnik DIL Krystyna Kochman czwartek 14.00-16.00 tel. kom. 0 608 076 953
Jelenia Góra
 ul. Mickiewicza 30, III p. 58-500 Jelenia Góra tel./fax (075) 753 55 54
 Eugenia Serba poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00
 środa, czwartek 11.00-15.00
 pełnomocnik DIL Marek Rawski wtorek 10-11.30
Wałbrzych
 ul. Browarna 3, 58-300 Wałbrzych tel. (074) 842 61 20
 Ilona Mazur-Homeniuk Beata Czołowska czwartek 8.00-12.00
 poniedziałek-piątek 8.30-15.30
 Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska 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 pracownicy delegatur przebywają w siedzibie DIL we Wrocławiu.
Klub Lekarzy „REMEDIUM”
 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 13000 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 dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

AKTUALNY CENNIK

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

Format	kolor podstawowy	pełny kolor
1 moduł	85.40	122
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

Słowo o książce

Wspólnota lekarzy

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej ma za sobą liczącą pół wieku historię.

Powołane do życia 7 maja 1957 roku jest jedyną w kraju lekarską organizacją społeczno-kulturalną, która założona w latach politycznej „odwilży”, doczekała się sędziwego wieku. W narodzinach Stowarzyszenia szczególną rolę odegrali lekarze wywodzący się z Miejskiego Szpitala im. L. Rydygiera, a impulsem jego narodzin był pierwszy w latach powojennych strajk lekarzy odnotowany w kronice szpitala 2 maja 1957 roku.

Kolejnymi prezesami Stowarzyszenia byli doktorzy Ludwik Stefan Kuczyński, Adam Wolańczyk, Karol Kraus, Stefan Teodorowicz, a współzałożycielami – Wiktor Dziulikowski, Tadeusz Dobrucki, Herman Artman oraz profesorowie – Kazimierz Czyżewski i Stanisław Szpilczyński.

W program obchodów 50-lecia Stowarzyszenia wpisano odsłonięcie pamiątkowych tablic oraz prezentację okolicznościowych wystaw, a także omawiającą dzieje Stowarzyszenia „Rozmowę przy prostokątnym stole” z udziałem znanych przedstawicieli środowiska lekarskiego. Dzieje i dorobek Stowarzyszenia przypomniano również publikując książkę „W kręgu lekarskiej wspólnoty”, która jest nie tylko starannie zestawionym zbiorem tekstów o zawiłych losach Stowarzyszenia napisanych przez 21 autorów, ale również ważnym źródłem unikalnych informacji o powojennych dziejach dolnośląskiego środowiska lekarskiego.

Książkę otwiera rozdział omawiający wydarzenia wpisane w historię Stowarzyszenia w latach 1957-1964 oraz portrety członków-założycieli. W rozdziale „Świadkowie historii” profesor Gerwazy Świdorski i dr Stefan Malcewicz oraz mgr Edmund Jakubek i profesor Tadeusz Heimrath przedstawili dr. Ludwika Stefana Kuczyńskiego związanego z Wrocławiem i miejscową Polonią od 1914 roku, pierwszego prezesa Stowarzyszenia. „Portrety” innych założycieli nakreślił m.in. profesorowie Tade-

usz Heimrath i Tadeusz Marciniak oraz doktorzy Stefan Malcewicz, Stefan Teodorowicz i Jerzy Bogdan Kos. Szczególną wartość dla poznania atmosfery lat pięćdziesiątych i sześćdziesiątych mają wspomnienia dr Adama Wolańczyka oraz przedrukowany fragment reportażu Kazimierza Dziewanowskiego i szkicu Stefana Kalickiego, które opisują przebieg strajku lekarzy z „Rydygiera” 2 maja 1957 roku oraz zebrania założycielskiego Stowarzyszenia Inteligentnego Lekarzy, a także karnego rozwiązania Stowarzyszenia

różnorodnych imprez. W drugim rozdziale zebrano teksty – opublikowane wcześniej w „Dolnośląskim Dzienniku Lekarskim” – omawiające odrodzenie się Stowarzyszenia w 1990 roku i jego działalność upowszechniającą kulturę i sztukę oraz historię i tradycję dolnośląskiej wspólnoty lekarskiej. Ich autorami są m.in. profesorowie Zbigniew Domosławski, Tadeusz Heimrath, Krzysztof Moroń i Bolesław Popielski oraz doktorzy Herman Artman, Włodzisław Bednorz, Tadeusz Dobrucki, Andrzej Kisza, Bohdan Słończewski i Jerzy Szybejko.

