



FOT. MAGDALENA FURMAN-TURKOWSKA

Rektor AM we Wrocławiu prof. Ryszard Andrzejak samotnie przecina wstęgę. Minister zdrowia i szef NFZ nie przybyli.

21 września po półtorarocznym remoncie w Ścinawie otwarto pierwszy w Polsce, a drugi w Europie Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Oępiennych Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W placówce spełniającej europejskie standardy miejsce znajdzie 67 pacjentów dotkniętych chorobą Alzheimera.

Czyt. str. 5

W NUMERZE

Uwaga!

Od 1 stycznia 2008 r. będziemy dyżurować na nowych zasadach!

Spotkanie w tej sprawie zaplanowano na 8 listopada 2007 r. w sali wykładowej DIL we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 o godz. 12.00. Wezmą w nim udział prawnicy, którzy będą wyjaśniać problemy prawne nowych przepisów w tym: jak negocjować z pracodawcą stawki dyżurowe, czy warto dyżurować na kontrakcie, czy warto dochodzić swoich praw w sądzie i domagać się wypłacenia nadgodzin za okres po 1 maja 2004 r. (po wejściu Polski do UE). Gościem specjalnym spotkania będzie pan dr Czesław Miś!

Czyt. str. 5

Wśród istotnych elementów naszego postępowania jest propagowanie wśród lekarzy oraz pacjentów i ich rodzin zasad prewencji schorzeń sercowo-naczyniowych poprzez zwrócenie uwagi na korygowanie modyfikowalnych czynników ryzyka takich jak palenie tytoniu, nadwaga i otyłość, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, racjonalna dieta i rozsądna aktywność fizyczna.

Czyt. str. 5 i 12

CO DALEJ ZE STRAJKIEM?



FOT. LESZEK PAŁKA

Protest lekarzy trwa od ponad pięciu miesięcy.

Po pięciu miesiącach, w chwili zamykania numeru (30.09.07) ciągle nie wiadomo jak zakończy się w skali kraju protest lekarzy i pielęgniarek. Najbardziej dramatycznie przedstawia się sytuacja szpitali w Częstochowie i Radomiu. W tych miastach zapowiedziano ewakuację pacjentów do innych szpitali makroregionu. Minister Religa zapowiedział, że pieniędzy w budżecie nie przybywa, a za cztery lata lekarze będą świetnie zarabiali. Prosił o cierpliwość. Na Dolnym Śląsku w większości szpitali osiągnięto wstępne porozumienie lub zawieszono akcję strajkową. Środowisko czeka w napięciu na rozwój wypadków.



Prof. Waldemar Banasiak

WYDARZYŁO SIĘ

2 września 2007 w Parku Południowym, w ramach obchodów Roku gen. Władysława Andersa, uczczono pamięć bohaterów spod Mone Cassino. O bohaterstwie Polaków w tej ważnej dla losów II wojny światowej bitwie mówił m.in. prof. Gerwazy Świdorski.



W czasie uroczystości, trzeci z lewej prof. Gerwazy Świdorski.

W dniach 5-9 września 2007 odbyły się w Zakopanem V Igrzyska Lekarskie. Znakomicie spisali się lekarze tenisiści stołowi z Dolnego Śląska. Grzegorz Winkiel, obecny mistrz świata z Maroka, wygrał w kategorii C (45-55 lat) przed lekarzem rodzinnym z Bukowic Sławomirem Wołkiem. Grzegorz Winkiel i Sławomir Wołek zdobyli również złoty medal w deblu. Sławomir Wołek wraz z córką Agatą wywalczył też złoty medal w grze mieszanej. W kategorii E złoty medal zdobył emerytowany chirurg z Wałbrzcha. W kategorii dzieci lekarzy zwyciężył syn Sławomira Wołka Jędrzej.



W dniach 7-8 września 2007 w Łodzi odbył się Ogólnopolski Konwent Przewodniczących Izb Lekarskich i Rzeczników Prasowych. W ramach tematu „Wolność słowa i jej granice” zebrani wysłuchali czterech wykładów: mec. Marek Markiewicz mówił o wybranych problemach prawnych na styku lekarz-dziennikarze, red. Maciej Iłowiecki poświęcił swoje wystąpienie etyce zawodowej dziennikarza. Red. Ewa Gwiazdowicz – rzecznik prasowy NIL i redaktor naczelny biuletynu „Puls” omówiła politykę informacyjną środowiska lekarskiego, a także zasady współpracy rzeczników prasowych z dziennikarzami. Red. Andrzej Piechocki z Instytutu Nauk Politycznych i Dziennikarstwa Uniwersytetu Adama Mickiewicza w Poznaniu omówił wydawnictwa okręgowych izb lekarskich. „Medium” zostało dostrzeżone za reporterską relację z tegorocznego strajku. W pozostałych rozważanych kategoriach, czyli regularności ukazywania się, pełnego koloru w druku, stałych rubryk i aktualności środowiskowych na pierwszej stronie numeru nieźle wypadamy w skali kraju. Red. Marek Stankiewicz, redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej” wygłosił referat o integracyjnej roli biuletynów dla środowiska lekarzy. Drugi dzień obrad przeznaczono na burzliwie dyskusje wywołane przez wykłady oraz aktualną sytuację w ochronie zdrowia. Część obrad zamknięto dla prasy i rzeczników.

20 września 2007 w Merostwie XVI Dzielnicy Paryża odbyło się uroczyste spotkanie Francuskiej Naczelnej Rady Izby Lekarsko-Dentystycznej, w którym na zaproszenie nowo wybranego prezydenta dr. Christiana Couzinou uczestniczyła dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, przewodnicząca Komisji Historycznej Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Wiceprezydentami Rady zostali dr Joseph Maccotta (uczestniczył w V Francusko-Polskich Dniach Zdrowia we Wrocławiu w 2004 r.), dr Gilbert Bouteille (uczestniczył w VII Dniach we Wrocławiu w roku 2006) oraz dr Andre Micolleau. Na sekretarza generalnego wybrano dr. Pierre-Charles Lansade (był uczestnikiem II Francusko-Polskich Dni Zdrowia we Wrocławiu w 1997 r.) i dr Alain Moutarde. Po raz pierwszy w historii Izby do Rady zostały wybrane dwie koleżanki – dr Brigitte Rouchès i dr Myriam Garnier. Gratulujemy!

22 września 2007 z inicjatywy dyr. ds. leczenia Specjalistycznego Centrum Medycznego w Polanicy Zdroju dr. Stanisława M. Leśniaka odbył się I Turniej Tenisa Ziemnego dla lekarzy o Puchar Dyrektora SCM w Polanicy Zdroju. W turnieju wzięli udział leka-



SPROSTOWANIE

We wrześniowym numerze „Medium” zamieściliśmy relację z uroczystości nadania stypendium specjalizacyjnego dziesięciorgu najlepszym w Polsce laureatom LEP. Do tekstu wkładło się kilka błędów. Zdjęcie z uroczystości przedstawiające p. MONIKĘ WOJCIECHOWSKĄ z mężem i synkiem opisaliśmy nazwiskiem p. PAULINY KUCZYŃSKIEJ. Paulina Kuczyńska jest absolwentką Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, a absolwentką Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu jest p. Monika

Wojciechowska. Obie Panie, a także organizatorów akcji „NIE BIORĘ, CHCĘ NORMALNIE ZARABIAĆ. POTRZEBUJEMY WAS – ZOSTAŃCIE” – Pawła Jezierskiego, Marcina Gomołę i Pawła Grzybowskiego – za pomysłkę SERDECZNIE PRZEPRASZAMY. Za interesowanych akcją stypendialną kierujemy na stronę www.wspieramlekarzy.pl Równocześnie deklarujemy, że akcję będziemy obserwować i wspierać.

Magda Furman-Turowska
red. nac. MEDIUM

rze z Polanicy Zdroju, Bystrzycy Kłodzkiej, Długopola Zdroju, Kłodzka oraz Wrocławia. Do współzawodnictwa zaproszono również przedstawicieli firm sponsorujących turniej – fundatorów nagród: firmę ASPA Łęcznik oraz GERMAZ Salon Samochodowy Forda.

W kategorii open w grze pojedynczej oraz podwójnej wzięło udział 20 zawodników. Zawody odbywały się na kortach „Tenis Centrum AS” w Polanicy Zdroju. W grze podwójnej zwyciężyła para lekarzy: Waldemar Leśnikowski (Polanica Zdrój) oraz Teodor Tutak (Długopole Zdrój). Drugie miejsce: Piotr Marszałik oraz Rafał Woronko, trzecie – Bogdan Polikowski oraz Paweł Kościółek. W grze singlowej wygrał Piotr Sankowski przed Teodorem Tutakiem i Grzegorzem Tutakiem. Najlepszym zawodnikiem turnieju okazał się Teodor Tutak, a nagrodę fair play otrzymał Bogdan Polikowski. Puchary dla zwycięzców wręczał dyr. naczelny SCM w Polanicy Zdrój Krzysztof Wywrot.

22 września 2007 w Auli Leopoldyńskiej odbył się uroczysty, bo po półwieczu od otrzymania dyplomów ukończenia studiów lekarskich, zjazd absolwentów Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu. Z całej Polski i licznych zakątków świata, zjechało do Wrocławia 120 absolwentów sprzed 50 lat. Swoją obecnością uroczystość uświetnił JM Rektor prof. Ryszard Andrzejak. Obecna była również prorektor ds. nauki Wydziału Lekarskiego prof. dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz oraz przewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr Andrzej Wojnar.

W barokowej scenarii Auli Leopoldyńskiej z rąk JM Rektora prof. Ryszarda Andrzejaka obecni na uroczystości po raz drugi w życiu otrzymali dyplomy lekarskie. Nie ukrywali, że była to wzruszająca chwila w ich życiu.

23 września, niedziela, Światowy Dzień Serca. Ogród Botaniczny Uniwersytetu Wrocławskiego wypełniły tłumy wrocławian. Wrocławscy kardiolodzy pod auspicjami Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca zorganizowali po raz kolejny akcję profilaktyczną mającą na celu wzrost świadomości związanej z zagrożeniami chorobami układu krążenia wśród mieszkańców naszego miasta. Studenci AM mierzyli ciśnienie, pielęgniarki oznaczały poziom cholesterolu, glukozy i wykonywały EKG, lekarze udzielali porad kardiologicznych. Udzielano również porad psychologicznych, działał punkt antynikotynowy. Dzięki Regionalnemu Centrum Krwiodawstwa można było oddać krew.

Spotkanie rozpoczął koncert „Pożegnania lata” prowadzony przez red. Cezarego Sokołowskiego. Czekaający na badania mogli degustować owoce dostarczone przez Targpiast, spróbować różnych gatunków chleba. Były soki, nalewki i atmosfera prawdziwego pikniku. Dzięki uprzejmości dyr. ogrodu prof. Tomasza Nowaka wstęp był w tym dniu bezpłatny. Impreza ta wrosła już w tradycję obchodów Światowego Dnia Serca w naszym mieście. Przebadano ponad 700 osób. To świadczy o potrzebie organizowania tego typu imprez.



Obchody Światowego Dnia Serca otworzył prezes Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca „Medinet” dr hab. n. med. Romuald Cichoń.

SPOTKANIA KLUBOWE U MEDYKÓW



Dom Lekarza, ul. Kazimierza Wielkiego 45, godz. 18.00

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej zaprasza

17 października 2007 r. (środa) na 45. SPOTKANIE

z udziałem Jerzego B. Kosa – „60-lecie życia literackiego we Wrocławiu”
– i promocję książek „Spotkania ludzi i idei” oraz „W kręgu lekarskiej wspólnoty”
– a także Wiesława Prastowskiego nowe wiersze i promocję zbioru poetyckiego „Smakowanie czasu”.

5 listopada (poniedziałek)...

... na **46. SPOTKANIE** z udziałem Mariusza Wilka, pisarza polskiego mieszkającego w Karelii, autora książki „Wilczy notes”, „Dom nad Oniegi” i ostatnio wydanej – „Tropami rena”...

... a także **14 listopada (środa)** na **VIII SPOTKANIE ZADUSZKOWE** poświęcone pamięci wybitnych lekarzy (szczegóły w zaproszeniach).

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

Terminy Dyżurów

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

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

UWAGA WAŻNE SPOTKANIE !

8 listopada 2007 r. (czwartek) o godz. 12.00 w sali wykładowej DIL przy ul. Matejki 6 we Wrocławiu odbędzie się otwarte spotkanie Izby Lekarskiej i OZZL Region Dolny Śląsk w sprawie nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, dotyczącej czasu pracy lekarzy od 1.01.2008 r. W spotkaniu wezmą udział: dr Czesław Miś, radcy prawni, przedstawiciele OZZL Region Dolny Śląsk i członkowie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Serdecznie zapraszamy!

UWAŻAM, ŻE...

... każda nowa inicjatywa finansowa naszej korporacji musi spełniać trzy kryteria: po pierwsze być potrzebną i oczekiwaną, po drugie być konkurencyjną, czyli lepszą od dotychczasowych, i po trzecie musi być proponowana w odpowiednim momencie społeczno-politycznym. Projekt uchwały NRL (materiał nr 155) autorstwa Prezydium NRL zmieniającej uchwałę w sprawie wysokości składki członkowskiej z 30 zł na 50 zł nie spełnia, moim zdaniem, żadnego z tych kryteriów. Nawet jeśli miałyby to służyć obligatoryjnemu ubezpieczeniu od OC wszystkich lekarzy w kraju.

Podobnie jak ja myśleli przewodniczący okręgowych izb lekarskich zebrani na ostatnim konwencie w Łodzi, a przynajmniej większość z tych, którzy zabrali głos w tej sprawie. Podobnie myśleli też członkowie NRL na ostatnim posiedzeniu, którzy zdecydowaną większością przyjęli przedstawiony przeze mnie projekt konkurencyjnej uchwały powołującej zespół, który ma opracować warunki optymalnego ubezpieczenia OC lekarzy i lekarzy dentyistów, oczywiście poza składką samorządową i oczywiście nie dla wszystkich bez wyjątku lekarzy, lecz zaproponowanie grup lekarzy, którzy będą ewentualnie podlegać temu ubezpieczeniu.

Uchwaliliśmy też, że zespół ten winien sam, lub ewentualnie przy pomocy brokera (ale niekoniecznie Medbrokera), ustalić wysokość składki ubezpieczeniowej, sumy gwarancyjnej, zakresu ubezpieczenia, systemu poboru, ewentualnie okres dostosowawczy, określić gwarancje utrzymania warunków ubezpieczenia oraz przygotować projekt umowy z zakładem, a najlepiej z 2-3 zakładami ubezpieczeń.

Nadmienić muszę, że obowiązujące obecne negocjowanie przez DIL warunki ubezpieczenia OC lekarzy są dużo bardziej korzystniejsze finansowo niż propozycje przedstawione nam przez warszawskiego Medbrokera i powiązane ze zwiększeniem składki izbowej z 30 zł na 50 zł.

Rozpisałem się trochę na ten bulwersujący mnie od kilku tygodni temat, ale jak Drodzy Czytelnicy wiecie, piszę w tych felietonach co myślę, co czuję i jak reaguję i tu na miejscu, i na szczeblu krajowym w różnych sprawach, gdy jestem przekonany, że stanowisko moje jest korzystne dla społeczności lekarskiej, która wybrała mnie jako swojego przedstawiciela.



Andrzej Wojnar

Ostatnio brałem dwukrotnie udział w uroczystym odnowieniu dyplomu lekarzy po 50 latach od absolutorium. W czcigodnych murach Auli Leopoldyńskiej zasiadły Zosie i Kasie, wraz z Bolkami i Krzyškami sprzed lat, a teraz tylko nieco dostojniejsi i tylko trochę dojrzalsi. Zasiadli nasi nauczyciele i wykładowcy. Nasze wzorce. Bardzo potrzebujemy takich wzorców, zwłaszcza obecnie, w tych trudnych dla naszego zawodu chwilach. To wspomnienie nauk i wskazówek, które Wy, nasze starsze Koleżanki i Koledzy przekazywaliście nam przez całe swoje pracowite życie, pozwala nam dokonywać dziś właściwych wyborów.

Wierzę głęboko, że jeszcze długo będziecie służyli nam radą, pomocą i konsultacjami. Pamiętajcie, że za Wami podążają następne pokolenia lekarskie. Że będziemy tak leczyć i pomagać pacjentom, jak nas nauczyciście. Będziemy robić to tak, jak umiemy najlepiej, jak nakazuje nam umysł i serce. Będziemy tak uczyć naszych młodszych kolegów, jak Wy uczyliście nas. W imieniu całej korporacji, naszej Izby Lekarskiej, dziękuję za to wszystko. Życzę wielu lat w zdrowiu i szczęściu. A dzisiaj VIVAT ACADEMIA MEDICA NOSTRA WRATISLAVIENSIS! VIVANT PROFESORES!

Oświadczenie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 23 sierpnia 2007 roku

W związku z wczorajszym publicznym wystąpieniem Marszałka Sejmu Ludwika Dorna na temat podwyżek dla pracowników służby zdrowia, w którym mówiąc z pogardą o lekarzach stwierdził, że wzrost wynagrodzeń mógłby ich nie objąć, stanowczo domagam się odwołania tych obelżywych słów. Polscy lekarze są grupą zawodową wyjątkowo wysoko ocenianą pod względem swojego profesjonalizmu, a jednocześnie wynagradzaną w syste-

mie publicznym na niegodnie niskim poziomie, niespotykanym na skalę światową. Wielu z nich utrzymuje siebie i swoje rodziny kosztem pracy w czasie przekraczającym wszelkie dopuszczalne normy. W imieniu całego środowiska domagam się przeprosin.

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej

Warszawa, 7 września 2007 r.

Pan
Zbigniew Religa
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze, ze zdumieniem dowiedziałem się o poleceniu, jakie skierował Pan do dyrektorów szpitali zatrudniających lekarzy rezydentów, w którym nakazuje Pan niewypłacanie im wynagrodzeń za czas strajku. Powszechnie wiadomo, że mimo strajku lekarze otaczali opieką chorych wymagających pomocy. W związku z tym w ramach zawieranych porozumień kończących strajki w wielu szpitalach uznaje się prawo lekarzy do zachowania wynagrodzenia za czas strajku. Byłoby paradoksem i krzyżującą niesprawiedliwością, gdyby najmłodszy i najgorzej wynagradzani lekarze byli potraktowani z surowością, na którą nie zasłużyli. Bardzo proszę o ponowne rozważenie Pana decyzji i cofnięcie oczekiwania powrotu do budżetu tych nędznych groszy. Proponowałbym raczej przyspieszenie prac nad

wielokrotnie obiecywanym przez Pana Premiera i Pana osobiście wzrostem wynagrodzeń lekarzy specjalizujących się w trybie rezydentury. Wydaje się, że właśnie takie działania są potrzebą chwili, aby odwrócić dramatyczny dla Polski trend do emigracji i odchodzenia od zawodu młodych lekarzy.

Z poważaniem
Prezes
Naczelnej Rady Lekarskiej

PODZIĘKOWANIA

Za wydanie obiektywnej i realnej opinii, życzliwe podejście do moich problemów zdrowotnych składam Pani Doktor Anicie Glińskiej serdeczne podziękowania.

Zbigniew Stawarz



Radosław Ogrodowiak
doradca ds. małych przedsiębiorstw

skuteczny lek na potrzeby finansowe

- kredyt dla lekarzy prowadzących działalność gospodarczą (także dla tych, którzy dopiero ją rozpoczynają),
- do 300 000 zł bez dokumentów finansowych i bez zabezpieczeń,
- korzystasz kiedy potrzebujesz, a spłacasz, tak jak Ci wygodnie – nawet same odsetki!

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

Zapraszamy do naszych placówek:

Wrocław:

ul. Rуска 5, tel.: (071) 370 07 61-62
ul. Nowowiejska 82, tel. (071) 326 57 61
ul. Piłsudskiego 40 a, tel. (071) 346 95 42
ul. Bema 9, tel. (071) 719 69 55
ul. Świeradowska 51/57 (C.H. Ferio Gaj), tel. (071) 332 92 65
ul. Legnicka 56, tel. (071) 376 21 89
ul. Świdnicka 12-16, tel. (071) 719 20 40
pl. Kościuszki 6, tel. (071) 719 69 81

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

Głogów, ul Grodzka 31, tel. (076) 831 26 42

Legnica, ul. Najświętszej Marii Panny 14 a-d, tel. (076) 850 76 68

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

Świdnica, ul. Rynek 23, tel. (074) 851 57 61

Jelenia Góra, ul. Konopnickiej 12, tel. (075) 752 13 36



UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY

**UCHWAŁA
PREZYDIUM
DOLNOŚLĄSKIEJ RADY
LEKARSKIEJ Z DNIA
23 SIERPNI 2007 ROKU**

NR 104

w sprawie udzielenia zwrotnej pożyczki

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

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje lek. pożyczkę w wysokości 1.000 PLN na okres do dnia 30.09.2007 r.

**UCHWAŁA
PREZYDIUM
DOLNOŚLĄSKIEJ RADY
LEKARSKIEJ Z DNIA
6 WRZEŚNIA 2007 ROKU**

NR 105

w sprawie projektu uchwały dotyczącej wysokości składki członkowskiej

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu jednogłośnie negatywnie ocenia w całości projekt nr NRL/09.07/155 uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej zmieniającej uchwałę z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej.

**UCHWAŁY
DOLNOŚLĄSKIEJ RADY
LEKARSKIEJ Z DNIA
13 WRZEŚNIA 2007 ROKU**

NR 106

w sprawie udziału lekarza w konsylium lekarskim

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyraża zgodę na udział dr n. med. Eleny Egorovey w dniach 15-16.09.2007 r. w konsylium lekarskim i wykonywanie zabiegów operacyjnych, których potrzeba wynika z tego konsylium w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej EYE LASER CENTRE Sp. z o.o. we Wrocławiu za zaproszenie zastępcy dyrektora ds. medycznych lek. Ewy Pelczar.

NR 107

w sprawie zmiany uchwały dotyczącej strajku lekarzy

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zmienia uchwałę DRL nr 94/2007 z dnia 14.06.2007 r. w sprawie strajku lekarzy w następujący sposób: dodaje się § 1A w brzmieniu:

1. Ustala się termin składania wniosków o wypłatę środków finansowych z funduszu strajkowego do dnia 30.09.2007 r.
2. Zobowiązuje się Skarbnika DRL do określenia wielkości środków finansowych zgromadzonych w funduszu strajkowym i potrzeb wynikających z wpływających wniosków.
3. W przypadku dodatniego bilansu dopuszcza się możliwość wstecznej wypłaty diet odpowiednio do zgromadzonych środków finansowych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 14.06.2007 r.

NR 108

w sprawie powołania Komisji Lekarskiej dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Komisję Lekarską dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza w składzie:

Przewodnicząca Krystyna Kochman
Członkowie Józefa Janowska
Anna Krupa

§ 2

W sprawie lek. członka Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu, posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..., do Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zwrócił się Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL pismem z dnia 29.05.2007 r. w sprawie podjęcia stosownego postępowania w stosunku do wymienionego lekarza w związku z ujawnioną informacją o niezdolności do wykonywania zawodu.

§ 3

Od uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lekarzowi przysługuje od-

wołanie do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w ciągu 14 dni od jej doręczenia.

**NR 109, NR 110, NR 111,
NR 112, NR 113, NR 114,
NR 115, NR 116, NR 117,
NR 118, NR 119, NR 120,
NR 121, NR 122, NR 123,
NR 124**

w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust. 2 uchwały NRL nr 69/06/IV z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia dr n. med. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.06.2007 r. do 30.11.2007 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.01.2005 r. do 31.12.2007 r., lek. dent. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.07.2007 r. do 30.09.2007 r., lek. dent. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.04.2007 r. do 30.04.2008 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.07.2007 r. do 30.11.2007 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.01.2004 r. do 30.09.2007 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.11.2006 r. do 31.05.2007 r., lek. dent. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.05.2007 r. do 31.12.2008 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.01.2007 r. do 1.01.2008 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.03.2006 r. do 1.12.2006 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.12.2006 r. do 28.02.2007 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.01.2004 r. do 30.06.2007 r., lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.07.2007

NR 125

w sprawie powołania Komisji Lekarskiej dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Komisję Lekarską dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza. ... w składzie:

Przewodnicząca Krystyna Kochman
Członkowie Józefa Janowska
Anna Krupa

§ 2

W sprawie lek. ... posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza nr ... zwrócił się Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL we Wrocławiu pismem z dnia 6.09.2007 r. do Przewodniczącego DRL w celu podjęcia stosownego postępowania w stosunku do wymienionego lekarza w związku z ujawnioną wobec niego informacją o niezdolności do wykonywania zawodu wywołaną alkoholizmem.

Dnia 29.04.2006 r. lek. ... przyjmował pacjentów w Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy pod wpływem alkoholu (2,5 promila w wydychanym powietrzu). W sierpniu 2006 r. lek. przyjmował pacjentów w Przychodni w Bojanowie pod wpływem alkoholu (I badanie 2,2 promila, II badanie 2,4 promila alkoholu w wydychanym powietrzu). Dnia 26.04.2007 r. ww. lekarz przyjmował pacjentów w Pogotowiu Ratunkowym w Wątczu pod wpływem alkoholu. Wynik badania: 3 promile alkoholu w wydychanym powietrzu, co stanowi uzasadnione podejrzenie

niezdolności lekarza do wykonywania zawodu ze względu na stan zdrowia.

§ 3

Od uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lekarzowi przysługuje odwołanie do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem DRL w ciągu 14 dni od jej doręczenia.

NR 126

w sprawie projektu uchwały dotyczącej wysokości składki członkowskiej

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu negatywnie ocenia w całości projekt nr NRL/09.07/155 uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej zmieniającej uchwałę z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej.

§ 2

Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązuje członków Naczelnej Rady Lekarskiej z województwa dolnośląskiego do głosowania przeciwko wymienionej uchwale.

NR 127

w sprawie zakupu aparatu fotograficznego

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przeznacza kwotę do 2.000 PLN na zakup aparatu fotograficznego dla potrzeb Redakcji „Medium”.

NR 128

w sprawie terminu XXV Zjazdu Delegatów DIL

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala termin XXV Zjazdu Delegatów DIL na dzień 8 marca 2008 r.

NR 129

w sprawie bezwrotnej zapomogi

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje lek. ... bezwrotną zapomogę w wysokości 3.000 PLN brutto.

§ 2

Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Z prac Prezydium i Rady DIL

6 września 2007 r.

Prezydium

Dr Andrzej Wojnar otworzył posiedzenie. Prezydium DRL delegowało przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów. Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, czasie pracy lekarza oraz wynagrodzeniach za dyżury. Dr Jacek Chodorski przedstawił korespondencję, która napłynęła w sprawie akcji strajkowej w miesiącach lipiec – sierpień 2007 r.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych o projekcie uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie podniesienia wysokości składki członkowskiej. Projekt ten jest umotywowany tym, że w składce na rzecz Izby Lekarskiej będzie znajdowała się również składka ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

W wyniku dyskusji Prezydium DRL jednogłośnie negatywnie oceniło w całości projekt uchwały NRL w sprawie podniesienia wysokości składki członkowskiej.

Dr Artur Kwaśniewski poinformował zebranych o postępach w pracach nad remontem i rozbudową Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45. Do 15 stycznia 2008 r. ma zostać ukończony remont dachu. Mgr Maria Danuta Jarosz poinformowała zebranych o krokach podjętych w celu polepszenia bezpieczeństwa siedziby Dolnośląskiej Izby Lekar-

skiej. Poinformowała o zamontowaniu systemu alarmowego i naprawie szkód powstałych w wyniku włamania do budynku DIL.

Dr Teresa Bujko poinformowała zebranych o spotkaniu z dyrektorem sanepidu w sprawie przepisów sanitarnych obowiązujących w prywatnych praktykach lekarskich. Komisja Stomatologiczna nadal pracuje nad wyeliminowaniem reklam usług medycznych. 23 sierpnia 2007 r. odbyło się posiedzenie Komisji Stomatologicznej, na którym omawiane były sprawy legislacyjne. Komisja negatywnie oceniła projekt dotyczący utworzenia wyjazdowej praktyki dentystrycznej, natomiast poparła zatrudnianie lekarzy w prywatnych praktykach lekarskich.

Dr Katarzyna Bojarowska zdała relację z prac Komisji Kształcenia. Poinformowała zebranych, że komisja obecnie pracuje nad nowelizacją rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów w kwestii punktacji za wydarzenia edukacyjne. Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała o kosztach działalności Komisji Kształcenia oraz ilości przeprowadzonych szkoleń.

13 września 2007 r.

Rada

Dolnośląska Rada Lekarska zmieniła uchwałę w sprawie utworzenia fundu-

szu strajkowego. O wypłatę dofinansowania z powyższego funduszu można się ubiegać do 30 września 2007 r. Dr Józef Lula, skarbnik DRL, poinformował, że wszystkie wnioski będą rozpatrywane indywidualnie, bo fundusz strajkowy powstał po to, aby pomóc lekarzom, którzy w wyniku akcji strajkowej znaleźli się w ciężkiej sytuacji finansowej. Decyzje o wypłacie będą podejmowane na podstawie regulaminu Komisji Socjalnej DRL.

W wyniku dyskusji Dolnośląska Rada Lekarska ustaliła termin XXV Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na dzień 8 marca 2007 r.

Dr Andrzej Wojnar zdał relację z Konwentu Przewodniczących Izb Lekarskich, który odbył się w Łodzi w dniach 6-8 września 2007 r.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, przebiegu akcji protestacyjnej w placówkach ochrony zdrowia oraz nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej w sprawie czasu pracy lekarzy. W tej sprawie zostanie zorganizowane spotkanie z przedstawicielami związków zawodowych oraz zainteresowanymi lekarzami.

Dr Jacek Chodorski przedstawił porządek obrad na posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej w dniu 14 września 2007 r.

**Oddział Wrocławski
Towarzystwa Internistów
Polskich**

zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe poświęcone

**POSTĘPOM W CHOROBYCH
WEWNĘTRZNYCH**

które odbędzie się

18 października 2007 roku o godz. 12.30

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

12.30-13.10 dr hab. med. Elżbieta Poniewierka z Katedry i Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii AM we Wrocławiu – **Zapalenia trzustki – aktualności**
13.15-13.45 dr n. med. Katarzyna Neubauer z Katedry i Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii AM we Wrocławiu – **Rola badań obrazowych w rozpoznawaniu chorób trzustki**

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

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

Uwaga! Od 1 stycznia 2008 r. będziemy dyżurować na nowych zasadach!



Jacek Chodorski

FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Od 1 stycznia 2008 r. zacznie obowiązywać nowelizacja ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991 r. dostosowująca przepisy do dyrektywy 2003/88/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 04.11.2003 r. w sprawie niektórych aspektów organizacji czasu pracy w zakładach przyjętej przez Europejski Trybunał Sprawiedliwości. Przypomnę, że Trybunał stwierdził wówczas, że: **dyżur pełniony przez lekarza mającego obowiązek znajdować się w szpitalu musi być w całości uważany za czas pracy, nawet wówczas, jeżeli taka osoba może odpoczywać w miejscu pracy w czasie, w którym jej usługi nie są potrzebne.**

Co to oznacza w praktyce dla lekarzy dyżurujących w szpitalach?

1. Czas pracy lekarza został ustalony na 7 godz. 35 minut dziennie, 37 godz. 55 minut tygodniowo.

2. Maksymalny czas pracy lekarza w szpitalu nie może przekroczyć 48 godzin tygodniowo.

3. Wprowadzono zapis umożliwiający lekarzowi pracę w wymiarze przekraczającym 48 godzin na tydzień, w okresie rozliczeniowym nie dłuższym niż 4 miesiące (tzw. klauzula opt-out), ale pod następującymi warunkami:

– lekarz musi wyrazić zgodę na piśmie na wykonywanie pracy w wymiarze przekraczającym 48 godzin na tydzień w przyjętym okresie rozliczeniowym;

– pracodawca jest zobowiązany prowadzić i przechowywać ewidencję czasu pracy lekarza, wykonującego pracę w wymiarze przekraczającym 48 godzin na tydzień oraz udostępnić ją właściwym organom (Państwowa Inspekcja Pracy, organy sprawujące nadzór nad działalnością zakładów), które będą mogły z powodów związanych z bez-

pieczeństwem lub zdrowiem pracowników, a także w celu zapewnienia właściwego poziomu udzielania świadczeń zdrowotnych, zakazać albo ograniczyć możliwość wydłużenia maksymalnego tygodniowego wymiaru czasu pracy;

– pracodawcy nie wolno podejmować jakichkolwiek działań dyskryminujących wobec lekarza, który nie wyraził zgody na objęcie go klauzulą opt-out, czyli na pracę w wymiarze przekraczającym 48 godzin na tydzień;

– bezpośrednio po dyżurze lekarz musi mieć udzielony 11-godzinny nieprzerwany odpoczynek i musi mieć zapewniony 24-godzinny odpoczynek w tygodniu (wypoczynek taki musi zostać udzielony w okresie rozliczeniowym nie dłuższym niż 14 dni).

I wreszcie może sprawa najważniejsza – wynagrodzenie za pracę powyżej 48 godzin.

