



## XLIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

### PSYCHOLOGIA

Czy optymiści są  
szczęśliwi?

38

### SZKOLENIA

Niezależna łączność  
radiowa w sytuacjach  
kryzysowych

45

### HISTORIA

50. rocznica ECMO  
zastosowana  
u noworodka

57

### WYDARZENIA

Święto  
wrocławskich  
kardiochirurgów

43

6<sup>lat</sup> | GWARANCJA  
MAZDY

# NOWA MAZDA CX-80

## PRZESTRZEŃ STWORZONA Z KLASĄ

W Japonii wierzymy, że do osiągnięcia pełni możliwości niezbędna jest przestrzeń. Zrozumiesz to, siadając za kierownicą naszego największego i najbardziej przestronnego SUV-a. Nowa Mazda CX-80 to samochód klasy biznes. Zachwyci Cię szlachetny minimalizm i najwyższa jakość wykonania z troską o każdy detal. Komfortowo pomieści nawet do 7 osób, stając się nie tylko pełną klasy wizytówką dla Twojego biznesu, ale też miejscem radości, dzielonej z najbliższymi. Dzięki dynamicznym i oszczędnym jednostkom napędowym poczujesz niezrównaną przyjemność z prowadzenia, nawet podczas dalekich podróży.

Nowa Mazda CX-80 - przestrzeń z klasą dla Twojego biznesu.



JAREMKO WROCŁAW

WROCŁAW | Mińska 41 A, tel. +48 71 350 30 30 | [www.mazda-wroclaw-jaremko.pl](http://www.mazda-wroclaw-jaremko.pl)

W zależności od wersji samochodu średnie zużycie paliwa, energii oraz emisja CO<sub>2</sub> (na podstawie WLTP) wynoszą odpowiednio: 1,6-5,7 l/100 km, 23,9 kWh/100 km oraz 36-149 g/km. Samochody Mazda są wyposażone w układ klimatyzacji zawierający fluorowany gaz cieplarniany o współczynniku ocieplenia globalnego powyżej 150. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji znajdują się na [mazda.pl](http://mazda.pl)

[mazda.pl](http://mazda.pl)

CRAFTED IN JAPAN





## UWAGA – kolportaż Gazety DIL „Medium”

Szanowni Czytelnicy,

17 listopada 2022 r. Uchwałą nr 130/2022 Dolnośląskiej Rady Lekarskiej podjęto decyzję o kontynuowaniu wydawania wersji papierowej Gazety DIL „Medium”. Jeżeli chcą Państwo otrzymywać „Medium” tylko w formie elektronicznej, prosimy o poinformowanie o tym drogą e-mailową: kolportaz@dilnet.wroc.pl bądź za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: Dolnośląska Izba Lekarska, Redakcja „Medium”, ul. Kazimierza Wielkiego 45, 50-077 Wrocław. Wersja elektroniczna jest dostępna na stronie <https://medium.dilnet.wroc.pl>

Zwracamy się z prośbą do tych Czytelników, którzy – mimo wyrażenia takiej chęci – nie otrzymują wydania papierowego „Medium” albo nie otrzymali konkretnych wydań czasopisma, aby zechcieli o tym nas poinformować e-mailowo pod adresem: redakcja@dilnet.wroc.pl. Dziękujemy.



# W NUMERZE

## INFORMATOR DIL

Komentarz aktualny

## SPRAWOZDANIA

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Sprawozdanie z działalności Dolnośląskiej Rady Lekarskiej     | 6  |
| Sprawozdanie finansowe skarbnika DRL                          | 8  |
| Komisja Rewizyjna DIL                                         | 9  |
| Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL             | 11 |
| Okręgowy Sąd Lekarski DIL                                     | 11 |
| Komisja Stomatologiczna DRL                                   | 12 |
| Komisja Kształcenia DRL                                       | 14 |
| Komisja Etyki DRL                                             | 15 |
| Komisja Bioetyczna przy DIL                                   | 16 |
| Komisja Legislacyjna DRL                                      | 16 |
| Okręgowa Komisja Wyborcza DIL                                 | 18 |
| Zespół Rzeczników Praw Lekarza DIL                            | 19 |
| Komisja ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego DRL | 20 |
| Komisja Specjalna DRL                                         | 21 |
| Komisja Współpracy Międzynarodowej DRL                        | 21 |
| Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej DIL               | 23 |
| Komisja Młodych Lekarzy DRL                                   | 25 |
| Komisja Sportu, Turystyki i Rekreacji DRL                     | 25 |
| Komisja Socjalna DRL                                          | 26 |
| Delegatura DIL we Wrocławiu                                   | 27 |
| Delegatura DIL w Legnicy                                      | 29 |
| Delegatura DIL w Jeleniej Górze                               | 30 |
| Delegatura DIL w Wałbrzychu                                   | 31 |
| Rada Klubu Lekarza DIL                                        | 32 |
| Koło Lekarzy Seniorów DIL                                     | 33 |
| XLIV Zjazd Delegatów DIL to już historia                      | 35 |

## CO NOWEGO W MEDYCYNIE

## Z PORADNIKA PSYCHOPRAKTYKA

Czy optymiści są szczęśliwi?

## KOMUNIKATY

## WYDARZENIA

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Spotkanie delegatów Delegatury Wrocławskiej DIL                         | 41 |
| Koncert Orkiestry DIL z okazji Dnia Pracownika Służby Zdrowia           | 42 |
| Święto wrocławskich kardiochirurgów                                     | 43 |
| Szkolenie: Niezależna łączność radiowa w sytuacjach kryzysowych         | 45 |
| Niezależna łączność radiowa w sytuacjach kryzysowych – część praktyczna | 46 |
| Pierwszy w Polsce Zespół ds. AI przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej     | 47 |

|                                                                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Rektorzy polskich uczelni medycznych postulują z Wrocławia o pilne zmiany w systemie oceny szkół wyższych | 48 |
| 20 marca – Światowy Dzień Zdrowia Jamy Ustnej                                                             | 49 |

## STOMATOLOGIA

|                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| DZIENKUJE ZA NAPRAWIENIE ZENBUW BO JAK NIE WYTO BYM HODZIŁEMBY Z TAKIMI ZENBAMI | 50 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|

## HOBBY I PASJE

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| Pod żaglami w świat cz. III | 52 |
|-----------------------------|----|

## HISTORIA

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Porzucone i zapomniane źródło cz. II                                                                   | 55 |
| Cała nadzieja w ECMO 50. rocznica pierwszej skutecznej terapii natleniania pozaustrojowego u noworodka | 57 |
| Jubileusz Przzychodni Biały Kamień Śródmieście                                                         | 58 |

## KULTURALNIK LEKARSKI

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| DOBRA LEKTURA „Baumgartner”                         | 59 |
| DOBRY FILM „Apetyt na więcej. La Cocina”            | 59 |
| WARTO PRZECZYTAĆ „Tam, gdzie czeka spokój”          | 60 |
| WYDARZENIA KULTURALNE                               |    |
| „Neurobiologia miłości”                             | 60 |
| „Barok spotyka kosmos – dźwiękowa podróż poza czas” | 61 |
| „Dolny Śląsk pnie się w górę”                       | 61 |
| Dni otwarte na Uniwersytecie Medycznym              | 61 |
| Pomruk salonów                                      | 62 |
| Zapiski emeryta „Kamizelka”                         | 63 |
| Silva rerum medicarum veterum                       | 63 |

## PRAWO I MEDYCyna

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| Z wokandy Okręgowego Sądu Lekarskiego we Wrocławiu | 64 |
| Ad vocem                                           | 67 |
| Nowe przepisy prawne                               | 68 |

## PRO MEMORIA

## DOKUMENTY WEWNĘTRZNE

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Zjazdy absolwentów                                                      | 71 |
| Uchwały i Obwieszczenia Okręgowej Komisji Wyborczej                     | 72 |
| Uchwały Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 20 marca 2025 r. | 72 |
| Uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 3 kwietnia 2025 r.         | 73 |

## KONFERENCJE I SZKOLENIA

|  |    |
|--|----|
|  | 74 |
|--|----|

## OGŁOSZENIA

|  |    |
|--|----|
|  | 77 |
|--|----|

## CZAS NA RELAKS

|  |    |
|--|----|
|  | 78 |
|--|----|

Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska, 50-077 Wrocław,  
ul. Kazimierza Wielkiego 45, tel. 71 798 80 50, fax 71 798 80 51,  
redakcja: 71 798 80 80, e-mail: [redakcja@dilnet.wroc.pl](mailto:redakcja@dilnet.wroc.pl)  
PKO BP SA: 62 1020 5242 0000 2402 0349 0570

Zdzisława Michalska – redaktor naczelna  
e-mail: [redakcja@dilnet.wroc.pl](mailto:redakcja@dilnet.wroc.pl), kom. 535 814 903  
Grzegorz Ociepka – kierownik  
Aleksandra Kołodziejczyk – sekretarz redakcji  
Kateryna Vakhovska – skład i łamanie wydania

### Kolegium redakcyjne:

Andrzej Wojnar – przewodniczący,  
Małgorzata Niemiec – zastępca przewodniczącego,  
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Patrycja Drozdek,  
Katarzyna Jungiewicz-Janusz, Bożena Kaniak, Andrzej Kierzek,  
Alija Marczyk-Felba, Dorota Radziszewska, Iwona Świętowska,  
Krzysztof Wronecki, Paweł Wróblewski

Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów niezamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiestacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach.

Okladka: Kateryna Vakhovska  
Fot. na okładce z archiwum Z.M.  
Numer zamknięto 23 kwietnia 2025 r.  
Druk: Drukarnia Tolek,  
ul. Żwirki i Wigury 1, 43-190 Mikołów, tel. 694 490 213



## Dofinansowania kosztów szczepienia profilaktycznego dla lekarzy i lekarzy dentystów członków DIL

DIL dopłaci od kwietnia 2025 r. do szczepień  
profilaktycznych przeciw:

1. grypie,
2. pneumokokom,
3. błonicy, tężcowi i krztuścowi,
4. półpaścowi.

Szczegółowe informacje – regulamin  
dofinansowania, wykaz punktów szczepień, kwoty  
dofinansowania i wniosek o dofinansowanie  
zamieszczone są na stronie internetowej DIL.

Kontakt: Ewa Świerska, tel. 71/798 80 71,  
e-mail: [eswierska@dilnet.wroc.pl](mailto:eswierska@dilnet.wroc.pl)

## NOWI DOKTORZY

Uchwałą Rady Dyscypliny Nauki Medyczne  
Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich  
we Wrocławiu **27 marca 2025 r.** stopień naukowy  
doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk  
o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne  
uzyskali:

1. lek. stom. Anna Kuc
2. lek. Mateusz Sobieski
3. lek. dent. Wojciech Zakrzewski
4. lek. Aleksandra Żórawik
5. lek. Dominika Borselle
6. lek. Krzysztof Wiśnicki

## NASZE PATRONATY

Patronat Honorowy

**4 Reaktywowany Stresowy Złaz Medyka**  
Bielice, 9-11 maja 2025 r.

Patronat Honorowy

**Konferencja Studenckie Onko-Forum 2025**  
Warszawa, 24-25 maja 2025 r.

Patronat Honorowy

**Spotkanie naukowe poświęcone teorii  
Donalda W. Winnicota**  
Wrocław, 31 maja 2025 r.

Patronat Honorowy

**Konferencja „HealthTech Synergy  
Hub Congress”**  
Wrocław, 13-15 października 2025 r.



## Biuro DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30  
wt. 8.00-16.30, czw. 8.00-17.00  
ul. Kazimierza Wielkiego 45,  
50-077 Wrocław, [dil@dilnet.wroc.pl](mailto:dil@dilnet.wroc.pl)  
**p.o. dyrektor Biura DIL**  
mgr Jacek Bondyra  
tel. 71 798 80 50, -52, -54  
**zastępca dyrektora Biura DIL ds. Zarządzania  
Nieruchomościami i Archiwum**  
mgr Maria Danuta Jarosz, tel. 600 046 202  
**Sekretariat**  
inż. Magdalena Smolis – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 50, fax 71 798 80 51  
mgr Małgorzata Onufrzak  
– starszy specjalista, tel. 71 798 80 54  
mgr Katarzyna Krutyl – specjalista  
tel. 71 798 80 52  
**Księgowość**  
mgr Urszula Majchrzak – **zastępca dyrektora  
Biura DIL ds. finansowych**  
tel. 71 798 80 87  
mgr Halina Rybacka – starsza księgowa tel.  
71 798 80 70  
mgr Katarzyna Nowak – starsza księgowa  
tel. 71 798 80 72  
**Składki na rzecz DIL/ wpłaty i wypłaty**  
Agata Gajewska – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 65  
lic. Barbara Maciążek – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 83  
**Komórka placowo-kadrowa**  
mgr Joanna Mariturzyk – kierownik  
tel. 71 798 80 73  
**Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej**  
mgr Jacek Bondyra tel. 71 798 80 86  
**Komisja Stomatologiczna**  
Joanna Wojtowicz – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 54  
**Komisja Rewizyjna**  
mgr Katarzyna Nowak – specjalista,  
tel. 71 798 80 52  
**Komisja Współpracy Międzynarodowej**  
lic. Aleksandra Chrzęścik – specjalista,  
tel. 71 798 80 95  
**Pośrednictwo pracy**  
mgr Aleksandra Kołodziejczyk  
tel. 71 798 80 80  
**Rejestr Lekarzy i Prywatnych Praktyk Lekarskich**  
Krystyna Popiel – p.o. kierownik rejestru  
tel. 71 798 80 55  
mgr Anna Piasecka – starszy referent  
tel. 71 798 80 56  
mgr Agata Sobańska – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 82  
Jolanta Drajek – starszy referent,  
tel. 71 798 80 57  
mgr Joanna Żak – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 60  
mgr Iryna Sokoliuk – starszy referent  
tel. 71 798 80 61  
**Dokumentacja po zmarłych lekarzach**  
Ewa Świerska – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 71  
lic. Aleksandra Chrzęścik – specjalista  
mgr inż. Justyna Słomian – specjalista  
**Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńskiej**  
Ewa Świerska – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 71  
wt., śr. 8.00-14.00; czw. 8.00-16.00  
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej  
BGŻ O/Wrocław  
64 2030 0045 110 0000 0035 5040  
**Komisja Kształcenia**  
[komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl](mailto:komisja.kształcenia@dilnet.wroc.pl)  
mgr Małgorzata Krupa-Mączka  
– starszy specjalista  
tel. 71 798 80 81  
Patrycja Malec – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 68  
pon.-pt. 8.00-15.00  
**Kursy do stażu podyplomowego**  
[staz@dilnet.wroc.pl](mailto:staz@dilnet.wroc.pl)  
mgr Małgorzata Krupa-Mączka  
– starszy specjalista, tel. 71 798 80 81

### Komisja Bioetyczna

Joanna Wojtowicz – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 74

### Komisja Etyki

mgr inż. Justyna Słomian – specjalista  
tel. 71 798 80 64

### Komisja Sportu, Turystyki i Rekreacji

Renata Czajka – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 66

### Koło Lekarzy Seniorów DIL

Renata Czajka – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 66

### Zespół Radców Prawnych

mec. Beata Kozyra-Lukasiak  
koordynator zespołu  
pon.-śr. 13.00-15.00  
mec. Monika Huber-Lisowska  
tel. 71 798 80 62  
śr., pt. 9.30-13.00, wt., czw. 10.30-14.00

### Biuro Rzecznika

#### Odpowiedzialność Zawodowej

mgr Ewa Bieleńska – kierownik  
tel. 71 798 80 77  
Anna Pankiewicz – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 78  
Marzena Majcherkiewicz – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 76  
mgr Angelika Bebniańek  
– starszy specjalista  
tel. 71 798 80 75

### Biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego

dr Aleksandra Stebel – kierownik  
tel. 71 798 80 96  
mgr Patrycja Muszyńska-Banaszek  
– starszy specjalista  
mgr Marta Wawrzyniak  
– starszy specjalista  
tel. 71 798 80 79

### Informacja o ubezpieczeniach

Renata Czajka – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 66  
Jolanta Kowalska-Jóźwik  
– starszy specjalista, tel. 71 798 80 58

### Informatycy

inż. Wiktor Wołodkiewicz, tel. 71 798 80 84  
inż. Grzegorz Olszanowski, tel. 71 798 80 85

### Filie biura w delegaturach

#### Wrocław

Wiceprezes DRL  
ds. Delegatury Wrocławskiej  
Bożena Kaniak, wt. 13.00-14.00

#### Jelenia Góra

Wiceprezes ds. Delegatury Jeleniogórskiej  
Barbara Polek, wt. 10.00-11.30  
ul. 1 Maja 27, 58-500 Jelenia Góra  
tel./fax 75 753 55 54

Jolanta Franc-Poniatowska – obsługa biura  
poniedziałek 11.00-16.00,  
wtorek 9.30-14.30,  
środa 9.00-14.00,  
czwartek 11.30-16.30,  
[dil\\_jeleniagora@dilnet.wroc.pl](mailto:dil_jeleniagora@dilnet.wroc.pl)

#### Wałbrzych

Wiceprezes ds. Delegatury Wałbrzyskiej  
Dorota Radziszewska, wt. 15.00-16.00  
ul. Moniuszki 1/1, 58-300 Wałbrzych  
Beata Czołowska – specjalista  
tel. 74 665 61 62

pon.-czw. 9.00-17.00, pt. 9.00-13.00  
[dil\\_walbrzych@dilnet.wroc.pl](mailto:dil_walbrzych@dilnet.wroc.pl)

#### Legnica

Wiceprezes ds. Delegatury Legnickiej  
Ryszard Kępa, wt. 15.00-16.00  
pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica  
tel. 76 862 85 76

Krystyna Krupa – specjalista  
pon.-pt. 8.00-15.00, wt. 8.00-16.00  
[dil\\_legnica@dilnet.wroc.pl](mailto:dil_legnica@dilnet.wroc.pl)

### Koła terenowe DIL, Komisja Socjalna

Patrycja Malec – starszy specjalista  
tel. 71 798 80 68

e-mail: [patrycja.malec@dilnet.wroc.pl](mailto:patrycja.malec@dilnet.wroc.pl)  
mgr Jacek Bondyra  
tel. 71 798 80 86



## TERMINY DYŻURÓW

### **Prezes DRL Paweł Wróblewski**

przyjmuje po uprzednim  
uzgodnieniu z sekretariatem,  
tel. 71 798 80 50, -52, -54

### **Wiceprezes DRL ds. stomatologii**

#### **Alicja Marczyk-Felba**

przyjmuje po uprzednim umówieniu się  
tel. 71 798 80 52, -54

### **Wiceprezes DRL ds. kształcenia Andrzej Wojnar**

przyjmuje po uprzednim uzgodnieniu  
z sekretariatem,  
tel. 71 798 80 50, -52, -54

### **Sekretarz DRL Małgorzata Niemiec**

czwartek 15.15-17.00

### **Skarbnik Janusz Wróbel**

wtorek, czwartek 12.00-14.00

### **Przewodniczący Komisji Etyki DRL Jakub Trnka**

czwartek 14.00-15.00

### **Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów**

#### **Aleksander Błaszczyk**

tel. 603 877 518

### **Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej**

#### **Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska**

czwartek 10.00-12.00

### **Delegatura Wrocławska**

#### **Wiceprezes DRL Bożena Kania**

wtorek 13.00-14.00

### **Delegatura Jelenia Góra**

#### **Wiceprezes DRL Barbara Polek**

wtorek 10.00-11.30

### **Delegatura Legnica**

#### **Wiceprezes DRL Ryszard Kępa**

wtorek 15.00-16.00

### **Delegatura Wałbrzych**

#### **Wiceprezes DRL Dorota Radziszewska**

wtorek 15.00-16.00

### **Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**

#### **Marek Kaźmierczyk**

środa 13.00-15.00

### **Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego**

#### **Jan Spodzieja**

czwartek 13.00-15.00

### **Dyżur RODO i ws. EDM**

inż. Maciej Kozięjko udziela porad  
wyłącznie drogą elektroniczną,  
e-mail: iodo@dilnet.wroc.pl

Przynależność do Dolnośląskiej Izby  
Lekarskiej jest warunkiem skorzystania  
z porady. Podczas kontaktu prosimy  
o podanie numeru PWZ.

# KOMENTARZ AKTUALNY



Fot. z archiwum PWZ.

XLIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej za nami. 5 kwietnia spotkaliśmy się w naszej siedzibie przy al. Matejki 6 w składzie wystarczającym do procedowania najważniejszych uchwał. Sprawozdania, absolutorium a później budżet przyjęliśmy praktycznie bez uwag i dyskusji, niemal jednomyślnie, w czym jak zwykle wielką zasługą sprawnie prowadzącego nasz zjazd kol. Ryszarda Kępy. Oczywiście na początku doceniliśmy najaktywniejszych spośród nas, wręczając korporacyjne odznaczenia. O szczegółach możecie dowiedzieć się ze sprawozdań zamieszczonych w niniejszym numerze „Medium”.

Okres przedzjazdowy zaowocował realizacją trzech ważnych projektów. Po niemal rocznych negocjacjach udało się rozszerzyć zakres pomocy prawnej realizowanej od kilku lat w ramach akcji „Stop hejtowi” i „Do prokuratury wyłącznie z adwokatem” o praktycznie całe pozostałe poradnictwo prawne. Lekarze z naszej Izby mogą już korzystać z bezpłatnych porad telefonicznych, mejlowych i w formie osobistego spotkania w Izbie w zakresie działalności gospodarczej, prawa pracy, cywilnego, rodzinnego, karnego, administracyjnego (z wyłączeniem prawa podatkowego) realizowanych przez znanych już prawników Kancelarii LEGAL SKILLS. Tuż po zjeździe podpisaliśmy także umowę z doradcami podatkowymi w zakresie poradnictwa w obszarze prawa podatkowego. Trzeci, ważny zrealizowany projekt w mijającym miesiącu, to możliwość refinansowania dla lekarzy naszej Izby zalecanych szczepień ochronnych. Zachęcam do korzystania z tych ofert – szczegóły na naszej stronie internetowej, w mediach społecznościowych, w „Medium” lub w ramach kontaktu telefonicznego z pracownikami Izby.

Kwiecień to także, niestety, kolejny akt politycznych ingerencji w naszą pracę. Grupa osób pod wodzą kandydata na prezydenta RP i posła Konfederacji wtargnęła do oleśnickiego szpitala i sparaliżowała pracę dyrekcji oraz Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, bezprawnie zatrzymując kluczowe osoby w budynku zarządu szpitala. Pan kandydat przypominał sobie o zdarzeniu sprzed pół roku, do którego doszło w tej placówce i postanowił to wykorzystać w swojej kampanii. To skandaliczne wydarzenie przełało jedynie czarę goryczy, bo podobne, bulwersujące sytuacje dzieją się już od jakiegoś czasu wokół spraw związanych z ochroną zdrowia. Przypomnę tylko karygodne wystąpienia przed kamerami przedstawicieli tzw. Parlamentarnego Zespołu ds. Ochrony Życia i Zdrowia Polaków na temat wytycznych dotyczących terapii daremnej zinterpretowanych przez nich jako ukryta eutanazja, czy niemal roczny bój o stanowisko konsultanta ds. ginekologii i położnictwa w naszym regionie pomiędzy służbami wojewody a feminizującymi działaczkami lewicy, wspieranymi przez „Gazetę Wyborczą”. Spokojnie można do tego nurtu wliczyć tajemnicze, przez nikogo nie podpisane, ale za to ogłoszone przez najważniejsze osoby w państwie „wytyczne” nakazujące bezwzględnie usuwać ciążę w przypadku jakiegokolwiek zaświadczenia lekarskiego, bez prawa podważania jego zasadności przez ginekologa. Tym razem ostro zaprotestowaliśmy, zwracając się do marszałka Sejmu o podjęcie natychmiastowych działań mających na celu wyeliminowanie w przyszłości takich sytuacji. Nie ma naszej zgody na bezkarne ingerowanie w naszą pracę osób niekompetentnych, nieprzygotowanych zawodowo i merytorycznie, cynicznie wykorzystujących takie sytuacje dla własnych celów. To, że komuś się wydaje, że działa w dobrej sprawie, nie może być podstawą do stwarzania sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu naszych pacjentów oraz utrudniania nam wykonywania naszej pracy. Nie ma nic gorszego niż ideologizacja naszego zawodu. Niezależnie czy bierze się za to skrajana lewica, czy skrajna prawica.

Paweł Wróblewski  
Prezes DRL



## Sprawozdanie z działalności Dolnośląskiej Rady Lekarskiej za rok 2024

Paweł Wróblewski – prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

### Koleżanki i Koledzy!

Ubiegły rok był kolejnym, w którym poszerzyło się nasze grono. W okresie sprawozdawczym za 2024 rok zarejestrowaliśmy 18 240 członków naszej Izby: 14 081 lekarzy, 4 119 lekarzy dentystów oraz 40 lekarzy z podwójnym PWZ. Czynnych zawodowo jest 16 385 lekarzy w tym: 12 702 lekarzy, 3 643 lekarzy dentystów i 40 lekarzy z podwójnym PWZ. Wśród lekarzy stażystów mamy 494 lekarzy oraz 111 lekarzy dentystów. Liczba lekarzy spoza Unii Europejskiej posiadających tzw. warunkowe prawo wykonywania zawodu przekroczyła już pół tysiąca.

