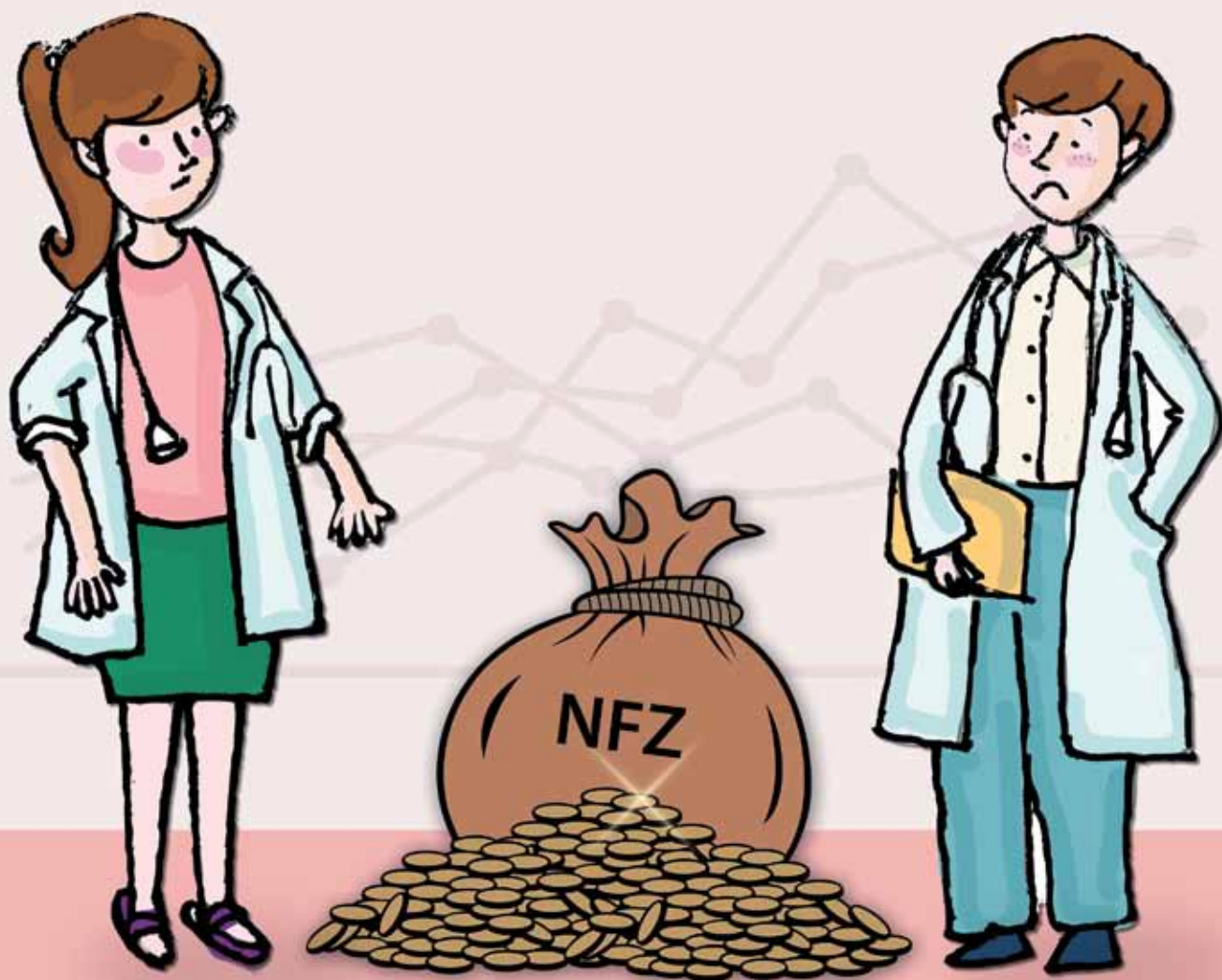




Plan finansowy NFZ na 2019 rok. **PESYMIZM UZASADNIONY** s.6-12



W NUMERZE: Środowisko lekarskie mówi jednym głosem, s. 4-5

Piknik LEKARSKI

08.09.18

KLUB LEKARZA WRAZ Z DOLNOŚLĄSKĄ IZBĄ LEKARSKĄ
Zapraszają

Lekarzy wraz z rodzinami na I Piknik Lekarski, który odbędzie się
08.09.18 w CENTRUM HISTORII ZAJEZDNIĄ przy ul. Grabiszyńskiej we Wrocławiu.

Na gości czekają min: zwiedzanie Centrum Historycznego Zajezdnia, zabawa w klimacie lat 80.
przejeżdżki pojazdami z lat 80. kiermasz lekarski. Dla dzieci i wnuków dolnośląskich
lekarzy przygotowaliśmy zabawy z animatorami, konkursy i liczne atrakcje ...

I Piknik Lekarski rozpocznie się o godz. 14.00. Do udziału w wydarzeniu zapraszamy członków
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wraz z rodzinami. Wstęp jest bezpłatny. Nie obowiązują zapisy.



NASZE SPRAWY

4 Środowisko lekarskie
mówi jednym głosem

PLAN FINANSOWY NFZ NA 2019 R.

– PESYMIZM UZASADNIONY

6 Algorytm to przeżytek Z Jerzym Chmielarskim
rozmawia Aleksandra Solarewicz

10 Jakoś to będzie
Jacek Krajewski

KĄCIK MŁODEGO LEKARZA

13 Milleniarsi, iksy, zety – kolejne pokolenia lekarzy zmieniają
system Katarzyna Jungiewicz-Janusz

74. ROCZNICA POWSTANIA WARSZAWSKIEGO

14 Doktor Janina Hajzikowa (1922-2017)
– Wrocławski Powstaniec Warszawski, ps. „Roma”
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska

WROCŁAWSCY PIONIERZY ŚWIATOWEJ MEDYCYNY

16 Otfred Foerster – wrocławski pionier światowej
neurochirurgii i lekarz wodza rewolucji Lenina
Dariusz Lewera

Wydarzyło się	19
Bliżej stomatologii	27
Prawo i medycyna	29
Zjazdy absolwentów AM we Wrocławiu	34
Uchwały Prezydium DRL	35
Kursy	36
Konferencje i szkolenia	38
Wspomnienie pośmiertne	46
Pro memoria	47
Orzeczenie OSK we Wrocławiu	49
Komunikaty	50
Felietony	52
Rozrywka	53
Ogłoszenia	54

**Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska, 50-077 Wrocław,
ul. Kazimierza Wielkiego 45, tel. 71 798 80 50, fax 71 798 80 51,
redakcja: 71 798 80 80, e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl
PKO BP SA: 62 1020 5242 0000 2402 0349 0570**

Magdalena Janiszewska – redaktor naczelny
Wiktor Wołodkiewicz – skład i łamanie, projekt okładki – Tomasz Janiszewski

Kolegium redakcyjne:

Andrzej Wojnar – przewodniczący,
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Katarzyna Jungiewicz-
Janusz, Bożena Kaniak, Andrzej Kierzek, Marta Kornacka, Marcin
Lewicki, Małgorzata Niemiec, Dorota Radziszewska, Iwona
Świątkowska, Krzysztof Wronecki

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

Źródła grafik na okładce: www.pixabay.com/photos/man-1957067/eommina,
www.pixabay.com/photos/graph-3033203/Mediamodifier,
www.pixabay.com/photos/bag-3193368/13smok – obraz modyfikowany

Numer zamknięto 28 sierpnia 2018 r.

Druk: GREG PRINT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.,
ul. Poezji 19, 44-113 Gliwice, tel. 32 234 08 36, fax 32 234 12 70



Fot. z archiwum PwL

Komentarz aktualny

Z inicjatywy prezesa Andrzeja Matyi 1 sierpnia 2018 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej odbyło się spotkanie przedstawicieli największych organizacji lekarskich w Polsce: Naczelnej Izby Lekarskiej, Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich, Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Porozumienia Rezydentów OZZL, Federacji „Porozumienie Zielonogórskie” i Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia pod roboczym tytułem „Warunki pracy i kształcenia lekarza w Polsce”. Choć charakter tego posiedzenia miał być roboczy, i wynikał z zaniepokojenia środowiska powolnym oraz niepełnym wprowadzaniem w życie uzgodnień będących efektem między innymi protestu rezydentów zakończonego porozumieniem zawartym 8 lutego 2018 r., na spotkaniu niespodziewanie pojawił się sam minister zdrowia Łukasz Szumowski. W otwartej dyskusji starał się rozwiewać wątpliwości interpretacyjne zapisów czekającej na podpis Prezydenta RP ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. Minister zadeklarował, że wszelkie niezgodności, jakie pojawią się w trakcie wprowadzania jej w życie będzie korygował oficjalnymi, ministerialnymi interpretacjami poszczególnych zapisów. Jak będzie w praktyce – zobaczymy. Jedno jest pewne: nakłady, a zarazem koszty funkcjonowania publicznej opieki zdrowotnej, wzrosły od początku reformy dwukrotnie, a w ostatnich latach zaczynają rosnać niemal wykładniczo, zaś w ustawie budżetowej ani w proponowanych przez ministerstwo rozwiązaniach nie widać, skąd miałyby się znaleźć środki na zagwarantowany w porozumieniu wzrost nakładów na ochronę zdrowia do 6% PKB.

Po wyjściu ministra rozgorzała dyskusja, wynikiem której było wspólne stanowisko, wyrażające głębokie zaniepokojenie brakiem wystarczających działań zmierzających do poprawy systemu ochrony zdrowia w Polsce. A rażącym tego przykładem był fakt, iż do momentu spotkania Prezydent RP nie podpisał nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zapisy powinny wejść w życie już do 1 lipca. Trudno stwierdzić z całą pewnością, czy to właśnie nasze spotkanie wywarło taką presję, ale podpis pod ustawą został niemal natychmiast złożony. Sprawozdanie ze spotkania oraz samo stanowisko znajdują się na s. 4-5 wydania wrześniowego „Medium”.

24 sierpnia nowelizacja omawianej ustawy weszła w życie i teraz najczęściej emocji budzi chyba fakt wprowadzania podwyżek dla lekarzy zatrudnionych w publicznych szpitalach. Podwyżka do 6750 zł będzie możliwa pod warunkiem rezygnacji z dodatkowego zatrudnienia, więc rodzi się pytanie: jak poradzi sobie nasz system opieki zdrowotnej z nagłym spadkiem liczby zatrudnionych lekarzy, jeśli większość skorzysta z tej nowej regulacji? Generalnie, sprawa interpretacji, co komu w tej nowej rzeczywistości wolno, a czego nie wolno, budzi wiele wątpliwości, które staramy się wyjaśniać na bieżąco z Ministerstwem Zdrowia. Zachęcam zatem do kontaktów z naszymi prawnikami: efekty naszych konsultacji będziemy się starali upubliczniać jak najszybciej.

Także na miejscu, we Wrocławiu okres wakacyjny upłynął pracowicie. Nasza nowa inwestycja w budynek przy ulicy Kazimierza Wielkiego 43 może ruszyć już pełną parą, gdyż uzyskaliśmy upragnione pozwolenie na budowę. Z tego powodu zintensyfikowaliśmy działania zmierzające do wyłonienia wykonawców naszej budowy: kol. Piotr Knast wraz z członkami Zespołu ds. remontu kilkakrotnie spotykał się z firmami budowlanymi różnych branż. Negocjacje są bardzo trudne, gdyż rynek usług budowlanych przesycony jest nowymi inwestycjami, ale mamy nadzieję, że do końca września uporamy się z tym zadaniem i z początkiem października roboty ruszą.

Niniejszym ogłaszam koniec kanikuly i życzę Koleżankom oraz Kolegom sukcesów i wytrwałości do następnych wakacji!



Spotkanie w NIL, 1 sierpnia 2018 r.

Środowisko lekarskie mówi jednym głosem



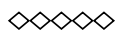
Źródło grafiki: www.pixabay.com/photos/doctor-1295571

Warszawa, 1 sierpnia 2018 r.

„Warunki pracy i kształcenia lekarza w Polsce” – pod takim hasłem 1 sierpnia w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej odbyło się spotkanie przedstawicieli największych organizacji zrzeszających i reprezentujących lekarzy w Polsce. Uczestnicy posiedzenia zadeklarowali podjęcie wspólnych, niezbędnych działań zmierzających do realnych zmian w ochronie zdrowia. W dyskusji wzięli także udział minister zdrowia prof. Łukasz Szumowski, który musiał zmierzyć się z pytaniami środowiska lekarskiego. A było ich wiele... Z ramienia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej czynnie uczestniczyli w spotkaniu prezes DRL dr n. med. Paweł Wróblewski oraz wiceprezes DRL ds. kształcenia dr hab. Andrzej Wojnar, także członek Prezydium NRL.

Podczas spotkania przedstawiciele Naczelnej Izby Lekarskiej, Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich, Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Porozumienia Rezydentów OZZL, Federacji Porozumienie Zielonogórskie i Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia przyjęli stanowisko (jego treść wraz ze sprawozdaniem z posiedzenia publikujemy poniżej).

M.J.



Warszawa, 1 sierpnia 2018 r.

STANOWISKO

przedstawicieli Naczelnej Izby Lekarskiej, Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich, Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Porozumienia Rezydentów OZZL, Federacji Porozumienie Zielonogórskie i Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia ustalone podczas spotkania „Warunki pracy i kształcenia lekarza w Polsce”

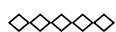
Przedstawiciele największych organizacji reprezentujących wszystkich lekarzy w Polsce, mając świadomość nadchodzącej katastrofy w ochronie zdrowia, wyrażają głębokie zaniepokojenie brakiem wystarczających działań zmierzających do poprawy systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Rażącym tego przykładem jest fakt, iż do dziś Prezydent RP nie podpisał nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, mającej być doraźnym rozwiązaniem niektórych palących problemów. Przypominamy, że jej zapisy powinny wejść w życie do 1 lipca 2018 roku.

W zapisach ww. ustawy nie uwzględniono najważniejszych postulatów środowiska lekarskiego, tj.:

- przeznaczenia co najmniej 6,8% PKB ze środków publicznych na ochronę zdrowia gwarantujących minimum bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów,
- zgodnego z oczekiwaniami środowiska uregulowania kwestii dyżurów medycznych i warunków pracy, bezpiecznych zarówno dla pacjentów, jak i kadry medycznej,
- kompleksowego uregulowania kwestii wynagrodzeń wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków.

Dalsze ignorowanie głosu lekarzy doprowadzi do pogłębienia już istniejącego realnego zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli RP.



SPRAWOZDANIE

ze spotkania „Warunki pracy i kształcenia lekarza w Polsce” z udziałem przedstawicieli Naczelnej Izby Lekarskiej, Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich, Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Porozumienia Rezydentów OZZL, Federacji Porozumienie Zielonogórskie i Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia

Przedstawiciele największych organizacji zrzeszających i reprezentujących lekarzy w Polsce, mając świadomość wyzwań, przed którymi stoi państwo polskie w obszarze zdrowia,

W szczególności:

- braku spójnych, opartych na dowodach naukowych i empirii planów reformy ochrony zdrowia,
- nieustannego i przyspieszającego wzrostu zapotrzebowania na usługi zdrowotne na skutek starzenia się społeczeństwa,
- niedoboru kadry lekarskiej i kadr medycznych,
- spadającego zaufania obywateli do lekarzy,
- niskiego zaufania lekarzy i profesjonalistów medycznych do przedstawicieli władzy,
- braku lub marginalnej polityki zdrowotnej opartej o edukację, kampanie społeczne i medialne mającej zadanie wzrostu świadomości opinii społecznej w obszarze zdrowia,
- postępującego wzrostu kosztów opieki zdrowotnej,
- zacofania organizacyjnego, w tym niskiego poziomu cyfryzacji systemu i wzrastającego obciążenia biurokratycznego nałożonego na lekarzy oraz
- braku skutecznego dialogu pomiędzy lekarzami a przedstawicielami władz podjęły wspólne działania mające na celu wypracowanie finalnych rozwiązań wyżej wymienionych problemów.

Jako cele strategiczne pierwszej debaty organizacji lekarskich ustalono:

- ocenę porozumienia ministra zdrowia z Porozumieniem Rezydentów OZZL z dnia 8 lutego 2018 roku,
- zwiększenie finansowania publicznego systemu ochrony zdrowia,
- stworzenie planu działań na lata 2018-2020 mających na celu reformę systemu ochrony zdrowia uwzględniającego warunki płacy i pracy kadry lekarskiej,
- stworzenie planu działania zwiększającego liczebność kadry lekarskiej oraz
- stworzenie planu postępowania nad poprawą wizerunku lekarza.

Uczestnicy spotkania zgodnie ocenili, iż w oczekującej na podpis Prezydenta RP Ustawie o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw znalazło się kilka istotnych odstępstw od treści porozumienia zawartego pomiędzy ministrem zdrowia z Porozumieniem Rezydentów OZZL z dnia 8 lutego 2018 roku (zwane go dalej „porozumieniem”). Odstępstwa te zostały już wielokrotnie podnoszone wraz z apelami o ich naprawę, co nie nastąpiło. Niezgodności te to:

1. Zapisy o przeznaczaniu odpowiedniego odsetka PKB publicznych nakładów na ochronę zdrowia (docelowo 6% PKB w 2024 r.) poszerzono o

- odpis dla Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
- koszty ujęte w planie finansowym Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych.

Literalnie, wobec ujęcia w porozumieniu dokładnego zapisu, który powinien być zostać przeniesiony do ustawy, punkt ten nie został zrealizowany.

2. Ustawa w całości nie realizuje punktu porozumienia, przewidującego uregulowanie kwestii dyżurów medycznych.
3. Ustawa zawiera sprzeczne z porozumieniem zapisy w sprawie wzrostu wynagrodzenia zasadniczego (o 600 lub 700 złotych) dla tych lekarzy, którzy w czasie rezydentury zobowiążą się do wykonywania zawodu na terenie RP przez dwa z pięciu kolejnych lat po zakończeniu szkolenia specjalizacyjnego.
4. Ustawa zawiera niezgodne z porozumieniem zapisy dotyczące wzrostu wynagrodzenia zasadniczego do 6750 zł brutto dla lekarzy zobowiązujących się do nieudzielania tożsamyh świadczeń w innej placówce finansowanej ze środków publicznych.
5. Ustawa limituje wzrost wynagrodzeń lekarzy specjalistów do lat 2018-2020.
6. Ustawa przewiduje odwołanie od decyzji nakazującej lekarzowi zwrot dodatkowego wynagrodzenia, jeśli wojewoda uzna, że lekarz nie odpracował wymaganych 2 z 5 lat po ukończeniu rezydentury, do tej samej instancji nakazującej zwrot, tj. do wojewody, a nie do sądu, zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego.
7. Ustawa i wszelkie zapisy pokrewne (rozporządzenie o wynagrodzeniach lekarzy rezydentów, rozporządzenie regulujące kwestię dyżurów medycznych) zgodnie z porozumieniem winny być zostać wdrożone w życie przed 1 lipca 2018 roku.

Jednocześnie przedstawiciele organizacji lekarskich biorących udział w spotkaniu jednoznacznie uznali, że zaplanowany wzrost wydatków na publiczny sektor ochrony zdrowia jest dalece niewystarczający. Należy w jak najszybszym tempie osiągnąć wskaźniki rozwiniętych krajów Europy, tj. niewłócznie minimum 6.8% PKB publicznych nakładów na system ochrony zdrowia oraz 9% PKB maksymalnie w ciągu dekady.

Wobec powyższego, tj. lekceważenia, w opinii przedstawicieli organizacji lekarskich, ustaleń zapisanych w porozumieniu, będących ówczesnie daleko idącym kompromisem środowiska lekarskiego mającego na celu ochronę pacjentów przed skutkami trwającego wówczas protestu, ustalono, że aby uzmysłowić rządzącym, politykom i opinii publicznej rzeczywistość (dramatyczny) stan deficytu lekarzy zatrudnionych w publicznej ochronie zdrowia i skłonić w ten sposób Rząd RP do podjęcia poważnych rozmów z reprezentacją lekarzy i realnych działań, przedstawiciele organizacji lekarskich zebranych 1 sierpnia 2018 w Warszawie, deklarują podjęcie wspólnych, niezbędnych działań prowadzących do realnych zmian w ochronie zdrowia.

Dążąc do rozwiązania wszystkich problemów zapisanych we wstępie do niniejszego sprawozdania, przedstawiciele organizacji zebranych na spotkaniu podejmą wszelkie możliwe, zgodne z prawem, dopuszczalne dla specyfiki danej organizacji kroki. Określono cele strategiczne, rozłożone na lata 2018-2020, zawierające metody pozytywnej kampanii społecznej, poprawy wizerunku lekarza w społeczeństwie, poprawy warunków kształcenia kadry mające skutkować pozytywnymi konsekwencjami po wyborach parlamentarnych przewidzianych na rok 2019 i przygotowanie reformy ochrony zdrowia zgodnej z rzeczywistymi potrzebami, co winno być priorytetem kolejnej kadencji parlamentarnej.

Jednocześnie przedstawiciele organizacji lekarskich zebrani na niniejszym spotkaniu informują o potrzebie kontynuacji dialogu w tak szerokiej formule reprezentującej maksymalnie dużą liczbę lekarzy, w celu dalszego wywierania wpływu na rządzących.

DO PROKURATURY WYŁĄCZNIE Z ADWOKATEM

Koleżanki i Koledzy

Spory prawne w zawodzie medycznym nie należą do rzadkości. Pacjent nagrał, gdy lekarz źle się do niego odnosił w gabinecie, teraz lekarz obawia się o konsekwencje. Osoba pozostająca pod opieką chirurga zmarła i lekarz nie wie, czy będzie musiał w sądzie wystąpić jako świadek. Niepewność i nieznanomość realiów sali sądowej to okoliczności negatywnie wpływające na naszą zdolność do skutecznej obrony. W takich przypadkach nieoceniona jest pomoc prawnika.

Coraz częściej docierają do nas sygnały, że lekarze i lekarze dentyści są wzywani do prokuratury w charakterze świadków w celu wyjaśnienia okoliczności zdarzeń niepożądanych. Niestety, na skutek własnej nieświadomości tajników prawnych, przy braku wsparcia prawnika, często wychodzą oni z takich wizyt już jako oskarżeni. Aby zapobiec tego typu sytuacjom, bezpłatną pomoc zapewni Państwu Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. we współpracy z Dolnośląską Izbą Lekarską.

1 kwietnia 2018 r. każdy członek Dolnośląskiej Izby Lekarskiej został objęty ochroną w ramach pilotażowej usługi Asysta Adwokata, otrzymując dostęp do wyspecjalizowanej kancelarii prawnej. W sytuacji wezwania do prokuratury wybrany przez Państwa prawnik będzie Wam towarzyszyć podczas przesłuchania w prokuraturze, udzieli też Państwu porad związanych z samym przesłuchaniem oraz dalszym postępowaniem.

Jednocześnie pragnę zwrócić uwagę na fakt, że powyższa oferta obejmuje jedynie sytuację związaną z wezwaniem do prokuratury. W celu zapewnienia sobie pełnej ochrony prawnej, a także zwrotu kosztów procesowych, zachęcam Państwa do zapoznania się z ubezpieczeniem ochrony prawnej obejmującym pełen zakres pomocy prawnej w sprawach zawodowych, a także zwrot kosztów sądowych i kosztów pełnomocników.

Szczegóły dotyczące skorzystania z Asysty Adwokata:

Tel. 507 006 847

E-mail: Anna.Knotz@interpolska.pl

Tel. 600 046 202

E-mail: dil@dilnet.wroc.pl

Dolnośląska Rada Lekarska

Źródło grafiki: pixabay.com/photos/isolated-2532037/Schwarzenarzisse



Algorytm to przeżytek

Z Jerzym Chmielarskim, przedstawicielem Sejmiku Województwa Dolnośląskiego w Radzie DOW NFZ rozmawia Aleksandra Solarewicz.

25 czerwca 2018 roku Rada Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu jednomyślnie podjęła uchwałę negatywnie opiniującą projekt planu finansowego DOW NFZ na rok 2019.



Źródło grafiki: www.pixabay.com/photos/paper-3249919/rawpixel

Uzasadnienie tej decyzji jest związane: „Rada DOW NFZ realizując swoje uprawnienia wynikające z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, biorąc pod uwagę znaczny niedobór środków w perspektywie niezbędnych wydatków wynikających z zadań nałożonych na dyrektora DOW NFZ w zakresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej, w trosce o dobro pacjentów, w głosowaniu jawnym, podjęła uchwałę jak wyżej”.

A.S.: Dlaczego podjęto negatywną decyzję? Z czego to dokładnie wynika?

J.Ch.: Kwota, która została przeznaczona na budżet naszego oddziału w roku 2019, jest mniejsza o 0,00074% w porównaniu z założeniem na rok 2018.

Plan finansowy na 2018 rok wyniósł 5 826 647 zł, co daje udział w kosztach na poziomie 7,5174%. Projekt planu finansowego na 2019 rok to kwota 6 194 240, co daje udział w kosztach planowanych na 2019 rok na poziomie 7,5100%. Efekt? W 2019 roku środków finansowych w budżecie DOW NFZ będzie mniej o ponad 45 mln zł. To po pierwsze.

Po drugie, za mało pieniędzy przeznaczono na realizację świadczeń poszczególnych rodzajów. Na przykład, w zakresie rehabilitacji leczniczej dokonana została zwyżka aż o 0,19%. Wysokość środków przeznaczonych na opiekę psychiatryczną i leczenie uzależnień oszacowano na poziomie 97,47% w porównaniu do 2018 roku. Natomiast środki przeznaczone na leczenie stomatologiczne są większe o 0,90%. Te kwoty są znikome w porównaniu z potrzebami.

A.S.: Zanim objaśni Pan dokładniej kolejne argumenty Rady, zatrzymajmy się przy wymienionej kwocie – 0,00074%. Ktoś by powiedział: „Co za problem?”

J.Ch.: Policzmy zatem. Jeżeli my dysponujemy, dajmy na to, kwotą 6 194 240 zł i uszczuplimy ją o 0,00074%, to otrzymamy ponad 45 mln zł mniej. Czyli wejdziemy w rok 2019 z deficytem 45 mln zł. Przypomnę, mamy liczne szpitale (tzw. sieciowe i powiatowe), tam brakuje pieniędzy, trudno dostać się do specjalistów, tworzą się kolejki, a efektem tego są mniejsze środki. DOW NFZ dostał przykładowo 9,194 mld zł i musi je tak podzielić między poszczególne komórki usług medycznych, żeby powstał projekt planu

finansowego. I to jest tylko projekt, podkreślam. Nie miałbym odwagi po roku 2019 spojrzeć w oczy ani pacjentowi, ani lekarzowi, gdybym jednak zaaprobował mniejsze nakłady. M.in. z tych względów wnioskowałem, żeby Rada zaopiniowała projekt planu finansowego na 2019 rok negatywnie.

A.S.: Jak przebiegała ta procedura?

J.Ch.: Zgodnie z ustawą o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych do 25 czerwca projekt powinien być zaopiniowany przez Radę DOW NFZ. Rada się zebrała, dyskutowaliśmy. Wcześniej spotkałem się jeszcze z członkami Prezydium DRL oraz dyrektorami szpitali sieciowych, po to by się przygotować, poznać kuluary. Po dyskusji i zaopiniowaniu wniosku, Rada jednogłośnie zdecydowała wydać negatywną opinię ws. projektu planu finansowego DOW NFZ na rok 2019. Wszystkie plany, opracowane w poszczególnych oddziałach wojewódzkich NFZ, wpłynęły do centrali do 25 czerwca.

A.S.: Ile pieniędzy brakuje w krajowym budżecie DOW NFZ, by spełnić oczekiwania pracowników i beneficjentów systemu ochrony zdrowia?

J.Ch.: Oceniam, że ok. 180 mln zł. Ale pamiętajmy: rok 2018 zakończył się na minusie, zabrakło ok. 300 mln zł. To wszystko trzeba zsumować. Zatem w roku 2019 będzie brakowało, jak szacuję, około 400 mln zł.

A.S.: Proszę wyjaśnić ten mechanizm...

J.Ch.: Plan finansowy to jedno. To jest plan, który będzie przyjmowany przez sejmowe komisje we wrześniu. W międzyczasie zabezpieczone zostaną środki na pewne procedury, czy na rzecz pewnych zawodów. Będą one pochodzić z rezerwy centralnej NFZ. Tylko uwaga: my w tym roku (2018) mieliśmy budżet w wysokości ponad 5,8 mld zł, i do tego dodatkowe środki w wysokości ok. 600 mln zł. W 2017 roku, procedując projekt planu finansowego na 2018 rok, wyliczyliśmy, że brakuje ok. 300 mln (zaległych), a w tym roku znowu brakuje ok. 200 mln zł. Ten deficyt przechodzi na kolejny rok, czyli 2019. W międzyczasie DOW NFZ otrzymał środki finansowe w wysokości ok. trzystu kilkudziesięciu mln zł, ale to są pieniądze przeznaczone na szpitale sieciowe, dla gabinetów POZ, na psychiatrię, itd. Suma tych środków jest znacząca, na pewno. Bezspornym jest, że liczy się każda złotówka. Należy jednak pamiętać, że tych kwot nie dodaje się do przyszłorocznego projektu planu finansowego. I tu jest problem.

A.S.: W jaki sposób naliczane są środki dla poszczególnych województw?

J.Ch.: Podstawą podziału środków między poszczególne oddziały wojewódzkie NFZ są zasady określone w art.118 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada 2009 roku w sprawie szczegółowego trybu i kryteriów podziału środków między centralę i poszczególne oddziały wojewódzkie NFZ z przeznaczeniem na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla ubezpieczonych.

Generalnie, w całym kraju obowiązuje algorytm podziału środków, ale jest to tak skomplikowana sprawa, że nie chciałbym jej dokładnie omawiać. W każdym razie, dane województwo dostaje tyle środków, ile wynika z określonego algorytmu.

W wyniku tego ściana wschodnia, dziwnym trafem, jest lepiej dofinansowana, mimo że pacjenci w ramach migracji wyjeżdżają do innych renomowanych ośrodków. Natomiast Dolny Śląsk rokrocznie jest poszkodowany, ponieważ tutaj wykonuje się więcej zabiegów, tutaj znajdują się uznane w kraju lecznice, większe są potrzeby, a mimo to pieniędzy jest mniej.

*Nikt tutaj nie zyska,
wszyscy stracimy:
pacjenci, lekarze,
pielęgniarki, cały
personel medyczny.
Mało tego, przecież
niezadowolone
będzie rosło. Pro-
blem ma pacjent,
bo czeka; dyrektor,
bo nie ma pieniędzy,
by zatrudnić leka-
rza (na dyżurze, na
SOR). Tutaj nie ma
wygranego.*



Fot. z archiwum J.Ch.

▶ JERZY CHMIELARSKI

Absolwent studiów podyplomowych z obszaru prawa, organizacji, zarządzania i finansowania służby zdrowia. Członek rad społecznych szpitali w latach 1995-2004, członek Rady DOW NFZ, wiceprzewodniczący i przewodniczący I, II i III kadencji Rady w latach 2004-2016 z ramienia wojewody dolnośląskiego. Doradca wojewody w latach 2001, 2006 i 2012-2015 w dziedzinie ochrony zdrowia. Członek Rady DOW NFZ IV kadencji reprezentujący Sejmik Województwa Dolnośląskiego.

A.S.: Czy budżet DOW NFZ jest mniejszy niż w pozostałych województwach?

J.Ch.: Nie sposób odpowiedzieć wprost: „tak”. Nie można porównywać kwot i stwierdzić, czy dolnośląski budżet jest mniejszy czy większy. Znajdujemy się na piątym miejscu w kraju. Mniejsze województwo ma mniejszy budżet, a my mamy większy. Co nie znaczy, że nam tych środków wystarcza. Generalnie, najbardziej dofinansowane są, i to widać: Łódzkie, Śląskie, Świętokrzyskie, Zachodniopomorskie i Mazowieckie.