Za każdą godzinę pracy w godzinach nadliczbowych w ramach pełnionego dyżuru medycznego przysługuje wynagrodzenie w wysokości **co najmniej 150%** stawki godzinowej wynagrodzenia zasadniczego, zaś w przypadku dyżuru medycznego pełnionego w porze nocnej, za każdą godzinę pracy przysługuje wynagrodzenie w wysokości **co najmniej 200%** stawki godzinowej wynagrodzenia zasadniczego. Za dyżur pełniony w soboty, niedziele i święta – **co najmniej 200%** stawki godzinowej wynagrodzenia zasadniczego, bez względu na porę pełnienia dyżuru.

Wniosek: to od nas samych będzie zależało za jakie pieniądze zgodzimy się dyżurować!!!

Dolnośląska Izba Lekarska wspólnie z Regionem Dolnośląskim Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy organizuje otwarte spotkanie dla wszystkich lekarzy zatrudnionych w szpitalach i zainteresowanych zmianami dotyczącymi pełnienia dyżurów po 1 stycznia 2008 r. **Spotkanie zaplanowane jest na dzień 8 listopada 2007 r. w sali wykładowej DIL we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 o godz. 12.00.** W spotkaniu wezmą udział zaproszeni prawnicy, którzy będą wyjaśniać problemy prawne nowych przepisów w tym: jak negocjować z pracodawcą stawki dyżurowe, czy warto dyżurować na kontrakcie, czy warto dochodzić swoich praw w sądzie i domagać się wypłacenia nadgodzin za okres po 1 maja 2004 r. (po wejściu Polski do UE) itd. **Gościem specjalnym spotkania będzie pan dr Czesław Miś!**

Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otepiennych w Ścinawie

Pierwszy w Polsce, drugi w Europie

21 września po półtorarocznym remoncie w Ścinawie otwarto Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otepiennych Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W placówce spełniającej europejskie standardy miejsce znajdzie 67 pacjentów dotkniętych chorobą Alzheimera. Tymczasem do dyrektora Michała Hajtko wpłynęło już, z całej Polski, ponad 140 podań o przyjęcie. Ośrodek dysponuje też 15 pokojami hotelowymi dla rodzin pacjentów. Pierwsi chorzy trafią tu na początku października, tuż po podpisaniu umowy z wrocławskim oddziałem NFZ.

Budynek ośrodka jest usytuowany w centrum Ścinawy. Ma trzy kondygnacje, dysponuje pokojami 1- i 2-osobowymi, z węzłami sanitarnymi, nowoczesną kuchnią, pralnią, świetlicą zaadaptowaną do zajęć ruchowych i muzykoterapii. Przed II wojną światową był tu szpital, po wojnie Państwowy Dom Dziecka. Prace remontowo-adaptacyjne oszacowano na 7,5 mln złotych. 75% tej kwoty pochodzi z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, 1,8 mln przekazało Ministerstwo Zdrowia, 300 tys. zł na stolarkę okienną – wrocławska Akademia Medyczna. Wśród najhojniejszych sponsorów znaleźli się: KGHM Polska Miedź S.A., kardynał Henryk Gulbinowicz i Biofarm.

– Wybór Ścinawy nie był przypadkowy. To miasto o jednym z wyższych wskaźników bezrobocia na Dolnym Śląsku. Pracę w ośrodku znalazło ponad 50 osób – powiedział nam rektor AM we Wrocławiu, prof.

Prof. Leszek Paradowski, były rektor AM we Wrocławiu, przewodniczący Fundacji Alzheimerowskiej mówi o idei powstania ścinawskiego ośrodka

Pamiętam wizytę Michała Hajtko, który ze łzami w oczach opowiedział mi, że widział film, który bardzo go wzruszył i myśli o utworzeniu ośrodka chorób otepiennych w Ścinawie, ponieważ jest odpowiedni budynek, który niedługo będzie do sprzedania. Mówił o tym z taką pasją, że zrobił na mnie wrażenie i zainteresował mnie tym.

Dzięki dużej życzliwości przedstawicieli starostwa powiatu, którzy sprzedali budynek za jedną czwartą



FOT. MAGDALENA FURMAN - TUROWSKA

Kard. Henryk Gulbinowicz, prof. Ryszard Andrzejak i dyr. Michał Hajtko tuż po odsłonięciu tablicy poświęconej Aloisowi Alzheimerowi.

Ryszard Andrzejak. Ośrodek ma kompleksowo rozwiązywać problemy diagnostyczne, rehabilitacyjne i terapeutyczne osób chorujących na alzheimera. Poza działalnością badawczą, naukową i leczniczą planowane są szkolenia pracowników medycznych i socjalnych stykających się z chorymi i ich rodzinami. Problem dotyczy w Polsce około 250 tys. pacjentów i ich rodzin. Zapadalność na choroby otepienne będzie wzrastać wraz ze starzeniem się społeczeństwa. Dotychczas tylko w Warszawie istnieje kilka ośrodków dziennego pobytu dla osób dotkniętych chorobą Alzheimera, również

kompleksowego centrum w Polsce nie było, a w Europie jest to druga placówka tego rodzaju. Tym bardziej przykro, że szumnie zapowiadani minister zdrowia Zbigniew Religa i szef NFZ Andrzej Sośnierz byli nieobecni podczas uroczystego przecięcia wstęgi. Zawiedzionym zebraniem odczytano listy od obu Panów. Tłumaczyli się nagłymi bądź pilnymi obowiązkami. Licznie przybyli dziennikarze komentowali tę nieobecność raczej jako lęk przed trudnymi pytaniami przedstawicieli prasy – np. na temat przyszłości polskiej ochrony zdrowia.

Magda Furman-Turowska

wartości czyli za 400 tys. zł, udało nam się otrzymać wspaniałe pomieszczenia na ośrodek. Natomiast projekt całości sfinansował KGHM. Projekt był głównie finansowany przez Ministerstwo Zdrowia i Unię Europejską, był najlepszy, spełniał wiele kryteriów.

● W jakich okolicznościach powstała Fundacja Alzheimerowska?

– Fundację założyli znani wrocławianie: m.in. prof. J. Miodek, A. Gucwiński, poseł A. Haładaj, adwokat T. Mróz. Powołano zarząd, wybrano prezesa. Muszę powiedzieć, że spotkaliśmy się z dużą życzliwością biskupów i kardynała Gulbinowicza, który zorganizował zbiórkę. Zebrano sporo pieniędzy. Duszpasterstwo

bardzo nam pomogło, pomagają też osoby prywatne. Celem fundacji jest propagowanie ośrodka, organizowanie spotkań i konferencji.

● Jest bardzo dużo podań o przyjęcie do ośrodka a miejsc tylko 65...

– Sądzę, że nie będzie źle. Chorzy będą przebywali tu maksymalnie trzy miesiące. Wskażemy jak pomóc rodzinie, jak żyć z tą chorobą, jak pomóc pacjentom, jakie leczenie i zabiegi są niezbędne. Chcę podkreślić, że kiedy startowaliśmy nie było jeszcze w Europie takiego ośrodka. W międzyczasie powstał taki pod Bonn w Niemczech. Nie widzę przeszkód, aby kiedyś stworzyć u nas jeszcze jedną taką placówkę.

Magdalena Orlicz

Kardiolodzy zakończyli obrady

Kilkanaście dni temu zakończył się XI Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, który odbywał się we Wrocławiu. Kilkadziesiąt sesji naukowo-dydaktycznych, kilka sesji dla lekarzy rodzinnych, 5600 gości z kraju całego świata. Liczne były także ekspozycje firm farmaceutycznych i producentów sprzętu medycznego.

Kongres PTK nastawiony był na ugruntowanie obowiązującej wiedzy, przekazanie najważniejszych przesłanek po Europejskim Kongresie Kardiologicznym w Wiedniu, który odbywał się tam na początku września.

– Mówiliśmy o nowościach Kongresu Kardiologów w Wiedniu, szeroko dyskutowany był temat niewy-

dolności serca. To ważne, ponieważ systematycznie wzrasta liczba chorych. Dotychczas mówiono o przewlekłej niewydolności, natomiast my staraliśmy się przekazać wiedzę na temat ostrej niewydolności serca, mamy wciąż sporo wątpliwości w kwestii optymalnej terapii. Na specjalnej sesji zaprezentowano konkretne, trudne przypadki kliniczne. Zebrane grono ekspertów odpowiadało na pytania uczestników sesji. Co ważne, mówiliśmy też o niewydolności serca z zachowaną funkcją skurczową lewej komory, którą kiedyś nazywano niewydolnością rozkurczową. Dziś wiadomo już, że tacy chorzy mają złe rokowania i złą jakość życia. To aktualnie gorący temat, ponieważ szukamy now-

wych form leczenia tych pacjentów. Istotnym zagadnieniem szeroko omawianym była elektroterapia serca. Pociągające jest to, że postęp inżynierii medycznej jest tak duży, że wkrótce pracę kardiologów może zastąpić bardzo nowoczesny sprzęt, który będzie podstawą w pracy kardiologa interwencyjnego – mówi prof. Piotr Ponikowski, członek Zarządu Głównego Towarzystwa Kardiologicznego.

Innym ważnym tematem obrad były działania dotyczące prewencji, profilaktyki i epidemiologii chorób układu krążenia. Prezentowano polską wersję algorytmu do obliczania ryzyka sercowo-naczyniowego w ramach specjalnego programu Europejskiego Towarzystwa Kar-

diologicznego. Prezentowano nowości w zaleceniach, a szczególnie docelowe parametry ciśnienia, cholesterolu, cukru, masy ciała, które stają się coraz bardziej restrykcyjne. Korzyści pacjentów będą wtedy dużo większe.

Wyzwaniem dla „Olimpu kardiologów” była prezentacja wyników badań nad angiogenezą wieńcową i regeneracją mięśnia sercowego. Polskie ośrodki należą do czołówki europejskiej.

Ciekawie wypadła prezentacja wyników pierwszego w Polsce rejestru zatorowości płucnej, finansowanego w ramach programu POLKARD. To pozwoli na wytyczenie zmian w diagnostyce i zbliżenie do ideału, promowanie strategii najwła-

ściwszego postępowania diagnostycznego.

Obradom kongresu towarzyszyły burzliwe obrady, dyskusje i bardzo sympatyczna atmosfera, a co najważniejsze, doskonała organizacja.

Natomiast najważniejszymi doniesieniami na kongresie Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Wiedniu były przede wszystkim nowe opcje terapeutyczne w leczeniu niewydolności serca, zapobieganie udarom niedokrwinnym i modyfikacja stylu życia w stanie przednadcisnieniowym.

Najwięcej godzin poświęcono na omówienie epidemiologii niewydolności serca i na omówienie sposobów jej leczenia.

Oprac. Magdalena Orlicz

KOMISJA KSZTAŁCENIA

Pieniądze unijne mają być szybciej i sprawniej wydawane. Mają temu służyć zaliczki, które będą wypłacane beneficjentom realizującym w przyszłości projekty finansowane z funduszy strukturalnych UE na lata 2007-2013.



Marcin Kowalski

Zaliczki w projektach UE

Właśnie ukazały się zapisy określające zasady przyznawania zaliczek, które zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie wydatków związanych z realizacją programów operacyjnych. Unia Europejska wypłaca każdemu z państw członkowskich zaliczki na realizację programów operacyjnych. Do końca przyszłego roku Polska otrzyma z UE 13,3 mld zł w postaci zaliczek. Zaliczkę na realizację projektów będą mogli otrzymać wszyscy beneficjenci, którzy nie prowadzą działalności dla zysku. Warunki udzielenia zaliczki będą określone w umowie. Wielkość

zaliczki będzie zależała od rodzaju przedsięwzięcia, które beneficjent ma zamiar wykonać. Z zaliczek będą mogli korzystać także przedsiębiorcy, ale tylko w trzech przypadkach:

- jeżeli realizują projekty z Europejskiego Funduszu Społecznego np. projekty szkoleniowe,
- kiedy prowadzą prace badawczo-rozwojowe albo finansują inwestycje początkowe, polegające na wykorzystaniu nowych technologii i wdrożeniu rozwiązań charakteryzujących się wysoką innowacyjnością,
- gdy projekt realizowany jest przez jednego beneficjenta i beneficjent ten jest spółką skarbu państwa lub bankiem państwowym.

W przypadku zaliczek do kwoty 1 mln zł będziemy musieli podpisać weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową. Jeśli zaliczka będzie przekraczała 1 mln zł wówczas w grę wchodzi cały szereg różnych form zabezpieczeń. Zabezpieczenia będą zależały od rodzaju beneficjenta oraz rodzaju projektu

Zaliczki będą wypłacane albo w jednej albo w kilku transzach, przy czym uzyskanie kolejnej będzie uzależnione od rozliczenia poprzednich. Nowością będzie możliwość udzielania zaliczek wykonawcom. Ministerstwo Rozwoju Regionalnego liczy, że dzięki temu wzrośnie zainteresowanie funduszami UE, zwłaszcza wśród instytucji czy organizacji, które do tej pory nie miały na tyle pieniędzy własnych, żeby je włożyć i czekać na refundację.

W Jeleniej Górze rozpoczęliśmy kolejny cykl bezpłatnych szkoleń dla lekarzy, finansowanych ze środków Unii Europejskiej. Szkolenia realizowane są w ramach projektu „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia”

Unijne szkolenia w Jeleniej Górze

Po przerwie wakacyjnej, na początku września br. Dolnośląska Izba Lekarska rozpoczęła kolejny cykl szkoleń interpersonalnych dla lekarzy realizowanych w ramach projektu unijnego „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia”. W szkoleniach bierze udział 55 lekarzy z Jeleniej Góry i okolic. Uczestnikami są lekarze różnych specjalności, pracujący w przychodniach i szpitalach. Zajęcia odbywają się w hotelu „Fenix” w Jeleniej Górze. Hotel położony jest blisko centrum miasta przy ul. 1 Maja 88. Posiada dwie sale konferencyjne z pełnym zapleczem multimedialnym. Warto podkreślić, że szkolenia w Jeleniej Górze są ostatnim etapem unijnego projektu. Jego zakończenie zaplanowano na styczeń 2008 r.

Szkolenia są prowadzone przez trenerów firmy Human Partner, m.in. Edytę Wolfson, Jolantę Lisowską oraz Marcina Kowalskiego i obejmują 4 moduły tematyczne: zarządzanie i organizacja w placówkach służby zdrowia, komunikacja interpersonalna, asertywność oraz kształtowanie wizerunku lekarza. Dodatkowo lekarze uczestniczą w bezpłatnych szkoleniach z wybranego języka obcego. Po zakończeniu cyklu szkoleń wszyscy uczestnicy otrzymają certyfikat potwierdzający udział w szkoleniach.

MK



Uwaga, ważne!

Koleżanki i Koledzy

Witam po przerwie wakacyjnej i zapraszam wraz z Komisją Kształcenia DRL na dwa szkolenia praktyczne, które będą kontynuacją wykładu dr. Chęcińskiego z 12 maja z zakresu medycyny ratunkowej. Zgodnie z ogólną opinią, i życzeniami osób uczestniczących w tym szkoleniu, chcemy zaproponować tymże osobom możliwość praktycznego przećwiczenia na fantomach nabytej wiedzy teoretycznej. Szkolenie to jest adresowane właśnie do tych kolegów, gdyż nie jest planowana powtórka wygłoszonej już części teoretycznej.

Szkolenia te odbędą się:

- 29 października (poniedziałek) oraz
- 27 listopada (wtorek)

w cyklach dwugodzinnych, tzn.:

- a) 8.30-10.30
- b) 11.00-13.00
- c) 13.30-15.30

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniach jest niezaleganie z płatnościami składek członkowskich na rzecz DIL.

Zapisy na obydwie szkolenia dla osób uczestniczących wcześniej w wykładzie dr. Chęcińskiego będą przyjmowane **TYLKO TELEFONICZNIE** pod numerem (071) 798 80 81. Oczywiście, ze względu na aspekt praktyczny, ilość osób w grupie jest ograniczona, co wymagać będzie uzgodnień z osobą przyjmującą Państwa zgłoszenia.

Powyższe szkolenie oparte jest na modelu treningu przeprowadzonego już wśród części Kolegów w ramach programu „Szansa na awans”. Nie może zdarzyć się taka sytuacja, że osoby deklarujące swój udział nie będą uczestniczyły w treningu. Podyktowane jest to wysokim kosztem szkolenia, którym nie są obciążeni uczestnicy, ale obciążony jest budżet Izby. Dlatego też apeluję o rzetelne potraktowanie deklaracji uczestniczenia w tym szkoleniu.

W przypadku, gdy będą wolne miejsca na listach na obydwie terminy ćwiczeń, tzn. w październiku i listopadzie (gdyż część osób nie będzie mogła z różnych powodów uczestniczyć w tych szkoleniach), od 25 października będą mogły zapisać się także osoby, które nie wysłuchały wcześniejszego wykładu dr. Chęcińskiego.

Ponadto 7 grudnia zaplanowane jest szkolenie, które przeprowadzi dla nas dr n. med. Jacek Nocom „Leczenie protetyczne z zastosowaniem koron teleskopowych. Szczegółowy harmonogram i informację o zapisach prześle Państwu w następnym numerze „Medium”.

lek. dent. Alicja Marczyk-Felba
Komisja Kształcenia

Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 7 września 2007 r.

dotyczące projektu Uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu stanowczo protestuje przeciwko projektowi Uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów, wnosząc o jej niepodjęcie.

Uzasadnienie

Przedstawiony projekt Uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów narusza zasady swobodnego wyboru przez lekarza stawki i formy ubezpieczenia się. Takim sposobem postępowania narusza zasady prawidłowego funkcjonowania sa-

morządu lekarskiego i podważa zaufanie lekarzy do korporacji.

Przytoczona w projekcie Uchwały podstawa prawna jakoby dająca upoważnienie do jej podjęcia nie znajduje oparcia w treści przepisów prawnych, z których to nie wynika, aby Naczelna Rada Lekarska dysponowała uprawnieniem do ingerowania w przedmiotową sferę.

Podjęcie takiej Uchwały może spotkać się z różnego rodzaju zarzutami, w tym natury prawnej o naruszeniu zasad swobodnego wyboru i konkurencji. Podjęcie niniejszej Uchwały może również doprowadzić w niewielkim okresie czasowym do zaniku konkurencji na rynku ubezpieczeniowym w tym segmencie, co w przyszłości narazi lekarzy na ponoszenie niczym nieuzasadnionych wysokich kosztów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Należy w tym miejscu podnieść, iż Wielkopolska Izba Lekarska na dzień dzisiejszy wypracowała korzystniejsze stawki i formy ubezpieczenia niż oferowane za pośrednictwem firmy Medbroker spółka z o.o.

Powyższe argumenty zmuszają nas do wyrażenia stanowczego pro-

testu przeciwko wyżej przytoczonemu projektowi Uchwały.

W przypadku podjęcia ww. uchwały informujemy, iż WIL zwróci się do Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumenta w celu rozpatrzenia, czy zapisy tej uchwały nie naruszają zasad konkurencji i praw konsumenta.

Jednocześnie Prezydium ORL WIL w Poznaniu zwraca się do członków Naczelnej Rady Lekarskiej z ramienia Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z apelem o głosowanie przeciwko Uchwale NRL w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów.

Zastępca Przewodniczącego
Okręgowej Rady Lekarskiej
dr n. med. Stanisław
Dzieciuchowicz

Sekretarz Okręgowej Rady
Lekarskiej Wielkopolskiej Izby
Lekarskiej
lek. Iwona Jakób

Do wiadomości:

- Prezes NRL
- Okręgowe Rady Lekarskie Okręgowych Izb Lekarskich
- Członkowie NRL z WIL

Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie z dnia 12.09.2007 r.

Po zapoznaniu się z propozycją projektu Uchwały NRL w sprawie podniesienia składki na Izbę Lekarską i zawarciu w nim ubezpieczenia OC lekarzy, Prezydium

ORL w Krakowie wyraża sprzeciw wobec tej propozycji.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie uznaje i popiera argumenty zawarte w Stanowisku Prezydium Beskidzkiej, Częstochowskiej, Śląskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i w pełni się pod nim podpisuje.

Przewodniczący
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Krakowie
dr med. Jerzy Friediger

Sekretarz
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Krakowie
dr med. Jacek Tętnowski

Wratislavia Cantans po raz 42.

Festiwal rozpoczął się niezwykle uroczystie, bo wielką „Missa solemnis” D-dur op.123 Beethovena.

Nie było to oczywiście dziełem przypadku, ponieważ dyrektor artystyczny imprezy Paul McCreech zapowiadał festiwal poświęcony muzyce sakralnej. Uzasadniał to faktem, iż muzykę sakralną cechuje pewna ponadczasowość i jest ona istotna niezależnie od tego, jaki jest nasz stosunek do wiary. Im bardziej nasza rzeczywistość staje się świecka, tym być może większa jest w nas tęsknota za innym światem, zwłaszcza że dzieła te często mówią o kruchości ludzkiego losu. Okazji do głębokich przemyśleń nie brakowało i być może właśnie takie refleksje w głębi serca, niekiedy jak rekolacje, towarzyszyły słuchaczom festiwalowych koncertów. Msza uroczysta Beethovena, wg słów kompozytora to muzyka właśnie „z serca do serca”, przejmująco piękna (wspaniale wzniosłe *Kyrie*, czy wzruszające *Benedictus*), dotarła do serc słuchaczy. To modlitwa o pokój – tak wewnętrzny jak i zewnętrzny i jakże aktualnie przesłanie. Zespół Gabrieli Consort&Players poprowadził Paul McCreech. Jedynym zgrzytem, nie muzycznym, był widok dyrygenta popijającego przy pulpicie w przerwach między częściami utworu z plastikowej butelki (zapewne wodę), przynajmniej że jak na tak prestiżowy koncert zjawisko dziwne, mimo zrozumienia dla ciężkiej pracy dyrygenta...

Wiele z koncertów miało swoją myśl przewodnią, motto. Możliwym z najciekawszych i najbardziej wzruszających był koncert zatytułowany „Róża bez skazy” z pieśniami maryjnymi. Słuchaliśmy pieśni

od XIV-wiecznej „Ave Maria” po utwory współczesne i nadzwyczaj piękną pieśń „Totus Tuus” op. 60 z roku 1978 H.M. Góreckiego wykonaną na bis. Podczas tego koncertu słynny zespół Gabrieli Consort występował w różnych składach od 4-głosowych po cały zespół. Dało to znakomitą okazję do delektowania się sztuką śpiewaków i wizją artystyczną Paula McCreecha, nie tylko szefa artystycznego, ale i głównego dyrygenta festiwalu. Dla mnie była to prawdziwa duchowa uczta.

Okazję do wysłuchania madrygałów Monteverdiego mieliśmy w Oratorium Marianum w interpretacji, nieco może przerysowanej, znanego zespołu Concerto Italiano. Ten sam zespół wystąpił też w kościele św. Krzyża przedstawiając oratorium „Ofiara Abła” (z roku 1687), włoskiego kompozytora Rinaldo Alessandrini. Jako że książka programowa zawierała teksty wykonywanych utworów z ich polskimi tłumaczeniami, śledziłam treść oratorium. Chyba nigdy tej historii (przedstawionej przez śpiewaków z niezwykłą ekspresją np. scena śmierci Abła!) nie miałam okazji przeżyć tak mocno i długo jeszcze nie mogłam otrząsnąć się z ponurego nastroju. Problemem podczas tego koncertu była akustyka wielkiej świątyni z dużym pogłosem, który bardzo utrudniał percepcję muzyki, wykonywanej zresztą na dawnych instrumentach, brzmiących o wiele delikatniej niż współczesne. Nie było natomiast problemu z pogłosem podczas recitalu lutniowego w Sali Wielkiej Ratusza. Świetny lutnista Jakob Lindberg grał utwory Bacha. Lutnia brzmiała tak delikatnie, że strach było przewracać kartkę w książce programowej, aby nie narobić hałasu. Także w ratuszu wiolonczelista Pieter Wispelwey grał 6 suit



Sir John Eliot Gardiner ze swoim zespołem.

na wiolonczelę Bacha. Niestety, nie mogłam posłuchać „Króla Rogera” w wersji koncertowej poprowadzonej przez Jacka Kaspszyka z naszymi filharmonikami, a podobno było warto.

Wielką gwiazdą tegorocznej edycji Wratislavia Cantans był Sir John Eliot Gardiner ze swoim zespołem. Wspaniałym wydarzeniem był ich występ w bazylice św. Elżbiety z koncertem zatytułowanym „Kantaty rodu Bachów na dzień Michała Archanioła i wszystkich aniołów”. Podziwiałam zarówno szlachetnie piękno, ogromną skalę dynamiczną całego chóru jak i solistów-chórystów, oraz brzmienie zespołu instrumentalnego, grającego na dawnych instrumentach. Była to wielka uczta duchowa, można było „zapomnieć o świecie” słuchając muzyki płynącej tak naturalnie, pięknie i pełną radości, co zdarza się tylko wtedy, gdy mamy do czynienia z prawdziwie mistrzowską sztuką. Zupełnie inny, ale też znakomity, był występ

Nicholasa Daniela grającego na oboju i rożku angielskim w ogromnym kościele św. Krzyża. Artysta swój koncert zatytułował „Inkantacja” – czyli śpiewanie, czarowanie... i świetnie wykorzystał duży pogłos świątyni. Pokazał, że na przykład na oboju można zagrać (wielogłosową) partitwę Bacha.

Paul McCreech poprowadził z Sinfonią Warszawską i chórem naszej filharmonii koncert „Brahmsowska zaduma nad śmiercią” m.in. z Niemieckim Requiem. Kompozycja ta jest właściwie wizją zmartwychwstania, pompatyczną i wzniosłą. Natomiast nie umiałam chyba w pełni zrozumieć przesłania, jakie niesła kompozycja Agaty Zubeł „nad Pieśniami” przedstawiona w bazylice św. Elżbiety. W mojej pamięci pozostał zachwyt nad wspaniałym głosem kompozytorki, także wykonawczym koncertu.

Do wielkich wydarzeń festiwalu należały dwa występy „The Cardinal Music” z Andrew Carwood'em

zatytułowane „Św. Wawrzyniec i Najświętsza Maria Panna” z muzyką głównie Palestriny. Ten 8-osobowy zespół wokalny, mistrzowsko perfekcyjny, specjalizuje się w wykonawstwie muzyki renesansu. Głosy brzmią „prosto” jak instrumenty, muzyka płynie klarownie, czysto. Był to znowu czas modlitwy, niezwykle pięknej. Festiwal godnie zakończyły „Nieszpory” Monteverdiego w wykonaniu Gabrieli Consort&Players Paula McCreecha w kościele Uniwersyteckim.

Ledwie zakończył się festiwal, a już zaczął się nowy sezon artystyczny w filharmonii. Uroczysty koncert inauguracyjny (28.09) poprowadził Jacek Kaspszyk. Jako solista wystąpił wspaniały skrzypek Krzysztof Jakowicz w koncercie Karola Szymanowskiego i było to porywające wykonanie, a na widowni zauważyłam wielu znakomitych wrocławian. W tym sezonie zaplanowano aż 16 koncertów pod batutą dyrektora artystycznego naszej orkiestry filharmonicznej. Będzie więc okazja do śledzenia działań artystycznych bardzo odmłodzonej orkiestry, do czego serdecznie namawiam. W Oratorium Marianum natomiast miałam okazję uczestniczyć w uroczystości wręczenia nagród muzycznych Wrocławia. Niestety, większość uhonorowanych nie mogła osobiście odebrać wyróżnień (m.in. Paul McCreech, Jacek Kaspszyk), a recital fortepianowy Marca Laforeta, laureata Konkursu Chopinowskiego (1985 r.) pozostał jedynie niesmak. Myślę jednak, że wśród tylu udanych wydarzeń artystycznych ostatnich tygodni, o tym jednym można po prostu zapomnieć, a śledzić to, co przyniesie nowy sezon artystyczny.

Zofia Owińska

Prezesi samorządów zawodów zaufania publicznego pytają o przyszłość Polski

U progu kampanii wyborczej do Parlamentu RP prezesi krajowych organów samorządów zawodów zaufania publicznego kierując się poczuciem odpowiedzialności za utrzymanie właściwego, merytorycznego poziomu debaty publicznej czują się w obowiązku przypomnieć skąd samorządy się wywodzą i jak są umocowane w polskim porządku prawnym. Samorządy zawodowe zrzeszają osoby wykonujące zawody: adwokatów, architektów, aptekarzy, biegłych rewidentów, inżynierów budownictwa, diagnostów laboratoryjnych, doradców podatkowych, komorników, lekarzy, lekarzy dentyistów, notariuszy, pielęgniarek, położnych, psychologów, radców prawnych, rzeczników patentowych, urbanistów, lekarzy weterynarii i liczą ponad 600 tysięcy członków. Wszyscy odbyli długą drogę do wykonywania zawodu nabywając odpowiednie, wysokie kwalifikacje. Ich głos jest głosem kilkuset tysięcy wykształconych, aktywnych i świadomych swojej roli w społeczeństwie obywateli.

Z najwyższym niepokojem odnosi się do, mającego ściśle polityczne podłoże dyskredytowania samorządów zawodów zaufania publicznego.

1. Samorządy zawodów zaufania publicznego są umocowane w Konstytucji RP – stąd wywodzi się ich ranga. Należy zwrócić uwagę na wyjątkowość tej sytuacji - poza organami władzy publicznej (ustawodawczej, wykonawczej, sądowniczej oraz samorządów terytorialnych) niewiele jest instytucji, wywodzących swoje istnienie z najwyższego aktu prawnego obowiązującego w RP.

2. Konstytucja RP powierza samorządom zawodów zaufania publicznego sprawowanie pieczy nad właściwym wykonywaniem zawodu. Mieści się w tym pojęciu i sądownictwo dyscyplinarne, i realny wpływ na dostęp do zawodu, prawidłowy tok szkolenia oraz stałe podnoszenie kwalifikacji. Konstytucja wyraźnie zastrzega, iż dzieje się to w interesie publicznym. Samorządy te mają zatem wspomagać państwo w tych dziedzinach, w których ono samo nie jest w stanie w sposób należyty działać. Jest to spełnienie idei decentralizacji - samorząd zawodu zaufania publicznego nabywa od państwa szereg kompetencji, ale też przejmuje odpowiedzialność za wykonywane działania. Do zadań samorządów należy:

- ustanawianie zasad etyki zawodowej i kontrola jej przestrzegania m.in. poprzez sądownictwo dyscyplinarne,
- sprawowanie pieczy i nadzoru nad wykonywaniem zawodu,
- sprawdzanie kwalifikacji zawodowych,
- przyznawanie prawa wykonywania zawodu,
- zapewnienie właściwego poziomu wykonywania zawodu,
- reprezentacja zawodu
- realizowanie zadań w imieniu państwa według kompetencji, których realizacja oczekuje społeczeństwo

3. Samorządy zawodów zaufania publicznego są z natury rzeczy ciałami apolitycznymi. Ich decyzje i działania nie powinny podlegać naciskom politycznym.

4. Samorządy działają na podstawie reguł demokratycznych. Wszystkie ich organy pochodzą z wyboru. O wyborze poszczególnych reprezentantów dane

go zawodu do władz samorządu wciąż decydują takie kryteria, jak kompetencje, fachowość, wiedza, wysoki poziom etyczny i moralny.

5. W interesie Rzeczypospolitej Polskiej jako demokratycznego państwa prawą jest dalszy rozwój i umacnianie się samorządów zawodowych jako istotnego elementu społeczeństwa obywatelskiego. Jakakolwiek ingerencja polityków, podyktowana chwilową potrzebą zaspokojenia populistycznych oczekiwań, zmierzająca do osłabienia roli samorządów zawodów zaufania publicznego, jest działaniem na szkodę państwa.

6. Samorządy zawodów zaufania publicznego współtworzą w sposób istotny praworządną, demokratyczną, obywatelską i sprawiedliwą Polskę. Polskę opartą o model zdecentralizowanego państwa, realizującą zasadę samorządności obywateli, w tym samorządności inteligencji wykonującej te zawody.

7. Samorządy zawodów zaufania publicznego mają obowiązek dbania o jak najwyższy poziom świadczeń udzielanych współobywatelom, jednocześnie mając obowiązek wspierania swoich grup zawodowych, aby w interesie osób korzystających z ich usług miały odpowiednie warunki do najlepszego wykonywania zawodu. Traktowanie tej dbałości o swoich członków jako zarzutu jest oznaką braku zrozumienia roli samorządów w demokratycznym państwie, albo celowym działaniem na szkodę społeczeństwa.