Nie zmieniła się jednak sytuacja związana z rozśrodkowaniem lekarzy w regionie. Już ponad 70% z nas mieszka w Delegaturze Wrocławskiej: 13 045 lekarzy, w tym 10 094 lekarzy oraz 2 919 lekarzy dentystów i 32 z podwójnym PWZ. Delegatura Wałbrzyska liczy 2 277 lekarzy: 1 759 lekarzy oraz 514 lekarzy dentystów i 4 z podwójnym PWZ, Delegatura Legnicka – 1 524 lekarzy, czyli 1 151 lekarzy, 371 lekarzy dentystów i 2 z podwójnym PWZ, a Delegatura Jeleniogórska 1 382 lekarzy – 1 068 lekarzy, 312 lekarzy dentystów i 2 z podwójnym PWZ. Aż 11 662 spośród nas to kobiety, mężczyzn mamy niemal o połowę mniej, bo 6 578. Struktura wiekowa kształtuje się następująco: do 35. roku życia: 4 460, w tym 1 583 mężczyzn i 2 877 kobiet, 36–45 rok życia 3 288: 1 129 mężczyzn i 2 159 kobiet, 46–55 rok życia 2 703: 1 082 mężczyzn i 1 621 kobiet, 56–65 rok życia 3 147: 1 246 mężczyzn i 1 901 kobiet, zaś powyżej 65. roku życia: 4 642, w tym 1 538 mężczyzn i 3 104 kobiety.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 10 stacjonarnych posiedzeń Rady DIL, raz skorzystaliśmy przy podejmowaniu uchwały ze środ-

ków komunikacji na odległość. 12 razy spotykaliśmy się na posiedzeniach Prezydium DRL. Nasze obrady zaowocowały podjęciem 101 uchwał DRL i 3 apeli, oraz 44 uchwałami Prezydium DRL. Dotyczyły one tradycyjnie szerokiego panelu spraw, którymi zajmujemy się z racji kompetencji i obowiązków ustawowych: wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, opinii dotyczących kandydatów na konsultantów wojewódzkich, stanowisk w kwestii spraw bieżących związanych z sytuacją w ochronie zdrowia, udzielania różnego rodzaju dotacji, zapomóg i dofinansowań dla naszych Koleżanek i Kolegów, decyzji organizacyjnych, finansowych i wszelkich innych istotnych dla naszego samorządu spraw. Ponadto podjęto 1 545 uchwał ewidencyjnych. Kwestiami szczegółowymi zajmowały się komisje problemowe Dolnośląskiej Rady Lekarskiej: Komisja Kształcenia, Komisja Legislacyjna, Komisja Etyki, Komisja Finansowa, Komisja Socjalna, Komisja ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Poddyplomowego, Młodych Lekarzy, Komisja Współpracy Międzynarodowej, Komisja Specjalna, Komisja Sportu, Turystyki i Rekreacji, a także Klub Lekarza, Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej oraz Kolegium Redakcyjne „Medium”.

Najważniejszym chyba wydarzeniem minionego roku był Nadzwyczajny XVI Krajowy Zjazd Lekarzy, który odbył się w dniach 16–18 maja 2024 r. w Łodzi. Wróciliśmy z niego z tarczą. Udało nam się obronić parytety wyborcze w delegaturach, więc nadal nasze Koleżanki i Koledzy spoza Wrocławia będą mogli liczyć na reprezentację swoich przedstawicieli w Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej. Nie pozwoliliśmy także z naszego Kodeksu etyki lekarskiej uczynić

kodeksu karnego traktującego nas, jakbyśmy byli ludźmi bez sumienia i rozumu. I choć teraz „opcja rządząca”, czyli prezes Jankowski z mocno osłabioną liczebnie grupą popleczników próbują ten zjazd sprzedawać jako swój sukces, to jednak ci, co tam byli dobrze pamiętają fatalną atmosferę sporów i manipulacji oraz fakt, że zwyciężyła w rzeczywistości mądrość większości, wymuszając konieczność przyjęcia kilkudziesięciu poprawek do projektu Kodeksu etyki i Regulaminu Wyborczego, które te dokumenty uratowały przed degradacją. Niestety, przy Regulaminie Wyborczym wielu zmian nie udało się przeforsować, co obecnie skutkuje ogromnymi problemami przy organizacji przyszłorocznych wyborów. Kilka dni temu trafiło do nas pismo ministerialne, nakazujące sprostować błędne zapisy. I teraz mamy problem – czy zjazd będzie musiał być zwołany, by poprawić błędy, czy jednak wybory powinny się odbyć według starych zasad, jeśli nie zdążymy ze zjazdem, a może trzeba będzie przedłużyć obecną kadencję, by zdążyć naprawić kodeks wyborczy. Prawnicy Naczelnej Izby Lekarskiej łamią sobie właśnie głowy, jak ten problem rozwiązać.

Niestety, zła atmosfera zjazdu okazała się jedynie forpczą bulwersujących wydarzeń z końcówki ubiegłego roku, które zaowocowały prawomocnym wnioskiem najpierw dziewięciu, a w ostatecznym rezultacie ośmiu izb o zwołanie Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy w sprawie odwołania obecnego prezesa. Ta precedensowa w historii naszego samorządu sytuacja ma fatalne skutki wizerunkowe i prawne, bo doprowadziła do złamania prawa przez większość członków Naczelnej Rady Lekarskiej, która jednak, mimo takiego obowiązku prawnego, uchwały zwołującej





zjazd nie podjęła. Ale to już wydarzenia tegoroczne, nieobjęte niniejszym sprawozdaniem.

Na szczęście te konflikty na szczeblu krajowym nie miały swojego odzwierciedlenia w większości regionów. Także i u nas praca przebiegała bez zakłóceń i realizowaliśmy spokojnie nasze zadania. Komisja Kształcenia DRL pod wodzą kol. Andrzeja Wojnara wykonała swój plan szkoleń, przyznając jednocześnie kolejne stypendia w ramach przejętego od Naczelnej Rady Lekarskiej Funduszu Stypendialnego. Uzyskało je w ubiegłym roku czternastu lekarzy w sumie na kwotę blisko 128 tysięcy złotych.

Kolejnym ważnym dla nas zadaniem było dalsze działanie na rzecz stworzenia dla członków naszej Izby możliwości uzyskania pomocy prawnej w każdej sytuacji. W ubiegłym roku rozpoczęliśmy negocjacje z firmą Inter w celu rozszerzenia pomocy prawnej świadczonej do tej pory w formie pomocy doradźnej także na pozostałe obszary. Udało się, a do tego tuż przed zjazdem podpisaliśmy także umowę o współpracy z doradcami podatkowymi. Zarówno pomoc prawna jak i doradztwo podatkowe realizowane są w ramach dyżurów telefonicznych i stacjonarnych w Izbie – zachęcam do korzystania. Oczywiście porady dotyczące przepisów prawnych związanych z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentysty udzielane są także przez prawników Zespołu Radców Prawnych DIL osobiście lub telefonicznie w godzinach pracy Biura. Zakres tych działań obejmował w roku ubiegłym współpracę z Dolnośląskim Urzędem Wojewódzkim w zakresie ścigania nieprawidłowości w podmiotach leczniczych zatrudniających cudzoziemców posiadających warunkowe prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty, pomoc lekarzom specjalizującym się w problemach związanych z odbywaną specjalizacją w podmiotach leczniczych, w szczególności w zakresie uprawnień pracowniczych, rodzicielskich i organizacyjnych. W wielu sprawach występowaliśmy o opinię do Ministerstwa Zdrowia, zazwyczaj z dobrym skutkiem.

Kontynuujemy naszą współpracę z Saksońską Izbą Lekarską. 14 czerwca 2024 roku nasza delegacja uczestniczyła w XXXIV Saksońskim Kongresie Medycznym w Dreźnie, zaś 4 września 2024 roku my gościliśmy w Izbie lekarzy z niemieckiego stowarzyszenia Deutscher Ärztinnenbund. Zaś 14 września 2024 roku w Görlitz odbyła się wspólna konferencja naszych izb o jakże aktualnej tematyce: „Wyzwania stojące przed opieką medyczną w warunkach konfliktu zbrojnego”.

Kontynuujemy naszą współpracę z innymi zawodami zaufania publicznego w ramach naszego dolnośląskiego forum. 29 czerwca 2024 roku we Wrocławiu, z inicjatywy Dolnośląskiej Izby Radców Prawnych odbył się I Kongres Zawodów Zaufania Publicznego. Podtrzymujemy także nasze kontakty z zaprzyjaźnionymi izbami lekarskimi. W dniach 15-17 marca 2024 roku spotkaliśmy się w Ustroniu nad Wisłą, żeby przygotować się jak najlepiej do zjazdu krajowego, zaś w dniach 15-17 listopada 2024 roku to my gościliśmy oficjalne przedstawicielstwa ośmiu izb: białostockiej, gorzowskiej, śląskiej, koszalińskiej, krakowskiej, wielkopolskiej, kujawsko-pomorskiej i zielonogórskiej, a także wielu zaproszonych gości z innych regionów naszego kraju.

Konsekwentnie kontynuujemy naszą działalność integracyjną, kulturalną i sportową. Lekarski dzień dziecka i imprezy mikołajkowe już tradycyjnie organizowane były we Wrocławiu, Lubinie i Bolesławcu. Kolejny raz nasi młodzi lekarze integrowali się na rejsie po Odrze, a rodziny lekarskie spotkały się na pikniku w Forcie Przygody. Imprez zorganizowanych przez Klub Lekarza nie sposób się doliczyć, jesteśmy też potentatami w sporcie lekarskim: tenisie ziemnym, Brazylijskim Jiu-jitsu, żeglarskim, biegach górskich czy szachach. Rozwija swoją działalność artystyczną nasza symfoniczna orkiestra. Nasze wydawnictwo wzbogaciło się o kolejne cztery pozycje: „Otolaryngologię w polskim Lwowie” Andrzeja Kierzka, Sławomira Balińskiego „Potencjalny wpływ zębów, bezzębia i protez

na słuch”, „Wszyscy jesteśmy żeglarzami” Wiesława Prastowskiego i Katarzyny Koncewicz „Janusz i Barbara Judymowa Para”. Wiele pracy miała w tym roku Komisja Socjalna i nasze dwie delegatury z powodu powodzi, jak dotknęła w ubiegłym roku Dolny Śląsk. Natychmiast zorganizowaliśmy pomoc dla najbardziej poszkodowanych lekarzy, do których w sumie trafiło 860 000 zł z Komisji Socjalnej i przede wszystkim Fundacji Lekarze Lekarzom. Tak więc w ubiegłym roku działo się wiele, a o szczegółach możecie przeczytać w sprawozdaniach poszczególnych komisji.

### Koleżanki i Koledzy!

To już ostatni taki zjazd mijającej kadencji. Kolejnym będzie już zjazd sprawozdawczo-wyborczy. Mam nadzieję, że mimo komplikacji, jakie niesie ze sobą nieodpowiedzialne i niekompetentne prze forsowanie wadliwego Regulaminu Wyborczego jakoś z tego impasu wyjdziemy. Ruszyła już procedura wyborcza, za chwilę ukształtują się okręgi wyborcze i przystąpimy do wyborów delegatów na zjazd regionalny. Zachęcam do brania spraw w swoje ręce. Niezmiennie i konsekwentnie zachęcam do aktywności – czy to w naszych komisjach tematycznych, czy poprzez wnioski z własnymi pomysłami składane bezpośrednio do Rady. Przypominam, że 20% ze 120 złotych naszej składki tylko w naszej Izbie może wrócić do Was w formie dofinansowań do Waszych aktywności! Wystarczy tylko założyć lokalne koło – instrukcja i regulamin dostępne są na naszej stronie internetowej. Serdecznie dziękuję najbardziej zaangażowanemu w naszą korporacyjną działalność. Przed nami kolejne wyzwania niezależnie od mijającej kadencji!

Wrocław, 05.04.2025 r.



Janusz Wróbel – skarbnik DRL

## Sprawozdanie finansowe skarbnika DRL

Szanowne Koleżanki i Koledzy, zamykamy kolejny rok działalności organów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, która jest jednostką organizacyjną samorządu lekarzy i lekarzy dentystów. Jej działalność opiera się na ustawie z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Bazę gospodarki finansowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w 2024 roku stanowił preliminarz budżetowy sporządzony przez skarbnika DRL i zaakceptowany przez Dolnośląską Radę Lekarską, a zatwierdzony Uchwałą nr 11/2024 w dniu 23.03.2024 r. przez XLIII Zjazd Delegatów DIL we Wrocławiu.

Ubiegły rok Dolnośląska Izba Lekarska zakończyła dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 4 941 378,36 zł. Stan środków w kasie i na rachunkach bankowych na dzień 31.12.2024 r. wyniósł 7 715 705,52 zł.

W 2015 roku został zaciągnięty kredyt inwestycyjny na remont i modernizację naszej siedziby przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu na kwotę 10 686 424,72 zł. Koszt zapłaconych odsetek od kredytu w roku 2024 wyniósł 98 336,30 zł, a raty kredytu 1 924 964,46 zł. Tym samym w roku 2024 spłaciliśmy przed terminem, cały zaciągnięty kredyt inwestycyjny.

Na korzystnych warunkach – oprocentowanie równe 2%, zaciągnęliśmy pożyczkę z Naczelnej Izby Lekarskiej w wysokości 1 000 000,00 zł na okres 3 lat. Koszt zapłaconych odsetek od pożyczki w roku 2024 wyniósł 9 166,67 zł, a raty kredytu 333 333,36 zł. Na dzień 31.12.2024 r. pozostała do spłaty kwota w wysokości 277 777,72 zł.

Podstawowym źródłem finansowania samorządu zawodowego są składki członkowskie opłacane przez lekarzy i lekarzy dentystów zrzeszonych w DIL. Na podstawie Uchwały Naczelnej Izby Lekarskiej od dnia 01.01.2023 r. wzrosła kwota składki członkowskiej do 120,00 zł za miesiąc. W związku z tym w 2024 r. wpłynęło 117,91% przychodów preliminowanych i wyniosły one 18 276 690,00 zł. Daje to w efekcie 93,15% ściągłości wpłaconych składek członkowskich do naliczonych.

Z Ministerstwa Zdrowia za czynności przejęte od administracji państwowej, na pokrycie kosztów działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL, Okręgowego Sądu

Lekarskiego DIL, prowadzenia rejestru lekarzy i postępowań w sprawie wykonywania zawodu oraz archiwizacji przejętej dokumentacji po zmarłych lekarzach, otrzymaliśmy środki w wysokości 611 475,76 zł – tj. 105,43 % przychodów preliminowanych.

Z tytułu wykonywania czynności administracyjnych oraz organizacji szkoleń dla lekarzy stażystów i lekarzy dentystów stażystów z zakresu bioetyki, prawa medycznego, orzecznictwa lekarskiego, komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu, zdrowia publicznego, w tym profilaktyki dotyczącej szczepień ochronnych Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego przekazał Izbie kwotę 357 925,00 zł, co stanowi 188,38 % kwoty ujętej w preliminarzu.

Znaczącym źródłem przychodów DIL była prowizja z tytułu pośrednictwa ubezpieczeniowego dla firmy – Towarzystwo Ubezpieczeniowe Inter Polska S.A., która wyniosła w 2024 r. 642 014,94 zł.

Kolejną składową przychodów były czynsze z tytułu umów najmu pomieszczeń biurowych znajdujących się w budynkach – przy al. J. Matejki 6 i 6B oraz przy ul. Kazimierza Wielkiego 43 i 45 oraz wynajmu poszczególnych sali mieszczących się w wyżej wymienionych budynkach w kwocie 265 217,80 zł.

Dodatkowy przychód stanowiły również wpływy z reklam w wysokości 61 695,00 zł zamieszczanych w gazecie DIL „Medium” i na naszej stronie internetowej.

Reasumując: przychody ogółem Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, w stosunku do roku 2023 zmalały o około 5% i wyniosły 20 941 439,90 zł.

Stałym obciążeniem finansowym Izby jest obowiązek odprowadzenia części środków uzyskiwanych – 10% – ze składek członkowskich na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej. W ubiegłym roku składka na NIL wyniosła 1 764 686,13 zł.

Działalność organów DIL w 2024 r. kosztowała nas 1 713 521,71 zł. Na tę kwotę składały się m.in. organizacja posiedzeń DRL oraz Prezydium DRL, diety członków organów DIL, koszty

delegacji i przejazdów, koszty prowadzenia Komisji Rewizyjnej, koszty zjazdu budżetowego oraz fundusze: służbowy, rezerwowy oraz prawne.

Koszty działania komisji funkcyjnych przy DRL wyniosły ogółem 1 669 231,16 zł.

Jednym z zadań i obowiązków nałożonych na izby lekarskie jest prowadzenie lub udział w organizowaniu doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów. Zadanie to realizuje Komisja Kształcenia DRL, która w 2024 r. dysponowała budżetem w wysokości 560 000,00 zł. Komisja w ramach swojej działalności organizowała min. konferencje naukowo-szkoleniowe, kursy medyczne, druk publikacji naukowych zawierających referaty wygłoszone podczas konferencji, a także dofinansowała kursy i staże do specjalizacji, dopłacając młodym lekarzom do kursów przygotowujących do LEK lub LDEK. Ogółem w roku 2024 wydatkowała kwotę 477 785,96 zł.

Komisja Stypendialna rozdysponowała w 2024 r. kwotę 122 303,25 zł z preliminowanych 200 000,00 zł.

Kolejnym zadaniem wynikającym z ustawy o izbach lekarskich jest prowadzenie instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla lekarzy i ich rodzin. Dla Komisji Socjalnej i ds. Lekarzy Seniorów priorytetowym zadaniem jest pomoc finansowa lekarzom i lekarzom dentystom, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji życiowej, m.in. również spowodowanej ubiegłoroczną powodzią. Komisja wspiera również finansowo rodziny naszych zmarłych Koleżanek i Kolegów. Na wyżej wymienione cele wydała w ubiegłym roku 663 885,03 zł. Ponadto, przy każdej delegaturze działają koła seniorów, których wydatki w 2024 r. wyniosły około 118 000,00 zł. Działalność Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich dotowana była kwotą 50 000,00 zł.

DIL organizuje również spotkania, imprezy kulturalne i sportowe. Fundusze na ten cel pochodzą m.in. z Ośrodka Pamięci i Dokumentacji Historycznej, który w ubiegłym roku przeznaczył na ten cel około 108 000,00 zł, Klubu Lekarza, który wyłożył około 150 000,00 zł oraz z Komisji Sportu, Kultury i Turystyki, która przeznaczy-



ła na wspieranie imprez sportowych i udziału w nich naszych członków kwotę około 78 000,00 zł.

Komisja Etyki, która sprawuje pieczęć oraz nadzór nad należyty i sumiennym wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry wydała w ubiegłym roku na swoje działania około 10 000,00 zł.

Zagraniczną współpracę z instytucjami i towarzystwami naukowymi realizuje Komisja Współpracy Międzynarodowej, która przeznaczyła na wyznaczone zadania około 11 000,00 zł.

Dolnośląska Rada Lekarska, pragnąc zaktualizować do pracy w samorządzie młodych lekarzy, wyasygnowała na działalność Komisji Młodych Lekarzy kwotę 150 000,00 zł. Z przyznanych środków zostało wykorzystane około 93 000,00 zł.

Komisja Legislacyjna zajmująca się opiniowaniem aktów prawnych przekazywanych przez Naczelną Izbę Lekarską wydatkowała na swoją działalność kwotę około 7 000,00 zł.

Komisja Stomatologiczna DRL na swoje cele wydała w ubiegłym roku około 41 000,00 zł.

Przy DIL działają koła terenowe. Zgodnie z uchwałą XI Zjazdu Delegatów DIL

z dnia 1 marca 1997 r. koła terenowe mają prawo wykorzystać na działalność własną 20% wpływów pochodzących ze składek członkowskich koła, pomniejszonych o składki odprowadzane do NIL. Zgodnie z regulaminem finansowania działalność kół polega przede wszystkim na organizowaniu szkoleń i konferencji, pomocy finansowej w przypadkach losowych oraz wspólnych inicjatywach o charakterze kulturalnym. Na ten cel koła wykorzystały kwotę około 302 000,00 zł.

DIL wydaje gazetę „Medium”, która jest pismem skierowanym do członków naszej organizacji. Stanowi ona główne źródło informacji na temat działalności samorządu lekarskiego oraz porusza istotne problemy związane z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry. DIL jest obecny również na Facebooku, Instagramie, Twitterze i YouTube. Redakcja pisma w 2024 roku rozdysponowała środki w wysokości 1 130 372,68 zł.

Przy DIL działa również wydawnictwo. W 2024 r. wydano pięć pozycji. Koszt jego prowadzenia oraz zrealizowanych publikacji wyniósł 211 296,07 zł.

Koszty działalności administracyjnej, obejmującej m.in.: utrzymanie nieruchomości przy al. J. Matejki 6, 6B

oraz przy ul. Kazimierza Wielkiego 43 i 45, w tym dostawę mediów, konserwację urządzeń, obowiązujące przeglądy i niezbędne remonty, usługi informatyczne, telefoniczne, bankowe, pocztowe, podatki od nieruchomości, opłaty za użytkowanie wieczyste gruntów, ubezpieczenia, amortyzację oraz osobowy i bezosobowy fundusz płac z narzutami wyniosły w 2024 roku 7 901 964,95 zł, w tym 348 947,94 zł pochłonęło utrzymanie naszych delegatur w Wałbrzychu, Legnicy i Jeleniej Górze.

Ogółem koszty poniesione przez DIL w 2024 roku wzrosły w stosunku do roku 2023 o około 3% i wyniosły 16 000 061,54 zł.

Gorąco dziękuję Komisji Rewizyjnej DRL za całoroczną współpracę i bieżące opiniowanie zamierzeń finansowych DIL. Wyrazy wdzięczności składam również prezesowi oraz Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej za zaufanie i wsparcie podczas wykonywania powierzonych mi zadań. Na koniec już, podziękowania dla dyrektora Biura DIL, zastępców dyrektora Biura DIL, biura prawnego oraz całej administracji, bez których to Izba nie mogłaby funkcjonować. Bardzo dziękuję.



## Komisja Rewizyjna DIL

Ewa Krawiecka-Jaworska – przewodnicząca Komisji Rewizyjnej DIL

Komisja Rewizyjna DIL obecnej kadencji została powołana podczas XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i działa od dnia 2 kwietnia 2022 r. Zgromadzenie wyborcze, w ramach wyżej wymienionego zjazdu wybrało następujących członków Komisji Rewizyjnej IX Kadencji: lek. Joannę Ścieszkę, lek. Patrycję Drozdek, lek. Ewę Krawiecką-Jaworską, lek. Agnieszkę Owczarek, lek. Magdalenę Simon-Błazewicz, lek. dent. Wojciecha Wąsowskiego.

Spośród członków Komisji Rewizyjnej wybrano na stanowiska funkcyjne:

lek. Ewa Krawiecka-Jaworska – przewodnicząca,

lek. Patrycja Drozdek – wiceprzewodnicząca,

lek. dent. Wojciech Wąsowski – wiceprzewodniczący,

lek. Agnieszka Owczarek – sekretarz.

W trakcie kadencji skład komisji uległ zmianie – rezygnację złożył kol. Wojciech Wąsowski. Nowym członkiem powołanym do składu OKR został lek. Piotr Siedlecki, zgodnie z Obwieszczeniem Komisji Wyborczej nr 4/2024 z dnia 15 lutego 2024 roku.

Pani Patrycja Drozdek poprosiła o zawieszenie mandatu członka OKR na czas określony – od dnia 11.07.2024 r. do dnia 10.03.2025 r. – w związku ze zwolnieniem lekarskim oraz planowa-

nym urlopem macierzyńskim. Opierając się na zapisach art. 15 pkt 4 ustawy o izbach lekarskich komisja podjęła uchwałę nr 1/2024 z dnia 21 listopada 2024 roku, zgodnie z którą przychyliło się do prośby pani wiceprzewodniczącej.

Komisja Rewizyjna DIL w okresie sprawozdawczym, tj. od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r., przeprowadziła 8 posiedzeń. Spotkania odbywały się w trybie hybrydowym. W trakcie posiedzeń członkowie komisji omawiali uchwały podejmowane przez Dolnośląską Radę Lekarską i Prezydium DRL oraz poruszali najważniejsze problemy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i środowiska lekarskiego. We wrześniu ubie-



głego roku miała miejsce powódź, w wyniku której ucierpiało wielu lekarzy. Poszkodowani otrzymali wsparcie finansowe Komisji Socjalnej z funduszu rezerwowego DIL. Komisja Rewizyjna również podjęła decyzję o przekazaniu darowizny w kwocie 12.000 zł, ze środków OKR, na konto Fundacji Lekarze Lekarzom z przeznaczeniem na pomoc poszkodowanym wskutek powodzi, zgodnie z uchwałą nr 2/2024 z dnia 19 grudnia 2024 r.