A.S.: Mniejszy budżet oznacza cięcia. Kto w naszym województwie na nich ucierpi?

J.Ch.: Pamiętajmy, że kontrakty nadal obowiązują. Tyle tylko, że środki w ich ramach są mniejsze. To oznacza, że dana przychodnia, dany szpital powiatowy będą miały porównywalnie mniejsze środki, czy też nieco mniejsze niż w roku 2018. Ale to jest iluzja. Dlaczego? Rok 2019 przyniesie zapewne podwyżki: wynagrodzeń, opłat za energię elektryczną, gaz, wodę, medykamenty, środki opatrunkowe i środki pomocnicze... Stale wzrastają przecież koszty outsourcingu, usług sprzątanego. Potrzebne są podwyżki płac. Siłą rzeczy, żeby ktoś mógł się „sfinansować”, ktoś inny musi ucierpieć, czyli pogorszy się dostęp pacjenta do świadczeń. »



A.S.: Miałam już w zanadru pytanie, kto zyska, ale...

J.Ch.: Nikt tutaj nie zyska, wszyscy stracimy: pacjenci, lekarze, pielęgniarki, cały personel medyczny. Mało tego, przecież niezadowolenie będzie rosło. Problem ma pacjent, bo czeka; dyrektor, bo nie ma pieniędzy, by zatrudnić lekarza (na dyżurze, na SOR). Tutaj nie ma wygranego. Oczywiście, trzeba się zastanowić, jak mądrze zarządzać tymi środkami, które są dostępne, poprzez oszczędności i zmianę organizacji pracy. Wówczas te skromne środki można lepiej wykorzystać.

A.S.: Już wiadomo, że w nowym budżecie zagrożona jest stomatologia. Przypomnę oświadczenie Naczelnej Rady Lekarskiej, opublikowane na stronie NIL. Oto fragment: „Prezydium NRL wyraża stanowczy sprzeciw wobec dalszego zmniejszania udziału wydatków na świadczenia stomatologiczne w planie ogólnych wydatków Funduszu. Plan finansowy NFZ na rok 2019 określa koszty leczenia stomatologicznego na poziomie 1 847 mln zł, co stanowi zaledwie 2,21 % udziału w całości budżetu Funduszu”.

J.Ch.: Zgadza się. W planie finansowym na rok 2019, jeśli chodzi o leczenie stomatologiczne, dynamika wynosi 100,90% w porównaniu do 2018 roku. W porównaniu z rokiem 2018 i poprzednimi latami, stomatologia znajduje się praktycznie „na zerze”, na granicy. Jest całkowicie niedofinansowana. Gabinety stomatologiczne są przeważnie prywatne. Właściciele mają kontrakty z NFZ i udzielają świadczeń w ich ramach. Ale pamiętajmy o jednym: jeśli leczenie stomatologiczne ma działać zapobiegawczo, to należy dofinansować gabinety. Zaniedbania w zakresie zdrowia jamy ustnej poskutkują pogłębianiem się schorzeń u pacjentów, a komplikacje (hospitalizacja) będą obciążały budżet NFZ bardziej niż podstawowa opieka stomatologiczna.

A.S.: W planie finansowym DOW NFZ na rok 2018 przeznaczono na stomatologię 123 104 zł, a w projekcie planu finansowego na rok 2019 przewiduje się na ten cel 124 217 zł...

J.Ch.: Mówiłem już o podwyżkach opłat za media i środki lecznicze, które czekają nas w roku 2019. Koszty utrzymania gabinetów wzrosną. Ta druga kwota jest tylko pozornie wyższa. *De facto*, jest to kwota niższa.

A.S.: Inna specjalizacja, która ucierpi z powodu takiego, a nie innego rozdziału środków?

J.Ch.: To psychiatria. Mimo że obiecano na nią środki, w rzeczywistości jest niedofinansowana. Dalej: sanatoria. Ich także dotyczy minimalna zwyżka i są niedofinansowane. Czas oczekiwania na świadczenie sięga 30 miesięcy. Mamy też duży problem z onkologią, która jest praktycznie niedofinansowana.

A.S.: Z jakimi problemami finansowymi zmagają się szpitale onkologiczne?

J.Ch.: Wysokość strat finansowych kompleksowych centrów onkologii zależy od liczby leczonych w danym ośrodku pacjentów. Wiadomo, że poważnym problemem jest nieadekwatna wycena świadczeń i niedobory w systemie organizacji opieki onkologicznej. Daje się we znaki problem w postaci ogromnego rozproszenia świadczeniodawców: pakiet onkologiczny realizuje ponad 2500 podmiotów, choć większość w bardzo małym stopniu pod względem ilościowym.

A.S.: Wspomniał Pan, że konsultował się – przed podjęciem uchwały – z dyrektorami szpitali...

J.Ch.: Tak, rozmawiam z wieloma dyrektorami szpitali i przychodni. Oni nie mają lekarzy ani pieniędzy dla nich. Dysponują określonym budżetem, zapewnionym w ramach sieci szpitali, ale finansowanie usług przystaje do realiów 2015 roku! Obecnie zarządzanie placówką medyczną wiąże się ze znacznie wyższymi kosztami. Obawiam się, w jakiej sytuacji znajdzie się ochrona zdrowia 2019 w roku, przy mniejszych *de facto* środkach, i o bezpieczeństwo pacjentów. W moim przekonaniu konieczna jest reorganizacja w systemie zdrowia. Wyjątkowo kosztownym procesem jest pełnienie dyżurów. Mam w związku z tym pytanie: czy wszystkie szpitale mają pełnić ostre dyżury, czy tylko szpitale w określonych lokalizacjach? To jest kwestia ułożenia, ale to wymaga gruntownego spojrzenia na realne potrzeby, możliwości finansowe.

A.S.: Gdzie, Pana zdaniem, tkwi główny problem związany z rozdziałem środków?

J.Ch.: W filozofii algorytmu (już przywołałem przykład onkologii). Świadomie używam pojęcia: „archaicznego algorytmu” jako metody rozdziału środków między oddziały NFZ. Co prawda pan dyrektor DOW NFZ zapowiedział, że ministerstwo już pracuje nad tym, żeby ten algorytm zmienić, ale z moich informacji (otrzymanych w maju) wynika, że nie są prowadzo-

Sprostowanie

W lipcowo-sierpniowym wydaniu „Medium” ukazał się artykuł pt. „Zakażenia szpitalne. Wiele zależy od lekarzy i stopnia znajomości problemu (s. 6-10). Swoją wiedzą, doświadczeniem i refleksjami podzielili się z autorką tekstu i Czytelnikami gazety DIL m.in. dr n. med. Witold Dobracki i dr n. med. Tomasz Ozorowski. Obu ekspertom winni jesteśmy szczerze przeprosiny z powodu nieumyślnie popełnionego błędu. Imię i nazwisko dr. n. med. Witolda Dobrackiego opatrzyliśmy przez pomyłkę zdjęciem portretowym dr. n. med. Tomasza Ozorowskiego (s. 8). Poprawnie opisane zdjęcia portretowe ekspertów publikujemy obok. Raz jeszcze Panów przepraszamy.

red. nac. Magdalena Janiszewska



Fot. z archiwum W. D.

DR N. MED.
WITOLD DOBRACKI



Fot. z archiwum T. O.

DR N. MED.
TOMASZ OZOROWSKI

ne żadne prace w tym zakresie. Powtarzam: trzeba wymyślić coś nowego. Algorytm działa już naście lat, nijak nie przystaje do rzeczywistości.

Dziękuję za rozmowę.

Dane liczbowe porównawcze

1. Projekt planu finansowego NFZ na rok 2018 (za: „Gazeta Lekarska”: <https://gazetalekarska.pl/?p=35517>)

- Wartość planowanych na 2018 r. przychodów ogółem NFZ ustalono w wysokości 83,17 mld zł, tj. na poziomie 107,3% planowanej wartości przychodów w 2017 roku.
- Wartość planowanych na 2018 r. kosztów ogółem NFZ wyznaczono na 2018 r. w wysokości 83,179 mld zł.

- Planowane na 2018 rok nakłady na świadczenia opieki zdrowotnej Funduszu objęły koszty świadczeń opieki zdrowotnej w oddziałach wojewódzkich Funduszu w wysokości 77,509 mld zł.
- W centrali NFZ zaplanowano środki na finansowanie świadczeń zdrowotnych w wysokości 1,073 mld zł.
- Nominalnie najwięcej pieniędzy trafi do dwóch województw – mazowieckiego (11,3 mld zł) i śląskiego (9,4 mld zł). Średnio poszczególne oddziały NFZ otrzymają 107,5% nakładów roku 2017. Najwyższą dynamikę wzrostu nakładów na świadczenia zaplanowano dla oddziału mazowieckiego (108,4%), najniższą dla opolskiego (106,2%).

Plan finansowy Dolnośląskiego OW NFZ na 2018 i Projekt Planu finansowego na 2019 rok w tys. zł.

Lp.	Wyszczególnienie	Aktualny plan finansowy DOW NFZ na 2018 rok. (Zarządzenie 173/2018 Dyrektora DOW NFZ z dn. 02.08.2018 r.)	Projekt Planu finansowego DOW NFZ na 2019 rok z rozwiązana rezerwą migracyjną i rozwiązanymi rezerwami lekowymi (plan finansowy zgodny z art. 121 oraz 122 Ustawy o św. opieki zdrowotnej)
1	2	3	4
B2	Koszty świadczeń opieki zdrowotnej (B2.1+...+B2.21)	5 963 526	6 194 240
B2.1	podstawowa opieka zdrowotna	765 250	798 787
B2.2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	382 414	390 702
B2.3	leczenie szpitalne, w tym:	3 106 378	3 241 384
B2.3.1	programy lekowe, w tym:	303 881	357 743
B2.3.1.1	<i>leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte programami lekowymi</i>	276 532	325 500
B2.3.2	chemioterapia, w tym:	112 795	122 921
B2.3.2.1	<i>leki stosowane w chemioterapii</i>	53 521	58 186
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	240 118	234 039
B2.5	rehabilitacja lecznicza	197 107	197 489
B2.6	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	128 952	141 217
B2.7	opieka paliatywna i hospicyjna	68 081	72 224
B2.8	leczenie stomatologiczne	123 104	124 217
B2.9	lecznictwo uzdrowiskowe	68 723	69 636
B2.10	pomoc doraźna i transport sanitarny	4 892	4 684
B2.11	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków własnych Funduszu	15 474	15 598
B2.12	świadczenia opieki zdrowotnej kontraktowane odrębnie	137 923	144 649
B2.13	zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz ich naprawa, o których mowa w ustawie o refundacji	99 437	91 000
B2.14	refundacja, z tego:	604 700	638 333
B2.14.1	refundacja leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dostępnych w aptece na receptę	602 700	636 033
B2.14.2	refundacja leków, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17 ustawy	1 000	1 300
B2.14.3	refundacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 18 ustawy	1 000	1 000
B2.15	rezerwa na koszty realizacji zadań wynikających z przepisów o koordynacji	0	0
B2.16	rezerwa na pokrycie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej oraz refundacji leków, w tym:	0	0
B2.16.1	rezerwa, o której mowa w art. 118 ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy	0	0
B2.17	rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach migracji ubezpieczonych	0	0
B2.18	koszty świadczeń opieki zdrowotnej z lat ubiegłych	15 821	10 175
B2.19	rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielone w ramach transgranicznej opieki zdrowotnej	0	0
B2.20	rezerwa na dofinansowanie programów polityki zdrowotnej na podstawie art. 48d ustawy	100	100
B2.21	koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programów pilotażowych, o których mowa w art. 48e ustawy	5 052	20 006
B3	Koszty programów polityki zdrowotnej realizowanych na zlecenie	612	0
B4	Koszty realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego	149 972	140 808
B5	Koszty finansowania leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego w części finansowanej z budżetu państwa zgodnie z art. 43a ust. 3 ustawy	49 029	56 029
Bn	Całkowity budżet na refundację (B2.3.1.1+B2.3.2.1+B2.14+B2.16.1)	934 753	1 022 019



JAKOŚ TO BĘ

Projekt planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na rok 2019, przedstawiony 12 lipca br. na posiedzeniu Rady NFZ, nie wskazuje na żadne rewolucyjne posunięcia płatnika w zakresie finansowania świadczeń zdrowotnych w nadchodzącym roku. Istotny wzrost przychodów Funduszu ze składek wskazuje na to, że zapowiadane i prawnie usankcjonowane odnośną ustawą zwiększenie finansowania ochrony zdrowia w kolejnych latach odbędzie się w 2019 roku bez potrzeby dofinansowywania z budżetu państwa. Oczywiście, jeżeli nie wystąpią nieoczekiwane problemy, które już teraz zbierają się nad głowami decydentów, choćby w postaci protestów pracowników służby zdrowia.

Presja płacowa i konieczność zwiększenia wynagrodzeń personelu medycznego to problem, którego nie da się rozłożyć na lata. Bez dodatkowego finansowania z budżetu płatnik nie będzie w stanie zrealizować koncepcji planu finansowego w przedstawionym kształcie. Zagrożenia systemowe, o których wspominałem, przekładają się nie tylko na doraźne kłopoty Funduszu. Nawiasem mówiąc są one spadkiem po poprzednikach, którzy zaniedbywali od wielu lat sferę kadr medycznych, ich motywowania i przygotowywania ich następców. Obecnie w Polsce za mało jest lekarzy i pielęgniarek, a lukę pokoleniową należy oceniać na kilkanaście lat. Szybkie i dobrze zaplanowane działania władz mogą jeszcze powstrzymać narastający wybuch niezadowolenia, ale nie może odbywać się to wszystko poprzez „gaszenie pożarów” i dogadywanie się z poszczególnymi grupami zawodowymi, bo to tylko działania doraźne a nie strategia rozwiązania konfliktu. Opóźnianie tego procesu spowoduje w krótkim czasie nie tylko zawalenie się planu finansowego, ale całkowity paraliż systemu opieki zdrowotnej. Powodem mogą być nie tylko żądania płacowe.

Jeszcze gorzej rysuje się przyszłość polskiej służby zdrowia z punktu widzenia jej przewidywanego rozwoju i dostępności dla pacjentów. Przede wszystkim, w obliczu zwiększania efektywności udzielanych świadczeń należy rozważyć, jak powinny przebiegać strumienie finansowania sprzyjające podejmowaniu pożądanych działań w systemie ochrony zdrowia. Na ocenie decydentów systemu od wielu lat ciężą klątwa oszczędzania za wszelką cenę, której kres wyznacza wyłącznie spokój społeczny i protesty pracowników ochrony zdrowia, a nie racjonalna ocena sytuacji. Mamy zatem do czynienia z „uszczelnianiem”, „racjonalizacją”, „koordynacją” itd., co przekłada się na limitowanie świadczeń, okrajanie wycen procedur, „duszenie” wynagrodzeń i niedostrzeżenie drugiego pod względem ważności po pacjencie elementu tej układanki, tj. wykonawcy świadczenia zdrowotnego. Stąd braki na rynku pracy fachowych pracowników ochrony zdrowia, co skutkuje niemożnością zastąpienia kadr i koniecznością pracy po osiągnięciu wieku emerytalnego.

W podstawowej opiece zdrowotnej grupa emerytów stanowi w niektórych regionach prawie 1/5 lekarzy udzielających świadczeń. Co stałoby się, gdyby w jednym czasie postanowili oni skorzystać z przysługujących im uprawnień i przestali wykonywać zawód? Zapewne środki pozostałe w Funduszu i niespożytkowane na ich wynagrodzenia, mogłyby zostać przeznaczone dla innych. Tak, ale tych innych nie ma. Wykształcenie lekarza i usamodzielnienie się trwa w naszym zawodzie kilkanaście lat. No to może przejęliby je

Na podstawową opiekę zdrowotną zaplanowano w projekcie 13,29% środków. W porównaniu do obecnego roku o 0,01% mniej. Nie w tym jednak rzecz, aby spierać się o setne części. Istotną sprawą jest to, że jeszcze w 2016 ▼

Tekst Jacek Krajewski



Zródło grafiki: www.pixabay.com/photos/26291154207_1b91236479/k_wuestenigel – obraz modyfikowany

roku w jednym z projektów założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej wskazano, że docelowym poziomem środków w planie finansowym NFZ przeznaczonym na finansowanie POZ będzie 20%.

DZIE



Fot. z archiwum J.K.

► LEK. JACEK KRAJEWSKI

Jest absolwentem Akademii Medycznej we Wrocławiu. Od 1998 r. prowadzi w Udaninie praktykę lekarza rodzinnego. Prezes Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych-Pracodawców. Jest jednym z założycieli Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”. Od 2003 roku działa we władzach Federacji, a od 2010 roku pełni funkcję prezesa FPZ.



NEFZ

ci, którzy nie odejdą i nie są jeszcze emerytami? Może tak, ale problem w tym, że zadania, które obecnie wykonują, i ogrom obowiązków na nich ciążących, nie pozwala na dodawanie bez końca nowych. Każdy lekarz, zdrowo myślący o bezpieczeństwie pacjentów i własnym, nie będzie w stanie ich przyjąć. Na tym polega problem, że jesteśmy „przy ścianie”. Potrzebujemy nowych wykwalifikowanych kadr do realizacji należytej jakości świadczeń zdrowotnych. Teraz ich nie ma, a te które są, mają zapełniony grafik. W tych warunkach dalsze trwanie w uporze, że powolne zmiany, rozłożone na lata spowodują rozwiązanie narastających problemów, jest konsekwentnym zmierzaniem ku katastrofie.

To wszystko, o czym powyżej napisałem, jak w soczewce skupia się w podstawowej opiece zdrowotnej. Niedobór i wysoka średnia wieku kadr medycznych. Przerost obowiązków biurokratycznych nad zasadniczą misją lekarza wobec pacjenta. Duża liczba udzielanych świadczeń, przy stałej konieczności

aktualizacji wiedzy medycznej. Spadające bezpieczeństwo wykonywania zawodu w obliczu rosnącej roszczeniowości pacjentów. Deficyt prestiżu zawodu lekarza i podział naszej korporacji, na często walczące wyłączenie o swoje interesy, środowiska. Te i inne powody sprawiają, że do POZ nie napływają nowi pracownicy, a jeśli się pojawiają, stanowią nieliczną grupę. Stąd konieczne są działania, które spowodują nie tylko dopływ dodatkowych środków do systemu ochrony zdrowia, ale przede wszystkim urealnią sposób wykonywania świadczeń przez wykwalifikowany personel medyczny. Aktualnie wygląda to tak, że na podmioty medyczne nakłada się obowiązek wdrażania kolejnych koncepcji wykonywania usług za podobne środki, a przede wszystkim tym samym personelem. Są to, obecnie na etapie pilotaży, koncepcje koordynacji usług czy informatyzacji (e-zwolnienia, e-recepty, a z chwilę e-skierowania). To wszystko narzędzia, które wprowadzone w racjonalny, ewolucyjny sposób, na pewno pomogą w realizacji świadczeń



zdrowotnych ich wykonawcom i pacjentom. Nie mogą być jednak obligatoryjne, tylko implementowane fakultatywnie w zależności od możliwości świadczeniodawców. To nie jest jednak główny problem, przed którym stoi system opieki zdrowotnej.

Urealnienie wykonywania usług medycznych polega, w przypadku podstawowej opieki zdrowotnej, na delegowaniu szeregu obowiązków pozamedycznych (administracyjnych, sprawozdawczych, menadżerskich) na inny personel, tak aby przede wszystkim lekarze wykorzystywali swoje kwalifikacje i kompetencje zawodowe, a nie ograniczali czas przeznaczony pacjentowi na zadania narzucone przez różne maści instytucje czy płatnika. Już teraz odciążenie od tych obowiązków mogłoby znacząco poprawić efektywność wykonywanych świadczeń w podmiotach leczniczych. Dobrym przykładem może być problem z implementacją e-zwolnień. Kolejne przesuwanie terminów wprowadzenia tej procedury ma kilka powodów, ale jednym z najważniejszych jest opór części środowiska medycznego związany z mniejszymi umiejętnościami informatycznymi i wyrobionymi od lat nawykami wykonywania tych czynności. Aby wprowadzić to rozwiązanie konieczny jest czas

„
Obecny plan finansowy pokazuje jednak, że płatnik nadal stawia na stagnację i utrzymanie *status quo*. Przywołać można zatem w odniesieniu do omawianego projektu słowa sędziego z szóstej księgi Pana Tadeusza „Zaścianek”: „Szabel nam nie zabraknie, szlachta na koń wsiędzie, Ja z synowcem na czele i? – jakoś to będzie!”
“

i personel pomocniczy ułatwiający zastosowanie oczekiwanej przez decydentów procedury. Należy zatem stworzyć warunki do wprowadzenia zmian, a nie wprowadzać zmiany traktując życzeniowo fakt, że to co napisze się w ustawie będzie się realizowało samo. Trzeba bowiem uwzględnić to, że każda zmiana w sposobie wykonywania świadczeń w opisywanych wyżej warunkach niesie za sobą ryzyko dalszego ograniczenia dyspozycyjności lekarzy dla pacjentów, co prowadzi do pogorszenia jakości świadczeń. Aby tego uniknąć należy, planując takie działania, uwzględnić tę okoliczność zarówno w środkach przeznaczanych na funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej, jak i w planach zainteresowanych zmianą instytucji. Ten przykład można rozciągnąć na pozostałe wspomniane wyżej narzędzia wprowadzane obecnie do systemu. Jeśli zatem jest taki problem, z wydawałoby się oczywistą z punktu widzenia efektywności wykonywania usług zdrowotnych procedurą i jej podobnymi do podmiotów leczniczych, to co będzie w sytuacji, kiedy pojawią się nowe koncepcje, które mają poprawić efektywność funkcjonowania całego systemu ochrony zdrowia? I tu wypada wrócić do projektu planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na rok 2019.

Na podstawową opiekę zdrowotną zaplanowano w projekcie 13,29% środków. W porównaniu do obecnego roku o 0,01% mniej. Nie w tym jednak rzecz, aby spierać się o setne części. Istotną sprawą jest to, że jeszcze w 2016 roku w jednym z projektów założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej wskazano, że docelowym poziomem środków w planie fi-

nansowym NFZ przeznaczonym na finansowanie POZ będzie 20%. Należy przypomnieć, że w dziale podstawowa opieka zdrowotna płatnik umieszcza także oprócz świadczeń lekarza, pielęgniarki, położnej i pielęgniarki w środowisku wychowania i nauczania także transport medyczny (sic!) oraz nocną i świąteczną pomoc lekarską i pielęgniarską. Należy zatem czytać, że parytet środków przeznaczanych na POZ jest *de facto* znacznie niższy niż 13,29%.

POZ jest wymieniana jednym tchem przez wszystkich znawców przedmiotu jako fundament systemu opieki zdrowotnej, od którego sprawności zależy funkcjonowanie całej służby zdrowia. Niewątpliwie wzrost parytetu środków przeznaczonych na usługi poz zwiększyłoby atrakcyjność pracy w tym segmencie dla wielu medyków. Musi się to jednak odbywać bez uszczerbku środków przeznaczanych na inne działy opieki zdrowotnej. Zatem w przypadku dobrej ściągłości składek i pozyskaniu środków z innych źródeł płatnik, tak jak to ma miejsce w tym roku i prognozuje się w latach następnych, powinien zwiększyć procentowy udział podstawowej opieki zdrowotnej w planie finansowym NFZ. Tak jednak się nie dzieje. Oznacza to bierność i brak rozwoju, krótko mówiąc stagnację i działanie na przeczekanie. W sytuacji, kiedy wszyscy wiemy, że ukierunkowanie na medycynę naprawczą kosztem profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób jest drogą donikąd, takie planowanie wydatków w systemie budzi niepokój. Na pewno nie spowoduje to odciążenia specjalistów i szpitali od natłoku pacjentów, bo nie tworzy się warunków do należytej opieki nad pacjentem w podstawowej opiece zdrowotnej. Wiele zadań tam skierowanych nie może być zrealizowanych lub wykonywane są w ograniczonym zakresie z powodu powstających od lat deficytów. Obecny projekt planu finansowego nic w tym zakresie nie zmienia.

Prostym przykładem jest opieka nad pacjentem w domu. Chory po pobycie w szpitalu wraca do domu pod opiekę rodziny oraz lekarza i pielęgniarki środowiskowej. Jeżeli rodzina nie wykaże odpowiedniej staranności, gotowości czy możliwości opiekowania się taką osobą, pomimo kontroli w POZ, pacjent zwykle po pewnym czasie wraca na oddział szpitalny. Brakuje systemu wsparcia rodziny w tych trudnych momentach, a lekarz i pielęgniarka w środowisku nie mają narzędzi, aby takiego wsparcia efektywnie udzielić. Współpraca z opieką społeczną często nie wystarcza, a przede wszystkim brakuje wykwalifikowanych opiekunów medycznych wykonujących szeroko rozumiane czynności opiekuńczo-pielęgnacyjne. Takie zawody i dodatkowe kwalifikacje poprawiają opiekę nad chorymi w domu, zmniejszają liczbę hospitalizacji, realizują ideę deinstytucjonalizacji i zmniejszają koszty systemu opieki zdrowotnej.

Rozbudowa segmentu podstawowej opieki zdrowotnej o dodatkowe zawody, posiadające kwalifikacje odciążające lekarzy i pielęgniarki od wykonywania czynności poza głównym nurtem misji ich zawodów, spowoduje większą dostępność do nich oraz lepszą koordynację opieki nad pacjentem na poziomie podstawowym. A więc szukając efektywności i poprawy jakości świadczeń udzielanych w systemie opieki zdrowotnej należy zacząć od poprawy finansowania jego fundamentu. Obecny plan finansowy pokazuje jednak, że płatnik nadal stawia na stagnację i utrzymanie *status quo*. Przywołać można zatem w odniesieniu do omawianego projektu słowa sędziego z szóstej księgi Pana Tadeusza „Zaścianek”: „Szabel nam nie zabraknie, szlachta na koń wsiędzie, Ja z synowcem na czele i? – jakoś to będzie!” ■

Millenialsi, iksy, zety

Tekst lek. Katarzyna Jungiewicz-Janusz

– kolejne pokolenia lekarzy zmieniają system

Socjologia najwyraźniej lubi wszystko porządkować i nazywać, nazywa więc kolejne pokolenia. I tak po „baby boomersach”, czyli pokoleniu, które przyszło na świat po II wojnie światowej i odbudowało przetrzebioną populację swoich krajów, kolejno rodzą się, uczą, wchodzi na rynek pracy pokolenia X, Y (czyli tak zwani millenialsi – pokolenie lat osiemdziesiątych, które zaczęło wchodzić w dorosłość u progu nowego millenium), oraz ich młodsi koledzy z pokolenia Z, do których w zależności od źródła zalicza się osoby urodzone po 1990, 1995 czy nawet 1996 roku. Kolejne pokolenia wychodziły też na rynek pracy ze zmieniającym się nastawieniem – pokolenie powojenne ceniąc sobie stabilne zatrudnienie, pokolenie X – jako pokolenie przedsiębiorców, mocniej zorientowane na karierę zawodową. Pokolenie Y również ceni sobie wykształcenie i ciekawą pracę, jednak ważniejsze dla jego przedstawicieli są inne wartości: rodzina, przyjaciele, czas dla siebie. Na rynek pracy zaczynają już wchodzić przedstawiciele pokolenia Z, którzy wychowali się już w czasach Internetu i teraz doskonale potrafią się w nim poruszać, organizować za pomocą social mediów. Oczywiście posługują się tu pewnymi stereotypami – w każdym pokoleniu wielu przedstawicieli wymyka się jego opisom, ale mogą być trafne w odniesieniu do pewnych trendów, które możemy zaobserwować dookoła nas.

A jak się te wszystkie socjologiczne rozważania mają do medycyny? Czy wywierają wpływ na sytuację w ochronie zdrowia w Polsce? Przy okazji protestu organizowanego przez Porozumienie Rezydentów OZZL w wielu dyżurkach i przy stołach „lekarskich” rodzin niejednego młodego lekarza usłyszałem: „Ale o co Wam chodzi? My mieliśmy gorzej, teraz możecie sobie przecież bez problemu dorobić”. No tak. Możemy. Ale czy chcemy? Czy życie lekarza musi wiązać się z pracą ponad 300 h/miesiąc, brakiem czasu na życie rodzinne, osobiste, towarzyskie, na rozwój, szkolenie, sport, hobby? „Typowy” lekarz-millenialsi odpowiedź: „Nie musi!”. Podczas protestu pod hasłem „Jeden lekarz, jeden etat” w wielu rozmowach przebijało się zdanie, jak fajnie jest tak „normalnie” żyć (a przecież 48 h/tydzień to nadal nie jest mało pracy – to o ponad 10 h więcej niż zwykły etat) – pójść z dzieckiem na spa-



Źródło grafiki: www.pikabay.com/photos/silhouettes-78013/gerait

Czy życie lekarza musi wiązać się z pracą ponad 300 h/miesiąc, brakiem czasu na życie rodzinne, osobiste, towarzyskie, na rozwój, szkolenie, sport, hobby? „Typowy” lekarz-millenialsi odpowiedź: „Nie musi!”

cer, pobeć, poczytać choćby zalegającą prasę medyczną, spotkać się z przyjaciółmi. Wielu kolegów nie chce wracać do ciągłej gonitwy między szpitalem, POZ-em, NPL-em i są gotowi walczyć o swoje odzyskane „normalne życie”. Protestowały już poprzednie pokolenia lekarzy, założyciele Porozumienia Rezydentów rekrutowali się głównie z przedstawicieli pokolenia X. Ostatni protest wydaje się jednak odzwierciedlać zmieniające się podejście do życia młodych lekarzy – pomimo to że sporo mówimy o pensjach, pieniądze nie są tu celem, a raczej środkiem na odzyskanie równowagi życiowej – „work-life balance”, równowaga między pracą a życiem jest bardzo istotna, a dotąd wydawałoby się niedostępna dla lekarzy. A może jednak?

W lekarskich międzypokoleniowych dyskusjach spotyka się czasem opinię, że jak to młodzi chcą mniej pracować, skoro bez tego nie da się nauczyć zawodu. To nie tak. Młodzi lekarze chcą pracować i szkolić się, ale bądźmy szczerzy, wielu kolegów dorabia w miejscach kompletnie niezwiązanych z wybraną specjalizacją, więc może korzystniej dla ich szkolenia byłoby, gdyby mieli czas na poczytanie prasy medycznej lub po prostu na odpoczynek.

A gdzie w tym wszystkim pacjent? Pacjent potrzebuje kompetentnego, cierpliwego, skupionego na nim lekarza. Dopóki „łatamy dziury” w systemie pracując po ponad 300 h/miesiąc, dostaje zamiast tego, zabieganego, przemęczonego i coraz bardziej wypalonego, nawet już w bardzo młodym wieku lekarza. Na dłuższą metę „łatanie dziur” nie prowadzi do niczego dobrego. Lekarze wiedzą o tym od dawna. Dobrze też się stało, że ostatni protest uświadomił przynajmniej części społeczeństwa, jak bardzo przeciążony jest system, który zaczyna się załamywać tylko dlatego, że część lekarzy postanowiła pracować zgodnie z obowiązującym prawem pracy!

W tekstach publicystycznych poświęconych wchodzeniu nowych pokoleń na rynek pracy: millenialistów i pokolenia Zet można spotkać się nieraz z opiniami, że pracodawcy się ich boją. Czy słusznie? Zmiany bywają trudne, są jednak potrzebne, jak sytuacja się rozwine, czas pokaże. Jedno jest pewne – millenialsi i zety skończyli medycynę – może to im uda się w końcu uzdrowić system. Czego lekarzom wszystkich generacji, pacjentom (i sobie samej) serdecznie życzę. ■



Fot. z archiwum autorki

Sp. Janina Hajzikowa, Wrocławski Powstaniec Warszawski (na I planie, II od prawej) i ich spadkobiercy Skauci Europy, 1.08.2015 r.