Mając na uwadze obowiązki samorządów zaufania publicznego wobec społeczeństwa, występujemy z pytaniami, które kierujemy do przewodniczących i prezesów partii politycznych

oraz komitetów wyborczych biorących udział w wyborach do Parlamentu RP, a także do kandydatów na posłów i senatorów. Pytania te dotyczą najistotniejszych, naszym zdaniem, problemów wymagających podjęcia bądź zintensyfikowania działań osób i instytucji mających realny wpływ na kształtowanie rzeczywistości w Polsce np.:

1. Jak powinno być zorganizowane państwo, w szczególności, jaki powinien być zakres decentralizacji, zakres kontroli państwa nad życiem publicznym oraz sposób realizacji zasady pomocniczości? Jak w zgodzie z Konstytucją zapewnić prawidłowe działanie samorządów zaufania publicznego?
2. Co zrobić, aby zapewnić przejrzyste i uczciwe reguły działalności gospodarczej oraz relacje pomiędzy światem gospodarczym, a polityką? Jak przeciwdziałać zagrożeniom bezpieczeństwa obrotu gospodarczego?
3. W jaki sposób skutecznie chronić prawa i wolności obywateli?
4. Co zrobić, aby zagwarantować obywatelom jak najlepszą opiekę zdrowotną? Jaki powinien być zakres tych gwarancji? Jak powinno być zorganizowane finansowanie ochrony zdrowia?
5. W jaki sposób zapewnić wzrost wynagrodzenia sfery budżetowej, w tym w inspekcji sanitarnej i inspekcji weterynaryjnej?
6. Jak poprawić atrakcyjność zawodów medycznych i powstrzymać emigrację pracowników służby zdrowia?
7. W jaki sposób zapewnić obywatelom równość wobec prawa i wolny dostęp do wymiaru sprawiedliwości? W szczególności jak skutecznie zapewnić pomoc prawną potrzebującym, ale niezamożnym obywatelom?

8. Co należy zrobić, aby sądy i prokuratura w Polsce działały sprawnie?

9. Jak stworzyć przejrzysty system podatkowy? Jakie powinny być jego główne założenia?

10. Jak zapewnić harmonijny rozwój miast w zgodzie z zasadami ładu przestrzennego przy likwidacji barier prawnych i finansowych w budownictwie mieszkaniowym, mając również na względzie ochronę środowiska naturalnego?

Prezes Naczelnej Rady Adwokackiej Stanisław Rymar, Prezes Naczelnej Izby Aptekarskiej Andrzej Wróbel, p.o. Prezesa Krajowej Rady Izby Architekckiej Olgierd Roman Dziekoński, Prezes Krajowej Rady Biegłych Rewidentów Adam Kęsik, Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Henryk Owczarek, Przewodniczący Krajowej Rady Doradców Podatkowych Zbigniew Maciej Szymik, Prezes Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa Zbigniew Grabowski, Prezes Krajowej Rady Komorniczej Gabriel Pietrasik, Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Konstanty Radziwiłł, Prezes Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej Tadeusz Jakubowski, Prezes Krajowej Rady Notarialnej Jacek Wojdyło, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Elżbieta Buczkowska, Wiceprzewodniczący Komitetu Organizacyjnego Izby Psychologów Małgorzata Toeplitz-Wisniewska, Prezes Krajowej Rady Radców Prawnych Zenon Klatka, Prezes Polskiej Izby Rzeczników Patentowych Andrzej Kacperski, Prezes Krajowej Rady Izby Urbanistów Wiesław Bielewski

Kancelaria Prawna Śliwa i Korczak Spółka Jawna
zaprasza LEKARZY STOMATOLOGÓW na kurs

PRAWO MEDYCZNE W PRAKTYCE LEKARZA STOMATOLOGA

Kurs obejmuje aspekty związane z prawnymi obowiązkami lekarza stomatologa oraz możliwym zakresem jego odpowiedzialności i konsekwencjami postępowania.

Wykładowca: **mec. Janusz Śliwa**

Przewidujemy także wykład:

MIEJSCE OSTEOPATII W TERAPII LECZENIA BÓLU

Wykładowca: **lek. med. specjalista anestezjologii Marek Mularczyk**, prezes Polskiego Towarzystwa Osteopatii

Miejsce kursu: hotel „Wrocław”, ul. Powstańców Śląskich 7, 53-332 Wrocław

Data: 1.12.2007 (sobota), godz. 10.00

Cena: 250 zł

Przewidujemy punkty edukacyjne.

Zgłoszenia: tel. (071) 795 92 00, 0 885 32 90 41, e-mail: kancelaria@sliwaiorkorzak.pl Szczegółowy program kursu na stronie: www.sliwaikorzak.pl

Wpłaty: Multibank 551140 2017 0000 4402 0701 7512

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza lekarzy stomatologów na kurs doskonalący w ramach kształcenia ustawicznego

KURS DOSKONALĄCY 1/2007

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

„Zastosowanie i obsługa artykulatora Quick-Master”

Kierownik naukowy: **dr hab. W. Więckiewicz**

Termin: 16. 11. 2007 (piątek)

Czas trwania: 1 dzień (godz. 8.00-15.00)

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

Liczba miejsc: 30

8 punktów edukacyjnych. Odpłatność: kurs płatny.

Program kursu:

1. dr hab. W. Więckiewicz: **Artykulatory, rodzaje i ich możliwości.**
2. dr E. Kalecińska: **Budowa artykulatora Quick-Master i łuku twarzowego.**
3. dr E. Kalecińska: **Montaż łuku twarzowego na głowie pacjenta.**
4. dr A. Predel: **Rejestracja przestrzennego położenia żuchwy względem szczęki.**
5. dr A. Predel: **Możliwości uzyskania danych potrzebnych do nastawiania artykulatora.**
6. dr E. Kalecińska: **Montaż modeli w artykulatorze przy pomocy stolika montażowego o wartościach średnich (standardowo) i łuku twarzowego (indywidualnie).**
7. dr A. Predel: **Praktyczne stosowanie artykulatora.**
8. **Dyskusja.**

Zaliczenie kursu – forma ustna.

Zgłoszenia na kurs 1 tydzień przed podaną datą kursu przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław. Szczegółowych informacji udziela kierownik Dziekanatu Elżbieta Pecyna-Wiśniewska pod numerem telefonu **(071) 784 03 56**, fax **(071) 784 01 18** oraz e-mail: stoma@dw.am.wroc.pl oraz kierownik Zakładu Zaburzeń Czynnościowych Układu Stomatognatycznego. Informacje są również dostępne na stronie www.stom.am.wroc.pl

Klinikum Hoyerswerda

Akademisches Lehrkrankenhaus an der
Technischen Universität Dresden

Das Klinikum Hoyerswerda ist ein Krankenhaus der Schwerpunktversorgung mit überregionalem Einzugsgebiet und Akademisches Lehrkrankenhaus an der Technischen Universität Dresden. Es verfügt über 550 Planbetten in 13 Kliniken und über die Institute Radiologie, Labormedizin, Mikrobiologie und Pathologie.

Wir suchen deshalb zum nächstmöglichen Zeitpunkt einen klinisch orientierten

Internisten (w/m) mit der Teilgebetsbezeichnung Hämatologie und Onkologie mit Oberarztperspektive

Neben der Leitung einer onkologischen Schwerpunktstation, die es aufzubauen gilt, sind Sie zuständig für ambulante Chemotherapien der Bereiche Gastroenterologie, Pneumologie, Hämatologie, Gynäkologie und Dermatologie.

Sie organisieren interdisziplinäre Tumorkonferenzen, die bereits jetzt zwischen den klinischen Fächern und den hausinternen Instituten für Pathologie und Radiologie regelmäßig stattfinden. Sie bearbeiten zusammen mit den Fachkliniken wissenschaftliche Fragestellungen und onkologische Studien.

Wir wünschen uns klinische Erfahrung, ein hohes Maß an Teamgeist, Kontaktaufbau und Kontaktpflege mit den einweisenden Ärzten und gute Deutschkenntnisse.

Wir bieten Ihnen eine Vergütung nach Haustarifvertrag (im Wesentlichen analog zum Tarifvertrag kommunale Arbeitgeber mit dem Marburger Bund) und nach der Probezeit die Perspektive zur Ernennung zum Oberarzt.

Nähere Auskünfte erteilt Ihnen der Ärztliche Direktor Dr. med. Dietmar Stoerner (Tel.: 0049 3571 44-2325, E-Mail: dr.stoerner@klinikumhoyerswerda.de).

Ihre Bewerbungsunterlagen senden Sie bitte an:

Klinikum Hoyerswerda, Abt. Personal und Kommunikation
M.-Grollmuß-Straße 10, D-02977 Hoyerswerda, Tel.: 0049 3571 44-2677

SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

XII



– W Londynie ma powstać bank dla wypożyczania radu uczy-nym i zakładom. Dla banku ma być zbudowany bardzo skomplikowany skarbiec, wyłożony ołowiem i zabezpieczony przeciw emanacji radu i złodziejom.

Medycyna i Kronika Lekarska 1910, XLV, 77

– W celu zapobieżenia, by chorzy zbyt trwożliwie sami nie mierzyli sobie temperatury a przecieź ułatwiali lekarzowi zadanie oznaczenia temperatury w pewnych godzinach, przedstawił Mercier Towarzystwu lekarskiemu w Zurychu termometr, osobno w tym celu wymyślony, tak zwany niemy, t. j. termometr oddzielony zupełnie od podziałki metalowej lub szklanej, którą lekarz ma przy sobie i którą potrzebuje do rurki termometrycznej przyłożyć, by natychmiast odczytać temperaturę dla swej wiadomości. Termometr taki, jakkolwiek niewątpliwie dowcipnie obmyślany, nie wydaje nam się praktycznym, bo kto chce poza plecami lekarza mierzyć sobie temperaturę, ten z największą łatwością postara się o własny termometr.

Przegląd Lekarski 1896, LV, 201

Paryż. Wiadomo że od pewnego czasu prefektura policyi ustanowiła w rozmaitych miejscach stolicy służbę lekarską nocną. Lekarze,

którzy się do niej zapiszą, obowiązani są udawać się na wezwanie chorych porą nocną. Wynagrodzenie wynosi 5 franków za wizytę. Według przepisów, pod tym względem wydanych, administracja płaci lekarzom, a sama jest w prawie poszukiwania tych należności od osób możniejszych. W praktyce jednakże się okazało, iż wiele osób nawet możnych, które potrzebowały pomocy lekarskiej w nocy, odmawia zapłacenia wspomnianego honorarium tak, iż z roku na rok administracja musi dopłacać do utrzymania instytucji około 50 do 60 tysięcy franków.

Kronika Lekarska 1880, I, 260

(E.) Londyn ma przeszło 491 zakładów dobroczynnych, nie licząc w to zakładów prywatnych, szkółek parafialnych i t. d. Zakłady pomienne wydają rocznie ogromną sumę, bo wynoszącą 1,764,736 funtów szterlingów; z tej summy milion funtów pochodzi z darów prywatnych, reszta z dochodów stałych.

Służba szpitalna tak jest urządzona: Dozór w salach jest powierzony damom zwanym syster (siostry); każda z nich dogląda 40 do 50 łózek, przy których ma osobny dla siebie pokój; każda z siostr ma pod sobą po dwie służebnice (nurses), które spijają w salach. Siostry czuwają, aby rady lekarza były ściśle spełniane, podają same chorym le-

karstwa czynniejsze, obojętne zaś podają służebnice.

Książka do zażeń jest otwartą u intendenta, gdzie każda z osób może wpisać skargi tak przeciwko siostron jak i służebnicom, które gdy przechodzą pewną liczbę zażeń, oddalonymi ze służby bywają. Siostry dostają tygodniowo po jednym funcie szterlingów; w tem się mieści odzienie i żywność. Służebnice dostają po 8 szylingów tygodniowo, stół i odzież szpitalną. Mają 15 dni w roku zupełnie wolnych, godzinę wyjścia co wieczór i jeden dzień cały w tygodniu. Siostry są w tym względzie wolniejsze, ale zawsze tylko za wiedzą intendenta ze szpitala wychodzą.

Ogromne przychody, jakimi rozporządza administracja szpitala, dozwala jej otaczać chorych tak przyjemnościami moralnymi jak i materyalnymi. I tak, w niektórych szpitalach chorzy, którzy chodzą do wspólnego pokoju do jadła; mają oprócz tego jeszcze inne sale przeznaczone do gry, czytelnie. Kalecy i ozdrowiający mają pod swoje rozporządzenie wózki mechaniczne, za pomocą których sami kierując, przejeżdżają się po ogrodzie szpitalnym (Abeille medicale N. 44. 1860).

Tygodnik Lekarski 1861, XV, 230

opr. Andrzej Kierzek

Klinikum Hoyerswerda

Akademisches Lehrkrankenhaus an der
Technischen Universität Dresden

Das Klinikum Hoyerswerda ist ein Krankenhaus der Schwerpunktversorgung mit überregionalem Einzugsgebiet und Akademisches Lehrkrankenhaus an der Technischen Universität Dresden. Es verfügt über 550 Planbetten in 13 Kliniken und über die Institute Radiologie, Labormedizin, Mikrobiologie und Pathologie.

Wir suchen für unsere Medizinische Klinik mit den Bereichen Gastroenterologie/Hepatology, Endokrinologie/Diabetologie und Infektologie einen

FA Innere Medizin (m/w)

bzw. einen

Assistenzarzt (m/w) mit fortgeschrittener Weiterbildung

die/der die Teilgebetsbezeichnung Gastroenterologie und ggf. die Zusatzbezeichnung Diabetologie erwerben will.

Wir wünschen uns von Ihnen

- solide internistische Kenntnisse
- Einsatzbereitschaft und Teamgeist
- gute Deutschkenntnisse

Wir bieten Ihnen

- eine Bezahlung nach Haustarifvertrag (analog Tarifvertrag kommunale Arbeitgeber/MB),
- Zusatzverdienste durch Notarzttätigkeit, Unterricht an der Krankenpflegeschule und Gutachten,
- eine gute Weiterbildung
- und bei Bewährung später eventuell die Übernahme einer Oberarztstelle.

Die Klinik betreut pro Jahr ca. 3.100 stationäre Patienten. Jährlich werden ca. 4.500 Endoskopien (alle interventionellen Verfahren) durchgeführt, ferner in großer Anzahl Sonografien, Kontrastmittelsonografien, Kapselendoskopien und Punktionen. Die Einführung der Endosonografie ist geplant. Wir sind Behandlungszentrum für Typ 1- und Typ 2-Diabetiker (Pumpentherapie, Insulin-Diaporis). Ferner betreut die Klinik eine interdisziplinär belegte Intermediate-Care-Station und beabsichtigt die Einrichtung einer akuten geriatrischen Station.

Hoyerswerda liegt mit seiner historischen Altstadt in einem reizvollen Landschaftsgebiet der Lausitz mit zahlreichen Wäldern und Seen im Großraum Dresden unweit der deutsch-polnischen Grenze. In der näheren Umgebung bietet sich ein umfangreiches Angebot zur anspruchsvollen Freizeitgestaltung. Die kreisfreie Stadt Hoyerswerda verfügt über alle weiterführenden Schulen am Ort und bietet ein reiches kulturelles Angebot. Bei der Suche nach einer geeigneten Wohnung unterstützen wir Sie gern.

Nähere Auskünfte erteilt Ihnen der Chefarzt der 3. Medizinischen Klinik, Dr. med. Karl Gasiorek (Tel.: 0049 3571 44-3430, E-Mail: karl.gasiorek@klinikumhoyerswerda.de).

Ihre Bewerbungsunterlagen senden Sie bitte an:

Klinikum Hoyerswerda, Abt. Personal und Kommunikation
M.-Grollmuß-Straße 10, D-02977 Hoyerswerda, Tel.: 0049 3571 44-2677

KOMISJA STOMATOLOGICZNA

NOWE PROBLEMY PRAKTYKI DENTYSTYCZNEJ

Na kolejnym posiedzeniu Komisji Stomatologicznej, 26 września 2007 r., gościliśmy rzecznika odpowiedzialności zawodowej DIL dr. Adama Młynarczewskiego. Zwrócił on uwagę na rosnącą liczbę skarg pacjentów na usługi lekarskie, także lekarzy dentystów. Jest to naturalna konsekwencja rozwijającego się rynkowego modelu opieki zdrowotnej. Poszukujący ochrony swoich interesów pacjenci, zwracają się do prawników, aby ci pomogli im odzyskać pieniądze za usługi, w subiektywnym odczuciu pacjenta złej jakości. Jest to nowy, nieznamy nam dotąd czynnik działalności lekarskiej. Od rzecznika usłyszeliśmy na co zwracać uwagę podczas kontaktów z pacjentem, aby ograniczyć kłopoty proceduralne. Bardzo częstą podstawą roszczeń pacjenta jest nieetyczne i nieodpowiedzialne zachowanie innego lekarza. Pamiętajmy więc o Kodeksie Etyki, który w rozdziale III art. 32 stwierdza „uwagi o dostrzeżonych błędach w postępowaniu innego lekarza powinniśmy przekazać zainteresowanemu lekarzowi bezpośrednio”. Ustęp 2 tego artykułu formułuje wyraźnie „lekarz nie powinien wypowiadać wobec chorego i jego otoczenia, a także wobec personelu usługującego lub publicznie, niekorzystnej oceny zawodowej innego lekarza lub dyskredytować go w jakikolwiek sposób”. Pamiętając o tym zapisie możemy uniknąć wielu konfliktów między lekarzami. Bardzo istotną sprawą jest także prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2001 r. Tekst tego rozporządzenia umieściliśmy na stronie internetowej Komisji Stomatologicznej. Po przekazaniu pacjentowi szczegółowej informacji o sposobie leczenia, pacjent powinien podpisać akceptację wybranego sposobu leczenia, podobnie jak



Posiedzeniu Komisji Stomatologicznej, 26 września 2007 r.

ewentualne zmiany – także powinny być podpisane. Dokumentacja jest własnością pacjenta i musimy mu ją wydać (sobie zostawiając kopię) na jego życzenie. W przypadkach spornych pacjenta należy odesłać do swojej firmy ubezpieczeniowej. Dokumentację medyczną należy przechowywać przez 10 lat.

Według biegłych najczęściej popełniane błędy to:

- brak szczegółowego opisu jamy ustnej przed przystąpieniem do leczenia;
- nieprawidłowe lub niedostateczne przygotowanie jamy ustnej przed przystąpieniem do leczenia;
- zbyt oszczędne posiłkowanie się badaniami dodatkowymi;
- nieprawidłowe projektowanie i wykonawstwo prac protetycznych;
- duży odsetek niepowodzeń leczenia kanałowego.

Skargi ze strony pacjentów najczęściej dotyczą:

- braku rzetelnej informacji o planowanym leczeniu, zrozumiałej dla pacjenta;
 - odmowy wystawienia rachunku lub zaniżanie jego wartości;
 - odmowy wydania dokumentacji medycznej.
- Zdaniem rzecznika najczęściej występujące uchybienia w dokumentacji medycznej to:
- brak odpowiednich pieczętek;
 - dokumentacja prowadzona nieczytelnie lub zbyt lakonicznie;
 - brak danych identyfikujących pacjenta;
 - brak wywiadu lekarskiego, stosowanych leków, badań dodatkowych;
 - brak jasnego opisu stanu wyjściowego;
 - brak pisemnej zgody pacjenta na zaproponowane leczenie.

Pamiętajmy że prawidłowo prowadzona dokumentacja jest najlepszym atutem w sporze z pacjentem.

Ożywiona dyskusja na spotkaniu komisji przekonuje nas, że spotkania takie powinny być organizowane częściej.

Rzecznik odpowiedzialności potwierdził, że kontrakty stomatologiczne są niedoszacowane, a ostatnie żądania kontraktów do 112 tys. są nierealne do zrealizowania i nieetyczne.

Aktualnie Komisja Stomatologiczna negocjuje z NFZ warunki na rok 2008. Informacje podajemy poniżej.

W końcu września w zamku Książ odbył się VI Kongres Polskiego Towarzystwa Chirurgii Jamy Ustnej i Chirurgii Szczękowo-Twarzowej. Kongresowi przewodniczył prof. dr hab. Jan Wnukiewicz. Uczestniczyli w nim wybitni specjaliści z całej Polski, którzy bardzo licznie zasko-

czyli organizatorów. Prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wraz z prezydentem Wałbrzycha, rektorem Akademii Medycznej, prezydentem PTS i dziekanem Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego był patronem honorowym kongresu. Nasza Izba reprezentowana była przez prezesa dr. A. Wojnara, Teresę Bujko i Alicję Felbę.

Koleżniczki i koledzy przypominamy o konieczności uregulowania zaległych składek członkowskich DIL. Zgodnie z postanowieniami statutu bez aktualnie opłaconych składek nie przysługują wam uprawnienia dostępne członkom Izby. Zaległości prosimy uregulować natychmiast, gdyż nieuregulowane składki mogą spowodować skreślenie z listy szkoleń bezpłatnych w Izbie.

Teresa Bujko
Przewodnicząca
Komisji Stomatologicznej DIL

SZKOLENIA DLA LEKARZY DENTYSTÓW

Ćwiczenia praktyczne z medycyny ratunkowej odbędą się:

- 29 października (poniedziałek) i
- 27 listopada (wtorek)

dla Koleżanek i Kolegów, którzy uczestniczyli 12 maja w wykładzie dr. Igora Chęcińskiego. Szkolenia odbędą się w cyklach dwugodzinnych:

8.30-10.30; 11.00-13.00; 13.30-15.30

Zgłoszenia proszę kierować telefonicznie: (071) 798 80 81 do mgr Joanny Fastowicz.

W PRZYPADKU NIENAPRZEWIDZIANEJ REZYGNACJI PROSZĘ O INFORMACJĘ, ABY UNIKAĆ ZBĘDNYCH KOSZTÓW.

Warunkiem uczestnictwa jest niezaleganie z opłatą składek na DIL.

W przypadku, gdy będą wolne miejsca na listach na obydwie terminy ćwiczeń, tzn. w październiku i listopadzie (gdyż część osób nie będzie mogła z różnych powodów uczestniczyć w tych szkoleniach), od 25 października będą mogły zapisać się także osoby, które nie wysłuchały wcześniej szego wykładu dr. Chęcińskiego.

lek. stom. Teresa Bujko
przewodnicząca
Komisji Stomatologicznej DIL

SEMINARIUM NAUKOWO-SZKOLENIOWE

PRACA LEKARZA DENTYSTY

– CHOROBY ZAWODOWE I PARAZAWODOWE, WYPADKI ORAZ RENTY, ODSZKODOWANIA, ULGI PODATKOWE

WARSZAWA, 22 listopada 2007 r.

– Od godz. 9.00 rejestracja uczestników

– Rozpoczęcie – godz. 10.00

Udział w seminarium, potwierdzony certyfikatem, będzie upoważniał do otrzymania punktów edukacyjnych.

Miejsc obrad:

Centrum Konferencyjne Wojska Polskiego

Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 9/13

Opłata rejestracyjna pokrywa koszty:

- udziału w obradach,
- obiadu,
- przerw kawowych.

Ilość miejsc ograniczona.

Uczestnicy będą rejestrowani według kolejności zgłoszeń.

Organizator: Instytut Problemów Ochrony Zdrowia Sp. z o.o.

ul. Pawińskiego 5a, 02-106 Warszawa

www.lpoz.pl, sekretariat@lpoz.pl

tel. +48 22 668 71 85, 668 71 17, 883 04 80, fax +48 22 668 71 89

Współpraca

Komisja Stomatologiczna NRL

Abacus Biuro Promocji Medycznej Sp. z o.o.

Biuro Szkoleń i Konferencji

Szczegółowy program seminarium na stronie internetowej Komisji Stomatologicznej DIL.

SPOTKANIE PRZEDSTAWICIELI FUNDUSZU Z CZŁONKAMI KS DRL

27 września 2007 w siedzibie DOW NFZ odbyło się spotkanie przedstawicieli Funduszu z członkami KS DRL. Gospodarzem spotkania była dyr. DOW NFZ Wioletta Plebanek-Sitko. Uczestnikami rozmów ze strony Funduszu byli również Anna Ząbczyńska i Tadeusz Pławiak, a po stronie DIL-u kol. Małgorzata Nakraszewicz i kol. Maria Kiełbowicz.

Poruszane tematy to :

1. Odstąpienie przez DOW NFZ od aktualnie obowiązujących umów.
2. Nowe zasady kontraktowania w 2008 roku.

W trakcie dyskusji przekazaliśmy postulaty i obawy naszego środowiska dotyczące nowego konkursu. Wiele kwestii wymaga jeszcze wyjaśnienia i doprecyzowania. Naszym celem było także uzyskanie zapewnienia od Funduszu, że pomimo ogromu zmian formalnych w procesie kontraktowania świadczeniodawcy nie mają podstaw do obaw i że wszyscy, którzy złożą prawidłową ofertę, zostaną zaproszeni do negocjacji.

Jak co roku odbędzie się spotkanie informacyjne ze świadczeniodawcami.

lek. stom. Małgorzata Nakraszewicz

PRAWO NA CO DZIEN



radca prawny DIL
mec. Beata
Kozyra-Lukasiak

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

Postępowanie wyjaśniające i dyscyplinarne wobec nauczycieli akademickich

I
18 kwietnia 2007 r. został ogłoszony w Dzienniku Ustaw nr 69 poz. 467 wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 28 marca 2007 r. sygn. akt K 40/04 w sprawie niezgodności z art. 32 w związku z art. 2 Konstytucji przepisów art. 2 pkt. 1 oraz art. 8 ust. 2a ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. nr 70 z 1996 r. poz. 335 ze zm.) w zakresie, w jakim przepisy te uniemożliwiają pracownikom skorzystanie z usług świadczonych przez pracodawcę na rzecz różnych form wypoczynku, działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej, jeżeli są one świadczone poza terenem kraju.

II
24 kwietnia 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2007 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 8 poz. 26.

III
18 kwietnia 2007 r. został ogłoszony w Dzienniku Ustaw nr 69 poz. 467 wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 28 marca 2007 r. sygn. akt K 40/04 w sprawie niezgodności z art. 32 w związku z art. 2 Konstytucji przepisów art. 2 pkt. 1 oraz art. 8 ust. 2a ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. nr 70 z 1996 r. poz. 335 ze zm.) w zakresie, w jakim przepisy te uniemożliwiają pracownikom skorzystanie z usług świadczonych przez pracodawcę na rzecz różnych form wypoczynku, działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej, jeżeli są one świadczone poza terenem kraju.

IV
24 kwietnia 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2007 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 8 poz. 26.

V
15 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego dyplomistów medycznych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 77 poz. 525.

VI
31 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad i trybu udzielania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych zamówień na realizację ze środków funduszu wypadkowego świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii i szczytów ochronnych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 86 poz. 576.

12 kwietnia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 marca 2007 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania wyjaśniającego i dyscyplinarnego wobec nauczycieli akademickich, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 58 poz. 391.

Postępowania dyscyplinarne nie wszczynają się, a wszczęte postępowanie wyjaśniające lub postępowanie dyscyplinarne umarza się, jeżeli:

- 1) czynu nie popełniono albo popełniony czyn nie zawierał znamion przewinienia dyscyplinarnego,
- 2) postępowanie dyscyplinarne co do tego samego czynu tej samej osoby zostało wcześniej wszczęte i toczy się nadal lub zostało prawomocnie zakończone,
- 3) obwiniony zmarł,
- 4) szkodliwość popełnionego czynu jest znikoma.

Jeżeli zachodzi długotrwała przeszkoda uniemożliwiająca prowadzenie postępowania wyjaśniającego lub postępowania dyscyplinarnego, w szczególności w razie choroby lub nieobecności w kraju obwinionego, rzecznik dyscyplinarne lub właściwa uczelniana komisja dyscyplinarna do spraw nauczycieli akademickich, albo komisja dyscyplinarna do spraw nauczycieli akademickich przy Radzie Głównej Szkolnictwa Wyższego zawieszają postępowanie na czas trwania przeszkody.

Postępowanie wyjaśniające albo postępowanie dyscyplinarne może być zawieszane, jeżeli o ten sam czyn wszczęto postępowanie karne lub postępowanie w sprawach o wykroczenia.

Rzecznik dyscyplinarne, komisja dyscyplinarna lub komisja dyscyplinarna przy Radzie może podjąć zawieszające postępowanie wyjaśniające albo postępowanie dyscyplinarne, nie później jednak niż w terminie trzech miesięcy od prawomocnego zakończenia postępowania karnego lub postępowania o wykroczenia albo ustania przeszkody, o której mowa wyżej.

W przypadku otrzymania wiadomości o przewinieniu dyscyplinarnym zarzucanym prorektorowi lub członkowi komisji dyscyplinarnej rektor, a gdy przewinienie zarzucane jest rektorowi – prorektor, zawiadamia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub Ministra Obrony Narodowej.

W przypadku otrzymania wiadomości o przewinieniu dyscyplinarnym

zarzucanym przewodniczącemu lub członkowi komisji dyscyplinarnej przy Radzie, rektor zawiadamia właściwego ministra.

Rzecznik dyscyplinarne w toku postępowania wyjaśniającego może przesłuchiwać obwinionego, świadków, biegłych oraz przeprowadzać inne dowody konieczne do pełnego wyjaśnienia sprawy.

Rzecznik dyscyplinarne informuje nauczyciela akademickiego, którego postępowanie dotyczy, o stawianym zarzucie obwinienia oraz o prawie składania wyjaśnień i o prawie odmowy wyjaśnień lub odmowy odpowiedzi na poszczególne pytania.

Obwiniony ma prawo zgłaszać wnioski dowodowe.

Rzecznik dyscyplinarne po uznaniu, że wyniki postępowania wyjaśniającego dostarczyły dowodów do wszczęcia postępowania dyscyplinarnego, składa wniosek o ukaranie.

Przed złożeniem wniosku o ukaranie obwiniony zapoznaje się z treścią wniosku oraz z innymi materiałami postępowania wyjaśniającego. Obwiniony może złożyć dodatkowe wyjaśnienia oraz wnioski dowodowe.

Jeżeli wyniki postępowania wyjaśniającego nie potwierdzą zarzutów wysuwanych wobec obwinionego albo okaże się, że zachodzą okoliczności wymienione w pkt. 3, rzecznik dyscyplinarne wydaje postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego; postanowienie to podlega zatwierdzeniu przez organ, który powołał rzecznika dyscyplinarnego.

W przypadku wydania ostatecznego postanowienia o umorzeniu postępowania wyjaśniającego wszystkie zapisy dotyczące tego postępowania znajdujące się w aktach osobowych nauczyciela akademickiego usuwa się niezwłocznie.

Komisja dyscyplinarna, po rozpoznaniu wniosku o ukaranie, wydaje postanowienie o wszczęciu postępowania dyscyplinarnego na posiedzeniu niejawnym.

Przewodniczący komisji dyscyplinarnej wyznacza skład orzekający. Skład orzekający, w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku o ukaranie, na posiedzeniu niejawnym, wydaje postanowienie o:

- wyznaczeniu terminu rozprawy,
- umorzeniu postępowania dyscyplinarnego, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z przyczyn wymienionych na wstępie,

– poleceniu rzecznikowi dyscyplinarnemu uzupełnienia w wyznaczonym terminie braków w przedstawionym przez niego materiale dowodowym, jeżeli nie da się ich uzupełnić na rozprawie.

Rzecznik dyscyplinarne, obwiniony lub jego obrońca mogą zgłaszać w toku postępowania dyscyplinarnego wnioski o dopuszczenie nowych dowodów. Wnioski o dopuszczenie nowych dowodów powinny być uwzględnione, jeżeli okoliczności, dla których stwierdzenia mają być powołane dowody, mogą mieć istotny wpływ na rozstrzygnięcie sprawy.

Rozprawa dyscyplinarna jest jawna tylko dla pracowników danej uczelni, osoby pokrzywdzonej, przedstawicieli Rady i właściwego ministra, osoby, na żądanie której prowadzi się postępowanie w przypadku wymienionym w pkt. 3, obrońcy z wyboru oraz, za zgodą obwinionego, dla przedstawiciela związku zawodowego, którego obwiniony jest członkiem.

Przewodniczący składu orzekającego może, w uzasadnionych przypadkach, wyłączyć lub ograniczyć jawność rozprawy albo jej części.

W przypadku wyłączenia jawności rozprawy mogą na niej być obecni: rektor, dziekan albo upoważnione przez nich osoby, przedstawiciel właściwego ministra, przedstawiciel Rady i dwie wskazane przez obwinionego osoby spośród pracowników uczelni oraz pokrzywdzony.

Rozprawą kieruje przewodniczący składu orzekającego. Od zarządzenia przewodniczącego, podjętego w czasie rozprawy, przysługuje odwołanie do całego składu orzekającego.

Dowody na poparcie oskarżenia powinny być, w miarę możliwości, przeprowadzone przed dowodami służącymi do obrony.

Skład orzekający orzeka według przekonania opartego na ocenie dowodów ujawnionych w toku rozprawy.

Skład orzekający wydaje na rozprawie orzeczenie:

- 1) o ukaraniu – w którym uznaje obwinionego za winnego popełnienia zarzucanego mu przewinienia dyscyplinarnego i wymierza jedną z kar dyscyplinarnych przewidzianych w art. 140 ust. 1 ustawy (upomnienie, nagana, nagana z pozbawieniem prawa do pełnienia funkcji kierowniczych w uczelni na okres pięciu lat, pozbawienie prawa do wykonywania zawodu nauczyciela

akademickiego na stałe lub na czas określony), albo

2) o niewinnieniu obwinionego od zarzutu popełnienia przewinienia dyscyplinarnego, albo

3) o umorzeniu postępowania dyscyplinarnego.