Tematem wielu posiedzeń komisji była skomplikowana sytuacja związana ze spółką Golden Records Club Sp. z o.o. Zarząd spółki nie był zainteresowany kontynuowaniem działalności gastronomicznej w naszej restauracji w oczekiwanym przez DIL zakresie. Po wielomiesięcznych próbach nawiązania porozumienia z najemcą, Dolnośląska Izba Lekarska postanowiła zakończyć współpracę. Podjęto decyzję o rozwiązaniu umowy najmu lokalu. Została podpisana ugoda, na mocy której Izba zobowiązała się wykupić wyposażenie restauracji, natomiast firma Golden Records Club Sp. z o.o. zobowiązała się uregulować zaległości wynikające z faktur z tytułu opłat eksploatacyjnych za okres od 01.07.2023 r. do 31.12.2023 r. W tym celu wykonano wycenę wyposażenia restauracji. Po potrąceniu wzajemnych rozliczeń, zobowiązania spółki wobec DIL opiewają na kwotę: 58.572,86 zł. Najemca opuścił lokal w kwietniu ubiegłego roku, lecz nie uregulował płatności pomimo wysyłanych monitów i wezwania przedsądowego. Z pozyskanych informacji wiemy, że podmiot Golden Records Club Sp. z o.o. złożył wniosek do Krajowego Rejestru Zadłużonych o ogłoszenie upadłości, który do dnia dzisiejszego nie został rozpatrzony. W momencie uzyskania przez firmę Golden Records Club Sp. z o.o. statusu firmy w upadłości, podejmujemy stosowne czynności prawne mające na celu odzyskanie długu. Dolnośląska Izba Lekarska w dalszym ciągu jest zainteresowana wynajęciem powierzchni z przeznaczeniem na cele gastronomiczne. Wielokrotnie nasze ogłoszenia były publikowane na branżowych stronach internetowych. Mamy nadzieję, że wkrótce znajdzie się ktoś, kto będzie miał pomysł na prowadzenie restauracji na miarę naszych oczekiwań.

W 2024 roku zaplanowano rozpoczęcie prac mających na celu zmianę funkcji pomieszczeń w budynku DIL przy al. Jana Matejki 6 we Wrocławiu, z przeznaczeniem ich na apartamenty dla lekarzy przyjeżdżających do Wrocławia na kursy i szkolenia. W czerwcu 2024 r. została zawarta umowa pomiędzy Dolnośląską Izbą Lekarską a Legal skills Basiński, Du-

bowska, Skowron, Wujkowski Adwokacko-Radcowską Spółką Partnerską na wykonanie czynności z zakresu obsługi prawnej procesu inwestycyjnego, polegającego na wykonaniu remontu nieruchomości w tym budynku. Prace są znacznie opóźnione, gdyż konieczne jest rozstrzygnięcie kwestii związanych z częścią wspólną nieruchomości. W dalszym ciągu bowiem nie mamy zgody pozostałych współwłaścicieli na przeprowadzenie remontu w kamienicy.

W 2024 roku konieczne było wykonanie ekspertyzy izolacji części dachu budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego 43 i 45. Płaski dach, na którym znajduje się taras, okazał się nieszczelny. Ponawiane próby jego uszczelnienia, niestety, okazały się bezskuteczne. Pod dachem znajdują się pomieszczenia archiwum – wobec narastającego problemu z przeciekaniem i zagrożeniem zagrzybienia pomieszczeń, konieczna stała się skuteczna naprawa wadliwie wykonanego dachu. W tym celu podjęto decyzję, by poddać ocenę jakości wykonanej izolacji. Ekspertyzę wykonała firma Grupa Z Architektura i Budownictwo Sp. z o.o., negatywnie oceniając zarówno jakość wykonania dachu, jak i dobór zastosowanych technologii. Prace, za które odpowiadała firma Promodero Limited Sp. z o.o., zostały zrealizowane niezgodnie z projektem budowlanym i wymaganiami technologicznymi, co skutkowało wadliwie wykonanym uszczelnieniem. W rezultacie dach wymaga gruntownej naprawy. Biorąc pod uwagę już toczący się spór pomiędzy Izbą a Promodero Limited Sp. z o.o. w zakresie wzajemnych roszczeń dotyczących prac remontowych w nieruchomości przy ul. Kazimierza Wielkiego 43, Dolnośląska Rada Lekarska podjęła decyzję, by interesy Izby w obu powiązanych sprawach reprezentowała Legal skills Basiński, Dubowska, Skowron, Wujkowski Adwokacko-Radcowska Spółka Partnerska. Kancelaria złożyła wniosek dotyczący dopuszczenia dowodu w postaci ekspertyzy sporządzonej przez firmę Grupa Z Architektura i Budownictwo Sp. z o.o. oraz o zabezpieczenie dowodu poprzez dopuszczenie biegłego z zakresu budownictwa i kosztorysowania w celu wykonania oględzin i sporządzenia dokumentacji. Czekamy na dalsze postępowania w obu sprawach.

W Biurze DIL oraz jej delegaturach została zaplanowana przebudowa sieci komputerowej wraz z uporządkowaniem jej pod kątem bezpieczeństwa dostępu do danych (m.in. z utworzeniem restrykcji dostępowych, z odseparowaniem części danych). Zadanie to było sukcesywnie realizowane przez

zespół IT Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. W 2024 r. dokonano koniecznych zakupów oraz wykonano prace konfiguracyjne. Ponadto w roku 2024 odbywały się testy unowocześnionego programu do ewidencji składek Finn oraz portalu e-Izba. Docelowo rozwiązania te mają ułatwić lekarzom kontakt z Izbą, m.in. w sprawie składek, zmian danych ewidencyjnych czy ewidencji punktów edukacyjnych.

W trakcie posiedzeń Okręgowej Komisji Rewizyjnej toczyły się rozmowy na temat zasięgów informacyjnych Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i skuteczności docierania do wszystkich pokoleń lekarzy. DIL nawiązała współpracę z panem Jakubem Szurkawskim, specjalistą ds. mediów społecznościowych. Połączone działania hybrydowe w obszarze social media oraz publikacje w magazynie „Medium” przyczyniły się do wzrostu zasięgu informacyjnego, a więc spopularyzowania informacji o bieżącej działalności naszego samorządu oraz o wydarzeniach mających miejsce w Izbie Lekarskiej oraz w jej delegaturach. Ma to ogromne znaczenie dla integracji środowiska lekarskiego oraz dla upowszechniania informacji o dostępnych szkoleniach.

Ponadto na posiedzeniach Komisji Rewizyjnej wielokrotnie były omawiane tematy związane z bieżącą działalnością Dolnośląskiej Izby Lekarskiej:

- realizacja podjętych uchwał,
- składki, ich ściągalność, procedury zwolnienia ze składek,
- weryfikacja cennika i zasad wynajmu sal konferencyjnych w siedzibach DIL pod kątem gospodarnego zarządzania środkami finansowymi Izby oraz zgodności ze statutowymi celami samorządu lekarskiego,
- działalność kół terenowych i zasady finansowania ich działalności oraz rozliczania wydatków,
- bezpieczeństwo biura DIL (w 2024 roku weszła w życie umowa z firmą Solid Security),
- oraz wiele innych spraw mających wpływ na działalność finansową i statutową Izby.

Po analizie dokumentacji Komisja Rewizyjna DIL wnosi o udzielenie absolutorium prezesowi oraz Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej za rok 2024.

Działalność Komisji Rewizyjnej nie byłaby możliwa w takim zakresie, gdyby nie wsparcie wielu osób. Z tego miejsca pragnę podziękować wszystkim osobom, które uczestniczyły w posiedzeniach komisji, oraz pracownikom Biura DIL.





## Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL

Marek Kaźmierczyk – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL

Składając sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL za rok 2023 podkreśliłem, że był to rok o największej ilości zarejestrowanych skarg na przestrzeni ostatnich dziesięciu lat (373). W okresie, którego dotyczy obecnie sprawozdanie, liczba wrosła aż do 397, co daje prawie 2 skargi na dzień roboczy. Wydawać by się mogło, że dodatkowe sprawy nie powinny wzbudzać jakichkolwiek emocji. Jednak podkreślenia wymaga, iż na kolejny rok sprawozdawczy przechodzą również sprawy niezakończone w poprzednim okresie rozliczeniowym. Zaliczamy do nich postępowania zawieszone ze względu na toczące się postępowanie karne, którego wynik może mieć istotne znaczenie dla podjęcia końcowej decyzji merytorycznej w postępowaniu dyscyplinarnym. Do takich postępowań należą sprawy dotyczące np.: korupcji, rozboju, w których czynności operacyjne wykraczają poza dopuszczalny zakres pozyskiwania przez rzecznika materiału dowodowego. Wśród spraw niezakończonych są również wymagające dopuszczenia dowodu z opinii biegłych. Taka sytuacja niejednokrotnie powoduje wydłużenie postępowania, na co niewątpliwie ma wpływ czas poświęcony na poszukiwanie biegłych, którzy wyrażą zgodę na wydanie opinii oraz wielomiesięczne oczekiwanie na jej sporządzenie. Powodem, dla którego postępowania nie zostały zakończone w określonym w ustawie terminie, jest długie oczekiwanie na dokumenta-

cję medyczną stanowiącą w sprawach dotyczących odpowiedzialności zawodowej, kluczowy dowód. Również niestawianie się świadków na wezwania organu dyscyplinarnego przyczynia się do przewlekłości postępowań.

Podsumowując tę część sprawozdania wyjaśnić należy, że w większości spraw konieczne było przeprowadzenie pełnego postępowania dowodowego, co wpłynęło na zwiększenie czynności administracyjno-procesowych, wymagających czasu.

W roku 2024 ogółem prawomocnie zakończono postępowania w 372 sprawach, w tym w 101 sprawach wydano postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania, a 119 skarg – na podstawie art. 31 ust. 1 oraz art. 65 ust. 1 ustawy o izbach lekarskich – przekazano do rozpoznania właściwemu rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej. Postanowieniem o umorzeniu postępowania wyjaśniającego zakończono 105 postępowań, a w 47 sprawach sporządzono wnioski o ukaranie i skierowano do Okręgowego Sądu Lekarskiego.

Najwięcej zarejestrowanych skarg, bo 64%, dotyczyło braku należytej staranności lekarza, następnie 12% – nieetycznego zachowania, a 8% – poświadczenia nieprawdy. Pozostałe skargi obejmowały zarzuty w zakresie naruszenia tajemnicy lekarskiej, błędów organizacyjnych, konfliktów między lekarzami, przewinienia przeciwko

dokumentacji medycznej, naruszenia praw chorych psychicznie, udziału lekarza w reklamie, naruszenia art. 72 KEL, nieuprawnionego używania tytułów naukowych, odmowy leczenia lub leczenia bez zgody, stosowania metod bezwartościowych oraz postaw antyzdrowotnych.

Do nowego rodzaju zawiadomień o możliwości dopuszczenia się przewinienia zawodowego należą skargi dotyczące tranzytów. Zarzuty w nich zawarte dotyczą zarówno zabiegów chirurgicznych jak i procesu medycznego ustalenia zgodności płciowej, wymagających wielopłaszczyznowej analizy.

Nowy rodzaj skarg stanowią również zawiadomienia Ministerstwa Zdrowia dotyczące lekarzy z największą liczbą porad (wystawionych recept) udzielonych w zidentyfikowanym okresie. Zawiadomienia te wymagają pozyskania, a następnie dokładnej analizy tysięcy historii chorób w konfrontacji z wykazanymi receptami. Nie można bowiem z góry założyć, że wszystkie świadczenia zdrowotne, w ramach których zaordynowano produkty lecznicze dostępne z przepisu lekarza, były udzielone z naruszeniem przepisów dotyczących wykonywania zawodu lekarza.

Dziękuję wszystkim zastępcom OROZ za poświęcony czas, zaangażowanie i rzetelność w prowadzeniu postępowań. Dziękuję również pracownikom Biura OROZ za wsparcie i sumienne wypełnianie swoich obowiązków.



## Okręgowy Sąd Lekarski DIL

Jan Spodzieja – przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego

Działając na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich niniejszym przedkładam sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL za okres od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

W wyżej wymienionym okresie sprawozdawczym do Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL wpłynęło:

- 50 wniosków o ukaranie przekazanych przez okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej,

- 47 zażaleń na postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego oraz postanowienia o umorzeniu postępowania przekazane przez okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej tutejszej Izby Lekarskiej oraz innych izb lekarskich,



- 4 wnioski okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej o przeprowadzenie pomocy prawnej.

W wyżej wymienionym okresie sprawozdawczym doszło do rozpoznania:

- 41 wniosków o ukaranie, zarówno tych z roku 2023, ale również z poprzednich okresów sprawozdawczych dotyczących 43 lekarzy.
- Okręgowy Sąd Lekarski DIL, rozpoznając przedmiotowe wnioski orzekł: 19 kar upomnienia, 11 kar nagany, 34 kary pieniężne, 12 kar ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza, 59 kar zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza, 5 kar pozbawienia lekarza prawa wykonywania zawodu. Wyjaśniając – liczba orzeczonych kar związana jest z brakiem uregulowania w ustawie o izbach lekarskich kary łącznej, co powoduje, że sądy lekarskie przy rozstrzyganiu przewinień zawodowych objętych wnioskami o ukaranie, są zobowiązane do orzekania za każdy czyn odrębnej kary. W 7 przypadkach, na podstawie art. 82 ust. 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, doszło do umorzenia postępowania wobec zakwalifikowania określonych czynów jako przewinień mniejszej wagi, bądź jeśli orzeczenie kary byłoby oczywiście niecelowe ze względu na rodzaj i wysokość kary prawomocnie orzeczonej za ten sam czyn w innym postępowaniu przewidzianym przez ustawy. W 2 przypadkach, działając na podstawie art. 63 pkt 4 umorzono prowadzone postępowania z powodu ustania karalności zarzuconych obwinionym lekarzom czynów. W 6

sprawach wydano orzeczenia uniewinniające obwinionych lekarzy. Nie wszystkie wyżej wymienione orzeczenia wydane przez OSŁ DIL pozostają prawomocne.

- 41 zażaleń na postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego oraz postanowienia o umorzeniu postępowania wyjaśniającego. Okręgowy Sąd Lekarski DIL, rozpoznając wniesione środki odwoławcze, wydał 30 postanowień utrzymujących decyzję procesową Rzecznika w mocy oraz 9 postanowień uchylających postanowienie Rzecznika, rekomendując uzupełnienie postępowania o określone czynności procesowe. W 1 przypadku wydano postępowanie o częściowym utrzymaniu i częściowym uchyleniu postanowienia OROZ, a także w 1 przypadku uchylono postanowienie OROZ i umorzono postępowania z powodu przedawnienia karalności. W 2 przypadkach wydano postanowienie, w którym uznano się sądem niewłaściwym i przekazano akta sprawy do NSL NIL w celu wyznaczenia innego sądu właściwego do rozpoznania wniesionego zażalenia. Postanowienia wydane w tym przedmiocie przez OSŁ DIL pozostają prawomocne.
- OSŁ DIL w 4 przypadkach zrealizował wnioski rzeczników o przeprowadzenie pomocy prawnej i przesłuchał wnioskowanych świadków.

W omawianym okresie sprawozdawczym tutejszy Sąd Lekarski DIL odbył 54 wokandy, w trakcie których przeprowadził 43 posiedzenia jawne oraz 65 rozpraw.

Rok 2024 dostarczył Okręgowemu Sądowi Lekarskiemu DIL sposobności do udziału w wydarzeniach naukowych. Przewodniczący oraz wiceprzewodniczący OSŁ DIL brali udział we wspólnym corocznym spotkaniu szkoleniowym członków okręgowych sądów lekarskich oraz członków Naczelnego Sądu Lekarskiego NIL, które odbyło się w Janowie Podlaskim. A także, tutejszy Sąd Lekarski DIL wraz z Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej DIL zorganizowali wspólne spotkanie szkoleniowe dla członków organów prowadzących postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. W trakcie tego wydarzenia odbyły się wykłady oraz warsztaty prokuratora Prokuratury Regionalnej we Wrocławiu oraz sędziego Sądu Okręgowego we Wrocławiu, dzięki którym wiedzy i doświadczeniu zawodowemu pozyskaliśmy praktyczne rady w zakresie prowadzonych przez nas postępowań. W tym miejscu chciałbym serdecznie podziękować panu prezesowi oraz członkom Dolnośląskiej Rady Lekarskiej za sfinansowanie wyżej wymienionego wydarzenia.

Podsumowując, z tego miejsca chciałbym wyrazić szczególne podziękowanie sędziom tutejszego Sądu Lekarskiego. To państwa dyspozycyjność i ogromne zaangażowanie pozwala na prowadzenie tego rodzaju działalności w sposób sprawny i prawidłowy. Bez państwa wsparcia nie byłoby to możliwe.

Jednocześnie słowa uznania kieruję pod adresem pracowników Kancelarii Sądu Lekarskiego DIL, dziękując za dotychczasowy wkład w prawidłowe funkcjonowanie tutejszego Sądu Lekarskiego.



## Komisja Stomatologiczna DRL

Alicja Marczyk-Felba – przewodnicząca Komisji Stomatologicznej DRL

Komisja Stomatologiczna DRL w 2024 roku odbyła 5 spotkań (7.02, 17.04, 19.06, 2.10 i 4.12), które miały charakter hybrydowy (stacjonarny i online), w tym posiedzenie wyjazdowe w Łomnicy (Delegatura Jeleniogórska). W ramach działalności integracyjnej, pełnomocnik ds. stomatologii Delegatury Jeleniogórskiej lek. dent. Barbara Polek, zaprosiła członków komisji na to spotkanie po-

łączone ze zwiedzaniem pałaców Kottliny Jeleniogórskiej.

Na spotkaniach komisji były omawiane bieżące sprawy legislacyjne, w szczególności związane z zarządzeniami Prezesa NFZ, rozporządzeniami Ministra Zdrowia, oraz proponowanymi zmianami ustawowymi. Zajmowano się na bieżąco opiniowaniem pojawiających się projektów aktów prawnych.

Wiceprzewodniczącą komisji lek. dent. Małgorzata Nakraszewicz pilotowała wszystkie sprawy legislacyjne, szczególnie te dotyczące NFZ i w sposób syntetyczny i zrozumiały przedstawiała je na posiedzeniach komisji. Wśród ważnych zmian w przepisach dotyczących stomatologii była znowelizowana ustawa z 13.05.2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.





Na stronie DIL zostały zamieszczone standardy ochrony małoletnich w placówkach stomatologicznych. Lek. dent. Nakraszewicz referowała także przepisy Ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta, zwracając uwagę na to, że dotyczy ona wyłącznie podmiotów, które mają podpisaną umowę z NFZ.

Poruszane były także sprawy zgłaszane przez jej członków, które utrudniały prowadzenie praktyki lekarskiej i poszukiwano sposobu ich rozwiązania. Przewodnicząca komisji szczegółowo relacjonowała członkom wszystkie zagadnienia poruszane na cyklicznych posiedzeniach KS NRL. Część powyższych spraw była przekazywana właściwym organom.

Jednym z priorytetów działania komisji była organizacja szkoleń w ścisłej współpracy z Komisją Kształcenia DRL. Dział szkolenia w komisji prowadziła lek. dent. Krystyna Berdzik. Zorganizowano osiem szkoleń o zróżnicowanej tematyce dotyczącej między innymi bondingu, implantoprotezy, diagnostyki i leczenia nowotworów głowy i szyi, roli estetyki w stomatologii, próchnicy i MIH, czy mikro- i makrowyzwiał w praktyce lekarza stomatologa. Szkolenia odbywały się w formie wykładów i praktycznych warsztatów. Podtrzymana była wieloletnia współpraca z Dolnośląskim Oddziałem Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego i Wydziałem Lekarsko-Stomatologicznym Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Inny charakter szkoleniowy miała konferencja pod tytułem „Warsztaty Między Nami Lekarzami”, która w 2024 przyjęła formułę „Praktycy praktykom – porozmawiajmy o przypadkach”. Pierwszy blok obejmował tematy chirurgiczne, kolejny dotyczył wędzidełka języka i wargi dolnej w aspekcie współpracy lekarza stomatologa z neurologopedą i fizjoterapeutą. Podjęto także tematykę nowoczesnych metod leczenia bruksizmu oraz omówiono praktyczne wykorzystanie technik cyfrowych w leczeniu protetycznym. Walorem tej konferencji była możliwość swobodnej wymiany doświadczeń między wykładowcami i uczestnikami i ożywionej dyskusji. Wysoka frekwencja odzwierciedlała duże zainteresowanie zaproponowanymi tematami. Formuła „Warsztatów” będzie kontynuowana w następnych latach, już zwyczajowo w listopadzie.

Z inicjatywy Komisji Stomatologicznej DRL, we współpracy z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym, Uniwersyteckim Centrum Stomatologicznym i Polskim Towarzystwem Studentów Stomatologii po raz drugi odbyły się Tegoroczne obchody Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej. Celem było do-

tarcie do potencjalnych pacjentów przez bezpośredni kontakt i edukację zwiększenia ich świadomości dla poprawy zdrowia. Na bazie doświadczeń zeszłorocznych kierownictwo Alei Bielany przygotowało to wydarzenie od strony organizacyjno-logistycznej, atrakcyjnej graficznie i zorganizowało dwa kameralne stanowiska do badania pacjentów. Badania lekarskie przeprowadził zespół studentów Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii, a ich wynik w postaci diagramów omówił i przekazał pacjentom lub opiekunom dzieci z zaleceniami podjęcia leczenia. Leczenie to można przeprowadzić w rejonie lub w Uniwersyteckim Centrum Stomatologicznym we Wrocławiu. Badane dzieci otrzymały liczne upominki. Walorem zasadniczym, wyróżniającym naszą akcję, była nauka rodziców i dzieci prawidłowej higieny jamy ustnej z użyciem pasty i szczoteczki na miejscu. Pomocą i radą służyły na bieżąco higienistki. Nad całością pieczę sprawowali lekarze stomatolodzy z Komisji Stomatologicznej DRL. Szczególną uwagę w tej edycji ŚDZJU zwracano na czujność onkologiczną w obrębie jamy ustnej szyi i głowy. Pochylając się nad problemem antyfluorkowym, mieliśmy przygotowane również materiały i wskazówki dla pacjentów nieakceptujących stosowania fluoru w jamie ustnej z możliwością zastosowania metod nie tak jednak efektywnych jak fluor. Nasze stoisko było wręcz oblegane przez cały czas trwania akcji i dlatego mamy zamiar kontynuować ją w przyszłości.

Idąc śladem wrocławskich doświadczeń nasza koleżanka Violetta Duży zorganizowała bardzo atrakcyjną akcję promocji zdrowia jamy ustnej w galerii Arena Cuprum w Lubinie. Wspólnie z lekarzami tamtego rejonu przebadano około 400 osób. Dla badanych dzieci przygotowano wiele atrakcji i możliwości zabaw. Z okazji Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej, z inicjatywy lek. dent. Barbary Polek w Jeleniej Górze zostały zorganizowane imprezy w dwóch przedszkolach.

Tradycją naszego miasta są Wrocławskie Dni Promocji Zdrowia. Ich organizatorem od lat jest Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych UM Wrocławia przy współpracy z Wrocławskim Centrum Zdrowia. Od pierwszego wydarzenia, które odbyło się w Ogrodzie Botanicznym, następnie na Wyspie Słodowej, a obecnie w centrum handlowym Magnolia, członkowie Komisji Stomatologicznej DRL byli mocno zaangażowani. Nasi lekarze przeprowadzali badania stomatologiczne wraz z oceną umiejętności i skuteczności mycia zębów i instruktażem higieny jamy ustnej. Stoisko stomatologiczne cieszyło się dużym powodzeniem.

Przeprowadzono badania u 115 osób z użyciem wybarwiania zębów jako metody wizualizacji prawidłowego przeprowadzonego mycia zębów.

Z inicjatywy dr n. med. Marty Pilak Komisja Stomatologiczna od wielu lat uroczystie honoruje rocznice 90. urodzin wrocławskich nauczycieli akademickich. Taki jubileusz 2 stycznia 2025 r. obchodziła Pani adiunkt doktor nauk medycznych Barbara Zasłanka, długoletni pracownik naukowo-dydaktyczny w Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Koleżanki z komisji (wraz z przewodniczącą), które Panią Doktor odwiedziły, przez wiele lat pracowały z Jubilatką i zapamiętały Ją jako wysokiej klasy specjalistkę i osobę bardzo lubianą przez współpracowników i studentów. Oczywiście, jak to bywa przy jubileuszu, towarzyszyły nam kwiaty. Jubilatka otrzymała również listy gratulacyjne od Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego i Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Przy takiej okazji nie mogło zabraknąć okolicznościowego tortu oraz wizerunku naszej patronki św. Apolonii. To wspomnieniowo-sentymentalne spotkanie odbyło się w grudniu 2024 roku.