Rozdział „W kręgu kultury i sztuki” wypełniły zapisy rozmów z poetą i malarzem dr Jerzym Kolankowskim oraz znawcą ekslibrisów dr Wiktorem Dziulikowskim, a także laudacja profesora Zbigniewa Domosławskiego z okazji jubileuszu 80-lecia pierwszego z nich. Uzupełniają je noty informacyjne o siedmiu książkach, których autorami są znani i popularni dolnośląscy pisarze – lekarze: Tadeusz Kukiz, Wiesław Stastowski, Ludmiła Skaja-Hirnle, Michał Sobków i Gerwazy Świdorski oraz historyk medycyny profesor Waldemar Kozuszek.

Książkę zamyka „Archiwum Stowarzyszenia” oraz obszerna „Kronika” obejmująca wydarzenia z lat 1957-2007. Zamieszczone teksty ilustruje

W KREGU LEKARSKIEJ WSPÓLNOTY

Wielu interesujących informacji dostarczają krótkie noty i szkice zawarte w dwu rozdziałach: „Refleksje o latach minionych” oraz „Historia i tradycja”. W pierwszym z nich doktorzy Bohdan Słończewski, Jerzy Szybejko, Stefan Malcewicz i Wiesław Kociara wspominają budowę Domu Lekarza, a następnie jego znaczenie jako miejsca swobodnych, towarzyskich spotkań oraz

kilka rysunków i znaków graficznych oraz 80 fotografii, a wśród nich unikalne obrazy prezentujące różne wydarzenia zapisane w kronikach Stowarzyszenia.

Wolą współautorów wyznaczono mi rolę redaktora książki „W kręgu lekarskiej wspólnoty”. Podjąłem się jej wiedząc, że zamyka ona ważny fragment w dziejach środowiska lekarskiego. A przecież przeszłość i tradycja naszego środowiska pozwalają na bliższe poznanie przyszłości w jej pełnych barwach i odcieniach. A także miejsca wyznaczonego nam pośród innych grup i środowisk.

Jerzy Bogdan Kos

Porsche dla każdego

Otoczająca nas rzeczywistość nie nastroja zbyt optymistycznie – wiemy to wszyscy. W środowisku medycznym dzieje się źle i jakoś nie wygląda, żeby miało się coś zmienić. Nie dołączę jednak do chóru pesymistów, bo nie lubię narzekać. Przeczytajcie, jak obecną sytuację służby zdrowia ocenia 3,5-latek – nasz syn.

– Mamusiu, chciałbym zostać lekarzem, tak jak tatuś.
– Tak? A dlaczego?
– Bo lekarz to fajne zajęcie. Leczy ludzi, robi operacje i ma takie czyste ubranko. Aha, i jeszcze przybija pieczątki – ja mu czasami w tym pomagam.

– Synku, wiesz, że bycie lekarzem jest bardzo trudne? Tatuś wraca

często zmęczony, ma dyżury i wtedy nie może się z tobą bawić, czytać ci bajeczek...

– No tak, ale opiekuję się chorymi. W piaskownicy, jak mówię, że mój tatuś jest lekarzem, to koledzy mówią: Ale masz super!

– A mówią też dlaczego?

– Tak, bo tato ma ponoć duuuużo pieniędzy.

– Naprawdę, tak mówią? I ty też tak myślisz?

– No pewnie! Zawsze mi kupuje zabawki i lizaki, i czekoladę czasami. I jeszcze na lody razem chodzimy.

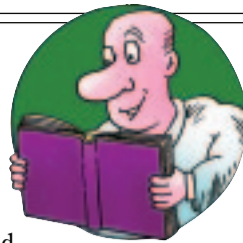
– Ale zobacz, mamy malutkie mieszkanko, psuje się nam samochód i trzeba by kupić nowy.