Doktor Janina Hajzikowa (1922-2017) – Wro

Urodziła się 27 maja 1922 roku w Warszawie w rodzinie nauczycielskiej o tradycjach patriotycznych. Gdy wybuchła II wojna światowa, była uczennicą Liceum im. J. Słowackiego w Warszawie i harcerką z „przeszkoleniem samarytańskim”. Starszy brat Andrzej Sanecki, wybitny harcerz 16. Warszawskiej Drużyny Harcerskiej, wciągnął ją w działalność konspiracyjną. We wrześniu 1939 roku, w czasie oblężenia Warszawy, brała udział jako łączniczka w obronie stolicy, a potem jako sanitariuszka w patrolu na Pradze.

W Szpitalu Dzieciątka Jezus przeszła przeszkolenie sanitarne i pielęgniarskie. Została instruktorką szkolącą kolejne sanitariuszki na terenie miasta i w okręgu podwarszawskim. Egzamin dojrzałości, w ramach tajnego nauczania, zdała w 1940 roku. Harcerstwo wpływało na postawy młodych wpajając w nich ducha służby. Służba dla Ojczyzny, dla Polski to „było prawdziwe przeświadczenie, nieindoktrynowane... Jest to rodzaj przekonania, które płynie z głębi serca...”

Tuż przed wybuchem Powstania Warszawskiego, każdy wieział, gdzie ma się zgłosić. Przyjęła pseudonim „Roma”, od imienia narzeczonego, z którym zaręczyła się 2 miesiące wcześniej. Została przydzielona do szpitala dziecięcego przy ul. Kopernika 43. Budynek miał się stać wojskowym szpitalem polowym batalionów „Gustaw” i „Harnaś”. W czasie Powstania pracowała jako pielęgniarka, asystowała przy operacjach. Miała grupę krwi „0”, dwukrotnie oddała ją rannym. Pod koniec sierpnia 1944 roku ewakuowano szpital. Wraz z rannymi znalazła się w Szpitalu

Maltańskim przy ul. Śniadeckich. Między 15 a 20 września, po upadku Powiśla, została przeniesiona do liniowego oddziału sanitarnego, grupy Śródmieście-Północ, kompanii Anna.

Powstanie upadło 3 października. „Roma” dostała się do niewoli niemieckiej na prawach jenieckich. Przebywała w obozie Fallingbostel stalag XI 13, później w obozie Bergen-Belsen i aż do wyzwolenia w stalagu VI C w Oberlangen przy granicy holenderskiej. Był to obóz kobiecy liczący 1728 kobiet (i 9 niemowląt, które urodziły się w międzyczasie). Funkcję komendantki pełniła porucznik Maria Irena Mileska, która nie tylko potrafiła utrzymać porządek, ale jednocześnie zapewnić ład moralny i dyscyplinę wojskową wśród ogromu kobiet w wieku 16-60 lat. Jeszcze przed wyzwoleniem obozu na jego terenie zorganizowana została szkoła i wszechnica. Po jakimś czasie więźniarki zostały przeniesione do obozu w Nederlanden. I tam były wciąż żołnierzami Wojska Polskiego. Stamtąd, po wyzwoleniu, zaczęto je rozsyłać do poszczególnych oddziałów. „Roma” wraz z 87. koleżankami trafiła do Pomocniczej Lotniczej Służby Kobiet w Wielkiej Brytanii, a później do Dowództwa Polskich Sił Powietrznych w Londynie.

Starła się o przyjęcie na Wydział Lekarski w Edynburgu, jednak rok akademicki już się rozpoczął. Z tego powodu zapisała się na Wydział Techniki Dentystycznej londyńskiej politechniki w trybie zaocznym. Gdy dowiedziała się, że jej rodzice i narzeczone przeżyli wojnę, postanowiła wrócić jak najszybciej do Polski.



Wrocławski Powstaniec Warszawski, ps. „Roma”

Roman Hajzik był wychowankiem Lwowskiego Korpusu Kadetów. Do Wrocławia przyjechał w lipcu 1945 roku. „Roma” wróciła do Polski 16 lipca 1946 roku i została zamknięta „za drutami” w Gdańsku – Wrzeszczu. Było to dla Niej wyjątkowo upokarzające doświadczenie. Obozu pilnowała straż wyposażona w karabiny, wciąż Ją przesłuchiowano. W końcu została wypuszczona na wolność. W Warszawie, po zgłoszeniu się do Wojskowej Komendy Rejonowej, została zdemobilizowana jako żołnierz Armii Krajowej z przeznaczeniem do wojskowej pomocniczej służby kobiet. Chciała studiować medycynę w Warszawie, ale... przez 2 lata studiowała w Łodzi stomatologię.

W październiku 1948 roku wyszła za mąż. Po przygodach związanych z przeniesieniem się na wydział lekarski mogła od 1949 roku kontynuować we Wrocławiu studia medyczne. Pomogło zaangażowanie męża jako studenta tej samej uczelni i jednocześnie członka Straży Akademickiej oraz Zarządu Bratniej Pomocy Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu.

Byli studencką rodziną. Przez pewien czas ich dzieckiem zajmowała się czternastoletnia Niemka Ruth Krause, która okazała się świetną opiekunką. Mąż, który ukończył studia wcześniej niż Ona, otrzymał nakaz pracy. Został skierowany do Kamiennej Góry do Sanatorium Gruźlicy Kostno-Stawowej. Państwo Hajzikowie przenieśli się tam już z dwojgiem dzieci, choć jeszcze przez rok Janina dojeżdżała pociągiem na egzaminy do Wrocławia. Po zdaniu wszystkich podjęła pracę w tym samym sanatorium na oddziale dziecięco-młodzieżowym o profilu or-

topedycznym. Z czasem została p.o. ordynator.

Po 10 latach, już z trojgiem dzieci, wrócili do Wrocławia. Na początku lat 60. rozpoczęła specjalizację I stopnia z ortopedii i traumatologii, by uzyskać później drugi stopień specjalizacji z rehabilitacji, balneologii i medycyny fizykalnej. Do przejścia na emeryturę w 1979 roku kierowała Działem Rehabilitacji Leczniczej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego przy ówczesnym pl. 1 Maja. Zaangażowana była również w rozbudowywanie Wrocławskiej Międzyszkolnej Poradni Wad Postawy. Była też lekarzem ortopedą w Jelczańskich Zakładach Samochodowych i biegłym w Sądzie pracy dla orzecznictwa inwalidzkiego. Od 1991 do 1999 roku współpracowała dodatkowo z Przychodnią Rehabilitacji Inwalidów RESURS.

Dr Janina Hajzikowa była zaśluzonym lekarzem i oddaną matką, babcią i prababcią. W „Solidarności”, do której wstąpiła natychmiast po jej powstaniu, upatrywała drogę do wolności i kontynuację tego, o co walczyła w Powstaniu Warszawskim.

Zmarła 27 stycznia 2017 roku. Pochowano Ją z honorami wojskowymi (w randze kapitana od 2005 roku) na cmentarzu Świętej Rodziny na Sępolnie. Żegnała Ją rodzina, tłum pacjentów oraz lekarze – koledzy i wychowankowie. ■

Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska

Bibliografia

Kunert Krzysztof, *Janina Hajzik „Roma”. Wrocławianka z Warszawy*, s. 241-256; Roman Hajzik. *Jak lwowski kadet wrocławskim lekarzem został...*, s. 257-272 [w:] *Wrocławscy Powstańcy Warszawy*, Ossolineum, Wrocław 2011.



Otfrid Foerster

Wrocławski pionier światowej neurochirurgii i lekarz wodza rewolucji Lenina

Wniedzielę, 15 czerwca 1941 roku, w godzinach wieczornych, z powodu rozległej gruźlicy płuc i niewydolności mięśnia sercowego zmarł w swoim domu przy Hohenlohestraße 11 (obecnie ul. Banacha) jeden z najślawniejszych neurologów na świecie – profesor Otfrid Foerster. Wraz z jego śmiercią przestała istnieć we Wrocławiu neuropsychiatryczna szkoła Carla Wernickego (1848-1905).

Otfrid Foerster przyszedł na świat we Wrocławiu 9 listopada 1873 roku. Ojciec, Richard Foerster, był profesorem filologii klasycznej i archeologii; jako uznany autorytet w swojej dziedzinie wykładał w Rostocku, Kilonii i Wrocławiu.

Po ukończeniu szkoły realnej Otfrid kontynuował naukę w renomowanym Gimnazjum Marii Magdaleny (Städtisches Gymnasium zu St. Maria Magdalena). Nauczyciele tej słynnej placówki dostrzegli talent i zdolności oratorskie młodego Foerstera, nie potrafili jednak nakłonić go do kontynuowania studiów na kierunku humanistycznym, tak jak życzył sobie jego ojciec.

Zafascynowanie naukami przyrodniczymi spowodowało, że jako drogę zawodową obrał medycynę, którą studiował w latach 1892-1896 we Fryburgu Bryzgowijskim, Kilonii i Wrocławiu. Już w czasie studiów wykazywał duże zainteresowanie fizjologią, która w okresie późniejszym miała okazać się niesłychanie przydatna w pracy lekarza neurologa i neurochirurga (dzisiaj należałoby dodać jeszcze – neurofizjologa). Wydaje się, że już wte-

dy miał dość precyzyjnie określone zainteresowania kliniczne, można też przypuszczać, że wpływ na wybór późniejszej drogi zawodowej miał staż odbyty w bardzo nowoczesnym, jak na owe czasy, Zakładzie Psychiatrycznym w Lubiążu.

Po uzyskaniu dyplomu lekarza i powrocie do Wrocławia rozpoczął współpracę z Carlem Wernicke, kierownikiem Kliniki Psychiatrii. Za jego namową udał się na dwuletni staż do Francji i Szwajcarii. Była to okazja do odwiedzenia ośrodków, które prowadzili wybitni specjaliści Jules Déjerine (1848-1917), Augusta Déjerine-Klumpke (1859-1927), Pierre Marie (1853-1940). W Paryżu uczęszczał też na wykłady Józefa Babińskiego (1857-1932), francuskiego neurochirurga o polskich korzeniach. W Szwajcarii z kolei miał okazję poznać Heinricha Frenkla (1860-1931) i jego metody rehabilitacji pacjentów ze schorzeniami neurologicznymi. Po stażu zagranicznym został etatowym pracownikiem Kliniki Psychiatrii i Chorób Nerwowych. Carl Wernicke miał powiedzieć o nim: „Mam teraz asystenta, który potrafi przywracać sparaliżowanym nogi a niewidomym wzrok”. Współpraca z tak wybitnym przełożonym dość szybko zaowocowała uzyskaniem habilitacji, której obrona odbyła się w Auli Leopoldyńskiej 6 sierpnia 1903 roku. W tym samym roku doszło także do zmian w życiu osobistym Otfrida Foerstera – 14 października poślubił 9 lat młodszą Martę Bauer. Pomimo jej żydowskiego pochodzenia ślub odbył się w obrządku katolickim, co w przyszłości miało okazać się bar-

Tekst Dariusz Lewera



DR DARIUSZ LEWERA

Polskie Towarzystwo Historii Nauk Medycznych

Opieka nad Leninem, udział w konferencjach, liczne publikacje na temat pionierskich zabiegów neurochirurgicznych spowodowały, że Foerster stał się sławny.

Wenzel Hancke Krankenhaus ok. 1910 r.,
fotopolska.eu nr 27923



dzo istotne. Małżonkowie doczekali się trzech córek, z których jedna zmarła w wieku niemowlęcym.

Pasje naukowe młodego asystenta nie uszły uwadze szefa, i już w 1903 roku ukazała się ich wspólna praca: *Atlas mózgu* autorstwa Foerстера pod redakcją Carla Wernickego. W 1909 roku został mianowany profesorem tytularnym, natomiast w 1917 roku otrzymał stanowisko profesora zwyczajnego. Niezwykle istotny był dla młodego uczonego kontakt z pacjentem, dlatego od 1911 roku pełnił funkcję kierownika Oddziału Neurologii w Szpitalu Wszystkich Świętych (Allerheiligen Krankenhaus). Datę tę można uznać za początek niemieckiej neurologii jako samodzielnej specjalizacji, chociaż Wernicke do końca traktował neurologię i psychiatrię jako specjalności nierozłączne.

Samodzielność dawała Foersterowi wiele możliwości. Znajomość z Aleksandrem Tietze (1864-1927), wrocławskim chirurgiem i uczniem Jana Mikulicza-Radeckiego (1850-1905), dała początek światowej neurochirurgii. To właśnie we Wrocławiu, w Szpitalu Izraelickim (Jüdisches Krankenhaus), wykonali jedną z pierwszych w Europie rizotomię, mającą na celu zniesienie spastyczności i bólu. Dziś jeden z zabiegów nosi eponimiczną nazwę Rizotomia Foerстера. Duża ilość zabiegów operacyjnych i wnikliwa obserwacja przypadków dała Foersterowi możliwość opracowania mapy dermatomów, która w pewnym zakresie jest aktualna do dziś.

Sztuka oratorska, która została już wcześniej wspomniana, i dokumentowanie przypadków nową podówczas metodą fotograficzną powodowały, że wykłady Foerстера cieszyły się ogromnym powodzeniem; w latach 1912-1914 kilkanaście razy prezentował wyniki swoich badań w Stanach Zjednoczonych. Światową sławę przyniósł mu wykład wygłoszony podczas XVII Międzynarodowego Kongresu Medycznego w Londynie pt. „Relation between spasticity and paralysis in spastic paralysis”. Na uwagę zasługuje też fakt, że na tym sympozjum o zasięgu światowym, 40-letni wówczas Foerster wygłosił wykład w sesji neurologicznej obok swoich niedawnych, wybitnych nauczycieli: Julesa Déjerine i Józefa Babińskiego. Dzisiaj wiemy też, że londyński kongres był przełomowy dla neurologii jako samodzielnej specjalności lekarskiej.

W 1920 roku Foerster rozpoczął kolejny rozdział swojego życia zawodowego jako ordynator Oddziału Neurologii w Wenzel-Hancke Krankenhaus (obecnie w budynkach szpitala mieści się Uniwersytet Ekonomiczny), w piwnicach którego stworzył swoją pracownię badań neurologicznych.

Pogarszający się stan zdrowia przewodniczącego rady Komisarzy Ludowych Włodzimierza Lenina i bezsilność lekarzy radzieckich zmuszał członków politbiura do poszukiwania specjalistów za granicą. Zaproszenie lekarzy z Niemiec okazało się najłatwiejsze ze względu na traktat podpisany w Rapallo w 1922 roku wznawiający stosunki dyplomatyczne, wymianę handlową i rezygnację z reparaacji wojennych. Dyplomaci sowieccy wiedzieli, że Otfрид Foerster jest wybitnym specjalistą w dziedzinie chorób nerwowych. Decyzją Mikołaja Siemaszki (1874-1949) – komisarza ds. zdrowia i Gieorgija Czičerina (1872-1936) – komisarza ds. zagranicznych, podjęto rozmowy na temat pozyskania Foerстера do opieki nad wodzem rewolucji.

Wyjazdów do Moskwy i Gorek było kilka, pierwsze ograniczały się tylko do badań i udziału w konsyliach, kolejne były coraz dłuższe, aż wreszcie Foerster stale czuwał nad stanem zdrowia Lenina i nadzorował cały proces leczenia.

Wysiłki wielu wybitnych specjalistów (także inny wrocławski lekarz, prof. Oskar Minkowski, konsultował Lenina) okazały się nieskuteczne. Lenin zmarł 21.01.1924 roku. Jako oficjalną przyczynę zgonu podano zaawansowaną miażdżycę i kolejno występujące po sobie udary krwotoczne mózgu. Biografowie Lenina podają także inne możliwe przyczyny: przewlekły stres, zatrucie ołowiem, zaawansowany syfilis i otrucie przez naturalnego sukcesora Józefa Stalina (1878-1953), który stopniowo popadał w niełaskę u twórcy imperium sowieckiego.



Otfрид Foerster, Archiwum Uniwersytetu Wrocławskiego S-170/52



Praca habilitacyjna O. Foerстера wydana w Jenie 1903 roku, Biblioteka Uniwersytetu Wrocławskiego



Fot. z archiwum fotopolska.eu

Wieloosobowa sala w Wenzel Hancke Krankenhaus, fotopolska.eu nr 27924

Na pierwszą rocznicę śmierci Lenina ukazało się wspomnienie profesora O. Foerstera oddające dramat tamtych chwil – jego fragment jest wart przytoczenia: „Śnieg padający miękkimi płatkami pokrył gęstym całunem dom, w którym umarł Wielki Człowiek. W bezdźwięcznej ciszy pogrążyła się cała przyroda”. Wspomnienie obfituje w podniosłe słowa: „...cała ludzkość zatrzymując na nim wzrok, świadomie czy podświadomie prze-rwała na minutę oddychanie”. Nigdy nie dowiemy się, czy były to rzeczywiście słowa O. Foerstera, czy jest to efekt manipulacji zręcznych pracowników sowieckiej propagandy. Tak czy inaczej, z listów profesora Hansa Otto Schuberta – zięcia Foerstera – do redaktora Leny Kaletowej z Wrocławia dowiadujemy się, że rzeczywiście niemiecki lekarz podziwiał swojego pacjenta i obdarzał prawdziwą sympatią.

Opieka nad Leninem, udział w konferencjach, liczne publikacje na temat pionierskich zabiegów neurochirurgicznych spowodowały, że Foerster stał się sławny. Do wrocławskiego ośrodka zjeżdżali lekarze z całego świata, by poznać stosowane przez niego metody leczenia. Trudne warunki, w jakich pracował, nie tylko ich nie zrażały, ale nawet wzmagały szacunek i podziw dla uczonego.

Liczne kontakty zagraniczne, serie wykładów w USA, bliska współpraca i wspólne pokazowe zabiegi z Harveyem Cushingiem (1869-1939) z pewnością utwierdziły w przekonaniu członków Fundacji Rockefellera, że to właśnie Otfried Foerster i jego wrocławski ośrodek badawczy powinien otrzymać 50 000 dolarów na budowę Instytutu Badań Neurologicznych. Budynek przetrwał czas wojny i wchodzi obecnie w skład kampusu Uniwersytetu Ekonomicznego.

Dojście narodowych socjalistów do władzy diametralnie zmieniło sytuację zawodową profesora Foerstera. Czynnikiem, które miały na to wpływ, było na pewno małżeństwo z Żydówką Martą Bauer, a także wcześniejsza współpraca z bolszewikami. Uznanie, jakim cieszył się na świecie, powodowało, że uczonego nie został usunięty z Uniwersytetu, czy szpitala, ale utrudniano mu, jak tylko to było możliwe, pracę zawodową i naukową. Jednym z pierwszych posunięć był nakaz opuszczenia zawiadywanej przez Foerstera placówki przez wszystkich pracowników pochodzenia żydowskiego. Wtedy właśnie z oddziału musiał odejść jego najbliższy współpracownik i niekwestionowany kandydat na następcę, docent Ludwig Guttmann (wspominany w „Medium” 7-8/2018, s.12-13).

Bibliografia

- A. Ascher (2009): *Oblężona społeczność. Wrocławscy Żydzi w czasie nazizmu*.
 A. Kiejna (1998): *Wrocławska szkoła neuropscyhiatryczna Carla Wernickego*, „Psychiatria Polska” t. XXXII, nr 2, s. 209-201.
 E. Klein (1977): *Karl Otfried Foerster – wrocławski lekarz Włodzimierza Lenina*, „Studia Śląskie”. Seria nowa, t. XXXII, s. 229-259.
 D. Lewera (2018): *Otfried Foerster – szkic do portretu pioniera światowej neurochirurgii*. „Orbis Linguarum” vol. 47, s. 293-314.
 J.R. Silver (2003): *History of the Treatment of Spinal Injuries*.

Materiały archiwalne: korespondencja Otto Schuberta i Ilse Rosenfeld do red. Leny Kaletowej; źródła i dokumenty z zasobów Biblioteki i Archiwum Uniwersytetu Wrocławskiego, Archiwum Państwowego we Wrocławiu, Urzędu Stanu Cywilnego we Wrocławiu

Klimat tamtych dni tak oto wspomina zięć Foerstera: „To że bał się nazistów [Foerster – przypis D.L.] było zgodne z prawdą. [...] Jeden z lekarzy SS powiedział mi kiedyś: Pana teść O. Foerster powinien znaleźć się w obozie koncentracyjnym, bo leczył Lenina...”.

Profesor powoli wycofywał się z życia naukowego. Więcej czasu spędzał w domu podsumowując naukowy dorobek swojego życia oraz przygotowując siedemnastotomowy podręcznik neurologii, który ukazał się drukiem w 1937 roku.

Ujawnienie się zaawansowanej gruźlicy płuc w 1938 roku było początkiem końca wielkiego naukowca. Pierwotnie podejrzewano proces nowotworowy (profesor wypalał ponoć 80 papierosów dziennie), jednak badania potwierdziły gruźlicę i chorobę Bürgera. Leczenie farmakologiczne i klimatyczne w sanatorium w Görbersdorf (obecnie Sokołowsko) nie przynosiło rezultatów. Wobec pogarszającego się stanu zdrowia podjęto decyzję o rozpoczęciu leczenia w uzdrowisku Agra koło Lugano u uznanego autorytetu w leczeniu gruźlicy prof. Hansa Alexandra (1881-1955). Ta kolejna kuracja także nie przyniosła oczekiwanych rezultatów. W maju 1941 roku, przeczując zbliżający się koniec, Otfried Foerster poprosił żonę, aby przyjechała po niego do Szwajcarii.

Podczas podróży powrotnej Marta zaraziła się gruźlicą. Z pewnością miała na to wpływ niedawno przechodzona grypa i obniżona odporność. Jej stan był na tyle poważny, że kilka dni po powrocie do Wrocławia została umieszczona w uniwersyteckiej klinice chorób wewnętrznych przy Hobrecht-Ufer (obecnie ulica Pasteura).

O ile śmierci schorowanego profesora można było się spodziewać, to śmierć 59-letniej żony w niespełna 30 godzin później pozostawiała wiele wątpliwości i rodziła plotki. Wszelkie wątpliwości rozwiewa jednak stwierdzenie zięcia lekarza, że przyczyną była szybko postępująca postać gruźlicy. Potwierdza to też akt zgonu wystawiony przez lekarza dyżurnego kliniki.

Uroczysty pogrzeb odbył się na cmentarzu Laurentiusfriedhof (obecnie św. Wawrzyńca) 19 czerwca 1941 roku. Nie obyło się jednak bez problemów. Ze względu na żydowskie pochodzenie pani Foerster na wspólny pochówek musiał wyrazić zgodę sam arcybiskup metropolita wrocławski kardynał Adolf Bertram (1859-1945).

Otfried Foerster – wybitny neurolog, neurochirurg i neurofizjolog zajmuje jedno z poczesnych miejsc w panteonie wrocławskich pionierów światowej medycyny. ■



Fot. z archiwum J.S.

II Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu Górskim

12 sierpnia 2018 r. w Ludwikowicach Kłodzkich odbyła się druga edycja Mistrzostw Polski Lekarzy w Biegu Górskim w stylu alpejskim na dystansie 9,8 km z metą na szczycie Gór Sowich – Wielkiej Sowie. Lekarzy klasyfikowano w ramach kultowego już, a w tym roku rekordowego 9. Biegu na Wielką Sowę. Ten trudny, wymagający dobrego przygotowania bieg ukończyła rekordowa liczba 703 biegaczy, w tym 30 lekarzy (13 kobiet, 17 mężczyzn).

Tytuł mistrzyni Polski Lekarzy obroniła zwyciężczyni Ligi Biegów Górskich 2017 **Dominika Wiśniewska-Ulfik** wyprzedzając kolejne na mecie **Alicję Lackorzyńską** i **Magdalenę Jałowską**. Wśród mężczyzn tytuł obronił również kolega **Łukasz Lubelski**. Drugie miejsce zajął **Jerzy Słobodzian**, a trzecie **Marek Kulba**.

Zarówno w kategoriach open, jak i w kategoriach wiekowych rozdano medale, puchary i nagrody rzeczowe. Za pomoc finansową dziękuję Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu.

Mam nadzieję, że satysfakcja z ukończenia tego trudnego biegu, jak i pozytywne wrażenia odniesione w czasie pobytu w Górach Sowich, zachęcą do powrotu tutaj za rok.

Jerzy Słobodzian





Z ramienia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w wydarzeniu uczestniczyli: sekretarz DRL lek. Małgorzata Niemiec i wiceprezes DRL ds. kształcenia dr hab. Andrzej Wojnar

„Sukces czeskiej ochrony zdrowia”

W dniach 28-30 czerwca odbyła się w Pradze konferencja pt. „Sukces czeskiej ochrony zdrowia”. Do stolicy Czech przyjechała liczna reprezentacja polskiego samorządu lekarskiego. Zjawili się byli i obecni prezesi oraz sekretarze Naczelnej Izby Lekarskiej a także okręgowych izb lekarskich. Z ramienia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w wydarzeniu uczestniczyli: sekretarz DRL lek. Małgorzata Niemiec i wiceprezes DRL ds. kształcenia dr hab. Andrzej Wojnar, który wystąpił w podwójnej roli. Jako członek Prezydium NRL reprezentował także najwyższe krajowe władze izbowe. Wśród uczestników spotkania był również prezes TU Inter Polska SA Janusz Szulik. Niestety nie przybył na konferencję zapowiadany wcześniej minister zdrowia Czech.

Prezes Czeskiej Izby Lekarskiej dr Milan Kubek wystąpił z wykładem pt. „Lekarze – mimowolni sponsorzy czeskich usług zdrowotnych”. Wziął również udział w bardzo ożywionej dyskusji, w trakcie której dowiedzieliśmy się m.in., że w Czechach „instytucja” lekarza rodzinnego nie istnieje. Następnie dr Jana Votapkowa z Instytutu Ekonomii Uniwersytetu Karola w Pradze przedstawiła ciekawy wykład pt. „Efektywność czeskiego sys-

temu ochrony zdrowia”, a dr Jan Payne z Instytutu Medycyny Humanistycznej I Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Karola w Pradze mówił o „Etycznych aspektach transformacji i rozwoju czeskiej służby zdrowia”. Nie podjął on jednak, w odpowiedzi na zapytanie dr. hab. Andrzeja Wojnara, merytorycznej dyskusji o hipotetycznej potrzebie i możliwości modyfikacji Kodeksu etyki lekarskiej w Czechach w kontekście ewentualnych zmian w tym zakresie w naszym kraju.

Dyskusję panelową poprowadził ze swadą prof. dr hab. Andrzej Fał, kierownik Kliniki Alergologii, Chorób Płuc i Chorób Wewnętrznych CSK MSWiA w Warszawie oraz profesor Katedry Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Porównując nasze osiągnięcia z dokonaniem kolegów z południowej granicy musimy jednak pamiętać, oprócz obecności innych licznych uwarunkowań, o których była mowa na konferencji, również o podstawowej różnicy w wysokości procentowej PKB przeznaczanego na publiczną ochronę zdrowia oraz o różnicy w wysokości składki zdrowotnej.

A.W.



Prezes Czeskiej Izby Lekarskiej dr Milan Kubek



Wystąpienie dr Jany Votapkowej z Instytutu Ekonomii Uniwersytetu Karola w Pradze



Rubinowy jubileusz

W dniach 22-24 czerwca ponad 100 absolwentów Wydziału Lekarskiego i Oddziału Stomatologii Akademii Medycznej we Wrocławiu świętowało w Zieloncu, wraz z osobami towarzyszącymi, 40-lecie uzyskania dyplomu lekarza w roku 1978. Liczną grupę uczestników zjazdu stanowili lekarze, którzy na co dzień żyją i pracują za granicą. I to nie tylko w Europie, ale również w: Dubaju, RPA, Kanadzie i USA.

Jak na to upalne lato, pogoda nas nie rozpieszczała. W piątek wieczorem było zaledwie 5 stopni Celsjusza. Serca biły jednak gorąco, a radosne rozmowy trwały do nocy. W sobotę, po mszy św. i wykładzie kol. Henryka Polarza o wielkich kobietach urodzonych na Śląsku (Klarze Immerwahr i Marii Goepfert-Mayer), ustawiliśmy się do pamiątkowego zdjęcia. Po „czarno-białych wspomnieniach” z okresu studenckiego i obiedzie, mimo nie-

sprzyjającej pogody (deszcz i zimny wiatr), aż 63 uczestnikom udało się pokonać prawie dziesięciokilometrowy szlak prowadzący przez Orlicę do Masarykowej Chaty. Sobotni wieczór zakończyliśmy zwyczajowo uroczystym bankietem. Wytrwałym tancerkom harce przerwał o godz. 2.00 zmęczony muzyk...

Na prośbę uczestników zjazdu kolejne spotkanie zamierzamy zorganizować za 3 lata. Świętować będziemy też szafirowy jubileusz. Tym razem spotkamy się jednak bliżej Wrocławia lub we Wrocławiu.

Słowa podziękowania należą się p. Patrycji Malec, która nie po raz pierwszy zresztą wykazała się doskonałymi umiejętnościami organizatorskimi.

Ryszard Ściborski

GOŚCINNIE W **TEATRZE MUZYCZNYM CAPITOL**

Zona potrzebna od zaraz



8 PAŹDZIERNIKA

teatr **k**omedia

Katarzyna **Ucherska** Piotr **Fronczewski**

Edukacja Rity



12 LISTOPADA

BILETY: ADRIA-ART.PL | KASA TEATRU | ORGANIZATOR: TEL. 605 555 676

Malta: Mistrzostwa Świata Lekarzy i Zawodów Medycznych Medigames



Fot. z archiwum A.L.

Poczwórny sukces pływacki lek. Aleksandry Łaty

W dniach 17.06-23.06.2018 r. odbyły się na Malcie Mistrzostwa Świata Lekarzy i Zawodów Medycznych Medigames. Polskę w konkurencjach pływackich w kat. A reprezentowała lekarka Dolnośląskiej Izby Lekarskiej – Aleksandra Łata. W turnieju wzięła udział zawodniczka z całego świata. Podczas pięciu dni zmagania na basenie kompleksu Tal-Qroqq Sport nasza reprezentantka startowała na kilku dystansach w różnych stylach pływackich.

Już pierwszy dzień zmagania zakończył się wielkim sukcesem. Aleksandra zdobyła dla Polski srebro na dystansie 50 m stylem grzbietowym oraz, po pełnym emocji wyścigu, srebro na dystansie 100 m stylem dowolnym. W kolejnych dniach wywalczyła brąz na dystansie 400 m stylem dowolnym, a wisienką na torcie było złoto na jej ulubionym dystansie – 100 m stylem klasycznym. Łącznie zdobyła 4 medale, co pomogło Polsce zająć 5. miejsce w ogólnej klasyfikacji wśród startujących państw we wszystkich dyscyplinach sportowych.

Aleksandra Łata

Jest lekarzem stażystą w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 przy ul. Tytusa Chałubińskiego 1. Przez wiele

lat była koszykarką. Umiejętnie łączyła edukację na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego z grą w profesjonalnym pierwszoligowym klubie – Ślęza Wrocław. W sezonie 2013/2014 wywalczyła wraz ze Ślężą awans do najwyższej ligi koszykówki kobiet – ekstraklasy, w której Ślęza gra do dziś. Jako kapitan drużyny zdobyła dla Uniwersytetu Medycznego 3 srebrne medale na Mistrzostwach Polski Uniwersytetów Medycznych, które odbywają się co 2 lata. Pływanie to jej druga pasja, w której stale się doskonali. Mamy nadzieję, że na kolejnych mistrzostwach lub igrzyskach lekarskich wystartuje zarówno w pływaniu, jak i w koszykówce, a medali dzięki temu będzie jeszcze więcej. Życzymy sukcesów i trzymamy kciuki!

M.J.

Fot. Z Mistrzostw Świata Lekarzy i Zawodów Medycznych Medigames na Malcie lek. Aleksandra Łata (I od prawej) przywoziła do Polski 4 medale: złoty, dwa srebrne i brązowy.