4 października 2024 Komisja Stomatologiczna gościła na swoim spotkaniu niebywałą osobę – nestorkę dolnośląskich stomatologów dr Wiesławę Modrakowską z okazji wyjątkowego jubileuszu – 95. urodzin. Życiorys Pani Doktor jest niezwykle ciekawy, a wiele lat pracy w zawodzie budzi podziw i szacunek. Swoimi wspomnieniami Pani Doktor podzieliła się z nami, opisując zarówno swoje dramatyczne przeżycia z okresu II wojny światowej jak i początki pracy we Wrocławiu. Swoją pracą tworzyła podwaliny dolnośląskiej stomatologii, gdy w niecodziennych warunkach trzeba było sprostać ogromowi potrzeb. Pani Doktor wręczyliśmy list gratulacyjny, statuetkę św. Apolonii ze wspaniałym mottem Janusza Korczaka nawiązującym do jej wyjątkowego życia, oraz dwie książki, które pomogą jej wspominać historię wrocławskiej medycyny i chirurgii stomatologicznej. Nieodzowne były oczywiście kwiaty, okolicznościowy tort i życzenia do-tychczasowej radości życia.

Powódź, która nawiedziła Dolny Śląsk w 2024 roku, w sposób szczególnie tragiczny dotknęła lekarzy i lekarzy dentystów z delegatur Wałbrzyskiej i Jeleniogórskiej. Wielu z nich utraciło swoje gabinety, głównie stomatologiczne i poniosło ogromne straty finansowe. W tych okolicznościach ujawniła się solidarność środowiska i ci z lekarzy, którzy nie ucierpieli na tej powodzi,

udostępnił swoje gabinety tym koleżankom i kolegom, którzy utracili źródła utrzymania. Ich postawa zasługuje na wielkie słowa uznania i szacunek. Przewodniczące delegatur Dorota Radziszewska i Barbara Polek włączyły się natychmiast i bardzo aktywnie w pomoc poszkodowanym i ich rodzinom.

Członkowie Komisji Stomatologicznej uczestniczyli w konferencjach organizowanych przez samorząd lekarski. Szczegółowe relacje zamieszczane były na łamach „Medium”, gdzie zostały opisane szczególnie ciekawe wykłady.

Wszystkie dokonania i sukcesy Komisji Stomatologicznej są wynikiem harmo-

nijnej współpracy jej członków, za co im bardzo dziękuję. Osobne podziękowania składam pani Joannie Wojtowicz, która czuwa nad sprawnym przebiegiem spotkań komisji, a także z dużym zaangażowaniem i sporą dozą kreatywności uczestniczy we wszystkich wydarzeniach organizowanych przez komisję.



## Komisja Kształcenia DRL

Andrzej Wojnar – wiceprezes DRL, przewodniczący Komisji Kształcenia DRL

Zgodnie z uchwałą nr 36/2022 DRL z dnia 21.04.2022 r. w sprawie powołania przewodniczących komisji problemowych DRL Komisji Kształcenia DRL przewodniczył Andrzej Wojnar.

W okresie sprawozdawczym odbyły się 2 posiedzenia w formie hybrydowej. Pilne i bieżące sprawy załatwiane były drogą elektroniczną, poprzez głosowania bądź dyskusje.

Komisja Kształcenia prowadzi zarówno szkolenia stacjonarne jak i online. Jednakże z prowadzonych statystyk widzimy, że nadal preferowaną przez uczestników formą szkoleń jest forma online.

### ZDARZENIA EDUKACYJNE OGÓLNOLEKARSKIE I STOMATOLOGICZNE

#### DELEGATURA WROCŁAW

- konferencje ogólnolekarskie: 15
- szkolenia stomatologiczne: 8
- warsztaty z medycyny ratunkowej: 17
- warsztaty psychologiczne: 17
- szkolenia lekarzy rodzinnych: 12

#### DELEGATURY TERENOWE

- Delegatura Wałbrzyska: 5

### SZKOLENIA Z ZAKRESU OCHRONY RADIOLOGICZNEJ PACJENTA

Od 2015 r. komisja we współpracy z Firmą POZYTRON organizuje kurs „Ochrona radiologiczna pacjenta”, przeznaczony dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów, którzy wykonują badania oraz zabiegi lecznicze z wykorzystaniem promieniowania jonizującego. Szkolenie przeprowadzane jest zgodnie z programem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 884). Komisja Kształcenia DRL dofi-

nansowuje udział lekarzowi członkowi DIL w pokryciu kosztów egzaminu w wysokości 140 zł.

### WSPÓŁPRACA Z OŚRODKIEM KSZTAŁCENIA COBIK przy NIL

Wspólnie z Ośrodkiem Kształcenia COBIK przy NIL zorganizowaliśmy 8 zdarzeń edukacyjnych o różnorodnej tematyce, w tym z zakresu: medycyny podróży, szczepień, zakażeń wirusami pneumotropowymi, chorób odkleszczowych, chorób wątroby, sepsy czy laktacji i karmienia piersią.

### KURS SPECJALIZACYJNY Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO

Od 2016 r. Komisja Kształcenia DRL organizuje kurs specjalizacyjny jednolity dla lekarzy i lekarzy dentystów specjalizujących się według modułowych programów specjalizacji (zakwalifikowanych po 01.10.2014) w zakresie prawa medycznego, którego kierownikiem naukowym jest dr hab. n. pr. Agata Wnukiewicz-Kozłowska, kierownik Interdyscyplinarnej Pracowni Prawa Medycznego i Bioetyki Uniwersytetu Wrocławskiego. Kurs corocznie uzyskuje pozytywną opinię konsultanta krajowego w dziedzinie zdrowia publicznego oraz akredytację Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego i w całości jest finansowany ze środków Komisji Kształcenia. W związku z dużym zainteresowaniem naszym kursem i pozytywnymi opiniami merytoryczno-organizacyjnymi (po każdym kursie przeprowadzana jest ankieta ewaluacyjna) w roku 2025 zaplanowaliśmy dwie tury szkolenia (październik oraz listopad).

### FUNDUSZ STYPENDIALNY

W kwietniu 2023 r. Dolnośląska Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie

utworzenia funduszu stypendialnego dla lekarzy i lekarzy dentystów w celu doskonalenia zawodowego. Stypendia przyznawane są w kwocie nie wyższej niż 15.000 zł dla jednej osoby, a wnioski o ich przyznanie rozpatrywane są dwa razy w roku: sesja wiosenna i sesja jesienna. Szczegóły przyznawania stypendiów zawarte są w regulaminie stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały nr 6/2024 DRL z dnia 18.01.2024 r. w sprawie zmiany uchwały nr 41/2023 z dnia 27.04.2023 r. dotyczącej utworzenia funduszu stypendialnego dla lekarzy i lekarzy dentystów w celu doskonalenia zawodowego oraz regulaminu przyznawania stypendiów.

Wnioski oceniane są przez 5-osobową Komisję Stypendialną DRL powołaną uchwałą nr 54/2023 DRL z dnia 25.05.2023 r. Cała procedura przyznawania i rozpatrywania wniosków odbywa się za pośrednictwem platformy internetowej, która została nam przekazana nieodpłatnie przez Naczelną Radę Lekarską i została zmodyfikowana do naszych potrzeb przez dział informatyczny DIL.

Przyznane stypendia w poszczególnych sesjach:

- sesja wiosenna 2024 – 5 stypendiów (5 lekarzy) na łączną kwotę 27.463 zł
- sesja jesienna 2024 – 9 stypendiów (9 lekarzy) na łączną kwotę 100.340 zł

### OBOWIĄZEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego określa sposób dopełnienia wyżej wymienionego obowiązku oraz liczbę punktów edukacyjnych odpowiadającą poszczególnym formom doskonalenia



zawodowego. Od dnia wejścia w życie wymienionych przepisów w poszczególnych okresach rozliczeniowych obowiązku dopełniło:

|           |                                                                                                          |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I okres   | rozliczonych zostało 2.730 osób, spośród których obowiązku doskonalenia zawodowego dopełniło 2.126 osób, |
| II okres  | rozliczonych zostało 608 osób, spośród których obowiązku doskonalenia zawodowego dopełniło 421 osób,     |
| III okres | rozliczone zostały 162 osoby, spośród których obowiązku doskonalenia zawodowego dopełniło 126 osób,      |
| IV okres  | rozliczonych zostało 56 osób, spośród których obowiązku doskonalenia zawodowego dopełniło 40 osób,       |

V okres rozliczonych zostało 13 osób, spośród których obowiązku doskonalenia zawodowego dopełniło 8 osób.

W 2024 r. rozliczyło się 30 osób, w tym 21 uzyskało ponad 200 punktów edukacyjnych.

#### REJESTR PODMIOTÓW SZKOLĄCYCH

W roku 2024 zarejestrowaliśmy 2 nowe podmioty szkolące. Ogółem w rejestrze Dolnośląskiej Izby Lekarskiej jest zarejestrowanych 147 podmiotów, które organizują zdarzenia edukacyjne w ramach obowiązku doskonalenia zawodowego. Potwierdzono spełnienie warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyków dla 32 szkoleń organizowanych przez podmioty

spoza Dolnego Śląska. Jednocześnie zostały zarejestrowane 252 szkolenia dla lekarzy i lekarzy dentyków, prowadzone przez podmioty zarejestrowane w naszym rejestrze.

W imieniu własnym dziękuję serdecznie Koleżankom i Kolegom, PT członkom Komisji Kształcenia DRL za współpracę, nieoceniony wkład w rozwój naszej komisji, za profesjonalizm. Dzięki państwa pomysłom i inicjatywom udało się poszerzyć zakres działania naszej komórki, co znajduje przede wszystkim odzwierciedlenie w ilości organizowanych zdarzeń edukacyjnych i liczbie członków DIL starających się o różnego rodzaju wsparcie finansowe ustawicznego kształcenia.



## Komisja Etyki DRL

Jakub Trnka – przewodniczący Komisji Etyki DRL

W omawianym okresie sprawozdawczym Komisja Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej odbyła 9 posiedzeń realizując powierzone jej zadania zgodnie z przepisami Ustawy o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 roku (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 1342), Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 roku (tekst jednolity Dz.U. 2022 poz. 1731 ze zmianami) oraz zgodnie z Kodeksem etyki lekarskiej.

Działaniami Komisji Etyki DRL kierował przewodniczący dr n. med. Jakub Trnka we współpracy z jej członkami: lek. Aleksandrem Błaszczkiem, lek. Ryszardem Jadachem, prof. dr hab. n. med. Michałem Jeleniem, dr n. med. Urszulą Kanaffą-Kilijańską (sekretarz), lek. Bożeną Kaniak (zastępcą przewodniczącego), dr n. med. Martą Pilak, lek. dent. Barbarą Polek, dr n. med. Robertem Susło, dr hab. n. med. Andrzejem Wojnarem, prof. PWr (zastępcą przewodniczącego), prof. dr hab. n. med. Krzysztofem Wrońskim oraz dr n. med. Franciszkiem Zawislakiem. W przypadku pięciu posiedzeń przewodniczący Komisji Etyki DRL przekazał ich prowadzenie swoim zastępcom: lek. Bożenie Kaniak (1 posiedzenie) i dr hab. n. med. Andrzejowi Wojnarowi prof. PWr (4 posiedzenia).

W roku 2024 Komisja Etyki DRL przeprowadziła postępowania wyjaśniające w 3 sprawach skarg złożonych przez pacjenta na lekarza. W przypadku dwóch z nich pacjenci byli lekarzami. Jedną z rozpatrywanych spraw według właściwości przekazano do rozstrzygnięcia przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL. Jedna została zamknięta wobec niespodziewanej śmierci skarżącego, z przyczyn nie związanych z problematyką złożonej skargi. W sprawie jednej skargi pacjenta-lekarza na lekarza postępowanie wyjaśniające kontynuowane będzie w roku 2025. Ponadto w roku sprawozdawczym 2024 Komisja Etyki DRL udzieliła odmownej odpowiedzi na dwa pisma Prokuratury/Sądu w sprawie możliwości wydania opinii biegłych sądowych.

Tematyka rozpatrywanych przez komisję skarg związana była z podejmowanymi przez lekarzy działaniami naruszającymi zasady Kodeksu etyki lekarskiej, z podejrzeniem nieetycznego zachowania lekarza wobec pacjenta i jego rodziny oraz z podejrzeniem zaniedbań lekarza w procesach leczenia. W toku tych postępowań komisja zapraszała na posiedzenia strony konfliktu w celu zapoznania się z ich wyjaśnieniami oraz współpracowała z OROZ DIL.

Jednak jednym z najważniejszych tematów roku 2024, nad którym debatowała Komisja Etyki DRL, była nowelizacja Kodeksu etyki lekarskiej. W odpowiedzi na prośbę przewodniczącego Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Rady Lekarskiej zaopiniowane zostały propozycje nowelizacji dla 20 art. KEL oraz 14 komentarzy do art. KEL. Następnie komisja zapoznawała się z wprowadzonymi do projektu nowelizacji KEL zmianami, uwzględniającymi uwagi z przeprowadzonych przez KEL NRL konsultacji społecznych. Re-alizując powyższe zadania wielokrotnie podejmowano korespondencję z dr. n. med. Arturem de Rosier.

Ponadto komisja omawiała 1 pismo autorstwa mecenasa z OIL w Toruniu i 3 pisma lekarzy związanych z OIL w Katowicach, Poznaniu i Toruniu, w których przedstawione zostały osobiste uwagi autorów pism do projektu nowelizacji KEL. Pisma te nie wymagały odpowiedzi, jednak poszerzały zakres podejmowanych przez komisję dyskusji w tematyce nowelizacji KEL, w których pojawiały się różne poglądy ujawniające zarówno zwolenników zmian, jak też będących w większości tradycjonalistów, widzących rozwiązanie problemów raczej w komentarzach do Kodeksu, przy zachowaniu tradycyjnego, niezmiennego tekstu większości artykułów.



18 maja 2024 r., podczas Nadzwyczajnego XVI Zjazdu Krajowego Lekarzy w Łodzi, przyjęto czwartą nowelizację Kodeksu etyki lekarskiej, który zaczął nas obowiązywać od 1 stycznia 2025 r. Komisja w trakcie posiedzeń zapoznawała się szczegółowo z nowym KEL, który obecnie ma 83 artykuły (w poprzednim było ich 78) i wprowadza wiele istotnych dla naszego środowiska zmian. Między innymi uzupełnia nakaz podejmowania czynności me-

dycznych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej (art. 6 KEL), reguluje zasady użycia teleporady (art. 9 KEL), umożliwia lekarzowi korzystanie z algorytmów sztucznej inteligencji w postępowaniu diagnostycznym, leczniczym lub zapobiegawczym (art. 12 KEL), wprowadza zakaz stosowania terapii daremnej, a więc nieprzynoszącej choremu korzyści (art. 33), czy zezwala lekarzowi na reklamę w postaci informacji o oferowanych usługach, ze

wskazaniem warunków to umożliwiających (art. 71). Nowy Kodeks etyki lekarskiej wyróżnia się również przesunięciem określeń związanych z powinnością w stronę bardziej jednoznacznych i restrykcyjnych słów takich jak „obowiązek”, „musi”, „nie wolno”.

Wszystkie zadania prowadzone w ramach działalności komisji zostały w pełni zrealizowane dzięki zaangażowaniu i współpracy Koleżanek i Kolegów, członków Komisji Etyki DRL.



## Komisja Bioetyczna przy DIL

Włodzimierz Bednorz – przewodniczący Komisji Bioetycznej przy DIL

W roku 2024 Komisja Bioetyczna odbyła łącznie 10 spotkań. Wszystkie miały charakter hybrydowy.

W okresie sprawozdawczym Komisja Bioetyczna wydała pozytywne opinie dotyczące:

- 8 nowych projektów badań wyrobów medycznych,
- 41 poprawek do prowadzonych projektów badań klinicznych,
- 58 ośrodków prowadzących badania kliniczne,
- 15 badań nieinterwencyjnych obserwacyjnych,
- 5 badań nieinterwencyjnych retrospektywnych,
- 5 prac naukowych,
- 3 kuracje niestandardowe,
- 33 badań obserwacyjnych z dodatkowymi procedurami diagnostycznymi,

- 13 doktoratów,
- 1 pracy magisterskiej,
- 2 prac habilitacyjnych.

Komisja Bioetyczna dokonała regularnej analizy dokumentacji wszystkich eksperymentów medycznych do niej kierowanych, wraz z raportami o niespodziewanych ciężkich zdarzeniach niepożądanych u pacjentów biorących udział w badaniu.



## Komisja Legislacyjna DRL

Wojciech Sulka – przewodniczący Komisji Legislacyjnej DRL

Komisja Legislacyjna DRL działa w oparciu o Regulamin Komisji zatwierdzony przez Dolnośląską Radę Lekarską uchwałą nr 9/2006 z 12 stycznia 2006 r.

Komisja liczy obecnie 7 członków (uchwała DRL nr 53/2022 z 5 maja 2022 r.)

W spotkaniach uczestniczą regularnie: dr n. med. Wojciech Sulka – przewodniczący, lek. Halina Nawrocka, lek. Leszek Pałka, mec. Monika Huber-Lisowska – radca prawny DIL oraz lek. Stefan Zbieg (online) i lek. Zbigniew Markiewicz (online).

Pozostali członkowie uczestniczą w posiedzeniach osobiście lub online w miarę swoich możliwości.

**Komisja Legislacyjna, to jedyna Komisja Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, która spotyka się regularnie co 2 tygodnie.** Ta nadzwyczajna cykliczność spotkań, w stosunku do innych komisji DRL, wymuszona jest ilością i częstotliwością napływających do Izby projektów nowych lub nowelizowanych aktów prawnych, a także koniecznością ich szybkiego zaopiniowania. Projekty aktów prawnych dostarczane są pocztą elektroniczną na skrzynkę każdego członka. Taka forma otrzymywania projektów zasadniczo wpłynęła na sposób procedowania podczas posiedzeń komisji. Zapoznani z przedstawionymi projektami aktów prawnych członkowie podczas posiedzenia komisji przedstawiają swoje uwagi,

przemyslenia i opinie. Podczas dyskusji wybierano optymalny kształt opinii do przedstawionego projektu.

**W okresie sprawozdawczym odbyły się 23 posiedzenia Komisji Legislacyjnej DRL. W okresie sprawozdawczym Komisja opiniowała i wniosła uwagi do ponad 148 projektów aktów prawnych** przedstawionych do konsultacji społecznych przez Marszałka Sejmu, Ministra Zdrowia, Ministra Finansów, Narodowy Fundusz Zdrowia, Naczelną Radę Lekarską, Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, Radę Ministrów oraz posłów.

Komisja opiniowała także, projekty aktów prawnych stanowiących reali-



zję obowiązków wynikających z dyrektyw Unii Europejskiej.

Najważniejsze projekty aktów prawnych, opiniowane przez Komisję Legislacyjną DRL w okresie sprawozdawczym dotyczyły:

sposobu ustalania wysokości świadczenia kompensacyjnego z tytułu zakażenia biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia albo śmierci, wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania, Zespołu do spraw Świadczeń z Funduszu Kompensacyjnego Zdarzeń Medycznych, programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, programu pilotażowego KOS-BMI Dzieci, kierowania na leczenie uzdrowiskowe osób zatrudnionych przy produkcji wyrobów zawierających azbest, prawa farmaceutycznego, świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, ustawicznego rozwoju niektórych zawodów medycznych, warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalnego oraz leczenia szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku, Krajowej Sieci Onkologicznej, szczegółowego wykazu czynności zawodowych osób wykonujących niektóre zawody medyczne, programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS”, świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wynagrodzeń za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, publicznej służby krwi, wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych spe-

cialnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, zryczałtowanych kosztów postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń, programu pilotażowego oddziaływań terapeutycznych skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, szpitalnego oddziału ratunkowego, badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy, preparatów ze stabilnym jodem, w jakie wyposaża się osoby znajdujące się w strefie planowania wyprzedzających działań interwencyjnych, wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, kodeksu pracy, recept, programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, programu pilotażowego „Dobry posiłek w szpitalu”, stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu karnym, obowiązkowych szczepień ochronnych, wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację w ramach rezydentury, przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa, limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym, wysokości maksymalnego wynagrodzenia konsultantów krajowych i wojewódzkich, dokumentu „Plan dla Chorób Rzadkich na lata 2024-2025”, substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy, okresowych ba-

dań lekarskich pracowników zatrudnionych w zakładach, które stosowały azbest w produkcji, Państwowego Ratownictwa Medycznego, Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, szkolenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentystów będących żołnierzami w czynnej służbie wojskowej, a także lekarzy zatrudnionych w podmiocie leczniczym utworzonym i nadzorowanym przez Ministra Obrony Narodowej albo komórkę lub jednostkę organizacyjną podległą temu ministrowi, kwestionariusza szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową, dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów, ilości oddanych składników krwi odpowiadającą litrowi oddanej krwi, sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób, sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem skutkom powodzi, priorytetowych dziedzin medycyny dla Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, Krajowej Sieci Kardiologicznej, systemu ubezpieczeń społecznych, standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, dokumentu „Karta stażu podyplomowego lekarza” oraz wzoru dokumentu „Karta stażu podyplomowego lekarza dentysty”, standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej.

Apelowaliśmy i nadal to podtrzymujemy, by lekarze zainteresowani legislacją, członkowie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej zgłaszali się do pracy w Komisji Legislacyjnej DRL lub nadsyłali nam wszelkie uwagi dotyczące złego funkcjonowania systemu prawnego w ochronie zdrowia.



## NIEODPŁATNE PORADNICTWO PRAWNE

POMOC PRAWNA FINANSOWANA PRZEZ  
DOLNOŚLĄSKĄ IZBĘ LEKARSKĄ

Zakres pomocy:

- działalność gospodarcza,
- prawo administracyjne z wyłączeniem prawa podatkowego,
- prawo cywilne,
- prawo pracy,
- prawo karne,
- prawo rodzinne.

Kiedy? Każdy piątek w godz. 12.00-15.00, siedziba DIL (II piętro)

Kontakt z adwokatem: (71) 722 42 85, z DIL: (71) 798 80 50



inter  
UBEZPIECZENIA



**LEGAL SKILLS**  
BASIŃSKI MORAWSKI KUĆA SKOWRON  
ADWOKACKA SPÓŁKA PARTNERSKA



## Okręgowa Komisja Wyborcza DIL

Małgorzata Niemiec – przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej DIL

I. W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Wyborcza DIL pracowała w składzie:

- lek. Małgorzata Niemiec – przewodnicząca
- lek. Bożena Kaniak – zastępca przewodniczącej
- dr n. med. Dorota Radziszewska – sekretarz
- lek. Iwona Dattner-Hapon
- lek. dent. Wojciech Florjański
- dr n. med. Przemysław Janusz
- lek. Ryszard Kępa
- lek. Jacek Kolanko
- lek. Leszek Pałka
- lek. dent. Barbara Polek
- lek. Janusz Wróbel

II. W okresie sprawozdawczym nie zaistniała potrzeba przeprowadzania wyborów uzupełniających, jednakże w związku z wpływającymi do komisji rezygnacjami podjęto 8 uchwał. Przewodnicząca komisji opublikowała 8 obwieszczeń.

III. W okresie sprawozdawczym do Okręgowej Komisji Wyborczej wpłynęło łącznie 337 Zarządzeń Prezesa Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu w sprawach:

- wykonania kar nagany (9 zarządzeń) i upomnienia (22 zarządzenia),
  - nałożenia kary pieniężnej (3 zarządzenia),
  - ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza/lekarza dentystry (1 zarządzenie),
  - zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry (1 zarządzenie),
  - zakazu wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry (1 zarządzenie),
- na podstawie wyroku sądu lekarskiego;

oraz w sprawach skreślenia lekarza/lekarza dentystry z listy członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej z powodu:

- zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu (46 zarządzeń),
- przeniesienia do innej okręgowej izby lekarskiej (142 zarządzenia),
- utraty/unieważnienia PWZ (13 zarządzeń),
- cofnięcia zgody przez Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu lekarza (1 zarządzenie),
- z powodu śmierci (98 zarządzeń).