Na to wszystko nie wystarczy, niestety, pieniędzy.

– Mamusiu, ja mogę dać tacie nowy samochód! Ciocia Aga przyniosła mi ostatnio czerwone porsche, a ja już takie jedno mam. Tatuś się ucieszy, prawda?

I tak mój ukochany mąż został posiadaczem pięknego czerwonego porsche w rozmiarze kieszonek. No cóż, ma się przynajmniej czym zająć w kolejce do mechanika.

Młoda Żona



Zapiski emeryta

Plan awaryjny

Dziadku, pójdziemy dzisiaj do parku? Do parku? Dzisiaj? Nie widzicie moje kochane smyki, że pada deszcz?

Mamy na dzisiejszy poranek plan awaryjny – pojedziemy na specjalny plac zabaw, pod dachem, taki ze zjeżdżalnią, tunelami pełnymi niespodzianek i samochodzikami na prąd.

Nie powinniśmy być gorsi od wnuków – każdy z nas powinien mieć plan awaryjny na życie zawodowe (prywatne???)

Wielu lekarzy ma ciekawe zainteresowania i hobby – np. plan awaryjny dr. Kuby Sienkiewicza to komponowanie i śpiewanie piosenek, znani nam kole-dzy na Dolnym Śląsku śpiewają (śpiewali) w znakomitych chórach, zespołach muzycznych, są wybitnymi solistami, inni poświęcają się bardziej działalności biznesowej. Najbardziej znany w tej dziedzinie to na pewno dr Andrzej Gąsiorowski (spółka ArtB). Wielu kolegów doskonale realizuje się np. w uprawie winorośli (prawdziwy boom inwestycyjny szczególnie w obliczu ocieplenia się klimatu!) i w zagospodarowaniu stawów hodowlanych. Są wśród nas także prawdziwi pasjonaci i kolekcjonerzy dzieł sztuki o imponującej wiedzy.

A ty Dziadku masz jakiś plan awaryjny?
Hm, dawno, bardzo dawno temu, w czasie wakacji studenckich przez 2 tygodnie pracowałem na budowie – na budowie drogi! Jeździłem prawdziwym, dużym walcem drogowym.

To było super! Musisz szybko powrócić do tej pasji, w telewizji powie-dzieli, że taki pan kierujący walcem zarabia bardzo dużo pieniędzy, mógł-byś nam wtedy kupować więcej prezentów, a my zamiast iść na plac zabaw najchętniej jeździlibyśmy na tych dużych, żółtych walcach.

Taki plan awaryjny w czasie strajków to prawdziwy skarb!

dr Józef emeryt

Pomruk salonów

Wrocławskim Muzeum Narodowym otwarto dla zwiedzających fascynującą wystawę grafik Stefano Della Belli. Ten włoski artysta, nazywany wirtuozem akwafor-ty, tworzył w XVII w. w Rzymie. Żył w bardzo ciężkich dla Europy czasach wojny trzydziestoletniej, ale wszystkie jego grafiki pełne są przemysłanych dekoracyjnych form, którymi potrafił złagodzić wymowę wydarzeń militarnych. Był również twórcą jednego z najwspanialszych XVII-wiecznych graficznych poloników „Wjazd Jerzego Ossolińskiego do Rzymu”, który w imieniu króla Władysława IV Wazy przybył na audiencję do papieża Urbana VIII. Przepych, który towarzyszył wjazdowi poselstwa polskiego do Rzymu, przeszedł do historii i został uwieczniony nie tylko na grafikach Belliego.

W ostatnich dniach kwietnia w Domu Zdrojowym w Szczawnie uroczyste otwarto kriokomorę ogólnoustrojową. W ten sposób Uzdrawisko Szczawno Zdrój nawiązało do tradycji wrocławskiej Akademii Wychowania Fizycznego, gdzie przed kilkunastu laty skonstruowano i po raz pierwszy wykorzystano do celów leczniczych ujemne temperatury. Kriokomora cieszy się olbrzymim powodzeniem. Z jej dobroczynnego działania mogą teraz korzystać zarówno kuracjusze, jak i mieszkańcy Wałbrzycha i okolic.

