



Czy jest możliwe, ażeby niepokojące trzy słowa –  
przebaczymy i prosimy o przebaczenie – przebiły się poprzez  
huragan aparatu represyjnego, przeistoczyły setki tysięcy serc  
i wreszcie zajaśniały w skali międzynarodowej, zdobywając  
znaczenie ogólnoeuropejskie?

Ucieszali się polscy uczestnicy Synodu 2001, kiedy Jan  
Paweł II zapytał zebranych przy papieskim stole, czy  
zauważają, jak aktualne stają się w jego poczynaniach owe  
centralne słowa przebaczenia i pojednania polskiego Ordynia  
do biskupów niemieckich. Było to spotkanie oko w oko  
z Ocem Świętym, kiedy mówił wrocławskim *genus loci*  
gdyż dostrzeżać przeszłość jest w tym pojednaniu.

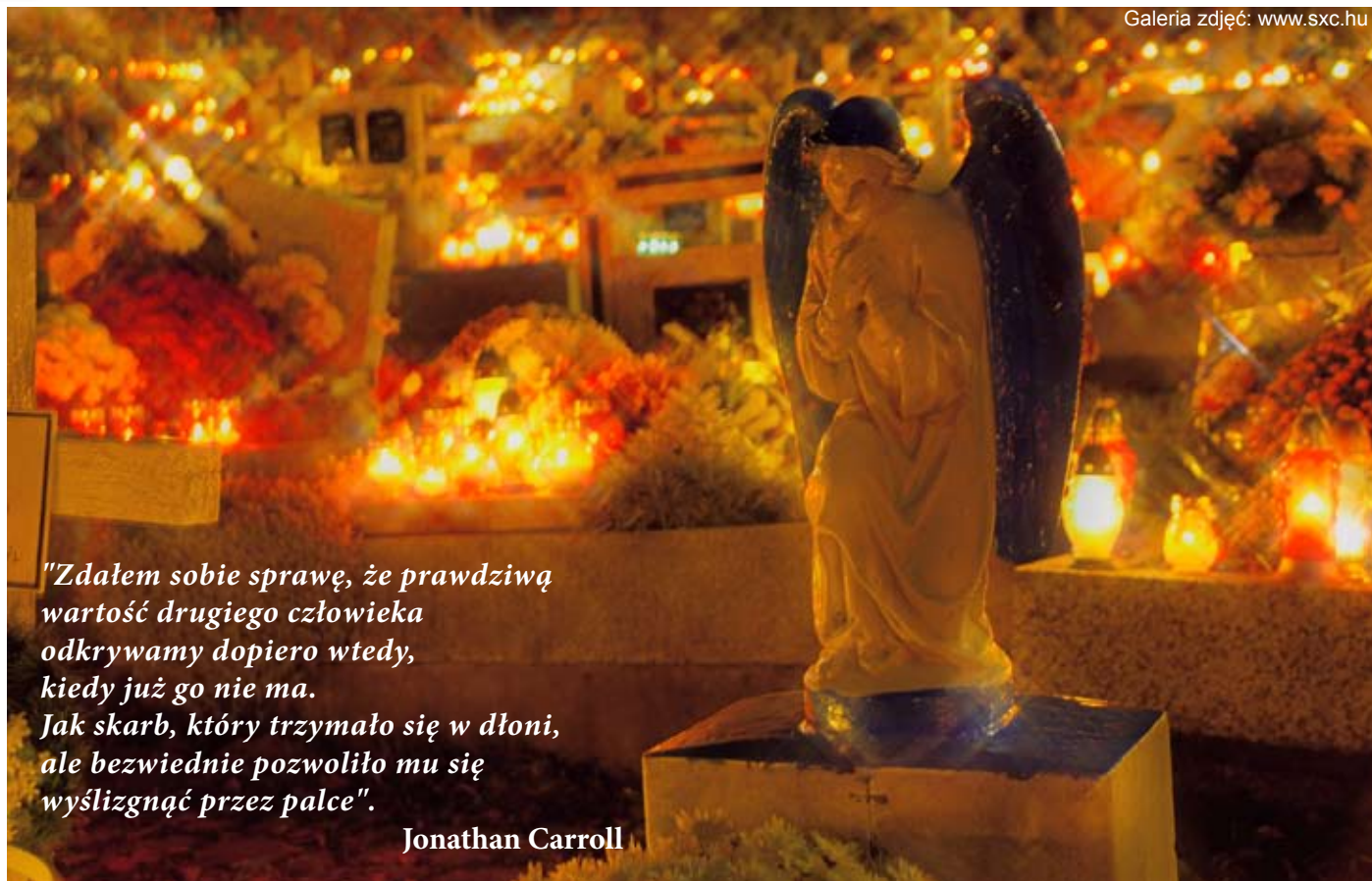
W dosłownym brzmieniu, wyrażał do dwóch słów  
po prostu i krótko: „przebaczymy i prosimy o przebaczenie”.  
Sarajewo, wywołanie, „przebaczymy i prosimy o przebaczenie”

V Polsko-Niemieckie Sympozjum

„Przeszłość zrozumieć - przyszłość kształtować”

s. 4-6





*"Zdałem sobie sprawę, że prawdziwą  
wartość drugiego człowieka  
odkrywamy dopiero wtedy,  
kiedy już go nie ma.  
Jak skarb, który trzymało się w dłoni,  
ale bezwiednie pozwoliło mu się  
wyslizgnąć przez palce".*

**Jonathan Carroll**

**W** tym roku odeszło od nas wielu wybitnych lekarzy, którzy poprzez swoje działania wpływali nie tylko na rozwój dolnośląskiej medycyny, ale i nasze życie. Warto o nich pamiętać w nadchodzących dniach zadumy.

<b>Bedronek Zdzisława</b>	<b>09.01.2011</b>	<b>Mazurek Ryszard</b>	<b>10.10.2011</b>
<b>Brutkowski Wojciech</b>	<b>06.02.2011</b>	<b>Mendyka Maria</b>	<b>27.02.2011</b>
<b>Budzyński Bogdan</b>	<b>23.05.2011</b>	<b>Mingajło Jadwiga</b>	<b>14.02.2011</b>
<b>Denko Krzysztof</b>	<b>31.08.2011</b>	<b>Musiał Jan</b>	<b>06.05.2011</b>
<b>Donotek Jerzy</b>	<b>11.08.2011</b>	<b>Mysyk Grzegorz</b>	<b>26.04.2011</b>
<b>Drabb Halina</b>	<b>03.10.2011</b>	<b>Osadzin Brunon</b>	<b>12.02.2011</b>
<b>Filipczak-Organa Ewa</b>	<b>05.04.2011</b>	<b>Paśławska-Prus Janina</b>	<b>24.06.2011</b>
<b>Gardulska Stella</b>	<b>04.02.2011</b>	<b>Pawela Kazimiera</b>	<b>12.05.2011</b>
<b>Gawron Adam</b>	<b>22.09.2011</b>	<b>Pawela Tadeusz</b>	<b>14.05.2011</b>
<b>Gruszecki Bogdan</b>	<b>24.04.2011</b>	<b>Pawlus Maria</b>	<b>03.04.2011</b>
<b>Grzegorzczak-Skibińska Teresa</b>	<b>26.09.2011</b>	<b>Pellar Jan</b>	<b>24.01.2011</b>
<b>Hanik Andrzej</b>	<b>28.01.2011</b>	<b>Ptaszyński Janusz</b>	<b>09.04.2011</b>
<b>Hausner Zofia</b>	<b>22.02.2011</b>	<b>Reszczyński Andrzej</b>	<b>08.02.2011</b>
<b>Hirnl Ludmiła</b>	<b>10.06.2011</b>	<b>Rogalski Arkadiusz</b>	<b>26.09.2011</b>
<b>Holyst Jerzy</b>	<b>29.07.2011</b>	<b>Różańska Stanisława</b>	<b>30.01.2011</b>
<b>Jakubiec Jan</b>	<b>01.06.2011</b>	<b>Stolarczyk Jarowit</b>	<b>06.09.2011</b>
<b>Jekiel Henryk</b>	<b>10.10.2011</b>	<b>Szczerba Halina</b>	<b>10.01.2011</b>
<b>Juźwiak Izidor</b>	<b>05.10.2011</b>	<b>Szumski Mirosław</b>	<b>16.04.2011</b>
<b>Kiełkiewicz Mirosław</b>	<b>20.07.2011</b>	<b>Szydłowski Zygmunt</b>	<b>18.02.2011</b>
<b>Klimkiewicz-Hudak Elżbieta</b>	<b>04.09.2011</b>	<b>Szymonek Jerzy</b>	<b>15.02.2011</b>
<b>Kocjan Tadeusz</b>	<b>25.05.2011</b>	<b>Śledziona Zdzisław</b>	<b>28.04.2011</b>
<b>Kotyło Władysław</b>	<b>15.01.2011</b>	<b>Świerczyński Jan</b>	<b>28.07.2011</b>
<b>Kowal Urszula</b>	<b>16.01.2011</b>	<b>Waszczyszyn Tadeusz</b>	<b>21.02.2011</b>
<b>Kowalczyk Jan</b>	<b>10.03.2011</b>	<b>Węgrzynowski Waldemar</b>	<b>01.06.2011</b>
<b>Królińska-Gądek Krystyna</b>	<b>01.06.2011</b>	<b>Włodarczyk Janina</b>	<b>04.04.2011</b>
<b>Kubicka Janina</b>	<b>08.10.2011</b>	<b>Wroński Jerzy</b>	<b>16.06.2011</b>
<b>Kubik Wanda</b>	<b>15.01.2011</b>	<b>Zachwieja Ludwik</b>	<b>04.02.2011</b>
<b>Liguzińska-Biernat Halina</b>	<b>01.10.2011</b>	<b>Zagrobek Zdzisław</b>	<b>10.06.2011</b>
<b>Majcher Czesław</b>	<b>08.02.2011</b>	<b>Zięba Danuta</b>	<b>11.07.2011</b>
<b>Maresz-Pałacha Anna</b>	<b>19.06.2011</b>	<b>Zwołska Elżbieta</b>	<b>16.03.2011</b>
<b>Makocki Janusz</b>	<b>25.04.2011</b>	<b>Zytowska Małgorzata</b>	<b>23.03.2011</b>

Na okładce: fragment wykładu ks. prof. Jana Kruciny pt. „Orędzie pojednania w tle zjednoczonej Europy” i widok z Sali Maksymiliana Zamku Książ.

## Spis treści

<b>Na cito</b>	<b>3</b>
„Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować”: Jedność ponad różnice	4
Konferencja 4 samorządów zawodowych Dolnego Śląska	7
Inauguracja roku akademickiego	8
Specjalistów angiologów wciąż brak	10
<b>Problemy DIA</b>	
– referat mgr. farm. Piotra Bohatera	14
<b>Nasi stomatolodzy</b>	<b>16</b>
<b>Fotoreportaż: V polsko-niemieckie symozjum w Zamku Książ</b>	<b>18</b>
<b>Spotkajmy się</b>	<b>20</b>
<b>Ośrodek Alzheimerowski im. ks. kardynała H. Gulbinowicza</b>	<b>21</b>
<b>Prawnik odpowiada</b>	<b>22</b>
<b>Konferencje, szkolenia</b>	<b>23</b>
<b>Kursy</b>	<b>26</b>
<b>Uchwały Prezydium DRL</b>	<b>28</b>
<b>Zjazdy absolwentów AM</b>	<b>28</b>
<b>Silva rerum, zapiski emeryta</b>	<b>29</b>
<b>Pomruk salonów</b>	<b>29</b>
<b>Mistrzowie wrocławskiej medycyny: Hugon Kowarzyk</b>	<b>30</b>
<b>Pro memoria</b>	<b>32</b>
<b>Wspomnienia</b>	<b>33</b>
<b>Ogłoszenia</b>	<b>34</b>

### Wydawca:

#### Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, al. Matejki 6,  
tel. 798 80 50, fax 798 80 51, redakcja: 798 80 80,  
**nowy nr tel. 798 80 86,**  
e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl  
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław  
26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

**Józef Lula** – redaktor naczelny  
**Magdalena Łachut** – sekretarz redakcji  
**Wiktor Wołodkiewicz** – skład i łamanie  
**Tomasz Janiszewski** – projekt okładki  
**Kolegium Redakcyjne:**  
**Andrzej Wojnar** – przewodniczący  
**Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska,**  
**Igor Chęciński, Jacek Chodorski,**  
**Alicja Marczyk-Felba, 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 21 października 2011 r.  
Druk: ORTIS S.A.  
ul. Wojska Polskiego 1, 85-171 Bydgoszcz  
e-mail: ortis@ortis.com.pl  
tel. 52 58 20 749, fax 52 58 20 801

## Na cito



# Pamięć

**L**istopad to w kalendarzu miesiąc szczególny. Myślę, że dla nas wszystkich to przede wszystkim chwila zadumy i pamięci. Dzień Zaduszny to czas wspomnień o naszych bliskich, którzy odeszli. Listopad, jeden z ostatnich miesięcy w roku, przypomina, jak szybko mija czas. Słowa te brzmią dość banalnie, a jednak nasuwają się za każdym razem, gdy myślimy o naszych bliskich. Będziemy ich wspominać, składając na grobach białe chryzantemy i zapalając znicze.

Warto przypomnieć, że obchody Dnia Zadusznego zapoczątkował w chrześcijaństwie w roku 998 św. Odilon, opat z Cluny. Tradycja ta liczy więc ponad 1000 lat, choć w Polsce znana jest nieco krócej, bo upowszechniła się w XV wieku. Mój comiesięczny felieton zacząłem nieco nostalgicznie z kilku powodów. Wspólny ich mianownik stanowi jednak upływający czas.

18 października w dzień św. Łukasza – patrona lekarzy w Archikatedrze Wrocławskiej Jego Ekscelencja arcybiskup metropolita wrocławski Marian Gołębiowski i wygłosił mowę poświęconą pamięci zmarłych chirurgów i innych lekarzy. Kolejnym powodem skłaniającym mnie do refleksji na temat przemijającego czasu stała się uroczystość w Ścinawie, podczas której Ośrodkowi Alzheimerowskiemu nadano imię kardynała Henryka Gulbinowicza. Jest to pierwsza tego typu placówka w kraju, a druga w Europie. Ojcami chrzestnymi tego ośrodka, powstałego w 2007 roku, byli: b. rektor AM Leszek Paradowski, ksiądz kardynał oraz obecny wiceprezes DRL ds. finansowych naszej Izby dr Paweł Wróblewski, który w czasach swego „marszałkowania” wsparł finansowo inicjatywę organizacji placówki.

Upływający czas niejednakowo na nas oddziałuje. Jak mówimy – jedni starzeją się szybciej, oceniając kondycję intelektualną drugich, nie dostrzegamy w zasadzie oznak starości. Do nich właśnie należy ksiądz kardynał. Obserwując go i słuchając jego słów, (a obchodził On kilka dni temu – 17.10.2011 – 88. rocznicę urodzin) byłem pełen podziwu dla formy księdza kardynała.

Korzystając ze „ścinańskiej okazji”, wręczyłem Eminencji pamiątkową książkę poświęconą V Polsko-Niemieckiemu Symozjum „Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować”. Wspomniałem także o dwóch sprawach. Pierwsza to poświęcenie przez kardynała w kwietniu ubiegłego roku sztandaru naszej Izby. Druga to zwrócenie uwagi na fakt, iż książka zawiera wspaniały esej „Refleksje w 46. rocznicę listu biskupów polskich do biskupów niemieckich”. Jego autorem jest ksiądz profesor Jan Krucina – sekretarz kardynała Bolesława Kominka. Tekst ten wywarł olbrzymie wrażenie na słuchaczach symozjum (na marginesie – proszę przyjrzeć się okładce listopadowego Medium, która nawiązuje do tekstu ks. prof. Jana Kruciny).

Pamięć o przeszłości jest ważna, ale równie istotne wydają się być nasze plany. Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zaproponowało, aby jubileuszowy XXX Zjazd Delegatów DIL odbył się w dniach 24-25 marca 2012 roku. Organizatorem zjazdu będzie Delegatura Jeleniogórska. Dwudniowy termin nie jest przypadkowy, ponieważ oprócz budżetu, chcemy dyskutować na temat strategii Izby w tak ważnych sprawach: jak kształcenie ustawiczne, finansowanie ochrony zdrowia przez polski rząd, problemy w pracy rzeczników odpowiedzialności zawodowej, problemy lekarskiego sądownictwa.

Chciałbym zakończyć felieton w nieco lżejszym tonie. Pozwolę sobie więc zaprosić Koleżanki i Kolegów na 3. Bał Lekarza, który zaplanowaliśmy na 4 lutego 2012 roku. Sugeruję, by ten termin odnotować i zarezerwować w przyszłorocznych kalendarzach.

*Igor Chęciński*





# V polsko-niemieckie sympozjum „Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować”: JEDNOŚĆ PONAD RÓŻNICE

Magdalena Łachut

Od 2001 r. – pamiętnej Krzyżowej – leitmotiv polsko-niemieckich, lekarskich, korporacyjnych spotkań pozostaje niezmienny. Tegorocznemu V już sympozjum, podobnie jak czterem poprzednim, przyświecało motto: „Przeszłość zrozumieć – przyszłość kształtować”. Wzięło w nim udział ponad 290. lekarzy, którzy w dniach 6-8 października 2011 r. zawitali w gościnne progi Zamku Książ k. Wałbrzycha. Nie zabrakło także uznanych autorytetów i po raz pierwszy przyjaciół zza południowej granicy. Choć myśl przewodnia pozostała ta sama, to formuła organizacyjna zasadniczo się zmieniła. Włączenie – z inicjatywy prezesa DRL – Śląskiej i Naczelnej Izby Lekarskiej w organizację sympozjum zaowocowało poszerzeniem jego zakresu tematycznego. Obecność lekarzy z Niemiec, Czech czy Słowacji to dowód na to, że kulturowe i historyczne bariery można i trzeba przezwyciężać. Słowa: przyjaźń, wspólnota, jedność padały podczas 3-dniowego spotkania niezliczoną ilość razy. Ich odzwierciedleniem było uroczyste wręczenie Złotych Odznak DIL. Otrzymali je: dr n. med. Maciej Hamankiewicz – prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr n. med. Jacek Kozakiewicz – prezes Śląskiej Rady Lekarskiej, prof. dr hab. n. med. Jan Schulze – prezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej, dr Erik Bodendieck – wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej, dr n. med. Frank Ulrich Montgomery – prezes Niemieckiej Izby Lekarskiej oraz dr n. med. Mathias Wunsch – prezes Saksońskiej Izby Lekarzy Dentystów.

V polsko-niemieckie sympozjum rozpoczęło się bardzo uroczysto. 6 października o godz. 18.00 w Sali Maksymiliana zabrzmiał Hymn Unii Europejskiej będący swoistego rodzaju symbolem pojednania i zapowiedzią dalszej, dalekosiężnej współpracy sąsiadujących ze sobą narodów. Zaproszonych gości niemieckich, przedstawicieli słowackich oraz czeskich samorządów lekarskich, Kościoła, Konsulatu Generalnego Republiki Federalnej Niemiec we Wrocławiu, Naczelnej Rady Lekarskiej, Śląskiej Rady Lekarskiej, Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, Towarzystwa Ubezpieczeniowego TU Inter-Polska S.A., Akademii Medycznej we Wrocławiu, prezydenta Wałbrzycha, wykładowców i wszystkich zebranych przywitali: dr n. med. Igor Chęciński – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, zastępujący nieobecnego na sympozjum prof. Schulze dr Erik Bodendieck – wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej i dr n. med. Jacek Kozakiewicz – prezes Śląskiej Rady Lekarskiej. Ich wystąpienia obfitowały w pokrzepiające stwierdzenia. „Dzięki naszym sympozjom wyraźnie widać, że lekarze w Polsce walczą często z takimi samymi problemami jak my” – konkludował dr Bodendieck, a prezes Kozakiewicz mówił: „Dzisiejsze sympozjum, łącząc historię ze współczesną medycyną, przypomina na nowo wizję nauki rozumianej jako całość. Może rzeczywiście obecne dyskusje o kwestiach etycznych w medycynie, humanistycznym podejściu do pacjenta, problemie granic technologicznego rozwoju w biomedycynie i genetyce, możliwe są do



Zdjęcia Marek Grotowski

**Inauguracja sympozjum odbyła się 6 października 2011 roku w Sali Maksymiliana Zamku Książ.**

rozwiązania tylko poprzez szersze spojrzenie, zarówno to interdyscyplinarne, jak i historyczne, sięgające do źródeł wiedzy medycznej i jej rozwoju poprzez wieki. Technologie i metody pracy się starzeją i odchodzą w niepamięć, jednak wartości są ponadczasowe i niekiedy nie trzeba ich tworzyć, a tylko przypominać”. Przemówienia powitalne wygłosił również zaproszeni goście: Christine Clauß – minister ds. socjalnych Saksonii, dr n. med. Andrzej Włodarczyk – podsekretarz stanu Ministerstwa Zdrowia, dr n. med. Frank Ulrich Montgomery

– prezes Niemieckiej Izby Lekarskiej, dr n. med. Maciej Hamankiewicz – prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr n. med. Mathias Wunsch – prezes Saksońskiej Izby Lekarzy Dentystów, dr Ján Gašič – prezydent Słowackiej Izby Dentystycznej, dr Pavel Chrz – prezydent Czeskiej Izby Dentystycznej oraz prof. Milan Dragula – prezydent Słowackiej Izby Lekarskiej. Podczas uroczystego powitania uczestników spotkania znamienne słowa padły z ust prezesa Montgomery’ego, który powiedział: „To, co wcześniej było tylko kwestią krajową, jest



dzisiaj międzynarodowym, tzn. europejskim zadaniem. Tym bardziej w zjednoczonej Europie stało się ważne wspieranie intensywnej wymiany pomiędzy krajami, przede wszystkim zaś krajami sąsiadującymi ze sobą”.

Tuż po zakończeniu oficjalnej części uroczystości uczestnicy sympozjum udali się do Sali Balowej. Bankiet inauguracyjny, podczas którego wystąpił zespół „Futyma Quintet”, służył dalszemu zacieśnianiu więzi. W jego trakcie dr n. med. Igor Chęciński wręczył prezesom izb lekarskich pamiątkowe kryształki, a wszyscy zebrani otrzymali okolicznościową rzeźbę z brązu „Daisy” autorstwa Stanisława Wysokiego. Pokaz fajerwerków i występ „Grupy Saracen” na długo pozostanie w naszej pamięci.

Piątek, 7 października, był dniem intensywnej pracy i wzmoczonego wysiłku. Punktualnie o godz. 9.00 uczestnicy sympozjum spotkali się w Sali Balowej Zamku Książ na oficjalnym otwarciu obrad. Swoją obecnością spotkanie zaszczylicili: rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Marek Ziętek, biskup świdnicki ks. prof. dr hab. Ignacy Dec, diecezjalny kapelan służby zdrowia w Archidiecezji Wrocławskiej ks. Kazimierz Sroka oraz prezydent Wałbrzycha dr n. med. Roman Szelemej. Tego dnia Złotymi Odznakami DIL przyznawanymi przez Radę DIL, uhonorowani zostali: dr n. med. Maciej Hamankiewicz, dr n. med. Jacek Kozakiewicz, prof. dr hab. n. med. Jan Schulze, dr Erik Bodendieck, dr n. med. Frank Ulrich Montgomery oraz dr n. med. Mathias Wunsch. W dowód przyjaźni wręczył je uroczysto dr n. med. Igor Chęciński.