IV. W maju 2024 r. odbył się w Łodzi XVI Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy. Jednym z punktów zjazdu było uchwalenie nowego regulaminu wyborczego. W projekcie regulaminu nie uwzględniono parytetów wyborczych delegatur do poszczególnych organów Izby. Brak parytetów prowadzi do znacznego ograniczenia reprezentatywności mniej licznych delegatur. Stosowany do tej pory przelicznik gwarantował takim delegaturom posiadanie swoich przedstawicieli w organach Izby, w związku z tym dawał możliwość uzyskania wpływu na bieżącą działalność OIL oraz dostęp do informacji będących przedmiotem działalności Izby. Podczas zjazdu najbardziej zaangażowana w walce o parytety była wiceprezes Delegatury Wałbrzyskiej i sekretarz OKW dr Dorota Radziszewska. Jednak jedyną poprawkę, jaką udało się wywalczyć na zjeździe, są parytety delegatur przy wyborze członków do okręgowej rady lekarskiej. Z regulaminu wyborczego zniknęły parytety delegatur na Krajowy Zjazd Lekarzy, zastępców rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, sędziów w Sądzie Lekarskim. Najbardziej istotną zmianą w nowym regulaminie wyborczym jest możliwość głosowania elektronicznego. Niestety, do marca

2025 r. (w chwili pisania tego tekstu) nie jest gotowy program do głosowania elektronicznego. Miał być udostępniony do testowania okręgowym izbom lekarskim w kwietniu zeszłego roku. Procedura wyborcza ruszyła, a Okręgowa Komisja Wyborcza DIL nie posiada żadnej wiedzy o programie do głosowania elektronicznego.

Od początku 2025 r. Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowuje się do przeprowadzenia wyborów do organów Izby według kalendarza wyborczego ogłoszonego przez Krajową Komisję Wyborczą. W 2025 r. w rejonach wyborczych będziemy wybierać delegatów na okręgowy zjazd lekarzy. Wybrani przez nas delegaci będą stanowić najwyższą władzę w naszej Izbie. Do końca marca 2026 r. powinien się odbyć sprawozdawczo-wyborczy okręgowy zjazd lekarzy, na którym zostaną wybrani: prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, okręgowa rada lekarska, Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL i zespół jego zastępców, zespół Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL, Komisja Rewizyjna DIL. Od ich odpowiedzialności, zaangażowania i rozważności będzie zależała sprawność działania naszego samorządu przez kolejne cztery lata. W pierwszej turze wyborów, oprócz głosowania osobistego przy urnie, głosowania korespondencyjnego, zgodnie z nowym regulaminem istnieje możliwość głosowania elektronicznego. Zaś jeśli stanie się konieczne przeprowadzenie drugiej tury wyborów, według obowiązującego regulaminu wyborczego, głosowanie będzie możliwe tylko w trybie elektronicznym.

Okręgowa Komisja Wyborcza co roku składa sprawozdanie Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy.

### DO PROKURATURY WYŁĄCZNIE Z ADWOKATEM

Szczegóły dotyczące korzystania z asysty adwokata dostępne pod:

tel. kom.: 507 006 847, e-mail: Anna.Knotz@interpolska.pl, dil@dilnet.wroc.pl





## Zespół Rzeczników Praw Lekarza DIL

Dorota Radziszewska – przewodnicząca Zespołu Rzeczników Praw Lekarza DIL

Zespół Rzeczników Praw Lekarza DIL powołany został przez DRL w składzie:

Bożena Kaniak – Delegatura Wrocławska,  
Ryszard Kępa – Delegatura Legnicka,  
Barbara Polek – Delegatura Jeleniogórska,  
Dorota Radziszewska – Delegatura Wałbrzyska – przewodnicząca zespołu.  
Małgorzata Nakraszewicz – koleżanka dookoptowana do zespołu decyzją Rady DIL ds. tzw. problemów z refundacją NEOCATE.

Nasz zespół ma za zadanie bronić praw lekarza, podejmować zadania zwiększające bezpieczeństwo wykonywania zawodu lekarza. Bierzemy udział jako dodatkowi obrońcy ze strony DIL w procesach okręgowych sądów lekarskich (w roku 2024 – 3 razy), w mediacjach (2024 r. – 4 razy). Praca nasza ma wsparcie Zespołu Radców Prawnych DIL w składzie: mec. Beata Kozyra-Łukasiak i mec. Monika Lisowska-Huber.

Ponadto współpracujemy z Kancelarią Prawną Legal Skills i Towarzystwem Ubezpieczeniowym TU Inter Polska SA.

W każdy piątek w godzinach 12-15, w siedzibie DIL przy ulicy Kazimierza Wielkiego 45, jeden z 4 pracowników Kancelarii Legal Skills ma dyżur prawniczy. Każdy lekarz nieodpłatnie ma prawo uzyskać poradę prawną w zakresie:

- działalności gospodarczej lekarzy,
- prawa administracyjnego,
- prawa pracy,
- prawa karnego,
- prawa rodzinnego.

Z porad wyłączone jest prawo podatkowe.

Kancelaria Legal Skills współpracuje z lekarzami i z TU Inter Polska od 2019 roku i ma duże doświadczenie i wiedzę na temat OC i postępowań przeciwko lekarzom zarówno na poziomie prokuratury jak i postępowań sądowych.

W roku 2024 w ramach dyżurów prawnych udzielono porad w ponad 140 po-

stępowaniach, łącznie około 300 porad.

W związku z naszą akcją DO PROKURATORA WYŁĄCZNIE Z ADWOKATEM – zapewniono asystę prawną w trakcie przesłuchań w 17 przypadkach.

Ponadto nasz prawnik interweniował w sprawie hejtu w internecie wobec lekarzy w 50 przypadkach (wzrost o 300% w stosunku do roku 2023!).

W 2024 roku nasze środowisko zbulwersowały zasądzone przez sądy powszechne za popełnione błędy lekarskie (dosyć dyskusyjne z lekarskiego punktu widzenia, ale wyroki były prawomocne) kilkumilionowe odszkodowania i wysokie renty nieadekwatne do gwarantowanych ubezpieczeń OC lekarzy i wysokości wynagrodzeń w Polsce.

Pomimo moich kilkuletnich apeli do lekarzy o niepodpisywanie niekorzystnych kontraktów i zwracanie uwagi na zapisy o odpowiedzialności to, niestety, nie wszyscy dopilnowali, aby ich kontrakty w wypadku niepożądanego zdarzenia medycznego były maksymalnie bezpieczne.

Każdy kontrakt powinien być zweryfikowany pod względem bezpieczeństwa lekarza świadczącego usługi w ramach kontraktu medycznego. Nasi prawnicy nieodpłatnie zweryfikowali w 2024 roku kilkadziesiąt kontraktów!!!

Lawinowo wzrastają roszczenia pacjentów wobec lekarzy, napędzanych przez media i niektóre kancelarie prawne, nastawione na zys z odszkodowań. W internecie jest mnóstwo kancelarii nawołujących pacjentów do dochodzenia odszkodowań za błędy medyczne. Parę z nich jest bardzo aktywnych właśnie w Delegaturze Wałbrzyskiej. W końcu utwierdza się w społeczeństwie, że lekarze są super zamożni.

Dlatego podjęliśmy decyzję o zorganizowaniu serii szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów z zakresu prawa medycznego, odpowiedzialności za błędy medyczne. Nasz zespół zaplanował 6 takich szkoleń, niestety, lekarze nie wykazali zainteresowania tematem i ostatecznie 7 września 2024 r. odbyło się tylko jedno szkolenie w Ma-

kowicach. Prowadził je dr n. praw. mecenas Michał Basiński z współpracownikami. Omówiono wiele przypadków spraw karnych i cywilnych wobec lekarzy i praktyczne możliwości obrony. Gościem spotkania była pani Anna Knotz – dyrektor Towarzystwa Ubezpieczeniowego Inter Polska, która informowała o możliwościach ochrony prawnej oferowanej przez TU jak również o skali roszczeń.

W trakcie wspólnego posiedzenia prezydiów Okręgowych Rad Lekarskich w dniach 15-17 listopada we Wrocławiu po raz kolejny mecenas Michał Basiński wrócił do tematu w wykładzie „Odpowiedzialność za błąd medyczny na gruncie art. 160 Kodeksu karnego – studium przypadków”, a dr n. praw. prok. Natalia Piotrowska mówiła o systemie no-fault. Tematy bardzo ważne dla naszego środowiska, bo jeżeli nie będziemy mieli bezpiecznych warunków wykonywania zawodu, to nikt nie zechce pracować w szpitalach na oddziałach najbardziej ryzykownych.

Następnym naszym wyzwaniem była wrześniowa powódź. Po pierwsze, ze względu na kompletną dezorganizację wynikłą z braku łączności, możliwości sprawdzenia danych osobowych, CHPL, poziomu refundacji wystąpiłam do Ministra Zdrowia i NFZ poprzez NRL o abolicję dla lekarzy w wypadku błędów przy preskrypcji leków oraz dla wolontariuszy, którzy w czasie udzielania świadczeń na terenach powodziowych nie mieli wykupionego dodatkowego ubezpieczenia.

Na wnioszek naszego zespołu DRL wyasygnowała środki na pomoc prawną dla poszkodowanych w powodzi lekarzy mających problemy z instytucjami ubezpieczeniowymi. Tymi problemami zajmuje się osobna kancelaria prawna specjalizująca się głównie w odszkodowaniach.

Ponieważ każdy rok odkrywa nowe wyzwania dla Zespołu Rzeczników Praw Lekarza DIL istnieje konieczność rozszerzenia naszego składu o kolejne osoby. Serdecznie zachęcam młodszych kolegów o wsparcie naszego zespołu.





## Komisja ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego DRL

Małgorzata Niemiec – przewodnicząca Komisji ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego

Uchwałą nr 38/2022 Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu z dnia 21.04.2022 r. zatwierdzono skład Komisji ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego.

Przewodniczącą komisji ponownie została wybrana lek. Małgorzata Niemiec, członkowie to: lek. dent. Alicja Marczyk-Felba, lek. Bożena Kaniak, lek. dent. Barbara Polek, dr n. med. Dorota Radziszewska, lek. Ryszard Kępa, dr n. med. Wojciech Florjański.

### Do zadań Komisji ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego należy:

1. sprawdzanie formalnej poprawności wniosków, przyjmowanie oświadczeń oraz sprawdzanie kompletności dokumentów,
  2. przeprowadzanie postępowania w sprawie uznania formalnych kwalifikacji lekarza i kwalifikacji w zakresie specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych,
  3. potwierdzanie formalnych kwalifikacji lekarza będącego członkiem danej okręgowej izby lekarskiej, albo którego dane znajdują się w ewidencji lub archiwum akt osobowych i posiadającego kwalifikacje uzyskane w wyniku kształcenia odbytego na obszarze RP,
  4. opiniowanie wniosków lekarzy cudzoziemców ubiegających się o prawo wykonywania zawodu na terenie DIL,
  5. opiniowanie wniosków o przyznanie prawa wykonywania zawodu na podstawie decyzji Ministra Zdrowia,
  6. przeprowadzanie w uzasadnionych przypadkach rozmowy z lekarzem mającej na celu uzyskanie niezbędnej informacji,
  7. przedstawianie stanowiska Komisji Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej,
  8. sprawowanie w imieniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej nadzoru nad:
    - prawidłowością prowadzenia rejestru lekarzy i jego aktualizacji we współpracy z Centralnym Rejestrem,
    - zabezpieczeniem danych zawartych w rejestrze,
    - wystawianiem i wydawaniem dokumentów uprawniających do wykonywania zawodu i ich aktualizacji,
    - prowadzeniem zbioru akt osobowych i archiwum lekarzy,
    - wydawanie zaświadczeń lekarzom, lekarzom dentystom niezbędných przy ubieganiu się o pracę w państwach Unii Europejskiej,
  9. współdziałanie z innymi komisjami Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Komisją Organizacyjną Naczelnej Rady Lekarskiej,
  10. współdziałanie z komisjami ds. rejestracji i organami innych okręgowych izb lekarskich,
  11. prowadzenie z upoważnienia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej korespondencji z organami centralnej i terenowej administracji rządowej, administracji samorządowej, szkołami wyższymi, zakładami opieki zdrowotnej w sprawach dotyczących przyznawania prawa wykonywania zawodu i prowadzenia rejestru lekarzy,
  12. opiniowanie wniosków jednostek ubiegających się o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowych,
  13. wskazanie miejsca odbywania stażu podyplomowego dla lekarzy, którzy zgłosili się do DIL i otrzymali prawo wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego i przedstawienie stanowiska Komisji Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej w celu podjęcia stosownej uchwały,
  14. powiadomienie Urzędu Marszałkowskiego o ilości lekarzy, lekarzy dentystów stażystów rozpoczynających staż podyplomowy,
  15. powiadomienie jednostek o ilości lekarzy, lekarzy dentystów skierowanych na staż podyplomowy.
- W okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024 Komisja ds. Rejestracji Lekarzy i ds. Stażu Podyplomowego zaopiniowała następujące wnioski:
1. sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza
  - dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego – 479,
  2. w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego – cudzoziemcy – 104,
  3. w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty po stażu podyplomowym – 545,
  4. w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty po stażu podyplomowym – cudzoziemcy – 71,
  5. w sprawie ponownego przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty – cudzoziemcy – 48,
  6. w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty – po uzyskaniu obywatelstwa polskiego – 13,
  7. w sprawie wpisania na listę członków DIL, wpisu do rejestru i wydania nowego dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty – w związku z podjęciem wykonywania zawodu na obszarze RP – przeniesienie z ewidencji lekarzy – 1,
  8. w sprawie wpisania lekarzy, lekarzy dentystów na listę członków DIL i wpisania do rejestru w związku z przeniesieniem z innej okręgowej izby lekarskiej – 86,
  9. w sprawie wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty – 10,
  10. w sprawie uznania formalnych kwalifikacji lekarza, lekarza dentysty, wpisania na listę członków DIL i wydanie prawa wykonywania zawodu – 6,
  11. w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty na podstawie decyzji Ministra Zdrowia – 178,
  12. inne uchwały – 4,
- Ogółem zaopiniowano wniosków – 1545.
- W roku 2024 na staż podyplomowy skierowano 613 stażystów, w tym 491

lekarzy i 122 lekarzy dentystów, w tym:

- na staż podyplomowy rozpoczynający się 01.03.2024 skierowano 49 stażystów, w tym 38 lekarzy i 11 lekarzy dentystów,
- na staż podyplomowy rozpoczynający się 01.10.2024 skierowano 507 stażystów, w tym 419 lekarzy i 88 lekarzy dentystów,
- na staż podyplomowy rozpoczynający się w innym terminie na podstawie opinii Urzędu Marszał-

kowskiego we Wrocławiu 32 stażystów, w tym 24 lekarzy i 8 lekarzy dentystów.

W okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024 – 243 lekarzy i lekarzy dentystów członków DIL złożyło wnioski o zaświadczenia niezbędne przy ubieganiu się o pracę w państwach Unii Europejskiej.

Ogółem wydano zaświadczenia dla lekarzy i lekarzy dentystów takich jak: zaświadczenie o posiadaniu formal-

nych kwalifikacji, zaświadczenie potwierdzające okres wykonywania zawodu, zaświadczenie o postawie etycznej, zaświadczenie o okresie zatrudnienia, zaświadczenie dla lekarzy, którzy ukończyli studia poza obszarem Unii Europejskiej, zaświadczenie o równorzędności tytułu lekarza stomatologa z tytułem lekarza dentysty, zaświadczenia o równorzędności specjalizacji.

Na dzień 31.12.2024 r. ilość członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wynosiła 18.226 osób.



## Komisja Specjalna DRL

Aleksander Błaszczyk – przewodniczący Komisji Specjalnej DRL

Komisja Specjalna Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu działa w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 03.11.2011 r. w sprawie trybu powoływania i sposobu działania komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych oraz trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu lekarza albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych i jest powołana dla oceny

zdolności do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty.

Uchwałą Dolnośląskiej Rady Lekarskiej nr 36/2022 z dnia 21.04.2022 r. na przewodniczącego Komisji Specjalnej został powołany lek. Aleksander Błaszczyk.

Członkami komisji są lekarze wybierani w zależności od rozpatrywanej sprawy.

Komisja zbiera dokumentację, przeprowadza wywiady środowiskowe, bada lekarza oraz wypracowuje orze-

czenie będące podstawą uchwał Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dotyczących możliwości wykonywania zawodu.

W roku 2024 członkami Komisji Specjalnej byli lekarze: Anna Komorowska, Anna Król-Chwastek.

W okresie 01.01.2024 – 31.12.2024 odbyło się pięć posiedzeń Komisji Specjalnej, na których rozpatrywane były sprawy pięciu lekarzy.

Komisja Specjalna złożyła do Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wnioski o umorzenie postępowania.



## Komisja Współpracy Międzynarodowej DRL

Katarzyna Jungiewicz-Janusz – przewodnicząca Komisji Współpracy Międzynarodowej DRL

Komisja Współpracy Międzynarodowej DRL prowadziła działania w okresie obejmującym IX kadencję pod przewodnictwem dr n. med. Katarzyny Jungiewicz-Janusz. W skład komisji wchodzi 16 lekarzy i lekarzy dentyków: dr n. med. Katarzyna Jungiewicz-Janusz – przewodnicząca, lek. Barbara Dziadkowiec-Macek – zastępca przewodniczącej, lek. Łukasz Gojny – sekretarz, dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, lek. Bożena Kaniak, dr n. med. Adriana Pietrasz-

kiewicz, lek. Olena Cherniaieva, lek. Michał Głuszek, lek. Karolina Lesner, lek. Ewelina Murawska, lek. Michał Pardel, lek. Henryk Szlemp, lek. dent. Agnieszka Wiśniewska, lek. Szymon Woronko, dr n. med. Patryk Woytala, lek. Dominika Zielonka.

W 2024 roku odbyły się cztery posiedzenia Komisji Współpracy Międzynarodowej DRL. Główne zadania komisji koncentrują się na planowaniu, organizacji oraz koordynacji kontaktów za-

granicznych, szczególnie z międzynarodowymi izbami lekarskimi i organizacjami medycznymi. Priorytetem jest rozwijanie współpracy międzynarodowej, co umożliwia wymianę doświadczeń. Komisja odgrywa ważną rolę w promowaniu transgranicznej naukowej współpracy medycznej. Do jej działań należy także organizacja wydarzeń międzynarodowych, takich jak konferencje naukowe i medyczne stanowiące platformę do prezentacji najnowszych badań oraz wymiany poglądów. W ra-



mach swojej działalności koordynuje również wyjazdy zagraniczne członków Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, umożliwiając lekarzom zdobywanie nowych umiejętności i poszerzanie wiedzy. Istotnym aspektem jej pracy jest również budowanie długoterminowych relacji z zagranicznymi partnerami, co sprzyja realizacji wspólnych projektów i wzmocnieniu współpracy w zakresie rozwoju opieki zdrowotnej. W okresie sprawozdawczym, od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r., komisja aktywnie uczestniczyła w międzynarodowej wymianie doświadczeń. Szczególną uwagę poświęcono kontynuacji dobrych relacji z Saksońską Krajową Izbą Lekarską, które zostały wypracowane w poprzednich latach. Dalsze zacieśnianie współpracy z tym partnerem jest jednym z kluczowych osiągnięć komisji w roku 2024. Dzięki działalności Komisji Współpracy Międzynarodowej Dolnośląska Izba Lekarska umacnia swoją pozycję jako instytucja zaangażowana w międzynarodowy dialog w dziedzinie medycyny.

14 czerwca 2024 r. delegacja komisji w składzie: dr n. med. Adriana Pietraszkiewicz, lek. Barbara Dziadkowiec-Macek oraz lek. Szymon Woronko, uczestniczyła w XXXIV Saksońskim Kongresie Medycznym w Dreźnie. Wydarzenie to jest jednym z najważniejszych spotkań środowisk medycznych w regionie Saksonii. Podczas kongresu przedstawiciele DRL uczestniczyli w wykładzie i dyskusji na temat m.in. wyzwań współczesnej medycyny. Rozmowy przewodniczącej delegacji dr Adrianie Pietraszkiewicz z przedstawicielami Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej przyczyniły się do umocnienia istniejących relacji oraz zainicjowania wspólnych projektów naukowo-badawczych. Udział delegacji DIL w XXXIV Saksońskim Kongresie Medycznym był okazją do promocji działalności Komisji Współpracy Międzynarodowej, wzmacniania więzi z partnerami z Saksonii oraz poszukiwania nowych możliwości współpracy.

4 września 2024 roku w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu odbyło się spotkanie z lekarkami niemieckimi reprezentującymi stowarzyszenie Deutscher Ärztinnenbund e.V. Wydarzenie zorganizowano we współpracy Komisji Międzynarodowej Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Fundacji Promyk Słońca reprezentowanej przez dr Adrianę Pietraszkiewicz. W spotkaniu wzięły udział 23 lekarki z Niemiec oraz reprezentanci Dolnośląskiej Rady Lekarskiej i Komisji Współpracy Międzynarodowej. W trakcie spotkania panie miały okazję zapoznać się z historią wrocławskiej medycyny, omówiono również perspektywę dalszej współpracy. Jednym z punktów spotkania była również wizyta w gabinecie Ludwika Hirszfelda, znanego polskiego immunologa, którego do-

robek naukowy oraz historia rodziny mają szczególne znaczenie dla wrocławskiej i międzynarodowej społeczności medycznej. Dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska opowiedziała o życiu i pracy Hirszfelda oraz jego bliskich. Spotkanie było doskonałą okazją do wymiany doświadczeń oraz omówienia przyszłych możliwości współpracy między polskimi i niemieckimi lekarkami.

W dniach 12-14 września 2024 roku w Krakowie odbył się Jubileuszowy Kongres Polonii Medycznej z okazji 30-lecia Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych (FPOM), zrzeszającej polonijne stowarzyszenia lekarskie. Jubileuszowy kongres zgromadził ponad 1000 uczestników z 29 krajów. Dolnośląską Izbę Lekarską reprezentowała dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska. Spotkanie miało na celu wymianę naukową oraz integrację środowiska medycznego Polonii. Tematem przewodnim kongresu było hasło „Medycyna – wyścig z czasem”. W trakcie sesji naukowych omawiano innowacje w medycynie, sztuczną inteligencję, robotykę i transhumanizm. Kluczowe prelekcje wygłosili m.in. prof. Jacek Żurada, prof. Maria Siemionow ze Stanów Zjednoczonych oraz prof. Marek Zawadzki z Wrocławia. Kongres oferował bogaty program naukowy obejmujący ponad 20 paneli i 90 wykładów. Promował dialog między młodymi lekarzami i ekspertami. Uczestnicy mieli okazję nawiązywać międzynarodowe kontakty oraz dzielić się doświadczeniami.

14 września 2024 roku w Görlitz odbyła się, we współpracy Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, Komisji Współpracy Międzynarodowej i Saksońskiej Krajowej Izby Lekarskiej, międzynarodowa konferencja „Wyzwania stojące przed opieką medyczną w warunkach konfliktu zbrojnego”. Zgromadziła ponad 100 uczestników, w tym lekarzy, przedstawicieli instytucji zdrowia publicznego, lekarzy wojskowych, ratowników medycznych, a także ekspertów ds. humanitarnych, którzy przybyli na wydarzenie, by wspólnie dyskutować nad kluczowymi wyzwaniami stojącymi przed systemami opieki zdrowotnej w sytuacjach kryzysowych. W czasie obrad omówiono zagadnienia związane z medycznymi, psychologicznymi i społecznymi wyzwaniami, jakie wynikają z konfliktów zbrojnych. Prelegenci, eksperci w dziedzinie medycyny, psychoterapii, chirurgii oraz pomocy humanitarnej, przedstawili zarówno konkretne przypadki działań w regionach objętych wojną, jak i ogólny kontekst współczesnych kryzysów humanitarnych. Szczególną uwagę poświęcono etycznym aspektom pracy w warunkach konfliktu zbrojnego. Dyskutowano o trudności w zachowaniu neutralności medycznej, o dylematach związanych z dostępem do opieki medycznej w strefach konfliktu oraz

o wyzwaniach związanych z międzynarodową współpracą, finansowaniem pomocy i zapewnianiem odpowiednich standardów opieki. Konferencja ukazała złożoność i wieloaspektowość opieki nad osobami dotkniętymi wojną. Wskazano na pilną potrzebę wsparcia zarówno w zakresie opieki medycznej, jak i psychoterapeutycznej, podkreślając znaczenie interdyscyplinarnego podejścia oraz międzynarodowej współpracy.

Szczególnie warto podkreślić zaangażowanie członków Komisji Współpracy Międzynarodowej DRL, którzy podczas konferencji przedstawili swoje dysertacje. W wydarzeniu aktywnie uczestniczyli lek. Barbara Dziadkowiec-Macek z mężem – dr. n. med. i n. o. zdr. Piotrem Mackiem i lek. Michał Głuszek.

Wśród uczestników konferencji nie zabrakło również przedstawicieli 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu – lek. Michała Chęcińskiego i lek. Bartłomieja Haniszewskiego, którzy wnieśli cenne doświadczenie związane z opieką medyczną w warunkach konfliktu zbrojnego i działań wojskowych podczas misji zagranicznych. Lek. Anna Krzykawska-Gałuszek wygłosiła prelekcję na temat pomocy polskich lekarzy i wolontariuszy dla ukraińskich uchodźców wojennych. Wszyscy eksperci swoimi wystąpieniami i aktywnym uczestnictwem w dyskusjach przyczynili się do wzbogacenia konferencji o cenne doświadczenia z zakresu medycyny wojennej oraz pomocy humanitarnej.