Dzień później w Muzeum Architektury otwarta została wystawa „Modernistyczna architektura i fotografia na Węgrzech 1927-1950”. Ekspozycja obejmowała 100 czarno-białych fotografii, które stworzyły doskonały przegląd architektonicznego i fotograficznego modernizmu na Węgrzech. Fotografie te po raz pierwszy publikowane były w legendarnym czasopiśmie „Forma i Przestrzeń”. Prezentacji dopełniają modele kilku oryginalnych domów mieszkalnych w Budapeszcie.

W połowie maja Dolnośląskie Towarzystwo Integracji Kulturalnej wręczyło nagrody Dolnośląskiej Magnolii. Piękne statuetki w kształcie kwiatu magnolii zostały zaprojektowane i wykonane przez najwybitniejszego polskiego twórcę form szklanych – prof. Zbigniewa Horbowego, którego dzieła osiągnęły sławę międzynarodową. Laureatami nagród zostali: Wanda Ziembicka – znana dziennikarka; Józef Dziąsko – właściciel Dworu Polskiego oraz Stanisław Szcel – satyryk łagodny.

Kilka dni później w Muzeum Narodowym została otwarta kolejna wystawa „Klasyki i dziewice”. Właściciele znanej krakowskiej galerii – Teresa i Andrzej Starmachowie, przedstawili najciekawsze eksponaty ze swojej bogatej kolekcji. Wystawa jest ciekawym przykładem współpracy prywatnej galerii z instytucją państwową. Obecni na wernisażu goście z dużym zainteresowaniem obejrżeli prezentowane obrazy, a właściciele chętnie udzielali informacji o swojej kolekcji.

W dreźnieńskim Zwingerze do końca maja można było oglądać wystawę „Metresy Augusta Mocnego”. Ten znany ze słabości do pięknych kobiet nasz król miał ich co najmniej dziesięć. Jednej z nich zawdzięczał tron Polski, a najbardziej znaną jego przyjaciółką była hrabina Cosel. Jej losy przedstawił w swojej książce Józef Ignacy Kraszewski, który kilkanaście lat mieszkał w Dreźnie. Obecnie jego dom został zamieniony w małe muzeum. Hrabina Cosel posiadała zbyt duży temperament polityczny i skończyła swoją karierę jako wioletołna więźnia zamku Stolpen, gdzie do dzisiaj można zwiedzać jej cele.

Pod koniec miesiąca odbyło się zebranie Niemiecko-Polskiego Towarzystwa Uniwersytetu Wrocławskiego. Organizacja ta skupia profesorów różnych niemieckich uniwersytetów, których łączy wspólne miejsce urodzenia – Wrocław. Drugą grupę członków stanowią absolwenci wrocławskich uczelni, których losy przed laty rzuciły do Niemiec. Trzecią grupę stanowią profesorowie wrocławskich uczelni. Wszystkich łączy chęć pomocy naszemu uniwersytetowi. Ufundowali oni stypendia i nagrody naukowe dla młodych, zdolnych, wrocławskich naukowców. W tym roku wykład okolicznościowy „Wkład Śląska do jedności Europy, jako wspólnoty ducha” wygłosił arcybiskup opolski prof. dr hab. Alfons Nossol. Podziwiam zawsze organizację i chęć działania naszych niemieckich kolegów, którzy tłumnie uczestniczą w tych spotkaniach, czego, niestety, nie można powiedzieć o polskich członkach towarzystwa.

W ratuszu wrocławskim odbyła się dyskusja panelowa na temat książki Gregora Thuma „Obce miasto. Wrocław 1945 i potem”. Ten czterdziestoletni historyk ukończył slawistykę w Berlinie i w Moskwie. Obecnie wykłada historię na Uniwersytecie w Pittsburghu w USA. Kilka lat spędził we Wrocławiu i efektem tego pobytu jest ta niezwykle ciekawa publikacja, która przyniosła mu tytuł Ambasadora Wrocławia. Ciekawe jest przeczytać, jak nasza najnowsza historia wygląda w oczach obiektywnego i patrzącego na nią z dystansem pisarza.

Polecam książkę i życzę przyjemnej lektury!

Wasz Bywalec

