



## SZTANDAR DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE



Dolnośląska Izba Lekarska – Komisja Etyki  
oraz  
Okręgowa Izba Radców Prawnych we Wrocławiu  
zapraszają na

**XIII Ogólnopolską Konferencję  
Naukowo-Szkoleniową**  
**SYTUACJE RYZYKOWNE  
W ZAWODACH MEDYCZNYCH  
I PRAWNE MOŻLIWOŚCI  
ICH ROZWIĄZYWANIA**

pod patronatem  
Rektora Akademii Medycznej Wrocław – Ryszarda Andrzejaka,  
Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego – Marka Bojarskiego,  
Dziekana Okręgowej Izby Radców Prawnych – Barbary Kras  
Dziekana Okręgowej Izby Adwokackiej – Andrzeja Malickiego  
Prezesa Dolnośląskiej Rady Lekarskiej – Igora Chęcińskiego

która odbędzie się  
19 listopada 2010 r. (piątek) w godz. 14.00 – 20.30  
w hotelu HP Park Plazaul. Bolesława Drobnera 11/13 Wrocław

12.00-14.00 Rejestracja uczestników, wydanie materiałów konferencyjnych  
14.00 Otwarcie konferencji, powitanie gości – dr n. med. Jakub Trnka, Przewodniczący Komisji Etyki DRL, – mec. Barbara Kras, Dziekan Okręgowej Izby Radców Prawnych Wrocław, – dr n. med. Igor Chęciński, Prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

**Sesja I**  
Przewodniczy prof. dr hab. Michał Jeleń

14.30-15.00 „Niniejszym donoszę, że lekarz...” – prof. dr hab. Barbara Świątek, kierownik Katedry Medycyny  
15.00-15.30 „Ochrona dóbr osobistych lekarza” – radca prawny, dr hab. Maciej Szostak, prof. nadzwyczajny, Katedra Kryminalistyki UW.  
15.30-15.50 „Poświadczenie nieprawdy, a fałsz intelektualny” – dr n. med, mgr prawa Tomasz Jurek, Kierownik Zakładu Prawa Medycznego AM Wrocław  
15.50-16.10 „Lekarz, ofiarą sytuacji ryzy-

kownych – jak się bronić”  
– dr n. med. Krzysztof Kordel, Rzecznik Praw Lekarza NIL  
16.15-16.30 Przerwa na kawę

**Sesja II**  
Przewodniczy prof. dr hab. Barbara Świątek

16.30-17.00 „Zgoda pacjenta na udzielanie świadczeń zdrowotnych”  
– mec. Agnieszka Sieńko, radca prawny  
17.00-17.30 „Karno-prawna odpowiedzialność lekarza za błędy w sztuce medycznej” – Agata Chmielnikowska, SSR  
17.30-18.00 „Problemy w rozliczeniach pomiędzy NFZ a świadczeniodawcą za wykonane świadczenia zdrowotne” – mgr Barbara Korzeniowska, z-ca dyrektora ds. medycznych Dolnośląskiego NFZ  
18.00-19.15 Konferencja Okrągłego Stołu – moderator  
dr n. med. Krzysztof Kordel, udział biorą wykładowcy  
19.15-20.30 Uroczysty Koktajl

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004  
r. uczestnikom konferencji przysługuje 6 punktów edukacyjnych

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

**Terminy dyżurów**

**Prezes DRL  
Igor Chęciński**  
przyjmuje codziennie poza dniami wyjazdów służbowych (info sekr.: 71 798 80 50)  
**Wiceprezes DRL  
Andrzej Wojnar**  
pon.- czw. 12.15-16.15  
**Wiceprezes DRL  
Paweł L. Wróblewski**  
wt. 14.00-15.00  
**Wiceprezes DRL  
Bożena Kaniak**  
czwartek 15.15-16.00  
**Wiceprezes DRL  
Alicja Marczyk-Felba**  
czw. 12.05-13.40  
Sekretarz DRL  
**Jacek Chodorski**  
pon., wt., czw., pt. 14.00-15.00  
Skarbnik  
**Małgorzata Niemiec**  
wt., czw. 15.00-16.00  
Przewodniczący Komisji Rewizyjnej  
**Piotr Łaska**  
3. czwartek miesiąca  
12.00-13.00  
Delegatura wrocławska:  
Przewodnicząca  
**Krystyna Kochman:**  
3. środa miesiąca  
14.00-15.30  
telefonicznie: 608 07 69 53  
Delegatura Jelenia Góra:  
Wiceprezes **Barbara Polek**  
wtorek 10.00-11.00 (I i IV)  
Delegatura Legnica:  
Wiceprezes **Ryszard Kępa:**  
wtorek 15.00-16.00  
Delegatura Wałbrzych  
Wiceprezes **Dorota Radziszewska**  
śr. 15.00-16.00  
Delegatura Lubin:  
**Violetta Duży**, pełnomocnik  
ds. stażu, 1. wtorek miesiąca  
14.00-15.00  
vduzy@poczta.onet.pl  
Przewodniczący Okręgowego Sądu  
Lekarskiego  
**Jan Spodziewa**  
czwartek 13:00-14:00  
Okręgowy Rzecznik  
Odpowiedzialności Zawodowej  
**Adam Młynarczewski**  
czwartek 9.00-10.00

**71. SPOTKANIE KLUBOWE**

**U MEDYKÓW**  
24 listopada (środa) g. 17  
w programie:  
wykład prof. dr hab.  
WALDEMARA OKONIA,  
historyka sztuki, poety  
i eseisty, dyrektora Instytutu  
Historii Sztuki UW.  
„Ekfrazy, czyli jak opisywać  
dzieła sztuki”  
gospodarz spotkania  
**Jerzy Bogdan Kos**

**Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu  
POSZUKUJE KANDYDATA/KANDYDATKI na stanowisko:  
PRACOWNIKA ADMINISTRACYJNEGO**

Oczekiwanie wobec kandydatów:

- wykształcenie min. średnie (preferowane wyższe);
- znajomość obiegu dokumentów i zarządzania korespondencją;
- doświadczenie na podobnym stanowisku;
- wysokie umiejętności organizacyjne i samodzielność w działaniu;
- komunikatywność i wysoka kultura osobista;
- umiejętność pracy pod presją czasu;
- umiejętność redagowania materiałów pisemnych
- biegła umiejętność obsługi komputera (MS Office);

Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie aplikacji (listu motywacyjnego i CV) w terminie do 30 listopada 2010 roku na adres: Dolnośląskiej Izby Lekarskiej,  
lub e-mail: sekretariat@dilnet.wroc.pl

**APEL DO LEKARZY CUDZOZIEMCÓW**

W związku z rozszerzonym zakresem działania Komisji Współpracy z Zagranicą o sprawy lekarzy cudzoziemców prosimy o kontakt lekarzy cudzoziemców zrzeszonych w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej z kolegą dr Bodha Raj Subedi. Dr Subedi jest delegatem VI kadencji DIL, 2-krotnie uczestniczył w posiedzeniu Komisji Współpracy z Zagranicą i Lekarzy Cudzoziemców i podjął się zadania nawiązania kontaktów z pracującymi na terenie Dolnego Śląska lekarzami cudzoziemcami.  
Tel.do dr Subedi 606-852-837 lub 746-419-282  
e-mail: [basubedi@interia.pl](mailto:basubedi@interia.pl) lub [subedi@emc-sa.pl](mailto:subedi@emc-sa.pl)  
Przewodniczący Komisji Współpracy z Zagranicą  
i Lekarzy Cudzoziemców  
**Leszek Bystryk**



Na cito: Dobre wieści	3
Wystąpienie Prezesa DRL na inauguracji roku alkaedemickiego	4
Lekarski Gaudeamus po raz 65	4
Kto stoi ponad prawem?	5
Fotoreportaż: Inauguracja	6-7
Medice cura te ipsum	8
Nasi stomatolodzy	10-13
Kamień węgielny	13
Czas na podsumowanie badań	14
Zmieniamy Gazetę Lekarską	15
Dzień Ratownictwa Medycznego	15
Prawo na co dzień	16
Symbol czasów	17
Nad Nową	18-19
O Petersburgu	20
Posadzono drzewko życia	20
Patronalne święto	21
Felieton polityczny	23
Uchwały DRL	24
Spotkanie przyjaciół	25
Silva Rerum	25
Pro memoria	26
Będąc lekarzem katolickim	27
Zapiski emeryta	29
Pomruk salonów	29
Listy do redakcji	30
Wspomnienia	31
Kursy	32-33
Ogłoszenia	34

## Dobre wieści



**K**oniec września i cały październik obfitowały w wydarzenia. Głównie te dobre, o czym poniżej. O tych mniej dobrych piszę w oddzielnym artykule, bo ramy „Na cito” są zbyt szczupłe.

W ostatnich dniach września odbyło się wyjazdowe wspólne posiedzenie Prezydiów śląskiej i dolnośląskiej izby lekarskiej. Zaowocowało ono lepszym wzajemnym poznaniem oraz, co najważniejsze, wypracowaniem wspólnych stanowisk w żywotnych sprawach samorządu. Namacalnym dowodem, że warto nawiązywać międzyizbową współpracę jest wyrażony 2 tygodnie później wspólny głos naszych Izb na obradach Naczelnej Rady Lekarskiej. Rezultatem jest, wypracowane głównie dzięki naszym dwóm izbom, stanowisko NRL w sprawie tzw. rządowego pakietu ustaw zdrowotnych (piszę o tym w tekście „Medice cura te ipsum”).

Kolejna dobra wieść to rezultaty październikowej wizyty reprezentantów izb śląskiej i dolnośląskiej w siedzibie Saksońskiej Izby Lekarskiej. Udało się wypracować program oraz założenia organizacyjne przyszłorocznego organizowanego przez 3 izby – V Sympozjum „Zrozumieć przeszłość – kształtować przyszłość”. Odbędzie się ono w zamku Książ 6-8 października 2011.

W połowie października do Dolnośląskiej Izby dotarła optymistyczna wiadomość – otrzymaliśmy pozwolenie na modernizację Domu Lekarza. Jak pisałem w poprzednich wydaniach Medium sprawa projektu budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego rodziła się w bólach. Obradująca Rada DIL podjęła uchwałę o zleceniu opracowania kosztorysu wykonawczego – w wersji oszczędnościowej i tzw. pełnej. Chodzi o to, aby niszczący budynek zaczął, po zainwestowaniu rozsądnych środków finansowych na remont, służyć dolnośląskim lekarzom.

I sprawa w mojej opinii najważniejsza – październikowa Rada powołała Rzeczników Praw Lekarza – po jednym dla każdej z delegatur DIL. Przyjęła Regulamin ich działania i co ważne zdecydowała o przeznaczeniu sumy 100 tysięcy złotych, które pozwolą na finansowanie zadań Rzeczników. Mam nadzieję, że ta inicjatywa to choć częściowa odpowiedź na pytanie lekarzy na co idą ich składkowe pieniądze.

I na koniec spraw dolnośląskich miła – karnawałowa wiadomość. Rada zdecydowała o kontynuowaniu nowej tradycji Balu Lekarza. 22 stycznia 2011 zapraszamy w gościnne progi Radisson Blu Hotel we Wrocławiu. Warto odnotować uchwałę Rady, która wyraziła poparcie dla mojej inicjatywy o 50% dofinansowaniu biletów wstępu na karnawałowy bal dla lekarzy emerytów i rencistów. Liczymy zatem na ich liczne przybycie.

I na końcu sprawy ogólnopolskie. 26 października obchodziliśmy Światowy Dzień Transplantacji. Padły deklaracje rządowe, że na transplantacje zostaną zwiększone nakłady do 45 mln zł rocznie. To krok w dobrym kierunku, bo w europejskiej klasyfikacji krajów przeszczepiających najwięcej narządów zajmujemy niechlubne 24 miejsce. DIL w ramach swoich możliwości spróbuje pomóc transplantologii. Komisja Kształcenia naszej Izby zorganizuje w I kwartale przyszłego roku Konferencję poświęconą problemom przeszczepów.

Sprawa ostatnia. Inicjatywa fundowania sztandarów izbowych dotarła wreszcie do Naczelnej Rady Lekarskiej. 22 października odbyła się uroczystość poświęcenia sztandaru. Mszę celebrował arcybiskup Henryk Hoser. Następne izby zapowiadają podobne uroczystości u siebie. Nikogo nie trzeba przekonywać o sensowności tych inicjatyw.

Koleżanki i kolegów chcących przeczytać mniej dobre wieści zachęcam do lektury artykułu „Medice cura te ipsum”.

*Igor Chęciński*

### Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6,  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51, redakcja: 798 80 80  
e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl  
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław  
26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

**Magdalena Furman-Turowska**

– redaktor naczelny

**Janusz Boguszewicz** – sekretarz redakcji

**Wiktor Wołodkiewicz**

– opracowanie graficzne, skład i łamanie

**Kolegium Redakcyjne:**

**Andrzej Wojnar** – przewodniczący

**Barbara Bruzewicz-Miklaszewska,**

**Igor Chęciński, Jacek Chodorski,**

**Andrzej Kierzek, Jakub Trnka,**

**Krzysztof Wronecki, Paweł Wróblewski**

Redakcja nie odpowiada za treść

ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów  
niezamówionych, zastrzega sobie prawo do  
skracania i adiacji tekstów, opracowania  
redakcyjnego oraz zmian w tytułach.

Numer zamknięto 19 października 2010 r.

Druk: ORTIS S.A.

ul. Wojska Polskiego 1, 85-171 Bydgoszcz

e-mail: ortis@ortis.com.pl

tel. +48 (52) 58 20 749 faks: +48 (52) 58 20 801

## Wystąpienie Prezesa DRL na inauguracji roku akademickiego 2010-2011

Szanowny Panie Rektorze, Szanowni Goście pleno titulo.

Rozpoczynający się dzisiaj rok akademicki jest czasem szczególnym, ponieważ trwają uroczystości 60-lecia powstania naszej Uczelni. Z tej okazji przekazuję, w imieniu własnym i Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, na ręce Jego Magnificencji szczerze gratulacje, jednocześnie życząc całej społeczności, naszej Alma Mater, dalszej owocnej pracy.

Sześćdziesiąt lat działalności Akademii Medycznej dowiodło jej wysokiej pozycji, nie tylko we Wrocławiu, ale i w całym kraju oraz poza jego granicami. Ta pozycja to rezultat zbiorowego wysiłku tych, którzy już odeszli – naszych Ministrów i Nauczycieli oraz nas tu obecnych. Uczelnia była i jest kuźnią kadr medycznych oraz naukowych, których praca jest dostrzegana i doceniana przez wiele polskich środowisk. Jest to tym bardziej godne podkreślenia, że każdy, kto obiektywnie ocenia naszą pracę musi dostrzec postęp, jaki dokonuje się, pomimo niełatwych warunków działania.

Rokrocznie kilkuset absolwentów Uczelni zasila szeregi Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Witamy ich z radością i cieszymy się z możliwości wspierania młodych kadr lekarskich na trudnej drodze ich dalszego rozwoju zawodowego.

Doceniamy starania młodych lekarzy, którzy podejmują trud nauki zgodnie z sentencją „Non scholae sed vitae discimus”. Dolnośląska Rada Lekarska od tego roku ufundowała nagrodę „E Pluribus Unum” dla absolwentów najlepiej zdających Lekarski Egzamin Państwowy i Lekarsko - Dentystyczny Egzamin Państwowy. Obserwujemy, z satysfakcją, dynamiczny

rozwoj Uczelni, a najlepszym dowodem tego jest powstanie Akademickiego Centrum Klinicznego przy ulicy Borowskiej we Wrocławiu.

To sukces wszystkich pracowników Uczelni, to sukces, którego by nie było bez wysiłków i wielkiego zaangażowania jej kierownictwa. Dziękuję Jego Magnificencji za determinację i konsekwencję w dążeniu do realizacji ambitnych celów. Wierzę, że zwieńczeniem tych osiągnięć będzie powstanie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, czego Panu Profesorowi i wszystkim nam życzę.

dr n. med. Igor Chęciński Prezes DRL



## Lekarski Gaudeamus po raz 65

Janusz Boguszewicz

4 października w Auli Leopoldina (Auditorium Academicum) odbyła się uroczysta Inauguracja Roku Akademickiego 2010/2011 Akademii Medycznej. Uroczystość otworzył rektor akademii, profesor Ryszard Andrzejak, który powitał zaproszonych gości i zebranych oraz wygłosił przemówienie inauguracyjne. Przed rozpoczęciem uroczystości głos zabrał również dr hab. Jerzy Heimrath z Wydziału Nauk o Zdrowiu. Doktor Heimrath stwierdził, że obecność rektora Andrzejaka na inauguracji kompromituje uczelnię, ze względu na trwającą od kilkunastu miesięcy spór o to, czy praca habilitacyjna rektora Akademii, profesora Ryszarda Andrzejaka, nie jest plagiatem.

Po wygłoszeniu zarzutów doktor Heimrath zdjął togi i opuścił aulę przy dźwiękach „Mazurka Dąbrowskiego”. Po czym zapadła cisza. Nad głowami rektora i senatu uczelni widniał napis „*Quod felix faustum fortunatumque sit!*” – oby to było szczęśliwe, sprzyjające i pomyślne”. Dalsza część inauguracji przebiegła bez zakłóceń.

Podczas uroczystości wręczono liczne odznaczenia i wyróżnienia. Głównym punktem programu była immatrykulacja studentów. Po złożeniu przysięgi nowi studenci otrzymali indeksy. Inaugurację Roku Akademickiego 2010/2011 zakończył wykład „Mistrz i uczeń – wiedza jako treść życia lekarza i obowiązek jej przekazywania”, wygłoszony przez prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz, który zamieścił w ubiegłym numerze „Medium”.

Uroczysta inauguracja roku akademickiego

2010/2011 jest jednym z istotniejszych punktów programu obchodów Jubileuszu 60-lecia Akademii Medycznej we Wrocławiu, która jako samodzielna uczelnia istnieje od 1950 roku. Obecnie Uczelnia zatrudnia 852 pracowników naukowo-dydaktycznych i 242 dydaktycznych. 101 pracowników posiada tytuł profesora, 112 stopień doktora habilitowanego, 692 stopień naukowy doktora.

W minionym roku akademickim tytuł naukowy profesora otrzymali: Prof. Joanna Rymaszewska, prof. Jakub Kuźniar, prof. Grażyna Bednarek-Tupikowska, prof. Waclaw Weyde z WLKP i prof. dr hab. Janusz Kasperczyk z Śląskiego Uniwersytetu Medycznego na Wydziale Farmacji. Na stanowisku profesora zwyczajnego zatrudniono 3 osoby, a na stanowisku profesora nadzwyczajnego 14 osób. 13 pracowników Uczelni uzyskało stopień naukowy doktora habilitowanego. Stopień naukowy doktora nauk medycznych otrzymało 56 osób, nauk farmaceutycznych 7 osób.

1 października 2010 roku do nauki na wszystkich wydziałach Uczelni przystąpiło 5686 studentów, w tym na pierwszym roku 1110. Na Wydziale Lekarskim naukę rozpoczęło 1560 studentów, na Wydziale Lekarsko-Stomatologicznym, który w tym roku świętuje Jubileusz 10-lecia istnienia, 405 studentów, na Wydziale Farmaceutycznym 1154 studentów i na Wydziale Nauk o Zdrowiu 1987 studentów. Zapraszamy na foto-relację z inauguracji na strony 6–7.

### Stanowisko Kolegium Rektorsko-Dziekańskiego AM we Wrocławiu przyjęte na posiedzeniu

11 X 2010 roku

Kolegium Rektorsko-Dziekańskie Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu uważa, że naruszono powagę najważniejszej uroczystości uczelnianej tj. Inauguracji Roku Akademickiego 4.X.2010 r. poprzez zachowanie niegodne zawodu nauczyciela akademickiego dr hab. Jerzego Heimratha. Wyrażamy przekonanie, że w przyszłości tego typu zachowania nie będą miały miejsca, a osoba, która dopuściła się takiego zachowania wyciągnie właściwe wnioski. Przedwczesnym jest dokonywanie ostatecznych ocen dotyczących przedmiotu niewłaściwego zachowania J. Heimratha, albowiem w tym zakresie sprawa została skierowana do rozpoznania przez Rzecznika Dyscyplinarnego.



Nie popełniłem plagiatu – stanowczo oświadcza prof. Ryszard Andrzejak, Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu w swoim artykule „Kto stoi ponad prawem?”. Opierając się na opinii prawników Rektor uważa, że jeżeli już w ogóle komuś można zarzucić naruszenia prawa, to dotyczy to Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów, a nie Rady Wydziału Lekarskiego wrocławskiej Akademii Medycznej.

## Kto stoi ponad prawem?

Ryszard Andrzejak

**W związku z otrzymaniem decyzji Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów zawieszającej uprawnienia Rady Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu do nadawania stopnia naukowego doktora habilitowanego, która to decyzja dotarła do nas w dniu 14.10.2010 r., zmuszony zostałem jako Rektor do obrony interesu prawnego Uczelni i jej pracowników. Wyłącznie tym podyktowane są moje ostatnie wypowiedzi w mediach, jak i poniższy artykuł. Natomiast od samej decyzji CK na pewno się odwołamy.**

Jako Rektor zmuszony jestem wypowiedzieć się w sprawie, która dotyczy bezpośrednio mojej osoby, a która ciągnie się od maja 2009 aż do dziś między Radą Wydziału Lekarskiego AM i Centralną Komisją ds. Stopni i Tytułów. Sprawa ta, bez mojego udziału, została nagłośniona na cały kraj dzięki organizacji związkowej nieformalnie działającej pod szyldem Solidarności '80, niektórym mediom, ale także wypowiedziom dla tychże mediów części przedstawicieli Prezydium CK.

### W obronie Uczelni

Do dnia 15 października, zgodnie ze słowami prof. Tadeusza Szulca – wiceprzewodniczącego CK, uważałem, że sprawa toczy się między CK i Radą Wydziału i przestrzegałem zasady, aby w żaden sposób nie ingerować w działania jednej bądź drugiej strony. Na stronie internetowej AM broniłem się jedynie przed atakami medialnymi Gazety Wyborczej po kolejnych wypowiedziach w sprawie cytowanego często w lokalnym dodatku GW Sekretarza Prezydium CK prof. Osmana Achmatowicza.

Nie protestowałem też oficjalnie, gdy stroniczy artykuł dodatku wrocławskiego Gazety Wyborczej o moim „rzekomym plagiacie” wisiał ponad dwa tygodnie wraz z wypowiedziami tzw. Internautów na stronie internetowej Prezydium Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów bez jakiegokolwiek komentarza w tej sprawie ze strony Prezydium.

Kiedy pojawiły się pierwsze medialne informacje o zawieszeniu uprawnień Wydziałowi Lekarskiemu, mimo że nie posiadałem żadnej oficjalnej informacji na ten temat, zwołałem 2 października 2010 Kolegium Rektorskie, a następnie 4 października Kolegium Rektorsko-Dziekańskie, na którym służby prawne AM przedstawiły swoje stanowisko w tej sprawie podkreślając, że nie stwierdziły one żadnych nieprawidłowości w postępowaniu Dziekana i Rady Wydziału Lekarskiego. Jednocześnie zaapelowałem w moim liście do Przewodniczącego CK o podjęcie stosownych działań prawnych, które uniemożliwią powtarzanie się sytuacji w której media znają treść Uchwały CK, natomiast zainteresowani otrzymują ją dwa tygodnie później. To właśnie komentarze części przedstawicieli CK w mediach spowodowały zachowania i wypowiedzi niektórych pracowników Uczelni uwłaczające godności i wartości Uczelni w roku Jej 60-lecia i 65-lecia nauczania medycyny w powojennym Wrocławiu.

Kiedy już otrzymałem od Dziekana RWL kserokopię decyzji Prezydium CK o zawieszeniu części uprawnień ze smutkiem stwierdziłem, że dane w przesłanym uzasadnieniu rozmiągają się z prawdą poza nielicznymi wyjątkami. Przesłane przez CK uzasadnienie, w mojej opinii, ma przede wszystkim charakter medialny a nie prawny.