W okresie sprawozdawczym Komisja Współpracy Międzynarodowej DRL podjęła również intensywne przygotowania do organizacji międzynarodowej konferencji, która odbędzie się we wrześniu 2025 r. Konferencja skupi się na zastosowaniu nowoczesnych technologii, w tym sztucznej inteligencji, w medycynie. Uczestnicy będą mieli okazję zapoznać się z najnowszymi osiągnięciami w dziedzinie nanotechnologii, robotyki, a także zastosowania sztucznej inteligencji w medycynie zyskującej coraz większe znaczenie w diagnostyce i leczeniu pacjentów.

Podsumowując działalność Komisji Współpracy Międzynarodowej Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w 2024 roku należy podkreślić aktywne zaangażowanie jej członków w rozwijanie współpracy międzynarodowej, promowanie wymiany wiedzy oraz organizowanie wydarzeń o charakterze naukowo-medycznym. Wszystkie działania przyczyniły się do wzmocnienia międzynarodowych relacji, szczególnie z Saksońską Krajową Izbą Lekarską oraz umożliwiły uczestnictwo w wydarzeniach takich jak Saksoński Kongres Medyczny, Kongres Polonii Medycznej czy konferencja poświęcona wyzwaniom opieki medycznej w warunkach konfliktów zbrojnych.





## Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej DIL

Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska – przewodnicząca Rady Programowej

Rok 2024 był kolejnym okresem funkcjonowania Ośrodka Pamięci i Dokumentacji Historycznej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

### 1. Podstawy prawne

Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej, zwany dalej Ośrodkiem, funkcjonuje na podstawie uchwał Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Regulaminu Ośrodka.

Ośrodek jest jednostką na prawach komisji działającą w ramach Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, w skład której obok lekarzy i lekarzy dentystów wchodzi osoby spoza środowiska lekarskiego reprezentujące m.in. wrocławskie środowisko akademickie.

### 2. Skład osobowy

Na koniec 2024 roku w skład Ośrodka wchodziło 18 członków: w tym 15 lekarzy i lekarzy-dentystów oraz 3 członków nie będących lekarzami.

W skład Rady Programowej Ośrodka wchodzi:

1. dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska – przewodnicząca Rady
2. prof. dr hab. Edward Białek – zastępca przewodniczącej
3. lek. Radość Gansiniec
4. prof. dr hab. n. med. Andrzej Gładysz
5. lek. Bożena Kaniak – zastępca przewodniczącej
6. dr n. o zdr. Dariusz Lewera – sekretarz
7. dr n. med. Magdalena Mazurak
8. lek. Małgorzata Niemiec – zastępca sekretarza
9. dr hab. n. med. Andrzej Wojnar prof. PWR – zastępca przewodniczącej
10. dr hab. n. med. Krzysztof Wronecki – zastępca przewodniczącej

Członkami Ośrodka są:

11. dr n. med. Urszula Chojnacka
12. lek. Krystyna Gniatkowska-Gładysz
13. mgr Maria Jarosz
14. prof. dr hab. n. med. Krzysztof Moron

15. dr n. med. Marek Nikiel

16. lek. Leszek Pałka

17. lek. dent. Ligia Socha

18. lek. dent. Marek Stehlik

### 3. Działalność bieżąca

Bieżącą formą działalności Ośrodka są dyżury przewodniczącej Rady Programowej – dr hab. n. med. Barbary Bruziewicz-Mikłaszewskiej. W każdym czwartek w godzinach 10.00–12.00 była do dyspozycji zainteresowanych działalnością Ośrodka, czy chcących obejrzeć pamiątki związane z profesorstwem Hanną i Ludwikiem Hirszfeldami wyeksponowane w tzw. Gabinetie profesora. Opieka nad Gabinetem i propagowanie pamięci o profesorostwie jest jednym z priorytetów Ośrodka.

W minionym roku Gabinet odwiedzili m.in. wizytujące DIL lekarki niemieckie (członkinie Deutscher Ärztinnenbund), przebywający na spotkaniu we Wrocławiu przedstawiciele prezydów izb lekarskich, uczestnicy konferencji „Między nami lekarzami”. Goście mogli wpisać się do wyłożonej w Gabinetie kroniki.

Drugą formą działalności Ośrodka są posiedzenia naukowe odbywające się raz w miesiącu w sobotę (oprócz wakacji akademickich) w Klubie Muzyki i Literatury we Wrocławiu organizowane we współpracy z Oddziałem Wrocławskim Polskiego Towarzystwa Historii Nauk Medycznych. Tematyka spotkań związana jest z szeroko pojętą historią medycyny. Wspominani są wybitni lekarze związani z Wrocławiem i Dolnym Śląskiem, prezentowane publikacje książkowe oraz filmy, których autorami bądź bohaterami są lekarze.

W roku 2024 odbyło się 9 posiedzeń naukowych Ośrodka: 6 – w Klubie Muzyki i Literatury, 1 – w związku z wyborami samorządowymi w Klubie Lekarza w siedzibie DIL. Dwukrotnie posiedzenia były połączone z ogólnopolskimi konferencjami naukowymi, organizowanymi przez Ośrodek w siedzibie Izby przy al. Jana Matejki 6 we Wrocławiu.

Nad bieżącymi zadaniami Ośrodka czuwa Rada Programowa. Członkowie Rady spotykają się, przynajmniej raz na kwartał – w dniach obrad Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Posiedzenia są otwar-

te i odbywają się w sali Klubu Lekarza w siedzibie DIL przy ulicy Kazimierza Wielkiego 45. Rada Programowa, dzięki swojemu składowi (przedstawiciele organów Izby – Delegatura Wrocławska, Komisja Kształcenia DRL oraz instytucji tj. Wydawnictwo DIL, Oddział Wrocławski PTHNM, Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich) jest w stanie podejmować decyzje i koordynować działania dotyczące m.in. organizacji interdyscyplinarnych ogólnopolskich konferencji naukowych.

W roku bieżącym odbyło się 8 posiedzeń Rady Programowej.

### 4. Działalność organizacyjna

Rok 2024, w związku z rocznicami urodzin i śmierci profesorostwa Hanny i Ludwika Hirszfeldów, był Rokiem Hirszfeldowskim, dlatego też działania Ośrodka były skupione na uczczeniu pamięci profesorostwa.

1. Udział dr hab. Barbary Bruziewicz-Mikłaszewskiej w uroczystości odsłonięcia tablicy poświęconej profesorowi Ludwikowi Hirszfeldowi na Saskiej Kępie w Warszawie, zorganizowanej przez Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN.
2. Posiedzenie naukowe poświęcone prof. Hannie Hirszfeldowej – wykład prof. Urszuli Glensk pt. „Jeśli chcesz zostać lekarzem, musisz kochać ludzi – mówiła Hanna Hirszfeldowa”.
3. Ośrodek był gospodarzem wizyty prof. Bogumiły Szponar wraz doktorantką z Brazylii, prowadzącą kwerendę naukową dotyczącą działalności profesora Ludwika Hirszfelda.
4. Podczas Ogólnopolskiego Kongresu Historii Medycyny odbył się pokaz filmu „Mensch”, poświęconego profesorowi Ludwikowi Hirszfeldowi z udziałem i komentarzem reżysera Pawła Wysochańskiego oraz ostatniej żyjącej asystentki profesora Hirszfelda, dr Janiny Wartenberg.
5. Udział w projekcie „Śladami profesorostwa Hanny i Ludwika Hirszfeldów i ich córki Marysi”. Projekt realizował Tadeusz Szczyrbak, prezes zarządu Fundacji Rodziny Rodła.



6. Delegacja Ośrodka uczestniczyła w uroczystości nadania imienia profesorostwa Hirszfeldów tramwajowi MPK Wrocław.

Drugim wydarzeniem poświęconym profesorostwu Hirszfeldów był udział w kilkumiesięcznym projekcie – wystawie „Prawobrzeżne”, organizowanej przez Muzeum Warszawskiej Pragi i poświęconej m.in. prof. Hannie Hirszfeldowej, która wraz z mężem – prof. Ludwikiem Hirszfeldem w latach trzydziestych XX wieku mieszkała na Saskiej Kępie, przy ul. Obrońców 27. Wkładem Ośrodka było wypożyczenie na rzecz wystawy posiadanych pamiątek związanych z prof. Hanną Hirszfeldową.

Kolejnym projektem był udział przedstawicieli Ośrodka oraz władz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w organizowanym przez Urząd Miejski Wrocławia wydarzeniu poświęconym Ludwikowi Witoldowi Rajchmanowi współtwórcy UNICEF – krewnemu profesora Ludwika Hirszfelda. W siedzibie Ośrodka złożyła wizytę pani Marta Balińska, prawnuczka Witolda Rajchmana. Szczegóły wizyty pani Marty Balińskiej we Wrocławiu i Ośrodku były omawiane z przewodniczącą Rady Barbarą Bruziewicz-Mikłaszewską podczas wizyt przedstawicieli Urzędu Miejskiego. Postaci Witolda Rajchmana poświęcono wystawę na wrocławskim Rynku, a ukoronowaniem projektu było odsłonięcie tablicy poświęconej naukowcowi na skwerze przy al. Stanów Zjednoczonych i krasnaliki „Martusi” z Konwencją o Prawach Dziecka w ręce. W uroczystości brali udział przedstawiciele Urzędu Miejskiego Wrocławia, koordynator UNICEF na Polskę, ambasador Szwajcarii w RP, konsul honorowy Królestwa Szwecji, przedstawiciel Departamentu Stanu USA. Dolnośląską Izbę Lekarską oraz Ośrodek reprezentowali prezes DRL dr n. med. Paweł Wróblewski, przewodniczącą Rady dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska oraz członek Ośrodka dr n. med. Marek Nikiel, którzy przy odsłoniętej tablicy złożyli wiązanek kwiatów. Następstwem projektu była wizyta w Ośrodku przedstawicieli Urzędu Miasta i rozmowy dotyczące dalszej współpracy.

Najbardziej wymagającymi projektami z udziałem Ośrodka była organizacja dwóch ogólnopolskich konferencji naukowych:

1. Ogólnopolski Kongres Historii Medycyny w setną rocznicę pierwszego zjazdu polskich historyków medycyny (1924–2024), który odbył się w dniach 21–23 maja 2024 oraz
2. V Ogólnopolska Konferencja Naukowa z cyklu „Lekarz jako autor i bohater literacki” pt. „Kobiety i medycyna”, która odbyła się w dniach 20–21 listopada 2024 roku.

Kierownictwo obydwu wydarzeń spoczywało w rękach prof. Edwarda Białka oraz dr. Dariusza Lewery. W skład komitetów naukowych weszli: Edward Białek, Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, Andrzej Gładysz, Krzysztof Moroń, Andrzej Wojnar, Paweł Wróblewski.

W komitetach organizacyjnych pracowali: Dariusz Lewera (przewodniczący), Edward Białek, Maria Danuta Jarosz, Bożena Kaniak, Magdalena Mazurak, Małgorzata Niemiec, Marek Nikiel, Leszek Pałka i Krzysztof Wronecki.

21 maja 2024 roku uroczystego otwarcia Kongresu Historii Medycyny w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego, prowadzonego przez prof. Edwarda Białka i dr. Dariusza Lewerę, dokonano w obecności prezydenta Wrocławia Jacka Sutryka, władz rektorskich Uniwersytetu Wrocławskiego oraz Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Patronat nad wydarzeniem objął Prezydent Wrocławia, Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej i Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów. Władze DIL i Ośrodka podczas otwarcia reprezentowali prezes DRL dr n. med. Paweł Wróblewski, przewodnicząca Ośrodka dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska oraz wiceprezes DRL ds. kształcenia prof. Andrzej Wojnar.

Kongres trwał dwa dni (22–23 maja). Obrady odbywały się przy al. Jana Matejki. Wygłoszono ponad 100 referatów. Przebieg kongresu koordynowali: prof. Edward Białek, prof. Andrzej Wojnar, dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, dr. Dariusz Lewera, dr n. med. Magdalena Mazurak, prof. Krzysztof Wronecki.

Wydarzenia towarzyszące kongresowi to:

- zebranie Zarządu Polskiego Towarzystwa Historii Nauk Medycznych,
- projekcja filmu „Mensch” w reż. Pawła Wysoczańskiego,
- wystawa „200 lat Weterynarii Polskiej – z Wilna do Torunia przez Charków”.

W dniach 20–21 listopada odbyła się V edycja Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej z cyklu „Lekarz jako autor i bohater literacki” pt. „Kobiety i medycyna”.

Uroczystego otwarcia dokonał w imieniu władz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i Ośrodka Pamięci i Dokumentacji Historycznej prof. Andrzej Wojnar.

Wygłoszono 54 referaty i podobnie jak w maju, wśród moderatorów i referentów byli członkowie Ośrodka. Uczestnicy konferencji mogli obejrzeć wystawę malarską Mai Gołębiowskiej, studentki Wydziału Nauk

o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.

Wygłoszone referaty zostały opublikowane w 3-tomowym wydawnictwie.

Zarówno kongres, jak i konferencja zgromadziły licznych uczestników i ośrodki naukowe z całej Polski. Świadczy to o ugruntowanej pozycji i popularności tych wydarzeń wśród specjalistów szeroko rozumianej historii medycyny, którzy chętnie wracają na kolejne edycje. Jest to także wysoka ocena wkładu pracy naukowej i organizacyjnej prof. Edwarda Białka i zespołu pod jego kierownictwem. Kolejna edycja konferencji zatytułowana „Medycyna i dziecko” odbędzie się w listopadzie 2025 roku.

To ważne wydarzenie naukowo-kulturalne wsparły finansowo m.in. Ośrodek, Komisja Kształcenia, Delegatura Wrocławska DIL oraz TU INTER SA. W organizację zaangażowane było Wydawnictwo DIL, gazeta „Medium” oraz pracownicy Biura DIL.

Członkowie Ośrodka uczestniczyli także w wydarzeniach organizowanych przez zewnętrzne ośrodki naukowe i inne izby lekarskie. Były to:

- Kongres Polonii Medycznej w Krakowie,
- III Ogólnopolska Konferencja Historyczna Okręgowych Izb Lekarskich w Płocku,
- Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego,
- Kongres Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej.

**Aktywność członków Ośrodka to także obecność podczas uroczystości rocznicowych:**

- Rocznicą Narodowego Święta Niepodległości,
- Rocznicą wybuchu Powstania Warszawskiego,
- Upamiętnienie profesorów lwowskich,
- Upamiętnienie ofiar II wojny światowej w byłym niemieckim KL Gross-Rosen w rocznicę ataku Niemiec na Polskę,
- Uroczystości ku czci ofiar ludobójstwa na kresach II RP.

Serdecznie dziękuję Kołu Terenowemu DIL w Świdnicy oraz dr Ewie Michalak za pomoc w upamiętnieniu i organizacji wydarzenia w Gross-Rosen.

Kolejnym wymiarem aktywności członków Ośrodka jest działalność publicystyczna na łamach Gazety DIL „Medium”. Publikacje obejmują tematykę ściśle medyczną, historyczną, wspomnieniową i publicystyczną. Au-

torami są m.in.: prof. Andrzej Gładysz, prof. Krzysztof Wronecki, prof. Andrzej Wojnar, dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, dr n. med. Magdalena Mazurak, dr Dariusz Lewera. W „Medium” publikowane są sprawozdania i zdjęcia z prowadzonych przez Ośrodek projektów.

Członkowie Ośrodka występują i publikują też zagranicą. Dr n. med. Magdalena Mazurak wystąpiła na forum Société Française d'Histoire de la Médecine – Francuskiego Towarzystwa Historii Medycyny.

Członkowie Ośrodka za swoją pracę otrzymali nagrody i wyróżnienia:

1. prof. Edward Bałek został uhonorowany:
  - medalem Merito de Wratislavia – Zasłużony dla Wrocławia oraz
  - literacką Nagrodą imienia Andreea Gryphiusa Gildii Artystów Esslingen,

2. prof. Andrzej Wojnar otrzymał:
  - medal Gloria Medicinae Polskiego Towarzystwa Lekarskiego oraz
  - został uhonorowany przez Wojewodę Dolnośląskiego za 25 lat pracy jako konsultant wojewódzki,
3. prof. Krzysztof Wronecki otrzymał:
  - honorową odznakę Ministra Zdrowia „Za zasługi dla ochrony zdrowia”
  - medal Primus Inter Pares – Civitas Academica Vratislaviensis „Za zasługi dla wrocławskiego środowiska akademickiego, a także za działalność naukową, twórczą, gospodarczą i menadżerską”,
4. dr Dariusz Lewera otrzymał:
  - nagrodę specjalną Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej.

Ośrodek tradycyjnie jest zaangażowany we wspieranie realizacji filmowych poświęconych słynnym lekarzom. W 2024 roku był to film poświęcony Aloisowi Alzheimerowi. Kontynuowane są prace nad digitalizacją kolejnych roczników „Medium”. Pracuje także nad wzbogaceniem swoich zbiorów. Zostało opracowane logo Ośrodka oraz exlibris.

Rok 2024 niezwykle bogaty w różnorodne wydarzenia sprawił, że Ośrodek potwierdził swoją pozycję jako instytucja zajmująca się szeroką tematyką historyczną w ramach Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Dziękuję prezesowi DRL dr. Pawłowi Wróblewskiemu, Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej za wsparcie w kolejnym roku działalności Ośrodka.

Serdecznie dziękuję członkom Ośrodka za współpracę, a także wszystkim, którzy przyczynili się do dalszego jego rozwoju.



## Komisja Młodych Lekarzy DRL

Martyna Daroszevska – przewodnicząca Komisji Młodych Lekarzy DRL

W 2024 r. Komisja Młodych Lekarzy DRL kontynuowała organizację spotkań integracyjnych. Tak jak w latach ubiegłych Lekarski Dzień Dziecka i Mikołajki, wydarzenia organizowane dla dzieci członków DIL, cieszyły się ogromną popularnością. Młodzi lekarze natomiast mogli bawić się razem i poznawać na kolejnym Integracyjnym Rejsie po Odrze.

Z ramienia KML zorganizowaliśmy wiele wydarzeń edukacyjnych. Część z nich, przykładowo kursy dotyczące interpretacji badań RTG i EKG czy medycyny ratunkowej, powstała z myślą o młodych lekarzach rozpoczynających swoją ścieżkę zawodową oraz tych, chcących odświeżyć ogólnolekarską wiedzę. Odbyły się także szkolenia odpowiadające na specyficzne potrzeby

młodych lekarzy pracujących zarówno z dorosłymi jak i z małym pacjentem, między innymi kursy dotyczące podstaw okulistyki czy psychiatrii dla pediatrów, fizjoterapii niemowląt i farmakoterapii w okresie laktacji, podstaw psychiatrii, rehabilitacji dorosłych, interpretacji TK klatki piersiowej.



## Komisja Sportu, Turystyki i Rekreacji DRL

Leszek Pałka – przewodniczący Komisji Sportu, Turystyki i Rekreacji DRL

W dniach 18.02.2024 r. w Szczyrku odbyły się Mistrzostwa Europy i równocześnie Mistrzostwa Polski Lekarzy w Narciarstwie Zjazdowym. Reprezentantami DIL byli lek. den. Maciej Kaczmarek, który został mistrzem Polski i mistrzem Europy w slalomie: w gigancie i supergigancie zdobył brązowe

medale. Lek. dent. Grzegorz Bruździak zajął 6 miejsce w gigancie i 6 miejsce w slalomie.

W dniach 21-2.03.2024 r w austriackim Hohkoning odbyły się Mistrzostwa Świata Lekarzy w narciarstwie zjazdowym. Reprezentant DIL Grze-

gorz Bruździak zajął pierwsze miejsca w trzech dyscyplinach: slalomie, gigancie i supergigancie. Maciej Kaczmarek zajął w slalomie czwarte miejsce.

W dniach 18-20.04.2024 r. w Dębicy odbyły się Mistrzostwa Polski Lekarzy w pływaniu. DIL reprezentowało





7 zawodników, którzy łącznie zdobyli 17 medali. Dr Anna Dembkowska-Zogal zdobyła 3 złote i 3 srebrne medale, dr Tomasz Cygankiewicz – 4 srebrne, dr Dagmara Ragan – 3 brązowe, dr Adrianna Hofman – 2 srebrne, dr Justyna Mazurek – srebrny, Grzegorz Brudziak – brązowy. Ponadto reprezentacja DIL zajęła pierwsze miejsce w sztafecie kobiet na dystansie 4x50 m. W klasyfikacji generalnej nasza reprezentacja zajęła 6 miejsce i otrzymała pamiątkowy puchar.

21.04.2024 r. w Łodzi odbyły się 12 Mistrzostwa Polski Lekarzy w badmintonie. Trzecie miejsce w kategorii student zajął Piotr Roder będący wówczas jeszcze na 6. roku UM we Wrocławiu. W kategorii debel mężczyzn do 45 lat 2 miejsce przypadło Grzegorzowi i Piotrowi Roderom. Piotr Roder z Joanną Korolewską z Wrocławia uplasowali się na 3 miejscu w grze mieszanej zaś Joanna Korolewska z Martyną Cop-Sygułą z Katowic zajęły 2 miejsce w deblu żeńskim powyżej 45 lat.

8.06.2024 r. Wrocław gościł uczestników 5. Mistrzostw Polski w Brazylijskim Jiu-Jitsu Lekarzy. W imprezie udział wzięło 30 lekarzy z całej Polski. Tym razem żaden z zawodników naszej Izby nie odniósł sukcesu. Zwyciężył lekarz z Kołobrzegu Grzegorz Janus. Komisja zwróci się NRL o dofinansowanie tych zawodów także w roku 2025.

W 34. Mistrzostwach Polski Lekarzy w Tenisie uczestniczyło 130 lekarzy z całej Polski. Zawody odbyły się w dniach 6-9.06.2024 r. w Gdyni na

kortach Arki. Reprezentanci naszej Izby wrócili z medalami: dr Anna Leśniakowska wywalczyła 3 złote medale, dr Marcin Krywiak – 2 złote, dr Marek Pudełko – złoty, dr Dariusz Gajecki – brązowy, a dr Tomasz Maziak 2 brązowe medale. Zdobyliśmy także Puchar Izby Lekarskich w rozgrywkach 2023/2024.

W ośrodku turystyczno-wypoczynkowym Kuźnica w Selpi Wielkiej spotkali się w dniach 26-28.05.2024 r. uczestnicy 22. Mistrzostw Polski Lekarzy i Rodzin Lekarskich w szachach. Reprezentacja DIL pod wodzą doświadczonego kapitana drużyny dr. Jarosława Chreborza zdobyła złoty medal. Udział w zawodach brali Bartłomiej Śmieszniak, Bartłomiej Ludwig, Trystan Boliński i Konrad Kokurewicz. Inicjatorem powstania sekcji szachowej DIL był Paweł Dusza.

18.05.2024 roku w poznańskim Klubie 11 odbyły się 8. Mistrzostwa Polski Lekarzy w Squashu. W 4 kategoriach (open, damska, +45, studentki) rywalizowało niemal 40 zawodników. Reprezentacja DIL spisała się na medal. Mistrzem Polski w kategorii open został Konrad Kowalski, wicemistrzynią – Barbara Pałka. W kategorii 45+ tryumfował Marcin Graboń, 3 miejsce zajął Tomasz Babińczuk. Cała czwórka to stomatolodzy.

W dniach 20-27.07.2024 r. w Sunshine Coast w Australii odbyły się Mistrzostwa Świata Lekarzy w Piłce Nożnej. Dolnośląską Izbę Lekarską reprezentowali Tomasz Zahorski rezydent or-

topedii i traumatologii narządu ruchu oraz Mateusz Dłutowski specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu. DIL. Nasza drużyna zajęła 3 miejsce.

Komisja w dalszym ciągu będzie wspierać grupę około 30 lekarzy grających w padla, częściowo opłacając wynajem sali z boiskami do gry. Organizatorka tej grupy dr Małgorzata Fitrzyk będzie się starała zorganizować Mistrzostwa Polski w Padlu, w związku z tym komisja proponuje zwrócić się do NRL o dofinansowanie tej aktywności.

Komisja proponuje wspieranie lekarzy chcących zdobywać Koronę Gór Polski. Propagowaniem tej sportowo-turystycznej aktywności lekarzy zajmie się dr Michał Głuszek. Na ten cel komisja proponuje przeznaczyć w następnym roku 5000, 00 zł, na pokrycie wydatków z tym związanych dla grup lekarzy – dojazdy, opłaty itp., po spełnieniu warunków określonych w regulaminie Komisji Sportu. W związku z tym komisja proponuje zwrócenie się do NRL o dofinansowanie tej formy aktywności.