PROFESOR ANTONI CIESZYŃSKI – CZŁOWIEK NIEPODLEGŁOŚCI



Fot. Ryszard Kaluźny

Warta honorowa harcerzy Hufca ZHP w Oleśnicy



Wykład dr hab. n. med. Barbary Bruziewicz-Mikłaszewskiej



4 czerwca 2018 r. w Oleśnicy odbyła się uroczystość patriotyczna „Profesor Antoni Cieszyński – Człowiek Niepodległości”, która została objęta patronatem narodowym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Andrzeja Dudy w Stulecie Odzyskania Niepodległości oraz honorowym patronatem Wojewody Dolnośląskiego Pawła Hreniaka. Została ona zorganizowana dla uczczenia pamięci prof. Antoniego Cieszyńskiego i jego udziału w tworzeniu Niepodległej Polski przez Towarzystwo Miłośników Lwowa i Kresów Południowo-Wschodnich w Oleśnicy we współpracy z I Liceum Ogólnokształcącym im. Juliusza Słowackiego, Biblioteką i Forum Kultury oraz Towarzystwem Przyjaciół Oleśnicy.

Profesor Antoni Cieszyński urodził się w Oleśnicy w 1882 r. Jego ojciec brał udział w powstaniu styczniowym. Antoni Cieszyński wychowywał się w polskiej, patriotycznej atmosferze, co ukształtowało jego postawę życiową. Był wybitnym uczonym i lekarzem, pionierem stomatologii polskiej i współtwórcą stomatologii światowej. Był także wielkim patriotą. Brał czynny udział w tworzeniu niepodległego Państwa Polskiego, zarówno na polu bitwy, jak i na polu naukowym.

Najważniejszym i najbardziej twórczym okresem w życiu prof. Cieszyńskiego był jego wieloletni pobyt we Lwowie – mieście, z którym związał swoje dorosłe życie, o które walczył, i w którym tragicznie zginął.

Do Lwowa Antoni Cieszyński przyjechał w 1913 r. i od razu został mianowany profesorem na Uniwersytecie Lwowskim. Już w 1914 r. założył drugi na ziemiach polskich, po Uniwersytecie Jagiellońskim, Instytut Dentystyczny, w którym po wybuchu I wojny światowej zorganizował placówkę Polskiego Czerwonego Krzyża.

W listopadzie 1918 r. prof. Antoni Cieszyński uczestniczył czynnie w obronie Lwowa, za co został odznaczony Krzyżem Obrony Lwowa 1918 oraz Medalem Niepodległości.

Po odzyskaniu niepodległości prof. Antoni Cieszyński kontynuował działalność naukową na Uniwersytecie Jana Kazimierza we Lwowie. Był kierownikiem Katedry Dentystyki i Lwowskiego Państwowego Instytutu Medycyny. W roku akademickim 1927/1928 pełnił funkcję dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jana Kazimierza. Posiadał ogromny dorobek naukowy i cieszył się wielkim autorytetem. Za pionierskie zasługi dla światowej stomatologii otrzymał na międzynarodowej konferencji w Brukseli w 1936 r. Złoty Medal im. Millera. Jego wspaniała kariera naukowa została przerwana 4 lipca 1941 r. Tego dnia nad ranem został rozstrzelany przez Niemców na Wzgórzach Wuleckich we Lwowie wraz z 22 innymi polskimi profesorami lwowskiej uczelni Lwowa i grupą osób najbliższych. Miał wówczas 58 lat.

Pierwsza część uroczystości, z bardzo licznym udziałem młodzieży szkolnej, odbyła się w I Liceum Ogólnokształcącym im. Juliusza Słowackiego w Oleśnicy. Wykład o życiu i działalności naukowej prof. Antoniego Cieszyńskiego wygłosiła dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska. Po wykładzie obecni na uroczystości zwiedzali wystawę „Cieszyński”, której autorem jest oleśnicki kolekcjoner Krzysztof Dziedzic.

Druga część uroczystości odbyła się na oleśnickim rynku, gdzie przy głosie werbli pod tablicą upamiętniającą prof. Antoniego Cieszyńskiego złożono kwiaty.

W uroczystości udział wzięli zaproszeni goście: dolnośląski wicekurator oświaty Janusz Wrzał, pełnomocnik wojewody dolnośląskiego ds. obchodów Stulecia Odzyskania Niepodległości Dominika Arendt-Wittchen, doradca wojewody dolnośląskiego Damian Mrozek, przedstawiciele Instytutu Pamięi Narodowej – Sylwia Krzyżanowska i Wojciech Trębacz, prezes Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i przewodnicząca Komisji Historycznej Dolnośląskiej



Fragment wystawy „Cieszyński”

Izby Lekarskiej dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, przedstawiciele Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu – dr n. med. Iwona Bednarz i Mateusz Polimirski oraz przedstawiciele Dolnośląskiej Izby Lekarskiej – lek. dent. Alicja Marczyk-Felba i lek. dent. Jacek Wojtkowicz.

Obecni byli przedstawiciele władz miasta i powiatu z burmistrzem Oleśnicy Michałem Kołacińskim i starostą oleśnickim Wojciechem Kocińskim na czele, dyrektorzy instytucji kulturalnych i oświatowych Oleśnicy oraz dyrektorzy, nauczyciele i uczniowie oleśnickich szkół.

Na uwagę zasługuje obecność członków rodziny prof. Antoniego Cieszyńskiego – Martyny Cieszyńskiej i Tomasza Müllera.

Z okazji tej uroczystości Prezydent Rzeczypospolitej Pol-

skiej Andrzej Duda przekazał dyplom z wyrazami uznania dla organizatora uroczystości – Towarzystwa Miłośników Lwowa w Oleśnicy, za pielęgnowanie pamięci o profesorze Antonim Cieszyńskim... List okolicznościowy nadesłał także Wojciech Kolarski, podsekretarz stanu w Kancelarii Prezydenta RP.

W uroczystości uczestniczyło około 350 osób, w większości uczniowie oleśnickich szkół i to im dedykowano dewizę życiową profesora Cieszyńskiego: *Salus Poloniae suprema lex esto* – Dobro Polski niech będzie najwyższym prawem.

Leszek Mulka

Towarzystwo Miłośników Lwowa
i Kresów Południowo-Wschodnich



Fot. Grzegorz Huk

Delegacja z kwiatami (od lewej: Leszek Mulka, dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, lek. dent. Jacek Wojtkowicz



Przedstawiciele rodziny prof. Cieszyńskiego: Tomasz Müller i Martyna Cieszyńska



Lato 2018

Fot. z archiwum autorki



Maj upłynął lekarzom seniorom pod znakiem przygotowań do dwutygodniowego turnusu rehabilitacyjnego. Zastanawialiśmy się, gdzie pojechać, którą miejscowość wybrać – Kołobrzeg czy Sarbinowo? Maj czy czerwiec? Ostatnie dziesięć miesięcy spędziliśmy bardzo aktywnie. Były wykłady, jednodniowe wycieczki, spotkania towarzyskie. Wszystko to dla duszy.

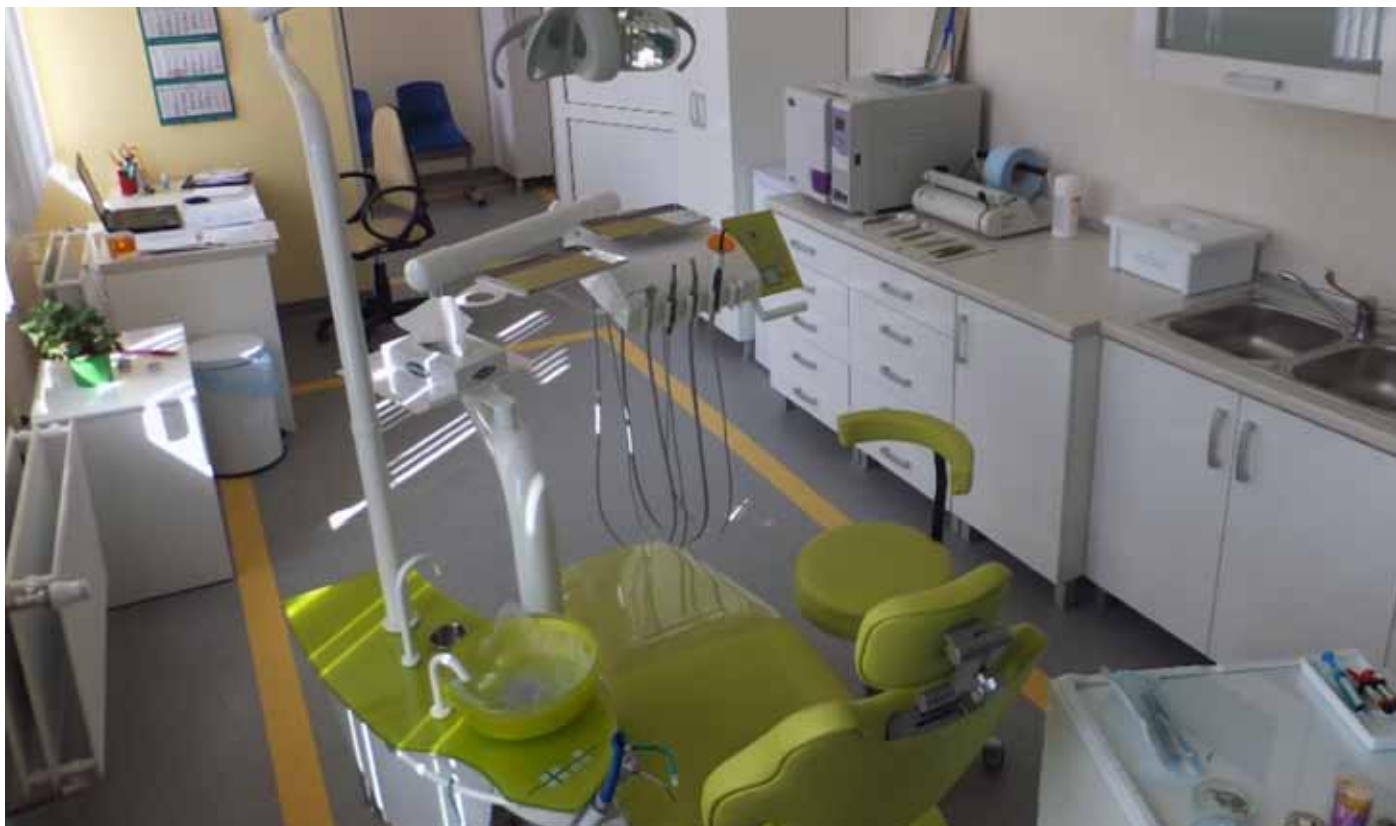
A dla schorowanego ciała – rehabilitacja. Wspólne posiłki, zabiegi, spacer, imprezy, śpiewy działały na nas kojąco. Cieszyliśmy się każdym dniem spędzonym nad Bałtykiem. I choć wiatry wiały zimne, nie odstraszyło nas to od spacerów brzegiem morza i po promenadzie.

W tym roku gościli w naszym domu wczasowym dorosłe osoby niepełnosprawne i ich opiekunowie. Jakże podziwialiśmy ich za trud, samozaparcie, miłość, „poświęcenie” i opiekę nad nimi. Dziękowaliśmy Stwórcy za to, co mamy – przestaliśmy narzekać, biadolić. Ile my sami wymyśliłyśmy sobie chorób?

Do domów wracaliśmy wypoczęci, zrelaksowani, szczęśliwi. Każdy z nas nagrodzony został specjalnym dyplomem. Nasi bliscy już na nas czekali. Kolejny wyjazd już za rok!

Izabella Czajkowska





Fot. lek. dent. Marek Amrogowicz

Gabinet stomatologiczny w jednej z wałbrzyskich szkół

DOLNY ŚLĄSK STAWIA NA PROFILAKTYKĘ STOMATOLOGICZNĄ

Koleżanki i Koledzy

Chciałabym na łamach naszej gazety, poruszyć problematykę opieki stomatologicznej dzieci i młodzieży w wieku szkolnym na terenie naszego województwa.

Realizowane są różne programy profilaktyczne, ogromne kontrowersje wzbudzają dentobusy, a lekarze dentyści, którzy pracują w szkołach, zmagają się z wieloma trudnościami.

Na początek, ponieważ pochodzę z Wałbrzycha, przedstawiam „Wałbrzyski program profilaktycznej opieki stomatologicznej, zapobiegający rozwojowi próchnicy zębów i chorób przyzębia u dzieci i młodzieży z wałbrzyskich szkół podstawowych i gimnazjalnych na lata 2015-2017”. Program ten powstał z inicjatywy prezydenta Wałbrzycha dr. n. med. Romana Szelemeja, popartej uchwałą Rady Miejskiej z dnia 21 maja 2015 r. Do realizacji programu utworzono Centrum Stomatologii Szkolnej w Wałbrzychu, które funkcjonuje jako podmiot leczniczy. Główne cele programu to:

- I. uruchomienie szkolnych gabinetów stomatologicznych wraz z wyposażeniem w niezbędny sprzęt do prowadzenia działań profilaktyczno-leczniczych i edukacyjnych.
- II. poprawa stanu zdrowia zębów dzieci i młodzieży poprzez zmniejszenie zachorowalności na próchnicę zębów i chorób przyzębia, a w tym:
 - działalność profilaktyczno-lecznicza polegająca na udzielaniu stomatologicznych świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia,
 - edukacja zdrowotna w zakresie higieny jamy ustnej,
 - promowanie prawidłowych technik higieny jamy ustnej,
 - nauka racjonalnego odżywiania,
 - ograniczenie przypadków zaawansowanej próchnicy oraz utraty zębów u dzieci,
 - włączanie rodziców i środowiska szkolnego do działań profilaktycznych,
 - monitoring stanu zdrowia jamy ustnej dzieci i młodzieży.

W pierwszym etapie realizacji programu utworzono w szkołach pięć standardowych gabinetów. W każdym pracuje lekarz stomatolog (zatrudniony na umowę o pracę na ½ etatu) i higienistka stomatologiczna (zatrudniona na cały etat). Gabinety są nowoczesnie wyposażone i dostosowane do działalności profilaktyczno-leczniczej. Całe przedsięwzięcie finansuje miasto.

W następnym etapie uruchamiane będą kolejne szkolne gabinety stomatologiczne tak, aby każde dziecko objęte zostało podstawową opieką stomatologiczną w szkole.

W celu zwiększenia dostępności do podstawowych świadczeń stomatologicznych i poprawy stanu zdrowia dzieci i młodzieży adresatami programu uczyniono uczniów wszystkich wałbrzyskich szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz dzieci w wieku 6 lat uczęszczające do oddziałów przedszkolnych w szkołach.

W pięciu nowo powstałych gabinetach szkolnych lekarze zbadali uczniów klas VI, ustalając niepokojące wskaźniki próchnicy dla 12-latków:

- frekwencja próchnicy wynosi 96,51%,
- współczynnik PUW wynosi 5,05.

Jest to wzrost od roku 1998 o 55,44%.

Wałbrzych nie powiedział w tej kwestii ostatniego słowa. W październiku przewiduje się otwarcie szóstego gabinetu. Relacja z tego wydarzenia i wywiad z koordynatorem programu dr. n. med. Maciejem Żakiem i dyrektorem Centrum Stomatologii Szkolnej w Wałbrzychu Haliną Sawicką, oraz lekarzami pracującymi w tych gabinetach, zostaną opublikowane w numerze 10/2018 „Medium”.

lek. dent. Iwona Świętkowska
wiceprezes DRL ds. stomatologii,
przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL



WSPÓŁPRACA



Źródło grafiki: www.pixabay.com/photos/head-1825517/geralt

dolnośląskiego samorządu lekarskiego z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym

Od kilku lat możemy mówić o doskonałej współpracy Komisji Stomatologicznej DRL oraz Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego (największe w kraju stomatologiczne towarzystwo naukowe). Jej owocem jest zorganizowanie wielu konferencji naukowo-szkoleniowych, a zwłaszcza Dolnośląskich Jesiennych Dni Stomatologicznych, wydarzenia niezwykle ważnego w kalendarzu lekarsko-stomatologicznych konferencji naszego regionu.

Ogromnym sukcesem oraz zaszczytem dla całego naszego środowiska na arenie ogólnopolskiej i międzynarodowej był ubiegłoroczny wybór pani prof. dr hab. Marzeny Dominiak, członka Izby oraz DO PTS na funkcję prezydenta PTS. Priorytetem PTS pod sterami nowej p. prezydent jest pełnienie roli edukacyjnego drogowskazu dla wszystkich lekarzy, którzy chcą leczyć nowoczesnie i bezpiecznie. W dobie ogromnej konkurencji na rynku szkoleń naukowo-praktycznych istnieje potrzeba obecności silnej organizacji, która dostarczy sprawdzonych źródeł wiedzy oraz będzie stanowić istotny głos lekarzy dentyistów. Działaniom tym mają służyć prace nad powstaniem Akademii Wiedzy i Praktyki PTS, która podobnie jak Kongres Unii Stomatologii Polskiej ma dostarczać wiedzy na najwyższym światowym poziomie.

Niezwykle ważnym elementem działalności PTS jest ścisła współpraca z samorządem lekarskim. W styczniu bieżącego roku na zaproszenie władz Naczelnej Rady Lekarskiej prof. Dominiak gościła w siedzibie NIL. W ramach spotkania odnowiono obustronne porozumienie o współpracy, dotyczące przede wszystkim doskonalenia zawodowego lekarzy dentyistów, promocji zdrowia – szczególnie zaś związków pomiędzy zdrowiem jamy ustnej a zdrowiem ogólnym, a także reprezentowania polskich stomatologów na arenie międzynarodowej.

Istotną rolą PTS jest także skuteczna edukacja społeczeństwa

w zakresie zdrowia jamy ustnej. W ramach kampanii „Polska mówi aaa” oraz obchodów Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej wiele gabinetów stomatologicznych i placówek oświatowych, również tych z Dolnego Śląska, wykorzystało dzień 20 marca do krzewienia wiedzy o profilaktyce stomatologicznej. Chcemy serdecznie Państwa zaprosić do wzięcia udziału w następujących jesiennych wydarzeniach stomatologicznych.

- 2. Kongres Unii Stomatologii Polskiej w ramach Środkowoeuropejskiej Wystawy Produktów Stomatologicznych (CEDE), który odbędzie się w Poznaniu w terminie 20-22.09.2018 r. i jest wydarzeniem skupiającym w jednym miejscu znakomitych ekspertów z różnych dziedzin stomatologii, gotowych dzielić się wiedzą i doświadczeniami.
- VI Dolnośląskie Jesienne Dni Stomatologiczne „MEDYCYNA Z GŁOWĄ”, które odbędą się 20.10.2018 r. w siedzibie DIL, a tegoroczna edycja konferencji poświęcona będzie aktualnym algorytmom postępowania w przypadku urazów zębów oraz części twarzowej czaszki.

Maciej Dobrzyński
prezes PTS Wrocław

Koleżanki i Koledzy

Zapraszam na posiedzenie Komisji Stomatologicznej DRL, które odbędzie się **26.09.2018 r. o godz. 10.00 w siedzibie DIL przy ul. Kazimierza Wielkiego 45**. Naszym gościem będzie prof. Marzena Dominiak, prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego.

lek. dent. Iwona Świątkowska
wiceprezes DRL ds. stomatologii,
przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL



Fot. z archiwum „Medium”

PRAWO NA CO DZIĘĆ

Mec. Beata Kozyra-Łukasiak – radca prawny DIL

Na podstawie przepisu art. 33 rozporządzenia RODO, w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych, administrator bez zbędnej zwłoki w miarę możliwości nie później niż w terminie 72 godzin po stwierdzeniu naruszenia – zgłasza je organowi nadzorczemu prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych (...).

RODO w praktyce lekarskiej

W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 r. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, którą stosuje się do ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie określonym w przepisach rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, lekarz, lekarz dentysta prowadzący indywidualną praktykę jest zobowiązany do działań określonych poniżej. »

Więcej na stronie:
www.dilnet.wroc.pl/
zakładka PRAWO



Źródło grafiki: www.pixabay.com/photos/cyber-security-1915628/typographyimages

Pseudonimizacja oznacza przetwarzanie danych osobowych w taki sposób, aby nie było możliwe zidentyfikowanie, do kogo one należą, bez dostępu do innych informacji, przechowywanych bezpiecznie w innym miejscu. Polega on na zastępowaniu jednego atrybutu (bardzo często nietypowego) w zapisie innym atrybutem.

I. Poinformowanie pacjentów o przetwarzaniu ich danych osobowych poprzez umieszczenie w widocznym miejscu informacji zawierającej następujące elementy:

- dane kontaktowe administratora danych osobowych pacjentów – indywidualna praktyka lekarska imię i nazwisko lekarza;
- cele przetwarzania danych osobowych – prowadzenie dokumentacji medycznej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- podstawa prawna przetwarzania – Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych;
- odbiorcy danych osobowych pacjentów – lekarze, podmioty lecznicze, podmioty diagnostyczne, serwisy sprzętu komputerowego, NFZ, ZUS;
- okres, przez który dane osobowe powinny być przechowywane – zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – 20 lat od końca roku, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, okres ten ulega przedłużeniu do 30 lat od końca roku, w którym nastąpił zgon pacjenta na skutek uszkodzeń ciała lub zatrucia;
- prawo pacjenta do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania i usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, z uwzględnieniem szczególnych zasad dotyczących danych o zdrowiu i okresów przechowywania dokumentacji medycznej;
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym oraz czy osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania – podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na konieczność prowadzenia dokumentacji medycznej;
- informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu – informacje podawane przez pacjentów nie są wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany i dane pacjentów nie są profilowane.

Zgodnie z art. 4 pkt. 4 RODO **profilowanie** oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

II. Prowadzenie rejestru czynności przetwarzania danych osobowych zawierającego następujące informacje:

- dane kontaktowe administratora danych osobowych – nazwa i adres praktyki;
- cele przetwarzania danych osobowych – udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów, którzy korzystają z usług medycznych wykonywanych w praktyce lekarskiej;
- opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz zakres danych – dane osobowe pacjentów: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjentów, dane osobowe pracowników praktyki przetwarzane w celu realizacji obowiązków wynikających z kodeksu pracy;
- kategorie odbiorców, którym dane zostały lub zostaną udostępnione: lekarze, **podmioty** lecznicze, podmioty diagnostyczne, technicy dentystyczni, serwisy sprzętu komputerowego, NFZ, ZUS;
- informacje o przekazywaniu danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej wraz z dokumentacją opisującą zastosowane zabezpieczenia w tym procesie – nie dotyczy ze względu na to, że dane osobowe pacjentów nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych;
- planowane terminy usunięcia danych osobowych – zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- ogólny opis zastosowanych zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych – dokonana została ocena skutków przetwarzania danych osobowych i wprowadzone zostały środki organizacyjne zapewniające ich ochronę, stosowane jest szyfrowanie danych osobowych pacjentów, pseudonimizacja, wykorzystywane są środki techniczne i organizacyjne mające na celu zapewnienie poufności i integralności systemów przetwarzania danych oraz przeprowadzane są oceny ich skuteczności, dostęp do danych osobowych posiadają wyłącznie osoby upoważnione, dokumentacja medyczna przechowywana jest w szafie zamykanej na klucz, przeprowadzono szkolenie pracowników oraz opracowano stosowne dokumenty.

Pseudonimizacja oznacza przetwarzanie danych osobowych w taki sposób, aby nie było możliwe zidentyfikowanie, do kogo one należą, bez dostępu do innych informacji, przechowywanych bezpiecznie w innym miejscu. Polega on na zastępowaniu jednego atrybutu (bardzo często nietypowego) w zapisie innym atrybutem. W założeniu proces pseudonimizacji powinien być odwracalny, co oznacza, że dane, które zostały zaszyfrowane, można odszyfrować za pomocą odpowiedniego klucza.

W opracowaniu rejestru czynności przetwarzania danych osobowych można wykorzystać dane zawarte w **polityce bezpieczeństwa informacji** oraz w przypadku prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej – w instruk-

cji zarządzania systemem informatycznym, które powinny być wprowadzone w indywidualnych praktykach lekarskich na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących przed 25 maja 2018 r.

III. Zgłaszanie naruszeń ochrony danych osobowych

Na podstawie przepisu art. 33 rozporządzenia RODO, **w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych, administrator bez zbędnej zwłoki w miarę możliwości nie później niż w terminie 72 godzin po stwierdzeniu naruszenia – zgłasza je organowi nadzorczemu prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, chyba że jest to mało prawdopodobne, by naruszenie to skutkowało ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Do zgłoszenia przekazanego organowi nadzorczemu po upływie 72 godzin dołącza się wyjaśnienie przyczyn opóźnienia.

Podmiot przetwarzający (osoba serwisująca sprzęt medyczny z cyfrowym zapisem danych z przeprowadzonych badań pacjentów, osoba dokonująca rozliczeń z NFZ) po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi.



Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych jest konieczna w sytuacji, gdy administrator przekazuje swoje obowiązki w zakresie przetwarzania danych innej podmiotowi (...).

Zgłoszenie musi co najmniej opisywać:

- charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
- Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
- możliwe konsekwencje naruszenia danych osobowych;
- środki zastosowane lub proponowane przez administratora w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

Jeżeli informacji nie da się udzielić w tym samym czasie, można je przekazać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki. Administrator dokumentuje wszelkie naruszenia ochrony danych osobowych, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutki oraz podjęte działania zaradcze. Dokumentacja ta musi pozwolić organowi nadzorczemu weryfikowanie przestrzegania niniejszego artykułu.

Zgodnie z art. 34 rozporządzenia RODO, jeżeli naruszenie ochrony danych osobowych może powodować wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, administrator bez zbędnej zwłoki zawiadamia osobę, której dane dotyczą, o takim naruszeniu.

Zawiadomienie jasnym i prostym językiem opisuje charakter naruszenia ochrony danych osobowych oraz zawiera przynajmniej informacje i środki zawarte w zgłoszeniu do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zawiadomienie nie jest wymagane w następujących przypadkach:

- administrator wdrożył odpowiednie techniczne i organizacyjne środki ochrony i środki te zostały zastosowane do danych osobowych, których dotyczy naruszenie, w szczególności środki takie jak szyfrowanie, uniemożliwiające odczyt osobom nieuprawnionym do dostępu do tych danych osobowych;
- administrator zastosował następnie środki eliminujące prawdopodobieństwo wysokiego ryzyka naruszenia praw lub wolności osoby, której dane dotyczą;
- wymagałoby ono niewspółmiernie dużego wysiłku. W takim przypadku wydany zostaje publiczny komunikat lub zastosowany zostaje podobny środek, za pomocą którego osoby, których dane dotyczą, zostaną poinformowane w równie skuteczny sposób.

Jeżeli administrator nie zawiadomił jeszcze osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, organ nadzorczy – biorąc pod uwagę prawdopodobieństwo, że to naruszenie ochrony danych osobowych spowoduje wysokie ryzyko – może od niego tego zażądać lub może stwierdzić, że spełniony został jeden z warunków dotyczących braku konieczności takiego zawiadomienia.

IV. Uzupelnienie dotychczas zawieranych umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 28 rozporządzenia RODO jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, korzysta on wyłącznie z usług takich podmiotów przetwarzających, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

Przetwarzanie przez podmiot przetwarzający odbywa się na podstawie umowy lub innego instrumentu prawnego, które podlegają prawu Unii lub prawu państwa członkowskiego i wiążą podmiot przetwarzający i administratora, określają przedmiot i czas trwania przetwarzania, charakter i cel przetwarzania, rodzaj danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą, obowiązki i prawa administratora.

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych jest konieczna w sytuacji, gdy administrator przekazuje swoje obowiązki w zakresie przetwarzania danych innej podmiotowi, np. firmie informatycznej, firmie serwisującej sprzęt medyczny zapisujący dane o przeprowadzonych badaniach, firmie opracowującej oprogramowanie do prowadzenia praktyki lekarskiej, podmiotom przechowującym i udostępniającym dokumentację medyczną, biuro rachunkowemu lub księgowemu, firmie prowadzącej rozliczenia z NFZ, firmie serwisującej sprzęt komputerowy.

Rozporządzenie RODO określa szczegółowo treść umowy powierzenia przetwarzania danych.

Wzory powołanych dokumentów dostępne są na stronie internetowej DIL.

Aktualnie opracowywany jest kodeks postępowania dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, którego celem jest zapewnienie odpowiedniego poziomu ochrony pacjentów w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych. Stosowanie kodeksu będzie świadczyło o wywiązywaniu się z obowiązków nałożonych przez RODO na administratorów danych oraz podmioty przetwarzające, które działają na rynku podmiotów wykonujących działalność leczniczą. »



24 sierpnia 2018 r. weszła w życie Ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, opublikowana w Dz. U. z 2018 r., poz. 1532.

Zgodnie z nowelizacją ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **od 1 lipca 2018 r.** prawo do wyrobów medycznych, na zasadach dotyczących świadczeniobiorców do 18. roku życia, u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka,

lub w czasie porodu, przysługuje również świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie:

- znacznym stopniu niepełnosprawności,
- niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

Na podstawie zmiany ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty lekarzowi, który odbywa szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury, pełniącemu dyżur medyczny, w ramach realizacji programu specjalizacji, przysługuje wynagrodzenie na podstawie umowy o pracę, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne.

Minister zdrowia przekazuje środki finansowe niezbędne do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury, w tym dyżurów medycznych na podstawie umowy zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne zatrudniającym tych lekarzy.

Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury może zobowiązać się do wykonywania zawodu lekarza na terytorium RP w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w łącznym okresie dwóch lat z pięciu kolejnych lat przypadających od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym co najmniej równoważnikowi jednego etatu i otrzymać w zamian wynagrodzenie zasadnicze wyższe o kwotę 700 zł miesięcznie, w przypadku szkolenia specjalizacyjnego w priorytetowej dziedzinie medycyny lub 600 zł miesięcznie, w przypadku szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny innej niż priorytetowa.

Priorytetowymi dziedzinami medycyny są: anestezjologia i intensywne terapie, chirurgia onkologiczna, geriatryka, ginekologia onkologiczna, hematologia, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, neonatologia, neurologia dziecięca, onkologia kliniczna, onkologia i hematologia dziecięca, patomorfologia, pediatria, psychiatria dzieci i młodzieży, radioterapia onkologiczna i stomatologia dziecięca.

Deklarację dotyczącą zobowiązania lekarz składa na piśmie do podmiotu prowadzącego szkolenie specjalizacyjne zatrudniającego lekarza. Deklaracja zawiera:

- imię (imiona) i nazwisko lekarza;
- nazwisko rodowe;

- numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- nazwę specjalizacji;
- numer prawa wykonywania zawodu;
- oświadczenie lekarza, że zobowiązuje się do wykonywania zawodu na terytorium RP w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w łącznym okresie dwóch z pięciu kolejnych lat przypadających od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym co najmniej równoważnikowi jednego etatu;
- zobowiązanie do zapłaty kary, w przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia;
- datę i podpis lekarza składającego deklarację.

Zwiększone wynagrodzenie zasadnicze przysługuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym lekarz złożył deklarację.

W przypadku pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego w okresie krótszym niż okres szkolenia specjalizacyjnego, dwuletni okres wykonywania zawodu ulega proporcjonalnemu skróceniu.

Wojewoda, który potwierdził zakończenie szkolenia specjalizacyjnego, niezwłocznie zawiadamia lekarza na piśmie o okresie realizacji zobowiązania. Do okresu szkolenia specjalizacyjnego nie wlicza się okresów nieobecności lekarza w pracy w przypadkach określonych w ustawie. Lekarz jest obowiązany niezwłocznie przekazać wojewodzie, który potwierdził mu zakończenie szkolenia specjalizacyjnego, pisemną informację o okresach i miejscach realizacji zobowiązania, terminie zakończenia jego realizacji, zamiarze wykonywania zawodu lekarza poza terytorium RP, podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w którym realizowane jest zobowiązanie, oraz każdorazowej jego zmianie.