Pierwszy wykład sesji historycznej zatytułowany „Orędzie pojednania w tle zjednoczonej Europy” wzbudził ogromne zainteresowanie. Wygłosił go ks. prof. infułat Jan Krucina, który omówił trudną drogę polsko-niemieckiego pojednania, drogę poprzez słowa „przebaczymy i prosimy o przebaczenie”. Wystąpienie to nagrodzone zostało długimi, gromkimi brawami. Rozważania psychologiczno-historyczne na temat przemian społecznych po 1989 r. dwóch sąsiadujących ze sobą narodów snuł prof. dr hab. n. med. Otto Bach. „O emocjonalnych aspektach wydarzeń czasu przełomu powinno się opowiadać z punktu widzenia niemieckiego doświadczenia” – konkludował. Na sympozjum zabrakło prof. Ireny Lipowicz – Rzecznik Praw Obywatelskich RP. W jej imieniu wystąpiła Katarzyna Łakoma. Dyrektor Zespołu Prawa Administracyjnego i Gospodarczego Biura Rzecznika Praw Obywatelskich przedstawiła historię oraz omówiła rolę i znaczenie samorządów zawodowych po 1989 r. Zachęcała przy tym uczestników spotkania do zwiększenia aktywności w sferze kreowania pozytywnego wizerunku lekarskich korporacji. Prof. dr hab. Tadeusz Sławek – b. rektor Uniwersytetu Śląskiego poruszył problem historycznego „zakotwiczenia” po-



**W trakcie przemówienia powitalnego dr n. med. Frank Ulrich Montgomery – prezes Niemieckiej Izby Lekarskiej podkreślał, że współpraca pomiędzy sąsiadującymi krajami stanowi fundament zjednoczonej Europy. Na zdjęciu (na drugim planie od lewej): dr n. med. Jacek Kozakiewicz – prezes Śląskiej Rady Lekarskiej, dr Erik Bodendieck – wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej i dr n. med. Igor Chęciński – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej.**



**Punktualnie o godz. 9.00 w Sali Balowej Zamku Książ rozpoczęła się część naukowa sympozjum.**

lityki w przeszłości. „Infamię historii trzeba przemyśleć bez gniewu i bez naglącej konieczności resentmentnego odpowiadania podobnym na podobne (...)” – wyjaśniał. O tysiącletniej, trudnej historii Wrocławia i różnorodności kulturowej Śląska mówili kolejno: dr Maciej Łagiewski – dyrektor Muzeum Miejskiego we Wrocławiu oraz prof. dr hab. Ryszard Kaczmarek – dyrektor Instytutu Historii Uniwersytetu Śląskiego. Prof. dr hab. Jerzy Woy-Wojciechowski – prezes Polskiego Towarzystwa Lekarskiego w poruszający sposób przybliżył słuchaczom sylwetki lekarzy-misjonarzy zdrowia, którzy poświęcili własną wygodę dla dobra innych. Tematem „Polsko-niemieckie związki w medycynie w XVII-XX w.” przedstawionym przez prof. dr. hab. Andrzeja

Kierzka – członka honorowego Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji i dr n. med. Barbarę Bruzewicz-Mikłaszewską – przewodniczącą Komisji Historycznej i Kultury DRL zakończyła się pierwsza część sympozjum. W przerwie obrad w Sali Konrada odbyło się uroczyste otwarcie wernisazu Stanisława Wysockiego, znanego wrocławskiego rzeźbiarza uhonorowanego Kulturalną Nagrodą Śląska.

„Rola samorządów zawodowych. Etyka i prawa pacjenta w Europie” – tak brzmiał tytuł drugiej sesji. W jej trakcie prof. dr h.c. Karsten Vilmar – honorowy prezes Niemieckiej Izby Lekarskiej wyraził obawy dotyczące przyszłości samorządów. Zwracał uwagę na fakt, że nasilający się interwencjonizm państwowy może doprowadzić do wyparcia





lecarskich korporacji. Wykład na temat miejsca samorządu zawodowego w zdecentralizowanym państwie prawa wygłosił prof. Jerzy Stępień – sędzia Trybunału Konstytucyjnego RP w stanie spoczynku. Dr n. med. Andrzej Włodarczyk – podsekretarz stanu Ministerstwa Zdrowia zapewniał natomiast, że współpraca i dialog z samorządami lekarskimi należą do ministerialnych priorytetów. Podczas trzeciej sesji dr Erik Bodendieck i dr n. med. Maciej Hamankiewicz przedstawili aktualną sytuację lekarzy i omówili współczesne problemy ochrony zdrowia. Wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej poruszył m.in. problem nasilającego się w Niemczech deficytu lekarzy, rosnących kosztów opieki zdrowotnej, kształcenia w zakresie medycyny paliatywnej. Prezes NRL mówił o niezadawalających wynagrodzeniach, czasie pracy, emigracji zarobkowej i nietrafionym pakiecie ustaw zdrowotnych. Dr n. med. Jacek Kozakiewicz – prezes ŚRL i dr Jacek Chodorski – sekretarz DRL podzieleni się z zebranymi swoimi obserwacjami na temat perspektyw zawodowych lekarzy na Górnym i Dolnym Śląsku. Zasygnalizowany został również problem odpowiedzialności cywilnej lekarzy przy transgranicznej współpracy medycznej, o której opowiadał mgr Janusz Szulik – prezes TU Inter-Polska S.A. Dr Arkadiusz Kawka – zastępca dyrektora ds. lecznictwa wielospecjalistycznego SP ZOZ w Zgorzelcu wraz z zaproszonym partnerem z Goerlitz dr. Geraldem Noatz, a następnie dr Sven Spenke z Saksońskiej Izby Lekarskiej omówili temat transgranicznej służby ratowniczej. Na zakończenie wykład pt. „Psychoterapeutyczne leczenie w Polsce i w Niemczech” wygłosiła M.A., M.S. Andrea Mrazek – prezes Niemiecko-Wschodniej Izby Psychoterapeutów.

Zamykając obrady prezes DRL dr n. med. Igor Chęciński, podziękował tym, bez których nie doszłoby do tego spotkania m.in.: prezesom izb lekarskich, dr. Józefowi Luli – pełnomocnikowi ds. organizacji i finansowania sympozjum, wykładowcom, Januszowi Szulikowi – prezesowi TU Inter-Polska S.A. – głównemu sponsorowi tej konferencji oraz dyrektorkom Biur DIL i ŚIL – mgr Marii Jarosz i mgr Wandzie Galwas-Prasałek.

Po pracowitym dniu uczestnicy sympozjum spotkali się na uroczystym bankiecie w Sali Pałacowej hotelu „Maria”. Koncert live grupy „Orfeusz” bardzo się podobał, ale prawdziwy zachwyt wzbudził występ zespołu „Sygit Band”. Gdy na scenie pojawili się jego członkowie, a wśród nich: dr n. med. Paweł Wróblewski (grał na harmonijce ustnej) i dr n. med. Andrzej Wojnar (śpiewał) na sali rozległy gromkie brawa.

8 października odbyło się jeszcze wyjazdowe posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej, a uczestnicy sympozjum mieli okazję zwiedzić urokliwe okolice Zamku Książ.

Zdjęcia Marek Grotowski



**7 października Złotymi Odznakami DIL u honorowani zostali: dr n. med. Jacek Kozakiewicz - prezes Śląskiej Rady Lekarskiej, dr n. med. Maciej Hamankiewicz - prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr n. med. Mathias Wunsch - prezes Saksońskiej Izby Lekarzy Dentystów, dr Erik Bodendieck - wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej. W imieniu nieobecnego na sympozjum prof. dr. hab. Jana Schulze - prezydenta Saksońskiej Izby Lekarskiej odznakę odebrał dr Bodendieck.**



**Na zdjęciu (od lewej): ks. prof. Jan Krucina, ks. Kazimierz Sroka - diecezjalny kapelan służby zdrowia w Archidiecezji Wrocławskiej.**



**Ks. prof. dr hab. Ignacy Dec - biskup świdnicki podkreślał, że ludzi pojednania cechuje odwaga „oczyszczenia pamięci”.**



**Na zdjęciu na pierwszym planie: dr n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska - przewodnicząca Komisji Historycznej i Kultury DRL, dr n. med. Andrzej Wojnar - wiceprezes DRL i dr Konstanty Radziwiłł - wiceprezes NRL.**

# Zdrowie chorego najwyższym dobrem

Magdalena Orlicz-Benedycka

**Pierwsza wspólna debata Dolnośląskiej Izby Lekarskiej z współpracującymi korporacjami zawodowymi Dolnego Śląska – lekarzami weterynarii, pielęgniarkami i położnymi oraz farmaceutami, okazała się sukcesem. O stanie systemu ochrony zdrowia i zdrowiu Polaków, istotnych problemach zmieniającej się służby zdrowia, rozmawiali 26 września przedstawiciele izb, kierownicy i dyrektorzy placówek służby zdrowia, senatorowie i lekarze. Wskazali zagrożenia i propozycje zmian.**

Sesja Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dotyczyła oceny aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia i skutków zbyt małych nakładów na system. Jak zauważył prezes DRL dr n. med. Igor Chęciński w Polsce brakuje lekarzy rodzinnych. Średnia wieku praktykujących lekarzy przekracza 55 lat. Nakłady finansowe na podstawową opiekę zdrowotną są zbyt niskie, a z powodu kolejnych nowelizacji przepisów obniża się ranga lekarzy rodzinnych, ogranicza się ich kompetencje, co powoduje pogorszenie jakości opieki zdrowotnej. Aktualny koszyk świadczeń gwarantowanych nie może być finansowany ze względu na ograniczone środki finansowe. Również składka zdrowotna jest w naszym kraju za niska, wynosi zaledwie 9%, w innych krajach ok. 15%. „Samorząd lekarski ma niewielki wpływ na ogórne decyzje, podejmowane uchwały. Mimo wszystko będziemy bronić tych, którym dzieje się krzywda i piętnować tych, którzy nie przestrzegają prawa, wskazywać tych, którzy postępują niezgodnie z dobrym obyczajem” – konkludował prezes DRL. O sytuacji i kondycji dolnośląskiej stomatologii mówiła dr Alicja Marczyk-Felba. Komisja Stomatologiczna DRL nie zaakceptowała działań Ministerstwa Zdrowia i NFZ gwarantujących dostęp do świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w środowisku nauki i wychowania. Komisja wniosła o rzetelne zagwarantowanie tym świadczeń poprzez konkretne działania i wskazanie obowiązków i sposobu ich realizacji przez NFZ. Na pytanie – co dalej z ochroną zdrowia w Polsce? – próbował odpowiedzieć dr n. med. Paweł Wróblewski. Wiceprezes DRL ds. finansowych omówił kwestię prywatyzacji placówek medycznych i zaznaczył, że na efekty przekształceń szpitali będziemy musieli poczekać.

Podczas II sesji mgr Piotr Bohater – prezes Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej przedstawił trzy ważne problemy. Stały wzrost liczby aptek w całej Polsce spowodował zmniejszenie się liczby pacjentów przypadających na jedną aptekę. We Wrocławiu liczba ta wynosi 2250. W Trzebnicy tylko 1700 pacjentów. W porównaniu z danymi innych krajów UE mamy jeden z najniższych poziomów w krajach unii. Z tego powodu apteki z coraz większym trudem realizują swoje zadania. Właściwe prowadzenie opieki farmaceutycznej, nierefundowanej, ale korzystnej dla pacjentów i budżetu systemu ochrony zdrowia, możliwe jest tylko w placówkach o odpowiednim, stabilnym poziomie ekonomicznym. Większość krajów UE wprowadziła ograniczenia w zakresie otwierania nowych aptek. W Polsce te kryteria nie obowiązują. Samorząd aptekarski wiele razy zwracał uwagę na liczne patologie w funkcjonowaniu tego rynku w naszym kraju. Eksperti twierdzą, że nowa ustawa refundacyjna wchodząca w życie



Zdjęcie Magdalena Łachut

**Konferencję pt. „Zdrowie Polaków - realia, szanse, zagrożenia, wizerunek systemu ochrony zdrowia” poprowadzili (od lewej): dr n. med. Igor Chęciński - prezes DRL, mgr piel. Urszula Olechowska - przewodnicząca DORPiP, mgr farm. Piotr Bohater - prezes DIA i lek. wet. Jan Dorobek - prezes DILW.**

od 2012 r., istotnie wpłynie na liczbę funkcjonujących placówek. W Polsce nie skorzystano z wprowadzonych wcześniej w Belgii czy na Węgrzech stabilizujących rynek rozwiązań, wybrano rozwiązanie eksperymentalne. „Likwidacji mogą ulec tysiące aptek. Istnieje jeszcze szansa uniknięcia tego poprzez nowelizację odpowiednich zapisów przed 2012 r.” – mówił prezes Piotr Bohater. Brak kompleksowego spojrzenia na system ochrony zdrowia doprowadził do patologicznej sytuacji w detalicznej dystrybucji leków refundowanych.

Następna kwestia to ustawa refundacyjna uchwalona w maju tego roku, która zawiera zapisy eliminujące agresywne zabiegi marketingowe aptek. Pytanie czy uda się wyegzekwować zapisy w praktyce? Doświadczenia innych krajów UE pokazują, że analogiczne regulacje są bardzo korzystne dla pacjentów i systemów ochrony zdrowia. Ustawa ta wprowadza też nowy system naliczania marż tylko do limitu refundacji. Takiego systemu naliczania marż nie ma w żadnym kraju UE i dlatego zastosowanie tego systemu w Polsce może mieć poważne konsekwencje. W praktyce oznacza to, że realna średnia marża na leki w odniesieniu do cen hurtowych będzie u nas najniższa w Europie. Te i inne działania mogą doprowadzić do katastrofy finansowej wielu aptek, a przecież te dobrze funkcjonujące w dużym stopniu odciążają pozostałe elementy ochrony zdrowia. Mowa tu o poradach i opiece farmaceutycznej, szczególnie na terenach wiejskich i w małych miejscowościach.

Trzecim zagadnieniem, o którym mówił prezes Bohater, był projekt rozporządzenia w sprawie umów aptek z NFZ na realizację recept. Wywołało to wrzenie środowiska aptekarskiego. Projekt przewiduje jedynie kary

i obowiązki, niewiele praw. „Wygląda na to, że NFZ chce mieć władzę absolutną” – stwierdził Piotr Bohater. Takie działania NFZ są sprzeczne ze strategiami wdrażanymi w innych krajach. I wreszcie kwestia długoterminowej polityki lekowej państwa. W większości krajów europejskich obowiązują przepisy uniemożliwiające tworzenie sieci aptecznych. Pytanie – dlaczego zmiany legislacyjne dotyczące detalicznej dystrybucji leków w Polsce nie uwzględniają dobrych doświadczeń innych krajów. Czy stać nas na niesprawdzone rozwiązania? „Wspólnie z Ministerstwem Zdrowia, parlamentarzystami i samorządami medycznymi trzeba zastanowić się nad kształtem aktu prawnego” – podsumował prezes Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej.

Szanse i zagrożenia przedstawił też samorząd lekarsko-weterynaryjny. Jednym z zagrożeń jest dyskusja nad zasadnością istnienia samorządów zawodów zaufania publicznego w ogóle. Inny problem stanowi zły system edukacji lekarzy weterynarii. Szansę poczytuje się we wzmocnieniu samorządu lekarsko-weterynaryjnego, poprzez spotęgowanie działań i budowanie prestiżu tej grupy zawodowej.

Lista problemów i zagrożeń środowiska pielęgniarek i położnych jest długa. W ocenie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych nastąpił wzrost zawieranych przez ZOZ-y umów z pielęgniarkami. Komerccjalizacja i minimalizacja kosztów pogorszy jakość świadczonej opieki, podobnie jak: zmniejszanie liczby etatów na oddziałach szpitalnych i poszerzanie zakresu obowiązków. Podczas ostatniej sesji – poświęconej wizerunkowi systemu dr n. med. Andrzej Wojnar, wiceprezes DRL omówił pozytywne i negatywne czynniki kształtujące markę „ochrona zdrowia”.





Punktualnie o godz. 11.00 na Salę Audytoryjną RCTB wprowadzono sztandar AM we Wrocławiu.

## Vivat Academia, vivant professores!

Magdalena Łachut

**4 października 2011 r. w Regionalnym Centrum Turystyki Biznesowej zabrzmiało okolicznościowe „Gaudeamus igitur”. 62. w historii Akademii Medycznej we Wrocławiu inauguracja roku akademickiego 2011/2012 przypadła w istotnym dla uczelni okresie. „Najważniejsza akademicka uroczystość, wielkie święto wszystkich studentów, odbywa się w roku szczególnym – roku jubileuszu 200-lecia nauczania medycyny uniwersyteckiej we Wrocławiu” – powiedział do zgromadzonych rektor AM prof. dr hab. Marek Ziętek. Obecnie we wrocławskiej uczelni medycznej, na wszystkich wydziałach, studiuje łącznie 5915 żaków. Na pierwszy rok przyjęto 1557 studentów.**

**W** wypełnionej po brzegi Sali Audytoryjnej RCTB punktualnie o 11.00 zabrzmiał hymn państwowy. Tuż po nim JM rektor AM prof. dr hab. Marek Ziętek powitał licznie przybyłych gości i wygłosił przemówienie inauguracyjne. Żartował przy tym, że Jego wystąpienie potrwa dłużej niż półtora godziny, bo chce pobić rekord swoich poprzedników. „Żywię głęboką nadzieję, że najtrudniejsze miesiące uczelnia ma już za sobą, że dzięki zgodnemu współdziałaniu wszystkich grup akademickiej społeczności uda się nam odbudować zaufanie, odzyskać prestiż i pozycję liczącego się w kraju ośrodka akademickiego” – konkludował.

W uroczystości wzięli udział wybitni przedstawiciele życia politycznego, naukowego czy gospodarczego, duchowieństwa różnych wyznań oraz decydenci z Dolnego Śląska. Nie zabrakło wiceministra zdrowia Jakuba Szulca. Na inaugura-

cji roku akademickiego obecni byli także: dr n. med. Igor Chęciński – prezes DRL, dr n. med. Paweł Wróblewski – wiceprezes DRL ds. finansowo-budżetowych, dr n. med. Andrzej Wojnar – wiceprezes DRL ds. organizacyjnych i kształcenia, dr n. med. Jakub Trnka – przewodniczący Komisji Etyki DRL i dr n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska – przewodnicząca Komisji Historycznej i Kultury DRL.

Podczas uroczystości otwarcia nowego roku akademickiego tytuł doktora honoris causa otrzymał prof. Masaki Kitajima – prezydent International University of Health and Welfare w Tokio i dziekan Keio University School of Medicine w Tokio. Z życiorysem naukowym kandydata zapoznała słuchaczy prof. dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska – dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego, a aktu promocji dokonał prof. dr hab. Wojciech Kielan. Z rąk rektora AM

prof. Kitajima odebrał również wybitny w srebrze Medal Uczelni. Prof. Kitajima, pionier endoskopowego i laparoskopowego leczenia wczesnych postaci raka żołądka, od wielu lat współpracuje z II Katedrą i Kliniką Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu. We wrześniu 2011 roku Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich przyznał Mu członkostwo honorowe. Uroczystość nadania tytułu doktora h.c. poprzedził występ Chóru Kameralnego AM, który, pod batutą Agnieszki Franków-Żelazny, wykonał Hymn Akademii Medycznej. Obecny na inauguracji prof. Gerwazy Świderski (autor tekstu hymnu, muzyka – prof. Grażyna Pstrokońska-Nawratil) nie krył wzruszenia, gdy w sali audytoryjnej zabrzmiały znane mu słowa.

W tym roku, podobnie jak w latach ubiegłych, kilkudziesięciu zasłużonych pracowników AM we Wrocławiu odebrało



medale i odznaczenia nadane przez Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej. Krzyż Komandorski Orderu Odrodzenia Polski otrzymała prof. dr hab. Antonina Harłózińska-Szmyrka. Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski został uhonorowany prof. dr hab. Jacek Szepietowski. Złoty Medal za Długoletnią Służbę wręczono: prof. dr hab. Irenie Choroży-Król, prof. dr hab. Januszowi Plucie, dr hab. Iwonie Taranowicz, dr Barbarze Byczyńskiej, dr. Olafowi Gubrynowiczowi, dr Grażynie Siarkiewicz, mgr Barbarze Mirskiej, mgr Grażynie Rosienkiewicz, mgr Katarzynie Skibie, mgr Barbarze Skrzydło, inż. Leonardzie Gałązce, Stefanii Bernatek, Barbarze Dziubak, Marianowi Foryckiemu, Oldze Nidaszkowskiej, Bożenie Nowak, Jerzemu Sobieskiemu i Danucie Tabace. Srebrny Medal za Długoletnią Służbę otrzymały: Lucyna Jagodzińska i Jolanta Kosmała, a brązowy odebrali: dr Krzysztof Gołąb i mgr inż. Elżbieta Koprowska. Medalem Komisji Edukacji Narodowej uhonorowano: prof. dr hab. Julię Bar, prof. dr hab. Grażynę Bednarek-Tupikowską, prof. dr hab. Joannę Rymaszewską, dr Ewę Gwiazdę-Chojak, dr hab. Brygidę Knyś, dr Krystynę Porębę, dr hab. Barbarę Ślesak, dr Barbarę Sztubę i mgr Małgorzatę Żebracką-Górniak. Na mocy uchwały Senatu AM Medale Uczelni otrzymali: prof. dr hab. Halina Hańczyc, dr Rafał Iłow oraz Aleksandra Gemza. Złote Odznaki Honorowe AM przyznano: dr. Waldemarowi Balcerzakowi, Halinie Borek i Małgorzacie Nadkiernicznej.

Medal im. Hirszfelda dla najlepszego absolwenta uczelni w 2011 r. rektor AM wręczył Annie Strażyńskiej – absolwentce Wydziału Farmaceutycznego. Indywidualną nagrodą Ministra Zdrowia za działalność naukową wyróżnieni zostali: prof. dr hab. Andrzej Gładysz, prof. dr hab. Jerzy Rabczyński, dr hab. n. farm. Izabela Fecka oraz dr hab. n. farm. Agnieszka Piwowar. Wyżej wymienieni nagrodę tę odebrali z rąk wiceministra zdrowia Jakuba Szulca. Podczas tegorocznej inauguracji stopnie naukowe doktora habilitowanego otrzymali: dr Wojciech Baran, dr Janusz Dembowski, dr Izabela Gosk-Bierska i dr Joanna Maj.

Zwieńczeniem inauguracji była uroczysta immatrykulacja studentów. Po złożeniu ślubowania reprezentanci pierwszego roku z rąk prorektora ds. dydaktyki prof. dr hab. Michała Jelenia odebrali indeksy. Część oficjalną zakończył wykład prof. dr hab. Andrzeja Górskiego pt. „Wyzwania i dylematy współczesnej medycyny”.



Kolegium Rektorsko-Dziekańskie AM we Wrocławiu



„Stając się studentami, osiągnęliście już duży sukces, jednak droga do uzyskania wymarzonego dyplomu jest długa i trudna” - przestrzegają studentów prof. dr hab. Marek Ziętek - rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Prof. Masaki Kitajima - prezydent International University of Health and Welfare w Tokio i dziekan Keio University School of Medicine w Tokio został uhonorowany tytułem doktora honoris causa. Na zdjęciu w towarzystwie prof. dr hab. Wojciecha Kielana.



Ślubowanie studentów pierwszego roku.



# Specjalistów angiologów wciąż brak

Magdalena Orlicz-Benedycka

**We Wrocławiu funkcjonują dwa Centra Sercowo-Naczyniowe, powstaje trzecie. Tymczasem na Dolnym Śląsku pracuje zbyt mała ilość angiologów, diabetologów i chirurgów naczyniowych. Pacjenci z problemami naczyniowymi, powikłaniami cukrzycy muszą jeździć do Wrocławia i czekać w długich kolejkach. O niskiej ocenie procedur, małej ilości specjalistów, rosnącym zapotrzebowaniu na usługi angiologiczne, sukcesach i dobrym kontakcie z pacjentem oraz kompleksowości usług, opowiadają wrocławscy lekarze angiologodzy i chirurdzy naczyniowi. Forum dyskusyjne Polskiego Towarzystwa Angiologicznego i Chirurgicznego powinno służyć zintegrowaniu środowiska i wymianie poglądów. Porozumienie na linii profesorów: Witkiewicz – Adamiec – Szuba może pomóc pacjentom i lekarzom.**

**W**rocławscy lekarze angiologodzy i chirurdzy naczyniowi pytani o kondycję swoich specjalności odpowiadają...



**Prof. Rajmund Adamiec, kierownik Katedry i Kliniki Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM we Wrocławiu**

Uczelni wrocławskiej udało się stworzyć pierwszą i jak dotąd jedyną w kraju klinikę skupiającą pacjentów obciążonych współczesnymi chorobami cywilizacyjnymi. Ośrodek utrzymuje bliską współpracę z Kliniką Chirurgii Naczyniowej. Powstał współczesny i wiodący w kraju Akademicki Ośrodek Naczyniowy wykonujący wszystkie metody diagnostyczne i procedury medyczne stosowane na świecie. System „modułowy” pracy obu klinik w pełni się sprawdził i ośrodek aktualnie pozostaje liderem z tego zakresu w Polsce.