Lek. Michał Głuszek zaproponował i zobowiązał się zorganizować Międzynarodowe Mistrzostwa Polski Lekarzy we Wspinaczce Sportowej. Na to przedsięwzięcie komisja przewiduje wydatek w wysokości 4508.00 zł. Lek. Głuszek twierdzi, że z innych źródeł jest w stanie pozyskać 26 000 zł. Jest prośba o dofinansowanie tej imprezy przez Komisję Sportu DRL w kwocie 20 000 zł.



## Komisja Socjalna DRL

Bożena Kaniak – przewodnicząca Komisji Socjalnej DRL

Do priorytetowych zadań komisji należy przede wszystkim pomoc finansowa Koleżankom i Kolegom, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji życiowej.

W roku 2024 przyznano 113 bezwrotnych zapomóg na łączną kwotę 558.000 zł, w tym:

- 10 zapomóg – choroba dziecka członka DIL,
- 11 zapomóg – dla dzieci po zmarłym członku DIL lub samotny rodzic,
- 90 zapomóg – długotrwała choroba,
- 2 zapomogi – inne (np. zdarzenie losowe, trudna sytuacja finansowa).

Przyznane zapomogi – podział na delegatury:

- 71 zapomóg z Delegatury Wrocław,

- 21 zapomóg z Delegatury Wałbrzyskiej,
- 8 zapomóg z Delegatury Jeleniogórskiej,
- 6 zapomóg z Delegatury Legnickiej,
- 7 – inne.

Przyznane zapomogi – przedział wiekowy:

- do 30. roku życia – 4 zapomogi,
- od 30. do 50. roku życia – 24 zapomogi,
- powyżej 50. roku życia – 78 zapomóg,
- inne – 7 zapomóg.

W dwóch przypadkach, kierując się w swojej pracy regulaminem, komisja stwierdziła brak podstaw do udzielenia zapomogi.

We wrześniu w Polsce doszło do powodzi. Najbardziej ucierpiało województwo dolnośląskie, a szczególnie teren Delegatury Wałbrzyskiej i częściowo Jeleniogórskiej. Wnioski powodziowe złożyło 37 osób, z czego 6 najbardziej dotkniętych skutkami powodzi otrzymało zapomogę w wysokości 10.000 zł netto. Pozostałe wnioski, po akceptacji przez pełnomocników delegatur, zostały przekazane do realizacji Fundacji Lekarze Lekarzom przy Naczelnej Izbie Lekarskiej.

Zgodnie z uchwałą DRL nr 84/2002 z dnia 12.09.2002 r. oraz uchwałą nr 135/2010 DRL z dnia 27.05.2010 r. przyznawane są odprawy pośmiertne przysługujące rodzinie zmarłego le-



karza członka DIL, tj. małżonkowi lub innemu członkowi rodziny spełniającemu warunki wymagane do uzyskania renty rodzinnej, w myśl przepisów ustawy z dnia 17.12.1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. nr 162 poz. 1118 ze zm.).

W 2024 r. komisja przyznała 17 odpraw pośmiertnych na łączną kwotę 17.000 zł.

Przyznane odprawy – podział na delegatury:

- Delegatura Wrocław – 11 odpraw,
- Delegatura Wałbrzyska – 3 odprawy,
- Delegatura Jeleniogórska – 1 odprawa,
- Delegatura Legnicka – 2 odprawy.

Zgodnie z uchwałą DRL nr 102/2019 z dnia 26.09.2019 r. w sprawie regulaminu przyznawania dofinansowania szczepień dzieci lekarzy i lekarzy den-

tystów DIL przyznano 25 osobom dofinansowanie szczepień dzieci na łączną kwotę 20.813 zł.

Przyznane dofinansowania szczepień dzieci – podział na kryteria przyznawania:

- 20 dofinansowań ze względu na posiadanie 3 lub więcej dzieci,
- 2 dofinansowania ze względu na kryterium dochodowe,
- 3 dofinansowania ze względu na fakt samotnego wychowywania dziecka.

Przyznane dofinansowania szczepień dzieci – podział na delegatury:

- Delegatura Wrocław – 21 osób,
- Delegatura Wałbrzyska – 1 osoba,
- Delegatura Jeleniogórska – 1 osoba,
- Delegatura Legnicka – 2 osoby.

Wysokość dofinansowania wynosi maksymalnie 500 zł brutto na każde dziecko, które nie ukończyło 18. roku życia i przysługuje jeden raz w roku kalendarzowym. Kryteria przyznawania dofinansowania to: kryterium dochodowe, liczba dzieci oraz fakt samotnego wychowywania dzieci.

Pomoc ze strony Komisji Socjalnej nie ogranicza się wyłącznie do sfery finansowej, ale również dotyczy innych form, takich jak: hospitalizacja, dostęp do leków lub urządzeń medycznych czy rehabilitacji.

W roku 2025 będziemy kontynuować dotychczasowe zadania zmierzające do poprawy sytuacji finansowej lekarzy – członków DIL oraz ich rodzin.

Serdecznie dziękuję Koleżankom i Kolegom za współpracę i pomoc.



## Delegatura DIL we Wrocławiu

Bożena Kaniak – wiceprezes DRL ds. Delegatury Wrocławskiej

Delegatura Wrocławska to najliczniejsza jednostka w ramach Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

### 1. Dane statystyczne

Na dzień 31 grudnia 2024 roku Delegatura Wrocławska liczyła 13 007 lekarzy i lekarzy dentystów w tym 10 067 lekarzy oraz 2 939 lekarzy dentystów.

W rozbiciu według struktury wiekowej liczba lekarzy i lekarzy dentystów w Delegaturze Wrocławskiej kształtuje się następująco:

- w przedziale do 35. roku życia Delegatura liczy 4 087 osób w tym 3 200 lekarzy i 887 lekarzy dentystów,
- w przedziale od 36. do 50. roku życia Delegatura liczy 3 485 osób w tym 2 628 lekarzy i 857 lekarzy dentystów,
- w przedziale od 51. do 65. roku życia Delegatura liczy 2 586 osób w tym 1 984 lekarzy i 602 lekarzy dentystów,
- w przedziale powyżej 65. roku życia Delegatura liczy 2 849 osób w tym 2 255 lekarzy i 594 lekarzy dentystów.

### 2. Działalność organizacyjna

Zgodnie z wieloletnią tradycją 6 stycznia 2024 r. w siedzibie Izby odbyło się Noworoczne Spotkanie Koła Lekarzy

| Wiek               | Lekarz  |           |        | Lekarz dentysta |           |       | Razem lekarze i lekarze-dentyści |
|--------------------|---------|-----------|--------|-----------------|-----------|-------|----------------------------------|
|                    | Kobiety | Mężczyźni | Razem  | Kobiety         | Mężczyźni | Razem |                                  |
| do 35. r.ż.        | 2 060   | 1 140     | 3 200  | 640             | 247       | 887   | 4 087                            |
| od 36. do 50. r.ż. | 1 654   | 974       | 2 628  | 588             | 269       | 857   | 3 485                            |
| od 51. do 65. r.ż. | 1 139   | 854       | 1 984  | 453             | 149       | 602   | 2 586                            |
| powyżej 65 r.ż.    | 1 473   | 782       | 2 255  | 520             | 74        | 594   | 2 849                            |
|                    | 6 326   | 3 741     | 10 067 | 2 201           | 739       | 2 940 | 13 007                           |

Seniorów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz przedstawicieli Koła Seniorów Wojskowej Izby Lekarskiej. Spotkanie poprowadził prof. Krzysztof Wronecki przewodniczący Koła.

Honorowymi gośćmi byli prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Paweł Wróblewski, Jego Ekscelencja ksiądz biskup Jacek Kiciński – biskup pomocniczy Archidiecezji Wrocławskiej, mgr Elżbieta Lorek z Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej i płk Zdzisław Bednarek z Wojskowej Izby Lekarskiej.

Piękne życzenia noworoczne złożył

licznie zebrany biskup Jacek Kiciński. Spotkanie zakończyło się wspólnym kolędowaniem, poczęstunkiem i wspomnieniami.

Przedstawiciele Delegatury Wrocławskiej byli aktywni podczas XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów DIL oraz Krajowego Zjazdu Lekarzy. 14 marca 2024 r. delegaci Delegatury Wrocławskiej spotkali się na zebraniu przed zjazdem budżetowym w siedzibie Izby przy ul. Kazimierza Wielkiego 45. Zebraniu przewodniczyła wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej lek. Bożena



Kaniak. Przewodnicząca, witając zgromadzonych delegatów przypomniła, że takie spotkania są już wieloletnią i dobrą tradycją.

W części roboczej spotkania jako pierwszy zabrał głos prezes DIL – dr n. med. Paweł Wróblewski. Przedstawił aktualną sytuację w służbie zdrowia, przypomniał o majowym Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe Lekarzy w Łodzi.

Na temat nowelizacji Kodeksu etyki lekarskiej mówił wiceprezes DRL prof. Andrzej Wojnar – zastępca przewodniczącego Komisji Etyki DRL. Poinformował, że od kilku miesięcy na posiedzeniach Komisji Etyki DRL i Dolnośląskiej Rady Lekarskiej toczyła się dyskusja na temat zmian w Kodeksie. Komisja Etyki DRL opracowała komentarze do 20 artykułów i przekazała swoje uwagi do Komisji Etyki Naczelnej Izby Lekarskiej. Proponowane zmiany będą ostatecznie dyskutowane i przegłosowane na Nadzwyczajnym Zjeździe Delegatów w Łodzi.

Kolejnym punktem zebrania był projekt nowego regulaminu wyborczego. Projekt przedstawiła przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej DIL lek. Małgorzata Niemiec. Zasadniczą zmianą proponowaną w regulaminie ma być wprowadzenie głosowania elektronicznego.

Burzliwą dyskusję zgromadzonych wzbudził projekt zniesienia parytetów w izbach z delegaturami. Nowy regulamin Komisji Wyborczej będzie omawiany i głosowany podczas Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy w Łodzi.

W sobotę, 23 marca 2024 r., w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 odbył się XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów. Był to trzeci budżetowy zjazd delegatów IX kadencji. Spotkało się 127 delegatów, aby podsumować działalność Izby za poprzedni rok.

Po części oficjalnej przedstawiono sprawozdania najwyższych władz i komisji problemowych. Kolega Janusz Wróbel – skarbnik DIL przedstawił projekt budżetu na rok 2024.

Największe emocje wśród delegatów wzbudził projekt prowadzący do likwidacji parytetów w Regulaminie Komisji Wyborczej. Delegaci przegłosowali apel o zachowanie parytetów dla delegatur.

Majowy Nadzwyczajny Zjazd Lekarzy w Łodzi zajął się bardzo ważnymi dokumentami dla naszego samorządu czyli Regulaminem Wyborów i Kodeksem etyki lekarskiej. Po bardzo burzliwej dyskusji większość delega-

tów w głosowaniu opowiedziała się za utrzymaniem parytetów dla delegatur. Zmiany proponowane w Kodeksie etyki przez Komisję Etyki NIL wywołały jeszcze większe wzburzenie i dyskusje. Liczni delegaci, w tym z Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, wielokrotnie wypowiadali się negatywnie na temat proponowanych zmian. Ostatecznie przegłosowano zmiany dotyczące reklamy, teleporady oraz terapii daremnej.

Piąty Piknik Rodzinny, który odbył się 8 września 2024 r. w Forcie Przygoda, możemy uznać za bardzo udaną imprezę dla dolnośląskiej i wrocławskiej społeczności lekarskiej. Kolejny raz spotkanie było doskonałą okazją do integracji w rodzinnym gronie. Organizatorzy, czyli Klub Lekarza i Komisja Młodych Lekarzy DRL, dołożyli starań, aby wszystkie pokolenia lekarzy spędziły mile czas.

Również we wrześniu w Delegaturze Wrocławskiej odbył się Jubileuszowy Zjazd Absolwentów Akademii Medycznej Wydziału Lekarskiego i Stomatologicznego. Było to 55-lecie rocznika 1969. Bardzo wzruszająca uroczystość.

W dniach 4-5 października 2024 r. świętował swój Jubileusz Rocznik 1974 absolwentów Akademii Medycznej. Wzięło w nim udział prawie 80 osób z kraju i zagranicy. Honorowymi gośćmi wydarzenia byli prorektor Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu prof. Agnieszka Piwowar, dziekan Wydziału Lekarskiego prof. Robert Zymliński i wiceprezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lek. Bożena Kaniak.

Obchody jubileuszu były niezmiernie bogate w różnorodne wydarzenia towarzyskie, kulturalne i religijne. Wspomniano tych, którzy już odeszli. Uczestnikom wręczono honorowe dyplomy.

14 września 2024 r., z inicjatywy Saksońskiej Izby Lekarskiej, odbyła się konferencja w Görlitz, na temat „Opieka medyczna w warunkach konfliktu zbrojnego”. Lekarze z Saksonii i Dolnego Śląska dyskutowali o roli i metodach szkolenia personelu medycznego do udzielania pomocy medycznej w sytuacjach konfliktu zbrojnego. Mówiono też o organizacji opieki medycznej w Saksonii nad rannymi z Ukrainy, o problemach psychiatrycznych dotyczących dzieci i młodzieży w związku z wojenną traumą i sposobach terapii. Uczestnicy spotkania mieli świadomość jakie wyzwania stawia przed nimi konflikt zbrojny i jego następstwa.

Niezwykle ważnymi wydarzeniami były współorganizowane przez De-

legaturę Wrocławską ogólnopolskie konferencje naukowe. W roku 2024 miały miejsce dwa takie wydarzenia.

W dniach 21-23 maja odbył się Ogólnopolski Kongres Historii Medycyny, który upamiętniał setną rocznicę pierwszego Zjazdu Polskich Historyków Medycyny i Farmacji. Patronat honorowy nad wydarzeniem objęli: Prezydent Wrocławia Jacek Sutryk, Prezes NRL oraz Prezes KIF. Uroczyste otwarcie konferencji nastąpiło w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego. Dokonali go Prezydent Wrocławia, rektorzy Uniwersytetu Wrocławskiego i Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oraz Prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Otwarcie towarzyszyła naukowa sesja plenarna. Pozostałe sesje naukowe odbywały się w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6. Do Wrocławia przyjechało ponad 100 prelegentów, którzy podzielili się wynikami badań nad historią medycyny. Konferencji towarzyszyły wydarzenia, tj.:

- wręczenie medalu „Zasłużony dla Wrocławia” dla prof. Edwarda Białka,
- wręczenie nagród naukowych „Stetoskop prof. Zdzisława Wiktora”,
- premierowa projekcja filmu „Mensch” o prof. Ludwiku Hirszfeldzie i spotkanie z reżyserem Pawłem Wysoczańskim,
- otwarte spotkanie z dr. Kazimierzem Pichlakiem – lekarzem i poetą,
- pokaz filmu o Janie Mikuliczu-Radeckim.
- wystawa „200 lat Weterynarii Polskiej – z Wilna do Torunia przez Charków”.

Drugim wydarzeniem naukowym była w dniach 20-21 listopada 5 edycja Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej z cyklu „Lekarz jako autor i bohater literacki” pt. „Kobiety i medycyna”. Wynikami swoich badań w 10 sesjach tematycznych podzieliło się 56 naukowców z ponad 15 wyższych uczelni, towarzystw i stowarzyszeń naukowych. Konferencji towarzyszyła wystawa malarska Mai Gołębiewskiej z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.

Kongres oraz konferencję pod względem tematycznym, warsztatowym oraz dzięki możliwościom publicystycznym należy uznać za bardzo udane. Dzięki wsparciu organizacyjnemu i finansowemu Delegatury ukazały się publikacje konferencyjne, tablou z wizerunkami uczestników oraz inne niezbędne przedmioty. W skład komitetów



naukowych i organizacyjnych wydażeń weszli: prezes Paweł Wróblewski, wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej lek. Bożena Kaniak, wiceprezes ds. kształcenia prof. Andrzej Wojnar, sekretarz DRL lek. Małgorzata Niemiec oraz prof. Edward Białek, dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, prof. Andrzej Gładysz, dr Dariusz Lewera, dr Magdalena Mazurak, dr Marek Nikiel, lek. Leszek Pałka oraz prof. Krzysztof Wronecki.

W ramach działalności artystycznej Delegatura Wrocławska oraz Rada Klubu Lekarza prowadzi Orkiestrę Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Orkiestrę, której członkami są lekarze, studenci medycyny oraz innych dzie-

dzin związanych z medycyną prowadzi dyrygent pani Aleksandra Akułowicz.

W roku 2024 odbyły się trzy koncerty w Sali Konferencyjnej przy al. Matejki 6.

27 stycznia melomani wysłuchali koncertu świąteczno-noworocznego. W repertuarze znalazły się najpopularniejsze kolędy polskie i świąteczne utwory zagraniczne.

1 czerwca koncert miał tematykę popularno-rozrywkową. Rozbrzmiały utwory Eltona Johna, Ray Charlesa, Zbigniewa Wodeckiego czy zespołu Metalica.

Na zakończenie roku 2024, 15 grudnia, w Kościele Ewangelicko-Augsburskim

orkiestra wystąpiła z koncertem kolędowym.

Delegatura zorganizowała również koncert poetycko-muzyczny „Jestem stąd”, poświęcony twórczości dr. Kazimierza Pichlaka. Doktorowi towarzyszył zespół Szreniawa Band. W programie – utwory z tekstami dr. Kazimierza Pichlaka, m.in. przedpremierowe wykonanie utworów z nowej płyty „Jestem stąd”.

Rok 2024 był bardzo udanym rokiem dla działalności Delegatury Wrocławskiej.

Serdecznie dziękuję wszystkim lekarzom i lekarzom-dentystom za zaangażowanie w działalność Delegatury Wrocławskiej.



## Delegatura DIL w Legnicy

Ryszard Kępa – wiceprezes DRL ds. Delegatury Legnickiej

W Delegaturze Legnickiej zarejestrowanych jest aktualnie około 1499 lekarzy i lekarzy dentystów. Delegaci wybrani na IX Zjazd DIL biorą udział w pracach organów DIL: w Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej jest 2 lekarzy i 1 lekarz dentysta, w Okręgowym Sądzie Lekarskim jest 4 lekarzy i 1 lekarz dentysta, rolę zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej pełni 4 lekarzy i 1 dentysta. Ponadto 3 lekarzy i 1 lekarz dentysta reprezentują Delegaturę na Krajowym Zjeździe Lekarzy.

Wiceprezesem ds. Delegatury Legnickiej jest lek. Ryszard Kępa. Jego zastępcą – lek. dent. Violetta Duży. Pracą Delegatury, jej organizacją, administracją oraz pomocą dla lekarzy i lekarzy dentystów kieruje pani Krystyna Krupa.

Działalność Delegatury była wielowymiarowa:

1. Działalność pomocowo-socjalna dla lekarzy i ich rodzin we współpracy z Komisją Socjalną.
2. Działalność doradcza:
  - w zakresie działalności gospodarczej rejestruje się indywidualne, specjalistyczne i kontraktowe praktyki w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.

3. Działalność w zakresie przestrzegania praw lekarza:
  - doradztwo i pomoc prawna, a także reprezentacja przed organami ścigania i wymiarem sprawiedliwości,
  - stawiennictwo przewodniczącego Delegatury w sądach powszechnych i prokuraturze, a także sądach lekarskich.

4. Współpraca ze stowarzyszeniami i innymi izbami samorządowymi:
  - Izbą Pielęgniarek i Położnych, Adwokacką, Aptekarską, a także Analityków Medycznych.

5. Działalność kulturalno-rozrywkowo-sportowa:
  - Lekarze zrzeszeni w kołach DIL korzystali z sal sportowych, basenów, kortów tenisowych, sal balowych i koncertowych.

6. Działalność reprezentacyjna:
  - Wiceprezes ds. Delegatury Legnickiej został powołany przez Rzecznika Praw Pacjenta do Krajowego Zespołu opiniującego niepożądane odczyny poszczepienne (NOP) przeciw COVID-19. Jego kadencja została przedłużona bezterminowo

do opiniowania NOP we wszystkich szczepieniach obowiązkowych i zalecanych oraz innych zdarzeń niepożądanych.

Lek. Ryszard Kępa reprezentuje w tej komisji Naczelną Radę Lekarską.

7. Działalność rozjemczo-pojednawcza w zakresie niewymagającym dochodzenia przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej powodowana skargami pacjentów i instytucji.

Wiceprezes pełnił i pełni funkcję Rzecznika Praw Lekarza w Delegaturze.

8. Działalność informacyjna oraz współpraca z mediami z dbałością o wizerunek DIL i godność zawodu lekarskiego.

9. Współpraca z powiatowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi z Pogotowiem Ratunkowym, komendami Policji, strażami pożarnymi i Strażą Miejską.

10. Udział w konkursach na stanowiska medyczne kierownicze w opiece zdrowotnej.

Dziękuję za zaangażowanie przewodniczącym kół DIL i zaangażowanie i profesjonalizm pracownicy Delegatury pani Krystynie Krupie.



## Delegatura DIL w Jeleniej Górze

Barbara Polek – wiceprzewodnicząca DRL ds. Delegatury Jeleniogórskiej

Delegatura Jeleniogórska liczy 1377 lekarzy, w tym 312 lekarzy dentyistów. Siedemnaście koleżanek i kolegów to delegaci na Zjazd Okręgowy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, a czworo na Zjazd Krajowy.

W organach statutowych Izby w 2024 r. pracowali lekarze i lekarze dentyści z Delegatury Jeleniogórskiej. Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej jest kolega Marek Kaźmierczyk, zastępcami zaś Irena Hałatek-Dworska i Arkadiusz Kawka. Delegatura ma swoich przedstawicieli również w Okręgowym Sądzie Lekarskim. W pracach Dolnośląskiej Rady Lekarskiej uczestniczą Zbigniew Markiewicz, Barbara Polek i Stefan Zbieg. wiceprezes ds. Delegatury Jeleniogórskiej Barbara Polek wchodzi również w skład Prezydium DRL. Członkowie naszej Delegatury działają też w poszczególnych komisjach Izby.

Delegatura Jeleniogórska zajmuje się wszystkimi sprawami administracyjnymi związanymi z prowadzeniem działalności lekarskiej w zakresie kompetencji wynikających z obowiązujących przepisów prawnych i zadań statutowych oraz innych wynikających z potrzeb środowiska lekarskiego. Lekarze na bieżąco są informowani o wszystkich zmianach i nowych obowiązkach dotyczących wykonywania zawodu lekarza.

Delegatura obejmuje 17 rejonów wyborczych. Na terenie działa 5 kół, w tym jedno Koło Lekarzy Dentyistów.

W okresie sprawozdawczym w Biurze naszej Delegatury lekarze mogli załatwić sprawy dotyczące ewidencji, prywatnych praktyk, szkoleń i specjalizacji, prawa wykonywania zawodu, sprawy składkowe, związane z ubezpieczeniami, wymianą legitymacji lekarskich, również sprawy socjalne. Służyliśmy także informacjami dotyczącymi e-recept oraz wszystkimi innymi, związanymi z obowiązkami sprawozdawczymi ciążącymi na lekarzach. Opiniowano i kompletowano wnioski o przyznanie zapomóg dla lekarzy w sytuacjach losowych.

W związku z sytuacją na Ukrainie i przybywaniem do naszego kraju lekarzy z Ukrainy udzielano im informacji związanych z zatrudnieniem i uzyskaniem przez nich warunkowego prawa wykonywania zawodu na terenie na-

szej Izby. Drukowano i przekazywano pakiety formularzy do wypełnienia, pomagano w ich wypełnianiu. Udzielano także informacji lekarzom, przyszłym pracodawcom lekarzy z Ukrainy, a wiceprezes Barbara Polek brała udział w posiedzeniach komisji, która rozpatruje wnioski dotyczące przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu i przedstawia je Radzie.

Członkowie Rady i delegaci uczestniczyli w konkursach na ordynatorów i pielęgniarki oddziałowe w podmiotach leczniczych na terenie Delegatury. Nasi delegaci brali udział w posiedzeniach rad społecznych: Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej, Szpitala MSW, sanatorium MSW „Agat” oraz KRUS-u.

Służyliśmy radą i pomocą wszystkim lekarzom, którzy większość spraw mogli załatwić w Biurze Delegatury, bez konieczności wyjazdu do Wrocławia.

Oprócz spraw biurowych w działalności Delegatury i kół wpisać należy także szkolenia, spotkania integracyjne i uroczystości. Rok 2024 był rokiem, w którym szkolenia odbywały się głównie online, niemniej jednak odbyły się także szkolenia w Delegaturze i w terenie.