Skład orzekający, wymierzając karę, bierze pod uwagę okoliczności popełnienia przewinienia dyscyplinarnego, stopień winy, skutki przewinienia oraz postawę obwinionego.

Odwołanie od orzeczenia komisji dyscyplinarnej składa się w dwóch egzemplarzach do komisji dyscyplinarnej przy Radzie za pośrednictwem komisji dyscyplinarnej, która wydała orzeczenie. Po przyjęciu odwołania przewodniczący komisji dyscyplinarnej przesyła je niezwłocznie wraz z aktami postępowania dyscyplinarnego do komisji dyscyplinarnej przy Radzie.

Orzeczenie komisji dyscyplinarnej, od którego nie zostało w terminie wniesione odwołanie, staje się prawomocne i podlega wykonaniu.

Komisja dyscyplinarna przy Radzie:

– utrzymuje w mocy orzeczenie, od którego wniesiono odwołanie, albo

– uchyla orzeczenie w całości lub w części i wydaje nowe orzeczenie, albo

– uchyla orzeczenie w całości i przekazuje sprawę do ponownego rozpoznania przez komisję dyscyplinarną, albo

– uchyla orzeczenie i umarza postępowanie dyscyplinarne, jeżeli zachodzą okoliczności, o których mowa w pkt. 3.

Komisja dyscyplinarna przy Radzie może zastrzyć karę orzeczoną przez komisję dyscyplinarną tylko w przypadku, gdy odwołanie od orzeczenia komisji dyscyplinarnej zostało wniesione przez rzecznika dyscyplinarnego.

Orzeczenie komisji dyscyplinarnej przy Radzie doręcza się obwinionemu oraz jego obrońcy, właściwemu ministrowi, przewodniczącemu Rady, rektorowi i rzecznikowi dyscyplinarnemu.

Rektor uczelni zatrudniającej ukaranego nauczyciela akademickiego niezwłocznie po otrzymaniu prawomocnego orzeczenia zarządza wykonanie orzeczonej kary dyscyplinarnej.

Informację o ukaraniu karą dyscyplinarną, która nie uległa zatarciu, umieszcza się w świadectwie pracy nauczyciela akademickiego.

Kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy

21 kwietnia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 60 poz. 408.

Rozporządzenie określa:

- ramowy program kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy,
- kwalifikacje kadry dydaktycznej prowadzącej kurs,
- sposób przeprowadzania egzaminu kończącego kurs,
- skład, tryb powoływania i odwoływania komisji egzaminacyjnej,
- okres ważności i wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu i uzyskaniu tytułu ratownika.

Ramowy program kursu stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia.

1. Zajęcia teoretyczne i praktyczne kursu prowadzi lekarz systemu, pielęgniarka systemu albo ratownik medyczny, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego ramowym programem kursu oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych.

2. Zajęcia teoretyczne i praktyczne w zakresie:

- psychologicznych aspektów wsparcia poszkodowanego prowadzi psycholog posiadający co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe,
- ratownictwa technicznego, chemicznego, ekologicznego, wodnego i wysokościowego prowadzi osoba posiadająca co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych w danym rodzaju ratownictwa.

3. Kierownikiem merytorycznym kursu, odpowiedzialnym za realizację kursu zgodnie z ramowym programem kursu, może być osoba, o której mowa w pkt. 1.

Kurs kończy się egzaminem z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem kursu.

Do egzaminu może przystąpić osoba, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

1) odbyła wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne objęte programem kursu,

2) posiada zaświadczenie, które utraciło ważność, oraz jest zatrudniona w jednostkach współpracujących z systemem lub pełni w nich służbę, lub jest ich członkiem.

Egzamin przeprowadzany jest z zakresu wiedzy i umiejętności objętych ramowym programem kursu.

Egzamin składa się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i praktycznego.

Egzamin jest przeprowadzany przez komisję składającą się z trzech osób:

- konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej właściwego ze względu na siedzibę podmiotu prowadzącego kurs lub wskazanego przez niego lekarza systemu, jako przewodniczącego,
- lekarza, który jest przedstawicielem właściwej dla uczestników kursu jednostki współpracującej z systemem,
- osoby, o której mowa w pkt. 1.

Członków komisji powołuje i odwołuje kierownik podmiotu prowadzącego kurs.

Osobie, która odbyła kurs i złożyła egzamin z wynikiem pozytywnym, kierownik podmiotu prowadzącego kurs wydaje zaświadczenie.

Zaświadczenie jest ważne przez okres 3 lat od dnia jego wydania.

Osoby, które uzyskały uprawnienia ratownika przed dniem wejścia w życie ustawy, mogą przystąpić do egzaminu nie później niż w okresie 3 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Osoby, które przed dniem wejścia w życie rozporządzenia uzyskały zaświadczenia potwierdzające ukończenie kursu z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem kursu lub rozpoczęły kurs zgodnie z przepisami obowiązującymi w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym, mogą przystąpić do egzaminu nie później niż w okresie 3 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Wymagania od osób zatrudnionych w bankach tkanek i komórek

25 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 kwietnia 2007 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od osób zatrudnionych w bankach tkanek i komórek, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 81 poz. 553.

Rozporządzenie określa kwalifikacje wymagane od osób zatrudnionych w bankach tkanek i komórek wykonujących bezpośrednio czynności związane z przetwarzaniem, przechowywaniem, dystrybucją lub testowaniem tkanek i komórek ludzkich.

Do wykonywania czynności bezpośrednio związanych z przetwarzaniem, przechowywaniem, dystrybucją lub testowaniem tkanek i komórek ludzkich jest uprawniona

osoba posiadająca wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne.

Jeżeli kierownikiem banku tkanek i komórek lub osobą odpowiedzialną jest osoba niebędąca lekarzem, to bank tkanek i komórek zatrudnia lekarza nadzorującego.

Pracownicy banków tkanek i komórek, o których mowa wyżej, w zakresie wykonywanych czynności związanych z przetwarzaniem, przechowywaniem, dystrybucją lub testowaniem tkanek i komórek ludzkich powinni ustawnie podnosić kwalifikacje, w tym w każdym przypadku wprowadzenia nowych procedur w przetwarzaniu, przechowywaniu, dystrybucji lub testowaniu tkanek i komórek ludzkich.

Leczenie uzdrowiskowe

1 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia uzdrowiskowego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 69 poz. 466.

W przypadku skierowania na leczenie uzdrowiskowe w trybie ambulatoryjnym, potwierdzonego przez właściwy oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, świadczeniobiorca uzgadnia termin rozpoczęcia leczenia uzdrowiskowego z zakładem lecznictwa uzdrowiskowego, do którego otrzymał skierowanie, nie później niż 14 dni przed datą rozpoczęcia leczenia. W przypadku szczególnie uzasadnionym termin ten jest nie krótszy niż 3 dni przed datą rozpoczęcia leczenia.

W przypadkach szczególnie uzasadnionych, po uzgodnieniu ze świadczeniobiorcą, może mu zostać doręczony potwierdzone skierowanie, za wyrażoną w formie pisemnej lub elektronicznej zgodą świadczeniodawcy, w terminie innym niż określony na wstępie, jednak nie krótszym niż 3 dni przed datą rozpoczęcia leczenia.

Uzgodnienie ze świadczeniobiorcą polega na uzyskaniu jego zgody w rozmowie telefonicznej, w formie pisemnej lub elektronicznej.

Częściowa odpłatność za koszty wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu świadczeniobiorcy wynosi:

– za pokój 1-osobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym:

w I sezonie rozliczeniowym (od dnia 1 października do dnia 30 kwietnia) od 23,00 zł, w II sezonie rozliczeniowym (od dnia 1 maja do dnia 30 września) od 30,00 zł oraz

– za pokój wieloosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego:

w I sezonie rozliczeniowym (od dnia 1 października do dnia 30 kwietnia) do 7,50 zł, w II sezonie rozliczeniowym (od dnia 1 maja do dnia 30 września) do 9,00 zł.

Skierowania wystawione na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują swoją ważność i nie wymagają dodatkowego potwierdzenia przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Załącznik do rozporządzenia określa wzór skierowania na leczenie uzdrowiskowe.

Zakład publikuje ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń w miejscu powszechnie dostępnym w gmachu jednostki organizacyjnej Zakładu przeprowadzającej konkurs oraz zamieszcza je na stronie internetowej Zakładu.

Zakład może dodatkowo podać do publicznej wiadomości ogłoszenie o konkursie ofert w inny sposób, w szczególności przez publikację w lokalnym dzienniku prasowym.

Ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń Zakład przesyła do wiadomości właściwej terytorialnie okręgowej radzie lekarskiej.

VII

31 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 kwietnia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie klasyfikacji wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 86 poz. 580.

VIII

31 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 kwietnia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 86 poz. 581.

IX

25 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 maja 2007 r. w sprawie wprowadzenia jednolitych procedur postępowania w związku z wystąpieniem zakażeń meningokokowych w województwie opolskim i śląskim, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 92 poz. 620.

X

30 maja 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 maja 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 95 poz. 633.

XI

7 czerwca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 maja 2007 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 90 poz. 605.

XII

13 czerwca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu postępowania leczniczego, rehabilitacyjnego i reintegracyjnego w stosunku do osób uzależnionych umieszczonych w zakładach poprawczych i schroniskach dla nieletnich, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 93 poz. 627.

XIII

21 czerwca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 109 poz. 755.

Przepisy rozporządzenia stosuje się do pracowników zatrudnionych w: publicznych zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej lub zakładu budżetowego, zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, wojewodę, jednostkę samorządu terytorialnego w celu udzielania świadczeń zdrowotnych swoim pracownikom.

PRAWNIK ODPOWIADA

● Czy lekarka będąca w ciąży jest zobowiązana do pełnienia dyżurów medycznych?

– Przepis art. 178 par. 1 k.p. stanowi, że pracownicy w ciąży nie wolno zatrudniać w godzinach nadliczbowych ani w porze nocnej. Pracownicy w ciąży nie wolno bez jej zgody delegować poza stałe miejsce pracy ani zatrudniać w systemie przerywanego czasu pracy. Oznacza to zakaz pełnienia dyżurów medycznych. Ponadto zgodnie z art. 179 k.p. pracodawca zatrudniający pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią przy pracy wymienionej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 1996 r. w sprawie wykazu prac szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet (Dz.U. nr 114 poz. 545 ze zm.), wzbронionej takiej pracownicy bez względu na stopień narażenia na czynniki szkodliwe dla zdrowia lub niebezpieczne, jest obowiązany przenieść pracownicę do innej pracy, a jeżeli jest

to niemożliwe, zwolnić ją na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy.

Pracodawca zatrudniający pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią przy pozostałych pracach wymienionych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów jest obowiązany dostosować warunki pracy do wymagań określonych w tych przepisach lub tak ograniczyć czas pracy, aby wyeliminować zagrożenia dla zdrowia lub bezpieczeństwa pracownicy. Jeżeli dostosowanie warunków pracy na dotychczasowym stanowisku pracy lub skrócenie czasu pracy jest niemożliwe lub niecelowe, pracodawca jest obowiązany przenieść pracownicę do innej pracy, a w razie braku takiej możliwości zwolnić pracownicę na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy.

Powyższy przepis stosuje się odpowiednio do pracodawcy w przypadku, gdy przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią wynikają z orzeczenia lekarskiego.

W razie gdy zmiana warunków pracy na dotychczas zajmowanym stanowisku pracy, skrócenie czasu pracy lub przeniesienie pracownicy do innej pracy powoduje obniżenie wynagrodzenia, pracownicy przysługuje dodatek wyrównawczy.

Pracownica w okresie zwolnienia z obowiązku świadczenia pracy zachowuje prawo do dotychczasowego wynagrodzenia.

Po ustaniu przyczyn uzasadniających przeniesienie pracownicy do innej pracy, skrócenie jej czasu pracy lub zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy, pracodawca jest obowiązany zatrudnić pracownicę przy pracy i w wymiarze czasu pracy określonych w umowie o pracę.

Zgodnie z uchwałą SN z dnia 28.04.1994 r. pracownicy lekarzowi przysługuje dodatek wyrównawczy przewidziany w art. 179 par. 2 k.p., jeżeli poprzednio pełniła dyżury zakładowe, za które otrzymywała dodatkowe wynagrodzenie, a ze względu na ciążę nie może ich pełnić.

Na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2006 r. w sprawie sposobu i

trybu wydawania zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią (Dz.U. nr 42 poz. 292) zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje sprawującą opiekę profilaktyczną nad pracownicą lekarz, o którym mowa w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. nr 69 poz. 332 ze zm.)

Lekarz wydaje zaświadczenie na wniosek pracownicy, pracodawcy albo z własnej inicjatywy, niezwłocznie po powzięciu wiadomości o okolicznościach wymienionych wyżej.

Kardiolog z zasadami

Zawsze szedłem prosto i następnego pół wieku chcę przeżyć tak samo – mówi prof. Waldemar Banasiak

Nie ma dla niego rzeczy nie do zrobienia. Niepokorny i odważny. Kardiolog z zasadami. Uczciwość, sprawiedliwość i umiłowanie kardiologii jest jego siłą. Jest twórcą i kierownikiem Ośrodka Chorób Serca Wojskowej Szpitala Klinicznego we Wrocławiu.

Wojskową Akademię Medyczną ukończył z pierwszą lokatą, tytuł profesora otrzymał mając 43 lata. W Wojskowym Szpitalu Klinicznym pracuje 23 lata, należy do Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, a podczas niedawno zakończonego XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego został wybrany na prezesa elekta PTK.

• Jakie były najważniejsze tematy zakończonego właśnie XI Międzynarodowego Kongresu Kardiologicznego?

– Nie było tematu przewodniego. Jeśli spojrzeć na wszystkie problemy kardiologii, dotyczące diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej, inwazyjnej, na sposoby leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego, każdy rok niesie nowe wyzwania.

Wśród istotnych elementów naszego postępowania jest propagowanie wśród lekarzy oraz pacjentów i ich rodzin zasad prewencji schorzeń sercowo-naczyniowych poprzez zwrócenie uwagi na korygowanie modyfikowalnych czynników ryzyka takich jak palenie tytoniu, nadwaga i otyłość, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, racjonalna dieta i rozsądna aktywność fizyczna.

• Jak przełamać stereotypy w myśleniu społeczeństwa, uświadomić ogółowi, że lepiej zapobiegać niż leczyć, że trzeba zmienić złe nawyki żywieniowe, uprawiać sport i nie poddawać się nałogom? Jak mi wiadomo, medycy też nie dbają o zdrowie.

– Problem w tym, że nikt z nas nie chce i nie ma czasu wsłuchiwać się w swoje zdrowie. Doświadczenia innych krajów wskazują, że jest to w zasadzie walka z wiatrakami. Po co iść do lekarza jeśli nic nie dolega? Pacjent zgłasza się do lekarza w sytuacji kryzysowej lub kiedy jest mocno przestraszony. Do nas trafiają pacjenci z różnymi zaawansowanymi chorobami, podajemy im leki i dajemy zalecenia. Mówimy, jakie konsekwencje mogą być z powodu ujawnienia się tych chorób. Jednak nikt nie chce tego słuchać, bo na razie jest dobrze, da się żyć. Czego ten lekarz chce? Co innego kiedy ratujemy komuś życie, jakiś nagły ostry przypadek. Pacjent zaczyna stosować się do zaleceń, ale opowiadanie o tym, co może się wydarzyć za kilka, kilkanaście lat, nie interesuje prawie nikogo. Myślę, że jednak w miarę jak nasze społeczeństwo staje się zamożniejsze i bardziej wykształcone, a media regularnie nas edukują i pomagają nam, ludzie bardziej uświadamiają sobie zagrożenie. Zagadką życia jest to, że niektórzy pacjenci mają zaawansowaną miażdżycę i nie mają przez długie życie żadnych dolegliwości, ale także zdarza się, że zupełnie zdrowy, młody człowiek bez istotnych zmian miażdżycowych nagle doznaje dolegliwości sugerujących zawał serca i umiera.

• Co zatem robić aby uniknąć takiej sytuacji?

– Mierzyć regularnie ciśnienie, robić badania pełnego lipidogramu, glukozy, ważyć się okresowo, ale przede wszystkim rzucić palenie tytoniu. Złotym standardem rozpoznania choroby wieńcowej i podjęcia decyzji terapeutycznej jest wykonanie badania koronarografii, ale tylko w uzasadnionych klinicznie przypadkach. Nie ma potrzeby wykonywać tego badania u każdej osoby, a zwłaszcza gdy objawy dławicowe występują sporadycznie lub w ogóle. W tych przypadkach stwierdzenie nawet znamiennych zwężeń miażdżycowych w tętnicach wieńcowych nie oznacza, że wykonanie zabiegu, tzw. balonikowanie, przyniesie choremu korzyści. Najlepiej jednak nie dopuścić do takiej sytuacji, o czym warto pomyśleć z dużym wyprzedzeniem czasowym i zastosować się do prostych zasad prewencji. Najlepszym wyjściem będzie „zwolnienie tempa”, przestawienie na odpowiednią dietę, a nade wszystko znalezienie czasu kilka razy w tygodniu na ruch, rekreację czy sport.

• Co sądzi pan profesor o stosowaniu tzw. robotyki, robotów w zabiegach kardiologicznych?

– Wierzę w to, że kardiocirurdzy mojego pokolenia mogą spać spokojnie, pracy dla nich nie zabraknie. Aktualnie mamy na stole operacyjnym diametralnie innych pacjentów niż kilka lat temu. Koszmarne uszkodzone serca, powikłane wieloma innymi schorzeniami, w związku z tym zdecydowanie trudniejsze operacje, a co zatem idzie i, niestety, gorsze wyniki.

• Jakie są gorące tematy w kardiologii?

– Postęp nastąpił zarówno w kardiologii nieinwazyjnej jak i inwazyjnej. Myślę tu o diagnostyce laboratoryjnej, markerach, które stosujemy u pacjentów w stabilnej chorobie wieńcowej. Odnotowaliśmy w badaniach obrazowych wiele zmian, takich jak wprowadzenie badań naczyniowych z wykorzystaniem wielorządowej tomografii komputerowej, czyli nieinwazyjnej koronarografii oraz rezonansu magnetycznego. Wyjątkowo gorącymi tematami są problemy leczenia pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi. Trwają ciągle poszukiwania najlepszych form terapii. Nie bez znaczenia jest narastający problem pacjentów w starszym i podeszłym wieku z wadami zastawkowymi serca. Kiedy podejmować decyzje o ich operowaniu – czy wtedy gdy występują objawy kliniczne, czy przyspieszać moment decyzji o wykonaniu operacji przed ich ujawnieniem się. Ciekawym problemem jest spojrzenie kardiologa na problemy związane z wyczynowym uprawianiem sportu. Mogę powiedzieć, że wielokrotnie badając sportowców z WKS Śląsk sam miałem wątpliwości podczas badania ich serc, czy otrzymany wynik badań uznać za element normy czy za wyraz patologii. Wątpliwości mają także lekarze na całym świecie. Jeżeli dochodzi do nagłego zgonu u młodych ludzi to kardiomiopatia przerostowa jest najczęstszą przyczyną. Dzisiejsza kardiologia nie może przejść obojętnie wobec jednego z najtrudniejszych problemów jakim są choroby z niewydolnością serca. Cały czas poszukujemy nowych leków i inwazyjnych form terapii, które nie tylko poprawią jakość życia, ale także odsuną perspektywę zgonu.

• Patrzę na pana profesora i słucham – za każdym razem pan i pańscy bliscy współpracownicy mówią z taką pasją, przyjemnością i zaangażowaniem o tym co robicie. Dlaczego wybrał pan medycynę?

– Jako młodzieniec myślałem o tym, to mi imponowało, że można dawać siebie, by pomóc innym. Zdecydowałem się, kiedy ojciec złamał nogę, a było to skomplikowane złamanie. Pamiętam, że pojechaliśmy do małego szpitalika, źle wyposażonego. To były inne czasy niż teraz. Później ojciec trafił do dobrze zorganizowanej kliniki wojskowej w Łodzi. Pomyślałem wtedy, że chciałbym w takim miejscu pracować. Nie myślałem o chirurgii, bo nie mam zdolności manualnych. Uznałem, że kardiologia jest wiedzą, dzięki której jestem w stanie przewidzieć, jakie będą następstwa moich decyzji. Możliwość stosowania tego na co dzień w ośrodku, którym kieruję, pozwala przekonać się, że to o czym mówiłem i myślałem, jest prawdą. Lekarze w moim zespole pracują w systemie pewnych standardów, które wprowadzamy i kontrolujemy każdego dnia.

• Czy czas zweryfikował pańskie ideały? Konfrontacja z naszą rzeczywistością wielokrotnie bywała bolesna, ale pozostał pan sobą uzbójony w dwie zasady życiowe – uczciwość i sprawiedliwość...

– Nie akceptuję rozwiązań, na które sam się nie godzę. Musiałem kilka razy w życiu zmierzyć się takim problemem. Już jako student Wojskowej Akademii Medycznej i członek sądu koleżeńkiego broniełem kolegów, uważając, że pozbywanie się ich z uczelni było niesprawiedliwe. Studia kończyłem kiedy zaczął się stan wojenny. Byłem już stażystą – oficerem, a na uczelni sytuacja była „gorąca”. Kiedy poproszono dużą grupę studentów WAM o przybycie na spotkanie z grupą generałów z Warszawy, przedstawiłem wtedy 13 punktów naprawy WAM z punktu widzenia studenta. Jeszcze przed północą tego dnia stanąłem do raportu przed władzami uczelni. Zarzucono mi demagogię. Wytłumaczyłem, że nie mogłbym źle życzyć uczelni, z którą zamierzam się związać na dłużej. Uspokoiliem ich, ale ostatecznie okazało się, że na WAM nie ma dla mnie już miejsca na kardiologii, którą tak pokochałem.

• Jakie wartości są dla pana najważniejsze w życiu, co przekazał panu ojciec?

– Najważniejsza jest uczciwość w postępowaniu z ludźmi. Decyzje które podejmiemy, muszą być słuszne i trzeba być przewidywalnym w swoich decyzjach. Otoczenie musi być przekonane, że była słuszna. Każdy z moich pracowników wie doskonale jak będzie wyglądała jego przyszłość. Bierzymy na szalę co zrobił, rozmawiamy. Nie można nikomu zrobić krzywdy. Część lekarzy w zespole funkcjonuje fantastycznie i odnosi sukcesy indywidualnie, ale niekoniecznie muszą posiadać cechy potrzebne dla opiekowania się i ponoszenia odpowiedzialności za większe zespoły lekarskie.

• Jakie cechy powinien mieć kardiolog?

– Powinien być wyjątkowo opatowany. Choroby serca są chorobami, które nas często zaskakują, powinien mieć nawyk permanentnej edukacji zawodowej. Kardiologii towarzyszy olbrzymie zaawansowanie rozwoju technologii. Urządzenia na naszych oddziałach są tak technologicznie zaawansowane, że

lekarz, który na co dzień nie pracuje w takim oddziale, ma problemy ich obsługą, a co zatem idzie, niemożność gwarantować bezpieczeństwa leczenia.

• Sprawia pan wrażenie człowieka opanowanego, uporządkowanego, pedantycznego. Czy pozwala pan sobie na jakieś szaleństwa czy ma pan słabości?

– Moją słabością jest żona, które całe życie poświęciła temu, abym ja mógł się rozwijać i pracować. Nie ma szansy na zbudowanie sukcesu, jeśli czegoś się nie poświęci. Poza tym w życiu zawodowym szef nie powinien okazywać słabości. Zespół musi wiedzieć, że szefem jest osoba jednoznaczna, klarowna.

• Co panu sprawia frajdę w życiu?

– Kiedyś frajdą dla mnie był sport, ruch. Niestety, kiedy byłem młody, musiałem zająć się pracą, utrzymać rodzinę i jakoś na sport nie miałem czasu. To jest coś za coś. Kiedy chce się zdobyć pozycję i doświadczenie, trzeba coś poświęcić. I tak w zasadzie zostało. Boli mnie to, że nie jestem tak sprawny jak młodzi ludzie i że czasem jestem zmęczony. Niestety, wiek robi swoje.

• W każdym wieku jest czas na sport. Co pan profesor jako lekarz robi dla siebie?

– Zawsze regularnie jadam. Pyta pani czy zdrowo? To dla mnie pojęcie względne. Myślę, że wszystko jedzone z umiarem nie powinno szkodzić. Posiłek musi mi smakować. Jedzenie aż do bólu brzucha nigdy mną nie zawaładnęło, nie miałem takiej potrzeby. Niestety, zbyt mała ilość ruchu to moja bolączka. Pozostały spacer i to zasługa żony, która zawsze mnie wyciąga i pamięta o tym. Oczywiście mam sporo ruchu podczas urlopów, ale nie umiem wypoczywać dłużej niż 10 dni. Już po tygodniu zaczynam szukać zajęcia, bywam męczący dla rodziny i dlatego dzielę urlop na cztery części.

• Pamięta pan swojego pierwszego pacjenta, kiedy to było?

– Oj, pamiętam i to dobrze! Byłem stażystą w klinice kardiologicznej, pracowałem w jednym z łódzkich szpitali. Ponieważ sprawdzałem się w pracy, jako wyróżnienie pozwolono mi na dyżur w klinice liczącej 100 łóżek. To był straszny dyżur, poodparzałem stopy w chodakach. Kiedy już się położyłem, dostałem telefon od kierownika Kliniki Ginekologicznej z wezwaniem, aby przyjść do pacjentki w stanie krytycznym przygotowanej do zabiegu ginekologicznego. Proszono mnie o przygotowanie chorej do zabiegu pod względem kardiologiczno-internistycznym. Pomyślałem w pierwszej chwili: czego oni chcą ode mnie, przecież kierownik jest doświadczonym lekarzem, na dyżurze jest jego zastępca, anesteziologiem jest doświadczony adiunkt. Nagle uświadomiłem sobie, że jestem jedynym internistą na dyżurze. Poszedłem, spojrzałem na trzech doświadczonych lekarzy, zobaczyłem co można zrobić. Później nie spałem już do rana i zastanawiałem się czy dobrze wszystko zrobiłem. Rano upewniłem się jak czuje się pacjentka, okazało się, że jest w dobrym stanie klinicznym.

• Pana największy sukces?

– Myślę, że zbudowanie w ciągu kilku lat Ośrodka Chorób Serca w Szpitalu Wojskowym we Wrocławiu. W poprzednich latach kardiologia i kardiocirurgia na całym Dolnym Śląsku przeżywała kryzys. W 2000 roku powołana została do życia Klinika Kardiologii, w której w ciągu



kilku lat udało się zakupić najnowocześniejszy sprzęt. W 2003 roku utworzony został wysmienicie wyposażony Oddział Kardiocirurgii, a w ubiegłym roku obydwie te struktury zostały połączone w ośrodek, który leczy od dwóch lat po 8,5 tys. mieszkańców Dolnego Śląska rocznie. W większości wykonujemy zabiegi wysokospecjalistyczne. To był nasz sukces, nasz bo tego wszystkiego nie byłoby, gdybym nie zgromadził w tym szpitalu tylu wybitnych i zdolnych lekarzy.

• Co pana najbardziej boli jako lekarza?

– Brak odpowiedniego, bardzo sprawnie działającego systemu w służbie zdrowia, który by wskazywał potrzebującym pacjentom w jasny i klarowny sposób drogę do tych ośrodków, które mogą im najszybciej pomóc. Chciałbym abyśmy pewnego dnia wszyscy kierujący i odpowiedzialni za leczenie chorób serca na Dolnym Śląsku usiedli przy dużym stole i wspólnie opracowali wydajny system zabezpieczenia najbardziej potrzebujących naszej pomocy. Wierzę, że taki moment wkrótce nastąpi. Potrzebni są do tego nie tylko kardiologowie i kardiocirurdzy, ale także lekarze innych specjalizacji, przedstawiciele NFZ, władz miasta i całego województwa. Ośrodki i lekarze powinni mieć pewność, że nastąpi nie tylko pełne zrozumienie potrzeb, ale także wsparcie dla takiej inicjatywy. Ostatnio dużo dobrego się wydarzyło w kardiologii i mam nadzieję na takie spotkanie.

• Jacy są dzisiaj młodzi lekarze? Jakie są ich oczekiwania? Czy może pan porównać ich ze sobą, kiedy był pan po studiach?

– Wszystkich młodych lekarzy przychodzących do naszego ośrodka informuję, że przy dobrym zdrowiu i sprzyjających okolicznościach czeka ich około 10 lat ciężkiej pracy, zanim będą ekspertami w kardiologii. Nie ma innej możliwości, żeby wykształcić wysmienitego specjalistę. To długa inwestycja. Niestety, po drodze są problemy. Młodzi lekarze mają rodziny, mało zarabiają i nawet jeśli są przepelnieni ambicjami i dążeniami, muszą to wielokrotnie zweryfikować. Pozostaje kwestia, na ile musi się lekarz poświęcić i ile znajdzie wsparcia w rodzinie. Po kilkunastu latach będzie mógł sobie i najbliższemu życiu ułożyć inaczej, co nie zawsze musi oznaczać dużo lepiej. Sam mam takie doświadczenia. Myślałem, że im więcej osiągnę w medycynie, tym więcej będę miał czasu dla siebie i moich najbliższych. Nic bardziej złudnego. Wiem, że moja wiedza jest potrzebna chorzy i dlatego najcenniejszym jest dla mnie kontakt z pacjentem. To jest najważniejsze.

Staram się znaleźć w człowieku dobre strony, mam umiejętność dobierania ludzi wokół siebie takich, którzy mnie akceptują i mają do mnie zaufanie. Zawsze staram się każdego ocenić rzetelnie, nie można przykładać do każdego jednej miarki. Cieszy mnie uznanie i aprobata innych.

Rozmawiała Magdalena Orlicz

UWAGI DO WARUNKÓW UMÓW

W związku ze zbliżającym się okresem kontraktowania usług medycznych na rok 2008 prezentujemy ważniejsze uwagi do projektów warunków zawierania umów w poszczególnych rodzajach świadczeń zdrowotnych, przesłane przez Porozumienie Zielonogórskie do centrali Narodowego Funduszu Zdrowia.

Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – PSY

• Świadczenia opieki psychiatrycznej w warunkach ambulatoryjnych § 19 pkt. 11.

Wnioskujemy, aby w przypadku wizyt zbiorowych dla pierwszego pacjenta sprawozdawana była wizyta domowa, natomiast dla pozostałych porady kontrolne i terapeutyczne, ponieważ pacjenci w czasie wizyt zbiorowych wymagają oceny stanu psychicznego i somatycznego, oceny postępów leczenia, kontrolnych badań laboratoryjnych i czynności pielęgnarskich, tak jak w poradach terapeutycznych.

Leczenie stomatologiczne – STM

• Załącznik nr 1 – katalog świadczeń stomatologicznych.

Kod świadczenia 23.3104 i 23.3105 – znacznie zaniżona wartość punktowa świadczeń (1,5 zł – dopiero taka wycena punktu pozwala na pozostawienie wartości świadczenia na obecnym poziomie).

Kody świadczenia 23.3102, 23.3103, 23.3104, 23.3105 – duża rozbieżność pomiędzy wartością punktową poszczególnych świadczeń (lepiej wyceniono prace mniejsze, tymczasem najwyższą powinna być wyceniona proteza całkowita).

Kody świadczenia 23.1507, 23.1508 – brak odnośnika, że świadczenia te przysługują dzieciom i młodzieży do 18 roku życia.

Kod świadczenia 23.1601b – brak odnośnika, że przysługuje ono kobietom w ciąży i w okresie połogu.

Kody świadczenia 23.3120, 23.31.21, 23.31.22 – należy rozszerzyć zakres świadczeń o te procedury w kolumnie nr 9. Powinny one być możliwe do realizacji także w zakresie świadczeń protetyki stomatologicznej.

Brak możliwości rozliczania procedur: 23.0401, 23.0402, 23.0403 – świadczenia w zakresie chirurgii stomatologicznej i periodontologii, które najczęściej wymagają znieczulenia

• Załącznik nr 3 – warunki zawarcia umów w rodzaju leczenie stomatologiczne – nie uwzględniono w nim preferencji dla podmiotów, które w latach ubiegłych współpracowały bez zastrzeżeń z NFZ. Zapis taki będzie korzystny dla pacjentów, którzy będą mogli kontynuować leczenie w uprzednio wybranym gabinecie.

• Załącznik nr 1 – katalog świadczeń stomatologicznych oraz Zarządzenie Prezesa w sprawie określenia warunków zawierania umów w rodzaju leczenie stomatologiczne – Rozdział 2 § 5 – należy dopisać pkt 8 – świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku



Doroczne konferencje organizowane przez oba dolnośląskie związki cieszą się dużym powodzeniem wśród świadczeniodawców.

życia jako odrębny zakres świadczeń możliwy do kontraktowania bez procedur dla dorosłych i proteztyki. Obecny zapis uniemożliwia realizację kontraktów w gabinetach na terenie szkół.

• Zarządzenie Prezesa w sprawie określenia warunków zawierania umów w rodzaju leczenie stomatologiczne – Rozdział 4 § 12 ust. 2 – limitowanie świadczeń, o których mowa w tym paragrafie, skutkować będzie niemożnością zaliczenia wykonania jakichkolwiek świadczeń u pacjentów zgłaszających się po wyczerpaniu limitu, zasadnym byłoby jego wykreślenie.