Wyróżnieniem dla naszego środowiska był wybór mojej osoby na stanowisko prezesa ZG PTA oraz udział naszych asystentów we władzach Towarzystwa Angiologicznego i komitetach naukowych kongresów angiologiczno-diabetologicznych – podkreśla prof. R. Adamiec. Niekwestionowanym osiągnięciem Ośrodka jest utworzenie Pracowni Endowaskularnej i zakup nowoczesnego sprzętu z grantów ministerialnych. Właściwa kwalifikacja i przygotowanie chorego do zabiegu, a przede wszystkim optymalny nadzór w okresie poporacyjnym decydują o końcowym sukcesie angioplastyki tętnic obwodowych.

Warto zasygnalizować fakt wyraźnej zmiany hospitalizowanej w klinice populacji chorych w zestawieniu z okresem sprzed 10-15 lat. Aktualnie zdecydowaną większość stanowią pacjenci z ciężkimi powikłaniami naczyniowymi cukrzycy. Taka sytuacja stanowi jaskrawy sygnał nie najlepszego funkcjonowania ambulatoryjnej opieki nad tą grupą chorych.

Na Dolnym Śląsku pracują dobrze przygotowani i doświadczeni diabetolodzy. Problem tkwi w przestarzałej strukturze organizacyjnej Poradni Specjalistycznych. Zwraca się uwagę na doraźne potrzeby chorego, a z powodu istotnych ograniczeń finansowych i aparaturowych pomija ocenę wydolności układu naczyniowego. Skrupulatna kontrola ciśnienia tętniczego i gospodarki lipidowej to za mało, aby skutecznie monitorować dynamiczny przebieg procesu miażdżycowego u tych chorych. Wymagana jest ocena ultrasonograficzna tętnic kończyn dolnych i tętnic dogłowych u każdego pacjenta z cukrzycą pozornie „wolnego” od zmian naczyniowych – przynajmniej raz w roku. Zatem należy dążyć do zorganizowania w poradniach diabetologicznych, na początku w tych większych – samodzielnych pracowni usg naczyń. Wczesna kontrola angiologiczno-diabetologiczna jest w stanie uchronić szeroką rzeszę pacjentów przed wózkami inwalidzkim i/lub amputacją kończyny. Jak mówi prof. Adamiec bolączką w angiologii klinicznej jest brak skutecznych metod w walce z otyłością u chorych na cukrzycę typu 2. Towarzystwem nadwadze insulinooporność/hiperinsulinemia promują rozwój miażdżycy i nadciśnienia tętniczego. Dalsze zwiększanie dawek insuliny „nakreca błędne koło dysfunkcji metabolicznej” u tych chorych. Stąd w klinice został opracowany program leczenia pacjentów z zespołem metabolicznym i biochemicznymi wykładnikami progresji niewydolności nerek z wykorzystaniem chirurgii bariatrycznej. Tutaj dodatkowo wchodzimy w ważny obszar nefrodiabetologii, która jest mi szczególnie bliska. Strategia uzyskania wczesnego odczucia sytości zapewnia redukcję wagi oraz lepszą kontrolę glikemii, spowolnienie nefropatii cukrzycowej i znajduje coraz szersze zastosowanie na świecie.

Plagą XXI wieku – podobnie jak cukrzyca jest nadciśnienie tętnicze. Klinika w pełni realizuje wszystkie procedury diagnostyczno-terapeutyczne w zakresie nadciśnienia tętniczego pierwotnego, jak i wtórnego, ze szczególnym uwzględnieniem zabiegów endowaskularnych w nadciśnieniu naczyniowo-nerkowym. Zespół jest przygotowany do wdrożenia nowej metody, niestosowanej jeszcze na świecie w rutynowej praktyce, a mianowicie – ablacji sympatycznej tętnic nerkowych.



**Prof. Wojciech Witkiewicz, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu**

Kiedy rozpoczynałem pracę w tym szpitalu w 1984 r. moim celem było zorganizowanie jego działalności w formie centrów leczenia komplementarnego. Pozwala to leczyć pacjenta wszechstronnie i uniknąć przekazywania go do specjalistycznych ośrodków zewnętrznych. Tworząc Centrum Sercowo-Naczyniowe, w którym znajduje się Oddział Angiologiczny, Chirurgii Naczyniowej, Kardiologiczny, Kardiologii Dziecięcej, Kardiochirurgii Dzieci i Dorosłych oraz wysokospecjalistyczne Centrum Diagnostyczne, myślałem o takim właśnie leczeniu pacjentów. Jedną z najpilniejszych spraw jest uzupełnienie obecnego centrum o dia-



betologię, ponieważ występujący problem stopy cukrzycowej w porównaniu do sąsiednich państw jest zbyt duży. Trzeba zmniejszyć cierpienie tych osób, leczyć je tak, by mogły być użyteczne i mogły pracować. Miażdżyca i stopa cukrzycowa wymaga leczenia wielospecjalistycznego. Nie tylko angiolog i diabetolog są potrzebni, ale też dietetyk i neurolog jak również pedikiurzystka i szewc, który zrobi odpowiednie buty. Tak sobie wyobrażam współpracę blisko działających ze sobą specjalizacji i zawodów.

Problemem dla chirurga naczyniowego jest fakt, że nadal pacjenci zbyt późno trafiają do ośrodków specjalistycznych, kiedy mamy już do czynienia z martwicą i krytycznym niedokrwieniem. Chirurg naczyniowy ma wtedy ograniczone pole działania i kończy się to często amputacją. Liczba takich operacji w Polsce jest dość duża, co świadczy o złym sposobie leczenia. Na tym polu jest jeszcze wiele do zrobienia. Musimy poprawić opiekę począwszy od lekarzy rodzinnych, poprzez centra specjalistyczne, do których chory powinien trafiać w takim okresie, kiedy można mu jeszcze skutecznie pomóc czy to chirurgicznie czy wewnątrz naczyniowo. Metod i możliwości poprawy krążenia w kończynach jest bardzo dużo. Musimy też rozstrzygać czy ratujemy życie czy kończymy, stosując właściwe procedury. W kwestii szkolenia lekarzy wszystkie aktualne sprawy związane z leczeniem miażdżycy i stopy cukrzycowej są omawiane i analizowane na cotygodniowych spotkaniach lekarzy i rezydentów. Lekarze specjaliści dziedzin związanych z miażdżycą spotykają się, aby omawiać przypadki trudne i przedstawić wprowadzane nowości.

#### **Centrum Chorób Serca i Naczyń w 4. WSK. Tu powstaje Oddział Angiologiczny.**

**Prof. Andrzej Szuba, wojewódzki konsultant w dziedzinie hipertensjologii, kieruje Kliniką Chorób Wewnętrznych 4. WSK we Wrocławiu**

Powstaje tu w ramach Oddziału Chorób Wewnętrznych Pododdział Angiologiczny, jako część Centrum Chorób Serca i Naczyń. To istotne, jako że współpracujemy z chirurgią naczyniową i ośrodkiem chorób serca działającym od dawna. Chcemy rozwijać obok nieinwazyjnej angiologii również interwencje wewnątrz naczyniowe. Będzie budowana nowa sala operacyjna z dwoma angiografami operacyjnymi. Zwiększy się ilość zabiegów wewnątrz naczyniowych i będziemy mogli zapewnić kompleksową opiekę pacjentom. Drugą ważną dla mnie sprawą są nasze starania o uruchomienie wspólnie z Urzędem Miasta, Poradni Leczenia Obrzęku Limfatycznego. Aktualnie przygotowujemy projekt, jesteśmy po wstępnych ustaleniach. Urząd Miasta ma finansować etat i materiały do kompresoterapii, a szpital daje pomieszczenia. Leczenie

obrzęku limfatycznego nie jest refundowane w Polsce, nie ma tej procedury w katalogu, a grupa chorych jest duża, w skali kraju kilkadziesiąt tysięcy osób. Jesteśmy wyjątkiem w Europie Środkowej. Większość przypadków to ludzie z chorobą nowotworową, na rencie, i przeważnie bez środków, aby opłacić leczenie. Od kilku lat piszę pisma do ministerstwa, do NFZ, zaangażowaliśmy posłów do tej akcji, ale bez rezultatu. Inną bolączką angiologii jest niedostateczny w skali kraju rozwój procedur interwencyjnych. Aktualnie staramy się o kontrakt z NFZ, aby zająć się leczeniem chorych i problemem stopy cukrzycowej. Potrzebujemy zespołu wielospecjalistycznego, a zorganizowanie takiej grupy specjalistów wymaga odpowiednich środków finansowych.



**Dr Leszek Masłowski – kierownik Oddziału Angiologicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu**

Starzejące się społeczeństwo, rosnący odsetek osób w wieku poprodukcyjnym i cukrzyca typu 2. powodują stały wzrost zapotrzebowania na leczenie angiologiczne. Mamy Oddział i Poradnię Angiologiczną, w której udzielamy około 3 tys. porad rocznie. Hospitalizujemy około 900 pacjentów rocznie. Nasz oddział liczy trzech lekarzy angiologów, dwóch jest w trakcie specjalizacji. Zgodnie z wymogami NFZ w poradni i na oddziale mogą pracować tylko specjaliści, dlatego mamy długie kolejki oczekujących. Do tego ograniczony kontrakt z NFZ potęguje problem. Pacjentów z zespołem stopy cukrzycowej przyjmujemy częściej, poza limitami narzuconymi kontraktem. Dużym plusem w całej sytuacji jest upowszechnienie angioplastyki tętnic i rozwój metod wewnątrz naczyniowych, wprowadzanie nowego sprzętu, co umożliwia nam leczenie coraz bardziej skomplikowanych schorzeń żył i niedrożności tętnic podudzi, oszczędzając pacjentom leczenia inwazyjnego, chirurgicznego. Dla nas problem sta-

nowi niedostateczna liczba lekarzy ze specjalizacją angiologiczną. Większość pracuje w dwóch ośrodkach we Wrocławiu. Znikoma ilość tych specjalistów jest zatrudniona w na Dolnym Śląsku. Pacjenci muszą jechać po poradę do Wrocławia. Zwiększenie ilości miejsc specjalizacyjnych w zakresie angiologii jest konieczne ze względu na potrzeby zdrowotne populacji i wymogi NFZ.

Druga sprawa to brak uprawnień dla lekarzy POZ do kierowania na badania bakteriologiczne z ran. To powoduje opóźnienie diagnozy. Kolejną bolączką jest niedostateczność opieki nad pacjentami z ranami pochodzenia naczyniowego. Mamy pierwsze zwiastuny poprawy. Istnieje Ekumeniczna Stacja Opieki nad takimi pacjentami, polegająca na opiece domowej, zmianie opatrunków, leczeniu i pielęgnacji ran przewlekłych. Praca pielęgniarek jest dla nas wielką pomocą, niemniej pozostaje wiele do zrobienia. Często leczenie można prowadzić w warunkach domowych, ale nie mamy wsparcia ze strony rodziny i pielęgniarek współpracujących z lekarzami rodzinnymi lub z POZ. Brakuje dobrej organizacji. Również ważną sprawą jest niedoszacowanie przez NFZ przewlekłych chorób u pacjentów z chorobami naczyniowymi, którzy wymagają dłuższych pobytów w szpitalu. Z tego powodu oddziały angiologiczne nie przynoszą dochodów a straty. Reasumując, zwiększa się popyt na nasze usługi a podaż pozostaje bez zmian. Wprowadzany system opieki zdrowotnej nie preferuje holistycznego leczenia chorych, a wykonywanie procedur medycznych. Z lekarzy staliśmy się usługodawcami. To wywołuje w nas – reprezentantach starej szkoły medycznej sprzeciw. Dominuje podejście proceduralne, a nie holistyczne. Natomiast dr Wiesława Kwiatkowska dodaje – z codziennymi problemami borykamy się w naszej poradni: pacjenci niejednokrotnie zgłaszają się bez wyników badań lub dotychczas zgromadzonej dokumentacji medycznej, niezbędnych do przeprowadzenia konsultacji. Bolączką są również przedstawiane przez pacjentów wyniki badań zwanych potocznie „przeptywami”, wykonane metodą dopplerowską fali ciągłej (inaczej „metoda ślepa”). W rękach lekarzy technika ta służy obecnie do badania współczynnika kostka/ramię w celu rozpoznania niedokrwienia kończyn dolnych. Trzeba mieć doświadczenie w angiologii i badaniach dopplerowskich, żeby na podstawie krzywych uzyskanych tą metodą wyciągnąć merytorycznie słuszne wnioski, zresztą w erze ultrasonografii dopplerowskiej i analizy spektralnej przepływu, ta technika prezentacji dopplerowskiej jest praktycznie zarzucona. Myślę, że to jest właściwe forum, prosimy kolegów lekarzy o rzetelną weryfikację tego typu usług. Wyniki badań, o których mówię, nie wnoszą żadnych informacji, stają się obciążeniem dla pacjentów i dla nas.





W kwestii szkoleń podyplomowych poza normalnym trybem specjalizacji, PTA co dwa lata organizuje wspólne zjazdy z radiologami interwencyjnymi i chirurgami naczyniowymi, co roku odbywają się konferencje naukowo-szkoleniowe. Zarówno klinika jak i nasz oddział prowadzą szkolenia dla lekarzy i pielęgniarek. Szkolimy się w wiodących ośrodkach krajowych i zagranicznych – podkreśla dr Leszek Maślowski.

Sukces – wprowadzenie autotransplantacji komórek macierzystych w leczeniu krytycznego niedokrwienia kończyn. Zabiegi te wykonywane we współpracy z DCTK kierowanym przez prof. A. Lange. Rozszerza się zakres wykonywanych zabiegów. Rozpoczęto stosowanie systemu wewnątrznaczyniowego udrażniania i nowe metody w leczeniu ran pochodzenia naczyniowego. Prowadzona jest też działalność naukowa. W ramach realizacji projektu WROVASC dr Wiesława Kwiatkowska wraz z dr hab. Brygidą Knysz i jej zespołem, prowadzą pionierskie w Polsce prace badawcze na temat zaawansowania zmian miażdżycowych u osób zakażonych HIV. Z kolei dr Daniel Kotschy prowadzi badania nad zjawiskiem restenozy tętniczej.

### **Prof. Artur Pupka, chirurg naczyniowy, angiolog, flebolog, lekarz sportowy**

Na przestrzeni ostatniej dekady chirurgia naczyniowa bardzo się zmieniła. Wprowadzono procedury wewnątrznaczyniowe, mniej inwazyjne, ale bardziej wyrafinowane i kosztowne. Chirurg naczyniowy napotyka na powikłania, które wymagają często zastosowania zabiegów angiochirurgicznych o ogromnym stopniu trudności. Innym problemem jest funkcjonowanie chirurga naczyniowego w ramach centrów urazowych, w których muszą pracować chirurdzy różnych specjalności. Ze względów finansowych i kadrowych nie mogą na stałe funkcjonować w takich centrach. Rozwiązaniem sytuacji jest angażowanie lekarzy dostępnych na miejscu, będących na dyżurze. Ale jest to rozwiązanie prowizoryczne. Tylko pełna obsługa specjalistyczna w centrach urazowych gwarantuje możliwość ratowania życia ludzkiego. To ważki problem organizacyjny. Utrudnieniem w naszej pracy klinicznej jest także fakt, że musimy się często zastanawiać nad finansami ogólnymi. Jeszcze 10-15 lat temu wskazania do zabiegów operacyjnych naczyniowych były dość szerokie, związane z za-

chwycem chirurgów naczyniowych nad stosowanymi protezami syntetycznymi. Dopiero po latach widać, jak groźne mogą być powikłania zabiegów naczyniowych: ropienia, krwotoki, zamknięcia protez. Z tego powodu zawężono wskazania do operacji, jak najdłużej stosuje się leczenie farmakologiczne oraz rehabilitację ruchową.

W ramach mojej praktyki prywatnej główną grupę pacjentów stanowią chorzy z niewydolnością żylną i z miażdżycą tętnic. Jako angiolog, chirurg naczyniowy i lekarz sportowy mam także do czynienia z kwalifikacją pacjenta do zawodniczego uprawiania sportu. Problem to wrodzone choroby naczyniowe, tętniaki. Apelowalbym do kolegów o zwrócenie uwagi na choroby naczyniowe w rodzinie pacjenta kwalifikowanego do uprawiania sportu. Uważam, że moim życiowym osiągnięciem jest odpowiedni kontakt z pacjentem. To korzyść dla obu stron. Tłumaczę swoim studentom, że dzięki empatii relacje z pacjentem są znacznie lepsze. Łatwo wejść w nieodwracalny konflikt z chorym i dlatego trzeba umieć rozładować możliwe napięcie. To daje ogromną satysfakcję.

### Komunikaty

**Komisja Współpracy z Zagranicą i ds. Lekarzy Cudzoziemców DRL zaprasza na spotkanie lekarzy cudzoziemców, które odbędzie się 26 listopada (sobota) w godz. 12.00-14.00 w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, sala klubowa, parter.**

**Szczegółowych informacji udziela Bodha Raj Subedi, tel. 606 852 837.**

## MOTOMEDICUS



Zapraszam na zlot lekarzy – motocyklistów, który odbędzie się w dniach 1-3 czerwca 2012 r. Wszelkich informacji udzielam drogą elektroniczną, e-mail: [patrik@forszt.pl](mailto:patrik@forszt.pl) Rejestracja uczestników potrwa do końca stycznia 2012 r.

**Patrik Forszt**

**meble dla branży medycznej**

- przychodnie i szpitale
- gabinety lekarskie i zabiegowe
- pomieszczenia socjalne

**meble ADER**

Wrocław, ul. Przedświt 18  
tel.: 71 357 13 19, 602 333 976, e-mail: [biuro@meble-ader.pl](mailto:biuro@meble-ader.pl) [www.meble-ader.pl](http://www.meble-ader.pl)



**Prowadzimy rozliczenia z NFZ**

**Przygotowywanie ofert dla NFZ**

**Księgowość placówek medycznych**

Activemed sp. j.  
tel. 509 445 029  
tel. 509 445 059  
tel. 519 305 410  
biuro@activemed.pl  
www.activemed.pl

Oferujemy także:

- kasy fiskalne
- sieci komputerowe
- komputery i drukarki
- specjalistyczne oprogramowanie

**UWAGA!**

**Promocja dla wszystkich zrzeszonych w DIL!**

Nowoczesne sieci cyfrowej prezentacji treści **infoCube** dedykowane dla przychodni i gabinetów lekarskich!

digital signage - rear projection



- Monitory reklamowe i informacyjne
- Systemy kolejki
- Oprogramowanie Digital Signage
- Wirtualna recepcja

**NOWOŚĆ!**

**TYLNOPROJEKCYJNE MONITORY WITRYNOWE  
NAJLEPSZE ROZWIĄZANIE DLA EKRAŃÓW XXL!**

# Ustawa refundacyjna i umowy aptek z NFZ – kontrowersyjne zmiany legislacyjne

**Piotr Bohater**

Referat wygłoszony podczas konferencji 4 samorządów zawodowych Dolnego Śląska pt. „Zdrowie Polaków – realia, szanse, zagrożenia, wizerunek systemu ochrony zdrowia”, która odbyła się 26 września 2011 r. w siedzibie DIL.

Co dziennie dolnośląskie apteki odwiedza sto kilkadziesiąt tysięcy pacjentów, którym nie tylko wydawane są potrzebne leki, ale udzielana jest też właściwa informacja na temat ich stosowania. Dzięki ciężkiej i odpowiedzialnej pracy aptekarzy, wymagającej stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych, pacjenci mogą również uniknąć wielu groźnych działań ubocznych czy interakcji leków, które są przyczyną znacznej ilości przypadków leczenia szpitalnego. Jest to szczególnie istotne w okresie nieuchronnych zmian demograficznych polskiego społeczeństwa, w wyniku których stale będzie rosła liczba osób w starszym wieku, które w ciągu roku stosują od kilku do kilkunastu różnych leków.

**Apteki muszą spełniać wiele rygorystycznych wymagań** dotyczących w szczególności:

- wielkości, układu i wyposażenia lokalu aptecznego,
- ilości zatrudnionego personelu fachowego – magistrów farmacji,
- zapewnienia szerokiego asortymentu leków,
- odpowiednich godzin pracy (średnio 12 godzin)
- gotowości pełnienia dyżurów w dni wolne od pracy oraz w nocy.

Z tego powodu **właściwe ich funkcjonowanie możliwe jest jedynie w warunkach zapewniających stabilność ekonomiczną i niezależność zawodową aptekarzy**, którzy w interesie pacjentów podejmują często decyzje, których głównym motywem nie jest chęć osiągnięcia maksymalnego zysku. Niestety przez ostatnie dwadzieścia lat w Polsce **kolejne rządy zrobiły bardzo niewiele**, aby wprowadzić takie regulacje prawne, które zapewniłyby stabilność systemu aptecznego. W wyniku braku kompleksowego spojrzenia na system ochrony zdrowia w Polsce doprowadzono do sytuacji, w której detalicznej dystrybucji leków – szczególnie leków refundowanych – towarzyszą liczne zjawiska patologiczne. Wojna konkurencyjna i agresja marketingowa w tym zakresie osiągnęła często kuriozalne wręcz rozmiary. Dlatego środowisko aptekarskie po wielu latach starań o wprowadzenie odpowiednich zmian prawnych oczekiwało, że zapowiadana przez kilkanaście miesięcy ustawa refundacyjna wprowadzi rozwiązania analogiczne do sprawdzonych regulacji obowiązujących w większości krajów Unii Europejskiej – bardzo korzystnych zarówno dla pacjentów, jak i budżetów systemu ochrony zdrowia.



Zdjęcie Magdalena Łachut  
**Na zdjęciu mgr farm. Piotr Bohater Prezes ORA Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej we Wrocławiu**

## 1. USTAWA REFUNDACYJNA

Czytając uzasadnienie do projektu ustawy refundacyjnej, opublikowanego przez Ministerstwo Zdrowia we wrześniu 2010 r., można odnieść wrażenie, że MZ jest świadome negatywnych konsekwencji bardzo liberalnego systemu dystrybucji detalicznej leków refundowanych w Polsce. Zawarte są w nim m.in. stwierdzenia, że pacjenci są nieświadomi mechanizmów stosowanej „gry” i łatwo ulegają manipulacji opartej na przeświadczeniu o atrakcyjności oferty, nie zdając sobie sprawy, iż to nie oni są beneficjentem tych działań, tylko ich narzędnikiem. Taka sytuacja jest niekorzystna z punktu widzenia stabilności i przejrzystości systemu dystrybucji leków refundowanych, a także negatywnego wpływu na możliwość prowadzenia polityki lekowej państwa.

Uchwalona w maju 2011 r. ustawa refundacyjna zawiera zapisy, które powinny wyeliminować agresywne działania marketingowe aptek, dotyczące w szczególności leków refundowanych. Po wielu miesiącach konsultacji i intensywnych starań samorządu aptekarskiego dążących do poprawy pierwotnej wersji projektu ustawy refundacyjnej w ostatecznej jej wersji znalazły się zapisy dotyczące:

- **jednakowej odpłatności za leki refundowane w każdej aptece w Polsce,**
- **zakazu stosowania systemów bonusowych i wszelkiego rodzaju nagród, prezentów oraz programów lojalno-**

**ściowych dotyczących leków refundowanych,**

– **zakazu reklamy aptek.**

Są to bardzo korzystne zapisy, które wejdą w życie 1 stycznia 2012 r. **Analogiczne regulacje obowiązują w prawie wszystkich krajach Unii Europejskiej.** Wieloletnie doświadczenia takich krajów jak: Niemcy, Austria, Francja czy Włochy w tym zakresie pokazują, że takie rozwiązania są też bardzo korzystne dla pacjentów i systemów ochrony zdrowia. Są one również zgodne z zapisami zawartymi w konstytucjach tych krajów.

Pozostaje jednak ważne pytanie, czy uda się wyegzekwować te zapisy w praktyce. Już teraz pojawiają się informacje, że podejmowane będą próby ich ominięcia poprzez tworzenie różnych fundacji, mających siedziby nawet poza granicami Polski.