Członkowie Koła Stomatologów i stomatolodzy spotkali się na tradycyjnym świątecznym obiedzie na początku Nowego Roku. Mieliśmy okazję posłuchać relacji naszych wolontariuszek, które kolejny raz w zimie 2023 r. przebywały w Tanzanii w Mangazo – San Pio Hospital prowadzonym w ramach misji sióstr elżbietanek. Zwróciliśmy się o pomoc do Fundacji Lekarze Lekarzom, która stała się jednym z licznych sponsorów. Do Tanzanii wyjeżdżali również oprócz zespołu stomatologicznego Anety Domańskiej i Moniki Dudek – zespół radiologiczny: Krzysztof Fajak, Katarzyna Chmielewska, Tomasz Stasiak i zespół emergency: Jarosław Przybylski, Aleksandra Szczęś. Pod koniec roku 2024 do Tanzanii również wyjeżdżały nasze wolontariuszki, także przy wsparciu Fundacji Lekarze Lekarzom.

Koleżanka Aneta Domańska z okazji Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej przygotowała i przeprowadziła spotkanie z przedszkolakami poświęcone profilaktyce próchnicy, aby wyrabiać od najmłodszych lat dobre

nawyki w higienie jamy ustnej, stosować zdrową dietę o niskiej zawartości cukru, a także zachęcać do regularnych wizyt u stomatologa. Bogato ilustrowane spotkanie, wsparte gadżetami, bardzo zainteresowało dzieci. Planujemy następnie z okazji kolejnego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej.

Tradycyjnie złożyliśmy życzenia imieninowe i urodzinowe Profesorowi Zbigniewowi Domosławskiemu. Nasz najstarszy członek Koła – 102-latek i pierwszy jego przewodniczący mimo niesprawności fizycznej, przez co nie może uczestniczyć aktywnie w naszych spotkaniach, jest nadal zainteresowany aktualnościami. Wizyta w domu Profesora przebiegła w miłej atmosferze.

Wrzesień roku 2024 zapisał się tragicznie dla naszego środowiska z powodu powodzi, która nie oszczędziła naszych kolegów lekarzy i lekarzy stomatologów. Niektórzy ponieśli dotkliwe straty. Uruchomiliśmy, dzięki operatywności prezesa i kolegów z delegatur, pomoc dla osób poszkodowanych z naszych zasobów DIL, a także poprzez Fundację Lekarze Lekarzom oraz poprzez indywidualne wpłaty.

W 2024 r. Zarząd Koła Seniorów spotkał się na zebraniach roboczych 6 razy.

Omawiano sprawy dotyczące organizacji kolejnych spotkań, tematykę, jaka będzie na nich poruszana, miejsce spotkań oraz możliwości pozyskania ciekawych prowadzących.

10 lutego 2024 r. w hotelu „Bella” goszczono Stanisława Firszt historyka, który opowiedział o Jeleniej Górze i jej tajemnicach. W spotkaniu uczestniczyło 27 członków Koła, a zakończyło się karnawałowym poczęstunkiem. Długa przerwa w spotkaniach spowodowana była rehabilitacją przewodniczącej Koła.

Kolejne spotkanie odbyło się 4 października 2024 r. Prelegentem był dr Krzysztof Czerkasow – ortopeda, który omówił problemy ortopedyczne w wieku senioralnym, ze szczególnym zwróceniem uwagi na bezpieczne zachowania, które powinny zminimalizować urazy.

W grudniu odbyło się tradycyjne uroczyste spotkanie opłatkowe. Uczestniczący w spotkaniu w naszej Delegatu-

rze otrzymali kalendarze DIL i książki naszych kolegów lekarzy pisarzy członków DIL. W czasie spotkania kolega Marek Rawski zaprezentował swój niezwykle bogaty dorobek fotograficzny. Nie zapomniano też o Koleżankach i Kolegach, którzy z powodów zdrowotnych nie mogli wziąć udziału w spotkaniu. Odwiedzono ich w domach przekazując życzenia i upominki. 16 grudnia 2024 r. wigilijne spotkanie Koła Lekarzy odbyło się również w Zagrodzie Kołodzieja w Zgorzelcu.

Tradycyjna Wigilia Lekarska odbyła się także w Bolesławcu zorganizowa-

na przez przewodniczącego Koła Stefana Zbiega, jak zwykle w restauracji „Oleńka”, na świątecznie przystrojonym bolesławieckim Rynku, w której uczestniczyło około 40 osób.

W 2024 r. na wieczny dyżur odeszło sześciu członków Koła Seniorów – lekarze: Danuta Czarniecka, Stefania Sikorska-Grzelak, Józef Ciechanowski, Ludmiła Chociaj-Jasińska, Anna Świeżyńska-Spychalska i lek. stom. Maria Piątkowska-Kaczmarek, żegnani w ostatniej drodze przez koleżanki i kolegów.

Jak każdego roku Zarząd Koła w Zgo-

rzelcu, z Martą Dziedzic-Wójcik zorganizował w pałacu w Łagowie kolejny już 13. Bal Lekarza.

18 października, w patronalne święto lekarzy św. Łukasza, lekarze spotkali się na mszy św. i wspólnej kolacji.

Dziękuję przewodniczącym kół i delegatom lekarzom z naszej Delegatury, którzy mają swój udział w pracy na rzecz naszego środowiska i wszystkim, którzy wspierali pracę Delegatury.



## Delegatura DIL w Wałbrzychu

Dorota Radziszewska – wiceprezes DRL ds. Delegatury Wałbrzyskiej

W naszej Delegaturze zarejestrowanych jest **ogółem – 2277 lekarzy** (w tym 4 lekarzy z podwójnym prawem wykonywania zawodu):

lekarze: 1759; lekarze dentyści: 514

**Siedziba – ul. Moniuszki 1/1 w Wałbrzychu od 1 X 2007 r.**

**Działalność Biura prowadzonego przez panią Beatę Czołowską:** – aktualizacje danych ewidencyjnych, PWZ, przeniesienia do/z innych okręgowych izb, ubezpieczenia OC, rejestracje działalności – praktyki lekarskie, informacje dotyczące możliwości podjęcia pracy – lekarze i lekarze dentyści z Ukrainy i Białorusi, składki DIL, EDM, skargi, sprawy organizacyjne kół terenowych.

### SZKOLENIA, KONFERENCJE, WARSZTATY – 2024 R.

- 16.03.2024: Konopie medyczne (warsztaty), lek. M. Meinert-Deptuła – Kłodzko-Boguszyn;
- 20.04.2024: „Co łączy otolaryngologię ze stomatologią. Holistyczne podejście do układu stomatognatycznego”, dr hab. n. med. H. Ey-Chmielewska, dr n. med. S. Baliński, Wałbrzych;
- 20.04.2024: „Stany nagłe – kurs z medycyny ratunkowej”, lek. P. Szetelnicki, Świdnica;
- 07.09.2024: „Odpowiedzialność prawna za błędy medyczne”, dr n. pr. Michał Basiński, Kancelaria Świdnica;
- 01.10.2024: III Wałbrzyskie Spotkania Szkoleniowe Lekarzy Rodzinnych i Pediatrów – grupa Wałbrzych;
- 05.10.2024: „ABC zabezpieczenia

medycznego na wypadek konfliktu zbrojnego”, płk dr n. med. S. Antosiewicz, lek. P. Michalec, Świdnica;

- 08.11.2024: „Lekarz asertywny, czyli jak stanowczo reagować”, lek. D. Delikat, Dzierżonów;

### SOCJALNE, ODPRAWY POŚMIERTNE

- zapomogi socjalne przyznawane są w wypadkach losowych, ciężkiej choroby lub znacznego deficytu samoopieki,
- pomoc powodzianom.

### INTEGRACYJNE

- Bal Lekarza 10 II 2024 r. – (Świdnica i Dzierżonów – lekarze i lekarze dentyści)
- Lekarski Piknik Rodzinny (1 VI – Makowice)
- Majówkowy wyjazd lekarzy do Czech (organizator – dr M. Żak)
- Koncert Orkiestry DIL (14 I, 9 VI – Świdnica)
- Spotkania świąteczne i koncert z okazji 35-lecia odrodzenia naszego samorządu dla lekarzy i lekarzy dentyistów (14 XII, 21 XII)
- Spotkania Komisji Seniorów
- 15 Bieg na Wielką Sowę (11 VIII)
- Msza noworoczna w intencji lekarzy i lekarzy dentyistów (27 I)
- Spotkania integracyjne lekarzy w kółach terenowych DIL Delegatury Wałbrzyskiej
- Kontynuacja akcji beneficjów lekarzy zasłużonych dla naszego środowiska
- Kontynuacja opieki nad grobami lekarzy

### WSPÓŁPRACA

- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położ-

nych w Wałbrzychu

- Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu – Filia w Wałbrzychu
- Akademia Nauk Stosowanych im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu
- Urząd Miejski w Wałbrzychu
- Urząd Miejski w Szczawnie-Zdroju
- Urząd Miejski w Świdnicy
- Muzeum Obozu Gross-Rosen w Rogoźnicy
- TU INTER Polska
- kancelarie prawne

### PODSUMOWANIE

Oczekiwaliśmy, że w 2024 roku po zawirowaniach pandemicznych i związanych z wojną na Ukrainie będzie spokojniej i stabilniej, ale, niestety, nasze środowisko nadal boryka się z licznymi problemami.

Wzrost biurokracji narzucanej lekarzom przez NFZ, zła wycena procedur medycznych, kary finansowe sprawiły, że zmniejszyła się liczba indywidualnych gabinetów lekarskich i lekarsko-dentystycznych świadczących usługi w ramach NFZ. Dotyczy to głównie gabinetów dentystycznych i ginekologicznych.

NFZ nie wypłacił również należności za tzw. nadwykonania, co odbiło się również negatywnie na naszych lekarzach nie tylko finansowo.

Żle się dzieje także w szpitalach: brak lekarzy, przeciążenie pracą i poróżnienie lekarzy na tle wynagrodzeń – tych etatowych i kontraktowych – sprzyja frustracji i ucieczce lekarzy do sektora prywatnego. Obserwujemy coraz czę-





ściej zjawisko tzw. lekarzy plecacych, to jest takich, którzy podróżują w rejonie po różnych placówkach medycznych – poniedziałek we Wrocławiu, wtorek szpital w Jeleniej Górze, następnie Wałbrzych itd.

Nietrudno przewidzieć skutki takiej pracy zarówno dla lekarzy jak i ich pacjentów.

W wyniku braku stabilizacji finansowej szpitali i braków kadrowych ograniczona część świadczeń, a nawet zamknięto kluczowe oddziały.

Liczne roszczenia pacjentów wobec lekarzy w sprawach odszkodowawczych za błędy medyczne, zasądzania sądów powszechnych na niebotyczne sumy – absolutnie nieadekwatne do zarobków w Polsce – sprawiły, że nasi koledzy, zwłaszcza kontraktowi, walczyli z pracodawcami o korekty swoich umów (każda umowa na prośbę lekarza jest konsultowana przez naszych prawników). Wydawało nam się, że koniecznie trzeba zorganizować w każdym naszym powiecie szkolenia z zakresu odpowiedzialności cywilnej i karnej lekarzy. Zaplanowałam w naszej Delegaturze 4 takie szkolenia. Niestety, z powodu braku chętnych odbyło się tylko jedno – w Makowicach. Szkoda, bo szkolenie było bardzo praktyczne, podparte prawdziwymi przykładami i wnioskami. Uczyło, jak można zmniejszyć ryzyko i ochronić siebie i rodzinę przed konsekwencjami prawnymi i finansowymi ewentualnych potknięć zawodowych.

W maju 2024 r. odbył się Nadzwyczajny Zjazd Lekarzy w Łodzi – bardzo ważny dla naszych lekarzy, bowiem w projekcie wyborczym była likwidacja delegatur. Walcząc o likwidację tego zapisu na zjeździe czułam wielką odpowiedzialność, ale i wsparcie moich 2277 lekarzy, wiedząc jakie negatywne konsekwencje mogą spowodować takie zapisy w regulaminie wyborczym. Na szczęście dzięki mądrości delegatów uzyskaliśmy suk-

ces, chociaż nie 100-procentowy.

Jak ważne są organizacyjnie delegatury okazało się już wkrótce. We wrześniu tereny ziemi wałbrzyskiej nawiedziły ulewę oraz wielka powódź ze skutkami tragiczniejszymi niż powódź w 1997 roku.

Nie było łączności, nie działały telefony, internet, nie było energii, gazu, ciepła, komunikacji. Ale nie zawiodła ludzka solidarność. Ruszyła pomoc zarówno dla lekarzy jak i lekarzy dla ludności. Moi koledzy z Delegatury stanęli na wysokości zadania – i tu pragnę podziękować chociaż niektórym z nich: Krysi Michalak, Magdzie Simon-Błazewicz, Robertowi Seifertowi, Jadwidze Bierowiec, Marylce Krzonkała-Dukat, Ewie Malce, Teresie Tyszer, Patrycji Marciniak, Anecie i Damianowi Brzozom i wszystkim, którzy organizowali pomoc i wspierali powodzian.

W Delegaturze Wałbrzyskiej 26 lekarzy straciło praktycznie wszystko: mieszkania, domy, miejsca pracy. Brałam udział w spotkaniach z tymi koleżankami i kolegami. Widziałam ogrom powodziowych zniszczeń i niewyobrażalną traumę jaką przeżyli. Najbardziej poszkodowanym nasza Izba udzieliła pomocy finansowej. Nie dość, że stracili wszystko, to jeszcze mają problemy z ubezpieczycielami i wypłatą odszkodowań. Tym lekarzom, i wszystkim innym poszkodowanym w powodzi, udzielamy pomocy prawnej. Zwróciłam się również poprzez NRL do NFZ i Ministerstwa Zdrowia o pomoc, o abolicję ewentualnych niepowodzeń medycznych i błędów receptowych związanych z kataklizmem.

Okazało się, że w wypadku całkowitej cyfryzacji w ochronie zdrowia w wypadku zdarzeń kryzysowych, braku komunikacji jesteśmy, niestety, bezradni. Dlatego postanowiliśmy rozpocząć cykl szkoleń z zakresu zarządzania kryzysowego, pomocy medycznej, medycyny pola walki oraz warsztatów z łączności,

zajęć na strzelnicy. Na pierwszy wykład zaprosiłam płk. n. med. Stefana Antosiewicza z Wojskowej Izby Lekarskiej, który przez 8 lat był związany z NATO (zabezpieczenie służb medycznych w NATO). Wykład był bardzo ciekawy, ale, prawdę mówiąc, liczyłam na większe zainteresowanie lekarzy, zwłaszcza zabiegowców.

Radością moją jest działalność kół terenowych i organizowanie spotkań integracyjnych i kulturalnych. Wspaniałymi organizatorami są koledzy z Koła Terenowego w Świdnicy, gospodarze takich cyklicznych eventów jak Rodzinny Piknik Lekarski i na przykład coroczne bale lekarskie. W innych kołach: w Kłodzku, Polanicy-Zdroju czy Bystrzycy też są organizowane takie spotkania, dzięki środkom finansowym uzyskanym z odpisów ze składek członkowskich.

Wielkim sukcesem był rodzinny wyjazd majówkowy do Czech. Jak co roku głównym organizatorem był nasz delegat – dr n. med. Maciej Żak.

Trzeba przyznać, że nasi delegaci na zjazd okręgowy DIL są bardzo aktywni w pracy na rzecz naszego samorządu i jestem z tego dumna.

Serdecznie gratuluję wszystkim świeżo upieczonym specjalistom na terenie naszej Delegatury i gratuluję tym koleżankom i kolegom z Ukrainy i Białorusi, którzy zdali egzaminy weryfikacyjne, odbyli staże i uzyskali pełnoprawne prawo wykonywania zawodu lekarza.

Dziękuję wszystkim moim kolegom za pomysły, wsparcie i pomoc w pracy na rzecz naszej Delegatury DIL w Wałbrzychu.

Dziękuję także za głosy krytyki i zapraszam do udziału w pracach i eventach naszej lekarskiej społeczności.

Wszystkim życzę zdrowia i pokoju.



## Rada Klubu Lekarza DIL

lek. Bożena Kaniak – wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej, przewodnicząca Rady Klubu Lekarza DIL

**27 stycznia 2024 r.** W Sali konferencyjnej przy al. Matejki 6 zagrała Orkiestra Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w ramach Klubu Lekarza. W programie orkiestry były koledy oraz utwory klasyczne. Dzięki współpracy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu dołączyli

do niej nowi członkowie, co sprawiło, że orkiestra wystąpiła w większym składzie niż w poprzednim roku.

**10 marca 2024 r.** Z okazji Dnia Kobiet z inicjatywy Klubu Lekarza zorganizowany został koncert muzyki Morza Śródziemnego. Zaprezentowane zostały tęskne pieśni włoskie (Torna

a Surriento E. De Curtisa), pełne energii utwory hiszpańskie (El Vito F. Obradorsa) oraz rozmarzone kompozycje francuskiego impresjonizmu (Mouvement C. Debussy'ego).

**11 maja 2024 r.** W siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 odbył się koncert

„Opera na salonie”. Jedną z tradycji salonowych było włączanie do programu arii i ansambli operowych. Z jednej strony prezentowano utwory ze standardowego repertuaru, z drugiej – ulubione fragmenty najnowszych dzieł. Takie wydarzenia były więc nie tylko okazją do posłuchania znanych kompozycji, ale również do zapoznania się z nowinkami muzycznymi.

**1 czerwca 2024 r.** Z okazji Dnia Dziecka odbył się kolejny, jak zawsze wyjątkowy, bo prezentujący inny repertuar, koncert Orkiestry Dolnośląskiej Izby Lekarskiej pod batutą Aleksandry Akułowicz. Tym razem w programie zaproponowano muzykę popularno-rozrywkową. Uczestników muzycznego spotkania przywitała, a także koncert prowadziła z nutką humoru Agata Staniów, specjalista rehabilitacji medycznej, która na co dzień zajmuje się rehabilitacją dzieci i dorosłych. Sobotnie spotkanie z orkiestrą rozpoczął walc Johanna Straussa „Nad pięknym modym Dunajem”. Po koncercie lek. Bożena Kaniak wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej i prezes Rady Klubu Lekarzy podziękowała orkiestrze, podkreślając jak wyjątkowy to zespół, jak wspaniale realizuje swoje pasje pozazawodowe, z jaką klasą i żywiołowością wykonuje przygotowany repertuar.

**28 czerwca 2024 r.** W ramach Rady Klubu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej odbył się koncert charytatywny „Łabędzi Śpiew”. Był on zorganizowany na rzecz pomocy zwierzętom. W trakcie wydarzenia można było usłyszeć wspaniałe utwory, w tym dowcipny duet kotów autorstwa Rossiniego, dramatyczne Erlkönig Schuberta, a także fragmenty oper, pieśni polskie oraz wirtuozowskie kompozycje fortepianowe Fryderyka Chopina. Wspaniali artyści, w tym profesjonalni współpracujący z Dolnośląskimi Salonami Muzycznymi oraz pasjonaci

muzyki klasycznej związani z Okręgową Radą Adwokacką we Wrocławiu, zaprezentowali niezwykle umiejętności i oddanie muzyce. Organizatorami wydarzenia były Klub Lekarzy, Towarzystwo im. Edyty Stein we Wrocławiu, Ośrodek Postaw Twórczych Zamek w Leśnicy, Dolnośląskie Salony Muzyczne, Fundacja Pręgowane i Skrzydlate oraz Dolnośląskie Towarzystwo im. Fryderyka Chopina we Wrocławiu. Dzięki ich współpracy koncert odniósł ogromny sukces i spełnił swój charytatywny cel, wspierając potrzebujące zwierzęta.

**8 września 2024 r.** W ramach Klubu Lekarzy oraz Komisji Młodych Lekarzy zorganizowany został piknik rodzinny w Forcie Przygody przy ul. Redyckiej. W pikniku udział wzięło 467 lekarzy wraz z rodzinami. Na uczestników czekały liczne atrakcje – ognisko, gra terenowa, strzelnice, dmuchańce, animacje dla dzieci. Podziękowania za wspaniałą organizację dla wszystkich zaangażowanych w przygotowanie Lekarskiego Pikniku Rodzinnego, Komisji Młodych Lekarzy Katarzynie Jungiewicz-Janusz i Monice Karlikowskiej złożyła lek. Bożena Kaniak, przewodnicząca Klubu Lekarzy.

**29 września 2024 r.** W ramach Rady Klubu Lekarzy w siedzibie Izby przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 odbył się koncert z okazji 200-lecia urodzin Bedřicha Smetany. Wydarzenie objęte zostało patronatem Konsulatu Honorowego Republiki Czeskiej we Wrocławiu i stanowiło początek cyklu wydarzeń organizowanych przez Dolnośląskie Salony Muzyczne.

**20 października 2024 r.** W siedzibie DIL przy al. Matejki 6 wystąpił dr Kazimierz Pichlak z towarzyszeniem zespołu Jacka Szreniawy. W koncercie – utwory z tekstami tego znanego w środowisku medycznym lekarza, poety, zdobywcy nagród na licznych,

również międzynarodowych, wystawach fotograficznych, a także podróżnika w ciekawe góry świata. Gościennie zaśpiewała również dr Julia Radkiewicz. Wydarzenie miało na celu promocję nowego tomiku poezji dr. Pichlaka pt. „Jestem stąd”. Jak zawsze, występ był perfekcyjnie przygotowany. Nowe, wspaniałe teksty, wyjątkowa muzyka oraz wykonanie zespołu Jacek Szreniawa Band sprawiły, że koncert był niezapomnianym przeżyciem. Piękny głos dr Julii Radkiewicz dodał temu wydarzeniu niezwykłego uroku. Koncert, zorganizowany przez Klub Lekarzy DIL pod przewodnictwem lek. Bożeny Kaniak, zgromadził liczne grono słuchaczy.

**23 listopada 2024 r.** Orkiestra Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wystąpiła gościennie w Kościele Ewangelicko-Augsburskim Opatrzności Bożej przy ul. Kazimierza Wielkiego 29. W programie utwory m.in. J. Straussa i A. Czaturiana. Koncert odbył się z okazji 25-lecia chóru Capella Ecumenica.

**24 listopada 2024 r.** Ten koncert zatytułowany „Goethe, Mickiewicz”, zainspirowany był poezją Wolfganga Goethego i Adama Mickiewicza. Przy fortepianie zasiadł Jerzy Owczarz, a wystąpili soliści: Anna Kopytko i Franciszek Gwizdowski. W programie utwory: Chopina, Moniuszki, Liszta i Schuberta. Koncert zorganizowany został przez Klub Lekarzy kierowany przez lek. Bożenę Kaniak, przewodniczącą Rady Klubu.

**15 grudnia 2024 r.** Orkiestra Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wystąpiła z programem bożonarodzeniowo-kolegówym w Kościele Ewangelicko-Augsburskim Opatrzności Bożej przy ul. Kazimierza Wielkiego 29. Koncert zorganizowany został we współpracy z Wielką Orkiestrą Świątecznej Pomocy.



## Koło Lekarzy Seniorów DIL

Krzysztof Wronecki – przewodniczący Koła Lekarzy Seniorów DIL

Nasze wrocławskie Koło Seniorów zrzesza około 120 członków i sympatyków. Spotykamy się regularnie w każdy ostatni piątek miesiąca w naszej siedzibie przy al. Matejki 6. W roku 2024 Zarząd składał się z następujących osób: Przewodniczący – Krzysztof Wronecki, Wiceprzewodniczący – Bożena Kaniak, Janusz Patkowski

Sekretarz – Maria Tokarska  
Skarbnik – Wanda Poradowska-Jeszke  
Członkowie: Tadeusz Bielawski, Anita Gabryś-Lewsza, Krystyna Gniatkowska-Gładysz, Andrzej Kierzek, Adela Stojek, Jakub Trnka.

Podstawową formą działalności były comiesięczne spotkania o różnorodnej tematyce.

**26 stycznia** – prof. Hanna Przondo-Mordarska – „Problemy zakażeń bakteryjnych”

**23 lutego** – prof. Piotr Drożdżewski – „Wielcy muzycy we Wrocławiu część I” (Carl Maria von Weber, Karol Lipiński, Felix Mendelssohn-Bartholdy, Friedrich Wilhelm Berner, Fryderyk Chopin, Niccolò Paganini, Ferenc Liszt,



Hector Berlioz, Henryk Wieniawski)

**22 marca** – prof. Piotr Drożdżewski – „Wielcy muzycy we Wrocławiu część II” (Johann Strauss, Richard Wagner, Zygmunt Noskowski, Max Bruch, Edward Grieg, Ignacy Jan Paderewski, Gustaw Mahler, Richard Strauss, Johannes Brahms)

**26 kwietnia** – prof. Marek Dyżewski – „Koryfeusze muzycznej wiosny Wrocławia”. Prelegent szeroko omawiał pozycję i zasługi Andrzeja Markowskiego, twórcy festiwalu „Wratisławia Cantans” (Stanisław Drabik, Szymon Kopyciński, Marek Tracz, Tadeusz Strugała, Jan Ślęk, Ewa Michnik, Andrzej Markowski, Mikołaj Górecki, Krzysztof Penderecki, Wojciech Kilar)

**28 czerwca** – prof. Jerzy Rudnicki – „Rak jelita grubego”

**27 września** – dr Kamila Jasińska – „Z powstańczej Warszawy do wojennego Wrocławia”. