



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Prezydent Lech Kaczyński i prof. Kazimierz Gąsiorowski – dziekan Wydziału Farmacji.

# Vivat Academia!

26 października we Wrocławiu gościł Prezydent RP Lech Kaczyński. Najważniejszym punktem programu tej wizyty okazało się spotkanie z przedstawicielami Akademii Medycznej z okazji jubileuszu 60-lecia Wydziału Farmacji.

Czytaj str. 12

*Chryzantem śnieg  
w płomieniach świec  
przywoła pamięć  
w czas miniony  
zapadnie zmierzch  
powróci myśl  
o dniach  
zgubionych  
utraconych...  
W alejkach liście żółte -  
wiatr kołysze swój poemat  
drżą znicze  
dla tych  
których już  
wśród nas i z nami  
nie ma*

Alina Sachanbińska

## Ocalić od zapomnienia!

Listopad nastraja bardzo refleksyjnie. Pewne wydarzenie we Wrocławiu skłoniło nas do skierowania apelu do wszystkich lekarzy. Każdy z Państwa miał swego Mistrza, Nauczyciela, Starszego Kolegę, który pomógł mu w pracy, nauczył zawodu, a potem odszedł. Bardzo często nie miał rodziny, bo poświęcił się pracy. Wdzięczni pacjenci zestarli się, sami odeszli albo nie mają siły dbać o grób. A przecież wszyscy żyjemy, dopóki żyje pamięć o nas...

str. 13



Zaniedbany grób dr Ireny Runge-Fahrenheit.

FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Przewodniczący 6 Izb Lekarskich: dr Stefan Sobczyński WIL, dr Zyta Kaźmierczak-Zagórska BIL Bielsko-Biała, dr Jolanta Małmyga - OIL Gorzów Wlkp., dr Anna Mackiewicz OIL Zielona Góra, dr Stanisław Kowarzyk OIL Opole, dr Andrzej Wojnar - DIL.

## Siła jedności

Można powiedzieć, że narodziła się „nowa świecka tradycja”. II spotkanie Prezydiów: Wielkopolskiej i Dolnośląskiej Rady Lekarskiej odbyło się w Szklarskiej Porębie w dniach 20-22.10.2006 r.

str. 13

## Wykorzystać każdą złotówkę

Od 13 października dolnośląski NFZ ma nowego dyrektora. Została nim Violetta Plebanek-Sitko, która jest lekarzem i ekonomistą, ukończyła studia MBA przy Akademii Ekonomicznej we Wrocławiu. Od 1998 r. kierowała Szpitalem w Środzie Śląskiej. W 2001 roku została dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu. Violetta Plebanek-Sitko przez ostatnie dwa lata pracowała dla Śląskiej Opieki Medycznej.

str. 3



## WYDARZYŁO SIĘ

**5-9 września.** W Zakopanem odbyły się coroczne igrzyska lekarskie. Startowało około 1000 lekarzy z całej Polski. Bardzo dobrze spisali się lekarze tenisiści stołowi z naszej Izby. Grzegorz Winkiel, ginekolog z Obornik Śl., zdobył aż trzy złote medale i jeden srebrny. Bardzo dobrze rozegrał swoje mecze Andrzej Kapłon, ginekolog z Brzegu Dolnego, który zdobył jeden złoty, jeden srebrny i jeden brązowy medal oraz Julian Danilewicz, emerytowany chirurg z Wałbrzycha, zdobywca jednego złotego medalu. Świetnie spisał się również Sławek Wołk. Grając ze swoją córką (siedmioletnią Agatką) w grze mieszanej zdobył srebrny medal pokonując w półfinale trzeci mikst świata. Pełne wyniki całych igrzysk na stronie [www.igrzyskalekarskie.org](http://www.igrzyskalekarskie.org)



Grzegorz Winkiel (z lewej) i Andrzej Kapłon.

**4 października** w Auli Leopoldyńskiej odbyła się inauguracja roku akademickiego 2006/2007. Studia we wrocławskiej Akademii Medycznej rozpoczęło 1269 osób, liczba wszystkich studentów to 4616. Uczelnia zyskała 2 doktorów honoris causa. Prof. Manfred Dietel kieruje Instytutem Patologii Szpitala Uniwersyteckiego Charite' w Berlinie, gdzie odpowiada za kompleksową diagnostykę biopsji. Prof. Yoshiki Haiki jest wybitnym chirurgiem endoskopowym, specjalizującym się w diagnozowaniu i leczeniu raka żołądka.



FOT. ADAM ZADRZYŃSKI



Dr Maciej Andrzej Zarębski

**27 października** w sali konferencyjnej DIL przy ul. Matejki swoją najnowszą książkę „Dotknięcie Ameryki – pięćdziesiąt dni w Stanach” promował dr Maciej Andrzej Zarębski. Autor jest lekarzem – pisarzem, redaktorem naczelnym pisma Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej „Eskulap”. Aktywnie działa w towarzystwach naukowych i literackich Kieleccyżni i w kraju. Autor interesująco opowiadał o swoim spotkaniu z Ameryką, odpowiadał na pytania i podpisywał swoją książkę. Promocji towarzyszyła wystawa kolorowych fotografii z podróży po Ameryce. Spotkanie prowadziła dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska. Autora i jego książkę przedstawił dr Jerzy Bogdan Kos. On też jest autorem recenzji, która ukazała się we wrześniowym numerze „Medium” w stałym cyklu „Słowo o książce”.

FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA



**10 października** Wrocławski Oddział Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego zorganizował posiedzenie naukowe poświęcone najnowszym metodom leczenia cukrzycy.

Zebrani wysłuchali następujących wykładów: Postęp w leczeniu i monitorowaniu cukrzycy, Zespół metaboliczny u dzieci i młodzieży, Monogeniczna forma cukrzycy, Prezentacje przypadków klinicznych. Zagadnienia referowały dr. Anna Noczyńska, Barbara Salomonowicz, Agnieszka Zubkiewicz i Joanna Chrzanowska.



W czasie konferencji. Od lewej Paweł Gawłowski, Krzysztof Mieczkowski i Jadwiga Zgrzebnicka.

**12 października** w Teatrze Polskim odbyła się konferencja prasowa. Przedstawiciele mediów przywitał nowy dyrektor naczelny i artystyczny Krzysztof Mieczkowski. Towarzyszyli mu jego zastępca Paweł Gawłowski i dyrektor ds. finansowych Jadwiga Zgrzebnicka. Krzysztof Mieczkowski jest dziennikarzem i krytykiem teatralnym. Stanowisko dyrektora Teatru Polskiego objął 1 września 2006 roku. Na spotkaniu mówił o planach repertuarowych, poszerzeniu zespołu aktorskiego, angażowaniu reżyserów do realizacji wybranych spektakli. Przedstawił także zamierzenia związane z modernizacją i remontem „Sceny na Świebodzkim”, Teatru Kameralnego i sceny w Teatrze Polskim, która nie spełnia wymogów teatru XXI wieku.

FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

**18 października**, z inicjatywy Komisji Historycznej DIL uroczystość odsłonięto tablicę upamiętniającą prof. Antoniego Cieszyńskiego, światowej sławy polskiego stomatologa. W uroczystości uczestniczyli: syn prof. Cieszyńskiego – Tomasz, marszałek województwa dolnośląskiego Paweł Wróblewski, wiceprezydent Wrocławia Sławomir Najnigier, przewodniczący DIL Andrzej Wojnar, przedstawiciele środowiska medycznego oraz mieszkańcy miasta. Tablica znajduje się na murze dawnego budynku Wydziału Stomatologii AM we Wrocławiu przy ul. Cieszyńskiego.



FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Tablicę pamiątkową odsłaniają (od prawej): marszałek P. Wróblewski, wiceprezydent S. Najnigier i T. Cieszyński.

**21 października** swoje 15-lecie świętowała Dolnośląska Izba Aptekarska. Uroczyste spotkanie z okazji jubileuszu odbyło się w sali Unii Europejskiej Wydziału Prawa, Administracji Uniwersytetu Wrocławskiego. Gości przywitała prezes DIA Joanna Piątkowska. W swoim wystąpieniu przypomniała początki działalności Izby i jej rozwój. Gościem honorowym był najstarszy wśród farmaceutów, 99-letni mgr Jan Kaczkowski. Wykład „Tradycje lecznictwa naturalnego w Karkonoszach” wygłosiła prof. Bożena Płonka-Syroka. Uczestnicy spotkania otrzymali okolicznościowe wydanie książki „Dzieje farmacji Dolnośląskiej 1945-2000” i „Dzieje farmacji dolnośląskiej 2001-2006”.

Gość honorowy jubileuszu 99-letni Jan Kaczkowski.



**27 października** Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej przy ul. Dobrzyńskiej 21/23 świętował 4-lecie realizacji programu „Targi Edukacji Prozdrowotnej”. Inicjatorem tego przedsięwzięcia był dyr. Maciej Sokołowski. Koordynatorem została Danuta Bagińska. Głównym celem Targów jest propagowanie zdrowego stylu życia poprzez działania o charakterze profilaktyczno-edukacyjnym. Raz w miesiącu można skorzystać z porad lekarzy i badań, które w większości są bezpłatne i bez skierowań. Osoby zaangażowane we współpracę z przychodnią otrzymały dyplomy i statuetki. Wśród wyróżnionych jest przewodniczący DIL dr n. med. Andrzej Wojnar. W uroczystości udział wzięli m.in. marszałek województwa Paweł Wróblewski, senator RP Władysław Sidorowicz i zastępca dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Agnieszka Piątkiewicz. Tańczył i śpiewał zespół ze Szkoły Podstawowej nr 85.



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Adres internetowy  
redakcji – e-mail:  
[redakcja@diinet.wroc.pl](mailto:redakcja@diinet.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)  
Rzecznik odpowiedzialności  
zawodowej Krystian Blok  
(środa 11.00-12.00)  
Przewodniczący Okręgowego Sądu  
Lekarskiego Jan Spodzieja  
(czwartek 12.00-14.00)  
Przewodniczący Komisji Rewizyjnej  
Igor Chęciński  
(ostatni wtorek miesiąca 14.00-16.00)  
Przewodnicząca Lekarskiej Kasy  
Pomocy Koleżeńskiej  
Krystyna Gniatkowska-Gładysz  
(czwartek 12.00-14.00)  
Komisja ds. Rejestracji Lekarzy  
Andrzej Wojnar  
(czwartek 12.00-12.30)  
Komisja ds. Stażu Podyplomowego  
Andrzej Wojnar  
(czwartek 12.00-12.30)  
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

STOWARZYSZENIE LEKARZY DOLNOŚLĄSKICH  
I WYCHOWANKÓW MEDYCyny WROCLAWSKIEJ

uprzejmie zaprasza na

VIII SPOTKANIE ZADUSZKOWE  
U MEDYKÓW

które odbędzie się w środę 8 listopada 2006 r.  
o godz. 18<sup>00</sup> w Domu Lekarza, we Wrocławiu,  
przy ul. Kazimierza Wielkiego 45.

Spotkanie poświęcone będzie pamięci wybitnych  
lekarzy i nauczycieli akademickich:

dr Wiktora Dziulikowskiego,  
prof. Józefa Kaniaka,  
prof. Adama Masztalerza.

Wspomnie ich będą:  
dr Jerzy Bogdan Kos,  
prof. Stanisław Potoczek  
i dr Wiesław Prastowski

Oprawa muzyczna: studenci Akademii Muzycznej  
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu.

Los  
Domu Lekarza

Zarząd Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej zaprasza na Nadzwyczajne Zebranie Członków Stowarzyszenia poświęcone dalszym losom Domu Lekarza, które odbędzie się 25 listopada 2006 r. (sobota) o godz. 11.00 w Domu Lekarza we Wrocławiu przy ul. Kazimierza Wielkiego 45.



## UWAŻAM, ŻE...

...te comiesięczne felietony są formą mojego osobistego przesłania, refleksji dotyczących aktualnych wydarzeń i opinii kierowanych do potencjalnych czytelników, czyli 12500 lekarzy, do których regularnie co miesiąc dochodzi „Medium” na adres domowy. I jeśli tylko co dziesiąty lekarz przeczyta tę szpalnę, to i tak docieram co miesiąc do ponad tysiąca lekarzy dolnośląskich.

Jest to forma rozmowy z Koleżanką, Kolegą lekarzem, rozmowy bardzo często dwustronnej, bowiem podczas licznych moich spotkań, wynikających z pełnionej przeze mnie funkcji w Izbie jak i w zawodzie (konsultant wojewódzki) spotykam się często z odpowiedziami na omawiane przeze mnie problemy.

I tak ostatnio wizytowałem cztery szpitale pozawrocławskie i wszędzie spotkałem się z komentarzami dotyczącymi moich felietonów. Niektórzy rozmówcy twierdzili nawet, że czytają w gazecie tylko mój artykuł. Tym osobom tłumaczyłem, że jest to, niestety, dowód słabości mojego pisania, bowiem ma ten tekst zachęcać do zapoznania się z całością spraw nurtujących środowisko, a omawianych w tym konkretnym numerze.

Również na ostatnim wspólnym posiedzeniu Prezydiów Wielkopolskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej okazało się w rozmowach kulturalnych i podczas obrad, iż kolegom z Poznania znane są tematy omawiane w mojej szpalnie. Było to już drugie takie spotkanie naszych prezydiów: pierwsze w czerwcu w Antoninie na ziemi wielkopolskiej, teraz drugie na Dolnym Śląsku w Szklarskiej Porębie. Podobne spotkania już od dawna organizuje Izba Śląska w Katowicach z Beskidzką z Bielska-Białej i Izba Częstochowska.

Uważam, że takie spotkania sąsiadujących i zaprzyjaźnionych izb są bardzo potrzebne. Jest to wymiana doświadczeń w pracy izbowej w różnych zakresach, nauka metodologii korporacyjnej oraz wsparcie przez wzajemne poznanie się i integrację. W tym ostatnim spotkaniu również z prezesami czterech innych izb.

Miesiąc temu obok mojego felietonu redakcja „Medium” zamieściła stanowisko NRL w sprawie wypowiedzi polityków dotyczących ewentualnej likwidacji izb. W tym numerze redakcja drukuje odpowiedź wiceministra zdrowia pani Anny Gręziak, w której stwierdza ona, że Ministerstwo Zdrowia nie planuje żadnych działań idących w tym kierunku.

Ale to przecież tak naprawdę zależy od nas samych czy będziemy mądrze i odpowiedzialnie walczyć o prawo do godnej i godziwej pracy w Polsce, czy będziemy tolerować wśród nas i przysmykać oczy na działania zdecydowanie naganne. Zależy też od odpowiedzialnych, zgodnych z właściwymi terminami czynności naszych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i naszych lekarskich sądów. Zależy też od Ciebie Czytelniczko i Czytelniku i ode mnie Andrzeja Wojnara też.



Andrzej Wojnar

## WYKORZYSTAĆ KAŻDĄ ZŁOTÓWKĘ

Od 13 października dolnośląski NFZ ma nowego dyrektora. Została nim Violetta Plebanek-Sitko, która jest lekarzem i ekonomistą, ukończyła studia MBA przy Akademii Ekonomicznej we Wrocławiu. Od 1998 r. kierowała szpitalem w Środzie Śląskiej. W 2001 roku została dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu. Violetta Plebanek-Sitko przez ostatnie dwa lata pracowała dla Śląskiej Opieki Medycznej.

● Z jakimi założeniami programowymi przystępuje Pani do kierowania dolnośląskim oddziałem NFZ?

– NFZ to instytucja finansująca świadczenia zdrowotne. Zakup usług medycznych odbywa się na podstawie ustawy o finansach publicznych i ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Tu nie ma miejsca na wprowadzanie jakichś autorskich programów i pomysłów. Trzeba bowiem realizować zapisy ustawy.

W najbliższym czasie najważniejsze będzie sprawne przeprowadzenie konkursu na przyszły rok, czyli zakupienie usług medycznych dla ubezpieczonych.

Budżet prawie trzymiliardowy na rok 2007, to wydaje się zawrotna kwota, ale z drugiej strony wiemy, że to za mało na pokrycie wszystkich potrzeb zdrowotnych. Ważne jest, żeby każda złotówka trafiła tam, gdzie powinna.



FOT. NFZ

Dr Violetta Plebanek-Sitko, dyrektor oddziału NFZ we Wrocławiu.

● Jakie najpilniejsze problemy służby zdrowia dostrzega Pani na Dolnym Śląsku jako lekarz, a od niedawna dyrektor NFZ?

– Zdaję sobie sprawę z bardzo poważnych problemów w funkcjonowaniu systemu opieki zdrowotnej na Dolnym Śląsku. Jako dyrektor deklaruję swoją otwartość w ich rozwiązywaniu chociaż zdaję sobie sprawę, że finansowanie świadczeń, które jest podstawowym zadaniem NFZ, jest jednym z elementów całego systemu.

Rozliczamy świadczenia i na tej podstawie dokładnie analizujemy potrzeby zdrowotne Dolnoślązaków oraz możliwości ich zaspokojenia. Wiemy jakie procedury medyczne wykonują poszczególne placówki. Wszyscy wiedzą ile mamy pieniędzy, jakie usługi chcemy kupić, gdzie i dlaczego. Podkreślam jednak, że nie prowadzimy polityki zdrowotnej. Naszą rolą jest prowadzenie dialogu z tymi wszystkimi, którzy są na Dolnym Śląsku organizatorami opieki zdrowotnej i organami założycielskimi, czyli np. wojewodą, marszałkiem, starostami, publicznymi czy niepublicznymi zakładami opieki zdrowotnej itd. System bowiem wymaga ścisłej współpracy, żeby sprostać wszystkim wyzwaniom organizacyjnym i możliwościom finansowania zarówno podstawowych świadczeń zdrowotnych, jak i wysokospecjalistycznych i drogich usług medycznych.

Wiodącym celem dla mnie, jako lekarza i dyrektora, jest zapewnienie równomiernego dostępu do świadczeń medycznych. Chciałabym, żeby pacjent, który jakiegos świadczenia potrzebuje, nie musiał jeździć i szukać go nie wiadomo jak daleko, ale miał je prawie na miejscu. Teraz bywa z tym różnie. Nie zawsze jest dostęp nawet do tak pod-

stawowych lekarzy, jak internista czy stomatolog.

● Jak Pani myśli, dlaczego podpisywanie kontraktów wzbudza ciągle tyle emocji w środowisku medycznym?

Kontraktowanie to czas, kiedy grają emocje. Każdy świadczeniodawca uważa swój obszar działania za najważniejszy i próbuje zdobyć jak największy budżet. Fundusz natomiast musi zapewnić jak największą dostępność do świadczeń i jednocześnie równowagę w ich finansowaniu. Dla zarządzających placówkami medycznymi, często zadłużonymi, ważna jest także ich kondycja finansowa. Próbuja oni rozwiązać swoje problemy za pomocą pieniędzy publicznych, a to nie jest takie proste. Fundusz kontraktuje konkretne świadczenia medyczne: leczenie szpitalne, rehabilitację, specjalistykę, podstawową opiekę zdrowotną, opiekę długoterminową itd. Wszystkie one są potrzebne, żeby ten mechanizm działał sprawnie.

Jednocześnie Fundusz nie decyduje o ilości placówek na danym terenie: w województwie, powiecie, gminie. Są obszary gdzie brakuje lekarzy specjalistów, placówek które mogą świadczyć wyspecjalizowane usługi, ale są też miejsca gdzie świadczeniodawców jest bardzo wielu. W tym drugim przypadku może następować nieuzasadnione i nadmierne rozpraszanie pieniędzy. Nie mamy na to wpływu, ponieważ musimy zakontraktować wszystkich, nie ważne publicznych czy prywatnych, którzy spełniają wymagane warunki, a to znaczy, że nie wszyscy dostana, tyle ile by chcieli. I dlatego ten gorący okres kojarzy się z emocjami. **MFT**



IFMSA - POLAND

### Pół wieku idei...

Polskie stowarzyszenie zrzeszające studentów medycyny zostało zarejestrowane w federacji IFMSA, skupiającej wiele krajów, w 1956 roku. Przez pół wieku istnienia zmieniło się jego oblicze i profil działania – od organizacji pomagającej wyjechać młodym medikom na praktyki zagraniczne, znanej jako Komitet Koordynacyjny Studentów Akademii Medycznej (KKSAM), poprzez PolMSIC, po nowoczesne, otwarte na środowisko akademickie i społeczeństwo Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland.

W roku jubileuszu postawiliśmy przed sobą zadanie odtworzenia historii marzeń, ideałów i walki o zdrowsze jutro. Chcemy poznać ludzi, którzy je tworzyli, spotkać się z nimi, podziękować za to, że dali nam coś, czym żyjemy. Pokazać, że idea, która towarzyszy nam 50 lat ukształtowała już kilka pokoleń lekarzy.

Na wszystkich Państwa, działających na polu wymiany zagranicznej studentów medycyny w obrębie międzynarodowej federacji IFMSA (International Federation of Medical Students' Associations), oczekujemy na stronie urzędowości: [www.50lecie.ifmsa.pl](http://www.50lecie.ifmsa.pl).

Pokażmy wspólnie, że 50 lat to dopiero początek.

Za Komitet Organizacyjny Obchodów 50-lecia PolMSIC/IFMSA-Poland

**Maciej Krankowski**  
student V roku AM we Wrocławiu

Ministerstwo Zdrowia  
Podsekretarz Stanu  
Anna Gręziak

Warszawa, 11.10. 2006

Pan Konstanty Radziwiłł  
Prezes  
Naczelnej Rady Lekarskiej

Szanowny Panie Prezesie

W odpowiedzi na pismo znak NRL/ZRP/EJ/1124-3-719/2006, przy którym przekazane zostało stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej nr 11/06/V z dnia 8 września 2006 r. w sprawie wypowiedzi polityków dotyczących przyszłości samorządu lekarskiego **pragnę podkreślić, iż zasada samorządności jest jedną z podstawowych zasad obowiązujących w demokratycznym państwie** zaś prawo do tworzenia samorządów zawodowych reprezentujących interesy osób wykonujących zawody zaufania publicznego zostało zagwarantowane w Konstytucji RP.

Jednocześnie informuje, że Minister Zdrowia nie przewiduje podejmowania działań, które zmierzałyby do ograniczenia właściwości samorządu zawodowego lekarzy.

Z poważaniem  
**Anna Gręziak**

**Zimowych podróży czas**

Tylko u nas znajdziesz tak bogaty wybór komfortowych wyjazdów do bliskich i dalekich krajów  
ZIMA 06/07. NOWE KATALOGI.

ZAPRASZAMY  
do naszego biura na ul. Dąbrowskiej 24 w godzinach  
9.00 – 20.00 (pon. – pt.)  
10.00 – 14.00 (sobota)

**BIURO PODRÓŻY DLA WYMAGAJĄCYCH**

**bissole**  
TRAVEL

Autoryzowany agent TUI

- fascynujące zabytki Chin,
- bajkowe Wyspy Zielonego Przylądka,
- wycieczki po Indiach, Ameryce Południowej i RPA w języku polskim,
- wygodne przeloty czarterowe do Kenii i na Kubę,
- wypoczynek na Wyspach Kanaryjskich i w Afryce Północnej,
- zimowe atrakcje w ALPACH.

BLISKE PODRÓŻE	ŚRODKIENNE PODRÓŻE	ZIMOWY WYPOCZYNEK
<b>EGIPT</b> Hotel Drezna Resort ***** 18 dni, wakacje, polski 2-miejscowy 2 tygodnie od 1814 zł Wyjazd z Warszawy np. 03.12, 07.01, 14.01.07 tel. 1598 zł (10 osób w.)	<b>KENIA</b> Hotel Reef ***** 2 tygodnie, wakacje 2-miejscowy Przebieg zabytkowy z Warszawy np. 21.11.06 tel. 3962 zł (10 osób w.)	<b>SŁOWACJA</b> Hotel Luborna ***** 2 tygodnie, polski 2-miejscowy 2 tygodnie od 1180 zł Dziękuję z Warszawy np. 21.12.06 tel. 552 zł (10 osób w.)

**+0** **1598** **3962** **552**

Biuro z siedzibą w Warszawie, ul. Dąbrowskiej 24, 01-030 Warszawa, tel. 22 624 11 11, fax 22 624 11 12, e-mail: biuro@bissole.pl

tel. +48 71 337 65 10, fax: +48 71 337 65 12, info@bissole.pl  
Zamów katalog naz  
**www.bissole.pl**



# Doktor w polityce – czyli czy warto wybierać i być wybieranym

Kończy się II kadencja samorządu wojewódzkiego – pora na rozliczenie. Nie chodzi jednak o przedwyborczą propagandę, lecz o przekonanie do tej pory nie przekonanych, że świadomy wybór staje się dziś, w dobie dezinformacji i wojny medialnej, koniecznością chwili. Bo jeśli nie my wybierzemy naszych przedstawicieli w samorządach regionalnych lepiej lub gorzej, to wybiorą inni i to bez żadnej gwarancji. Chciałbym pokazać, jakie instrumenty daje władza oraz podzielić się własnymi doświadczeniami i obserwacjami z czteroletniej działalności radnego wojewódzkiego i ponaddwuletniej – marszałka województwa dolnośląskiego.

Teoretycznie na szczeblu wojewódzkim cały system decyzyjny działa prosto. Odpowiedzialny za przypisany mu departament członek zarządu zgłasza pomysły, pięciosaobowy Zarząd Województwa podejmuje decyzje większością głosów, a potem jeszcze tylko trzeba uzyskać większość w 36-osobowym lokalnym parlamencie. Problem w tym, że każdy za najważniejsze uznaje swoje priorytety. Cała sztuka polega więc na tym, żeby dla własnej idei zgromadzić większość, w myśl Kargulowej zasady – sądy sądami, ale sprawiedliwość musi być po naszej stronie. Czyli trzeba przekonać, że te pieniądze, które można wydać na drogi, szkolnictwo, naukę – trzeba przeznaczyć na zdrowie. I wierzę mi, że jeśli nie ma wśród radnych choć kilku znających się na służbie zdrowia, to jest to prawie niemożliwe. Kiedy to się jednak uda, to na drodze staje Zarząd, w którym za zdrowie odpowiada tylko jeden z pięciu członków. Jak ważna jest rola marszałka, przekonał się mój odpowiadający za służbę zdrowia poprzednik – jego plany zmian zostały zniweczone jedną, raczej emocjonalną niż merytoryczną, decyzją szefa.

Ale do rzeczy. Co przez te dwa lata udało się zrobić? Dolny Śląsk stał się jednym z trzech regionów, w którym najwięcej placówek medycznych, korzystając z zapisów ustawy o pomocy publicznej, sięgnęło po pieniądze oferowane przez Skarb Państwa. Wszystkie zakłady opieki zdrowotnej podlegające samorządowi województwa, które spełniały wymogi tej ustawy, skorzystały z możliwości przeprowadzenia restrukturyzacji przy pomocy nisko oprocentowanych kredytów z budżetu państwa. Trzydzie-



**Paweł Wróblewski, marszałek województwa dolnośląskiego**

ści jeden naszych jednostek otrzyma ponad 72 mln złotych pożyczek, a jednaście – ponad 5,5 mln złotych dotacji. Pieniądze te umożliwiają przeprowadzenie programów naprawczych, jak również spłatę zobowiązań zarówno wobec pracowników – z tytułu „ustawy 203”, jak i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych czy wierzycieli (np. dostawców leków, gazu czy prądu). Dla naszych zakładów opieki zdrowotnej, których zadłużenie sięgnęło ponad 730 mln złotych, możliwość skorzystania z pomocy publicznej jest dużą szansą na poprawę płynności finansowej.

Do dolnośląskich szpitali przez ostatnie dwa lata, poza pieniędzmi z kontraktu z NFZ, trafiło ponad 430 mln złotych (przy budżecie województwa na poziomie około 600 mln zł rocznie): 224 mln zł przekazał nam w formie pomocy bezpośredniej (np. dla szpitali wałbrzyskich – 12 mln zł, dla szpitala w Legnicy – 20 mln zł, dla Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu – 34 mln zł, dla szpitala w Lubiążu – 10 mln zł, dla szpitala w Jeleniej Górze – 10 mln zł, dla szpitala im. Rydygiera – 39 mln zł, dla szpitala im. Babińskiego – 43 mln zł), 102 mln zł w formie poręczeń kredytów, 88 mln zł w formie hipotek ustanowionych na nieruchomościach województwa dolnośląskiego

i 20 mln zł w formie dotacji na inwestycje i zakup nowego sprzętu. Do tego trzeba jeszcze doliczyć 88 mln zł z funduszy unijnych na zakup aparatury medycznej, karetek i na modernizację zakładów. Takich pieniędzy w dolnośląskiej służbie zdrowia nie było odkad pamiętam.

W tej kadencji z 50 jednostek podległych samorządowi województwa pozostało 46. W trzech zakładach trwają czynności likwidacyjne: w Szpitalu Chirurgii Plastycznej w Polanicy Zdroju, Specjalistycznym Szpitalu im. L. Rydygiera we Wrocławiu i Obwodzie Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Jeleniej Górze. W pięciu zakładach trwa proces konsolidacji: w Specjalistycznym Szpitalu im. dr A. Sokołowskiego w Wałbrzychu, Specjalistycznym ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Wałbrzychu oraz w Dolnośląskim Szpitalu Specjalistycznym im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu i Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu. Zapadła już decyzja o likwidacji Szpitala im. Korczaka i budowie pawilonu pediatrycznego przy ul. Koszarowej. Powołano też konsorcjum do budowy nowego szpitala w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego.

Uruchomiono wiele programów, m.in. aktywizacji ludzi starszych, powołano Dolnośląską Radę Seniorów. Udało się pozyskać środki z Europejskiego Funduszu Społecznego na szkolenia lekarzy. Nasze szpitale należą dziś do najefektywniejszych w kraju jeśli chodzi o stopień wykorzystania łóżek. Mam świadomość, że może jeszcze nie odczuwamy tego w sposób bezpośredni, ale wierzę, że konsekwentna kontynuacja tych działań doprowadzi do poprawy naszych warunków pracy i płacy szybciej, niż się spodziewamy.

Ktoś jednak musi tych procesów pilnować. Dlatego namawiam: korzystajmy z dobrodziejstw demokracji. Pozwólm się wybierać, wybierajmy, a po upływie kadencji rozliczajmy i głosujmy na tych, którzy nas nie zawiedli. Świadomie, a nie pod wpływem emocji i propagandy. Być może jest to mechanizm niedoskonały, ale lepszego jeszcze ludzkość nie wymyśliła.

**dr n. med.  
Paweł Wróblewski  
marszałek województwa dolnośląskiego**

# Nasi w Parlamencie Europejskim

Na zaproszenie posła Józefa Pinióra od 9 do 12 września przebywał w Parlamencie Europejskim w Brukseli dr Andrzej Łakota. W grupie posła Pinióra znaleźli się przedstawiciele kilku zawodów. Zapoznano ich z funkcjonowaniem parlamentu. Lekarze, a wraz z nimi dr Łakota, wzięli udział w posiedzeniu Europejskiej Komisji Ochrony Środowiska, Zdrowia Publicznego i Bezpieczeństwa Żywności.

– Komisja ta zajmuje się także ochroną zdrowia. Tym razem zajmowała się m.in. umieszczaniem na produktach oświadczeń żywieniowych (np. o zawartości witaminy C) i zdrowotnych (np. o zmniejszeniu ryzyka zachorowalności na nowotwory). Podjęto decyzję o zwiększeniu w krajach starej i nowej Unii produkcji produktów probiotycznych, m.in. jogurtów obniżających poziom cholesterolu. Do roku 2010 produkcja żywności probiotycznej w UE ma się zwiększyć o 5%.

Józef Piniór i polscy lekarze zostali zaproszeni do dyskusji pod przewodnictwem Karla Heinza Florenza. Podczas rozmowy dotyczącej służby zdrowia podkreślono, że szpitale w krajach Unii mają obowiązek dokształcania personelu medycznego poprzez udział w szkoleniach naukowych, zjazdach, kongresach i zapewnienia w tym celu urlopów szkoleniowych oraz częściowego finansowania tych szkoleń. Istnieje nawet minimum szkoleniowe dla każdego lekarza – dwa razy do roku. Wielokrotnie podkreślono wyjątkowo niskie, na tle innych krajów Unii, wynagrodzenie polskich lekarzy i nauczycieli, także akademickich, nie wyłączając akademii medycznych. Komisja poruszyła też problem ujednolicenia plac w ochronie zdrowia.

Przy okazji zwrócono uwagę na wysokie miejsce w rankingu pracowników ochrony zdrowia, jakie zajmują polscy lekarze i pielęgniarki. Świadczy o tym obserwowana od momentu wejścia do Unii emigracja przedstawicieli tych zawodów, szczególnie do krajów anglosaskich, Skandynawii, Włoch, a ostatnio także Hiszpanii i Portugalii.