Należy jednak zadać pytanie, **dlaczego aptekarze** za wprowadzenie wyżej wymienionych rozwiązań, które wzorem najbardziej rozwiniętych krajów UE powinny być wprowadzone w Polsce już wiele lat temu, **będą musieli zapłacić niewspółmiernie wysoką cenę?**

Ustawa refundacyjna wprowadza nowy system **naliczania marż aptecznych tylko do limitu refundacji.** W praktyce oznacza to, że marże apteczne będą naliczane tylko od części ceny hurtowej leku. System naliczania marż aptecznych tylko do poziomu limitu refundacji **nie jest stosowany w żadnym kraju Unii Europejskiej.**

Projekt wprowadzenia takiego systemu w Polsce **ma charakter niebezpiecznego eksperymentu**, ponieważ wnikliwa analiza zaproponowanych przez Ministerstwo Zdrowia zmian wyraźnie pokazuje, że **konsekwencje będą bardzo poważne** i często sprzeczne z intuicyjnymi przewidywaniami.

Chociaż wartości procentowe w zaproponowanej tabeli marż wydają się być wysokie, to naliczanie marży aptecznej tylko do limitu refundacji spowoduje, że **poziomy realnych marż aptecznych będą w wielu przypadkach kuriozalnie niskie** w stosunku do hurtowych cen leków.

W praktyce oznacza to, że **realna średnia marża na leki refundowane w Polsce** w odniesieniu do cen hurtowych będzie wynosiła około **14% i będzie najniższa w Europie.**

Trudno znaleźć racjonalne wytłumaczenie dla forsowania przez Ministerstwo Zdrowia takiego rozwiązania, które **doprowadzi do katastrofy finansowej wielu aptek**



i w konsekwencji do **rozregulowania polskiego systemu ochrony zdrowia**.

## 2. PROJEKT ROZPORZĄDZENIA W SPRAWIE UMÓW APTEK Z NFZ

Ustawa refundacyjna nakłada na apteki obowiązek podpisywania umów z NFZ. Zapis ten jest wyjątkowo kontrowersyjny dla aptekarzy, ponieważ obecnie Państwo sprawuje nadzór nad warunkami prowadzenia apteki poprzez inspekcję farmaceutyczną. Wobec powyższego **nie ma rozsądnego uzasadnienia powierzania jeszcze dodatkowej kontroli i to podmiotowi cywilno-prawnemu (NFZ) nad wykonywaniem zadań władz publicznych i to jeszcze oddając jedną ze stron (NFZ) praktycznie całkowitą swobodę kształtowania tego stosunku w drodze umowy cywilno-prawnej.**

Opublikowany w czerwcu br. przez Ministerstwo Zdrowia projekt rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept nakładał na apteki jedynie obowiązki oraz kary i prawie żadnych praw. Natomiast zgodnie z tym projektem NFZ będzie miał ogromną władzę i praktycznie prawie żadnych obowiązków. Druga wersja projektu tego rozporządzenia opublikowana przez Ministerstwo Zdrowia w lipcu br. okazała się również niekorzystna dla aptek – nie zostały uwzględnione uwagi samorządu aptekarskiego w żadnej kluczowej kwestii.

Do najbardziej niekorzystnych dla aptek zapisów w projekcie wyżej wymienionego rozporządzenia należą:

- możliwość rozwiązania przez NFZ umowy z apteką w trybie natychmiastowym,
- możliwość jednostronnego wprowadzania zmian w umowie poprzez zarządzenia prezesa NFZ,
- niewspółmierne kary umowne dla aptek i zwrot nienależnej refundacji w przypadku nawet drobnych błędów formalnych na recepcie,
- wymaganie czytelności recept bez podania precyzyjnej definicji czytelności,
- kary za nieuzasadnioną odmowę realizacji recepty przy równoczesnej możliwości żądania przez NFZ zwrotu refundacji w przypadku jakichkolwiek nawet drobnych uchybień na recepcie.

Są to niestety działania, których kierunek jest przeciwny do strategii i tendencji wdrażanych w najbardziej rozwiniętych krajach Unii Europejskiej, w których wykorzystuje się **nowe możliwości współpracy pracowników fachowych systemu ochrony zdrowia**. W krajach tych fundusze ochrony zdrowia są w coraz większym stopniu zainteresowane efektywną współpracą z aptekami, podejmując wspólne projekty i działania z samorządami aptekarskimi. Dokładne analizy tych funduszy pokazały, że traktowanie aptek jako „łatwego celu” w poszukiwaniach oszczędności jest działaniem nieracjonalnym.

W coraz większej liczbie krajów członkowskich UE podejmowane są próby oszacowania przez niezależne agencje i firmy korzyści ekonomicznych wynikających z udzielanych fachowych porad w aptekach oraz prowadzonej opieki farmaceutycznej.

Bardzo interesujące są opublikowane w czerwcu 2010 r. w opracowaniu „The Association of Finnish Pharmacies Annual Review 2009” przygotowanym przez Fińską Izbę Aptekarską wyliczenia wykonane przez **PricewaterhouseCoopers** dotyczące **wymiaru ekonomicznego bezpłatnych porad fachowych udzielanych w aptekach w Finlandii**. Przedstawione dane są bardzo interesujące, ponieważ zgodnie z szacunkami PricewaterhouseCoopers dzięki udzielanym poradom fachowym w fińskich aptekach:

- liczba wizyt pacjentów u lekarzy pierwszego kontaktu w ciągu roku jest mniejsza o **6.2 miliona**,
- liczba wizyt pacjentów u lekarza w nagłych przypadkach (pogotowie) jest mniejsza o **750 tysięcy**,
- porady aptekarzy pozwalają zmniejszyć o **123 tysiące** liczbę nocy spędzonych przez pacjentów w szpitalach.

W wyniku przeprowadzonych analiz stwierdzono, że bezpłatne porady fachowe udzielane w fińskich aptekach w zakresie ochrony zdrowia przynoszą rocznie **411 mln euro** oszczędności, a porady dotyczące właściwego stosowania przepisanych leków przynoszą rocznie **146 mln euro** oszczędności!

Było to pierwsze badanie w tym zakresie przeprowadzone w Finlandii. Należy wziąć pod uwagę, że ludność Finlandii wynosi około 5.4 mln i w kraju tym jest 807 aptek. Można zatem zakładać, że w przypadku analogicznych obliczeń wykonanych dla **Polski** otrzymane **wartości oszczędności byłyby wielokrotnie większe!**

## 3. DŁUGOTERMINOWA POLITYKA LEKOWA PAŃSTWA

W zdecydowanej **większości krajów europejskich obowiązują przepisy uniemożliwiające tworzenie sieci aptecznych**. System detalicznej dystrybucji leków oparty o indywidualne apteki prowadzone w większości przypadków przez aptekarzy bardzo dobrze funkcjonuje w prawie wszystkich „starych krajach członkowskich” Unii Europejskiej – np. w **Austrii, Niemczech, Francji, Włoszech, Hiszpanii, Portugalii czy Belgii**.

Taki system jest **wyjątkowo korzystny dla pacjentów, co potwierdziły dwa wyroki Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości** z 19 maja 2009 r. oraz z 1 czerwca 2010 r. Pierwszy wyrok dotyczył ograniczenia, zgodnie z którym tylko aptekarze mogą być właścicielami aptek. Drugi wyrok dotyczył kryteriów demograficznych i geograficznych przy otwieraniu nowych aptek

– na jedną aptekę musi przypadać minimalna ilość pacjentów (w większości krajów od 3500 do 5000) i apteki muszą powstawać w określonej odległości od siebie (w większości krajów ta minimalna odległość wynosi od 250 m do 500 m).

System oparty o indywidualne apteki jest też wyjątkowo korzystny, ponieważ **zapewnia dużą swobodę w kreowaniu polityki lekowej państwa**. Ponadto małe podmioty nie będą wykorzystywać nawet najmniejszych nieścisłości w obowiązującym prawie, czy wręcz działać wbrew obowiązującemu prawu, co również ma bardzo duże znaczenie. Z tego powodu **większości państw europejskich tak bardzo zależy na utrzymaniu systemu detalicznej dystrybucji leków opartego na indywidualnych aptekach prowadzonych przez aptekarzy**.

Wyniki badań niemieckiego Instytutu Badań Nad Gospodarką Rynkową potwierdziły, że sieci apteczne wcale nie są bardziej efektywne od indywidualnych aptek.

Dlatego **w lipcu 2010 r. węgierski parlament przyjął propozycję rządu, której celem było zakończenie procesu liberalizacji rynku aptecznego. Od 1 stycznia 2011r. weszły w życie ustawowe ograniczenia otwierania nowych aptek na Węgrzech:**

- Nowe apteki mogą być otwierane tylko jeśli aptekarze są właścicielami co najmniej 51% ich udziałów.
- Jeden podmiot może być właścicielem maksymalnie 4 aptek. (w miastach do 20 tys. mieszk. - maksymalnie 3 aptek).
- Wprowadzono kryteria geograficzne (minimalna odległość między aptekami) i demograficzne (minimalna ilość mieszk. przypadająca na aptekę).

**Na Węgrzech przyjęty został kierunek zmian zgodny z zasadami obowiązującymi w najbardziej rozwiniętych krajach Unii Europejskiej.**

Należy zadać sobie pytanie – **dla czego zmiany legislacyjne dotyczące detalicznej dystrybucji leków w Polsce nie uwzględniają wyjątkowo pozytywnych doświadczeń** takich krajów jak: Austria, Niemcy, Francja, Włochy, Hiszpania, Portugalia, Belgia czy w ostatnim czasie Węgry?

**Czy nasz rząd powinien eksperymentować wprowadzając rozwiązania, które dotychczas nie zostały zastosowane w żadnym europejskim kraju?**

**Czy w obecnej sytuacji stać nas na eksperymenty?**

Skrajnie przeciwny przykład pochodzi z **Norwegii**. W kraju tym dopuszczono do całkowitego przejęcia detalicznej dystrybucji leków przez **trzy sieci apteczne**, co zostało uznane przez Ministerstwo Zdrowia Norwegii jako **katastrofalny błąd!**

# Wrocławskie Dni Promocji Zdrowia

Alicja Marczyk-Felba

**K**omisja Stomatologiczna ponownie aktywnie włączyła się w działania profilaktyczne na rzecz mieszkańców Wrocławia w ramach Dni Promocji Zdrowia. Te tradycyjnie odbyły się w Ogrodzie Botanicznym 24 września 2011 r.

Pogoda dopisała, a stoisko stomatologiczne prezentowało się niezwykle barwnie. Powiewały kolorowe balony, z plakatów uśmiechał się ubiegłoroczny „Stomatoludek”. Pojawili się także Felek i Zuzia – nowi bohaterowie profilaktyki we wrocławskich przedszkolach. Troje członków komisji stomatologicznej tj. dr Małgorzata Nakraszewicz, dr Marek Stechlik i autorka tego artykułu wraz z higienistkami ze Szkoły Policealnej Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie we Wrocławiu przeprowadzili naukę prawidłowego mycia zębów zarówno wśród dzieci jak i dorosłych. Zastosowana metoda wybarwiania zębów budziła lęk zwłaszcza wśród najmłodszych, przeprowadzona w miłej i przyjaznej atmosferze zwykle kończyła się jednak sukcesem. Oczywiście po każdym efektywnym myciu zębów dzieci otrzymywały niewielkie upominki, naklejki „dzielnego pacjenta” i mogły dalej bawić się w ogrodzie. Oferta zabaw i gier była naprawdę szeroka.

W tym roku głównym sponsorem Dni Promocji Zdrowia została firma Colgate, która ufundowała szczoteczki i pasty do zębów. Finansowe wsparcie pozwoliło na sprawne przeprowadzenie akcji. Rodzice bardzo uważnie przyglądali się czynnościom prawidłowego mycia zębów. Podczas spotkania dowiedzieli się m.in., że dziecko do 10. roku życia nie posiada wystarczających umiejętności manualnych, by zabieg szczotkowania zębów zaprezentowaną metodą wykonać samodzielnie. Pomoc dorosłych jest jak najbardziej wskazana. Dla wielu rodziców informacja ta była prawdziwym zaskoczeniem. Lekarze podczas rozmów z rodzicami przypominali o prawidłowych nawykach żywieniowych, podkreślali także potrzebę leczenia zębów mlecznych. W powszechnej świadomości funkcjonuje bowiem przekonanie, że nie wymagają one leczenia.

Należy podkreślić, że uczennice higienistki bardzo profesjonalnie zajmowały się uczestnikami spotkania. Współpraca z nimi była dla nas dużą satysfakcją. Podziękowania kierujemy zarówno do nich jak i do pani dyrektor Romany



Zdjęcia z archiwum autorki

**Dr Alicja Marczyk-Felba i dr Małgorzata Nakraszewicz zadbały o to, by stoisko stomatologiczne podobało się dzieciom.**



**Tak wyglądała nauka prawidłowego mycia zębów.**

Ostendy-Szargut za jej duże zaangażowanie organizacyjne, ogromną życzliwość i przychylność dla wspólnej akcji. Nasze stoisko cieszyło się ogromną popularnością wśród zwiedzających i zapewne w przyszłym roku trzeba będzie pomyśleć o zagospodarowaniu większej przestrzeni. Cieszy nas ten fakt. Widzimy, że nasze działania przynoszą wymierne efekty. Być może obawa przed lekarzem stomatologiem odchodzi już w niebyt. Z tego powodu inicjatywa Urzędu Miasta Wrocławia i duża aktywność pani Anny Szarycz, dyrektora Wydziału Zdrowia w promowaniu

zdrowia jamy ustnej jest nieoceniona. Zaangażowanie pań: Bożeny Lewickiej i Jadwigi Ardeli-Książek z zespołu Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego miało znaczący wpływ na organizacyjnie sprawny przebieg akcji. Jesteśmy im za to bardzo wdzięczne.

Mam nadzieję, że nasze wspólne i systematyczne działania znajdą odzwierciedlenie w rzeczywistości. Oby uśmiech dzieci był zawsze promienny i w zapomnienie odeszło stwierdzenie „czarna rozpacz w czarnych dziurach”.



# „Stomatologia 2011”

Iwona Świętkowska

Tak brzmiał tytuł konferencji zorganizowanej 28 września 2011 r. przez Komisję Stomatologiczną Naczelnej Rady Lekarskiej. Jej celem było wykazanie, że zdrowie jamy ustnej wiąże się nierozdzielnie z każdym z czterech rodzajów chorób niezakaźnych (wskazywanych przez ekspertów ONZ jako najczęstsze przyczyny zgonów na świecie) tj.: chorobami układu krążenia, cukrzycą, rakiem i przewlekłymi schorzeniami płuc. Zapalenie przyzębia (paradontoza), występująca powszechnie przewlekła zapalna choroba jamy ustnej ma związek z chorobami układu krążenia. Cierpiący na cukrzycę są bardziej podatni na infekcję jamy ustnej. Zapalenie przyzębia (paradontoza) może również wpływać na poziom glukozy we krwi. Bakterie jamy ustnej zwiększają ryzyko infekcji układu oddechowego u pacjentów przebywających w stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej. Problemy te zostały poruszone podczas referowania wykładów zatytułowanych:

1. „Wybrane zagadnienia z badań epidemiologicznych; perio i perio-kardio 2011.” – prof. dr. hab. n. med. Renata Górka – konsultant krajowy w dziedzinie periodontologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny,

2. „Przez zęby do serca – spojrzenie kardiologa” – prof. dr. hab. n. med. Beata Wożakowska-Kapłon, Świętokrzyskie Centrum Kardiologii,

3. „Internista w roli stomatologa, stomatolog w roli internisty” – prof. dr. hab. n. med. Edward Franek, Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie,

4. „Stan przyzębia dorosłych Polaków w odniesieniu do amerykańskich badań epidemiologicznych” – prof. dr. hab. n. med. Tomasz Konopka, Akademia Medyczna we Wrocławiu.

Rak jamy ustnej jest szóstą najczęstszą odmianą raka na świecie, a lekarze dentyści są zwykle pierwszymi lekarzami, którzy go diagnozują. Ten bardzo ważny problem przedstawiła dr. hab. n. med. Iwona Niedzielska, Śląski Uniwersytet Medyczny, podczas wykładu – „Czułość onkologiczna w gabinecie stomatologicznym”. Temat stanu zdrowia jamy ustnej u osób dorosłych w Polsce omówiła prof. dr. hab. n. med. Maria Wierzbicka – koordynator programu „Monitoring Zdrowia Jamy Ustnej”. Badania epidemiologiczne wykazały, że odsetek osób bez próchnicy, w wieku 35-44 lat, był bardzo niski i wynosił 0,1%. Oznacza to, że w naszym kraju próchnica zębów wy-

stępuje praktycznie u wszystkich osób dorosłych ww. przedziale wiekowym (99,9%). Pojedyncze osoby dorosłe bez próchnicy napotymano jedynie w woj. wielkopolskim i śląskim. Większość badanych miała zachowane zęby naturalne. Stwierdzony odsetek osób bezzębnych wyniósł 1,5% i był wyższy wśród mieszkańców wsi niż miast. Najwyższy odsetek osób bezzębnych zanotowano w woj. zachodniopomorskim, mazowieckim i łódzkim. W tej grupie wiekowej, na przestrzeni ostatnich ośmiu lat, nastąpiła istotna poprawa zdrowia jamy ustnej. Próchnica to najpowszechniejsza, występująca na świecie, choroba niezakaźna. Choroby jamy ustnej powinny zostać dołączone do wykazu chorób niezakaźnych i stać się jednym z priorytetowych działań w ramach ONZ, WHO na poziomie krajowym.

Debata podsumowująca konferencję wykazała, że zdrowie jamy ustnej jest prawem człowieka i ma istotne znaczenie dla zdrowia ogólnego oraz jakości życia. Promocja zdrowia i zapobieganie chorobom jamy ustnej musi być zapewnione w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ogólnej promocji zdrowia, ponieważ ryzyka zdrowotne są powiązane.

## Komunikaty

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich i Wychowanków Medycyny Wrocławskiej uprzejmie zaprasza na

### XVI SPOTKANIE ZADUSZKOWE U MEDYKÓW

poświęcone pamięci zmarłych wybitnych lekarzy, profesorów Akademii Medycznej we Wrocławiu

**TOMASZOWI CIESZYŃSKIEMU, LUDMILE SKAJI-HIRNLE, TADEUSZOWI PAWELI, JANOWI PELLAROWI, JAROWITOWI STOLARCZYKOWI i JERZEMU WROŃSKIEMU.**

Ich dorobek naukowy i zasługi przypomną prof. Andrzej Boznański, dr hab. Janusz Dębowski, prof. Włodzimierz Jarmundowicz, prof. Bogdan Łazarkiewicz, prof. Krystyna Łoboz-Grudzień i prof. Jan Wnukiewicz.

Spotkanie Zaduszkowe odbędzie się 8 listopada (wtorek) 2011 roku, w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy al. Matejki 6. Początek o godz. 16.00.

Gospodarze spotkania: Jerzy Bogdan Kos, Wiesław Prastowski  
Spotkanie poprzedzi koncert muzyczny w wykonaniu artystów z Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu – Anny Jadach (fortepian) i Victora Kuznetsova (skrzypce).

## Nowi doktorzy

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 15 kwietnia 2011 roku stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny otrzymała:

**lek. Alicja Łata**

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 28 września 2011 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny otrzymała:

**lek. Aleksandra Rymsza**

## Reklama

książki wydawnictwa **cornetis**

**Nadciśnienie tętnicze – co nowego?**  
pod redakcją prof. dr. hab. n. med. Jarosława D. Kasprzaka i dr. hab. n. med. Michała Nowickiego rok 2011, format B5

**Pediatria – co nowego?**  
Wydanie drugie pod redakcją prof. dr. hab. n. med. Ewy Otto-Buczakowskiej rok 2011, format B5

**Kardiologia – co nowego?**  
pod redakcją prof. dr. hab. n. med. Jarosława D. Kasprzaka i dr. hab. n. med. Michała Plewki rok 2011, format B5

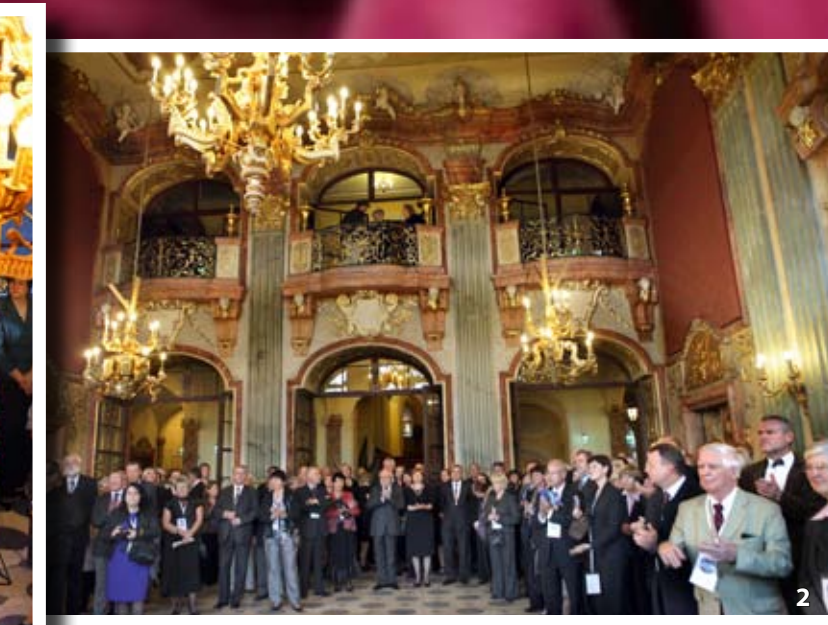
**Psychiatria – co nowego?**  
pod redakcją prof. dr. hab. n. med. Joanny Rymaszewskiej rok 2011, format B5

**Medycyna rodzinna – co nowego?**  
Wydanie dwutomowe pod redakcją prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Steciwko tom I stron 760, tom II stron 916 rok 2010, format B5

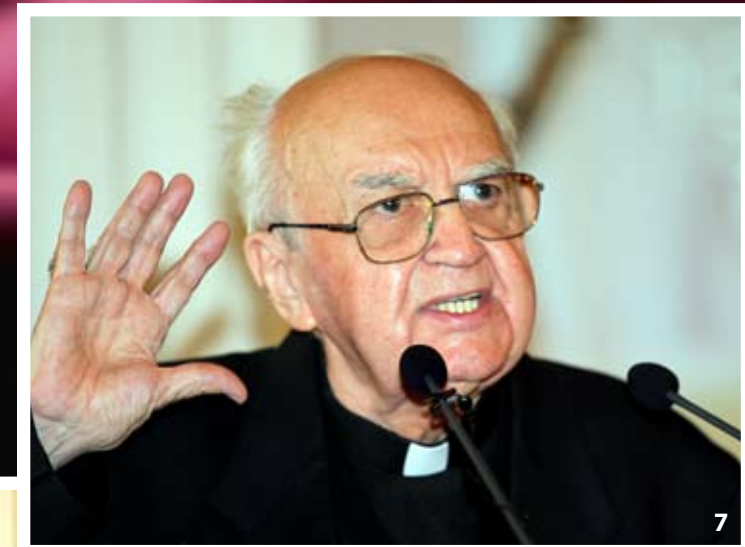
**www.cornetis.pl**

CORNETIS Sp. z o.o.  
ul. Polanowicka 62 a  
51-180 Wrocław  
tel./fax: (71) 325-28-03  
tek: (71) 325-28-08  
e-mail: sekretariat@cornetis.pl





# KSIĄŻ I ZŁOTA ODZNAKA DIL







# Złoty jubileusz

Krystyna Orzechowska

Z okazji 50-tej rocznicy uzyskania Absolutorium 24 września 2011 r. odbył się Jubileuszowy Zjazd Absolwentów, Rocznik 1956-1961 Wydziału Lekarskiego i Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Uroczystość rozpoczęła się mszą św. w kościele Najświętszego Imienia Jezus. Tuż po mszy spotkaliśmy się na śniadaniu studenckim w foyer Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego. Serdecznym powitaniem towarzyszyły radosne okrzyki. Identyfikatory ze zdjęciami z albumu sprzed 50-ciu lat pomogły nam rozpoznać się nawzajem. Część oficjalną zjazdu, zorganizowaną w pięknej, majestatycznej Auli Leopoldyńskiej, otworzył w imieniu Komitetu Organizacyjnego prof. dr hab. Jacek Szechiński, który powitał władze uczelni tj.: prof. dr. hab. Zygmunta Grzebieniaka – prorektora ds. nauki, dziekana Wydziału Lekarskiego prof. nadzw. dr hab. Jolanę Antonowicz-Juchniewicz, dziekana Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego prof. nadzw. dr hab. Beatę Kawalę oraz dr. n. med. Igora Chęcińskiego – prezesa DRL, prof. dr. hab. Jana Miodka – dyrektora Instytutu Filologii Polskiej Uniwersytetu Wrocławskiego, Kolegów Jubilatów i ich rodziny. W tak znamienitym gronie wysłuchaliśmy i odśpiewaliśmy hymn studencki „Gaudeamus igitur”.