Podmioty, w których był zatrudniony lekarz, lub NFZ w przypadku lekarzy wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej, które zawarły z nim umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wystawiają na wniosek lekarza zaświadczenie, w którym potwierdzają okres oraz wymiar czasu, w którym udzielał on świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących realizację zobowiązania. Lekarz jest obowiązany dostarczyć, do właściwego wojewody, zaświadczenie w terminie 60 dni od zakończenia realizacji zobowiązania.

W przypadku niewywiązania się z zobowiązania lub zaprzestania realizacji programu specjalizacji, lekarz jest obowiązany do zapłaty kary w wysokości równej 75% iloczynu liczby miesięcy pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego, oraz kwoty odpowiednio 700 zł, w przypadku gdy lekarz ten odbywał szkolenie specjalizacyjne w priorytetowej dziedzinie medycyny albo 600 zł, w przypadku gdy lekarz ten odbywał szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny innej niż priorytetowa.

Za zaprzestanie realizacji programu specjalizacji nie uznaje się zmiany specjalizacji wynikającej z orzeczenia lekarskiego o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania specjalizacji w dotychczasowej dziedzinie, jeżeli lekarz złoży ponownie deklarację. Kara ulega zmniejszeniu proporcjonalnie do okresu, w jakim lekarz wykonywał zawód zgodnie z zobowiązaniem. Od decyzji właściwego wojewody w przedmiocie nałożenia kary, przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy do tego wojewody.

W przypadku lekarza, który złożył deklarację w terminie 14 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy, zwiększone wynagrodzenie zasadnicze wypłaca się od 1 lipca 2018 r.

Na podstawie zmiany art. 44 ustawy o zawodach lekarza i lekarza denty, lekarzowi który wykonuje czynności w ramach świadczeń pomocy doraźnej lub w przypadku niecierpiącym zwłoki, o którym mowa w art. 30, albo wykonuje zawód w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie, **przysługuje ochrona prawna należąca funkcjonariuszowi publicznemu.**

Zgodnie z nowelizacją ustawy o działalności leczniczej **1 stycznia 2028 r.** uchylony zostanie przepis art. 96 stanowiący, iż pracownicy wykonujący zawód medyczny i posiadający wyższe wykształcenie, zatrudnieni w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, mogą być, po wyrażeniu na to zgody na piśmie, zobowiązani do pracy w wymiarze przekraczającym przeciętnie 48 godzin na tydzień w przyjętym okresie rozliczeniowym.

W latach 2018-2020 w ramach umów z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansuje się koszty wzrostu wynagrodzeń lekarzy i lekarzy denty, posiadających specjalizację. Finansowanie zapewnia podwyższenie lekarzom spełniającym łącznie warunki określone w ustawie, wynagrodzeń zasadniczych do wysokości 6750 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełny etat oraz związane z tym podwyższenie dodatku za usługę lat.

Środki finansowe świadczeniodawcy przeznaczają dla lekarzy, spełniających łącznie następujące warunki:

1. są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy u świadczeniodawców, którzy zawarli z NFZ umowy obejmujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach całodobowych lub całodziennych i uczestniczą w udzielaniu tych świadczeń,
2. zobowiązują się wobec pracodawcy do nieudzielania odpłatnie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa wyżej, u innego świadczeniodawcy realizującego umowę z NFZ z co najmniej jednego z zakresów, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt. 3, 4, 6-12, 15 i 16 ustawy, to jest:

- leczenia szpitalnego;
- opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej;
- leczenia stomatologicznego;
- lecznictwa uzdrowiskowego;
- zaopatrzenia w wyroby medyczne, na zlecenie osoby uprawnionej, oraz ich naprawy, o których mowa w ustawie o refundacji;
- ratownictwa medycznego;
- opieki paliatywnej i hospicyjnej;
- świadczeń wysokospecjalistycznych;
- programów lekowych określonych w przepisach ustawy o refundacji;
- leków stosowanych w chemioterapii określonych w przepisach ustawy o refundacji;

z wyłączeniem świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w hospicjach, zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach rehabilitacji leczniczej i zakładach opieki długoterminowej.

W przypadku lekarza zatrudnionego na podstawie stosunku pracy u świadczeniodawcy, o którym mowa w pkt. 1, przed dniem złożenia zobowiązania, któremu obniżono wynagro-

dzenie w okresie 5 miesięcy poprzedzających złożenie tego zobowiązania, świadczeniodawca ten przeznacza środki finansowe na podwyższenie wynagrodzenia tego lekarza o kwotę nieprzekraczającą różnicy między kwotą 6750 zł miesięcznie i kwotą miesięcznego wynagrodzenia przed jego obniżeniem. Powyższy przepis stosuje się w przypadku przerwy w zatrudnieniu trwającej krócej niż 3 miesiące.

Zobowiązanie albo jego cofnięcie lekarze składają pracodawcy na piśmie ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca wskazanego przez lekarza, nie wcześniej jednak niż od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym je złożono.

Pracodawca jest obowiązany do podwyższenia wynagrodzenia lekarza od pierwszego dnia, w którym zobowiązanie stało się skuteczne.

W przypadku niewywiązywania się z zobowiązania lekarz jest obowiązany do zapłaty pracodawcy kary w wysokości równej 75% iloczynu liczby miesięcy pobierania nienależnego zwiększonego wynagrodzenia oraz kwoty odpowiadającej temu zwiększeniu, z uwzględnieniem związanego z nim zwiększenia dodatku za pracę w porze nocnej, dodatku za pracę w niedzielę i święta oraz dni wolne od pracy, wynikające z przeciętnie pięciodniowego tygodnia pracy, dodatku za pracę w ramach pełnienia dyżuru medycznego, dodatku za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dodatku za usługę lat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Emerytur Pomostowych i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych. W razie sporu o karze orzeka sąd pracy.

Cofnięcie zobowiązania lub niewywiązanie się z niego może stanowić podstawę do obniżenia wynagrodzenia do wysokości ustalonej przed złożeniem tego zobowiązania. Przy zmianie dotychczasowych warunków umowy o pracę lub innego aktu stanowiącego podstawę nawiązania stosunku pracy nie mają zastosowania przepisy ograniczające dopuszczalność wypowiedzenia warunków takiej umowy lub aktu.

Dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ może ogłosić na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oddziału wykaz podmiotów leczniczych, wraz ze wskazaniem profili lub rodzajów komórek organizacyjnych, w których może wystąpić zagrożenie braku dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej lub ciągłości ich udzielania, ze względu na zbyt małą liczbę lekarzy mogących udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w tych podmiotach.

Przepisów dotyczących kar i obniżenia wynagrodzenia nie stosuje się w przypadku lekarza, który podejmie zatrudnienie w podmiocie leczniczym wymienionym w tym wykazie, obejmujące wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wymienionych w nim profili lub rodzajów komórek organizacyjnych.

Lekarze składają zobowiązania do nieudzielania odpłatnie świadczeń opieki zdrowotnej u innego świadczeniodawcy po raz pierwszy w terminie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy.

Pracodawca jest obowiązany do podwyższenia wynagrodzenia od 1 lipca 2018 r., jeżeli lekarze ci złożą zobowiązanie, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu złożenia zobowiązania.



ZJAZD ABSOLWENTÓW AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1969

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na uroczyste obchody z okazji 50-lecia uzyskania absolutorium, które odbędą się 15 czerwca 2019 r. (sobota) we Wrocławiu.

Program

14 czerwca 2019 r. (piątek)

dla zainteresowanych – płatne dodatkowo 100 zł

godz. 19.00 Zwiedzanie z przewodnikiem Afrykarium, ZOO Wrocław, ul. Wróblewskiego 1-5, 51-618 Wrocław

godz. 20.00 Kolacja w restauracji (w budynku Afrykarium)

15 czerwca 2019 r. (sobota)

godz. 10.00 Msza święta (Kościół Najświętszego Imienia Jezus, pl. Uniwersytecki 1)

Część oficjalna – Uniwersytet Wrocławski, Oratorium Marianum

godz. 11.00 Śniadanie studenckie – Klub Uniwersytetu Wrocławskiego

godz. 12.00 Otwarcie zjazdu

godz. 12.10 Wystąpienie Chóru *Medici Cantantes* Uniwersytetu Medycznego

Przemówienie JM rektora UM i uroczyste wręczenie dyplomów

Wykład okolicznościowy

godz. 18.00 Wspólne zdjęcie pamiątkowe

Uroczysta kolacja – Hotel im. Jana Pawła II, ul. św. Dziesięgo 2, 50-328 Wrocław

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi:

sobota (część oficjalna + uroczysta kolacja) – 350 zł,

osoba towarzysząca na uroczystej kolacji – 200 zł,

część oficjalna (bez uroczystej kolacji) – 150 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

66 1090 2590 0000 0001 3393 3014 do 31.12.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1969”.

Koleżanki prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Istnieje możliwość rezerwacji noclegu w Hotelu im. Jana Pawła II po preferencyjnych cenach pod numerem telefonu 71 327 14 00 (prosimy o podanie hasła „rocznik 69”). Płatność za hotel indywidualna (nie jest wliczona w cenę zjazdu).

Za Komitet Organizacyjny
Włodzimierz Bednorz, Grażyna Durek,
Ryszard Łopuch,
Maria Przondo-Makowiecka, Andrzej Wojnar

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1976

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na kolejne spotkanie koleżeńskie absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii

Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 7-9 czerwca 2019 r. w Polanicy-Zdroju (57-320 Polanica-Zdrój, ul. Rybna 9, pensjonat „Beata”).

Program

7 czerwca 2019 r. (piątek)

od godz. 14.00 Zakwaterowanie w pensjonacie

godz. 18.00-24.00 Grill

8 czerwca 2019 r. (sobota)

godz. 8.00-10.00 Śniadanie

godz. 11.00 Msza święta

godz. 14.00 Obiad

po południu Czas wolny, zwiedzanie Polanicy-Zdrój

godz. 19.00 Uroczysta kolacja

9 czerwca 2019 r. (niedziela)

godz. 8.00-10.00 Śniadanie i pożegnania

Mile widziane osoby towarzyszące.

Opłata za uczestnictwo w zjeździe od absolwenta/osoby towarzyszącej wynosi 450 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

26 1140 2004 0000 3702 7737 0761 (odbiorca Krystyna Ślusarek) do 31.12.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1976”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Do dyspozycji gości pokoje 2-3-osobowe

– proszę o e-mailowe zgłaszanie nazwisk Kolegów i Koleżanek, z którymi chcą być Państwo zakwaterowani.

Za Komitet Organizacyjny
Krystyna Awzan (Ślusarek), Lucjan Ilnicki,
Marcelina Pichlak, Elżbieta Poniewierka

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1979

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 40-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 31 maja – 2 czerwca 2019 r. Miejscem spotkania będzie ośrodek Vital & SPA Resort Szarotka w Zieleńcu.

Program

31 maja 2019 r. (piątek)

od godz. 14.00 Zakwaterowanie w ośrodku

godz. 18.00-24.00 Grill przy biesiadnej muzyce

1 czerwca 2019 r. (sobota)

godz. 8.00-11.00 Śniadanie, czas wolny, spacer po Zieleńcu

godz. 13.30 Pamiątkowe zdjęcie grupowe przed ośrodkiem

godz. 14.00 Obiad, czas wolny

godz. 18.30 Wspólne zdjęcie pamiątkowe

godz. 19.00-2.00 Bankiet

2 czerwca 2019 r. (niedziela)

godz. 8.00-11.00 Śniadanie i pożegnania

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/osoby towarzyszącej:

piątek-niedziela z noclegami – 450 zł,

sobota-niedziela z noclegiem – 350 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

66 1090 2590 0000 0001 3393 3014 do 31.12.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1979”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Do dyspozycji gości pokoje 2-3-osobowe – proszę o e-mailowe zgłaszanie nazwisk Kolegów i Koleżanek, z którymi chcą być Państwo zakwaterowani.

UWAGA!!! W ośrodku zapewnione jest bezpłatne korzystanie z kompleksu basenowego, jacuzzi, saun, urządzeń fitness, jak również dostęp do bezprzewodowego Internetu oraz bezpłatny parking. Dla uczestników istnieje możliwość zakupu pakietów SPA w promocyjnych cenach.

Za Komitet Organizacyjny
Iwona Dattner-Hapon

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1988

30 lat po dyplomie!

27 października 2018 (sobota), godz. 19.00

Haston City Hotel

ul. Irysowa 1-3, 51-117 Wrocław

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 30-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się 27 października 2018 r. (sobota) w Haston City Hotel.

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi 300 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

66 1090 2590 0000 0001 3393 3014 do 15.09.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1988L”. Koleżanki prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Istnieje możliwość rezerwacji noclegu w Haston City Hotel po preferencyjnych cenach pod numerem telefonu 71 322 55 00 (prosimy o podanie hasła „rocznik 88”). Płatność za hotel indywidualna (nie jest wliczona w cenę zjazdu).

Forma spotkania: uroczysty bankiet przy muzyce.

Za Komitet Organizacyjny
Katarzyna Jędrzejewska-Jurga,
Małgorzata Sztajer-Marciniak

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1989

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 30-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 24-26 maja 2019 r. Miejscem spotkania będzie ośrodek Vital & SPA Resort Szarotka w Zieleńcu.



Program

24 maja 2019 r. (piątek)

od godz. 14.00 Zakwaterowanie w ośrodku
 godz. 18.00-24.00 Grill przy biesiadnej muzyce

25 maja 2019 r. (sobota)

godz. 8.00-10.00 Śniadanie
 godz. 10.15 Msza św. – Kościół św. Anny w Zieleńcu, czas wolny, spacer po Zieleńcu
 godz. 13.30 Pamiątkowe zdjęcie grupowe przed ośrodkiem
 godz. 14.00 Obiad, czas wolny
 godz. 18.30 Wspólne zdjęcia pamiątkowe

26 maja 2019 r. (niedziela)

godz. 9.00-10.00 Śniadanie i pożegnania

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/osoby towarzyszącej:
 piątek-niedziela z noclegami – 450 zł,
 sobota-niedziela z noclegiem – 350 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: 66 1090 2590 0000 0001 3393 3014 do 31.12.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1989”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Do dyspozycji gości pokoje 2-3-osobowe – proszę o e-mailowe zgłaszanie nazwisk Kolegów i Koleżanek, z którymi chcą być Państwo zakwaterowani.

UWAGA!!! W ośrodku zapewnione jest bezpłatne korzystanie z kompleksu basenowego, jacuzzi, saun, urządzeń fitness, jak również dostęp do bezprzewodowego Internetu oraz bezpłatny parking. Dla uczestników istnieje możliwość zakupu pakietów SPA w promocyjnych cenach.

Za Komitet Organizacyjny
 Iwona Grodzicka, Krzysztof Mazur

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1994

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!
 Zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 25-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 7-9 czerwca 2019 r. Miejscem spotkania będzie ośrodek Vital & SPA Resort Szarotka w Zieleńcu.

Program

7 czerwca 2019 r. (piątek)

od godz. 14.00 Zakwaterowanie w ośrodku
 godz. 18.00-24.00 Grill przy biesiadnej muzyce

8 czerwca 2019 r. (sobota)

godz. 8.00-11.00 Śniadanie, czas wolny, spacer po Zieleńcu
 godz. 13.30 Pamiątkowe zdjęcie grupowe przed ośrodkiem

godz. 14.00 Obiad, czas wolny
 godz. 18.30 Wspólne zdjęcia pamiątkowe
 godz. 19.00-2.00 Bankiet
9 czerwca 2019 r. (niedziela)
 godz. 8.00-11.00 Śniadanie i pożegnania

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/osoby towarzyszącej:
 piątek-niedziela z noclegami – 450 zł,
 sobota-niedziela z noclegiem – 350 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: 66 1090 2590 0000 0001 3393 3014 do 31.12.2018 r. z dopiskiem „Zjazd 1994”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz panińskiego.

Do dyspozycji gości pokoje 2-3-osobowe – proszę o e-mailowe zgłaszanie nazwisk Kolegów i Koleżanek, z którymi chcą być Państwo zakwaterowani.

UWAGA!!! W ośrodku zapewnione jest bezpłatne korzystanie z kompleksu basenowego, jacuzzi, saun, urządzeń fitness, jak również dostęp do bezprzewodowego Internetu oraz bezpłatny parking. Dla uczestników istnieje możliwość zakupu pakietów SPA w promocyjnych cenach.

Za Komitet Organizacyjny
 Magdalena Hirowska-Tracz

Blizszych informacji udziela Patrycja Malec, kom. 501 217 204, e-mail: patka.malec@wp.pl

Uchwały Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 26 lipca 2018 roku

NR 90/2018

w sprawie rekomendacji do prac w zespołach NRL

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu rekomenduje osobę lek. Marcina Lewickiego do prac w Zespole ds. polityki lekowej i farmakoterapii NRL oraz w Zespole ds. systemu zgłaszania i rejestrowania zdarzeń niepożądanych i szkód w ochronie zdrowia NRL.

NR 91/2018

w sprawie rozłożenia na raty zaległych składek członkowskich

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wyraża zgodę na rozłożenie zaległych składek członkowskich na rzecz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej maksymalnie na 10 rat płatnych miesięcznie.

NR 93/2018

w sprawie dofinansowania konferencji

szkoleniowo-integracyjnej

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wyraża zgodę na przyznanie kwoty 3000 zł na dofinansowanie konferencji szkoleniowo-integracyjnej dla kadry medycznej na temat udzielania pierwszej pomocy w stanie zagrożenia zdrowia.

NR 94/2018

w sprawie dofinansowania konferencji naukowej

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wyraża zgodę na przyznanie kwoty 8500 zł w celu dofinansowania konferencji naukowej pt. „Rozstrzygnięcie sporów między pacjentem a lekarzem i/lub podmiotem świadczącym usługi medyczne”, ze środków Komisji Kształcenia DRL.

NR 95/2018

w sprawie szkolenia organów dyscyplinarnych

Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu przeznacza kwotę do 36 000 złotych na zorganizowanie szkolenia organów dyscyplinarnych DIL tj. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i zastępców Rzecznika oraz członków Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL, które odbędzie się w terminie 7-9 grudnia 2018 r. w Dusznikach-Zdroju.

NR 96/2018

w sprawie wydania opinii dot. kandydata na konsultanta wojewódzkiego

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu pozytywnie opiniuje kandydaturę prof. dr. n. med. Sławomira Suchockiego na konsultanta wojewódzkiego dla województwa dolnośląskiego w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

Pozostałe uchwały znajdują się na stronie: bip.dilnet.wroc.pl



Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w gastroenterologii na kurs (z listy CMKP):

ZABURZENIA CZYNNOSCIOWE PRZEWODU POKARMOWEGO

Termin kursu: 18.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Elżbieta Poniewierka

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 30

Kurs bezpłatny – 12 punktów edukacyjnych

Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza specjalizujących się lekarzy w trakcie modułu podstawowego na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

PRZETACZANIE KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW

Termin kursu: 13-14.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak

Miejsce kursu: Regionalne Centrum Krwiot dawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, Wrocław

Liczba uczestników: 40

Kurs bezpłatny – 12 punktów edukacyjnych

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych oraz Katedra i Zakład Biologii i Parazytologii Lekarskiej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w chorobach zakaźnych trybem modułowym na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

CHOROBY PASOŻYTNICZE I TROPIKALNE

Termin kursu: 24.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Brygida Knysz,

dr Maria Wesołowska

Miejsce kursu: ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

Katedra i Zakład Medycyny Społecznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza wszystkich lekarzy/lekarzy dentyistów specjalizujących się trybem dotychczasowym na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

ZDROWIE PUBLICZNE

Termin kursu: 12-21.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Katarzyna Zatońska, prof. nadzw.

Miejsce kursu: sala wykładowa Auditorium Jana Pawła II, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 80

Kurs bezpłatny – 45 punktów edukacyjnych

Katedra i Zakład Periodontologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy dentyistów specjalizujących się w periodontologii na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

OKLUZJA W PERIODONTOLOGII

Terminy kursów: 12-14.09.2018 r.

– zmiana terminu

Kierownik naukowy kursów:

prof. dr hab. Tomasz Konopka

Miejsce kursów: Katedra i Zakład Periodontologii, ul. Krakowska 26, Wrocław

Liczba uczestników: 15 osób na każdym kursie

Kurs bezpłatny

Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy dentyistów specjalizujących się w stomatologii dziecięcej na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

USZKODZENIA POURAZOWE/ TRAUMATOLOGIA ZĘBÓW I CZĘŚCI TWARZOWEJ CZASZKI U DZIECI I MŁODZIEŻY

Termin kursu: 24-28.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Małgorzata Radwan-Oczko

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Chirurgii Stomatologicznej, ul. Krakowska 26, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy dentyistów specjalizujących się w protetyce stomatologicznej na obowiązkowy kurs (z listy CMKP):

SPECYFIKA POSTĘPOWANIA KLINICZNO-LABORATORYJNEGO W TRUDNYCH PRZYPADKACH BEZZĘBIA – ZASTOSOWANIE METODY KALOTOWEJ

Termin kursu: 3-4.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Zdzisław A. Bogucki

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej, ul. Krakowska 26, Wrocław

Liczba uczestników: 15

Kurs bezpłatny.

Katedra i Klinika Reumatologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w reumatologii na kurs (z listy CMKP):

ZARYS REUMATOLOGII – PODZIAŁ CHORÓB REUMATYCZNYCH, EPIDEMIOLOGIA, GŁÓWNE GRUPY CHORÓB, PATOGENEZA, DIAGNOSTYKA I LECZENIE

Termin kursu: 26-28.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr Renata Sokolik, dr Marta Madej

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Reumatologii i Chorób Wewnętrznych, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny – 18 punktów edukacyjnych

Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w nefrologii na kurs (z listy CMKP):

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W DZIEDZINIE NEFROLOGII

Termin kursu: 24-28.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Marian Klinger

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny – 30 punktów edukacyjnych

Katedra i Klinika Neonatologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w neonatologii trybem dotychczasowym i trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

PROMOCJA ZDROWIA W PERINATOLOGII

Termin kursu: 5-7.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Barbara Królak-Olejnik, prof. nadzw.

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Neonatologii we Wrocławiu, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 15

Kurs bezpłatny

Katedra i Zakład Medycyny Sądowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w medycynie sądowej trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

POSTRZAŁY I WYBUCHY

Termin kursu: 10-12.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr n. med. Jakub Trnka

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Medycyny Sądowej, ul. Mikulicza-Radeckiego 4, Wrocław

Liczba uczestników: 24

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w chorobach zakaźnych trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W DZIEDZINIE CHORÓB ZAKAŻNYCH

Termin kursu: 17-20.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Brygida Knysz,

dr Bartosz Szetela

Miejsce kursu: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Wszystkich Św. 2, Wrocław
Liczba uczestników: 20
Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w chorobach zakaźnych trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

HEPATOLOGIA

Termin kursu: 26-27.09.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Małgorzata Ingłot

Miejsce kursu: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Wszystkich Św. 2, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w chorobach zakaźnych trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

ZAKAŻENIA HIV I AIDS

Termin kursu: 1-2.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Brygida Knysz,

dr Jacek Gąsiorowski

Miejsce kursu: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Wszystkich Św. 2, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

Katedra Medycyny Sądowej, Zakład Prawa Medycznego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów specjalizujących się w trybie modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

PRAWO MEDYCZNE

Termin kursu: 1-3.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Tomasz Jurek, prof. nadzw.

Miejsce kursu: Katedra Medycyny Sądowej, Zakład Prawa Medycznego, ul. Mikulicza-

Radeckiego 4, Wrocław

Liczba uczestników: 24

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów specjalizujących się w trybie modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

RATOWNICTWO MEDYCZNE

Termin kursu: 8-12.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr Grzegorz Gogolewski

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 80 osób

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w diabetologii trybem dotychczasowym i trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

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

Termin kursu: 11-12.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Rajmund Adamiec

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii,

ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 10

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w pediatrii trybem dotychczasowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

ONKOLOGIA

Termin kursu: 22-26.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr Wojciech Pietras

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 40

Liczba uczestników: 40

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w medycynie ratunkowej trybem dotychczasowy i trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

NAGŁE ZAGROŻENIA

POCHODZENIA WEWNĘTRZNEGO, CZ. I

Termin kursu: 22-26.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

dr hab. Dorota Zyśko, prof. nadzw.

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej, ul. Borowska 213, Wrocław

Liczba uczestników: 25

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

ENDOSKOPIA

I WIDEOCHIRURGIA

U DZIECI

Termin kursu: 22-26.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Dariusz Patkowski

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-

-Curie 52, Wrocław

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

Katedra i Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zaprasza lekarzy specjalizujących się w diabetologii trybem modułowym na kurs obowiązkowy (z listy CMKP):

DIABETOLOGIA WIEKU ROZWOJOWEGO

Termin kursu: 26-27.10.2018 r.

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Anna Noczyńska

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego,

ul. Chałubińskiego 2a, Wrocław

Liczba uczestników: 30

Kurs bezpłatny

NA WSZYSTKIE KURSY ORGANIZOWANE PRZEZ DZIEKANAT WLKP NALEŻY ZAPISYWAĆ SIĘ NA STRONIE CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO: WWW.CMKP.EDU.PL

SPROSTOWANIE

W związku z błędną informacją zamieszczoną w lipcowo-sierpniowym wydaniu „Medium” wyjaśniamy, co następuje: na s. 30 gazety DIL informowaliśmy Czytelników o tym, że kierownikami naukowymi kursu „Specyfika postępowania kliniczno-laboratoryjnego w trudnych przypadkach bezzębia – zastosowanie metody kalotowej” są: prof. dr hab. Włodzimierz Więckiewicz i dr hab. Danuta Nowakowska. W wyżej wymienionym wydarzeniu edukacyjnym prof. dr hab. Włodzimierz Więckiewicz i dr hab. Danuta Nowakowska nie partycypują. Kierownikiem tego kursu jest wyłącznie dr hab. Zdzisław Bogucki. Za nieścisłość wynikłą z przyczyn niezależnych od redakcji przepraszamy.

red. nac. Magdalena Janiszewska



KNOW 2014-2018

KNOW Krajowy Naukowy Ośrodek Wodący



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU
Ośrodek Badawczo - Rozwojowy

**Zakład Chorób Zakaźnych i Administracji Weterynaryjnej Katedry
Epizootologii z Kliniką Ptaków i Zwierząt Egzotycznych
Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu,
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, Ośrodek Badawczo-Rozwojowy,
Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych,
Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby oraz Nabytych Niedoborów Odpornościowych
Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
zapraszają na Konferencję Naukową
„ZOOZOZY-ONE HEALTH”**

która odbędzie się **20 października 2018 roku** w **Ponadregionalnym Centrum Kongresowym
Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu, 51-250 Wrocław, ul. Pawłowicka 87/89.**

Sesja I (godz. 9.15-11.00)

Przewodniczący

dr hab. Katarzyna Płoneczka-Janeczko

- godz. 9.15-9.45 prof. dr hab. Leszek Szenborn
Choroby wektorowe występujące w Polsce
- godz. 9.45-10.15 dr Robert Karczmarczyk
Reverse zoonoses – kiedy pacjenci weterynaryjni zakażają się od człowieka?
- godz. 10.15-10.45 dr Jarosław Chmielewski
Aktualna sytuacja epidemiologiczna w Polsce w zakresie gorączki Q, brucelozy i gruźlicy
- godz. 10.45-11.00 prezentacja sponsorowana
- godz. 11.00-11.15 przerwa

Sesja II (godz. 11.15-13.15)

Przewodniczący

dr hab. Krzysztof Rypuła, prof. nadzw.

- godz. 11.15-12.00 dr Henryk Szlemp
Gady jadowite - postępowanie interwencyjne przy pokąsaniach
- godz. 12.00-12.30 dr hab. K. Płoneczka-Janeczko
Wścieklizna – czy powinniśmy obawiać się nietoperzy?
- godz. 12.30-13.00 dr Małgorzata Klimczak
Diagnostyka laboratoryjna boreliozy
- godz. 13.00-13.15 prezentacja sponsorowana
- godz. 13.15-14.00 obiad

Opłata konferencyjna:

150 zł/osoby (przy zgłoszeniu do 10.09.2018), **200 zł/osoby** (przy zgłoszeniu od 11.09.2018 do 5.10.2018) – opłata obejmuje udział w wykładach, drukowane materiały konferencyjne, obiad; wstęp dla studentów 20 zł/osoby (zgłoszenie na podstawie ważnej legitymacji studenckiej). Wpłaty należy dokonywać na nr rachunku bankowego: **PKO BP S.A. 62 1020 5242 0000 2102 0029 2045**, w tytule przelewu proszę podać: **imię i nazwisko** oraz **D120/0017/18**. Zgłoszenia prosimy kierować drogą internetową (formularz dostępny na stronie: www.wet.upwr.edu.pl w zakładce „nauka – konferencje i wykłady naukowe”) na adres: violetta.pirga@upwr.edu.pl (informacja telefoniczna: +48 71 320 53 36, 601 710 961, 607 275 024).

Sesja III (14.00-16.00)

Przewodniczący

dr hab. Leszek Szenborn, prof. nadzw.

- godz. 14.00-14.45 prof. dr hab. Dorota Nowakowska
Rozpoznawanie toksoplazmozy u ciężarnej i jej dziecka
- godz. 14.45-15.15 dr Andrzej Połozowski
Aspekt kliniczny giardiozy zwierząt i ludzi
- godz. 15.15-15.45 dr Marcin Czarnecki
Zoonozy w stanach supresji immunologicznej
- godz. 15.45-16.00 prezentacja sponsorowana
- godz. 16.00-16.15 przerwa

Sesja IV (16.15-17.30)

Przewodniczący

dr Robert Karczmarczyk

- godz. 16.15-16.45 prof. dr hab. Alina Wieliczko
Ptaki źródłem zoonoz
- godz. 16.45-17.15 dr hab. Ernest Kuchar
Zoonozy w kontekście „medycyny podróży”
- godz. 17.15-17.45 dr hab. Krzysztof Rypuła
Gronkowiec złocisty w żywności i zakażeniach odzwierzęcych

**Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Neurologicznego,
Katedra i Klinika Neurologii UM we Wrocławiu,
Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Neurofizjologii Klinicznej**
zapraszają na

Konferencję Naukowo-Szkoleniową

pt. „Postępy neurologii i neurofizjologii klinicznej”

która odbędzie się w dniach 5-6 października 2018 roku
w hotelu „Trojan” w Łądku-Zdroju.

przewodniczący OD PTN

dr hab. Sławomir Budrewicz, prof. nadzw.

Szczegółowe informacje można uzyskać pod adresem:

odptn2012@gmail.com

**Zapraszamy na 4. edycję konferencji
International Forum on Medical
and Veterinary Parasitology**

26-27.10.2018 r.,

**gmach Biblioteki Uniwersytetu
Medycznego we Wrocławiu**

Więcej na:

<http://ifmp.samorzad-umw.pl/index.php/pl/>

Justyna Kuźmińska
wiceprzewodnicząca SKN Parazytologii Lekarskiej,
członkini Komitetu Organizacyjnego

**Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
oraz Oddział Dolnośląski
Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego,
Ośrodek Okulistyki Klinicznej SPEKTRUM we Wrocławiu
zapraszają na konferencję**

pt. „OKO W CUKRZYCY”

**która odbędzie się 15 września 2018 r. (sobota)
w godz. 9.00-14.30
w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.**

**Uczestnikowi konferencji przysługują
4 punkty edukacyjne.**

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

Kierownik naukowy konferencji
prof. dr hab. Maria Hanna Niżankowska

Program konferencji

- godz. 9.00-9.10 Otwarcie konferencji
- godz. 9.10-9.40 *Jaskra neowaskularna. Patomechanizm, diagnostyka*
prof. dr hab. Maria Hanna Niżankowska
- godz. 9.40-10.10 *Metody diagnostyczne w retinopatii cukrzycowej*
lek. Ewa Anielska
- godz. 10.10-10.40 *Powierzchnia oka w cukrzycy*
dr n. med. Joanna Przeździecka-Dołyk
- godz. 10.40-11.10 *Postępy technologii laserowej w leczeniu retinopatii cukrzycowej*
dr n. med. Marek Ćwirko
- godz. 11.10-11.40 *Rola diabetologa w prewencji i terapii powikłań ocznych w cukrzycy*
dr n. med. Małgorzata Wilczyńska
- godz. 11.40-12.00 Dyskusja
- godz. 12.00-12.30 Przerwa kawowa
- godz. 12.30-13.00 *Co oznacza obrzęk płamki dla pacjenta z cukrzycą?*
lek. Dorota Kaczmarek
- godz. 13.00-13.30 *Operacje zaćmy u pacjentów z cukrzycą*
dr n. med. Maria Muzyka-Woźniak
- godz. 13.30-14.00 *Witrektomia w retinopatii cukrzycowej – wskazania i wyniki*
dr n. med. Hanna Zająć-Pytrus
- godz. 14.00-14.30 Dyskusja i zakończenie konferencji
- godz. 14.30-15.00 Lunch

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji
proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa,
które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenie pisemne
należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefoniczne pod numerem 71 798 80 68.**

**Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
we Wrocławiu zaprasza na kurs medyczny,
który odbędzie się 20 września 2018r. (czwartek)
w godz. 10.00-14.00
w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.**

„PRAKTYCZNE PRZYGOTOWANIE DO RODO”

Kierownik naukowy kursu
dr hab. Andrzej Wojnar
Wykładowca

inż. Maciej Koziejko, inspektor ochrony danych

**Uczestnikowi kursu przysługują
4 punkty edukacyjne.**

**Kurs jest przeznaczony wyłącznie dla lekarzy
i lekarzy dentyków.**
ok. godz. 12.00 – przerwa

Zagadnienia

1. Przepisy RODO, a rynek medyczny
2. Wewnętrzny audyt, czyli jak sprawdzić samego siebie
3. Samodzielne wdrożenie procedur – krok po kroku
4. Praktyczne przykłady i porady
5. Wzory dokumentów – omówienie
6. Dyskusja

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału
w kursie proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru
uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego.
Zgłoszenia pisemne należy kierować do Komisji
Kształcenia DRL: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefoniczne pod numerem: 71 798 80 68.**

**III MIĘDZYNARODOWA
MIĘDZYGAZDOWA KONFERENCJA
PUŁAPKI W ANESTEZJOLOGII
I INTENSYWNEJ TERAPII**
KARPACZ, 29 listopada – 1 grudnia 2018 r.

**PRZEWODNICZĄCY KOMITETÓW
NAUKOWEGO I ORGANIZACYJNEGO**
prof. dr hab. Krzysztof Kusza

**WICEPRZEWODNICZĄCY KOMITETÓW
NAUKOWEGO I ORGANIZACYJNEGO**
dr hab. Mariusz Piechota

ORGANIZATOR:
Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu

ORGANIZATOR WYKONAWCZY
Wydawnictwo Termedia
BIURO ORGANIZACYJNE
Wydawnictwo Termedia
ul. Kleberga 2
61-615 Poznań
tel./faks: +48 61 656 22 00
szkolenia@termedia.pl
www.termedia.pl

WIĘCEJ INFORMACJI NA WWW.TERMEDIA.PL



Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu i I Oddział Zakaźny Kliniczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu zapraszają na konferencję

pt. „ZAAWANSOWANE CHOROBY WĄTROBY – PATOFIZJOLOGIA, OBRAZ KLINICZNY I LECZENIE”

która odbędzie się 4 października 2018 r. (czwartek) w godz. 8.30-15.00 w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.

Uczestnikowi konferencji przysługuje 5 punktów edukacyjnych.

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

Kierownik naukowy

dr n. med. Monika Pazgan-Simon

Opiekun naukowy

prof. zw. dr hab. Krzysztof Simon

Program konferencji

- godz. 8.30-9.00 *Marskość wątroby – epidemiologia, etiopatogeneza i przebieg naturalny, leczenie przeciwwirusowe*
prof. dr hab. Krzysztof Simon
- godz. 9.00-9.30 *Wodobrzusze – samoistne zapalenie otrzewnej, diagnostyka*
dr n. med. Sylwia Serafińska
- godz. 9.30-10.00 *Encefalopatia wrotno-układowa*
dr n. med. Monika Pazgan-Simon
- godz. 10.00-10.15 Przerwa kawowa
- godz. 10.15-10.45 *Zespół wątrobowo-nerkowy, zespół wątrobowo-płuczny, zespół wątrobowo-sercowy w przebiegu marskości wątroby – diagnostyka i postępowanie*
lek. Justyna Janocha-Litwin
- godz. 10.45-11.15 *Diagnostyka i terapia nadciśnienia wrotnego i jego powikłań – krwawienia z przewodu pokarmowego*
dr hab. Michał Kukła
- godz. 11.15-11.45 Przerwa kawowa
- godz. 11.45-12.30 *Rak wątrobowo-komórkowy – diagnostyka i współczesne możliwości leczenia*
dr n. med. Monika Pazgan-Simon
- godz. 12.30-13.00 *NAFLD/NASH epidemiologia, diagnostyka, leczenie, zagrożenie?*
dr n. med. Anna Szymanek-Pasternak
- godz. 13.00-13.30 *Mikrobiota osł jelito-wątroba*
dr n. med. Marta Kucharska
- godz. 13.30-14.00 *Sepsa i inne infekcje wiktające przebieg marskości wątroby*
dr n. med. Marta Rorat
- godz. 14.00-14.30 *Przeszczepianie wątroby – zasady kwalifikacji, możliwości ośrodka wrocławskiego*
dr n. med. Katarzyna Rotter
- godz. 14.30-15.00 Dyskusja i zakończenie konferencji

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenie pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefoniczne pod numerem 71 798 80 68.**

Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu oraz II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zapraszają na konferencję

pt. „DIETA W CHOROBYCH PRZEWODU POKARMOWEGO U DZIECI”

która odbędzie się 19 października 2018 r. (piątek) w godz. 9.00-14.30 w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.

Kierownik naukowy konferencji

dr n. med. Elżbieta Krzesiek

Uczestnikowi konferencji przysługuje 5 punktów edukacyjnych.

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi.

Program konferencji

- godz. 9.00-9.30 *Dieta w nieswoistych chorobach zapalnych jelit*
dr n. med. Agnieszka Borys-Iwanicka
- godz. 9.30-10.00 *Diety eliminacyjne u dzieci – wskazania do stosowania*
dr n. med. Elżbieta Krzesiek
- godz. 10.00-10.30 *Dieta w zaparciach stolca i biegunkach u dzieci*
dr n. med. Tomasz Pytrus
- godz. 10.30-11.00 *Probiotyki w chorobach przewodu pokarmowego*
dr n. med. Dorota Książczyńska
- godz. 11.00-11.30 *Monitorowanie ukrytych źródeł glutenu*
mgr inż. Wojciech Wróblewski
- godz. 11.30-12.00 Dyskusja i przerwa
- godz. 12.00-12.30 *Dieta w chorobach trzustki i wątroby*
dr n. med. Andrzej Stawarski
- godz. 12.30-13.00 *Dieta w chorobie refluksowej przełyku i w chorobie wrzodowej*
dr n. med. Anna Kofla-Dłubacz
- godz. 13.00-13.30 *Zespół jelita drażliwego – czy dieta może łagodzić lub zaostrzyć objawy?*
dr n. med. Krzysztof Matusiewicz
- godz. 13.30-14.00 *Zespół przerostu bakteryjnej flory jelitowej u dzieci*
lek. Anna Dancewicz, prof. dr hab. Barbara Iwańczak
- godz. 14.00-14.30 Dyskusja i zakończenie konferencji

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenie pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefoniczne pod numerem 71 798 80 68.**

Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu oraz Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu i I Oddział Zakaźny Kliniczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu zapraszają na konferencję

pt. „MEDYCYNA PODRÓŻY W TEORII I PRAKTYCE”

która odbędzie się 16 listopada 2018 r. (piątek) w godz. 8.30-15.00 w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.

Uczestnikowi konferencji przysługuje 6 punktów edukacyjnych.

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

Kierownik naukowy – lek. Justyna Janocha-Litwin
Opiekun naukowy – prof. dr hab. Krzysztof Simon

Program konferencji

- godz. 8.30-9.00 *Gorączki krwotoczne*
prof. dr hab. Krzysztof Simon
- godz. 9.00-9.30 *Zemsta Farena, Zemsta Montezumy, Delhi belly, turistas... – jak tego uniknąć, czyli słów kilka o problemach biegunkowych u podróżnych*
dr n. med. Anna Szymanek-Pasternak
- godz. 9.30-10.00 *Profilaktyka biegunkowych podróży*
dr n. med. Dorota Książczyńska
- godz. 10.00-10.30 *Szczepienia obowiązkowe (oraz zalecane) przed wyjazdem do krajów tropikalnych*
lek. Justyna Janocha-Litwin
- godz. 10.30-11.00 *Malaria – zasady rozpoznawania i problemy diagnostyczne. Brać czy nie profilaktykę przeciwmalaryczną?*
dr n. med. Monika Pazgan-Simon
- godz. 11.00-11.30 Przerwa kawowa
- godz. 11.30-12.00 *Problemy internistyczne w czasie podróży. Profilaktyka przeciwzakrzepowa podczas długiego lotu*
lek. Bartosz Zawadzki
- godz. 12.00-12.30 *Podróżując po Ameryce Południowej... Przygotowania do podróży wysokogórskiej*
lek. Iwona Buczyńska
- godz. 12.30-13.00 *Aktualne zagrożenia epidemiologiczne patogenami chorobotwórczymi na świecie*
dr n. med. Marta Rorat
- godz. 13.00-13.30 *Jakich chorób infekcyjnych należy się obawiać podróżując po krajach europejskich?*
dr n. med. Paweł Piszko
- godz. 13.30-14.00 *ABC przed wyjazdem do Azji – przygotowanie do podróży*
dr n. med. Marta Kucharska
- godz. 14.00-14.30 *Diagnostyka stanów gorączkowych po powrocie z tropików – przypadki kliniczne*
dr n. med. Sylwia Serafińska
- godz. 14.30-15.00 Dyskusja i zakończenie konferencji

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenie pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.**

Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zaprasza na II konferencję

pt. „WSPÓŁCZESNA GERIATRIA – NOWA PERSPEKTYWA DLA PACJENTÓW W WIEKU PODESZŁYM”

która odbędzie się 22 listopada 2018 r. (czwartek) w godz. 9.00-14.00 w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 we Wrocławiu.

Uczestnikowi konferencji przysługuje 5 punktów edukacyjnych.

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

Kierownik naukowy konferencji

prof. dr hab. Małgorzata Sobieszkańska,
dr n. med. Iwona Pirogowicz

Organizatorzy

Katedra i Klinika Geriatrii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, Studenckie Koło Naukowe Geriatrii, Studenckie Koło Naukowe Promocji Zdrowia i Profilaktyki Chorób

Program konferencji

- godz. 8.50-9.00 Otwarcie konferencji
- godz. 9.00-9.30 *„Zauważ mnie” – o interakcjach i sposobach ich realizacji w relacjach lekarz – pacjent*
mgr Kamila Lampika
- godz. 9.30-10.00 *Zaburzenia erekcji u seniorów z chorobą wieńcową*
dr hab. Dariusz Kałka
- godz. 10.00-10.30 *Jakość życia u osób z zaburzeniami równowagi i niedosłuchu związanego z wiekiem*
dr hab. Tomasz Zatoński
- godz. 10.30-11.00 *Objawy okulistyczne w wybranych chorobach przewlekłych i układowych*
dr n. med. Małgorzata Mulak
- godz. 11.00-11.30 *Problemy ginekologiczne u pacjentek w wieku senioralnym*
dr hab. Lidia Hirnle, prof. nadzw.
- godz. 11.30-11.45 Przerwa
- godz. 11.45-12.00 *Nietrzymanie moczu – znaczący problem w geriatrii*
lek. Anna Parużyńska
- godz. 12.00-12.15 *Choroba Parkinsona u pacjentów senioralnych*
lek. Małgorzata Szymala-Pędzik
- godz. 12.15-12.30 *Osteoporoza – problem w klinice geriatrycznej*
dr n. med. Wioletta Szczepaniak
- godz. 12.30-12.45 *Kompleksowa ocena geriatryczna*
lek. Karolina Lindner
- godz. 12.45-13.15 *Teorie starzenia*
lek. Krzysztof Pacholek
- godz. 13.15-13.45 *Badania endoskopowe u pacjentów w wieku podeszłym*
dr hab. Jerzy Błaszczuk
- godz. 13.45-14.00 Dyskusja i zamknięcie konferencji

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenie pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.**



**Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
we Wrocławiu
zaprasza na kurs medyczny**

pt „LEKARZ JAKO MENEDŻER PODSTAWY ZARZĄDZANIA ZESPOŁEM PRACOWNIKÓW”

który odbędzie się w następujących terminach:

8 września 2018 r. (sobota) – brak wolnych miejsc
20 października 2018 r. (sobota) – brak wolnych miejsc
17 listopada 2018 r. (sobota)
8 grudnia 2018 r. (sobota)

**w sali klubowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
we Wrocławiu przy al. Matejki 6 w godz. 9.00-15.00.**

Wykładowca: lek. Dariusz Delikat, psycholog
Czas trwania kursu – 6 godzin

**(w tym 2 godziny zajęć seminaryjnych oraz 4 godziny
zajęć praktycznych)**

Uczestnikowi kursu przysługuje 6 punktów edukacyjnych.

PROGRAM KURSU

Dynamiczne zmiany w służbie zdrowia, restrukturyzacja, przekształcenia, powstawanie zakładów niepublicznych, spowodowały, że przed dużą grupą lekarzy pojawiły się nowe wyzwania i obowiązki, a w konsekwencji konieczność kierowania zespołami pracowników. Zarządzanie zespołami ludzkimi jest zajęciem trudnym i niezwykle odpowiedzialnym, wymagającym bardzo szerokiego spektrum umiejętności. Wynika to nie tylko z tego, że każda grupa ludzi jest zróżnicowanym i dynamicznym organizmem, ale także z faktu, że menedżerowie żyją pod nieustanną presją czasu, obarczeni są dużą liczbą obowiązków i zawiązanymi działającymi w zmiennych warunkach zewnętrznych. Częstą konsekwencją takiego stanu rzeczy jest zachwianie równowagi pomiędzy życiem prywatnym i pracą oraz szybko postępujące wypalenie zawodowe. W efekcie prowadzi to do obniżenia motywacji i efektywności, a sposób zarządzania staje się coraz bardziej rutynowy i instrumentalny. Celem szkolenia jest uniknięcie opisanych sytuacji. Pomoże menedżerom, którzy już ich doznali, wypracować nowe spojrzenie na swoją rolę, dokonać weryfikacji posiadanych umiejętności, wzmocnić i rozwinąć te, które pozwolą na odzyskanie radości i świeżości, a w konsekwencji na skuteczne kierowanie zespołami ludzkimi, uwzględniające zarówno interesy pracodawców, jak i pracowników.

Część merytoryczna

- Definicja i cele zarządzania
- Zadania menedżera. Różnice pomiędzy specjalistą a menedżerem
- Cechy efektywnych menedżerów. Style kierowania
- Sposoby budowania autorytetu. System wartości szefa
- Zespół: cechy, dynamika, role zespołowe
- Prowadzenie zebrań zespołu i zwiększanie efektywności pracy zespołowej
- Motywacja: teorie, rodzaje, motywatory, różnice indywidualne
- Skuteczne wydawanie poleceń i egzekwowanie zobowiązań
- Trudne rozmowy z pracownikiem
- Delegowanie zadań

Część praktyczna

- Określanie systemu wartości, oczekiwań oraz przedstawianie ich współpracownikom
- Prowadzenie zebrań zespołu. Skuteczne wykorzystywanie wybranych technik zwiększania efektywności pracy zespołu
- Dopasowywanie stylu zarządzania do okoliczności i różnorodności pracowników
- Stosowanie adekwatnych motywatorów wobec różnych pracowników
- Przeprowadzanie różnorodnych rozmów z pracownikami
- Delegowanie zadań.

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w warsztatach
proszone są WYŁĄCZNIE O PISEMNE
zgłaszanie się do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaskształcenia@dilnet.wroc.pl
O uczestnictwie decyduje kolejność zgłoszeń.
Maksymalna liczba uczestników
w jednym terminie – 25 osób.**

**Komisja Kształcenia oraz Komisja Stomatologiczna
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej wraz z firmą
Pozytron – Radiologia Medyczna zapraszają
na kurs radiologiczny z zakresu:**

„OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA” dla lekarzy i lekarzy dentystów

**22 września 2018 r. (sobota), sala konferencyjna
(w dawnej siedzibie DIL przy al. Jana Matejki 6, Wrocław)**

Kurs przeznaczony jest dla wszystkich osób wykonujących badania i zabiegi lecznicze z wykorzystaniem promieniowania jonizującego LST, LR, LMN, LRZ, LIX, FT, PMN, LRT. Szkolenie zostanie przeprowadzone zgodnie z programem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.

Koszt szkolenia dla członków DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

I WARIANT: materiały szkoleniowe + koszt egzaminu + repetytorium* = 420 zł

DRL członkom DIL pokrywa koszt w wysokości 150 zł, natomiast członek DIL opłaca indywidualnie koszt w wysokości 270 zł.

II WARIANT: materiały szkoleniowe + koszt egzaminu = 290 zł

DRL członkom DIL pokrywa koszt w wysokości 150 zł, natomiast członek DIL opłaca indywidualnie koszt w wysokości 140 zł.

Koszt szkolenia dla osób nie będących członkami DIL:

I WARIANT: 300 zł mat. szkoleniowe + 140 zł koszt egzaminu + 130 zł repetytorium* = 570 zł

II WARIANT: 300 zł mat. szkoleniowe + 140 zł koszt egzaminu = 440 zł

**(w dniu egzaminu planowane są trzygodzinne warsztaty podsumowujące)*

Za szkolenie przyznanych zostanie 7 punktów edukacyjnych.

Materiały szkoleniowe wraz z informacją organizacyjną zostaną udostępnione wszystkim uczestnikom w wersji online po dokonaniu rejestracji. Uprzejmie prosimy o dokładne zapoznanie się z przesłanymi materiałami, które są podstawą do zdania egzaminu.

13.01.2018 r. i 22.09.2018 r. w godz. 9.00-12.00 dla osób chcących ugruntować swoją wiedzę **planowane jest trzygodzinne repetytorium w formie wykładu powtórzeniowego**, który obejmuje przesłane uczestnikom materiały szkoleniowe. Udział gwarantuje wniesienie opłaty zgodnie z I WARIANTEM szkolenia.

Osoby, które nie chcą uczestniczyć w repetytorium proszone są o dokładne zapoznanie się z przesłanymi materiałami oraz wniesienie opłaty zgodnie z II WARIANTEM szkolenia. Prosimy o przybycie na egzamin na godz. 12.00. Planowane zakończenie egzaminu wraz z ogłoszeniem wyników oraz wręczeniem certyfikatów około godziny 14.30.

Opłaty za wybrany wariant szkolenia uczestnik będzie zobowiązany zapłacić indywidualnie na wskazany w potwierdzeniu rejestracji numer konta.

Otrzymany certyfikat jest ważny **5 lat**.

Dla członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej ilość miejsc dofinansowanych przez DRL wynosi 90.

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu proszone są o rejestrację na stronie www.pozytron.pl/lista-szkolen

W przypadku pytań proszę o kontakt telefoniczny lub mailowy:

Daria Stempin

tel. + 48 505 440 173, e-mail: d.stempin@pozytron.pl

Komisja Stomatologiczna i Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu oraz Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego zapraszają na konferencję „Między nami lekarzami”, w ramach

**VI DOLNOŚLĄSKICH JESIENNYCH
DNI STOMATOLOGICZNYCH
„MEDYCINA Z GŁOWĄ – ABC URAZÓW
ZĘBÓW I CZĘŚCI TWARZOWEJ CZASZKI”**

która odbędzie się **20 października 2018 r. (sobota)**
w godz. **9.00-18.00** w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy **ul. Kazimierza Wielkiego 45** we Wrocławiu.

pod patronatem honorowym
JM rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu prof. dr. hab. Marka Ziętka
oraz

prezesa Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
dr. n. med. Pawła Wróblewskiego

Kierownik i moderator konferencji
dr n. med. Maciej Dobrzyński

Uczestnikowi konferencji przysługują 7 punktów edukacyjnych.

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

Program konferencji

- godz. 9.00-9.15 Otwarcie konferencji
godz. 9.15-10.45 *Złamanie twarzoczaszki w praktyce lekarskiej*
dr hab. Mariusz Szuta
godz. 10.45-11.45 *Specyfika urazów zębów u dzieci*
dr n. med. Katarzyna Herman
godz. 11.45-12.00 Przerwa kawowa
godz. 12.00-12.15 *Antybiotykoterapia w stomatologii*
Mariusz Kwiatkowski, MIP Pharma
godz. 12.15-13.15 *Diagnostyka obrazowa w przypadku złamań zębów i twarzoczaszki*
lek. dent. Katarzyna Staszak, dr n. med. Jan Nienartowicz
godz. 13.15-14.30 Przerwa obiadowa
godz. 14.30-15.30 *Antybiotykoterapia w stomatologii z uwzględnieniem urazowych uszkodzeń zębów i kości twarzy*
dr hab. Tomasz Kaczmarzyk, prof. nadzw. CMUJ
godz. 15.30-16.30 *Replantować czy nie replantować?*
prof. dr hab. Marzena Dominiak, lek. dent. Piotr Puszkiewicz
godz. 16.30-16.45 Przerwa kawowa
godz. 16.45-17.45 *Aktualne trendy w postępowaniu terapeutycznym po urazach zębów w świetle doświadczeń szwedzkich*
dr n. med. Beata Pregiel, klinika w Szwecji
godz. 17.45-18.00 Dyskusja i zakończenie konferencji

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenia pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.

lek. dent. Iwona Świętkowska
przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL



Źródło grafiki: pixabay.com/photos/autumn-1649440/8ux

Komisja Stomatologiczna i Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu oraz Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, Polskie Towarzystwo Techniki Ortodontycznej zapraszają na konferencję, która odbędzie się **15 września 2018 r. (sobota)**
w godz. **10.00-14.00**

w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
przy **ul. Kazimierza Wielkiego 45** we Wrocławiu.

**„WDROŻENIE I STOSOWANIE
ZASAD OCHRONY DANYCH
OSOBOWYCH WYNIKAJĄCYCH
Z RODO Z UWZGLĘDNIENIEM
PLACÓWEK MEDYCZNYCH”**

Kierownik konferencji
dr n. med. Maciej Dobrzyński

Wykładowca

Teodora Ciesielska, radca prawny

**Uczestnikowi konferencji przysługują
4 punkty edukacyjne.**

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi.

ok. godz. 11.30 – przerwa

ZAGADNIENIA

Celem szkolenia jest przekazanie teoretycznej i praktycznej wiedzy z zakresu stosowania i wdrożenia zasad ochrony danych osobowych wynikających z RODO, z uwzględnieniem specyfiki placówek medycznych. Szkolenie obejmuje następujące zagadnienia:

- rejestr czynności przetwarzania,
- polityka ochrony danych osobowych/regulamin wewnętrzny,
- wyodrębnienie zbiorów w instytucji i wskazanie podstaw prawnych do przetwarzania – weryfikacja,
- upoważnienia imienne do przetwarzania danych,
- klauzule informacyjne,
- weryfikacja podstaw prawnych zgód na przetwarzanie danych osobowych,
- procedura dotycząca sposobu powiadamiania UODO o naruszeniach i incydentach,
- procedury zapewnienia ciągłości działania systemu ochrony danych osobowych,
- powołanie inspektora ochrony danych (IOD),
- poinformowanie UODO o danych kontaktowych IOD,
- analiza ryzyka i ocena skutków ochrony danych.

UWAGA! Informujemy, że od 10.08.2018 r. istnieje możliwość kierowania pytań od uczestników szkolenia do wykładowcy na adres mailowy: projekt@thron.pl. Odpowiedzi zostaną przedstawione w części dyskusyjnej konferencji.

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego. Zgłoszenia pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia DRL: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.

lek. dent. Iwona Świętkowska,
przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL



**Komisja Kształcenia
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu
zaprasza na kurs medyczny, który odbędzie się
26 października 2018 r. (piątek) w godz. 9.00-13.00
w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu.**

„ABC POWODZENIA W ENDODONCJI”

**Kierownik naukowy kursu lek. dent. Krystyna Berdzik
Wykładowca lek. dent. Bartłomiej Karaś**

Uczestnikowi kursu przysługują 4 punkty edukacyjne.

Kurs ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w kursie jest dobrowolny.

ok. godz. 11.00 – przerwa

Zagadnienia

1. Najważniejsze aspekty anatomii endodontycznej
2. Standard czterościennego ograniczenia ubytku
3. Techniki skutecznej izolacji
4. Procedura „gładkiej ścieżki” i prawidłowy pomiar długości roboczej
5. Opracowanie systemami rotacyjnymi
6. Protokoły skutecznej irygacji
7. Efektywne i proste techniki obturacji

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w kursie
proszone są o wstępne zgłoszenie zamiaru
uczestnictwa, które nie ma charakteru wiążącego.
Zgłoszenia pisemne należy kierować do Komisji Kształcenia
DRL: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.**

Krystyna Berdzik
Komisja Kształcenia DRL

**Komisja Stomatologiczna i Komisja
Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
oraz Specjalistyczny Szpital im.
Sokołowskiego w Wałbrzychu
zapraszają na konferencję**

pt. „CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA – WCZORAJ I DZIŚ”

**która odbędzie się 5 listopada 2018 r.
(poniedziałek) w godz. 9.00-14.00
w zamku Książ przy ul. Piastów Śląskich 1
w Wałbrzychu (sala Krzywa).**

**Uczestnikowi konferencji przysługują
4 punkty edukacyjnych.**

Konferencja ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby uczestników, ograniczonej jedynie względami techniczno-organizacyjnymi. Udział w konferencji jest dobrowolny.

**Kierownik naukowy konferencji
lek. dent. Iwona Świętkowska**

Program konferencji

- godz. 9.00-9.20 Otwarcie konferencji
i przywitanie gości
lek. dent. Iwona Świętkowska
- godz. 9.20-10.00 *Wałbrzyska chirurgia szczękowo-
twarzowa wczoraj i dziś*
lek. dent. Krzysztof Bujak
- godz. 10.00-10.40 *Schorzenia zatok obocznych nosa
w materiale Oddziału Chirurgii
Szczękowo-Twarzowej w Wałbrzychu*
lek. dent. Wojciech Szczepański,
lek. dent. Maciej Trześniewski
- godz. 10.40-11.20 *Aspergilloza zatok szczękowych*
lek. dent. Barbara Kubiak
- godz. 11.20-11.40 Przerwa kawowa
- godz. 11.40-12.20 *Chirurgia szczękowo-twarzowa
– zakres działań terapeutycznych*
dr hab. Hanna Gerber, prof. nadzw.
- godz. 12.20-13.20 *Współczesne możliwości
rekonstrukcji płatami na
zespoleńiach mikronaczyniowych
w chirurgii szczękowo-twarzowej*
dr hab. Mariusz Szuta
- godz. 13.20-14.00 Lunch
- godz. 14.00 Zwiedzanie zamku Książ
z przewodnikiem

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału
w konferencji proszone są o wstępne zgłoszenie
zamiaru uczestnictwa, które nie ma charakteru
wiążącego. Zgłoszenie pisemne należy
kierować do Komisji Kształcenia DRL:
e-mail: komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl
lub telefonicznie pod numerem 71 798 80 68.**

lek. dent. Iwona Świętkowska
przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL

IV Konferencja Hospicjum im. ks. E. Dutkiewicza SAC

Interdyscyplinarne aspekty opieki u kresu życia

Gdańsk, 5-6 października 2018



IV Konferencja Hospicjum im. ks. E. Dutkiewicza SAC

IV Konferencja Hospicjum im. ks. E. Dutkiewicza SAC odbędzie się w dniach 5-6 października 2018 roku w Europejskim Centrum Solidarności w Gdańsku. Tematem przewodnim tegorocznego spotkania są „Interdyscyplinarne aspekty opieki u kresu życia”. W ramach konferencji odbędą się warsztaty oraz wykłady specjalistów z całej Polski poświęcone różnym aspektom codziennej, interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą, zagrażającą życiu.

Za udział w konferencji będą przysługiwały punkty edukacyjne. Całkowity dochód z konferencji zostanie przeznaczony na rzecz podopiecznych Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych im. ks. E. Dutkiewicza SAC w Gdańsku.

Zapisy na konferencję – www.konferencja-dutkiewicza.pl



Ogólnopolska konferencja naukowa

„Rozstrzyganie sporów między pacjentem a lekarzem i/lub podmiotem świadczącym usługi medyczne”

Wrocław 28 września 2018 r.

Organizatorzy:

Dolnośląska Izba Lekarska, Interdyscyplinarna Pracownia Prawa Medycznego i Bioetyki, WPAE, Uniwersytet Wrocławski

Patroni:

Okręgowa Rada Adwokacka we Wrocławiu, Okręgowa Izba Radców Prawnych we Wrocławiu

Program konferencji

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| godz. 9.00-9.30 | Otwarcie konferencji:
Dziekan Rady Adwokackiej mec. Andrzej Grabiński,
Dziekan Izby Radców Prawnych we Wrocławiu
mec. Leszek Korczak,
Dziekan WPAiE prof. dr hab. Karol Kiczka,
Prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
dr n. med. Paweł Wróblewski | godz. 13.00-13.15 | Postępowanie przed sądem lekarskim
mgr Aleksandra Stebel (Okręgowy Sąd Lekarski,
Dolnośląska Izba Lekarska), |
| Sesja I (godz. 9.00-11.45) | | godz. 13.15-13.30 | Praktyczne wnioski z postępowań przed Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Lek. Grzegorz Wrona (Naczelna Izba Lekarska), |
| godz. 9.30-9.45 | Ubezpieczenie na wypadek sporu z pacjentem
Radca prawny Kamila Cal-Całko (Mentor s.a., broker ubezpieczeniowy), | godz. 13.30-13.45 | Rola mediatora w rozwiązywaniu sporów medycznych Adw. Magdalen Roth (CW Kancelaria Adwokacka, Mediator), |
| godz. 9.45-10.00 | Specyfika sporów medycznych w procesie karnym Adw. Andrzej Malicki (Kancelaria Adwokacka „Malicki i Wspólnicy”, Naczelna Rada Adwokacka, Wojewódzka Komisja ds. Zdarzeń Medycznych we Wrocławiu), adw. dr Anna Malicka-Ochtera (Kancelaria Adwokacka „Malicki i Wspólnicy”, adiunkt na SWPS Wrocław), | godz. 13.45-14.00 | Praktyczne aspekty ochrony lekarza/podmiotu leczniczego przed roszczeniami pacjentów Adw. Emilia Mądrecka (Kancelaria Adwokacka Emilia Mądrecka), |
| godz. 10.00-10.15 | Specyfika sporów medycznych w procesie cywilnym Dr hab. Beata Janiszewska (Katedra Prawa Cywilnego, Uniwersytet Warszawski), | godz. 14.00-14.45 | Dyskusja |
| godz. 10.15-10.30 | Skargi pacjentów do sądów międzynarodowych (ETPCz, TSUE) Dr Agata Wnukiewicz-Kozłowska (Interdyscyplinarna Pracownia Prawa Medycznego i Bioetyki, Uniwersytet Wrocławski), | godz. 14.45-15.30 | Lunch |
| godz. 10.30-10.45 | Spór o szczepienia
Dr hab. Maria Boratyńska (Katedra Prawa Cywilnego, Uniwersytet Warszawski) | Sesja III (godz. 15.15-17.15) | |
| godz. 10.45-11.00 | Spory dotyczące prokreacji wspomaganie
medycznie dr Kinga Bączyk-Rozwadowska (Zakład Prawa Medycznego, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu), | godz. 15.30-15.45 | Charakterystyka sporu prawnego w sprawach o zakażenia szpitalne Dr Urszula Drozdowska (Zakład Prawa Międzynarodowego Prywatnego, Uniwersytet w Białymstoku), |
| godz. 11.00-11.45 | Dyskusja | godz. 15.45-16.00 | Spory dotyczące szkód prenatalnych
Prof. dr hab. Joanna Haberkó, (Katedra Prawa Cywilnego, Handlowego i Ubezpieczeniowego, Uniwersytet Adama Mickiewicza w Poznaniu), |
| godz. 11.45-12.15 | Przerwa kawowa | godz. 16.00-16.15 | Specyfika sporów w zakresie chirurgii plastycznej i medycyny estetycznej
Prof. dr hab. Małgorzata Świdorska, (Zakład Prawa Medycznego, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu), |
| Sesja II (godz. 12.15-14.30) | | godz. 16.15-16.30 | Dopuszczalność i znaczenie wewnątrzszpitalowego postępowania skargowego. Współpraca medyka z prawnikiem
Radca prawny Agnieszka Sieńko (Kancelaria Radcy Prawnego Agnieszka Sieńko, Zakład Medycznych Nauk Społecznych, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu), |
| godz. 12.15-12.30 | Pozycja dyrektora szpitala w sporach z pacjentem
Piotr Pobrotyn (dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu), | godz. 16.30-16.45 | Kompensowanie szkód i kryzys jako sposób niwelowania sporów na gruncie prawa karnego
Prof. dr hab. Rafał Kubiak (Zakład Prawa Medycznego, Uniwersytet Medyczny w Łodzi), |
| godz. 12.30-12.45 | Zapobieganie sporom medycznym przez budowanie kultury bezpieczeństwa
Prof. dr hab. Tomasz Jurek (Katedra Medycyny Sądowej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu), | godz. 16.45-17.00 | Komunikacja zawodowa jako element przeciwdziałania sporom medycznym.
Dr Anna Jeleń (psycholog, psychoterapeuta, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu; Uniwersytet Humanistycznospołeczny Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej, oddział zamiejscowy we Wrocławiu). |
| godz. 12.45-13.00 | Zadania Wojewódzkich Komisji ds. Zdarzeń Medycznych w rozstrzyganiu sporów medycznych
Adw. Sławomir Krześ (Wicedziekan Okręgowej Rady Adwokackiej we Wrocławiu, Przewodniczący Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych we Wrocławiu), | godz. 17.00-17.45 | Dyskusja |
| | | godz. 17.45 | Zamknięcie konferencji |

Konferencja odbędzie się w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Kazimierza Wielkiego 45.