– We wszystkich tych krajach jesteśmy bardzo szanowani i dobrze opłacani – usłyszałem na posiedzeniu Europejskiej Komisji Zdrowia. A podczas rozmowy z posłem Piniórem doszliśmy do wniosku, że tak niskie zarobki lekarzy, ordynatorów i pielęgniarek to po prostu wstyd przed całą Europą. Zastanawialiśmy się także, czy to możliwe, aby lekarz pracujący np. we Francji czy Belgii i nie opłacający w Polsce składek w regionalnej izbie lekarskiej został pozbawiony prawa wykonywania zawodu w Polsce? Przedstawiciele Europejskiej Komisji Zdrowia byli tym niezwykle zdziwieni. Pytaliśmy także o specjalizacje uznawane u nas w Polsce, a nieuznawane w krajach UE. Chodzi m.in. o neurologię dziecięcą i laryngologię dziecięcą. Obecnie jest tak, że kiedy przedstawiciele tych specjalności zgłaszają się przed podjęciem pracy w UE do izby o zaświadczenie o swoim stopniu specjalizacji, uzyskują dokument z adnotacją, np. „niepełna neurologia”, „niepełna laryngologia” itd. Uzyskaliśmy informację, że jest to niedopatrzenie Naczelnej Izby Lekarskiej i Ministerstwa Zdrowia i zgłoszenie tych specjalizacji do oficjalnego unijnego wykazu może zmienić tę sytuację. Czekamy teraz na reakcję NIL i Ministerstwa Zdrowia.

Równie zastanawiającą kwestią jest panujące w Polsce prawo dotyczące lekarzy dentystów praktykujących prywatnie. Osoby zatrudnione w ten sposób nie mogą przyjmować młodszych kolegów na specjalizację. Tymczasem w Unii Europejskiej wszyscy lekarze są równi wobec prawa i wszyscy mają prawo otwarcia specjalizacji i prowadzenia jej przez specjalistę z danej dziedziny. W dyskusji padła sugestia, że polskie prawo regulujące kwestie specjalizacji z lat 90. jest przestarzałe i powinno zostać zmienione tak, aby każdy miał dostęp do specjalizacji bez żadnych ograniczeń.

Mam bezpośredni kontakt z burmistrzem Drezna. Podobnie jak ja, jest rotarianinem. Powiedział mi, że jest w stanie przyjąć do pracy każdą ilość lekarzy i stworzyć im warunki do specjalizacji.

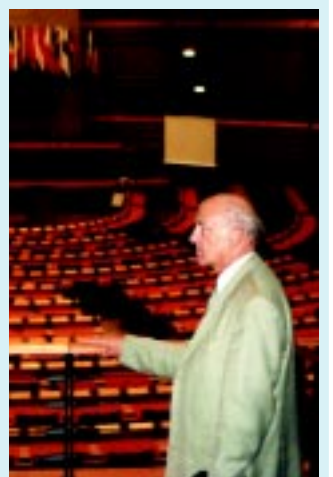
– My potrzebujemy specjalistów i nie stwarzamy ograniczeń, jakie są u was, w Polsce – podkreślił.

Kolejną kwestią wymagającą w Polsce zmiany jest zbyt długi tydzień pracy lekarzy. W krajach Unii maksimum to 48 godzin. W Polsce zmiany wymaga także prawo lekarza do odpoczynku, co najmniej 11 godzin po dyżurze. U nas, ponieważ są małe obsady, lekarz po nocnym dyżurze musi przystępować do dalszej pracy. To nie jest normalne. Podczas ostrego dyżuru każdy lekarz wstaje co najmniej 5-6 razy. Owszem, jest przepis, który mówi, że po ostrym lub nocnym dyżurze ordynator może zwolnić lekarza do domu. Ale w praktyce prawie nigdy tego przepisu się nie stosuje. Tak więc lekarz, zmęczony wielogodzinnym dyżurem, pracuje dalej i często staje do zabiegu operacyjnego, co jest karygodne!

O tym wszystkim dyskutowaliśmy także w kuluarach Parlamentu Europejskiego.

**dr n. med.  
Andrzej Łakota**

ordynator Oddziału Otolaryngologii Dziecięcej Szpitala im. Marciniaka, konsultant wojewódzki ds. otolaryngologii dziecięcej, wiceprzewodniczący Rady Wojewódzkiej Federacji Wojewódzkiej ZZ Pracowników Ochrony Zdrowia, wiceprzewodniczący ZZ w Szpitalu im. Marciniaka we Wrocławiu, członek Prezydium OPZZ, członek Rady Społecznej Przychodni Medycyny Pracy przy ul. Oławskiej we Wrocławiu, członek Rotary Club.



Wrocław, 9.10.2006

**P.T. Dyrektorzy SP ZOZ**

Uprzejmie informuję, że w dniu 4.10.2006 r. w Urzędzie Marszałkowskim odbyłem kolejne cykliczne spotkanie z przedstawicielami związków zawodowych oraz samorządów zawodów medycznych, w czasie którego zostały złożone m.in. następujące wnioski:

1) w realizacji przygotowywanych podwyżek płac zgodnie z ustawą z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U. nr 149 poz. 1076) podwyżki należy zróżnicować w zależności od grupy zawodowej.

Jednocześnie wymienieni przedstawiciele zwrócili uwagę, aby w szczególności w podwyżkach płac wziąć pod uwagę „biały personel”.

2) należy pilnie przeanalizować potrzebę utrzymania zatrudnienia na dotychczasowym poziomie pracowników administracji.

Dziękując za odpowiedź (wyp. tabelę dot. realizacji cyt. ustawy) proszę o informację:

– w sprawie realizacji w kierowanym przez Panią/Pana zakładzie wniosku pierwszego,  
– struktury zatrudnienia ze szczególnym uwzględnieniem wniosku drugiego.

O odpowiedź proszę w nieprzekraczalnym terminie do dnia 26 października 2006 r.

**Z powołaniem marszałek województwa dolnośląskiego  
Paweł Wróblewski**

Wrocław, 16.10.2006

**Pan Krzysztof Grzelczyk  
Wojewoda Dolnośląski**

Szanowny Panie Wojewodo

Uprzejmie informuję, że w dniu 4.10.2006 r. w Urzędzie Marszałkowskim odbyłem kolejne cykliczne spotkanie z przedstawicielami związków zawodowych oraz samorządów zawodów medycznych, w czasie którego zostały złożone następujące wnioski:

1) w realizacji przygotowywanych podwyżek płac zgodnie z ustawą z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U. nr 149 poz. 1076) podwyżki należy zróżnicować w zależności od grupy zawodowej.

Jednocześnie wymienieni przedstawiciele zwrócili uwagę, aby w podwyżkach płac wziąć pod uwagę w szczególności „biały personel”, **włączając podwyżki płac** przygotowywanych zgodnie z ustawą z dnia 22 lipca 2006 o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń **do wynagrodzenia zasadniczego**.

2) należy pilnie przeanalizować potrzebę utrzymania zatrudnienia na dotychczasowym poziomie pracowników administracji.

3) **w celu spójnego zarządzania i właściwego planowania ochrony zdrowia należy powołać przy Urzędzie Wojewody „jedno ciało koordynujące”.**

W związku z przedstawionymi wnioskami wystąpiłem do dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej, dla których organem założycielskim jest Samorząd Województwa o informację:

– w sprawie realizacji wniosku pierwszego,  
– struktury zatrudnienia ze szczególnym uwzględnieniem wniosku drugiego.

Równocześnie proszę o rozważenie powołania zespołu, o którym mowa w trzecim wniosku, w skład którego weszłyby przedstawiciele administracji rządowej, samorządowej (założycieli szpitali), samorządów zawodów medycznych i związków zawodowych.

**Z wyrazami szacunku  
Paweł Wróblewski**



# Potrzeba integracji środowiska medycznego dla poprawy sytuacji pacjenta w systemie ochrony zdrowia (2)



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

## Dokończenie III Integracja rynku medycznego w celu zabezpieczenia w przyszłości kadr medycznych

1. Stworzenie mapy zapotrzebowania kadrowego na Dolnym Śląsku na najbliższe 10-20 lat i opracowanie wspólnego planu kształcenia. Konieczne jest dostosowanie oferty edukacyjnej Akademii Medycznej i innych podmiotów kształcących (AWF, publiczne i niepubliczne szkoły wyższe i li-

cencjackie) do potrzeb rynku pracy w regionie.

2. Integracja wszystkich decydentów i instytucji kształcących kadry medyczne w celu stworzenia sprawnego systemu edukacji. Stworzony system powinien dbać o wysoką i w miarę równą jakość kształcenia i doskonalenia zawodowego w szkołach akademickich, publicznych i niepublicznych szkołach zawodowych. Jak twierdzi ekonomista prof. dr hab. Tadeusz Wojciechowski „jedyną realną drogą osłabiania wpływu konkurencji bez obniżania jakości kształcenia lub jej podwyższaniem są, przewidziane ustawą, związki szkół” (Forum Akademickie, nr 15, maj 2005, s. 44-46).

3. Stworzenie jednolitych programów edukacji uwzględniających aktualne i przyszłe wyzwania stojące przed medycyną, a wynikające ze zmian zachodzących w społeczeństwie. Programy winny być zunifikowane w zakresie tzw. minimum programowego oraz dostępu do technologii informacyjno-komunikacyjnych. Mieści się to w ramach priorytetu 3: Rozwój społeczeństwa informacyjnego na Dolnym Śląsku w projekcie Zintegrowanego Programu Wojewódzkiego (ZPW) na lata 2007-2013 oraz Regionalnego Programu Operacyjnego (RPO) dla województwa dolnośląskiego na lata 2007-2013, w którym nie można pominąć jako beneficjenta uczelni wrocławskich (a tak jest w dotychczasowym wstępnym projekcie, chyba że są one określane jako „jednostki naukowo-badawcze i edukacyjne”).

## IV Integracja rynku medycznego w celu wykorzystania osiągnięć nauki dla rozwoju rynku medycznego

1. Tworzenie konsorcjów wieloinstytucyjnych (także z podmiotami spoza regionu) dla opracowa-

nia, realizacji i wdrażania dużych projektów naukowo-badawczych dla rynku medycznego oraz tworzenie centrów doskonałości, centrów zaawansowanych technologii, platformy technologiczne; których aktywność nie może być ulokowana jedynie w sferze formalnej i koncentrować się na przykład na tworzeniu struktur i podpisywaniu umów.

2. Lobbowanie na rzecz pozyskiwania środków na medyczne projekty naukowe z instytucji i zakładów pracy w ramach ustawy o partnerstwie publiczno-prywatnym.

3. Tworzenie jasnych zasad i dogodnych warunków współpracy na linii nauka – przemysł. Wzmocnienie powiązań edukacji z gospodarką i nauką w ramach współuczestnictwa w procesie bolońskim (europejskiej przestrzeni edukacyjnej). W tym roku mija sześć lat od podpisania Deklaracji Bolońskiej. Rzeczywiście wprowadzenie ostatecznych zmian wynikających z „bolonizacji” kształcenia może się powieść, w dobie ciągłych zmian, reform, transformacji (na które reagujemy alergicznie) – tylko wtedy, gdy uda się zmobilizować całą naszą społeczność do podjęcia kolejnego wysiłku.

4. Stworzenie systemu współpracy naukowo-badawczej między światem nauki, instytucjami zdrowotnymi oraz placówkami medycznymi. Od roku uprawnienia decyzyjne Komitetu Badań Naukowych zostały zastąpione opinującymi kompetencjami Rady Nauki. Jednak, jak mówi prof. Henryk Górecki z Wrocławia, wiceprzewodniczący Rady Nauki: „W praktyce propozycje zespołów Rady, co do finansowania, rankingów projektów badawczych czy zakupu aparatury, projektów inwestycji, są przez ministra szanowane, a więc nie zmieniło się aż tak wiele, jak by się mogło wydawać”

(Forum Akademickie, nr 15, maj 2005, s. 20-21). Pozostaje mieć nadzieję, że powstanie Narodowego Centrum Badań Naukowych i Prac Rozwojowych zmieni zasadniczo zasady finansowania badań, także medycznych, w naszym kraju.

5. Wspieranie projektów naukowo-badawczych mających na celu przygotowanie, testowanie i wprowadzanie do powszechnego użytku nowych technologii medycznych, tak aby polskiemu przedsiębiorcy lub firmie działającej w Polsce bardziej opłacało się wchodzić we współpracę z polskimi zespołami badawczymi niż kupować zagraniczne technologie.

## V Integracja rynku medycznego w celu stworzenia spójnych organizacji reprezentujących i współpracy między placówkami medycznymi

1. Stworzenie płaszczyzny współpracy wszystkich reprezentantów poszczególnych obszarów rynku w regionie poprzez stosowne działania marszałka województwa.

2. Przygotowanie i wdrożenie kompleksowych systemów zabezpieczenia zdrowotnego w regionie, np.:

- zintegrowanego systemu ratownictwa medycznego,
- systemu ambulatoryjnej opieki całodobowej,
- systemu współpracy między podmiotami medycznymi rynku,
- systemu wymiany informacji medycznej.

Wydaje się, że integracja to konieczność dzisiaj i w przyszłości. Nie powinniśmy powtarzać błędów przeszłości, należy uznać, że integracja jest potrzebą wynikającą z naszej współodpowiedzialności za zdrowie naszych pacjentów.

**Jego Magnificencja  
Rektor  
prof. dr hab. n. med.  
Ryszard Andrzejak**

## Z prac Prezydium i Rady DIL

### 28 września

Członkowie Prezydium delegowali przedstawicieli DIL do składu komisji konkursowych na stanowisko ordynatora.

Dr Józef Lula przedstawił zebrany sprawę finansowe. Prezydium DRL przyznało zapomogi dla lekarzy.

Pełnomocnicy Delegatur DIL omówili aktualną sytuację w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku.

Omówiono realizowane przez DIL programy unijne: „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego” oraz „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia”.

Przedyskutowano sprawę rozbudowy siedziby DIL.

Rozmawiano na temat spraw organizacyjnych związanych z drugim spotkaniem prezydium: Dolnośląskiej i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Szklarskiej Porębie w dniach 20-22.10.2006 roku.

Dr Teresa Bujko omówiła problemy dyskutowane w czasie szkolenia dla lekarzy dentyków, zorganizowanego 27 września br. w siedzibie DIL.

Dr Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska zrelacjonowała przebieg posiedzenia Komisji Historycznej, które odbyło się 26 września br. Poinfor-

mowała, iż koledy lekarze przeysyłają anegdoty na konkurs.

Dr Jacek Chodorski odczytał bieżącą korespondencję:

### 5 października

Rozpatrzone sprawy finansowe.

Dr Krystyna Kochman zdała relację ze spotkania, które odbyło się 4 października br. w Urzędzie Marszałkowskim. W czasie spotkania została przedstawiona m.in. sytuacja zakładów opieki zdrowotnej oraz przebieg postępowania restrukturyzacji zakładów opieki zdrowotnej. Na spotkanie zostali zaproszeni przewodniczący związków zawodowych oraz samorządów zawodowych.

Przedyskutowano sprawę podwyżek dla pracowników w ochronie zdrowia.

Członkowie Prezydium DRL przedstawili sprawozdanie ze swojej działalności.

Dr Marek Rawski poinformował o rozmowach prowadzonych z członkami Stowarzyszenia Polskich Artystów Fotografików. Proponuje, aby trzech przedstawicieli Stowarzyszenia zostało członkami jury konkursu fotograficznego ogłoszonego w DIL. Jury powoła Rada. Dr Artur Kwaśniewski uważa, że można by zorganizować objazdową wystawę fotograficzną do dużych szpitali.

Dr Krystyna Kochman odczytała zebrany list prof. Andrzeja Szczeklika z dnia 20.09.2006 roku, skierowany do Ministra Zdrowia w sprawie niepokojących zmian w projekcie nowelizacji ustawy zdrowotnej. Uniemożliwił one lekarzom specjalistom chorób wewnętrznych udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

Po dyskusji i głosowaniu członkowie Prezydium podjęli stanowisko popierające wystąpienie prof. Andrzeja Szczeklika skierowane do Ministra Zdrowia w sprawie definicji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Dr Teresa Bujko omówiła kontrakty dla lekarzy dentyków oraz zasady reklamowania się przez lekarzy. Została również delegowana do Krakowa na uroczystości związane z nadaniem Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej imienia dr. Zbigniewa Żaka, które odbędą się 10 listopada br. Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała o odbytych kursach specjalistycznych przeprowadzonych w DIL we współpracy z Akademią Medyczną.

Odczytano bieżącą korespondencję.

### 12 października

Członkowie Rady postanowili zwrócić się do Naczelnicy Rady Lekarskiej, by wystąpiła do Ministra Zdrowia o

zmianę rozporządzenia z dnia 24.03.2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentydy (Dz.U. nr 57 poz. 553 ze zm.) w zakresie dotyczącym uprawnienia do wynagrodzenia przysługującego opiekunowi stażysty.

Rada podjęła uchwałę w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Powołano Komisję Lekarską dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza.

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza dłuższą niż 5 lat po uzyskaniu dyplomu, Dolnośląska Rada Lekarska skierowała lekarza na 4-miesięczne przeszkolenie.

Dolnośląska Rada Lekarska przyznała prawo wykonywania zawodu lekarza dentydy wszystkim lekarzom dentydom, członkom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy 7 października 2006 r. zdali z wynikiem pozytywnym Lekarski Dentystryczny Egzamin Państwowy i do 31 października 2006 r. złożyli wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu. Przyznano zapomogi dla lekarzy.

Zaopiniowano pozytywnie kandydatów wojewody dolnośląskiego na stanowiska: konsultanta wojewódzkiego ds. pediatrii i konsultanta wojewódz-

kiego ds. balneologii i medycyny fizykalnej.

Dr Jacek Chodorski przedstawił problemy dyskutowane na posiedzeniu Rady Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, które odbyło się 9 października br.

Omówiono aktualną sytuację w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku.

Przedyskutowano sprawę ewentualnego upoważnienia do nabycia udziału akcji firmy „Medbroker”. Rada postanowiła nie nabywać proponowanych czterech udziałów w tej spółce.

Dr Artur Kwaśniewski zreferował sprawę rozbudowy siedziby DIL.

Członkowie Prezydium przedstawili Radzie sprawozdanie ze swojej działalności. Wytypowano przedstawicieli DIL na rozmowy kwalifikacyjne w sesji jesienniej 2006 r. Rada zapoznała się i zaakceptowała uwagi Komisji Legislacyjnej do projektów aktów prawnych. Dr Katarzyna Bojarowska zdała relację z realizacją programu „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego”.

Odczytano bieżącą korespondencję.

**Opracowała A.J.**



W tym numerze „Medium” wracamy do tematu funduszy strukturalnych Unii Europejskiej na lata 2007-2013 dla ochrony zdrowia. Unijne wsparcie na projekty infrastrukturalne dla ochrony zdrowia przewidziano w dwóch programach operacyjnych: PO Infrastruktura i Środowisko oraz w Regionalnym Programie Operacyjnym.

# Fundusze UE bez tajemnic



W nowym okresie wdrażania funduszy strukturalnych **Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko** będzie jednym z najważniejszych. Na jego realizację na lata 2007-2013 założono aż 26 054,7 mln euro, najwięcej spośród wszystkich programów operacyjnych. Wsparcie ochrony zdrowia w PO Infrastruktura i Środowiska zaplanowano w ramach **Priorytetu XIII: „Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia”**. Głównym celem tego priorytetu będzie wspieranie utrzymania dobrego poziomu zdrowia społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem siły roboczej.

Priorytet będzie obejmował realizację projektów w ramach dwóch działań:

1. Rozwój systemu ratownictwa medycznego,
2. Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym.

## Inwestycje za pieniądze unijne

W celu poprawy jakości i dostępności do systemu ratownictwa medycznego w Polsce w ramach priorytetu wsparcie uzyskują projekty przyczyniające się do zapewnienia udzielania świadczeń zdrowotnych na wysokim poziomie opartym o standardy obowiązujące w państwach Unii Europejskiej (ratownictwo przedszpitalne oraz wyspecjalizowane oddziały szpitalne). Poza tym wsparciem objęte będą projekty dotyczące adaptacji i wyposażenia zakładów opieki zdrowotnej dla potrzeb systemu ratownictwa medycznego. W ramach Działania 2. dofinansowanie uzyskują projekty z zakresu inwestycji w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym. Chodzi przede wszystkim o projekty związane z przebudową, modernizacją oraz wyposażeniem obiektów ochrony zdrowia.

## Kto będzie ubiegał się o środki UE?

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ustaliło, że o unijne środki będą mogły ubiegać się m.in. zakłady opieki zdrowotnej udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie ratow-

nictwa medycznego, dla których organami założycielskimi są jednostki samorządu terytorialnego, organy administracji rządowej oraz spółki prawa handlowego. O dotacje będą mogły starać się również kolumny transportu sanitarnego, zakłady opieki zdrowotnej o znaczeniu ponadregionalnym utworzone przez ministra lub centralny organ administracji rządowej czy publiczną uczelnię medyczną.

## Pieniądze na szczeblu województw

Drugim programem operacyjnym, w którym przewidziano środki finansowe dla ochrony zdrowia jest Regionalny Program Operacyjny (RPO), zarządzany przez samorząd województwa.

W ramach tego programu zaplanowano **Priorytet 11 „Modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia na Dolnym Śląsku”**, którego celem będzie poprawa jakości opieki zdrowotnej poprzez podniesienie standardu usług medycznych oraz zwiększenie dostępności do usług świadczonych przez zakłady opieki zdrowotnej. W ramach priorytetu założono, że nie będzie możliwe finansowanie bieżącej działalności sektora. Dofinansowanie uzyskają przedsięwzięcia w zakresie modernizacji istniejących obiektów w celu przyspieszenia dostosowywania ich do obowiązujących przepisów prawa. Ponadto wspierane będą projekty związane z zakupem aparatury i

sprzętu medycznego. Jednak będzie to możliwe w sytuacji, gdy posiadany sprzęt nie spełnia obowiązujących norm, gdy jego wymiana doprowadzi do racjonalizacji procesu leczenia. W ramach priorytetu przewidziano również środki na wzmocnienie zakładów leczenia i opieki długoterminowej, szczególnie nad osobami starszymi o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz osobami upośledzonymi umysłowo.

*Marcin Kowalski*

**Autor jest konsultantem funduszy UE w firmie doradczo-szkoleniowej Human Partner, która współpracuje z Dolnośląską Izbą Lekarską przy realizacji dwóch projektów unijnych w ramach działania 2.1 ZPORA**

## System wyboru projektów PO Infrastruktura i Środowisko

– Projekty kluczowe dla programu operacyjnego będą zidentyfikowane przez Instytucję Zarządzającą (ministerstwo) we współpracy z Instytucjami Pośredniczącymi w drodze wyboru na podstawie odpowiednich dokumentów strategicznych i programowych.

– Pozostałe projekty będą wybierane w drodze konkursu. W ocenie technicznej projektów, za którą odpowiedzialne będą instytucje pośredniczące, będą uczestniczyć eksperci zewnętrzni niezależni od instytucji odpowiedzialnej za prowadzenie procedury konkursowej.

## Beneficjenci RPO, czyli kto uzyska wsparcie?

### 1. Publiczne zakłady opieki zdrowotnej utworzone przez:

- jednostkę samorządu terytorialnego;
- organizację pozarządową nie działającą w celu osiągnięcia zysku, prowadzącą statutową działalność w obszarze ochrony zdrowia;
- kościoły i związki wyznaniowe nie działające w celu osiągnięcia zysku, prowadzące statutową działalność w obszarze ochrony zdrowia; utworzone przez więcej niż jeden z wyżej wymienionych podmiotów.

**2. Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej**, założone przez spółki prawa handlowego prowadzące działalność w zakresie ochrony zdrowia, w których większość udziałów (ponad 50%) należy do podmiotów publicznych (z wyłączeniem ministra właściwego ds. skarbu państwa, publicznych uczelni medycznych lub publicznych uczelni prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych) i/lub kościołów i związków wyznaniowych.

**3. Jednostka samorządu terytorialnego** oraz związki, porozumienia i stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego.

## Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia

# Komunikacja interpersonalna

**Jak prawidłowo komunikować się z pacjentem? Jakich błędów uniknąć w relacjach interpersonalnych? W jaki sposób można wykorzystać „mowę ciała” podczas wykonywania obowiązków zawodowych? Czy warto stosować parafrazę w relacjach z pacjentami?**

Odpowiedzi na te i inne pytania poznali uczestnicy szkolenia z „Komunikacji interpersonalnej” w ramach projektu „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia”. Było to pierwsze szkolenie interpersonalne w ramach projektu realizowanego przez Dolnośląską Izbę Lekarską.

## Lekarze rozpoczęli szkolenia

Szkolenie miało na celu rozwinięcie umiejętności interpersonalno-komunikacyjnych.

W zajęciach wzięli udział lekarze różnych specjalności z Legnicy oraz z ościennych gmin byłego woj. legnickiego. W pierwszej części szkolenia lekarze poznali ogólne zasady procesu komunikowania. Dowiedzieli się, jakie czynniki wpływają na skuteczne porozumiewanie się.

Dużym zainteresowaniem cieszyły się zajęcia warsztatowe dotyczące diagnozowania barier komunikacyjnych, występujących w różnych relacjach m.in. lekarz – pacjenci czy lekarz a dyrektor placówki medycznej. Lekarze, podzieleni na kilkuosobowe zespoły, dokładnie analizowali z jakimi barierami najczęściej mają do czynienia w pracy. Później, przedstawiciel każdego zespołu referował wyniki swoich prac i dyskutował z grupą. Warsztaty miały uświadomić rolę barier w procesie komunikowania oraz możliwości ich rozwiązywania.

## Gestykulacja czyli „mowa ciała”

W kolejnym etapie szkolenia uczestnicy poznali najważniejsze zasady komunikacji werbalnej i niewerbalnej oraz kanały, jakie wykorzystujemy do przekazywania informacji. Podczas dyskusji okazało się, że nie zdajemy sobie do końca sprawy, jak skutecznie można oddziaływać na rozmówcę za pomocą kanału wizualnego. Można wykorzystywać w tym celu m.in. mimikę twarzy, dłonie, głowę, postawę ciała czy dystans. Po omówieniu wszystkich elementów komunikacji werbalnej i niewerbalnej lekarze wzięli udział w grach komunikacyjnych, podczas których uczyli się stosować „mowę



ciała”. Te zajęcia były momentami humorystyczne, ale dzięki temu uczestnicy przełamali wszelkie bariery.

Ostatni etap szkolenia był poświęcony sztuce aktywnego słuchania oraz zasadom argumentowania. Lekarze dowiedzieli się, co może utrudniać słuchanie oraz w jaki sposób można poprawić tę czynność. Podczas zajęć omówiono też wykorzystanie w procesie

słuchania parafrazy i informacji zwrotnych. Uczestnicy wykonali również ćwiczenie związane z praktycznym stosowaniem parafrazy podczas kontaktów z pacjentami. Wszyscy otrzymali materiały szkoleniowe i na koniec wypełnili ankiety oceniające trafność przeprowadzonego szkolenia przez trenera z firmy Human Partner.

*Marcin Kowalski*

## Program Rozwoju Kadr Dolnośląskiej Służby Zdrowia

W okresie od 17 sierpnia 2006 r. do 25 października 2006 r. wpłynęło 699 zgłoszeń na kursy językowe i interpersonalne w ramach projektu „Program Rozwoju Kadr Dolnośląskiej Służby Zdrowia”, w tym:

**język angielski – 576 osób,**  
**język niemiecki – 123 osoby.**

2 października odbyły się pierwsze zajęcia z języka angielskiego w Szkole Języków Obcych „Empik” w Legnicy, a 7 października 2006 r. pierwsze zajęcia z zakresu komunikacji interpersonalnej w hotelu „Arkadia” w Legnicy. W związku z tym, iż na kurs języka niemieckiego zgłosiło się jedynie dziewięciu lekarzy, nie utworzono takiej grupy językowej.

W szkoleniach odbywających się w Legnicy uczestniczy 41 lekarzy i lekarzy dentyków. Rekrutacja na szkolenia w Wałbrzychu, Wrocławiu i Jeleniej Górze trwa nadal, rozpoczną się one w następujących terminach:

**Wałbrzych – styczeń 2007 r.**  
**– kwiecień 2007 r.**

**Wrocław – marzec 2007 r. – czerwiec 2007 r.**

**Jelenia Góra – wrzesień 2007 r. – grudzień 2007 r.**



# Pięć pytań do prof. dr. hab. Andrzeja Milewicza

**O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej problemy, a jakie sukcesy – pytamy konsultantów wojewódzkich. W tym miesiącu na naszą ankietę odpowiada prof. dr hab. Andrzej Milewicz, konsultant wojewódzki ds. endokrynologii.**

**● „Medium”: Jaki poziom reprezentuje obecnie endokrynologia na Dolnym Śląsku?**

Aby być sprawiedliwym, należy rozdzielić endokrynologię akademicką od naszych wychowanków, pracujących w innych placówkach medycznych, którzy są świetnymi lekarzami, lecz mają ograniczone możliwości w realizacji prac naukowych.

W mojej opinii endokrynologia dolnośląska znajduje się w czołówce krajowej, a w niektórych dziedzinach może konkurować z ośrodkami europejskimi. Nasz ośrodek to trzech profesorów zwyczajnych, czterech doktorów habilitowanych oraz 41 endokrynologów, z czego 18 pracuje w klinikach, co świadczy o znakomitej kadrze pracowniczej. Dysponujemy również nowoczesnym sprzętem diagnostycznym oraz innymi możliwościami, które są jednak istotnie limitowane mizernymi finansami szpitali.

**● Jakie są największe problemy dolnośląskich endokrynologów?**

Do największych problemów należy brak właściwie skalkulowanych procedur diagnostyczno-terapeutycznych, które mogłyby być wykonywane w trybie ambulatoryjnym, przez poradnie o odpowiednim stopniu referencyjności. Obecnie w większości diagnostyka wykonywana jest praktycznie w całości na oddziałach, podczas gdy 30-40% mogłoby być diagnozowane w trybie ambulatoryjnym jednodniowym, nie na oddziale.

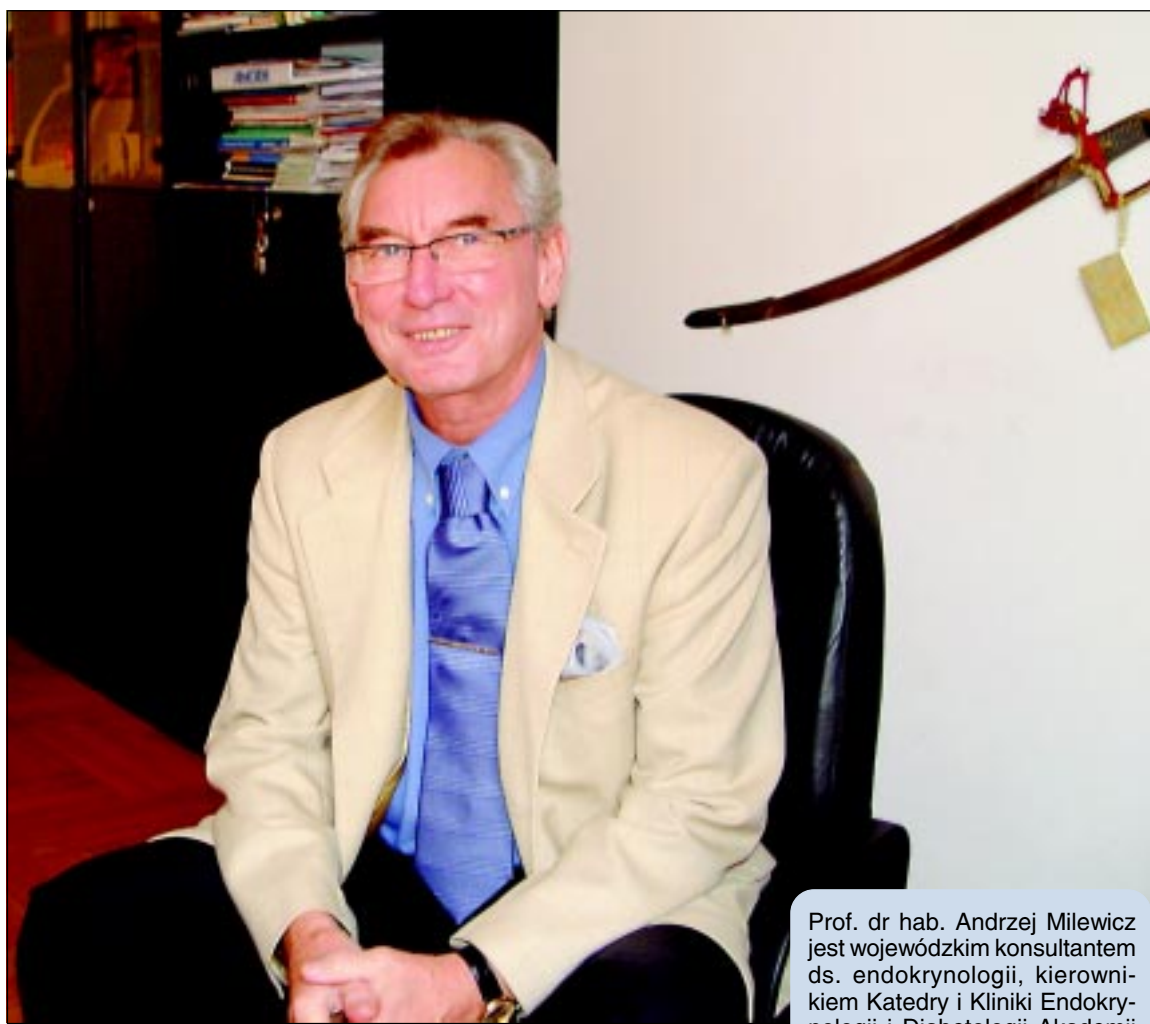
Na pewno niedoskonałe jest wysycenie endokrynologami województwa dolnośląskiego, w sensie ograniczonej dostępności w małych miejscowościach. Brak jest również w naszym województwie właściwej ilości ginekologów i chirurgów en-

dokrynologów oraz ich całkowity brak w naszej uczelni!!! Ponadto należy pamiętać o rozpoczynających się wyjazdach endokrynologów do pracy za granicą.