W swoim wystąpieniu prof. Zygmunt Grzebieniak, w imieniu całej społeczności i władz rektorskich Akademii Medycznej we Wrocławiu, podziękował nam absolwentom za lata pracy w służbie społeczeństwu i godne reprezentowanie naszej Alma Mater w Polsce i na świecie. Ponadto życzył nam pomyślnej realizacji wszelkich planów, dobrego zdrowia, radości i szczęścia w życiu osobistym. Minutą ciszy uczciliśmy pamięć naszych zmarłych Kolegów i Profesorów, których tego dnia wspominaliśmy niejednokrotnie. Głos zabrał również prezes DRL dr Igor Chęciński, który pogratulował wszystkim, że spełnili się w pięknym zawodzie lekarza. Nasza Koleżanka dr n. med. Mirosława Przyjałgowska w swoim wystąpieniu, bardzo emocjonalnym i osobistym, przywołała wspomnienia o odległych i trudnych latach studiów, latach spełniających nasze marzenia o zdobyciu bardzo szacownego zawodu lekarza, latach młodości. Ponadto przedstawiła dane statystycz-



Zdjęcie Maciej Szwed

ne dotyczące naszego rocznika – liczbę studiujących, posiadane specjalizacje oraz tytuły naukowe: „W maju 1961 r. absolutorium uzyskało 261 studentów, 168 z Wydziału Lekarskiego, 45 z Wydziału Pediatrii i 48 z Wydziału Stomatologii. Pracując zawodowo nadal kształciliśmy się, poszerzając i pogłębiając naszą wiedzę medyczną. Ogółem 21 absolwentów obroniło prace doktorskie, 6 uzyskało tytuł doktora habilitowanego, 5 tytuł profesora. Podczas uroczystości wykład okolicznościowy wygłosił również prof. Jan Miodek, którego piękne słowa zawsze trafiają do serc i głęboko zapadają w pamięć. Dyplom, potwierdzający przyznany przed 50-ciu laty tytuł lekarza, wręczał zebranym prof. Zygmunt Grzebieniak. Oficjalną część uroczystości zakończyliśmy wspólnym zdjęciem Jubilatów wraz z władzami uczelni i zaproszonymi gośćmi.

Wieczorem w hotelu Jana Pawła II spotkaliśmy się na uroczystej kolacji. W jej trakcie nasza Koleżanka Majka Pawłowicz-Przybyłko zaprezentowała program słowno-muzyczny swojego autorstwa zawierający wspomnienia i refleksje z okresu studiów. Pragnę podkreślić, że nasz rocznik przez 50 lat nie organizował żadnego zjazdu, obecny jest pierwszym po półwieczu. Nic więc dziwnego, że mieliśmy sobie wiele do powiedzenia, a rozmowy trwały do późnych godzin nocnych.

Nazajutrz na cmentarzu św. Wawrzyńca przy ul. Bujwida złożyliśmy kwiaty i zapaliliśmy znicze na grobie śp. prof.



Zdjęcie Krystyna Orzechowska

**Na grobie śp. prof. Tadeusza Marciniaka absolwenci rocznika 1956-1961 złożyli kwiaty i zapalili znicze.**

Tadeusza Marciniaka. Tym symbolicznym gestem uczciliśmy wszystkich naszych Profesorów, zachowując Ich w naszych wspomnieniach i wdzięcznej pamięci. Niewykorzystane środki finansowe pochodzące z wpłat na zjazd przekazaliśmy na Fundację „Na ratunek dzieciom z chorobą nowotworową” we Wrocławiu.

**PS: Komitet Organizacyjny zjazdu w składzie: Danuta Aszkiełowicz, Jerzy Fonfara, Krystyna Kazimierzczak-Orzechowska, Mirosława Przyjałgowska, Jacek Szechiński dziękuje Koleżankom i Kolegom za udział w naszym spotkaniu. Tym, którzy nie mogli w nim uczestniczyć, życzymy dużo zdrowia i serdecznie pozdrawiamy.**



Zdjęcia Paweł Flunt, UMiG w Ścinawie

Podczas mszy św. w kościele parafialnym w Ścinawie rektor AM we Wrocławiu prof. dr hab. Marek Ziętek wręczył ks. kardynałowi Henrykowi Gulbinowiczowi dokument potwierdzający nadanie ośrodkowi Jego imienia.



Chlebem i solą ks. kardynała Gulbinowicza przywitał mgr Michał Hajtko – dyrektor Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie.

## Ośrodek Alzheimerowski imienia ks. kardynała Henryka Gulbinowicza Ścinawa, 13 października 2011 r.

Magdalena Łachut

**13 października 2011 r. ks. kardynał Henryk Gulbinowicz został patronem tzw. Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie. Arcybiskup senior Archidiecezji Wrocławskiej otrzymał także tytuł honorowego obywatela miasta i gminy Ścinawa. O przyznanie tego zaszczytnego miana zabiegali wspólnie rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Marek Ziętek i dyrektor ww. placówki mgr Michał Hajtko. To nie przypadek, że Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otępiennych AM nosi imię b. metropolity wrocławskiego. Kardynał Gulbinowicz brał czynny udział w organizacji ośrodka i przewodniczył społecznemu komitetowi jego budowy.**

Uroczystość nadania imienia ks. kardynała Henryka Gulbinowicza Ośrodkowi Alzheimerowskiemu rozpoczęła się o godz. 16.00. Wzięło w niej udział wielu znamienitych gości m.in.: Andrzej Holdenmajer – burmistrz Ścinawy, radni miejscy, prof. dr hab. Marek Ziętek – rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu, prof. dr hab. Zygmunt Grzebieniak – prorektor ds. nauki, prof. dr hab. Jacek Szepietowski – prorektor ds. rozwoju uczelni, prof. dr hab. Michał Jeleń – prorektor ds. dydaktyki, prof. dr hab. Romuald Zdrojowy – prorektor ds. klinicznych, dr n. med. Igor Chęciński – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Podczas mszy św., którą b. metropolita wrocławski odprawił

w kościele parafialnym w Ścinawie, przewodniczący Rady Miejskiej Krzysztof Marek wręczył Jego Eminencji tytuł honorowego obywatela miasta. „Jestem zaszczycony, bo Ścinawa, jak mawiał mój dziadek, to nie w kij dmuchał” – żartował. Wcześniej z rąk rektora AM kardynał Gulbinowicz odebrał dokument potwierdzający nadanie ośrodkowi Jego imienia. W bieżącym roku mija 10. rocznica utworzenia Fundacji Alzheimerowskiej. Z tej okazji Jego Eminencja ufundował pamiątkową tablicę, która została odsłonięta podczas uroczystości. Życzenia i gratulacje, w imieniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, złożył patronowi placówki dr n. med. Igor Chęciński.

Warto przypomnieć, że Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otępiennych AM we Wrocławiu SP ZOZ w Ścinawie powstał w 2006 r. i właściwie do dziś jest jedyną tego typu jednostką w Polsce. O tym, jak ważna to placówka, świadczą statystyki. Na chorobę Alzheimera cierpi w Polsce ponad 250 tys. osób. Według prognoz do 2020 r. liczba chorych wzrośnie do ok. miliona. Ośrodek w Ścinawie posiada 2 oddziały i 2 poradnie (neurologiczna i psychogeriatryczna), dotychczas udzielono w nim pomocy ponad 16 tys. pacjentom. 13 października zawisł w nim portret ks. kardynała ufundowany przez prof. dr. hab. Leszka Paradowskiego – byłego rektora AM we Wrocławiu.

### Opis zdjęć opublikowanych na s. 18-19

1. Dr Erik Bodendieck – wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej wygłasza przemówienie powitalne.
2. Uczestnicy sympozjum w Sali Maksymiliana Zamku Książ.
3. Uroczyste otwarcie wernisażu Stanisława Wysockiego w Sali Konrada. Na zdjęciu znany wrocławski rzeźbiarz w towarzystwie prezesa DRL dr. n. med. Igora Chęcińskiego
4. Uroczyste powitanie gości w Sali Maksymiliana Zamku Książ.
5. Na zdjęciu (od lewej): mgr Ewa Gwiazdowicz – redaktor naczelna miesięcznika „Puls” i dr n. med. Andrzej Włodarczyk – podsekretarz stanu Ministerstwa Zdrowia.
6. 7 października Złotymi Odznakami DIL uhonorowani zostali: dr n. med. Jacek Kozakiewicz – prezes Śląskiej Rady Lekarskiej, dr n. med. Maciej Hamankiewicz – prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr n. med. Mathias Wunsch – prezes Saksońskiej Izby Lekarzy Dentystów, dr Erik Bodendieck – wiceprezydent Saksońskiej Izby Lekarskiej. W imieniu nieobecnego na sympozjum prof. dr. hab. Jana Schulze – prezydenta Saksońskiej Izby Lekarskiej odznakę odebrał dr Bodendieck.
7. Na zdjęciu ks. prof. Jan Krucina.
8. O lekarzach-misjonarzach zdrowia opowiadał prof. dr hab. Jerzy Woy-Wojciechowski – prezes Polskiego Towarzystwa Lekarskiego.
9. Na zdjęciu prof. Jerzy Stępień – sędzia Trybunału Konstytucyjnego RP w stanie spoczynku.
10. V polsko-niemieckie sympozjum zaszczylił swoją obecnością prof. dr hab. Marek Ziętek – rektor AM we Wrocławiu.
11. O tym, jak historia determinuje sposób myślenia o przyszłości i wpływa na politykę opowiadał prof. dr hab. Tadeusz Sławek – b. rektor Uniwersytetu Śląskiego.





## Jakie zmiany zostały wprowadzone w ustawie prawo o szkolnictwie wyższym?

mec. Beata Kozyra-Lukasiak  
radca prawny DIL

1 października 2011 r. wchodzi w życie ustawa z dnia 18 marca 2011 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym, ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz o zmianie niektórych innych ustaw opublikowana w Dzienniku Ustaw, nr 84 poz. 455.

Z wielu ciekawych, nowych rozwiązań wymieniamy tylko niektóre:

Pomiędzy nauczycielem akademickim a zatrudnionym w tej samej uczelni jego małżonkiem, krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia włącznie oraz osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli nie może powstać stosunek bezpośredniej podległości służbowej. Nie dotyczy to osób pełniących funkcje organów jednoosobowych uczelni, dla których ustawa przewiduje powoływanie ich w drodze wyborów.

Uczelnie dostosują stosunki pracy, powstałe przed 1 października 2011 r. do wymogów określonych powyżej, w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Zatrudnienie nauczyciela akademickiego w wymiarze przewyższającym połowę etatu na czas określony lub nieokreślony w uczelni publicznej na stanowiskach profesora zwyczajnego, profesora nadzwyczajnego, profesora wizytującego, adiunkta, asystenta, starszego wykładowcy, wykładowcy, lektora lub instruktora następuje po przeprowadzeniu otwartego konkursu. Okres zatrudnienia na stanowisku asystenta osoby nieposiadającej stopnia naukowego doktora oraz okres zatrudnienia na stanowisku adiunkta osoby nieposiadającej stopnia naukowego doktora habilitowanego, a także warunki skracania i przedłu-

żenia oraz zawieszania tych okresów określa statut, z tym że zatrudnienie na każdym z tych stanowisk osoby nieposiadającej stopnia naukowego doktora lub doktora habilitowanego nie może trwać dłużej niż osiem lat (przepis wchodzi w życie 1 października 2013 r.)

Rektor może rozwiązać za wypowiedzeniem stosunek pracy z mianowanym nauczycielem akademickim w przypadku:

- 1) czasowej niezdolności do pracy spowodowanej chorobą, jeżeli okres tej niezdolności przekracza okres zasiłkowy, a w przypadku stwierdzenia przez uprawnionego lekarza poprawy stanu zdrowia i możliwości powrotu do pracy, jeżeli okres ten przekracza dwa lata,
- 2) wszczęcia postępowania w sprawie likwidacji uczelni,
- 3) otrzymania przez nauczyciela akademickiego oceny negatywnej w zakresie należytego wykonywania obowiązków,
- 4) podjęcia lub wykonywania przez nauczyciela akademickiego dodatkowego zatrudnienia bez zgody rektora.

Rektor rozwiązuje za wypowiedzeniem stosunek pracy z nauczycielem akademickim w przypadku otrzymania przez nauczyciela akademickiego dwóch kolejnych ocen negatywnych.

Stosunek pracy z mianowanym nauczycielem akademickim może być rozwiązany również z innych ważnych przyczyn, po uzyskaniu opinii organu kolegialnego wskazanego w statucie uczelni.

Nauczyciel akademicki zatrudniony w uczelni publicznej może podjąć lub kontynuować zatrudnienie w ramach stosunku pracy tylko u jednego dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą. Podjęcie lub kontynuowanie przez nauczyciela akademickiego dodatkowego zatrudnienia

w ramach stosunku pracy u pracodawcy, o którym mowa w zdaniu pierwszym, wymaga zgody rektora. Podjęcie lub kontynuowanie dodatkowego zatrudnienia bez zgody rektora stanowi podstawę rozwiązania stosunku pracy za wypowiedzeniem w uczelni publicznej stanowiącej podstawowe miejsce pracy. Rektor odmawia wyrażenia zgody, jeżeli świadczenie usług dydaktycznych lub naukowych u innego pracodawcy zmniejsza zdolność prawidłowego funkcjonowania uczelni lub wiąże się z wykorzystaniem jej urządzeń technicznych i zasobów uczelni.

Pracownikowi niebędącemu nauczycielem akademickim lub pracownikiem naukowym, przygotowującemu rozprawę doktorską, przysługuje, na jego wniosek, w uzgodnionym z pracodawcą terminie, urlop w wymiarze dwudziestu ośmiu dni, które w rozumieniu odrębnych przepisów są dla tego pracownika dniami pracy, na przygotowanie obrony rozprawy doktorskiej oraz zwolnienie od pracy na przeprowadzenie obrony rozprawy doktorskiej.

Osoba zatrudniona przed dniem wejścia w życie ustawy na podstawie mianowania albo umowy o pracę na czas nieokreślony pozostaje zatrudniona w tej samej formie stosunku pracy.

Nauczyciel akademicki, który w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy wykonuje dodatkowe zatrudnienie w ramach stosunku pracy może je wykonywać przez okres nie dłuższy niż 3 lata od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy, chyba że uzyska zgodę na kontynuowanie zatrudnienia.

Za przypadające po dniu wejścia w życie ustawy okresy niezdolności do pracy powstałe wskutek choroby, wypadku w drodze do pracy lub z pracy, poddania się badaniom lekarskim dla kandydatów na dawców komórek oraz poddania się zabiegowi ich pobrania, a także inne okresy usprawiedliwionej nieobecności w pracy, nauczycielom akademickim przysługują świadczenia, określone w przepisach dotyczących świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeżenie. 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.

Więcej na stronach internetowych DIL-u: [www.dilnet.wroc.pl](http://www.dilnet.wroc.pl) zakładka PRAWO LEX



Komisja Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej  
oraz

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska SA  
zapraszają na Konferencję szkoleniową

## Prawo a Medycyna

18 listopada 2011 r., Wrocław,

al. Matejki 6, siedziba DIL we Wrocławiu

4 punkty  
edukacyjne

### Program konferencji:

- 12.00 - 13.00 **Rejestracja uczestników.**  
Przewodniczenie sesji: **prof. n. med. dr hab. Michał Jeleń**
- 13.00 - 13.15 **Otwarcie konferencji**  
– dr n. med. Igor Chęciński, dr n. med. Jakub Trnka
- 13.15 - 14.00 **„Prawa Pacjenta a prawa Lekarza oraz odpowiedzialność cywilna lekarza za ich naruszenie.”**  
– dr n. praw. Małgorzata Serwach  
*Katedra Polityki Ochrony Zdrowia  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
Katedra Prawa Cywilnego, Wydział Prawa  
i Administracji Uniwersytetu Łódzkiego*
- 14.00 - 14.40 **„Kultura winy a kultura bezpieczeństwa – nowe spojrzenie na zagadnienia związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.”**  
– dr n. med., mgr prawa Tomasz Jurek  
*p.o. kierownik Zakładu Prawa  
Medycznego Katedry Medycyny Sądowej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu*
- 14.40 - 14.50 **Odpowiedzi na pytania**
- 14.50 - 15.10 **Przerwa kawowa**
- 15.10 - 15.50 **„Dokumentacja medyczna – uciążliwość czy ostatnia deska ratunku?”**  
– lek. med. Robert Susło  
*asystent w Katedrze Medycyny Sądowej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu*
- 15.50 - 16.30 **„Możliwości rozwiązywania sytuacji konfliktowych pomiędzy pacjentem, a lekarzem.”**  
– dr n. med. Jakub Trnka  
*starszy wykładowca w Katedrze Medycyny Sądowej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu, konsultant  
wojewódzki medycyny sądowej, przewodniczący  
Komisji Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej,  
Rzecznik Praw Lekarza Dolnośląskiej Izby Lekarskiej*
- 16.30 - 17.10 **„Ochrona ubezpieczeniowa w zawodzie lekarza – obowiązek czy konieczność.”**  
– mgr Janusz Szulik  
*prezes Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń  
INTER Polska S.A.*
- 17.10 - 17.30 **Dyskusja**
- 17.30 **Poczęstunek**

Zarejestruj się na:

[www.prawoamedycyna.interpolska.pl](http://www.prawoamedycyna.interpolska.pl)

lub pod numerem tel. 71 343 00 85

Liczba miejsc ograniczona!





Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich Akademii Medycznej we Wrocławiu  
oraz Dolnośląska Izba Lekarska serdecznie zapraszają do wzięcia udziału  
w I Krajowej Konferencji Naukowej

## **„SOCJOLOGIA I PSYCHOLOGIA DLA LEKARZA I PACJENTA”**

**Uczestnikowi konferencji przysługuje 9 punktów edukacyjnych.**

### **DZIEŃ I – WYKŁADY**

**Termin: 24.11.2011 r. (czwartek), godz. 9.00-19.20**

**Miejsce obrad: Dolnośląska Izba Lekarska, sala konferencyjna, al. Matejki 6, Wrocław**

#### **Skrócony program**

<b>godz. 8.30-9.00</b>	<b>Rejestracja uczestników</b>	<b>godz. 12.30-14.15</b>	<b>Obrady II sesji – Wsparcie społeczne dla pacjenta i jego najbliższych</b> <i>Przewodniczy dr hab. Iwona Taranowicz, AM we Wrocławiu, Zakład Medycznych Nauk Społecznych.</i>
<b>godz. 9.00-9.15</b>	<b>Uroczyste otwarcie konferencji</b> (dr n. med. Igor Chęciński – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz dr Małgorzata Synowiec-Piłat i dr Agnieszka Olchowska-Kotala – przewodniczące konferencji)	<b>godz. 14.15-15.15</b>	<b>Przerwa obiadowa</b>
<b>godz. 9.15-10.30</b>	<b>Obrady plenarne</b> Przewodniczy dr hab. Włodzimierz Piątkowski, UMCS w Lublinie, Instytut Socjologii.	<b>godz. 15.15-17.00</b>	<b>Obrady III sesji – Socjologia i psychologia w obliczu wybranych zjawisk zdrowotnych</b> <i>Przewodniczy dr Jarosław Barański, AM we Wrocławiu, Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich.</i>
<b>godz. 10.30-11.00</b>	<b>Przerwa kawowa</b>	<b>godz. 17.00-17.30</b>	<b>Przerwa kawowa</b>
<b>godz. 11.00-12.15</b>	<b>Obrady I sesji – Psychologia i socjologia dla pacjentów onkologicznych i terminalnie chorych</b> <i>Przewodniczy dr Teresa Świrydowicz, Uniwersytet A. Mickiewicza w Poznaniu, Instytut Psychologii.</i>	<b>godz. 17.30-19.15</b>	<b>Obrady IV sesji – Socjologia i psychologia wobec wybranych aspektów relacji lekarz – pacjent</b> <i>Przewodniczy dr Jadwiga Wais, AM we Wrocławiu, Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich.</i>
<b>godz. 12.15-12.30</b>	<b>Przerwa kawowa</b>	<b>godz. 19.15-19.20</b>	<b>Zakończenie obrad</b>
		<b>godz. 21.00</b>	<b>Kolacja integracyjna</b>

### **DZIEŃ II – WARSZTATY KOMUNIKACYJNE „JAK ROZMAWIAĆ Z PACJENTEM„ (dla lekarzy i studentów medycyny)**

**Termin: 25.11.2011 r. (piątek), godz. 10.00-13.00 – I grupa, godz. 15.00-18.00 – II grupa**

**Miejsce warsztatów: Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich, ul. Mikulicza-Radeckiego 7, s. 316**

**Ilość grup warsztatowych: 2 grupy 15-osobowe**

**Formy pracy: prezentacja multimedialna, ćwiczenia praktyczne, rozmowa kierowana**

**Warsztaty poprowadzi mgr Anna Drajer: trenerka, absolwentka socjologii i pedagogiki, doktorantka Uniwersytetu Wrocławskiego.**

#### **Tematyka warsztatów:**

1. Umiejętność stworzenia warunków sprzyjających zdobywaniu kompletnych informacji podczas wywiadu klinicznego,
2. ABC „trudnego” pacjenta,
3. Umiejętność rozpoznawania własnych ograniczeń dotyczących: czasu, stresu, napięć emocjonalnych,
4. Umiejętność stworzenia warunków sprzyjających budowaniu relacji z pacjentem opartej na bezpieczeństwie i zaufaniu,
5. Umiejętność rozpoznawania postaw pacjentów względem choroby oraz procesu leczenia oraz umiejętność skutecznego motywowania pacjentów do przestrzegania zaleceń medycznych,
6. Poznanie narzędzi usprawniających komunikację między lekarzem a pacjentem,
7. Umiejętność odczytywania komunikatów wysyłanych przez pacjenta.

**Szczegółowe informacje na stronach: [www.dilnet.wroc.pl](http://www.dilnet.wroc.pl) i [www.wlek.am.wroc.pl/content/view/3639/289/](http://www.wlek.am.wroc.pl/content/view/3639/289/)**

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji proszone są o pisemne zgłaszanie się do sekretariatu Zakładu Humanistycznych Nauk Lekarskich AM we Wrocławiu, ul. Mikulicza-Radeckiego 7, Wrocław:

e-mail: [historia@hum.am.wroc.pl](mailto:historia@hum.am.wroc.pl), tel. 71 784 14 96.

**Termin zgłoszeń upływa 10 listopada 2011 r.**



**Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu wraz z firmą Marrodent**

zaprasza na szkolenie

**MATERIAŁY KOMPOZYTOWE O NISKIM SKURCZU POLIMERYZACYJNYM  
– REWOLUCJA W STOMATOLOGII CZY MIRAŻ?**

Wykładowca:

prof. nadzw. dr hab. JERZY SOKOŁOWSKI

Zakład Stomatologii Ogólnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**2 grudnia 2011 r. (piątek) od godz. 9.00 do 13.30**

**Przerwa godz. 11.00-11.30**

**al. Matejki 6, Wrocław, siedziba DIL, sala konferencyjna – parter**

Uczestnikom szkolenia przysługują 4 punkty edukacyjne.