### Lekcja historii

W kwietniu 2009 roku Centralna Komisja wydała postanowienie o wznowieniu postępowania w moim przewodzie habilitacyjnym zakończonym w 1993 roku. Oświadczałem stanowczo, że w swojej pracy habilitacyjnej nie popełniłem plagiatu, nie ma też w niej najmniejszej nierzetelności naukowej. Owszem, są zbieżności z pracami profesora Zatońskiego i Jolanty Antonowicz-Juchniewicz, ale ma to uzasadnienia, które chciałbym przedstawić Radzie Wydziału w toku procedowania wznowionego przewodu habilitacyjnego. Cała ta sprawa to zresztą jedynie pretekst do odwołania mnie ze stanowiska, gdyż już raz została ona dogłębnie wyjaśniona prawie 20 lat temu. Sprawę zarzutów odnośnie tej samej grupy kontrolnej badanych osób przytoczonych w mojej pracy i stosowanej w niej metodyki badała w latach 1991-92 komisja Rady Wydziału Lekarskiego AM. Powiem więcej, jednym z recenzentów tamtej pracy był właśnie profesor Zatoński, którego rzekomo plagiatowałem. Wszystkie zarzuty zostały oddalone, w 1993 roku obroniłem pracę, a rok później otrzymałem za nią nagrodę Ministra Zdrowia.

Oskarżenia pod moim adresem sformułował w listopadzie 2008 roku związek zawodowy Solidarność 80, działający na naszej uczelni. Zaraz po tym sam poprosiłem minister Ewę Kopacz o wszczęcie przewidzianego prawem postępowania dyscyplinarnego i wyjaśnienie mojej sprawy. Zakończyło się ono umorzeniem w kwietniu 2009 roku, które zatwierdził Minister Zdrowia. Potem Centralna Komisja wydała postanowienie o wznowieniu postępowania w moim przewodzie habilitacyjnym. Poprosiłem panią dziekan Wydziału Lekarskiego, by potraktowała mnie w tym postępowaniu jak zwykłego Kowalskiego, a nie jak rektora. Specjalna Komisja powołana przez Radę Wydziału Lekarskiego, po licznych spotkaniach w styczniu 2010 roku, nie stwierdziła uchybień w moim przewodzie habilitacyjnym tym samym uznając, że nie zaistniały przesłanki do wznowienia postępowania habilitacyjnego. Stanowisko to ogromną większością głosów podzieliła RWL.

### Legis artis

Od chwili kiedy Centralna Komisja zaneogowała to stanowisko i nakazała wznowienie postępowania habilitacyjnego toczy się korespondencja między Radą Wydziału Lekarskiego a Komisją, według jakiego trybu ma teraz następować ponowne wyjaśnianie tej sprawy. Spór między CK a Radą Wydziału Lekarskiego toczy się zatem o to, czy wyjaśnić ją według starej czy nowej ustawy. Cała korespondencja w tej sprawie jest zresztą

jawna i udostępniona na stronie Akademii Medycznej. Osobiście na nic nie wpływam, niczego nie opóźniam, po prostu ta sprawa toczy się poza mną. Jestem pierwszą osobą zainteresowaną jej wyjaśnieniem, ale na gruncie prawa, a nie sądów kapturowych czy medialnych.

Mimo rozbieżności między Radą Wydziału i Centralną Komisją, w celu jednoznacznego wyjaśnienia sprawy i zadośćuczynienia żądaniom CK, Rada wszczęła przewód habilitacyjny. Po zasięgnięciu opinii autorytetów prawnych, zarówno praktyków jak i środowiska naukowego, Rada Wydziału stoi na stanowisku, że przewód powinien zostać przeprowadzony zgodnie z ustawą z 2003 r. Natomiast CK w swoich pismach do RWL wielokrotnie błędnie wskazywała, jako tryb obowiązujący ustawę z 1990 r., która nie obowiązuje już od roku 2003.

Tymczasem w czerwcu 2010 Sekcja Medyczna CK nie znając argumentacji prawnej RWL przesyłała do Prezydium CK, ani też nie przeprowadzając nawet żadnej dyskusji na ten temat, podjęła uchwałę rekomendującą odebranie uprawnień RWL.

Nadmianiam, że CK systematycznie dokonywała okresowej oceny poziomu działalności naukowej, która zawsze wypadła dla nas pozytywnie. Nie zaistniała zatem jedyna przewidziana prawem podstawa do zawieszenia uprawnień RW. Można zatem przyjąć, opierając się także na wypowiedzi sekretarza Komisji prof. Osmana Achmatowicza, że CK ukarała RW za obronę porządku prawnego tylko dlatego, że była ona sprzeczna ze stanowiskiem CK. Uważam, że w takiej sytuacji wyegzekwowanie zgodnego z prawem trybu prowadzenia tej sprawy ma zasadnicze znaczenie dla wszystkich Uczelni w Kraju. Należy przy tym podkreślić, że CK nie jest organem nadrzędnym dla jakiegokolwiek Uczelni.

Opierając się na przedstawionych mi opiniach prawnych stwierdzam, że decyzja o odebraniu uprawnień RWL jest niezgodna z prawem. Wobec powyższego, jako Rektor Uczelni, będę niezłomnie wspierał działania Dziekana, który stojąc na straży prawa dąży do wyjaśnienia sprawy. Leży to także w moim interesie, gdyż po raz pierwszy będę miał możliwość przedstawienia argumentów na swoją obronę we wznowionym postępowaniu habilitacyjnym. Jak dotychczas to właśnie działania Centralnej Komisji uniemożliwiają RWL kontynuowanie wznowionego przewodu habilitacyjnego, a tym samym jednoznacznie oczyszczenie mnie z zarzutów.

Centralna Komisja „za karę” pozbawiła uprawnień Radę Wydziału, ale na pewno odwołamy się od tej decyzji, a sprawę możemy też skierować do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego. Niezrozumiałe jest dla mnie, że Centralna Komisja ukarała autonomiczną Uczelnię za to, że stoi na gruncie prawa.

## Chodzi o władzę

Przez ostatnie pięć lat na Akademii Medycznej we Wrocławiu, w dziedzinie naukowej impact factor wzrósł z 350 do 950 punktów. W rankingu uczelni medycznych w 2009 zajęliśmy 3 miejsce w Polsce. Dokonaliśmy też wielkiego skoku z 23 miejsca na 13 wśród wszystkich polskich uczelni. W tym roku zajęliśmy także pierwsze miejsce w rankingu uczelni, które oferują najlepsze warunki studiowania. Także pod względem inwestycyjnym AM prezentuje się bardzo dobrze. Jeśli chodzi o środki pozyskiwane z Unii Europejskiej to wśród wszystkich Uczelni jesteśmy we Wrocławiu liderem w przeliczeniu na pracownika. Pozyskaliśmy 220 milionów złotych. Przypomnę też, że jako or-

gan założycielski odziedziczyłem po poprzednim rektorze Leszku Paradowskim Akademię Szpitala Klinicznego, który miał 196 milionów długu, a obecnie ma tylko 50.

Oskarżenie mnie o plagiat, którą to sprawę wyjaśniano już 20 lat temu, to kolejny etap walki o władzę na uczelni i niepokodzenia się z przegraną w demokratycznych wyborach oraz szukania haków i pretekstów, by mnie usunąć ze stanowiska. Najlepiej rękami związku zawodowego, który zresztą od półtora roku nie potrafi udowodnić przed sądem, że ma co najmniej 10 członków i dzięki temu w ogóle może działać na Uczelni. Jego szef, pan Półtorak nawet nie jest pracownikiem Akademii Medycznej. Władze uczelni wraz z NSZZ Solidarność zwróciły się w tej sprawie do sądu.

Ta wojna o władzę zaczęła się praktycznie nazajutrz po wybraniu mnie na drugą kadencję, w 2008 roku. Najpierw zostałem oskarżony o brak nadzoru i przekrety przy budowie nowej Akademii Medycznej, potem o plagiat i nieprawidłowości przy restrukturyzacji klinik ginekologicznych. Naliczyłem, że Solidarność 80, której działalność legitymizuje grupa naukowców związanych z profesorami Paradowskim i Gabrysiem, założyła mi już 14 spraw karnych. Wszystkie zostały oddalone albo umorzono je już na etapie postępowania.

Mam 1800 pracowników, a ze szpitalami klinicznymi, których jestem organem założycielskim, to w sumie 5000 tysięcy osób. Czasem zdarzają się więc kłopoty i wszystkie, nawet te z brakiem koszy na śmieci w szpitalach, są wykorzystywane przez moich przeciwników do szkalowania mnie.



Senat uczelni



Chór AM wykonał uroczyste Gaudeamus



Wystąpienie Prezesa DRL



Ślubowanie studentów pierwszego roku



Prof. Andrzej Kierzek w otoczeniu synów swojego doktoranta Wojciecha Czaka, studentów AM



Wykład inauguracyjny profesora Witkiewicza



Pierwszy indeks





Rektor AM Ryszard Andrzejak



Pamiątkowe zdjęcie z prorektorem AM Mariuszem Zimmerem



Wśród wyróżnionych: Małgorzata Niemiec – skarbnik DIL



Wśród odznaczonych: Rafał Białynicki-Birula – Adiunkt Kliniki Dermatologii



Burzliwe wystąpienie doktora Heimratha



Samorząd studencki



Przemówienie Ministra Twardowskiego



Od lewej: Zbigniew Domosławski, Krzysztof Wronecki, Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Jerzy Bogan Kos



Profesorowie: Wojciech Kielan i Bogdan Łazarkiewicz z wnuczką Zosią Kielan po zakończeniu inauguracji



# Medice, cura te ipsum

Igor Chęciński

## Szanowne Koleżanki i Koledzy.

Ten artykuł powstał dość niepodziewanie. Powód jest oczywisty - bezprecedensowe pomysły Ministerstwa Zdrowia, które wstrząsnęły naszym światkiem lekarskim, a co ważniejsze - w wypadku ich realizacji wstrząsną pacjentami. Ad rem.

„Prozdrowotna” ofensywa legislacyjna rządu przypominająca Blitzkrieg trwa. 14 października 2010 Rada Ministrów przyjęła rządowy pakiet ustaw zdrowotnych, przedstawionych w trybie błyskawicznym do konsultacji Naczelnej Radzie Lekarskiej. W pakiecie znajdujemy m. in. propozycje zniesienia Lekarskiego Egzaminu Państwowego, skrócenie czasu studiów medycznych, zniesienie stażu podyplomowego. W ocenie Prezesa Rady Ministrów Donalda Tuska LEP/LDEP jest jedną z wielu biurokratycznych barier, które utrudniają absolwentom uczelni medycznych wejście do zawodu, a wiedzę absolwentów medycyny weryfikują dostatecznie egzaminy składane podczas studiów. Kilka dni temu w jednej z popularnych stacji telewizyjnych ujrzałem pasek cytujący słowa Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza „Rządowe ustawy stanowią zagrożenie bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków”.

To słowa, które muszą niepokoić. Powiem więcej. 3 dni później w mailowej korespondencji czytam o spotkaniu Prezesa NRL w Ministerstwie Zdrowia z udziałem Pani Minister, Wiceministra Marka Twardowskiego i Dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia Romana Danielewicza.

Pani minister wyraża oburzenie stanowiskami Naczelnej Rady Lekarskiej, a w szczególności stanowiskiem w sprawie pakietu ustaw zdrowotnych stanowiącym preambułę do dalszych stanowisk - o czym poniżej. Pani minister uznała, że sformułowania dotyczące zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli i odpowiednio wysokiego poziomu świadczeń zdrowotnych dla pacjentów w Polsce są obraźliwe dla Ministerstwa Zdrowia. Co więcej - minister Twardowski ocenił działalność izb, uznając, że samorząd nie ma prawa wypowiadać się w imieniu wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów w Polsce, gdyż jest skostniała, a jedyną skuteczną organizacją działającą w ochronie zdrowia jest Porozumienie Zielonogórskie. Dodał, że w styczniu 2010 myślał o kandydowaniu na stanowisko Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, aby jako Prezes NRL doprowadzić do wyrzucenia 80% działających w niej osób.

Wypowiedzi dr. Twardowskiego wywołały burzę. W poczcie mailowej pojawiły się komentarze:|

– szkoda, że jako delegat na Zjazd nie tylko nie był na nim obecny, ale i nie kandydował na stanowisko prezesa miałby szansę zrealizować swoje założenia i zmienić skostniały samorząd zawodowy na lepszą organizację lub ją rozwiązać.

– czy działania Ministerstwa Zdrowia mają doprowadzić do likwidacji samorządu lekarskiego? W jaki sposób samorząd ma wykonywać swoje ustawowe zadania, jeśli będzie pozbawiony odpowiedzialności zawodowej, rejestrów i nie będzie mógł sprawować pieczy nad wykonywaniem zawodu?? Silne samorzady zawodowe są bardzo niewygodne.

– to dowód nie tylko na ignorowanie głosu wielu organizacji lekarskich, ale jest przykładem skrajnej arogancji władzy. Jestem przekonany, że nadszedł czas na podjęcie zdecydowanych działań medialnych i nie tylko, by nasze argumenty wreszcie usłyszało społeczeństwo. Wykorzystajmy szansę, jaką daje piątkowe (22.10) posiedzenie NRL!

– i propozycja najdalej idąca:

– powinniśmy zareagować i złożyć wniosek o odwołanie min Twardowskiego

23.10 Zjazd OZZL obradujący w Worlinach sformułował postulat o odwołanie Minister Zdrowia z zajmowanego stanowiska „za chaotyczną i niespójną politykę zdrowotną”. Oznacza to, że stanowiska NIL i lekarskiej organizacji związkowej są zbieżne. Tyle faktów.

Dlaczego zatytułowałem mój felieton cytując łacińską maksymę?

Problemem jest kwestia skuteczności w realizacji postulatów. Naczelnej Rady Lekarskiej. Jak dodał Krzysztof Bukiel, choć siła sprawcza wniosku OZZL nie jest wielka, to jest on wyrazem oceny działania szefowej resortu zdrowia. Spójrzmy, co nasz samorząd lekarski (czytaj jego przedstawiciele, czyli NRL) może w tej sprawie zrobić. W świetle obowiązującego prawa możemy opiniować propozycje rządowe, formułować apele, stanowiska, które jednak bez przełożenia na narzędzia polityczne (głosowanie w Sejmie) są nieskuteczne. Aby te dostępne nam metody miały szansę na spełnienie - każde stanowisko winno być wszechstronnie i dogłębnie wypracowane, a to wymaga pracy a przede wszystkim obecności NASZYCH przedstawicieli na Radzie Naczelnej, bo tam zapadają NASZE strategiczne decyzje. Stawiam, więc otwarte pytanie - czy członkowie Rady Naczelnej, którzy zostali obdarzeni mandatem zaufania wyborców pracują rzetelnie? Moja opinia w tej sprawie jest negatywna. Wyjaśniam, dlaczego.

Apel jednego z prezesów Okręgowej Izby Lekarskiej o wykorzystanie do dyskusji ostatniego posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej wydawał się jak najbardziej na miejscu. Liczyłem, że Naczelna Rada Lekarska zareaguje na relacje ze spotkania w ministerstwie. Wierzyłem, że dojdzie do burzliwej dyskusji, będącej kontynuacją i poszerzeniem tej, która miała miejsce na nadzwyczajnym posiedzeniu NRL 8 października 2010, poświęconym rządowym zamiarom legislacyjnym.

Tymczasem, o zgrozo, sala obrad NIL świeciła pustkami. Powiem więcej - po raz pierwszy w historii posiedzeń NRL zabrakło kworum, aby procedować punkty porządku obrad.

No cóż, mówi się, że wiara umiera ostatnia....

Koleżanki i Koledzy będący członkami Naczelnej Rady Lekarskiej- może krytykując ministerialne pomysły, (co oczywiście jest słuszne, chwała Wam za to) zastanówmy się jak wyleczyć chorobę, która niewątpliwie toczy nasz samorząd. Pustawa sala NIL świadczy, że nasza choroba trwa.

Warto dodać, że tzw. preambuła do stanowisk NRL w sprawie propozycji rządowych ustaw zdrowotnych z 8 października została wypracowana głównie z inicjatywy reprezentanta Dolnośląskiej Rady Lekarskiej – wiceprezesa Andrzeja Wojnara i prezesa Śląskiej Izby Lekarskiej Jacka Kozakiewicza. Dowodzi to, że zaproponowana przeze mnie współpraca naszych izb zaczyna przynosić namacalne efekty. Przytaczam treść tej preambuły - stanowiska NRL z 8 października.

Ustosunkowując się do przedstawionych w trybie błyskawicznym do konsultacji projektów czterech ustaw tzw. pakietu zdrowotnego Naczelna Rada Lekarska stanowczo protestuje przeciwko próbie obniżania poziomu wykształcenia lekarzy i lekarzy dentyistów, co w konsekwencji doprowadzi do zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli. Ponadto, Naczelna Rada Lekarska protestuje przeciwko odbieraniu samorządowi lekarskiemu uprawnień wynikających z art. 17 Konstytucji RP i ograniczaniu jego roli w demokratycznym państwie prawa. Podstawą demokracji jest samorządność zarówno terytorialna jak i zawodowa. Samorząd zawodowy lekarzy i lekarzy dentyistów musi więc stać na straży odpowiednio wysokiego poziomu świadczeń zdrowotnych dla pacjentów w Polsce.



# CENTAURIS<sup>\*</sup>

Wrocław, Krzyki-Borek.  
Najlepszy adres w mieście!

DLA CZŁONKÓW DIL  
SPECJALNA OFERTA  
NA LOKALE USŁUGOWE

projekt arch. T. Hardt

MIESZKANIA  
APARTAMENTY  
PENTHOUSY  
LOKALE USŁUGOWE



**Vantage**  
DEVELOPMENT

**BNM**  
DEVELOPMENT

[www.centauris.pl](http://www.centauris.pl)  
tel. (071) 780 91 05/06

Salon sprzedaży Centauris:  
ul. Ślężna 116 a (budynek firmy IMPEL)  
51-113 Wrocław  
[biuro@centauris.pl](mailto:biuro@centauris.pl)



# Niech wiedzą mali i duzi, że zdrowie zaczyna się w buzi

Małgorzata Nakraszewicz

25.09 2010r w Ogrodzie Botanicznym odbyły się IV Wrocławskie Dni Promocji Zdrowia, których organizatorem był Wydział Zdrowia Urzędu Miejskiego Wrocławia. Po raz pierwszy w programie imprezy pojawił się mocny, stomatologiczny akcent przygotowany przez Komisję Stomatologiczną DIL. Wszystkie zainteresowane osoby mogły obejrzeć multimedialną prezentację dotyczącą prawidłowych nawyków żywieniowych i higienicznych, oraz skorzystać z praktycznego instruktażu higieny jamy ustnej w pięciu przygotowanych do tego celu stanowiskach. Wykładowcą była lek. dent. Teresa Stępniewska-Fehrenbach na stałe pracująca w Niemczech, a w Polsce związana z firmą Indent, która była głównym sponsorem imprezy i dostar-



Red. Wanda Ziembicka dyr. Anna Szarycz, dr Alcja Marczyk-Felba

czyła szczoteczki, tabletki wybarwiającyce oraz pasty do zębów. Kolejnym sponsorem była firma Colgate, która przygotowała zestawy zawierające szczoteczki do zębów, pasty i materiały instruktażowe. Najciężej pracowały uczennice Szkoły

Policealnej Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie we Wrocławiu, które przez 4 godziny wraz z przedstawicielkami Indentu pokazywały i uczyły jak dbać o zęby swoje i swoich bliskich. Oko cieszyły kolejki chętnych, całych rodzin do stanowisk higienistek stomatologicznych.

Impreza była skierowana do dzieci i ich opiekunów. Dlatego zgodnie z hasłem „nauka poprzez zabawę” dzieci brały udział w grach i zabawach, a także w przedstawieniu, w którym w roli głównej występował nasz teatralny kolega po fachu, dr Jan i jego rozmówca STOMATOLUDEK. W trakcie dni promocji zdrowia narodził się nowy wrocławski krasnoludek o imieniu Stomatoludek, tak więc dzieci mają już swojego rzecznika zdrowia, bowiem „Jak dbać o zdrowie krasnoludek ci podpowie”. Jako Komisja Stomatologiczna musimy dołożyć wszelkich starań, aby Stomatoludek miał przed sobą świetlaną przyszłość i aby na narodzinach jego kariera się nie skończyła.

Sytuacja, jaką obserwujemy w leczeniu dzieci, a także świadomości i odpowiedzialności rodziców w tym zakresie jest znana wszystkim, z mocy prawa, zainteresowanym urzędem. Stan uzębienia polskich dzieci, wycierający z danych statystycznych, można określić jednym zdaniem „Czarna rozpacz w czarnych dziurach”. Niestety trudno tym stanem wzbudzić zainteresowanie przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia. Od kilku lat Komisja Stomatologiczna wysyła postulaty i domaga się modyfikacji kosztów świadczeń gwarantowanych oraz wyższej wyceny procedur świadczonych na rzecz dzieci. Niestety bezskutecznie. Jedynym urzędem, który wykazał zro-



zumienie dla powagi sytuacji i jest zaangażowany w działania profilaktyczne jest Urząd Miejski m. Wrocławia, za co w szczególności dziękujemy paniom: dyrektor Annie Szarycz, Jadwidze Ardeli-Książek, kierownikowi Zespołu Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych i równocześnie autorce wiodących haseł promujących zdrowie i koordynatorowi programu profilaktycznego oraz Bożenie Lewickiej. Podziękowania należą się również firmie Indent za jej wkład finansowy, który umożliwił przeprowadzenie instruktażu praktycznego oraz duże zaangażowanie osobiste jej przedstawicieli. Niemożliwe byłoby przeprowadzenie tej akcji bez ogromnej przychylności i życzliwości dyrektor Romany Ostendy-Szargut, jak i nauczycieli szkoły higienistek, którzy przygotowali uczennice do tego przedsięwzięcia. Trzeba nadmienić, że nasze młode higienistki bardzo intensywnie i profesjonalnie pracowały w czasie całej imprezy i wykazały się dużą umiejętnością wytworzenia przyjaznej atmosfery w relacji z małymi i dorosłymi pacjentami, torując tym drogę do późniejszych bezłękowych kontaktów z lekarzem stomatologiem.



foto MFT





## Jubileuszowe posiedzenia Rady Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej

### Beata Kawala

W dniu 30 września 2010r. w Specjalistycznym Centrum Medycznym Oddziału Chirurgii Plastycznej w Polanicy Zdroju odbyło się Jubileuszowe posiedzenia Rady Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich związane z 10 leciem jego powstania. Uroczystość otworzyła Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego dr hab. Beata Kawala prof. nadzw, która w imieniu Kolegium Dziekańskiego powitała dostojnych gości: Władze Rektorskie oraz Władze Administracyjne Akademii Medycznej, przedstawiciele Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, Sponsorów uroczystości, Dyrektorów Specjalistycznego Centrum Medycznego członków Rady Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, oraz zaproszonych gości z całej Polski. Następnie krótkie, ale

bardzo ciepłe przemówienie wygłosił JM Rektor AM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, po którym wręczył wyróżnionym pracownikom Wydziału dyplomy okolicznościowe z gratulacjami i podziękowaniem za 10 letnią pracę na Wydziale.

Naszym gościem była również dr Alicja Marczyk-Felba – wiceprezes ds. stomatologii DIL, która również przekazała dla Wydziału gratulacje i życzenia dalszego rozwoju, oraz wręczyła pamiątkowy obraz. Prof. dr hab. Marek Ziętek, pierwszy dziekan WL-S w swoim wystąpieniu przybliżył zebrany genezę powstania i kolejne losy Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego. W dalszej części uroczystości wysłuchaliśmy ciekawego wykładu Konsultanta Medycznego GlaxosmithKline Consumer Healthcare dr Pawła Zaborowskiego pt.: „Dbajmy o zdrowie

naszych pacjentów z Sensodyne, Paradontax, Biotene, Corega” W kolejnym wystąpieniu prof. dr hab. Tomasz Konopka, drugi z kolei dziekan WL-S, przedstawił rozwój i dorobek naukowy Wydziału w latach 2000-2010. W podsumowaniu uroczystości, dziekan WLS dr hab. Beata Kawala prof. nadzw. omówiła w formie prezentacji stan obecny oraz perspektywy rozwoju Wydziału. Kluczowym tematem były plany budowy budynku stomatologii w Nowym Centrum Medycznym przy ul. Borowskiej oraz możliwości zdobywania środków na realizację tej inwestycji. Na zakończenie uroczystości, wszyscy obecni zostali poproszeni do wspólnego, pamiątkowego zdjęcia (poniżej) a następnie przez Panią Dziekan Beatę Kawalę na tradycyjną lampkę szampa i poczęstunek.