• Zarządzenie Prezesa – Rozdział 4 § 10 ust 3 – należy wykreślić wyraz „ciągłego”, gdyż lekarz ma prawo do urlopu.

• W Zarządzeniu Prezesa powinno być zapisane, aby lekarz w trakcie specjalizacji mógł wykonywać procedury specjalistyczne (pracując z lekarzem z drugim stopniem specjalizacji) jeżeli zatrudnienie specjalisty stanowi nie mniej niż 50% czasu pracy.

• Zarządzenie Prezesa – Rozdział 5 § 22 ust. 1 – zmienić na: wartość kwoty przeznaczonej na laboratoryjne wykonanie świadczeń protetycznych wynosi 23 400 zł rocznie w przeliczeniu na 1 lekarza pracującego w pełnym wymiarze czasu pracy określonym w załącznikach nr 3a, 3d, 3f do zarządzenia realizującego świadczenia w ramach zakresu świadczenia ogólnostomatologiczne, świadczenia protetyczne oraz świadczenia protetyki stomatologicznej dla osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki. Brak takiego zapisu powoduje niejasność, czy kwota ta przeznaczona jest na laboratoryjne wykonanie prac, czy też w tej kwocie zawiera się również wycena procedur realizowanych przez lekarza.

• Zarządzenie Prezesa powinno określać minimalną cenę punktu. Brak tego zapisu może spowodować liczne patologie – dumping, zaniżenie wartości kontraktu i realizację usług poniżej cen realnych.

Rehabilitacja lecznicza – REH

• Załącznik nr 6 – brak następujących rodzajów zabiegów fizjoterapeutycznych w wykazie: pod 041 naświetlania miejscowe promieniami

IR i UV; 044 naświetlania światłem spolaryzowanym; 045 ciepłolecznictwo (termożel); 057 krioterapia miejscowa (kriożele, lód, powietrze). Ultrafonoforeza – zapis „z lekiem zakładu, a nie pacjenta” powinien zostać skreślony, ponieważ koszt leku stosowanego w ultrafonoforezie często przekracza wartość zabiegu.

• Załącznik nr 3 – Lp.2.1 – konieczność zatrudnienia lekarza rehabilitacji co najmniej na 1/2 etatu jest trudna lub wręcz niemożliwa do spełnienia w części poradni dlatego wnioskujemy zapis taki jak w warunkach dla AOS § 13 p. 5.

Lp.3.2.1 – warunki dotyczące pomieszczeń zmuszają do wcześniejszego wykonania prac dostosowawczych aniżeli przyjęte i zatwierdzone programy dostosowawcze dla NZOZ – ów (do końca 2008 roku).

Lp.3.5.4; 4.1.9 – wpis nie obejmuje krioterapii CO2.

Lp.3.5.6 – wnioskujemy skreślenie obowiązku posiadania przenośnego stołu do masażu, gdyż jego waga (ok. 20 kg) przekracza kodeksowy maksymalny ciężar możliwy do noszenia przez kobiety, a sprzęt jest kłopotliwy do transportu i ma niską funkcjonalność.

• Załącznik nr 2 – ustalenie stałych indywidualnych harmonogramów pracy rehabilitantów w poradniach pracujących w systemie zmianowym i zatrudniających dużą ilość personelu jest trudny. Zapis mógłby ograniczyć się do ilości zatrudnionych i wymiaru czasu pracy.

• Załącznik nr 8 – skierowanie na fizjoterapię obejmuje dużą ilość informacji, które wpisywane są w historii choroby, dlatego proponujemy uproszczenie wzoru skierowania.

• Zarządzenie § 10 pkt. 8 – wprowadzenie chirurgów do listy specjalistów mogących wydawać skierowania na pełny zakres zabiegów.

• Zarządzenie § 11 pkt. 7, 8 – wykonanie i rozliczenie porady fizjoterapeutycznej nie tylko przez specjalistów drugiego stopnia ale również przez magistrów bez specjalizacji.

określenie jej dla każdej specjalności medycznej oraz zastąpienie wyrazów „lekarza specjalistę” wyrazami „lekarzy posiadających kwalifikacje określone w załączniku nr 3 a do Zarządzenia”

Porada kompleksowa winna dotyczyć wyłącznie danej jednostki chorobowej. Pacjent przyjęty do tej samej poradni specjalistycznej na podstawie skierowania z inną niż poprzednią jednostką chorobową musi mieć prawo do ponownej porady kompleksowej.

• § 11 ust. 1 – wykreślić wyrazy „w szczególności dokumentu potwierdzającego opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne”, ponieważ to ZUS zobowiązany jest do przekazywania informacji NFZ o opłacaniu przez pacjentów składek na ubezpieczenie zdrowotne.

• § 11 ust 2 i 3 – wykreślić i ująć świadczenia skryningowe – jako etap podstawowy profilaktyki raka szyjki macicy w profilaktycznych programach (jak było dotychczas).

• § 12 ust. 2 – sprawa ewentualnych zastępstw do 14 dni roboczych – nie powinna być akceptowana przez oddział, a jedynie świadczeniodawca winien mieć obowiązek poinformowania go o tym fakcie, jeśli pracownik medyczny spełnia kwalifikacje określone w załączniku nr 3 a do Zarządzenia

• § 13 ust. 7 – o wizycie domowej decyduje wyłącznie lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych a nie świadczeniobiorca, dlatego zapis należy doprecyzować.

• § 14 ust. 3 – wykreślić, ponieważ w niektórych przypadkach przed wykonaniem zabiegu bądź hospitalizacji konieczna jest wizyta lekarska, kontrola stanu zdrowia

przed dalszym zaordynowaniem nawet dotychczasowych leków.

• § 15 ust. 1 – konieczne jest doprecyzowanie definicji porady kompleksowej.

• § 15 ust. 3 – zapis ten należy doprecyzować lub wykreślić. Wyjaśnienia wymaga, co należy rozumieć pod pojęciem „udokumentowane rozpoznanie na skierowaniu”. Dokumentować rozpoznanie można np. na karcie wypisowej.

• § 18 ust 6 – wykreślić pierwsze zdanie „Fundusz dokonuje weryfikacji zasadności udzielania świadczenia”. Fundusz nie może dokonywać oceny zasadności udzielania świadczeń na podstawie raportu statystycznego.

• § 20 – wykreślić procedurę pobrania cytologii w ramach realizacji programu raka szyjki macicy i ująć tę procedurę w programach profilaktycznych.

• § 22 ust. 1 – zwiększyć liczę przyznanych punktów. Ilość punktów i cena za punkt winny uwzględniać rzeczywiste koszty związane z udzieleniem tego typu porady.

• § 22 ust. 2 – zwiększyć liczbę przyznanych punktów. Dla porad, które dotychczas były traktowane jako III typ porady przyznać co najmniej 7 punktów. Wykonanie badania USG, zdjęcia RTG, EEG czy EEM przekraczają kwotę przyznaną przez NFZ.

• Załącznik nr 5 – katalog porad zabiegowo-diagnostycznych uzupełnić o wszystkie procedury, które obowiązywały w 2007 r. (na rok 2008 planowane są znaczące uzupełnienia procedur w porównaniu z latami poprzednimi) i zwiększenie wartości punktów przyznawanych za niektóre procedury.

EdMa

Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska oraz Dolnośląski Związek Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców serdecznie zapraszają na konferencję szkoleniowo-integracyjną

„Grypa – profilaktyka i leczenie”

**Centrum Konferencji i Rekreacji
Geovita w Łądku Zdroju**

13-14 października 2007

Program konferencji obejmuje także zagadnienia związane z kontraktowaniem usług medycznych na 2008 rok – spotkanie z członkami Sekretariatu Porozumienia Zielonogórskiego oraz wykład prof. Zdzisława Kubota. Szczegóły na stronie www.pracodawcyzdrowia.pl.

Z Fastowa do Wrocławia



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

We wrześniu na zaproszenie Akademii Medycznej i DIL przebywała we Wrocławiu dr Stella Jaworska z Fastowa – ukraińskiej miejscowości odległej o 65 km od Kijowa. W Fastowie dr Jaworska jest pediatrą od ponad 20 lat. W tym 50-tysięcznym mieście mieszka 13 tysięcy dzieci w wieku od 0 do 18 lat, podlegających opiece ośrodka, dla którego pracuje dr Jaworska. Miasto jest podzielone na 11 dzielnic pediatrycznych. Lekarze przychodzą lub dojeżdżają służbowym samochodem do swoich pacjentów do domu. Wizyty zamawia się telefonicznie. Pielęgniarki i lekarze nie są opłacani przez pacjentów, a przez państwo. Za leki, od stycznia 2007, w 100% płać pacjenci. Przypadki onkologiczne kierowane są do Kijowskiego Centrum Onkologii i tam leczone bezpłatnie. Od momentu wybuchu w Czarnobylu Fastów znajduje się w tzw. czwartej strefie kontroli radiologicznej. Oznacza to, że mieszkańcy tego regionu powinni kilka miesięcy w roku spędzić poza miejscem zamieszkania.

Choćby z uwagi na obecność strontu w wodzie, co odnotowano w ostatnich latach. Wyjazdy na „leczenie klimatyczne” organizuje się dla dzieci z Fastowa podczas każdego wakacji. Wyjeżdżają do „czystych stref” na ponad dwa miesiące. Najczęściej występujące choroby dzieci z Fastowa to syndrom obniżonej odporności, alergii, białaczki (nawet u niemowląt) i problemy z tarczycą. U dorosłych w ostatnim 20-leciu wrosła liczba przypadków chorób nowotworowych wszelkiego typu.

Aby zostać lekarzem na Ukrainie trzeba skończyć 6-letnie studia, a potem dwuletnią internaturę – odpowiednik równocześnie stażu i specjalizacji z medycyny ogólnej, rodzinnej i pediatrii. Węższe specjalizacje to kolejne 7 miesięcy nauki i państwowy egzamin. Młody lekarz zarabia obecnie 100 dolarów miesięcznie, specjalista 120 dolarów. Wszyscy zazwyczaj pracują w dwóch miejscach pracy. Nie ma możliwości prowadzenia prywatnych praktyk. Młodzi lekarze najczęściej wy-

jeżdżają do Kijowa, na prowincji powstaje wielka luka pokoleniowa. Dwa lata temu odbył się ogólnokrajowy strajk lekarzy z uwagi na niewypłacanie przez rząd pensji przez 3 miesiące. Po strajku pieniądze znalazły się dla lekarzy natychmiast i są regularnie wypłacane.

Dr Stella Jaworska w czasie dwutygodniowego stażu we Wrocławiu, pod opieką dr Haliny Mędek z Komisji Współpracy z Zagranicą DIL, zapoznała się z systemem pracy polskich lekarzy na klinikach: Pediatrii, Gastroenterologii, Chorób Zakaźnych, Onkologii i Hematologii. Niektóre metody zaobserwowane u polskich kolegów zamierza zastosować po powrocie do Fastowa. Rodzina dr Stelli Jaworskiej (z domu Szymańskiej) trafiła na Ukrainę w XIX wieku. Fastowskie Stowarzyszenie Narodowo-Kulturalne Polaków i Ukraińców pochodzenia polskiego skupia ponad 30 rodzin i ściśle współpracuje z katolickim polskim zakonikiem, ojcem Janem Piątkowskim. Wrocław tak bardzo spodobał się dr Jaworskiej, że 10 września napisała po polsku następujący wiersz:

Rozmawiała MFT

*Dawny Wrocławiu nad Odrą
Piękne miasto nad rzeką
Zausześ jest taki młody
Pod Pręgięza opieką*

*Brzmi to dla mnie jak pieśni
Kościoł Jana Chrzciciela
Plac Grunwaldzki, plac Solny,
Most świętego Macieja*

*I naprawdę żałuję, że czas tak szybko
leci,*

*Pada deszcz z szarych chmur
A czy słońce zaświeci?*

*Lecz uroki Wrocławia
Zawsze robią wrażenie
Każdy dom to jest pomnik
I przeszłości istnienie*

*Tak... naprawdę żałuję
Że za tydzień już wracam
Pożegnania zostawię
Starym domom i placom (...)*

Warszawa, dn. 23 sierpnia 2007 r.

OŚWIADCZENIE

Polska Sekcja Międzynarodowej Komisji Prawników wyraża głębokie zaniepokojenie postanowieniem z dnia 30 lipca 2007 r. prokuratora Prokuratury Okręgowej Warszawa-Praga (sygn. akt V Ds. 100/07) o odmowie wszczęcia śledztwa w sprawie zawiadomienia Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie o domniemanym przestępstwie nadużycia władzy przez szefa Centralnego Biura Antykorupcyjnego poprzez wywiezienie przez funkcjonariuszy tego Biura dokumentacji medycznej zawierającej objęte tajemnicą lekarską informacje o stanie zdrowia kilku tysięcy pacjentów Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie. Dokumentacja ta trafiła następnie m.in. do komisariatów Policji. Żaden z pacjentów, choć każdy z nich był osobą trzecią dla toczącego się postępowania, nie tylko nie został poproszony o wyrażenie zgody na wydanie do dyspozycji tajnej policji szczególnie wrażliwych danych osobowych, ale nawet ex post nie został powiadomiony o tym fakcie.

Postępowanie wyjaśniające w sprawie zgłoszonej przez działającą

na podstawie ustawy organizację (OIL w Warszawie) powinno być w demokratycznym państwie prawnym prowadzone wyjątkowo wnikliwie, dotyczy bowiem instytucji, która z mocy prawa ma zwalczać nadużycia władzy (art. 13.1.2. ustawy o CBA), a odmowa wszczęcia śledztwa może być wówczas szczególnym wyjątkiem. Tylko bowiem śledztwo daje minimalne gwarancje wstępnej prawnokarnej ochrony praw osób pokrzywdzonych. W sprawie tej nie został przesłuchany nawet dyrektor szpitala. Prokuratura przyjęła domniemanie wszechmocy CBA, ignorując zupełnie nakaz zbadania dochodzenia przez CBA oraz prokuratorów szczególnej staranności w sprawie okoliczności i podstaw prawnych wywiezienia akt medycznych tysięcy pacjentów. W dodatku – co równie istotne – postępowanie wyjaśniające w sprawie, która dotyczyła również decyzji prokuratorów Prokuratury Okręgowej w Warszawie prowadziła sąsiednia Prokuratura Okręgowa Warszawa-Praga, nie zaś prokuratura okręgowa innej apelacji niż warszawska. Skłania to do przyjęcia hipotezy, że Prokuratura Okręgowa Warszawa-Praga w sprawie specjal-

nego znaczenia dla Prokuratora Generalnego oraz szefa CBA pozostawała pod „ciśnieniem” oczekiwań politycznych, co do ostatecznego rozstrzygnięcia.

W sprawie tej mamy zatem do czynienia ze szczególnie jaskrawym przypadkiem podkopania konstytucyjnej zasady zaufania obywatela do Państwa przez organ Prokuratury, odmawiający poddania śledztwu zawiadomienia o przestępstwie popełnionym przez CBA. Postanowienie prokuratora jest szczególnie rażące wobec faktu, iż ustawodawca nie przewidział dla osób, których dokumentacja medyczna została przekazana do CBA żadnych szczególnych środków ochrony naruszonych praw. W tej sytuacji odmowa wszczęcia postępowania karnego, które mogłoby stanowić drogę dochodzenia swoich praw przez pokrzywdzone osoby, stanowi naruszenie konstytucyjnie zagwarantowanego prawa do sądu i do rzetelnego procesu, co musi spotkać się ze stanowczym protestem.

**Zarząd Główny
Polskiej Sekcji
Międzynarodowej Komisji
Prawników**

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

KONFERENCJA

naukowo - szkoleniowa

20 października 2007 w godz. 9.45-14.30

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

Program:

9.45-10.00 Rejestracja uczestników konferencji

10.00-11.30 NEBULIZACJE

Dlaczego nie? – dr n. med. Rafał Dobek (głos pro)

Nie! Dlaczego? – dr n. med. Andrzej Obojski (głos contra)

(Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM we Wrocławiu)

11.30-12.15 Przewlekła niewydolność żylna – prof. dr hab. Piotr Szyber (Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej i Transplantacyjnej)

12.15-12.45 Przerwa na kawę

12.45-13.30 Rak prostaty w praktyce lekarza rodzinnego – dr n. med. Zenona Jabłońska (Ordynator Oddziału Urologicznego Szpitala Kolejowego we Wrocławiu)

13.30-14.30 Szybkie testy CRP – jakie korzyści mogą mieć lekarz i pacjent z wykorzystania ich w codziennej pracy lekarza rodzinnego – dr Dagmara Pokorna-Kahwak (Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu)

Po wykładzie dla osób zainteresowanych przewidujemy warsztaty z prezentacją aparatu diagnostycznego **Nycocard Reader II**

14.30 Dyskusja

Zamknięcie konferencji

Rozdanie certyfikatów uczestnictwa

Każdy z uczestników Sympozjum otrzyma certyfikat przyznający 4 punkty edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. (Dz.U. 04.231.2326) w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów

Serdecznie zapraszamy lekarzy rodzinnych, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz wszystkich zainteresowanych.

Partnerzy konferencji: ABBOT, GLAXOSMITHKLINE, MEDMESS

Termin następnego spotkania: 24 listopada

Adres Komitetu Organizacyjnego:

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM

ul. Syrokomli 1

51-141 Wrocław

tel. (071) 326 68 71

Uwaga: składki!

Koleżanki i Koledzy!
Powinniśmy wywiązywać się z ustawowego obowiązku płacenia składek

Zgodnie z uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej nr 21/06/V z 22 czerwca 2006 r. zmieniającą uchwałę NRL nr 69/03/IV z 12 grudnia 2003 r., począwszy od dnia 1 lipca 2006 r. zasady podlegania obowiązkowi opłacania składek członkowskich z tytułu przynależności do samorządu lekarzy ulegają zmianie:

1) § 1 otrzymuje brzmienie:
„§ 1. Miesięczna składka obowiązująca członka okręgowej izby lekarskiej z zastrzeżeniem § 2 wynosi:

1) **30 zł** – dla:
a) lekarza, lekarza dentyisty,
b) lekarza emeryta, lekarza dentyisty emeryta, który:

– wykonuje zawód lekarza, lekarza dentyisty i

– nie ukończył 65 lat – w przypadku mężczyzny;
albo 60 lat – w przypadku kobiety,

2) **10 zł** – dla:

a) lekarza stażysty, lekarza dentyisty stażysty,

b) lekarza rencisty, lekarza dentyisty rencisty,

c) lekarza emeryta, lekarza dentyisty emeryta, który:

– wykonuje zawód lekarza, lekarza dentyisty i

– ukończył 65 lat – w przypadku mężczyzny;
albo 60 lat – w przypadku kobiety”.

§ 2. Zwolnieni z obowiązku opłacania składki członkowskiej są lekarze i lekarze dentyści:

• **bezrobotni** – w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu,

• **nieosiągający przychodu z tytułu wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentyisty lub innego źródła zarobkowania,**

• **emeryci (renciści)** niewykonyjący zawodu lekarza lub lekarza dentyisty.

1. Lekarz, lekarz dentyista, o którym mowa w ust. 1 pkt. 2, może zostać zwolniony z obowiązku opłacania składki członkowskiej na czas określony na podstawie uchwały okręgowej rady lekarskiej, jeżeli udokumentuje lub w inny sposób uprawdopodobni fakt niezarobkowania.

Obowiązek płacenia składek

członkowskich przez lekarzy powstaje **od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego**, następującego

po miesiącu, w którym dokonany został wpis na listę członków okręgowej izby lekarskiej. Składka za dany

miesiąc winna być opłacona **do końca tego miesiąca kalendarzowego**.

W przypadku skreślenia z listy członków okręgowej izby lekarskiej –

obowiązek płacenia składki członkowskiej ustaje od pierwszego dnia

miesiąca następującego po skreśleniu.

Od zaległych składek naliczane są odsetki ustawowe.

Nieopłacone w terminie składki

członkowskie i koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podlegają

ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (składki)

BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500



Wir sind eine

Fachklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie an der Medizinischen Universität Graz,
die notwendige psychosomatische Versorgung in Österreich sichert.
Unsere Klinik ist mit 100 Akut-Betten methodenübergreifend konzipiert.

Aufgrund der geplanten Erweiterung um 25 Behandlungsplätze suchen wir zum

1. November 2007, oder nach Vereinbarung

eine/-n **Fachärztin/-arzt für Neurologie,**
eine/-n **Fachärztin/-arzt für Psychiatrie,**
eine/-n **Fachärztin/-arzt für Innere Medizin.**

Den Bewerbern bieten wir interessante, persönlich entwicklungsfördernde und teamorientierte Arbeitsgebiete, sowie vielfältige externe und interne **Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten.** Die zu leistenden **Nacht- und/oder Wochenenddienste** verlaufen sehr ruhig. Bei Interesse besteht die Möglichkeit zur Mitarbeit in der **Forschung,** inklusive **Promotion,** bzw. **Habilitation.**

Die Bezahlung erfolgt je nach Erfahrung sowie persönlichen Voraussetzungen, mit **14 Monatsgehältern im Jahr** mit **jährlicher Steigerung um 2%.**

Alle wichtigen Schulen befinden sich vor Ort. Nach Möglichkeit bemühen wir uns die Partnerinnen und Partner unserer Mitarbeiter in der Suche nach einem Arbeitsplatz zu unterstützen.

Bewerbungen richten Sie bitte an

Personaldienstleistungen PD
z. Hd. **Herrn Zaton**
Postfach 2609
D- 96450 Coburg
Tel: +49 (0)9561 329006
Mail: gamir@t-online.de
<http://www.jobpartner-erfolg.de>



Bank  BPH

Lato w banku

Kończy się lato – okres dojrzewania i zbiorów. Mój optymizm nie zmniejszył się, ale widzę nowe wyzwania. Młodzi koledzy, znający tekst pt. „Wiosna w banku” zwrócili mi uwagę, że niewiele wiedzą o tym, jak takie konto na własną firmę można założyć albo co jest wymagane, jeśli chcieliby zmienić bank. Spieszę z informacją, że otwarcie konta z chwilą, gdy dokonaliśmy czynności związanych z zarejestrowaniem praktyki i uzyskaniem wymaganej zgody, jest do załatwienia od ręki w ciągu paru minut. Konieczne są: Wpis do ewidencji, Regon i NIP. Otwieramy natychmiast konto Medyk Sezam w banku BPH wraz z należnym dla niego limitem debetowym do 10.000 zł. O ile prowadziliśmy już praktykę i mieliśmy konto w innym banku, a chcielibyśmy np. uzyskać większy limit debetowy, to przedstawiamy historię rachunku z ostatnich sześciu miesięcy. **Bowiem tylko wpływy na konto sięgające 1/4 kwoty debetu pozwalają na uzyskanie limitu debetowego do 50.000 zł (specjalnie dla lekarzy, których bank traktuje na szczególnych zasadach zaufania społecznego do zawodu).**

Jest to najszybszy kredyt, który uzyskujemy na rok, z możliwością przedłużenia na kolejne lata (ostatnio wprowadzona nowość), a jego niskie oprocentowanie ulega obniżeniu o każdą kolejną kwotę, jaka znajdzie się na koncie.

Drugą szybką formą uzyskania gotówki jest express kapitał – pod nieruchomości – to jest kredyt hipoteczny na firmę. **Kredyt ten pozwala uwolnić kapitał zamrożony w nieruchomości.** Nieruchomość może mieć charakter mieszkalny, gruntowy bądź przemysłowy, jak również stanowić własność kredytobiorcy lub osoby trzeciej. Bank wymaga od kredytobiorcy co najmniej 24-miesięcznego prowadzenia działalności, a osoba fizyczna biorąca ten kredyt nie może w dniu ostatecznej spłaty kredytu przekroczyć 70. roku życia. Bowiemy okres kredytowania wynosi do 15 lat. Kwota, jaką możemy uzyskać, to od 20.000 zł nawet do 2.000.000 zł (50% wartości nieruchomości), a oprocentowanie to wskaźnik WIBOR + marża banku 3p, co obecnie wynosi 7,9% w stosunku rocznym od niespłaconego kapitału. Opłata przygotowawcza 1% do negocjacji z bankiem (szczególne warunki preferencyjne w promocji do 31.12.2007). Praktycznie biorąc, zainwestowany kapitał w nieruchomości bądź odpowiedni sprzęt (cel kredytu nie jest przedmiotem badania przez bank) pozwoli nam na szybkie spłacenie, a rzeczywisty koszt kredytu może okazać się znacznie niższy – **OPLACA SIĘ SPŁACAĆ SZYBKO** w miarę naszych dochodów i rozłożyć spłaty w sposób dogodny dla działania naszej praktyki (**to my ustalamy terminy spłat**). Przedstawiłem Państwu jedynie zarys działania kredytu dostępnego dla wszystkich grup wiekowych lekarzy a dokładniejsze

dane uzyskacie państwo u doradców kredytowych banku.

Z wielką przyjemnością zauważam, że w polskiej rzeczywistości, gdzie dochodzi do pewnej deprecjacji zawodu lekarza, znajdują się ludzie i instytucje, dla których jesteśmy grupą wybranych mieszczącą się w standardach europejskich.

Wasz Andrzej Szmid

Jarosław Martynowicz
Koordynator Zespołu Doradców Klientów Biznesowych
Bank BPH SA
Wrocław, pl. Powstańców Śl. 9
tel. (071) 369 71 07, 0 661 38 06 52
fax (071) 369 71 04
e-mail:
jaroslaw.martynowicz@bph.pl

Adresy kontaktowe:

Małgorzata Krautforst, tel. (074) 868 29 65 wew. 10.
Bank BPH SA, Oddział Polanica Zdr., ul. Zdrojowa 25

Arleta Góra
Doradca Klientów Biznesowych Banki BPH SA Oddział w Ostrzeszowie
ul. Piastowska 16A
63-500 Ostrzeszów
tel. (062) 730 11 00 wew. 116

Wioletta Janicka
Doradca Klientów Biznesowych Banki BPH SA Oddział w Ostrzeszowie
ul. Piastowska 16A
63-500 Ostrzeszów
tel. (062) 730 11 00 wew. 127

TEKST SPONSOROWANY

Doktor medycyny Stefan Kuczyński – legendarna postać Wrocławia (1896-1969)

Założyciel Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich (2)

III Moje kontakty z dr. Kuczyńskim

Dr. Stefana Kuczyńskiego poznałem w latach trzydziestych minionego wieku. Widywałem go często. Prawie każdego miesiąca przyjeżdżał z Wrocławia do Smolic do swojej siostry Kudelskiej. Za każdym razem bywał u mojego ojca w Kobylinie, z którym łączyła go zażyła przyjaźń.

29 czerwca 1935 roku jako junior drużyny piłkarskiej „Piast” w Kobylinie uczestniczyłem w meczu z drużyną wrocławskiego „Browaru”. Zwyciężyliśmy wtedy stosunkiem bramek 6:2. Gratulował nam dr Stefan Kuczyński, radując się z sukcesów Polaków. Już wtedy ostrzegał, że Niemcy gotują się do wojny. Zalecał razem z moim ojcem w Kobylinie, z którym łączyła go zażyła przyjaźń.

Moje pierwsze medyczne kontakty z dr. Kuczyńskim nawiązałem w 1939 roku. Rannych z Lazaretu 769 Armii Poznań (organizowałem i byłem jego komendantem) jako jeńców wojennych przewieziono do Wrocławia i umieszczono w baraku na terenie Szpitala Wszystkich Świętych. To właśnie do dr. Kuczyńskiego zwróciłem się z prośbą o opiekę nad nimi. I nie zawiodłem się. Doktor odwiedzał ich, wspierał na duchu, wspomagał dostarczając żywność i ciepłą odzież.

W następnych latach, pracując już w szpitalu gostyńskim w Marysinie

(1939-1941), a później w Krotoszynie (1946) wielokrotnie korzystałem z pomocy dr. Kuczyńskiego, ilekroć któryś z pacjentów wymagał interwencji chirurgicznej w klinikach wrocławskich. Każdego roku jadąc na Zaduszki na groby rodziców w Kobylinie, wstępuję na cmentarz w Smolicach. Tu często spotykam pacjentów dr. Kuczyńskiego. Wspominają go z ogromną wdzięcznością i szacunkiem. W 1985 roku opowiadała mi jedna z pacjentek, jak to w 1943 roku Doktor uratował życie jej córce, chorej ciężko z powodu powikłań po szkarlatynie. Jego grób odwiedza co roku.

IV Uczeń i stypendysta Karola Marcinkowskiego

Sława Kuczyńskiego szerzyła się nie tylko dzięki oddaniu pacjentom, dobro ci odziedziczonej po wspaniałych antenatach. Skąd się wzięła wyjątkowość tej legendarnej postaci? Był wzorem lekarza, który nie ograniczał do się wypisywania skutecznych leków, lecz uciszał, krzepił, pocieszał i podnosił chorego na duchu. Żywo troszczył się o ich osobisty, rodzinny i zawodowy byt. O to co dziś nazywamy sytuacją socjomedyczną. Biednym organizował pomoc materialną. Dla dzieci – naukę w ochronkach. Szukał zatrudnienia i organizował warsztaty pracy. Szczególną troską otaczał chorych Polaków. Był ich patronem we Wrocławiu. Organizował stowarzyszenia w latach pokoju, a Olimp w czasie wojny. Zakładał biblioteki i czytelnie. Uczył języka polskiego w gimnazjum na Karłowicach.

Kto był wzorem dla tej wspaniałej działalności? Był nim Karol Mar-

cinowski z Poznania. Już w gimnazjum rawickim wspaniali pedagogi, a w szczególności Matuszewscy z Kobylina, zachwycili Kuczyńskiego osobowością Marcinkowskiego, postacią znaczącą nie tylko terenie Wielkopolski. To oni uświadomili mu, że lekarz to nie tylko uzdrowiciel, ale syn i obywatel ojczyzny i jej obrońca. Oprócz słów ważne są czyny. To właśnie udowodnił Marcinkowski uczestnicząc w Powstaniu Listopadowym jako zwykły lekarz. Był też szefem sztabu gen. Dezyderygo Chłapowskiego. Natomiast za osiągnięcia naukowe i wprowadzenie kroplówek w odwodnieniu u chorych na cholera Paryska Akademia odznaczyła go Złotym Medalem. Nie przyjął go, a uzyskane ze sprzedaży pieniędzy przeznaczył dla mieszkających we Francji uchodźców po klęsce Powstania Listopadowego. Marcinkowski skutecznie rozwinął przemysł i kupiectwo wielkopolskie. Z jego inicjatywy wniesiono imponujący gmach – Bazar – centrum ekonomicznej działalności Polaków w Poznaniu. Również sławna fabryka lokomotyw Cegielskiego powstała z zachęty tego lekarza i obywatela. Warto tu przypomnieć, że przed wojną jako filia tej fabryki powstał w widłach Wisły i Sanu Centralny Ośrodek Przemysłu Zbrojeniowego (baza zbrojeniowa na wypadek wojny).

Marcinkowski był mistrzem i wzorem dla życiowej drogi dr. Kuczyńskiego. Jednakowoż Kuczyński zawdzięczał coś więcej Marcinkowskiemu – był jego stypendystą. On to właśnie utworzył w Poznaniu świetnie działające Towarzystwo Po-



Tablica pamiątkowa na parterze obecnego Pałacu Ślubów przy ul. Włodkowicka poświęcona Stefanowi Kuczyńskiemu, gdzie działał w konspiracyjnej organizacji Olimp, ufundowana przez prof. Gerwazego Świderskiego, odsłonięta 19.06.1980 roku.

mocy Naukowej, Filomackie Towarzystwo „Polonia”. Jednak głównym celem tej organizacji było wspieranie stypendiami studentów na uniwersytetach Wrocławia, Berlina, Drezn, Fryburga, Gryfii.

Tak około dwóch tysięcy naszych rodaków zdobyło dyplomy wyższego wykształcenia. Wszyscy byli zobowiązani do podjęcia pracy zawodowej w rodzinnej Wielkopolsce. W

ten sposób Marcinkowski skutecznie zasilal szereg polskiej inteligencji nad Odrą, Wartą i Baryczą. Jednym z tych stypendystów był Stefan Kuczyński.

Kuczyński zawiązką spłacił Marcinkowskiemu dług zaciągnięty z tytułu otrzymanego stypendium na całe studia lekarskie.

Gerwazy Świderski

OGŁOSZENIE

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

1. Dla obszaru Kotliny Jeleniogórskiej – obejmującego następujące uzdrowiska: Świeradów Zdrój, Czerniawa Zdrój, Cieplice Zdrój.

2. Dla obszaru wałbrzysko-dzierżoniowskiego – obejmującego następujące uzdrowiska: Szczawno Zdrój, Jedlina Zdrój, Przerzeczyn Zdrój.

Kandydat powinien spełniać warunki określone w art. 25 cytowanej ustawy.

Zadania naczelnego lekarza uzdrowiska zostały określone w rozporządzeniu MZ z dnia 30 sierpnia 2006 roku w sprawie naczelnego lekarza uzdrowiska (Dz.U. nr 164, poz. 1162).

Kandydaci zgłaszający się powinni złożyć następujące dokumenty:

– list motywacyjny o przyjęcie na stanowisko objęte ogłoszeniem, poświadczony własnoręcznym podpisem,

– kopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska,

– opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,

– inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata, np. publikacje, specjalizacje.

Z uwagi na konieczność pełniejszej oceny kandydatów, prosimy, by do dokumentów dołączyć informację o aktualnym zatrudnieniu.

O wynikach przeprowadzonej weryfikacji kandydaci zostaną powiadomieni osobiście.

Szczegóły dotyczące zatrudnienia i wynagrodzenia zostaną omówione na spotkaniu, o którym osoby wyłonione zostaną powiadomione odrębnym pismem.

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

Dolnośląskie Centrum Zdrowia Publicznego

**pl. Powstańców Warszawy 1
50-951 Wrocław**

lub osobiście w sekretariacie Centrum pokój nr 3151.

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

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza lekarzy stomatologów na kurs doskonalący w ramach kształcenia ustawicznego

KURS DOSKONALĄCY 2/2007

IMPLANTOPROTETYKA STOMATOLOGICZNA

„Wprowadzenie do implantoprotetyki”

Kierownik naukowy: **dr hab. Włodzimierz Więckiewicz**

Termin: 30.11.2007 (piątek)

Czas trwania: 1 dzień (godz. 8.00-15.00)

Miejsce: sala wykładowa Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, sala przedkliniczna i kliniczna Katedry Protetyki, Wrocław, ul. Krakowska 26

Liczba miejsc: 30

8 punktów edukacyjnych Odpłatność: kurs płatny

Program kursu:

1. *dr hab. Włodzimierz Więckiewicz:* Rys historyczny. Osseointegracja. Augmentacja – sterowana regeneracja tkanek.

2. *dr Joanna Sokalska:* Diagnostyka preimplantacyjna. Przygotowanie pacjenta do zabiegu. Badania dodatkowe. Wskazania – przeciwwskazania.

3. *dr hab. Włodzimierz Więckiewicz:* Systemy implantologiczne – rodzaje, wykorzystywane materiały.

4. **Przykładowe systemy implantologiczne:**

– *dr Joanna Sokalska:* **OSTEOPLANT – Polski System Implantologiczny**

– *dr hab. Włodzimierz Więckiewicz:* **PROTETIM – Węgierski System Implantologiczny**

– *dr Joanna Sokalska:* **TBR – Francuski System Implantologiczny.**

5. **Dyskusja.**

Zaliczenie kursu – forma ustna.

Zgłoszenia na kurs 1 tydzień przed podaną datą kursu przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław. Szczegółowych informacji udziela kierownik Dziekanatu Elżbieta Pecyna-Wiśniewska pod numerem telefonu **(071) 784 03 56**, fax **(071) 784 01 18** oraz e-mail: **stoma@dw.am.wroc.pl** oraz kierownik Zakładu Zaburzeń Czynnościowych Układu Stomatognatycznego. Informacje są również dostępne na stronie **www.stom.am.wroc.pl**

Polska Akademia Nauk organizuje w Warszawie w dniach 9-10 listopada 2007 r. międzynarodową konferencję

The Advancement of Science and the Dilemma of Dual Use: Why We Can't Afford to Fail

Możliwość wykorzystania wyników badań naukowych w celach sprzecznych z ich założeniami (tzw. dual use, podwójne stosowanie) staje się niewątpliwie jednym z największych wyzwań dla współczesnej nauki.

W konferencji udział wezmą wybitni polscy i zagraniczni eksperci.

Szczegółowe informacje, telefony i adresy kontaktowe oraz formularz rejestracyjny znajdują się na stronie internetowej Polskiej Akademii Nauk: www.pan.pl.

Z poważaniem
Andrzej Górski

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
WROCŁAWSKIE TOWARZYSTWO OPIEKI PALIATYWNEJ

zapraszają lekarzy i pielęgniarki na kurs:

PODSTAWY OPIEKI PALIATYWNEJ

Kierownik naukowy kursu: **dr n. med. Anna Orońska**
Termin kursu: 4 dni wykładowe: 27.10, 10.11, 24.11, 8.12.2007 r., w godz. 9.00-16.00

Miejsce kursu: świetlica parafii pw. św. Karola Boromeusza przy ul. Kruczej 58 we Wrocławiu

Liczba uczestników: 50, decyduje kolejność zgłoszeń
Koszt uczestnictwa: 100 zł

Zgłoszenia na kurs przyjmowane są pod nr tel. (071) 368 92 91 lub na adres e-mail: zop@dco.com.pl do 12 października.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Gromkowskiego we Wrocławiu, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5, tel. (071) 326 13 25 do 31 (bez 26) informuje, że zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. nr 93, poz. 592 z roku 1998)

ogłasza konkurs ofert

na świadczenia zdrowotne w następującym zakresie:

- udzielania świadczeń medycznych w trybie ambulatoryjnym,
 - wydawania orzeczeń lekarskich,
 - pełnienia dyżurów lekarskich poza godzinami podstawowej ordynacji szpitala,
- oraz usług z zakresu radiodiagnostyki.

Z poważaniem
Zastępca Dyrektora ds. Administracyjnych
Technicznych, Organizacyjnych, Rozliczeń
Piotr Szczepaniak



STOMADENT *jakość, tradycja, prestiż*

www.stomadent.pl

ZARZADZANIE JAKOŚCIĄ
Instytut Ortodontyki
ul. B. Głowackiego 100-100-0000

praca dla stomatologów



4 000 - 20 000 zł
miesięczne wynagrodzenie

służbowe mieszkanie
lub dopłata do wynajmu

nowoczesny sprzęt
i komfort pracy

szkolenia i podnoszenie
kwalifikacji

kontakt: 0 503 050 007

Nasze placówki:

Wrocław, ul. Świdnicka 12-16,
Wrocław, ul. Krasińskiego 29,
Wrocław, ul. Powstańców Śląskich 166,

Legnica, ul. Tatrzańska 19,
Bolesławiec, ul. Dolne Młyny 21,
Zgorzelec, ul. Lubańska 27,
Zielona Góra, ul. Kręta 5

Klinikum Hoyerswerda

Akademisches Lehrkrankenhaus an der
Technischen Universität Dresden

Das Klinikum Hoyerswerda ist ein Krankenhaus der Schwerpunktversorgung mit überregionalem Einzugsgebiet und Akademisches Lehrkrankenhaus an der Technischen Universität Dresden. Es verfügt über 550 Planbetten in 13 Kliniken und über die Institute Radiologie, Labormedizin, Mikrobiologie und Pathologie.

Die Klinik für Anästhesie und ambulante Operationen sucht einen

Arzt in Weiterbildung (m/w) auf dem Gebiet der Anästhesiologie und Intensivmedizin

möglichst ab dem 2. Ausbildungsjahr, der seine Weiterbildung vervollständigen möchte
oder einen

Facharzt (m/w) für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Besonders freuen wir uns über Bewerbungen von Kollegen mit Interesse an der peripheren und zentralen Regionalanästhesie.

Unsere Klinik für Anästhesie und ambulante Operationen versorgt alle operativen Kliniken (Viszeral-, Thorax-, Gefäßchirurgie, Kinderchirurgie, Unfallchirurgie, Orthopädie, Gynäkologie und Geburtshilfe, Urologie, HNO, Dermatologie) anästhesiologisch. Es werden jährlich ca. 10.000 stationäre und ambulante Patienten versorgt, davon etwa 45 % in Regionalanästhesie, alle modernen Anästhesieverfahren gehören zum Standard. Die Eigenblutspende und die Anästhesieambulanz runden unser Leistungsspektrum ab. Mit der Klinik für Intensivmedizin und Schmerztherapie besteht eine enge Zusammenarbeit, gemeinsam besteht die volle Weiterbildungsmöglichkeit.

Die Vergütung erfolgt nach unserem Haustarifvertrag (analog Tarifvertrag kommunale Arbeitgeber/MB), prinzipiell kann die Stelle auch von Teilzeitkräften besetzt werden.

Hoyerswerda ist eine Stadt mit ca. 40.000 Einwohnern und liegt in einem landschaftlich schönen Gebiet der Lausitz und bildet den Mittelpunkt der entstehenden Lausitzer Seenplatte. Es bestehen günstige Anbindungen durch die Bundesstraßen B96 und 97 und die Nähe der Autobahnen Dresden-Berlin und Dresden-Görlitz. Durch die Nähe des Spreewaldes verfügt die Region über einen hohen Freizeitwert. Alle weiterbildenden Schulen sind am Ort. Bei der Suche nach einer geeigneten Wohnung unterstützen wir Sie gern.

Nähere Auskünfte erteilt Ihnen der Chefarzt der Klinik, Dr. med. Bernhard Peikert (Tel.-Nr.: 0049 3571 44-2988, E-Mail: ambulante.narkose@klinikumhoyerswerda.de).

Ihre Bewerbungsunterlagen richten Sie bitte an:

Klinikum Hoyerswerda gemeinnützige GmbH
Personal und Kommunikation
M.-Grollmuß-Str. 10
D-02977 Hoyerswerda

KURSY

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

DIAGNOSTYKA I POSTĘPOWANIE W PRZEWLEKŁYM I OSTRYM NIEDOKRWIENIU KOŃCZYN

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu
Termin kursu: 5-6.11.2007 r.
Liczba miejsc: 8
Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Program kursu: I DZIEŃ – wykłady

1. Anatomia aorty brzusznej, tętnic biodrowych, tętnic kończyn dolnych i górnych w aspekcie dostępu chirurgicznego do tych naczyń – *prof. dr hab. Jan Skóra* (2 godz.)
2. Fizjologia, patofizjologia i symptomatologia ostrego i przewlekłego niedokrwienia kończyn dolnych i górnych – *prof. dr hab. Jan Skóra* (2 godz.)
3. Diagnostyka inwazyjna i nieinwazyjna aorty brzusznej oraz tętnic kończyn dolnych i górnych – *dr Krzysztof Korta* (1 godz.)
4. Zabiegi operacyjne wykonywane w trybie ostrym i planowym, znaczenie sympatektomii, historia chirurgii tętnic – *dr Piotr Barć* (2 godz.)

II DZIEŃ – wykłady

1. Techniki endowaskularne w chirurgii aorty brzusznej oraz tętnic kończyn dolnych i górnych – *dr Piotr Barć* (2 godz.)
2. Powikłania leczenia operacyjnego i endowaskularnego – zapobieganie i leczenie – *dr Artur Pupka* (2 godz.)
3. Zaliczenie kursu – *zespół* (1 godz.)

Cwiczenia

1. Dzień 1 i 2. Asystowanie przy zabiegach tętniaków aorty brzusznej – *zespół* (3 godz.)
2. Pokazowe badanie duplex – doppler – *dr Krzysztof Korta* (1 godz.)
3. Stengrafty aorty piersiowej i brzusznej, PTA i stenty w tętnicach biodrowych – *dr Jerzy Garcarek, dr Artur Milnerowicz* (3 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Szczegółowych informacji udzielają: Artur Milnerowicz, Urszula Wawrzyniak, tel. (071) 332 00 00, fax (071) 322 32 12 oraz e-mail: milnerowicz.artur@vp.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Okulistyki AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w okulistyce na kurs specjalizacyjny – z listy CMKP:

PATOFIZJOLOGIA NARZĄDU WZROKU

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. n. med. Marta Misiuk-Hojo**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a we Wrocławiu
Termin kursu: 23.11.2007 r.
Liczba uczestników: 50 osób
Kurs bezpłatny. 5 punktów edukacyjnych.

Program kursu: Wykłady

1. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób układu naczyniowego ze szczególnym uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego – *dr n. med. Małgorzata Mulak*
 2. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu cukrzycy i innych chorób metabolicznych – *dr Maria Muzyka-Woźniak*
 3. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tarczycy – *dr n. med. Mirosław Stowik*
 4. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu wrodzonych zaburzeń metabolicznych (choroby spichrzowe, galaktozemia) – *dr n. med. Łukasz Szelepin*
 5. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tkanki łącznej – choroba reumatyczna i kolagenozy – *dr n. med. Jarosław Marek*
 6. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób z nagłym obniżeniem odporności (sepsa, grzybica uogólniona, zespoły potransplantacyjne) – *lek. Marek Szaliński*
 7. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu starzenia się. Współpraca z internistą – *dr n. med. Barbara Reniewska*
- Każdy wykład trwa 1 godz.
Forma zaliczenia – kolokwium ustne

Zapisy na kurs do 15 października 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

ONKOLOGIA W OTOLARYNGOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Tomasz Kręcicki**
Miejsce kursu: Klinika Otolaryngologii AM Wrocław, ul. T. Chałubińskiego 2
Termin kursu: 19-23 listopada 2007 r.
Liczba miejsc: 15
Kurs bezpłatny. 23 punkty edukacyjne.

Program kursu: I DZIEŃ Wykłady

1. Epidemiologia nowotworów głowy i szyi – *dr Tomasz Zatoński* (1 godz.)
2. Układ chłonny u chorych z nowotworami głowy i szyi – *dr hab. Dariusz Wołowicz* (2 godz.)
3. Stany przedrakowe głowy i szyi – *prof. dr hab. Tomasz Kręcicki* (1 godz.)
4. Zastosowanie endoskopii w diagnostyce i leczeniu nowotworów zatok – *dr Krzysztof Preś* (2 godz.)
5. Nowotwory części nosowej gardła – diagnostyka i leczenie – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka* (1 godz.)

II DZIEŃ

Wykłady

1. Nowotwory ucha – diagnostyka i leczenie – *prof. dr hab. Lucyna Pośpiech* (1 godz.)
2. Nowotwory ślinianek – *dr Krzysztof Preś* (1 godz.)
3. Nowotwory gardła środkowego i dolnego – *prof. dr hab. Tomasz Kręcicki* (1 godz.)
4. Zasady działania aparatury do diagnostyki endoskopowej i videostroboskopowej krtani – *mgr inż. Robert Niewęglowski* (1 godz.)

Ćwiczenia

1. Diagnostyka endoskopowa raka krtani – badanie pacjentów – *prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka* (2 godz.)

III Dzień – wykłady

1. Brachyterapia w nowotworach głowy i szyi – *prof. dr hab. Roman Makarewicz* (2 godz.)
2. Zastosowanie lasera CO2 w nowotworach głowy i szyi – *prof. dr hab. Tomasz Kręcicki* (1 godz.)
3. Diagnostyka histologiczna w nowotworach głowy i szyi – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (1 godz.)
4. Zastosowanie markerów nowotworowych w diagnostyce i przewidywaniu wyników – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (1 godz.)

Ćwiczenia

1. Prezentacja filmów: zabiegi onkologiczne z wykorzystaniem lasera CO2 (2 godz.)

IV DZIEŃ

Wykłady

6. Guzy masywu szczękowo-sitowego – *dr Klaudiusz Łuczak* (2 godz.)
7. Zabiegi odtwórcze w przebiegu nowotworów głowy i szyi – *dr Klaudiusz Łuczak* (2 godz.)
8. Genetyka nowotworów głowy i szyi – *prof. dr hab. Małgorzata Sasiadek* (1 godz.)
9. Chłoniaki nosogardła – diagnostyka i leczenie – *prof. dr hab. Kazimierz Kulczkowski* (1 godz.)

Ćwiczenia

1. Rehabilitacja po zabiegach całkowitej laryngektomii – *dr Monika Morawska-Kochman* (1 godz.)

V DZIEŃ

Wykłady

1. Badania rentgenowskie, KT, MR w diagnostyce nowotworów głowy i szyi – *dr Roman Badowski* (1 godz.)
2. Ultrasonografia w nowotworach głowy i szyi – *dr Barbara Nienartowicz* (1 godz.)
3. Radioterapia w nowotworach głowy i szyi – *dr Barbara Winkler* (1 godz.)
4. Hormony sterydowe u chorych na raka krtani – *prof. dr hab. Marek Mędraś* (1 godz.)

Zakończenie kursu – test, wydanie certyfikatów

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

OSTRA I PRZEWLEKŁA NIWYDOLNOŚĆ ŻYLNIA I CHŁONNA. CHOROBA ZAKRZEPowo-ZATOROWA. DOSTĘPY DO DIALIZ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu
Termin kursu: 7.11.2007 r.
Liczba miejsc: 8
Kurs bezpłatny. 8 punktów edukacyjnych.

Program kursu: WYKŁADY

1. Anatomia układów żylnego i chłonnego w aspekcie dostępu chirurgicznego do tych naczyń – *dr Grzegorz Kałuża* (1 godz.)
 2. Fizjologia, patofizjologia i symptomatologia chorób żył i naczyń chłonnych – *dr Grzegorz Kałuża* (2 godz.)
 3. Diagnostyka inwazyjna i nieinwazyjna chorób żył i naczyń chłonnych – interpretacja wyników – *dr Krzysztof Korta* (1 godz.)
 4. Obraz przewlekłej niewydolności żylną, choroby zakrzepowo-zatorowej, obrzęku chłonnego, wrzodu żylnego – *prof. dr hab. Zbigniew Rybak* (2 godz.)
 5. Wskazania do leczenia operacyjnego – techniki operacyjne – *prof. dr hab. Zbigniew Rybak* (1 godz.)
 6. Zatorowość płucna, tromboliza, filtry do żyły głównej – *dr Piotr Barć*
 7. Przetoki do dializ – *dr Paweł Chudoba*
 8. Zaliczenie kursu – *zespół* (1 godz.)
- Ćwiczenia**
1. Pokazowe badanie duplex-dopple – (1 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Szczegółowych informacji udzielają: Artur Milnerowicz, Urszula Wawrzyniak, tel. (071) 332 00 00, fax (071) 322 32 12 oraz e-mail: milnerowicz.artur@vp.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Onkologii i Klinika Ginekologii Onkologicznej AM zapraszają lekarzy na kurs z – listy CMKP objęty programem specjalizacji z ginekologii onkologicznej:

NOWOTWORY SZYJKI MACICY

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jan Kornafel**
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, ul. Matejki 6 we Wrocławiu

Termin kursu: 12-14.12.2007 r., godz. 8.30-14.00

Liczba miejsc: 30

Kurs bezpłatny. 13 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do końca listopada 2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry Onkologii i Klinice Ginekologii Onkologicznej Akademii Medycznej, pl. Hirsfelda 12, 53-413 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel./fax (071) 361 91 11 oraz e-mail: katedraonkologii@dco.com.pl
Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie www.zapisy.am.wroc.pl

Program kursu: I DZIEŃ

- 9.00-10.30 Epidemiologia i profilaktyka nowotworów szyjki macicy. Kliniczne czynniki ryzyka zachorowań – *dr Jacek Dryl*
- 10.30-12.00 Zasady diagnostyki morfologicznej raka szyjki macicy oraz przegląd czynników morfologicznych o znaczeniu prognostycznym – *prof. dr hab. Jerzy Rabczyński*
- 12.30-14.00 Diagnostyka obrazowa nowotworów szyjki macicy – *prof. dr hab. Marek Sasiadek*

II DZIEŃ

- 9.00-10.30 Leczenie chirurgiczne nowotworów szyjki macicy – *prof. dr hab. Jan Kornafel*
- 10.30-12.00 Teleterapia raka szyjki macicy – *dr Małgorzata Rusiecka*
- 12.30-14.00 Brachyterapia raka szyjki macicy – *dr Małgorzata Rusiecka*

III dzień

- 9.00-10.30 Zasady leczenia systemowego pierwotnego i nawrotowego raka szyjki macicy – *dr Aleksandra Łacko*
- 10.30-12.00 Kontrowersje i błędy w postępowaniu u chorych na raka szyjki macicy
- 12.30-14.00 Podsumowanie kursu i test zaliczeniowy

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie angiologii – kurs obowiązkowy, wprowadzający – z listy CMKP:

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W ZAKRESIE ANGIOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Rajmund Adamiec**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM, Wrocław, ul. J. Poniatowskiego 2
Termin kursu: **19-23 listopada 2007 r.**
Liczba miejsc: 25
Dla specjalizujących się w angiologii kurs bezpłatny.
Uczestnicy kursu otrzymują 33 punkty edukacyjne TIP.

Program kursu:
19.11.2007 r.

prof. dr hab. Rajmund Adamiec: **Wprowadzenie**

1. Epidemiologia, czynniki ryzyka, genetyka chorób naczyń – prof. dr hab. Rajmund Adamiec (1 godz.)
 2. Przewlekła niewydolność żylna – obraz kliniczny i prewencja – dr Dorota Bednarska-Chabowska (1 godz.)
 3. Diagnostyka chorób naczyń w oparciu o badanie przedmiotowe – dr Maciej Czarnacki (2 godz.)
 4. Badania dodatkowe nieinwazyjne ze szczególnym omówieniem – dr Maciej Czarnacki (2 godz.)
- próby marszowej
 - pomiaru ciśnienia segmentarnego.

Zajęcia praktyczne

1. Demonstracja próby marszowej na bieżni – dr Maciej Czarnacki, lek. Rafał Małecki, lek. Maciej Rabczyński – każdy prowadzący po 0,5 godz.

20.11.2007 r.

1. Ultrasonografia naczyń – lek. Małgorzata Gacka (2 godz.):
 - ocena tętnic
 - ocena żył
2. Diagnostyka inwazyjna naczyń – wskazania, przeciwwskazania, powikłania – dr Jerzy Garcarek (1 godz.):
 - angiografii
 - flebografii
 - limfografii
3. Wykorzystanie w diagnostyce chorób naczyń – dr Jerzy Garcarek (1,5 godz.):
 - tomografii komputerowej
 - rezonansu magnetycznego

Zajęcia praktyczne

1. Pomiar ciśnienia segmentarnych met. dopлера, reoangiografia – lek. Joanna Kluz, lek. Krzysztof Mastej, dr Andrzej Dołyk, lek. Andrzej Boduła – każdy prowadzący po 0,5 godz.

21.11.2007 r.

1. Miażdżycza zarostowa – typy niedrożności a obraz kliniczny, przebieg i rokowanie – dr Bożena Sapijan-Raczkowska (2 godz.)
2. Współczesne spojrzenie na patogenезę i przebieg choroby – dr Krystyna Zdrojowy (2 godz.)
3. Systemowe zapalenia naczyń – klasyfikacja, obraz kliniczny i przebieg choroby – dr Maria Knapik-Kordecka (1 godz.)
4. Zaburzenia naczynioruchowe – dr Paweł Alexewicz (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

1. Badanie ultrasonograficzne naczyń – dr Małgorzata Gacka (1 godz.)
2. Video-kapilaroskopia – dr Dorota Bednarska-Chabowska (1 godz.)

22.11.2007 r.

1. Tętniaki – dr hab. Jan Skóra (1 godz.)
2. Zespoły uciskowe – lek. Maciej Czarnacki (1 godz.)
3. Angiopatia cukrzycowa – dr Izabela Gosk-Bierska (2 godz.):
 - Zasady prewencji
 - Optymalizacja wartości ciśnienia tętniczego krwi
 - Obraz kliniczny stopy cukrzycowej
4. Wrodzone defekty naczyniowe – dr Wiesława Rychlik-Golema (1 godz.)
5. Badania immunologiczno-biochemiczne w diagnostyce chorób naczyń – dr Paweł Alexewicz (1 godz.)

Zajęcia praktyczne

1. Izotopowe badanie naczyń (Pracownia Izotopowa) – dr Maria Knapik-Kordecka, lek. Joanna Kluz, mgr Mirosława Rynowicka – każdy prowadzący po 0,5 godz.

23.11.2007 r.

1. Ostre niedokrwienie tętnicze obwodowe – prof. dr hab. Andrzej Dorobisz (1 godz.):
 - obraz kliniczny
 - różnicowanie ze stanem przewlekłego niedokrwienia
 2. Zasady kwalifikacji chorych do leczenia operacyjnego – prof. dr hab. Andrzej Dorobisz (1 godz.)
 3. Leczenie farmakologiczne z uwzględnieniem stosowania leków fibrynolitycznych – dr Paweł Alexewicz (1 godz.)
 4. Leczenie rehabilitacyjne chorób naczyń. Kompresoterapia – mgr Teresa Nowak (2godz.)
- Zaliczenie kursu – komisja: 4 godz.
Przewodniczący – prof. dr hab. Rajmund Adamiec
Członkowie: dr Maria Knapik-Kordecka, dr Krystyna Zdrojowy, dr Dorota Bednarska-Chabowska, dr Paweł Alexewicz

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób zakaźnych oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs specjalizacyjny w zakresie chorób zakaźnych – z listy CMKP:

ZAKAŻENIA HIV I AIDS

EPIDEMIOLOGIA, DIAGNOSTYKA, KLINIKA, LECZENIE I PROFILAKTYKA (KURS DOTYCZĄCY KRWIPOCHODNYCH ZAKAŻEŃ WIRUSOWYCH)

Kierownik naukowy kursu: **dr Brygida Knysz, dr Jacek Gąsiorowski**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM, ul. Koszarowa 5 we Wrocławiu
Termin kursu: **5-7.11.2007 r., godz. 8.30–15.00**
Liczba miejsc: 20
Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Program kursu:
I DZIEŃ

Przywitanie uczestników, rozpoczęcie kursu, słowo wstępne – prof. dr hab. Andrzej Gładysz (1 godz.)

Wykłady

1. Epidemiologia zakażeń HIV i AIDS w Polsce i na świecie – dr Jacek Gąsiorowski (1 godz.)
2. Patogeneza zakażeń HIV – implikacje dla terapii antyretrowirusowej, biologia wirusa, mechanizmy odporności swoistej, nieswoistej, historia naturalna zakażenia HIV – dr n. med. Brygida Knysz (1 godz.)
3. Diagnostyka zakażeń HIV – dr n. przyr. Małgorzata Zalewska (1 godz.)

Ćwiczenia

1. Organizacja oddziału zakaźnego – mgr Małgorzata Marchewka (1 godz.)

II DZIEŃ

Wykłady

1. Zakażenia oportunistyczne w przebiegu AIDS – dr Brygida Knysz (2 godz.)
2. Nowotwory w przebiegu AIDS – prof. dr hab. Krzysztof Simon (1 godz.)
3. Zasady prowadzenia terapii antyretrowirusowej – dr n. med. Jacek Gąsiorowski (3 godz.)

Ćwiczenia

1. Prezentacja przypadków – dr Brygida Knysz (1 godz.)

III DZIEŃ

Wykłady

1. Profilaktyka poekspozycyjna – dr Jacek Gąsiorowski (1 godz.)
2. Terapia antyretrowirusowa u kobiet w ciąży. Profilaktyka zakażeń – dr Małgorzata Ingot (1 godz.)
3. Profilaktyka zakażeń HIV (w tym programy „redukcji szkód”) – dr Brygida Knysz, dr Jacek Gąsiorowski (2 godz.)
4. Videoprezentacja: zmiany na skórze i błonie śluzowej u chorych na AIDS – dr Brygida Knysz (1 godz.)

Ćwiczenia

1. Prezentacja przypadków – dr Jacek Gąsiorowski (2 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie transplantologii klinicznej oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs zalecany w zakresie transplantologii klinicznej:

PRZEWLEKŁA NIWYDOLNOŚĆ PRZESZCZEPU ORAZ PATOMORFOLOGIA NARZĄDU PRZESZCZEPIONEGO

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Piotr Szyber, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM, ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu
Termin kursu: **29-30.11.2007 r.**
Liczba miejsc: 15
Kurs bezpłatny. 12 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Etiopatogeneza przewlekłej niewydolności przeszczepu narządowego – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek (1 godz.)
2. Etiopatogeneza procesu odrzucania ostrego i przewlekłego – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek (1 godz.)
3. Czynniki immunologiczne i nieimmunologiczne. Znaczenie zgodności tkankowej. Znaczenie niedokrwienia narządu przeszczepionego. Inne czynniki – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek, dr Barbara Nowakowska (5 godz.)
4. Rozpoznawanie przewlekłej niewydolności przeszczepu metodami a: obrazowymi, b: biochemicznymi, c: morfologicznymi – mikroskopia świetlna i elektronowa, immunohistochemia – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek, dr Agnieszka Hatoń, dr Jerzy Garcarek (2 godz.)
5. Leczenie przewlekłej niewydolności przeszczepu – prof. dr hab. Maria Boratyńska, prof. dr hab. Dariusz Patrzałek (2 godz.)
6. Zmiany wynikające z działania leków immunosupresyjnych – prof. dr hab. Maria Boratyńska (2 godz.)
7. Nawrót choroby podstawowej – dr Maria Magott (2 godz.)
8. Zaliczenie kursu w postaci kolokwium – zespół (1 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Szczegółowych informacji udzielają: Artur Milnerowicz, Anna Mazur, tel. (071) 332 86 00, fax (071) 322 86 00
e-mail: milnerowicz.artur@vp.pl oraz milnerowicz.artur@wp.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Onkologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii na kurs – z listy CMKP objęty programem specjalizacji z chirurgii ogólnej:

SKOJARZONE LECZENIE NOWOTWORÓW

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jan Kornafel**
Organizator kursu: Katedra Onkologii i Klinika Onkologii Ginekologicznej, pl. Hirszfelda 12 we Wrocławiu
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, ul. Matejki 6, Wrocław
Termin kursu: **12-16.11.2007 r.**
Liczba miejsc: 30
Kurs bezpłatny. 23 punkty edukacyjne.

Program kursu:
Poniedziałek

- 9.00-10.30 Epidemiologia nowotworów w Polsce i na świecie – dr Piotr Hudziec
- 10.30-12.00 Zasady diagnostyki nowotworów. Molekularne i genetyczne aspekty chorób nowotworowych – dr Iwona Gisterek
- 12.30-14.00 Diagnostyka patomorfologiczna nowotworów – dr Elżbieta Suder

Wtorek

- 9.00-10.30 Podstawy radioterapii nowotworów – dr Małgorzata Rusiecka
- 10.30-12.00 Podstawy chemioterapii nowotworów – dr Piotr Hudziec
- 12.30-14.00 Nowotwory układu moczowego – dr Anna Kołodziej, dr Michał Wróbel, dr Jarosław Kasprzak, prof. dr hab. Romuald Zdrojowy, dr Jolanta Szelachowska

Środa

- 9.00-10.30 Nowotwory skóry. Mięśniaki – dr Rafał Matkowski, dr Piotr Hudziec
- 10.30-11.15 Nowotwory głowy i szyi – dr Iwona Gisterek
- 11.15-12.00 Nowotwory przełyku i żołądka – lek. Radosław Tarkowski
- 12.30-14.00 Rola i miejsce leczenia wspomagającego w onkologii – dr Aleksandra Łacko

Czwartek

- 9.00-10.30 Nowotwory jelita grubego, odbytnicy i odbytu – lek. Radosław Tarkowski
- 10.30-12.00 Nowotwory trzonu i szyjki macicy – dr Małgorzata Rusiecka
- 12.30-14.00 Nowotwory jajnika – dr Aleksandra Łacko

Piątek

- 9.00-10.30 Nowotwory płuc – dr Marek Marciniak, dr Jolanta Szelachowska
- 10.30-12.00 Nowotwory piersi – dr Rafał Matkowski, dr Iwona Gisterek
- 12.30-14.00 Zaliczenie

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry Onkologii Akademii Medycznej. Adres: Katedra Onkologii AM, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel./fax (071) 361 91 11 oraz e-mail: katedraonkologii@dco.com.pl

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

DIAGNOSTYKA USG JAMY BRZUSZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Krzysztof Moroń**
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław,

Termin kursu: 26-27.11.2007

Liczba uczestników: 15-50

Cena: 200,00 zł

10 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 26.10.2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu: I DZIEŃ

8.30-10.00 USG jamy brzusznej – dr n. med. Ewa Nienartowicz

10.15-11.00 USG wątroby – dr n. med. Ewa Nienartowicz

11.00-12.30 USG jamy brzusznej u dzieci – dr n. med. Elżbieta Czapiga

12.45-13.30 USG głowy – dr n. med. Elżbieta Czapiga

II DZIEŃ

8.30-10.00 USG pęcherzyka i dróg żółciowych – dr n. med. Urszula Zaleska-Dorobisz

10.15-11.45 Diagnostyka USG trzustki – dr n. med. Ewa Nienartowicz

12.00-12.45 Diagnostyka USG przestrzeni zaotrzewnowej – dr n. med. Joanna Słonina

12.45-14.00 Diagnostyka USG nerek i nadnerczy – dr n. med. Joanna Słonina

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w reumatologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs objęty programem specjalizacji w reumatologii – z listy CMKP:

SPONDYLOARTROPATIE SERONEGATYWNE

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jacek Szechiński**
Miejsce kursu: Hotel Campanile, ul. Jagiełły 7 we Wrocławiu

Termin kursu: 06-07.12.2007 r.

Liczba uczestników: 50

Kurs bezpłatny.

Zgłoszenia na kurs do 31.10.2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych AM, tel. (071) 733 10 80, fax (071) 733 10 89.

Program kursu: 6.12.2007 r.

1. Układ zgodności tkankowej – dr hab. Katarzyna Bogunia-Kubik (1 godz.)

2. Metody określania i typowania antygenów zgodności tkankowej w reumatologii – dr hab. Katarzyna Bogunia-Kubik (1 godz.)