Koszt udziału: 150 zł

Uczestnicy proszeni są o dokonanie rejestracji on-line na stronie DIL do momentu zamknięcia listy uczestników.



Fot. z archiwum DCO

Dr n. med. Maria Jagas

29.11.1949-19.07.2018

*Specjalista radioterapii onkologicznej,
zastępca dyrektora ds. lecznictwa
Dolnośląskiego Centrum Onkologii
we Wrocławiu,
wieloletnia ordynator Oddziału
Radioterapii II DCO, wieloletni
konsultant wojewódzki w dziedzinie
onkologii i radioterapii onkologicznej,
członek Prezydium i Rady DIL oraz
delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy
I kadencji, w latach 1990-1993 pełniła
obowiązki przewodniczącej Komisji
Kształcenia DRL.*



Źródło grafiki: www.pixabay.com/photos/rose-1273727/Myriams-Fotos

Kiedy kilka lat temu otrzymałem książkę dr Marii Jagas pt. „Żyj najlepiej jak potrafisz”, z patronatami honorowymi wybitnych wrocławian i rekomendacją Jerzego Stuhra, nie pomyślałem, że już wkrótce świadectwo prawie trzyletniego okresu zmagania się z chorobą nowotworową da sama Autorka. W naszych rozmowach mówiła, że chorobę traktuje jako dar, że dzięki niej może poznać emocje towarzyszące jej pacjentom, którym służyła przez 45 lat.

W 1974 roku, po ukończeniu poznańskiej Akademii Medycznej, Maria Jagas podjęła pracę w Onkologicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Poznaniu, potem w Opolu. Większość swojego zawodowego życia poświęciła jednak wrocławskiej oraz dolnośląskiej onkologii i radioterapii. Jej marzeniem było, by wrocławski ośrodek stale się rozwijał i niósł pomoc potrzebującym pacjentom.

Jest niekwestionowanym pionierem nowoczesnej radioterapii, którą wówczas wprowadzając radioterapię megawoltową. To jej właśnie Dolnośląskie Centrum Onkologii zawdzięcza powstanie nowoczesnego Zakładu Teleradioterapii. Zmagając się już z chorobą, bardzo chciała doczekać uruchomienia nowoczesnego ośrodka leczenia nowotworów piersi – Breast Unit.

Należała do specjalistów poszukujących nowych metod leczenia u pacjentów z przerzutami do układu kostnego. Zainicjowała współpracę z neurochirurgami w zakresie wykonywania wertebroplastyki połączonej z radioterapią u chorych z ogniskami przerzutowymi w kręgosłupie.

Wielką wagę przykładała dr Jagas do edukacji młodych lekarzy i pielęgniarek pracujących w onkologii. Zorganizowała Dolnośląską Szkołę Onkologii dla młodego pokolenia specjalistów, w której zajęcia prowadzili najwybitniejsi eksperci onkolodzy, radioterapeuci i chemioterapeuci z całego kraju. Przewodniczyła komitetem naukowym wielu konferencji organizowanych przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Onkologicznego.

Swoich uczniów, którzy są dziś specjalistami radioterapii, a wielu z nich pełni funkcje kierownicze w ośrodkach leczniczych na terenie całego kraju, traktowała niczym najbliższą rodzinę. Przeżywała ich radości, sukcesy, ale także rozterki zawodowe i smutki. Nie zapomnę, kiedy po awansie na stanowisko dyrektora ds. lecznictwa zostawiała swój ukochany Oddział Radioterapii II, nie obyło się bez łez – z jednej strony współpracownicy cieszyli się z awansu szefowej, z drugiej zaś ubolewali, że to koniec tak bliskiej współpracy z życzliwym Szefem. Piastując aż 24 razy funkcję kierownika specjalizacji, dr Jagas pozostaje niekwestionowanym liderem w kształceniu adeptów radioterapii.

We wczesnej diagnostyce i profilaktyce upatrywała jeden z najważniejszych celów dla współczesnej onkologii, co zaowocowało powstaniem przy Dolnośląskim Centrum Onkologii programów na rzecz wczesnego wykrywania nowotworów. Nie pozostawała obojętna na losy pacjentów chorych terminalnie, którzy po okresie hospitalizacji wracali do domów. Stworzyła przy wrocławskiej placówce program opieki paliatywnej i hospicyjnej. Należała do członków-założycieli Stowarzyszenia Kobiet po Mastektomii.

Poza pracą lekarza i ordynatora pełniła także różne funkcje. Przez ponad 16 lat piastowała stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie onkologii, a potem radioterapii onkologicznej. W latach 1990-1993 pełniła obowiązki przewodniczącej Komisji Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.

Dr n. med. Maria Jagas odeszła 19 lipca 2018 roku o godzinie 17.49, w otoczeniu najbliższych, tych, na których zawsze mogła liczyć, i którzy nigdy jej nie zawiedli.

Marysiu, wszyscy podziwialiśmy godność, z jaką przyjmowałaś cierpienie. Jako lekarz onkolog radioterapeuta doskonale wiedziałaś, jak będzie postępować choroba, dlatego nie sililiśmy się na słowa pocieszenia. Staraliśmy się być z Tobą, wspierać Cię, na ile było to możliwe. Nigdy się nie poskarżyłaś, zawsze byłaś uśmiechnięta, pewnie nawet wtedy, kiedy było Ci najtrudniej. W słuchawce do końca można było usłyszeć ten sam pogodny, ciepły głos, niezdradzający nawet złego samopoczucia. Każdy dzień traktowałaś jako dar, który trzeba dobrze wykorzystać. Tak bardzo cieszyłaś się ze zdanej specjalizacji syna Rafała, który był dla Ciebie wszystkim. Martwiłaś się o mamę i wnuczkę, zapominając o sobie. Ta siła na pewno brała się z Twojej głębokiej wiary, której wagę tak często podkreślałaś, oraz z miłości Twoich najbliższych.

Rekomendując książkę, której byłaś współautorką, Jerzy Stuhr napisał: „Gdybym ja tę książkę przeczytał dwa lat temu, nie musiałbym sam wymyślać taktyki pokonania choroby...”

Przez prawie pół wieku walczyłaś o swoich pacjentów z cesarzem wszystkich chorób, którego zwą rakiem. Poza pomocą lekarską dodawałaś im siły, wiary i otuchy, tak ważnej dla człowieka chorego. Dziś, kiedy Cię żegnamy, możemy powiedzieć, że nie przegrałaś ani jednej walki, i na zawsze pozostaniesz we wdzięcznych sercach swoich pacjentów, ich rodzin i nas przyjaciół.

Dariusz Lewera



Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

dr n. med. Marii Jagas

specjalisty radioterapii onkologicznej,
zastępcy dyrektora ds. leczenia Dolnośląskiego Centrum
Onkologii we Wrocławiu,
wieloletniej ordynator Oddziału Radioterapii II DCO,
wieloletniego konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie onkologii
i radioterapii onkologicznej, członka Prezydium i Rady DIL
oraz delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy I kadencji,
która w latach 1990-1993 pełniła obowiązki
przewodniczącej Komisji Kształcenia DRL.

Synowi **lek. Rafałowi Jagasowi** oraz Rodzinie
składamy wyrazy szczerego współczucia.

Dolnośląska Rada Lekarska

Rodzinie Pani

dr n. med. Marii Jagas

członkowi Prezydium i Rady DIL, delegatowi
na Okręgowy Zjazd Lekarzy I kadencji,
która w latach 1990-1993 pełniła obowiązki przewodniczącej
Komisji Kształcenia DRL
wyrazy szczerego współczucia
składa

przewodnicząca Komisji Historycznej DRL i jej członkowie

Lek. Rafałowi Jagasowi oraz Rodzinie
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
Mamy

dr n. med. Marii Jagas

składają koleżanki i koledzy
z Koła Terenowego DIL
przy Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu

Ze smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci
śp.

dr n. med. Marii Jagas

zastępcy dyrektora ds. leczenia
Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu
Rodzinie Zmarłej
oraz Jej Przyjaciółom, którym ta śmierć najbardziej dotknęła,
wyrazy głębokiego współczucia składają
Dyrekcja i pracownicy
Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu

Wyrazy szczerego współczucia koleźce **Arkadiuszowi
Zielińskiemu** z powodu śmierci

Ojca

składają koleżanki i koledzy z Koła Terenowego
Lekarzy DIL w Dzierżonowie

Ze smutkiem zawiadamiam, że 12 lipca 2018 r. r. zmarł
mój Mąż

lek. Tadeusz Kaczmarczyk

specjalista chorób płuc
Żona Longina

Z wielkim smutkiem i poczuciem niepowetowanej straty
przyjęliśmy wiadomość o śmierci

dr n. med. Marii Jagas

członka Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Lekarzy Specjalistów,
zastępcy dyrektora ds. leczenia w Dolnośląskim
Centrum Onkologii,
wieloletniej ordynator Oddziału Radioterapii II DCO,
wspaniałej radioterapeutki.

Lek. Rafałowi Jagasowi oraz Rodzinie
składamy wyrazy szczerego współczucia.

Koleżanki i koledzy
z Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Lekarzy Specjalistów

Lek. Rafałowi Jagasowi oraz Rodzinie i Bliskim
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
Mamy

dr n. med. Marii Jagas

składają koleżanki i koledzy
z Pogotowia Medicover we Wrocławiu
Rafale jesteśmy z Tobą.

Wyrazy głębokiego współczucia dla **dr. n. med. Piotra Siekanowicza**
z powodu śmierci Matki

dr. n. med. Alicji Siekanowicz

składają
członkowie Oddziału Dolnośląsko-Opolskiego
Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych

Z żalem zawiadamiamy o śmierci lekarza stomatologa,
naszej wieloletniej Koleżanki

Danuty Zachariasiewicz

Wyrazy współczucia Rodzinie i Bliskim
składają
lekarze stomatolodzy z Głogowa

„Każdy człowiek, nawet najskromniejszy, zostawia ślad po sobie.
Jego życie zahacza o przeszłość i sięga w przyszłość”.

św. Jan Paweł II

Z głębokim żalem żegnamy

lek. Bożenę Stołowską-Bojczewską

zmarłą 22 czerwca 2018 roku

Wyrazy szczerego współczucia Rodzinie składa grono bliskich
koleżanek z dawnego Szpitala Dziecięcego
im. J. Korczaka we Wrocławiu

Naszej Koleżance **dr Izabeli Dobickiej-Laskowskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

Ojca

składają koleżanki i koledzy
z Koła Terenowego Lekarzy DIL w Dzierżonowie



Z głębokim smutkiem i poczuciem niepowetowanej straty
przyjeliśmy wiadomość o śmierci naszej Koleżanki i Przyjaciółki



lek. dent.
Anny Norowskiej-Kiecy

niezwykle życzliwego Człowieka o pogodnym usposobieniu, oddanego bez reszty sprawom samorządu lekarskiego oraz dolnośląskim lekarzom i lekarzom denty stom. Członkini Komisji Stomatologicznej DRL V, VI, VII i VIII kadencji, zastępcy OROZ w ww. kadencjach, laureatki honorowego Medalu im. J. Mikulicza-Radeckiego, społecznika, wiceprzewodniczącej Rady Miejskiej w Kudowie-Zdroju przez 2 kadencje, członkini Rady Nadzorczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Kudowie -Zdroju, od 1996 r.

przewodniczącej Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kudowy-Zdroju, organizatorki balów charytatywnych w tym mieście, inicjatorki imprez pt. „Aniny” upamiętniających piastowską księżniczkę Annę Świdnicką – patronkę Kudowy-Zdroju. Lata wyteżonej pracy na rzecz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej utrwali historia, a wdzięczność i pamięć trwać będą dłużej niż życie.

Wyrazy szczerego współczucia Rodzinie i Bliskim
składają

lek. dent. Iwona Świętowska – przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL oraz jej członkowie,
a także koleżanki i koledzy z Koła Lekarzy Denty stom w Wałbrzychu

Droga Aniu! Sercem mnie obdarzyłaś, w sercu moim zostaniesz.

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu odejścia

Ani Norowskiej-Kiecy

Rodzinie naszej Koleżanki
składa Alicja Felba

Aniu, nigdy nie zapomnimy chwil spędzonych z Tobą,
otulani Twoim ciepłem, radością i spokojem.
Na zawsze pozostaniesz w naszych sercach Najbliższą Osobą.

Głęboko poruszeni śmiercią

śp. Anny Norowskiej-Kiecy

składamy Rodzinie wyrazy współczucia,
łącznie się w żalu i smutku
Rzecznicy Odpowiedzialności Zawodowej i sędziowie
Okręgowego Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
we Wrocławiu oraz pracownicy biura OROZ i OSL

Wyrazy głębokiego współczucia **dr Celinie Augustyn**
z powodu śmierci

Mamy

składają koleżanki i koledzy z Koła Terenowego
Lekarzy DIL w Dzierżoniowie

Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności,
która obezwładnia i zabiera w nieznaną.
A kiedy pojawia się kradnąc ukochaną osobę,
przeszywa serce bólem i odznacza w nim swoje piętno.

Naszemu Koledze **dr. n. med. Kazimierzowi Kiewrze**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają
koleżanki i koledzy ze Specjalistycznego Szpitala
im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu

Naszemu Koledze **dr. n. med. Kazimierzowi Kiewrze**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają koleżanki i koledzy z Delegatury DIL w Wałbrzychu
Wobec ciosu, który spadł na Twoją Rodzinę, nielato znaleźć
słowa pociechy. Można jedynie życzyć sił do zniesienia bólu,
który tylko czas może złagodzić.

Dr Hannie Zajęc-Pytrus i Rodzinie
wyrazy szczerego współczucia i otuchy z powodu śmierci
Matki

dr Walentyny Grenik-Zajęc

składają
Zofia oraz Bojana i Aleksander Sadowscy

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość o nagłej śmierci
zasłużonej nestorki wrocławskiej okulistyki

dr Walentyny Grenik-Zajęc

Była wzorem zaangażowanego, bezinteresownego lekarza,
dobrym, ciepłym i serdecznym człowiekiem,
bez reszty oddanym bliskim i pacjentom.
Taką będziemy ją pamiętać. Łączymy się w bólu z Rodziną.
Koleżanki i koledzy z Katedry i Kliniki Okulistyki Uniwersytetu
Medycznego we Wrocławiu oraz Dolnośląskiego Oddziału
Polskiego Towarzystwa Okulistycznego

Pani **dr n. med. Hannie Zajęc-Pytrus** wyrazy szczerego
współczucia i głębokiego żalu z powodu nagłej śmierci Mamy

dr Walentyny Grenik-Zajęc

oddanego, mądrego lekarza i wspaniałego Człowieka
składają koleżanki i koledzy
z Ośrodka Okulistyki Klinicznej SPEKTRUM we Wrocławiu
wraz z Zarządem Spółki i wszystkimi współpracownikami

Z głębokim smutkiem i poczuciem niepowetowanej straty
przyjeliśmy wiadomość o śmierci

dr. n. med. Andrzeja Włodarczyka

wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, prezesa Okręgowej Rady
Lekarskiej w Warszawie, delegata na Krajowy i Okręgowy Zjazd
Lekarzy, dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii
i Rehabilitacji, odznaczonego Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia
Polski, podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia w latach
2007-2008 oraz 2011-2012, nauczyciela wielu pokoleń medyków.

Dr n. med. Andrzej Włodarczyk był znakomitym chirurgiem
mocno zaangażowanym w sprawy samorządu lekarskiego, także
dolnośląskiego.

Zachowamy Go we wdzięcznej pamięci.

Łączymy się bólu i składamy wyrazy szczerego współczucia
Rodzinie, Najbliższym i Przyjaciółom.

Prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej **dr n. med. Paweł**
Wróblewski oraz Dolnośląska Rada Lekarska

**Zarządzenie nr 219/Z/2018
prezesa Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu
z dnia 13.07.2018 r.**

Na podstawie art. 25 pkt. 16 w zw. z art. 5 pkt. 24 ustawy z dnia 02.12.2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 168) w wykonaniu orzeczenia Okręgowego Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu z dnia 19.01.2018 r. sygn. akt Wu 26/17 wydanego na podstawie art. 83 ust. 1 pkt. 6 ustawy o izbach lekarskich wobec lekarza **Jarosław Sylwester Ryniec**, członka Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, wpisanego do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu pod numerem **69-19-2569563**, posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem **2569563** w sprawie publikacji orzeczenia, zarządza się co następuje:

§ 1

W związku z orzeczeniem Okręgowego Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu o publikacji wymienionego wyroku w biuletynie Okręgowej Izby Lekarskiej we Wrocławiu na podstawie art. 84 ustawy o izbach lekarskich, przekazuję orzeczenie

Okręgowego Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu z dnia 19.01.2018 r. sygn. akt Wu 26/17 do publikacji w gazecie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej „Medium”.

§ 2

Odpis prawomocnego orzeczenia Naczelnego Sądu Lekarskiego należy przekazać redaktorowi naczelnemu gazety Dolnośląskiej Izby Lekarskiej „Medium”.

§ 3

Zarządzenie przekazać wymienionemu lekarzowi.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezes
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

dr n.med. Paweł Wróblewski

Sygn. akt Wu 26/17

ORZECZENIE

Dnia 19 stycznia 2018 roku

Okręgowy Sąd Lekarski Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

w składzie:

Przewodniczący: lek. Danuta Daroszewska

Członkowie: lek. Dorota Walczak
dr n. med. Grażyna Słopecka-Borejko

Protokolant: mgr Aleksandra Stebel

z udziałem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej – dr n. med. Piotra Piszki

po rozpoznaniu na rozprawie w dniu 19 stycznia 2018 r.

sprawy

1. lek. Jarosława Ryńca

legitymującego się nr PWZ: 2569563

obwinionego o to, że:

1. w okresie od 5 marca 2013 r. do 7 września 2015 r. w Głogowie i Lubinie, województwa dolnośląskiego, w Gorzowie Wielkopolskim i Sulęcinie, województwa lubuskiego, działając w wykonaniu z góry powziętego zamiaru, w krótkich odstępach czasu, wbrew przepisom ustawy posiadał znaczną ilość leku DOLCONTRAL w ampułkach w ilości łącznej 6946 mililitrów co stanowi 6,946 litra, zawierającego w swoim składzie środek odurzający w postaci petydyny, czym naruszył godność wykonywania zawodu lekarza

**tj. o naruszenie z art. 8 pkt I i 2-Ustawy
z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich
w zw. z art. 1 ust. 3 Kodeksu etyki lekarskiej.**

2. w czasie i miejscu jak w punkcie pierwszym, działając w wykonaniu z góry powziętego zamiaru, w krótkich odstępach czasu, będąc osobą uprawnioną wystawił 343 sztuki dokumentów w postaci recept lekarskich na pacjenta i lek DOLCONTRAL w ampułkach 10 sztuk po 2 mililitry, poświad-

czając w nich nieprawdę co do tożsamości pacjenta i jego zapotrzebowania na lek

**tj. o naruszenie z art. 45 ust. 1a Ustawy z dnia 5
grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty
w zw. z art. 1 ust. 3 Kodeksu etyki lekarskiej.**

I uznaje obwinionego lek. Jarosława Ryńca za winnego popełnienia czynu opisanego w części wstępnej w punkcie pierwszym orzeczenia, stanowiącego, w myśl art. 53 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich, przewinienie zawodowe polegające na naruszeniu art. 8 pkt 1 i 2 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich w zw. z art. 1 ust. 3 Kodeksu etyki lekarskiej i za to, na podstawie art. 83 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich wymierza mu karę zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza na okres 5 lat.

II uznaje obwinionego lek. Jarosława Ryńca za winnego popełnienia czynu opisanego w części wstępnej w punkcie drugim orzeczenia, stanowiącego, w myśl art. 53 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich, przewinienie zawodowe polegające na naruszeniu art. 45 ust. 1 a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty w zw. z art. 1 ust. 3 Kodeksu etyki lekarskiej i za to, na podstawie art. 83 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich wymierza mu karę zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza na okres 5 lat.

III na podstawie art. 84 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich zarządza opublikowanie orzeczenia w biuletynie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

IV kosztami postępowania obciąża obwinionego lekarza.



Handwritten notes:
Doroszewski
Słopecka-Borejko
Piszki



Zródło grafiki: www.pixabay.com/photos/dancing-1485694/ArtsyBee



KURS TAŃCA UŻYTKOWEGO DLA LEKARZY – ZAJĘCIA DLA POCZĄTKUJĄCYCH

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy!

Nie łatwo odnaleźć się Państwu na parkiecie podczas tanecznej imprezy? Z nami możecie przełamać swoje obawy. **2 października 2018 r.** rusza kurs tańca użytkowego dla lekarzy na poziomie początkującym. To nowa inicjatywa Rady Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz Klubu Lekarza DIL. Począwszy od 2 października zajęcia odbywać się będą systematycznie **w każdy wtorek o godz. 18.30**. Zajęcia poprowadzi znany instruktor tańca **Grzegorz Kijkowski**. Mimo szczyrych chęci nie jesteśmy w stanie zapewnić uczestnikom kursu partnerów do tańca. **Z tego powodu na zajęcia zapraszamy Państwa wyłącznie z osobami towarzyszącymi.** Do zobaczenia na parkiecie!

Zapisy przyjmuje sekretariat DIL: tel. 71 798 80 50/52/54, e-mail: dil@dilnet.wroc.pl i dyrektor Biura DIL, kom. 600 046 202. W imieniu Rady i Klubu Lekarza DIL.

lek. Bożena Kaniak, dr n. med. Piotr Knast, lek. Leszek Pałka

SALSA I NIE TYLKO

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy

Chcicie poczuć się pewniej na parkiecie? Zrelaksować w iście kubańskim wydaniu, spędzić czas w inspirującym towarzystwie? Zapraszamy na cykl spotkań tanecznych pn. „Salsa i nie tylko” pod okiem profesjonalnego instruktora tańca Grzegorza Kijkowskiego. Pierwsze z nich odbędzie się już **22 września (sobota) o godz. 17.00** w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (I piętro). O terminie kolejnego spotkania poinformujemy Państwa w październikowym wydaniu „Medium”. Do zobaczenia na parkiecie!

W imieniu Rady i Klubu Lekarza DIL
lek. Bożena Kaniak, dr n. med. Piotr Knast, lek. Leszek Pałka

VII RAJD KARKONOSKI

Koleżanki! Koledzy!

Mariola Sędzimirska i Darek Zabłocki zapraszają, zwłaszcza tych, którzy przetrwali ekstremalny VI, na VII Rajd Karkonoski, który odbędzie się w dniach **28-30 września 2018 roku**.

Tym razem spotykamy się na przełęczy Okraj (hurra – Karkonosze!).

Koszt całkowity ok. 230 zł. Szczegóły u organizatorów..

AHOJ PRZYGODO! ZAPRASZAMY!!!

KOMUNIKAT KOŁA LEKARZY SENIORÓW DIL

Zarząd Koła Lekarzy Seniorów DIL we Wrocławiu zaprasza Koleżanki i Kolegów, zamieszkałych we Wrocławiu i okolicy, do kontaktów z nami i uczestnictwa w naszych spotkaniach, dla wielu interesujących. *Carpe diem! Chwytaj dzień! Nie marnuj ani chwili!*

Kontakt z nami:

Dom Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu,
p. Renata Czajka, tel. 71 798 80 66

Zapraszamy członków oraz sympatyków Koła na nasze kolejne spotkanie, które odbędzie się **28 września 2018 r. o godz. 11.00 w sali konferencyjnej przy al. Matejki 6** we Wrocławiu.

Krzysztof Wronecki

Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy pod hasłem „Światło, barwa, cisza”

Zapraszamy do przesyłania fotografii drogą elektroniczną, lub na nośnikach danych. Pozostawiamy też możliwość dostarczania zdjęć w wersji papierowej.

Termin dostarczania fotografii upływa 8 października br.

Więcej na stronie internetowej:
www.oil.lodz.pl/konkurs-fotograficzny

III MISTRZOSTWA LEKARZY DOLNEGO ŚLĄSKA W GOLFIE TUŻ TUŻ..

Zródło grafiki: www.pixabay.com/photos/vacation-1284012/Pexels

Szanowni Państwo

Po wakacyjnej przerwie sekcja golfa rusza pełną parą. Zapraszamy członków DIL wraz z rodzinami, graczy doskonałych swoje umiejętności i tych początkujących, na III Mistrzostwa Lekarzy Dolnego Śląska w Golfie, które rozegrane zostaną **23 września 2018 r. (niedziela) w Klubie Golfowym Toya**. Turniej rozpocznie się o **godz. 12.00**. Towarzyszyć mu będzie bezpłatna akademie golfa, czyli nauka podstaw gry w golfa.

Zachęcamy Państwa, byście dołączyli do naszej sekcji. Nauka gry w golfa nie wymaga większych przygotowań fizycznych, ani dużych nakładów finansowych. Trzeba mieć tylko ochotę na ten rodzaj rekreacji!

Szczegółowe informacje pod nr tel. 601 883 963.

Tomasz Ragankiewicz
organizator, prezes First Wrocław Golf Club

NOWI DOKTORZY

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu 21 czerwca 2018 roku stopień naukowy doktora habilitowanego uzyskali:

1. **dr Anna Sadakierska-Chudy**, 2. **dr Błażej Andrzej Misiak**.

„Medium” wyłącznie e-mailem? Sam zdecyduj!

W trosce o nasze wspólne finanse i ochronę środowiska prosimy Czytelników „Medium” o zastanowienie się, w jakiej formie życzą sobie Państwo otrzymywać gazetę DIL. Prosimy o przesłanie informacji, jeśli chcą Państwo dokonać zmiany w kolportażu prasy, o następującej treści:

- wybieram wersję elektroniczną pisma, który proszę przesyłać na wskazany adres internetowy (dane: nazwisko, imię, numer PWZ lub PESEL oraz adres e-mail);
- proszę o jeden egzemplarz „papierowy” pisma dla małżeństwa lekarskiego, który proszę przesyłać na wskazany adres pocztowy (dane: nazwisko, imię, numer PWZ lub PESEL oraz adres korespondencyjny obojga małżonków).

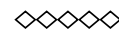
Redakcja „Medium”,
tel. 71 798 80 80, e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl

Podziękowania

Składam serdeczne podziękowanie lekarzom ze Specjalistycznego Centrum Medycznego SA w Polanicy-Zdroju z Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej za opiekę i sprawną organizację mojego leczenia.

Szczególne wyrazy wdzięczności kieruję do ortopedów: **Tomasza Mielnika** i **Przemysława Jagiełły** oraz anestezjologa **Adama Strycharskiego** za profesjonalnie przeprowadzony zabieg. Dziękuję także pozostałym lekarzom, którzy mnie zaopatrzyli i zdiagnozowali oraz zespołowi pielęgniarek, pod opieką których przebywałam na oddziale.

Z wyrazami szacunku
Zofia Jaks-Klimas z Łasku



Pragnę złożyć wyrazy wdzięczności i podziękowania za troskliwą i niezwykle profesjonalną opiekę medyczną **Panu Doktorowi Jerzemu Śliskiemu**. Szczególnie dziękuję za wyrozumiałość, serdeczne i życzliwe podejście do mnie jako pacjenta. Pan Doktor Jerzy Śliski jest człowiekiem i lekarzem o niezwyklej wrażliwości i delikatności, cechuje Go wielka kultura osobista. Jeszcze raz dziękuję. Życzę Panu Doktorowi satysfakcji z wykonywanej pracy, wytrwałości w trudnych chwilach z pacjentami oraz wszelkiej pomyślności w życiu zawodowym i osobistym.

Z wyrazami szacunku
Aurelia Pander



Zródło grafiki: www.pixabay.com/photos/flowers-1335636/callumramsay

ZAPRASZAMY 2018 WELCOME

VI 6th
Międzynarodowy International
Salon Salon
Fotografii of Artistic
Artystycznej Photography
Lekarzy for Physicians

Nastąpienie prac do:
22 września 2018 r.

Otwarcie jury do:

30 września 2018 r.

Ogłoszenie wyników:

7 października 2018 r.

Rozgrzewanie nagród i otwarcie wystawy:
29 października 2018 r.