**Program szkolenia**

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Budowa i właściwości materiałów kompozytowych o niskim skurczu polimeryzacyjnym.</li> <li>2. Powikłania po wypełnieniu ubytków zębów materiałami kompozytowymi.</li> <li>3. Skurcz polimeryzacyjny materiałów kompozytowych a naprężenia skurczowe.</li> <li>4. Czy wszystkie materiały kompozytowe o niskim skurczu polimeryzacyjnym rzeczywiście redukują naprężenia skurczowe?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Proponowane techniki aplikacji materiałów kompozytowych o niskim skurczu polimeryzacyjnym a praktyka kliniczna.</li> <li>6. Zasady doboru i polimeryzacji kompozytów o niskim skurczu polimeryzacyjnym a naprężenia w tkankach zęba i jakość wypełnień.</li> <li>7. Nowoczesne systemy wiążące oraz warunki uzyskania klinicznie trwałych połączeń materiałów kompozytowych ze szkliwem i żębiną.</li> </ol> |
|--|--|

**Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu proszone są o pisemne zgłaszanie się do Komisji Kształcenia DRL:  
e-mail: komisjaksztalzenia@dilnet.wroc.pl, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl tel. 71 798 80 81, 71 798 80 68, fax. 71 798 80 81.**

Krystyna Berdzik

Komisja Stomatologiczna DRL (Zespół ds. Kształcenia)

**Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej zaprasza członków koła na świąteczne spotkanie oraz szkolenie, które odbędzie się 19 listopada 2011 r. (sobota) w godz. 10.00-13.45**

**al. Matejki 6, Wrocław, siedziba DIL, sala konferencyjna – parter**

Temat szkolenia:

**KONTROLA WEWNĘTRZNA GABINETÓW LEKARSKO-STOMATOLOGICZNYCH  
W ZAKRESIE DZIAŁAŃ ZAPOBIEGAJĄCYCH SZERZENIU SIĘ ZAKAŻEŃ  
I CHOROÓB ZAKAŻNYCH**

Uczestnikom szkolenia przysługują 3 punkty edukacyjne.

**Program szkolenia**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <p>godz. 10.00 Otwarcie szkolenia</p> <p>godz.10.15 Kontrola wewnętrzna gabinetów lekarsko-stomatologicznych w zakresie działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych – zakres, częstotliwość, sposób prowadzenia dokumentacji</p> | <p>godz.11.45 Przerwa kawowa</p> <p>godz.12.15 Przedstawienie projektu protokołu kontroli wewnętrznej/dyskusja – lek. dent. Teresa Bujko</p> <p>godz.13.45 Zakończenie szkolenia</p> | <p>kontroli wewnętrznych – lek. dent. Alicja Dziewiątkowska</p> |
|---|--|---|

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu proszone są o pisemne przesyłanie zgłoszeń:

e-mail: renata.czajka@dilnet.wroc.pl, tel. 71 798 80 66, fax 71 798 8051.

lek. dent. Teresa Bujko

przewodnicząca Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących





II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywnienia AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w pediatrii do wzięcia udziału w kursie zalecanym (z listy CMKP):

## GASTROENTEROLOGIA PRAKTYCZNA

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Barbara Iwańczak

Miejsce kursu: II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywnienia AM we Wrocławiu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 50/52

Terminy kursów: 16-17.02.2012 r.

Liczba miejsc: 8 osób

Kurs bezpłatny

Zgłoszenia na kurs do 31 grudnia 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. 71 784 11 60, fax 71 784 01 10 oraz

e-mail: [anna.zawlodzka@am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@am.wroc.pl)

Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w dziedzinie hipertensjologii na kurs specjalizacyjny (z listy CMKP):

## DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA I OBRAZOWA W HIPERTENSJOLOGII

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. med. Rajmund Adamiec

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213

Termin kursu: 12-14.01.2012 r., godz. 8.30

Liczba uczestników: 10 osób

Zgłoszenia na kurs do 15 grudnia 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)  
Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. 71 784 11 60, fax 71 784 01 10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@am.wroc.pl)

Katedra Medycyny Sądowej i Zakład Techniki Molekularnych zapraszają lekarzy specjalizujących się w medycynie sądowej do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym (z listy CMKP):

## PODSTAWY GENETYKI SĄDOWEJ

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Tadeusz Dobosz

Miejsce kursu: Zakład Techniki Molekularnych, Wrocław, ul. Chałubińskiego 2a

Termin kursu: 02-03.02.2012 r.

Liczba uczestników: 12 osób

Zgłoszenia na kurs do 15 stycznia 2012 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. 71 784 11 60, fax 71 784 01 10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@am.wroc.pl)

Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w dziedzinie chorób zakaźnych, chorób wewnętrznych, pediatrii, gastroenterologii na kurs specjalizacyjny w dziedzinie chorób zakaźnych (z listy CMKP):

## HEPATOLOGIA

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Krzysztof Simon

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych AM we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5

Termin kursu: 29.02-02.03.2012 r.

Liczba miejsc: 20 osób

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. 71 784 11 60, fax 71 784 01 10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@am.wroc.pl)

Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w urologii do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym (z listy CMKP):

## ENDOUROLOGIA

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Romuald Zdrojowy

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213

Terminy kursów: 20-22.02.2012 r.

Liczba miejsc: 10 osób

Kurs bezpłatny

Zgłoszenia na kurs do 15 stycznia 2011 r.

Program kursu oraz zapisy elektroniczne na stronie: [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl)

Szczegółowych informacji udziela Anna Zawłódzka, tel. 71 784 11 60, fax 71 784 01 10 oraz e-mail: [anna.zawlodzka@am.wroc.pl](mailto:anna.zawlodzka@am.wroc.pl)

## Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. n. med. Grażyna Bednarek-Tupikowska oraz Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w nefrologii, specjalistów chorób wewnętrznych, medycyny wewnętrznej i pediatrów oraz ambitnych studentów medycyny do wzięcia udziału w kursie:

## PODYPLOMOWA SZKOŁA NEFROPATII

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Marian Klinger

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu, ul. Borowska 213

Termin kursu: 06.10.2011-28.06.2012, godz. 12.30-13.30 (czwartki)

Liczba uczestników: 26 osób

Kurs bezpłatny: 26 punktów edukacyjnych

Program oraz zgłoszenia na kurs przyjmowane są elektronicznie na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela sekretariat Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej, tel. 71 733 25 05.

Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej na kurs obowiązkowy do specjalizacji (z listy CMKP):

## OPORNOŚĆ DROBNOUSTROJÓW NA ANTYBIOTYKI:

podstawy i laboratoryjne metody oznaczania wrażliwości szczepów na antybiotyki i chemioterapeutyki, wykrywanie mechanizmów oporności

Kierownik naukowy kursu:

dr Marzena Bartoszewicz

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

Termin kursu: 23-27.01.2012 r.

Liczba uczestników: 5-20 osób

Kurs bezpłatny: 31 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 10.12.2011 r.

Program oraz zapisy elektroniczne na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk, tel. 71 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej na kurs obowiązkowy do specjalizacji (z listy CMKP):

## WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W MIKROBIOLOGII LEKARSKIEJ

Kierownik naukowy kursu:

dr Marzena Bartoszewicz

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

Terminy kursów: 30.01-01.02.2012 r.,

godz. 9.00-15.00

Liczba uczestników: 5-20 osób

Kurs bezpłatny: 18 punktów edukacyjnych.

Zgłoszenia na kurs do 10.12.2011 r.

Program oraz zapisy elektroniczne na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk, tel. 71 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)

Katedra Radiologii AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w radiologii i diagnostyce obrazowej na kurs obowiązkowy do specjalizacji (z listy CMKP):

Katedra Radiologii AM zaprasza lekarzy specjalizujących się w radiologii i diagnostyce obrazowej na kurs obowiązkowy do specjalizacji (z listy CMKP):

## KOMPLEKSOWA DIAGNOSTYKA CHOROBU SUTKI, MAMMOGRAFIA, ZAGADNIENIA WYKRYWANIA RAKA SUTKI

Kierownik naukowy kursu:

prof. dr hab. Marek Szaśiadek

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

Termin kursu: 16-18.01.2012 r., godz. 9.00

Liczba miejsc: 30-50 osób

Kurs bezpłatny: 13 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 10.12.2011 r.

Program oraz zapisy elektroniczne na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk, tel. 71 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dwl.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dwl.am.wroc.pl)



Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Geriatrii i Alergologii AM zaprasza lekarzy chorób wewnętrznych, pediatrii, pulmonologii, dermatologii i laryngologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności do wzięcia udziału w kursie:

**ALERGOLOGIA KLINICZNA  
– PATOGENEZA, DIAGNOSTYKA  
I TERAPIA CHOROÓB ALERGICZNYCH**

Kierownik naukowy kursu:  
prof. dr hab. Bernard Panaszek  
Organizator kursu: Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Geriatrii i Alergologii, Wrocław, ul. Pasteura 4  
Miejsce kursu: sala klubowa Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, Wrocław, al. Matejki 6  
Termin kursu: 16-17.02.2012 r., godz. 8.00  
Liczba miejsc: 25-50 osób  
Cena: 100 zł (wpłaty na konto uczelni po otrzymaniu pisemnego potwierdzenia

z dziekanatu)  
10 punktów edukacyjnych

Zgłoszenia na kurs do 31.12.2011 r.

Program oraz zapisy elektroniczne na stronie [www.zapisy.am.wroc.pl](http://www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk, tel. 71 784 11 57 oraz e-mail: [ksztpod@dw.am.wroc.pl](mailto:ksztpod@dw.am.wroc.pl)

**Kierownik Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego prof. zw. dr hab. Urszula Kaczmarek oraz Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej**

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza na kurs specjalizacyjny z listy CMKP:

Kurs specjalizacyjny 16/2011  
– ortodoncja

**ZARYS ORTODONCJI  
– ZASADY I POSTĘPOWANIE KLINICZNE.  
WPROWADZENIE DO LECZENIA WAD  
TWARZOWO-SZCZĘKOWO-ZGRZYZOWYCH.  
CZĘŚĆ B**

14.11.-2.12.2011 r.

Kierownik naukowy:  
dr hab. prof. nadzw. Beata Kawala  
Odpłatność: kurs bezpłatny – lekarze specjalizujący się  
Miejsce: Katedra i Zakład Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji, 50-425 Wrocław, ul. Krakowska 26  
Liczba punktów edukacyjnych: 88  
Zgłoszenia: tel./fax 71 784 02 99, e-mail: [ws-3@stom.am.wroc.pl](mailto:ws-3@stom.am.wroc.pl)

**Program**

Część teoretyczna  
Szczegóły na stronie [www.stom.am.wroc.pl](http://www.stom.am.wroc.pl)

Część praktyczna – 22 godz.

1. Badanie oraz asystowanie podczas wykonywania czynności zabiegów u pacjentów z wadami rozwojowym w obrębie twarzoczaszki, leczonych w Samodzielnej Pracowni Wad Rozwojowych Twarzy; badanie oraz asystowanie podczas wykonywania zabiegów u pacjentów Zakładu Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji AM we Wrocławiu; ćwiczenia laboratoryjne, projektowanie utrzymywaczy i odzyskiwaczy przestrzeni; ćwiczenia laboratoryjne, projektowanie aparatów profilaktycznych, wykonanie równi pochyłej; badanie oraz asystowanie podczas wykonywania czynności stomatologicznych u pacjentów w wieku przed-szkolnym Zakładu Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji AM we Wrocławiu – dr n. med. Janina Szelağ
2. Przykłady i zadania statystyczne. Ćwiczenia praktyczne – dr n. med. Joanna Antoszevska
3. Współpraca lekarz-asysta. Praca na 2- 4- i 6 rąk. Ćwiczenia praktyczne – dr n. med. Janina Szelağ

Informacje są też dostępne na stronie [www.stom.am.wroc.pl](http://www.stom.am.wroc.pl)

Kurs specjalizacyjny 17/2011  
– chirurgia plastyczna

**CHIRURGIA PLASTYCZNA  
I REKONSTRUKCYJNA  
ORAZ PODSTAWY MIKROCHIRURGII**

21-25.11.2011 r. (5 dni)

Kierownik naukowy:  
dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki  
Odpłatność: kurs bezpłatny – lekarze specjalizujący się  
Miejsce: Klinika Chirurgii Plastycznej Specjalistyczne Centrum Medyczne, 57-320 Polanica Zdrój, ul. Jana Pawła II 2  
Liczba punktów edukacyjnych: 30  
Zgłoszenia: tel. 74 862 11 01, fax 74 862 11 58, e-mail: [sekretariat@scom.pl](mailto:sekretariat@scom.pl)

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specjalizujących się w chirurgii plastycznej.

**Program**

**Część teoretyczna**

1. Historia i zakres działania chirurgii plastycznej – prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus
2. Operacje plastyczne w chirurgii ręki – dr n. med. Ireneusz Łątkowski
3. Wyspowe i wolne płaty skórne, skórno-tłuszczowe, powięziowe i mięśniowe przenoszone na połączeniach mikronaczyniowych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki
4. Zabiegi odtwórcze w zniekształceniach pourazowych i ponowotworowych głowy i szyi – dr n. med. Ireneusz Łątkowski
5. Chirurgia wad rozwojowych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki

**Część praktyczna**

1. Zapoznanie się z organizacją pracy szpitala – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka
2. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara
3. Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka
4. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara
5. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka

Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza na kurs doskonalący:

Kurs doskonalący D/2011  
– chirurgia plastyczna

**LECZENIE CHIRURGICZNE ROZSZCZEPÓW  
WARGI I PODNIEBIENIA. ZABIEGI  
DYS-TRAKCYJNE KOŚCI TWARZOCZASZKI**

28.11.-02.12.2011 r. (5 dni)

Kierownik naukowy:  
dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki  
Odpłatność: kurs bezpłatny – lekarze specjalizujący się  
Miejsce: Klinika Chirurgii Plastycznej Specjalistyczne Centrum Medyczne, 57-320 Polanica Zdrój, ul. Jana Pawła II 2  
Liczba punktów edukacyjnych: 30  
Zgłoszenia: tel. 74 862 11 01, fax 74 862 11 58, e-mail: [sekretariat@scom.pl](mailto:sekretariat@scom.pl)

Kurs specjalizacyjny dla lekarzy medycyny specjalizujących się w chirurgii plastycznej.

**Program**

**Część teoretyczna**

1. Etiologia, embriologia i patogeneza rozszczepów wargi i podniebienia – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki
2. Leczenie chirurgiczne rozszczepów wargi i podniebienia – prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki
3. Leczenie niewydolności podniebienio-gardłowej. Korekcje zniekształceń poroszczepowych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki
4. Rządkie wady wrodzone twarzoczaszki – dr n. med. Ireneusz Łątkowski
5. Operacje dystrykcyjne kości twarzoczaszki – prof. dr hab. dr h.c. Kazimierz Kobus, dr n. med. Ireneusz Łątkowski

**Część praktyczna**

1. Zapoznanie się z organizacją oddziału i pracy szpitala – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara
2. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka
3. Ambulatorium I i II. Kwalifikowanie chorych do zabiegów operacyjnych, badanie kontrolne, przyjęcia, opatrunki – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara
4. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Mateusz Zachara
5. Sala operacyjna. Udział w zabiegach operacyjnych – dr hab. prof. nadzw. Piotr Wójcicki, lek. med. Karolina Wójcicka





## Uchwały Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 22 września 2011 roku

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

### NR 211/2011

w sprawie wysokości opłat za wydawane przez DIL dokumenty

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustala wysokość opłat za wydanie następujących dokumentów:

legitymacja lekarska wydawana bezterminowo	– bezpłatnie
duplikat legitymacji lekarskiej	– 50 zł
duplikat prawa wykonywania zawodu	– 70 zł
indeks dot. punktów edukacyjnych	– bezpłatnie
duplikat indeksu dot. punktów edukacyjnych	– 20 zł
zaświadczenie niezbędne do uznania kwalifikacji lekarzy w państwach członkowskich UE, innych niż RP	– 100 zł
kolejne zaświadczenie do uznania kwalifikacji lekarzy w państwach członkowskich UE, innych niż RP	– bezpłatnie
karta stażowa	– bezpłatnie
duplikat karty stażowej	– 20 zł
duplikat zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą	– 20 zł

#### § 2

Uchyla się uchwałę nr 101/2005 Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 22 września 2005 r.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 219, poz. 1708 ze zmianami) oraz art. 12 ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. nr 136 z 2008r., poz. 857 ze zm.) uchwała się, co następuje:

### NR 212/2011

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

#### § 1

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

przewodniczący – Krystyna Kochman,  
członkowie – Józefa Janowska, Anna Krupa.

#### § 2

W sprawie lek. (...), członka Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza nr (...), do Dolnośląskiej Rady Lekarskiej zwrócili się (...) oraz (...), w sprawie podjęcia stosownego postępowania w stosunku do wymienionego lekarza w związku z ujawnioną informacją o niezdolności do wykonywania zawodu.

### NR 240/2011

w sprawie powołania Zespołu ds. Reorganizacji Biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Zespół ds. Reorganizacji Biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, w następującym składzie:

dr Igor Chęciński,	dr Andrzej Wojnar,
lek. Jacek Chodorski,	mgr Maria Jarosz,
mgr Katarzyna Nazaruk,	mgr Beata Kozyra-Lukasiak.

### NR 263/2011

w sprawie ustanowienia Złotej Odznaki Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu ustanawia Złotą Odznakę Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, która będzie wręczana osobom zasłużonym dla samorządu lekarskiego.

#### § 2

Wnioski o przyznanie odznaki zatwierdza Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 219, poz. 1708 ze zmianami) oraz art. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 113, poz. 660) uchwała się, co następuje:

### NR 264/2011

w sprawie kandydatów na członków Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wskazuje dr. n. med. Leszka Bystryka i lek. dent. Małgorzatę Nakraszewicz, jako kandydatów na członków Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych.

### NR 265/2011

w sprawie wyrażenia opinii o kandydacie na konsultanta krajowego w dziedzinie chirurgii plastycznej

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu pozytywnie opiniuje kandydaturę dr. hab. n. med. Piotra Wójcickiego, prof. nadzw. na konsultanta krajowego w dziedzinie chirurgii plastycznej.

### NR 266/2011

w sprawie remontu schodów wejściowych w budynku przy al. Matejki 6

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu akceptuje kontynuowanie prac związanych z przebudową schodów wejściowych w budynku przy al. Matejki 6.

### NR 267/2011

w sprawie przyznania Złotej Odznaki Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje Złotą Odznakę Dolnośląskiej Izby Lekarskiej następującym osobom:

dr n. med. Maciej Hamankiewicz,	dr n. med. Jacek Kozakiewicz,
prof. dr hab. n. med. Jan Schulze,	dr Erik Bodendieck,
dr n. med. Frank Ulrich Montgomery,	dr n. med. Mathias Wunsch.

## ZJAZDY ABSOLWENTÓW AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU

### ZJAZD ABSOLWENTÓW AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1982

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Powoli szykujemy się do kolejnego spotkania, tym razem z okazji 30-lecia ukończenia studiów. Planowany termin: wiosna 2012 r. we Wrocławiu. W związku z zamiarem wydania pamiątkowego albumu proszę o nadsyłanie zdjęć, tych starych z okresu studenckiego – najlepiej w formie elektronicznej.

Zdjęcia proszę przesyłać pod adresy:

Jolanta Zaleska, e-mail: jolzal@poczta.onet.pl,  
tel. 605 642 101, Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, tel. 71 798 8068,  
e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl lub patka.malec@wp.pl

Zapraszamy do udziału w zjeździe.

DO ZOBACZENIA WKRÓTCE!!!

Za Komitet Organizacyjny  
Jolanta Zaleska

### ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1987

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Zapraszamy na kolejne spotkanie koleżeńskie, tym razem z okazji 25-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 28-30 września 2012 r. Miejscem spotkania będzie pensjonat „BEATA” w Polanicy Zdroju (ul. Rybna 9).

Program zjazdu

**28 września 2012 r. (piątek)**

od godz. 14.00 – Zakwaterowanie w Pensjonacie BEATA

godz. 19.00 – Grill przy biesiadnej muzyce

**29 września 2012 r. (sobota)**

godz. 9.00-10.00 – Śniadanie

godz. 12.00 – Msza święta

godz. 14.30 – Wspólne zdjęcia pamiątkowe

godz. 15.00 – Obiad

po południu – Czas wolny, zwiedzanie Polanicy Zdroju

godz. 20.00 – Bankiet

**30 września 2012 r. (niedziela)**

godz. 9.00-10.00 – Śniadanie i pożegnania

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

piątek-niedziela z noclegami – 400 zł

sobota-niedziela z noclegiem – 300 zł

piątek-niedziela bez noclegów – 250 zł

piątek-sobota z noclegiem – 200 zł

Wpłaty prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:

**17 1540 1030 2001 7753 6075 0001**

do dnia 31.01.2012r. z dopiskiem „Zjazd 1987” lub bezpośrednio w DIL we Wrocławiu (poziom – 1). Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów. W związku z zamiarem wydania pamiątkowego albumu, proszę o nadsyłanie zdjęć, tych starych z okresu studenckiego, jak i nowych legitymacyjnych – najlepiej w formie elektronicznej.

Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe.

DO ZOBACZENIA!!!

Za Komitet Organizacyjny  
Katarzyna Bojarowska, Dorota Lorenz-Worobiec

# Wybory 2011

Jako pacjent przeżyłem już kilkunastu ministrów „właściwych do spraw zdrowia”. Byli wysocy, niscy, grubi, chudzi, zwykli lekarze lub profesorowie różnych specjalności medycznych albo okołomedycznych. Lepsi – co to znaczy? I gorsi? Sympatyczni i mniej. Różnej płci.

Mimo różnych medialnych chwytów, fotografowania z dołu, z góry, przez „pończochę”, ocieplania wizerunku w tabloidach, poparcia kolejnych premierów, wprowadzania mniej lub bardziej udanych zmian mają wspólną cechę – oceniani byli negatywnie i przez lekarzy i pacjentów.

Dziadku – gremialnie rzuciły się na mnie nagle moje wnuczki małe i mniejsze – jakie masz marzenie? Mam propozycję zmiany ordynacji wyborczej – głosowanie w wyborach powszechnych nie na partie polityczne, które potem tworzą rząd, tylko na poszczególnych ministrów – kolei, sprawiedliwości i oczywiście zdrowia!!! Obywatele pragnący objąć stanowisko np. ministra zdrowia przedstawiają publicznie swój program, a pacjenci (30 milionów uprawnionych do głosowania) wybierają najlepszego.

Hurra, wrzasnęły dzieci, dziś zakładamy nową partię polityczną i przygotowujemy stosowne projekty ustaw, hurra!!!

dr Józef emeryt

## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

– W Londynie założono teraz agencję literacką, która się zajmuje sprzedażą dyplomów na stopień Doktora Medycyny fakultetu Nowo-Jorkskiego i rękopismów treści lekarskiej, oryginalnie napisanych. Za kilkaset rubli można od razu zostać autorem i doktorem, bez przykrójkonieczności ulegania kaprysom egzaminatorów!

Nie dość jeszcze na tém, agencja ta prócz tego załatwia niektóre interesy podrzędne, pomiędzy innemi podejmuje się (za małe stosunkowo wynagrodzenie), dostarczania dyplomów honorowych, aby nowokreowany autor mógł swe nazwisko otoczyć wieńcem laurowym, rekomendując się jako członek wielu towarzystw naukowych i t. d. Przedsiębiorstwu temu rękują wielkie powodzenie, zwłaszcza, iż obszerne tytuły autorów i nie autorów są teraz w modzie! Chciwi zaszczytów i sławy autorskiej, zechcą się zgłosić po bliższe informacje do „Literary Bureau and Agency, London”.

„Tygodnik Lekarski” 1867, XXI, 110

**Transplantacja rogówki.** Jak bez wszelkiej krytyki przechodzą częstokroć wiadomości do pism lekarskich widzimy z tego, iż w kilku z nich czytamy dołączoną do wiadomości szczególnej transplantacji rogówki zwierzęcejna ludzkie oko, dokonanej przez Dr. Gradeniego w Padwie, uwagę iż to pierwsza, wśród niezliczonych, udana operacja tego rodzaju. Wiadomo mi, iż prof. Hippel z Giessen przedstawił przed 2 laty na zjeździe okulistów w Heidelbergu chorą, u którejż pomyślnym skutkiem téjże dokonał operacji. W jakich warunkach operacja może się udać i o ile jest uprawnioną, wykażemy na innym miejscu.

„Nowiny Lekarskie” 1889, I, 485

excerpta selegit  
Andrzej Kierzek



## POMRUK SALONÓW

Październik to miesiąc powrotu studentów do Wrocławia. Miasto zaczyna tętnić studenckim życiem. Mamy we Wrocławiu ponad 140 tys. studentów, studentów medycyny jest zaledwie 6 tysięcy. Do tradycji akademickiej należy uroczysta inauguracja roku akademickiego. Uczelnie starają się zadbać o uroczystą oprawę, wykorzystując do tego celu niepowtarzalną Aulę Leopoldyńską. Nazwana tak od imienia cesarza Leopolda, założyciela dwuwyziałowego uniwersytetu w roku 1702, jest chyba najpiękniejszą świecką salą w Europie.

Nasza największa uczelnia Uniwersytet Wrocławski uhonorował na swojej inauguracji prof. Bolesława Gintera doktoratem honoris causa. Ten znakomity archeolog zajmuje się problemem rozprzestrzenienia się Homo sapiens w Europie, a także badaniami w północno-wschodniej Afryce. Podczas wykładu powiedział on m.in.: „Możność spełniania właściwych uniwersytetowi zadań jest uwarunkowana jego bezwzględną duchową niezależnością. Badania naukowe rozwijają się i owoce nieść mogą tylko wtedy, gdy nie są niczym krępowane ani zagrożone.” Wykład inauguracyjny pt. „Uniwersytet Wrocławski – kuźnia noblistów czy prowincjonalna uczelnia na peryferiach Rzeczy?” wygłosił prof. Jan Harasimowicz. Na wrocławskiej uczelni pracowało 8 laureatów nagrody Nobla, m.in. Paul Ehrlich, który otrzymał ją za odkrycie salwarsanu (lek stosowany w leczeniu kiły). Tablicę z ich nazwiskami możemy oglądać w korytarzu obok Auli Leopoldyńskiej. Tak więc odpowiedź na postawione w tytule wykładu pytanie nasuwa się sama. Uniwersytet obchodzi w tym roku 200 lat połączenia z frankfurcką Viadri-

ną (Viadrus to bóg Odry). Wtedy to właśnie, przed dwustu laty, powstała we Wrocławiu medycyna akademicka.

Z tej okazji nakręcono bardzo ciekawy film dokumentujący najważniejsze wydarzenia z historii medycyny w reżyserii Leny Kaletowej. Mogliśmy go obejrzeć na inauguracji roku akademickiego naszej Alma Mater. Z przyjemnością oglądałem archiwalne zdjęcia moich profesorów z lat studenckich. Nasza inauguracja odbyła się tym razem niezwykle uroczysto w Regionalnym Centrum Turystyki Biznesowej obok Hali Stulecia. Sala licząca 1000 miejsc wypełniona była po brzegi, co można odczytać jako wyraz poparcia dla urzędującego rektora prof. Marka Ziętka, który przyczynił się do uspokojenia sytuacji na uczelni. Uczelnia obdarzyła najwyższą godnością doktora honorowego prof. Masaki Kitajimę z Uniwersytetu Keio w Tokio. Jest on pionierem laparoskopowego leczenia wczesnych postaci raka żołądka. Ciekawostką jest fakt, że już jego dziadek ze strony żony odbywał staż we Wrocławiu w słynnej klinice prof. Mikulicza przed ponad stu laty. Chór naszej uczelni na cześć doktora honorowego wykonał brawurowo japońską pieśń laudacyjną, a kierującą nim dr Agnieszka Franków-Zelazny prezentowała się znakomicie. Wykład inauguracyjny pt. „Wyzwania i dylematy współczesnej medycyny” wygłosił prof. Andrzej Górski, wiceprezes Polskiej Akademii Nauk.

W połowie października w tej samej sali obchody 60-lecia rozpoczął uroczystość Uniwersytet Przyrodniczy. „Nieszpory Ludźmierskie” Jana Kantego Pawлуśkiewicza w wykonaniu znanych artystów: Han-

Towarnickiej, Grzegorza Turnaua, Zbigniewa Wodeckiego i Jacka Wójcickiego zrobiły olbrzymie wrażenie. Artystom towarzyszyły połączone chóry Uniwersytetów: Wrocławskiego, Ekonomicznego, Przyrodniczego i Orkiestra Symfoniczna Akademii Muzycznej, co w sumie nadało koncertowi monumentalnego charakteru. Następnego dnia w nowo wybudowanej Auli Jana Pawła II miała miejsce uroczysta inauguracja roku akademickiego, w czasie której wykład inauguracyjny wygłosił były premier Tadeusz Mazowiecki. Tytuł wykładu „Wartości w życiu publicznym” można dedykować w całości naszej klasie politycznej, a sam wykładowca był w znakomitej kondycji intelektualnej. Obchody jubileuszowe zakończyło otwarcie Ponaeregionalnego Rolniczego Centrum Kongresowego w pałacu w Pawłowicach pod Wrocławiem. W tych samych Pawłowicach, gdzie powstała deklaracja pawłowicka planująca połączenie wszystkich wyższych wrocławskich uczelni. Doskonale zorganizowany jubileusz umocnił pozycję rektora Uniwersytetu Przyrodniczego jako lidera przyszłego, oby potężnego, uniwersytetu.

Miałem też okazję, ze względu na zawody, uczestniczyć w inauguracji roku akademickiego Politechniki Opolskiej. Ich hasło przewodnie brzmiało: „Przyszłość należy do inżynierów”. Wielka aula, doskonale przemówienie rektora, duże nasycenie techniką powodują, że hasło inauguracji należy uznać za prawdziwe. A więc „Gaudeamus igitur iuvenesdum sumus”

Wasz Bywalec





## HUGON KOWARZYK

1906-1985. Doktor wszech nauk lekarskich, profesor, patofizjolog, doktor honoris causa Akademii Medycznej we Wrocławiu i Uniwersytetu we Wrocławiu, członek rzeczywisty PAN, twórca szkoły polskiej koagulologii i wektokardiografii.

Zebrał i opracował Jerzy Bogdan Kos

Urodził się 10 grudnia 1906 r. w Jaworzynie. Po ukończeniu gimnazjum podjął studia na Wydziale Lekarskim UJ w Krakowie. Ukończył je w 1930 r., uzyskując dyplom doktora wszech nauk lekarskich. Po ukończeniu studiów został asystentem Zakładu Patologii Ogólnej i Doświadczalnej UJ i podjął intensywną pracę naukową zwięzłą, w 1939 r., habilitacją na podstawie pracy: „Badania nad pochodzeniem, własnościami i znaczeniem fizjologicznym cholinoesterazy krwi”. Dorebok naukowy młodego naukowca stawiał go w rzędzie nadziei polskiej nauki. Do prac wyprzedzających poglądy innych badaczy należały prace opublikowane wspólnie z J. Feglerem o antycholinesterazowym działaniu kurary oraz z H.H. Fuchsem wyniki badań nad stosunkiem plazmowo-jądrowym w nowotworach złośliwych. W okresie okupacji prowadził Laboratorium Analiz Lekarskich w Krakowie.

W 1945 r. jako profesor nadzwyczajny, powołany został na kierownika Katedry i Zakładu Patologii Ogólnej i Doświadczalnej Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu, a następnie, w 1950 r., Katedry i Zakładu Patofizjologii AM we Wrocławiu. Odegrał również ważną rolę jako współorganizator Wydziału Lekarskiego w pierwszych latach powojennych – był jego prodziekanem, a następnie – w latach 1947-1948 – dziekanem. W 1957 r. mianowany został profesorem zwyczajnym. W badaniach naukowych zajmował się głównie, wraz z zespołem, badaniami nad krzepnięciem krwi oraz elektrofizjologią serca. Wykrycie proteazy trombinowej pozwoliło na przesłedzenie procesu krzepnięcia krwi. Opracowana wspólnie z K. Bulukiem metoda euglobulinowa badania fibrynolizy zyskała powszechne zastosowanie. Kolejnym kierunkiem zainteresowań naukowych były badania nad wektokardiografią

Zdjęcie: Historia Wydziału Lekarskiego... W. Kozuszek



prorowadzone wspólnie z prof. Zofią Kowarzykową. Ich zasługą było skonstruowanie aksonokardiografu a następnie diamentoidu oraz ich wykorzystanie w diagnostyce chorób układu krążenia. Profesor był członkiem rzeczywistym PAN i sekretarzem naukowym Komitetu Nauk Medycznych PAN (1953-1956). Był również kierownikiem Pracowni Fizjopatologii Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN im. L. Hirszfelda we Wrocławiu (1955-1956) oraz wicedyrektorem tego Instytutu (1956-1967). Profesor brał również czynny udział w życiu środowiska i organizacji naukowych, był członkiem m.in.: Komitetu Nauk Podstawowych Wydziału VI PAN (przewodniczący honorowy), Polskiego Towarzystwa Fizjologów (członek honorowy), Czechosłowackiego Towarzystwa Hematologicznego (przewodniczący honorowy), Polskiego Towarzystwa Hematologicznego (przewodniczący), Polskiego Towarzystwa Lekarskiego

oraz Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego (przewodniczący w latach 1974-1985).

Za osiągnięcia naukowe wyróżniony został Państwową Nagrodą Naukową I i III stopnia, Nagrodą Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej i Nagrodą Miasta Wrocławia. Został również odznaczony m.in.: Krzyżem Kawalerskim, Krzyżem Oficerskim i Krzyżem Komandorskim z Gwiazdą Orderu Odrodzenia Polski oraz Medalem Komisji Edukacji Narodowej.

Zmarł 7 marca 1985 r.

Zainteresowania i osiągnięcia naukowe: krzepnięcie krwi i fibrynoliza jako zjawisko proteolizy, odkrycie wraz z Ewą Marcińską, antyprotrombiny C oraz z Marią Liwińską-Kotschy struktury skrzepu dla procesu aktywacji fibrynolizy; wektokardiografia, zbudowanie aksonokardiografu i diamentoidu (sieć odprowadzeń wektokardiograficznych); autor książki (z Zofią Kowarzykową) „Spectral Vectorcardiography”; badania cytogenetyczne.

### Bibliografia:

Józef Jagielski: Patofizjologia (w:) Academia Medica Wratislaviensis 1950-2000. Wrocław 2000, s. 249-265.

Józef Jagielski: Sylwetka i działalność naukowa profesora Hugona Kowarzyka. Seminarium Naukowe Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego, Wrocław 2009, 8 (59), s. 99-103.

Waldemar Kozuszek: Wydział Lekarski Uniwersytetu Wrocławskiego (1945-1950) (w:) Wrocławskie środowisko akademickie. Twórcy i ich uczniowie 1945-2005. Wrocław 2005, s. 432-450.

Maria Kotschy: Moje wspomnienia o Katedrze i Zakładzie Patologii Ogólnej i Doświadczalnej oraz jej kierowniku prof. Hugonie Kowarzyku z lat 1954-1970. Tekst niepublikowany. Wrocław 2010, s.1-6.

## HUGON KOWARZYK W ANEGDOTACH

### MOJE WSPOMNIENIA

Na wiosnę 1952 r., gdy byłam studentką III roku Wydziału Lekarskiego, władze AM ogłosiły informację o organizacji uczelnianej konferencji naukowej, zachęcając studentów do wzięcia w niej udziału. Aby

otrzymać jakiś atrakcyjny temat naukowy udałam się do prof. Kowarzyka. Bardzo podobała mu się moja inicjatywa i zachęcił mnie do badań nad chronaksją. Gwoli wyjaśnienia: chronaksja jest to minimalny czas trwania impulsu prądu w natężeniu podwójnej wartości reobazy, niezbędny do

spowodowania skurczu mięśni. Jej pomiar jest stosowany do oceny stanu unerwienia mięśni, szczególnie w badaniach elektromiograficznych. Po kilku konsultacjach z profesorem wygłosiłam ten referat na konferencji. Od tego czasu stałam się członkiem koła naukowego i rozpoczęła się moja

współpraca z Katedrą i Zakładem Patologii Ogólnej i Doświadczalnej. [...] Przychodziłam w ramach wolontariatu do zakładu.

W drugim semestrze piątego roku poszukiwała mnie na zajęciach pani prof. Zofia Kowarzykowa, aby zaproponować mi pracę w Katedrze Patologii Ogólnej i Doświadczalnej. Od 1 marca 1954 r. zostałam oficjalnie zatrudniona jako zastępca asystenta z pensją 620 zł. Jako że w 1954 r. otrzymywałam jeszcze przez kilka miesięcy stypendium studenckie, kupiłam sobie odbiornik radiowy i zegarek na rękę.[...]

Krzepnięciem krwi w zakładzie zajmowały się dwie pracownice: Pracownia Krzepnięcia i Pracownia Biochemiczna. Ja zostałam przydzielona do tej pierwszej. Pracowały w niej dr Ewa Marciniakówna i dr Jadwiga Krakowska-Rechnicowa. Zajmowałyśmy się pomiarami czasu protrombinowego i diagnostyką skaz krwotocznych i stanów zakrzepowo-zatorowych, głównie dla pacjentów szpitali klinicznych, a także innych szpitali miejskich. Same też sporządzałyśmy odczynniki do badań oraz ulepszałyśmy stare i wprowadzałyśmy nowe metody badań.

W pracowni biochemicznej pracowali lekarze: Mendel Rechnic, Irena Głogowska, Stanisław Szymik, Krzysztof Krzemień i Horst Jacobi. Zajmowali się oni preparatyką protrombiny i innych białek krzepnięcia z krwi bydlęcej, końskiej i ludzkiej. W krótkim czasie po moim przyjeździe do pracy dr Ewa Marciniakówna wyjechała na stypendium naukowe do Stanów Zjednoczonych. W 1952 r. prof. Hugon Kowarzyk opisał w „Nature” proteolityczny charakter aktywacji protrombiny w trombinę. W 1961 r. odkrył i opisał razem z Ewą Marciniakówną nowy enzym proteolityczny nazwany autoprotrombiną C, która następnie okazała się X czynnikiem krzepnięcia krwi. W 1968 r. wyjechało do Izraela małżeństwo lekarzy dr Jadwiga Krakowska-Rechnicowa i Mendel Rechnic. W tym również okresie zmarł zdolny lekarz Horst Jacobi, asystent z Pracowni Biochemicznej.

Wspólnie z dr E. Marciniakówną i dr J. Krakowską opisałyśmy kilka rzadkich przypadków skaz krwotocznych: niedoborów czynników VII, IX, X, a z Profesorem, dr M. Rechnicem i dr B. Czerwińską kilka prac o mechanizmach aktywacji fibrynolizy w krwi bydlęcej.

Na końcu pierwszego piętra zajmowanego przez Zakład Patologii przy ul. Marcinkowskiego znajdowała się pracownia wektokardiograficzna, w której pracowali lekarze: Małgorzata Gieroń-Zasadzieniowa, Tadeusz Kubisz, Paweł Paszkowski, a później Józef Jagielski. Dr Zasadzieniowa była skromną i pracowitą osobą. Zajmowa-

ła się rysowaniem wektokardiogramów na opracowanym przez zespół aparacie. Bardzo sympatycznym młodym człowiekiem był lek. Paweł Paszkowski, który mimo swych zajęć w pracowni wektokardiograficznej, pomagał nam w naprawach naszego sprzętu laboratoryjnego. Jego hobby był remont starej, zdezelowanej dekawki, którą po naprawie odwoził nas często do domu. Jednak i on nas opuścił i wyjechał na stałe do Szwecji.

Osobą najbardziej zafascynowaną Profesorem był młody lekarz pediatra Leszek Czerchawski. Oprócz pracy interesował się również muzyką i malarstwem. Początkowo zajmował się badaniami nad toksyną tężcową, a następnie zagadnieniem komórkowej regulacji krzepnięcia krwi.

W latach 1955-1967 prof. Hugon Kowarzyk pracował jako kierownik, a następnie także jako wicedyrektor Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN im. Ludwika Hirszfelda we Wrocławiu. Szereg współpracowników tej instytucji, takich jak: lek. Barbara Czerwińska, mgr Danuta Kowalewska, lek. Leszek Czerchawski, lek. Józef Jagielski, lek. Stanisław Szymaniec i lek. Włodzimierz Fal pracowali wspólnie z Profesorem.

\*

Od 1953 r. prof. Hugon Kowarzyk pełnił wiele funkcji w strukturach Polskiej Akademii Nauk i często wyjeżdżał do Warszawy pociągiem lub samolotem. Często zdarzało się, że wracał w cudzym płaszczu, kapeluszu czy z obcą teczką. Tylko sprawnie działającym sekretarkom – Helenie Wójcik, później Eugenii Sidorskiej zawdzięczał, że później zwracano mu Jego rzeczy, a zabrane przez pomyłkę przedmioty oddawano z przeprosinami właścicielom.

Profesor żył swoim życiem, wśród swoich myśli i nie miał wiele wspólnego z prozą życia. Państwo Kowarzykowie nie mieli dzieci. Ich domem i gospodarstwem zajmowała się siostra prof. Zofii Kowarzykowej – Ada, dlatego najchętniej do późnych godzin wieczornych Profesor pracował w zakładzie, ale nie sam tylko w towarzystwie swoich współpracowników. Sympatyczne były wspólne rozmowy, układanie planów doświadczeń i omawianie ich wyników. Te popołudniowe spotkania kolidowały jednak z życiem rodzinnym i opieką nad dziećmi, szczególnie młodszych asystentek. Profesor nie był zachwycony, gdy któraś z nas zaszła w ciążę, urodziła i nie było jej przez dłuższy czas w zakładzie [...].

Pewnego razu przyszedł do zakładu z 4-letnim synkiem, który po chorobie miał mieć przeprowadzone lecarskie

badania kontrolne. Siedziałam przy łazni, wykonując badania. Nagle Profesor wszedł do pracowni, głośno wypowiadając jakąś nową koncepcję doświadczeń. Wówczas mój mały synek tupnął nogą i powiedział do Profesora: „Cicho bądź, nie widzisz, że jaskółki śpią”? W rogu nad oknem naszej bardzo wysokiej pracowni znajdowało się gniazdo jaskółek, a okno było stale uchylone [...].

Na strychu zakładu znajdował się zwierzyniec. Były tam w boksach: króliki, szczury i myszy. Zwierzęta te służyły nam do prowadzenia doświadczeń in vivo i stanowiły dużą atrakcję dla naszych dzieci, które musieliśmy nieraz w sytuacjach awaryjnych zabierać do pracy. Koło zwierzyńca mieszkał z żoną pan Antoni Surmiak, bardzo oddany Profesorowi laborant zakładu.

Maria Kotschy: Moje wspomnienia o Katedrze i Zakładzie Patologii Ogólnej i Doświadczalnej oraz jej kierowniku prof. Hugonie Kowarzyku z lat 1954-1970. Tekst niepublikowany. Wrocław 2010, s. 6.

## MUZYKA

Profesor Hugon Kowarzyk poza tym, że był pasjonatem nauki, był również pasjonatem życia. Jego dusza i jego serce miały te kształty, które mają zapewne dusze i serca artystów. Był człowiekiem, który krążył w kręgu rzeczy pięknych. Były jego siłą napędową.

Kiedy po skończonej pracy, najczęściej bardzo późnym wieczorem, zbieraliśmy się do domu, często zatrzymywał nas jeszcze, abyśmy wspólnie posłuchali muzyki. Najczęściej był to Chopin. Nie słuchaliśmy muzyki w ciszy. Profesor albo komentował sam utwór, albo mówił o kompozytorze, albo przytaczał anegdoty, które nasuwały mu się w związku z muzyką. Kiedy już muzyka dobiegała końca, a często był to koncert F-moll Chopina, Profesor najczęściej chwycił za słuchawkę i pytał: „Zochu, a co mamy dziś na obiad?”. I jeśli to były łazanki z szynką podrywał się i szybko szedł do domu.

Nazajutrz rano przyjeżdżał do Zakładu Patologii, a my już czekaliśmy, aby omówić wyniki badań z dnia poprzedniego. Siadaliśmy przy okrągłym stole, chociaż nie byliśmy „Rycerzami Okrągłego Stołu”, i w ogromnym napięciu składaliśmy sprawozdania. Profesor egzekwował od nas każde zleczone zadanie, każdy wykonany eksperyment powinien być dokładnie oceniony i omówiony. Nie mogło być „pustych dni”.

Leszek Czerchawski: O profesorze Hugonie Kowarzyku, Dolnośląski Diariusz Lekarski, 1 grudnia 1995, nr 3-4 (5-6).





Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość  
o nagłej śmierci  
dr n. med.

**Teresy Grzegorzczak-Skibińskiej**

bardzo aktywnego członka Komisji Rewizyjnej  
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej  
Szczere wyrazy współczucia Rodzinie  
składają przewodniczący i członkowie Komisji Rewizyjnej  
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

Z głębokim żalem zawiadamiamy,  
że 1 października 2011 roku  
odeszła od nas

**dr Halina Liguzińska-Biernat**

nasza Przyjaciółka, wspaniała Koleżanka,  
człowiek dobrego serca i wielkiej życzliwości dla ludzi.  
Łączymy się w żalu z Rodziną.  
Dyrekcja i pracownicy Przychodni Specjalistycznej  
Reginai Walenty Śliwa Spółka Jawna w Wałbrzychu

Drogiej dr **Irenie Skórowej**  
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

**Syna Jerzego**

składają koleżanki i byłe asystentki  
Oddziału Reumatologicznego Wojewódzkiego Szpitala  
im. J. Babińskiego we Wrocławiu:  
Ala, Ela, Joasia, Marysia i Zosia

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 22 września 2011 roku  
odszedł nasz były pracownik

**lek. stom. Adam Gawron**

Wyrazy współczucia pogrążonej w żalu Rodzinie  
składają: Zarząd, koleżanki i koledzy z „VITA” Spółdzielni  
Pracy Lekarzy Specjalistów i Stomatologów

26 września 2011 r. odeszła od nas  
śp. dr n. med.

**Teresa Grzegorzczak-Skibińska**

delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy  
i członek Komisji Rewizyjnej DRL  
Serdeczne wyrazy współczucia Bliskim składają  
wiceprezes DRL Barbara Polek i lekarze z Delegatury  
Jeleniogórskiej

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

**lek. Henryka Jekiela**

wieloletniego ordynatora  
Oddziału Neurologii szpitala w Świdnicy  
Szczere wyrazy współczucia **Żonie lek. med. Halinie**  
oraz Rodzinie składają lekarze  
z Kola Terenowe DIL w Świdnicy

8 października 2011 r. zmarła w wieku 81 lat  
śp.

**Janina Kubicka**

lekarz stomatolog, wieloletni pracownik Przychodni  
w Wojcieszowie k. Jeleniej Góry  
o czym zawiadamiają pogrążeni w żalu  
mąż Marian, synowie Grzegorz, Andrzej, Paweł, synowie i wnuki

Pracownikom służby zdrowia uczestniczącym  
w mszy żałobnej w intencji

**lek. Henryka Jekiela**

oraz wszystkim wspierającym nas  
w ostatnich dniach Jego choroby  
składamy serdeczne podziękowania

Rodzina

26 września 2011 roku zmarł, w wieku 51 lat,

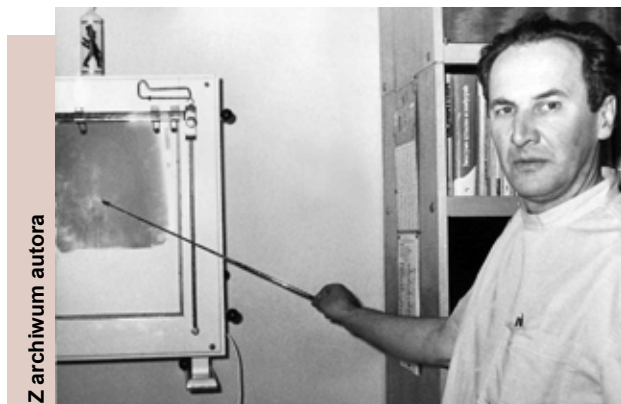
**Arkadiusz Rogalski**

lekarz medycyny rodzinnej  
o czym zawiadamiają  
pogrążone w smutku Dzieci i Rodzina

Panu Doktorowi **Krzysztofowi Domagale**  
szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci

**Ojca**

składają koleżanki i koledzy z Oddziału Kardiologii  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu



Z archiwum autora

# Prof. dr hab. Jerzy Hołyst, neurochirurg (1928-2011)

## Wspomnienie pośmiertne

Urodził się 20 maja 1928 roku. W 1952 roku ukończył Wydział Lekarski AM we Wrocławiu, po czym został powołany do służby wojskowej i aż do roku 1957 pracował w charakterze lekarza jednostek lotniczych, uzyskał stopień majora. W latach 1957-1962 pracował w Klinice Neurologicznej AM we Wrocławiu, a w 1962 roku został specjalistą drugiego stopnia z zakresu neurologii – egzamin zdał z wyróżnieniem. W latach 1962-1965 pracował w Klinice Neurochirurgii AM w Poznaniu i tam rozpoczął specjalizację z neurochirurgii, którą ukończył z wynikiem bardzo dobrym w 1968 roku. Jednocześnie w 1963 roku uzyskał w AM we Wrocławiu stopień doktora medycyny za pionierską pracę pt. „Ocena wartości klinicznej echoencefalografii”, która dotyczyła diagnozowania ekspansywnych procesów mózgowych za pomocą ultradźwięków. W Klinice Neurochirurgii AM we Wrocławiu pracował w latach 1965-1972. W 1966 roku na okres 6 miesięcy został delegowany do Brytyjskiego Ośrodka Neurochirurgicznego w Leeds. Tam bardzo wysoko oceniono Jego pracę. W 1973 roku został detaszowany z AM do Wałbrzycha, gdzie od podstaw organizował i przez długie lata kierował

oddziałem Neurochirurgii i Neurologii. W 1980 roku otrzymał tytuł profesora wrocławskiej AM.

Prof. Jerzy Hołyst opublikował około 200 prac naukowych, wśród nich 2 monografie. Pierwsza dotyczyła chirurgicznego leczenia tętniaków mózgu. Najnowsze osiągnięcia w tej dziedzinie pokazuje nam dzisiaj telewizja, ale jeszcze 30 lat temu wkraczano na nowe pole poznania i lekarskiej interwencji. Równie pionierski charakter ma druga monografia – o zastosowaniu ultradźwięków w diagnostyce schorzeń mózgowych. Prof. Jerzy Hołyst był również współautorem kilku książek o tematyce neurochirurgicznej, publikował w licznych czasopismach specjalistycznych krajowych i zagranicznych. Przez wiele lat pełnił funkcję konsultanta wojewódzkiego z zakresu neurochirurgii i neurologii w Wałbrzychu i Opolu. Profesor był promotorem wielu rozpraw doktorskich i recenzentem prac habilitacyjnych. Pod Jego kierunkiem tytuły specjalistów, zarówno z neurologii jak i neurochirurgii, uzyskało kilkunastu lekarzy (między innymi niżej podpisane). W 2000 roku, w doskonałej formie fizycznej i intelektualnej, przeszedł na emeryturę.

Za swoją pracę otrzymał wiele nagród państwowych, wojewódzkich i resortowych. Prof. Jerzy Hołyst został odznaczony m.in. Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski. Odszedł Wielki Człowiek. Jego dewiza życiowa brzmiała: „... nic więcej tak nie boli, jak czas stracony...”.

Miałyśmy to szczęście, że był nie tylko naszym Szefem, ale i Nauczycielem, Autorytetem. Cenił sobie zwykłą przyzwoitość, na którą składa się dotrzymywanie słowa, przyjmowanie odpowiedzialności za tych, których się kształci, a także punktualność i dobre maniere. Swoją postawą przyczynił się do zachowania humanistycznego wymiaru medycyny.

Kochał książki, był pasjonatem bibliofilem, czas wolny, którego miał niewiele, poświęcał rodzinnej turystyce samochodowej. Największą radością Jego życia była świetnie wykształcona córka Joanna i żona Barbara, a największą miłością neurochirurgia. Jest nam smutno bez Niego, z Nim czułyśmy się zawsze bezpiecznie. Żegnaj Szefie!

**Ewa Śliwińska-Wagner  
Lucyna Masłowska-Szczęśny**

### Podziękowania

Panu Profesorowi dr. hab. n. med. Andrzejowi Pozowskiemu za wykonanie operacji wstawienia endoprotezy stawu biodrowego oraz dodawanie, przed i po operacji, otuchy i wiary w skuteczność zabiegu. Szczególne podziękowania składamy Panu Doktorowi Jackowi Kopysowi – ortopedzie, który jest lekarzem o złotym sercu oraz Pani Doktor Katarzynie Świdrze – anestezjologowi, bowiem w dniu opuszczenia szpitala (15 lipca 2011 r.) nastąpiło zwichnięcie operowanego stawu biodrowego. Karetka pogotowia ponownie przewiozła mnie do Zamiejscowego Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej WSS. Choć była sobota ww. lekarze, poinformowani telefonicznie o zaistniałej sytuacji, przybyli na oddział i nastavili staw biodrowy, uwalniając mnie tym samym od bólu. Wdzięczni jesteśmy całemu personelowi oddziału, w tym Panu Doktorowi Maciejowi Starzykowi, pielęgniarkom, salowym, rehabilitantom za życzliwość, pełną ciepła troskę o dobro pacjenta. Byłoby wspaniale, gdyby ten wzorzec troski o pacjenta, jaki ma miejsce na Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej przy ul. Poświęckiej 8 we Wrocławiu, zakorzenił się na wszystkich oddziałach szpitalnych w stolicy Dolnego Śląska i w kraju.

**dr med. Aleksandra Rogowska-Sabaj z mężem Mieczysławem i rodziną**

Za wsparcie, troskliwą opiekę i szczęśliwie przeprowadzoną operację składamy najszersze podziękowania dr. Jackowi Cieżkowiczowi i dr. Ireneuszowi Pawlakowi –lekarzom z Oddziału Torakochirurgii Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu.

**Wdzięczna pacjentka  
Ewa Opalaska z rodziną**

Koleżance laryngolog Grażynie Papszceza właściwe ukierunkowanie oraz ordynatorowi Oddziału Laryngologicznego Szpitala im. T. Marciniaka dr. Wojciechowi Węglowskiemu i Jego zespołowi za skuteczne leczenie podziękowania składa **dr hab. n. med. Henryk Sośnik.**



## 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. 71 798 80 90

### Sekretariat

mgr Katarzyna Nazaruk – specjalista  
inż. Magdalena Tatuch – starszy referent  
mgr Joanna Karońska – starszy referent  
tel. 71 798 80 50/52/54, fax 71 798 80 51

### Kadry, Komisja Stomatologiczna

mgr Agnieszka Jamrozak – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 88

### Ewidencja

Krystyna Popiel – starszy specjalista  
Irena Skrabka – specjalista  
Ewa Galińska – specjalista  
tel. 71 798 80 55, 56, 57, fax 71 798 80 64

### Pośrednictwo pracy, konkursy

Patrycja Malec – specjalista – 71 798 80 68

### Księgowość

**Główna księgowa** mgr Halina Rybacka  
mgr Joanna Mariturzyk – starsza księgowa  
Maria Knichnicka – księgowa  
**Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej**  
Barbara Nuckowska – starsza księgowa  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGŻ O/Wrocław  
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

### Kasa

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

### Komisja Kształcenia Lekarzy

#### i Lekarzy Dentystów

Joanna Zak – referent  
tel. 71 798 80 63, fax 71 798 80 81  
e-mail: komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl  
Patrycja Malec – specjalista – 71 798 80 68

### Komisja Bioetyczna

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

### Rejestracja prywatnych praktyk lekarskich

Beata Kolodziejczyk – starszy specjalista,  
tel. 71 798 80 60  
inż. Magdalena Czaharyn – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 61

### Zespół Radców Prawnych

#### koordynator zespołu:

mec. Beata Kozyra-Łukasiak  
poniedziałek-środa 13.00-15.00  
mec. Monika Huber-Lisowska  
środa, piątek 9.30-13.00  
wtorek, czwartek 10.30-14.00

### Biuro Rzecznika

#### Odpowiedzialności Zawodowej

mgr Aleksandra Kolenda – specjalista,  
tel. 71 798 80 75,  
Ewa Bielońska – specjalista, tel. 71 798 80 77  
Marzena Majcherkiewicz – starszy referent,  
tel. 71 798 80 76

### Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Stebel – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 79

### Referat ubezpieczeń

Agata Gajewska, tel. 71 798 80 65

Renata Czajka, tel. 71 798 80 66

Elżbieta Chmiel, tel. 71 798 80 67

### Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska – starszy specjalista

konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

### Informacyjny

inż. Tomasz Palys, tel. 71 798 80 84

inż. Wiktor Wołodkowicz, tel. 71 798 80 85

### Filie biura w delegaturach

#### Wrocław

Przewodnicząca ds. delegatury wrocławskiej

**Krystyna Kochman**, czwartek 14.00-16.00

tel. kom. 608 076 953

#### Jelenia Góra

Wiceprezes DRL ds. delegatury jeleniogórskiej

#### Barbara Polek

wtorek 10.00-11.30

Wojewódzki Szpital w Jeleniej Górze

ul. Ogińskiego 6, I piętro, pokój 233

tel./fax 75 753 55 54

#### Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00

środa, czwartek 11.00-15.00

#### Wałbrzych

Wiceprezes DRL ds. delegatury wałbrzyskiej

#### Dorota Radziszewska

wtorek, środa 15.00-16.00

ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych

tel. 74 665 61 62

#### Beata Czołowska

poniedziałek-środa 13.00-17.00

czwartek-piątek 9.00-13.00

#### Legnica

Wiceprezes DRL ds. delegatury legnickiej

#### Ryszard Kępa

wtorek 15.00-16.00

pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,

tel. 76 862 85 76

#### Krystyna Krupa

poniedziałek-piątek 8-15, wtorek 8-16

#### Violetta Duży

pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30

## OGŁOSZENIA DROBNE

### DAM PRACĘ

◆ NZOZ SAN-MED w Bystrzycy Kłodzkiej nawiąże współpracę z lekarzem specjalistą medycyny rodzinnej lub internistą w zakresie POZ. Warunki do uzgodnienia, tel. 74 644 19 92, 606 742 385 lub sanmed@sisco.pl

◆ Zatrudnimy lekarza stomatologa z praktyką w Centrum Stomatologicznym we Wrocławiu. Wymagana własna działalność gospodarcza. Blizsze informacje pod nr tel. 691 361 364.

◆ Praca dla lekarza stomatologa, usługi w 100% odpłatne; nowa, nowoczesnie wyposażona klinika w centrum Olawy, Rynek – parter. Praca z asystentką na „4 ręce”. Bardzo dobre warunki finansowe. Wymagamy minimum trzyletniego stażu klinicznego. Adres: EasyDent, ul. Brzeska 1, 55-200 Olawa, CV na adres e-mail: biuro@easdent.pl, tel. 71 301 66 66, kom. 692 471 877.

◆ Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ pilnie zatrudni lekarza specjalistę medycyny rodzinnej lub lekarza specjalistę chorób wewnętrznych w Przychodni „Kozanów” przy ul. Dokerskiej 9 we Wrocławiu. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia, tel. 71 391 17 45 lub 71 339 00 33 – dział kadr oraz 71 353 25 76 lub 373 95 07 – kierownik przychodni.

◆ Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy, pl. Wojska Polskiego 2a zatrudni w zespołach specjalistycznych i ambulatorium lekarzy: anezjologów, chirurgów, internistów, pediatrów, medycyn ratunkowej. Kontakt telefoniczny 74 850 09 98.

◆ COR-MED NZOZ M&S Diallo Sp.j. w Przemkowie zatrudni na dobrych warunkach płacowych lekarza pediatrę i lekarza rodzinnego lub specjalizujących się w tych kierunkach. Tel. kontaktowe: 76 83 19 477 lub 505 990 481.

◆ NZOZ w Bielawie zatrudni lekarza ginekologa (zatrudnienie w ramach kontraktu z NFZ), tel. 74 83 38 940 lub gkanu@wp.pl

◆ NZOZ „SANUS” w Jaworzynie Śląskiej nawiąże współpracę w ramach umowy z NFZ AOS na 2012r ze specjalistami: neurologiem, urologiem, endokrynologiem, tel. 74 858 79 51 lub 608 093 067, e-mail: sanusmed@poczta.onet.pl

◆ NZOZ zatrudni asystentkę stomatologiczną na umowę o pracę oraz lekarza stomatologa we Wrocławiu. Praca – 8 godz., tel. 500 064 083 lub 501 785 090.

◆ PZLA w Strzelinie, ul. Mickiewicza 20, pilnie zatrudni lekarza specjalistę w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej (ocena badań mammograficznych) oraz lekarza medycyny pracy na umowę zlecenie lub kontrakt. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Tel. kontaktowy: 71 39 22 240 lub 071 39 22 985.

◆ Wrocławskie Hospicjum Dla Dzieci poszukuje lekarza. Praca w miejscu zamieszkania pacjentów – wizyty domowe. Elastyczne godziny pracy, możliwy wstępny staż, odbywanie specjalizacji. Kontakt: tel. 693 679 153, e-mail: hospicjum@hospicjum.wroc.pl

◆ Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Lecznicy „Provita” we Wrocławiu, ul. Bierutowa 63, zatrudni lekarza ze specjalizacją z zakresu pediatrii, tel. 71 345 63 76 lub 71 325 27 08 wew. 209 lub 210.

◆ NZOZ Sanitas w Brzegu zatrudni neurologa w Poradni Neurologicznej na uzg. Warunkach, tel. 502 127 270.

◆ Zatrudnię stomatologa, endodontę (minimum 3 lata doświadczenia zawodowego). Tylko prywatni pacjenci, Wrocław – centrum Krzyki, tel. 71 794 99 00, marek@stomatolog.wroc.pl

◆ Prywatny, rozwijający się gabinet stomatologiczny na Klecinie we Wrocławiu poszukuje do współpracy młodego i ambitnego lekarza stomatologa. Gabinet posiada nowoczesny sprzęt w tym: mikroskop, RVG, endometr, ultradźwięki, lupy. Czas pracy do indywidualnego ustalenia. CV prosimy kierować na adres: dagmaradent@gmail.com

◆ NZOZ Stomatologia Bez Bólu, Jelenia Góra, ul. Wojska Polskiego 30A zaprasza do współpracy ambitnych lekarzy, absolwentów studiów stomatologicznych i studentów chcących odbyć praktykę stomatologiczną. Zgłoszenia proszę kierować w formie CV na adres mailowy: sbb.jgora@wp.pl

◆ NZOZ zatrudni lekarza stomatologa, tel. 71 31 64 027 do 29, e-mail: sekretariat@medcom.pl

◆ Publiczny Zespół Zakładów Leczniczo Ambulatoryjnego w Żmigrodzie przy ul. Lipowej 4 zatrudni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Dysponujemy mieszkaniem. Kontakt osobisty lub telefoniczny, tel. 795 421 399 lub 71 385 35 14.

◆ Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Malczycach zatrudni lekarza ginekologa-położnika. Kontakt telefoniczny: 605 424 116.

◆ Zatrudnię doświadczonego lekarza w zakresie oceny ultrasonograficznej wad płodu, tel. 501 520 146.

◆ Wrocławskie Centrum Rehabilitacji i Medycyny Sportowej Sp. z o.o. zatrudni na umowę o pracę w pełnym wymiarze zatrudnienia lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej do pracy w NZOZ WCRIms Sp. z o.o. Oferty pracy wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje prosimy kierować na adres: 51-609 Wrocław, ul. Chopina 5/7, e-mail: kadry@rehabilitacja.wroclaw.pl, fax: 71 348 05 47.

◆ ALMED – wyjazdowa pomoc lekarska poszukuje chętnych lekarzy: specjalistów pediatrów, internistów, laryngologów lub specjalizujących się po drugim roku ww. specjalizacji do współpracy polegającej na wykonywaniu wizyt domowych na zlecenie. Chętnych prosimy o kontakt: tel. 607 044 784, e-mail: przemyslaw.koninski@euromedic.pl

◆ NZOZ w pobliżu Wrocławia pilnie poszukuje specjalisty ginekologa położnika do pracy w Poradni Ginekologicznej. Bardzo dobry dojazd i warunki finansowe, tel. 601 750 318, 601 984 210.

◆ Podejmę współpracę z młodym stomatologiem zainteresowanym ortodontją, Wałbrzych, tel. 600 262 020.

◆ Nowo powstały NZOZ „Klinika Uśmiechu” w Brzegu Dolnym podjeźmie współpracę z młodym i ambitnym stomatologiem oraz chirurgiem stomatologicznym i ortodontą. Warunki współpracy do uzgodnienia. CV prosimy kierować na adres e-mail: klinika.usmiechu@gmail.com, tel. 796 590 933.

◆ NZOZ Wrocław zatrudni lekarza pediatrę do pracy w POZ na kontrakt 5 razy w tygodniu. Możliwość wynajęcia mieszkania nad przychodnią po preferencyjnej cenie, tel. 603 957 134.

### SZUKAM PRACY

◆ Lekarz stomatolog z wieloletnim doświadczeniem poszukuje zatrudnienia na terenie Wrocławia i okolic na cały etat, 1/2 lub 1/4, tel. 501 139 560.

◆ Lekarz dentysta szuka pracy na terenie Wrocławia od września. W razie zainteresowania możliwość przesłania CV. Kontakt: caro83@op.pl

◆ Psycholog psychoterapeuta z Wrocławia szuka punktów NFZ dla siebie i swoich pacjentów, tel. 605 033 387, e-mail: joannabilinska@op.pl

◆ Szukam pracy w gabinecie ortodontycznym, tel. 605 693 030.

### INNE

◆ Wynajmiemy gabinet lekarski w nowoczesnym Specjalistycznym Centrum Medycznym NZOZ MED-AZ w Świdnicy, tel. 74 853 15 50, 74 853 71 01, email:nzozmedaz@o2.pl

◆ Kamieńskiego 225, Wrocław, NZOZ. Wynajmę gabinet, tel. 501 430 899.

◆ Do wynajęcia wyposażony gabinet stomatologiczny w Świdnicy, tel. 74 853 04 92 lub 888 679 514.

◆ Zapraszam na stronę taniego sprzętu medycznego z Berlina: www.uzywany-sprzet-medyczny.tk

◆ Sprzedam NZOZ z listą aktywną, tel. 501 533 182.

◆ Sprzedam wyposażenie gabinetu ginekologicznego – zadbane, tel. 502 309 805.

◆ Do wynajęcia wyposażone gabinety: internistyczny, ginekologiczny i stomatologiczny, tel. 71 357 77 31, 351 64 03 lub kom. 513 711 726.

◆ Producent mebli firma WANZBIG oferuje: meble do gabinetów lekarskich i stomatologicznych, recepcje, meble socjalne, kartoteki, asystory, leżanki do EKG. Kontakt: tel./fax 71 311 71 02; kom. 605 061 286, e-mail: wanzbig@wp.pl; www.wanzbig.pl

◆ Ortodonta z 10-letnim stażem podjeźmie współpracę z dobrze prosperującym gabinetem stomatologicznym, tel. 502 730 487.

◆ Wynajmę gabinet ginekologiczny i pediatryczny w Medycznym Centrum Rodzinnym, ul. Gajowa 1/3, 50-519 Wrocław, tel. 727 400 310.

◆ Sprzedam tanio, mało używany kolposkop/PZO-W-wa, rok prod. 2008 wraz z wideoprinterem Mitsubishi (color), tel. 71 337 12 47.

Renomowany NZOZ  
Specjalistyczna Przychodnia  
Lekarska „AMEZ” s.c. w Lubinie,  
ul. Kamienna 1G,  
wynajmie gabinetu lekarskie  
lub nawiąże inną formę współ-  
pracy z lekarzami specjalistami.  
Kier. przych., tel. 601 78 40 98

Doświadczona  
psycholog podejmie  
współpracę  
z psychiatrą lub inne  
propozycje,  
tel. 502 550 006.

Do wynajęcia lokal przystosowany  
na prowadzenie apteki z pozytywną opinią sa-  
nitarną w nowo wybudowanym budynku Przy-  
chodni POZ we Wrocławiu, ul. Strachocińska 84,  
osiedle Wojnów – Strachocin,  
tel. 603 957 134.

Rozliczenia z NFZ  
NZOZ i Praktyk Lekarskich  
71 364 25 68, 697 617 111  
KONKURS OFERT 2012  
www.rozliczeniawk.pl

## Terminy dyżurów

Prezes DRL Igor Chęciński  
przyjmuje codziennie poza dniami wyjazdów służbowych,  
info sekretariat: 71 798 80 50.

Wiceprezes DRL Andrzej Wojnar, pon.-czw., 12.30-15.30  
Wiceprezes DRL Paweł L. Wróblewski, wt., 14.00-15.00  
Wiceprezes DRL Bożena Kaniak, czw., 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., 15.15-16.00  
Przewodniczący Komisji Rewizyjnej  
Piotr Laska, 3. czwartek miesiąca 12.00-13.00

Delegatura Wrocław:  
przewodnicząca Krystyna Kochman, 3. środa miesiąca, 14.00-  
15.30 telefonicznie: 608 07 69 53

Delegatura Jelenia Góra:  
wiceprezes Barbara Polek, wt., 10.00-11.00

Delegatura Legnica:  
wiceprezes Ryszard Kępa wt., 15.00-16.00  
Violetta Duży, z-ca prezesa ds. delegatury legnickiej  
1. wtorek miesiąca, 14.00-15.00

Delegatura Wałbrzych:  
wiceprezes Dorota Radziszewska, śr., 15.00-16.00  
Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego  
Jan Spodzieja czw., 13.00-14.00  
p.o. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
Henryk Lisiak, czw., 10.00-13.00

[www.ultrasonografy.pl](http://www.ultrasonografy.pl)

Serdecznie zapraszamy Państwa do udziału  
w Konferencji Naukowo-Szkoleniowej pt.:

# STANDARDY W KARDIOLOGII 2011

## Program Konferencji

09.00 Otwarcie Konferencji

### 09.00-10.00 I Sesja

**Zawał serca bez uniesienia  
odcinka ST**

9.00-9.25 Opinia kardiologa  
prof. Krzysztof Reczuch

9.25-9.50 Opinia kardiochirurga  
dr med. Jacek Skiba

9.50-10.05 Dyskusja

10.05-10.20 Przerwa kawowa

### 10.20-11.25 II Sesja

**Miażdżyca tętnic obwodowych**

10.20-10.45 Opinia kardiologa  
dr Janusz Sławin

10.45-11.10 Opinia chirurga naczyniowego  
dr hab. med. Dariusz Janczak

11.10-11.25 Podsumowanie angiologa  
prof. Andrzej Szuba

11.25-11.40 Przerwa kawowa

### 11.40-12.45 III Sesja

**Niewydolność serca**

**10 pytań do  
prof. Piotra Ponikowskiego**

12.45-13.00 Przerwa kawowa

### 13.00-14.00 IV Sesja

**Dyslipidemia**

**10 pytań do  
prof. Waldemara Banasiaka**

14.00-14.15 Przerwa kawowa

### 14.15-15.15 V Sesja

**Nadciśnienie tętnicze**

**10 pytań do  
prof. Andrzeja Szuby**

15.15 Lunch

26 listopada 2011 r.

CENTRUM KONGRESOWE  
Politechniki Wrocławskiej  
ul. Janiszewskiego 8, Wrocław  
Budynek D20, 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

Uczestnicy Konferencji otrzymają certyfikaty potwierdzające  
punkty edukacyjne Okręgowej Izby Lekarskiej we Wrocławiu.  
**Udział lekarzy w Konferencji jest bezpłatny.**

KONFERENCJĘ KOORDYNUJE:



Tel. (22) 885-89-47  
e-mail: [biuro@batumi.pl](mailto:biuro@batumi.pl)  
[www.batumi.pl](http://www.batumi.pl)



Przykładowe zużycie paliwa: Klasa C 220 CDI BlueEFFICIENCY - 5,2 l/100 km, Klasa E 200 CDI BlueEFFICIENCY - 5,5 l/100 km, Klasa A 160 - 6,2 l/100 km.  
Emisja CO<sub>2</sub>: Klasa C - 133 g/km, Klasa E - 145 g/km, Klasa A - 143 g/km.



# Jesteś lekarzem?

Sprawdź listę Mercedesów refundowanych.

# -8%

Specjalne warunki rabatowe na wybrane modele. Oferta dla branży medycznej ważna do 31.12.2011 r. W przypadku Klasy A obowiązują inne warunki.

Dodatkowo do wyboru jedna z usług specjalnych, w cenie samochodu:

- lekarstwo na Państwa podatki:  
**leasing 107% 3 lata;**
- połowa dawki przed odbiorem, druga za rok:  
**kredyt 50/50;**
- refundacja kosztów leczenia:  
**umowa serwisowa 36 miesięcy lub do 60 000 km;**
- indywidualna opieka zdrowotna Twojego auta:  
**naprawy o charakterze gwarancyjnym przez 5 lat.**

Jesteś lekarzem, prowadzisz własny gabinet lub aptekę? Tylko teraz Mercedes-Benz ma dla Ciebie specjalną ofertę. Wybierz Mercedesa Klasy A, B, C, GLK, E lub M i skorzystaj z wyjątkowo atrakcyjnych warunków zakupu. Zapraszamy na jazdę testową. Szczegóły w salonach Mercedes-Benz.



Mercedes-Benz

Mercedes-Benz  
BusinessCars