3. Spondyloartropatie zapalne – prof. dr hab. Jacek Szechiński (30 min.)

Przerwa

4. Zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa – dr hab. Piotr Wiland (30 min.)

5. Łuszczycowe zapalenie stawów – dr Renata Sokolik (30 min.)

6. Zmiany stawowe w przebiegu chorób zapalnych jelit – dr Krzysztof Borysewicz (30 min.)

7. Niezróżnicowane spondyloartropatie – dr Jerzy Świerkot (30 min.)

Przerwa na obiad

8. Zespół SAPHO – dr Marzena Szmyrka-Kaczmarek (30 min.)

9. Badania obrazowe w diagnostyce spondyloartropatii – dr Beata Nowak (30 min.)

7.12.2007 r.

1. Badania obrazowe w diagnostyce spondyloartropatii – prof. dr hab. Maria Sasiadek (1 godz.)

2. Postępy w leczeniu spondyloartropatii – leki biologiczne – prof. dr hab. Jacek Szechiński (45 min.)

3. Reaktywne zapalenia stawów – prof. dr hab. Irena Choroś-Król (45 min.)

4. Infekcyjne zapalenie stawów w przebiegu układowych chorób tkanki łącznej – dr Renata Sokolik (45 min.)

Przerwa

5. Bakteryjne zapalenia stawów – dr Anna Durazińska (30 min.)

6. Gorączka reumatyczna – dr Katarzyna Gruszecka-Marczyńska (30 min.)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM zapraszają lekarzy pierwszego kontaktu i lekarzy rodzinnych oraz pediatrów specjalizujących się w onkologii i hematologii dziecięcej na kurs zalecany do specjalizacji – z listy CMKP:

POSTĘP W DIAGNOSTYCE I LECZENIU NOWOTWORÓW U DZIECI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Alicja Chybicka**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM (biblioteka), ul. Bujwida 44, Wrocław

Termin kursu: 22 listopada 2007 r.

Liczba uczestników: 5-40

Kurs bezpłatny.

Program kursu:

1. Zasady nowoczesnej diagnostyki nowotworów z uwzględnieniem najczęściej popełnianych błędów – dr n. med. Bernarda Kazanowska (1 godz.)

2. Postęp w leczeniu nowotworów u dzieci – prof. dr hab. Alicja Chybicka (1 godz.)

3. Rola przeszczepiania szpiku w leczeniu nowotworów u dzieci – dr n. med. Ewa Gorczyńska, dr n. med. Krzysztof Kalwak, dr Dominik Turkiewicz, dr Marek Ussowicz (1 godz.)

4. Zwalczanie bólu i opieka terminalna – dr Waldemar Gołębiowski (1 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 października 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w nefrologii, medycynie rodzinnej i chorobach wewnętrznych oraz ambitnych studentów medycyny do udziału w cotygodniowych posiedzeniach w ramach kursu

DIAGNOSTYKA I LECZENIE PIERWOTNYCH I WTÓRNYCH NEFROPATII (PODYPLOMOWA SZKOŁA NEFROPATII)

Termin kursu: rok akademicki 2007/2008, wtorki, godz. 12.00-13.00

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej Akademii Medycznej we Wrocławiu, Biblioteka Naukowa Akademickiego Szpitala Klinicznego przy ul. Traugutta 57.

1. Rozwój specyficznych wobec antygenów dawcy alloprzeciwciał u biorcy przeszczepu nerki – wpływ na odległą czynność przeszczepionego narządu – M. Banasik, M. Boratyńska, 9.10.2007

2. Enzymy degradujące białka pokładu filtracyjnego – nowe ogniwo w patogenezie kłębuszkowych zapaleń nerek – M. Szymczak, J. Kuźniar, 16.10.2007

3. Rola odporności wrodzonej (receptorów Toll) w patogenezie i przebiegu kłębuszkowych zapaleń nerek – K. Kazimierzczak, 23.10.2007

4. C-peptyd – rola w rozwoju powikłań naczyniowych w cukrzycy – K. Madziarska, 30.10.2007

5. Dostęp naczyniowy u chorych niestabilnych krążeniowo w czasie zabiegów hemodializy – zalecenia Europejskiego Towarzystwa Nefrologicznego – W. Letachowicz, 6.11.2007

6. Przegląd aktualnych wytycznych na temat leczenia zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na schyłkową niewydolność nerek – B. Dubiński, 13.11.2007

7. Przyczyny i następstwa nadreaktywności układu współczulnego w chorobach nerek – B. Penar, 20.11.2007

8. Nowe metody diagnostyki, monitorowania i leczenia nefropatii toczniowej – B. Jednoróg-Wójcik, 27.11.2007

9. Bakteriofagi – rola w leczeniu zakażeń ze szczególnym uwzględnieniem praktyki nefrologicznej – D. Jezior, 4.12.2007

10. Nowe wskaźniki włóknienia otrzewnej (CCL 18, angiogenina) u chorych w programach dializy otrzewnowej, możliwość wczesnych interwencji terapeutycznych – J. Penar, 11.12.2007

11. Nerkopochodna, systemowa twardzina – dewastujące powikłanie po zawierających gadolinium kontrastach u chorych w 4 i 5 okresie przewlekłych nefropatii – T. Chinicz, 18.12.2007

12. Nefropatia błoniasta – postępowanie terapeutyczne w 2008 roku – E. Słowik-Czyż, 8.01.2008

13. Postęp w poznaniu biologii podocyta i jego na wpływ interpretację patogenezy i przebiegu kłębuszkowych zapaleń nerek, implikacje terapeutyczne – I. Dziemianko, 15.01.2008

14. Mechanizmy regeneracji śródbłonna i ich znaczenie w utrzymaniu integralności ściany naczyniowej w chorobach nerek z uwzględnieniem własnych badań – E. Wątopek, M. Klinger, 22.01.2008

15. Nanobakterie (wapniejące nanocząsteczki) jako czynnik patogenetyczny w chorobach nerek – S. Zmonarski, 29.01.2008

16. Udział granulocytów obojętnochłonnych w uszkodzeniu niedokrwienno-reperfuzyjnym i w przewlekłej dysfunkcji przeszczepionej nerki w świetle wyników własnych badań – M. Zynek-Litwin, J. Kuźniar, 5.02.2008

17. Błoniasto-rozplamowe kłębuszkowe zapalenie nerek – idiopatyczne i związane z zakażeniami wirusowymi, patogeneza i leczenie w 2008 r. – I. Fuksa, 12.02.2008

18. Klotho – nowy hormon w procesach starzenia, znaczenie w homeostazie wapnia i fosforu – B. Tyran, D. Kamińska, 19.02.2008

19. Nowości w farmakokinetycznym monitorowaniu leków immunosupresyjnych u biorców przeszczepu nerki – M. Kuriata-Kordek, 26.02.2008

20. HapMap projekt; znaczenie dla wyjaśnienia genetycznego podłoża chorób – D. Drulis-Fajdasz, 4.03.2008

21. Rehabilitacja fizyczna w programach hemodializy, mechanizmy oddziaływań przeciwzapalnych z uwzględnieniem wyników własnych badań – T. Gołębiowski, W. Weyde, 11.03.2007

22. Chemokiny w progresji glomerulopatii – monitorowanie w badaniach moczu – O. Mazanowska, 18.03.2008

23. Ogniskowe segmentowe stwardnienie kłębuszków nerkowych – aktualny stan wiedzy na temat patogenezy i terapii – G. Szymańska, 1.04.2008

24. Nanotechnologie w zastosowaniu do chorób nerek – K. Kościelska-Kasprzak, 8.04.2008

25. Choroba łańcuchów lekkich, pierwotna skrobiawica, nefropatia włóknienkowa i immunotaktoidalna; ciąg patologicznych zdarzeń, współczesne możliwości terapii – D. Kamińska, 15.04.2008

26. Rola witaminy D jako czynnika „przeżycia” w przewlekłych chorobach nerek – T. Porązko, 22.04.2008

27. Monitorowanie czynności przetoki tętniczo-żylnej, interwencje endowaskularne dla przywrócenia funkcji, wyniki własnych badań – K. Letachowicz, 29.04.2008

28. Konferencja kliniczno-morfologiczna; ocena wycinków nerek – A. Hałoń, O. Mazanowska, 6.05.2008

29. Białka ostrej fazy i szoku termicznego; znaczenie w procesach zapalnych i immunologicznych, kłębuszkowe zapalenia nerek, przeszczepienie nerki – M. Kusztal, 13.05.2008

30. Genetyka i biologia ściany naczyniowej – powiązanie z czynnością przeszczepionej nerki na podstawie wyników własnych badań – M. Krajewska, 20.05.2008

31. Utrata tkanki kostnej u biorców przeszczepu nerki, wyniki własnych badań, możliwości zapobiegania i leczenia – K. Falkiewicz, 27.05.2008

32. Cięża u osób z chorobami nerek i biorców przeszczepu nerki, czynniki rokownicze, leczenie nadciśnienia w ciąży – D. Smolska, 3.06.2008

33. Filtracja kłębuszkowa u biorców przeszczepu nerki w długotrwałych obserwacjach – analiza czynników wpływających na jej zachowanie w porównaniu z przebiegiem chorób nerek w populacji ogólnej, własne badania – M. Magott-Procelewska, 10.06.2008

34. Terapia antyoksydacyjna w chorobach nerek – B. Strempecka, 17.06.2008

35. Nowe osiągnięcia w badaniach nad patogenezą, diagnostyką i leczeniem kłębuszkowych zapaleń nerek – M. Klinger, 24.06.2008

PRYWATNY GABINET
LEKARSKI W SZWAJCARII
ZATRUDNI LEKARZA

**ZE SPECJALIZACJĄ
W ZAKRESIE REUMATOLOGII**

**W PEŁNYM WYMIARZE
CZASU PRACY.**

WIĘCEJ INFORMACJI
UZYSKAJĄ PAŃSTWO
POD NUMEREM TEL.:

0041/55 420 11 00

Oferty w języku niemieckim
prosimy kierować na adres:

**SCHMERZ-RHEUMA
& OSTEOPOROSEZENTRUM
SCHINDELLESTR.3
8808 PFÄFFIKON / SZWAJCARIA**

Fax: 004155 420 11 21



Medical English Centre
Jedynie na Dolnym Śląsku
centrum językowe o profilu
medycznym zaprasza na

**kursy j. angielskiego
i j. niemieckiego dla:**

- lekarzy i pielęgniarek
- stomatologów, protetyków i techników stomatologicznych
- farmaceutów

Na naszych zajęciach poznacie Państwo między innymi:

- medyczną terminologię specjalistyczną wraz odpowiednikami w mowie potocznej
- język pomocny w prowadzeniu rozmów z pacjentem i współpracownikami

Ale także dowiecie się:

- w jaki sposób napisać dobre CV i list motywacyjny
- poznasz elementy języka Business English niezbędne w codziennym życiu

Nasi lektorzy kładą szczególny nacisk na umiejętność efektywnej komunikacji!!!

Medical English Centre świadczy także usługi tłumaczenia i korekty tekstów.

Więcej informacji:

www.medical-english.pl, e-mail kursy@medical-english.pl, tel. 515 981 351-353

CDT MEDICUS

ZATRUDNI LEKARZA

**w nowej przychodni w Chocianowie,
powiat Polkowice,
na etacie lekarza POZ – lekarza internisty**

Zatrudnimy lekarza internistę
lub lekarza medycyny rodzinnej
lub lekarza medycyny
z możliwością specjalizacji z chorób wewnętrznych
lub medycyny rodzinnej
na dogodnych warunkach finansowych.

Kontakt: tel. (076) 746 63 02

Gabinet Stomatologiczny
NASZ UŚMIECH
oraz Poradnia Leczenia
Dysfunkcji Stawów
Skroniowo-Żuchwowych
zaprasza do współpracy
**LEKARZY STOMATOLOGÓW,
LEKARZY RODZINNYCH
i LEKARZY NEUROLOGÓW**

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

OFERUJEMY:

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

Adres gabinetu:

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

Apel o pomoc

Dolnośląska Fundacja Rozwoju Ochrony Zdrowia we Wrocławiu informuje, że na rachunku bankowym Fundacji zostało otworzone subkonto pod hasłem „GERO”.

Na koncie tym będą zbierane pieniądze na zakup protezy kończyny dolnej oraz na pokrycie kosztów rehabilitacji lek. med. Ryszarda Jadacha, który w wyniku przewlekłej choroby i komplikacji powstałych w trakcie leczenia utracił kończynę. Aby umożliwić w miarę sprawne poruszanie się dr. Ryszarda Jadacha i wykonywanie pracy zawodowej Fundacja przyłączyła się do akcji zbierania funduszy na zakup wysokospecjalistycznej protezy kończyny dolnej.

Wartość takiej protezy zamyka się kwotą 40.000,- zł.

Apelujemy do wszystkich ludzi dobrej woli, aby zechcieli przyłączyć się do tej akcji. Nawet najdrobniejsza kwota wpłacona na konto: Dolnośląska Fundacja Rozwoju Ochrony Zdrowia Bank Pekao S.A. I Oddział Wrocław Nr 45 1240 1994 1111 0000 2495 6839

z dopiskiem darowizna na cele ochrony zdrowia „GERO” umożliwi zrealizowanie zakupu protezy.

**Z poważaniem
dyrektor Zarządu
mgr Jerzy Kuś**

**Poszukuję osób
zainteresowanych
prowadzeniem
działalności
medycznej
na terenie Oleśnicy**

Posiadam atrakcyjny obiekt w centrum miasta z dużym parkingiem. W chwili obecnej istnieje możliwość dostosowania projektu modernizacji dla potrzeb ewentualnych konkretnych usług; również możliwość zaplanowania sali operacyjnej.

Termin ukończenia inwestycji – IV kwartał 2008.

W chwili oddania do użytku lokale będą spełniały wymogi sanepidu i NFZ.

Tel. 0 668 13 67 90

ARCHITEKT

Projektowanie obiektów służby zdrowia:

PRZYCHODNIE

GABINETY

APTEKI

PEŁNA DOKUMENTACJA

(071) 363 58 76, 0609 020 100

 **SKOKi**
Izb Lekarskich

LOKATA INVEST+
7%

WYPŁACAJ PIENIĄDZE KIEDY CHCESZ I NIE TRĄĆ ODSETEK!!!

Infolinia 0-801 88 88 11 (opłata jak za połączenie lokalne)

www.skokil.pl

PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:

Przedstawiciel przy

DIL we Wrocławiu: Edyta Pieróg

071 798 80 69 lub 0 695 653 785

WSPOMNIENIA

Pożegnanie – gardło ściśnięte przez tzy.

Lek. med. Janina Ankiewicz

(9.01.1927 – 31.07.2007)

Lek. med. Janina Ankiewicz szczęśliwe beztrudne dzieciństwo spędziła w rodzinnym domu w Borysławiu. Ojciec, Marian Lankan, pracował w kopalni ropy, matka Zofia prowadziła dom.



Wojna 1939 roku. Ojciec aresztowany przez NKWD. Kilkunastoletnia dziewczynka godzinami wystaje przed więzieniem. Paczka zostanie przyjęta – ojciec żyje. Paczka nie zostaje przyjęta – ojciec nie żyje.

Wojna niemiecko-rosyjska 1941 roku – masakra więźniów. Rosjanie wycofują się. Niemcy otwierają więzienie. Idź, szukaj zmasakrowanych zwłok swojego ojca.

Zwłok nie było. Rosjanie w przeddzień wojny część więźniów wywieźli do więzienia w Mińsku, z którego na podstawie umów międzynarodowych zwolniono Polaków.

Ojciec o głodzie i chłodzi, ciężko chorując, przewędrował całą Rosję. Dotarł do Armii Andersa. Przebył cały szlak bojowy. Pierwszym transportem wrócił do kraju. Żona i dwie córki przeżyły wojnę w Borysławiu. Długie lata nie nie wiedziały o jego losie.

Janka idzie ulicami miasta. Trafia na pogrom Żydów. Ludzie (Ukraińcy) na jej oczach bestialsko zabijają innych ludzi (Żydów). Stare Żydówki szmatami zmywają płynącą chodnikami krew. W głębokim szoku wraca do domu. Od tych koszmarów: aresztowania i uwięzienia ojca, masakry więźniów, pogromu Żydów nie potrafi uwolnić się do końca życia.

Janeczko, tam, gdzie teraz jesteś nikt nie masakruje więźniów, nikt nie organizuje pogromów. Tam jesteś szczęśliwa.

Tam nie rządzą prowokacje, kłamstwa, dezinformacje, zdrady i mordy bratobójcze. Tam nikt nikomu nie niszczy życia zawodowego, nie niszczy życia osobistego.

Wkrótce spotkamy się.

Twój mąż Jaś

Dr Tadeusz Rolski (1901-1974)

W 2007 roku obchodzimy trzydziestą trzecią rocznicę śmierci dr. Tadeusza Rolskiego, pierwszego ordynatora Oddziału Chirurgicznego Szpitala Miejskiego w Jeleniej Górze.

Dr Tadeusz Rolski urodził się 14 stycznia 1901 roku w Złoczowie na Podolu, w dawnym województwie tarnopolskim. W czerwcu 1919 roku uzyskał w miejscowym gimnazjum świadectwo dojrzałości, po czym na ochotnika wstąpił do służby wojskowej. Uczestniczył w kampanii 1920 roku w wojnie polsko-bolszewickiej. Po demobilizacji, został przyjęty na Wydział Lekarski Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie. Studia lekarskie ukończył i uzyskał dyplom doktora wszech nauk lekarskich 23 marca 1923 roku.

Po odbyciu stażu uzyskał specjalizację z chirurgii w Państwowym Szpitalu Powszechnym na oddziale u prof. Tadeusza Ostrowskiego. Przez pewien czas pracował wraz z Wiktorem Brossem, późniejszym wieloletnim kierownikiem II Katedry i Kliniki Chirurgicznej Akademii Medycznej w Wrocławiu, był asystentem prof. Ostrowskiego. W tym miejscu może warto wspomnieć, iż z Państwowym Szpitalem Powszechnym we Lwowie związane są nazwiska Ludwika Rydygiera i Hilarego Schrama.

W roku 1937 dr Tadeusz Rolski został ordynatorem Oddziału Chirurgicznego Szpitala Powiatowego w Zamościu, a w roku 1938 przeniesiony do Piotrkowa Trybunalskiego gdzie objął ordynaturę Oddziału Chirurgicznego oraz dyrektorę Szpitala Ubezpieczeń Społecznych.

W chwili wybuchu II wojny światowej zgłosił się jako ochotnik do 207 Szpitala Wojskowego, gdzie powierzono mu funkcję ordynatora Oddziału Chirurgicznego.

Dzień po wkroczeniu wojsk sowieckich na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej udało mu się przekroczyć wraz z częścią swojej jednostki granicę węgierską. Tam został internowany, przebywał w obozie Jolswie i pracował w izbie chorych.

14 maja 1940 roku uciekł z obozu z zamiarem przedostania się do walczącej Francji. W trakcie przekraczania granicy jugosłowiańskiej wpadł w ręce węgierskiej straży granicznej. Aresztowany, został osadzony w obozie o zaostrzonym rygorze w Siklas.

Po miesiącu trudnej próby został skierowany do pracy w Szpitalu Garnizonowym w Pecs gdzie jako chirurg opiekował się internowanymi żołnierzami alianckimi. W czasie ewakuacji szpitala w listopadzie 1944 roku uciekł i zgłosił się do pracy w sowieckim szpitalu wojskowym, w którym pracował do końca grudnia 1944 roku. Od stycznia do czerwca 1945 roku był ordynatorem Oddziału Chirurgicznego Szpitala Czerwonego Krzyża w Pecs.

W lipcu 1945 roku wrócił do Polski i od 1 września objął stanowisko ordynatora Oddziału Chirurgicznego, a później i dyrektor Szpitala Miejskiego w Jeleniej Górze. Kierował nim nieprzerwanie do 1970 roku. Nagła choroba wyrwała dr. Tadeusza Rolskiego z czynnego życia zawodowego.

Zmarł 11 sierpnia 1974 roku. Pochowany został na cmentarzu w Jeleniej Górze.

Dr Tadeusz Rolski był człowiekiem wybitnym, który osiadł w Jeleniej Górze. Predystynowany do kierowania zespołami ludzkimi, które pod jego kierownictwem spełniały się zawodowo.



Był człowiekiem, dla którego najwyższą wartością był drugi człowiek, służba wobec niego i służba Ojczyźnie.

Dr Tadeusz Rolski był niezwykłym i wspaniałym człowiekiem – żywotny, ruchliwy, pełny ciepła i dobroci. Obdarzony darem zaskakująco trafnych obserwacji oraz poczuciem swego, czasem nieco rubasznego, humoru. Pamięta Go i wspomina nadal wielu. Był niedoścignionym wzorem lekarza – nawiązującego z ogromną łatwością dobry kontakt z pacjentem, wobec którego wykazywał się wybitną sumiennością. Nie spuszczał z oczu wszystkich przypadków ciężkich lub wątpliwych. W takich sytuacjach, mimo wielu lat praktyki i doświadczenia, był pełen pokory wobec wykonywanego powołania. Doskonały chirurg sprawnie i szybko operujący. Jego prawdziwy kunszt ukazywał się w sytuacjach doraźnych.

Dr Rolski troskliwą opieką otaczał młodych lekarzy, w szczególności tych, którzy swoje losy postanowili związać z chirurgią. Pozwalał im bardzo dużo operować, dyskretnie obserwując czynione postępy. Chętnie przekazywał ogrom swojego zawodowego doświadczenia, często odwołując się do przykładów ze swojej praktyki. Bez żenady mówił o swoich niepowodzeniach, a nawet popełnionych błędach. Świadczy to dobitnie o formacie tego Człowieka. W każdej sytuacji, nawet zwinionej, można było liczyć na Jego wsparcie i pomoc. Na każde wezwanie zjawiał się natychmiast.

Wychował wielu znakomitych chirurgów – swoich następców – Janusza Ptaszyńskiego, Edwarda Półtoraka i ordynatora kilku oddziałów Aleksandra Białasa. Był mistrzem Zbigniewa Sławka, Janusza Korzybskiego i innych. Niektórzy z jego wychowanków doczekali się stopni naukowych jak Józef Grenda (1916-1990), późniejszy wiceminister zdrowia czy Marian Allan Weiss (1921-1981) – wieloletni dyrektor Stołecznego Centrum Rehabilitacji w Konstancinie. Był też moim najwspanialszym szefem i nauczycielem, którego wspominam z największą czcią i żalem, że był nim tak krótko.

Aktywnie uczestniczył w życiu naukowym jeleniogórskiego środowiska lekarskiego. Był organizatorem i współorganizatorem kilku konferencji naukowych, w tym również z udziałem przedstawicieli wrocławskiego środowiska naukowego.

Znakomity organizator. Radził sobie doskonale z prowadzeniem oddziału jak i szpitala w czasach, gdy do głosu dochodziły imperatywy pozamerytoryczne z omnipotentnych kręgów władz partyjnych czy państwowych. Jako człowiek prawy zdecydowanie przeciwstawił się pomysłowi likwidacji kaplicy szpitalnej.

Przez kilka kadencji był radnym Miejskiej Rady Narodowej w Jeleniej Górze. Został odznaczony Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Złotą Odznaką Zasłużonego dla Dolnego Śląska oraz Medalem Zasłużonego dla Miasta i Powiatu Jelenia Góra.

Aktywność Jego na niwie zawodowej i społecznej imponowała wszystkim. Zasługuje na przypomnienie i bliższą znajomość.

Piszący te słowa miał zaszczyt być Jego ostatnim uczniem!

Jan Kotlarski

NEKROLOGI

Z przykrością i głębokim żalem zawiadamiamy, że 29 sierpnia 2007 r. zmarła

prof. dr hab. n. med. MIECZYŚLAWA MIKLASZEWSKA

nestor dermatologii dziecięcej, wieloletni ordynator Oddziału Dermatologii
Pediatricznej Kliniki Dermatologii we Wrocławiu, twórca i kierownik Pracowni
Immunopatologii Dermatologicznej.

Rodzinie i Bliskim składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Koleżanki i koledzy z Katedry i Kliniki Dermatologii,
Wenerologii i Alergologii we Wrocławiu

Komisja Historyczna i Sekcja Francuskojęzyczna
Komisji Współpracy z Zagranicą DIL żegna
zmarłą 29 sierpnia 2007 r.

prof. dr hab. n. med. MIECZYŚLAWĘ MIKLASZEWSKĄ

Była naszym aktywnym członkiem od początku reaktywacji izb lekarskich.
Wzorem taktu, uprzejmości, Człowiekiem o wielkiej kulturze i dobroci,
zawca sztuki, zwłaszcza Art Nouveau.

Koleżanki i koledzy z Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Koleżance

lek. dent. JANINIE JANISZEWSKIEJ
wyrazy współczucia po śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy z Jeleniej Góry

Naszemu Koledze

dr. n. med. ZBIGNIEWOWI SAJEWICZOWI
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składają koleżanki i koledzy z Katedry i Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii
Akademii Medycznej we Wrocławiu

DAM PRACĘ

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

Zatrudnimy LEKARZA STOMATOLOGA. Centrum Stomatologiczne Twój Uśmiech. Dzierżoniów, tel. (074) 831 04 10.

NZOZ zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Tel. (071) 316 40 28.

NZOZ Główny Ośrodek Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego – Wojewódzka Przychodnia Sportowo-Lekarska we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 110, zatrudni lekarzy: OKULISTĘ z II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu pracy w godzinach popołudniowych (16.00-18.00); SPECJALISTĘ MEDYCYNY PRACY w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; NEUROLOGA z II lub I st. specjalizacji w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; LARYNGOLOGA z II lub I st. specjalizacji w pełnym wymiarze czasu pracy. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel. kontaktowy (071) 792 40 92, (071) 792 40 94. (IX, X)

Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego w Krzewowie, zatrudni LEKARZA MEDYCYNĘ RODZINNEJ lub SPECJALISTĘ CHOROŃ WNEĘTRZNYCH na stanowisko lekarza koordynującego w Ośrodku Zdrowia w Wińsku. Zapewniamy dobre warunki płacowe. Mieszkanie zapewnia wójt gminy Wińsko. Kontakt tel. (071) 389 91 81 – dyrektor.

Francuski gabinet rekrutacyjny RH Sante szuka dla prywatnej kliniki znajdującej się w regionie Moselle (blisko granicy francusko-niemieckiej) CHIRURGA UROLOGA oraz CHIRURGA OGÓLNEGO z doświadczeniem w ortopedii. W obydwu wypadkach gwarantujemy aktywność zawodową i motywujące wynagrodzenie. Zainteresowanych zapraszamy do przysłania kandydatury na adres internetowy: rhsante@rhsante.fr lub listownie: RH Sante, 23 rue de Choiseul, 75002 Paris, France.

Adecco RH Sante, francuski gabinet specjalizujący się w świadczeniu usług rekrutacyjnych oraz selekcji wykwalifikowanego personelu medycznego na zlecenie renomowanych publicznych i prywatnych Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz klinik na terenie Francji poszukuje LEKARZY, między innymi SPECJALISTÓW: CHIRURGÓW z doświadczeniem w UROLOGII i ORTOPEDII, GINEKOLOGÓW-POŁOŻNIKÓW, PEDIATRÓW, PSYCHIATRÓW, LEKARZY ME-

DYCYN PRACY, MEDYCYN RATUNKOWEJ, GERIATRÓW z dobrą znajomością języka francuskiego. Oferujemy Państwu pomoc przy załatwianiu wszystkich formalności od pierwszego kontaktu do momentu podjęcia pracy. Nasze usługi są dla kandydatów całkowicie bezpłatne. Zainteresowanych prosimy o przesłanie CV na adres: RH Sante, 23, rue de Choiseul, 75002 Paris France lub kontakt pod numerem: 0033 1 44 69 26 51. Mail: rhsante@rhsante.fr

Francuski gabinet rekrutacyjny RH Sante szuka dla największej prywatnej struktury medycznej regionu Rhones Alpes (285 łóżek, 400 pracowników), DWÓCH GINEKOLOGÓW-POŁOŻNIKÓW z biegłą znajomością języka francuskiego. Pierwsza oferta (w regionie Loire) adresowana jest do LEKARZA GINEKOLOGA-POŁOŻNIKA, który skompletuje ekipę medyczną składającą się z 6 osób zatrudnionych na pełny etat – 46 łóżek – w zakładzie położniczym drugiego stopnia ze średnią liczbą 1900 narodzin rocznie i jednym dyżurem nocnym co siedem tygodni. Druga oferta (w regionie Rhone) skierowana jest do LEKARZA GINEKOLOGA-POŁOŻNIKA CHIRURGA, który skompletuje ekipę medyczną składającą się z 4 lekarzy w zakładzie położniczym pierwszego poziomu (średnio 1200 narodzin rocznie). W obydwu przypadkach gwarantujemy aktywność zawodową i motywujące wynagrodzenie. Zainteresowanych zapraszamy do przysłania kandydatury na adres internetowy: rhsante@rhsante.fr lub listownie: RH Sante, 23 rue de Choiseul, 75002 Paris, France.

Zatrudnimy LEKARZA MEDYCYN RATUNKOWEJ. Szpital w północno-wschodniej Francji (region Lorraine, blisko granicy z Niemcami) poszukuje lekarza do pracy w szpitalnym oddziale ratunkowym na kontrakt bezterminowy, 38 godzin tygodniowo + dyżur co trzeci weekend (nie ma dyżuru nocnego). Liczba przyjętych chorych waha się od 11000 do 12000 rocznie. Oddział pracuje od godz. 8 rano do 20, dobre warunki (5 sal kompletnie wyposażonych, laboratorium i radiologia na miejscu). Niezbędnym warunkiem do objęcia posady jest biegła znajomość języka francuskiego oraz posiadanie specjalizacji z zakresu medycyny ratunkowej i doświadczenie w pogotowiu ratunkowym. Motywujące wynagrodzenie. Zainteresowanych prosimy o przesłanie CV na adres: rhsante@rhsante.fr lub listownie: RH Sante, 23 rue de Choiseul, 75002 Paris, France.

Francuski gabinet rekrutacyjny RH Sante szuka dla atrakcyjnego Domu Opieki Zdrowotnej w Namysłowie zatrudni LEKARZY CHIRURGÓW na umowy kontraktowe. Oferujemy atrakcyjne zarobki. Tel. (077) 404 02 48.

francuskiego i doświadczenie w pracy ze starszymi osobami. Gwarantujemy motywujące wynagrodzenie. Zainteresowanych prosimy o przesłanie CV na adres: rhsante@rhsante.fr lub listownie: RH Sante, 23 rue de Choiseul, 75002 Paris, France.

NZOZ „STOM-Plus” Poradnia Stomatologiczna w Wałbrzychu, ul. Szlifierska 15, zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Praca w ramach kontraktu z NFZ i prywatnie. Kontakt tel. (074) 846 60 10, 0 601 94 05 90.

SALUS Centrum Medyczne NZOZ Sp. z o.o. w Kłodzku poszukuje do współpracy LEKARZY RÓŻNYCH SPECJALNOŚCI. Wiadomości: (074) 647 53 90 lub 609 77 79 02.

Zatrudnię DENTYSTĘ do pracy w Holandii. Wymagana znajomość języka angielskiego i minimum 3 lata praktyki. Tel. kontaktowy 0 669 98 27 43.

NZOZ „ORT-STOM” we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA w ramach umowy z NFZ i prywatnie 5 razy w tygodniu. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Tel. (071) 311 28 53, 0 669 99 39 36.

NZOZ zatrudni ASYSTENTKI i LEKARZY STOMATOLOGÓW na umowę o pracę lub umowę o współpracy (własna działalność). Praca we Wrocławiu. Tel. kontaktowy 0 500 06 40 83, 0 501 78 50 90.

Samodzielny Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu – Szpital Ginekologiczno-Położniczy i Noworodków w Opolu posiada 6 wolnych miejsc szkoleniowych dla LEKARZY, którzy rozpoczynają specjalizację w dziedzinie neonatologii. Szczegółowych informacji udziela Polskie Centrum Zdrowia Publicznego Ośrodek Doskonalenia Kadr Medycznych w Opolu, ul. Mickiewicza 1, tel. (077) 442 53 80 oraz Dział Służb Pracowniczych tegoż Zespołu, tel. (077) 454 54 01 wew. 213 lub 195.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Podstawowej Opiece Zdrowotnej w Przychodni ZOZ MSWiA przy ul. Grabiszyńskiej 37/39 we Wrocławiu, DWU LEKARZY ze specjalizacją I lub II stopnia z CHOROŃ WNEĘTRZNYCH lub MEDYCYNĄ RODZINNEJ. Zainteresowanych prosimy o kontakt z kierownikiem przychodni lek. med. Cezarym Czekalskim. Tel. (071) 798 47 38 lub (071) 798 47 08.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Namysłowie zatrudni LEKARZY CHIRURGÓW na umowy kontraktowe. Oferujemy atrakcyjne zarobki. Tel. (077) 404 02 48.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Szpitalu ZOZ MSWiA przy ul. Ołbińskiej 32 we Wrocławiu DWU LEKARZY w Oddziale Internistycznym z Pododdziałem Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej SINK i Działem Ambulatoryjnej Rehabilitacji Kardiologicznej. Zainteresowanych prosimy o kontakt z ordynatorem oddziału lek. med. Andrzejem Wójcikiem, tel. (071) 798 46 62.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Poradni Medycyny Pracy w Przychodni MSWiA we Wrocławiu przy ul. Grabiszyńskiej 37/39 DWU LEKARZY ze specjalizacją I lub II stopnia z MEDYCYNĄ PRZEMYSŁOWĄ. Zainteresowanych prosimy o kontakt z dyrektorem ZOZ MSWiA we Wrocławiu lek. med. Stanisławem Kobierzycem, tel. (071) 798 46 00.