Nasza uczelnia, jako jedna z nielicznych, do chwili obecnej nie dysponuje Oddziałem Terapii Izotopami, jakkolwiek władze uczelni zatwierdziły w przyszłości otwarcie takiego oddziału, to brak jest konkretnych decyzji. Kierowana przeze mnie klinika ma w nazwie Leczenie Izotopami i leczymy chorych, lecz jedynie ambulatoryjnie. Podawanie dużych dawek wymaga oddziału. Stworzenie takiego oddziału na bazie kliniki to co najmniej 3 miliony złotych.

**● Jakie są największe sukcesy dolnośląskich endokrynologów?**

Spoglądając w kalendarz konferencji naukowych ostatnich trzech lat, na uwagę zasługuje fakt organizacji przez nasze akademickie środowisko trzech prestiżowych europejskich konferencji endokrynologiczno-diabetologicznych, tj. EFES Course of Clinical Endocrinology, EMAS Workshop-Aging Couple in Europe, pod patronatem Unii Europejskiej oraz Donau Symposium, co świadczy o randze naukowej naszego dolnośląskiego ośrodka w Europie. Dwóch młodych kolegów – dr Urszula Tworowska oraz dr Marek Demissie – są również chlubą naszego ośrodka poprzez zakwalifikowanie w drodze konkursu na unijne stypendium Marii-Curie Skłodowskiej w bardzo prestiżowych ośrodkach endokrynologicznych Wielkiej Brytanii oraz Włoch, a dr Demissie nadal przebywa na stypendium American Endocrine Society na uniwersytecie w Chicago. Ich pobyty naukowe zaowocowały transferem nowych technologii badawczych oraz rozbudową naukowego laboratorium endokrynologii molekularnej. W mojej opinii endokrynologia dolnośląska należy do wiodących w naszym kraju. Mamy ceniony i liczący się w Europie i świecie warsztat badawczy i rozpoznawalne specjalności, do których należy zaliczyć zaburzenia endokrynologiczne i metaboliczne okresu przekwitania i rozrodu kobiet i mężczyzn, guzy przysadki i neuroendokrynne, endokrynologie starzenia. O tym fakcie świadczą liczne publikacje recenzowane w czasopiśmie naukowych zachodnich oraz indeks cytowań.



FOT. ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

Poczytuję sobie za wyróżnienie dla naszego środowiska wybór mojej osoby na prezesa Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego oraz aktywny udział członków naszego oddziału we władzach Towarzystwa. Na pewno sukcesem jest zapraszanie kolegów z naszego ośrodka do komitetów naukowych kongresów naukowych krajowych i zagranicznych, jak również do zespołów redakcyjnych czasopism naukowych krajowych i zagranicznych. Ubiegamy się również o organizację Europejskiego Kongresu Endokrynologii w 2011 roku we Wrocławiu.

**● Jakie zmiany planowane są w najbliższym czasie w funkcjonowaniu poradni endokrynologicznych?**

Na to pytanie nie potrafię odpowiedzieć, ale zostałem zaproszony do komisji MZiOS opracowującej koszty świadczeń endokrynologicznych, więc będę zabiegać o właściwą kal-

kulację procedur diagnostyczno-terapeutycznych z możliwością wykonania ich w trybie ambulatoryjnym. W mojej opinii poradnie powinny zostać poddane weryfikacji z ustaleniem ich referencyjności, co uzasadniałoby możliwość wykonania rozszerzonych procedur diagnostycznych.

**● W jakim kierunku będzie rozwijać się dolnośląska endokrynologia. Czy będą używane jakieś nowe metody diagnostyczne i terapeutyczne?**

Na pewno powinniśmy poprawić dostępność do specjalisty endokrynologa poprzez stymulację finansową, tj. właściwie skalkulowane procedury, bo to zachęci wiele prywatnych gabinetów do podpisania kontraktu z NFZ. W mojej opinii to jedyna droga. Wskazana byłaby lepsza selekcja pacjentów kierowanych do endokrynologa przez lekarzy rodzinnych, bo co najmniej 30% w mo-

Prof. dr hab. Andrzej Milewicz jest wojewódzkim konsultantem ds. endokrynologii, kierownikiem Katedry i Kliniki Endokrynologii i Diabetologii Akademii Medycznej we Wrocławiu, wiceprezesem Polskiego Towarzystwa Endokrynologii, członkiem Zarządu European Federation of Endocrine Society, International Steroid Study Group oraz Polskiego Towarzystwa Menopauzy i Andropauzy, realizatorem Programu Unii Europejskiej WOMAN II, członkiem redakcji „Climacteric” oraz „Endokrynologii i Diabetologii Polskiej”.

jej opinii nie wymaga takiej konsultacji, a lekarz rodzinny ulega presji pacjenta. Liczę, mając również w względzie dynamiczne działanie JM Rektora prof. dr hab. med. Ryszarda Andrzejka, że w budynku przy ul. Pasteura 4 w niedługim czasie powstanie Oddział Terapii Izotopami, co spowoduje, że pacjenci z Dolnego Śląska nie będą musieli czekać i jeździć do Gliwic lub Poznania.

## Solikowo, Salzbrunn, Szczawno Zdrój

Sanatorium? Ja? Nie mam czasu na trzytygodniowy wyjazd – biłam się z myślami, gdy lekarz, któremu ufam stwierdził, że byłoby to najlepsze teraz dla mnie.

Wrzucałam rzeczy do torby podróżnej i marudziłam, że kuracjusze kojarzą mi się z anegdotkami o żywotnych „dancingowych” starsuszkach, że Szczawno nie zachęca do wypoczynku, gdyż leży zbyt blisko górniczego Wałbrzycha, że nie mam czasu, bo tyle jest spraw itd., itp.

Postawiłam torbę przed domem sanatoryjnym „Młynarz” Uzdrowiska Szczawno-Jedlina S.A., popatrzyłam w stronę skąd dochodziła muzyka i... nastrój zmienił się radykalnie.

Na deptaku skąpanym w słońcu uliczny artysta grał na harmonii stare lwowskie szlagiery. Tuż obok dwie starsze kobiety tańczyły w rytm jego muzyki. Gdy grajek skończył utwór jedna z pań wzięła opartą o murek

kulę i kobiety spacerkiem poszły dalej. Powoli, ostrożnie, bo jedna z nich podparła się kulą.

Nad pijalnią o oryginalnej, starej architekturze wielopiętrowa ściana roślinności imponująco mieniła się wszelkimi odcieniami zieleni i brązów. Niewiarygodnie piękny obraz stanowił tło dla zabawnej sytuacji z życia kuracjuszy.

Tak powitało mnie Szczawno. W miarę upływających dni, hydromasaży, olejkowych inhalacji oraz innych „magneto-lasero” przyjemności, które stawały mi na nogi, topniał mój dziennikarski krytycyzm. Wieczorem w Faktach obejrzałam felieton o problemach kuracjuszy w sanatorium należącym do kolei (?). A tu u mnie opieka medyczna – bez zarzutu. Zabiegi – znakomite. Problemem okazał się brak możliwości dokupienia prywatnie kilku zabiegów, bo chciałoby się więcej i można by więcej.

Grafiki, niestety, były szczerze wypłnione w systemie trzymianowym.

Prawo rynku nie dotarło do uzdrowiska? Jest popyt, a podaż nie wzrasta.

Po południu poezji w Domu Zdrojowym ciekawość pchnęła mnie do miejscowej biblioteki, aby poznać historię tego obiektu. Niewiele znalazłam, ale i te, skażone moralizatorstwem poprzedniej rzeczywistości, odkryły przede mną część świetlanej historii miejscowości, która zmieniła nazwę z Solikowa, lub Solikowa, na Salzbrunn, potem na Solikowo i wreszcie na Szczawno Zdrój.

Szczawno to perła, która świeci blaskiem wyjątkowej urody. Zbyt wiele jest tu jeszcze zniszczonych dawnych rezydencji, dziurawych ulic, schodów i chodników, po których porusza się trudno.

W 1857 roku Ludwik Niemojewski pisał w „Gazecie Warszawskiej” o tym uzdrowisku: „Kogóż choć raz w życiu

przeznaczenie lub doktorowie nie wyprawili w to ustronie, w którym gwaro z rana, a tak cicho w południe, w którym ulatnia się tyle gazu ze szklanek, ile westchnień z miłosnych piersi wybiega, łączy tyle par, ile rozdziela koteryj, w którym wreszcie płotki tak szybko biegają, jak wolno chodzą pacjenci (...). Oprócz chorych szukających zdrowia, panien – mężów, kawalerów – posagów, wiele jest osób, które przyjeżdżają bez celu dla zabicia nudów, pokazania toalet”.

W tymże 1857 roku wypoczywali tu najliczniej Żydzi, Niemcy, następnie Polacy, Francuzi, Szwajcarzy, Rosjanie i Mołdawianie.

Nie ma dzisiaj w Szczawnie tylu cudzoziemców. Nie ma rewii mody. Nie ma pól golfowych, zaliczanych niegdyś do najbardziej znanych w Europie! Jest jednak jeszcze bardzo dużo wspaniałości, którym warto przywrócić pełny blask.

Ktoś powiedział mi, że mamy inne czasy. Moda na wyprawy do uzdrowiających wód minęła. „Mineralne” kupujemy dziś w sklepach spożywczych. Na obrzeżach miasteczka wybuduje się zakład przemysłowy, o czym z dumą doniosła miejscowa prasa, bo przybędzie wiele miejsc pracy.

A Zdrój? Ma swoją piękną historię, odrestaurowaną pijalnię, deptak, parki, Teatr Zdrojowy, ale oczywiście świat musi iść do przodu.

A ja zastanawiam się, dlaczego, to co komunalne, gminne czy kolejowe tak różni się od „uzdrowiskowego” spod znaku S.A., i dlaczego nie wykorzystuje się popytu na zabiegi? Czy „do przodu” w Szczawnie nie powinno łączyć się z historią, z tym, co było wstecz?

Pozdrowienia z Uzdrowiska Szczawno-Jedlina S.A.



# Szansa na awans

**Rozpoczęły się szkolenia w ramach projektu „Szansa na awans” finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu II ZPORR, działanie 2.1 – Rozwój umiejętności powiązany z potrzebami regionalnego rynku pracy i możliwości kształcenia ustawicznego w regionie!**

7 października 2006 o godz. 9.00 w Sali Klubowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej pierwsza grupa Wrocławskich Lekarzy rozpoczęła zajęcia z „Ratownictwa medycznego”, 14 października 2006 odbyło się już również w hotelu „Qubus” w Wałbrzychu szkolenie dla pierwszej grupy lekarzy dentyistów. Oba kursy przeprowadzili: kierownik Zakładu Ratownictwa AM we Wrocławiu dr n. med. Igor Chęciński oraz dr n. med. Jacek Smereka.

21 października 2006 przeprowadzono szkolenie z „Medycyny ratunkowej” w Świdnicy. Z uwagi na brak wolnych terminów w świdnickich hotelach, szkolenie odbyło się w sali klubu „Bolko”. Następne szkolenia zgodnie z harmonogramem odbędą się oraz 28.10 br. w Kłodzku, oraz 4.11 br. w Jeleniej Górze.

Zgodnie z założeniami zajęcia odbywają się w małych (20-25-osobowych) grupach. Lekarze przez sześć godzin doskonalią się z „Podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych – postępowania ratunkowego w stanach zagrożenia zdrowia i życia”.

Specjalnie dla potrzeb realizacji szkoleń z ww. tematu, Dolnośląska Izba Lekarska zakupiła z przyznanych funduszy unijnych najnowocześniejszy i bardzo profesjonalny sprzęt medyczny i dydaktyczny za łączną kwotę ponad 60 tys. złotych.

W trakcie zajęć każdy uczestnik może przećwiczyć czynności ratunkowe na fantomach do złudzenia przypominających człowieka dorosłego oraz dziecko. Do potrzeb ćwiczeniowych dostępny jest również prawdziwy, nie ćwiczeniowy, defibrylator oraz pozostały sprzęt niezbędny w ćwiczeniach z ratownictwa medycznego, m.in. deski ortopedyczne, aparatyambu.

Po zajęciach uczestników prosiłmy o wypełnienie anonimowych ankiet OCENY TRAFNOŚCI SZKOLENIA – z Medycyny Ratunkowej. Z wypełnionych formularzy jasno wynika, iż temat ratownictwa cieszy się bardzo dużym zainteresowaniem. Wszyscy jednomyślnie uznali, iż szkolenie powinno trwać znacznie dłużej – w częstszych i krótszych blokach, o co postaramy się w przyszłości.

Poniżej przedstawiamy adresy sal, w których odbywają się szkolenia w ramach programu „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego lekarzy”:

**Kłodzko – hotel „Metro”, Boguszyń 79B**

**Wałbrzych – Qubus Hotel, Wałbrzych, ul. Wysockiego 45**

**Zgorzelec – restauracja „Karpys”, ul. Lubańska 18a**

**Świdnica – klub „Bolko”, pl. Grunwaldzki 11**

**Legnica – hotel „Arkadia”, Głiwicka 6**

**Głogów – Dom Uzdrawienia Chorych, ul. Novarese 2**

**Lubin – Muza, ul. Armii Krajowej 1**

**Jelenia Góra – Jeleniogórskie Centrum Kultury (klub „Relaks”), ul. 1 Maja 60**

Przypominamy, iż każdy uczestnik projektu otrzyma certyfikat o ukończeniu kursu – potwierdzający uzyskanie 24 punktów edukacyjnych za udział w projekcie.

Serdecznie zapraszamy do odwiedzenia strony internetowej projektu [www.szansanaawans.pl](http://www.szansanaawans.pl), na której zamieszczone są już poszczególne grupy uczestników we wszystkich 9 miejscowościach.

## Informacja z ostatniej chwili!

Po licznych interwencjach Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (w Wojewódzkim Urzędzie Pracy, Naczelnej Izbie Lekarskiej, Ministerstwie Rozwoju Regionalnego), a także dzięki pomocy i wsparciu ze strony marszałka województwa dolnośląskiego dr. n. med. Pawła Wróblewskiego, otrzymaliśmy 19 października 2006 roku pismo od Sekretarza Stanu Ministerstwa Rozwoju Regionalnego, z informacją – w szkoleniach organizowanych w ramach działania 2.1 ZPORR mogą brać udział lekarze/lekarze dentyści niezależnie od tego czy są osobami zatrudnionymi w ramach umowy o pracę, czy samozatrudnionymi. Rekrutacja do programu „Szansa na awans” jest już zakończona, ale przy realizacji kolejnych projektów lekarze będą mieć równy dostęp do szkoleń bez względu na formę zatrudnienia.

Do zobaczenia na szkoleniach.  
**dr n. med. Katarzyna Bojarowska**  
koordynator projektu



W czasie ćwiczeń praktycznych z ratownictwa medycznego we Wrocławiu. Zajęcia prowadzi dr n. med. Jacek Smereka (drugi z lewej).



Szkolenie dla pierwszej grupy lekarzy dentyistów w Wałbrzychu – prowadzi dr n. med. Igor Chęciński.

**13-14 października 2006, hotel „Wrocław”**

## II Polsko-Norweskie Sympozjum „Nietrzymanie moczu – interdyscyplinarny problem kliniczny i społeczny”

**13-14 października br. odbyło się we Wrocławiu już po raz drugi Polsko-Norweskie Sympozjum „Nietrzymanie moczu – interdyscyplinarny problem kliniczny i społeczny”. Gośćmi Komitetu Naukowego i Organizacyjnego byli naukowcy z uniwersytetu w Bergen (Norwegia) – prof. Steinar Hunskaar, prof. Guri Rortveit oraz dr Yngvild Hannestad.**

W Sympozjum udział wzięło około 250 lekarzy różnych specjalności, w tym lekarzy rodzinnych, pediatrów, internistów, ginekologów, urologów, ale także psychologów, fizykoterapeutów i socjologów, a także kilkanaście firm farmaceutycznych, sprzętowych oraz wydawnictw medycznych. Profesor Andrzej Steciwko, jako przewodniczący Komitetu Naukowego, zaprosił liczne grono wspaniałych wykładowców specjalizujących się w problematyce nietrzymania moczu, którzy swą ogromną wiedzą i doświadczeniem dzielili się z uczestnikami spotkania. W gronie tym znaleźli się m.in. prof. dr hab. Krzysztof Czajkowski (Warszawa), dr n. med. Roland Dadej (Poznań), prof. dr hab. med. Marian St. Gabryś (Wro-

claw), prof. dr hab. Marian Grybóś (Wrocław), prof. dr hab. Anna Jung (Warszawa), dr n. med. Przemysław Kardas (Łódź), dr n. med. Paweł Kroll (Poznań), dr n. med. Tadeusz Niezgodą (Wrocław), dr n. med. Piotr Radziszewski (Warszawa), prof. dr hab. med. Tomasz Rechberger (Lublin), prof. dr hab. Romuald Zdrojowy (Wrocław), prof. dr hab. Danuta Zwolińska (Wrocław) oraz zespół Kwartalnika NTM reprezentowany przez redaktora naczelnego Tomasza Michałka i Elżbietę Szwałkiewicz. Oczywiście nie zabrakło również wykładowców z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej AW we Wrocławiu. Byli nimi: prof. dr hab. Andrzej Steciwko, dr n. med. Maria Bujnowska-Fedak, dr n. med. Iwona Pirogowicz oraz dr n. med. Andrzej Staniszewski.

Obrazy toczyły się w centrum kongresowym hotelu „Wrocław”. Odbyło się siedem sesji plenarnych, jedna sesja prezentacji ustnych oraz jedna sesja plakatowa. W sesjach prac oryginalnych lekarze oraz młodzi naukowcy przedstawiali swoje obserwacje i wyniki badań w grupach pacjentów cierpiących z powodu nietrzymania moczu.

W piątkowy ranek odbyło się uroczyste otwarcie sympozjum, podczas którego prof. Andrzej Steciwko przywitał wszystkich uczestników, wykładowców oraz zaproszonych gości. Sympozjum odbywało się pod

patronatem Jego Magnificencji Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr. hab. Ryszarda Andrzejjaka, który również zaszczylił nas swoją obecnością. Zaproszenie Komitetu Naukowego i Organizacyjnego przyjęło liczne grono profesorów – kierowników Katedr i Kliniki Akademii Medycznej we Wrocławiu, a także prof. Tadeusz Tołoczko – redaktor naczelny miesięcznika „Terapia”. Podczas uroczystego otwarcia sympozjum prof. Andrzej Steciwko – prezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, wręczył prof. Tadeuszowi Tołoczko tytuł „Przyjaciela Lekarza Rodzinnego” przyznany przez Kapitułę miesięcznikowi „Terapia”.

W trakcie sympozjum zaproszeni wykładowcy wygłosili wykłady na temat epidemiologii, etiopatogenezy, klasyfikacji oraz diagnostyki zaburzeń trzymania moczu. Omówiono także aspekty diagnostyki i leczenia pęcherza nadreaktywnego i neurogennego oraz moczenia nocnego u dzieci z uwzględnieniem aspektów psychogennych. Po wykładach toczyły się bardzo interesujące dyskusje.

Odbyła się także interesująca sesja anglojęzyczna, z dyskusją i wymianą poglądów, z udziałem zaproszonych gości z uniwersytetu w Bergen. Wykład dotyczący badań klinicznych i epidemiologicznych na temat nietrzymania moczu na terenie Norwegii



Na sali obrad. W środku gość z Norwegii prof. Steinar Hunskaar.

oraz algorytmy postępowania z tą dolegliwością przedstawił prof. Steinar Hunskaar, aspekty czynników ryzyka związanych z przebytymi porodami przedstawiła prof. Guri Rortveit, natomiast wpływ stylu życia oraz cukrzyca dr Yngvild Hannestad.

W sobotę, 14 października, podczas uroczystości zakończenia sympozjum prof. Andrzej Steciwko podsumował program naukowy i podziękował uczestnikom za aktywny udział w obradach, wykładowcom za wykłady oraz gościom za przybycie.

Wszystkie wykłady zostały wydane w formie książki „Wybrane za-

gadnienia w praktyce lekarza rodzinnego”, tom 9 – „Nietrzymanie moczu – klasyfikacja, epidemiologia, diagnostyka i terapia” pod redakcją prof. dr. hab. Andrzeja Steciwko.

W imieniu Komitetu Organizacyjnego pragniemy jeszcze raz serdecznie podziękować wszystkim gościom, wykładowcom, uczestnikom oraz sponsorom za uświetnienie sympozjum swoją obecnością. Jako organizatorzy dołożyliśmy wszelkich starań, aby to spotkanie pozostało na długo w Państwa pamięci.

**lek. Agnieszka Muszyńska,**  
**lek. Dominika Reksa**



# KOMISJA STOMATOLOGICZNA

Zebranie Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących

## Szkolenia unijne, reklama a ogłoszanie



Lek. stom. Teresa Bujko

14 X 2006 odbyło się zebranie Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących. Omawiano szkolenia unijne i ustawiczne organizowane przez Komisję Kształcenia.

Program szkoleń unijnych nie dawał lekarzom indywidualnie praktykującym możliwości uczestniczenia w nich. W wyniku między innymi naszych interwencji Sekretarz Stanu w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego Władysław Ortyka przedstawił stanowisko, zgodnie z którym nie ma dalszych przeszkód w realizacji projektów skierowanych do lekarzy i lekarzy dentystów samozatrudniających się. Gratulujemy wszystkim osobom interweniującym w tej sprawie.

Na zebraniu tym omawiano również współpracę z sanepidem (jesteśmy w trakcie ustalania form tej współpracy). Dzięki docieklivości dr Alicji Dziewiątkowskiej informujemy Koleżanki i Kolegów o obowiązku zgłaszania posiadanych autoklawów do Urzędu Nadzoru Technicznego, ul. Grabiszyńska 51, tel. (071) 334 67 00, w celu okresowej kontroli. Brak kontroli może skutkować wysoką karą pieniężną. Tematem wzbudzającym ogromne emocje jest oczy-

wście reklama usług medycznych. Komisja Ambulatoryjna i Komisja Stomatologiczna podjęły ponownie prace nad realizacją uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej nr 18/98/III z dnia 25 kwietnia 1998 roku oraz porozumienia podpisanego 3 lutego 2005 między Wojewodą Dolnośląskim a Dolnośląską Izbą Lekarską. Na życzenie Kolegów wydrukujemy w grudniowym „Medium” po raz jedenasty treść uchwały i porozumienia. Problem ten był wielokrotnie podejmowany przez Dolnośląską Izbę Lekarską. Niestety, nieegzekwowanie ustalonych zasad spowodowało lekceważenie obowiązujących przepisów. Obecnie Komisja Ambulatoryjna przygotowuje katalog kar dla tych, którzy nie stosują się do ustalonych reguł. Na spotkaniu z Izbą Wielkopolską usłyszeliśmy przykład Izby w Opolu, która odmówiła rejestracji Kolegi źle ogłaszającego się. Wyrażam nadzieję, że nasza Rada nie będzie musiała stosować takich restrykcji.

## Izby Lekarskie: Dolnośląska i Wielkopolska na wspólnym spotkaniu wyjazdowym ustaliły, że...

... w zakresie spraw dotyczących kontraktów stomatologicznych na rok 2007 Prezydium obu Izb uważają za niezbędne:

1. domaganie się od Narodowego Funduszu Zdrowia zapewnienia na leczenie stomatologiczne jednolitego dla wszystkich oddziałów procentowego udziału wydatków w strukturze budżetu oddziałów wojewódzkich, a także doprowadzenie do pierwotnie założonego budżetu na świadczenia stomatologiczne do wysokości 5% budżetu NFZ na świadczenia medyczne;

2. wystąpienie do Ministra Zdrowia o zmianę rozporządzenia z dnia 25 marca 2003 (Dz.U. 55 poz. 493) polegającą na dodaniu w § 7 punktu obligującego komisje konkursowe do sporządzania w ramach protokołu rankingu punktowego rozpatrywanych ofert (z rozbiciem na kryteria) i ogłoszenie tego rankingu przed rozwiązaniem komisji przez zamawiającego.

3. wystąpienie do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o wydanie Zarządzenia 46/2006 w sprawie kryteriów oceny ofert wyjaśnien stanowiących, iż w przypadku ofert opiewających na wielokrotność eta-

tu przeliczeniowego ocenę za kryterium dostępności (parametr „harmonogram pracy”) przyznaje się wówczas, jeśli oferent deklaruje wielokrotność wartości tego parametru określonej w tabeli nr 6 pkt 2 Zarządzenia. Regulacja taka konieczna jest w celu zapewnienia jednakowej dostępności do świadczeń,

4. należy niezwłocznie wyjaśnić, czy w świetle zapisu art. 27 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej dopuszczalne jest udzielanie niespecjalistycznych świadczeń stomatologicznych w ramach poradni ogólnostomatologicznej opisanej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych;

5. wystąpienie do Ministra Zdrowia o zmianę dotyczącą prowadzenia listy oczekujących na świadczenia stomatologiczne wykonywane w zakresach podstawowych. Prowadzenie listy oczekujących zgodnie z zasadami określonymi w art. 23 ustawy jest praktycznie niewykonalne, a pacjent ogólnostomatologiczny nie mieści się w definicji osoby oczekującej zawartej w piśmie prezesa NFZ z dnia 08.05. 2006 r.

*Małgorzata Nakraszewicz*

## Drogie Koleżanki i Koledzy

Dolnośląska Izba Lekarska objęła honorowym patronatem III Ogólnopolskie Forum „Ergonomia w stomatologii”. Odbędzie się ono we Wrocławiu w dniach 6-7 października pod naukowym kierownictwem prof. dr. hab. Jerzego Krupińskiego. Tematem równoległym z ergonomią było zastosowanie pomocy optycznych w stomatologii i podkreślenie problemów wynikających z używania lup i mikroskopów.

Wykład inauguracyjny wygłosił prof. Lance Rucker z University British Columbia (Kanada), który przypomniał podstawowe pojęcia dotyczące pracy ergonomicznej nakierowanej na lekarza, oraz opisał jak dostosować wyposażenie gabinetu do naszych potrzeb.

Bardzo interesujący wykład na temat „Znużenie narządu wzroku a nawyki pracy stomatologów” przygotowała dr Alicja Pas-Wyroślak. Przypomniała nam wielokrotnie o bezwzględnej konieczności robienia przerw w pracy dla zapewnienia właściwej higieny oczom. Stwierdziła, że praca precyzyjna, jaką wykonujemy z dużą koncentracją i napięciem mięśni oka, prowadzi do zmniejszenia częstotliwości odruchu mrugania, a w konsekwencji do odparowania płynów z oka. To z kolei daje suchą powierzchnię oczu z jej nieprzyjemnymi konsekwencjami. Zaleciła więc stosowanie odpowiednich preparatów nawilżających.

Równie ciekawy był wykład „Elementy automasażu i ćwiczeń w obrębie szyjnego odcinka kręgosłupa dla stomatologów oraz profilaktyka zmęczenia bólowi głowy” dr. Zbigniewa

wa Sawickiego z wrocławskiej AWF. Opisał on mechanizmy powstawania bólów przeciążonych mięśni podczas naszej pracy oraz pokazał (co wspólnie przećwiczyliśmy) najprostsze ćwiczenia, które można wykonać w krótkich przerwach podczas pracy, zademonstrował także technikę masażu mięśni szyi. Jak większość wykładowców przypomniał o tym, aby towarzyszące naszej pracy obciążenia statyczne starać się zamieniać na obciążenia dynamiczne.

Z dużą dozą humoru przeprowadził swój wykład dr inż. Zbigniew Józwiak z Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi. Zaprezentował zdjęcia „ergonomicznego” sprzętu stomatologicznego, jaki znalazł u różnych producentów na wystawie CEDE, sprzętu, który ze względu na swoją niedoskonałą budowę zmusza lekarza stomatologa do bardzo niewygodnej pozycji w pracy. Przypomniał, że używając narzędzi będących źródłem wibracji należy zwracać uwagę również na to, by planując ustawienie unitu w gabinecie zachować odpowiednio dużą przestrzeń wokół fotela dla swobodnej komunikacji zarówno dla siebie jak i asysty i zapewnić sobie warunki pracy zgodnie z zasadami ergonomii.

Dr n. med. Tomasz Dziwniakowski demonstrował jak znaleźć własną, optymalnie wygodną, pozycję do pracy i do niej ustawić położenie pacjenta. Uzmyslił nam, że człowiek, jeżeli nie jest ograniczony sprzętem, automatycznie (nawet na ślepo) wybiera dla siebie pozycję do pracy najwygodniejszą. Zaprosił do demonstracji trójkę uczestników z sali, którzy nawlekali igłę. Wszyscy najpierw szukali dobrego źródła światła, a potem wykonali tę czynność w optymalnej dla siebie pozycji.

Ciekawą drogę dojścia do pracy zgodnie z zasadami ergonomii opisał w swoim wykładzie dr Jens Katzsch-



Lek. stom. Alicja Marczyk-Felba

ner z Niemiec. Po paru latach uprawiania zawodu zaczął odczuwać pierwsze dolegliwości bólowe. Postanowił więc rozbudować swoją praktykę i zmienić sprzęt. Zgłosił się do hurtowni, gdzie zawsze robił zakupy. Tam przygotowano mu pełną ofertę. Na jego pytanie: dlaczego taką? – padła odpowiedź: taki sprzęt najczęściej się sprzedaje. Nie był to dla niego satysfakcjonujący argument. Zgłębił wiedzę o ergonomii i kupił sprzęt, który dał mu szansę pracy zgodnej z jej zasadami. Jego wykład był również przeglądem różnych rodzajów lup i ich umocowań i informował, na co zwracać uwagę przy zakupie tych drogiej urządzeń.

Ogólnopolskie forum „Ergonomia w stomatologii” zawierało znacznie więcej wykładów z zakresu: technik pracy na cztery ręce, pracy z mikroskopem, radzeniem sobie ze stresem w gabinecie stomatologicznym, kreowaniem wizerunku gabinetu, zastosowaniem procedur endodontycznych w pracy zespołu stomatologicznego. Nie-

stety, nie sposób wszystkiego zawrzeć w krótkim sprawozdaniu. Duża ilość uczestników forum świadczy o tym, że temat jest aktualny, bo coraz bardziej jesteśmy świadomi tego, że chcemy pracować tak, aby minimalizować skutki przeciążeń w naszej pracy i wiedzieć, jak urządzić przyjazną dla siebie praktykę.

14 października w Wałbrzychu pierwsza grupa lekarzy stomatologów przeszła szkolenie z medycyny ratunkowej w ramach programu „Szansa na awans”. Po godzinnym wykładzie odbyła się część praktyczna. Tu każdy uczestnik przećwiczył zarówno na fantomie osoby dorosłej jak i dziecka zasady udzielania pierwszej pomocy przy zatrzymaniu oddechu i krążenia. W wypełnionych na koniec szkolenia ankietach uczestnicy wyrazili duże zadowolenie, ale również i pewien niedosyt wynikający z ograniczenia czasowego, mimo że był to blok 6-godzinny.

*Alicja Marczyk-Felba*

## Szkolenie dla lekarzy stomatologów 8 grudnia 2006

Temat: Odbudowa estetyczna według anatomicznej techniki warstwowej autorstwa dr. Lorenzo Vaniniego. Odbudowa zębów po leczeniu endodontycznym z zastosowaniem wkładów koronowo-korzeniowych z włókna szklanego.

Czas trwania szkolenia: 8.30-10.30 (przerwa 30 min.) 11.00-11.30  
Wykładowca: Renata Błoriska-Głuszek

Zapisy od 27 listopada 2006 (poniedziałek)  
Telefonicznie: (071) 798 80 88, Joanna Fastowicz  
Drogą mailową: komisja.stomatologiczna@diinet.wroc.pl  
*Alicja Marczyk-Felba*

## UWAGA STOMATOLODZY!

18 listopada 2006 r. (sobota) o godz. 10.00 w hotelu „Qubus” w Legnicy odbędzie się szkolenie dla stomatologów z Delegatury Legnickiej.

Temat: „Protetyka bez metalu”  
Prowadzi dr Danuta Bukowska z Łodzi.

Chętnych proszę o zapisywanie się na listę w Delegaturze Legnickiej – tel. (076) 862 85 76 oraz u koleżanki Violetty Duży – tel. 0 696 06 95 52 i koleżanki Elżbiety Muchy – tel. 0 602 64 94 55.  
Za szkolenie przysługują 4 pkt. edukacyjne.  
Ilość miejsc ograniczona!



# 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.

## Zmiana ustawy o zakładach opieki zdrowotnej

**I**  
4 sierpnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006 r. w sprawie wykazu czynników chorobotwórczych oraz stanów chorobowych spowodowanych tymi czynnikami, którymi zakażenie wyklucza wykonywanie niektórych prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 132 poz. 928.

**II**  
19 sierpnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lipca 2006 r. w sprawie dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych w placówkach obrotu pozaaptecznego i punktach aptecznych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 130 poz. 905.

**III**  
23 sierpnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 lipca 2006 r. w sprawie trybu i warunków wydawania zezwolenia na pracę cudzoziemca, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 141 poz. 1002.

**IV**  
23 sierpnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 lipca 2006 r. w sprawie określenia przypadków, w których przyznanie i zezwolenie na pracę cudzoziemca wydawane jest bez względu na sytuację na lokalnym rynku pracy i kryteria wydawania przyrzeczeń i zezwoleń na pracę cudzoziemców, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 141 poz. 1004.

Przyrzeczenie i zezwolenie na pracę wydawane są bez względu na sytuację na lokalnym rynku pracy i kryteria wydawania przyrzeczeń i zezwoleń na pracę cudzoziemców w przypadku cudzoziemców lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających szkolenia lub realizujących program specjalizacji, na podstawie przepisów w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów.

**V**  
25 sierpnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2006 r. w sprawie Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006-2010, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 143 poz. 1033.

**VI**  
1 września 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 sierpnia 2006 r. w sprawie wykonywania pracy przez cudzoziemców bez konieczności uzyskiwania zezwolenia na pracę, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 156 poz. 1116.

Wykonywanie pracy przez cudzoziemców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez konieczności uzyskania zezwolenia na pracę jest dopuszczalne w przypadku cudzoziemców będących lekarzami lub lekarzami dentyistami – absolwentami polskich uczelni medycznych odbywającymi wymagane staże, na podstawie przepisów w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentyisty.

**10 września 2006 r. weszła w życie ustawa z dnia 14 lipca 2006 r. o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz niektórych innych ustaw, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 143 poz. 1032.**

Przepisy ustawy dotyczącej dokumentacji medycznej weszły w życie z dniem 10 sierpnia 2006 r.

Przepisy dotyczące funduszu założycielskiego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wchodziły w życie z dniem 1 stycznia 2007 r.

Przepisy dotyczące transportu sanitarnego zaczną obowiązywać od dnia 1 stycznia 2008 r.

**Zakładem opieki zdrowotnej jest:**  
1) szpital, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, sanatorium, prewentorium, hospicjum stacjonarne, inny nie wymieniony za nazwy zakład przeznaczony dla osób, których stan zdrowia wymaga udzielenia całonocnych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych w odpowiednio urządzonej, stałej pomieszczeniu,

2) przychodnia, ośrodek zdrowia, poradnia, ambulatorium,  
3) pogotowie ratunkowe,  
4) medyczne laboratorium diagnostyczne,  
5) pracownia protetyki stomatologicznej i ortodoncji,  
6) zakład rehabilitacji leczniczej,  
7) żłobek,  
8) ambulatorium lub ambulatorium z izbą chorych jednostki wojskowej, Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz jednostki organizacyjnej Służby Więziennej,  
9) stacja sanitarno-epidemiologiczna,  
10) wojskowy ośrodek medycyny prewencyjnej,  
11) jednostka organizacyjna publicznej służby krwi,  
12) inny zakład spełniający warunki określone w ustawie.

**Świadczenia zdrowotne mogą być udzielane przez osoby wykonujące zawód medyczny w ramach wolontariatu,** na zasadach określonych w porozumieniu, o którym mowa w art. 44 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. nr 96 poz. 873 ze zm.), zawartym między zakładem opieki zdrowotnej a wolontariuszem.

Do wolontariatu stosuje się przepisy działu III wymienionej ustawy.

**Dokumentacja medyczna** zawiera co najmniej:  
1) oznaczenie pacjenta, pozwalające na ustalenie jego tożsamości,  
2) oznaczenie zakładu opieki zdrowotnej ze wskazaniem komórki organizacyjnej zakładu, w której udzielono świadczeń zdrowotnych,

3) opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych,  
4) datę sporządzenia.

Dokumentacja medyczna jest udostępniana:

1) do wglądu w zakładzie opieki zdrowotnej,

2) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii,

3) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.

**Za udostępnienie dokumentacji medycznej w sposób określony w pkt. 2 zakład opieki zdrowotnej pobiera opłatę.**

Przepis powyższy nie narusza uprawnień organów rentowych dotyczących prawa do nieodpłatnego korzystania z dokumentacji medycznej zakładów opieki zdrowotnej.

Opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej w sposób określony w pkt. 2 ustala kierownik zakładu opieki zdrowotnej w regulaminie porządkowym.

Maksymalna wysokość opłaty za:

1) jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,0015 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”,  
2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00015 przeciętnego wynagrodzenia,  
3) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli zakład prowadzi dokumentację medyczną w formie elektronicznej – nie może przekraczać 0,001 przeciętnego wynagrodzenia.

Dokumentacja medyczna jest przechowywana przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem:

– dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon,  
– zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie,  
– skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku

kalendarzowego, w którym zrealizowano świadczenie będące przedmiotem skierowania lub zlecenia.

**1. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu, mogą być poddane sekcji,** w szczególności gdy zgon tej osoby nastąpi przed upływem 12 godzin od przyjęcia do szpitala, z zastrzeżeniem pkt. 3.

2. Kierownik zakładu, a jeżeli kierownik nie jest lekarzem, to upoważniony przez niego lekarz, na wniosek właściwego ordynatora lub, w razie potrzeby, po zasięgnięciu jego opinii, zarządza dokonanie lub zaniechanie sekcji.

3. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu nie są poddawane sekcji, jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to osoba za życia.

4. O zaniechaniu sekcji zwłok z ww. przyczyny sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw.

Przepisów pkt. 1-4 nie stosuje się w przypadkach:

1) określonych w Kodeksie postępowania karnego,

2) gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny,

3) określonych w przepisach o chorobach zakaźnych i zakażeniach.

W dokumentacji medycznej osoby, która zmarła w szpitalu, sporządza się adnotację o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.

**Połączenie się samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej może być dokonane przez:**

1) przeniesienie całego mienia co najmniej jednego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej (przejmowanego) na inny samodzielny publicznych zakład opieki zdrowotnej (przejmujący),  
2) utworzenie nowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej powstałego z co najmniej dwóch łączących się samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej.

Podmioty, które utworzyły samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, mogą dokonać połączenia tych zakładów:  
– w drodze rozporządzenia, zarządzenia albo uchwały – w przypadku zakładów utworzonych przez ten sam podmiot,  
– w drodze porozumienia – w przypadku zakładów utworzonych przez różne podmioty.

Umowa o pracę, powołanie lub umowa cywilnoprawna mogą przewidywać możliwość udzielania przez kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej wykonującego zawód medyczny świadczeń zdrowotnych w tym zakładzie.

W takim przypadku umowa o pracę, powołanie lub umowa cywilnoprawna określają warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym wymiar czasu pracy.

**Zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może otrzymywać dotacje budżetowe na:**

1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom lub innych programów zdrowotnych oraz promocję zdrowia,

2) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,

3) remonty, inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,

4) cele szczególne określone w odrębnych przepisach.

Dotacje może przyznać podmiot, który utworzył zakład, a w przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem, który utworzył zakład, jest publiczna uczelnia medyczna albo publiczna uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych lub Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, także Minister Zdrowia.

Dotacje, poza wymienionymi podmiotami może przyznać również:

– właściwy organ jednostki samorządu terytorialnego – w przypadku dotacji, o których mowa w pkt. 1 i 3,  
– Minister Zdrowia – w przypadku dotacji, o których mowa w pkt. 4.

**Czasowe zaprzestanie działalności całkowicie lub w zakresie niektórych jednostek lub komórek organizacyjnych szpitala wymaga zgody wojewody.**

Kierownik szpitala, po uzyskaniu pozytywnej opinii podmiotu, który utworzył szpital, a w przypadku szpitala będącego publicznym zakładem opieki zdrowotnej również rady społecznej, występuje do wojewody z wnioskiem o udzielenie zgody.

Wniosek kierownika szpitala powinien zawierać określenie przyczyny oraz proponowany okres zaprzestania działalności.

Wymienione podmioty wydają opinię w terminie 21 dni od dnia otrzymania wniosku kierownika szpitala. Niewydanie opinii w tym terminie jest równoznaczne z wydaniem opinii pozytywnej.

Wojewoda, przed wyrażeniem zgody, zasięga opinii dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wojewoda wydaje zgodę lub odmawia jej wydania, w drodze decyzji administracyjnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.

Zgodę wydaje się na okres nie przekraczający 3 miesięcy.



## Nagroda jubileuszowa dla pracowników uczelni publicznej

**1 września 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2006 r. w sprawie ustalania okresów pracy i innych okresów uprawniających pracowników uczelni publicznej do nagrody jubileuszowej oraz sposobu jej obliczenia i wypłacania, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 169 poz. 1211.**

Do okresu pracy uprawniającego pracownika uczelni do nagrody jubileuszowej zalicza się wszystkie zakończone okresy zatrudnienia oraz inne okresy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów podlegają one zaliczeniu do okresu pracy, od którego zależą uprawnienia pracownicze.

W przypadku jednoczesnego pozostawania w więcej niż jednym stosunku pracy, okres uprawniający do nagrody ustala się odrębnie dla każdego stosunku pracy.

Pracownik nabywa prawo do nagrody w uczelni zatrudniającej go

w dniu upływu okresu uprawniającego go do tej nagrody.

Wypłata nagrody następuje niezwłocznie po nabyciu do niej prawa. Pracownik uczelni jest obowiązany do udokumentowania swojego prawa do nagrody, jeżeli w jego aktach osobowych brak jest odpowiedniej dokumentacji.

Podstawę obliczenia wysokości nagrody stanowi wynagrodzenie przysługujące pracownikowi w dniu jej wypłaty albo wynagrodzenie przysługujące pracownikowi w dniu nabycia prawa do nagrody, jeżeli jest to dla niego korzystniejsze.

Jeżeli pracownik uczelni nabył prawo do nagrody, będąc zatrudnionym w innym wymiarze czasu pracy niż w dniu jej wypłaty, podstawę obliczenia nagrody stanowi wynagrodzenie przysługujące pracownikowi w dniu nabycia prawa do nagrody.

Nagrodę oblicza się według zasad obowiązujących przy ustalaniu ekwi-

walentu pieniężnego za urlop wypoczynkowy.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z powodu przejścia na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy, pracownikowi uczelni, któremu do nabycia prawa do nagrody brakuje mniej niż 12 miesięcy licząc od dnia rozwiązania stosunku pracy, nagrodę tę wypłaca się w dniu rozwiązania stosunku pracy.

Jeżeli w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zaliczalność do okresów uprawniających do świadczeń pracowniczych okresów niepodlegających dotychczas zaliczeniu upływa okres uprawniający pracownika do dwóch lub więcej nagród, wypłaca mu się tylko jedną nagrodę – najwyższą.

Pracownikowi, który w dniu wejścia w życie wymienionych przepisów, ma okres zatrudnienia, wraz z innymi okresami wliczanymi do tego okresu, dłuższy niż wymagany

do nagrody danego stopnia, a w ciągu 12 miesięcy od tego dnia upływie okres uprawniający go do nabycia nagrody wyższego stopnia, wypłaca się w pełnej wysokości nagrodę niższą, a w dniu nabycia prawa do nagrody wyższej – różnicę między kwotą nagrody wyższej a kwotą nagrody niższej.

Wymienione przepisy mają odpowiednio zastosowanie w przypadku, gdy pracownik uczelni w dniu, w którym udokumentował prawo do nagrody, był już uprawniony do nagrody wyższego stopnia oraz w przypadku, gdy pracownik prawo to nabędzie w terminie 12 miesięcy od tego dnia.

Okresy, które zaliczono pracownikowi uczelni na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem wejścia w życie rozporządzenia do okresów uprawniających do nagrody, podlegają zaliczeniu na dotychczasowych zasadach przy ustalaniu prawa do kolejnych nagród.

### VII

**14 września 2006 r. został ogłoszony w Dzienniku Ustaw nr 164 poz. 1166 wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 1 września 2006 r. sygn. akt SK 14/05 w sprawie o zbadanie zgodności z Konstytucją art. 442 § 1 zdanie drugie ustawy kodeks cywilny stanowiącej, że roszczenie o naprawienie szkody wyrządzonej czynem niedozwolonym ulega przedawnieniu z upływem lat trzech od dnia, w którym poszkodowany dowiedział się o szkodzie i o osobie obowiązanej do jej naprawienia. Jednakże w każdym wypadku roszczenie przedawnia się z upływem lat dziesięciu od dnia, w którym nastąpiło zdarzenie wyrządzające szkodę.**

Trybunał Konstytucyjny uznał, iż art. 442 § 1 zdanie drugie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny jest niezgodny z art. 2 i art. 77 ust. 1 Konstytucji RP przez to, że pozbawia poszkodowanego dochodzenia odszkodowania za szkodę na osobie, która ujawniła się po upływie lat dziesięciu od wystąpienia zdarzenia wyrządzającego szkodę. Art. 442 § 1 zdanie drugie ustawy kodeks cywilny traci moc obowiązującą z dniem 31 grudnia 2007 r.

### VIII

**23 września 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 161 poz. 1142.**

Rozporządzenie określa:

- wymagania, jakim powinny odpowiadać zakłady lecznictwa uzdrowiskowego:
  - szpital uzdrowiskowy,
  - sanatorium uzdrowiskowe,
  - prewentorium uzdrowiskowe dla dzieci,
  - przychodnia uzdrowiskowa,
  - zakład przyrodolecniczy wchodzący w skład zakładu lecznictwa uzdrowiskowego,
- wymagania eksploatacyjne, funkcjonalne i techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego:
  - pijalnia uzdrowiskowa,
  - teżnia,
  - park będący urządzeniem lecznictwa uzdrowiskowego i urządzone ścieżki ruchowe,
  - urządzone odcinek wybrzeża morską,
  - leczniczy basen uzdrowiskowy,
  - rehabilitacyjny basen uzdrowiskowy,
  - urządzone podziemne wyrobisko górnicze.

Zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego należy dostosować do wymagań, o których mowa w rozporządzeniu, w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2010 r.

### IX

**23 września 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2006 r. w sprawie sposobu gromadzenia informacji o przypadkach zatrucia produktami biobójczymi, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 161 poz. 1144.**

Rozporządzenie określa:

- wzór formularza zatrucia produktem biobójczym,
- wzór raportu o zgłaszanych przypadkach zatrucia produktami biobójczymi,
- szczegółowy zakres informacji o zgłoszonym zatruciu produktem biobójczym,
- sposób gromadzenia i archiwizowania danych o przypadkach zatrucia produktami biobójczymi,
- sposób i tryb finansowania kosztów działalności ośrodków toksykologicznych związanych ze sporządzeniem raportu o zgłoszonych przypadkach zatrucia produktami biobójczymi. Dane osobowe zebrane w formularzu zatrucia są objęte tajemnicą i podlegają ochronie przewidzianej w przepisach o tajemnicy zawodowej i służbowej oraz w przepisach dotyczących dokumentacji medycznej prowadzonej przez zakłady opieki zdrowotnej.

## Ośrodki toksykologiczne odpowiedzialne za kontrolę zatruc produktami biobójczymi

**23 września 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2006 r. w sprawie wykazu ośrodków toksykologicznych odpowiedzialnych za kontrolę zatruc produktami biobójczymi oraz podmiotów obowiązanych do zgłaszania zatruc, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 161 poz. 1143.**

Podmiotami obowiązany do zgłoszenia przypadku podejrzenia lub stwierdzenia zatrucia produktem biobójczym są:

- lekarz, ratownik medyczny, felczer, starszy felczer lub pielęgniarz w zakładzie opieki zdrowotnej,
- osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki, indywidualnej specjalistycznej praktyki lub grupowej praktyki,

– osoba fizyczna inna niż wymieniona wyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej,

– podmiot odpowiedzialny za wprowadzanie produktu biobójczego lub substancji czynnej do obrotu,

– organy nadzoru: Państwowa Inspekcja Sanitarna, Państwowa Inspekcja Pracy, Państwowa Straż Pożarna, Straż Graniczna i organy celne, Inspekcja Handlowa, Inspekcja Ochrony Środowiska.

Wymienione podmioty dokonują zgłoszenia otrzymanych informacji o zatruciu produktami biobójczymi ośrodkowi toksykologicznemu właściwemu ze względu na zasięg terytorialny.

Wykaz ośrodków toksykologicznych odpowiedzialnych za kontrolę zatruc produktami biobójczymi:

1) Centrum Informacji Toksykologicznej

I Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostrego Zatrucia, Akademia Medyczna Gdańsk

– właściwy do kontroli zatruc na terenie województwa pomorskiego, zachodniopomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz kujawsko-pomorskiego,

2) Ośrodek Informacji Toksykologicznej

Klinika Toksykologii Collegium Medicum UJ

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera, Kraków

– właściwy do kontroli zatruc na terenie województwa małopolskiego, pod-

karpackiego, śląskiego oraz świętokrzyskiego,

3) Ośrodek Informacji Toksykologicznej

Oddział Toksykologii i Chorób Wewnętrznych im. dr Wandy Błęńskiej Zespół Opieki Zdrowotnej Poznań-Jeżyce

– właściwy do kontroli zatruc na terenie województwa wielkopolskiego, dolnośląskiego, lubuskiego oraz opolskiego,

4) Biuro Informacji Toksykologicznej

III Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Toksykologii Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego, Warszawa

– właściwy do kontroli zatruc na terenie województwa mazowieckiego, łódzkiego, podlaskiego oraz lubelskiego.

### PRAWNIK ODPOWIADA

● **Czy umowa o pracę może zostać rozwiązana z powodu długotrwałej choroby pracownika?**

Zgodnie z przepisem art. 53 § 1 pkt. 1 kodeksu pracy pracodawca może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia, jeżeli niezdolność pracownika do pracy wskutek choroby trwa:

– dłużej niż 3 miesiące – jeżeli pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy krócej niż 6 miesięcy,

– dłużej niż łączny okres pobierania z tego tytułu wynagrodzenia i zasiłku chorobowego oraz pobierania świadczenia rehabilitacyjnego przez pierwsze 3 miesiące – jeżeli pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy co najmniej 6 miesięcy, albo gdy niezdolność do pracy została spowodowana wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową.

Do wymienionych wyżej okresów zatrudnienia wlicza się pracownikowi okres zatrudnienia u poprzedniego pracodawcy, jeżeli zmiana pracodawcy nastąpiła w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, a także w innych przypadkach, gdy z mocy odrębnych przepisów nowy pracodawca jest następcą prawnym w stosunkach pracy nawiązanych przez pracodawcę poprzednio zatrudniającego tego pracownika.

Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 6 grudnia 2001 r. sygn. I PKN 667/00

uznał, iż okres ochronny przed rozwiązaniem umowy o pracę na podstawie art. 53 § 1 pkt. 1 kp rozpoczyna bieg od następnego dnia kalendarzowego, jeżeli orzeczenie lekarskie o niezdolności do pracy w danym dniu roboczym zostało wydane po jego zakończeniu i po wykonaniu przez pracownika ustalonej na ten dzień pracy.

Zgodnie z art. 92 kp za czas niezdolności do pracy z powodu choroby trwającej łącznie do 33 dni w roku kalendarzowym pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia chorobowego, natomiast za dalszy okres tej niezdolności pracownikowi przysługuje zasiłek chorobowy przez czas określony w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jedn. Dz.U. z 2005 r. nr 31 poz. 267). Na podstawie art. 6 ust. 2 wym. ustawy, na równi z niezdolnością do pracy z powodu choroby traktuje się niemożność wykonywania pracy:

1) w wyniku decyzji wydanej przez właściwy organ albo uprawniony podmiot na podstawie przepisów o chorobach zakaźnych i zakażeniach,

2) z powodu przebywania w:

- stacjonarnym zakładzie lecznictwa odwykowego w celu leczenia uzależnionego alkoholowego,
- stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej w celu leczenia uzależnienia od środków odurzających lub substancji psychotropowych,

3) wskutek poddania się niezbędnym badaniom lekarskim przewidzianym dla kandydatów na dawców komórek, tkanek i narządów.

Zasiłek chorobowy przysługuje przez okres trwania niezdolności do pracy z powodu choroby, nie dłużej jednak niż przez 182 dni, a jeżeli niezdolność do pracy spowodowana została gruźlicą – nie dłużej niż przez 270 dni. Do okresu zasiłkowego wlicza się okresy nieprzerwanej niezdolności do pracy, jak również okresy niemożności wykonywania pracy z przyczyn wymienionych wyżej, przy czym okresy poprzedniej niezdolności do pracy spowodowanej tą samą chorobą wlicza się do okresu zasiłkowego, jeżeli przerwa pomiędzy ustaniem poprzedniej a powstaniem ponownej niezdolności do pracy nie przekraczała 60 dni. Z upływem wymienionych wyżej okresów pracodawca jest uprawniony do rozwiązania z chorującym pracownikiem umowy o pracę bez wypowiedzenia. Jeżeli jednak pracownikowi przyznane zostało świadczenie rehabilitacyjne, wówczas pracodawca nie może rozwiązać umowy przed upływem 3 miesięcy (90 dni) pobierania tego świadczenia.

W związku z powyższym, jeżeli świadczenie to przyznane zostało na okres dłuższy, pracodawca może rozwiązać umowę o pracę po upływie 3 miesięcy jego pobierania przez pracownika.



# Vivat Academia!

**26 października we Wrocławiu gościł Prezydent RP Lech Kaczyński. Najważniejszym punktem programu tej wizyty okazało się spotkanie z przedstawicielami Akademii Medycznej z okazji jubileuszu 60-lecia Wydziału Farmacji.**

Zajmując miejsce na ambonie Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego, prezydent stwierdził żartem, że czuje się w tym miejscu jezuicką atmosferę.

Podziękował twórcom Wydziału Farmacji i naukowcom tworzącym do dziś ten znaczący wydział.

– Wydaje się nieprawdopodobne, że we Wrocławiu, mieście zniszczonym prawie doszczętnie w 1945 roku, zaledwie po kilku miesiącach od wyzwolenia, rozpoczął działalność Wydział Farmacji. I szkoli znakomych fachowców do dziś. Należą się państwu za tę twórczą pracę wyjątkowe podziękowania i słowa podziwu!

Prezydent odznaczył następujących przedstawicieli Akademii Medycznej we Wrocławiu:

Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski:

– prof. Jerzego Josiaka z Katedry i Zakładu Chemii Nieorganicznej Wydziału Farmacji i prof. Andrzeja Steciwno z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej,

Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski

dr. Olafa Gubrynowicza z Katedry Farmacji Stosowanej, dr. Włodzimierza Bednorza z Katedry i Kliniki Endokrynologii i dr. Andrzej

Szmidę z Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej

Dziekan Wydziału Farmacji prof. Kazimierz Gąsiorowski powiedział m.in.: „Minione 60 lat zostało naznaczone wieloma osiągnięciami – wydział nasz dał polskiej farmacji uczynnych chemików, profesorów: Bogusława Bobrańskiego, Leonarda Kuczyńskiego, Janusza Terpiłowskiego i Zdzisława Machonia. Tutaj pracowali profesorowie: Halina Bodalska i Tadeusz Bodalski – uznani specjaliści w dziedzinie farmakognozji, znakomity biochemik prof. Wanda Dobryszczyka.

Wrocławską farmacja to wielka tradycja i także wymierne sukcesy naukowe i wdrożeniowe. Z perspektywy żmudnych, wieloletnich badań, które są niezbędne przed wprowadzeniem do aptek nowych leków, dorobek naszego wydziału jest bardzo znaczący.

Przyszły jednak lata, dziesięciolecia bardzo niskiego finansowania nauki. Szybko dekapitalizowała się nasza baza lokalowa, wyposażenie dydaktyczne i aparatura badawcza.

Jeśli nie poprawi się finansowanie działalności statutowej jednostek, wydziałów i uczelni wyższych, to... po prostu może zabraknąć nowych związków do patentowania, czy nowych technologii do transferu.

Chciałbym w tym miejscu poddać władzom samorządowym i władzom miasta pod rozważenie pomysł wypracowania koncepcji szerokiego dofinansowania podstawowej działalności naukowej jednostek badawczych wyższych uczelni Wrocławia ze środków lokalnych, w dziedzinach strategicznie ważnych dla rozwoju naukowego miasta i regionu Dolnego Śląska. Do takich dziedzin



**Odznaczenia od prezydenta Lecha Kaczyńskiego otrzymują: dr Olaf Gubrynowicz, dr Włodzimierz Bednorz i dr Andrzej Szmid.**

należy, jak myślę, dolnośląska farmacja...”

W ocenie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego za ostatnie cztery lata Wydział Farmaceutyczny Akademii Medycznej we Wrocławiu pod względem efektywności naukowej został sklasyfikowany na 4 miejscu w kraju wśród 61 Jednostek Szkół Wyższych i Instytutów Naukowych w grupie Nauki Medyczne. Nasi pracownicy uzyskali w minionych 4 latach 18 patentów.

Wizytująca nasz wydział na przełomie roku ubiegłego Państwowa Komisja Akredytacyjna dobrze oceniła jakość nauczania na kierunku farmacja i przyznała nam certyfikat/akredytację na maksymalny możliwy okres – na 5 lat.

Większość naszych katedr i zakładów pomieszczona jest w budynkach posiadających starą infrastrukturę, której modernizacja musiałaby pochłonąć duże nakłady finansowe, bez gwarancji jakości ostatecznego efektu tych prac.

Wydział musi się rozwijać, musimy intensyfikować prace badawcze, także syntezy organiczne nowych związków – kandydatów na przyszłe leki, powinniśmy rozszerzać zakres praktycznych ćwiczeń studentów z przedmiotów chemicznych.

Tego nie da się zrealizować w dotychczasowej ciasnej, zabytkowej bazie lokalowej i nie można czynić takich planów mając do dyspozycji budynki w zabudowanym centrum miasta. Tu

jest granica zdrowego rozsądku, ale też bariera rozwoju wydziału! Po 60 latach działania w takich trudnych warunkach pora powiedzieć i mówimy stanowczo: dosyć! Musimy budować nową siedzibę Wydziału! Na przełomie roku 2007/2008 planujemy rozpoczęcie budowy Nowej Farmacji.

W Auli Leopoldyńskiej dziekan Kazimierz Gąsiorowski wręczył jubileuszowe odznaczenia absolwentom Wydziału Farmacji AM we Wrocławiu sprzed 50 lat.

Prezydent Lech Kaczyński zapowiedział pomoc w budowie siedziby Nowej Farmacji, dołączając się w ten sposób do deklaracji Urzędu Marszałkowskiego. Budowa ma się zakończyć do roku 2013. **MFT**

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

Radykalne leczenie suchot płucnych i chorób przewlekłych narządów oddechowych II



Pewien asystent kliniki położniczej we Wrocławiu udał się do porodu prywatnego, gdzie także była akuszerka trochę głucha. Lekarz dał akuszerce pastylkę oxicyanatu z poleceniem rozpuszczenia takiej w wodzie. Akuszerka nie znająca takich pastylek rozpuściła taką w szklance wody, nie dosłyszała bowiem rozkazu lekarza i podała rodzącej szklankę do picia. Akuszerka mimo oporu zmusiła rodzącą do wypicia i dopiero w 10 minut, gdy lekarz zapytał o rozczyń, wykryła się cała rzecz – niestety za późno i chora zmarła. Sąd skazał lekarza na miesiąc więzienia a akuszerkę na 2 tygodnie, albowiem lekarz wiedząc, że pastylka owa jest silną trucizną powinien był postępować ostrożnie i zwrócić uwagę na fakt, że chora nie chce pić z owej szklanki. K.

Nowiny Lekarskie 1911, XIII, 316

Z nru 35 „Gaz. lek.” przedrukowujemy dosłownie następującą wiadomość: „Generał-gubernator warszawski wydał rozporządzenie, na mocy którego wszyscy lekarze i felczerzy tak pozostający w służbie państwowej jak i wolnopracujący w razie zwrócenia się do nich o udzielenie pomocy lekarskiej przez osoby z ranami postrzałowymi, obowiązani są bezzwłocznie zawiadomić o takich osobach najbliższą władzę policyjną, naczelnika powiatu, policmajstra, starszego oddziałowego strażnika miejscowych lub kolejowych żandarmów a na wsiach strażników miejscowych, w razie zaś ich nieobecności wójtów gmin lub sołtysów. Winni przekroczenia tego postanowienia będą pociągani do kary w drodze administracyjnej do trzech miesięcy więzienia lub kary pieniężnej do wysokości 3 tysięcy rubli”.

Lwowski Tygodnik Lekarski 1907, II, 565  
opr. Andrzej Kierzek

## Fraszki Prozdrowotne

### Na chwałę komórek

Z komórek korzystać człek młody, czy stary powinien codziennie. Rzecz jasna, z tych szarych.

### Na receptę

Mniej się stresować, czynnie wypoczywać, odżywiać się dobrze i nie nadużywać. Takie na receptę lekarz spisał leki. Lecz skąd je wytrzasnąć? Z której wziąć apteki?!

### Na wyjeżdżających lekarzy

Lekarzu, czy Ci nie żal?! Lekarzu, wracaj do sal! Pacjentów Ty swoich lecz, to najważniejsza jest rzecz!

### Na NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia jak już nazwa sugeruje, nie choroby, ale zdrowie finansuje i promuje.

### Na jednego - fraszka prewencyjna

Na jednego chodź kolego, może i dwa wypijemy! Później w tramwaj i do domu! Autem dziś nie pojedziemy!

**MAREK  
EUSZCZKI**

## Wspólny Komunikat Prezydiów Okręgowych Rad Lekarskich Dolnośląskiej i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 22 października 2006 r.

W dniach 20-22 października 2006 r. w Szklarskiej Porębie odbyło się II wspólne posiedzenie Prezydiów: Wielkopolskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Zaproszonymi gośćmi byli przewodniczący okręgowych rad lekarskich z: Bielska-Białej, Gorzowa Wielkopolskiego, Opola i Zielonej Góry.

W trakcie spotkania omówiono następujące tematy: ubezpieczenia OC lekarzy, gospodarka finansowa izb, wizerunek izby i lekarzy w mediach, pozyskiwanie i wykorzystywanie środków unijnych, ocena działań Ministerstwa Zdrowia w: realizacji ustawy o podwyżkach w służbie zdrowia, dobrovolności składki na izbę lekarską, wprowadzenia ulgi podatkowej na leczenie prywatne i kas fiskalnych. Ponadto rozmawiano o: działalności społecznej izb lekarskich na rzecz środowiska, roli i wykorzystania internetu, kontraktach z NFZ na rok 2007 i zasadach ogłaszania się lekarzy i lekarzy dentyistów.

Uczestnicy spotkania za najważniejsze uznali:

1. Ubezpieczenie OC lekarzy powinno być traktowane jako zadania własne okręgowych rad lekarskich. Po długich dyskusjach, negujemy koncepcję korzystania z usług brokera lub tworzenia spółki brokerskiej. Prezydium WIL zgadza się z kolegami z DIL, że mimo swoich nie najlepszych wcześniejszych doświadczeń, co do współpracy z Inter Polska, oferta firmy TU INTER POLSKA z jedną stawką dla wszystkich lekarzy, bez względu na specjalizację, jest prosta i czytelna. Wymaga jednak dalszego dopracowania, ze względu na wysokość sum gwarancyjnych.

2. Kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów powinno być nadal priorytetem w działaniu korporacji zawodowej lekarzy i lekarzy dentyistów. Oczekujemy realizacji uchwał ostatniego Krajowego Zjazdu Lekarzy dotyczących kształcenia podyplomowego lekarzy. Wskazujemy na możliwość pozyskiwania funduszy unijnych dla zapewnienia podnoszenia kwalifikacji kolegów lekarzy.

3. Należy opracować zasady informowania mediów oraz kreować wizerunek lekarza i izb lekarskich. Istnieje konieczność przeprowadzenia praktycznych szkoleń w tej dziedzinie. Lekarz powinien zdecydowanie reagować na publikacje, które zawierają wiadomości nieprawdziwe, nieścieśle lub zagrażają dobru osobistemu.

4. Priorytetem w działaniach korporacji winno być inwestowanie w działania na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i doskonalenia zawodowego lekarzy.

W ocenie uczestników spotkania proponowane przez NIL zasady i koszty obsługi informatycznej organów izby wymagają analizy i wypracowania nowych rozwiązań.

Jednocześnie oba Prezydium wyrażają satysfakcję z kontynuacji współpracy i wyrażają wolę dalszych działań i spotkań. Przewidywane miejsce i termin następnego spotkania – Wielkopolska wiosna 2007 r.

**Przewodniczący ORL  
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
Stefan Sobczyński  
Przewodniczący ORL  
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
Andrzej Wojnar**



## Tablica pamięci

W samo południe 18 października 2006 na ścianie historycznego budynku Stomatologii przy ul. Cieszyńskiego 17/19 odsłonięto tablicę upamiętniającą światowej sławy stomatologa prof. dr n. med. Antoniego Cieszyńskiego.

Dokonał tego prof. dr hab. Tomasz Cieszyński – syn Profesora ze Sławomirem Najnigierem – wiceprezydentem Wrocławia, w obecności Rodziny: siostrzenic: dr inż. Krystyny Stec i dr inż. Ewy Müller oraz wnuka Piotra Steca – dra praw.

Wśród licznie zgromadzonych stomatologów byli nasi nauczyciele: prof. Stanisław Potoczek, prof. Bogumił Płonka, dr med. stom. Alicja Badurowa, dr Anna Dadun-Sęk, dr Zofia Masztalerzowa, dr Halina Pawłowska, prof. Urszula Kaczmarek, dr Adam Zawada, a także przewodnicząca Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego dr Danuta Nowakowska i specjalista wojewódzki ds. stomatologii dr Zofia Sozańska, liczni studenci i przyjaciele. Wśród nich były Rektor AM prof. Jerzy Czernik z żoną.

Władze reprezentował marszałek województwa dr Paweł Wróblewski, prorektor AM ds. klinicznych prof. Jerzy Rudnicki i dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego prof. Tomasz Konopka.

Obecni byli też prof. Włodzimierz (Suleja z Instytutu Pamięci Narodowej i prof. Krzysztof Wronecki, przewodniczący Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji oraz dr Maciej Łągiewski – dyrektor Muzeum m. Wrocławia i radni RM Wrocławia oraz dr Andrzej Kaminski i dyr. APS dr Grzegorz Chmiel. DIL reprezentowali: przewodniczący dr Andrzej Wojnar, wiceprezes dr Teresa Bujko, b. skarbnik dr Andrzej Szmida i przewodnicząca Komisji Historycznej dr Barbara Bruziewicz-Miklaszewska.

Uroczystość odnotowały media. Były okolicznościowe przemówienia i lampka szampa na ufundowana przez nowego właściciela



Prof. Tomasz Cieszyński, syn prof. Antoniego Cieszyńskiego na uroczystości odsłonięcia tablicy pamiątkowej ku czci Jego Ojca.

budynku – Franciszka Farona z Hotelowego Centrum Rehabilitacji DIKUL.

Niektórym na wspomnienie chwil spędzonych w budynku przy ul. Cieszyńskiego zakreśliła się lezka w oku. Historyczny obiekt pięknie wyremontowano. Uzyskano nawet zgodę na dwie nowoczesne windy, co dawniej było niemożliwe.

Piękna, szaro-zielonkawa kamienna tablica w holu przypomina o ponad 135-letniej tradycji uniwersyteckiej stomatologii we Wrocławiu. Nowa tablica, umieszczona na prawym pilastrze bramy budynku informuje, że minęło 65 lat od zamordowania prof. Cieszyńskiego i lwowskich profesorów na Wzgórzach Wuleckich we Lwowie.

Odsłonięcie tablicy w dniu św. Łukasza – patrona lekarzy, dokładnie w 60-lecie podjęcia decyzji Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu w wniosek prof. Tadeusza Owńskiego o otwarciu Oddziału Stomatologii stanowi preludeum do głównych uroczystości 60-lecia nauczania polskiej stomatologii we Wrocławiu, które odbędą się 11 i 12 kwietnia 2007 w naszym mieście. Spotkajmy się znowu!

Barbara Bruziewicz-Miklaszewska

## Ocalić od zapomnienia!

Do DIL zwróciła się z prośbą o pomoc dr Stefania Dukszt-Małkiewicz – okulistka. Po kilku latach, w maju tego roku, odwiedziła w rocznicę śmierci grób swojej Starzej Koleżanki i Mistrza zawodu – dr Ireny Runge-Fahrenholz.

Dr Irena Runge-Fahrenholz była ordynatorem Oddziału Okulistycznego Szpitala Wojewódzkiego im. Rydygiera.

– Wychowała wielu świetnych specjalistów, miała w sobie wiele życzliwości dla pacjentów i kolegów. Pamiętam, jak bardzo pomogło mi na początku pracy sąsiedztwo Jej gabinetu. Zawsze spieszyła mi z pomocą, nigdy nie traciła cierpliwości, wyjaśniając tajemnice naszego zawodu. Ze zgrozą stwierdziłam, że Jej grób został przeznaczony do likwidacji. Natychmiast opłaciłam składkę do roku 2026, a teraz szukam osób lub instytucji, które zechcą mi pomóc w odnowieniu grobowca. Dr Fahrenholz tak bardzo poświęciła się pracy, że nie miała czasu na założenie rodziny. Jeszcze trzy lata temu o grób dbali Jej wdzięczni pacjenci. Oni są jednak coraz starsi, niektórzy już nie żyją – powiedziała nam dr Stefania Dukszt-Małkiewicz.

Kilkoro wrocławskich lekarzy dołączyło do jej inicjatywy,



Grób dr Ireny Runge-Fahrenholz po odnowieniu.

pomoc w odbudowie grobu zaoferowała także DIL.

Przy okazji listopadowego Święta proponujemy wszystkim lekarzom na Dolnym Ślą-

sku, aby odnaleźli groby swoich Mistrzów i Kolegów. Może trzeba o nie zadbać bardziej konkretnie niż raz do roku? **MFT**

## Siła jedności

Można powiedzieć, że narodziła się „nowa świecka tradycja”. II spotkanie Prezydiów: Wielkopolskiej i Dolnośląskiej Rady Lekarskiej odbyło się w Szklarskiej Porębie w dniach 20-22.10.2006 r.

Tym razem gospodarzem spotkania była Dolnośląska Izba Lekarska. Przypomnę, że I spotkanie organizowali koledzy z Poznania w czerwcu br. w Antoninie. W II spotkaniu w Szklarskiej Porębie uczestniczyli prezesi bliskich nam okręgowych izb lekarskich z: Bielskiej-Białej, Gorzowa Wlkp., Opola i Zielonej Góry.

Za sprawną organizację i przebieg obrad odpowiadał dr Artur Kwaśniewski. Ustalono 11 tematów dotyczących różnych aspektów życia naszego samorządu. Dyskutowaliśmy w sobotę. Spotkanie rozpoczęło się piątkową grillową biesiadą. Kuchmistrz okazał się wspaniałym wodzirejem przygrywającym na harmonii.

W sobotę pod kierunkiem prezesów WRL – Stefana Sobczyńskiego i DIL – Andrzeja Wojnara o 9.30 rozpoczęły się wspólne obrady.

Dwa pierwsze tematy dotyczyły ubezpieczenia OC lekarzy. Wątpliwości w naszej Izbie Lekarskiej wzbudziła decyzja NRL o zakupie firmy brokerskiej „Medbroker”, której zadaniem byłoby ubezpieczenie całej korporacji lekarskiej. Dlatego w tej części obrad uczestniczyli przedstawiciele firmy Inter Polska S.A. Przedstawili nam nową ofertę jednej stawki ubezpieczenia w wysokości 200 zł dla wszystkich lekarzy, bez względu na specjalizację. Przypomnę, że DIL od lat korzystnie współpracuje z firmą Inter Polska. O tych doświadczeniach mówił dr Artur Kwaśniewski. Po żywej dyskusji doszliśmy do konsensusu: negujemy koncepcję korzystania z usług brokera czy tworzenia własnej spółki brokerskiej. Oferta firmy Inter Polska jest prosta i czytelna, ale wymaga dopracowania z uwagi na wysokość sum gwarancyjnych. Politykę finansową Izby omówili skarbnicy z DIL i WIL. Krótko scharakteryzowali budżety i ich realizację po trzech kwartałach 2006 r.

Kolejny temat to wizerunek Izby i lekarzy. Sprawa dotyczy relacji na styku Izba (lekarz)

a środki masowego przekazu: jak się zachować wobec napastliwych dziennikarzy, czy zawsze warto wdawać się w polemikę i prostować nieprawdziwe informacje. Głos zabrała rzecz. pras. DIL i red. nac. „Medium” M. Furman-Turowska. Doszliśmy do wniosku, że istnieje konieczność praktycznych szkoleń w tej dziedzinie. Lekarz powinien reagować na publikacje nieprawdziwe, nieścisłe lub zagrażające dobru osobistemu.

Następnie omówiono pozyskiwanie i wykorzystywanie przez samorząd lekarski środków unijnych i doświadczenia z realizacji przez DIL szkoleń w ramach tych środków. Tezy wystąpienia Macieja Kowalskiego z Human Partner znajdują Państwo w najbliższym numerze „Medium”. Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła doświadczenia w realizacji szkoleń z funduszy unijnych. Warto starać się o te pieniądze, mimo że biurokracja przy tym jest sporo.

Szósty temat to ocena działań Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej w realizacji ustawy o podwyżkach w ochronie zdrowia, dobrowoliności przynależności do Izby, wprowadzeniu ulg podatkowych na leczenie prywatne i wprowadzeniu kas fiskalnych. Jako referent pozwoliłem sobie postawić kilka pytań. W sprawie ustawy z dnia 22.07.2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń: Czy ustawa powiela błędy ustawy „203”? Czy po raz kolejny „psuje” idee reformy: płatnik płaci świadczeniodawcom za usługę zdrowotną i w tym systemie nie ma „znakowanych” pieniędzy? Dlaczego ustawa ma obowiązywać prywatnych właścicieli zakładów opieki zdrowotnej? Dlaczego nie obejmuje lekarzy rezydentów?

W sprawie ustawy o izbach lekarskich z dnia 17.05.1989 r.: Czy ustawa spełnia nasze oczekiwania i czy obecny sposób funkcjonowania samorządu lekarskiego nas satysfakcjonuje? Dlaczego od wielu lat nie walczymy o nowelizację ustawy? Czy słuszne są zarzuty, że samorząd lekarski nie może sprawować funkcji sądowniczej wobec kolegów lekarzy i czy jest to „najślabsze ogniwo”? Jak obecnie odbierany jest



Uczestnicy wspólnego posiedzenia sześciu Izb Lekarskich.

samorząd przez przeciętnego lekarza? Czy samorząd lekarski jest ofiarą walki politycznej z samorządem prawniczym? Czy, wzorem izb prawniczych, nie powinna obowiązywać zasada „wszystko albo nic” – izba decyduje o wszystkich elementach i całym życiu zawodowym lekarza albo... powinniśmy sami wnioskować likwidację samorządu lekarskiego?

Warto zwrócić uwagę, że całe szkolenie podyplomowe i specjalizacyjne lekarzy odbywa się poza Izba. Opiniujemy kolejne rozporządzenia w tej sprawie, ale nie mamy realnego wpływu na istotny element życia zawodowego lekarzy. W materiałach uczestników spotkania znalazły się uwagi do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji z dnia 20.10.2005 r. opracowane przez dr Krystynę Kochman. W sprawie ulg podatkowych: Czy w ogóle mają istnieć ulgi podatkowe? Co z ideą „bonu zdrowotnego”? Czy obronimy się przed wprowadzeniem kas fiskalnych? Jak powinien zareagować samorząd na propozycję wprowadzenia kas fiskalnych? Czy ich wprowadzenie zlikwiduje (ograniczy) „szarą strefę” czy zamieni jedną „szarą strefę” na inną? Dyskusja nie przyniosła jednoznacznych odpowiedzi.

Kolejnym tematem była działalność społeczna izb lekarskich na rzecz środowiska. Doświadczeniami dzieliły się koleżanki: B. Kaniak – przewodnicząca Komisji Społecznej DRL i K. Gniatkowska-Gładysz przewodnicząca kasy zapomogowo-pożyczkowej DIL. Przykro było słyszeć, że wielu kolegów, szczególnie samotnych, w chwili przejścia na emeryturę

lub ciężkiej choroby zostaje bez środków do życia, a Komisja Socjalna musi im pomagać.

Kolejny temat to rola i wykorzystanie Internetu. Mówił o tym A. Kwaśniewski. Postulujemy, aby każdy lekarz miał w domu dostęp do Internetu i mógł korzystać z literatury fachowej, szkoleń, konsultacji, wymiany uwag etc. Może uda się zrealizować tę ideę ze środków unijnych?

O naszych doświadczeniach z realizacją kontraktów na rok 2007 z NFZ mówiła kol. M. Nakraszewicz. Niestety, nie jest to obraz optymistyczny.

Ostatnim tematem dyskusji było porozumienie DIL z Wojewodą Dolnośląskim ws. zasad ogłaszania się lekarzy i lekarzy dentyistów. Zdaniem referującej sprawę kol. T. Bujko w tej dziedzinie jest wiele nieprawidłowości. Izba powinna egzekwować zakaz reklamowania się kolegów pracujących w gabinetach wg zasady: informować a nie reklamować.

Sobotnie obrady zakończyliśmy późnym popołudniem. Wieczorem bankiet i turniej bowlingu (kręgle). Pierwsze miejsce zajął Krzysztof Hajdo z Kalisza, wiceprzewodniczący WIL. Tuż za nim był przewodniczący Komisji Rewizyjnej DIL Igor Chęciński. Świetnie wypadł 5-osobowy zespół składający się z prezesów izb. Niedzielnym porankiem zaczął się od wspólnego zdjęcia. Po ponad godzinnych podsumowaniach powstał wspólny komunikat publikowany na łamach „Medium”. Następne spotkanie w czerwcu 2007 r.

Jacek Chodorski



Konferencja Lekarzy Dolnego Śląska, 27-29 października

# W Szklarskiej Porębie o promocji zdrowia i profilaktyce

**W ostatni październikowy weekend w hotelu „Bornit” w Szklarskiej Porębie odbyła się Konferencja Lekarzy Dolnego Śląska, poświęcona promocji zdrowia i profilaktyce w POZ oraz praktykach lekarzy rodzinnych. Organizatorami zjazdu byli: Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska oraz Dolnośląski Związek Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców.**

*Promocja zdrowia, to proces czynienia ludzi zdolnymi do większej kontroli nad swoim zdrowiem...*

(Karta Ottawska)

Świadczeniodawcy zrzeszeni w Związkach Pracodawców Porozumienia Zielonogórskiego na Dolnym Śląsku mają pod swoją opieką ok. 1,5 mln pacjentów, którym powinni zapewnić długofalową opiekę, z programami zapobiegawczymi włącznie. Konferencja w Szklarskiej Porębie stała się znakomitą okazją do dyskusji nad zadaniami lekarzy POZ oraz rolą związków w dziedzinie promocji zdrowia i profilaktyki. – *Oczekujemy, że nasze zaangażowanie ożywi tę ważną gałąź opieki medycznej na terenie Dolnego Śląska* – komentował Wiktor Wolfson, przewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia. – *Trzeba stworzyć długofalowe programy profilaktyczne, zasady ich monitorowania i kryteria oceny wyników. Dzięki temu powstanie jednolity system zapobiegania chorobom.*

Pierwsi goście zjawili się w hotelu „Bornit” już w piątek po południu, jednak uroczyste otwarcie konferencji nastąpiło dopiero nazajutrz. Wykład inauguracyjny o zagadnieniach związanych z profilaktyką i promocją zdrowia z perspektywy lekarza miejskiego Wrocławia wygłosił dr Władysław Sidorowicz, senator PR. Przybliżył zebrany m.in. program profilaktyki chorób układu krążenia, chorób nowotworowych oraz program profilaktyki kardiologicznej. Szczegółowo omówił kampanie prozdrowotne: „Tydzień dla serca”, „Trzymaj się prosto”, „Dni przeciwnowotworowe”, „Dni przeciwnarkotyczne”, „Dzień wiosny”. Po przerwie prelekcję na temat nowoczesnej promocji zdrowia w POZ w aspekcie współpracy z NFZ i samorządem terytorialnym rozpoczął dr Leszek Kulmatycki, kierownik Podyplomowych Studiów Promocji Zdrowia wrocławskiej AWF. Drugi swój wykład poświęcił podstawom kontraktowania długofalowych programów profilaktyki zgodnie z dokumentem Unii Europejskiej Health 21 (jego główne cele to: promocja i ochrona zdrowia ludzi w ciągu całego życia; zmniejszenie występowania chorób i urazów oraz łagodzenie cierpień z ich powodu).

## Promocja reputacji zawodu lekarza

Dzięki wykładom red. W. Gałązki uczestnicy konferencji dowiedzieli się m.in. jak wykorzystają media dla celów profilaktyki i promocji zdrowia. Red. Gałązka zwrócił uwagę lekarzy na nowe możliwości w zakresie promowania zdrowego stylu życia, jakie stwarzają współczesne technologie: Internet oraz telefonia komórkowa. Jego zdaniem, właściwe połączenie odpowiednich środków przekazu pozwala uzyskać pożądane efekty, wpływając pozytywnie na reputację NZOZ-ów i ich personelu. W prelekcji poświęconej zagadnieniom Public Relations w relacjach z pacjentami podkreślił rolę kontaktów placówek medycznych z otoczeniem (budowanie opinii



W czasie obrad konferencji: dr Wiktor Wolfson (drugi z lewej), obok dr Jacek Krajewski.

podtrzymującej autorytet lekarza). Trzeci wykład traktował o zasadach budowania wizerunku lekarza i środowiska Porozumienia Zielonogórskiego w społeczeństwie. Red. Gałązka podkreślał, że kreowanie wizerunku reprezentanta PZ polega nie tylko na godnym wykonywaniu zawodu lekarza, ale także budowaniu pozytywnego nastawienia społecznego wobec perspektywicznych zmian w służbie zdrowia.

## Rola samorządu w profilaktyce

Dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej dolnośląskiego Urzędu Marszałkowskiego, dr Jacek Klakočar, wyjaśnił zebrany w jaki sposób samorząd realizuje zadania profilaktyki i promocji zdrowia. Jak zauważył, w Polsce, podobnie jak w innych krajach Europy, obserwujemy proces starzenia społeczeństwa. Problem ten dotyczy również Dolnego Śląska. Według danych Biuletynu Statystycznego Ochrony Zdrowia Województwa Dolnośląskiego, w 2000 roku w naszym regionie mieszkało ponad 12% ludzi powyżej 65 roku życia. Prognozuje się, że do roku 2030 odsetek ten przekroczy 22%. Dlatego już dziś ważne miejsce w działaniach prozdrowotnych samorządu województwa zajmują projekty związane z szeroko rozumianą problematyką ludzi starszych (m.in. w lutym 2006 roku powołana została Dolnośląska Rada ds. Seniorów, organ opiniodawczo-doradczy marszałka). Dr Klakočar scharakteryzował także programy Unii Europejskiej dotyczące profilaktyki, tj. RIGHT oraz EU-MED-EAST.

Następnie Zdzisław Cepiel, przedstawiciel dolnośląskiego oddziału NFZ, omówił sprawy finansowania programów profilaktycznych i promocji zdrowia przez płatnika oraz wyraził zainteresowanie kontynuacją współpracy w tej dziedzinie z reprezentantami Federacji PZ na Dolnym Śląsku.

**Projekt RIGHT realizowany jest w ramach Szóstego Programu Ramowego UE – Priorytetu 2: Technologie Społeczeństwa Informacyjnego. Jego wdrażanie rozpoczęło się 1 stycznia 2006 roku i potrwa do czerwca 2008 roku. Celem projektu jest stworzenie elektronicznego systemu wspomagającego opiekę zdrowotną, oferującego wsparcie dla personelu medycznego w diagnozie i podejmowaniu decyzji o leczeniu. RIGHT dostarczy lekarzom niezbędnych informacji z historii choroby pacjenta, odpowiednich wskazań leczniczych, aktualnych wyników badań, informacji o dostępnych usługach medycznych i lekach, ich działaniu i efektach ubocznych. Urząd Marszałkowski będzie testował program w trzech wybranych przychodniach z terenu Dolnego Śląska.**

## KALENDARIUM

### Z prac Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

#### 12 października

Spotkanie z przedstawicielami Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców. Prezes Jacek Krajewski przekazał informacje o stanie negocjacji warunków udzielania świadczeń POZ na 2007 rok oraz o rozmowach w sprawie braku podwyżek w IV kwartale tego roku (wg ustawy z 22 lipca 2006 podwyżki dla POZ są przewidziane dopiero od stycznia 2007).

#### 13-14 października

Spotkanie Sekretariatu Porozumienia Zielonogórskiego poszerzone o prezesów związków i Prezydium PZ w Opolu, na którym przyjęto dokument programowy „Strategia dla podstawowej opieki zdrowotnej opartej na praktykach lekarzy rodzinnych”

#### 19 października

Zebranie Zarządu Związku.

#### 27-29 października

Konferencja Lekarzy Dolnego Śląska „Promocja zdrowia i profilaktyka – program dla POZ i PZ”, hotel „Bornit” w Szklarskiej Porębie

#### 17-19 listopada

Prezydium Porozumienia Zielonogórskiego w Kielcach

Z zainteresowaniem słuchali uczestnicy konferencji wykładu prof. Zdzisława Kubota pt. „Realizacja podwyżek wynagrodzeń pracowników oraz medycznego personelu kontraktowego na podstawie ustawy z 22 lipca 2006 roku”. W kolejnym nu-

merze „Medium” przedstawimy temat wystąpienia wraz z interpretacją wspomnianej ustawy.

Patronat medialny nad konferencją objął periodyk pacjentów lekarzy Porozumienia Zielonogórskiego „Zdrowie dla Każdego”.



Najznakomitszy nie tylko w polskiej medycynie – w 160. rocznicę zgonu

# Karol Marcinkowski (1)

**Trudno znaleźć w medycznej literaturze światowej tak liczne i wnikliwe dzieła, biograficzne, jak o Karolu Marcinkowskim. Pomijając drobne publikacje, jego życie i zasługi opisano na 946 stronach. Autorem większości z nich jest Adam Wrzosek.**

Pierwsza strofa w światowym hymnie lekarzy opiewa Marcinkowskiego obok Imhotepa i Hipokratesa.

Podkreślić należy, że hołd złożyli mu również Niemcy. Otóż kilka dni po jego śmierci 8 listopada 1846 roku „Wrocławska Gazeta” tak napisała: „Jeżeli kogoś spośród śmiertelnych uznać za świętego, który jest wzorem dla innych, to Marcinkowski zasługuje na to miano w całej rozciągłości”. To uznanie nie przebrzmiało wśród Niemców. Jeszcze w 1926 roku Artur Kronthal opublikował dzieło o wielkości Marcinkowskiego. Wysoko cenili go i Anglicy i Francuzi.

25 listopada 1833 roku paryska Akademia Nauk uhonorowała dokonania naukowe Marcinkowskiego Złotym Medalem Zasługi. Wysoce cenili go uczeni takiej miary jak L. Curvarchier, K. Rokitański, R. Virchow, P. Dieffenbach, Laennec, J. Malqaine, Graeve, P. Louis, P. Friedman i Magendi.

Zasługuje także na przypomnienie fakt, że Kłajpeda uczciła go honorowym obywatelstwem. Kaszubski poeta poświęcił Marcinkowskiemu takie oto strofy: „Tyś to wydzwignął nowe pokolenie, Tyś to był sprężyną sił potężnych dusz, że ci równego nie ujrzym już, Czeczniemy więc być Marcinkowskimi”.

O znakomitej osobowości i jego zasługach świadczą przyjaźnie z ówczesną polską elitą: Czartoryskim, Chłapowskim, Radziwiłłami, Mielżyńskim, arcybiskupami Poznania – Duninem i Przyłuskim.

Był więc szanowany przez lud i najznakomitszych. Do dziś trwa pamięć o nim. Jego dzieło przeniesli w następne pokolenia Świącicki – rektor uniwersytetu poznańskiego i Władysław Świdorski – współzałożyciel Poznańskiego Towarzystwa Przyjaciół Nauk. Wznosili z nim gmachy, działali w prężnych stowa-

rzyszeniach i zakładali uniwersyteckie uczelnie.

Największy ośrodek ortopedii w Polsce uczczono imieniem Marcinkowskiego, a reprezentacyjna aleja Poznania nosi jego imię. Tu też wzniesiono mu pomnik. Podobny, lecz mniejszy, zdołał dziedzinec gimnazjum im. Marcinkowskiego przy ul. Grunwaldzkiej.

Przed szpitalem w Gostyniu możemy podziwiać poświęcony mu głazopomnik. Nad bramą domu przy ul. Nowej w Poznaniu, w którym mieszkał, wmurowana została tablica pamiątkowa.

## Dlaczego pierwszy wśród lekarzy?

Z całą pewnością pierwszymi genialnymi twórcami medycyny byli Imhotep i Hipokrates. Pierwszy uczył nas, że najskuteczniejszym lekiem dla chorego jest osobowość uzdrawiającego. Dlatego też po 1000 latach Egipt włączył go do grona swych bóstw. Natomiast Hipokrates, to ten który dokonał przełomu w medycynie rozpoczynając racjonalną, opartą o logikę sztukę uzdrawiania. Do dziś powtarzam jego aforyzm zapamiętany z lekcji greki w krotoszyńskim gimnazjum im. Hugona Kołłątaja prowadzonych przez mgr. Bogdanę Deresiewiczą „*Divinum est dolorem hominis laedere*” („*Boską sprawą jest tagodzić ból człowieka*”). Tym cytatem odpowiedziałem moim profesorom po maturze, kiedy zapytali mnie, na jakie wybieram się studia.

Cóż więc takiego zdołał Karol Marcinkowski, że cenimy go bardziej niż Imhotepa i Hipokratesa i innych nie mniej znakomitych. W ich pojęciu posłannictwo lekarza kończy się z chwilą wyleczenia. Marcinkowski poszedł dalej. Zdał sobie sprawę, że u wielu chorych, którzy wrócą do nędzy życia codziennego, nastąpi nawrót choroby. Dla niego najważniejszą cechą u lekarza z powołania to być serdecznym towarzyszem w trosce o zdrowie przez całe życie.

Tak więc dla biednych organizował zakłady pracy, uruchamiał tanie sklepy, a dzieci gromadził w przedszkolach. Dla starszych powołał Komitet Pomocy Naukowej. Nie tolerował jałmużny. Uznawał, że jest niemoralna.

Bezczynność i lenistwo psują człowieka. Praca gwarantuje człowiekowi godność. Nie był jednak fanatykiem tej zasady. Zasiłki, jego zdaniem, powinni otrzymywać tylko ciężko chorzy i okaleczali.

## Pierwszą była mu rodzina

Wczesnie zmarł jego ojciec. Została matka z kilkorgiem dzieci. Marcinkowski troskliwie opiekował się nią i rodzeństwem, które dzięki jego zapobiegliwości zdobyło uniwersyteckie wykształcenie. Był wzorowym synem, bratem i stryjem. Trzymał do chrztu wszystkie dzieci swoich siostr. To dowód, jak bardzo był szanowany i kochany w kręgu rodziny.

## Ojczyzna

A co było na drugim miejscu? Dowiadujemy się o tym z listu jego nauczyciela Jana Mottego do Emilii Szczanieckiej. „*Umiał on swoje posłannictwo lekarskie i pełnienie powinności wobec chorych. Kształcił się dla dobra cierpiących ludzi Po rodzinie jednak na pierwszym miejscu była ojczyzna, a nie ukochana medycyna*”. Dał tego wielokrotnie dowody. Już na pierwszym roku medycyny bardzo aktywnie działał w patriotycznym stowarzyszeniu „Polonia”. Nie zrażała go groźba uwięzienia, a tym samym przerwania studiów. W 1821 roku wybrano go na przewodniczącego tego stowarzyszenia, Godność tę i związane z tym obowiązki przyjął obojętnie mimo nasilających się represji ze strony władz w Berlinie. W 1822 roku aresztowano Marcinkowskiego i osadzono w więzieniu w Wisłoujściu.

Po ukończeniu studiów Marcinkowski wrócił do rodzinnego Poznania i rozpoczął pracę jako lekarz. Mimo bardzo absorbującej praktyki aktywnie uczestniczył w ruchu patriotycznym. Utrzymywał kontakty z żywe kontakty z organizacjami przygotowującymi powstanie. Nic więc dziwnego, że gdy ono wybuchło w listopadzie 1831 roku, natychmiast wyruszył do Warszawy. Pieczę nad swoimi pacjentami powierzył swoim starszym kolegom, którym sędziwy wiek uniemożliwiał udział w powstaniu.

Marcinkowski nie włączył się do służby zdrowia, ale został zwykłym ułanem, by z bronią w ręku walczyć o wolność ojczyzny. Za swoją postawę i udział w powstaniu znalazł się w twierdzy świdnickiej.

## Obywatelski mecenat

Kiedy pruski król przychylił się do próśb pacjentów i elity wielkopolskiej i darował mu pozostałe miesiące kary, Marcinkowski wrócił do Poznania. Nie zrażony klęską powstania i latami emigracji włączył się w ruch wolnościowy, ale zmienił swoje poglądy. Za jedyny właściwy sposób walki z zaborcami uznawał pracę organiczną – krzewioną później przez pozytywistów. Wspólnie z E. Raczyńskim, T. Działyńskim, J. i A. Popiskimi, J. Łukasiewiczem, Morawskim Mielżyńskim, Krzyżanowskim, Potworowskim i księdzem Brzezińskim podejmuje program naprawy narodu. Za cel postawił sobie podnoszenie kultury społeczeństwa, nabywanie umiejętności w każdej dziedzinie życia oraz krzewienie więzi narodowej w oparciu o prawość, rzetelność, uczciwość i utrwalanie tożsamości narodowej.

Tu okazał się znakomitym taktikiem. Rozpoczął od zakładania różnych towarzystw, które wkrótce przerodziły się w kluby zwane z czasem kasynami, zajazdami lub domami polskimi. Powstały one najpierw w Poznaniu, później w Gostyniu, Gnieźnie, Szamotułach, Lesznie, Kościanie, Raszkowie i Kobylinie.

21 września 1839 roku z jego inicjatywy położono kamień węgielny pod budowę Bazaru, który do dziś stoi w centrum Poznania. To tu koncentrowała się działalność kulturalno-ekonomiczna. Niebawem rozpoczęto wydawanie czasopism „Orędownik Naukowy” i „Tygodnik Literacki”. Drukowano także książki w języku polskim, gdzie szczególnie zasłużyli się K. Libelt i Trentowski.

W 1840 roku Marcinkowski stworzył nowe podwaliny kultury i patriotyzmu. Z ofiarnych składek społeczeństwa pomagano zdobywać wykształcenie zdolnej młodzieży. Dzięki temu Wielkopolska uzyskała wartościową i liczną inteligencję – lekarzy, prawników, rolników, kapłanów i rzetelnych



Karol Marcinkiewicz

rzemieślników. Szczególna zasługą było utworzenie uniwersyteckiej uczelni rolniczej w Żabikowie. Towarzystwo Pomocy Naukowej działało do I wojny światowej. Była to jedyna w Polsce tak prężnie, wytrwale i konkretnie działająca kuźnica narodowa.

Z inicjatywy Marcinkowskiego zawiązano komitet budowy Teatru Polskiego. Warto tu wspomnieć, że jego sekretarzem był Radecki, stryj słynnego profesora z Wrocławia Jana Gozdawy Mikulicza-Radecckiego, współtwórca światowej chirurgii. Niebawym ewenementem mecenatu „doktora Marcina”, jak go popularnie nazywano, było powstanie największego w Polsce zespołu fabrycznego, znanego jako fabryka Cegielskiego. Z tego ośrodka tuż przed II wojną światową utworzono filię Centralnego Okręgu Przemysłowego w Rzeszowie.

Któregoś dnia Teofil Cegielski wyrzucony z gimnazjum za krzewienie polskości, ojciec wielodzietnej rodziny, zwrócił się o pomoc do Marcinkowskiego. Ten zaproponował mu konkretne rozwiązanie. Przy ul. Strzeleckiej były profesor gimnazjalny założył warsztat naprawy sprzętu i maszyn rolniczych. Z czasem przeniósł go na Wildę. Tam powstała ogromna fabryka, która zasłynęła doskonałymi wyrobami, również dla przemysłu okrętowego.

Tak pokrótce przedstawia się to, co najważniejsze w obywatelskim mecenacie Marcinkowskiego. Według niego stanowiło to kardynalną powinność każdego, a zwłaszcza inteligenta, a więc i lekarza.

Prochy Marcinkowskiego złożono w imponującym sarkofagu prezbiterium kościoła na Skalce na Wzgórzu św. Wojciecha w Poznaniu.

*prof. dr hab. Gerwazy Świdorski*

**Specjalistyczny Ośrodek Okulistyczny, ul. Stawowa 12/3, 50-018 Wrocław, organizuje 2 grudnia 2006 we Wrocławiu w hotelu Holiday Inn, ul. Piłsudskiego 49/57**

## VI Wrocławskie Spotkanie Okulistyczne na temat Postępy w diagnostyce i leczeniu chorób oczu

**Wstępny program konferencji we Wrocławiu, 2.12.2006**

**9.00-10.00 – Rejestracja uczestników**

**10.00-10.05 – dr n. med. Małgorzata Jarzębińska-Vecerova** SOO Wrocław – **Powitanie uczestników**

**10.05-10.35 – dr n. med. Małgorzata Piróg-Mulak, dr n. med. Małgorzata Jarzębińska-Vecerova – Diagnostyka laboratoryjna w okulistyce**

**10.35-11.05 – prof. dr hab. n. med. Jerzy Nawrocki, Klinika Okulistyczna Jasne Błonia, Łódź – Metody obrazowania w retinologii i ich związku z kliniką**

**11.05-11.15 – Dyskusja**

**11.15- 11.35 – Przerwa**

**11.35- 12.00 – dr n. med. Małgorzata Jarzębińska-Vecerova, SOO Wrocław – AF, ICG i OCT – jedna treść w trzech językach**

**12.00-12.30 – dr n. med. Sławomir Cisiecki, Klinika Okulistyczna Jasne Błonia, Łódź – Inhibitory VEGF – nowa metoda leczenia pacjentów z wysiękową postacią AMD**

**12.30-13.00 – dr n. med. Halina Wykrota, Klinika Okulistyczna AM w Katowicach – PDT w leczeniu pacjentów z wysiękową postacią AMD- doświadczenia własne**

**13.00-13.10 – Dyskusja**

**13.10-14.10 – Obiad**

**14.10-14.50 – lek. med. Piotr Jaworski Optomed, Katowice – Urazy i rekonstrukcje powiek, oczodołu i dróg łzowych**

**14.50-15.20 – dr n. med. Klaudiusz Łuczak, Klinika Chirurgii Twarzowo-Szczękowej, Wrocław – Wczesne i późne zaopatrzenie urazów oczodołu**

**15.20-15.40 – dr. hab. n. med. Marta Misiuk-Hojfo, Klinika Okulistyczna AM we Wrocławiu i SOO Wrocław, dr n. med. Radosław Kaczmarek, Szpital Kliniczny nr 1 Wrocław – Wskazania do laseroterapii w zmianach siatkówki obwodowej**

**15.40-15.55 – Dyskusja**

**15.55-16.00 – Zamknięcie konferencji**

Kierownik Działu Doskonalenia Wyższych Kadr Medycznych mgr Anna Krześcińska informuje, że ...

**... LEKARZ i LEKARZ DENTYSTA może uzyskać specjalizację pierwszego stopnia lub tytuł specjalisty nie później niż w terminie dwóch lat od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. – art. 6.**

Dla LEKARZY i LEKARZY DENTYSTÓW, którzy przystąpili do specjalizacji na podstawie zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 1 lutego 1983 r. w sprawie specjalizacji lekarzy, lekarzy dentystów, magistrów farmacji oraz innych osób z wyższym wykształceniem zatrudnionych w służbie zdrowia i opiece społecznej (Dz.Ur. MZiOS nr 3 z późn. zm.) – **OSTATNI EGZAMIN NA I i II st. SPECJALIZACJI W DANEJ SPECJALNOŚCI** zostanie zorganizowany w **WIOSENNEJ SESJI EGZAMINACYJNEJ 2007 R.** (dotyczy „starego trybu” odbywania specjalizacji, czyli wszystkich specjalizacji otwartych przed 1999 rokiem).

**Terminy składania dokumentów do egzaminu: SESJA WIOSENNA 2007**

**I stopnia – do 10 stycznia, II stopnia – do 30 listopada.**

**Szczegółowe informacje – Dział Doskonalenia Wyższych Kadr Medycznych, Wrocław, ul. Koszarowa 5, budynek J lub (071) 325 03 43.**



## SZKICE MOTOCYKLOWE III

## MUR (II)

Gdy mineliśmy granicę, może trochę pod wpływem muzyki, zdecydowałem się Mikołajowi opowiedzieć trochę historii, a przede wszystkim, gdzie historia wiała się przez moje i nasze życie. Czasem przecież jesteśmy porwani przez prąd zdarzeń, czasem w nich biernie uczestniczymy, czasem je tworzymy. Niekiedy też, to co się dzieje wokół nas, tylko obserwujemy.

– Mama urodziła cię, przypominam ci, na początku 1989 w kraju, w którym od 1 września 1939 trwała okupacja, a kontynent europejski był podzielony na Zachód i Wschód z granicą w połowie Niemiec i Berlinem podzielonym murem. W ten sam sposób moja gadka nabrała charakter wykładu – Zachód był synonimem wolności i możliwości, a Wschód odwrotnie.

Choć po '45, w Polsce zmienił się okupant i nie było tak jak za pierwszego, to na terenie kraju mieliśmy wojska okupacyjne, a nawet w 1970 i 1981 roku własne wojsko wystąpiło przeciwko narodowi. W tym drugim przypadku mój ojciec, a twój dziadek przypłacił to chorobą i umarł. Mikołaj, że to ciekawe, że w rodzinie nie mieliśmy ofiar za pierwszego okupanta, a ofiary i przesładowania dotknęły ją po '45. Co prawda sporo ludzi uważa, że po II wojnie światowej Polska była prawie wolna, lecz jak mówi jedna z reklam „prawie czyni wielką różnicę”.

Dalej opowiadam ci, że gdy przychodził na świat w kraju były kartki na żywność, buty, alkohol, papierosy, samochody i inne. Poza tym wszystko było trudno kupić, ale lepszym określeniem będzie załatwić, bo za tym określeniem kryje się więcej niż wyjęcie pieniędzy z kieszeni i zapłacenie w kasie. Po mięso, masło i inne jedzenie oraz całą resztę rzeczy potrzebnych do życia oprócz posiadania odpowiednich kartek, trzeba było stać wiele godzin w kolejce, nawet w nocy, a czasem wiele dni. Właściwie wszystko było reglamentowane – również wykształcenie, leczenie, praca, awanse, podróże, wczasy, a przede wszystkim prawda i wolność. Wszędzie też były podziały na lepszych i gorszych. Rzecz jasna najlepiej mieli ci, co trzymali z okupantem. Tak więc np. były specjalne skle-



py superzaopatrzone dla posiadaczy dolarów amerykańskich, czy posiadających specjalne zatrudnienie i legitymacje.

– Tata, przerwał mi Mikołaj, a jak tam twoje poglądy? To mnie trochę wybiło z opowiadania, ale z tego pytania byłem zadowolony i to był też znak, że mnie po prostu słucha.

– Jak wiesz, przed medycyną studiowałem fizykę i tam trzeba było się określić, ale gdy znalazłem się na Akademii Medycznej człowieka, jego zdrowie i życie stało się najważniejsze i było ponad polityką. Jestem więc apolitycznym, bezkompromisowym pacyfistą i przestrzegam zasad non violence. Jest mi ciężko, bo nie jestem przystosowany do brutalności i zawiłości dzisiejszego świata. Myślę, że choć jest lepiej, to nadal ludzie nie są do siebie pokojowo nastawieni, a główną przyczyną tego stanu jest zazdrość i zawiść o lepsze życie i władzę. Zamyśliłem się i podsumowałem. Synek, najważniejsza jest jednak wolność i to, że jestem twoim ojcem.

– Mikołaj, kontynuowałem przerwany wątek, któregoś razu potrzebowałem dla ciebie mleka w proszku, bo mama miała kłopoty z własnym pokarmem. Po kolejnych próbach w różnych sklepach sprzedaw-

czyni mi mówi, że będzie jutro. Przejrzałem jednak zapytałem, o której powinienem stanąć w kolejce i usłyszałem beznamiętną odpowiedź: między 3 a 4 w nocy, to może będzie jakaś szansa.

Innym razem, zaraz po twoich narodzinach, potrzebowałem pralki, między innymi do prania bawełnianych pieluch, bo jednorazowych nie było, chyba że z darów z Zachodu lub w sklepach walutowych. Krążąc po mieście zauważyłem długą kolejkę przed sklepem z towarami AGD. Zapytałem za czym ta kolejka. Padło hasło, że będą lodówki i pralki. Zdeteminowany podszedłem na początek kolejki, kilkadziesiąt osób na kilka pralek i lodówek, i powiedziałem, że właśnie urodził mi się syn, potrzebuję pralki i czekam za rogiem sklepu na stacza – czyli osobę, która za odstąpienie miejsca w kolejce bierze pieniądze. Długo nie czekałem, podszedł do mnie mężczyzna i zaproponował kupienie mi pralki z dostarczeniem do domu, a ponieważ rozumiem moją sytuację, zrobi to bez odstępnego. Mikołaj pamiętaj, że ludzie są różni i nigdy nie osądzaj szybko i nazbyt powierzchownie.

Cdn.

Andy Cross

## UCHWAŁY • UCHWAŁY • UCHWAŁY

## UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 12 PAŹDZIERNIKA 2006 ROKU

w sprawie nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów

## § 1

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza dłuższą niż 5 lat po uzyskaniu dyplomu lekarza, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu kieruje lek. ... na 4-miesięczne przeszkolenie w następującym zakresie:

- choroby wewnętrzne (1-19.11.2006), Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59
- chirurgia ogólna (11-31.12.2006), Katedra i Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59
- pediatria (2-21.01.2007), Dolnośląskie Centrum Pediatriczne im. Korczaka we Wrocławiu, al. Kasprowicza 64/66
- anestezjologia i intensywne terapii (22.01-11.02.2007), Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii AM we Wrocławiu, ul. Chałubińskiego 1A
- ginekologia i położnictwo (20.11-10.12.2006), I Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa AM we Wrocławiu, ul. Chałubińskiego 3
- medycyna rodzinna (12-28.02.2007), NZOZ we Wrocławiu, ul. Zaporoska 87

## NR 114

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zwraca się do Naczelnej Rady Lekarskiej o wystąpienie do Ministra Zdrowia o zmianę rozporządzenia z dnia 24.03.2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. nr 57 poz. 553 ze zm.) w zakresie dotyczącym uprawnień do wynagrodzenia przysługującego opiekunowi stażysty w następujący sposób:

- w § 7 dopisać ust. 6 o następującym brzmieniu: „Do opiekuna stosuje się odpowiednio treść § 6 ust. 8 i 9 rozporządzenia”,
- w § 24 ust. 2 pkt. 1 ppkt. b po słowie „koordynatorów” dopisać słowa „i opiekunów”.

## NR 117, NR 118

w sprawie zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu na podstawie § 2 ust. 2 uchwały NRL nr 69/06/IV z dnia 12.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.10.2006 do 31.10.2007, zwalnia lek. dent. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres od 1.09.2006 do 28.02.2007 z powodu nieuzyskiwania dochodu. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarza zwolnienie traci moc.

## NR 119

w sprawie przeszkolenia w związku z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza

## NR 120

w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarzom dentystom

## § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje dnia 12.10.2006 r. prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty wszystkim lekarzom dentystom, członkom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy zdali z wynikiem pozytywnym Lekarski Dentystyczny Egzamin Państwowy dnia 7.10.2006 r. i złożyli wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu do dnia 31.10.2006 r.

## § 2

Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## Koło Izby Lekarskiej przy PSK 3 przypomina

W nawiązaniu do poprzedniej (październikowej) informacji dotyczącej założenia Klubu Motocyklowego Lekarzy przy DIL we Wrocławiu, prosimy chętnych o kontakt telefoniczny z:

- Robertem Olewińskim, tel. 0 501 25 93 89
- Arturem Pupką, tel. 0 601 73 91 26 lub
- Wiktorem Bednarzem, tel. 0 607 47 87 47.

Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, Komisja Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zapraszają na

## X OGÓLNOPOLSKĄ KONFERENCJĘ OKRĄGŁEGO STOŁU pt. RELACJE MIĘDZY LEKARZAMI

Pod patronatem Jęgo Magnificencji Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Ryszarda Andrzejaka która odbędzie się 1 grudnia 2006 r. w godzinach 10.00-17.00 w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 (sala konferencyjna – parter).

„Swęgo przyszłego nauczyciela w sztuce na równi z własnymi rodzicami szanował będe i dzielił będe z nim życie i wesprę go, gdy znajdzie się w potrzebie; jego potomków miał będe za braci w linii męskiej i sztuki tej uczył ich będe, gdy zechcą się uczyć, bez zapłaty i pisemnej umowy”.

Hipokrates

„Koleżeństwo, oparte tylko na wspólnym interesie, nie jest już koleżeństwem, lecz syndykatem, znową, która trwa dopóty tylko, dopóki istnieje cel zysku”.

Władysław Biegański

Dwa spojrzenia lekarzy-myślicieli na solidarność zawodową lekarzy pokazują, że rozmowa o etycznej stronie relacji między lekarzami jest potrzebna.

Uchwalenie Kodeksu Etyki Lekarskiej to początek o wiele trudniejszego i obliczonego na wiele pokoleń lekarzy zadania – zapisania go w umysłach i sercach nas samych.

To zadanie na zawsze pozostanie głównym zadaniem samorządu lekarskiego. Być może to właśnie zadanie zdecyduje o potrzebie jego istnienia.

dr Wiesława Dec

## PROGRAM

## I. Sesja przedpołudniowa 10.00-14.00

1. Co to jest solidarność korporacyjna i jakie są jej granice?
2. Ile rywalizacji, ile współpracy powinno być we wzajemnych stosunkach między lekarzami?
3. Czy potrzebny jest Kodeks Etyki Lekarskiej regulujący stosunki między lekarzami?
4. Jakie są źródła i rodzaje konfliktów między lekarzami?
5. Jak dziś wygląda układ mistrzów, ordynator-asystent? Ile auto-

nomii, ile zależności w tych relacjach być powinno? I gdzie zaczyna się patologia?

6. Relacje lekarz-lekarz w praktyce prawniczej.

7. Lekarz jako „trudny pacjent”.

## Wykładowcy:

- prof. dr hab. n. hum. Kazimierz Szewczyk – kierownik Zakładu Etyki i Filozofii Medycyny Międzyuczelnianej Katedry Nauk Humanistycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- prof. dr hab. Barbara Świątek – kierownik Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej Akademii Medycznej we Wrocławiu
- prof. zw. dr hab. Stanisław Kaźmierczyk – Uniwersytet Wrocławski, Wydział Prawa Administracji i Ekonomii, Katedra Teorii i Filozofii Prawa
- dr hab. n. med. Romuald Krajewski – zastępca przewodniczącego Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej w Warszawie
- dr n. hum. Jarosław Barański – Zakład Humanistycznych Nauk Lekar-

skich Akademii Medycznej we Wrocławiu

• mec. Maciej Kuźnicki – radca prawny, Kancelaria Radców Prawnych Maciej Kuźnicki, Sławomir Pasieka we Wrocławiu.

## Zaproszeni

## do dyskusji goście:

- prof. dr hab. Ryszard Andrzejak – rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu
- dr Konstancy Radziwiłł – prezes Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie
- dr n. med. Andrzej Wojnar – przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu
- dr n. med. Włodzimierz Bednorz – przewodniczący Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej w Warszawie
- prof. dr hab. Michał Jeleń – prezes Polskiego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej we Wrocławiu
- dr n. med. Krystian Blok – okręgowy rzecznik odpowiedzialności za-

wodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

• dr n. med. Jan Spodzieja – przewodniczący Sądu Lekarskiego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

• dr Roman Hajzik – przewodniczący Komisji Seniorów Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu

14.00-15.00 - Przerwa na lunch

## II. Sesja popołudniowa 15.00-17.00

Dyskusja Okrągłego Stołu z udziałem wykładowców i zaproszonych gości.

Odpowiedzi na pytania zadawane przez uczestników konferencji – lekarzy.

Podsumowanie i zakończenie konferencji – dr Wiesława Dec – przewodnicząca Komisji Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.

dr Wiesława Dec  
Przewodnicząca  
Komisji Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej



# KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Rozrodczości i Położnictwa AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w ginekologii i położnictwie na kurs obowiązkowy – z listy CMKP:

## DIAGNOSTYKA I TERAPIA PŁODU

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Mariusz Zimmer prof. nadzw.**

Miejsce kursu: Klinika Rozrodczości i Położnictwa AM we Wrocławiu, ul. Dyrekcyjna 5/7

Termin kursu: **8-12.01.2007 r.**

Liczba uczestników: 15

Kurs bezpłatny.

Program kursu:

Otwarcie kursu. Powitanie uczestników – *dr hab. Mariusz Zimmer prof. nadzw.*

### PONIEDZIAŁEK

#### Wykłady

1. Diagnostyka i terapia płodu we współczesnej perinatologii – *dr hab. Mariusz Zimmer prof. nadzw.* (0,5 godz.)
2. Podstawy teoretyczne ultrasonografii, technika wykonywania badania ultrasonograficznego w położnictwie – *dr Marek Tomiałowicz* (1 godz.)
3. Punkcje kontrolowane ultrasonografią przezpochwową i przezbrzuszną – *dr Tomasz Fuchs* (0,5 godz.)
4. Wykorzystanie ultrasonografii we wczesnej ciąży – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)

### Ćwiczenia

Kardiotokografia, pulskosymetria płodowa – zajęcia na sali porodowej – *dr Marek Tomiałowicz* (3 godz.)

### WTOREK

#### Wykłady

1. Badanie ultrasonograficzne w II trymestrze ciąży – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)
2. Ultrasonografia wrodzonych wad rozwojowych płodu – *dr hab. Mariusz Zimmer prof. nadzw.* (1 godz.)
3. Kardiotokografia przedporodowa i okołoporodowa – *dr Marek Tomiałowicz* (0,5 godz.)
4. Komputerowa analiza kardiotokograficzna – *dr Marek Tomiałowicz* (0,5 godz.)

### Ćwiczenia

1. Kardiotokografia, pulskosymetria płodowa – zajęcia na sali porodowej – *dr Marek Tomiałowicz* (1 godz.)
2. Kardiotokografia przedporodowa, ocena wewnątrzmacicznego dobrostanu płodu – zajęcia na Oddziale Patologii Ciąży – *dr Tomasz Fuchs* (2 godz.)

### ŚRODA

#### Wykłady

1. Możliwości terapii wewnątrzmacicznej w wybranych przypadkach wad płodu – *dr hab. Mariusz Zimmer prof. nadzw.* (1 godz.)
2. Możliwości oceny wewnątrzmacicznego dobrostanu płodu – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)
3. Pulsoksymetria płodowa – możliwości zastosowania – *dr Marek Tomiałowicz* (0,5 godz.)
4. Elektrokardiografia płodowa – możliwości zastosowania – *dr Tomasz Fuchs* (0,5 godz.)

### Ćwiczenia

Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie – badania samodzielne pod nadzorem instruktorów – *dr Tomasz Fuchs* (3 godz.)

### CZWARTEK

#### Wykłady

1. Echokardiografia płodowa – *dr Marek Tomiałowicz* (1 godz.)
2. Badania dopplerowskie w położnictwie – *dr hab. Mariusz Zimmer* (1 godz.)
3. Immunologiczny obrzęk płodu w konflikcie serologicznym w zakresie czynnika Rh, nieimmunologiczny obrzęk płodu, możliwości diagnostyczne i terapeutyczne – *dr Marek Tomiałowicz* (1 godz.)
4. Inwazyjna diagnostyka prenatalna wspomagana ultrasonografią – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)

### Ćwiczenia

Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie – badania samodzielne pod nadzorem instruktorów – *dr Tomasz Fuchs* (2 godz.)

### PIĄTEK

#### Wykłady

1. Małowodzie, wielowodzie – możliwości diagnostyczne i terapeutyczne – *dr Marek Tomiałowicz* (1 godz.)
2. Diagnostyka i terapia płodu w ciąży wielopłodowej – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)
3. Ultrasonografia 3D w diagnostyce prenatalnej – *dr Tomasz Fuchs* (1 godz.)
4. Podsumowanie kursu – test sprawdzający – *dr hab. Mariusz Zimmer* (0,5 godz.)

Zgłoszenia na kurs do 15 grudnia 2006 r., przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

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

## PODSTAWY NEURORADIOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Marek Sasiadek prof. nadzw.**

Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław

Termin kursu: **18.01.2007 r., w godz. 9.00-14.45**

Liczba uczestników: 20-50

Cena: **150,00 zł. 5 punktów edukacyjnych.**

### Program kursu:

- 9.00-9.45 Diagnostyka obrazowa zmian niedokrwiniennych mózgowia** – *dr hab. Marek Sasiadek prof. nadzw.*  
**9.45-10.30 Diagnostyka obrazowa urazów czaszkowo-mózgowych** – *dr Violetta Sokolska*  
**10.30-11.15 Diagnostyka obrazowa w samoistnych krwotokach wewnątrzczaszkowych** – *dr Elżbieta Czapiga*  
**11.15-12.00 Leczenie tętniaków i naczynek mózgowych metodą embolizacji** – *dr hab. Marek Sasiadek prof. nadzw.*  
**12.00-12.30 Przerwa**  
**12.30-13.15 Diagnostyka obrazowa procesów rozrostowych wewnątrzczaszkowych** – *dr Elżbieta Czapiga*  
**13.15-14.00 Diagnostyka obrazowa procesów demielinizacyjnych i zapalnych mózgowia** – *dr Violetta Sokolska*  
**14.00-14.45 Diagnostyka obrazowa w chorobach kręgosłupa** – *dr hab. Marek Sasiadek prof. nadzw.*  
**Zgłoszenia na kurs do 15 grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

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

## DIAGNOSTYKA I LECZENIE NIEWYDOLNOŚCI SERCA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Walentyna Mazurek**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Kardiologii AM we Wrocławiu, ul. Pasteura 4

Termin kursu: **8.01.2007 r.**

Liczba uczestników: 30

Kurs bezpłatny. 6 punktów edukacyjnych.

### Program kursu:

- Wykłady (każdy wykład trwa 1 godz.)**
1. Definicja, epidemiologia, etiologia, podział przewlekłej niewydolności serca (NS) – *dr n. med. Marta Kawecka*
  2. Patofizjologia rozwoju i progresji przewlekłej niewydolności serca – *prof. dr hab. Maria Witkowska*
  3. Rola śródbłonna i udział czynników prozapalnych w patogenezie NS – *dr n. med. Monika Przewłocka-Kosmala*
  4. Objawy podmiotowe i przedmiotowe NS – mechanizm ich powstawania, klasyfikacja zaawansowania NS (NYHA, AHA/ACC) – *dr n. med. Małgorzata Kobusiak-Prokopowicz*
  5. Niewydolność serca w następstwie zaburzeń napełniania lewej komory – różnicowanie z niewydolnością skurczową – *prof. dr hab. Maria Witkowska*
  6. Diagnostyka laboratoryjna NS – prognostyczne znaczenia stężenia neurohumoralnych wskaźników. BNP jako nowy standard w diagnostyce NS – *dr n. med. Beata Jolda-Mydlowska*
  7. Echokardiografia w ocenie przyczyn i stopnia zaawansowania NS – wartość prognostyczna wskaźników skurczowej i rozkurczowej czynności lewej komory – *dr n. med. Adam Spring*
  8. Diagnostyka inwazyjna w ocenie przyczyn i stopnia zaawansowania NS – *dr n. med. Arkadiusz Derkacz*
- Forma zaliczenia – test.  
**Zapisy na kurs do 11 grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego elektronicznie formularza zgłoszeniowego (do pobrania ze strony [www.zapisy.am.wroc.pl](http://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](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)

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

## SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzenna Bartoszewicz**

Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6

Termin kursu: **22.01.2007 r., godz. 9.00-16.30**

Liczba uczestników: powyżej 10 osób na każdym kursie

**8 punktów edukacyjnych.**

Program kursu (każdy wykład trwa 90 min.):

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

Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 2006 r., przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. 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-Hojło**

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

Termin kursu: **12.01.2007 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 Słowik*
  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 11 grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego elektronicznie formularza zgłoszeniowego (do pobrania ze strony [www.zapisy.am.wroc.pl](http://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](mailto:jankow@dwl.am.wroc.pl)



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska, Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku AM oraz Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa zapraszają wyłącznie lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych na kurs obowiązkowy do specjalizacji – z listy CMKP:

### TRANSFUZJOLOGIA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski, lek. Ryszard Kozłowski**  
**Terminy kursów: 9-10.01.2007 r., w godz. 9.00-14.00, 17-18.04.2007 r., w godz. 9.00-14.00**  
 Miejsce kursu: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Czerwonego Krzyża 5, Wrocław  
 Liczba uczestników: 40 osób

**Kurs bezpłatny. 12 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:**

#### I DZIEŃ

##### Wykłady

1. Organizacja służby krwi w Polsce. Przepisy RCKiK. Gospodarka krwią w szpitalu – lek. Ryszard Kozłowski, dyrektor RCKiK (1 godz.)
2. Krew i jej składniki, preparaty krwiopochodne. Produkcja, preparatyka. Wskazania do przetoczenia – lek. Maria Rudy (2 godz.)
3. Zasady serologicznego dobierania krwi i jej składników do przetoczeń – dr Elżbieta Klaus (1 godz.)
4. Seminarium: Badania serologiczne – przypadki – mgr Aleksandra Misiaszek (1 godz.)

Zajęcia praktyczne w trzech grupach (po 1 godz.):

1. Oznaczanie grup krwi i wykonywanie próby zgodności – mgr Anna Smolarczyk, mgr Ewa Iwankiewicz-Bahr, mgr Aleksandra Misiaszek

#### II DZIEŃ

##### Wykłady

1. Rola czynników wzrostu – prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski (1 godz.)
2. Plazmafereza i cytaferaza lecznicza – dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz (1 godz.)
3. Leczenie wrodzonych i nabytych skaz krwotocznych – dr Donata Urbaniak-Kujda (1 godz.)
4. Ryzyko i powikłania związane z przetaczaniem produktów krwiopochodnych – dr Donata Urbaniak-Kujda (1 godz.)
5. Autotransfuzja – lek. M. Styczeń-Korzeniowska (1 godz.)

Kurs kończy się testem zaliczeniowym.  
**Zgłoszenia na kursy odpowiednio (I) do 15 grudnia 2006 r., (II) do 15 lutego 2007 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dw.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dw.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zapraszają lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, onkolodzy) na kurs doskonalący:

### CYTODIAGNOSTYKA GUZÓW GRUCZOŁU PIERSIOWEGO

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Rabczyński**  
 Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM, we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1  
**Termin kursu: 30.01.2007 r. (wtorek) godz. 9.00**  
 Liczba uczestników: powyżej 10 osób  
**Kurs płatny 50 zł. 2 punkty edukacyjne.**

**Program kursu:**

1. Anatomia prawidłowa gruczołu piersiowego, rozwój, fizjologia – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński (30 min.)
2. Zaburzenia rozwojowe, zmiany wsteczne, zapalenia gruczołu piersiowego – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński (30 min.)
3. Nowotwory gruczołu piersiowego – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński (45 min.)
4. Cytologia zmian w gruczole piersiowym – prof. dr hab. Michał Jeleń (30 min.)

**Zapisy na kurs do 29 grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego elektronicznie formularza zgłoszeniowego (do pobrania ze strony [www.zapisy.am.wroc.pl](http://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@dw.am.wroc.pl](mailto:jankow@dw.am.wroc.pl)

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

### PODSTAWY DIAGNOSTYKI ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH

Kierownicy naukowy kursu: **prof. dr hab. Andrzej Kiejna, dr n. med. Jan Aleksander Beszlej**  
 Miejsce kursu: Katedra i Klinika Psychiatrii AM Wrocław, ul. Pasteura 10

**Termin kursu: 8-12.01.2007 r.**

Liczba uczestników: 30 osób

**Kurs bezpłatny. 26 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:**

#### 8.01.2007 r.

1. Zakres psychiatrii i zarys historii psychiatrii – prof. dr hab. Andrzej Kiejna
2. Zasady etyczno-deontologiczne w psychiatrii – dr hab. Sławomir Sidorowicz
3. Podstawy psychopatologii – dr Jan Aleksander Beszlej
4. Zaburzenia czynności poznawczych, orientacji, świadomości, sprawności intelektualnej – dr Magdalena Grzesiak
5. Zaburzenia czynności emocjonalnych i aktywności – dr Aleksander Beszlej
6. Osobowość – cechy, mechanizmy obronne – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna
7. Zespoły zaburzeń psychicznych – dr Przemysław Pacan

#### 9.01.2007 r.

1. Badanie psychiatryczne – dr hab. Sławomir Sidorowicz
2. Badania epidemiologiczne w psychiatrii – prof. dr hab. Andrzej Kiejna
3. Testy psychologiczne w diagnozie psychiatrycznej – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna
4. Standaryzowane narzędzia do oceny stanu psychicznego – dr Monika Kantorska-Janiec
5. Badanie genetyczne, farmakogenetyczne w psychiatrii – dr Magdalena Grzesiak
6. Badania neurofizjologiczne i neuroobrazujące w diagnostyce psychiatrycznej – dr Krzysztof Małyszczak
7. Specyfika badania psychiatrycznego dzieci i młodzieży – lek. Kinga Rytarowska

#### 10.01.2007 r.

1. Klasyfikacje zaburzeń psychicznych ICD-10 i DSM-IV – dr Monika Kantorska-Janiec
2. Diagnostyka zaburzeń psychicznych spowodowanych uszkodzeniem mózgu – dr hab. Jerzy Leszek prof. nadzw.
3. Zaburzenia psychiczne spowodowane chorobą somatyczną – dr hab. Joanna Rymaszewska
4. Diagnostyka uzależnienia od alkoholu – dr Iwona Chlebowska
5. Zaburzenia spowodowane substancjami psychoaktywnymi – dr Iwona Chlebowska
6. Zaburzenia psychiczne wieku podeszłego – dr hab. Jerzy Leszek prof. nadzw.
7. Zaburzenia otepienne – dr Elżbieta Trypka

#### 11.01.2007 r.

1. Etiologia, patogeneza i diagnostyka schizofrenii, zaburzeń urojeniowych i schizofrenicznych – dr Marcin Szechiński
2. Etiologia, patogeneza i diagnostyka zaburzeń nastroju – dr Magdalena Grzesiak
3. Zaburzenia lękowe w postaci fobii – dr Aleksander Beszlej
4. Zaburzenia lękowe uogólnione i napadowe – prof. dr hab. Andrzej Kiejna
5. Zaburzenie obsesyjno-kompulsyjne – dr Przemysław Pacan
6. Zaburzenia adaptacyjne i reakcja na ciężki stres – dr Krzysztof Małyszczak

#### 12.01.2007 r.

1. Zaburzenia dysocjacyjne i występujące pod postacią somatyczną – dr Krzysztof Małyszczak
2. Zaburzenia odżywiania się – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna
3. Zaburzenia snu i seksualne – dr Magdalena Grzesiak
4. Zaburzenia osobowości (histrioniczna, anankastyczna, lękliwa i zależna) – dr Aleksander Beszlej
5. Zaburzenia osobowości (paranoiczna, schizoidalna, dysocjalna i chwytliwa emocjonalnie) – dr Przemysław Pacan
6. Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się w dzieciństwie – lek. Kinga Rytarowska
7. Zaburzenia psychiczne związane z ciążą i porodem – dr hab. Joanna Rymaszewska

Każdy wykład trwa 45 min.  
**Zgłoszenia na kurs do 15 grudnia 2006 r.**, przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Psychiatrii AM, ul. Pasteura 10, 50-367 Wrocław, tel. (071) 784 16 00, fax (071) 784 16 02, e-mail: [psych@psych.am.wroc.pl](mailto:psych@psych.am.wroc.pl)

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

### PODSTAWY TERAPII ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH

Kierownicy naukowy kursu: **prof. dr hab. Andrzej Kiejna, dr Jan Aleksander Beszlej**  
 Miejsce kursu: Katedra i Klinika Psychiatrii AM Wrocław, ul. Pasteura 10

**Termin kursu: 8-12.10. 2007 r.**

Liczba uczestników: 30 osób

**Kurs bezpłatny. 24 punkty edukacyjne.**

**Program kursu:**

#### I DZIEŃ

1. Pojęcie świadomej zgody – dr hab. Sławomir Sidorowicz
2. Aspekty prawne przyjęcia do szpitala psychiatrycznego i zastosowania przymusu – dr Piotr Baranowski
3. Psychiatria konsultacyjna – dr hab. Joanna Rymaszewska
4. Cele, kierunki psychoterapii oraz przebieg procesu psychoterapii – dr Piotr Baranowski
5. Psychoterapia psychoanalityczna – dr Aleksander Beszlej
6. Psychoterapia behawioralno-poznawcza – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna
7. Psychoterapia grupowa i rodzinna – dr Krzysztof Małyszczak

#### II DZIEŃ

1. Leki przeciwpsychotyczne – dr Monika Kantorska-Janiec
2. Leki przeciwdepresyjne – dr Magdalena Grzesiak
3. Leki uspokajające i nasenne – dr Krzysztof Małyszczak
4. Leki stabilizujące nastrój – dr Iwona Chlebowska
5. Leczenie EW, fototerapia – dr Przemysław Pacan
6. Leki stosowane w leczeniu zaburzeń otepiennych – dr Elżbieta Trypka

#### III DZIEŃ

1. Leczenie chorób afektywnych nawracających + prezentacja przypadku – dr Magdalena Grzesiak
2. Zasady leczenia schizofrenii + prezentacja przypadku – dr Monika Kantorska-Janiec
3. Leczenie zaburzeń otepiennych + prezentacja przypadku – dr hab. Jerzy Leszek prof. nadzw.

#### IV DZIEŃ

1. Leczenie zaburzeń lękowych + prezentacja przypadku – dr Jan Aleksander Beszlej
2. Leczenie zaburzeń adaptacyjnych i pod postacią somatyczną + prezentacja przypadku – dr Krzysztof Małyszczak
3. Leczenie zaburzeń odżywiania + prezentacja przypadku – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

#### V dzień

1. Leczenie uzależnień + prezentacja przypadku – dr Iwona Chlebowska
2. Leczenie zaburzenia zachowania i emocji u dzieci i młodzieży + prezentacja przypadku – lek. Kinga Rytarowska
3. Leczenie zaburzeń snu – dr Magdalena Grzesiak
4. Podsumowanie i uwagi końcowe – dr Jan Aleksander Beszlej

Wykłady – 45 min. każdy.

Prezentacja przypadku – 45 min. każda.

**Zgłoszenia na kurs do 15 grudnia 2006 r.**, przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Psychiatrii AM, ul. Pasteura 10, 50-367 Wrocław, tel. (071) 784 16 00, fax (071) 784 16 02, e-mail: [psych@psych.am.wroc.pl](mailto:psych@psych.am.wroc.pl)

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

### PODSTAWY RACJONALNEJ ANTYBIOTYKOTERAPII

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

**Termin kursu: 23.01.2007 r., w godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 40 osób

**6 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:**

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

**Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przystanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dw.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dw.am.wroc.pl)



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM zapraszają lekarzy chorób wewnętrznych, pediatrii, pulmonologii, dermatologii i laryngologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs doskonalący z zakresu alergologii podstawowej i klinicznej:

### PODSTAWY ALERGOLOGII KLINICZNEJ – PATOGENEZA, DIAGNOSTYKA I TERAPIA CHOROBY ALERGICZNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Janusz Patkowski**  
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, sala wykładowa, ul. Matejki 6 we Wrocławiu

**Termin kursu: 11-12.01.2007 r. od godz. 8.00 do 16.30 z przerwą obiadową**  
Liczba miejsc: 40-50

**Cena 70,00 zł. 16 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:  
I DZIEŃ**

**8.10 Otwarcie kursu** – prof. dr hab. Janusz Patkowski  
**8.20-9.00 Podstawy immunologiczne i genetyczne chorób alergicznych** – prof. dr hab. Marek Jutel  
**9.05-9.45 Epidemiologia i profilaktyka chorób alergicznych** – prof. dr hab. Janusz Patkowski  
**9.50-10.30 Patogeneza, podział i obraz kliniczny astmy oskrzelowej** – dr Rafał Dobek  
**10.50-11.30 Stan astmatyczny – patogeneza, postępowanie lecznicze** – dr Wojciech Barg  
**11.35-12.15 Leczenie astmy oskrzelowej** – prof. dr hab. Maria Kraus-Filarska  
**12.20-13.00 Astma zawodowa. Alergia na lateks** – dr Andrzej Obojski  
**14.10-14.50 Diagnostyka spirometryczna chorób obturacyjnych płuc** – dr Ewa Liebhart  
**14.55-15.35 Alergiczny nieżyt nosa i spojówek, patogeneza, współistnienie z astmą oskrzelową, leczenie** – dr Ewa Bogacka  
**15.40-16.20 Pokrzywka i obrzęk naczyniowy, patogeneza, podział, leczenie** – dr Anna Dor-Wojnarowska

**II DZIEŃ**

**8.10-8.50 Przewlekła obturacyjna choroba płuc – patogeneza, podobieństwa i różnice z astmą oskrzelową, leczenie** – prof. dr hab. Jerzy Liebhart  
**8.55-9.35 Astma i choroba obturacyjna płuc wieku podeszłego** – dr Zbigniew Machaj  
**9.40-10.20 Alergia na leki i jodowe środki kontrastowe** – prof. dr hab. Janusz Patkowski  
**10.40-11.20 Podstawy immunoterapii klinicznej, alergia na jad owadów błonkoskrzydłych** – dr Marita Nittner-Marszalska  
**11.25-12.05 Atopowe i kontaktowe zapalenia skóry** – dr Grażyna Szybejko-Machaj  
**12.10-12.50 Alergia na pokarmy – diagnostyka, postępowanie prewencyjne** – prof. dr hab. Andrzej Boznański  
**14.15-14.55 Idiosynkrazia na aspirynę i NLPZ. Astma aspirynowa** – prof. dr hab. Maryla Krasnowska  
**15.00-15.40 Anafilaksja, wstrząs anafilaktyczny – leczenie** – dr Krzysztof Wytrychowski  
**15.45-16.25 Testy alergiczne. Diagnostyka laboratoryjna chorób alergicznych** – prof. dr hab. Wojciech Mędrala  
**16.30 Zamknięcie kursu** – prof. dr hab. Janusz Patkowski  
**Zgłoszenia na kurs do końca listopada 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Adres: Dziekanat WLKP, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl

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

### WPROWADZENIE DO MEDYCZYNY RATUNKOWEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko**  
Miejsce kursu: Katedra Medycyny Ratunkowej AM, ul. O. Bujwi-  
da 44a we Wrocławiu

**Termin kursu: 29-31.01.2007 r.**

Liczba uczestników: 30

**Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:  
I DZIEŃ  
Wykłady**

**1. Założenia organizacyjne i zadania medycyny ratunkowej w systemie ochrony zdrowia** – prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko  
**2. Rola medycyny ratunkowej we wstępnych etapach postępowania z pacjentem** – prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko  
**3. Patofizjologia i leczenie nagłych zagrożeń krążeniowych** – prof. dr hab. Walentyna Mazurek  
**4. Patofizjologia nagłych zagrożeń oddechowych** – dr n. med. Lilianna Styka  
Każdy wykład trwa 1 godz.

**Zajęcia praktyczne**

**1. Organizacja oddziału ratunkowego** – dr n. med. Kinga Niewińska (1 godz.)  
**2. Obszary SOR** – dr n. med. Lilianna Styka (0,5 godz.)  
**3. Zaplecze specjalistyczne SOR** – lek. Janusz Sokołowski (0,5 godz.)

**II DZIEŃ**

**Wykłady**

**1. Fizjologia i patofizjologia nagłych zaburzeń funkcji OUN** – dr Sławomir Budrewicz  
**2. Specjalistyczny nadzór nad pacjentem w stanie zagrożenia życia** – dr n. med. Marek Sehn  
**3. Ocena stanu pacjenta w Oddziale Ratunkowym – wstępna i wtórna ocena kliniczna** – dr n. med. Kinga Niewińska  
**4. Epidemiologia nagłych zagrożeń zdrowia lub życia** – dr n. med. Lilianna Styka  
**5. Utrzymywanie drożności dróg oddechowych – metody, sprzęt** – dr n. med. Marek Sehn  
Każdy wykład trwa 1 godz.

**Zajęcia praktyczne**

**1. Utrzymanie drożności dróg oddechowych** – dr n. med. Krzysztof Dudek, dr n. med. Kinga Niewińska (2 godz.)

**III DZIEŃ**

**Wykłady**

**1. Psychologia, etyka i prawo w lekarskich działaniach ratunkowych** – prof. dr hab. Barbara Świątek (2 godz.)  
**2. Pacjent w stanie zagrożenia życia – „złota godzina”, „tańcuch przeżycia”** – dr n. med. Lilianna Styka (1 godz.)  
**3. Nieinwazyjne i inwazyjne monitorowanie podstawowych funkcji życiowych – metody, sprzęt** – dr n. med. Kinga Niewińska (1 godz.)

**Zajęcia praktyczne**

**1. Monitorowanie nieinwazyjne i kaniulizacja żył głębokich, głębokich tętnic** – dr n. med. Marek Sehn, dr n. med. Kinga Niewińska dr n. med. Lilianna Styka (2 godz.)  
Kurs kończy się testem pisemnym i egzaminem praktycznym.  
**Zapisy na kurs do 15 grudnia 2006 r.**, przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego elektronicznie formularza zgłoszeniowego (do pobrania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

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

### ROLA LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO W DIAGNOSTYCE ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

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

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

**Terminy kursów: 3-5.01.2007 r., w godz. 9.00-15.00, 11-13.06.2007 r., w godz. 9.00-15.00, 26-28.09.2007 r., w godz. 9.00-15.00**

Liczba uczestników: 20 na każdym kursie

**Kurs bezpłatny. 17 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:  
Wykłady**

**1. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych** – dr Marzenna Bartoszewicz (3 godz.):  
– specyfika zakażeń u dzieci;  
– oddziały noworodkowe – typy zakażeń i czynniki ryzyka;  
– zasady postępowania w przypadku ogniska zakażeń na oddziale;  
– monitorowanie zakażeń szpitalnych na oddziałach noworodkowych.

**2. Zakażenia na oddziałach onkologicznych** – dr Beata Kowalska-Krochmal (3 godz.):  
– specyfika zakażeń u pacjentów z neutropenią;  
– czynniki etiologiczne i czynniki ryzyka;  
– opcje terapeutyczne leczenia zakażeń u pacjentów na oddziałach hematologicznych.

**3. Zakażenia szpitalne na OIT** – dr Marzenna Bartoszewicz (2 godz.):  
– specyfika zakażeń u chorych wentylowanych;  
– zakażenia związane z liniami naczyniowymi;  
– zakażenia u chorych z urazami wielonarządowymi;  
– monitorowanie mikrobiologiczne na OIT i podstawy terapii empirycznej;  
– podstawowe sposoby zapobiegania zakażeniom na OIT.

**4. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych** – dr Małgorzata Fleischer (2 godz.):  
– specyfika zakażeń;  
– zakażenia w chirurgii;  
– zasady zapobiegania zakażeniom pola operacyjnego wg CDC;  
– profilaktyka okołoperacyjna.

**5. Kontrola zakażeń szpitalnych** – dr Maria Stankiewicz (2 godz.):  
– monitorowanie, metody;  
– Zespół Kontroli Zakażeń.

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

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

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

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

**Ćwiczenia w dwóch grupach:**

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

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

**Sposób zaliczenia kursu – test.**

**Zgłoszenia na kursy :** I kurs – do 15.12.2006 r., II kurs – do 20.04.2007 r., III kurs – do 20.07.2007 r. przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl

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

### DIAGNOSTYKA I LECZENIE NIWYDOLNOŚCI SERCA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Walentyna Mazurek**  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Kardiologii AM we Wrocławiu, ul. Pasteura 4

**Termin kursu: 16.01.2007 r.**

Liczba uczestników: 30

**Kurs bezpłatny. 5 punktów edukacyjnych.**

**Program kursu:  
Wykłady (każdy wykład trwa 1 godz.)**

**1. Ogólne zasady postępowania w niewydolności serca (NS) zgodnie z zaleceniami europejskich (ESC, PTK) i amerykańskich (AHA/ACC) towarzystw naukowych** – prof. dr hab. Walentyna Mazurek  
**2. Współczesne miejsce leków moczopędnych i inotropowych w farmakoterapii NS** – dr n. med. Edyta Stanisłewska-Marszałek  
**3. Rola leków blokujących receptory beta układu adrenergicznego w terapii NS** – prof. dr hab. Maria Witkowska  
**4. Leki hamujące aktywność układu renina-angiotensyna-aldosteron w leczeniu NS** – prof. dr hab. Walentyna Mazurek  
**5. Strategia w leczeniu zaburzeń rytmu serca u chorych na NS** – dr Marta Negrusz-Kawecka  
**6. Leczenie NS w przypadku współistnienia zaburzeń sercowo-naczyniowych oraz zaburzeń pozasercowych** – dr Wojciech Kosmala  
**7. Postępy kardiologii interwencyjnej i kardiologii w leczeniu NS** – dr n. med. Dariusz Biały

Forma zaliczenia – test.

**Zapisy na kurs do 15 grudnia 2006 r.** przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Prosimy o przesłanie wypełnionego elektronicznie formularza zgłoszeniowego (do pobrania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl). Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają na cykl szkoleń obowiązkowy dla lekarzy specjalizujących się w nefrologii. Do udziału zachęcamy także lekarzy specjalizujących się z chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej oraz specjalistów z tych dziedzin, a także wszystkich zainteresowanych tematyką.

## PODYPLOMOWA SZKOŁA NEFROLOGII

Zebrania mają charakter otwarty.

Miejsce szkoleń: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej Akademii Medycznej we Wrocławiu, wtorki godz. 12.00-13.00, biblioteka, ul. Traugutta 57, II piętro.

Za ukończenie cyklu szkolenia Komisja ds. Kształcenia Specjalistycznego i Ustawicznego TIP przyznaje 30 punktów edukacyjnych.

### Program:

**05.12.06** – Steroidooporne humoralne odrzucanie przeszczepionej nerki – mechanizmy, postępowanie terapeutyczne: wlewy immunoglobulin, rituksymab, plazmaferezy – *M. Banasik*

**12.12.06** – Komórki dendrytyczne, biologia, znaczenie w immunologii transplantacyjnej – *M. Magott-Procelewska*

**20.12.06** – Znaczenie receptorów aktywowanych przez peroksisomy (peroxisome proliferator activated receptors) w rozwoju powikłań sercowo-naczyniowych u chorych na przewlekłą niewydolność nerek – *T. Gołębiowski*

**09.01.07** – Mechanizmy włóknienia otrzewnej w programie dializoterapii otrzewnej, udział czynników genetycznych i klinicznych – *J. Penar*

**16.01.07** – Znaczenie granulocytów obojętnochłonnych i monocytów w rozwoju uszkodzeń niedokrwiennie-reperfuzyjnych i w procesach odrzucania przeszczepionej nerki – *M. Zynek-Litwin*

**23.01.07** – Rola receptorów Toll w aktywacji limfocytów T i jako mediatorów kłębuszkowych zapaleń nerek – *K. Kazimierzczak*

**30.01.07** – Ocena wycinków nerek; konferencja patomorfologiczno-kliniczna – zaproszeni goście z Katedry Anatomii Patologicznej – organizator *O. Mazanowska*

**06.02.07** – Toczniove zapalenie nerek i układowe zapalenia naczyń – nowe możliwości terapeutyczne poza steroidami i lekami cytostatycznymi – *D. Kamińska*

**13.02.07** – Proteomika (proteomics) i metabolomika (metabolomics) – nowe narzędzia w diagnostyce chorób nerek – *D. Drulis*

**20.02.07** – Nefronektyna (nephronectin) i podocyturia jako nowe wskaźniki uszkodzenia kłębuszkowej ściany naczyniowej w glomerulopatiach – *O. Mazanowska*

**27.02.07** – Nowe zasady zapobiegania i leczenia zakażeń gronkowcowych u chorych hemodializowanych – *W. Letachowicz*

**06.03.07** – Oporność niedokrwistości przewlekłej niewydolności nerek na erytropoetynę, rola hepcydyny (hepcidin) – *G. Szymańska*

**13.03.07** – Czynniki genetyczne w patogenezie kamicy nerkowej, przegląd współczesnych badań z implikacjami terapeutycznymi – *S. Zmonarski*

**20.03.07** – Przyczyny niedoborów potasu – kiedy i jak uzupełniać? – *B. Penar*

**27.03.07** – Diagnostyka różnicowa i leczenie ciężkiej kwasicy metabolicznej – *M. Szymczak*

**03.04.07** – Microarrays i multiplex PCR – nowe możliwości diagnostyczne, wyjaśnienia dla klinicystów – *K. Kościelska-Kasprzak*

**17.04.07** – Strategie poprawy drożności dostępu naczyniowego u chorych hemodializowanych, techniki obrazowania przetok tętniczo-żylnych z uwzględnieniem wielowarstwowej tomografii komputerowej (multislice computed tomography) – *K. Letachowicz*

**24.04.07** – Naturalne oraz indukowane (adaptive) regulatorowe limfocyty T i komórki pamięci T, mechanizmy generacji, wędrówki i wpływ na wyniki przeszczepienia nerki – *M. Krajewska*

**08.05.07** – Progenitorowe komórki śródbłonna – potencjał do naprawy uszkodzenia ściany naczyniowej w przewlekłych chorobach nerek, wstępne wyniki własnych badań – *E. Wątopek*

**15.05.07** – Nowe mechanizmy kalcyfikacji w schyłkowej niewydolności nerek, znaczenie białek morfogenicznych (BMP-2/BMP-7) – *T. Porązko*

**22.05.07** – Leki immunosupresyjne a zagrożenie powikłaniami sercowo-naczyniowymi po przeszczepie nerki – *B. Dubiński*

**29.05.07** – Immunoregulacyjne aktywności białek szoku cieplnego (HSP 60 peptides) w przeszczepach narządowych – *O. Wędzina*

**05.06.07** – Postępowanie w procesach nowotworowych u biorców przeszczepu nerki – *M. Kusztal*

**12.06.07** – Monitorowanie stężeń leków immunosupresyjnych u biorców przeszczepu nerki (tacrolimus, cyklosporyna, mykofenolan mofetilu, rapamycyna); metody, pożądane zakresy, znaczenie C2 w odniesieniu do cyklosporyny, częstość wykonywania oznaczeń – *B. Tyrant*

**19.06.07** – Zwrodnienie wielotorbielowate nerek, podłoże genetyczne, patofizjologia i rysujące się możliwości terapii – *H. Bartosik*

**26.06.07** – Problem depresji i przewlekłego bólu u chorych na schyłkową niewydolność nerek w programach dializoterapii – *E. Trafidło*

Program szkolenia podyplomowego dla ordynatorów oddziałów dziecięcych, pediatrów i lekarzy rodzinnych w ramach

### CZWARTKÓW PEDIATRYCZNYCH

**11.01.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w chirurgii dziecięcej – *prof. dr hab. J. Czernik*

**8.02.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w rozpoznawaniu i leczeniu chorób zakaźnych – *dr med. L. Szenborn*

**8.03.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w gastroenterologii i żywieniu dzieci – *prof. dr hab. B. Iwańczak*

**12.04.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w onkologii i hematologii dziecięcej – *prof. dr hab. A. Chybińska*

**10.05.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w alergologii, kardiologii i pulmonologii – *prof. dr hab. A. Boznański*

**14.06.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w neonatologii – *dr med. M. Czyżewska*

**11.10.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w diabetologii i endokrynologii – *prof. dr hab. A. Noczyńska*

**8.11.2007 r., g. 10.00-12.00** – Immunologia kliniczna – *prof. dr hab. A. Jankowski*

**13.12.2007 r., g. 10.00-12.00** – Postępy w nefrologii dziecięcej – *prof. dr hab. D. Zwolińska*

Wymienione szkolenia są bezpłatne.

Posiedzenia odbywają się w Sali Wykładowej im. M. Wierzbowskiej we Wrocławiu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52 (Klinika Nefrologii i Pediatrii).

Konsultant wojewódzki w dziedzinie pediatrii dla województwa dolnośląskiego

*prof. dr hab. Franciszek Iwańczak*

### Harmonogram szkoleń dla lekarzy stomatologów i średniego personelu medycznego

#### Listopad

**25. 11. 2006 (sobota)**

**Temat: Perioprotetyka i korony teleskopowe**

Wykładowca: *dr med. dent. Gregor Chmiel*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**Koszt: 300 PLN**

**25. 11. 2006 (sobota)**

**Temat: Perio dla higienistek stomatologicznych. Część II**

Wykładowca: *lek. stom. Kinga Grzech*

Miejsce szkolenia: sala fantomowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**26. 11. 2006 (niedziela)**

**Temat: Perioprotetyka i korony teleskopowe. Warsztaty praktyczne.**

(Szkolenie dla lekarzy stomatologów i techników dentystrycznych)

Wykładowcy: *dr med. dent. Gregor Chmiel, techn. dent. Jakub Bonikowski*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

#### Grudzień

**2-3.12.2006 (sobota/niedziela) Łódź**

**Temat: Warsztaty zajęciowe z ergonomii pracy. Stopień I, grupa maks. 15 osób**

Wykładowcy: *dr n. med. Tomasz Dzieńkowski, hig. stom. Beata Grzegorek*

Miejsce szkolenia: Uniwersytet Medyczny w Łodzi, sala fantomowa, ul. Pomorska 251, Łódź

**8.12.2006 (piątek)**

**Temat: Podstawy implantologii. Kurs z pokazem zabiegu Implantologicznego live**

Wykładowca: spec. chirurg *Maria Stenka*

Miejsce szkolenia: ul. Pomarańczowa 8, Wrocław, sala wykładowa

**9.12.2006 (sobota)**

**Temat: Zmodyfikowany aparat Herbsta (MALU)**

Wykładowca: *dr n. med. Jakub Malinowski*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**09.12.2006 (sobota) I GRUPA**

**Temat: Perio dla higienistek stom. Część III. Zajęcia praktyczne.**

Wykładowca: *lek. stom. Kinga Grzech*

**10.12.2006 (sobota) II GRUPA**

**Temat: Perio dla higienistek stom. Część III. Zajęcia praktyczne.**

Wykładowca: *lek. stom. Kinga Grzech*

Miejsce szkolenia: sala fantomowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**13.01.2007 (sobota)**

**Temat: Zaburzenia narządu żucia. Część IV**

Wykładowca: *lek. stom. Jens Katschner*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**13.01.2007**

**Temat: Podstawy ergonomii. Zasady asystowania w stomatologii. Część I**

Wykładowca: *dr n. med. Marek Bładowski*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**27-28. 01.2007 (sobota)**

**Temat: Strategia w leczeniu ortodontycznym. Wektory i momenty sił. Wygięcia, V teoria, pętla T, łuk intruzyjny, łuk ekstruzyjny, prostowanie i przesuwanie zębów trzonowych. I stopień**

Wykładowca: *dr mudr. Miłosz Szpidlen, Uniwersytet w Ołomuńcu*

Miejsce szkolenia: sala wykładowa, Wrocław, ul. Pomarańczowa 8

**Organizator**

**ESDENT NZOZ,**

**ul. Pomarańczowa 8**

**54-058 Wrocław**

**tel. (071) 353 83 51, (071) 354 02 17**

**www.ede.pl, szkolenia@ede.pl**

Wpłaty za kursy prosimy dokonywać najpóźniej na tydzień przed planowanym szkoleniem na konto: ING Bank Śląski S.A. 90105015751000002257704359 nazwa konta: Esdent NZOZ., umieszczając na przekazie imię i nazwisko uczestnika oraz nazwę kursu.

**www.vflexx.com jest wiodącą holenderską firmą**

**rekrutacyjną specjalizującą się w dziedzinie**

**bezpieczeństwa leków - pharmacovigilance. Oferujemy**

**prace w Holandii i innych krajach Europy Zachodniej.**

## CIEKAWA OFERTA DLA LEKARZY

**STANOWISKO:**

**DORADCA MEDYCZNY W DZIALE BEZPIECZEŃSTWA LEKÓW**

**OCZEKIWANIA:**

- DYPLOM LEKARSKI (2-3 letnie doświadczenie mile widziane)
- BARDZO DOBRA ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO
- DOKŁADNOŚĆ
- ZAINTERESOWANIE PRACĄ MNIEJ BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANĄ Z CHORYM

**OFERUJEMY:**

- PRACĘ W RÓŻNYCH KRAJACH EUROPY ZACHODNIEJ (najczęściej w Belgii, Holandii i Niemczech)
- ZMIANĘ CHARAKTERU PRACY (w kierunku analityczno-doradczym)
- STAŁE GODZINY
- MOŻLIWOŚĆ NABYCIA DOŚWIADCZENIA W NOWEJ DZIEDZINIE
- ATRAKCYJNE WYNAGRODZENIE

**Kontakt dla Polski i Węgier:**

**Lidia Stachoń-Somló,**

**email lidia.stachon@vflexx.com,**

**telefon +3626340928, skype lidka.stachon**





**XO-4 - czwarta generacja unitu Flex**

**Budowa unitu XO-4 oparta na najnowszych technologiach zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań.**

Już od 50 lat dostarczamy sprzęt, który wraz z narzędziami umożliwia leczenie komfortowe, bezpieczne i higieniczne. Ergonomia jest zawsze jednym z najważniejszych celów firmy XO Care A/S. XO-4 poprzez maksymalną kontrolę infekcji zwiększa poziom bezpieczeństwa lekarza, asysty, a także pacjenta. XO-4 gwarantuje maksymalnie długi czas bezawaryjnej pracy.

Przygotujemy bezpłatne projekty miejsca pracy zespołów stomatologicznych z zastosowaniem zasad ergonomii oraz zapewniamy kompleksowe wyposażenie praktyki stomatologicznej.

e-mail: esdent@ede.pl  
Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 (Stabłowice),  
tel. (0-71) 353 38 90, www.ede.pl

Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 ( Stabłowice ) tel. (0-71) 353 38 90 www.stomatologiczny.com



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

**„Szkolenia z zakresu zoonoz dla lekarzy z Dolnego Śląska”**

**JELFARMA**  
Promocja Medyczna  
zaprasza na bezpłatne szkolenia z zakresu chorób odzwierzęcych dla dolnośląskich lekarzy

Rekrutacja trwa od 5 października 2006 r.

Informacje na temat projektu zamieszczone na stronie internetowej: [www.jelfarma.pl](http://www.jelfarma.pl)

Pytania i uwagi można kierować do managera projektu:  
Moniki Zielińskiej  
tel. 0512 30 44 72  
e-mail: [mcichaska@jelfarma.pl](mailto:mcichaska@jelfarma.pl)

**BENEFICJENT PROJEKTU**  
Jelfarma  
Promocja Medyczna s.c.  
58-500 Jelenia Góra  
ul. Wojska Polskiego 47/2  
tel./fax. 075 64 70 277  
e-mail: [szkolenia@jelfarma.pl](mailto:szkolenia@jelfarma.pl)

**Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych, POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCyny RODZINNEJ**

**KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA**  
**18 listopada 2006 w godz. 9.00-14.30**

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

**9.00-9.30 Rejestracja uczestników konferencji**  
**9.30-14.30 W programie konferencji przewidujemy między innymi:**

- Warsztaty z EKG, cz. 2 - dr n. med. Wojciech Kucharski (Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu)
- Zaburzenia odżywiania u dorosłych - dr n. med. Anna Zmarzły (Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Chorób Infekcyjnych we Wrocławiu)
- Poznać i pokonać grype - lek. med. Jerzy Marciniak

Każdy z uczestników sympozjum otrzyma certyfikat przyznający 5 punktów edukacyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004r. (Dz.U. 04.231.2326) w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków.

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

**PARTNERZY SYMPOZJUM: PLIVA, SANOFI AVENTIS, SOLVAY PHARMA POLSKA**

**Adres Komitetu Organizacyjnego:**  
Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM  
ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław  
Tel: (071) 325 51 57  
Termin kolejnej konferencji: 16 grudnia 2006

**Składki oraz raty z tytułu przynależności do Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej**  
**BGŻ O/WROCŁAW 64 2030 0045 1110 0000 0035 5040**

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

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



**SKOKiL**  
Izb Lekarskich

**POŻYCZKA MIESZKANIOWA NA CELE REMONTOWE**  
**OPROCENTOWANIE 7,9%**

**.....POŻYCZKI:.....**

- ✓ Do 5 000 PLN bez zgody współmałżonka!!!
- ✓ Do 20 000 PLN wymagamy tylko...  
...oświadczenia o zarobkach!!!
- ✓ Do 50 000 PLN bez poręczycieli!!!
- ✓ Pożyczki aż do 80 000 PLN!!!

**PELNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:**  
Przedstawiciel przy DIL we Wrocławiu:  
**Małgorzata Rudnicka**

071 798 80 69  
lub  
0 695 653 785

Infolinia 0-801 88 88 11  
(opłata jak za połączenie lokalne)  
[www.skokil.pl](http://www.skokil.pl)

Kwota pożyczki w PLN	Okres spłaty 36 miesięcy	Okres spłaty 48 miesięcy	Okres spłaty 60 miesięcy
10 000	312,91	243,67	202,30
30 000	938,72	731,00	606,89
50 000	1 564,53	1 218,34	1 011,48

**BIURO RACHUNKOWE „TOP”**

mgr inż.  
**Ewa Belowska-Kupczyk**  
Sw. MF 6741/97

tel. (071) 339 04 13  
kom. 0 609 67 36 99  
[ebelowska@wp.pl](mailto:ebelowska@wp.pl)

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

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

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

**OFERUJEMY:**

- możliwość diagnostyki i leczenia schorzeń stawów skroniowo-zuchwowych
- 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



## NEKROLOGI

**ZBIGNIEW WASIK**  
(1959-2006)

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy, że 2 sierpnia 2006 r. pożegnaliśmy Zbigniewa Wasika, dobrego człowieka i znakomitego lekarza, wcześniej przez wiele lat uczącego studentów praktycznych umiejętności, a później służącego pomocą pacjentom i wnoszącego niemały wkład w szkolenie lekarzy stażystów.

Dziękujemy Bogu za dar jego życia, propagowanie prawdy, dobroci, miłości i życzliwości wśród ludzi. Do końca trwał na stanowisku posługi lekarskiej, mimo choroby, cierpienia i wycieńczenia, zawsze radosny, życzliwy i oddany pacjentom, RODZINIE Zmarłego składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Koleżanki i Koledzy  
oraz Zarząd  
Akademickiej Polikliniki  
Stomatologicznej



*„Jest cała ziemia samotności  
i tylko jedna grudka Twojego uśmiechu  
jest całe morze samotności  
Twoja tkliwość ponad nim jak zagubiony ptak  
jest całe niebo samotności  
i tylko jeden w nim anioł (...)”*

H. POŚWIATOWSKA

Żegnamy  
**MONIKĘ SOLIK**

z domu Zięba  
wspaniałą osobę, kochającą matkę, oddaną koleżankę

Anna Stuchly, Patrycja Stawinoga, Małgorzata Korościel

Z głębokim żalem żegnamy  
**dr n. med. LIDIĘ  
KĘDZIERSKĄ-GOŹDZIK**

wybitnego i cenionego farmakologa, wieloletniego nauczyciela akademickiego, wychowawcę wielu pokoleń lekarzy medycyny i dentystów, analityków i farmaceutów.

Rektor, Senat, Dziekan i Rada  
Wydziału Lekarskiego  
oraz współpracownicy  
z Katedry i Zakładu Farmakologii  
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Z głębokim żalem pożegnaliśmy 3 sierpnia 2006 r.

**dr JOLANTĘ  
KORBASIEWICZ**

naszą Koleżankę, wspaniałego lekarza, współtwórczynię koordynacji transplantacyjnej w Wałbrzychu, nieocenionego Przyjaciela nas wszystkich. Łączymy się w ból i smutku z MĘŻEM KRZYSZTOFEM i RODZINĄ.

Koleżanki i koledzy,  
koordynatorzy transplantacji  
z Dolnego Śląska i Opolszczyzny

Koleżance  
**DOROCIE DUPLI**  
szczerze wyrazy współczucia z powodu tragicznej śmierci

siostry **MONIKI**

składają koleżanki i koledzy  
z Dolnośląskiego Centrum Onkologii  
we Wrocławiu

Wyrazy głębokiego współczucia  
lek. med. **KATARZYNI KLIMEK**  
z powodu śmierci

**OJCA**

składają lekarze z Oddziału Dziecięcego  
i Noworodkowego Szpitala Powiatowego w Oławie

Wyrazy szczerzego współczucia  
dr. **JACKOWI DOMEJCE**  
z powodu śmierci

**OJCA**

składa Zarząd Koła DIL w Świdnicy

## SZUKAM PRACY

EMERYTOWANA OKULISTKA podejmie pracę w niepełnym wymiarze godzin. Emilia Baryłko-Stemplewska, Wrocław, ul. Kłodnicka 38/21, po godz. 18.00 lub korespondencyjnie.

SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH i DIABETOLOG podejmie dodatkową pracę na terenie Wrocławia, tel. 0 515 10 23 16.

LEKARZ DENTYSTA kończący staż podyplomowy szuka pracy od października we Wrocławiu i okolicach, tel. 0 693 47 53 74.

LEKARZ DENTYSTA kończący staż podyplomowy szuka pracy od października we Wrocławiu i okolicach, tel. 0 608 63 01 21.

LEKARZ DENTYSTA kończący staż podyplomowy szuka pracy od października we Wrocławiu i okolicach, tel. 0 608 63 01 22.

DENTYSTKA szuka pracy w gabinecie stomatologicznym we Wrocławiu, trzy dni w tygodniu, tel. 0 507 85 29 27.

ZAOPIEKUJĘ się dzieckiem lub starszą osobą przez 4-5 godzin dziennie, tel. (071) 789 57 73.

ASYSTENTKA (HIGIENISTKA) STOMATOLOGICZNA szuka pracy. Doświadczenie w zawodzie i praktyka, tel. 0 691 56 44 98.

DENTYSTKA (2 lata praktyki) poszukuje pracy 3 razy w tygodniu na terenie Wrocławia, tel. 0 693 96 99.

PEDIATRA, 20-letni staż, poszukuje pracy na terenie Wrocławia w Poradni Dziecięcej (również na zastępstwa), tel. 0 509 82 70 95.

LEKARZ w trakcie specjalizacji z ORTOPEDIĄ i TRAUMATOLOGIĄ poszukuje pracy na terenie Wrocławia lub okolicy, tel. 0 606 91 62 07.

LEKARZ DENTYSTA po stażu podejmie pracę na terenie Wrocławia i okolic, tel. 0 694 92 83 66.

LEKARZ STOMATOLOG po stażu poszukuje pracy na terenie Wrocławia i okolic. Zainteresowanych sympatycznym, ambitnym i rzetelnym pracownikiem proszę o kontakt pod nr tel. 0 609 83 49 49.

PEDIATRA, II st. specjalizacji, poszukuje pracy na terenie Wrocławia, tel. 0 603 86 28 86.

LEKARZ INTERNISTA na emeryturze podejmie pracę we Wrocławiu w niepełnym wymiarze godzin, tel. (075) 357 97 96.

## PRACA ZA GRANICĄ

**Uwaga chętni do podjęcia  
pracy na terenie Niemiec**

Trzy niemieckie szpitale zatrudnią lekarzy następujących specjalizacji:

- anestezjologia,
- chirurgia,
- interna,
- neurologia,
- radiologia,
- ginekologia i położnictwo,
- pediatria,
- laryngologia.

Szczegółowych informacji udziela Niemiecki Instytut Języków i Gospodarki w Szczecinie. Adres: DISW, al. Niepodległości 22, 70-412 Szczecin, tel. (091) 488 91 23 (Barbara Sobolewska), biuro@disw.org.pl, personalservice@disw.org.pl

Pracodawca zapewnia bezpłatną organizację formalności niezbędnych do legalnego zatrudnienia na terenie Niemiec.

**Poliklinika Chemnitz GmbH**

diagnozy i leczenia medyczne,  
terapeutyczne i ambulatoryjne

**zaprasza**

polskich lekarzy zainteresowanych pracą  
za granicą do Chemnitz.

Zatrudnienie mogą znaleźć specjaliści z:

- medycyny ogólnej,
- okulistyki,
- ginekologii,
- medycyny wewnętrznej/gastroenterologii
- radiologii.

Warunek: oprócz specjalizacji – znajomość  
języka niemieckiego.

Szczegółowe informacje:

Poliklinik GmbH Chemnitz

Lichtenauer Weg 1

09114 Chemnitz

tel. 0371/9093 184/5

fax 037/9093 186

e-mail: k.schaefer@poliklinik-chemnitz.de

Wyrazy szczerzego współczucia dla  
lek. med. **KATARZYNY  
KLIMEK-BRZOZOWSKIEJ**

z powodu śmierci

**OJCA**

składają współpracownicy  
z Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej Sp. z o.o.  
w Jelczu-Laskowicach

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy,  
że 11 września 2006 odszedł od nas wieloletni  
pracownik wałbrzyskiej służby zdrowia  
lekarz medycyny

**FELIKS SOCHA**

Rodzinnie Zmarłego wyrazy głębokiego współczucia

składają koleżanki  
i koledzy z Wałbrzyskiej Delegatury DIL



## OGŁOSZENIA DROBNE

„WANZBIG” – projekt i wykonanie. Meble do gabinetów lekarskich, zabiegowych, recepcji, pomieszczeń socjalnych, szafy kartotekowe, leżanki do EKG, asystory stomatologiczne. Tel. (071) 31 17 102, 0 605 06 12 86, www.wanzbig.pl

UNITY STOMATOLOGICZNE, AUTOKLAWY nowe i używane – gwarancja, serwis, certyfikaty. Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, tel. (071) 353 38 90, 0 601 72 40 32.

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.

TLENOTERAPIA, 0 608 64 27 83, www.elmarr.pl

DRUKI MEDYCZNE; www.pekamed.republika.pl

DO WYNAJĘCIA oddział chirurgii jednodniowej – 2 sale zabiegowe, 4 sale chorych, sterylizacja. NZOZ Diagnosis, Dzierżoniów, tel. 0 602 10 46 31, lek. Adam Iwaszko, www.diagnosis.prv.pl

WYNAJME mieszkanie o pow. ok. 90 m<sup>2</sup> dla osoby z wykształceniem medycznym w budynku Ośrodka Zdrowia w Działowej Kłodzie (koło Sycowa, powiat oleśnicki). Tel. 0 627 85 17 12.

WYNAJMIEMY na gabinety lekarskie, niezabiegowe, lokal 3-4-izbowy, tel. 0 604 25 01 88, 0 602 44 81 27.

KUPIĘ lub WYNAJME funkcjonujący gabinet stomatologiczny we Wrocławiu, tel. 0 600 19 95 18.

SPRZEDAM praktykę stomatologiczną na terenie powiatu Krotoszym – 80 km od Wrocławia, rejon Wielkopolskiego Oddziału NFZ. Wysoki kontrakt z NFZ. Tel. 0 600 34 21 67.

Unit, fotel stomatologiczny, przystawkę turbinową, asystor, stoliki, sprzęt sprawny w dobrym stanie SPRZEDAM. Tel. (071) 339 87 73.

DO WYNAJĘCIA gabinet lekarski, 14 mkw., umeblowany, blisko centrum (róg

Składowej), po odbiorach – 890 + ogrzewanie. Tel. 0 502 98 71 27.

SPRZEDAM fotel stomatologiczny Beskid. Tel. 0 603 27 48 77.

Gabinet DO WYNAJĘCIA o powierzchni 12 mkw. z zapleczem socjalno-sanitarnym (WC dla pacjentów niepełnosprawnych), tel. (071) 325 34 92 w godz. 10.00-16.00.

SPRZEDAM ssak, ambu, lampę bakteriobójczą, kozetkę. Tel. (071) 389 55 74.

DO WYNAJĘCIA gabinet w nowej przychodni w centrum Oławy (Rynek – parter). Bardzo wysoki standard. NZOZ EASYDENT, ul. Brzeska 1, Oława, tel. (071) 301 66 66, 0 692 47 18 77, www.easydent.pl

## DAM PRACĘ

Zatrudnię STOMATOLOGA w nowoczesnym prywatnym NZOZ w Świdnicy, tel. 0 601 55 77 72, (074) 857 77 33.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Tel. kontaktowy (071) 316 40 28.

Zatrudnimy STOMATOLOGÓW w nowoczesnym Centrum Stomatologicznym w Jeleniej Górze. Nowoczesne wyposażenie – mikroskop Zeiss. Refundujemy mieszkanie, tel. (075) 761 05 08 po 21.00.

Gminny Ośrodek Zdrowia w Pielgrzymce przyjmie LEKARZA PEDIATRĘ lub LEKARZA MEDYCYNĘ RODZINNEJ. Ośrodek dysponuje mieszkaniem dla lekarza. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Telefon kontaktowy (076) 877 50 18 do godz. 13 lub (076) 721 85 70 po godz. 18.00.

Areszt Śledczy we Wrocławiu, ul. Świebodzka 1, zatrudni na etatach funkcjonariuszy LEKARZY: LEKARZA PSYCHIATRĘ w Szpitalu Psychiatrycznym Aresztu Śledczego we Wrocławiu, LEKARZA w ambulatorium Aresztu Śledczego we Wrocławiu.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie, ul. Kościuszki 15, 67-200 Głogów, zatrudni od zaraz LEKARZA PEDIATRĘ w Oddziale Pediatrycznym. Zainteresowane osoby prosimy o kontakt osobisty lub telefoniczny (076) 837 32 73.

Pilnie zatrudnię CHIRURGA lub chcącego się specjalizować w CHIRURGII w SPZ ZOZ Lwówek Śl. Tel. 0 602 63 51 91.

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. Okrzei 49, pilnie zatrudni DWÓCH LEKARZY INTERNISTÓW na stanowisku ordynatora Oddziału Wewnętrznej oraz asystenta/starszego asystenta Oddziału Wewnętrznej. Warunki zatrudnienia i wynagrodzenia do uzgodnienia. Kon-

takt: Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Okrzei 49, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, tel. (074) 811 04 73, (074) 811 15 77.

SP ZOZ Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy, ul. Westerplatte 20, zatrudni w zespołach wyjazdowych i ambulatorium LEKARZY ANESTEZJOLOGÓW, CHIRURGÓW, PEDIATRÓW, INTERNISTÓW i innych specjalizacji. Kontakt tel. (074) 850 09 90.

NZOZ „Ośrodek Medyczny ZIEMOVITA, Spółka z o.o. zatrudni SPECJALISTĘ MEDYCYNĘ PRACY lub LEKARZA MEDYCYNĘ z uprawnieniami do przeprowadzania badań profilaktycznych na bardzo atrakcyjnych warunkach. Bliższe informacje – tel. (071) 784 90 85 w godz. 8.30-15.00.

Prywatna klinika stomatologiczna we Wrocławiu zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA Z DOSWIADCZENIEM PROTETYCZNYM. Tel. (071) 339 77 12, fax (071) 339 92 29, tel.kKom. 0604 21 90 19.

NZOZ „Dentamed” Lubań, ul. Wąska 6, zatrudni od zaraz LEKARZA DENTYSTĘ lub MAŁŻENSTWO DENTYSTÓW. Warunki: umowa o pracę na czas nieokreślony, praca w ramach kontraktu z NFZ jak również przyjęcia prywatnych pacjentów. NZOZ „Dentamed” jest zakładem nowoczesnym z wieloletnią tradycją. Atutem zakładu jest posiadanie kilku poradni specjalistycznych, m.in.: Poradnię Chirurgiczną, Poradnię Ortodontyczną, Poradnię Protetyczną. Wszystkie poradnie prowadzą lekarze specjaliści, co daje możliwość pogłębiania posiadanej wiedzy. NZOZ „Dentamed” zapewnia mieszkanie. Kontakt tel. 0 604 93 01 32 lub e-mail: nzozgabstom@post.pl

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 nie-

pełnym wymiarze czasu pracy we wtorki i środy w godz. 8-15.00 oraz codziennie w godzinach popołudniowych (16-18); SPECJALISTĘ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH z II st. specjalizacji w pełnym wymiarze czasu pracy; SPECJALISTĘ MEDYCYNĘ PRACY w niepełnym wymiarze czasu pracy – poniedziałek i piątek w godz. 9-15.00; NEUROLOGA z II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu pracy od poniedziałku do czwartku w godz. 8-10.30. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel. kontaktowy (071) 792 40 92, (071) 792 40 94.

P.Z.F. „FORMICA”, Sp. z o.o. NZOZ „FORMICA”, ul. Zatorska 23a, Wrocław, zatrudni OKULISTĘ w Poradni Okulistycznej w ramach kontraktu z NFZ. Forma współpracy: umowa zlecenie/kontrakt. Tel. kontaktowy (071) 329 78 84.

Zakład Karny nr 1 we Wrocławiu, ul. Kleczkowska 35, zatrudni na pełny etat cywilny lub funkcjonariusza SW LEKARZA INTERNISTĘ lub RODZINNOGO do pracy w ambulatorium. Tel. kontaktowy: Kadry (071) 327 26 26 lub dyrektor szpitala M. Kastelli (071) 327 26 80.

NZOZ zatrudni LEKARZY STOMATOLOGÓW na umowę o pracę lub umowę o współpracy (własna działalność). Praca dla lekarzy stomatologów we Wrocławiu. Mile widziana znajomość j. niemieckiego, j. angielskiego. Tel. 0 501 78 50 90, 0 500 06 40 83.

Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie pilnie poszukuje do pracy LEKARZY: CHIRURGA, INTERNISTY, SPECJALISTY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, ANESTEZJOLOGA z I i II st. specjalizacji. Oferty prosimy składać na adres: Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie, ul. Cicha 1, 58-200 Dzierżoniów, tel. (074) 831 46 32. Wszelkie warunki zatrudnienia są do uzgodnienia.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolécznictwa we Wrocławiu zatrudni LEKARZY na umowę o pracę lub umowę zlecenie w Centrum i w Oddziale Terenowym w Legnicy. Aplikacje prosimy składać do 31.12.2006 r. Bliższe informacje pod tel. (071) 371 58 18.

Zatrudnimy LEKARZA ENDODONTĘ do nowoczesnego leczenia kanałowego. Bardzo dobre warunki finansowe. Wymiar czasu pracy do ustalenia. Kontakt tel. 0 601 75 83 95 – piątek, sobota po 12.00.

Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Lecznicy „ProVita”, ul. Bierutowska 63, 51-317 Wrocław, tel. (071) 325 27 08 wew. 22, tel./fax (071) 345 64 20 zatrudni LEKARZY specjalistów z zakresu NEUROLOGII i OKULISTYKI w wymiarze pełnego etatu lub w niepełnym wymiarze godzin.

Zatrudnię LEKARZA INTERNISTĘ i PEDIATRĘ w POZ trzy razy w tygodniu. NZOZ Wrocław, tel. 0 603 95 71 34.

NZOZ „Maxdent” Mariusz Szyba zatrudni LEKARZA STOMATOLOGA. Tel. (071) 361 15 04.

Praca dla LEKARZA DENTYSTY na umowę o pracę lub umowę zlecenie w nowej przychodni w centrum Oławy (Rynek – parter), bardzo wysoki standard. Usługi w 100 proc. odpłatne. Praca z asystentką na „cztery ręce”. Wynagrodzenie do uzgodnienia. Kontakt NZOZ EASYDENT, ul. Brzeska 1, Oława, tel. (071) 301 66 66, 0 692 47 18 77, www.easydent.pl

NZOZ – Centrum Stomatologiczne we Wrocławiu zatrudni LEKARZY STOMATOLOGÓW (współpraca, umowa o pracę) oraz ASYSTENTKI STOMATOLOGICZNE. Mile widziana znajomość j. niemieckiego lub j. angielskiego. Tel. kontaktowy 0 501 78 50 90, 0 500 06 40 83.

## 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 Idżkowska – referent  
Elwira Nowak – referent  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51

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

**Pośrednictwo pracy, konkursy**  
Patrycja Malec – 798 80 68

**Główna księgową**  
mgr Halina Rybacka

**Księgowość**  
mgr Joanna Mańturzyk  
– starsza księgową  
Maria Knichnicka – księgową

**Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej**  
Barbara Nuckowska  
– starsza księgową  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGŻ O/Wrocław  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

**Starszy kasjer**  
Elżbieta Chmiel  
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  
środa – 12.30-15.30, czwartek  
11.00-17.00, piątek – 10.00-13.00

**Biuro Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej**  
mgr Aleksandra Dziuba  
– główny specjalista  
Ewa Bielońska – starszy referent  
tel. 798 80 75

**Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego**  
mgr Aleksandra Białobrzeska  
– specjalista  
tel. 798 80 76

**Referat ubezpieczeń**  
Renata Czajka – specjalista  
tel. 798 80 66

**Składki na rzecz Izby**  
Agata Gajewska – starszy referent  
konto BGŻ S.A. O/Wrocław  
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

**Pracownia Internetowa**  
mgr inż. Dariusz Kopec  
inż. Sebastian Mączka

**Filie biura w delegaturach Wrocław**  
pełnomocnik DIL Krystyna Kochman  
czwartek 14.00-16.00  
tel. kom. 0 608 076 953

**Jelenia Góra**  
ul. Mickiewicza 30, III p.  
58-500 Jelenia Góra  
tel./fax (075) 753 55 54  
Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00  
środa, czwartek 11.00-15.00  
pełnomocnik DIL Marek Rawski  
wtorek 10-11.30

**Wałbrzych**  
ul. Browarna 3  
58-300 Wałbrzych  
tel. (074) 842 61 20  
Ilona Mazur-Homenuk  
Beata Czołowska  
czwartek 8.00-12.00  
poniedziałek-piątek 8.30-15.30  
Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska  
środa, piątek 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 delegatury przebywają w siedzibie DIL we Wrocławiu.**

**Klub Lekarzy „REMIEDIUM”**  
Andrzej Najborowski

**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 istniejącej możliwości indywidualnego negocjowania cen.

Prosimy, aby ogłoszenia informujące o terminach spotkań, posiedzeń itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

### AKTUALNY CENNIK

- Ogłoszenia drobne - 1, 25 zł za słowo (płatne z góry)
- Ogłoszenia duże:

format (strona)	kolor podstawowy	pełny kolor 3, 6, 7, 9, 12, 13, 16, 18, 19, 22
1 = 40 modułów	2400	3575
1/2 = 20 modułów	1200	1787,5
1/4 = 10 modułów	600	894
1/8 = 6 modułów	360	536
1 moduł = (5x4) cm	60	89,5

Wszystkie ogłoszenia do kwoty 100 zł są płatne gotówką.  
Do każdej ceny doliczany jest 22% podatek VAT.  
Zewnętrzna strona oraz okładka do negocjacji.

### Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6,  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51  
redakcja: 798 80 80  
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław  
26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

**Magdalena Furman-Turowska**  
– redaktor naczelny  
**Zdzisława Michalska**  
– sekretarz redakcji

**Krzysztof Chmielowski**  
– opracowanie graficzne, skład i łamanie

**Kolegium redakcyjne:**  
Józef Lula (przewodniczący),  
Wiesława Dec, Andrzej Kierzek,  
Andrzej Wojnar, Jacek Chodorski

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

Numer zamknięto 31 października 2006 r.  
Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o.,  
55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7,  
tel./fax 311 20 58



## SŁOWO O KSIĄŻCE

## Okaleczone dzieciństwo

Już za kilka dni udręka listonoszy i pracowników segregujących przesyłki będą listy zaadresowane do najbardziej popularnego właściciela zaprzęgu reniferów i sań wypełnionych paczkami i torebkami łakoci. Za kilka tygodni w wielu domach i na ulicach miast pojawiają się Święci Mikołajowie umundurowani w jednolite, jak gwardziści królowej Elżbiety, czerwone stroje. A wiele dzieci znajduje pod poduszkami wymarzone prezenty.

W samą porę na półkach księgarskich pojawia się książka Wandy Kocięckiej – „Oddajcie mi Świętego Mikołaja”, chociaż – warto o tym uprzedzić – będzie stosownym prezentem dla młodzieży starszej i osób dorosłych, a nie dla przedszkolaków. Książka nosi podtytuł „Wspomnienia z dzieciństwa na Kresach Wschodnich w latach wojny” i jest dedykowana „Wszystkim, którym odebrano dzieciństwo”.

„Miałam wówczas 9 lat, gdy rano, 17 września 1939 roku, mój ojciec wszedł do pokoju dziecinnego dziwnie przygarbiony i zmieniony. Pochylił się nad moim łóżkiem, aby pocałować mnie na „dzień dobry” (...) Wybiegłam za nim do kuchni. Nasza Babunia, formując ciasto na stolnicy, odwróciła gwałtownie głowę w moim kierunku i zawołała zdenerwowanym głosem: „Dzieci, Rosja wystąpiła i bolszewicy idą na nas”. Taki zapis otwiera książkę, a zamyka ją pełne nadziei wyznaczenie: „Przed sobą zobaczyliśmy ślup graniczny z barwami polskimi, Orła Białego i napis „Polska”. Serce podskoczyło do gardła! Wjechaliśmy na most i wolno przekraczaliśmy rzekę Bug. Witaj, Polsko! Jak nas przyjmiesz? I jaka będzieś?”

A pomiędzy tymi zdaniem-kluczami na 136 stronach książki Autorka odnotowała dramatyczne wydarzenia sześciu lat wojny oraz sowieckiej i niemieckiej okupacji zachowane w jej pamięci oraz w zbiorowej pamięci jej rodziny, a także wielu polskich rodzin – mieszkańców miasteczka Kobylnik, leżącego w pobliżu jeziora Narocz, na Wileńszczyźnie.

Józefa i Jan Brzozowscy, rodzice Autorki, byli nauczycielami traktującymi swój zawód jako patriotyczne posłannictwo. Troje ich dzieci – dwie córki i syn – wzrastało w atmosferze rodziny darzonej szacunkiem przez mieszkańców miasteczka – licznych Białorusinów oraz Polaków, Żydów i Tatarów. Członkami rodziny byli również przez wszystkich szanowana Babunia – powiernica dziewczęcych sekretów, oraz Dziadek – opiekun tradycji rodzinnej.

Wejście wojsk sowieckich i ustanowienie władzy Rajkomu zburzyło dotychczasowy porządek życia rodziny. Ojciec legionista utracił pracę. Szkołę polską zastąpiła szkoła białoruska z lekcjami nasyconymi ideologią i antypolskim szowinizmem. Stare święta zastąpiono nowymi – z pochodami i masówkami. Zabito deskami drzwi do cerkwi, bóżnicy i kościoła. Narastał niepokój i poczucie zagrożenia. Z pobliskiej stacji kolejowej w Święcianach odjechały pierwsze transporty z zesłańcami.

Dla dzieci widomym sygnałem zmian był dzień 6 grudnia. Po raz pierwszy nie przyszedł do nich Święty Mikołaj. Natomiast na spotkaniu z okazji Nowego Roku w szkolnej auli pojawił się cuchnący gorzałką Dziadek Mróz i wręczył każdemu dziecku bułkę i jabłko

Patrząc na świat oczami wrażliwego dziecka Autorka rejestruje zachodzące zmiany. Rewizje i upokorzenia, narastającą biedę, przygotowania do wywózki, nocne czuwania, wreszcie – śmierć Dziadka. Poprzez życie najbliższej rodziny uważnie obserwuje otaczający krąg zamknięty lasami i wodami jeziora – zaludniony obcymi ludźmi

27 czerwca 1941 roku towarzyszy z gwiazdami na czapkach zastąpili sprawni w zabijaniu hitlerowcy. Najpierw rozprawiono się z tymi, którzy nosili czerwone szturmówki, a następnie zlikwidowano Żydów. Ocalała tylko obłąkana Chajka, która obnosiła wieści o zagładzie po okolicy. Latem 1942 roku nasiliły się akcje dywersyjne oddziałów partyzanckich. Wielonarodowe oddziały SS organizowały łapanki i działania odwetowe.

Rodzina Autorki postanowiła przenieść się do pobliskiej wsi.

Dalsze losy rodziny Brzozowskich to dramatyczna walka o przetrwanie. Ciężka praca fizyczna za talerz stawy i kąpiel w izzbie, powtarzające się grabieże i konfiskaty grup partyzanckich i leśnych maruderów, życie pozbawione nadziei i radości. A także opieka nad chorym na tyfus plamisty partyzantem, wędrówka dzielnej matki do Wilna, jej aresztowanie i pobyt w więzieniu na Łukiszczkach. Wreszcie – przejście przez Wileńszczyznę linii frontu i ponowne osadzenie się władzy sowieckiej.

Po zakończeniu wojny – w lipcu 1945 roku – ze stacji Gudogaj wyruszył pociąg z „repatriantami”. Byli w nich bohaterowie przypomniani na stronach książki, a wśród nich trzy kobiety: opiekuńcza Babunia, przedsiębiorcza i odważna Matka oraz Córka, autorka książki, dla której sześć minionych lat były okresem niezwykłego sprawnego odwagi i pracowitości.

Warto ją bliżej poznać: profesor Wanda Kocięcka jest lekarzem, specjalistą chorób zakaźnych, emerytowanym pracownikiem naukowym Wydziału Lekarskiego AM w Poznaniu, autorką wielu prac naukowych oraz trzech książek, a wśród nich – „Podróż z Europą w sercu” (2001) i „Spacer z cieniami, czyli historia bez zakończenia” (2005) będąca w pewnej mierze, kontynuacją książki „Oddajcie mi Świętego Mikołaja”, którą mam przyjemność zarekomendować Czytelnikom. Wybitny polski pisarz Tadeusz Konwicki napisał o niej: „...to jeszcze jedna nić losu sprzed pół wieku, obraz wojny i zmieniających się okupacji utrwalaony w oczach wrażliwego dziecka. Zapis końca świata dawnych Kresów”.

Jerzy Bogdan Kos



## Zapiski emeryta

## Mała Julka

Telefony do domu: panie doktorze moja mała Julka znowu ma gorączkę!

Nie wiem, o którą z siedmiu Julek chodzi (tyle ich było wczoraj w przychodni), nie wiem na co choruje piąta czy druga Julka i oczywiście o 22 nie wiem jak tę małą leczyć.

– Może przynajmniej pan powie jak się ta Julka nazywa?  
– Pan przy telefonie? Pan doktor?

– Tak, to ja, ale kto mówi?

– To ja, mama tego piegowatego Cezara, on nadal ma gorączkę 40 stopni, musi mi pan doktor natychmiast pomóc!

Dzisiaj było pięciu Cezarów, każdy na miarę imperatora, nie pamiętam, który z nich miał anginę, nie pamiętam jego mamy, nie wiem co mu zapisałem, nie wiem co mu polecić przez telefon.

Ludzie – zwani w tym felietonie pacjentami – dzwonią o zupełnie surrealistycznych porach, na wszystkie możliwe rodzaje aparatów – stacjonarne, komórkowe, satelitarne. Nie mają zwyczaju przedstawiania się. Myślę, że pamiętam dokładnie ich choroby, wygląd, a także znam tatusia, mamusię i babcię, która była z nimi w moim gabinecie. I oczywiście nie widzą potrzeby opłacenia tej telefonicznej konsultacji.

Może trzeba zainstalować w domu numer zaczynający się na 800...

Dawno - bardzo dawno temu – w domu było tylko nasze małe dziecko. Zadzwoniła do mojej żony – pediatry – matka jakiegoś małego Marka. Nie dała dojść do głosu naszemu synkowi i zaczęła opowiadać o chorobie tegoż Marcuszka. Nasz pięcioletek dorwał się w końcu do głosu i rezolutnie odpowiedział: mamy nie ma, ale na takie objawy mama zawsze przepisuje ampicilinę!

Nie wiem, czy dostał honorarium, ale poszedł potem na medycynę.

Może zadziałała magia telefonu?

dr Józef emeryt

## Pomruk salonów

Październik to miesiąc, kiedy do Wrocławia zjeżdżają studenci. W mieście robi się gwarno i kolorowo. Uczelnie inauguruje kolejny rok akademicki, wręczają doktoraty honoris causa uznanym w świecie nauki osobowościom. Uniwersytet Wrocławski przyznał go wybitnemu fizykowi z Lublany Savie Bratosowi. Słoneczna uczelnia - Akademia Wychowania Fizycznego - uhonorowała tym zaszczytnym tytułem George E. Killiana, jednego z twórców i organizatorów sportu akademickiego. Wydarzyło się to w dniu święta Akademii, które przypada w dniu urodzin twórcy tej uczelni – prof. Andrzeja Klisickiego. Najstarsi z nas dobrze pamiętają i ciepło wspominają, nie tylko Jego wiedzę fizjologiczną, ale i ogromny urok osobisty. Wszystkie te uroczystości odbywają się w pięknej barokowej Auli Leopoldyńskiej, która od zawsze robi na uczestniczących w nich ogromne wrażenie.

W zupełnie inne klimaty, ale również akademickie, przeniosło nas spotkanie w Strzesze Akademickiej, zorganizowane już po raz nie wiadomo który przez Samozwańczą Dyрекcję Szczyto-Zjazdu. Dyrekcja zapowiada, że jest to prawdopodobnie już ostatni zjazd, w co, znając zapal organizatorów, nie za bardzo wierzymy. Nie wszyscy uczestnicy, których średnia wieku oscyluje w granicach sześćdziesiątki, wchodzą już pieszo do schroniska. Niektórzy korzystają z „luksusowego” (czytaj stary gazik) samochodu będącego na jego wyposażeniu. Wszyscy jednak, wykorzystując wspaniałą jesienną pogodę, „zdobyli” po raz kolejny Snieżkę i na szczycie wspominali jak to drzewiej bywało.

Pod koniec października najstarszy wrocławski klub rotariański obchodził swoje 15-lecie. Tej okazji poświęcony był koncert galowy Międzynarodowego Festiwalu Muzyki Wiedeńskiej. Słuchając tej muzyki oderwaliśmy się od monotonnej codzienności i podziwialiśmy kunszt wykonawców. Festiwal odbywa się już po raz trzynasty, a wszystko to za sprawą dyrektora artystycznego prof. Jana Ślęka. Ten skromny, życzliwy, utalentowany dyrygent, wychowawca muzycznej młodzieży, zafascynowany muzyką wiedeńską, od wielu lat sprawia, że w październiku rozbrzmiewa ona w wielu salach koncertowych. „Kultura, a muzyka w szczególności, rozwija wszystkich. Nie będzie rozwoju gospodarczego, turystyki, bez wsłuchania się w język muzyki” – uważa prof. Ślęk.

Swoją jubileusz - dziesięciolecie działalności świętował też kolejny klub rotariański. Uroczystości odbyły się w ratuszu wrocławskim, gdzie inny muzyk, będący jednocześnie członkiem Rotary, prof. Stanisław Rybarczyk poprowadził brawurowo koncert. Mogliśmy wysłuchać szkockiego dudziarza Lindsaya Davidsona, jedyne polskiego harfisty Krzysztofa Waloszczyka i Orkiestry Kameralnej Pro Arte. To niesamowite zestawienie instrumentów i wiruozeria wykonawstwa dały doskonały efekt – słuchacze wyszli oczarowani. Jeden z naszych kolegów, prof. Piotr Szyber, otrzymał najwyższe rotariańskie odznaczenie Paul Harris Fellow.

Ruch rotariański, zainaugurował przed stu laty właśnie Paul Harris. Skupia on wybitnych przedstawicieli różnych zawodów. Jak wszędzie, są tam też lekarze. W dwóch świętujących swoje jubileusze klubach jest ich kilkunastu. Oprócz wspomnianego już Piotra Szybera są to: Ryszard Andrzejak, Jerzy Błaszczuk, Janusz Grzesiczak, Ryszard Jach, Paweł Koszewicz, Wojciech Kustrzycki, Andrzej Łakota, Piotr Pelczar, Marek Sasiadek, Andrzej Steciwko, Wojciech Witkiewicz i Krzysztof Wronecki.

Rotarianie pomagają ludziom potrzebującym pomocy. Dzięki finansowaniu akcji szczerpili przyczynili się do zlikwidowania choroby Heinego-Medina. Teraz zajmują się zabezpieczeniem źródeł wody pitnej, przede wszystkim w krajach Trzeciego Świata.

Od kilku tygodni działa we Wrocławiu Salon Wrocłowski. Jego animatorka Edyta Borzymowska stara się skupić w bardzo pięknych wnętrzach, dzierżawionych od Dworu Polskiego, ludzi różnych zainteresowań i zawodów. Tematem ostatniego spotkania była „Herbata na cztery pory roku”. I takiej właśnie dobrej herbaty uprzyjemniającej długie jesienne wieczory życzy Wam

Bywalec

## Kupa forsy

Jakiś czas temu mój małżonek przyszedł z pracy rozradowany i już od progu wykrzyczał: „Kochanie, nareszcie kupimy nowy telewizor!” (stary pamięta czasy PRL-owskich przydziałów na sprzęt RTV).

Nie mogłam zrozumieć, skąd ten nagły przypływ gotówki – w totolotka raczej nie gramy, bogaci krewni już dawno przestali być bogaci, a słowa: łapówka czy też dowód wdzięczności w słowniku mojego męża w ogóle nie istnieją. Więc skąd ta forsa? Zaraz, zaraz... czyżby obiecana podwyżka dla służby zdrowia stała się faktem? Mąż nieco ostudził moją euforię. Pieniądzy jeszcze nie wypłacają, ale już obiecali i mają lada dzień przelać na nasze konto.

Moja wyobraźnia zaczęła szybko pracować. Będziemy mieć więcej kasy! Można zatem zaplanować zakup nie tylko telewizora, ale i żelazka bezprzewodowego, mikrofalówki, opon zimowych, wiertarki, sprzętu narciarskiego, regałów na książki, odkurzacza, lampy do kuchni, nowych ciuchów. To tyle na początek. Trzeba cierpliwie poczekać, bo przecież, jak obiecali (i to w telewizji!), to muszą dotrzymać słowa.

Cierpliwie wertuję katalogi ze sprzętem telewizyjnym i wybieram coraz to ciekawszą ofertę – z kosztami się nie liczę, bo przecież już niedługo stać nas będzie na to, co chcemy. I tak sobie czekamy, czekamy... i czekamy.

Młoda Żona



PS.

Przed chwilą sprawdziłam stan konta. Przyszły pieniądze! Owszem, wystarczy na zakup telewizora i nawet odkurzacza – tyle że z komisu. O reszcie nadal mogę pomarzyć.

PS.\*

Tą „mega” podwyżką nacieszymy się tylko (aż) przez 3 miesiące. A co od nowego roku? Po staremu!