## Między nami lekarzami

### Violetta Duży

9 Października 2010 roku w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej odbyły się Warsztaty Interdyscyplinarne „Między Nami Lekarzami”. Swoją obecnością zaszczyliło nas wielu gości: Prorektor Akademii Medycznej, prof. Marek Ziętek, dr Anna Lella – wiceprezes NIL, dr Małgorzata Lindorf- wiceprzewodnicząca KS NRL, Anna Szarycz- Dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Miejskiego we Wrocławiu. Przybyli Profesorowie AM we Wrocławiu: Urszula Karczmarek, Halina Panek, Jan Wnukiewicz, Włodzimierz Więckiewicz. Gościliśmy też Konsultantów Wojewódzkich: dr Zofię Sozańską i dra Adama Zawadę, przewodniczącą Dolnośląskiego oddziału PTS dr Danutę Nowakowską, in gremio dyrektorów dolnośląskich szpitali, a także współgospodarza spotkania dra Igora Chęcińskiego- prezesa Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, członków DRL i Komisji Stomatologicznej.

Idea takiego spotkania zrodziła się z opinii lekarzy różnych specjalności, którzy dostrzegają pilną potrzebę wypracowania ścieżki porozumiewania się w kwestii wspólnego leczenia przez nich pacjenta z wieloma schorzeniami. Jak wiemy, wymaga to szczegółowej wiedzy ze strony wszystkich lekarzy odnośnie standardów leczenia jak i stosowanych leków. Dlatego nasze spotkanie podzielił na odrębne sesje tematyczne.

W pierwszej sesji, zatytułowanej „Stomatologia dla lekarzy innych specjalności” prof. Marek Ziętek uzmysłowił nam jak groźne są czynniki patogenne pochodzące z chorego przyzębia, które destabilizując płytke miazdzycową w efekcie mogą doprowadzić do zawału mięśnia sercowego. Ale i odwrotnie – u pacjentów z cukrzycą my stomatolodzy możemy spodzie-



od lewej: Anna Lella Wiceprezes Naczelnicy Rady Lekarskiej oraz Andrzej Wojnar

wać się gorszego procesu gojenia, ale też odnotowujemy fakt braku możliwości odbudowy kości.

Prof. Halina Panek szczegółowo przedstawiła napięciowe bóle głowy ukazując, jak bardzo jest to złożony problem i odpowiadając na pytania uczestników poinformowała, że pacjentów z takimi objawami można kierować do Kliniki Protetyki Stomatologicznej AM we Wrocławiu.

Z kolei dr Adam Zawada opisał proces diagnozowania ognisk zapalnych i uczulił nas na fakt, że brak zmian widocznych na zdjęciu rtg nie jest równoznaczny z brakiem ogniska. Stwierdził również, że wielkość zmian na zdjęciu rtg nie wynika wprost ze stopnia oddziaływania tego ogniska na cały organizm.

Sesja druga „Lekarze innych specjalności dla stomatologów” rozpoczęła się wykładem dr Roberta Zymlińskiego, kardiologa, który przedstawił aktualne standardy postępowania

terapeutycznego w różnych schorzeniach kardiologicznych z dużym rozszerzeniem na stosowanie środków przeciwwkrzepliwych. Jest to niezbędna wiedza dla klarownej komunikacji między lekarzami odnośnie zastosowanej terapii. Wiedza ta jest bardzo ważna dla lekarzy stomatologów wykonujących nawet proste zabiegi chirurgiczne. Wiadomo, że liczba pacjentów już stosujących powyższe leki jest znaczna, a będzie coraz większa. Głównym przesłaniem, które zapewne pozostało w pamięci nas wszystkich jest fakt, że przerwanie terapii środkami przeciwwkrzeplowymi dla wykonania zbiegu chirurgicznego o niskim ryzyku, np. ekstrakcji zęba jest dla pacjenta kardiologicznego bardzo groźne ze względu na schorzenie podstawowe.

Kolejny wykład w tej sesji przeprowadziła dr Diana Czastkiewicz-Trawińska z Oddziału Onkologii Klinicznej Miedziowego Centrum Zdrowia w Lubinie.

Tematem był pacjent onkologiczny na fotelu stomatologicznym.

Ogromny postęp medycyny w kierunku wykrywalności i leczenia chorób nowotworowych, sprawił, że pacjenci przed takim leczeniem, w trakcie lub po zakończeniu leczenia, bywają coraz częściej pacjentami gabinetów stomatologicznych.

Pacjentów onkologicznych podzielono na 3 grupy:

- 1- poddawani przeszczepieniu szpiku
- 2- z nowotworami w obrębie głowy i szyi
- 3- z nowotworami poza głową i szyją

Lekarze onkolodzy wypracowali algorytm postępowania z tymi pacjentami, w który mogą wpisać się także stomatolodzy.

- Wykrywanie i leczenie ognisk zapalnych w obrębie jamy ustnej, które stwierdza stomatolog zdjęciem panoramicznym;
- Profilaktyka nowotworowa;
- Leczenie obecnych ognisk zapalnych w obrębie jamy ustnej ( ekstrakcja zębów nie nadających się do leczenia zachowawczego);
- Przygotowanie pacjentów onkologicznych do radioterapii:

- usunięcie aparatów ortodontycznych
- wymiana amalgamatów na kompozyty
- usunięcie koron i mostów zawierających metal.

Pacjentów onkologicznych dręczą również stan choroby będące następstwem chemioterapii

- Próchnica wynikająca ze zmian pH śliny, zmniejszenia ilości wytwarzanej śliny, kwaśnego odczynu wymiocin;
- Zmiany na śluzówce języka przerostowe lub zanikowe;
- Zmiany grzybicze;
- Mucositis – uszkodzenie bariery śluzówkowej.

Ustaliliśmy standardy postępowania bezpiecznego dla pacjenta onkologicznego podczas zabiegów stomatologicznych.

W III części Warsztatów pod hasłem „Sznuj kolegę swego jak siebie samego”, prowadzonych przez lek. stom. Małgorzatę Nakraszewicz z DRL - wiceprzewodniczącą Komisji Stomatologicznej swoje wystąpienia przedstawili: - dr n. med. Jakub Trnka – przewodniczący Komisji Etyki DIL, który mówił o drogach porozumiewania się między lekarzami w oparciu o Kodeks Etyki Lekarskiej.

- Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej lek. med. Adam Młynarczewski i Zastępca Okręgowego Rzecznika – lek. stom. Krystyna Berdzik przestawili sprawy związane z pracą Biura Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, o roli Rzecznika mówili także o rodzajach spraw rozpatrywanych przez Rzecznika, trybie, podając przykłady takich spraw.

Zdecydowana większość skarg wpływających do Rzecznika, to sprawy dotyczące wykonywania prac protetycznych przez stomatologów. Kol. Krystyna Berdzik szeroko omówiła sposób postępowania lekarza w przypadku skargi pacjenta na jakość pracy protetycznej, roli ubezpieczyciela, a także podała przykłady spraw, które znalazły swój finał w organach Izby.

Sesja „Mamy wspólny cel” została bardzo

fachowo i czytelnie przygotowana przez dr Agatę Sławij, która przytoczyła wszystkie obowiązujące przepisy odnośnie procedur leczenia wspólnie pacjenta z wieloma chorobami, kładąc szczególny nacisk na słowo „kolega lekarz”.

Przedstawiony został katalog sporów kompetencyjnych wynikający z umów kontraktowych z NFZ.

Poruszono głównie problemy i konflikty. Temat dotyczył sporów między lekarzami wielu specjalności zatrudnionych na różnych poziomach. Jako podstawę do rozważań przyjęto Rozp.Min.Zdrowia z dnia 6.05.2008r.w sprawie ogólnych warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

Zastanawiano się nad powodem powstawania sporów. Stwierdzono, że często powodem jest niezrozumienie ogólnych warunków umów. Stwierdzono, że złe jest również to, że w wielu przypadkach nie ma bezpośrednich kontaktów lekarz-lekarz, tylko powstaje szkodliwa relacja przez pacjenta jako pośrednika.

W nawiązaniu do wykładu o etyce - padło stwierdzenie słuszne, że kłótnia jest zawsze naszą przegraną. Nawet jeśli wygramy – bo „wyszarpana” racja rodzi uraz.

Pod koniec wywiązała się nieco emocjonalna dyskusja między uczestnikami warsztatów, co oznacza, że problem istnieje i jest wciąż aktualny i dlatego przewodnicząca Komisji Stomatologicznej, iż zespół inicjatorów warsztatów spotka się z nieobecną tego dnia dr Barbara Korzeniowską, Dyrektorem ds. Medycznych NFZ i bardzo precyzyjnie, śledząc rozporządzenia i przepisy, spróbuje wyjaśnić nasze spory kompetencyjne.

Na koniec, dodam, że docierają już do nas pierwsze sygnały o pozytywnych skutkach warsztatów, bo nawet jeżeli chociaż jeden lekarz po tym szkoleniu wdroży w swojej praktyce proponowane schematy działania to znaczy, że warsztaty cel swój osiągnęły”.

Oczywiście nie od razu Kraków zbudowano i wiele pracy jeszcze przed nami.

Pod red. V. Duży (A. Felba, M. Nakraszewicz, B. Polek, J. Szwed, P. Korzeniowski)



Wystąpienie Alicji Marczyk-Felby –przewodniczącej Komisji Stomatologicznej DRL



## 20 lat samorządu lekarzy dentystów w Saksonii

Janusz Boguszewicz

Na uroczyste obchody jubileuszu naszych saksońskich przyjaciół 9 października 2010 do Drezna udała się mała delegacja Dolnośląskiej Izby Lekarskiej pod przewodnictwem Iwony Świętkowskiej z delegatury wałbrzyskiej, wiceprzewodniczącej komisji lekarzy dentystów DIL Jubileusz uświetnił koncert gitary solowej w wykonaniu Malte Vief'a. Następnie o historii, teraźniejszości i planach na przyszłość w swych przemówieniach opowiadali dr Mathias Wunsch, - Prezes Krajowej Izby Lekarzy Dentystów Saksonii, dr Joachim Lüddecke - pierwszy prezes saksońskiej izby po roku 1989, oraz były minister ds. społecznych Kraju Związkowego Saksonii Hans Geisler.

8 lipca 1990 odbyły się pierwsze obrady zgromadzenia lekarzy saksońskich (Sächsischer Landesärztag). W kilka dni później, 17 lipca 1990 saksońskie zgromadzenie narodowe (Volkskammer) przegłosowało projekt uchwały zawierającej wstępne za-

łożenia statutu Izby Lekarzy Dentystów a dwa dni potem w Berlinie na posiedzeniu komitetu założycielskiego Izby dr Joachim Lüddecke oraz Dyrektor Sabine Dudda podpisali deklarację współpracy między Landesahnärztekammer Baden a przyszłą Landesahnärztekammer Sachsen z siedzibą w Dreźnie. 24 sierpnia 1990 odbyło się w Stuttgarcie spotkanie członków ko-

po zjednoczeniu Niemiec, w Lipsku ukonstytuowała się Krajowa Saksońska Izba Lekarzy Dentystów. W ciągu 20 lat odbyło się 45 posiedzeń plenarnych izby, czterokrotnie zmieniano siedzibę izby. Od 10 lat siedziba Izby (Zahnärztehaus) – wielofunkcyjny gmach mieszczący w sobie aulę, pomieszczenia szkoleniowe i administracyjne, mieści się na wzgórzu Schützenhöhe, obok słynnej Stauffenbergerallee w północnej dzielnicy Drezna Neustadt. Krajowa Izba

Lekarzy Dentystów Saksonii (LZKS) wydaje też własny organ prasowy „Zahnärzteblatt”- miesięcznik poświęcony bieżącej problematyce dentystycznej.

Na zakończenie części oficjalnej jubileuszu w imieniu lekarzy dentystów Dolnego Śląska, w dowód przyjaźni, doktor Świętkowska wręczyła obraz „pejzaż jesienny” oraz przekazała pozdrowienia i zaproszenie do Książa, na przyszłoroczne V. polsko-niemieckie sympozjum „Zrozumieć przeszłość – kształtować przeszłość”.



Foto: Andrzej Dziubiński

Prezes Saksońskiej Izby Lekarzy i dentystów dr Mathias Wunsch i dr Iwona Świętkowska

msji założycielskiej oraz komisji statutowej i wyborczej. 7 października 1990, cztery dni



### „PROGRAM ROZWOJU AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr umowy o dofinansowanie UDA-POKL.04.01.01-00-010/08-01  
Zadanie 5: Organizacja kursu e-learningowego „Postępy w stomatologii”

Szansa dla stomatologów w łatwym dostępie do kształcenia ustawicznego i uzyskiwania punktów edukacyjnych

[www.pokl.am.wroc.pl](http://www.pokl.am.wroc.pl)

<http://www.e-stomatologia.am.wroc.pl/>

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu realizuje w latach 2008–2011 projekt pn. „Program rozwoju Akademii Medycznej we Wrocławiu” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Realizując projekt, organizujemy kursy e-learningowe „Postępy w stomatologii” adresowane do stomatologów w całym kraju. Kursy zawierają 27 modułów tematycznych, które obejmują wszystkie specjalności stomatologiczne - zostały one opracowane przez pracowników naukowo-dydaktycznych z różnych Uczelni.

Każdy moduł zawiera omówienie problemu i graficzną prezentację, przypadki chorobowe, test zaliczeniowy, forum dyskusji i pytań, test

sprawdzający oraz ocenę modułu przez uczestników.

Stomatolog po zalogowaniu się i wypełnieniu kwestionariusza zgłoszeniowego może wielokrotnie korzystać z materiału edukacyjnego, zamieszczonego na stronie internetowej oraz rozwiązać test zaliczeniowy. Zaliczenie testu na podstawie przynajmniej 60% prawidłowych odpowiedzi jest potwierdzane przesłaniem certyfikatu ukończenia szkolenia z podaniem uzyskanych punktów edukacyjnych. Można skorzystać z jednego

lub z wszystkich modułów tematycznych, uzyskując maksymalnie 108 punktów edukacyjnych.

Organizatorzy i Kierownictwo Projektu zapraszają do uczestnictwa w kursie e-learningowym

## Kamień węgielny Nowego Szpitala Wojewódzkiego we Wrocławiu 26.10.2010 r.



Od lewej: prezes spółki Nowy Szpital Wojewódzki – Rafal Guzowski i Marszałek Marek Lapiński



Wmurowanie kamienia węgielnego

Foto: ICH

# Czas na podsumowanie badań

Kamila Kowalska

**Wyniki naszych badań jednoznacznie dowodzą, że zmiany demograficzne i społeczne zasadniczo wpłyną na rynek pracy dla lekarzy – przekonywał Jacek Chodorski, koordynator projektu podczas konferencji podsumowującej unijny projekt badawczo - analityczny pn. „Prognozowanie zmian i trendów wśród pracodawców dolnośląskiego sektora ochrony zdrowia“. Spotkanie wyjazdowe z udziałem menedżerów ochrony zdrowia i przedstawicieli pracodawców odbyło się 15-16 października 2010 r. w Szklarskiej Porębie.**

W trakcie dwudniowego spotkania przedstawiono wyniki i rekomendacje z badań ilościowych i jakościowych w projekcie unijnym. Przypomnijmy, że to pierwsze przedsięwzięcie badawczo-analityczne na Dolnym Śląsku, adresowane bezpośrednio do właścicieli i menedżerów z NZOZ-ów. Projekt jest realizowany przez Dolnośląską Izbę Lekarską we Wrocławiu oraz firmę doradczą - szkoleniową Human Partner, specjalizującą się w pozyskiwaniu środków z funduszy strukturalnych UE. Celem badań była identyfikacja trendów rozwojowych wśród prywatnych pracodawców dolnośląskiego sektora ochrony zdrowia do 2013 roku oraz prognozowanie zmian w niepublicznym sektorze ochrony zdrowia w wymiarze gospodarczym, zawodowym i demograficznym. Badania objęły blisko 300 pracodawców (małe i średnie przedsiębiorstwa) z sektora ochrony zdrowia Dolnego Śląska. Badania zakładały także rozpoznanie i wskazanie zapotrzebowania na specjalizacje lekarskie w woj. dolnośląskim wśród prywatnych pracodawców sektora ochrony zdrowia. Łącznie przeprowadzono 300 wywiadów telefonicznych, 14 indywidualnych wywiadów pogłębionych oraz zorganizowano 5 spotkań fokusowych na terenie Dolnego Śląska. Zdecydowana większość badanych stanowili prezesi, dyrektorzy, członkowie zarządu, kierownicy poszczególnych działów placówek medycznych oraz lekarze specjaliści. – Z całą pewnością są to pierwsze w regionie dolnośląskim badania przeprowadzone na tak dużej, i reprezentatywnej próbie. Wyniki pokazują, jakie zmiany mogą nastąpić w perspektywie

najbliższych lat w niepublicznym sektorze ochrony zdrowia. Dla Państwa środowiska zawodowego mogą one być cennym

źródłem informacji, ponieważ zdiagnozowaliśmy również potencjalne problemy związane z rozwojem tego sektora usług - podkreślał Cezary Ulasiński z firmy badawczej Centrum Doradztwa Strategicznego z Krakowa podczas prezentacji raportu. Wśród najważniejszych trudności i wyzwań przedstawiciel firmy badawczej wskazał przede wszystkim deficyt specjalizacji lekarskich.

Na koniec odbyła się prezentacja publikacji, która zawiera relacje ze wszystkich spotkań, konferencji, wyników i rekomendacje z badań, zestawienia, artykuły merytoryczne dotyczące problematyki badawczej projektu. Książka została pozytywnie oceniona. [...] Recenzowana praca zasługuje niewątpliwie na miano interdyscyplinarnej, bowiem łączy ona zarówno opracowania o charakterze prawnym, ekonomicznym, medycznym, jak i również pogłębione analizy statystyczne. Wynika to niewątpliwie z faktu, iż w gronie autorów znaleźli się lekarze, ekonomiści, przedstawiciele kadry zarządzającej niepublicznych placówek służby zdrowia, a co więcej nie tylko teoretycy, ale także uznani praktycy swojej specjalności [...] – napisał w recenzji prof. dr hab. Mariusz Jabłoński z Wydziału Prawa, Administracji i Ekonomii Uniwersytetu Wrocławskiego.



Jacek Chodorski – koordynator projektu

Z kolei „Opinie dolnośląskich lekarzy specjalistów na temat przyszłości zawodowej” zaprezentował lek. Jacek Chodorski, sekretarz Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i jednocześnie koordynator projektu badawczego. Uczestnicy konferencji poznali opinie lekarzy na temat oceny warunków pracy i kierunków rozwoju zawodowego, stopnia fluktuacji kadr i migracji zarobkowej wśród lekarzy specjalistów. Badaniem objęto 1000 lekarzy specjalistów, pracują-

cych w prywatnym sektorze ochrony zdrowia na Dolnym Śląsku.



Andrzej Wojnar DIL i Tomasz Korkosz NIL



Cezary Ulasiński – Centrum Doradztwa Strategicznego w Krakowie



Zapraszamy Państwa do zapoznania się z raportem z badań, który dostępny jest na stronie internetowej [www.trendy-rynekzdrowia.pl](http://www.trendy-rynekzdrowia.pl). Zachęcamy również do lektury publikacji, która stanowi podsumowanie całości projektu badawczego. Bezpłatna książka dostępna jest w siedzibie DIL we Wrocławiu.



# Zmieniamy Gazetę Lekarską

Magda Furman-Turowska

**1-3 października 2010 r. redaktorzy i wydawcy pism Okręgowych Izb Lekarskich spotkali się na ogólnopolskim kolegium w Płocku. Już podczas czerwcowego kolegium Gazety Lekarskiej w podobnym składzie uznano, że kolegia w szerokim, ogólnopolskim gronie będą odbywały się cyklicznie – co pół roku.**

Na 23 Okręgowe Izby Lekarskie tylko gazety warszawska i lubelska nie przysłały do Płocka swoich reprezentantów. Najważniejszym punktem spotkania październikowego było wyjaśnienie szczegółów umowy Naczelnej Izby Lekarskiej z wydawnictwem Axel Springer S.A., które od października wydaje Gazetę Lekarską. Detale finansowe tej transakcji może poznać każdy członek korporacji lekarskiej z osobna, po wystąpieniu o to w NIL w Warszawie. Szczegóły finansowe nie mogą być omawiane na forum

foto: Wiesława Klemens



Jarosław Wanecki – przewodniczący Kolegium Redakcyjnego Gazety Lekarskiej (z lewej)

wydawców-redaktorów z uwagi na konieczność dochowania tajemnicy handlowej.

Umowę z Axel Springer S.A. NIL podpisała z powodów ekonomicznych. Zdaniem nowego Kolegium Redakcyjnego Gazeta w poprzednim roku przyniosła ponad 600 tys. deficytu. Axel Springer S.A. wyłoniono po konkursie spośród 6 podmiotów zainteresowanych wydawaniem Gazety Lekarskiej. Strona NIL zajmuje się redakcją i dostarczaniem tekstów, Axel Springer składem, reklamą i dystrybucją.

Okręgowe Izby Lekarskie mogą teraz podpisać z Axel Springer S.A. nowe umowy na dystrybucję swoich gazet na korzystniejszych niż dotychczas warunkach finansowych. Terminowość w dostarczaniu Czytelnikom Gazety Lekarskiej i pism OIL ma również ulec poprawie. Takie umowy na dystrybucję, po uwzględnieniu uwag wszystkich zainteresowanych OIL, zostaną podpisane do czasu rozsyłania numeru listopadowego.

Redaktorzy i wydawcy gazet Okręgowych Izb Lekarskich zostali zapoznani z nową for-

mułą Gazety Lekarskiej. Padło sporo krytycznych głosów. Kolegium warszawskie ma z nich wyciągnąć wnioski, a zmiany Gazety Lekarskiej zapewne i tak najszerzej i najbardziej wyczerpująco ocenią Czytelnicy. Kolejne spotkanie redaktorów i wydawców zaplanowano na kwiecień. Prawdopodobnie odbędzie się we Wrocławiu lub Łodzi. Wszyscy redaktorzy z całej Polski zostali zaproszeni do współpracy przy tworzeniu Gazety Lekarskiej.



Od lewej na pierwszym planie: redaktorzy z DIL i WIL.

## 13 X 2010 – Ogólnopolski Dzień Ratownictwa Medycznego

Kilkuset ratowników medycznych z całej Polski wzięło udział w obchodach Ogólnopolskiego Dnia Ratownictwa Medycznego, które odbyły się w tym roku we Wrocławiu. Dzień Ratownictwa Medycznego został powołany ustawą z dnia 8 września 2006 roku o państwowym ratownictwie medycznym. Patronem święta jest błogosławiony Gerard, za-

czesnym, coraz bardziej europejskim. Zmiany są czynione dużym wysiłkiem finansowym oraz staraniem ekip kilku kadencji” – mówił wiceminister.

sięciu pracowników ratownictwa medycznego odebrało nadane przez prezydenta RP Medale za Długoletnią Służbę. Wręczono również odznaki honorowe oraz Nagrody Ministerstwa Zdrowia im. Błogosławionego Gerarda.

W myśl ustawy, ratownik medyczny to osoba, która jest uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładach opieki zdrowotnej, a w szczególności – w sytuacji bezpośredniego, nagłego stanu zagrożenia



Przekazanie sztandaru NSZZ Solidarność Krajowej Sekcji Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego

łożyciel zakonu szpitalników, później podzielonego na zakony świętego Łazarza i świętego Jana. O godz. 10.00 odbyła się msza w Katedrze Wrocławskiej. Od godziny 12 uroczystości kontynuowano w Sali Kongresowej obok Hali Stulecia gdzie odbyło się m. in. przekazanie sztandaru NSZZ Solidarność Krajowej Sekcji Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego. Świętu towarzyszyła wystawa sprzętu ratownictwa medycznego.

Jak podkreślił podczas uroczystości wiceminister zdrowia Marek Haber, w Polsce od kilku lat ratownictwo medyczne się zmienia. „Próbujemy uczynić je coraz bardziej nowo-



Doktor Andrzej Nabzdzyk od lat pomaga ofiarom wypadków

Najbardziej widoczne według niego zmiany to wymiana floty śmigłowców i ambulansów. „Praktycznie w ciągu kilku miesięcy będziemy mieli najnowocześniejsze śmigłowce w Europie. Stare Mi2 zostaną zastąpione śmigłowcami Eurocopter. Dzięki środkom unijnym prawdopodobnie powstanie w Polsce 40 nowych lądowisk dla tych śmigłowców” – wskazał Haber. Według wiceministra unowocześniany jest również system powiadamiania ratunko-

W trakcie śródogodzinnej uroczystości kilkudziesię-

tych pracowników ratownictwa medycznego odebrało nadane przez prezydenta RP Medale za Długoletnią Służbę. Wręczono również odznaki honorowe oraz Nagrody Ministerstwa Zdrowia im. Błogosławionego Gerarda.

W myśl ustawy, ratownik medyczny to osoba, która jest uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładach opieki zdrowotnej, a w szczególności – w sytuacji bezpośredniego, nagłego stanu zagrożenia

zycia lub zdrowia. W Polsce tytuł zawodowy ratownika medycznego uzyskuje się po ukończeniu 2-letniej szkoły policealnej. Z kolei po ukończeniu wyższych studiów zawodowych otrzymuje się tytuł zawodowy licencjata na kierunku lub specjalności ratownictwa medycznego oraz tytuł specjalisty ratownictwa medycznego. Ratownicy medyczni mogą znaleźć zatrudnienie między innymi: w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, szpitalnych oddziałach ratunkowych – SOR, jednostkach GOPR, WOPR.

(PAP, jbog)



Kierowca-ratownik Szymon Czyżewski w rozmowie z reporterem telewizji Odra



radca prawny DIL  
mec. Beata Kozyra-Lukasiak

Pamiętajmy, że nieznanostwo prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeganie. Tymczasem w naszej pracy każdego dnia 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.

## PRAWNIK ODPOWIADA

### Na czym polega postępowanie grupowe?

Ustawa z dnia 17 grudnia 2009 o dochodzeniu roszczeń w postępowaniu grupowym, opublikowana w DZU nr 7 poz. 44, która weszła w życie 19 lipca 2010, normuje sądowe postępowanie cywilne w sprawach, w których są dochodzone roszczenia jednego rodzaju, co najmniej 10 osób, oparte na tej samej lub takiej samej podstawie faktycznej (postępowanie grupowe).

Ustawa ma zastosowanie w sprawach o roszczenia o ochronę konsumentów, z tytułu odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny oraz z tytułu czynów niedozwolonych, z wyjątkiem roszczeń o ochronę dóbr osobistych.

Postępowanie grupowe w sprawach o roszczenia pieniężne jest dopuszczalne tylko wtedy, gdy wysokość roszczenia każdego członka grupy została ujednoczona przy uwzględnieniu wspólnych okoliczności sprawy.

Ujednoczenie wysokości roszczeń może nastąpić w podgrupach, liczących co najmniej 2 osoby.

Postępowanie grupowe należy do właściwości sądu okręgowego.

Powództwo w postępowaniu grupowym wytacza reprezentant grupy, którym może być osoba będąca członkiem grupy albo powiatowy (miejski) rzecznik konsumentów w zakresie przysługujących im uprawnień.

Reprezentant grupy prowadzi postępowanie w imieniu własnym, na rzecz wszystkich członków grupy.

W postępowaniu grupowym obowiązuje zastępstwo powoda przez ad-

wokata lub radcę prawnego.

Pozew powinien czynić zadość warunkom określonym w kodeksie postępowania cywilnego, a ponadto zawierać:

- wniosek o rozpoznanie sprawy w postępowaniu grupowym;
- wskazanie okoliczności, uzasadniających dochodzenie roszczenia w postępowaniu grupowym, a w przypadku roszczeń pieniężnych także zasad ujednoczenia wysokości roszczeń członków grupy lub podgrup;
- w przypadku roszczeń pieniężnych określenie wysokości roszczenia każdego z członków grupy lub podgrup;
- oświadczenie powoda o tym, że działa on w charakterze reprezentanta grupy.

Do pozwu należy dołączyć oświadczenia członków grupy o przystąpieniu do grupy i wyrażeniu zgody co do osoby reprezentanta grupy oraz umowę reprezentanta grupy z pełnomocnikiem, określającą sposób wynagrodzenia pełnomocnika.

Na żądanie pozwanego sąd może zobowiązać powoda do złożenia kaucji na zabezpieczenie kosztów procesu.

Sąd rozstrzyga na rozprawie o dopuszczalności postępowania grupowego i odrzuca pozew, jeżeli sprawa nie podlega rozpoznaniu w postępowaniu grupowym. W przeciwnym razie sąd wydaje postanowienie o rozpoznaniu sprawy w postępowaniu grupowym.

Po uprawomocnieniu się wymie-

nionego postanowienia sąd zarządzi ogłoszenie o wszczęciu postępowania grupowego.

Ogłoszenie o wszczęciu postępowania grupowego powinno zawierać:

- wymienienie sądu, przed którym toczy się postępowanie grupowe;
- oznaczenie stron postępowania oraz oznaczenie przedmiotu sprawy;
- informacje o możliwości przystąpienia do grupy przez osoby, których roszczenia mogą być objęte powództwem grupowym poprzez złożenie reprezentantowi grupy, w oznaczonym terminie, nie krótszym niż jeden, a nie dłuższym niż trzy miesiące od daty ogłoszenia, pisemnego oświadczenia o przystąpieniu do grupy;
- zasady wynagrodzenia pełnomocnika;
- wzmiankę o wiążącym skutku wyroku wobec członków grupy.

Przystąpienie do grupy po upływie terminu wyznaczonego przez sąd jest niedopuszczalne.

W oświadczeniu o przystąpieniu do grupy uprawniony powinien określić swe żądanie oraz wskazać okoliczności uzasadniające żądanie, a także przynależność do grupy oraz przedstawić dowody. Wykaz osób, które przystąpiły do grupy, sporządza powód i przedstawia sądowi, dołączając oświadczenia o przystąpieniu do grupy. Sąd doręcza wykaz pozwanemu.

Z chwilą przedstawienia sądowi oświadczenia o przystąpieniu do grupy między członkiem grupy oraz pozwanym powstaje skutek sprawy

w toku, co do roszczenia objętego postępowaniem grupowym.

W wyznaczonym przez sąd terminie, nie krótszym niż miesiąc, pozwany może podnieść zarzuty co do członkostwa określonych osób w grupie lub podgrupach.

Na wniosek więcej niż połowy członków sądu może dokonać zmiany reprezentanta grupy. Wniosek powinien wskazywać proponowanego reprezentanta grupy oraz zawierać jego oświadczenie o wyrażeniu zgody na bycie reprezentantem.

Cofnięcie pozwu, zrzeczenie się lub ograniczenie roszczenia oraz zawarcie ugody wymaga zgody więcej niż połowy członków grupy.

Członka grupy lub podgrupy przesłuchuje się w charakterze strony.

W sentencji wyroku wymienia się wszystkich członków grupy lub podgrupy.

W wyroku zasądającym świadczenie pieniężne ustala się, jaka kwota przypada każdemu członkowi grupy lub podgrupy.

Wyrok prawomocny ma skutek wobec wszystkich członków grupy.

Tytułem egzekucyjnym do prowadzenia egzekucji świadczenia pieniężnego przypadającego członkowi grupy lub podgrupy jest wyciąg z wyroku wskazujący w szczególności wysokość należnego mu świadczenia.

W sprawach o świadczenia niepieniężne egzekucję zasądzonych świadczenia wszczynają się na wniosek reprezentanta grupy.

## NOWE PRZEPISY PRAWNE

I. 14 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2010 r. w sprawie powołania **Zespołu do spraw opieki długoterminowej** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 61

II. 21 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2010 r. w sprawie **Krajowego Biura do spraw Przeciwdziałania Narkomanii** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 54.

III. 21 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2010 r. w sprawie **Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 56

IV. 21 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2010 r. w sprawie **Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”**

opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 58

V. 21 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2010 r. w sprawie Centrum Monitorowania **Jakości w Ochronie Zdrowia** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 59

VI. 21 lipca 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2010 r. w sprawie **Narodowego Centrum Krwi** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 60

VII. 5 sierpnia 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2010 r. w sprawie **Centrum Egzaminów Medycznych** opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 55.

VIII. 5 sierpnia 2010 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2010 r. w sprawie **Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek** opublikowane w Dzienniku

Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 57

IX. 25 sierpnia 2010 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie **badania lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich** opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 155 poz. 1045

X. 15 września 2010 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie **określenia sposobu i organizacji leczenia krwią w zakładach opieki zdrowotnej, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami** opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 159 poz. 1072

XI. 15 września 2010 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie **zakresu nie-**

**zbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych** opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 159 poz. 1073

XII. 18 września 2010 weszła w życie ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o **wyrobach medycznych** opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 107 poz. 679.

XIII. 18 września 2010 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 sierpnia 2010 r. w sprawie **systemów wymiany informacji w zakresie dotyczącym zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej**, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 162 poz. 1095

XIV. 23 września 2010 r. weszła w życie ustawa z dnia 23 lipca 2010 r.

o zmianie ustawy o **świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**



# Symbol czasów.

Andrzej Wojnar

**22** października 2010 roku o godz. 10 w kościele ojców Barnabیتów w Warszawie odbyła się niecodzienna i podniosła uroczystość. Stawiły się tu poczty sztandarowe samorządów zawodów medycznych: Krajowej Izby Diagnostów i Laborantów, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowych Izb Lekarskich, by wziąć udział w poświęceniu sztandaru Naczelnej Izby Lekarskiej. Przybyli członkowie Naczelnej Rady Lekarskiej, lekarze i lekarze dentyści z całego kraju. Mszę celebrował i sztandar poświęcił abp Henryk Hoser – ksiądz-lekarz-misjonarz metropolita diecezji prasko-warszawskiej

a koncelebrował krajowy duszpasterz służby zdrowia ks. Józef Jachimczak. Ksiądz arcybiskup mówił w kazaniu m. in o posłudze i powołaniu w wykonywaniu naszego zawodu przeciwstawiając to sprzedawaniu usług medycznych, mówił o jedności, zwartości i solidarności środowiska oraz o znaku i symbolu tej spójności utożsamianej z sztandarem. Piękny ten sztandar ufundowali członkowie Naczelnej Rady Lekarskiej a zaprojektowała córka wiceprezesa NRL Elżbieta Radziwiłł, studentka Wydziału Sztuki Polsko-Japońskiej Wyższej Szkoły Technik Komputerowych i Nowych Mediów.

Stojąc wśród tych licznych, zwieńczonych metalowymi orłami, sztandarów zgromadzonych przed ołtarzem, pod granatowo-czerwonym sztandarem mojej dolnośląskiej izby czułem, że nie jestem sam, że jestem członkiem wielkiej, ogólnopolskiej wspólnoty ludzi w białych fartuchach, że mogę na nich liczyć w potrzebie. Pojechaliśmy potem do siedziby NIL na ul. Sobieskiego, gdzie żona śp. prof. dr. hab. Tadeusza Chruściela odsłoniła tablicę upamiętniającą nadanie imienia profesora sali konferencyjnej NIL. Wspaniałą klamrą tego uroczystego przedpołudnia był wygłoszony w tej sali poruszający wykład prof. dr. hab. Jerzego Woy-Wojciechowskiego "Misjonarze zdrowia" o lekarzach w czasach odległych (św. Andrzej Świerad) i w czasach współczesnych, którzy leczyli chorych na całym świecie w najtrudniejszych warunkach klimatycznych i społecznych.

Piszę te słowa wracając pociągami do Wrocławia, będąc głęboko przekonany, że w dniach bezprecedensowych ataków na naszą korporację, daliśmy świadectwo godnej jedności środowiska poprzez spokojną manifestację mądrej siły, skupienia, wiary i nadziei, że dla pacjenta lekarz będzie zawsze i mimo wszystko przyjacielem i przewodnikiem na czas bólu i choroby. Nadziei, która jak to wynika zarówno z homilii abpa Hosera jak i z wykładu prof. Woy-Wojciechowskiego, jest prawdą ponadczasową.



foto: ICH, PW

Poczty sztandarowe samorządów korporacyjnych



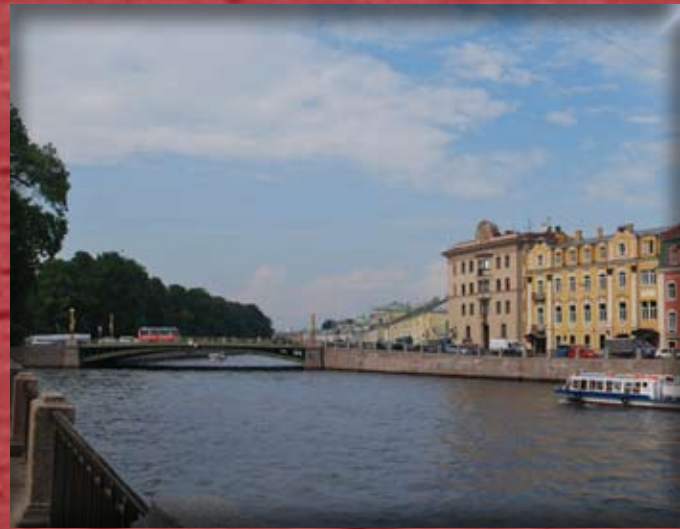
Prezes Maciej Hamankiewicz oddaje hołd sztandarowi



Arcybiskup Hoser wyświęca sztandar NIL



# Nad Newą, czyli petersburs





# kie panoramy Violetty Duży





## O Petersburgu ... Violetta Duży

Hmm, o Petersburgu pisać by można bez końca.

Poeta Josif Brodski powiedział, że Rosji udały się trzy rzeczy: marynarka wojenna, literatura dwóch ostatnich stuleci i północna stolica... Sankt Petersburg.

To najbardziej europejskie z rosyjskich miast i jedno z najpiękniejszych na świecie. Jedno z nielicznych miast, którego zabytki mogłyby poruszyć największego malkontenta. Zapierający dech w piersiach Sobór Izaakiewski, budzące szacunek groby Dostojewskiego i Czajkowskiego, historyczny Pałac Zimowy, romantyczny Peterhof, moja najukochańsza perełka Sobór Zbawiciela na Krwi - bajkowa cerkiewka nad kanałem Gribojedowa, można wymieniać bez końca.

Białe noce, podniesione wszystkie mosty na Newie, rozświetlone budowle, tłumy rozbawionych młodych i mniej młodych ludzi – turystów i miejscowych.

Sankt Petersburg leży stosunkowo niedaleko północnego koła podbiegunowego. W okresie letniego przesilenia, mimo że słońce zachodzi tam przed północą - to aż do godziny czwartej niebo jest tak jasne, że - jak mówią Rosjanie - można czytać książkę bez zapalania sztucznego światła- sprawdziłam.

A kuchnia- mistrzostwo świata – niby prosta, ale za to jaka pyszna, pielmieni, bliny z kawiozem, łososiem i pyszną śmietanką - że kaloryczne, pal licho, tym pomartwimy się jutro

Pozdrawiam i polecam strony 18-19.



## Posadzono Drzewo Życia

### Magdalena Orlicz

Kilkanaście dni temu w ramach obchodów Dnia Donacji i Transplantacji, zostało posadzone drugie już drzewko życia, tym razem przy 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu. W uroczystości wzięli udział prof. D. Patrzalek, konsultant wojewódzki ds. transplantologii klinicznej, Robert Kęder, prezes zarządu Polskiej Federacji Pacjentów Dialtransplant, dr Piotr Garba, ordynator Oddziału Intensywnej Terapii, koordynator szpitala, anestezjolog, kpt. Zbigniew Sycz. Posadzone Drzewko Życia jest znakomitą formą popularyzowania idei przeszczepiania narządów i budowania świadomości tego problemu w społeczeństwie. Młody klon jest swego rodzaju pomnikiem dla tych, którzy dali nowe życie innym, podejmując często dramatyczne decyzje o przekazaniu narządów do transplantacji. To również symbol i nadzieja dla oczekujących na przeszczep. Szpital wojskowy na tle innych szpitali Dolnego Śląska jest najlepszym szpitalem donacyjnym w ciągu ostatnich 10 lat. Dlatego drzewo życia zostało posadzone właśnie tutaj.

W spotkaniu uczestniczyli także pacjenci. Robert Kęder, szef Polskiej Federacji Pacjentów Dialtransplant, od kilku lat żyje z przeszczepioną wątrobą.

– Każdy z nas odczuwa silną potrzebę do upowszechniania transplantacji. Jeśli się otrzyma od kogoś taki dar jakim jest narząd, nie sposób nic z tym nie zrobić. Mimo licznych obowiązków chcemy się włączać w liczne przedsięwzięcia upowszechniające transplantacje. Ponad 1500 osób czeka na przeszczep. Jeśli mnie się udało, niech im też się uda. Polska Federacja pacjentów Dialtransplant powstała 3 lata temu a ja związany jestem z ru-

chem pacjentów prawie od 10 lat. Współpracowałem w zarządzie Stowarzyszenia Życie po przeszczepie.

Przygotujemy akcję w przyszłym roku w związku z 35-leciem udanego przeszczepu nerki w Polsce. Będzie to kampania, której celem ma być utworzenie drogi wzmocnienia roli koordynatorów do spraw transplantacji lokalnie.

- Chcemy dołożyć swoją cegiełkę do olbrzymich osiągnięć w tym względzie prof. Rowińskiego. Potrzebne są zmiany systemowe. Olbrzymie zadanie stoi przed służbą zdrowia i środowiskiem lekarskim. Na Uniwersytecie Warszawskim pod kierunkiem prof. Krawczyka szkoli się zawodowo lekarzy koordynatorów. Problem polega na ich umocowaniu w szpitalu. Oni muszą otrzymywać pieniądze, to musi być normalna procedura medyczna. Koordynator to klucz do rozwoju transplantacji.

– Mieliśmy szkolenia z psychologami i aktorami, którzy wcielali się w role pacjentów i członków rodzin. Mogliśmy na żywo to przećwiczyć. Byłem też w Hiszpanii na kursie, gdzie oprócz tego samego modelu ćwiczeń, przesłuchiwaliśmy nagrania, odtwarzane było video, mowa ciała, głos, słowa były analizowane. Bardzo dużo narządów w Polsce się marnuje, nie zostają pobrane. Polskie ośrodki transplantacyjne bardzo łatwo dyskwalifikują narządy, które są dobre. Na świecie poziom akceptacji narządów jest dużo większy i jakość przeszczepów jest dużo wyższa niż u nas – mówi koordynator w 4WSK, Zbigniew Sycz.

Dr Piotr Garba ordynator klinicznego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii 4

WSK we Wrocławiu, mówi, że zaangażowanie zespołu jest bardzo duże. Dawstwo jest kwestią statystyki choroby, zachorowalności, na to nie mają żadnego wpływu. Problem polega na identyfikacji dawców i chęci i zaangażowania ze strony personelu medycznego do wdrażania procedur przeszczepowych. Sprawdzenie CRSu, właściwe zdiagnozowanie śmierci mózgu, rozmowa z rodziną. To wszystko wymaga wiedzy, zaangażowania czasu. Lekarz jest dzisiaj zapracowany, zabiegany i łatwiej mu odwrócić się od problemu niż się nad nim pochylić i zaangażować. Tym bardziej, że gratyfikacje z tego tytułu są żadne.

- Kiedy przyjeśliśmy na Dolnym Śląsku model hiszpański, rozpoczęliśmy akcję i cyklicznie odbywają się szkolenia z koordynatorami transplantacji. Lekarze poddawania są symulacji trudnej rozmowy. Są to sesje wyjazdowe, ponieważ wymagają spokoju i przemyśleń. Prof. Patrzalek zorganizował warsztaty wspólnie z psychologami i aktorami, którzy odgrywali role rodzin poddanych nieszczęściu. Nie zdawaliśmy sobie sprawy jak wiele błędów popełnimy w tak delikatnej materii jak rozmowa z rodziną. Ile niepotrzebnych gestów, ruchów, jak ważny jest sposób mówienia i mowa ciała. Trzeba wykazać się empatią, która w nas jest, tylko my ją skrywamy pod maską naszego profesjonalizmu. Zdejmijmy tę maskę lekarza i pokażmy, że my też ponieśliśmy klęskę, tracąc pacjenta..... ale nie do końca. Tu jest miejsce na rozmowę z rodziną dawcy. A jeśli ktoś nie ma tej empatii niech zajmie się czymś innym. Trzeba z całego personelu wybrać takie osoby, które się do tego nadają, przeszkolić i odpowiednio zmotywować finansowo - podkreśla dr Piotr Garba.



# Patronalne Święto Pracowników Służby Zdrowia

Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska

Jak co roku w Katedrze Wrocławskiej spotkaliśmy się z okazji przypadającego w dniu 18 października wspomnienia św. Łukasza Ewangelisty – patrona lekarzy, malarzy i złotników.

O godz. 18.30 została odprawiona msza św. koncelebrowana pod przewodnictwem ks. biskupa Edwarda Janiaka z udziałem ks. dr. Janusza Prejznera asystenta kościelnego Stowarzyszenia Katolickich Lekarzy Polskich oraz ks. prałata Kazimierza Sroki – diecezjalnego duszpasterza środowiska służby zdrowia.

Byli obecni: J.M. Rektor AM, dyrektorzy szpitali, farmaceuci, pielęgniarki, laboranci, ratownicy medyczni, lekarze i lekarze stomatolodzy oraz kapelani szpitalni. Modliliśmy się w naszej intencji oraz zmarłych w bieżącym roku pracowników służby zdrowia zwłaszcza profesorów: Zbigniewa Knapika, Tadeusza Chruściela, Jerzego Czernika, Jakuba Kuźniara i Wiktora Bednarza.

Na zakończenie dr n. med. Grażyna Słopecka-Borejko Prezes Oddziału Wro-

clawskiego wygłosiła laudację i wręczyła prof. dr hab. Ludwice Sadowskiej dyplom Honorowego Członka Stowarzyszenia Katolickiego Lekarzy Polskich przyznany Jej w uznaniu zasług przez Walne Zgromadzenie na Jasnej Górze w maju 2010 r.

Po mszy św. w auli Papieskiego Wydziału Teologicznego uczniowie Szkoły Muzycznej im. Grażyny Bacewicz przy ul. Powstańców Śląskich dali wspaniałą koncert. Skrzypkowie: Kaja i Tomek, wiolonczelista Ania oraz Ola – flet poprzeczny wraz ze swoimi pedagogami zagrali z wdziękiem i talentem utwory, od „Ave Maria” Szuberta przez „Pieśni polskie” po „Balladę dla Adeline”.

Było to sympatyczne preludium do konferencji naukowej, którą prowadził J.M. Rektor A.M. Ryszard Andrzejak.

Wygłoszono następujące referaty:  
– „Czy pacjent jest jeszcze osobą?” – w zastępstwie prof. dr hab. Waldemara Irka przedstawił go ks. prof. Kazimierz Lubowicki z Papieskiego Wydziału Teologicznego

– „Naprotechnologia” – dr n. med. Urszula Sieradzka

– „Mobbing – terror psychiczny w służbie zdrowia, aspekty społeczne, prawne i etyczne”.

Wszystkie referaty były bardzo ciekawe; pozwalające na prawdziwe rozwiązanie rzeczywistych problemów – i zgodne ze społeczną nauką kościoła.

W kularach i podczas agapy długo dyskutowano...

Na koniec Fundacja Polskie Gniazdo [www.polskiegniazdo.pl](http://www.polskiegniazdo.pl) zaprosiła na koncert pop-Oratorium „Miłosierdzie Boże” do Hali Stulecia w dniu 29 listopada 2010 r. (poniedziałek) o godz. 19.00. Dochód z koncertu przeznaczony zostanie na rzecz akcji dobroczynnej: „Dolnoślązacy pomagają powodzianom. Nie żałujmy grosza dla dzieci poszkodowanych w powodzi!”

Do zobaczenia na koncercie!

BBM

Wywiad z prof. Sadowską i dr Słopecką-Borejko na str. 27-28



Sztandar DIL w katedrze wrocławskiej



Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Andrzej Wojnar, Grażyna Słopecka-Borejko, Danuta Lewińska



Ludwika Sadowska i Grażyna Słopecka-Borejko



Biskup Edward Janiak sprawuje Eucharystię dla lekarzy



Organizator:

Wrocławska Uczelniana Organizacja Studentów Stomatologii,  
lokalny oddz. PTSS

Patronat honorowy:

Minister Zdrowia Ewa Kopacz  
Prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego  
dr. hab n. med. Bartłomiej W. Loster  
Prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej  
dr. n. med. Igor Chęciński  
Jego Magnificencja Rektor AM Wrocław  
prof. Ryszard Andrzejak

Wydział Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych

Patronat naukowy:

Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego  
dr. hab Beata Kawala prof.. nadzw.



3-5.12.2010r.

# WROCLAWSKI KONGRES STOMATOLOGICZNY

## 3.12.2010r. PIĄTEK

Przyjazd uczestników oraz zakwaterowanie w  
Hotelu Quality System Premium  
Impreza integracyjna w Tabasco  
(Rynek 26/27)

## 4.12.2010r. SOBOTA

- 9.45-10.00 Przywitanie gości i uroczyste otwarcie konferencji
- 10.00-10.50 **dr hab. Marzena Dominiak** "Powikłania-przyczyna czy skutkiem dla chirurgii wyrostka zębodołowego?"
- 10.50-11.40 **prof. zw. dr hab. Marek Ziętek** "Wpływ chorób przyzębia na schorzenia sercowo-naczyniowe"
- 11.40-11.50 **Wykład firmy GSK Consumer Healthcare** "Dbajmy o Zdrowie pacjentów z Sensodyne Pronamel(R), Biotone(R)"
- 11.50-12.40 **dr n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska** "Historia stomatologii polskiej, ze szczególnym uwzględnieniem Wrocławia"
- 12.40-13.30 Lunch
- 13.30-14.20 **lek. stom. Radosław Jadach** "Procedury chirurgiczne towarzyszące implantologicznemu leczeniu odtwórczemu"
- 14.20-15.10 **lek. stom. Radosław Jadach** "Diagnostyka różnicowa w stomatologii na podstawie zestawienia badania klinicznego, radiologicznego i tomograficznego na wybranych przypadkach"
- 15.10-15.40 Konkurs sponsorowany
- 15.40-16.30 **lek. stom. Piotr Napadłek** "Rehabilitacja protetyczna u pacjentów z częściowymi brakami uzębienia"
- 16.30-17.20 **lek. stom. Michał Karolewski** "Gnostyka - dentystryczna detektywistyka"
- 17.20-17.35 Przedstawienie projektu jamaustna.pl- "Rzetelna wiedza na temat chorób błon śluzowych jamy ustnej"
- 17.35 Podziękowania i zakończenie konferencji
- 21.00 Bal stomatologa w sali konferencyjnej w Hotelu Quality



**ZAPISY OD 9.11.2010**  
Zgłoszenia prosimy wysyłać na adres [wroclaw.zapisy@gmail.com](mailto:wroclaw.zapisy@gmail.com)  
Koszt Konferencji: 150zł

## 5.12.2010r. NIEDZIELA

12.00 Wykwaterowanie  
Zwiedzanie Wrocławia  
Przewidziana została również profilaktyczna akcja, przeprowadzana przez studentów stomatologii AM we Wrocławiu, mająca na celu zbadanie stawu skroniowo-żuchwowego wśród mieszkańców miasta

Sponsorzy:



Patronat :



Patronat medialny:



Partnerzy:





# Felieton polityczny, czyli rzecz o „pakiecie ustaw zdrowotnych”

Paweł L. Wróblewski

Przyznam się szczerze, że z pozytywnym zaskoczeniem odnotowałem jakiś czas temu fakt uchwalenia nowelizacji ustawy o izbach lekarskich przez obecny parlament. Wszak zaakceptowana przez sejm i senat, a więc także przez rząd ustawa w znacznej części odzwierciedlała artykułowane potrzeby naszego środowiska i narzucała na naszą korporację nowe, poważne obowiązki. Pomyślałem sobie, że powszechna krytyka minister Ewy Kopacz i jej ekipy jest mocno przesadzona, bo przecież całe to legislacyjne przedsięwzięcie nie mogło się udać bez jej współpracy ze środowiskiem samorządowym, a przynajmniej bez jej cichego przyzwolenia. Niestety moja radość, jak to w polskiej polityce bywa, trwała krótko.

Rozwiązał ją tzw. pakiet ustaw zdrowotnych, o którym od jakiegoś czasu trąbiła rządząca naszym krajem koalicja PO-PSL. Okazało się, że to, co rząd dał naszej korporacji jedną ręką, chce teraz odebrać drugą. Logiki w tym działaniu nijak dostrzec się nie da.

Z jednej strony narzuca się na nas obowiązki uzyskiwania jak najwyższych kwalifikacji zawodowych, z drugiej próbuje się skrócić studia i zlikwidować staże.

Najpierw nakłada się dodatkowe obowiązki na sądy lekarskie i rzeczników, a za chwilę próbuje reaktywować przy wojewodach quasi OKKZ-ty (Okręgowe Komisje Kontroli Zawodu skompromitowane w poprzednim systemie), które mają oceniać, czy skarga pacjenta jest słuszna, czy nie. Najpierw przekazuje się samorządowi zawodowemu obowiązki administracji rządowej (np. rejestrację praktyk), a potem próbuje się je odebrać.

Może jednak rząd ma jakiś ukryty plan w tych działaniach?

Spróbujmy spojrzeć na to wszystko z drugiej strony: największą troską naszych włodarzy jest to, że lekarzy w kraju mamy coraz mniej, bo marne zarobki, nagonki medialne i mizeria służby zdrowia zniechęca do kształcenia się w tym zawodzie, a tych, którzy przebrną przez studia i specjalizacje wypycha z kraju. Co więc zrobić, żeby medyków było więcej i dalej musieli pracować w kraju za grosze? Ano skrócić studia i znieść staże - młodzi lekarze szybciej wejdą na rynek, a że będą niedouczeni, to nikt ich na Zachodzie nie zatrudni. A jak będą partaczyć robotę to my ich w „okakazetach” przy wojewodach osądzimy i napiętnujemy. I dodatkowo zarobimy trochę

pieniędzy dla budżetu państwa, bo zgodnie z zapisami proponowanych ustaw rejestracja praktyk u wojewody ma kosztować kilka razy więcej, niż w Izbach Lekarskich...

Może więc tak rozumowali nasi władarze...

Nie wiem, czy „pakiet ustaw zdrowotnych” przejdzie w obecnym kształcie, czy nie. Gdy przed kilkoma tygodniami, jeszcze przed ich przekazaniem do konsultacji, prezes Igor Chęciński próbował nieoficjalnie lobbować u jednego z wiceministrów zdrowia za opamiętaniem się w tych centralistycznych zapędach rządu usłyszał, że żadne działania już nic nie zmieniają, bo decyzja polityczna dawno zapadła.

Wygląda więc na to, że znowu ratunku trzeba będzie szukać w legislacji europejskiej.

Skoro dzięki unijnemu prawu udało się zmusić rządy polskie do znalezienia pieniędzy na podwyżki dla białego personelu i do uregulowania patologicznych zapisów w Kodeksie Pracy, to też przy pomocy Unii Europejskiej będziemy musieli obronić nasz zawód samorząd.

Ale to żadna chluba dla Polski, gdy Polak musi szukać obrony przed własnym rządem u obcych...

ZAPRASZAMY NA KONFERENCJĘ NAUKOWO – SZKOLENIOWĄ pt.:

## STANDARDY w KARDIOLOGII

### PROGRAM KONFERENCJI

08:00 – 09:00	Rejestracja – kawa powitalna
09:00	Otwarcie Konferencji
<b>09:00 – 10:05</b>	<b>I Sesja</b>
09:00 – 09:25	Nadciśnienie tętnicze, <b>Prof. Andrzej Januszewicz (Warszawa)</b>
09:25 – 09:50	Stabilna choroba wieńcowa <b>Prof. Waldemar Banasiak (Wrocław)</b>
09:50 – 10:05	Dyskusja
10:05 – 10:20	Przerwa kawowa
<b>10:20 – 11:25</b>	<b>II Sesja</b>
10:20 – 10:45	Zabiegi rewaskularyzacyjne – opinia kardiologa i kardiochirurga <b>Dr hab. med. Krzysztof Reczuch Prof. AM (Wrocław)</b> <b>Dr med. Jacek Skiba (Wrocław)</b>
10:45 – 11:10	Niewydolność serca, <b>Prof. Piotr Ponikowski (Wrocław)</b>
11:10 – 11:25	Dyskusja
11:25 – 11:40	Przerwa kawowa
<b>11:40 – 12:45</b>	<b>III Sesja</b>
11:40 – 12:10	Prewencja wtórna w kardiologii <b>Dr hab. med. Ewa Jankowska Prof. AM (Wrocław)</b>
12:10 – 12:35	Choroby naczyń obwodowych <b>Dr hab. med. Dariusz Janczak (Wrocław)</b>
12:35 – 12:50	Dyskusja
12:50 – 13:05	Przerwa kawowa
<b>13:05 – 14:10</b>	<b>IV Sesja</b>
13:05 – 13:30	Zabieg operacyjny u obciążonego kardiologicznie <b>Dr med. Dariusz Jagielski (Wrocław)</b>
13:30 – 13:55	Migotanie przedsionków, <b>Dr med. Artur Fuglewicz (Wrocław)</b>
13:55 – 14:10	Dyskusja
14:10	Lunch

Uczestnicy Konferencji otrzymają certyfikaty potwierdzające punkty edukacyjne Okręgowej Izby Lekarskiej we Wrocławiu.

Udział w Konferencji jest bezpłatny.

Konferencję koordynuje:



tel. (22) 885 89 47  
e-mail: anna.piekarska@batumi.pl  
www.batumi.pl



**11 grudnia 2010 r.**  
**Centrum Kongresowe  
Politechniki Wrocławskiej**

**ul. Janiszewskiego 8, Wrocław**  
Wejście główne, sala nr 10 (parter)

### Organizatorzy

Klinika Kardiologii Ośrodka Chorób Serca Wojskowego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu

**Prof. Waldemar Banasiak**

**Prof. Piotr Ponikowski**

Klinika Chorób Serca Akademii Medycznej we Wrocławiu

## UCHWAŁA NR 252/2010 PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 24 WRZEŚNIA 2010 ROKU

*w sprawie zakupu  
rzeźby polichromowanej*

Na podstawie art.26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przeznacza kwotę w wysokości 2.700 PLN celem zakupu polichromowanej rzeźby św. Apolonii (patrona dentystów) celem uczczenia X-lecia istnienia Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, z przeznaczeniem dla włączenia do zbiorów izbowych.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 253/2010 PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 7 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie udziału lekarza  
w konsylium lekarskim*

Na podstawie art.26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Prezydium DRL we Wrocławiu wyraża zgodę na udział dr n.med. Eleny Egorovej w dniach 26-27.11.2010r. w konsylium lekarskim i wykonywania zabiegów operacyjnych, których potrzeba wynika z tego konsylium w NZOZ Eye Laser Center Sp.z o.o. we Wrocławiu na zaproszenie Kierownika NZOZ lek.Oxany Borissovej.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 271/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie terminu XXIX  
Zjazdu Delegatów DIL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala termin XXIX Zjazdu Delegatów DIL na dzień 19 marca 2011r.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 273/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ

## RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie powołania Przewodniczącego Komisji Legislacyjnej DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

W związku z rezygnacją dotychczasowego Przewodniczącego Komisji Legislacyjnej DRL, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Olhę Paslavską na w/w stanowisko.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 274/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie dofinansowa-  
nia Balu Lekarza*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia zorganizować dnia 22 stycznia 2011r. Bal Lekarza oraz dofinansować w kwocie 100 PLN uczestnictwo w imprezie lekarza emeryta, członka DIL.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 275/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie powołania Zespołu  
Rzeczników Praw Lekarza DIL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Zespół Rzeczników Praw Lekarza DIL w składzie:  
Przewodniczący Zespołu  
Dorota Radziszewska – Rzecznik Praw Lekarza delegatury wałbrzyskiej  
Członkowie Zespołu  
Ryszard Kępa – Rzecznik Praw Lekarza delegatury legnickiej  
Jakub Trnka – Rzecznik Praw Lekarza delegatury jeleniogórskiej  
Andrzej Wojnar – Rzecznik Praw Lekarza delegatury wrocławskiej

### § 2

Prace Zespołu Rzeczników Praw Lekarza DIL koordynuje Prezes DRL.

### § 3

Regulamin działania Zespołu Rzeczników Praw Lekarza DIL stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

### § 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 276/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie składu Prezydium DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia w § 1 uchwały nr 242/2009 DRL z dnia 3.12.2009 po słowach „zastępca sekretarza” dopisać słowa „członkowie”.

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 277/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie wynagrodzeń za  
materiały publikowane w Ga-  
zecie DIL MEDIUM*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza następujące stawki wynagrodzeń za materiały publikowane w Gazecie DIL MEDIUM:  
feleton stały – 50 PLN  
tekst standardowy (do 5000 znaków) – 50-80 PLN  
tekst wielokolumnowy – 150-250 PLN  
fotografia autora zewnętrznego 30 PLN

### § 2

Zestawienie honorarium za każdy numer MEDIUM akceptuje Skarbnik DRL.

### § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UCHWAŁA NR 287/2010 DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie składu osobo-  
wego Prezydium DRL*

Na podstawie art.25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708) uchwała się, co następuje:

### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu w § 2 uchwały nr 243/2009 DRL z dnia 3.12.2009r. po funkcji „Zastępca Sekretarza” dopisuje słowa:

Członkowie  
Piotr Knast  
Małgorzata Nakraszewicz  
Olha Paslavska  
Jakub Trnka

### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## STANOWISKO DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 21 PAŹDZIER- NIKA 2010 ROKU

*w sprawie projektu ustawy  
o działalności leczniczej*

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyraża negatywną opinię dot. zapisów w projekcie ustawy o działalności leczniczej w zakresie wysokości kary z tytułu niezgłoszenia aktualizacji danych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Powyższa kara w ocenie Dolnośląskiej Rady Lekarskiej jest nieadekwatna do przewinienia.

Załącznik do uchwały nr 275/2010 DRL z dnia 21.10.2010 r.

## REGULAMIN DZIAŁA- NIA ZESPOŁU RZECZNI- KÓW PRAW LEKARZA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

### § 1

Do zadań Zespołu Rzeczników Praw Lekarza Dolnośląskiej Izby Lekarskiej należą:

- podjęcie działań dla obrony indywidualnych i zbiorowych interesów członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w przypadku naruszenia ich dóbr osobistych, nietykalności cielesnej bądź użycia w stosunku do nich obiektywnie nieadekwatnych środków przymusu w toku postępowania karnego lub innego, w trakcie lub w związku z wykonywaniem zawodu lekarza, z wyłączeniem spraw prowadzonych przed organami izb lekarskich,
- monitorowanie niepożądanych zdarzeń i zachowań wobec lekarza,
- w sprawach indywidualnych członka DIL właściwy Rzecznik Praw Lekarza podejmuje działanie na wniosek zainteresowanego lub za jego zgodą.

### § 2

Pomoc, o której mowa w § 1 może być realizowana poprzez:

- organizowanie konsultacji oraz pomocy prawnej w wybranych kancelariach adwokackich lub radcowskich w indywidualnych sprawach członków DIL,
- wnioskowanie do Prezydium DRL o udzielenie wsparcia finansowego członkom DIL na pokrycie kosztów pomocy prawnej,
- wnioskowanie do DRL o udzielenie lekarzowi poręczenia w celu złagodzenia środka zapobiegawczego w tocącym się przeciwko niemu postępowaniu karnym.



# Spotkanie przyjaźni na szczycie Igor Chęciński

§ 3

1. Pomoc finansowa wymieniona w § 2 pkt b udzielana jest z odrębnych środków finansowych w ramach budżetu DIL z tzw. funduszu prawnego w kwocie nie mniejszej niż 100.000 PLN rocznie.

2. Wniosek o udzielenie pomocy przyjmuje i rozpatruje właściwy Rzecznik Praw Lekarza.

3. Zespół Rzeczników Praw Lekarza przed sporządzeniem wniosku do Prezydium DRL o udzielenie pomocy finansowej może zasięgnąć opinii Zespołu Radców Prawnych DIL w przedmiocie celowości i zakresu niezbędnej pomocy prawnej dla danego lekarza.

4. Wysokość udzielonej w indywidualnej sprawie pomocy nie może przekraczać kwoty 1.500 PLN.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Prezydium DRL na wniosek Zespołu Rzeczników Praw Lekarza może zwiększyć wysokość pomocy do kwoty 3.000 PLN.

§ 4

Członek DIL, któremu udzielona została pomoc finansowa zobowiązany jest do jej zwrotu na rzecz DIL, jeżeli w trakcie postępowania w danej sprawie:

a. złożył nieprawdziwe oświadczenie lub zataił ważne dla sprawy okoliczności lub fakty, co zostało stwierdzone w toku postępowania,

b. w wyniku zakończonego postępowania otrzymał zwrot poniesionych kosztów.

§ 5

Pomoc, o której mowa w niniejszej uchwale może być udzielona wyłącznie członkowi DIL, który nie zalega z opłacaniem składki członkowskiej na rzecz DIL.

§ 6

Od decyzji Zespołu Rzeczników Praw Lekarza zainteresowany może się odwołać do Prezydium DRL.

§ 7

Przewodniczący Zespołu Rzeczników Praw Lekarza składa bieżące sprawozdanie z prowadzonej działalności na każdym posiedzeniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lub Prezydium DRL oraz na Zjeździe Delegatów DIL.

§ 8

Obsługę administracyjną Zespołu Rzeczników Praw Lekarza zapewnia Biuro Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

**24-26 września 2010 r.** w Szklarskiej Porębie odbyło się wyjazdowe posiedzenie łączonych Prezydiów Śląskiej i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Głównymi tematami były:

– ochrona praw lekarza. Zawilości prawne ochrony lekarza zreferował mec. Przemysław Lis.

– wspólna organizacja V Sym-

pozjum Polsko-Niemieckiego Książ 2011 r.– ustalenie tematów i prelegentów na powyższe sympozjum.

Spotkanie przyczyniło się do integracji naszych Izb, czego dowodem jest wspólne głosowanie na obradach Naczelnej Izby Lekarskiej 8 października 2010 r. w sprawie pakietu ustaw

zdrowotnych.

We wspólnym posiedzeniu Izby Śląskiej i Dolnośląskiej uczestniczyli: Prezes ŚIL – Jacek Kozakiewicz, prezes WIL – Krzysztof Kordel, pełniący funkcję Rzecznika Praw Lekarza Naczelnej Izby Lekarskiej, sekretarz Krakowskiej Izby lekarskiej dr Jacek Tętnowski oraz członkowie ŚIL i DIL.



## ZAPROSZENIE

**Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu uprzejmie zaprasza na szkolenia lekarzy,**

– 18 listopada 2010r. o godzinie 13.00,

– 23 listopada 2010r. o godzinie 14.00,

– 27 listopada 2010r. o godzinie 10.00

w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ulicy Matejki 6 (sala konferencyjna - parter). Szkolenie przeprowadzi mgr Barbara Mieczkowska - Przewodnicząca Zarządu Dolnośląskiego Oddziału Krajowej Izby Doradców Podatkowych.

Program szkolenia (na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 26 lipca 2010 roku w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących (Dz. U. z dnia 30 lipca 2010 roku) :

1. Kasy fiskalne dla lekarzy w 2011 roku:

– Kto ma obowiązek prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas fiskalnych i na jakich warunkach ? - obowiązki zgłaszania.

– Kto jest zwolniony od prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas fiskalnych na lata 2011 - 2012?

2. Źródła pomnażania kapitału: inwestycje oraz kredyty hipoteczne – ING Bank Śląski:

– konkurs organizowany przez ING Bank Śląski,

– rozstrzygnięcie konkursu na podstawie złożonej wizytówki.

3. Wystawa firm produkujących kasy fiskalne.

4. Oferta promocyjna dla lekarzy na zakup samochodów firmy Toyota (Szczegóły informacji w Alan –Auto sp. z o.o.: tel.601 41 78 78, 71 354 80 10)

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM XXXV

Nowy program dla „Deutsche Chirurgie” ogłasza P. v. Bruns w monachijskim tygodniku lekarskim. Wydawnictwo to miało w założeniu objąć całą chirurgię w 66 tomach. Tymczasem ilość tomów się zwiększyła a obecnie po przerwie Bruns podejmuje to wydawnictwo jako stałe, albowiem nauka chirurgii postępuje tak szybko, że już monografie z roku 1877 naturalnie mają wartość więcej historyczną. Nowiny Lekarskie 1911, XXIII, 62

Przyrodznawstwo homeopatów. W „Homöopatisches Gesundheitsbuch von Karl. B.” w r. b. wydanej, czytamy o leczeniu solitera, co następuje: „Zegar grający lub jaki inny muzyczny instrument grający (jako to: tabakierka lub album grające) stawia się na stole i wprawia w działanie. Chory mający solitera obnażony anus przytyka do grającego instrumentu tak, aby wydawane dźwięki jego mogły się rozchodzić po jelitach grubych chorego. Niedługo czekając, soliter się ukazuje, a mianowicie naprzód głową, a następnie swemi dzwonekami instrument grający otaczać zaczyna. Wtedy nie potrzeba

nic więcej, jak tylko głowę solitera przez pociśnięcie paznokciem oddzielić od jego ciała, poczem przez lekkie pociąganie i resztę jego wydobyć można”. Wprawdzie anatomija porównawcza o przyrządzie słuchowym solitera milczy, jednakże autor w swoim homeopatycznym natchnieniu sądzi, że soliter jest bardzo muzycznym zwierzęciem i dla tego zaleca on ten prosty sposób przed użyciem jakiegokolwiek innego leku. Z chwilą wprowadzenia w użycie przez jednego z fotografów warszawskich grającego krzesła, dla pozowania osób fotografowanych, zwolennicy homeopatii trapieni soliterem, mogliby za jednym zachodem pozbyć się tego muzycznego, a wielce niemiłego pasożyta i unieśmiertelnić swoje oblicze przy pomocy fotografii. Medycyna 1876, IV, 715



wyszukał i opracował Andrzej Kierzek

Panu dr Adamowi Zawadzie wyrazy  
głębokiego współczucia z powodu  
śmierci

## **OJCA**

składają Koleżanki i Koledzy Katedry  
i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Wyrazy głębokiego współczucia  
doktor Bożenie Krzyż  
z powodu śmierci

## **MAMY**

składają koleżanki i koledzy  
z Koła Terenowego DIL w Jaworze

Panu doktorowi Adamowi Zawadzie  
wyrazy serdecznego współczucia  
z powodu śmierci

## **OJCA**

składają koleżanki i koledzy z Komisji  
Stomatologicznej  
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Z żalem zawiadamiamy, że 23.09.201 zmarł  
lek. ginekolog-położnik

## **JERZY KUĆBA**

Wyrazy głębokiego współczucia żonie oraz Rodzinie  
składają Lekarze z Delegatury Jeleniogórskiej

Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących łączy się w bólu  
z kol. lek. stom. Barbarą Rogus  
z powodu śmierci syna

## **MARIUSZA**

Z głębokim żalem żegnamy naszego kolegę lekarza

## **ZDZISŁAWA SROCYŃSKIEGO**

Lekarze Oddziału Chirurgii Dziecięcej Dolnośląskiego  
Szpitala Specjalistycznego im. Marciniaka we Wrocławiu

Z żalem informujemy, że odeszła od nas nasza koleżanka  
lek. stom.

## **WACŁAWA TOMASZEK-PIWONI**

Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia i łączymy  
się w bólu.

Wiceprezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej ds. delegatury  
jeleniogórskiej wraz z koleżankami i kolegami stomatologami

Z głębokim żalem zawiadamiamy o śmierci naszego kolegi  
lekarza stomatologa

## **JERZEGO PIEKARSKIEGO**

Łączymy wyrazy współczucia Jego Rodzinie  
koleżanki i koledzy stomatolodzy z koła w Lubinie.

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że po ciężkiej chorobie  
odszedł nasz kolega lekarz stomatolog

## **JERZY PIEKARSKI**

Aktywny członek DIL, Delegat na Zjazd Okręgowej i Krajowej  
Izby Lekarskiej I i II kadencji, członek Rady Lekarskiej,  
założyciel i Przewodniczący - pierwszej po reaktywacji Izby-  
Komisji Stomatologicznej.

Rodzinie zmarłego składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Członkowie Rady Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz  
Koleżanki i Koledzy z Komisji Stomatologicznej DRL

Z głębokim żalem zawiadamiamy że zmarła

## **ANNA MACKIEWICZ**

Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej  
w Zielonej Górze

Rodzinie i bliskim wyrazy szczerego współczucia  
Prezes i członkowie DRL



Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 22 października 2010 r. odeszła  
od nas na wieczną służbę Doktor

### **Anna Mackiewicz,**

znakomita specjalistka chirurgii stomatologicznej, oddana pacjentom i  
lubiana przez nich lekarka. Pani Doktor była wieloletnią działaczką  
samorządu lekarskiego, obdarzaną szacunkiem i zaufaniem środowiska  
medycznego, czego wyrazem m.in. było to, że pełniła drugą już kadencję  
funkcję Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Zielonej Górze.

Droga Koleżanko, na zawsze pozostaniesz w naszej pamięci !

Łączymy się w bólu z Rodziną i Bliskimi -

Prezydium i Okręgowa Rada Lekarska w Zielonej Górze.

Uroczystości pogrzebowe odbędą się **28 października 2010 r.**

o godz. 12.00 na Cmentarzu Komunalnym przy ul. Wandy w Nowej Soli.



## Będąc lekarzem katolickim



Z Grażyną Słopecka-Borejko – internistką, kardiologiem, prezesem Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Wrocławiu oraz Ludwiką Sadowską, pediatrą, wiceprezesem tego stowarzyszenia, rozmawia Janusz Boguszewicz

*Dolnośląska Izba Lekarska zrzesza ok. 150 lekarzy obcokrajowców. Wśród lekarskiego grona mamy wielu kolegów wyznania innego niż katolickie. Są wśród nas protestanci, prawosławni, muzułmanie, hinduisci. Czy mogą oni zapisać się do Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich?*

Szanujemy wyznania religijne naszych kolegów lekarzy, pochodzących z innych krajów. Do KSLP mogą wstąpić lekarze wyznania rzymskokatolickiego, niezależnie od obywatelstwa. Zapraszamy przy okazji gorąco do nas lekarzy obcokrajowców o katolickim światopoglądzie. Nie mogą natomiast być członkiem KSLP lekarze innego wyznania chrześcijańskiego (protestanci, prawosławni), ani nie chrześcijanie.

*Kogo zatem można i należy uważać za lekarza katolickiego?— Co powinno charakteryzować polskiego lekarza katolickiego?*

Sądzę, że większość członków DIL, to lekarze katolicy, ponieważ są ochrzczeni, starają się żyć w zgodzie z Dekalogiem i przykazaniem miłości Boga i bliźniego, praktykują w miarę możliwości. Za lekarza katolickiego należy uważać człowieka, który deklaruje swą przynależność do Kościoła katolickiego i żyje wg zasad znanych nam z Katechizmu Kościoła Katolickiego.

*Jak wygląda u polskich lekarzy kwestia wierności zasadom etyki chrześcijańskiej? Czy nie wystarczy sama wierność przysiędze Hipokratesa?*

U polskich lekarzy, deklarujących przynależność do chrześcijaństwa, nie wystarczy sama wierność przysiędze Hipokratesa, ponieważ etyka chrześcijańska wymaga poszanowania życia od poczęcia do naturalnej śmierci. Przekłada się to na bezwzględne przestrzeganie piątego przykazania z Dekalogu – NIE ZABIJAJ.

*Lekarze traktują jeszcze swój zawód jako „powołanie”? Jaki świat wartości mają dziś lekarze?*

Lekarz, traktujący swój zawód jako „powołanie”, przestrzega wartości humanistycznych, zgodnie z przysięgą Hipokratesa. Pytanie o świat wartości współczesnych lekarzy, powinno być raczej skierowane do socjologa.

*Czy dyrektorom szpitali powinno zależeć na obecności księży na oddziałach?— A co z powszechną obecnością krzyży w salach*

*szpitalnych? Czy nie może być to traktowane jako permanentna indoktrynacja „funkcjonariuszy katolickich” przez osoby „innego wyznania”, lub niewierzące?*

Dyrektorom szpitali powinno zależeć na obecności duchownych na oddziałach szpitalnych, którzy pełnią posługę duszpasterską w sposób profesjonalny Wypełniają oni posługę sakramentalną, udzielając sakramentu chorych, sakramentu pojednania, komunii św. i podają wiatyk na drogę do wieczności. Jest to też forma leczenia – nie bez powodu kapłanów nazywa się lekarzami duszy.

Nie jest to permanentna indoktrynacja, dla osób innego wyznania lub osób niewie-



rzających. Przyjęcie sakramentów jest przecież dobrowolne, zgodnie z wolą pacjenta. W Polsce 90 % społeczeństwa przyznaje się do Kościoła katolickiego. Obecność krzyży na salach szpitalnych jest więc uzasadniona. Posługa kapłańska, nie może być traktowana jako permanentna indoktrynacja przez osoby innego wyznania lub nie wierzące, które także muszą być tolerancyjne wobec osób wierzących. Podobnie osoby wierzące szanują poglądy osób niewierzących lub innego wyznania.

*Czy zadaniem lekarza jest „umoralnianie swoich pacjentów”? Czy nie powinien się on tylko ograniczyć do posługi medycznej, posługę „duchową” pozostawiając osobom duchownym?*

Zadaniem lekarza jest troska o pacjenta w wymiarze holistycznym, obejmuje to sferę psychosomatyczną i duchową. Zatem lekarz powinien troszczyć się nie tylko o siły fizyczne, kondycję intelektualną, ale także dbać o stan ducha swoich chorych, na ile jest to możliwe.

*Jak wygląda praca lekarza katolickiego, na co dzień? Czym, Pani zdaniem, różni się ona od pracy lekarza „nie-katolickiego”?*

Na co dzień lekarz katolicki musi wypełniać zarówno prawo i obowiązki obywatela, jak również zasady zawarte w Katechizmie Kościoła Katolickiego i Kodeksie Etyki Lekarskiej. W związku z tym wymagania od lekarza katolickiego na co dzień są wyższe niż od lekarza „nie-katolickiego”.

*Jak lekarze katolicy powinni reagować wobec coraz powszechniejszej niezgodności rzeczywistości poza sakralnej z etyką katolicką? Jak powinno wyglądać stanowisko, zajmowane publicznie przez lekarza katolika wobec aborcji, metody in vitro oraz problemów związanych z eutanazją. W kanonie „Aliquando” św. Gracjan stwierdza, że „aborcja jest zabójstwem jedynie wówczas, gdy płód jest uformowany”.*

*Dopóki płód nie jest jeszcze w pełni ukształtowaną ludzką istotą, aborcja nie jest aktem zabójstwa. Pogląd ten zyskał poparcie w pismach papieża Innocentego III i Grzegorza IX w jego Decretum. Teologiczna dyskusja na temat, czy aborcja jest, czy nie jest zabójstwem trwała nieustannie. Większość teologów wyznawała pogląd o opóźnionym uczłowiczeniu. Zgadzała się w zasadzie, że uczłowiczenie ma miejsce po 40 dniach od chwili poczęcia u płodu płci męskiej oraz po 80 dniach*

*u płodu płci żeńskiej – przy czym takie różniczenie wprowadził także św. Augustyn. Św. Tomasz z Akwinu z kolei utrzymywał, że aborcja nie jest grzechem zabójstwa, dopóki płód nie został obdarzony duszą, a zatem nie stał się w pełni ludzką istotą. Tomasz zaś był przekonany, że ma to miejsce dopiero w jakiś czas po poczęciu. Co na to może dzisiaj powiedzieć lekarz katolik?*

Publiczne stanowisko lekarza katolika wobec aborcji, metody in vitro oraz problemów związanych z eutanazją, powinno być zgodne z nauką Kościoła Katolickiego, zawartą w encyklikach współczesnych papieży. Jan Paweł II w swojej encyklice „Evangelium vitae” definiuje aborcję, eutanazję i inne procedury, niszczące życie ludzkie, jako niedopuszczalne. Wypada przypomnieć tu słowa Jezusa Chrystusa- „Cokolwiek uczyniliście jednemu z tych najmniejszych moich braci, mnie uczyniliście” (Mt 25,31-46).

*W 1999 r. Amerykańskie Stowarzyszenie Lekarzy Katolickich (CMA USA) opublikowało książeczkę pt. „Homoseksualizm i nadzieja” (jej polskie tłumaczenie wydało Światło-Życie, Kraków, 2004), w której przedstawia „naukowe dowody” na to, że*

*homoseksualizm nie jest dziedziczny, że jest konsekwencją defektów wychowawczych i jest do uleczenia przez odpowiednią terapię. Dzisiaj mamy już drugie poszerzone wydanie tego raportu z 2008 r. Tymczasem Amerykańskie Towarzystwo Psychologiczne na swym kongresie w Toronto (5.VIII.2009) podjęło decyzję (125 głosów za, 4 przeciw) zalecającą, by nie leczyć homoseksualizmu, gdyż ich zdaniem brak jest dowodów na skuteczność interwencji psychologicznych w reorientacji do heteroseksualizmu Czy lekarz ma prawo namawiać i zachęcać osoby homoseksualne do zmiany orientacji w procesie „terapeutycznym”?*

Zachowania homoseksualne są w ujęciu psychiatrycznym dewiacją, zaliczaną do patologii ludzkiego zachowania (czyżby? – J.B), która podlegać powinna procesowi diagnostycznemu - terapeutycznemu; przy odpowiednim szacunku, należnym tym ludziom i zrozumieniu ich problemów.

*W prawodawstwie większości krajów świata śmierć mózgową jest traktowana na równi ze śmiercią człowieka. Jednak coraz większa liczba lekarzy i bioetyków nie zgadza się z tym poglądem, twierdząc, że w stanie „śmierci mózgu“ nie istnieje stuprocentowa pewność, że mamy do czynienia z człowiekiem zmarłym. Tymczasem stwierdzenie śmierci mózgowej człowieka daje możliwość pobrania jego narządów do przeszczepu. Jak, zdaniem lekarza katolickiego, można orzec w takim przypadku o śmierci pacjenta, gdy teoretycznie on żyje, choć według prawa jest osobą zmarłą?*

Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej, istnieje ściśle określony sposób orzekania o śmierci mózgowej człowieka oraz możliwościach pobrania jego narządów do przeszczepu. Ułatwieniem jest wprowadzenie wcześniejszej deklaracji pisemnej osób, o wyrażeniu zgody na pobranie narządów w celach transplantacyjnych. Według Katechizmu Kościoła Katolickiego, dar części swego ciała, jest wielkodusznym sposobem niesienia pomocy innemu człowiekowi, tak jak transfuzja krwi, przeszczep szpiku, czy podarowanie jednego ze swych narządów. Istnieją do tego stosowne przepisy, które zostały zaakceptowane przez Kościół Katolicki.

*„Kościół blokuje nowoczesność, edukację seksualną, wyzwolenie kobiet i tak niewiele daje w zamian. Bo gdyby katolickość Polski przekładała się na postawy moralne i wzajemną życzliwość obywateli, to byłibyśmy narodem aniołów”. – Jak skomentowałyby Panię tę wypowiedź profesor Magdaleny Środy? Jaki jest stosunek lekarek katolickich do coraz powszechniejszego, również w środowisku medycznym feminizmu?*

Chrześcijaństwo, a szczególnie Kościół Katolicki, chroni godność kobiety i matki. Kościół łączy seksualność człowieka,

z godnością i płodnością kobiety. Propaguje rzetelną edukację seksualną, zgodnie ze współczesną nauką o seksualności i płodności, bez stosowania środków przeciwczęściowych i zabijających poczęte dziecko. Warunkuje to zdrowie kobiety, poszanowanie poczętego dziecka i zapobiega patologii ciąży, schorzeniom noworodków. Daje szansę dla poprawy jakości życia w małżeństwie jako związku sakramentalnym.

Jeżeli rozumieć feminizm, wg słownika wyrazów obcych, jako dążność kobiet, do uwolnienia się od zależności od mężczyzny, połączonego z niechęcią do mężczyzn i dążnością do usunięcia ich z życia kobiety, to uważam, że jest to przeciwne prawu naturalnemu, wg którego mężczyzna i kobieta komplementarnie dopełniają się w istocie psychofizycznej i duchowej, stanowiąc istoty ludzkie stworzone przez Boga.

*Już w roku 1934 powstało Zjednoczenie Polskich Lekarzy Katolików. Przełom po okresie PRL-u dokonał się jednak dopiero w roku 1989. Do placówek służby zdrowia powrócili duszpasterze, powstały kaplice w szpitalach i domach pomocy społecznej. Zakony odzyskały prawo prowadzenia szpitali, Kościół, w nawiązaniu do wielowiekowej praktyki, może powoływać własne hospicja oraz domy dla ludzi samotnych i w podeszłym wieku. Jakie były początki działalności Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Wrocławiu?*

Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy Polskich (KSLP) zostało utworzone za wiedzą i aprobatą Konferencji Episkopatu Polski i działa na podstawie Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 roku. Stowarzyszenie jest organizacją społeczną, skupiającą lekarzy i lekarzy stomatologów akceptujących naukę Kościoła Katolickiego, a w szczególności godność i nienaruszalność życia ludzkiego od chwili poczęcia do naturalnej śmierci. KSLP zostało powołane do życia przez członków założycieli 11 lutego 1994 roku w trakcie obchodów Światowego Dnia Chorego na Jasnej Górze. Patronem Stowarzyszenia jest św. Łukasz Ewangelista.

Z inicjatywy Przewodniczącego DIL – dr. Włodzimierza Bednorza, jesienią 1994 roku odbyło się zebranie założycielskie Oddziału Dolnośląskiego KSLP, na które przybył Krajowy Duszpasterz Służby Zdrowia ks. Józef Jachimczak. Wśród członków założycieli pierwszym prezesem tego oddziału został wybrany prof. dr hab. Julian Kornobis, wiceprezesem prof. dr hab. Ludwika Sadowska, sekretarzem - dr Grażyna Machi skarbnikiem dr Andrzej Kaiser. Zgodnie ze Statutem KSLP, stowarzyszenie tworzyły oddziały początkowo wojewódzkie. Obecnie Oddział Dolnośląski KSLP jest jednym z 16 oddziałów w kraju, wg administracyjnego podziału kraju. Prof. Julian Kornobis – pierwszy prezes Oddziału Dolnośląskiego KSLP sprawował tę funkcję przez 1 kadencję. Dwie kadencje piastowała ją prof. dr hab. Ludwika Sadowska.

Od stycznia 2009 roku prezesem Oddziału Dolnośląskiego została wybrana dr n. med. Grażyna Słopecka-Borejko. Zgodnie ze Statutem w skład Oddziału wchodzi koła KSLP. W naszym oddziale aktualnie funkcjonuje Koło Wrocławskie KSLP, liczące 60 osób. Pierwszym asystentem kościelnym Oddziału Dolnośląskiego został mianowany przez J.E. kardynała Henryka Gulbinowicza – ks. Józef Gruszka, który pełnił także funkcję Diecezjalnego Duszpasterza Dolnośląskiej Służby Zdrowia. Następnie funkcję Asystenta Kościelnego przejął ks. Janusz Prejzner, który pełni tę funkcję do dziś. Duszpasterzem Diecezjalnym Dolnośląskiej Służby Zdrowia byli kolejno: paulin ks. Ostoja Liński i wikary duszpasterstwa akademickiego ks. Artur Ćwirta, a od 2008 roku ks. prałat Kazimierz Sroka.

Aktualnym prezesem Zarządu Głównego KSLP jest dr n. med. Wanda Terlecka z Częstochowy, która została wybrana na tę funkcję w maju 2010 roku.

*Jak i gdzie działa obecnie Pani stowarzyszenie na terenie Dolnego Śląska? Jakie formy działalności podejmujecie Państwo w miejscu pracy, w kręgu przyjaciół i znajomych? Jak wygląda Wasza „formacja” religijna?*

W naszym Oddziale Dolnośląskim aktualnie funkcjonuje Koło Wrocławskie KSLP, liczące 60 osób. Siedziba Oddziału KSLP mieści się w kościele przy parafii p.w. św. Franciszka z Asyżu przy ul. Borowskiej 174, który jest także centralnym miejscem, gdzie odbywają się główne uroczystości wrocławskiej służby zdrowia. W trosce o formację katolicką lekarzy, spotykamy się na liturgii Mszy św. i spotkaniach modlitewno-formacyjnych, tradycyjnie w drugą niedzielę miesiąca, o godz. 17:00, w kaplicy oo. Salwatorianów we Wrocławiu przy ul. Matejki 4, przylegającej do siedziby DIL.

DIL wspiera nasze poczynania finansowo, używając nam bezpłatnie pomieszczeń na spotkania naukowo- szkoleniowe, spotkanie oplatkowe, połączone z częścią kulturalno-rozrywkową.

KSLP organizowało min. krajowe i regionalne sympozja naukowo- szkoleniowe we Wrocławiu z wydaniem materiałów konferencyjnych. Organizujemy min. uroczystości związane z Patronalnym Świętem Pracowników Służby Zdrowia w dniu św. Łukasza 18 października. Prowadzimy akcje charytatywne – typu „Biała niedziela” w schronisku Brata Alberta. Organizujemy wyjazdy na coroczną Ogólnopolską Pielgrzymkę Służby Zdrowia i Rekolekcje Pracowników Służby Zdrowia na Jasną Górę. Rokrocznie na łamach Medium zamieszczamy szczegółowe sprawozdanie z naszej działalności, a także na naszej stronie internetowej

www.dsz.archidiecezja.wroc.pl

Telefon kontaktowy dla osób zainteresowanych – 609 465 304.

*Dziękujemy za wywiad*



## Aromatyczna nowość

Od prawie miesiąca zagościł w sekretariacie DIL nowy nabytek. Z polecenia szefa wybraliśmy się zatem, by przeprowadzić z nim mały wywiad.

Nabytek błyszczał nowością i tajemniczo milczał. Stał tuż koło drzwi w otoczeniu kubeczków, cukru i śmietanki.

Z pomocą przyszła nam jak zwykle miła i uśmiechnięta pani Magda, która wyjaśniła zasady współpracy z nowym nabytkiem.

Jest on zawsze gotowy do współpracy. Nie wymaga żadnych nakładów finansowych. Dzieli się z chętnymi szlachetnym, aromatycznym napojem – naparem z ziaren kawowca, zawierającym kofeinę. Łatwy w obsłudze,



miły w użyciu, ułatwia kontakty towarzyskie i skracca okres oczekiwania na prezesa DRL i wiceprezesów. Codziennie w godzinach urzędowania dostępny jest dla wszystkich. Ma na imię „jura”. Warto się z nim zaprzyjaźnić.

Zapraszamy!

(jbog)



## zapiski emeryta

### Automatycznie

Babciu, nie chcę iść do doktora! Nie lubię zagładania do gardła, oka, ucha, nosa, żołądka, pobierania krwi... Dobrze, nie pójdziemy na żadne badania do przychodni. W naszym nowym mieszkaniu zainstalowaliśmy bowiem Nowoczesny Przenośny Kontener Medyczny- NPKM.

Wewnątrz jest miejsce podobne do nocnika z końca XXI wieku - analizuje przy pomocy nanotechnologii wszystkie wydaliny pacjenta (analiza DNA), czujniki bezdotykowe badają oczy, ciśnienie, tętno, skład powietrza wydychanego, cały organizm zostaje zeskanowany nową techniką (jeszcze nie ma nazwy). W mgnieniu babcinego oka stan zdrowia dziecka znajduje się na ekranie komputera, pojawia się także informacja o rodzaju choroby. Bezwzględnie komputer przystępuje do leczenia. Bezinwazyjnie (przezskórnie? donosowo?) podaje lekarstwo, ewentualnie robot przystępuje do wycięcia chorej zmiany.

Ogólna zasada: do NPKM wkładamy pacjenta chorego, wyjmujemy zdrowego.

Czy jest to bajeczka dla dzieci jak z serialu Sci-Fi? Nie, to kompilacja już dostępnych technologii.

Wnuczek niestety nie okazał się nowoczesny i uciekł spod drzwi kontenera, ale Minister Zdrowia pewnie się ucieszy – można będzie wyeliminować z ochrony zdrowia lekarzy – najbardziej kłopotliwy element systemu.

Dr Józef emeryt

## Pomruk salonów

W połowie września Muzeum Militariów we wrocławskim Arsenale otwarło swe podwoje dla wystawy „Pamięć bitwy pod Grunwaldem”. Motywy grunwaldzkie posiadają w naszej historii znaczenie symboliczne. Kulminacja obchodów przypadła na rok 1910, kiedy to w Krakowie odsłonięto pomnik Grunwaldzki z wrytą na nim sentencją: „Prajcom na chwałę, braciom na otuchę”. Z tej okazji wiersz Marii Konopnickiej z muzyką Feliksa Nowowiejskiego wykorzystany został jako oficjalna pieśń na uroczyste obchody 500-lecia bitwy pod Grunwaldem. W ramach otwarcia wystawy pokazano film o powstaniu „Roty”. Integralną częścią wystawy jest także zbiór szkiców i projektów do „Panoramy bitwy pod Grunwaldem” hrubieszowskiego malarza Stanisława Eugeniusza Bodesa. Artysta planuje stworzyć monumentalną, największą w świecie panoramę batalistyczną. Nie zabrakło również pamiątek związanych ze śląskim rycerstwem. Chichot historii sprawił, że przedstawiciele Śląska walczyli po obu stronach konfliktu.

Kilka dni później Wałbrzyska Galeria Sztuki w zamku Książ zaprosiła nas na wystawę szkła artystycznego „Szkłane kobiety i pies”. Wystawa związana jest z prof. Małgorzatą Dajewską, której nazwisko od ćwierćwiecza związane jest z historią polskiego szkła artystycznego. Artystka, która jest uczennicą legendarnego prof. Horbowego obchodziła 25 lat pracy we wrocławskiej Akademii Sztuk Pięknych. Prace pokazane na wystawie

zachwycają pięknem szklanej materii, którą artystka poddaje kunsztownej obróbce, by w jej efekcie uzyskać niezwykle osobiste, niemal intymne wypowiedzi. Rzeźbiarka niekiedy uzupełnia swoją działalność w szkłe pięknymi erotykami, które umieszcza na swoich rzeźbach. Ponadto jest też piękną i atrakcyjną kobietą, co sprawia, że kontakt z nią i jej sztuką jest niezapomnianym przeżyciem. Do artystycznej rozmowy o szkłe Dajewska zaprosiła także osiem swoich byłych studentek, co w pewnym sensie można uznać za dalszy ciąg autoprezentacji jubilatki. Ogromna różnorodność technik, tematów, obecność rzeźb, obiektów instalacji, form figuratywnych i abstrakcyjnych sprawia, że widz odbywa magiczną podróż po świecie szklanych kreacji, zaskakujących i zmuszających do refleksji, gwarantujących najwyższe doznania estetyczne.

Na początku października Niemcy w rocznicę zjednoczenia obchodzą swoje święto narodowe. Tym razem oprócz przyjęcia w Konsulacie mogliśmy dzień później wysłuchać w synagodze „Pod Białym Bocianem” koncertu europejskiego chóru synagogałnego pod kierunkiem Izaaka Andora. Jest on profesorem muzyki synagogałnej w stolicy Dolnej Saksonii w Hannoverze. Koncert zatytułowany „Simchat Thorah” obejmował pieśni największych kompozytorów żydowskich XIX wieku. 2 tygodnie później spotkaliśmy się w Operze, by przeżyć baletową galę „Don Kichot” Ludwiga A. Minkusa. Po spektaklu na uroczystym przyjęciu spotkać można

było całą wrocławską śmietankę. Myślę, że możemy uczyć się od naszych sąsiadów Niemców właściwego prowadzenia polityki.

Październik to miesiąc powrotu studentów do Wrocławia. Miasto zaczyna nabierać pełnego, przede wszystkim wieczornego blasku. W Auli Leopoldyńskiej rozbrzmiewa Gaudeamus prawie codziennie. Niecodzienny przebieg miała inauguracja w naszej Akademii Medycznej. Pięknie śpiewał chór Akademii Medycznej, który od lat prowadzi coraz lepiej Agnieszka Franków-Żelazny. Drugim jasnym punktem był wykład inauguracyjny wygłoszony ze swadą przez prof. Wojciecha Witkiewicza, w którym zawarł swoje, bogate ponad 40-letnie doświadczenie zawodowe. Mogliśmy go przeczytać w poprzednim numerze „Medium”. Zgrzytem uroczystości było zachowanie jednego z utytułowanych ginekologów. W czasie uroczystego pochodu rad wydziałów ubranych w togi podszedł on do mikrofonu i próbował protestować przeciwko obecnemu rektorowi Andrzejakowi. W tym momencie chór zaczął śpiewać hymn narodowy, uczony zdjął togi i opuścił aulę. Postępowanie przyjęte zostało w zasadzie przez większość naszych kolegów po fachu z niesmakiem. Doczekaliśmy się na naszej Uczelni ciekawych, ale w sumie smutnych czasów. Chciałbym, aby sytuacja jak najprędzej wróciła do normalności, czego wszystkim zainteresowanym stronom życzę.

BYWALEC

**BAL LEKARZA 2011**

**Nasza Inicjatywa zorganizowania Balu Lekarza spotkała się w czasie poprzedniego karnawału z dużym odzewem. W pierwszym balu, który zebrał pochlebne recenzje udział wzięło ponad 150 osób.**

**DOLNOŚLĄSKA RADA LEKARSKA ZAPRASZA na DRUGI BAL LEKARZA, który odbędzie się 22/23 stycznia 2011 w Hotelu Radisson Blu przy ul. Purkiniego 10 we Wrocławiu**  
**Gwarantujemy – dobrą zabawę do białego rana przy muzyce live, urozmaicone menu, bar oraz niepowtarzalną atmosferę.**

O udziale decyduje kolejność zgłoszeń wraz z wniesieniem wpłaty 200 zł od osoby – lekarze, 100 zł od osoby lekarze-emeryci na konto.

**26 2030 0045 1110 0000 0035 6500 BGŻ S.A. O/WROCLAW**

z dopiskiem „2 BAL LEKARZA”

Zgłoszenia potwierdzone wpłatą przyjmuje **do 8 stycznia 2011r.** sekretariat DIL telefon 71 798 80 50 mail dil@dilnet.wroc.pl

**Wybory do samorządów****Ryszard Łopuch**

W niedługim czasie stajemy przed ważną decyzją, odbędą się wybory do samorządów terytorialnych. W przeszłości mieliśmy spośród członków Rady Naczelnej i rad okręgowych ministrów wiceministrów, marszałków wojewódzkich, posłów i senatorów. W większości byli to ludzie mądrzy, którzy działając w samorządzie lekarskim, mieli wiele świetnych pomysłów na reformę w ochronie zdrowia. Niestety po objęciu swoich stanowisk, musieli realizować pomysły swoich partii. Pomysły były złe. W rządzących partiach (są to partie wodzowskie) obowiązuje zasada, iż liczy się głos tylko lidera. Myślę, że gdyby znalazł się w Polsce ktoś, kto usprawniłby działanie w ochronie zdrowia, (mniejsze kolejki, lepsze usługi) wygrałby wszystkie wybory w Polsce. A tak do pracy w ochronie zdrowia NFZ w urzędach wojewódzkich, w ministerstwie i na inne stanowiska idą ludzie mierni, ale wierni. Przykładami są lekarz rodzinny, który miał zastąpić specjalistę i prowadzić pacjenta w każdej chorobie. Piękna idea jak zawsze, ale zła realizacja. Brak pieniędzy i ograniczenie kompetencji spowodowało, że mimo świetnie wykształconych lekarzy rodzinnych, pacjenci mają coraz większe problemy z leczeniem. Zrealizowano tylko jeden pomysł, zmniejszono liczbę specjalistów, utrudnienie w robieniu specjalizacji oraz ograniczenia biurokratyczne, spowodowały olbrzymie kolejki, gdyż pacjenci nie odzwyczaili się od chodzenia do specjalisty. Przypomnę tylko, że był taki ustrój, w którym naukowcy myśleli, jak odzwyczaić od jedzenia najpierw krowy a potem ludzi. Wiemy, jakim zakończyło się to skutkiem.

Dzisiaj rząd postanawia zrzucić odpowiedzialność z siebie na samorządy terytorialne. Ale jest stare powiedzenie, „kto ma kasę ten ma władzę”. Dziś ochroną zdrowia rządzą urzędnicy NFZ. Jedną z większych kompromitacji kampanii prezydenckich była dyskusja i wyrok sądowy o prywatyzacji w ochronie zdrowia. Zupełne pomieszanie pojęć, gdyż chcę przypomnieć, że w 1999 r. w ramach reformy w ochronie zdrowia wszystkie placówki przekazano samorządom terytorialnym, z wyjątkiem akademii medycznych. W ramach tej ustawy władze samorządów mogą z tymi placówkami robić, co zechcą.

Wróćmy do przeszłości. W pierwszych wolnych wyborach do samorządów terytorialnych, w ramach działania IL, pomagaliśmy im w wygranu wyborów, pomagaliśmy organizować kampanię (plakaty i ulotki na koszt izb), zorganizowaliśmy wszystkie samorządy zawodowe i wspólnie prowadziliśmy kampanię wyborczą dla naszych kandydatów. Niestety, dość szybko się okazało, że część radnych realizuje programy swoich partii, częściowo sprzeczne z programami samorządów. Największym absurdem było to, że niektórzy lekarze nie uczestniczyli w pracach komisji zdrowia, a jedna z koleżanek zajmowała się przydziałem koncesji na sprzedaż alkoholu. Dzisiaj uważam, że warto wrócić do tamtych pomysłów, gdyż powstały od dolnej inicjatywy społeczeństwa obywatelskiego, które wystawia swoich przedstawicieli przeciw partiom politycznym. Ci ludzie zaczynają wygrywać wybory. Tam trzeba wystawiać naszych przedstawicieli, pomagać im w kampanii wyborczej. Promować również wszystkich przedstawicieli zawodów medycznych. Oczywiście trzeba sprawdzić, jakie one mają programy na ochronę zdrowia i czy są one zgodne z naszymi programami. Co nam to da? Będziemy mieli wpływ poprzez naszych przedstawicieli na zmiany, które będą robić samorządy terytorialne w ochronie zdrowia. Zmiany te, to modernizacja lub likwidacja placówek zdrowia, zakupy sprzętu, prywatyzacja, obsada stanowisk kierowniczych kompetentnymi ludźmi. To nam bardzo pomoże w naszej pracy zawodowej.

Oczywiście to tu będzie łatwiej się dogadać w sprawie obrony lekarzy przed atakami medialnymi i internetowymi, jak również pobiciami przez pacjentów, co się zdarza coraz częściej. To w samorządach jest łatwiejsza współpraca ze Strażą Miejską i Policją, która pomoże nas chronić.

Nie wierzę w żadne zmiany ustawowe, które pozwolą bronić lekarzy.

**Zapraszam Kolegów chętnych do pracy**

**w Komisji Finansowej**

**Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.**

**Proszę o kontakt z Biurem Izby 71/ 798 80 52**

**Przewodniczący Komisji Finansowej DIL Piotr Knast**

**Malteser**

**Chirurg ogólny/ Chirurg przewodu pokarmowego lub lekarz w trakcie specjalizacji**

**Ofertujemy:**

Odpowiedzialny zakres zadań z możliwością awansu zawodowego, atrakcyjne warunki specjalizacji, atrakcyjne wynagrodzenie na bazie stawek tzw. Marburger Bund, możliwość udziału w szkoleniach i kursach, pomoc w poszukiwaniu mieszkania; możliwa partycypacja częściowa w kosztach przeprowadzki.

Organizacja kursu językowego i pokrycie jego kosztów.

Leżące na granicy polsko-niemieckiej Görlitz od Zgorzelca dzieli tylko Nysa Łużycka. Drezno odległe jest o 100 km, autostradą A4 osiąga się Wrocław w 1,5 godziny. Praga oddalona jest o 160 km. Karkonosze (Szklarska Poręba, Karpacz) leżą w odległości 70 km.

Nasz szpital położony jest w odległości 4 kilometrów od przejścia granicznego w Zgorzelcu.

Ordynator dr Holger Bahn (tel. 0049 3581 721102), Dyrektor p. Vlogmann (0049 3581 721992) oraz kierownik kadr p. Marschke (0049 3581 721506) odpowiedzą na wszystkie pytania.

Jeżeli wolałbyś porozumieć się po polsku skontaktuj się z Dr. S.Czekałowskim (0049 3581 721145).

Inne informacje na stronie [http://www.malteser.de/11.Malteser\\_Krankenhaus\\_Goerlitz/](http://www.malteser.de/11.Malteser_Krankenhaus_Goerlitz/)

**Oferty pisemne proszę składać na adres: Malteser Krankenhaus St. Carolus Personalabteilung Carolusstrasse 212 02827 Görlitz**

Maltański Szpital św. Karola w Görlitz poszukuje w najbliższym czasie lekarza specjalisty z zakresu chirurgii ogólnej, względnie lekarza chcącego się w tym kierunku kształcić. Nasz szpital dysponuje 120 łóżkami planowymi oraz pięcioma oddziałami specjalistycznymi.

Oddział chirurgii ogólnej i przewodu pokarmowego posiada 30 łóżek planowych oraz 7 łóżek tzw. intensywnych. Zespół lekarski to 4 specjalistów oraz 1 lekarz w trakcie specjalizacji pod kierownictwem ordynatora dr. Holgera Bahna. Przy stale wzrastającej liczbie chorych nasz oddział leczy około 1000 pacjentów rocznie oraz przeprowadza ok. 800 operacji. Nasze spektrum obejmuje chirurgię kolorektalną wraz z proktologiczną, chirurgię dróg żółciowych i wątroby, chirurgię trzustki, tarczycy i nadnerczy z neuromonitoringiem oraz chirurgię przepuklin. Zabiegi przeprowadza się w sposób klasyczny i laparoskopowy. Spektrum chirurgii urazowej obejmuje przypadki wchodzące w zakres chirurgii ogólnej.

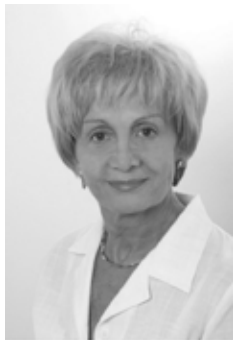
Spośród instrumentów diagnostycznych dysponujemy pracownią radiologiczną z TK oraz prowadzoną częściowo przez chirurgów pracownią endoskopii. Przy rocznie przeprowadzanych ok. 600 badań i zabiegów endoskopowych oferujemy w ramach kształcenia chirurgicznego możliwość nauki stosowanych u nas technik (kolonoskopia, gastroskopia, ERCP).

**Poszukujemy lekarza interesującego się chirurgią ogólną i przewodu pokarmowego, chcącego wprzeć nasz młody zespół. Oczekujemy gotowości pełnienia dyżurów oddziałowych.**



## Wędrowka do nieba

Wspominając dr Anię Mackiewicz - Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze (pisane nocą w przeddzień pogrzebu Ani)



Wiadomość o śmierci Ani dotarła do mnie w czasie posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej 22 października 2010. Dotarła w dość szczególnym dniu i okolicznościach. Godzinę wcześniej poświęcono

sztandar Naczelnej Rady. Patrząc na błękitnawy sztandar Naczelnej święcony przez arcybiskupa byłem w niebie. Nie zdawałem sobie sprawy, że właśnie w tej chwili do nieba wędruje Ania.

Godzinę później natarczywy głos telefonu dr Jacka Zajączka, jaki odezwał się na Sali posiedzeń NRL, lekko mnie zirytował. Fuknąłem na Niego-Czemu przeszkadzasz odbierając teraz telefon. Taki telefon musiałem odebrać- odpowiedział. Właśnie się dowiedziałem że Ania nie żyje. Przepraszam Jacku- odpowiedziałem porażony tą wiadomością.

Noc po powrocie z Warszawy spędziłem śledząc mailowa korespondencje koleżanek i kolegów Ani. Dziś w przededniu jej pogrzebu pomyślałem sobie, że może warto utrwalić te korespondencje. Jej fragmenty publikuje poniżej.

*Nie ma już Ani....ta myśl, powraca ściskającym dreszczem przez ostatnie godziny...*

*To ogromna strata dla nas i uświadamiam sobie także, jak wielka to strata dla mnie, choć znałem Ją tak krótko.*

*Była Osobą, która wprowadzała mnie w świat konwentu, gdzie, jako nieporadny prezes znalazłem u Niej wysłuchanie i wsparcie. Pełna otwartości, zawsze z nienagannym taktiem i subtelnością służyła radą i mądrym wsparciem. Miała jakieś niespotykane ciepło wewnętrzne, które przyciągało i sprawiło, że można było dzielić się słowem w poczuciu koleżeńskiej bliskości i przyjaźni. Zawsze mogłem liczyć na Jej pomoc, nawet, kiedy wydawała się niemożliwa*

*i trudno było Jej oczekiwać. Czekałem zawsze na Jej obecność wśród nas, czekałem na Jej jasny uśmiech... który pozostanie ze mną do końca. Nie ma już Ani wśród nas...Czy można w to uwierzyć?*

**Grzegorz Mazur  
prezes Łódzkiej Izby Lekarskiej**

*Także tą drogą podzielałem głęboki smutek i żal po śmierci Ani, która jeszcze nie tak dawno była z nami obecna, pełna uśmiechu i jak zawsze dobrego słowa. Z wielką przyjemnością wspominałam chwile, kiedy miałem okazję być blisko Jej wielkiej życzliwości, kiedy mogłem słuchać Jej trafnych uwag, wypowiedzianych gdzieś przy okazji, bo nie lubiła zbytnio być w pierwszych szeregach. O niezwyklej sile Jej osobowości świadczą wspomnienia Grzegorza, pomimo krótkiego okresu Ich współpracy.*

*Ufamy, że z innej perspektywy dalej spoglądając na nasze troski i otacza wsparciem ukochany samorząd lekarski i wszystkich nas. Pozostajesz z nami, w naszych modlitwach i wspomnieniach.*

**Jacek Kozakiewicz  
prezes Śląskiej Izby Lekarskiej**

*Przed kilkudziesięciami minutami otworzyłem swoją pocztę, oczekując, że może będą jakieś informacje z wczorajszej Naczelnej. I poraziła mnie informacja od Grzesia Mazura.....*

**Jerzy Jakubiszyn - przewodniczący Konwentu  
Prezesów Okręgowych Izb Lekarskich**

*Przecież była wśród nas, jeszcze miesiąc temu, tydzień, wydaje się zaledwie wczoraj. Jeszcze trudno uwierzyć, a życie biegnie już dalej, bez Niej, takiej nam bliskiej.*

*Ogarnijmy serdecznym wspomnieniem obraz Ani, jej ciepły uśmiech, charakterystyczny głos, takt, elegancję i wdzięk, kobiecy pragmatyzm, mądrość i konsekwencję w działaniu.*

*Spokojną pewnością swoich racji potrafiła*

*przywołać do porządku najbardziej zacierzwionych. Bardzo mi Jej będzie brakowało, bardzo już brakuje.*

**Halina Porębska**

*Wieczne odpoczywanie racz jej dać Panie*

**Konstanty Radziwiłł wiceprezes NRL**

*Ania odeszła, jak trudno w to uwierzyć! Ostatni raz rozmawiałam z Anią telefonicznie w zeszłym tygodniu, na 2 dni przed Jej operacją. Ania była pełna nadziei, a ja pełna obaw. Umówiliśmy się na telefon jak tylko będzie mogła rozmawiać. Dzwoniłam, niestety telefon milczał. Żegnaj Aniu, nie usłyszymy się już, ale w mojej pamięci pozostaniesz na zawsze.*

**Zyta Kaźmierczak-Zagórska  
prezes Beskidzkiej Izby Lekarskiej**

*„Zrozum abyś uwierzył, uwierz abyś zrozumiał”, jak trudno jest pogodzić się z Twoim odejściem Aniu, niełatwo uwierzyć i jeszcze trudniej zrozumieć. Zawsze będziesz w mojej pamięci,*

**Krzysiek Makuch**

**wiceprezes Warszawskiej Izby Lekarskiej**

*Ania była zbyt młoda, aby umierać. Ta śmierć nadeszła za wcześnie.*

*Ania była taka pełna życia, tak chciała żyć.... Jej aktywność na posiedzeniach Konwentu Prezesów gwarantowała mocny, racjonalny głos. Mówiono o Niej- Jest Jednym z dwojga stomatologów w Polsce, którym powierzono funkcję Prezesa. To rzadkość, bo zazwyczaj Prezesami zostają lekarze medycyny. Dla mnie, debiutującego w tej roli na Konwencie to był sygnał, że to osoba wyjątkowa. Bo taka wyjątkową osobą była Ania.*

*Nigdy tego nie zrozumieć, nigdy się z tym nie pogodzę, że Pan Bóg zabiera ludzi tak wcześnie „Spieszmy się kochać ludzi tak szybko odchodzą ...”*

**W imieniu lekarzy ziemi dolnośląskiej  
prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej  
Igor Chęciński**



Okres listopadowej zadumy to czas, kiedy ze szczególną refleksją wracamy do tych, którzy odeszli. Postacią, która niewątpliwie zasługuje na wspomnienie jest prof. dr hab. Tadeusz Dorobisz – patron Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa we Wrocławiu.

Tadeusz Dorobisz, posiadający korzenie polskoliteńsko-niemieckie, urodził się 17.07.1916r. w Sosnowcu. W roku 1937 podjął studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego i już jako student trzeciego roku rozpoczął pisanie pracy doktorskiej. Wybuch drugiej wojny światowej zmusił T. Dorobisza do przerwania studiów, uczestniczył w walkach w Polsce oraz we Francji.

Internowany w 1941r. w Szwajcarii kontynuował studia na Uniwersytecie w Zurychu. W 1944 roku uzyskał tam tytuł doktora medycyny, kończąc rozpoczętą jeszcze w Polsce pracę doktorską. Grudzień 1945 roku to czas powrotu do Ojczyzny. Brak lekarzy spowodował, że otrzymał nakaz pracy we Wrocławiu w tworzącej się I Klinice Chirurgicznej Uniwersytetu i Politechniki. Pracę podjął w 1946 roku jako starszy

## Profesor Tadeusz Dorobisz

asystent i w tym samym roku, wykorzystując swoje szwajcarskie doświadczenia, przystąpił do organizacji jedynej w owym czasie na Dolnym Śląsku punktu krwiodawstwa.

Z biegiem czasu punkt rozrósł się do Stacji Przetaczania i Konserwowania Krwi. Jednocześnie Profesor podjął starania o założenie Wojewódzkiej Stacji Krwiodawstwa, której dzisiejsza siedziba mieści się przy ul. Czerwonego Krzyża. Od roku 1947 Profesor piastował stanowisko dyrektora Stacji. W latach 1950-1963 Profesor Dorobisz był konsultantem wojewódzkim ds. leczenia krwią, a ponadto - do 1970 roku - biegłym sądowym z tej dziedziny. Tworząc od podstaw Służbę Krwi na Dolnym Śląsku, założył sieć punktów krwiodawstwa we wszystkich szpitalach miast powiatowych oraz Powiatową Stację Krwiodawstwa w Wałbrzychu. Szpitale województwa wrocławskiego - jako pierwsze w kraju - posługiwały się wyłącznie pośrednią metodą przetaczania krwi.

Podstawowym miejscem pracy Profesora była Akademia Medyczna i I Klinika Chirurgiczna. W 1949r. został adiunktem, w 1955r. docentem, a w 1966r. profesorem tej Kliniki. W okresie od 1966r. do 1968r. pełnił funkcję prodziekana, a następnie prorektora do spraw klinicznych Akademii Medycznej we Wrocławiu. W 1969r. objął kierownictwo

I Kliniki Chirurgicznej, a w 1972r. powołanej do życia Kliniki Chirurgii Naczyniowej.

Zainteresowania naukowe Profesora zaowocowały 148 publikacjami, w tym 35 eksperymentalnymi. Tematyka jego licznych prac obejmowała zagadnienia chirurgii urazowej, wstrząsu, układu krzepnięcia krwi i fibrynolizy we wstrząsie i innych stanach patologicznych, przeszczepiania tkanek, leczenia krwią powikłań potransfuzyjnych, badania nad konserwacją krwi. Jego prace nad zagadnieniami zaburzeń układu krzepnięcia krwi i zachowania się kinin w różnych formach wstrząsu oraz zagadnienia rozpoznawania i leczenia ostrych zespołów fibrynolitycznych były pierwszymi tego typu w Polsce.

Swoją niezłomną postawą Profesor zaskarbił sobie sympatię i respekt całego środowiska lekarskiego. Był ceniony nie tylko za swoją ogromną wiedzę i profesjonalizm, lecz także za pełne przyjaźni nastawienie, szczerść i bezpośredniość. Jako lekarz kierował się przede wszystkim zasadami etyki, uczciwością i pokorą wobec cierpienia i możliwości medycyny. Biegłe posługiwał się siedmioma językami

Niech to wspomnienie będzie jednocześnie wyrazem największego szacunku i podziękowaniem dla Profesora Tadeusza Dorobisza.

Dyrekcja i pracownicy  
RCKiK we Wrocławiu

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

### DIAGNOSTYKA I TERAPIA DZIECI RYZYKA

Kierownik naukowy kursu: Prof. dr hab. Ludwika Sadowska  
Miejsce kursu: Sala wykładowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
Termin kursu: 08-11.12.2010 r. w godz. 9.00-16.30  
Liczba uczestników: powyżej 20 osób  
Kurs płatny 400 zł/ 30 punktów edukacyjnych

#### Program kursu:

1 Dzień 9.00 - 16.30  
Struktura i funkcja centralnego układu nerwowego. Patomechanizm wylewów dokomorowych. – prof. dr hab. Alicja Kędzia  
Rozwój prenatalny człowieka. Dynamizm rozwoju dziecka w świetle plastyczności ośrodkowego układu nerwowego – prof. dr hab. Ludwika Sadowska  
Dziecko ryzyka nieprawidłowego rozwoju psychomotorycznego. Anamnestyczne i symptomatyczne czynniki ryzyka – prof. dr hab. Ludwika Sadowska  
Ocena rozwoju psychomotorycznego u niemowląt i małych dzieci wg testów Monachijskiej Funkcjonalnej Diagnostyki Rozwojowej (MFDR) – dr Monika Mysiek-Prucnal  
Diagnostyka zaburzeń wzroku i słuchu u dzieci ryzyka – dr Monika Mysiek-Prucnal  
Dokumentacja filmowa rozwoju dziecka)

2 Dzień 9.00 – 15.45  
Diagnostyka i terapia psycho-pedagogiczna – dr n. hum. Alicja Czapiga  
ADHD u dzieci, diagnostyka i sposoby terapii – prof. dr hab. Ludwika Sadowska  
Zastosowanie ustno-twarzowej terapii regulacyjnej wg Castillo-Moralesa u niemowląt i starszych dzieci – dr n. hum. Anna Regner  
Rozwój więzi emocjonalnej między matką a dzieckiem, zespół deprywacji. Diagnostyka i terapia zaburzeń – dr Agata Gruna-Ożarówka  
Ruch Rozwijający We-roniki Sherborne. Masaż

niemowlęcy Shantali – dr Agata Gruna-Ożarówka  
Dokumentacja filmowa (masaż niemowlęcy, ruch rozwijający)

3 Dzień 9.00 – 16.30  
Podstawy neurokinezyologicznej diagnostyki i terapii zaburzeń uczenia się (Kinezyologia Edukacyjna wg Dennisona) – mgr Grażyna Wiecezorek  
Wrocławski Model Usprawniania (WMU) dzieci z wrodzonymi i nabytymi uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego – prof. dr hab. Ludwika Sadowska  
Dokumentacja filmowa (metoda Vojty)

Zgłoszenia na kurs do 20 listopada 2010 r.

Zapisy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (071) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc AM zapraszają lekarzy chorób wewnętrznych, pulmonologów, lekarzy w trakcie specjalizacji w w/w dziedzinach, lekarzy innych specjalności prowadzących diagnostykę polisomnograficzną oraz techników polisomnografii na kurs doskonalący:

### ZESPÓŁ OBTURACYJNEGO BEZDECHU ŚRÓDSENNego

Kierownik naukowy kursu: Dr hab. Anna Brzecka, dr n. med. Irena Porębska  
Miejsce kursu: Sala wykładowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6  
Termin kursu: 26.11.2010 r. w godz. 9.00-15.00  
Liczba uczestników: powyżej 20 osób  
Kurs płatny 100 zł

#### Program kursu:

1. Podstawy diagnostyki polisomnograficznej. Kliniczne przykłady zastosowań badań PSG – dr Paweł Piesiak  
2. Zespół obturacyjnego bezdechu śródennego. Kliniczne przykłady trudności diagnostycznych- dr Irena Porębska

3. Przewlekła niewydolność oddechowa w przebiegu zespołu obturacyjnego bezdechu śródennego. Zespół otyłości –hipowentylacji i zespół nakładania-przykłady kliniczne – dr hab. Anna Brzecka  
4. Hipersomnolencja w przebiegu zespołu obturacyjnego bezdechu śródennego i w innych zaburzeniach snu. Narkolepsja, RLS/PLM – przykłady kliniczne – dr Monika Kosacka  
5. Powikłania naczyniowe w zespole obturacyjnego bezdechu śródennego. Przykłady kliniczne – dr Paweł Piesiak  
6. Leczenie dodatnim ciśnieniem w drogach oddechowych w czasie snu. Przykłady kliniczne niepowodzeń w leczeniu aparatem CPAP. Wskazania do zastosowania BiPAP i NIMV- dr hab. Anna Brzecka

Każdy wykład trwa 1 godzinę

Zgłoszenia na kurs do 15 listopada 2010 r.

Zapisy na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowe informacje pod numerem tel. (0-71) 784-11-60, fax. (071) 784-01-10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@dwl.am.wroc.pl)

Wydział lekarski kształcenia podyplomowego akademii medycznej im. Piastów śl. We Wrocławiu, dolnośląska izba lekarska oraz katedra i klinika chorób wewnętrznych, geriatry i alergologii am zapraszają lekarzy chorób wewnętrznych, pediatrii, pulmonologii, dermatologii i laryngologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności do wzięcia udziału w kursie:

### ALERGOLOGIA KLINICZNA – PATOGENEZA, DIAGNOSTYKA I TERAPIA CHOROBY ALERGICZNYCH

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Bernard Panaszek  
Organizator kursu: Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Geriatry i Alergologii ul. Traugutta 57/59 we Wrocławiu  
Termin kursu: 27-28.01.2011 r. godz. 8:00  
Liczba miejsc: 40-50  
Cena 100,00 zł  
11 punktów edukacyjnych.  
Zgłoszenia na kurs do 15.12.2010 r.  
Zapisy – formularz elektroniczny na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM. Adres: ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław. Szczegółowe informacje – mgr Elżbieta Adamczyk - tel. 71/

784-11-57 oraz e-mail: [ksztzpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztzpod@dwl.am.wroc.pl)

Program kursu  
I dzień  
8:10 Otwarcie kursu – prof. dr hab. Bernard Panaszek  
8:15 - 9:00 Podstawy immunologiczne i genetyczne chorób alergicznych – prof. dr hab. Andrzej M. Fal  
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 med. Rafał Dobek  
10:45 – 11:00 Przerwa  
11:00 – 11:45 Leczenie astmy oskrzelowej – astma w ciąży – prof. dr hab. Maria Kraus-Filarska  
11:50 – 12.35 Przewlekła obturacyjna choroba płuc – patogeneza, podobieństwa i różnice z astmą oskrzelową, zespół nakładania, leczenie – prof. dr hab. Jerzy Liebhart  
12:35 – 13:35 Przerwa  
13:35 – 14:20 Astma zawodowa. Alergia na lateks – dr med. Andrzej Obojski  
14:25 – 14:40 Stany nagłe w alergologii – stan astmatyczny, patogeneza, postępowanie lecznicze – dr med. Andrzej Obojski  
14.45 -15.10 Stany nagłe w alergologii – wstrząs anafilaktyczny, patogeneza, leczenie – dr med. Krzysztof Wytrychowski  
15:15 – 16:00 Diagnostyka spirometryczna chorób obturacyjnych płuc – dr med. Anna Dor-Wojnarowska  
II dzień  
8:05 – 8:50 Alergiczny nieżyt nosa i spojówek, patogeneza, współistnienie z astmą oskrzelową, leczenie – dr med. Ewa Pisarczyk-Bogacka  
8:55 – 9:40 Niepożądane reakcje na antybiotyki beta – laktamowe i niesteroidowe leki przeciwbólowe – prof. dr hab. Janusz Patkowski  
9:45 – 10:30 Postawy immunoterapii klinicznej, alergia na jad owadów błonkoskrzydłych – dr med. Marita Nittner – Marszałka  
10:30 – 10:50 Przerwa  
10:50 – 11:35 Pokrzywka i obrzęk naczyniowy, patogeneza, podział, leczenie – dr med. Robert Pawłowicz  
11:40 – 12.25 Atopowe i kontaktowe zapalenie skóry – dr med. Grażyna Szybejko-Machaj  
12:30 Zamknięcie kursu – prof. dr hab. Bernard Panaszek



Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Radiologii AM zapraszają lekarzy radiologów, neurologów i neurochirurgów oraz specjalizujących się w tych dziedzinach do wzięcia udziału w kursie:

## PODSTAWY NEURORADIOLOGII

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Marek Sasiadek  
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław  
Termin kursu: 12.01.2011 r. w godz. 9.00-14.45  
Liczba uczestników: 20-60  
Cena: 200,00 zł  
5 punktów edukacyjnych.  
Zgłoszenia na kurs do 30.11.2010 r.

Zapisy – formularz elektroniczny na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)  
Szczegółowe informacje - mgr Elżbieta Adamczyk - tel. 71/ 784-11-57 oraz e-mail: [ksztzpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztzpod@dwl.am.wroc.pl) lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu - wykłady:  
9.00-9.45 Diagnostyka obrazowa zmian niedokrwiennych mózgowia – dr Anna Zimny  
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 Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w nefrologii (kurs obowiązkowy z listy CMKP), medycynie rodzinnej, chorobach

wewnętrznych i pediatrii do wzięcia udziału w kursie:

## DIALIZOTERAPIA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Marian Klinger  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59  
Termin kursu: 29.11-01.12.2010 r. w godz. 8.00-15.00  
Liczba uczestników: 20  
Kurs bezpłatny/ 14 punktów edukacyjnych.  
Zgłoszenia na kurs do 15.11.2010 r. przyjmowane są elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk (tel. 71/ 784-11-57; e-mail: [ksztzpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztzpod@dwl.am.wroc.pl))

Program kursu:

I dzień

- Skuteczne zapobieganie postępowi przewlekłych kłębuszkowych zapaleń nerek; przegląd współczesnych możliwości diagnostycznych i terapeutycznych – prof. dr hab. Marian Klinger (1 godz.)
- Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej w przewlekłej chorobie nerek ze szczególnym uwzględnieniem chorych w programach dializoterapii (wysokoobrotowa choroba kości, adynamiczna choroba kości, skrobiawica). – dr n. med. Mirosław Banasik (1 godz.)
- Kwalifikacja chorego do leczenia nerkozastępczego hemodializą, dializą otrzewnową, wyprzedzającym przeszczepieniem nerki – dr hab. n. med. Magdalena Krajewska (1 godz.)
- Dostęp naczyniowy do celów hemodializy w stanach nagłych – prof. dr hab. Waclaw Weyde (1 godz.)
- Planowe wytwarzanie dostępu naczyniowego. Rodzaje przetok tętniczo-żylnych, strategia wyboru z uwzględnieniem „trudnych chorych”, dojrzewanie przetoki i zasady jej używania – prof. dr hab. Waclaw Weyde (1 godz.)
- Problemy dostępu naczyniowego – cz. I: zakażenia odcewnikowe, dysfunkcja ceownika, wymiana ceownika tunelizowanego – prof. dr hab. Waclaw Weyde, dr n. med. Krzysztof Letachowicz (1 godz.)

II dzień

- Problemy dostępu naczyniowego – cz. II: zakrzepica przetok, zespół podkradania (niedokrwienia), wskazania do zamknięcia przetoki. Problem recyrkulacji w dostępie naczyniowym – dr n. med. Mariusz

Kusztal (1 godz.)

- Prowadzenie zabiegu hemodializy, monitorowanie adekwatności, ostre powikłania – prof. dr hab. Marian Klinger (2 godz.)
- Zasady prowadzenia programu dializ otrzewnowych – przegląd kluczowych problemów – dr n. med. Józef Penar (2 godz.)
- Główne problemy leczenia niedokrwiłości u chorych w 5 okresie przewlekłej choroby nerek – dr n. med. Oktawia Mazanowska (1 godz.)

III dzień

- Zalecenia dietetyczne w niewydolności nerek – dr n. med. Oktawia Mazanowska (0,5 godz.)
- Programy rehabilitacyjne u pacjentów dializowanych – dr n. med. Mariusz Kusztal (0,5 godz.)
- Chorobowość sercowo-naczyniowa w programach dializoterapii – dr n. med. Maria Magott-Procelewska (1 godz.)
- Nadciśnienie tętnicze u chorych dializowanych – prowadzenie zabiegu hemodializy, terapia hipotensyjna - dr n. med. Maria Magott-Procelewska (1 godz.)
- Powikłania infekcyjne w programach dializoterapii – dr n. med. Maria Magott-Procelewska (1 godz.)
- Ból i depresja u pacjentów dializowanych – postępowanie; farmakoterapia – dr n. med. Dorota Kamińska (1 godz.)
- Zabiegi plazmaferazy i hemodiafiltracji w chorobach nerek. Metody ciągłe leczenia nerkozastępczego – dr n. med. Sławomir Zmonarski (1 godz.)  
Zaliczenie kursu – sprawdzian ustny.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w nefrologii (kurs obowiązkowy z listy CMKP), medycynie rodzinnej, chorobach wewnętrznych i pediatrii do wzięcia udziału w kursie:

## DIAGNOSTYKA I LECZENIE PIERWOTNYCH I WTÓRNYCH NEFROPATII

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Marian Klinger  
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu, ul. Traugutta 57/59 w Bibliotece Naukowej  
Termin kursu: 13-17.12.2010 r.  
Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny/ 22 punkty edukacyjne.

Zgłoszenia na kurs do 15.11.2010 r. przyjmowane są elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk (tel. 71/ 784-11-57; e-mail: [ksztzpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztzpod@dwl.am.wroc.pl))

Program kursu:

I dzień – wykłady:

- Patomorfologia w chorobach nerek. Diagnostyka laboratoryjna i metody obrazowania glomerulopatii – dr Dorota Kamińska (1 godz.)
- Glomerulopatie pierwotne. Zespoły kliniczne: subnerczycowy białkomoc, zespół nerczycowy, zespół nefrytyczny. Postaci histopatologiczne – prof. dr hab. Marian Klinger (2 godz.)
- Zasady terapii immunosupresyjnej – prof. dr hab. Marian Klinger (1 godz.)

Ćwiczenia:

- Ustalanie wskazań do biopsji nerki. Chory z zespołem nerczycowym – dr Maria Magott-Procelewska (2 godz.)
- II dzień – wykłady:
- Układowe zapalenie naczyń – dr Oktawia Mazanowska (2 godz.)
- Toczniove zapalenie nerek. Skrobiawica – dr Dorota Kamińska (3 godz.)

Ćwiczenia:

- Algorytm diagnostyczny u chorych z nefropatią toczniową i ziarniniakowością Wegenera – dr Ewa Wątołek (2 godz.)

III dzień – wykłady:

- Nefropatia nadciśnieniowa: kryteria rozpoznania, różnicowanie, leczenie. Złośliwe stwardnienie naczyniowe nerek – dr Maria Magott-Procelewska (2 godz.)
- Nefropatia cukrzycowa – dr Józef Penar (2 godz.)

Ćwiczenia:

- Chory z nefropatią cukrzycową i skrobiawicą AL – dr Ewa Wątołek (2 godz.)
- IV dzień – wykłady:
- Śródmiąższowe zapalenie nerek. Nefropatie polekowe – dr Sławomir Zmonarski (3 godz.)

- Choroby nerek w starszym wieku. Nerki a ciąża – dr Oktawia Mazanowska (2 godz.)

Ćwiczenia:

- Chory z nadciśnieniem tętniczym – dr Oktawia Mazanowska (1 godz.)
- V dzień – wykłady:
- Przyczyny progresji przewlekłego uszkodzenia nerek i metody jej spowolnienia. Przewlekła niewydolność nerek – dr hab. Magdalena Krajewska (3 godz.)
- Ocena ryzyka sercowo-naczyniowego u chorych z nefropatiami – dr Maria Magott-Procelewska (1 godz.)
- Zaliczenie kursu – kolokwium ustne.

## BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30, wt. 8.00-16.30  
czwartki w godz. 8.00-17.00  
50-333 Wrocław, al. Matejki 6

### Dyrektor

mgr Maria Danuta Jarosz, tel. 798 80 90

### Sekretariat

mgr Magdalena Łachut – referent  
inż. Magdalena Tatuch – referent  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51

### Kadry, Komisja Stomatologiczna

mgr Agnieszka Jamrozia – starszy specjalista

### Ewidencja

Krystyna Popiel – starszy specjalista  
Irena Skrabka – specjalista  
Ewa Galińska – specjalista  
tel. 798 80 55, 56, 57, fax 798 80 64

### Pośrednictwo pracy, konkursy

Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68

### Księgowość

### Główna księgowość mgr Halina Rybacka

mgr Joanna Marfurzyk – starsza księgowość  
Maria Knichnicka – księgowość

### Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej

Barbara Nuckowska – starsza księgowość  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGŻ O/Wrocław

64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

### Kasa

Elżbieta Chmiel – starszy kasjer  
poniedziałek, środa, piątek 8.00-14.30  
wtorek 8.00-15.30, czwartek 8.00-16.00

### Komisja Kształcenia

### Lekarzy i Lekarzy Dentystów

mgr Małgorzata Krupa-Mączka – starszy specjalista

Joanna Żak – referent

tel. 798 80 63, fax 798 80 81

e-mail: komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl

### Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich

poniedziałek-piątek 8.00-15.30

Beata Kołodziejczyk – starszy specjalista,

tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharym – starszy specjalista

### Zespół Radców Prawnych

koordynator zespołu:

mec. Beata Kozyra-Lukasiak

poniedziałek-wtorek 13.00-15.00

mec. Monika Huber-Lisowska

środa 12.30-15.30, czwartek

11.00-17.00, piątek 10.00-13.00

### Biuro Rzecznika

### Odpowiedzialności Zawodowej

mgr Aleksandra Dziuba tel. 798 80 77 – kierownik

Ewa Bielońska – specjalista tel. 798 80 75

Marzena Majcherkiewicz – starszy specjalista

tel. 798 80 74

### Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Stebel – starszy specjalista

tel. 798 80 76

### Referat ubezpieczeń

Renata Czajka – specjalista

tel. 798 80 66

### Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska – starszy specjalista

konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

### Informatycy

inż. Tomasz Palys tel. 798 80 84

inż. Wiktor Wołodkiewicz tel. 798 80 85

### Filie biura w delegaturach

### Wrocław

Przewodnicząca ds. delegatury wrocławskiej

Krystyna Kochman czwartek 14.00-16.00

tel. kom. 0 608 076 953

### Jelenia Góra

Wojewódzki Szpital w Jeleniej Górze

ul. Ogińskiego 6, I piętro, pokój 233

tel./fax (075) 753 55 54

### Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00

środa, czwartek 11.00-15.00

Wiceprezes DRL ds. delegatury jeleniogórskiej

Barbara Polek

wtorek 10-11.30

### Wałbrzych

ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych

tel. (074) 665 61 62

Beata Czołowska

pn. wt. śr. 13.00-17.00

czw. pt. 9.00-13.00

Wiceprezes DRL ds. delegatury wałbrzyskiej

Dorota Radziszewska

wtorek, środa 15.00-16.00

### Legnica

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,

tel. (076) 862 85 76

Krystyna Krupa

poniedziałek-piątek 8-15, wtorek 8-16

Violetta Duży

pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30

Wiceprezes DRL ds. delegatury legnickiej

Ryszard Kępa

wtorek 15.00-16.00

### Klub Lekarzy

### „REMEDIIUM”

Andrzej Najborowski – agent

(071) 798 80 87

# OGŁOSZENIA DROBNE

## DAM PRACĘ

◆ Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi w Opolu zatrudni specjalistę neurologa lub lekarza chcącego specjalizować się w dziedzinie neurologii. Tel. 77 - 54 14 243

◆ NZOZ we Wrocławiu zatrudni lekarza stomatologa, asystentkę stomatologiczną na umowę o pracę na etat. Pacjenci prywatni. Czas pracy w gabinecie lekarza 6 godz. asystentki 8 godz. Tel. 500 064 083, 501 785 090.

◆ Stomatologa posiadającego własną działalność zatrudni centrum stomatologiczne we Wrocławiu. Tel. 691 361 364

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżoniowie zatrudni Lekarza dentystę, po stażu, forma zatrudnienia do uzgodnienia, praca od zaraz. tel. 74 831 05 99 / 502115663

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżoniowie zatrudni Lekarza dentystę, po stażu, zatrudnienie od zaraz, forma zatrudnienia do uzgodnienia. tel. 74 831 05 99 / 502 115 663

◆ NZOZ Lekarska Praktyka Specjalistyczna Krio - Dent w Dzierżoniowie zatrudni Ortodontę, po stażu, zatrudnienie od zaraz forma zatrudnienia do uzgodnienia. tel. 74 831 05 99 / 502 115 663

◆ NZOZ, 30 km od Wrocławia zatrudni stomatologa na 2 razy w tygodniu. Pacjenci prywatni + NFZ. Kontakt 604898229

◆ Zatrudnię lekarza dentystę do prywatnego gabinetu stomatologicznego w Bolesławcu. Forma zatrudnienia do uzgodnienia. 604 59 45 42

◆ NZOZ 24med sp. z o.o. nawiąże współpracę z lekarzami medycyny rodzinnej dotyczącą udzielenia świadczeń w godzinach nocnych i w dni wolne od pracy w budynku przy ul. Krasieńskiego 29 we Wrocławiu. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 697 888 259

◆ NZOZ 24med sp. z o.o. nawiąże współpracę z lekarzami medycyny rodzinnej dotyczącą udzielenia świadczeń w godzinach nocnych i w dni wolne od pracy w budynku przy ul. Krasieńskiego 29 we

Wrocławiu. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 697 888 259

◆ NZOZ „Eskulap” Sp. z o.o. w Świdnicy zatrudni lekarza rodzinnego. Kontakt: 74 851 76 86

◆ NZOZ we Wrocławiu zatrudni lekarza do pracy w POZ 3 razy w tygodniu. Tel. 603957134

◆ Poradnia stomatologiczna zatrudni doświadczanego lekarza stomatologa (umowa z NFZ + leczenie prywatne). Tel. 71 361 12 77 lub 6078831 39

◆ NZOZ MEDYCYNY PRACY WROCŁAW zatrudni lekarzy specjalistów: okulistę, laryngologa, neurologa. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel. kontaktowy: 501 502190, 71 33 48 652.

◆ Dyrekcja Brzeskiego Centrum Medycznego SP ZOZ, 490301 Brzeg ul. Mossora 1, zatrudni specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii do całonocnego zabezpieczenia oddziału anestezjologii i intensywnej terapii oraz prac w zespole MET. Kontakt 77 444 65 36

## SZUKAM PRACY

◆ Doświadczony, dyspozycyjny psycholog szuka pracy we Wrocławiu i okolicach. Praca z dziećmi, młodzieżą i dorosłymi. Doświadczenie zawodowe m.in. w szpitalu, hospicjum i poradni odwykowej. Kontakt: 781557502

◆ Stomatolog z prawie 20-letnim doświadczeniem podejmie pracę na terenie Wrocławia (chętnie Krzyki oraz umowa o pracę). 603 631 469, 71 367 61 76

◆ Stomatolog z 5-letnim doświadczeniem szuka dodatkowej pracy na terenie Wrocławia lub w okolicach. Tel. : 503 37 54 50, e-mail: krufkap@tlen.pl

## INNE

◆ Do wynajęcia wyposażony gabinet stomatologiczny w Świdnicy. Tel. 74 8530492, 888 679 514, bogdan.kiciak@neotrada.pl

◆ Nowoczesny gabinet stomatologiczny 2-stanowiskowy poszukuje do współpracy

## Komitet Organizacyjny

### XVI Mistrzostw Polski Lekarzy w Halowej Piłce Nożnej Mielec 2010,

niniejszym informuje, że obecna edycja Mistrzostw odbędzie się w Mielcu w dniach 18 – 19 grudnia 2010r. Informacje na temat Mistrzostw, Formularz Zgłoszenia oraz Regulamin Mistrzostw znajduje się na stronie Pogotowia Ratunkowego Mielec: [www.pogotowie-mielec.pl](http://www.pogotowie-mielec.pl).

Informacji telefonicznie udzielają: inż. Leszek Kołacz, Dyrektor Szpitala, Tel. 504 196 732

lek.med. Zbigniew Bober, Dyrektor Pogotowia, Tel. 507 384 281

www.ultrasonografy.pl

**Renomowany NZOZ  
Specjalistyczna  
Przychodnia  
Lekarska „AMEZ”sc**  
w Lubinie ul. Kamienna 1G  
wynajmie gabinety  
lekarskie lub  
nawiąże  
inną formę współpracy  
z lekarzami specjalistami.  
Kier. Przych. tel.  
601 78 40 98

**Seksuolog,  
Psycholog  
dr W. Ślósarz**  
[www.seksuolog.pl](http://www.seksuolog.pl)  
Tel.  
601 777 738

Szpital im. Św. Jadwigi Śl.  
w Trzebnicy  
zatrudni  
dwóch lekarzy specjalistów  
w zakresie  
ginekologii i położnictwa  
oraz dwóch lekarzy specjalistów  
w zakresie rehabilitacji  
medycznej  
kontrakt lub umowa o pracę  
Kontakt: Tel. 71 312 01 25  
w. 225

Centrum Kardiologiczne „Pro Corde” Sp. z o.o.

### ZATRUDNI

**LEKARZA KARDIOLOGA**

(także w trakcie specjalizacji)

lub

**LEKARZA SPECJALISTĘ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH**

(z doświadczeniem w prowadzeniu pacjentów kardiologicznych)

w Oddziale Dziennym Rehabilitacji Kardiologicznej, w pełnym wymiarze czasu pracy, w godzinach przedpołudniowych

#### Kontakt:

Krzysztof Samiński tel. 508 194 780 e-mail: k.samiński@ckprocorde.pl  
Centrum Kardiologiczne „Pro Corde” Sp. z o.o. ul. Nowowiejska 64/66, 50-315 Wrocław





# Specjalna oferta dla Lekarzy



**TOYOTA**

## Od Alan-Auto Dealera Toyoty

**Alan-Auto Sp. z o.o.**

ul. Legnicka 60B

54-204 Wrocław

tel. 71 354 80 10

[www.toyota.wroc.pl](http://www.toyota.wroc.pl)

PREFERENCYJNE WARUNKI ZAKUPU  
I SPRZEDAŻY SAMOCHODU ORAZ JEGO  
FINANSOWANIA I UBEZPIECZENIA

PARTNERZY:



**Today  
Tomorrow  
Toyota**

# PONIEWAŻ ŻYCIE MASZ TYLKO JEDNO...



Bezpieczeństwo to nasz światowy priorytet.

Silnik w układzie bokser, stały napęd wszystkich kół Symmetrical AWD, najwyższy poziom bezpieczeństwa aktywnego, system kontroli trakcji i stabilizacji toru jazdy, itd.



Bezpieczeństwo to również nasz krajowy priorytet – standardowo.

Inteligentny System Ratunkowy (ISR), program **Bezpieczny Kierowca**, darmowe szkolenia w **SJS**.

## LEGACY



**SUBARU**

Autoryzowany Dealer i Serwis Subaru

### JM Auto

Wrocław, ul. Krakowska 1  
tel./fax: 71 352 81 90, 71 352 82 90  
e-mail: jmauto@subaru.pl

Subaru zaleca produkty:



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.