Przyjmę LEKARZA STOMATOLOGA odbywającego staż podyplomowy na praktykę w ramach wolontariatu z możliwością pracy w gabinecie po skończonym stażu. Wrocław (071) 797 87 50, 0 501 35 77 22, Siechnice (071) 311 52 57, 0 509 83 87 55.

Przychodnia Rejonowa w Jaworze zatrudni LEKARZA INTERNISTĘ lub RODZINNEGO do pracy w POZ. Tel. (076) 870 23 27 wew. 14.

Zatrudnię LEKARZA do pracy POZ – Praktyka Lekarza Rodzinnego Oława – Domaniów. Chętnie lekarza w trakcie specjalizacji. Warunki do uzgodnienia. Tel. 0 691 35 23 06.

Zatrudnimy na umowę o pracę LEKARZA STOMATOLGA w Kowarach – Jeleniej Górze. Praca w miłym niekonfliktowym zespole. Bardzo dobre warunki płacy i pracy. Zapewniamy refundację części kosztów wynajmu mieszkania. Kontakt tel. po godz. 20.00 – 0 601 08 32 20.

NZOZ we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA specjalistę z zakresu: PROTETYKI, ORTODONCJI, PERIODONTOLOGII, STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ i DZIECIĘCEJ. Tel. 0 601 45 54 11.

NZOZ Jaworskie Centrum Medyczne, 59-400 Jawor, ul. Szpitalna 3, zatrudni do pracy w oddziałach szpitalnych pediatrii oraz wewnętrznym: LEKARZA PEDIATRĘ z II st. specjalizacji lub lekarza pragnącego rozpocząć specjalizację, LEKARZA CHOROŃ WNEĘTRZNYCH z II st. specjalizacji lub lekarza pragnącego rozpocząć specjalizację. Tel. (076) 870 30 11, e-mail: dyrekcyjcm@o2.pl

Poradnia Stomatologiczna zatrudni od zaraz LEKARZA STOMATOLOGA ze specjalizacją – umowa z NFZ + usługi pełnopłatne. Tel. (071) 361 12 77.

NZOZ we Wrocławiu zatrudni STOMATOLOGÓW ze specjalizacją oraz po stażu. Wymagana dyspozycyjność, kreatywność, zaangażowanie w pracę. Mile widziana znajomość języków obcych. CV na adres info17@vp.pl, lub kontakt tel. 0 602 67 30 54.

Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 105, zatrudni LEKARZY SPECJALISTÓW lub lekarzy w trakcie specjalizacji: z zakresu CHOROŃ WNEĘTRZNYCH, CHOROŃ PŁUC, ANESTEZJOLOGII, CHIRURGII OGÓLNEJ. Szczegółowych informacji udziela Dział Polityki Kadrowo-Płacowej, tel. (071) 334 95 29.

Zatrudnimy LEKARZA STOMATOLOGA i ASYSTENTKĘ STOMATOLOGICZNA w Prywatnej Przychodni Stomatologicznej. Wymagany staż pracy co najmniej 5 lat. Tel. 0 606 96 80 05 lub (071) 357 02 01.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA w prywatnym gabinecie stomatologicznym. Szczegółowe informacje można uzyskać pod nr. tel. 0 609 22 71 47.

Producent urządzeń stomatologicznych poszukuje LEKARZA STOMATOLOGA po stażu do badań diagnostycznych dzieci na terenie Wrocławia. Tel. 0 609 33 33 35.

Prywatny gabinet stomatologiczny z Bielawy zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Oferujemy miłą atmosferę pracy i dobre warunki płacowe. Tel. 0 695 32 59 25.

Zatrudnię LEKARZA STOMATOLOGA w NZOZ na Krzykach, e-mail: holanta@tlen.pl

NZOZ Średzkie Centrum Medyczne w Środzie Śląskiej, ul. Kolejowa 16, zatrudni w Oddziale Chorób Wewnętrznych LEKARZA z II st. specjalizacji lub w trakcie specjalizacji z CHOROŃ WNEĘTRZNYCH. Tel. (071) 317 20 56, fax (071) 317 69 75.

„Supradent” Klinika Stomatologii Estetycznej zaprosi do współpracy MŁODEGO LEKARZA STOMATOLOGA w Jeleniej Górze, kontakt@supradent.com.pl

Prywatna Klinika Stomatologiczna PLATINUM we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Kontakt: e-mail: platinum_sc@go2.pl, tel. kom. 0 509 09 15 66.

NZOZ zatrudni lekarzy specjalistów: DERMATOLOGA, LARYNGOLOGA, OKULISTĘ i NEUROLOGA. Bardzo dobre warunki pracy i płacy. Tel. 0 600 96 87 42.

SZUKAM PRACY

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

LEKARZ DENTYSTA (LDEP – październik 2007) szuka pracy. Chętnie spotka się z pracodawcą już dziś, tel. 0 502 48 37 58.

LEKARZ DENTYSTA (LDEP – październik 2007) poszukuje pracy we Wrocławiu lub okolicy. Tel. 0 609 14 53 52.

LEKARZ STAŻYSTA DENTYSTA (LDEP w październiku 2007) poszukuje pracy od października. Chętnie już dziś spotka się z przyszłym pracodawcą. Tel. 0 505 04 12 72.

LEKARZ PEDIATRA z długoletnim stażem w POZ poszukuje pracy we Wrocławiu, w pobliżu Muchoboru, tel. 0 509 82 70 95.

LEKARZ DENTYSTA (LDEP 2006) poszukuje pracy na terenie Wrocławia. Kontakt tel. 0 606 71 18 09.

LEKARZ DENTYSTA (LDEP – październik 2006) szuka pracy na terenie Wrocławia (od września). Tel. 0 501 43 90 99.

LOGOPEDA (magister pedagogiki, podyplomowe studia logopedyczne, kursy „Arteterapia w dydaktyce szkolnej” oraz „Teatr w szkole”), doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, poszukuje pracy na terenie Wrocławia. Kontakt tel. 0 501 46 45 13.

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

LEKARZ STOMATOLOG z rocznym stażem poszukuje pracy w okolicach Wrocławia. Mile widziany Wrocław. Tel. 0 693 47 53 74.

Dr n. med. SPECJALISTA CHOROŃ WNEĘTRZNYCH w trakcie specjalizacji z ALERGIOLOGII poszukuje pracy we Wrocławiu i okolicach. Tel. 0888 721 435.

LEKARZ STOMATOLOG po stażu poszukuje pracy na terenie Wrocławia i okolic. Tel. 0 602 70 20 62.

SPECJALISTA PEDIATRA z długoletnim stażem pracy w szpitalu poszukuje pracy. Tel. 0 609 67 50 77.

LEKARZ STOMATOLOG z pięcioletnim stażem poszukuje pracy na terenie Wrocławia. Tel. 0 694 41 76 94.

OGŁOSZENIA DROBNE

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

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około 100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

SPRZEDAMY EndoMaster (Endometr zintegrowany z mikromotorem). Urządzenie na gwarancji,

mało używane. Cena do uzgodnienia. Tel. 0 502 57 43 77.

SPRZEDAM aparat USG combison 401 z sondą 7,5 MHz. Tel. 0 609 09 46 76.

DO WYNAJĘCIA gabinet stomatologiczny, wyposażony, w dzielnicy Psie Pole – sąsiedztwo dużych osiedli mieszkaniowych. Cena do uzgodnienia. Tel. 0 607 63 86 45.

SPRZEDAM zachodni unit stomatologiczny w dobrym stanie. Tel. 0 697 38 90 55.

WYNAJMĘ gabinet stomatologiczny, rejestracja. Tel. 0 501 52 91 46.

SPRZEDAM funkcjonujący zestaw do endoskopii: monitor, kamera,

źródło światła, dwa kolonoskopy, trzy gastroskopy oraz zestaw narzędzi. Tel. +491728125906.

WYNAJMĘ gabinet stomatologiczny, rejestracja. Tel. 0 501 52 91 46.

Wynajmę lub sprzedam lokal użytkowy o pow. ok. 20 m² we Wrocławiu przy ul. Litewskiej. 1 piętro w 8-piętrowym nowym bloku, budynek Dach-Bud. Lokal wyposażony jest w podłogi panel, łazienkę i ubikację – kafle. Wynajem na okres nie krótszy niż 5 lat, sprzedaż – cena 395 tys. zł – do negocjacji. Tel. 0 600 81 15 20.

Sprzedam USG My-Sono 201 rok produkcji 2004 z głowicą endowa-

ginalną, liniową i convex. Tel. 0 602 66 01 45 lub (077) 416 97 40.

Z przyczyn losowych WYNAJMĘ gabinet okulistyczny z wyposażeniem w centrum Wrocławia. Tel. (071) 357 23 66, 0 605 45 06 02.

SPRZEDAM wyposażenie gabinetu okulistycznego. Tel. (071) 357 23 66, 0 605 45 06 02.

DO WYNAJĘCIA Gabinet Stomatologiczny w Zgorzelcu przy granicy, w pełni wyposażony. Możliwość kontraktu z NFZ. Tel. 0 609 88 03 68.

SPRZEDAM Przychodnię Stomatologiczną na Krzykach, e-mail: hola@tlen.pl

NIEMCY ZAPRASZAJĄ

Bad Fredeburg – praca dla chirurga na Oddziale Chirurgii Ogólnej

50-łóżkowy Oddział Chirurgii Ogólnej w Bad Fredeburg w niemieckiej Hesji, z polskim szefem dr. med. Krystianem Barańskim, zaprasza chirurgów do ciekawej i dobrze płatnej pracy na stanowisko asystenta. Szczegóły o szpitalu: www.krh-bad-fredeburg.de Kontakt z dr. Barańskim: tel. +49-2974-710 (szpital) e-mail: krystian.baranski@krh-bad-fredeburg.de

Dobrzyńska 21/23

PRZYCHODNIA ZAPRASZA:

26.10.2007 r. (oraz w każdy inny czwarty piątek miesiąca) od godz. 9.00 na parterze w holu głównym już po raz 60. wszystkich chętnych na różne imprezy, działania mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków, a firmy do ich współorganizacji

TARGI EDUKACJ I PROZDROWOTNEJ

w ofercie:
BEZPŁATNE I BEZ SKIEROWAŃ BADANIA oraz ZABIEGI:
 – cholesterolu – które objęte są ewidencją i można wykonać je co czwarty miesiąc + konsultacje lekarza
 – glukozy
 – ciśnienia krwi – audiometryczne
 – słuchu
 – pomiaru tkanki tłuszczowej – wilgotność cery
 – skóry
 – lecznicze masaże kręgosłupa na fotelach masujących + refleksjoterapia, tj. masaż stóp i rąk
 – naświetlanie lampą BIOPTRON

BADANIA NA ZAPISY – w OKIENKACH nr 1-7 lub tel. (071) 774 77 08

- 1. BEZPŁATNE KONSULTACJE DERMATOLOGA** w zakresie: trądzika, grzybicy paznokci i pielęgnacji skóry – zapraszamy osoby z tymi problemami!
 - 2. BEZPŁATNE BADANIA I KONSULTACJE ORTOPEDY** Jeśli cierpisz i masz problemy ze schorzeniami narządów ruchu, kręgosłupa, stawów, skorzystaj podczas TARGÓW z badań profilaktycznych.
 - 3. BEZPŁATNE BADANIA I KONSULTACJE UROLOGÓW:** bardzo ważne w leczeniu zaburzeń: erekcji, oddawania moczu, przy wykrywaniu łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty.
 - 4. PROMOCYJNE BADANIA I KONSULTACJE:**
 - **DOPLEROWSKIE** – badanie przepływu krwi w tętnicach szyjnych oraz kończyn dolnych, tym bezpłatne konsultacje angiochirurgiczne – na zapisy
 - **DENSYTOMETRYCZNE** – gęstości kości (ważne przy osteoporozie) – w tym bezpłatna konsultacja ortopedy
- ponadto:
ANKIETY-KONKURSY (z nagrodami) – będą prowadzili różni wystawcy
SPOTKANIE otwarte z rzecznikami NFZ, tj. praw pacjenta i prasowym, którzy będą odpowiadać na pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych, godz. 11.00 – parter.
APITERAPIA – leczenie na bazie produktów pszczelich – bogaty asortyment!

oraz inne atrakcje jak:

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

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



FUNDACJA ALZHEIMEROWSKA
 50-367 Wrocław ul. Pasteura 10
 tel. 784-15-85 fax. 784-05-71
 Konto PKO BP S.A. 10 Wrocław 97 10205226 0000 0019 1130
 REGON: 932935172 NIP: 8982025708
 e-mail: fundalzh@ak.am.wroc.pl

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

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

Fundacja Alzheimerowska we Wrocławiu wpisana została do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000146940 jako organizacja pożytku publicznego.
 W związku z powyższym zaistniały dodatkowe możliwości jej wspomaganie w postaci przekazywania przez podatników 1% podatku należnego Urzędowi Skarbowemu.
 Zwracamy się z prośbą o wsparcie naszych działań zmierzających do uruchomienia Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie, który będzie sprawował kompleksową opiekę lekarską, psychologiczną i rehabilitacyjną chorych z rozpoznaniem choroby Alzheimera.
 Licząc na zrozumienie i hojność darczyńców podajemy numer konta bankowego fundacji: PKO BP S.A. I/O Wrocław nr 45 1020 5226 0000 6802 0019 1130.

Z poważaniem za Zarząd przewodniczący fundacji
mgr inż. Jan Konarski

KONKURSY OFERT NA 2008 r.

ROZLICZENIA z NFZ

Kompleksowa obsługa NZOZ i Indywidualnych Praktyk Lekarskich w kontaktach z NFZ

(071) 364-25-68
0 697 617 111

ODSTĄPIĘ GABINET STOMATOLOGICZNY

okolice Stuttgartu – Niemcy

bowol@poczta.onet.pl

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

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

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

AKTUALNY CENNIK

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

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

Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6, tel. 798 80 50, fax 798 80 51
 redakcja: 798 80 80
 Konto BGŻ S.A. O/Wrocław 26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

Magdalena Furman-Turowska – redaktor naczelny
Zdzisława Michalska – sekretarz redakcji
Maria Borkowska – opracowanie graficzne, skład i łamanie

Kolegium redakcyjne:
 Józef Lula (przewodniczący), Wiesława Dec, Andrzej Kierzek, Andrzej Wojnar, Jacek Chodorski

Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów nie zamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach, po uzyskaniu zgody autora.
 Numer zamknięto 29 września 2007 r.
 Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o., 55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7, tel./fax 311 20 58

BIURO DIL

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

Dyrektor
 mgr Danuta Jarosz
 tel. 798 80 90

Sekretariat
 mgr Ewa Gaździk – starszy specjalista
 mgr Agnieszka Jamrozak – starszy specjalista
 Bożena Idzkowska – referent
 tel. 798 80 50, fax 798 80 51

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

Pośrednictwo pracy, kursy
 Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68

Główna księgowa
 mgr Halina Rybacka

Księgowość
 mgr Joanna Mańturzyk – starsza księgowa
 Maria Knichnicka – księgowa

Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej
 Barbara Nuckowska – starsza księgowa

Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej
 BGŻ O/Wrocław
 64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Kasa
 Elżbieta Chmiel – starszy kasjer
 poniedziałek – piątek 8.00-15.00

Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich
 Beata Kołodziejczyk – specjalista, tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharyn – starszy referent

Zespół Radców Prawnych
 koordynator zespołu:
 mec. Beata Kozyra-Lukasiak
 poniedziałek-wtorek – 13.00-15.00
 mec. Monika Huber-Lisowska
 środa – 12.30-15.30, czwartek 11.00-17.00, piątek – 10.00-13.00

Biuro Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
 mgr Aleksandra Dziuba – główny specjalista
 Ewa Bieleńska – specjalista
 tel. 798 80 75

Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego
 mgr Angelika Janaszek
 tel. 798 80 76

Referat ubezpieczeń
 Renata Czajka – specjalista
 tel. 798 80 66

Składki na rzecz Izby
 Agata Gajewska – starszy referent
 konto BGŻ S.A. O/Wrocław
 26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Pracownia Internetowa
 mgr inż. Dariusz Kopeć

Filie biura w delegaturach Wrocław
 pełnomocnik DIL Krystyna Kochman
 czwartek 14.00-16.00
 tel. kom. 0 608 076 953

Jelenia Góra
 ul. Mickiewicza 30, III p.
 58-500 Jelenia Góra
 tel./fax (075) 753 55 54
 Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00
 środa, czwartek 11.00-15.00
 pełnomocnik DIL Marek Rawski
 wtorek 10-11.30

Wałbrzych
 ul. Browarna 3, 58-300 Wałbrzych
 tel. (074) 842 61 20
 Ilona Mazur-Homeniuk
 Beata Czołowska
 czwartek 8.00-12.00
 poniedziałek-piątek 8.30-15.30

Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska
 wtorek, środa 15.00-16.00

Legnica
 pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,
 tel. (076) 862 85 76
 Krystyna Krupa

poniedziałek, piątek 8-15 wtorek 8-16
 Violetta Duży

pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30
 Pełnomocnik DIL Ryszard Kępa
 wtorek 15.00-16.00

Filia w Głogowie
 co druga środa 9.00-15.00
 tel. (076) 837 33 03

W czwartki pełnomocnicy i pracownicy delegatur przebywają w siedzibie DIL we Wrocławiu.
Klub Lekarzy „REMEDIUM”
 Andrzej Najborowski
 (071) 798 80 87

Słowo o książce

Radość życia

Pamiętniki i wspomnienia, których autorami są lekarze, wzbogaciły się ostatnio o nową, ważną pozycję. Są nimi wspomnienia Franceski Waškowskiej-Michalskiej „Cała radość życia”, wydane przed kilku miesiącami przez warszawską oficynę wydawniczą „Noir sur Blanc”.

Książka jest pozycją wyjątkową wśród zapisów losów polskich rodzin wywodzących się z Kresów Wschodnich. Przywołuje bowiem dramatyczne wydarzenia, które były ich udziałem już w latach dwudziestych i trzydziestych ubiegłego wieku. Wtedy bowiem w wyniku kończącej wojnę polsko-sowiecką traktatu ryskiego – zawartego 18 marca 1921 roku – po drugiej stronie granicznych kordonów, na terenie sowieckiej Białorusi i Ukrainy, pozostało ponad pół miliona Polaków, którzy tu mieszkali od pokoleń. Nie mieli szans, aby w porę zbiec do Polski, pozostali na ziemi rodzinnej, w większości byli mieszkańcami wsi. Jednymi z nich była rodzina Waškowskich zamieszkała we wsi Maraczówka, w pobliżu Sławuty, zaledwie 20 km od niedawno wytyczonej granicy sowiecko-polskiej.

Wspomnienia Franceski Michalskiej noszą podtytuł „Na Wołyniu, w Kazachstanie, w Polsce” i podzielone są na dziewięć rozdziałów. Pierwsze z nich rejestrują rodzinne dramaty, które zapamiętała siedmioletnia dziewczynka. A było nimi rozstrzelanie wuja Piotra, którego ujęto na „zielonej granicy” i drugiego, Władysława, zesłanego w rejon Workuty, pierwsze transporty deportowanych na Syberię, konfiskaty i nakładane podatki, trudne początki nauki w miejscowej szkole, a w latach 1932-1933 – czas wielkiego głodu, który objął Ukrainę i większość jej mieszkańców. Zmarło wówczas śmiercią głodową ponad trzy miliony ludzi mieszkających przecież na najbardziej urodzajnych ziemiach Europy. Wśród ofiar wielkiego głodu byli również Polacy.

Deportacją „na Sybir” objęto w latach 1935-1936 rodziny polskie mieszkające w strefie przygranicznej oraz osoby uznane za element zbyt liczny dla realizacji planów gospodarczych. Nazwano ich, w nomenklaturze urzędowej, „ludźmi zbędnymi”.

Zaliczono do nich również rodzinę Waškowskich, przydzielając jej trzy pudy pszenicy na przygotowanie sucharów przed czekającą ich podróżą. Do towarowych wagonów ładowano po osiem rodzin. Podróż trwała ponad trzy tygodnie i zakończyła się tam, gdzie kończyły się tory. Ostatnią stacją było Taimczu. Ciężarówkami, którymi pojechali dalej, zatrzymały się w bezkresnym i bezludnym stepie. Człowiek w mundurze zawołał na pożegnanie: „Tutaj zbudujecie miasto!”.



Pierwsze „miasto” – nazwane Czernigowka – zbudowano ze stepowej gliny zmieszanej ze słomą. Formowano z niej „samany”, czyli sześcioboczne bryły. Pracowali wszyscy bez wyjątku, bo wiedzieli, że lepianki są warunkiem przetrwania mroźnej i śnieżnej w tych stronach zimy.

Jedynym pokarmem były wywary z ziół, resztki przywiezionych z rodzinnego domu sucharów i prażona pszenica. Pierwsze zmarły małe dzieci i ludzie starzy. Najczęstszymi chorobami tych, którzy przeżyli pierwsze miesiące, była cyinga, czyli szkorbut, kurza ślepotka, zapalenia płuc i choroby jelit.

Trzy lata później Francesca ukończyła szkołę we wsi Lewoboczne i rozpoczęła starania o przyjęcie do liceum felczerskiego w Pietropawłowsku. Ukończyła je niespodziewanie szybko – w grudniu 1941 roku. Pół roku wcześniej wybuchła „wielka wojna ojczyzniana”. Służba me-

dyczna potrzebna była na froncie i na zapleczu. Sadyk Aszczy, Alma Ata, Charków – to kolejne etapy wędrówki młodej kobiety przez ogarniętą wojną, głodem i biedą kraj. W Sadyk Aszczy opiekowała się zdrowiem mieszkańców kilku wsi zamieszkałych przez Kirgizów. Chorobami niosącymi największe zagrożenie była gruźlica i różnego rodzaju infekcje.

W Alma Acie uśmiechnął się do niej los – została studentką Instytutu Medycznego, a nawet dostała miejsce w akademiku. Po trzech latach zrobiła kolejny krok na zachód – przeniosła się do Charkowa, a rok później do Czerniowca. Przez wszystkie lata nie zaniedbywała zajęć w Instytucie Medycznym – zdawała egzaminy, zaliczała zajęcia praktyczne.

W 1946 roku przyszła pora na podjęcie decyzji wyjazdu do nieznanego ojczyzny. Latem załatwiła konieczne formalności i podczas miesięcznej praktyki we wsi Panka otrzymała „Kartę ewakuacyjną” zezwalającą na wyjazd z Bukowiny do Polski.

Wsiadła z pociągu repatriacyjnego w miejscowości Konotop koło Zielonej Góry. W Urzędzie Gminnym zatrudniono ją jako akuserkę. Po kilku tygodniach postanowiła uzupełnić swoje kwalifikacje w szpitalu, a następnie zakończyć studia lekarskie i uzyskać dyplom. Dzięki przypadkowi trafiła do szpitala w Lubaniu, gdzie zyskała w osobach doktorostwa Komendzińskich troskliwych opiekunów. Była pielęgniarką zabiegową.

W końcu 1946 roku przyjęta została na Wydział Lekarski we Wrocławiu z zaliczeniem trzech lat nauki w Związku Sowieckim. W grudniu 1950 roku zdała ostatni egzamin i otrzymała upragniony dyplom. Rok wcześniej otrzymała obywatelstwo polskie, a rok później wyszła za mąż – jej mężem został Florian Michalski, rodem z Wielkopolski, student medycyny, a następnie lekarz.

Po uzyskaniu dyplomu Francesca Michalska pracowała w szpitalu w Kłodzku i we Wrocławiu. Od 1955 roku mieszka w Siemiatyczach na Podlasiu, przez wiele lat była ordynatorem oddziału pediatrycznego, obecnie jest na emeryturze.

Książka jest szczególnej wagi dokumentem minionych lat. Jej głównym przesłaniem jest nadzieja i wiara w łaskawość losu. Gorąco zachęcam do jej przeczytania.

Jerzy Bogdan Kos



Zapiski emeryta

Fabryka

Codziennie podjeżdżają kontenery z materiałami opatrunkowymi, dezynfekującymi sprzętem.

Konieczne jest precyzyjne planowanie dostaw, aby uniknąć opłat za nadmierne zapasy, ale tak, by niczego nie zabrakło. Kilka razy dziennie specjalna dostawa sterylnie przyrządzonych potraw zapakowanych jak w samolotach.

Komputer układa harmonogram dostaw leków, apteka dostarcza do poszczególnych sekcji odpowiednio dozowane preparaty. W nocy słychać cichy szum klimatyzatorów i lodówek. Zużycie prądu jest na poziomie małego miasteczka.

Co to za fabryka?

Z jednej strony wchodzi – albo wjeżdża – człowiek chory, z drugiej opuszcza go zdrowy, trochę zdrowszy lub niestety taki, który przegrał walkę o życie.

Po sprawdzeniu (diagnoza) funkcji i stanu anatomicznego przy pomocy aparatury najnowszych generacji naprawiają różne narządy, rozcinają, zszywają, przecinają, zlepiają – za pomocą pił mechanicznych, wiertarek, laserów, staplerów, klejów kosmicznych.

W sytuacjach awaryjnych używają aparatury zastępczej – dla serca, nerek, wątroby.

Fabryka najnowocześniejszych technologii. Rozliczanie efektów – oczywiście!

Oceniane są ogólne koszty leczenia, koszty pobytu, efektywność poszczególnych zabiegów, opłacalność terapii chorób w różnych stadiach, stopień sterylności na salach.

Wszystko to jest bardzo, bardzo drogie.

Zatrudnienie – sami wykwalifikowani pracownicy, większość po studiach wyższych, elita elit, ale na ich pensje już pieniędzy nie ma.

Co ty na to Hipokratesie?

dr Józef emeryt



Rysunki: Mirosław Hajnos

Pomruk salonów

Hrabstwo Kłodzkie od wieków pretendowało do zachowania samodzielności w obrębie Dolnego Śląska. W nurt tej tradycji wpisuje się już VII spotkanie obywateli ziemi kłodzkiej z gospodarzami powiatu i przedstawicielami środowisk twórczych. W pięknym Muzeum Ziemi Kłodzkiej odbył się finał fotografii prof. Janusza M. Pawlikowskiego. Autor jest profesorem fizyki na Politechnice Wrocławskiej, miłośnikiem ziemi kłodzkiej, a fotografią zajmuje się amatorsko od ponad 50 lat. Wystawa dedykowana była mieszkańcom leżącym w masywie Śnieżnika wsi Kamiennej i prezentowała pejzaże tej wyjątkowej dla autora miejscowości. Fotografie przedstawiały charakterystyczne dla okolic Śnieżnika krajobrazy w ich zmienności zależnej od pór roku. Spotkanie połączone zostało z wręczeniem certyfikatów obywateli Hrabstwa Kłodzkiego dla jego sezonowych mieszkańców. Kameralny koncert w wykonaniu młodych artystek przybliżył nam muzykę George'a Gershwin.

W tym samym regionie proboszcz rzymskokatolickiej parafii w Żelaznie Bolesław Stanisławiszyn zmobilizował mieszkańców wsi Marcinów do obchodów jubileuszu powstałej tam przed laty kaplicy. Jubileusz był okazją do umieszczenia nowych witraży które poświęcone zostały przez ordynariusza Diecezji Świdnickiej biskupa prof. Ignacego Deca. Moim zdaniem, inicjatywy takie zasługują na największy szacunek i uznanie, ponieważ właśnie w tego typu projektach spełnia się, z takim trudem budowana przez nas, idea społeczności lokalnej.

Ciekawe imprezy znaleźć można również w Kotlinie Jeleniogórskiej. Miejski Dom Kultury „Muffon” w Sobieszowie gościł ostatnio wystawę dr. Kazimierza Pichlaka „Sikkim – gdzie to jest?”. Ten znany w regionie chirurg nawiązuje do dobrej tradycji lekarzy humanistów. Po wydaniu w ostatnich latach kilku tomików wierszy zajął się również fotografią. Sikkim jest to kraina u podnóża Himalajów, przyłączona w 1975 roku do Indii. Jej niezwykle piękno, malownicze krajobrazy i surowa natura zostały znakomicie przedstawione na zdjęciach naszego kolegi.

Mimo wielkich ambicji regionalnych główny nurt życia artystycznego toczy się jednak we Wrocławiu. Muzeum Narodowe pokazało polską sztukę z kolekcji Krzysztofa Musiała o tajemniczym tytule „Zapisy przemian”. Znany warszawski kolekcjoner zaprezentował imponujący zbiór malarstwa polskiego z XIX i XX wieku. Mogliśmy śledzić rozwój polskiej sztuki od takich sław jak: Fałat, Boznańska, Wyczółkowski, Malczewski a kończąc na współczesnych nam malarzach.

Galeria Sztuki Złotniczej Aleksandry i Janusza Stanko zorganizowała wystawę „Grupy 6”, którą stanowi pięciu polskich projektantów biżuterii. Ich celem była próba wspólnej wypowiedzi artystycznej, poruszającej nurtujące ich różne aspekty rzeczywistości. W tym przypadku zmateriałizowały się one w postaci wykonanych przez artystów pierścienków. Każdy z nich stanowił odrębny świat, ponieważ mimo członkostwa w grupie są oni całkowicie niezależnymi projektantami i tworzą zupełnie odrębną stylistycznie biżuterię artystyczną.

W nieco swobodniejszym nastroju spotkaliśmy się w hotelu „Sofitel”, gdzie ambasador Ukrainy Olexander Motsyk zaprosił nas na „Festiwal Win Ukraińskich”. W czasie degustacji na myśl przychodziła śpiewana za studenckich czasów zwrotka „wina, wina dajcie”. Oczyma wyobraźni widział się szerokie stopy Podola i kozackie życie. Wino okazało się naprawdę dobre, co wraz z kawiozem, łososiem i rzewnymi dźwiękami bandury przeniosło nas chociaż na moment „gdzieś tam hen za czarna wodę.”

Tymczasem nasi zachodni sąsiedzi lubują się w zupełnie innym trunku. Obraz prawdziwego Niemca, a w szczególności Bawarczyka oprócz oczywiście skórzanych spodni i jodłowania kojarzy się nieodłącznie z kuflem piwa. Polsko-Niemiecka Izba Gospodarcza zaprosiła nas na zorganizowany w Arsenalu Międzynarodowy Oktoberfest. Oprócz bogatej oferty niemieckich i polskich browarów mieliśmy również okazję skosztować tradycyjnych bawarskich potraw. Byliśmy świadkami uroczystego odbicia beczki, przygrywała prawdziwa bawarska kapela. Takiego właśnie nastroju zabawy i radości w te jesienne szare dni życzy Wam

Bywalec

Dziecko lekarza wie lepiej

Pediatro, okulisto, ortopedo, a przede wszystkim dentysto! Bądź czujny! Nie znasz dnia ani godziny, kiedy w progu twojego gabinetu stanie... dziecko lekarza. A wtedy, mówiąc potocznie, masz przechlapane. Dlaczego? Bo to niełatwy przeciwnik (tak, świadomie użyłam tego słowa), nie zadowolony prostymi odpowiedziami i nie da się nabrać na żadne gadki o robaczkach w zębach. Ono wie zdecydowanie więcej, niż ci się wydaje.

Niedawno mój mąż pierwszy raz wybrał się z naszym czteroletnim synem właśnie do dentysty. Wiedząc, że wizyta może być traumatycznym przeżyciem, postanowiliśmy nasza pociechę do niej przygo-

tować. Odpowiednio wcześniej bawiliśmy się w kolorowanie zębów na papierze, w leczenie ubytków misiom i lakom, a najważniejsze – dużo rozmawialiśmy o pracy dentysty. Syn został pouczony, co to są wiertła i czemu służą, a także skąd się biorą dziury w zębach. Co więcej, dowiedział się nawet, że teraz już coraz rzadziej w charakterze wypełnienia używa się amalgamatu. I wyposażone w niezbędną wiedzę moje chłopaki poszły do stomatologa. Zaraz od wejścia dentystka zaczęła naszego syna informować tymi słowami: tutaj są takie małe odkurzacze, które mają wygonić robaki z twoich ząbków. Ale nic się nie martw, poradzimy sobie

z tym. Synek z niekłamnym zdziwieniem siadł na fotel i poddał się „usuwananiu robaków”. W chwili przerwy zapytał nieśmiało, czy pani dentystka planuje dać mu amalgamat, czy może coś innego. A po skończonym zabiegu stwierdził, że śmiesznie to pani doktor sobie wymyśliła z tymi robakami. On przecież dobrze wie, że w zębach ma się po prostu dziury, a nie robaki. Chyba łatwo się domyślić, jaką minę miała dentystka.

Młoda Żona

