



FOT. ZDZISŁAWA MICHAŁSKA

9 września zmarł prof. Roman Smolik – wieloletni pracownik Wrocławskiej Akademii Medycznej, gdzie przez wiele lat kierował Kliniką Chorób Zawodowych Instytutu Chorób Wewnętrznych, był prodziekanem Wydziału Lekarskiego i prorektorem ds. klinicznych. Wspomnienie o Nim napisał rektor uczelni – prof. Ryszard Andrzejak.

Czyt. str. 21

Wspomnienia o dermatologu i chemiku – prof. Mieczysławie Miklaszewskiej oraz radiologu i radioterapeucie prof. Zbigniewie Hirnle

Czyt. str. 22



FOT. Z ARCHIWUM OPERY

Opera Wrocławska zaprezentowała kolejną wielką realizację. Tym razem w Hali Stulecia można obejrzeć Borysa Godunowa Modesta Musorgskiego w inscenizacji Youri Aleksandrowa. Recenzja Zofii Owińskiej.

Czyt. str. 12

W NUMERZE

SPÓR O SKŁADKI

O nowych projektach składek członkowskich proponowanych przez NIL piszą dr. dr. Wojnar i Chodorski.

Czyt. str. 3 i 4

WALKA O GODNOŚĆ

Polskie Stowarzyszenie Obrony Godności Lekarskiej domaga się w imieniu środowiska lekarskiego przeprosin od premiera Jarosława Kaczyńskiego. Za rzekome łamanie podczas strajku przysięgi Hipokratesa i za pomówienia o wiarołomstwo. Komentarz w tej sprawie, autorstwa dr. Janusza Schimmela

Czyt. str. 5



WYDARZYŁO SIĘ

6 października w Muzeum Karkonoskim w Jeleniej Górze odbyło się kolejne posiedzenie Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji, wspólnie z komisją Nauk Przyrodniczo-Medycznych Karkonoskiego Towarzystwa Naukowego. Doktor Marian Krakowiak z Jeleniej Góry wygłosił referat „Ponad sto lat ciągłości leczenia gruźlicy i chorób płuc w regionie jeleniogórskim.” W niezwykle ciekawym wystąpieniu autor pokazał



między innymi możliwości leczenia gruźlicy za pomocą odmy i zademonstrował oryginalny instrument do dopełniania odmy. Posiedzenie perfekcyjnie zorganizował mieszkający w Jeleniej Górze prof. Zbigniew Domosławski, honorowy członek Polskiego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji. Na zdjęciu uczestnicy posiedzenia, na pierwszym planie dr Zofia Kaczmarska i prof. Zbigniew Domosławski.

10 października w hotelu „System Premium” przy al. Kromera odbyła się z inicjatywy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego i Dolnośląskiego Centrum Onkologii konferencja prasowa poświęcona działaniom na rzecz Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem. Gospodarzami spotkania byli Jarosław Maroszek z Urzędu Marszałkowskiego i dr n. med. Marek Pudełko, dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii. Program Prewencji Pierwotnej Nowotworów realizowany jest jako element Narodowego programu Zwalczania Chorób Nowotworowych i zmierza do wyeliminowania bądź ograniczenia czynników ryzyka związanych m.in. z paleniem tytoniu, niewłaściwym odżywianiem, otyłością, brakiem aktywności fizycznej, czynnikami infekcyjnymi wynikającymi z zachowań. Zdaniem uczestników konferencji współdziałanie wielu instytucji przyczyni się do poprawy zdrowia społeczeństwa.

10 października w Auli Leopoldyńskiej podczas uroczystej inauguracji roku akademickiego 2007/2008 Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu tytułem doktora honoris causa uhonorowano prof. Pierre la Forrgue z Uniwersytetu Lille II – jest to drugi taki tytuł nadany po II wojnie światowej, a szósty od początku istnienia Stomatologii Uniwersyteckiej we Wrocławiu – oraz prof. dr. hab. Andrzeja Obrębowskiego, kierownika Katedry i Kliniki Foniatrii i Audiologii AM w Poznaniu.



Doktorzy honoris causa AM we Wrocławiu: pierwszy z prawej prof. Andrzej Obrębowski, trzeci z prawej prof. Pierre la Forrgue.

11 października w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki 6 we Wrocławiu odbyła się konferencja naukowa „Medycyna – Literatura – Sztuka” zainicjowana przez prof. Barbarę Wojtkiewicz-Rok z Zakładu Humanistycznych Nauk Lekarskich Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Pierwsza taka konferencja odbyła się w Kownie w maju 2005 r. W tym roku gościliśmy z rewizytą zespół litewski na czele z attache kulturalnym przy Ambasadzie Republiki Litewskiej Jurgisem Giedrysem, a współorganizatorem była Dolnośląska Izba Lekarska. Tematem wiodącym było eksponowanie artystycznej twórczości lekarzy oraz wykorzystywanie elementów medycznych w literaturze i sztuce.



Dr Andrzej Wojnar podczas konferencji, siedzą prof. Barbara Wojtkiewicz-Rok, attache kulturalny przy Ambasadzie Republiki Litewskiej Jurgis Giedrys.

19 października delegacja zarządu DIL w składzie: Andrzej Wojnar – przewodniczący, Barbara Bruzewicz-Mikłaszewska, Artur Kwaśniewski i Katarzyna Bojanowska – wiceprzewodniczący oraz Jacek Chodorski – sekretarz udali się do Drezna. Podczas jednodniowego pobytu w siedzibie Saksońskiej Izby Lekarskiej pod przewodnictwem prof. Jana Schulze ustalono tematykę bilateralnej konferencji planowanej w Dreźnie we wrześniu 2008 roku. Zostaną omówione aktualne stosunki polsko-niemieckie, sytuacja zdrowotna oraz zawodowopolityczna, rozwój demograficzny a opieka medyczna, rozwój badań nad opieką w Niemczech, rozwój ambulatoryjnej opieki medycznej oraz publicznej służby zdrowia, a także historia Śląskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.



Dr Andrzej Wojnar wręcza upominek prof. Janowi Schulze.

25-28 października w Karpaczu, w Hotelu Skalny odbyła się XIII Jesień Onkologiczna, zorganizowana przez Dolnośląskie Centrum Onkologii, Polskie Towarzystwo Onkologiczne Oddział we Wrocławiu oraz Centrum Samorządu Lokalnego w Jeleniej Górze. Wśród prelegentów znaleźli się specjaliści dolnośląscy, ale też reprezentanci Warszawskiego Centrum Onkologii, m.in.: profesorowie: Cezary Szczylik, Edward Towpik, Włodzisław Olszewski, Maria Dawidziak-Podolak, Maciej Krzakowski i Andrzej Szawłowski.

Krew ratuje życie!

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu prosi o zgłaszanie się osób z grupami krwi A Rh (+) oraz Rh (-) i oddanie jej dla celów leczniczych

Grupa A Rh (+) jest najczęściej występującą grupą w Polsce, stąd największa ilość pacjentów jej potrzebuje.

Grupy Rh ujemne są najrzadsze w populacji. Ilość dawców jest więc mniejsza.

Bez pomocy ludzi dobrej woli, którzy dzielą się częścią siebie, nie ma możliwości ratowania ludzkiego życia.

Wszyscy chętni mogą przyjść (z dowodem tożsamości) do Centrum we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5-9, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-18.00, w soboty 8.00-12.00.

Oddziały terenowe:

– Głogów: pn.-pt.: 7.00-11.00
– Legnica: pn.-pt.: 7.00-11.30
– Lubin: pn.-pt.: 7.30-10.00

dr Małgorzata Szymczak-Nużka
kierownik Działu
Medyczno-Organizacyjnego
RCKiK we Wrocławiu

Składki oraz raty z tytułu przynależności do Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/WROCLAW

64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Składki członkowskie na rzecz DIL
BGŻ O/WROCLAW

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

LEKARSKA KASA POMOCY KOLEŻEŃSKIEJ
przyjmuje interesantów
w następujących terminach:
środy, godz. 8.00-15.30,
czwartki, godz. 11.00-16.00,
piątki, godz. 8.00-15.30.

dr Krystyna Gniatkowska-Gładysz
przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

Przypominamy...

..., że teksty artykułów, ogłoszeń, informacji o kursach, szkoleniach, sympozjach przyjmujemy do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego wydanie „Medium”. Przesłane w tym terminie – zostaną opublikowane.

Redakcja

SPOTKANIA KLUBOWE U MEDYKÓW



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

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej zaprasza

5 listopada (poniedziałek)...

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

14 listopada 2007 r. (środa)...

... na **XI SPOTKANIE**

ZADUSZKOWE U MEDYKÓW

poświęcone pamięci wybitnych lekarzy, wychowawców i nauczycieli akademickich:

prof. Mieczysławy Mikłaszewskiej, prof. Stefana Różyckiego, prof. Stefana Skibińskiego, prof. Romana Smolika, dr. Edwarda Riesa, prof. Bożeny Zawirskiej

Wspomnienia wygłoszą:

prof. Ryszard Andrzejak, prof. Eugeniusz Baran, dr Rafał Białynicki-Birula, dr Roman Hajzik, prof. Tadeusz Heimrath, prof. Michał Jeleń, prof. Gerwazy Świdzki

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

Terminy Dyżurów

Prezes DIL Andrzej Wojnar
(poniedziałek-czwartek 12-16, piątek 11-12)

Zastępcy prezesa DIL:
Katarzyna Bojarowska
(czwartek 14-15)

Teresa Bujko
(czwartek 14-15)

Krystyna Kochman
(czwartek 14-15)

Artur Kwaśniewski
(czwartek 10.30-15)

Skarbnik Józef Lula
(czwartek 12-14)

Sekretarz Jacek Chodorski
(czwartek 15-16)

Zastępca sekretarza
Barbara Bruzewicz-Mikłaszewska
(czwartek 9-11)

Komisja Finansowa Piotr Knast

(ostatni wtorek miesiąca 12-14)

Komisja Etyki Wiesława Dec

(3 i 4 czwartek miesiąca 15-16)

Przewodniczący Okręgowego Sądu

Lekarskiego Jan Spodzieja

(czwartek 12.00-14.00)

Rzecznik odpowiedzialności

zawodowej Adam Młynarczewski

(czwartek 9.00-10.00)

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej

Igor Chęciński

(ostatni wtorek miesiąca 14.00-16.00)

Przewodnicząca Lekarskiej Kasy

Pomocy Koleżeńskiej

Krystyna Gniatkowska-Gładysz

(czwartek 12.00-14.00)

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy

Andrzej Wojnar

(czwartek 12.00-12.30)

Komisja ds. Stażu Podyplomowego

Andrzej Wojnar

(czwartek 12.00-12.30)

Komisja Socjalna

Bożena Kaniak

(trzeci piątek miesiąca 13.00)

Posiedzenia Zarządu Koła Lekarzy

Seniorów odbywają się w ostatni

piątek miesiąca o godz. 9.00, a

zebranie ogólne – godz. 10.00.

Grupa Lekarek Dolnośląskich MWIA

spotyka się raz w miesiącu, we wtorek

o godz. 13.00,

przed posiedzeniem Komisji

Współpracy z Zagranicą.

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

UWAŻAM, ŻE...

...to był prawdziwy zaszczyt dla Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i dla mnie osobiście współorganizować wraz z gośćmi z Litwy oraz Zakładem Humanistycznych Nauk Lekarskich Akademii Medycznej we Wrocławiu konferencję „Medycyna – Literatura – Sztuka”.

To bardzo dobrze, że w szalonym tempie bytowania naszego XXI wieku, w pogoni za zapewnieniem bytu naszym najbliższym, znajdujemy chwilę wytchnienia, by przelać na papier jakieś przemyślenia, by zapełnić płótno lub wyrzeźbić kompozycję barwnych plam i kształtów układających się w nasze widzenie rzeczywistości, by utrwalić na zdjęciu konie w galopie, jacht pod pełnymi żaglami czy wschód słońca pełnego nadziei, wreszcie, by uderzyć palcami w klawisze, czy trącić struny instrumentu.

Lekarze od zawsze byli nie tylko mecenasami sztuki, ale twórcami i są nadal. Zresztą sam nasz zawód jest bardziej sztuką niż rzemiosłem. Dlatego bardzo się cieszę, że w tym gorącym okresie politycznych i zawodowych wyborów, wygasających strajków, ale nadal drzemającego i pomrukującego niezadowolenia naszej korporacji, znaleźliśmy czas, by spo-

tkać się w naszej Izbie. Posłuchać i podyskutować o rzeczach ponadczasowych: o pięknie i o harmonii, które lekarz może spotkać i w książce, i w kinie, w muzeum, w filharmonii, w teatrze i operze, w salach wystawowych i koncertowych; ale również to piękno lekarz może dostrzec i dostrzeżać w swojej pracy, w uśmiechu wyleczonego dziecka, w uśmiechu jego matki, w uśmiechu staruszki, której ulżyliśmy w cierpieniu.

Kilka dni przed konferencją, będąc w słynącej ze znakomitej akustyki Auli Leopoldyńskiej, w tej perle barokowej architektury, słuchając mistrzowsko wykonywanych, bogatych w harmonię, kontrapunkt i formę symfonii Franza Josepha Haydna, przeniosłem się w myślach do czasów, kiedy kompozytor przebywał na dworze Esterhazy, ale jednocześnie byłem lekarzem, który godzinę wcześniej zdiagnozował dzięki immunohistochemii rzadki nowotwór i ustalił dobrze rokującą terapię. A więc PIĘKNO, HARMONIA, NADZIEJA, WYLECZENIE I SZCZĘŚCIE. Osobne pasjonujące zagadnienie to terapia sztuki i terapia muzyka.

Dlatego zajęliśmy się tym stykiem, kontaktem medycyny i sztuki, kontaktem, którego uświadomienie so-

bie jest niezbędne, by właściwie pojmować nasz zawód. Zawód – powołanie, zawód – posługę, zawód będący sztuką.

Życzeń uczestnikom konferencji dotknięcia piękna i harmonii sztuki, przez nas – medyków XXI wieku.

Jak zwykle piszę ten felieton w noc przed oddaniem do druku, tym razem w Karpaczu. Przyjechałem tu razem z dr Bojarowską na XIII już Dolnośląską Jesień Onkologiczną. A jeszcze kilka godzin temu byliśmy w Warszawie na zebraniu Naczelnej Rady Lekarskiej. I znowu bardzo długo dyskutowaliśmy nad nałożeniem przez Radę obowiązku ubezpieczenia się wszystkich lekarzy i pobieraniem tych pieniędzy przez okręgowe izby razem ze składką korporacyjną. Był też projekt uchwalenia składki korporacyjnej dla nie wykonujących zawodu emerytów. Ten drugi projekt upadł, natomiast pierwszy jest nadal w zawieszaniu. Zarówno projekt uchwały zgłoszony przez Prezydium NRL jak i projekt konkurencyjny zgłoszony przeze mnie w głosowaniu jawnym uzyskały jednakową ilość głosów i w związku z tym powołany przez NRL zespół ma nadal pracować nad tą tak kontrowersyjną sprawą.



Dla mnie i dla reprezentantów Dolnego Śląska w NRL sprawa jest jednoznaczna. Nie można uszczęśliwiać nikogo na siłę. Nie wolno zmuszać wszystkich lekarzy w Polsce do ubezpieczenia w wybranym przez NRL Towarzystwie Ubezpieczeniowym, w dodatku na warunkach gorszych niż już istniejące w niektórych okręgowych izbach lekarskich. Nadto pobieranie tej przymusowej opłaty przez okręgowe izby lekarskie na zasadach i w terminach obowiązujących składkę izbową uważamy za działanie antykorporacyjne i destrukcyjne. Jest godzina 2 w nocy. Idę spać...

Andrzej Wojnar

Uwaga młodzi medycy

Poszukujemy studentów uczelni medycznych, stażystów oraz młodych lekarzy stawiających pierwsze kroki w zawodzie.

Jesteśmy grupą dokumentalistów i pracujemy nad projektem opowiadającym o życiu młodych lekarzy, początkach ich zawodowej drogi, związanymi z tym wyborami i rozterkami. Chcielibyśmy dowiedzieć się, jak wygląda sytuacja osób, które kończą studia, staż, zaczynają specjalizację.

Jakie są wasze wybory? Kto decyduje się na pracę w polskim szpitalu, kto pakuje walizki i ląduje za granicą, a kto w małej wiejskiej przychodni? Osoby, które zechcą się podzielić z nami swoimi doświadczeniami prosimy o kontakt:

Arkana Studio, ul. Chełmska 21, Warszawa, tel. (022) 840 27 45, arkana@arkanastudio.pl, Izabela Michalska 0 501 09 34 57.

PODZIĘKOWANIA

Z całego serca dziękuję Koleżankom i Kolegom za pomoc i wsparcie w mojej zwycięskiej walce o życie.

lek. Andrzej Budzis



Małgorzata Siekierska-Kwiatkowska
dyrektor ds. koordynacji sprzedaży

małym firmom dajemy duże kredyty

Oferta specjalna dla lekarzy i lekarzy stomatologów

Skrócona oferta kredytowa przeznaczona dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz spółek cywilnych, jawnych lub partnerskich

Obrotowy Kredyt Firmowy

- Jest to ratalny kredyt na bieżące wydatki spłacany w równych miesięcznych ratach.
- Kwota kredytu niezabezpieczonego do 300 000 zł.
- Do kwoty 40 000 zł nie ma konieczności posiadania rachunku bieżącego w Polbanku.
- Nie wymagamy zgody małżonka dla kredytów do 80 000 zł.
- Provizja wynosi 1,5% kwoty kredytu, minimum 400 zł.
- Okres kredytowania kredytu niezabezpieczonego do 10 lat.
- Dostępna kwota do 1 000 000 zł.

Istnieje możliwość zabezpieczenia kredytu – hipoteka na nieruchomości prywatnej lub komercyjnej albo przewłaszczenie kwoty pieniężnej.

Limit Firmowy Plus

- Jest to odnawialna linia kredytowa, z której korzystasz, kiedy potrzebujesz środków finansowych, a spłacasz tak, jak Ci wygodnie. Wymagana miesięczna spłata to tylko naliczona odsetki.
- Do kwoty 40 000 zł nie ma konieczności posiadania rachunku bieżącego w Polbanku.
- Kwota kredytu niezabezpieczonego do 300 000 zł.
- Provizja wynosi 1,5% kwoty kredytu, minimum 400 zł.
- Okres kredytowania 1 rok, z możliwością przedłużenia na kolejne lata.
- Możliwość otrzymania karty debetowej VISA 24 Business Services.

Dodatkowe korzyści i udogodnienia

- Nie wymagamy PIT-ów, lecz jedynie oświadczenia o przychodach – do kwoty 300 000 zł.
- Kredyt może być przeznaczony na dowolny cel (nie wymagamy informacji o przeznaczeniu środków).
- Odsetki są wliczane w koszty prowadzonej działalności gospodarczej, czyli pomniejszają podstawę opodatkowania.
- Kredyt jest udzielany bez zabezpieczeń do kwoty 300 000 zł. Wymagane jest jedynie posiadanie nieruchomości (nie będzie ona jednak przedmiotem hipoteki).

Gwarantujemy minimum formalności

Chcesz mieć swojego człowieka w banku? Czekamy na Twój telefon.

Monika Bachar
tel.: 0 667 981 795
e-mail: monika.bachar@polbankefg.pl

Angelika Grybek
tel.: 0 667 981 821
e-mail: angelika.grybek@polbankefg.pl

XI i XII Posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej czyli spór o OC lekarzy



FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Jacek Chodorski

Na początku proszę przyjąć moje usprawiedliwienie, że z opóźnieniem piszę o XI posiedzeniu NRL, które odbyło się 14 września br. Ale nawet dobrze się stało, bo to o czym chciałbym napisać, wiąże się ściśle z kolejnym, XII posiedzeniem NRL, z 26 października br. Ale po kolei. Przed wrześniowym posiedzeniem Rady zostaliśmy zaskoczeni projektem uchwały NRL, w której zaproponowano podniesienie składki członkowskiej na rzecz Izby do 50 zł miesięcznie, z czego kwotę 20 zł z miesięcznej składki członkowskiej wnoszonej przez lekarza (lekarza dentystę), OIL miała by odprowadzać na rzecz zakładu ubezpieczeń z tytułu ubezpieczenia OC lekarza, zgodnie z umową zawartą przez NIL z zakładem ubezpieczeń. W kolejnym projekcie uchwały zaproponowano, aby ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej wszystkich aktywnych zawodowo lekarzy, z wyjątkiem lekarzy stażystów, za pośrednictwem firmy brokerskiej „Medbroker”. Innymi słowy NIL ubezpieczyłaby obowiązkowo wszystkich lekarzy w Polsce. I nie ukrywam, że trochę się... „zagotowało”. Po pierwsze, DIL ma od wielu lat umowę z firmą INTER, w której każdy lekarz - członek DIL, może

się ubezpieczyć z tytułu OC za 200 zł rocznie na sumę 350 tys. zł (obecnie ok. 50% czynnych zawodowo lekarzy korzysta z tego ubezpieczenia). Po drugie, podnoszenie obecnie składki członkowskiej na rzecz Izby określiliśmy jako „strzał samobójczy” dla samorządu lekarskiego (tylko w naszej Izbie ok. 15% - 20% kolegów lekarzy zalega za składkami). I po trzecie, zaferowano nam produkt gorszy, bo za 240 zł rocznie suma gwarantowana ubezpieczenia miała by wynosić 200 tys. zł. W ciągu kilku dni, poprzedzających posiedzenie NRL, dotarło do nas kilkanaście uchwał OIL, które kategorycznie odrzuciły pomysł podniesienia składki członkowskiej, nawet jeżeli owa podwyżka miałaby być przeznaczona na ubezpieczenie OC lekarzy. Również nasze Prezydium DRL podjęło stosowną uchwałę, w której odrzucono w całości ten pomysł i jednocześnie zobowiązano naszych przedstawicieli w NRL (a jest nas 6 osób, w tym piszący te słowa) do głosowania przeciwko takiej uchwale. Z własnej inicjatywy prezes Wojnar przygotował projekt innej uchwały, w której zaproponował powołanie zespołu NRL, którego zadaniem będzie opracowanie sprawy OC lekarzy, z alternatywnymi propozycjami firm ubezpieczeniowych. I tak dość „wojowniczo” nastawieni pojechaliśmy na posiedzenie Rady. Już w pierwszym punkcie posiedzenia prezes Radziwiłł wycofał oba kontrowersyjne projekty uchwał. Co prawda, nie obyło się chwilami bez burzliwej dyskusji, przede wszystkim wokół tego, kogo reprezentują członkowie NRL wybrani na Krajowym Zjeździe Lekarzy. Między innymi ja reprezentowałem pogląd, że reprezentujemy w NRL społeczność lekarzy dolnośląskich i nie wyobrażam sobie, abym mógł głosować przeciwko opinii własnego środowiska. Prezes Radziwiłł z kolei uważa, że jesteśmy wybrani przez KZL i musimy być ponad opinie lokalnych środowisk. Nie będę

się specjalnie nad tym rozpisywał - zakończę ten wątek stwierdzeniem, że po wymianie opinii każdy z nas został przy swoim zdaniu. Rada ostatecznie zdecydowała o powołaniu zespołu, którego zadaniem będzie przygotowanie specjalnej uchwały na październikowe posiedzenie Rady. Zespół spotkał się 2 razy, wymieniono rozbieżne poglądy na załatwienie sprawy OC lekarzy i na kolejnym posiedzeniu Rady otrzymaliśmy 3 różne projekty uchwał w tej sprawie. Co do jednego nastąpiła zgoda - składka OC lekarzy nie może być częścią składki członkowskiej na rzecz Izby. Zdecydował o tym m. in. zapis w ustawie o izbach lekarskich, w którym co prawda to NRL ma prawo określać wysokość składki członkowskiej, ale zgodnie z art. 33 pkt. 7 to Krajowy Zjazd Lekarzy ustala zasady podziału składki członkowskiej. Na tym XII posiedzeniu Rady, ostry spór dotyczył tego, czy Izba ma ubezpieczyć obowiązkowo wszystkich lekarzy, czy ma to być dobrowolna zgoda każdego z nas. Zaproponowano nawet, by była to zasada domniemanej zgody, czyli jeżeli nie powiesz nie, to Izba cię ubezpieczy. Argumentowaliśmy, że przecież w wielu okręgowych izbach ta sprawa już dawno została załatwiona, że koledzy lekarze pracujący na kontraktach, w gabinetach prywatnych, lekarze rodzinni itd. na pewno są ubezpieczeni, że koledzy na umowach o pracę nie ubezpieczają się, bo robi to za nich ich pracodawca itd. Niestety nasze argumenty trafiały w próżnię. W końcu sala podzieliła się tak, że było już wiadomo, że kolejny raz nie uda się podjąć żadnej uchwały tej sprawie. Niewątpliwie bardzo mocnym głosem była deklaracja koleżanki, która jednocześnie jest członkiem Porozumienia Zielonogórskiego. Zapowiedziała, że w przypadku wprowadzenia obowiązkowego ubezpieczenia, lekarze rodzinni z PZ przestaną płacić składki na Izbę. Ostatecznie zdecydowano, że Kom-

sja NRL pracuje nadal i próbuje zaproponować jakiś kompromis na grudniowe posiedzenie Rady. Ano... zobaczymy.