Closing date:

September 22, 2018

Judging:

September 30, 2018

Notification of results:

October 7, 2018

Awards Ceremony & Salon Opening:

October 29, 2018

Człowiek i krajobraz
Temat wolny
Fotografia medyczna

Man and landscape
Free theme
Medical photography



www.PhotoArtBelgia.com

www.PhotoArtBelgia.pl

www.facebook.com/PhotoArtMedica

www.instagram.com/photo.art.medica





SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

– Letarg. Czytamy w Gazecie Polskiej: „Żona starozakonnego E., handlującego wódką (w Wilnie) kobieta zdrowa i młoda (25-letnia) zległa 9/18 marca podczas nieobecności swego męża, który wyjechał na kilka dni do Kowna. Czując się po połogu bardzo osłabioną, prosiła otaczających ją krewnych, aby zawiadomiono o tém telegrafem męża z prośbą, aby natychmiast powracał do domu. Życzenie to jednak, niewiadomo dla jakiej przyczyny nie zostało spełnionem, i zamiast męża wezwano dwóch miejscowych lekarzy starozakonných, pp. S. i T. Rezultat narady ich nie był pomyślny, gdyż nazajutrz pacjentka niedawała już żadnego znaku życia. Postawiono zatem zgodnie ze zwyczajem żydowskim sprzecznym z przepisami prawa pogrzebać nieboszczkę niezwłocznie. W tym celu, aby uzyskać upoważnienie ze strony policji wzięto od lekarzy świadectwo, że pacjentka ich umarła dwa dni wcześniej. Świadkowie twierdzą, że diagnoza śmierci ograniczyła się na zbliżeniu do nosa nieboszczki piórka wyrwanego z poduszki. Przekonawszy się w ten sposób o bezwładności organów oddechowych ściągnięto umarłą z łóżka, i położono na podłogę obwinawszy w płótno. We dwie godziny potem nieszczęśliwa położnica znajdowała się już na cmentarzu, gdzie stosownie do obrządku żydowskiego zabierano się ją myć po raz ostatni ciepłą wodą. Ale jakież było przerażenie ogólne, gdy mniemana nieboszczka przebudziła się nagle, usiadła, i żałosnym głosem zaczęła błagać aby ją zaniesiono jak najprędzej do ciepłej izby. Rozumie się, że prośbie tej wypadało zadośćuczynić; umieszczono więc chorą w mieszkaniu grabarza i posłano po lekarzy, którzy podpisali akt zejścia. Ci przybywszy z gotowymi już lekami i felecerem puścili położnicę krew i kazali jej wypić przyniesione lekarstwo. Mówią, że biedna ofiara instynktowo stawiała opór rozpaczliwy, uległa atoli nakoniec naleganiom obecnych żydówek, i w dziesięć minut potem rozstała się naprawdę z życiem. Pogrzebano ją zaraz w temże miejscu na mocy wydanego poprzednio upoważnienia przez władzę policyjną.”

W imię ludzkości i godności stanu lekarskiego upraszamy pp. doktorów z Wilna S. i T. o danie objaśnień w rzeczy, której prawdziwości nie przypuszczamy. (R.)

„Gazeta Lekarska” 1875, XVIII, 238-239

excerpta selegit
Andrzej Kierzek

Zapiski emeryta

Profilaktyka

Wielu naszych rodaków mieszka obecnie za granicą. Rozmowy z nimi są bardzo ciekawe – nie tylko te dotyczące zarobków lekarzy, ale także traktujące o tym, że systemy opieki zdrowotnej państwowe i prywatne stanowią odrębne byty. Np. ceny prywatnie wykonywanych badań laboratoryjnych są niebotyczne. Wielu pacjentów przyjeżdża na kilka dni do Polski, aby wykonać kilka badań i pójść do lekarza.

W pewnym kraju Europy Zachodniej koleżanka, ok. 30-letnia, udała się na profilaktyczną wizytę do lekarza rodzinnego. Stwierdził m.in. zamię na plecach i wypisał skierowanie na jego usunięcie (za 1,5 roku). Koleżanka na to, że zmiana jej nie przeszkadza. Podważyła też celowość zabiegu. W odpowiedzi usłyszała: „Wpisuję Pani odmowę do dokumentacji, jeśli kiedykolwiek zmiana okaże się nowotworem, to będzie Pani musiała pokryć w całości koszty leczenia onkologicznego!”

Można by to postępowanie przenieść na nasz polski grunt: nie wyraża Pan zgody na określone szczepienie dziecka – jeśli zachoruje ono na tę chorobę, to trzeba będzie płacić za leczenie z własnej kieszeni, także za terapie tych dzieci, które ono zarazi, np. w przedszkolu czy w szkole!

Albo: minister zdrowia alarmuje na każdej paczce papierosów, że palenie może przyczynić się do raka, zawału... Skoro szef resortu ostrzegł, a pacjent zignorował to ostrzeżenie, to jeśli zachoruje zapłaci za leczenie!

Pacjenci nie stosują żadnej profilaktyki, nie przestrzegają zaleceń lekarzy i potem domagają się bezpłatnego leczenia. Dobrze byłoby uświadomić społeczeństwu, że medycyna jest nie tylko sztuką, ale i nauką ścisłą.

dr Józef emeryt

POMRUK SALONÓW

Pod koniec czerwca w Pałacu Królewskim mogliśmy zobaczyć obrazy Gertrud Staats. Malarka określana jest mianem mistrzyni śląskiego krajobrazu. Wernisaż wystawy zbiegł się z 80. rocznicą śmierci artystki. Była ona najwybitniejszą malarką śląską przełomu XIX i XX wieku. Osiągnęła sukces dzięki talentowi i odwadze, cesze potrzebnej w tamtych czasach kobiecie zajmującej się sztuką. Poświęciła się jej całkowicie, nie założyła rodziny, nie posiadała dzieci. Malarstwo wypełniało całe jej życie. Dorobek miała duży, swoje prace pokazywała na wystawach nie tylko w Berlinie i na Dolnym Śląsku, ale także w Londynie i w Chicago. Jej malarstwo utrzymało się pod wpływem dziewiętnastowiecznego malarstwa pejzażowego. Dzięki ingerencji nowych impulsów związanych z impresjonizmem, a później secesją, jest wspaniałym przykładem artystycznego przejścia do nowoczesności. Każdy jej obraz chciałoby się mieć w domu. Zachęcam Was bardzo do wizyty w Pałacu Królewskim, a dyrektorowi muzeum dr. Maciejowi Łagiewskiemu gratuluję wspaniałej wystawy.

Przy okazji w Pałacu Królewskim można zobaczyć też wystawę, która została otwarta na początku lipca z okazji święta Niepodległości Stanów Zjednoczonych. W roku 1926 w 150. rocznicę uchwalenia Deklaracji Niepodległości, naród polski przekazał Amerykanom wyjątkowy prezent – Deklarację o Podziwii i Przyjaźni. Składa się ona ze 111 tomów i 30 tysięcy stron zawierających 5,5 miliona podpisów, począwszy od prezydenta Ignacego Mościckiego, marszałka Józefa Piłsudskiego, posłów, senatorów, a na uczniach skończywszy. Ówczesny prezydent Ameryki złożył je w bibliotece Kongresu w Waszyngtonie, gdzie księgi te zaległy na lat osiemdziesiąt. W czasie wizyty prezydenta Kwaśniewskiego w USA zobaczyła je pierwsza dama Jolanta Kwaśniewska, która przyczyniła się do digitalizacji pierwszych 11 tomów. Digitalizacji pozostałych tomów podjął się Sam Ponczak. Żyd, Polak, Amerykanin, który postanowił spłacić dług temu, co w nim polskie i temu co amerykańskie. Pomogło mu finansowo wiele osób, w tym także wrocławski Klub Rotary – współorganizator ekspozycji. Na wystawie można zobaczyć film dokumentalny przybliżający historię powstania Deklaracji. Natomiast pod adresem: www.polska1926.pl można obejrzeć karty z podpisami i znaleźć wśród nich podpisy rodziców czy dziadków. Ja swoich znalazłem, życzę Wam

przyjemnego i uwieńczonego sukcesem szukania.

W połowie lipca wrocławskie Muzeum Narodowe świętowało 70. rocznicę urodzin. Z tej okazji na III piętrze na olbrzymiej powierzchni wystawienniczej liczącej 4000 m² otwarta została wystawa stała „Cudo-Twórcy. Rzemiosło i sztuka zdobnicza – Sztuka Wschodu – Współczesna ceramika i szkło”. W tytule wystawy zawarte jest wszystko to, co możemy na niej zobaczyć. Okazało się, że magazyny naszego muzeum pełne były skarbów, które teraz możemy podziwiać. Trzeba koniecznie tę nową wystawę zobaczyć.

W ostatni dzień lipca znany wrocławski fotografik świętował w gronie rodziny i przyjaciół swoje 102. urodziny. Jeszcze przed dwoma laty podpisywał na wielkiej retrospektywnej wystawie we wrocławskim ratuszu swój ostatni album z najlepszymi autorskimi zdjęciami. Teraz niestety ząb czasu zrobił swoje, ale lampkę szampana z nami wypił. Życzymy jeszcze wielu lat życia!

W Synagodze „Pod Białym Bocianem” rozpoczęło się lato koncertowe. Myślą przewodnią cotygodniowych spotkań są osobiste, muzyczne historie artystów. W połowie sierpnia, w niedzielę, wystąpił Gerard Eder, urodzony w Maroku, wychowany w Paryżu i Nowym Jorku, aktualnie mieszka w Warszawie. Mieliśmy okazję posłuchać mistrzowskiego wykonania muzyki sefardyjskiej. Mistrz zapowiadał swoje pieśni w języku polskim, a śpiewał w języku Żydów sefardyjskich, czyli w języku ladino. Jest on zbliżony do języka hiszpańskiego, podobnie jak jidysz do niemieckiego. Mimo wysokiej temperatury wieczór dostarczył nam niezapomnianych wrażeń, a lampka wina wypita na dziedzińcu synagogi pod potężną lipą pozwoliła zamknąć sympatyczną klamrą niedzielny wieczór.

Różowa Noc Wina, czyli degustacja win różowych zaproponowana przez krakowski Dom Wina, pozwoliła odkryć walory tego chyba trochę niedocenianego u nas trunku. Osobiście wolę wina białe, ale gantunki zaoferowane przez Justynę Korn-Suchocką z magazynu „Czas Wina” przekonały mnie do wina różowego. A ponieważ towarzyszyło temu subtelne i wytworne menu, więc powstała sympatyczna całość. Życzę Wam jeszcze w czasie wakacji wielu takich winnych wieczorów.

Wasz Bywalec



CZAS NA RELAKS

Litery z pól oznaczonych cyframi/liczbami od 1 do 10 utworzą rozwiązanie (hasło medyczne). Hasło prosimy przesłać na adres pocztowy lub e-mailowy: redakcja@dilnet.wroc.pl do 18 września 2018 r. z dopiskiem na kopercie lub w temacie wiadomości elektronicznej „Krzyżówka – nr 9/2018”.

Wśród autorów prawidłowych rozwiązań rozlosujemy trzy nagrody książkowe (prosimy o podanie adresu do wysyłki). Nazwiska nagrodzonych zostaną opublikowane w nr 10/2018 „Medium”. Życzymy udanej zabawy!

KOLEJKA	5	WARZYWO, SYMBOL ZDROWIA	TANIEC KABARETOWY LIŚCIE PIETRUSZKI	DEKORACYJNA TKANINA ŚCIENNA DUŻY PAJĄK	6	KOMPOZYTOR WĘGIEŃSKI ZNOŚI JAJA	IMIĘ DRAMATOPI- SARZA MROZKA CZŁONEK SADU DAWNA OPEŁATA	BECZY NA HALI	2	RZEKA W ROSJI	OBRABIARKA DO PIŁOWA- NIA DREWNA MANDAT
BRONŃ PALNA DO MIOTANIA GRANATAMI	8										
OBJAW, SYMPTOM				WYNIK DODAWANIA				WIEZIENNE M-1			
NAPÓJ BOGÓW GRECKICH				NAGŁE ZWIĘKSZENIE TEMPA				ZAŁOŻYŁ PAŃSTWO W PANONII			
LICZBY OKREŚLAJĄCE FAZĘ KSIĘŻYCA				FILM Z BOGUSŁA- WEM LINDĄ				KOLOROWA PAPUGA TRZONEK, RĘKOJEŚĆ	7		
KRAJ W BIBLIJ				IMIĘ REŻYSERA KUROSAWY	IZRAELSKA AGENCJA WY- WIADOWCZA	ZNAK, PRZE- POWIEDNIA DYCHAWICA				DAWNY STĄTEK WIOSŁOWY	MA WIELKĄ SIĘĆ I OGROMNY WZROST
ZESPÓŁ KOŚCI ŁĄCZĄCY KOŃCYNĘ GÓRNA Z TUŁOWIEM	MIROSLAW, AKTOR	RZEKA ALBO RYBA	...CLAIR- REŻYSER FRANCUSKI	KRAJNA	ZAPORA NA RZECIE			KAMIEŃ JUBILERSKI KŁUJĄCY CHWAŚT	9		
MUZYK GRA- JĄCY W MA- ŁYM ZESPOLE				SKOS			PORANNE KROPLE NA ROŚLINACH				WIECZNE ZIEŁONE DRZEWO AFRYKAŃSKIE
						1		CODZIENNA MODLITWA MUŻEMANÓW; NAMAZ			
Z RODZINY ŁASICOWATYCH REŻYSER FILMU "MIS"				IMIĘ CHACZĄTU- RIANA			NEIL, PIOSENKARZ AMERYKAŃ- SKI				
				10	IMIĘ POETY ASNYKA			3	DAWNA MACHINA DO BURZENIA MURÓW		4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Rozwiązanie krzyżówki z „Medium” 7-8/2018: DIAGNOSTYKA

Z grona Czytelników, którzy nadesłali prawidłowe rozwiązania, wylosowani zostali:

1. Aurelia Pander ze Środy Śląskiej, 2. Piotr Anek z Wrocławia, 3. Justyna Powązka-Smarz ze Stanisłowa.

Wylosowanym lekarzom-szaradziom gratulujemy!

Nagrodami są książki, które prześlemy pocztą.



BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30, wt. 8.00-16.30
czwartki w godz. 8.00-17.00

50-077 Wrocław, ul. Kazimierza Wielkiego 45

Dyrektor

mgr Maria Danuta Jarosz, tel. 71 798 80 90

Sekretariat

inż. Magdalena Smolis – specjalista
tel. 71 798 80 50, fax 71 798 80 51

Ewelina Niżyńska-Seniuta – starszy referent, tel. 71 798 80 52

Katarzyna Naskrent – starszy referent, tel. 71 798 80 52

mgr Małgorzata Krupa-Mączka – starszy specjalista,
tel. 71 798 80 54

Księgowość

mgr Agnieszka Florecka – główna księgowa
mgr Urszula Majchrzak – p.o. główna księgowa
tel. 71 798 80 87

mgr Halina Rybacka – starsza księgowa, tel. 71 798 80 70
mgr Katarzyna Nowak – księgowa, tel. 71 798 80 72

Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska – starszy specjalista, tel. 71 798 80 65
Jolanta Kozikowska – starszy referent, tel. 71 798 80 83

Komórka placowo-kadrowa

mgr Joanna Mańturzyk – kierownik, tel. 71 798 80 73
mgr Agnieszka Jamrozia – starszy specjalista,
tel. 71 798 80 88

Komisja: Stomatologiczna, Historyczna i Kultury, Finansowa, Rewizyjna

mgr Agnieszka Jamrozia – starszy specjalista,
tel. 71 798 80 88

Rejestr Lekarzy i Prywatnych Praktyk Lekarskich

Krystyna Popiel – p.o. kierownik rejestru

tel. 71 798 80 55,

Joanna Żak – specjalista, tel. 71 798 80 60,

mgr Agata Sobańska – specjalista, tel. 71 798 80 61,
mgr Katarzyna Nazaruk – starszy specjalista,
tel. 71 798 80 82

mgr inż. Weronika Sobolewska – specjalista,
tel. 71 798 80 57

Pośrednictwo pracy

mgr A. Jamrozia – st. specjalista, tel. 71 798 80 88

Konkursy

Patrycja Malec – starszy specjalista, tel. 71 798 80 68

Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej

Ewa Świercka

wtorek, środa 8.00-14.00; czwartek 8.00-16.00

Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/Wrocław 64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Kasa

Elżbieta Chmiel – starszy kasjer, tel. 71 798 80 87

poniedziałek, środa, piątek 8.00-14.30

wtorek 8.00-15.30, czwartek 8.00-16.00

Komisja Kształcenia Lekarzy i Lekarzy Dentystów

e-mail: komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl
Patrycja Malec – starszy specjalista, tel. 71 798 80 68

poniedziałek-piątek 8.00-15.00

Staż podyplomowy

Katarzyna Naskrent – starszy referent, tel. 71 798 80 54

Komisja Bioetyczna

mgr Aneta Walulik – starszy specjalista, tel. 71 798 80 74

mgr inż. Magdalena Bukowicz

Zespół Radców Prawnych

koordynator zespołu: mec. Beata Kozyra-Lukasiak

poniedziałek-środa 13.00-15.00

mec. Monika Huber-Lisowska, tel. 71 798 80 62

środa, piątek 9.30-13.00; wtorek, czwartek 10.30-14.00

Biuro Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej

mgr Ewa Bielońska – kierownik, tel. 71 798 80 77,
Anna Pankiewicz – referent, tel. 71 798 80 78,

Marzena Majcherkiewicz – starszy specjalista, tel. 71 798 80 76,
Grażyna Rudnicka – starszy referent, tel. 71 798 80 75,

Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Stębel – kierownik,
Patrycja Muszyńska, tel. 71 798 80 79

Informacja o ubezpieczeniach

Renata Czajka – specjalista, tel. 71 798 80 66,
Jolanta Kowalska-Jóźwik – referent, tel. 71 798 80 58

Informatycy

inż. Wiktor Wołodkiewicz, tel. 71 798 80 84

Michał Waszak, tel. 71 798 80 85

Filie biura w delegaturach

Wrocław

wiceprezes DRL ds. Delegatury Wrocławskiej
Bożena Kaniak, czwartek, 16.00-17.00

Jelenia Góra

Przewodnicząca Delegatury Jeleniogórskiej
Barbara Polek

wtorek 10.00-11.30

Wojewódzki Szpital w Jeleniej Górze
ul. Ogińskiego 6, I piętro, pokój 233

Eugenia Serba – starszy referent, tel./fax 75 753 55 54

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00

środa, czwartek 11.00-15.00

e-mail: dil_jeleniagora@dilnet.wroc.pl

Wałbrzych

Przewodnicząca Delegatury Wałbrzyskiej
Dorota Radziszewska

wtorek 15.00-16.00

ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych

Beata Czołowska – specjalista, tel. 74 665 61 62

poniedziałek-czwartek 9.00-17.00, piątek 9.00-13.00
e-mail: dil_walbrzych@dilnet.wroc.pl

Legnica

Przewodnicząca Delegatury Legnickiej
Ryszard Kępa, wtorek 15.00-16.00

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica, tel. 76 862 85 76

e-mail: dil_legnica@dilnet.wroc.pl

Krystyna Krupa – specjalista

pon.-piątek, 8.00-15.00, wtorek 8.00-16.00

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej

Danuta Bujwid – specjalista, tel. 71 344 68 28

OGŁOSZENIA DROBNE

ZATRUDNIĘ

◆ Zatrudnię lekarza stomatologa – Wrocław, Łagiewniki, Nowa Ruda (wymagana własna działalność), pacjenci tylko prywatni, e-mail: biuro@yessed.pl, tel. 604 44 97 43.

◆ A2 Clinic w Wałbrzychu zatrudni lub podejmie współpracę z lekarzem stomatologiem, ortodontą oraz lekarzem specjalizującym się w endodoncji mikroskopowej. Oferujemy: pracę w prężnie rozwijającej się klinice o ugruntowanej pozycji na rynku, atrakcyjne wynagrodzenie, współpracę z wieloosobowym zespołem lekarzy z wieloletnim stażem, nowoczesnie wyposażony gabinet, pracę z pacjentami prywatnymi, przyjazną i serdeczną atmosferę, elastyczny czas pracy, możliwość podnoszenia kwalifikacji, formę zatrudnienia do indywidualnego ustalenia. Kontakt: tel. 696 666 908, e-mail: magdalena.markowska@a2clinic.pl

◆ Dynamicznie rozwijająca się klinika stomatologiczna we Wrocławiu nawiąże współpracę z lekarzami: lekarz stomatolog – z doświadczeniem z zakresu stomatologii zachowawczej; lekarz stomatolog – z doświadczeniem z zakresu nowoczesnej protetyki; lekarz endodonta – wymagane doświadczenie w leczeniu maszynowym i mikroskopowym; lekarz ortodonta. Oferty CV, zapytania proszę kierować na adres e-mail: aurident@vp.pl lub tel. 669 402 463 (po godz. 20.00).

◆ Gabinet stomatologiczny we Wrocławiu podejmie współpracę ze stomatologiem oraz stomatologiem zajmującym się endodoncją mikroskopową lub chcącym rozwijać się w tej dziedzinie, tel. 603 112 290.

◆ Prywatny gabinet stomatologiczny w Kamiennej Górze nawiąże współpracę z lekarzem stomatologiem. Czas pracy do ustalenia (1-2 dni w tygodniu). Zapewniona baza pacjentów. Praca na „4 ręce” w przyjaznej atmosferze. Duże możliwości rozwoju w doświadczonym zespole, tel. 538 786 652.

◆ PZLA w Strzelinie, ul. Mickiewicza 20, pilnie zatrudni lekarza specjalistę alergologa na umowę zlecenie lub kontrakt. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia, tel. 71 39 22 240 lub 71 39 22 985.

◆ Klinika Uśmiechu w Brzegu Dolnym zatrudni lekarza stomatologa oraz chirurga stomatologa. Oferujemy pracę w doskonale wyposażonej klinice (pantomograf, rentgen + skaner, mikroskop, the Wand, wypełnianie ciekłą gutaperką, praca na 4 ręce). Atrakcyjne wynagrodzenie. Brzeg Dolny oddalony jest od centrum Wrocławia 40-45 minut. Zainteresowanych ofertą lekarzy proszę o przesłanie CV na adres e-mail: klinika.usmiechu@gmail.com lub tel. 600 423 612.

◆ Ośrodek Rehabilitacyjny i Opiekuńczy we Wleniu, ul. Jana Kazimierza 1, zatrudni lekarza specjalistę rehabilitacji lub specjalistę balneologa. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia, tel. 600 958 420, e-mail: siostry7@wp.pl

◆ Przychodnia stomatologiczna w okolicach Wrocławia poszukuje stomatologa. Pacjenci NFZ i prywatni, tel. 71 317 34 73.

◆ Praktyka Lekarza Rodzinnego z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Pabianickiej 25 zatrudni lekarza specjalistę medycyny rodzinnej, tel. 603 573 872.

◆ Klinika Supradent Matuszewscy w Jeleniej Górze podejmie współpracę z lekarzem ortodontą, leczącym pacjentów w CR. Raz w tygodniu, preferowana sobota, e-mail: praca@supradent.com.pl, tel. 667 751 989.

◆ Nawiąże współpracę z lekarzem stomatologiem z doświadczeniem (minimum 2-letnie doświadczenie) w zakresie stomatologii zachowawczej, leczeniu endodontycznym pod mikroskopem, leczeniu protetycznym, leczeniu dzieci. Oferujemy: pracę w przyjaznej atmosferze, w nowoczesnym gabinecie. Gabinet mieści się we Wrocławiu. Czas pracy do ustalenia, 2-3 dni w tygodniu, praca z pacjentami prywatnymi. Zapytania proszę kierować pod numerem telefonu 605 300 453.

INNE

◆ POZ w Strzelinie – odstąpię, tel. 602 450 170.

◆ Wynajmę w pełni wyposażony gabinet ginekologiczny na Krzykach. Cena do negocjacji, tel. 608 517 447.

◆ Nowoczesne gabinety lekarskie do wynajęcia we Wrocławiu (na Krzykach), tel. 608 517 447.

◆ Sprzedam dobrze prosperujący NZOZ w okolicach Ząbkowic Śląskich, województwo dolnośląskie. Telefony kontaktowe: 516 146 631, 603 035 212.

◆ Do wynajęcia pomieszczenie w lokalu na gabinet lekarski/stomatologiczny, we Wrocławiu przy ul. Jedności Narodowej. Pomieszczenie może być wynajęte z wyposażeniem, jest klimatyzacja i wentylacja, tel. 602 605 708 (po godz. 20.00).

◆ Wynajmę nowoczesne gabinety lekarskie w Świdnicy, tel. 601 721 352.

◆ Sprzedam lub wynajmę klinikę stomatologiczną we Wrocławiu. 4 gabinety stomatologiczne, w pełni wyposażone, pracownia protetyczna. Kontrakt z NFZ. Możliwość wynajęcia gabinetów na jakąkolwiek działalność medyczną, tel. 601 701 550.

◆ Sprzedam aparat USG GE Logiq C3 z 2009 roku z 2 głowicami sektorowymi 4C i endowaginalną 7C oraz drukarką Sony. Legnica, tel. 602 536 530 i 602 294 120.

◆ Sprzedam okazjnie wyposażenie oddziału chirurgii jednodniowej: artroskop, 2 ssaki, pompa artroskopowa, stół operacyjny, lampy, negatoskopy, elektrokoagulator, 4 łóżka, stoliki chirurgiczne, telewizory, nagrywarka, narzędzia etc., tel. 602 104 631, e-mail: diagnosis@o2.pl. www.klinikadiagnosis.pl

◆ Lokal w Koźuchowie, woj. lubuskie, na gabinety lekarskie do wynajęcia. Możliwość rozmieszczenia i aranżacji pomieszczeń według własnych potrzeb. Całkowita powierzchnia 175 m², tel. 693 430 599.

◆ Legnica, miejsce pracy na start dla stomatologa z prawem wykonywania zawodu. Centrum miasta, obiekt z przeznaczeniem na świadczenie usług medycznych – NFZ i prywatnie. Gabinet – pełne wyposażenie (odsprzedaż – dobra cena). Lokal wynajmowany (500-800 zł). Możliwość kontraktu z NFZ – stomatologia zachowawcza – priorytet. Higienistka – zatrudnienie do uzgodnienia. Kontakt: 783 967 009.

GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W GŁOGOWIE pilnie zatrudni

LEKARZY SPECJALISTÓW W DZIEDZINIE:

- medycyny ratunkowej do pracy w SOR w Głogowie,
- pediatrii (O/Pediatryczny i O/Neonatologiczny)
- ginekologii i położnictwa,
- chirurgii ogólnej,
- anesteziologii i intensywnej terapii
- internistów
- lekarzy rodzinnych do pracy w POZ w Głogowie.

Zapewniamy:

- atrakcyjne warunki płacowe,
- dowolna forma zatrudnienia,
- duże możliwości rozwoju zawodowego.

Posiadamy również wolne miejsca na szkolenie specjalizacyjne lekarzy w trybie rezydentury, w kierunku:

- Oddział Neurologii i Leczenia Udarów Mózgu,
- Oddział Ginekologiczno-Położniczy.

Kontakt:

Głogowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Głogowie
ul. T. Kościuszki 15, 67-200 Głogów
tel. 76 837 33 29, kom. 609 457 199,
fax 76 837 33 77

Dyrekcja Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej zatrudni:

- pediatrę lub lekarza chcącego się specjalizować w tej dziedzinie,
- chirurga naczyniowego,
- urologa,
- internistę lub lekarza chcącego się specjalizować w tej dziedzinie,
- pulmonologa lub lekarza chcącego się specjalizować w tej dziedzinie,
- geriatrę,
- gastroenterologa.
- onkologa klinicznego lub lekarza chcącego się specjalizować w tej dziedzinie.

Forma zatrudnienia i warunki finansowe do uzgodnienia.

Prosimy o kontakt osobisty, telefoniczny 75 753 72 01 lub składanie ofert pisemnych na adres:

**WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE
KOTLINY JELENIÓGÓRSKIEJ
58-506 Jelenia Góra, ul. Ogińskiego 6
58-506 Jelenia Góra**

lub adres e-mail: poczta@spzoz.jgora.pl

ODSTĄPIĘ GABINET STOMATOLOGICZNY

Odstąpię bardzo dobrze prosperujący gabinet stomatologiczny wraz z gabinetem medycyny estetycznej w centrum Wrocławia. Gabinet stomatologiczny jest dwustanowiskowy, wyposażony w mikroskop firmy ZEISS, radiowizjografię, kamerę wewnątrzustną.

Gabinet medycyny estetycznej wyposażony jest także w wysokiej klasy sprzęt. Na miejscu znajduje się poczekalnia z rejestracją, pomieszczenie socjalne, toaleta dla pacjentów i personelu. Pomieszczenia są klimatyzowane. Posiadamy bardzo dużą bazę pacjentów.

Mamy podpisany kontrakt z NFZ na świadczenia ogólnostomatologiczne i protetyczne.

TEL. 500 040 509

Nowoczesny ośrodek okulistyczny z Wrocławia zatrudni: lekarza okulistę lub lekarza w trakcie specjalizacji.

Oferujemy możliwość odbycia szkolenia w zakresie wykonywania zabiegów z zakresu chirurgii refrakcyjnej, operacjach zeza oraz zabiegach cross-linkig wykonywanych przy stożku rogówki.

Jeżeli jesteś zainteresowana/y pracą w naszej placówce, skontaktuj się z nami:

Wrocławskie Eye-Laser Center sp. z o. o.,
ul. Oławska 9, 50-123 Wrocław

**e-mail: info@eyelaser.pl
tel. 71 787 42 13 lub 605 556 088**

Terminy dyżurów

Prezes DRL Paweł Wróblewski

przyjmuje po uprzednim uzgodnieniu z sekretariatem,
tel. 71 798 80 52

Wiceprezes DRL Piotr Knast, czwartek, 13.00-14.00

Wiceprezes DRL ds. stomatologii Iwona Świętkowska,
czwartek, 12.00-16.00

Wiceprezes DRL ds. kształcenia Andrzej Wojnar, przyjmuje
po uprzednim uzgodnieniu z sekretariatem

Wiceprezes DRL i przewodnicząca Delegatury Wrocławskiej
Bożena Kaniak, czwartek, 16.00-17.00

Skarbnik Ryszard Jadach

Sekretarz DRL Małgorzata Niemiec, czwartek, 15.15-16.00

Delegatura Jelenia Góra

Przewodnicząca Barbara Polek, wtorek 10.00-11.00

Delegatura Legnica

Przewodniczący Ryszard Kępa, wtorek, 15.00-16.00

Delegatura Wałbrzych

Przewodnicząca Dorota Radziszewska, wtorek, 15.00-16.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Piotr Piszko, wtorek, 10.00-12.00

Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego

Jan Spodzieja, czwartek, 11.00-13.00

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu zatrudni na umowę o pracę lub umowę kontraktową chirurgów dziecięcych lub ortopedów i chirurgów ogólnych zainteresowanych chirurgią dziecięcą do pracy na Oddziale Chirurgii Dziecięcej. Proponujemy atrakcyjne warunki finansowania i pracę w doskonale wyposażonym, nowoczesnym pełnoprofiliowym Oddziale Chirurgii Dziecięcej stanowiącym przyszłe Centrum Urazowe dla Dzieci i Ośrodek Dziecięcej Onkologii Chirurgicznej w ramach Europejskiej Sieci Refrakcyjnej. Umożliwiamy szeroko rozumiane doskonalenie zawodowe w naszym szpitalu i współpracujących ośrodkach krajowych i zagranicznych. Wymiar czasu pozostaje do negocjacji. Szpital zastrzega sobie prawo do kontaktu tylko z wybranymi kandydatami.

Zainteresowanych prosimy o kontakt:

Pan prof. Jan Godziński – ordynator Oddziału Chirurgii Dziecięcej, tel. 71 306 43 89 (sekretariat).

Do przesyłanych dokumentów prosimy o dołączenie oświadczenia: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, danych osobowych podanych przeze mnie dobrowolnie w celu rekrutacji i ewentualnego dalszego zatrudnienia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Dane zbierane są przez Szpital im. Marciniaka dla potrzeb obecnej rekrutacji, a w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana wyraźnej i dobrowolnej zgody także dla potrzeb przyszłych rekrutacji. Szpital im. Marciniaka zastrzega sobie prawo kontaktu tylko z wybranymi kandydatami.

Szanowna Pani Doktor, Szanowny Panie Doktorze

w naszej przychodni realizujemy



Program Badań Przesiewowych

RAKA JELITA GRUBEGO

WARUNKI kwalifikacji do udziału w Programie:

- * wszystkie osoby w wieku **50 – 65 lat** bez objawów takich jak krwawienie z przewodu pokarmowego, biegunka lub zaparcie które pojawiło się w ciągu ostatnich kilku miesięcy, a którego przyczyna nie jest znana, a także chudnięcie lub anemia bez znanej przyczyny,
- * osoby w wieku **40-49 lat** bez objawów raka jelita grubego, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego.

**BEZPŁATNA
PROFILAKTYCZNA
KOLONOSKOPIA**