I tak sprawa ubezpieczenia OC lekarzy zdominowała dwa ostatnie posiedzenia Rady. Z kronikarskiego obowiązku napiszę, że na październikowe posiedzenie Rady przybył prezes NFZ kol. A. Sośnierz. Muszę przyznać, że był to stracony czas, gdyż właściwie każdy z członków NRL miał świadomość, że była to rozmowa z (za chwilę)... byłem prezesem NFZ. Kol. Sośnierz został wybrany posłem z listy PiS (dwa lata wcześniej z listy PO), prawo zabrania bycia jednocześnie posłem i prezesem NFZ. Decyzję musi podjąć sam zainteresowany i to najpóźniej do 5 listopada (pierwsze posiedzenie Sejmu w nowej kadencji). Jaka to będzie decyzja? Ja nie mam wątpliwości, bo w świecie polityki, czego jak czego, ale „zdrady” się nie zapomina i nie wybaczają, i to niezależnie od opcji politycznej.

Dla porządku chciałbym napisać, że Rada, poza kłótnią o OC lekarzy, zajmowała się także: delegowaniem przedstawicieli NRL do Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich, wydawaniem zaświadczeń przez ORL oraz NRL na podstawie przepisów UE o uznawaniu kwalifikacji zawodowych lekarzy, uchwaleniem regulaminu przyznawania lekarzom, pochodzenia polskiego, stypendiów oraz udzielania innej pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego, projektem ustawy o systemie informatyzacji w ochronie zdrowia, projektem ustawy o ustanowieniu „Programu modernizacji Służby Więziennej w latach 2008-2010”, projektem ustawy o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zasadami stwierdzania zgonu przez lekarza, metodą jednolitego ustalania kosztów czynności przejętych od organów administracji państwowej przez NIL i OIL.

Nowe władze Polskiego Towarzystwa Lekarskiego (2007-2011)

22 września 2007 roku, podczas Krajowego Zjazdu Delegatów PTL w Katowicach odbyły się wybory do władz Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. Aktualna liczba członków Zarządu wynosi 70 osób. Spośród nich wyłoniło się Prezydium. Oto jego skład:

1. prof. dr hab. med. Jerzy Wojciechowski – prezes
2. dr med. Adam Czarnecki – wiceprezes
3. dr med. Jerzy Dosiak – wiceprezes
4. prof. dr hab. med. Jerzy Polański – wiceprezes
5. dr Feliksa Łapkiewicz – sekretarz
6. dr Zbigniew Miller – sekretarz
7. doc. dr hab. med. Marek Gawdziński – skarbnik
8. dr Krystyna Podgórska – zastępca skarbnika
9. dr Jacek Burski – członek Prezydium
10. dr med. Dariusz Ratajczak – członek Prezydium
11. dr med. Maciej Hamankiewicz – członek Prezydium
12. dr Barbara Siwińska – członek Prezydium
13. prof. dr hab. med. Hanna Stypułkowska-Misiurewicz – członek Prezydium
14. dr med. Marek Świtalski – członek Prezydium
15. dr med. Janusz Wasilewski – członek Prezydium
16. dr Beata Zawadowicz – członek Prezydium

Informacje o działalności Polskiego Towarzystwa Lekarskiego na stronie: www.ptl.org.pl

Z prac Prezydium i Rady DIL

Prezydium, 27.09.2007 r.

Dr Jacek Chodorski poinformował zebranych, że 8 listopada 2007 r. o godz. 12.00 w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej odbędzie się spotkanie organizowane wraz ze związkami zawodowymi w sprawie nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej dotyczącej dyżurów lekarskich.

Dr Andrzej Wojnar poinformował, że uczestniczył w spotkaniu w Urzędzie Marszałkowskim, na którym obecnym był marszałek województwa dolnośląskiego, przewodniczący związków zawodowych i samorządów medycznych. Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia oraz przenoszeniu szpitali. Dr Andrzej Wojnar poinformował również, że uczestniczył razem z dr. Adamem Młynarczewskim w spotkaniu w Narodowym Funduszu Zdrowia na zaproszenie naczelnika Wydziału Kontroli Obrotu Lekami, w związku z akcją, którą należy podjąć wobec lekarzy, którzy wypisują recepty nieformalnie.

Dr Jacek Chodorski zdał relację z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej w dniu 14.09.2007 r.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że w Dreźnie odbędzie się spotkanie grupy roboczej w sprawie organizacji wspólnej z Saksońską Izbą Lekarską kolejnej już konferencji „Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować”.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia.

Prezydium, 4.10.2007 r.

Dr Andrzej Wojnar poinformował o spotkaniu z nowym dyrektorem Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej we Wrocławiu dr. Jackiem Klakocarem. Omawiano kwestie współpracy z Dolnośląską Izbą Lekarską.

Dyskutowano na temat wyników akcji strajkowej w poszczególnych delegaturach.

Członkowie Prezydium DRL dyskutowali na temat sposobu kontraktowania świadczeń na rok 2008. Zwrócono uwagę, iż mogą to być kontrakty bardzo niekorzystne w stosunku do kontraktów zawartych na rok 2007.

Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała, że wpłynęło tylko kilka uwag do nowelizacji rozporządzenia o kształceniu ustawicznym lekarzy i lekarzy dentystów. Na posiedzeniu Komisji Kształcenia Naczelnej Rady Lekarskiej 12.10.2007 r. przedstawi referat z uwagami do rozporządzenia.

Prezydium, 11.10.2007 r.

Posiedzenie otworzył dr Andrzej Wojnar. Poinformował zebranych o posiedzeniu Zespołu ds. ubezpieczeń OC lekarzy i lekarzy dentystów oraz o wynikach pracy tego zespołu. Przedstawił również swój autorski projekt uchwały NRL dotyczący ubezpieczeń OC lekarzy i lekarzy dentystów. Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia.

Dr Krystyna Kochman poruszyła kwestię katalogu świadczeń na rok 2008. W wyniku dyskusji Prezydium DRL przyjęło negatywne stanowisko dotyczące kontraktacji świadczeń zdrowotnych na rok 2008 przez NFZ.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, że 8 listopada 2007 r. od-

będzie się spotkanie w sprawie nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. Jest to bardzo ważne spotkanie, ponieważ będą na nim omawiane przepisy prawne dotyczące czasu pracy lekarzy.

Rada, 18.10.2007 r.

Dr Jacek Chodorski poinformował zebranych o wejściu w życie z dniem 15.06.2007 r. ustawy o lekarzu sądowym, która nakłada na izby lekarskie obowiązek przedstawienia sądom okręgowym listy lekarzy zainteresowanych pełnieniem tej funkcji. W tej sprawie został umieszczony komunikat w „Medium” oraz są rozsyłane pisma informacyjne do lekarzy, którzy do tej poru pełnili tę funkcję.

Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła listę przedstawicieli Dolnośląskiej Izby Lekarskiej do rozmów kwalifikacyjnych w sesji zimowej.

Dr Jacek Chodorski zdał relację z posiedzenia Rady Dolnośląskiego Wojewódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dyskutowano na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, wyników akcji strajkowej w poszczególnych szpitalach, kontraktowaniu świadczeń na rok 2008 oraz przenoszeniu oddziałów.

Dr Andrzej Wojnar omówił kwestię ubezpieczeń OC lekarzy i lekarzy dentystów.

Dr Wiesław Iwanowski poruszył kwestię leków refundowanych oraz nieprawidłowego wystawiania recept. Poinformował zebranych, że należy wzmocnić współpracę z Wydziałem Kontroli Obrotu Lekami, aby takich przypadków było jak najmniej. Dr Jacek Chodorski poinformował zebranych, że NFZ ma teraz możliwość identyfikowania nie tylko lekarza, ale i pacjenta, dzięki rozporządzeniu Ministra Zdrowia o wpisywaniu numeru PESEL na receptach.

Dr Katarzyna Bojarowska oraz dr Dorota Radziszewska zdały relację z posiedzenia Komisji Kształcenia Naczelnej Rady Lekarskiej.

Dr Teresa Bujko poinformowała zebranych o pracach nad organizacją Ogólnopolskiej Konferencji Stomatologicznej w Piechowicach. Poinformowała również o kontraktowaniu świadczeń stomatologicznych na rok 2008.

KOMISJA KSZTAŁCENIA



karzy dentyistów jedno szkolenie w Jeleniej Górze (80), dwa w Legnicy (160), jedno w Legnicy (76) oraz pięć we Wrocławiu (1120 osób).

Wszyscy uczestnicy szkoleń organizowanych przez DIL, lub przy udziale DIL, otrzymują stosowne certyfikaty z punktami edukacyjnymi.

12 października odbyło się posiedzenie Komisji Kształcenia Medycznego Naczelnej Rady Lekarskiej. Głównym tematem spotkania było kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów w odniesieniu do obowiązującego rozporządzenia. Dyskutowaliśmy na temat możliwości nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. 2004, nr 231, poz. 2326). Przypominam, iż od czerwca 2007 kilkakrotnie zwracaliśmy się do lekarzy i lekarzy dentyistów, do członków Komisji Kształcenia DIL, do członków Rady DIL, do lekarzy z pozostałych okręgowych izb lekarskich z prośbą o przedstawienie propozycji zmian rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów. Niestety, otrzymaliśmy tylko pięć odpowiedzi. Szkoda, że sprawa doskonalenia zawodowego została przez kolegów potraktowana po macoszemu. A przecież w 2008 roku zbliża się okres rozliczeniowy, należy wykazać się co najmniej 200 punktami edukacyjnymi. Czy taka liczba punktów jest za duża czy za mała, czy formy doskonalenia zawodowego są wystarczająco wyszczególnione, czy

jest ich za mało? A może należy zrezygnować z niektórych wymienionych form doskonalenia zawodowego, takich jak: opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego, czy napisanie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym indeksowanym przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej Medline lub Index Copernicus? Proszę się zastanowić ilu lekarzy, nie będących pracownikami Akademii Medycznej czy instytutów naukowych, może wykazać się realizacją ww. form doskonalenia? Dlaczego za kierowanie stażem podyplomowym, specjalizacją otrzymujemy 5 punktów za rok – ale maksymalnie tylko 40 punktów w okresie rozliczeniowym – skoro można kierować równocześnie trzema specjalizującymi się lekarzami, co w ciągu jednego roku daje 15 punktów edukacyjnych, a w okresie rozliczeniowym – 4 lata – powinno dać 60 punktów! 20 punktów gdzieś się zagubiło. Jak słusznie zauważył dr Majewski ze Śląskiej Izby Lekarskiej, nie można pominąć nakładu pracy, jaki wykładawca musi wnieść w celu przygotowania wykładu, którego podstawą jest aktualna wiedza medyczna. Przeprowadzenie wykładu mieści się w pojęciu samokształcenia lekarza – lekarza wykładawcy.

Kolejny dylemat, to czy karać lekarzy za niedopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego? Jeśli tak, to w jaki sposób i właściwie dlaczego skoro w żadnym akcie prawnym nie ma zapisu, który gwarantowałby lekarzowi dni edukacyjne na podnoszenie kwalifikacji, dawałby możliwość odpisu od podatku

kosztów poniesionych na kształcenie, czy obligowałby pracodawcę do udzielania określonej ilości dni dla realizacji powyższego rozporządzenia. Należy też przypomnieć apel nr 4 Krajowego Zjazdu Lekarzy:

– VII Krajowy Zjazd Lekarzy zwraca się do wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów o zawieszenie realizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.10.2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów do czasu zapewnienia lekarzom warunków finansowych i czasowych do jego realizacji.

Stanowisko NRL nr 10/07/V z dnia 22 czerwca 2007 r. w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów:

– NRL wnosi, aby:

1) zagwarantować odpowiednie warunki do realizacji rozwoju zawodowego, w szczególności poprzez:

a) zapewnienie wszystkim lekarzom nieskrępowanego równego i opartego na przejrzystych zasadach dostępu do doskonalenia zawodowego;

b) różne formy pomocy w finansowaniu, a w szczególności uznanie wydatków ponoszonych przez lekarzy na realizację obowiązku doskonalenia zawodowego za koszty uzyskania przychodu;

c) wydzielenie z czasu pracy lekarzy przynajmniej trzech płatnych godzin tygodniowo na samokształcenie oraz zapewnienie corocznego dwutygodniowego urlopu szkoleniowego;

d) uwzględnienie wszystkich kwalifikacji w systemie wynagradzania;

e) uwzględnienie posiadanych kwalifikacji oraz aktywności w za-

kresie kształcenia ustawicznego przy doborze kandydatów na stanowiska kierownicze, konsultantów, ekspertów, biegłych, wykładawców;

2) zapewnić środki finansowe na właściwą organizację i realizację poszczególnych form kształcenia podyplomowego w zakresie specjalizacji i umiejętności, przede wszystkim środki publiczne i pracodawcy, a także wyjątkowo własne środki lekarza;

– w zakresie kształcenia ustawicznego – środki pracodawcy i lekarza.

Z uwagi na wagę tego zagadnienia dla środowiska lekarskiego, w dalszym ciągu prosimy o przekazywanie uwag dotyczących omawianego tematu. Będzie to poruszane na najbliższym posiedzeniu Komisji Kształcenia DIL oraz Komisji Kształcenia Medycznego NRL.

Ponadto na spotkaniu w NRL członkowie Komisji Kształcenia Medycznego NRL jednoznacznie negatywnie ocenili rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny.

Pragniemy poinformować, że otrzymaliśmy zgodę Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy na wykorzystanie sprzętu dydaktycznego i medycznego do medycyny ratunkowej poza projektem „Szansa na awans”. W związku z tym planujemy przeprowadzenie dla lekarzy dentyistów warsztatów z medycyny ratunkowej w dwóch terminach: 29.10.2007 r. oraz 27.11.2007 r.

dr n. med. Katarzyna Bojarowska
wiceprzewodnicząca
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej



Szansa na awans

Minął kolejny miesiąc realizacji programu szkoleniowego finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu II ZPORR „Szansa na awans”.

Miło nam poinformować, że 29 września 2007 pierwsza grupa lekarzy-beneficjentów we Wrocławiu zakończyła już pełny cykl szkoleń.

Pragniemy przypomnieć wszystkim Beneficjentom o obowiązku przesyłania usprawiedliwień za nieobecności na zajęciach. Zgodnie z regulaminem programu, oraz umową szkoleniową, każde opuszczone szkolenie musi zostać usprawiedliwione, a następnie odbyte z inną grupą szkoleniową w dostępnym terminie.

Podajemy terminy zajęć w najbliższych miesiącach:

LISTOPAD:

3.11.2007 Kłodzko, 10.11.2007 Jelenia Góra (lekarze dentyści), 17.11.2007 III Grupa Wrocław, 24.11.2007 Legnica (lekarze dentyści).

GRUDZIEN:

1.12.2007 Lubin, 8.12.2007 Grupa III i IV Wrocław, 15.12.2007 Grupa V Wrocław.

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 – hotel „Pod Orłem”, ul. Warszawska 17

Świdnica – Klub Bolko, pl. Grunwaldzki 11

Legnica – hotel „Arkadia”, Gliwicka 6

Głogów – Dom Uzdrawiania Chorych, ul. Novarese 2

Lubin – Muza, ul. Armii Krajowej 1

Jelenia Góra – Jeleniogórskie Centrum Kultury (klub „Relaks”), ul. 1 Maja 6

Wszelkie informacje nt. projektu można uzyskać pod nr telefonu: (071) 798 80 81 oraz na stronie internetowej www.szansanaawans.pl.

Do zobaczenia na szkoleniach!

Autyzm

Autyzm wczesnodziecięcy (early infantile autism) został opisany po raz pierwszy przez amerykańskiego psychiatrę Leo Kanner, który dostrzegł wśród dzieci ze schizofrenią, psychozami i niedorozwojem takie, które nie mieściły się w żadnej z tych grup diagnostycznych. Wyróżnił cechy zachowań, które określił autyzmem wczesnodziecięcym.

Od czasów Kanner do dzisiaj trwają dyskusje oraz prowadzone są badania mające na celu ustalenie przyczyny autyzmu. Badacze problemu wskazują na duży wpływ czynników genetycznych, okolicyrodowych, metabolicznych, wykazano związek autyzmu z m.in. z takimi zaburzeniami, jak: syndrom kruchego chromosomu X, syndrom Retta, toksoplazmoza, różyczka, fenyloketonuria, stwardnienie guzowate i innymi. Nadal nie ma jednoznacznych odpowiedzi.

Mimo wspólnych cech, takich jak (wg kryterium psychiatrycznego DSM-IV):

- jakościowe zaburzenia komunikacji werbalnej, niewerbalnej oraz wyobraźni – innej niż u normalnie rozwijających się dzieci,
 - jakościowe zaburzenie związków społecznych,
 - czynności powtarzające się i niechęć do zmian,
- dzieci autystyczne bardzo różnią się między sobą w zachowaniu, ilorazie inteligencji, poziomie umiejętności, osobowości i charakterze.

Statystycznie na autyzm zapada 5-10 dzieci na 10 000 urodzeń w proporcji 4 chłopców do 1 dziewczynki. Zakłada się, że pierwsze symptomy autyzmu muszą pojawić się do 30 miesiąca życia. W ostatnich latach statystyka ta zmienia się na niekorzyść, czyli zwiększa się ilość rozpoznanych przypadków zachorowania na autyzm.

Zarówno z literatury omawiającej problemy związane z autyzmem, jak i niekorzystnych doświadczeń rodziców dzieci autystycznych wiadomo, że rozpoznanie i tym samym włączenie dziecka do

terapii zazwyczaj następuje za późno, bo około 5-6 roku życia, kiedy dziecko powinno pójść do zerówki lub do szkoły.

Terapia dziecka autystycznego jest niezwykle trudna i nie daje gwarancji powodzenia. Pewne jest, że im wcześniej się ją podejmie, tym lepsze przynosi efekty. Wczesne diagnozowanie zaburzeń autystycznych jest ważne zarówno dla samego dziecka, jak i jego rodziców.

Opracowały:
Dorota Ślepowron-Korwin
Izabela Sokółowska-Zatorska

Z okazji XV-lecia powstania Dolnośląskiego Stowarzyszenia na rzecz Autyzmu oraz X-lecia powstania szkoły dla uczniów z autyzmem we Wrocławiu w przeddzień Europejskiego Tygodnia Autyzmu w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 22 listopada 2007 r. o godz. 9,00 odbędzie się lokalna konferencja

Systemowe rozwiązania pomocy osobom autystycznym z Wrocławia i Dolnego Śląska

W I części konferencji wykład wygłosi p. Maria Wroniszewska z fundacji „Synopsis” – „Autyzm – najnowsze doniesienia”

II część konferencji: Diagnostyka i wczesna interwencja

III część: Edukacja i terapia osób z autyzmem

IV część: Dorosłe osoby z autyzmem

Zapraszamy wszystkich zainteresowanych konferencją lekarzy: pediatrów, pierwszego kontaktu oraz rodzinnych. Udział jest bezpłatny. Uczestnicy szkolenia otrzymają stosowne certyfikaty.

Zjazd Absolwentów Wydziału Lekarskiego AM im. Piastów Śląskich we Wrocławiu – Roczniak 1957

Zjazd odbył się 22 września 2007 r. w 50. rocznicę otrzymania dyplomów lekarskich.

W czasie trwania naszego spotkania – Złotego Jubileuszu z okazji 50-lecia ukończenia studiów i otrzymania dyplomów lekarskich – zaproponowano, abym napisał o tym do „Medium”.

Przyznam się, że łatwiej było mi zorganizować I Zjazd Koleżeński (6.10.1984) i II (3.10.1987) niż to wspomnienie napisać.

Nasze niedawne spotkanie wszyscy mamy w pamięci. Dzień, kiedy po raz drugi w życiu otrzymaliśmy dyplomy lekarskie, pozostanie niezapomniany. To wspomnienie piszę dla koleżanek i kolegów, którzy z różnych powodów, najczęściej zdrowotnych, nie mogli być z nami. Cały czas, od wysłania pierwszych zawiadomień (kwiecień br.), otrzymywałem listy, telefony z aprobatą tego spotkania. Spontanicznie powstał minikomitet organizacyjny: Henia Fedorczyk-Leginowicz, Mira Kalinowska-Piechocka, Jurek Kralisz, Jadzia Olfans-Chlewińska i Kryścia (Prawa) Orzechowska-Juzwenko.

Nieocenioną pomocą służyła nam Pani Patrycja Malec z Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, która swoim doświadczeniem, kontaktami, spokojem prowadziła nas „jak po sznurku” do celu, za co serdecznie Jej dziękuję.

Zawiadomienia o zjeździe z wydrukowanym programem wysłaliśmy do 230 koleżanek i kolegów. Zgłosiło się 116 osób. Niestety, zmarło już 99 z naszego rocznika. Spotkaliśmy się przed katedrą wrocławską – nieśmiałość, może zażenowanie, od czasu do czasu przerywane wybuchami śmiechu, radości. Często padały proste pytania... jak się nazywasz? Nie mieliśmy jeszcze przypiętych identyfikatorów.

O godz. 9.00 rozpoczęła się Msza św. celebrowana przez ks. Rafała Cyfkę, który wzruszająco mówił o zawodzie lekarza, jego powołaniu, sukcesach i porażkach. Modlitwą uczciliśmy pamięć zmarłych nauczycieli i kolegów. Grające organy były piękną oprawą spotkania w świątyni. A wszystko przy słonecznej pogodzie – jakby dla nas zamówionej. Może dla niektórych z nas dojsze do katedry do głównego gmachu Uniwersytetu Wrocławskiego, było

uciążliwe, ale urokliwy Ostrów Tumski, promenady i mosty nad Odrą, łagodziły zmęczenie, którego nikt z naszej „młodzieży” nie okazywał. Radosne, głośnie, uśmiechnięte towarzystwo doszło do celu, dzielnie weszło na pierwsze piętro, gdzie przed Aulą Leopoldyńską czekało na nas śniadanie studenckie, rozdawano identyfikatory, sprawdzano obecność (proza życia, niestety). Gwar, okrzyki radości wzajemnie poszukiwania kolegów, pytania do mnie o nieobecnych... To wszystko takie miłe, spontaniczne; może już mniej było pytań... jak się nazywasz?

O godz. 12.00 w barokowej scenerii Auli Leopoldyńskiej rozpoczęło się uroczyste spotkanie. Swoją obecnością uświetnił je JM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, rektor Akademii Medycznej, prodziekan do spraw nauki dr hab. Jolanta Antoniewicz-Juchniewicz, oraz przewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Andrzej Wojnar.

Wszystkich powitała wzruszona Mira Kalinowska-Piechocka. Minutą ciszy uczciliśmy pamięć naszych wybitnych nauczycieli i zmarłych kolegów. Jadzia Olfans-Chlewińska wręczyła kwiaty Panu Rektorowi, Pani Prodziekan, Panu Przewodniczącemu i niżej podpisanemu. Kwiaty otrzymane od kolegów, przekazałem Pani Patrycji Malec, nieocenionej w organizacji zjazdu. Nasza koleżanka prof. dr hab. Kryścia Orzechowska-Juzwenko wygłosiła wykład „Współczesne koncepcje dotyczące etycznych aspektów stosowania placebo w klinicznych badaniach nowych leków”. Wysłuchany w ciszy, nagrodzono brawami.

J.M. Rektor przypomniał, że był to 6. rok akademicki po wojnie. Przywołał pamięć naszych wybitnych nauczycieli, rektorów, dziekanów. Otrzymaliśmy dyplomy ukończenia studiów na Wydziale Lekarskim naszej uczelni w 1957 r., 52 kolegów otrzymało równocześnie pierwszy stopień specjalizacji z pediatrii na nowo utworzonym Wydziale Pediatrycznym. Wspomniał, że to był pierwszy rok bez nakazów pracy. Około 60 absolwentów pozostało w Wrocławiu. Podjęli pracę w klini-



Wspólne zdjęcie.

kach, szpitalach, przychodniach. Zdobywali tytuły naukowe, piastowali wysokie stanowiska w instytucjach państwowych. Byli kierownikami w przychodniach. Organizowali higienę szkolną. Piastowali funkcję prodziekanów, dziekanów naszej uczelni, a Zdzisław Zagrobelny przez cztery kadencje był rektorem Akademii Wychowania Fizycznego.

Nasi koledzy pracowali nie tylko na terenie Dolnego Śląska i kraju. Wielu pracowało w Nigerii, na Malcie, w Izraelu, Niemczech, Libii, USA. Ci, którzy wyjechali z kraju, godnie reprezentowali naszą uczelnię. Swoją wiedzą służyli chorym. J.M. Rektor wymienił nazwiska 12 znanych w kraju i za granicą profesorów naszego rocznika: Anię Dubowską-Ingłot (zmarła), Mariana Goludę, Bogusia Halawę (zmarł), Józka Kalembę (zmarł), Wandę Lubczyńską-Kowalską, Józka Malolepszego, Kryśię Orzechowską-Juzwenko, Jasia Pellara, Tadzia Szretera, Józka Swarda (zmarł), Wacka Wołodzkę (zmarł), Zdziska Zagrobelnego..

Na zakończenie J.M. Rektor życzył wszystkim zdrowia, pomyśl-

ności i uroczyste wręczał symboliczne, piękne dyplomy wyczytany przez Panią Prodziekan uczestnikom spotkania. Wszyscy koledzy wzruszeni podchodzili „karnie” do rektora, radośni, uśmiechnięci, zachowując bez wyjątku „młodzieżową” postawę.

Podchodzących do J.M. Rektora było 116. Nie ukrywam, że była to wyjątkowa chwila w naszym życiu, bo po półwieczu po raz drugi otrzymaliśmy dyplomy lekarskie. Odśpiewaliśmy „Gadeamus igitur”, później już mniej oficjalna, ale konieczna wspólna fotografia z naszymi gośćmi.

O godz. 16.00 – uroczysty obiad w restauracji „Spiż” w Rynku. Witani przez szefa restauracji szampanem, zasiadliśmy do stołów. Radosny gwar, radosne twarze, wzajemne odwiedzanie się przy stołach biesiadnych, wymienianie adresów, na pewno wspomnienia z lat studenckich, a



Kol. Jurek Kralisz wręcza kwiaty Pani Patrycji Malec.

wszystko w miłej, beztrudnej młodzieńczej atmosferze. Miłym akcentem był odbiór fotografii. Zmęczeni, szczęśliwi rozchodziliśmy się, na pewno z wielkim żalem. Nieliczni doczekali się wspaniałej pieczonej szynki, która była kulminacją „gwoździem” biesiadnego programu.

Taki to był nasz radosny dzień zjazdu koleżeńskiego. Myślę, że udany. Ocenę pozostawiam Koleżankom i Kolegom. Padają propozycje spotkania: za rok, może dwa. Czy to się uda? A może rzeczywiście, do zobaczenia.

Jurek Kralisz

Wdzięczność

Wg słownika współczesnego języka polskiego wyd. Reader's Digest wdzięczność jest to UCZUCIE będące odpowiedzią na doświadczone dobro, poczucie zobowiązania moralnego, chęć odwzajemnienia, podziękowanie za coś, pamięć o czyjejś dobroci. Jak to odnieść do dzisiejszej rzeczywistości? Liczne publikatory tropią afery, zwłaszcza w stosunku do lekarzy. Głośno jest o korupcji – zjawisku wysoce nagannym, które jest naszym środowisku przypisywane. Mnożą się liczne oskarżenia, spektakularne aresztowania i szum medialny. Wg wyżej wymienionego słownika korumpować znaczy przekupywać, demoralizować (urzędników państwowych, polityków), dawać pieniądze lub przedmioty, mając na celu uzyskanie konkretnych przywilejów i korzyści. Tak więc wg tej definicji naganne jest uzależnianie tych ko-

rzyści od pozyskania majątkowego. Gdzie tu mamy do czynienia z uczuciem? I tu wkraczamy w bardzo delikatną materię stosunków międzyludzkich. Powiedzieliśmy co jest naganne – żądanie. Lekarz, który nie bierze łapówki, rzetelnie leczy chorego, poświęca jemu dużo wysiłku i serca; może oczekiwać szacunku i wdzięczności. Co to takiego jest ta wdzięczność? Jak się może objawiać? W trakcie afery dr. G. jego liczni pacjenci, broniąc swego lekarza mówili o wdzięczności, która sięgała nawet gromadzenia środków pieniężnych na kaucję, mobilizowała ich do licznych protestów. Na pewno w tym przypadku nie możemy mówić o działaniach korupcyjnych – przecież ci ludzie zareagowali spontanicznie na działanie prokuratury, a w ich odczuciu lekarz został skrzywdzony. Każdy z nas wielokrotnie doświadczał wdzięczności. Jeden z kolegów opo-

wiadał jak podczas praktyki wakacyjnej opiekował się starszą panią. Wychodząca po badaniach starszka wręczyła mu monetę 1 zł „bo taki chudzieńki”, aby kupić sobie bułkę. Inny, lecząc nastolatka pochodzenia romskiego, doświadczył ambiwalentnych uczuć, gdy tenże młody człowiek z wdzięczności przyniósł mu piękne jabłko mówiąc, że ukradł najpiękniejsze na całym placu. Będąc na praktyce wakacyjnej opiekowałem się wysokim naówczas urzędnikiem państwowym, leczonym z powodu zawału. Długo i wielokrotnie rozmawialiśmy. Wychodząc podarował mi butelkę swojej ulubionej wódki – jarzębiaku. Podczas pracy wielokrotnie spotykałem się z wdzięcznością moich małych pacjentów – często był to uśmiech, małe słówko dziękuje, uścisk ręki i zaufanie dziecka przychodzącego do dyżurki lekarskiej, aby przynajmniej przez chví-

le dłużej być ze swoim doktorem. Moja młoda, świeżo poślubiona żona przestała odwiedzać mnie w klinice, aby – jak to określiła – nie widzieć zazdrości i żalu w oczach dziecka, któremu zabiera jego doktora. Wdzięczność często materializuje się pod postacią rozmaitych przedmiotów. Leczyłem chłopca, zamówianego modelarza. Dużym nakładem pracy wykonał w podziękowaniu model wiatraka. Przedmiot był duży, całkowicie nieużyteczny i zajmujący dużo miejsca. Wymagał bardzo starannego odkurzenia. Długo zajmował w moim domu dużo miejsca ze względu na szacunek, jaki żywiłem dla moich pacjentów, ich pracy i ich wdzięczności. Za tę wdzięczność również i ja jestem bardzo wdzięczny i od wielu lat otrzymywałem kartki z życzeniami czy to świątecznymi, czy z powodu dnia pracownika służby zdrowia lub innych, pobudzają moje

wspomnienia i przypominają choroby. Ostatnio i ja dużo i przewlekłe chorowałem. Doświadczyłem bardzo wiele życzliwości kolegów lekarzy, pielęgniarek, laborantek, salowych, kuchennych. Każdy z nich, tak jak umiał, starał się pomóc, nie oczekując żadnych specjalnych podziękowań z mojej strony. Dzięki nim wszystkim przeżyłem, zwalczyłem ciężką chorobę i jestem za to bardzo wdzięczny. Można ukraść nawet księżyc, ale swoich uczuć, a zwłaszcza moją wdzięczność nie pozwolę.

Pozostaję z wdzięcznością dla Pana prof. dr. hab. n. med. Pawła Lampe i Jego zespołu, Pani dr. n. med. Emilii Filipczyk-Cisarż i Jej zespołu, Pana prof. dr. hab. n. med. Leszka Paradowskiego i Jego zespołu oraz mojego przyjaciela Władka Bednorza i wielu, wielu innych.

Andrzej Szmid

KOMISJA STOMATOLOGICZNA

Unijne szkolenia dla stomatologów



Korzyści z przeprowadzonych szkoleń z pewnością mają wydźwięk praktyczny. Szkolenia przeprowadzone w ramach projektu „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego lekarzy” pogłębiły i ugruntowały dotychczasową wiedzę dentystów – mówi lek. dent. Teresa Bujko, zastępca przewodniczącego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

• Jak duże było zainteresowanie lekarzy stomatologów szkoleniami przeprowadzonymi w ramach projektu „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego lekarzy”?

– Do izby wpłynęło 115 zgłoszeń od lekarzy dentystów. Zakwalifikowano 97 osób. Pamiętajmy jednak, że zgłoszenia do projektu wpływały

w czasie, gdy zgodnie z interpretacją Ministerstwa Rozwoju Regionalnego w projekcie mogli wziąć udział tylko dentyści zatrudnieni na podstawie umowy o pracę. A takich jest niewiele. Założyliśmy, że w projekcie weźmie udział tylko 100 lekarzy dentystów. Dolnośląska Izba Lekarska zrzesza ponad 3 tysiące lekarzy dentystów. Jako organizator innych szkoleń wiemy, że zainteresowanie podnoszeniem kwalifikacji jest bardzo duże. I gdyby nie ww. interpretacja, zgłoszeń byłoby więcej, gdyż faktyczne zainteresowanie projektem wśród dentystów było znacznie większe, niż odzwierciedlają to liczby.

• Jakie korzyści odnieśli lekarze stomatolodzy uczestnicząc w projekcie „Szansa na awans – program doskonalenia zawodowego lekarzy”?

– Korzyści z przeprowadzonych szkoleń z pewnością mają wydźwięk praktyczny. Przede wszystkim utrudniony (wysokie ceny kursów, najczęściej prowadzone tylko w dużych ośrodkach akademickich) dostęp do specjalistycznych szkoleń uniemożliwia pogłębianie wiedzy dentystom mieszkającym poza Wrocławiem. A należy pamiętać, że „Szansa na awans” była adresowana głównie do lekarzy dentystów mieszkających i pracujących poza Wrocławiem. Szkolenia przeprowadzone w ramach projektu „Szansa na awans” pogłębiły i ugruntowały dotychczasową wiedzę dentystów.

• Czy, Pani zdaniem, lekarze będą wykorzystywali wiedzę nabytą podczas szkoleń w swojej pracy zawodowej?

– Z przeprowadzonej ankiety jednoznacznie wynika: dentyści będą wykorzystywali wiedzę wyniesioną ze szkoleń w swojej pracy zawodowej. Najwięcej ankietowanych zaznaczyło blok z kardiologii i alergologii w stomatologii, z periodontologii – 65 proc. i 52 proc. z zaburzeń układu stomatognatycznego. Wszyscy są przekonani, że zdobyta wiedza jest bardzo przydatna w wykonywaniu zawodu. Natomiast medycyna ratunkowa bezsprzecznie jest potrzebna każdemu z nas w życiu codziennym.

• Czy warto w przyszłości organizować podobne szkolenia finansowane ze środków UE?

– Sądzę, że odpowiedzią na to pytanie są przytoczone wyniki ankiety. Należy zwrócić uwagę na fakt, że znaczna część dentystów zrzeszona w DIL nie miała szansy uczestniczyć w tym projekcie. A jak wykazały wyniki z ankiet ewaluacyjnych, wiedza ze szkoleń jest bardzo przydatna w codziennej pracy lekarza dentysty.

• Czy, Pani zdaniem, warto byłoby w przyszłości rozszerzyć zakres tematyczny szkoleń dla stomatologów, finansowanych ze środków unijnych?

– Tak. W projekcie „Szansa na awans” zostały poruszone tylko trzy bloki tematyczne, a przecież stomatologia jest bardzo szerokim zagadnieniem. Biorąc pod uwagę charakter zawodu dentysty, w przyszłości należy uwzględnić przede wszystkim szkolenia praktyczne.

Dziękuję Pani za rozmowę.

Rozmawiał Marcin Kowalski

Koleżanki i Koledzy,

Zgodnie z zapowiedzią z ostatniego numeru „Medium” zapraszam na ostatnie w tym roku szkolenie dla stomatologów **7 grudnia**, które poprowadzi dr nauk med. Jacek Nocoń, od 1990 prowadzący własną praktykę dentystyczną w Oberhausen (Niemcy).

Wykładowca przylatuje do nas rano ze Stuttgartu i dlatego **wyjątkowo szkolenie rozpoczniemy o godzinie 11.00.**

Posiada on specjalizację z zakresu protetyki, periodontologii oraz endodoncji i implantologii potwierdzone przez Izbę Stomatologiczną w Nadrenii. Prezentował swoje wykłady na sympozjach w Polsce, m. innymi w Zakopanem i na posiedzeniu PTS-u w Zabrzu dzieląc się doświadczeniami z własnej praktyki. Na naszym szkoleniu wygłosi wykład pt.

Leczenie protetyczne z zastosowaniem koron teleskopowych

Wykład będzie się składał z dwóch części, w pierwszej zostaną omówione problemy konstrukcyjne, materiałowe i projektowanie, w drugiej – badanie pacjenta, sposób preparacji zębów, pobranie wycisków plus kolejne etapy pracy klinicznej aż do jej zakończenia. Uzupełnieniem wykładu będzie prezentacja 15-minutowego filmu.

Odpłatność za szkolenie wynosi 50 zł.

Procedura rejestracji na szkolenie płatne będzie następująca:

1. od 19 listopada przyjmujemy zapisy (pocztą elektroniczną: komisja.ksztalcenia@dilnet.wroc.pl i telefonicznie: 071 798 80 81)
2. w ciągu 7 dni od daty potwierdzenia rejestracji wpłata musi znaleźć się na podanym poniżej koncie DIL. W przypadku braku wpłaty rejestracja ulega anulowaniu.

Proszę o zachowanie tej kolejności działania gdyż wpłacenie pieniędzy bez potwierdzenia wcześniejszej rezerwacji może doprowadzić do takiej sytuacji, że ktoś wpłaci pieniądze i będzie to traktował jako zgłoszenie uczestnictwa, a lista uczestników może już być zamknięta, bo wyczerpała się pojemność sali.

Wpłaty na to szkolenie należy dokonać wyłącznie na konto

**Dolnośląska Izba Lekarska
74 1060 0076 0000 3200 0040 6094**

Na dowodach wpłaty należy koniecznie podać tytuł wpłaty „szkolenie stomatologiczne/7grudzień/(nazwisko wpłacającego)”.

Przypominam, że szkolenie odbędzie się w sali DIL we Wrocławiu w innych niż zwyczajowo ustalonych godzinach, a mianowicie **od godziny 11.00 do 15.00, z półgodzinną przerwą**. Przewidziana jest również dyskusja. Za szkolenia przysługują 4 punkty edukacyjne, certyfikaty wydajemy po zakończeniu szkolenia.

Uczestnicy szkolenia otrzymają również faktury VAT i aby je wystawić prawidłowo, przy dokonaniu wpłaty należy podać imię, nazwisko lub nazwę firmy, adres i NIP.

Z pozdrowieniami
Alicja Marczyk-Felba

Uwaga: składki!

Koleżanki i Koledzy!

Powinniśmy wywiązywać się z ustawowego obowiązku płacenia składek

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

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

- 1) 30 zł – dla:
 - a) lekarza, lekarza dentysty,
 - b) lekarza emeryta, lekarza dentysty emeryta, który:
 - wykonuje zawód lekarza, lekarza dentysty i
 - nie ukończył 65 lat – w przypadku mężczyzny;
 - albo 60 lat – w przypadku kobiety,
- 2) 10 zł – dla:
 - a) lekarza stażysty, lekarza dentysty stażysty,

b) lekarza rencisty, lekarza dentysty rencisty,

c) lekarza emeryta, lekarza dentysty emeryta, który:

- wykonuje zawód lekarza, lekarza dentysty i
 - ukończył 65 lat – w przypadku mężczyzny;
 - albo 60 lat – w przypadku kobiety”.
- § 2. Zwolnieni z obowiązku opłacania składek członkowskiej są lekarze i lekarze dentyści:

- **bezrobotni** – w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu,
- **nieosiągający przychodu z tytułu wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty lub innego źródła zarobkowania,**
- **emeryci (renciści)** niewykonyjący zawodu lekarza lub lekarza dentysty.

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

Obowiązek płacenia składek członkowskich przez lekarzy powstaje od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, w którym dokonany został wpis na listę członków okręgowej izby lekarskiej. Składka za dany miesiąc winna być opłacona **do końca tego miesiąca kalendarzowego**. W przypadku skreślenia z listy członków okręgowej izby lekarskiej – obowiązek płacenia składki członkowskiej ustaje od pierwszego dnia miesiąca następującego po skreśleniu.

Od zaległych składek naliczane są odsetki ustawowe.

Nieopłacone w terminie składki członkowskie i koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (składki)
BGŻ S.A. O/Wrocław
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Uwaga Koleżanki i Koledzy!

Są jeszcze wolne miejsca (w dniu zamykania tego numeru „Medium”) na **szkolenie praktyczne prowadzone przez dr. Igora Chęcińskiego z zakresu medycyny ratunkowej**, 27 listopada w 3 grupach: w godz. 8.30-10.30, 11.00-13.00, 13.30-15.30
Zapisy pod numerem tel.: (071) 798 80 81 lub pocztą mailową: komisja.ksztalcenia@dilnet.wroc.pl

Do kolegów dentystów!

10 listopada 2007 (sobota) o godz. 10.00 w hotelu „Qubus” w Legnicy odbędzie się bezpłatne szkolenie pod patronatem PTS, prowadzone przez dr. W. Szczepankiewicza.

Temat spotkania:

Dlaczego napotykamy trudności w leczeniu endodontycznym i jak je pokonywać

Ilość miejsc ograniczona. Prosimy o jak najszybsze zgłaszanie chętnych do:

- kol. Violetty Duży, tel. (076) 842 22 47, 0 696 06 95 52 lub e-mail vduzy@poczta.onet.pl
- kol. Elżbiety Muchy, tel. (076) 850 60 76, 0 602 64 94 55 lub e-mail elzmu@esculap.pl
- p. Krystyny Krupy w DIL w Legnicy, tel. (076) 862 85 76 lub e-mail: dillegni@dilnet.wroc.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 2 listopada 2007.

Prosimy też o przekazanie wiadomości kolegom nieobecnym na liście e-mailowej, z którymi jesteście w kontakcie.

Pozdrawiam
Violka Duży

PRAWO NA CO DZIEN



radca prawny DIL
mec. Beata
Kozyra-Lukasiak

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

Reklama produktu leczniczego

I
29 maja 2007 r. wszedł w życie komunikat Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r. w sprawie ustalenia wysokości stypendiów przyznawanych cudzoziemcom będącym stypendystami strony polskiej oraz cudzoziemcom pochodzenia polskiego studiującym w kraju swojego zamieszkania, opublikowany w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 10 poz. 39.

II
16 czerwca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 maja 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia dowodów stanowiących podstawę przyznania i wypłaty zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 97 poz. 644.

Przepisu rozporządzenia w zakresie obowiązku przetłumaczenia na język polski, nie stosuje się do zaświadczeń wystawionych na terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, w językach urzędowych tych państw.

III
20 czerwca 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 czerwca 2007 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania projektu umowy o polsko-niemieckiej współpracy w zakresie ratownictwa transgranicznego, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 10 poz. 36.

Do zadań Zespołu należy w szczególności:

- opracowanie projektu umowy, w części dotyczącej spraw będących w zakresie działania Ministra Zdrowia, w szczególności w zakresie ratownictwa medycznego oraz leczenia szpitalnego,
- uczestnictwo w polsko-niemieckiej grupie roboczej, której celem jest opracowanie wspólnego projektu umowy.

IV
1 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2006 r. w sprawie szczególnych wymagań, jakie powinna spełniać jednostka uprawniona do wydawania świadectw potwierdzających właściwości lecznicze naturalnych surowców leczniczych oraz właściwości lecznicze klimatu, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 236 z 2006 r. poz. 1708.

V
1 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 25 czerwca 2007 r. w sprawie kas rejestrujących, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 116 poz. 804.

Usługi w zakresie ochrony zdrowia i opieki społecznej zwolnione są z obowiązku ewidencjonowania przy zastosowaniu kas rejestrujących do dnia 31 grudnia 2007 r.

1 maja 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 30 marca 2007 r. o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz o zmianie niektórych innych ustaw, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 75 poz. 492.

Reklamą produktu leczniczego jest działalność polegająca na informowaniu lub zachęcaniu do stosowania produktu leczniczego, mająca na celu zwiększenie: liczby przepisywanych recept, dostarczania, sprzedaży lub konsumpcji produktów leczniczych.

Wymieniona reklama obejmuje w szczególności:

- reklamę produktu leczniczego kierowaną do publicznej wiadomości,

- reklamę produktu leczniczego kierowaną do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi,

- odwiedzanie osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi przez przedstawicieli handlowych lub medycznych,
- dostarczanie próbek produktów leczniczych,

- sponsorowanie spotkań promocyjnych dla osób upoważnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi,

- sponsorowanie konferencji, zjazdów i kongresów naukowych dla osób upoważnionych do wystawiania recept lub osób prowadzą-

cych obrót produktami leczniczymi.

Reklama produktu leczniczego kierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi powinna zawierać informacje zgodne z Charakterystyką Produktu Leczniczego i informację o przyznanej kategorii dostępności, a w przypadku produktów leczniczych umieszczonych na wykazach leków refundowanych – również informację o cenie urzędowej detalicznej i maksymalnej kwocie dopłaty ponoszonej przez pacjenta.

Dokumentacja przekazywana wymienionym osobom powinna zawierać informacje rzetelne, aktualne, sprawdzone i na tyle kompletne, aby umożliwić odbiorcy dokonanie własnej oceny wartości terapeutycznej produktu leczniczego, oraz informację o dacie jej sporządzenia lub ostatniej aktualizacji. Cytaty, tabele i inne ilustracje pochodzące z piśmiennictwa naukowego lub innych prac naukowych powinny być wiernie odtworzone oraz zawierać wskazanie źródła.

Reklama produktu leczniczego polegająca na bezpłatnym dostarczeniu dla osób próbek może być kierowana wyłącznie do osób uprawnionych do wystawiania recept, pod warunkiem że:

- osoba upoważniona do wystawiania recept wystąpiła w formie pisemnej do przedstawiciela handlowego lub medycznego o dostar-

czenie próbki produktu leczniczego,

- osoba dostarczająca próbkę prowadzi ewidencję dostarczanych próbek,

- każda dostarczana próbka nie jest większa niż jedno najmniejsze opakowanie produktu leczniczego dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- każda dostarczana próbka jest opatrzona napisem „próbka bezpłatna – nie do sprzedaży”,

- do każdej dostarczanej próbki dołączona jest Charakterystyka Produktu,

- ilość próbek tego samego produktu leczniczego dostarczanych tej samej osobie nie przekracza pięciu opakowań w ciągu roku.

Powyższy przepis stosuje się również do próbek dostarczanych do lekarza i zastosowanych do leczenia pacjentów w zakładach opieki zdrowotnej (szpital, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, sanatorium, prewentorium, hospicjum stacjonarne, inny niewymieniony z nazwy zakład przeznaczony dla osób, których stan zdrowia wymaga całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych w odpowiednio urządzonej, stałym pomieszczeniu). Próbkę te muszą być ewidencjonowane przez aptekę szpitalną, aptekę zakładową lub dział farmacji szpitalnej.

Reklama produktu leczniczego polegająca na bezpłatnym dostarczeniu jego próbek nie może dotyczyć produktów leczniczych zawie-

rających środki odurzające lub substancje psychotropowe.

Reklama produktu leczniczego kierowana do publicznej wiadomości nie może polegać na:

- prezentowaniu produktu leczniczego przez osoby znane publicznie, naukowców, osoby posiadające wykształcenie medyczne lub farmaceutyczne lub sugerujące posiadanie takiego wykształcenia,

- odwoływaniu się do zaleceń osób znanych publicznie, naukowców, osób posiadających wykształcenie medyczne lub farmaceutyczne lub sugerujące posiadanie takiego wykształcenia.

Zabrania się kierowania do osób uprawnionych do wystawiania recept oraz osób prowadzących obrót produktami leczniczymi reklamą produktu leczniczego polegającą na wręczaniu, oferowaniu i obiecywaniu korzyści materialnych, prezentów i różnych ułatwień, nagród, wycieczek oraz organizowaniu i finansowaniu spotkań promocyjnych produktów leczniczych, podczas których przejawy gościnności wykraczają poza główny cel tego spotkania. Zabrania się przyjmowania wymienionych korzyści.

Powyższe przepisy nie dotyczą dawania lub przyjmowania przedmiotów o wartości materialnej nieprzekraczającej kwoty 100 złotych, związanych z praktyką medyczną lub farmaceutyczną, opatrzonej znakiem reklamującym daną firmę lub produkt leczniczy.

Leczenie za granicą

26 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wniosku do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o przeprowadzenie leczenia lub badań diagnostycznych poza granicami kraju, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 124 poz. 868.

Lekarz wskazuje we wniosku ubezpieczonego przebywającego na terytorium RP placówkę opieki medycznej znajdującą się na tery-

torium jednego z państw członkowskich UE, EOG lub na terytorium Konfederacji Szwajcarskiej, do której proponuje skierować ubezpieczonego na leczenie lub badania diagnostyczne, i uzasadnia jej wybór.

Dokonując oceny wniosku, konsultant krajowy potwierdza wybraną przez lekarza lub wskazuje inną placówkę opieki medycznej znajdującą się na terytorium jednego z państw członkowskich UE, EOG lub na terytorium Konfederacji Szwajcarskiej i uzasadnia jej wybór.

Kierowanie ZOZ-em

20 września 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 sierpnia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 160 poz. 1134.

Ordynatorem (lekarzem kierującym oddziałem) i jego zastępcą powinien być lekarz, lekarz dentysta, posiadający prawo wykonywania zawodu w Rzeczypospolitej Polskiej i mający tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny lub specjalizację II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny oraz co najmniej ośmioletni staż pracy w zawodzie.

Zespół ds. geriatry

30 lipca 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2007 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw geriatry, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 11 poz. 41.

Do zadań Zespołu należy w szczególności:

- 1) opracowanie strategii rozwoju systemu opieki geriatrycznej i rozwiązań poprawiających jakość opieki nad osobami starszymi w systemie ochrony zdrowia,

- 2) przygotowanie propozycji rozwiązań legislacyjnych i działań opartych o standardy europejskie, w zakresie:

- podnoszenia poziomu wiedzy i kompetencji personelu medycznego i innych osób realizujących opiekę nad ludźmi starszymi,

- wdrażania standaryzowanych metod oceny stanu funkcjonalnego i wynikających z tego potrzeb osób starszych do właściwego

adresowania deficytowych usług medycznych i społecznych,

- reorganizacji i adaptacji istniejących materialnych, organizacyjnych i ludzkich zasobów systemu dla ich efektywniejszego wykorzystania przez ludzi starszych,

- integracji systemów opieki zdrowotnej i pomocy społecznej w celu

- lepszej współpracy z zamiarem kompleksowego rozwiązywania potrzeb osób starszych i ich opiekunów rodzinnych w zakresie świadczeń zdrowotnych, opiekuńczych i socjalnych,

- poprawy dostępności świadczeń geriatrycznych,

- wprowadzania zasad profilaktyki przedwczesnego starzenia, całościowej oceny geriatrycznej i racjonalnego leczenia chorób zależnych od wieku oraz rehabilitacji celem poprawy jakości życia osób starszych,

- ograniczania niepełnosprawności osób starszych.

Zaopatrzenie emerytalne żołnierzy zawodowych i ich rodzin

26 maja 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 13 kwietnia 2007 r. o zmianie ustawy o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin oraz o zmianie niektórych innych ustaw, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 82 poz. 559.

Wymieniona ustawa wprowadziła następujące zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. nr 210 poz. 2135 ze zm.).

W słowniczku zawartym w art. 5 został dopisany pkt. 44a: uprawniony żołnierz lub pracownik – żołnierz lub pracownik wojska, o którym mowa w art. 6 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o zasadach użycia lub pobytu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej poza granicami państwa, który doznał urazu lub zachorował podczas wykonywania zadań służbowych poza granicami państwa.

Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w załączniku do ustawy, oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej udzielane uprawnionym żołnierzom lub pracownikom także po ich zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę, w związku z urazami i chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, pokrywa się z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej.

Żołnierzom odbywającym zasadniczą służbę wojskową, przeszkoleniu wojskowe, ćwiczenia wojskowe, o ile nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu, oraz pełniącym służbę wojskową w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny, a także kandydatom na żołnierzy zawodowych przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki umieszczone w wykazach leków podstawowych i uzupełniających oraz leki recepturowe.

Uprawnionemu żołnierzowi lub pracownikowi przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki umieszczone w wykazach leków podstawowych i uzupełniających oraz leki recepturowe na czas leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

Wymienionym osobom receptę może wystawić lekarz ubezpieczenia zdrowotnego albo felczer ubezpieczenia zdrowotnego lub lekarz albo felczer niebędący lekarzem albo felczerem ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli posiada uprawnienia do wykonywania zawodu oraz zawarł z oddziałem wojewódzkim Funduszu umowę upoważniającą go do wystawiania takich recept.

Osoby uprawnione są obowiązane do okazania lekarzowi albo felczerowi wystawiającemu receptę dokumentu potwierdzającego przysługujące uprawnienie.

Inwalidom wojennym i wojskowym, cywilnym niewidomym ofiarom represjonowanym przysługuje prawo do bezpłatnych wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego albo felczera ubezpieczenia zdrowotnego lub lekarza albo felczera niebędącego lekarzem albo felczerem ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli posiada uprawnienia do wykonywania zawodu oraz zawarł z oddziałem wojewódzkim Funduszu umowę upoważniającą go do wystawiania takich recept, do wysokości limitu ceny określonego w przepisach wykonawczych.

Uprawnionemu żołnierzowi lub pracownikowi, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, przysługuje prawo do bezpłatnych wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych na zlecenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego albo felczera ubezpieczenia zdrowotnego lub lekarza albo felczera niebędącego lekarzem albo felczerem ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli posiada uprawnienia do wykonywania zawodu oraz zawarł z oddziałem wojewódzkim Funduszu umowę upoważniającą go do wystawiania ta-

kich recept, do wysokości limitu ceny określonego w przepisach wykonawczych.

Uprawniony żołnierz lub pracownik korzysta ze świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu potwierdzającego przysługujące uprawnienia.

Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych są udzielane na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Skierowanie, o którym mowa wyżej, nie jest wymagane do świadczeń:

- 1) ginekologa i położnika,
- 2) dentystry,
- 3) dermatologa,
- 4) wenerologa,
- 5) onkologa,
- 6) okulisty,
- 7) psychiatry,
- 8) dla osób chorych na gruźlicę,
- 9) dla osób zakażonych wirusem HIV,
- 10) dla inwalidów wojennych i osób represjonowanych,
- 10a) dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych,
- 11) dla osób uzależnionych od alkoholu, środków odurzających i substancji psychotropowych – w zakresie leczenia odwykowego,
- 12) dla uprawnionego żołnierza lub pracownika, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

VI

12 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 112 poz. 775.

VII

14 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2007 r. w sprawie limitów przyjęć na studia medyczne, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 116 poz. 807.

VIII

17 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 127 poz. 882.

Czas trwania stażu lekarza i lekarza dentystry ulega przedłużeniu również w przypadku niezrealizowania programu stażu w zakresie odbywania dyżurów medycznych z powodu ciąży lub sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 4.

W tym przypadku umowę z lekarzem i lekarzem dentystrą zawiera się na czas niezbędny do zrealizowania dyżurów medycznych obejmujących liczbę godzin niezrealizowanych dyżurów, w ramach środków finansowych przeznaczonych na wynagrodzenia stażystów.

Liczba dyżurów w miesiącu może być większa niż sześć, z tym że nie może przekroczyć maksymalnej liczby dyżurów określonej w przepisach o zakładach opieki zdrowotnej.

IX

30 lipca 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lipca 2007 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw wyboru ofert dotyczących zadań publicznych zleczanych do realizacji organizacjom pozarządowym przez Ministerstwo Zdrowia w 2007 roku oraz realizujących je podmiotów, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 11 poz. 42.

X

30 lipca 2007 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2007 r. w sprawie Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 11 poz. 43.

Do zadań Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich należy:

– opiniowanie na wniosek Ministra Zdrowia spraw związanych z organizacją egzaminów w kształceniu podyplomowym, a w szczególności spraw związanych z organizowaniem i przeprowadzaniem Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego, organizacją i przeprowadzaniem Państwowego Egzaminu Specjalistycznego oraz opiniowanie regulaminów regulujących zasady i tryb tych egzaminów,

– zgłaszanie Ministrowi Zdrowia kandydatów do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej wybranych spośród przedstawicieli właściwego konsultanta krajowego, właściwych towarzystw medycznych, Naczelnej Rady Lekarskiej lub okręgowej rady lekarskiej, uczelni medycznych prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w zakresie nauk medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego lub jednostek badawczo-rozwojowych uczestniczących w systemie ochrony zdrowia, – okresowa ocena przeprowadzania egzaminów lekarskich i lekarsko-dentystycznych przez Centrum Egzaminów Medycznych.

Odpowiedzialność cywilna za szkody

10 sierpnia 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy Kodeks cywilny, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 80 poz. 538.

Zgodnie nowym z przepisem art. 442 § 1 roszczenie o naprawienie szkody wyrządzonej czynem niedozwolonym ulega przedawnieniu z upływem lat trzech od dnia, w którym poszkodowany dowiedział się o szkodzie i osobie obowiązanej do jej naprawienia. Jednakże termin ten nie może być dłuższy niż dziesięć lat od dnia, w którym nastąpiło zdarzenie wywołujące szkodę.

§ 2 Jeżeli szkoda wynikła ze zbrodni lub występku, roszczenie o naprawienie szkody ulega przedawnieniu z upływem lat dwudziestu od dnia popełnienia przestępstwa bez względu na to, kiedy poszkodowa-

ny dowiedział się o szkodzie i o osobie obowiązanej do jej naprawienia.

§ 3 W razie wyrządzenia szkody na osobie, przedawnienie nie może skończyć się wcześniej niż z upływem lat trzech od dnia, w którym poszkodowany dowiedział się o szkodzie i o osobie obowiązanej do jej naprawienia.

§ 4 Przedawnienie roszczeń osoby małoletniej o naprawienie szkody na osobie nie może skończyć się wcześniej niż z upływem lat dwóch od uzyskania przez nią pełnoletności.

Do roszczeń, o których mowa wyżej, powstałych przed dniem 10 sierpnia 2007 r., a według przepisów dotychczasowych w tym dniu jeszcze nieprzedawnionych, stosuje się nowe przepisy art. 442¹ Kodeksu cywilnego.

Leczenie lub badania diagnostyczne poza granicami kraju

26 lipca 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wniosku do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o przeprowadzenie leczenia lub badań diagnostycznych poza granicami kraju, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 124 poz. 868.

Lekarz wskazuje we wniosku ubezpieczonego przebywającego na terytorium RP placówkę opieki medycznej znajdującą się na terytorium jednego z państw członkow-

skich UE, EOG lub na terytorium Konfederacji Szwajcarskiej, do której proponuje skierować ubezpieczonego na leczenie lub badania diagnostyczne, i uzasadnia jej wybór.

Dokonując oceny wniosku, konsultant krajowy potwierdza wybraniem przez lekarza lub wskazuje inną placówkę opieki medycznej znajdującą się na terytorium jednego z państw członkowskich UE, EOG lub na terytorium Konfederacji Szwajcarskiej i uzasadnia jej wybór.

Zmiana dotycząca umowy ubezpieczenia

10 sierpnia 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 13 kwietnia 2007 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny oraz o zmianie niektórych innych ustaw, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 82 poz. 557.

Nowelizacja wprowadziła zmiany dotyczące umowy ubezpieczenia.

W oparciu o przepisy art. 813 i art. 814 składkę oblicza się za czas trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela. W przypadku wygaśnięcia stosunku ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta umowa, ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Jeżeli nie umówiono się inaczej, odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się od dnia następującego po zawarciu umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po zapłaceniu składki lub jej pierwszej raty.

Jeżeli ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zapłaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została zapłacona w terminie, ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosił odpowiedzialność. W braku wypowiedzenia umowy wygasa ona z końcem okresu, za który przypadła niezapłacona składka.

W razie opłacenia składki w ratach niezapłacenie w terminie kolejnej raty składki może powodować

ustanie odpowiedzialność ubezpieczyciela tylko wtedy, gdy skutek taki przewidywała umowa lub ogólne warunki ubezpieczenia, a ubezpieczyciel po upływie terminu wezwał ubezpieczającego do zapłaty z zagrożeniem, że brak zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje ustanie odpowiedzialności.

Natomiast zgodnie z przepisami art. 817 i art. 822 ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie trzydziestu dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.

Umowa ubezpieczenia lub ogólne warunki ubezpieczenia mogą zawierać postanowienia korzystniejsze dla uprawnionego niż określone wyżej.

Przez umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ubezpieczyciel zobowiązuje się do zapłacenia określonego w umowie odszkodowania za szkody wyrządzone osobom trzecim, wobec których odpowiedzialność za szkodę ponosi ubezpieczający albo ubezpieczony.

Jeżeli strony nie umówiły się inaczej, umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje szkodę, o jakich mowa wyżej, będącą następstwem przewidzianego w umowie zdarzenia, które miało miejsce w okresie ubezpieczenia.

Strony mogą postanowić, że umowa będzie obejmować szkody powstałe, ujawnione lub zgłoszone w okresie ubezpieczenia.

Jak do opery to tylko do Wrocławia....

Tymi słowami powitał mnie na premierze opery Modesta Musorgskiego „Borys Godunow” jeden z bardziej znanych polskich krytyków muzycznych. I jest w tym stwierdzeniu dużo racji. Wydarzeń operowych, tej skali co wielkie widowiska przygotowywane przez zespół opery wrocławskiej pod kierownictwem Ewy Michnik, darmo szukać w innych miastach. Trzeba nie lada odwagi i wyobraźni, aby decydować o wystawianiu przedstawień operowych w takiej skali. Spektakli bardzo nowatorskich i dających szansę utalentowanym, często cenionym już w świecie, reżyserom, scenografom czy choreografom do realizacji niezwyklej wizji artystycznych. Dyrektor Ewa Michnik tę odwagę decydowania, i co także ważne, umiejętność inspirowania, niewątpliwie posiada. Najnowsza produkcja naszej opery to „Borys Godunow” Musorgskiego. Znacomie rozreklamowana, nie tylko we Wrocławiu, sądząc po publiczności w Hali Stulecia, gdzie odbywały się spektakle. Przedstawienie rozpoczyna wjeżdżający pociąg przepełniony ludźmi, przywodzący na myśli te pociągi, które wiozły ludzi w najstraszniejsze miejsca... potem rozbrzmiewa muzyka. Temat otwierający operę przepojony jest rosyjską melodyką, zresztą tak jak muzyka całego dramatu, bywał określany mianem „obrazu zahukanego, zdławionego i uciskanego ludu”. Rozpoczyna się historia okrutnego władcy i ludu nękanego przez groź-

nego cara. Libretto napisał kompozytor na podstawie dramatu Aleksandra Puszkina. Dramatowi towarzyszy niezwykle przejmująca muzyka o wielkiej sile ekspresji, z partiami pełnymi liryzmu, jak choćby scena, w której car okazuje się tklwym ojcem dla swoich dzieci i pociesza je. Są także elementy humorystyczne jak żartobliwa pieśń o kaczorze w I akcie, czy piosenka Niani w II akcie. W akcie III tzw. polskim, gdzie akcja przenosi się do zamku wojewody sandomierskiego – trwa zabawa, trochę kabaret, tancerki o pięknych długich nogach i żadna władza wojewodzianka Maryna. W całej operze dawna historia przeplata i łączy się z terażniejszością. Widz spostrzega ewidentne znamiona współczesności, kraciaste torby handlarzy, garnitury głównych bohaterów dramatu, światła jak w dyskotece itd., itd... Przywodzi to myśli, iż na tym dworcu, jakim niewątpliwie jest scena, dzieje się wszystko i właściwie nie wiadomo – kiedyś, czy teraz.

Już po spektaklu, w ciepłym domowego ogniska, spokojnie przeczytałam co o swoich zamierzeniach przy realizacji tego spektaklu napisał Yri Aleksandrow, jeden z najwybitniejszych współczesnych reżyserów rosyjskich: „Czas smuty... Jak nam od nich i daleko i jak blisko, i jak straszno... (...) Wrocławską inscenizację Borysa Godunowa wyraża ideę wiecznego przemieszczania się mas ludzkich” i dalej „Tak było za czasów Iwana



FOT. Z ARCHIWUM OPERY

Groźnego, Borysa Godunowa, Piotra Wielkiego i Włodzimierz Iljicza. Długo by wylizować...” No cóż, w moim odczuciu reżyser konsekwentnie zrealizował swoją wizję i chwilami było naprawdę straszno, zarówno od nastroju stworzonego przez wykonawców, jak a może przede wszystkim od myśli, porównań i skojarzeń odnoszonych do współczesności. Scenografia Paw-

ła Dobrzyckiego, pierwszego polskiego scenografa pracującego dla najbardziej prestiżowych teatrów, znakomicie współgrała z wizją reżysera. Pełna była symboli i mocnych efektów. Na scenie (21 października) oprócz naszych, wrocławskich artystów, pojawili się też śpiewacy gościnni, jak choćby grający rolę tytułową znakomity tak głosowo jak i aktorsko Janusz Mo-

narcha. Całość znakomicie poprowadziła Ewa Michnik. Trzeba też zauważyć, że każdy kolejny wielki spektakl jest coraz lepiej organizowany, nagłaśniany. Czyli że warto czekać na następną realizację, a będzie to „Otello” w czerwcu przyszłego roku. A tak na co dzień funkcjonuje pięknie odnowiony gmach opery, który także warto odwiedzać.

Zofia Owińska

Kulturalny Wrocław jesienią



Anna Poznańska

Dziewczyna pożyczka mu pieniądze, pospiesznie oddalają się w stronę, skąd płynie muzyka. Idę za nimi, w hali panuje półmrok. Pulsujące światło na scenie i muzyka, która natychmiast wprowadza w doskonały nastrój. Na widowni panuje swobodna atmosfera, jedni siedzą, w skupieniu słuchają, inni przemierzają się w rytm muzyki ciemnoskórych muzyków.

Chyba muzyka sprawia, że odrywam się od tej rzeczywistości, moje myśli szybują w nie tak odległą przeszłość historii, gdy realizowano na tych deskach filmy fabularne. Hala tętni życiem, ale inaczej. Wieczór jazzowy zapowiada się do późnych godzin nocno-porannych. Zostawiam wspaniały jazz – w sąsiedztwie jest wielka premiera, przed kilkutyścianą widownią „Borys Godunow” w inscenizacji i reżyserii Yurija Aleksandrowa.

Muszę przyznać, że sądziłam iż po remoncie gmachu opery, minie czas superprodukcji. Czy warto je realizować, myślałam, podczas gdy widownia nie nacieszyła się jeszcze sceną po remoncie, a poza tym wysiłek mniejszy, a i praca w bardziej komfortowych warunkach. Jednak od pierwszych scen porzuciłam malkontenckie wątpliwości. Zrazu za sprawą Pawła Dobrzyckiego, twórcy dekoracji. Choć scenografia zbyt ostro atakuje nas multimedialnie, trochę przesadnie, ale obrazom na ekranach także nie można odmówić staranności. Uznaniem budzi zamysł Aleksandrowa, który operę Musorgskiego uniwersalizuje wprowadzając w bieg historii. Wysłałam z przekonaniem, że kolejną megaprodukcję naprawdę warto zobaczyć i oczywiście posłuchać dla muzyki i kunsztu wykonawców.

Jesień we Wrocławiu zawirowała wprost zdarzeniami kulturalnymi. Zaczęło się od Międzynarodowego Festiwalu Teatralnego „Dialog”, który kusił propozycjami i rozczarowywał chętnych, bo o bilety należało za-troszczyć się znacznie wcześniej.

Potem kulturalny punkt ciężkości przeniósł się w okolice parku Szczytnickiego, czyli do Hali Stulecia zwaną także Ludową. Sprawilo to nie tylko kolejne wielkie przedsięwzięcie operowe sygnowane przez dyrektora Ewę Michnik. W sąsiedztwie muzyki Musorgskiego zagościł II Ethno Jazz Festiwal. Na deskach hali Wytwórni Filmów Fabularnych tłumy młodych widzów. Jakis chłopak niecierpliwie się kupując bilet.

– Nie mam drobnych, odpowiada kasjerka – tylko ten banknot mam. Właśnie przyjechałem z Krakowa, z bankomatu wzięłem pieniądze.

Pożegnanie lata

W pierwszy piątek października, w Ośrodku Wojskowym na Rakowie spotkali się, jak co roku, na imprezie integracyjnej pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu. Lato pożegnano w jesiennej aurze, pośród gęstej zieleni lasu, spowitej opadającą na okoliczne łąki mgłą. Już od godz. 17 do ośrodka pracowników dowoziły autobusy. Uczestników biesiady witano pysznym bigosem, grochówką, herbatą i kawą. Dobrze zorganizowany catering i znakomite przekąski dopełniły całości. Mimo dżdżystej pogody i chłodu frekwencja była znakomita.

Imprezę uroczysto otworzył dyrektor szpitala prof. W. Witkiewicz i zastępca dyrektora, prowadząca zabawę Maria Dytko, która z właściwą sobie dyplomacją i wdziękiem umiejętnie zachęcała do szaleństwa na parkiecie. Atmosferę wieczoru podgrzewał także zespół muzyczny i skrzące się płomykami widoczne w oddali prawdziwe ognisko. Kiedy ogłoszono wcześniej przygotowane konkursy oddziałów, do rywalizacji stanęły załogi, a także przedstawiciele dyrekcji i kierownictwa szpitala. Zabawa była spontaniczna, raz po raz przerywana gromkimi brawami. Humor dopisywał wszystkim. Najbardziej podobał się występ przygotowany przez Dolnośląskie Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej i Blok Operacyjny.

Kolejną atrakcją wieczoru był wybór Miss Szpitala. Pięć kandydatek oceniała komisja składająca się z seksuologa, dyrektora i jednego z pracowników szpitala. Podczas przerw w zabawie dziewczyny odpowiadały na pytania zadawane



Wszyscy bawili się świetnie.



Prof. Wojciech Witkiewicz i konkursowe laureatki.

przez jury i publiczność. Niespodzianką był wybór Mister Szpitala, którym został prof. Wojciech Witkiewicz.

Miss Szpitala to lekarka rezydentka z Oddziału Chirurgicznego, na Wicemiss wybrano studentkę Kółka Chirurgicznego przy Akademii Medycznej. Publiczność wybrała

swoją Miss – studentkę na praktyce z Oddziału Laryngologii, a Miss Uśmiechu i Miss Obiektywu to sympatyczne pielęgniarki z Oddziału Laryngologii. Wybrane panie otrzymały prezenty, a do późnej nocy bawiło się ponad 500 osób, w tym również rodziny pracowników.

Magdalena Orlicz

Konferencja lekarzy Dolnego Śląska, Łądek Zdrój 13-14 października 2007

Na poważnie i wesoło

W dniach 13-14 października w ośrodku Geovita w Łądku Zdroju odbyła się konferencja szkoleniowo-integracyjna lekarzy Dolnego Śląska. Organizatorami zjazdu byli: Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska oraz Dolnośląski Związek Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców.

Świadczeniodawcy zrzeszeni w Związku Pracodawców Porozumienia Zielonogórskiego na Dolnym Śląsku mają pod swoją opieką około 1,5 mln pacjentów. Konferencja w Łądku stała się znakomitą okazją do dyskusji na temat problemów zdrowotnych pacjentów, jak i kłopotów administracyjno-prawnych jednostek służby zdrowia.

Walka z nałogiem

Konferencję zainaugurowano w sobotnie popołudnie. Tuż po oficjalnym otwarciu organizatorzy oddali głos Zbigniewowi Figatowi, który przybliżył zebrany lekarzom problem uzależnienia od nikotyny. Omawiając poszczególne aspekty zjawiska palenia papierosów ekspert przypominał, że zespół uzależnienia od tytoniu jest problemem medycznym wpisanym do Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób. Gdy świat zdał sobie sprawę ze skali szkód zdrowotnych i społecznych spowodowanych paleniem, coraz pilniejsze stało się zrozumienie mechanizmów uzależnienia i znalezienie skutecznego leku. – Naukowcy opracowali teoretyczny model idealnego specyfiku, który z jednej strony dawałby palaczowi poczucie satysfakcji podobne do tego, jakie uzyskiwał paląc papierosa, a z drugiej byłby w stanie odwrócić spiralę uzależnienia poprzez zmniejszanie zapotrzebowania organizmu na nikotynę do momentu, kiedy stanie się ona całkowicie zbędna – mówił Z. Figat. – W toku wieloletnich poszukiwań takiej substancji, Amerykanom udało się zsyntetyzować wariant, którą wprowadzono na rynek pod handlową nazwą champix. Największe zdumienie ogarnęło jednak naukowców wówczas, gdy dowiedzieli się, że identyczne właściwości terapeutyczne posiada tabex – lek dostępny w Europie Wschodniej,

również w Polsce, od 40 lat – wyjaśniał ekspert. – Okazało się, że substancja czynna tabexu – cytyzyna zmniejsza objawy głodu nikotynowego i ogranicza efekt nagrody. Lek wykazuje także działanie obwodowe zapobiegające spadkom ciśnienia krwi i stężenia glukozy w surowicy u osoby rzucającej palenie, co doskonale koreluje z działaniem agonistycznym wywołując efekt antydepresyjny – przekonywał zebranych Z. Figat. Tabex sprzedawany jest w Polsce na receptę. Opakowanie zawiera 100 tabletek doustnych. Cała kuracja trwa 25 dni i kosztuje poniżej 40 złotych. Istotny dla skuteczności leczenia jest reżim w stosowaniu zalecanego w ulotce dawkowania.

Prawo i zdrowie dla lekarzy

W kolejnej odsłonie łądeckiej konferencji głos zabrał Arkadiusz Ćwirko z firmy Wolters Kluwer Polska, omawiając metodykę rozwiązywania problemów administracyjno-prawnych w jednostkach służby zdrowia. Warto zaznaczyć, że konferencja lekarzy pracodawców w Łądku była pierwszą w Polsce imprezą, w której udział wzięła firma Wolters Kluwer, znana z narzędzi prawno-biznesowych, takich jak System Informacji Prawnej LEX czy programy dla specjalistów ABC (m.in. Vademecum gł. księgowego, Serwis HR). Firma, występująca obok Service-Pharma także w roli sponsora zjazdu, chciała przede wszystkim zaprezentować uczestnikom konferencji program prawno-biznesowy Serwis Prawo i Zdrowie, dzięki któremu lekarze uzyskają informacje o przepisach prawa z zakresu ochrony zdrowia i prawa sanitarnego, pomoc w ich interpretacji oraz praktycznym zastosowaniu. Jak poinformował zgromadzonych przedstawiciel firmy już ponad 190 szpitali i 150 przychodni w Polsce korzysta z programu. – Jest to narzędzie nieodzowne w pracy osób podejmujących ważne decyzje w służbie zdrowia i inspekcji sanitarnej: dyrektorów i menedżerów, kadry kierowniczej, specjalistów z zakresu administracji i eksploatacji, księgowości, a także lekarzy, farmaceutów i producentów leków – zachęcał A. Ćwirko.

W publikacji firmy Wolters Kluwer zawarto wszechstronne analizy ponad 600 konkretnych problemów prawnych dotyczących służby



Osiągnięcia reprezentantów Porozumienia Zielonogórskiego w negocjacjach warunków szczegółowych na przyszły rok z Narodowym Funduszem Zdrowia wzbudziły uznanie dolnośląskich pracodawców ochrony zdrowia.

zdrowia, a także inspekcji sanitarnej. Użytkownicy Serwisu Prawo i Zdrowie korzystają z informacji specjalnie dla nich wyselekcjonowanych z bardzo wielu źródeł. Trzon Serwisu stanowią szczegółowe analizy problemów, aktualizowane co miesiąc - komentowane z punktu widzenia praktyki, jak i teorii prawa. Na wybraną analizę składają się: komentarz specjalisty, podstawa prawna, orzecznictwo sądowe, odpowiedzi na istotne pytania oraz literatura i wzory dokumentów. Warte zainteresowania.

Sukcesy negocjacyjne PZ

Po przerwie obiadowej dolnośląscy pracodawcy ochrony zdrowia spotkali się z Sekretariatem Porozumienia Zielonogórskiego, reprezentowanym między innymi przez Bożenę Janicką, Marka Twardowskiego, Jacka Krajewskiego i Mariusza Wójtowicza. Główny negocjator PZ zaprezentował zebranym osiągnięcia Federacji w sprawie warunków kontraktowania usług medycznych w zakresie POZ na rok 2008. Do najważniejszych z nich należy zwolnienie lekarza z obowiązku codziennego przesiadywania w swoim gabinecie w godzinach od 8.00 do 18.00 (jeśli nie ma pacjentów może on np. pojechać na wizyty domowe lub do urzędu). W tym czasie czynna ma być placówka medyczna, natomiast lekarz świadczący w niej swoje usługi wi-

nien pozostawać w kontakcie telefonicznym z rejestracją. Zgodnie z oczekiwaniami Porozumienia Zielonogórskiego do warunków szczegółowych w zakresie POZ wprowadzono porady profilaktyczne (obligatoryjnie z zakresu chorób krążeniowych). Już od października tego roku przedstawicielom Federacji PZ udało się wynegocjować podwyżkę stawki kapitałowej na pacjenta w podstawowej opiece zdrowotnej do wysokości 6.40 zł (w zamian świadczeniodawcy zobowiązani zostali do sprawozdawczości w POZ). Kolejny wzrost stawki planowany jest na styczeń 2008 roku. Do sukcesów Porozumienia Zielonogórskiego w negocjacjach z Narodowym Funduszem Zdrowia Marek Twardowski zaliczył także uzgodnienie zwiększenia współczynnika demograficznego z 1.5 do 1.6 w grupie dzieci od 0 do lat 6 oraz uproszczenie nowych druków deklaracji dla pacjentów (stare zachowują ważność). Przedstawiciele PZ przekonali także urzędników Funduszu do zapisu mówiącego o tym, że o celowości wizyty domowej decydują wskazania medyczne – zatem wyłącznie lekarz. Dla zrównoważenia relacji między świadczeniodawcą i świadczeniobiorcą od Nowego Roku nie tylko pacjent będzie mógł zrezygnować z usług danego lekarza, ale lekarz będzie mógł w określonych przypadkach zrezygnować z leczenia danego pacjenta (np. takiego,

który nie stosuje się do jego zaleceń). Efektem negocjacji PZ z NFZ jest także Załącznik 8 warunków szczegółowych, regulujący wzajemne zależności poszczególnych uczestników systemu opieki zdrowotnej. Zdaniem twórców zapisu pozwoli on na zażegnanie licznych sporów kompetencyjnych w relacjach między POZ, AOS i szpitalami.

W oczekiwaniu na jubileusz

Profesor Zdzisław Kubot, podobnie jak podczas poprzednich konferencji organizowanych przez dolnośląskich pracodawców podjął się trudu rozwikłania zawłości prawnych dotyczących niektórych aspektów funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej. Podczas spotkania w Łądku profesor skoncentrował się przede wszystkim na kwestiach podmiotowości świadczeniodawców i świadczeniobiorców, listach aktywnych, a także ustawie podwyżkowej z 2007 roku oraz jej nowelizacji na rok 2008.

Zwieńczeniem dnia obrad była impreza grillowa zorganizowana w chacie góralskiej. Dolnośląscy lekarze świetnie bawili się przy skocznej muzyce i swojskim jadle, a żegnając się po niedzielnym śniadaniu snuli plany co do przyszłorocznej – piątej już konferencji. Do zobaczenia podczas jubileuszu!

EdMa

Posiedzenie dolnośląskich chirurgów

Zespół Oddziału Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu, Ośrodku Badawczo-Rozwojowego oraz Oddział Dolnośląski Towarzystwa Chirurgów Polskich zorganizowali 16 października 2007 roku 494. posiedzenie naukowe.

W Auli Papieskiego Wydziału Teologicznego zebrali się lekarze i studenci. Było to pierwsze posiedzenie po zjeździe TChP, który odbył się we wrześniu w Poznaniu, gdzie wybrano prezesa nowej kadencji, prof. Wojciecha Witkiewicza.

Posiedzenie we Wrocławiu rozpoczęło od smutnego komunikatu o śmierci wieloletniego pracownika II Katedry Kliniki Chirurgii, byłego przewodniczącego Dolnośląskiego

Oddziału TChP oraz Członka Honorowego TChP, prof. Lesława Czarnieckiego. Pamięć o zmarłym uczczono minutą ciszy. Wspomnienie o prof. Czarnieckim wygłosił prof. Bogdan Łazarkiewicz.

Program posiedzenia obejmował tematykę krwawień do przewodu pokarmowego i współczesnych metod ich leczenia. Wykład na ten temat wygłosił prof. Grzegorz Wallner, kierownik II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Przewodu Pokarmowego AM w Lublinie.

Drugim tematem była endoskopia w diagnostyce chorób jelita cienkiego, o którym mówili prof. Leszek Paradowski, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii AM we Wrocławiu i dr Krystyna Karachatzis. Po

ciekawej dyskusji głos zabrał prof. Wojciech Witkiewicz, który przedstawił zbiorową pracę na temat jednoczasowych operacji tętniaków aorty brzusznej i nowotworów jelita grubego. Kolejnym punktem posiedzenia była ciekawa praca prezentowana przez Oddział Onkologiczny Wojewódzkiego Szpitala we Wrocławiu, przedstawiana przez dr. Marka Rzącę, dotycząca rekonstrukcji piersi po mastektomii, wykonanych w oddziale szpitala. Następnie mówiono o wskazaniach do leczenia operacyjnego przewlekłego niedokrwienia kończyn, zwężenia tętnic szyjnych, tętniaków aorty. W kolejnym wystąpieniu przedstawiono analizę zgłoszeń do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSSK.

Magdalena Orlicz



Na sali obrad



inter OCHRONA
UBEZPIECZENIA
dla lekarzy i lekarzy dentyistów

Do wyboru jedna z dwóch wysokich sum ubezpieczenia!

Możliwość podwyższenia sumy gwarancyjnej w zależności od potrzeb!

Indywidualne dopasowanie zakresu ubezpieczenia!

Atrakcyjne rabaty dla lekarzy korzystających z naszych ubezpieczeń majątkowych i zdrowotnych!

Ochrona, która działa nawet wtedy, gdy nie wykonujesz już swojego zawodu!

Ochrona ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych w tym HIV i WZW!

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia!

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej najemcy!

Ochrona związana z udzielaniem pierwszej pomocy!

Nowe taryfy ! Najlepsze warunki!
Masz już swoje ubezpieczenie ?

Ubezpieczenie dobrowolne	Suma gwarancyjna		Składka roczna
	na jedno zdarzenie	na wszystkie zdarzenia	
	46.500 €	93.000 €	200 PLN lub 250 PLN
	200.000 PLN	400.000 PLN	220 PLN lub 275 PLN

Suma gwarancyjna
na jedno zdarzenie

46.500 €

Liczba zamówień
na świadczenie zdrowotne

jedno

każde następne

Składka roczna

200 PLN lub **250 PLN**

50 PLN

Ubezpieczenie **obowiązkowe**

Jak zaczynaliśmy budowę Nowej Akademii Medycznej



Stanisław Iwankiewicz

Wrocławskie kliniki uniwersyteckie budowano w połowie XIX wieku zgodnie z ówczesnymi potrzebami i organizacją szpitalnictwa, każda klinika w osobnym budynku.

Rozwój dynamiczny medycyny w następnym wieku, wprowadzenie dużej ilości drogich aparatów, rozbudowa diagnostyki, konieczność ścisłej współpracy między różnymi specjalnościami spowodowały konieczność lokalizacji dużych zespołów specjalistów w jednym budynku. Oznaczało to skrócenie drogi dla chorego.

Również dla studentów sale ćwiczeń i sale wykładowe w jednym miejscu są bardzo korzystne.

Kliniki, które zastałyśmy w zrujnowanym wojną i oblężeniem Wrocławiu (Festung Breslau) wymagały w pierwszym rządzie remontów, a następnie, o czym pisałem w „Medium” uprzednio, modernizowano lub nawet budowano nowe, jak np. Klinika Pediatrii przy ul. Bujwida, Klinika Chirurgii Dziecięcej przy ul. Skłodowskiej-Curie, Zakłady Rehabilitacji dla Dorosłych i dla Dzieci na terenie PSK 1 przy ul. Skłodowskiej-Curie, rozbudowa Kliniki Onkologii Dziecięcej przy ul. Bujwida i kilka innych mniejszych inwestycji.

Nowe potrzeby zrodziły konieczność podjęcia budowy nowego zespołu dydaktycznego i klinicznego. Wstępne koncepcje i prace związane z przygotowaniem lokalizacji podjął rektor prof. Leonard Kuczyński. W tych pracach pomagałem mu jako prorektor. Gdy w 1972 r. zostałem rektorem, przypadł mi w udziale zaszczytny obowiązek kontynuowania rozpoczętego dzieła.

Tak się złożyło, że jako lekarz sportowy – opiekun naszej kadry narodowej w kolarstwie i lekkiej atletyce – miałem możliwość w czasie wyjazdów na różne imprezy za granicą zwiedzać w latach 1957-1958 kliniki uniwersyteckie w Pradze, Berlinie, Moskwie. W 1958 roku odbywałem staż kliniczny w Royal Victoria Hospital w Montrealu. Tam zwiedziłem również nowoczesne szpitale – wieżowce: Montreal Children Hospital i Montreal General Hospital. Potem, w 1966 roku, odbywałem staż kliniczny w klinikach w Sztokholmie i Uppsali, w 1972 roku – na zaproszenie rektora Freie Deutsche Universität w Berlinie Zachodnim – mia-

łem pięć wykładów z chirurgii ucha dla studentów V roku. Wykłady odbywały się w nowym potężnym gmachu szpitala Berlin Westend. Jako rektor postanowiłem zdobyte tam doświadczenia wykorzystać.

Na początku 1973 roku władze Wrocławia zawiadomiły mnie, że jest w przygotowaniu 10-punktowy plan rozbudowy Wrocławia i że budowa nowej Akademii Medycznej jest przewidziana w tym planie i zajmuje w nim 5 miejsce. Umieszczenie tej pozycji w planie sprowadza się do dostarczenia w ciągu trzech miesięcy planu urbanistyczno-przestrzennego. Inżynierowie z naszego zakładu inwestycyjno-remontowego uważali, że wykonanie tego planu, dotyczącego zabudowy 70-hektarowej działki przydzielonej nam już uprzednio przez władze miasta w wyniku starań poprzedniego rektora profesora Leonarda Kuczyńskiego, zajmie co najmniej pół roku.

Ja, ku zdumieniu obecnych na posiedzeniu powołanej już komisji roboczej oświadczyłem, że mam rozwiązanie szybkie i na pewno skuteczne.

Powiedziałem, że mój brat, lotnik, przed wojną zajmował się fotograficznym wykonywaniem map terenów. Jeżeli zwrócimy się o pomoc do wojska, na pewno nam pomogą. Akurat tak pomyślnie się składa, że od trzech miesięcy dowódcą Śląskiego Okręgu Wojskowego we Wrocławiu jest gen. broni dr Józef Kamiński, mój kolega z CWS z 1939 roku. Już następnego dnia udaliśmy się do generała Kamińskiego, użytkaliśmy jego poparcie i w kilka dni później generał miał zgodę dowództwa wojsk lotniczych.

Lotnicy w dwa dni wykonali tyle dobrych zdjęć, że zespół naszych in-

żynierów pod kierunkiem inż. Stanisława Tokarskiego i inżynierów wojskowych (ściśle tajne!) w ciągu dwóch tygodni wyciął nakleję i opisał wymagane plany. Po przyjęciu planów rozbudowy Wrocławia przez ówczesny rząd, określono czas rozpoczęcia inwestycji na przełomie 1977/78 roku i zakończenie jej w ciągu 10 lat. Tak więc koncepcja budowy Nowej Akademii Medycznej (NAM) została przez władze miejscowe i centralne przyjęta.

W 1973 roku opracowano docelowy program rozwoju Akademii Medycznej do roku 1998, a także szczegółowy program i założenia koncepcyjne, co pozwoliło na rozpisanie konkursu architektoniczno-urbanistycznego i wyłonienie najlepszego projektu.

Zwycięzcą konkursu został zespół prof. Mariana Barskiego. Jego wyniki były podstawą do dalszych prac studialno-projektowych. Najlepszą z możliwych lokalizację NAM zamkniętą ulicami: Borowską, Słężną i Nowo-Wiśniową (obecnie Armii Krajowej) – teren liczący 74 ha wraz ze starodrzewem, sposób usytuowania budynków i ich wysokość, a przede wszystkim kompleksowe rozwiązanie funkcjonalne – uznano za główne atuty koncepcji realizacyjnej.

Nowa Akademia Medyczna to:

- 1.000 000 m sześć. kubatury budynków,
- 164.000 mkw. powierzchni użytkowej,
- 2.300 studentów Wydziału lekarskiego,
- 500 studentów Wydziału Farmaceutycznego,
- 1.700 chorych hospitalizowanych,
- 1.800 chorych w przychodniach,

- 5.400 pracowników,

- 600 uczennic Liceum Medycznego i Pielęgniarstwa.

- 2.500 miejsc hotelowych dla pielęgniarek i innych pracowników.

W sumie jest to 8.800 miejsc pracy, nauki, 3.500 osób leczonych oraz mieszkania dla 2.500 osób. W ciągu doby ten kompleks naukowo-leczniczy wiąże w procesie realizacji swych funkcji 12.300 osób.

Te dane liczbowe świadczą o wielkości zamierzenia inwestycyjnego, o jego znaczeniu miastotwórczym dla Wrocławia i społeczeństwa, dla ludności całego regionu.

Na podkreślenie zasługuje także, że w najbliższym sąsiedztwie Nowej Akademii Medycznej znajduje się Wojskowy Szpital Kliniczny przy ul. Weigla, a także Instytut Immunologii im. Ludwika Hirszfelda – także przy ul. Weigla. Bliskość tych placówek naukowych i leczniczych owocuje współpracą dla dobra chorych i nauki.

Niestety, w 1976 roku nastąpiło załamanie gospodarcze kraju i realizacja tego planu została wstrzymana. W następnych latach, dzięki usilnym staraniom moich następców, roboty ruszyły.

W pierwszej kolejności zbudowano hotel dla pielęgniarek oraz pralnię, która wykonuje zlecenia dla większości wrocławskich szpitali. Już działają przychodnie kilku specjalności. Obecnie funkcjonują też kliniki: Urologii, Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej, Ortopedii i Traumatologii. Do końca października miało się tam znaleźć kolejnych 11. W sumie będzie tam 15 klinik o charakterze zabiegowym i zachowawczym.

16-17 listopada 2007, godz. 10.00

Zarząd Oddziału Dolnośląskiego PTS i Targi w Krakowie S.A.

uprzejmie zapraszają na

VI Konferencję Naukowo-Szkoleniową

**PRAKTYCZNE ASPEKTY NOWOCZESNEJ STOMATOLOGII
I ZAKOŃCZENIE OBCHODÓW ROKU
JUBILEUSZU 60-LECIA UNIWERSYTECKIEJ STOMATOLOGII W POWOJENNYM WROCŁAWIU**

oraz

**6. Dolnośląskie Targi Stomatologiczne
DENTAMED
Wrocław, 16-17.11.2007**

które odbędą się na terenie

**Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu,
ul. Paderewskiego 35**

Prezes dr n. med. Danuta Nowakowska
Sekretarz dr n. med. Honorata Krawczykowska



**Medical
English
Centre**

**Jedynie na Dolnym Śląsku
centrum językowe o profilu
medycznym zaprasza na**

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

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

Na naszych zajęciach poznacie Państwo między innymi:

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

Ale także dowiecie się:

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

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

Medical English Centre świadczy także usługi tłumaczenia i korekty tekstów.

Więcej informacji:

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

Patronat Honorowy:

Prof. dr hab. Marek Ziętek
Prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

Patronat prasowy:

Patronat internetowy:

MS **bestform DENTONET.pl**

Biuro organizacyjne:



**Targi
w Krakowie**

Targi w Krakowie Sp. z o.o.
31-586 Kraków, ul. Centralna 41A
fax (012) 644 61 41
www.targi.krakow.pl
simon@targi.krakow.pl, wojtun@targi.krakow.pl
Informacja telefoniczna:
do 12.11.2007 – 012 6441203
od 14.11.2007 – 071 3473388



6. DOLNOŚLĄSKIE TARGI STOMATOLOGICZNE

dentamed
WROCŁAW
16-17.11.2007

Tereny targowe: Hala Widowiskowo-Sportowa AWF, ul. I.J. Paderewskiego 35

W programie:

- VI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa PTS O/Dolnośląski: „Praktyczne aspekty nowoczesnej stomatologii”
- prezentacje i sesje szkoleniowe firm uczestniczących w targach

Dokładny program: www.targi.krakow.pl

Godziny otwarcia dla zwiedzających:

Codziennie od 10.00 – 17.00

Bilet wstępu na targi:

Zwykły: 12 zł/dzień Ułgowy: 8 zł/dzień



Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

50-425 Wrocław, ul. Krakowska 26
sekretariat: tel. (071) 784 02 91, (071) 784 02 64, fax (071) 784 02 92
zawiadamia, że

**448. KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA
ODDZIAŁU DOLNOŚLĄSKIEGO PTS**

odbędzie się 1 grudnia 2007 roku w godz. 10.00-14.00
w sali wykładowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, ul. Matejki 6

tematyka wykładów przygotowana przez zespół pracowników naukowo-dydaktycznych
Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej

Kierownik Katedry: dr n. med. Adam Zawada
oraz Katedry i Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej
Kierownik Katedry: dr hab. Jan Wnukiewicz prof. nadzw.

Przewodniczący konferencji:

dr n. med. Adam Zawada
dr hab. Jan Wnukiewicz prof. nadzw.
dr n. med. Danuta Nowakowska

Program:

1. **Otwarcie konferencji.**
2. **lek. stom. Katarzyna Łysiak-Drwal, dr n. med. Marzena Dominiak, dr n. med. Agnieszka Sulka – Wykorzystanie polipeptydowych czynników wzrostu w zabiegach resekcji korzeni zębów**
3. **dr n. med. Dorota Mierza-Dudek, dr n. med. Marzena Dominiak – Metody regeneracyjnego leczenia furkacji**
4. **lek. stom. Tomasz Zuber – przedstawiciel firmy CHEMA- ELEKTROMET, Rzeszów – Nowy produkt HT BIOCER**
5. **Dyskusja**
6. **Przerwa**
7. **dr n. med. Klaudiusz Łuczak – Mięsaaki zębopochodne**
8. **dr n. med. Wojciech Pawlak, dr n. med. Barbara Warych, dr n. med. Henryk Kaczkowski, lek. stom. Rafał Nowak – Wady asymetryczne żuchwy – klasyfikacja, etiologia i leczenie**
9. **Mgr Michał Zalewski – przedstawiciel firmy Colgate – Pasta Colgate Total 12 w hamowaniu rozwoju chorób przyzębia**
10. **Dyskusja**
11. **Wolne wnioski**
12. **Zakończenie konferencji**

Każdy z uczestników konferencji otrzyma 4 punkty edukacyjne.

Sekretarz OD PTS

dr n. med. Honorata Krawczykowska

Prezes OD PTS

dr n. med. Danuta Nowakowska

Spotkanie po 20 latach



W dniach 14-16 września 2007 w Polanicy Zdroju odbyło się spotkanie absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu (rocznik 1987). Było to pierwszy zjazd po 20 latach od ukończenia studiów. Impreza rozpoczęła się w piątek (14 września) wieczornym ogniskiem, które trwało do rana. Niektórzy, mimo tak długiego czasu od rozstania po ukończeniu studiów, niewiele się zamienili. Nazajutrz wspólne śniadanie, potem msza święta – odprawiona tylko dla nas. Ksiądz odczytał listę osób, których nie ma już wśród nas.

Po mszy wybraliśmy się na spacer. Pogoda sprzyjała, a humory dopisywały. Wieczorem na bankiet dojechały kolejne osoby. Bawiliśmy się świetnie do białego rana. Miło było spotkać się znów w starych grupach i wspominać studenckie czasy. Niestety, po niedzielnym śniadaniu nastąpił czas pożegnań. Nie obeszło się bez łez. Postanowiliśmy się spotkać za 5 lat.

Szczególnie chcielibyśmy podziękować pani Patrycji Malec za organizację naszego zjazdu.

Dorota Lorenz-Worobiec

SPOTKAJMY SIĘ

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO, ODDZIAŁU PEDIATRII I STOMATOLOGII AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1958

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!

Zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 50-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się 14 czerwca 2008 r. (sobota) we Wrocławiu (UWAGA ZMIANA TERMINU!!!).

Program zjazdu:

- Godz. 10.00 Msza św.** (kościół Najświętszego Imienia Jezus, pl. Uniwersytecki 1)
Godz. 11.00 Śniadanie studenckie, Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego
Godz. 12.00 Wykład okolicznościowy, Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego
Godz. 13.00 Zwiedzanie Wieży Matematycznej, Wystawa „300 lat Uniwersytetu Wrocławskiego”, Wspólne zdjęcia pamiątkowe
Godz. 19.00 Bankiet – restauracja „Spiż” (Rynek, Wrocław)

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi: od absolwenta – 220 PLN, osoba towarzysząca na bankiecie – 150 PLN

Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17-15401030-2001-7753-6075-0001 do 31.03.2008 r. z dopiskiem „Zjazd 1958”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów. Zakwaterowanie w hotelu „Śląsk” we Wrocławiu przy ul. Oporowskiej.

Bliższych informacji udzielają:

Teresa Sienkiewicz, (071) 337 01 01 lub 0 505 13 23 26
Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu (071) 798 80 68, patrycja.malec@dilnet.wroc.pl
Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. DO ZOBACZENIA!!!

Za Komitet Organizacyjny
Teresa Sienkiewicz

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1963

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!

Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 45-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się 7 czerwca 2008 r. (sobota) we Wrocławiu.

Program zjazdu:

- Godz. 10.00 Msza św.** (kościół Najświętszego Imienia Jezus, pl. Uniwersytecki 1)
Godz. 11.00 Śniadanie studenckie, Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego

Godz. 12.00 Wykład okolicznościowy, Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego

Godz. 13.00 Zwiedzanie Wieży Matematycznej, Wystawa „300 lat Uniwersytetu Wrocławskiego”, Wspólne zdjęcia pamiątkowe

Godz. 17.00 Bankiet – restauracja „Spiż” (Rynek, Wrocław)

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi: od absolwenta – 200 PLN, osoba towarzysząca na bankiecie – 150 PLN

Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17-15401030-2001-7753-6075-0001 do 31.03.2008 r. z dopiskiem „Zjazd 1963”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.

Bliższych informacji udziela:

Ludwika Sadowska, (071) 348 47 33, 0 692 05 13 37
Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu (071) 798 80 68, patrycja.malec@dilnet.wroc.pl

Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. DO ZOBACZENIA!!!
Za Komitet Organizacyjny
Alicja Kędzia
Ludwika Sadowska

ZJAZD ABSOLWENTÓW AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1978

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!

Serdecznie zapraszamy na kolejne spotkanie koleżeńskie, tym razem z okazji 30-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 23-25 maja 2008 r. Miejscem spotkania będzie znany nam już hotel „Nasz Dom” w Polanicy Zdroju.

Program zjazdu:

- Piątek, 23 maja 2008**
Od godz. 12.00 Zakwaterowanie w hotelu „Nasz Dom”
Godz. 19.00 Grill przy rajdowo-biesiadnej muzyce (zapraszamy chętnych z instrumentami)
Sobota, 24 maja 2008
Godz. 9.00-10.00 Śniadanie
Godz. 11.00 Msza święta
Godz. 12.00 Wykłady, wspomnienia, przeżycia, ciekawe przypadki medyczne (każdy może przygotować 5-minutowe wystąpienie – optymalnie na CD)
Godz. 14.30 Wspólne zdjęcia pamiątkowe
Godz. 15.00 Obiad, czas wolny, zwiedzanie Polanicy
Godz. 20.00 Bankiet
Niedziela, 25 maja 2008
Godz. 9.00-10.00 Śniadanie i pożegnania

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/od osoby towarzyszącej: piątek-niedziela z noclegami – 400 PLN, sobota-niedziela z noclegiem – 300 PLN, piątek-niedziela bez noclegów – 250 PLN, piątek-sobota z noclegiem – 200 PLN, grill (bez noclegu) – 100 PLN
Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17-15401030-2001-7753-6075-0001 do 29.02.2008 r. z dopiskiem „Zjazd AM 1978”.

Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.

Bliższych informacji udziela:

Ryszard Ściborski, 0 601 71 31 54,
e-mail: sciborski@poczta.onet.pl
Patrycja Malec, (071) 798 80 68,
e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl

UWAGA! Dniem poprzedzającym imprezę jest Boże Ciało – dzień wolny od pracy (przynajmniej w Polsce). Chętni mogą przyjechać już w czwartek (opłata noclegowa we własnym zakresie). Dla chętnych organizowane będą w piątek od rana wycieczki, np. do Błędnych Skał, Wambierzyca, na Szczeliniec Wielki itd. Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. DO ZOBACZENIA!!!

Za Komitet Organizacyjny
Ryszard Ściborski

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1988

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!

Serdecznie zapraszamy na pierwsze po studiach spotkanie koleżeńskie z okazji XX-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 26-28 września 2008 r. Miejscem spotkania będzie hotel „Nasz Dom” w Polanicy Zdroju.

Program zjazdu:

- Piątek, 26 września 2008**
Od godz. 12.00 Zakwaterowanie w hotelu „Nasz Dom”
Godz. 19.00 Grill przy biesiadnej muzyce
Sobota, 27 września 2008
Godz. 9.00-10.00 Śniadanie
Godz. 11.00 Msza święta, czas wolny, zwiedzanie Polanicy
Godz. 14.30 Wspólne zdjęcia pamiątkowe
Godz. 15.00 Obiad
Godz. 20.00 Bankiet
Niedziela, 28 września 2008

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/od osoby towarzyszącej: piątek-niedziela z noclegami – 400 PLN, sobota-niedziela z noclegiem – 300 PLN, piątek-niedziela bez noclegów – 250 PLN, piątek-sobota z noclegiem – 200 PLN, grill (bez noclegu) – 100 PLN

Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: 17-15401030-2001-7753-6075-0001 do 30.06.2008 r. z dopiskiem „Zjazd 1988”. Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.
Bliższych informacji udziela Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu: (071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl
Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe. DO ZOBACZENIA!!!

Za Komitet Organizacyjny
Katarzyna Jędrzejewska-Jurga
Małgorzata Sztajer-Marciniak

PRYWATNY GABINET
LEKARSKI W SZWAJCARII
ZATRUDNI LEKARZA

**ZE SPECJALIZACJĄ
W ZAKRESIE REUMATOLOGII**

**W PEŁNYM WYMIARZE
CZASU PRACY.**

WIĘCEJ INFORMACJI
UZYSKAJĄ PAŃSTWO
POD NUMEREM TEL.:

0041/55 420 11 00

Oferty w języku niemieckim
prosimy kierować na adres:

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

Fax: 004155 420 11 21

PRACA DLA OKULISTY

Arbeiten, wo andere Urlaub machen!

Wir suchen für unsere große operative augenärztliche
Gemeinschaftspraxis mit angeschlossener Klinik eine/n

Assistenzärztin/ Assistenzarzt für Augenheilkunde im. 4. oder 5.

Weiterbildungsjahr oder Fachärztin/ Facharzt
mit guten Deutschkenntnissen.
Eine spätere Assoziation ist möglich.

Ihre aussagekräftigen Bewerbungsunterlagen senden Sie an:

Anna Z. Möller-Serwatka
Augenärzte am Schloss Sigmaringen
Fürst-Wilhelm-Str. 10
D-72488 Sigmaringen
E-mail: azun.moeller@t-online.dr
Telefon: +49 757 172 56 09

CDT MEDICUS

ZATRUDNI LEKARZA

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

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

Kontakt: tel. (076) 746 63 02

NIEMCY - PRACA DLA LEKARZY

Mediprofess to niemiecka firma
działająca od 2000 r. na zlecenie
szpitali, klinik i prywatnych prak-
tyk w całym Niemczech.

Nie ogranicza się do pośrednictwa
internetowego. Pomaga m.in. w:
- profesjonalnej prezentacji oferty
pracodawcom,
- pośrednictwie w nawiązaniu kon-
taktów z przyszłym pracodawcą
- zawarciu umowy z pracodawcą w
Niemczech,
- załatwieniu wszystkich wymaga-
nych formalności,
a także w adaptacji w nowym miej-
scu zamieszkania całej rodziny.
Zapewnia m.in.:
- wsparcie przy szukaniu mieszka-
nia,
- pomoc w znalezieniu pracy dla
współmałżonka nie będącego leka-
rzem,
- indywidualne spotkanie informa-
cyjne w biurze w Koszalinie.

Kontakt w Polsce:

Czesław Zdrojewski
ul. Zwycięstwa 107,
75-600 Koszalin
tel./fax (094) 347 68 41,
0 606 47 92 33
e-mail: mediprofess@vp.pl
www.mediprofess.de

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

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

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

OFERUJEMY:

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

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

Poszukuję osób zainteresowanych prowadzeniem działalności medycznej na terenie Oleśnicy

Posiadam atrakcyjny obiekt w cen-
trum miasta z dużym parkingiem.
W chwili obecnej istnieje możliwość
dostosowania projektu moderniza-
cji dla potrzeb ewentualnych kon-
kretnych usług; również możliwość
zaplanowania sali operacyjnej.

Termin ukończenia inwestycji
- IV kwartał 2008.

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

Tel. 0 668 13 67 90

ARCHITEKT

Projektowanie obiektów służby zdrowia:

PRZYCHODNIE

GABINETY

APTEKI

PEŁNA DOKUMENTACJA

(071) 363 58 76, 0609 020 100

 **SKOK**
Izb Lekarskich

LOKATA INVEST+

7%

WYPŁACAJ PIENIĄDZE KIEDY CHCESZ I NIE TRĄĆ ODSETEK!!!

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

www.skokil.pl

PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:

Przedstawiciel przy

DIL we Wrocławiu: Edyta Pieróg

071 798 80 69 lub 0 695 653 785

KURSY

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

PATOFIZJOLOGIA NARZĄDU WZROKU

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

Program kursu: Wykłady

1. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób układu naczyniowego ze szczególnym uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego – dr n. med. Małgorzata Mulak
 2. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu cukrzycy i innych chorób metabolicznych – dr Maria Muzyka-Woźniak
 3. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tarczycy – dr n. med. Mirosław 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 internis – dr n. med. Barbara Reniewska
- Każdy wykład trwa 1 godz.

Forma zaliczenia – kolokwium ustne.

Zapisy na kurs do 5 listopada 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłodzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dlw.am.wroc.pl

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

PODSTAWY NEURORADIOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Marek Sasiadek**
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław
Termin kursu: **16.01.2008 r., w godz. 9.00-14.45**
Liczba uczestników: 20-50
Cena: 150,00 zł
5 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 15.12.2007 r. Prosimy o wypełnienie formularza na stronie www.zapisy.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław.
Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk, tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dlw.am.wroc.pl

Program kursu:

- 9.00-9.45 Diagnostyka obrazowa zmian niedokrwiniowych mózgowia – prof. dr hab. Marek Sasiadek
- 9.45-10.30 Diagnostyka obrazowa urazów czaszkowo-mózgowych – dr Violetta Sokolska
- 10.30-11.15 Diagnostyka obrazowa w samoistnych krwotokach wewnątrzczaszkowych – dr Elżbieta Czapięga
- 11.15-12.00 Leczenie tętniaków i naczynek mózgowych metodą embolizacji – prof. dr hab. Marek Sasiadek
- 12.00-12.30 Przerwa
- 12.30-13.15 Diagnostyka obrazowa procesów rozrostowych wewnątrzczaszkowych – dr Elżbieta Czapięga
- 13.15-14.00 Diagnostyka obrazowa procesów demielinizacyjnych i zapalnych mózgowia – dr Violetta Sokolska
- 14.00-14.45 Diagnostyka obrazowa w chorobach kręgosłupa – prof. dr hab. Marek Sasiadek

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc AM zapraszają na kurs lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób płuc oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności (kurs doskonalący):

WYBRANE ZAGADNIENIA Z CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Kołodziej**
Organizator kursu: Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej, ul. Grabiszyńska 105 we Wrocławiu
Miejsce kursu: Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc, ul. Grabiszyńska 105, Wrocław
Termin kursu: **15 listopada 2007 r.**
Liczba uczestników: 10-40 osób
Kurs płatny 50 zł.

Program kursu:

- 12.00-12.15 Otwarcie kursu: Kierunki rozwoju chirurgii klatki piersiowej – prof. dr hab. Jerzy Kołodziej
- 12.15-12.45 Niedrobnokomórkowy rak płuca – rozpoznanie, strategii leczenia – dr n. med. Marek Marciniak
- 12.45-13.15 Algorytm postępowania w urazach klatki piersiowej – dr n. med. Krzysztof Gietkiewicz
- 13.15-13.30 Przerwa
- 13.30-14.00 Ropniak jamy opłucnej – wciąż aktualny problem chirurgiczny – dr n. med. Adam Rzechonek
- 14.00-14.30 Zwężenia tchawicy – rola torakochirurga – dr n. med. Małgorzata Kornaszewska
- 14.30-15.00 Transplantacje płuc – wskazania, powikłania, wyniki – dr n. med. Konrad Pawełczy

Zgłoszenia na kurs do 5 listopada 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: jankow@dlw.am.wroc.pl

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

NOWOTWORY SZYJKI MACICY

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jan Kornafel**
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, ul. Matejki 6 we Wrocławiu
Termin kursu: **12-14.12.2007 r., godz. 8.30-14.00**
Liczba miejsc: 30
Kurs bezpłatny. 13 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 30.11.2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry Onkologii i Klinice Ginekologii Onkologicznej Akademii Medycznej, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel./fax (071) 361 91 11 oraz e-mail: katedraonkologii@dco.com.pl
Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego kursanta na stronie www.zapisy.am.wroc.pl

Program kursu: I DZIEŃ

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

II DZIEŃ

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

III DZIEŃ

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

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

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W ZAKRESIE ANGIOLOGII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Rajmund Adamiec**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM, Wrocław, ul. J. Poniatowskiego 2
Termin kursu: **19-23 listopada 2007 r.**
Liczba miejsc: 25
Dla specjalizujących się w angiologii kurs bezpłatny. Uczestnicy kursu otrzymują 33 punkty edukacyjne TIP.
Program kursu:
19.11.2007 r.

- prof. dr hab. Rajmund Adamiec: Wprowadzenie.*
1. Epidemiologia, czynniki ryzyka, genetyka chorób naczyń – prof. dr hab. Rajmund Adamiec (1 godz.)
 2. Przewlekła niewydolność żylna – obraz kliniczny i prewencja – dr Dorota Bednarska-Chabowska (1 godz.)
 3. Diagnostyka chorób naczyń w oparciu o badanie przedmiotowe – dr Maciej Czarnacki (2 godz.)
 4. Badania dodatkowe nieinwazyjne ze szczególnym omówieniem – dr Maciej Czarnacki (2 godz.)
- próby marszowej
 - pomiaru ciśnienia segmentarnego
- Zajęcia praktyczne
1. Demonstracja próby marszowej na bieżni – dr Maciej Czarnacki, lek. Rafał Małecki, lek. Maciej Rabczyński – każdy prowadzący po 0,5 godz.

20.11.2007 r.

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

Zajęcia praktyczne

1. Pomiar ciśnienia segmentarnych met. dopplera, reangiografia – lek. Joanna Kluz, lek. Krzysztof Mastej, dr Andrzej Dolyk, lek. Andrzej Boduła – każdy prowadzący po 0,5 godz.

21.11.2007 r.

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

Zajęcia praktyczne

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

22.11.2007 r.

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

Zajęcia praktyczne

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

23.11.2007 r.

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

Zgłoszenia na kurs do 6 listopada 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłodzka pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dlw.am.wroc.pl

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

SPONDYLOARTROPATIE SERONEGATYWNE

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jacek Szechiński**
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, ul. Matejki 6
Termin kursu: **6-7.12.2007 r.**
Liczba uczestników: 50
Kurs bezpłatny.

Zgłoszenia na kurs do **20.11.2007 r.** przyjmowane będą w sekretariacie Katedry i Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych AM, tel. (071) 733 10 80, fax (071) 733 10 89.

Program kursu:
6.12.2007 r.

Spondyloartropatie – wstęp – prof. dr hab. Jacek Szechiński
Spondyloartropatie seronegatywne – zżsk – dr hab. Piotr Wiland

Łuszczycowe zapalenie stawów – prof. dr hab. Jacek Szechiński

SAPHO – dr Marzena Szmyrka

Objawy stawowe w zapalnych chorobach jelit – dr Krzysztof Borysewicz

Reaktywne zapalenia stawów – dr Beata Nowak

Niezróżnicowane spondyloartropatie – dr Jerzy Świerkot

Badania obrazowe w diagnostyce spondyloartropatii – dr Beata Nowak

Spondyloartropatie – ocena aktywności choroby i monitorowanie jej przebiegu (BASDAI, BATH, BASMI)

7.12.2007 r.

Spondyloartropatie – leczenie zapalenia stawów i powikłań pozastawowych – prof. dr hab. Jacek Szechiński

Bakteryjne zapalenie stawów (Rzeżączkowe zapalenie stawów) – dr Anna Durazińska

Infekcyjne zapalenia stawów w przebiegu układowych chorób tkanki łącznej (Nierzeżączkowe zapalenie stawów) – dr Renata Sokolik

Borelioza – dr Marzena Szmyrka

Gorączka reumatyczna – dr Katarzyna Marczyńska

Zmiany w układzie kostno-stawowym w przebiegu zakażenia wirusem HIV – prof. dr hab. Jacek Szechiński

Infekcje wirusowe (parwirusy, wirus różyczki, alfa-wirusy, wirusy zapalenia wątroby typu B i C) a zapalenie stawów – B. Kowalewska

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich 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 CHOROÓB ALERGICZNYCH

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

Termin kursu: **10-11.01.2008 r.**

Liczba miejsc: 40-50

Cena 90,00 zł

16 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do **30.11.2007 r.** Prosimy o wypełnienie formularza na stronie www.zapisy.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław.

Szczegółowe informacje tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dw.am.wroc.pl

Program kursu:
I DZIEŃ

8.10 Otwarcie kursu – prof. dr hab. Janusz Patkowski

8.15-9.00 Podstawy immunologiczne i genetyczne chorób alergicznych – prof. dr hab. Marek Jutel

9.05-9.55 Epidemiologia i profilaktyka chorób alergicznych – prof. dr hab. Janusz Patkowski

10.00-10.45 Patogeneza, podział i obraz kliniczny astmy oskrzelowej – dr Rafał Dobek

11.05-12.00 Stan astmatyczny – patogeneza, postępowanie lecznicze – dr Wojciech Barg

12.05-13.00 Leczenie astmy oskrzelowej – astma w ciąży – prof. dr hab. Maria Kraus-Filarska

Przerwa na obiad

14.15-15.00 Astma zawodowa. Alergia na lateks – dr Andrzej Obojski

14.10-14.50 Diagnostyka spirometryczna chorób obturacyjnych płuc – dr Ewa Liebhart

15.05-15.50 Alergiczny nieżyt nosa i spojówek, patogeneza, współistnienie z astmą oskrzelową, leczenie – dr Ewa Pisarczyk-Bogacka

15.55-16.45 Pokrzywka i obrzęk naczyniowy, patogeneza, podział, leczenie – dr Anna Dor-Wojnarowska

II DZIEŃ

8.05-9.00 Przewlekła obturacyjna choroba płuc – patogeneza, podobieństwa i różnice z astmą oskrzelową, zespół nakładania, leczenie – prof. dr hab. Jerzy Liebhart

9.05-9.50 Diagnostyka spirometryczna chorób obturacyjnych płuc – dr Ewa Liebhart

9.55-10.40 Postępy w aeroterapii – prof. dr hab. Andrzej Fal

11.00-11.50 Niepożądane reakcje na antybiotyki beta-laktamowe i niesteroidowe leki przeciwzapalne – prof. dr hab. Janusz Patkowski

11.55-12.45 Podstawy immunoterapii klinicznej, alergia na jad owadów błonkoskrzydłych – dr Marita Nittner-Marszałska

Przerwa na obiad

14.10-15.00 Atopowe i kontaktowe zapalenia skóry – dr Grażyna Szybejko-Machaj

15.10-15.55 Anafilaksja, wstrząs anafilaktyczny – leczenie – dr Krzysztof Wytrychowski

16.00 Zamknięcie kursu – prof. dr hab. Janusz Patkowski

UWAGA!

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział Wojewódzki we Wrocławiu

poszukuje pracownika na stanowisko lekarza orzecznika Oddziału.

Wymagania formalne:

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

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

Wymagane dokumenty:

- CV, list motywacyjny, kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie.
- Więcej informacji na stronie www.zus.pl w odnośniku „Praca w ZUS”.

Zainteresowanych prosimy o kontakt w terminie do **30 listopada 2007 r.** pod adresem:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział Wojewódzki we Wrocławiu
Wydział Spraw Pracowniczych (pok. 435)
ul. Pretficza 11
tel. (071) 360 64 35

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

NEKROLOGI

Z przykrością i głębokim żalem zawiadamiamy, że 5 października 2007 r.
zmarł w wieku 75 lat

**pułkownik dr n. med. śp. ZBIGNIEW
RZESZUTKO**

Żona, córka, zięć i wnuk

Panu dr. TOMASZOWI ANDRZEJEWSKIEMU

wyrazy współczucia z powodu śmierci Teściowej

HANNY ORZESZKOWSKIEJ

składają pracownicy z EMC Instytut Medyczny SA

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 26 września 2007 r. zginął tragicznie

dr MAREK RUSIN

Wyrazy współczucia Rodzinie

składa Dolnośląska Rada Lekarska

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 14 września 2007 roku
zmarł nasz Kolega,

**specjalista ginekolog-położnik
ADAM KOSOBUDZKI**

Rodzinie Zmarłego składamy
wyrazy głębokiego współczucia.

Koleżanki i koledzy z Koła DIL
przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
w Legnicy

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MEŻA

doktor AGNIESZCE SEBASTIAN-RUSIN

składają koleżanki i koledzy
z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii we Wrocławiu

WSPOMNIENIA

prof. dr hab med. dr. h.c. Roman Smolik (1926-2007)



Zmarł w domu 9 września 2007 roku. Przez prawie ostatnie półtora roku jego życie było dramatycznym zmaganiem z poczuciem własnej bezsilności i cierpieniem.

Urodził się 16 kwietnia 1926 roku w Tarnowie. Po studiach we wrocławskiej AM związał się od 1953 roku z II Kliniką Chorób Wewnętrznych, kiedy to, pod kierownictwem profesora Antoniego Falkiewicza, objął posadę zastępcy asystenta. Pracę doktorską obronił w 1963 r., w 1969 r. został docentem. Tytuł profesora nadzwyczajnego uzyskał w 1974 r., zaś w 1980 r. tytuł profesora zwyczajnego. Przez wszystkie lata swojej działalności zawodowej realizował szczytną misję lekarza, z powodzeniem łącząc trudny trud pracy klinicznej z wieloma obowiązkami pracownika nauki, nauczyciela akademickiego i wychowawcy młodzieży oraz czynnego organizatora życia wrocławskiej Alma Mater. Od 1 września 1970 do 31 sierpnia 1981 roku kierował Kliniką Chorób Zawodowych Instytutu Chorób Wewnętrznych, a następnie do 30 września 1996 roku był kierownikiem Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zawodowych AM we Wrocławiu. W latach 1966-1970 pełnił funkcję prodzie-

kana Wydziału Lekarskiego, a w latach 1970-1978 prorektora ds. klinicznych Akademii Medycznej we Wrocławiu. Będąc we władzach uczelni był organizatorem jej współpracy z zakładami przemysłowymi Dolnego Śląska. Profesor był patronem 7 habilitacji i promotorem 18 przewodów doktorskich, w tym 16 doktorów nauk medycznych, 1 nauk biologicznych i 1 nauk wychowania fizycznego. Promotor jednego doktora honoris causa Akademii Medycznej we Wrocławiu (prof. G. Lehnert; Erlangen, Niemcy). Dorobek naukowy profesora Romana Smolika obejmuje ponad trzysta publikacji w czasopiśmie krajowych i zagranicznych, autorstwo bądź współautorstwo trzech podręczników i dwóch monografii w dziedzinie medycyny wewnętrznej i medycyny pracy (w tym tłumaczenie podręcznika A. Sturma „Zarys chorób wewnętrznych”, PZW, 1975). Jego prace naukowe w dziedzinie medycyny wewnętrznej i medycyny pracy przedstawiały m.in. metabolizm krwinki czerwonej, zmiany enzymologiczne i immunologiczne w patologii wewnętrznej i u narażonych na szkodliwe czynniki środowiska pracy. Sześciokrotnie w swojej pracy zawodowej odbywał staże naukowe w renomowanych ośrodkach zagra-

nicznych: (Klinika Kardiologii Szpitala Lariboisiere w 1962 r. w Paryżu – prof. Y. Bouvrain; Klinika Chorób Wewnętrznych, Solura, Szwajcaria w 1964 r. – prof. S. Moeschlin; Katedra Medycyny Pracy Uniwersytetu w Dundee w Szkocji w 1971 r – prof. A. Mair; Klinika Chorób Zawodowych Szpitala w Londynie w 1971 r. – prof. D. Hunter).

Katedra Medycyny Pracy, Uniwersytet Katolicki w Leuven w Belgii w 1976 – R. Lauwerys; Katedra Medycyny Pracy Uniwersytetu Mount Sinai w Nowym Jorku w USA w 1979 – prof. I.J.Selikoff). Z tych staży naukowych najczęściej i najmilej wspominał pobyt w Szwajcarii, a prof. S. Moeschlina uważał, obok prof. A. Falkiewicza i prof. A. Kleczeńskiego, za swojego nauczyciela. Kilkakrotnie też był zapraszany jako wykładowca (visiting profesor) do renomowanych uniwersytetów i szkół medycznych niemieckich, brytyjskich i amerykańskich. Z tych wyjazdów najczęściej i najmilej wspominał pobyt w 1979 i 1981 w Medical School Texas Technical University, Lubbock (USA), gdzie w owym czasie na stypendiach naukowych przebywali ówczesni współpracownicy z kliniki (dr n. med. W. Sidorowicz i obecny profesor Jacek Szechiński).

Profesor brał udział w pracach wielu komitetów naukowych i rad naukowych m.in.: Komitetu Podstawowych Nauk Medycznych PAN (1978-1990), Komisji Medycyny Przemysłowej Wrocławskiego Oddziału PAN (1975-1986), Komisji Ekologii Człowieka PAN (1984-1990), Rad Naukowych Instytutów Medycyny Pracy w Łodzi i Sosnowcu (1978-1991), Rady Naukowej Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni (1981-1986) i Rady Naukowej Zakładów Badawczych i Projektowych „Cuprum” we Wrocławiu (1981-1990).

Był członkiem Centralnej Komisji Kwalifikacyjnej ds. Tytułów i Stopni Naukowych w latach 1978-1983 przy Prezydium Rady Ministrów. Był wiceprzewodniczącym Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy w latach 1986-1982, a od 1996 roku, członkiem Honorowym PTMP, wieloletnim członkiem komitetów redakcyjnych czasopism naukowych wydawanych przez PTMP i Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, dwumiesięcznika „Medycyna Pracy” i kwartalnika „International Journal Occupational Medicine And Environmental Health”. Współtworzył system ochrony zdrowia w Polsce. Za

swoją działalność naukową otrzymał cztery indywidualne i dwie zespołowe nagrody naukowe Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz liczne nagrody Rektora AM. Uehonorowany został również wieloma odznaczeniami, w tym: Srebrnym i Złotym Krzyżem Zasługi, Krzyżem Kawalerskim i Komandorskim Orderu Odrodzenia Polski, Medalem „Akademia Media Vratislaviensis Polonia”. W 1991 r. został wyróżniony dyplomem „Men of Achievement” w Cambridge w Anglii. Od 2004 r. był doktorem honoris causa Akademii Medycznej w Lublinie.

1 października 1996 r. prof. dr hab. Roman Smolik po 43 latach pracy w AM, z tego 26 lat jako kierownik katedry i kliniki, przeszedł na emeryturę. Znalazł wreszcie czas dla siebie i swoich najbliższych. Kiedy przed ponad rokiem 19 kwietnia 2006 w Sali Papięskiej Domu Jana Pawła II spotykaliśmy się na uroczystym posiedzeniu trzech towarzyszy naukowych, mających swoją siedzibę w dawnej Jego klinice (Towarzystwo Internistów Polskich, Polskie Towarzystwo Medycyny Pracy, Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego) z okazji 80. rocznicy urodzin w gronie Jego wychowanków i przyjaciół nic nie zapowiadało, że za kilka dni dopadnie Go ciężka, nieuleczalna choroba.

Każde życie ma swój początek i koniec. Między początkiem a końcem, na swojej drodze życiowej, każdy z nas zdaje codziennie swój egzamin z życia, w tym w zakresie umiejętności zawodowych i postaw etycznych. Nie należy wątpić, że nasz Mistrz i Nauczyciel zdał go wspaniale nie tylko jako lekarz, nauczyciel akademicki, pracownik naukowy czy też jako zarządzający uczelnią (kierownik katedry, prodziekan, prorektor), ale zwyczajnie jako człowiek. Był humanistą, człowiekiem ciepłym, pomagającym otoczeniu, delikatnym, wyrozumiałym i jak sam o sobie mawiał „flexibility” (w czasie stanu wojennego, gdy część Jego zespołu klinicznego czynnie pomagała osobom zagrożonym internowaniem hospitalizujących, Profesor milcząco to akceptował, „głośno” nalegał jedynie, „aby dokumentacja lekarska była bez zarzutu”).

Jako Jego uczeń i następca byłem i jestem z NIM silnie związany emocjonalnie. Towarzyszyłem Mu wielokrotnie w podróżach służbowych w kraju i kilkakrotnie w wyjazdach naukowych za granicą. Z podróży krajowych głównie do Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa

Pracy najbardziej zapamiętałem Go z kilkukrotnych konsultacji nad tworzonym kodeksem pracy z wiceministrem A. Bączkowskim, kiedy to jako ośrodek wrocławski przeciwstawiliśmy się propozycjom ówczesnego kierownictwa Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi i... wygraliśmy. Jakież to były wtedy emocje. Z naszych wspólnych wyjazdów zagranicznych pozostało we mnie wrażenie, że Profesor był tam (szczególnie w Niemczech) bardzo szanowany i doceniany w dziedzinie medycyny pracy niż w Polsce. Wychowany w „kulturze słowa” nie do końca akceptował „kulturę audiowizualną”. Trzy lata przed Jego przejściem na emeryturę byłem z Nim i prof. dr hab. Danutą Kabacińską-Knapik z wizytą w ówczesnym Zarządzie KGHM po środki finansowe na komputeryzację i połączenie sieci informatycznej wewnętrznej w klinice. Wizyta zakończyła się sukcesem; otrzymaliśmy środki na komputeryzację kliniki, ale Profesor komputery konsekwentnie do ostatniego dnia pracy w klinice omijał z daleka... Pamiętam też, że lubił język łaciński. Niekiedy mawiał „Nulla est medicina sine lingua Latina (Nie ma medycyny bez znajomości języka łacińskiego), dlatego przygotowałem w tym języku moją subiektywną krótką charakterystykę Jego osoby: Semper ideam, semper in altum, semper paratus et fidelis pro aegroti (Zawsze ten sam, zawsze ku wyżynom, zawsze gotowy i wierny choremu).

W południe, 14 września, w otoczeniu licznych krewnych, przyjaciół i wychowanków Roman Smolik spoczął na cmentarzu przy ul. Bujwida. Przy grobie powiedział m.in.: Non omnis moriar, Panie Profesorze, pozostanie Pan nie tylko w pamięci swojej Rodziny, swoich bliskich, nie tylko w woluminach medycznych papierowych i elektronicznych (książki, czasopisma, bazy danych), ale także w zachowaniu i myśleniu lekarskim swoich następców, bowiem to co Pan i Pana współpracownicy nas nauczyli, my to stosujemy w naszej działalności zawodowej i przekazujemy to młodszemu kolegom.

Zachowajmy Go w pamięci. Zasłużył na to swoim życiem.

prof. dr hab.
Ryszard Andrzejak

NEKROLOGI

Oddział Dolnośląski Towarzystwa Chirurgów Polskich informuje,
że 16 października 2007 r. zmarł

prof. dr hab. LESŁAW CZARNIECKI

wybitny chirurg, długoletni ordynator Oddziału Chirurgicznego Szpitala im. Czerwiakowskiego we Wrocławiu oraz pracownik II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu, Członek Honorowy Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Za Zarząd przewodniczący Oddziału Dolnośląskiego
Towarzystwa Chirurgów Polskich
prof. dr hab. Wojciech Kielan

Z głębokim smutkiem i żalem zawiadamiamy, że 16 października 2007 zmarł
wybitny chirurg, wieloletni pracownik II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu, były przewodniczący
Dolnośląskiego Oddziału TChP

prof. dr hab. LESZEK CZARNIECKI

Rodzinnie Zmarłego wyrazy głębokiego współczucia

składają kierownik i współpracownicy
z II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej
Akademii Medycznej we Wrocławiu

WSPOMNIENIA

prof. dr hab. n. med., mgr n. techn. inż. chemik Mieczysława Miklaszewska (1924-2007)



Prof. Mieczysława Miklaszewska, z domu Przepiórska, urodziła się we Lwowie 21 maja 1924 r. w rodzinie inteligentkiej. W mieście tym ukończyła szkołę podstawową i średnią. Pierwsze studia wyższe odbyła na Wydziale Chemicznym Politechniki Śląskiej w Gliwicach. W 1948 na podstawie pracy „Anodowe rozpuszczanie wolframu” uzyskała stopień magistra nauk technicznych i tytuł zawodowy inżyniera chemika. 24 kwietnia 1948 zawarła związek małżeński ze Stanisławem Miklaszewskim, kolegą ze studiów, również chemikiem, który został profesorem nauk rolniczych na Akademii Rolniczej we Wrocławiu.

W latach 1951-57 studiowała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu. Jednocześnie ze studiami lekarskimi podjęła pracę jako starszy asystent w Katedrze Chemii Fizjologicznej AM prowadząc biochemiczną preparatykę aminokwasów oraz ćwiczenia i seminary dla studentów II roku Wy-

działu Lekarskiego. W 1952 została zatrudniona na stanowisku starszego asystenta w Katedrze i Klinice Dermatologii AM we Wrocławiu, gdzie pełniła obowiązki kierownika pracowni badawczej, a po uzyskaniu dyplomu lekarza w 1957 r. funkcje lekarza-asystenta. W Klinice Dermatologii przeszła kolejne etapy rozwoju zawodowego i naukowego. W 1960 r. zdała egzamin specjalizacyjny I stopnia, a w 1965 r. II stopnia w zakresie dermatologii i wenerologii. W 1965 r. uzyskała stopień doktora nauk medycznych na podstawie pracy „Wolne aminokwasy potu ekrynowego i osocza” i została mianowana na stanowisko adiunkta. W roku akademickim 1967/1968 była adiunktem Katedry i Kliniki Dermatologii AM w Białymstoku. W latach 1969-1971 pracowała w laboratorium badawczym II Kliniki Chorób Wewnętrznych AM we Wrocławiu. Od 1971 została ponownie pracownikiem Kliniki Dermatologii, gdzie pełniła funkcję ordynatora Oddziału Dziecięcego i kierownika pracowni immunologicznej.

Profesor Miklaszewska opublikowała 68 prac naukowych, w tym w 38 była pierwszym autorem. Większość publikacji to prace oryginalne, poza tym liczne opisy przypadków. 13 publikacji ukazało się w językach obcych: angielskim, francuskim, niemieckim i rosyjskim, m.in. *Archivum Immunologiae et Therapiae Experimentalis*, *Materia Medica Polona*, *Dermatologica*, *Dermatologische Monatsschrift*, *Novosti Farmacji i Medicyny*. Pierwsza jej praca ukazała się w 1957 r. na łamach *Przeglądu Dermatologicznego*, w którym opublikowała większość swoich prac. Profesor Miklaszewska występowała na zjazdach krajowych i zagra-

nicznych z udziałem dermatologów i immunologów.

We wcześniejszych publikacjach widoczny był wpływ wykształcenia chemicznego i praca w Katedrze Chemii Fizjologicznej. Prace dotyczyły biochemii skóry i jej przydatków. Za cykl prac o lipidach powierzchniowych skóry została wyróżniona zespołową nagrodą Rektora AM we Wrocławiu (1966 r.). W kolejnych latach dominowały prace z zakresu immunodermatologii i opisów rzadkich zespołów dermatologicznych. Cykl 14 prac poświęconych ocenie klinicznej leków immunosupresyjnych do stosowania ogólnego jak i miejscowego powstał we współpracy z Jeleniogórskimi Zakładami Przemysłu Farmaceutycznego „Polfa”.

Ścisłe badawczy kierunek zainteresowań dotyczył układu granulocytów, część prac była prowadzona w ramach problemu węzłowego koordynowanego przez Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu. Prof. Miklaszewska opracowała nową metodę badawczą uczulenia na chrom, która została opisana w licznych pracach (np. „Zahamowanie migracji leukocytów w wyprysku chromowym metodą agarozową Clausena”). Ponadto skupiała się nad zdolnością żerną, bakteriofagocytą i kinetyczną granulocytów w łuszczycy i atopowym zapaleniu skóry oraz aktywności kinazy pirogronianowej tych komórek. Uwieńczeniem tych badań była praca habilitacyjna pt: „Ocena aktywności fagocytarnej granulocytów obojętnochłonnych (neutrofilii) w chorobach tkanki łącznej i chorobach pęcherzowych o podłożu autoimmunologicznym”. W 1983 r. uzyskała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych, a

1.11.1984 r. została mianowana przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na stanowisko docenta. 1 maja 1991 prof. Miklaszewska była mianowana na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Katedrze i Klinice Dermatologii, a w czerwcu 1994 r. prezydent RP nadał jej tytuł naukowy profesora. We wrześniu 1994 r. przeszła na emeryturę. Uwieńczeniem pracy dydaktycznej i naukowej była wspólna z prof. Feliksem Wąsikiem redakcja pierwszego polskiego podręcznika z zakresu dermatologii dziecięcej „Dermatologia pediatryczna” (I tom ukazał się w 1999, a II w 2000 r.). Profesor Miklaszewska opracowała kilka rozdziałów: „Choroby tkanki łącznej”, „Fakomatozy. Dysplazje neuromezodermalne”, „Wybrane, rzadkie choroby i zespoły skórne u dzieci”.

Prof. Miklaszewska przez 40 lat była nauczycielem akademickim. Była promotorem dwóch prac doktorskich (dr. Marka Ziarkiewicza i d. Tomasza Kołodzieja). Brała udział w nauczaniu ukochanego przez siebie przedmiotu zwracając szczególną uwagę na rzadkie przypadki kazuistyczne oraz dermatozy o podłożu immunologicznym.

Od 1957 r. prof. Miklaszewska była członkinią Oddziału Dolnośląskiego (Wrocławskiego) Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego, pełniąc od 1975 r. funkcję sekretarza. Była również członkinią Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Immunologicznego od chwili jego założenia w 1984 r. Również w tym towarzystwie była sekretarzem. Ponadto należała do Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego.

Była wyróżniona wieloma nagrodami m.in.: nagrodą Rektora zespołową II stopnia (1966 r.), dyplomem

uznania wojewody wrocławskiej za szczególne zasługi dla rozwoju Województwa Wrocławskiego (1985 r.), odznaką „Za wzorową pracę w służbie zdrowia” przyznaną przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej (1985 r.), nagrodą Rektora indywidualną II stopnia (1985 r.), nagrodą Rektora zespołową III stopnia (1986 r.).

Pani Profesor należała do tych lekarzy, którzy nie oczekując zaszczytów, wyróżnień ani nagród całe życie zawodowe poświęcając choremu człowiekowi. Najwięcej serca, cierpliwości i codziennej ofiarnej pracy poświęcała najmłodszemu pacjentom. W kontaktach międzyludzkich i koleżeńskich zawsze cechował ją takt, kultura osobista, chęć niesienia pomocy i skromność. We wrześniu bieżącego roku Pani Profesor obchodziłaby 50-lecie odnowienia dyplomu lekarza, niestety uroczystość ta odbyła się bez Jej udziału.

...naprawdę można kochać
umartych,
to właśnie oni są uparcie obecni
nie zasypiają...,
mają okrągły czas więc się nie
spieszają...
zawsze ci sami jak olcha do końca
zielona...

ks. Twardowski
„+O stale obecnych”

W Jej osobie tracimy nieodżałowanego przyjaciela, nauczyciela, naukowca i lekarza.

Część Jej pamięci!

Opracowali:
Rafał Białynicki-Birula
Eugeniusz Baran
Grażyna Szybejko-Machaj

prof. dr hab. Zbigniew Hirnle (1919-2004) – człowiek niejednostronny



Prof. dr hab. Zbigniew Hirnle (radiolog, radioterapeuta) urodził się w roku 1919 w Kołomyi. Studia, rozpoczęte we Lwowie, ukończył we Wrocławiu: w 1949 roku – Wydział Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu i Politechniki, a w 1954 roku – Wydział Lekarski Akademii Medycznej. Pracę doktorską obronił w 1959 roku, rozprawę habi-

litacyjną – w 1972 roku. Docentem został w 1975 r., tytuł profesora otrzymał w 1983 r. W latach 1975-1982 był kierownikiem Kliniki Radioterapii Akademii Medycznej we Wrocławiu. Od roku 1985 do roku 1989 Profesor kierował II Katedrą Radiologii Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach. Zmarł we Wrocławiu wiosną 2004 roku.

Dorobek naukowy prof. Zbigniewa Hirnle obejmuje ponad 60 prac opublikowanych w polskich i zagranicznych czasopiśmie medycznych oraz dwa podręczniki: „Zarys limfografii klinicznej” (1972) i „Zarys radioterapii onkologicznej” (wydanie I 1977, wydanie II 1980). Istotnym osiągnięciem prof. Hirnle było opracowanie – już w latach sześćdziesiątych XX wieku – autorskiej nowoczesnej koncepcji zdjęć rtg tzw. parapanoramicznych. Przez około 20 lat, zanim wprowadzono zdjęcia rtg panoramyczne całego uzębienia (*), stanowiły one bardzo przydatną pomoc w diagnostyce stomatologicznej.

Twórczość artystyczna prof. Hirnle – poezja i malarstwo – wynikała z jego głębokiej potrzeby wyrażania i utrwalaania własnych myśli, pragnień i fascynacji otaczającym światem. Rozpoczęła się ona już w latach chłopięcych pod kierunkiem i troskliwą opieką ojca

dbającego o rozwój wrodzonych zdolności i pasji artystycznych syna.

Wiersze i artykuły publicystyczne ukazywały się na łamach różnych czasopism, m.in. w kolumnie literackiej „Służby Zdrowia”. W 1993 roku został ukończony i wydany „Zmierzch Herakla” – cztery obrazy dramatu w ośmiu odsłonach na podstawie mitologii greckiej. Dramat ten autor zaczął pisać – i w głównych zarysach ukończył – na wsi Wylezin koło Tarczyna w roku 1944 pod wpływem przeżyć związanych z dogasającym Powstaniem Warszawskim. Postać Herkulesa jawiła się wtedy autorowi jako symbol siły i nadziei. Recenzenci dramatu – prof. Jan Miodek, Wojciech hr. Dzieduszycki, prof. Jan Trzynałowski i prof. Jerzy Łanowski – wysoko ocenili utwór podkreślając jego walory językowe, stylistyczne, znanstwo mitologii greckiej i smak literacki autora.

Twórczość plastyczna obejmuje malarstwo akwarelowe i olejne oraz rysunek. Ich tematem jest człowiek (portrety i karykatury), pejzaż i architektura. Autor portretował zazwyczaj osoby bliskie z kręgu rodzinnego i lekarskiego. Pozwalało mu to oddać nie tylko cechy podobieństwa zewnętrznego, ale również ukazać charakter i oso-

bowość portretowanej postaci. Wśród nich szczególnie wyróżnia się pierwsza w życiu, młodzieńcza praca olejna „Portret Ojca” namalowany jeszcze w 1939 roku (Ojciec niedługo potem zginął w Charkowie, zaś portret ocalał). Następne portrety datują się od roku 1953: „Macierzyństwo”, „Chłopcy z psem” i in. Wśród portretów profesorów Śląskiej Akademii Medycznej wymienić można na przykład portret Kornela Gibińskiego, Mieczysława Luciaka, Marcina Kamińskiego, Tadeusza Wenzla, Zygmunta Górskiego i Ryszarda Aleksandrowicza.

Profesor Jerzy Boroń, rektor Wyższej Szkoły Sztuk Plastycznych stwierdził, że wszystkie prace, w których tematem jest człowiek, zdradzają uzdolnienia plastyczne, wrażliwość na formę i kolor, cechuje je temperament i dociekliwość poznania.

Szkicownik i sztuki towarzyszyły Profesorowi w chwilach wolnych od pracy i podczas wakacyjnych wędrówek. W ten sposób powstała bogata kolekcja subtelnymi i uroczymi akwarel przedstawiających oglądane krajobrazy i zabytki architektury z Dolnego Śląska i innych terenów Polski, a także ze Skandynawii, Albanii, Grecji, Jugosławii i Hiszpanii. Ten dział malar-

stwa, zdaniem prof. Jerzego Boronia, ma cechy reportażu lub też pobieżnej impresyjnej notatki, mówi o wrażliwości autora i nieprzymuszonej konieczności notowania swoich przeżyć. Twórczość plastyczna prof. Hirnle była prezentowana na kilku indywidualnych wystawach: „Obraz i słowo” (Wrocław 1979), „Cave ab homine unius libri – carum enim est quod rarum est” (Katowice 1988), „Nierozróżnające próżnowanie – czyli Otium non otioaum” (Wrocław 1991), „Wspomnienia z wakacji. Od Bałtyku po Bieszczady” (Wrocław 1994).

Maria Kordas
Wanda Wojtkiewicz-Rok

* Barbara Bruziewicz-Miklaszewska – informacja własna

Bibliografia:
1. Recenzje twórczości literackiej i plastycznej pióra Jerzego B. Kosa i Jerzego Boronia zamieszczone w wymienionych w artykule katalogach wystaw
2. Zbigniew Hirnle. Rozm. E. Ciecioro. „Sztuka. Medycyna”, nr 3/1/93, s. 18-19
3. Z. Hirnle: Zmierzch Herakla. Wrocław 1993 i zamieszczone w dramacie recenzje prof. Jana Miodka, Wojciecha hr. Dzieduszyckiego, prof. Jana Trzynałowskiego i prof. Jerzego Łanowskiego

Słowo o książce

Legenda Tatr

Powiało chłodem. Górale przepowiadają mroźną zimę. Meteorolodzy analizują zmiany klimatyczne w innych regionach świata i słuchają rad wróżek oraz maga Zalewskiego. W Zakopanem i na Podtatrzu czekają na ceprów, a w Karkonoszach na turystów z eurodulkami zza Odry. Miłośnicy sportów zimowych odkurzają stroje narciarskie i przeglądają foldery turystyczne. A ci, którzy już nie jeżdżą na nartach, sięgają, w coraz dłuższe wieczory, po lektury dawno czytane lub odczytane na właśnie takie okazje. Do tych drugich również i ja się zaliczam.

Doktor Tytus Chałubiński (1820-1889) był wybitnym lekarzem i społecznikiem związanym z Warszawą i z Zakopanem. Warszawskie środowisko lekarskie zawdzięczało mu godny naśladowania wzorec lekarza praktyka, a później nauczyciela w Akademii Medyko-Chirurgicznej oraz szanującego zasady patrioty. Z jego nazwiskiem związane są idee społeczne, które wpajał studentom medycyny, aby poznawali środowisko w którym żyją ludzie powierzeni ich pieczy. Popularyzował metodologię myślenia lekarskiego w pracy „Metody wynajdywania wskazań lekarskich”, propagował leczenie klimatyczne, był jednym z twórców lecznictwa sanatoryjnego.

Zafascynowany urodą Tatr „odkrył” Zakopane i zainicjował jego rozwój. Z jego nazwiskiem związane są różnorodne inicjatywy gospodarcze od założenia Szkoły Snyceńskiej i Szkoły Koronarskiej po budowę Muzeum Tatrzańkiego. Tytusowi Chałubińskiemu zawdzięczamy również odkrycie „skarbow” Podhala – w muzyce, rzeźbie, budownictwie regionalnym i ludowym obyczajem. To on wskazał na oryginalny talent Sabały i Obrochty oraz zauroczył miejscową nutą Karola Szymanowskiego, Ignacego Paderewskiego i innych wybitnych artystów.

Zakopane i Podhale zawdzięczają mu przetrwanie do dzisiaj sławę jednych z najpiękniejszych zakątków Polski.

Tytus Chałubiński był „człowiekiem czynu” nieprzwykłym do pióra. Jego dorobek naukowy obejmuje zaledwie trzydzieści kilka prac z zakresu medycyny i botaniki. Był bowiem nie tylko lekarzem, ale również cieszącym się dużym uznaniem znawcą mchów tatrzańskich.

We wrześniu 1878 roku niespodziewanie napisał jedyny szkic lite-

racki – „Sześć dni w Tatrach”, który stał się kolejnym „brylantem” w koronie „Króla Tatr”, jak go nazywano.

Rok później szkic popularnego lekarza opublikowały, w odcinkach, „Niwy”, a następnie „Pamiętnik Towarzystwa Tatrzańkiego”. W tym również czasie „Sześć dni w Tatrach” ukazało się w wydruku książkowym zyskując uznanie czytelników oraz przyczyniając się do stale rosnącej „legandy Chałubińskiego”.

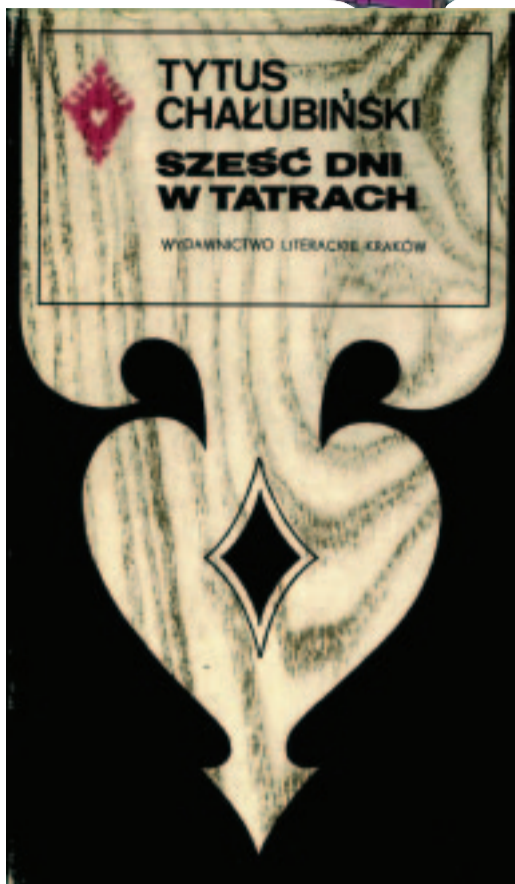
Parokrotnie wznowiana i przedrukowywana we fragmentach książka Tytusa Chałubińskiego opublikowana została w 1921 roku w poczytnej serii biblioteki „Orlego Lotu”, co ostatecznie potwierdziło jej miejsce wśród książek, które utrwaliły znaczenie Tatr i Zakopanego w dziejach kultury polskiej.

Ostatnie jej wydanie ukazało się w 1987 roku w „Serii tatrzańskiej” Wydawnictwa Literackiego z przedmową Jacka Kolbuszewskiego oraz interesującymi przypisami i kilkoma ilustracjami. I nic nie zapowiada, aby rychło ją wznowiono.

Niewielką książkę doktora Tytusa Chałubińskiego otwierają warte uwagi refleksje, które zapewne zainteresują czytelników poszukujących związków autora z Dolnym Śląskiem i z Wrocławiem. A oto one:

„...lipiec i sierpień [1878 roku, JBK] do połowy był bardzo dżdżysty... Zmuszony w drugiej połowie sierpnia opuścić Zakopane, wróciłem tam dopiero we wrześniu, znękanym moralnie i fizycznie, z małą już nadzieją pokrzepienia się na siłach... W parę dni barometr zaczął spadać, a pogoda się polepszyła...”.

Dlaczego doktor Tytus Chałubiński musiał opuścić w drugiej połowie sierpnia Zakopane i czemu wrócił, w początkach września, „znękanym moralnie i fizycznie”? Wyjaśnienie może być tylko jedno: w tym czasie Tytus Chałubiński odwiedził syna Franciszka, ciężko chorego na gruźlicę, do cieszącego się europejską renomą sanatorium w Soko-

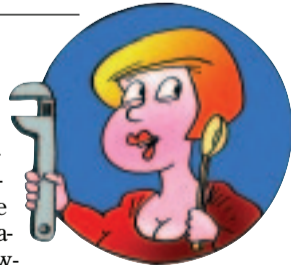


łowsku (Görbersdorf). Podróż na Śląsk, krótki pobyt w Sokołowsku i powrót trwały ponad dwa tygodnie. Na trasie przejazdu leżał Wrocław. Zapewne w drodze powrotnej dr Tytus Chałubiński zatrzymał się we Wrocławiu. Być może zwiedzając miasto przysiadł na ławce w parku zwanym Maxgarten, na którym osiem lat później rozpoczęto wzniesienie budynków klinik uniwersyteckich, a nawet szedł ulicą nazwaną po wielu latach jego imieniem...

Autor szkicu literackiego „Sześć dni w Tatrach” nie miał ambicji literackich. Pisząc relację z „wycieczki bez programu” chciał utrwalić w nim zdarzenia, jakie towarzyszyły jego, z dobraną kompanią, wędrówkom po szczytach, przełęczach i dolinach Tatr. A to, że książka w miarę upływu lat zyskała na popularności było dowodem, że z tego zadania wywiązał się nad podziw dobrze. Książka jest próbą nowego ukazania związków człowieka z górami – pierwszej w literaturze polskiej.

Stanisław Witkiewicz napisał o nim: „Jest to człowiek, który dla nas odkrył Tatry i Zakopane”. A także nam je w pięknej gawędzie przybliżył.

Jerzy Bogdan Kos



przez komórkę), zachowuje się czasami dziwnie. Na moje pytanie: „Jak tam dyżur?” służył odpowiedzią w stylu: trzy jabłka zgniły, a kanapka trzyma się całkiem nieźle. Co oznacza, że ma trzech ciężkich pacjentów, ale nadal jest szansa na szybkie wyjście do domu.

Lekka paranoja. Mam nadzieję, że już wkrótce to się skończy, a nowy rząd znajdzie bardziej humanitarne sposoby leczenia chorób trawiących służbę zdrowia.

Młoda Żona

Zapiski emeryta

Partnerzy



Pacjenci często pytają mnie – panie doktorze, czy mogę palić papierosy?

I ja wtedy spokojnym głosem, bez emocji, odpowiadam – w tej chorobie to przeciwwskazane, ale jest to pani/pana osobista decyzja. Trzeba wybrać – albo noga, albo papieros.

– Ale pan doktor mówi to tak spokojnie, poprzednia pani doktor krzyczała wręcz na mnie.

– I co, przestał pan palić?

– No nie, ale bardziej się bałem. Jak przypalałem kolejnego papierosa, to zawsze przechodziły mnie dreszcze.

– A ja na pana nie krzyczę, tylko proponuję zamiast dreszczy spojrzenie na nieobciążoną jeszcze nogę.

Pacjent często nie wytrzyma i mówi – pan doktor to jest całkiem bezduszny.

Konieczne w innej chorobie jest np. doprowadzenie do normy(?) wagi ciała. Mówię wówczas – wskazane jest schudnięcie, od tego zależy kilkunasto-/ kilkudziesięcioprocentowy spadek ryzyka ciężkich powikłań. Reakcja chorego jest często bardzo nerwowa i ostra: – Co mi pan tu zaleca, wiadomo jak trudno jest przestrzegać właściwej diety. Przecież nie odmówię sobie kilku pierogów, ciasteczek czy tłustego schabowego.

– No tak, ale to chodzi o pańskie zdrowie, nie moje.

To pani choruje na miażdżycę, nadciśnienie, zwyrodnienie kolan itp.

Często przekazujemy pacjentom różne zalecenia. Może warto byłoby prosić o pisemne potwierdzenie przyjęcia ich do wiadomości i zobowiązanie do przestrzegania tychże.

Często chory sprawia wrażenie, że przyjmując leki lub poddając się procedurom leczniczym robi nam łaskę.

To jest odwracanie kota ogonem, a koty tego nie lubią.

dr Józef emeryt

Pomruk salonów



Październik to miesiąc powrotów studentów do rozpoczynającej się akademickiej rzeczywistości. Miasto znowu zaczęło tętnić życiem, puby i kluby wypełniły się rozrabianymi żakami a uniwersytecka Aula Leopoldyńska codziennie gościła w swych murach profesorów w gronostajach i świeżo upieczonych studentów odbierających w uroczystej atmosferze indeksy. Już pod koniec września jako pierwsza rozpoczęła swój rok akademicki Akademia Wychowania Fizycznego. Inauguracja roku połączona była z otwarciem na Stadionie Olimpijskim nowego budynku, do którego przeprowadził się Wydział Fizjoterapii. W ten sposób ta „Słoneczna Uczelnia” stała się jako jedna z niewielu we Wrocławiu posiadaczem nowoczesnego kompleksu dydaktyczno-sportowego. W najbliższych latach planuje się, również na Polach Marsowych, budowę stadionów sportowych w pełni odpowiadających standardom europejskim.

Miesiąc później w dniu urodzin założyciela tejże uczelni prof. Klisieczkiego, znakomitego fizjologa, którego wykładów jeszcze słuchałem, odbyły się uroczyste obchody święta AWF. Kulminacyjnym momentem było uroczyste wręczenie lauru AWF profesorowi Zdzisławowi Zagrobelnemu, znakomitemu lekarzowi, który przez cztery kadencje pełnił funkcję rektora uczelni. Nagrodę wykonał w szkole prof. Zbigniew Horbowy.

Natomiast inauguracja roku w naszej akademii połączona została z wręceniem tytułów doktorów honoris causa przyznanych w tym roku profesorom Piere Louis Emile Lafforgue i Andrzejowi Obrębowskiemu. Prof. Marian Klinger błyskotliwie wygłosił wykład: „Choroby nerek – nowe metody, nowe leki i wciąż wiele trudnych wyzwań.” Mijająca kadencja rektora Andrzeja uwieńczona została przeniesieniem kilku klinik do nowych budynków przy ulicy Borowskiej, a rektor zapowiedział do końca przyszłego roku całkowite uruchomienie rozpoczętej przed laty inwestycji.

Trzeciego października, w Dniu Jedności Niemiec, ogrody Konsulatu Generalnego przy Podwalu wypełniły się tłumem zaproszonych gości. Stało się już dobrą tradycją, że święto to co roku gromadzi różnorodne wrocławskie środowiska, w tym również sporo lekarzy, dając możliwość rozpoczęcia nowych i odświeżenia starych znajomości. Jest też miejscem, w którym przyjaźń polsko-niemiecka zyskuje swój realny wymiar. Kilka dni później uzupełnieniem obchodów był uroczysty koncert, w czasie którego można było wysłuchać dzieł zarówno niemieckich klasyków jak i współczesnych kompozytorów.

W krąg Hymnów Kasprowicza-Szymanowskiego przeniósł nas wykład Marka Dyżewskiego zorganizowany w ramach cyklu Collegium Musicum. Za motto swoich fascynujących prelekcji ten uznawany w środowisku muzycznym publicysta przyjął słowa Platona: „Jeśli piękno jest przyczyną dobra, to chyba powstaje pod wpływem piękna to, co dobre. I dlatego chyba piękno ma w sobie coś z istoty oja względem dobra”.

Znana nam wszystkim wrocławianom ulica Włodkowica, przy której znajduje się synagoga „Pod Białym Bocianem”, w czasach niemieckich nosiła nazwę Wallstrasse. Ubiegłoroczna laureatka nagrody miasta Wrocławia Bente Kahan wyreżyserowała przedstawienie słowno-muzyczne, którego inspiracją byli dawni mieszkańcy tej ulicy. Poznaliśmy ludzi i ich życie kulturalne w latach 30. w niemiecko-żydowskiej rzeczywistości oraz polsko-żydowskiej lat 1946-1968. „Wallstrasse 13” było przedstawieniem prezentującym żywą historię naszego miasta oraz zamieszkujących je społeczności. Przy jego produkcji wykorzystano bogaty materiał archiwalny, który posłużył jako osnowa fabuły i multimedialna scenografia.

U nas również duże zmiany na szczytach władzy i wiążąca się z tym nadzieja na normalność, czego z całego serca życzy Wam

Bywalec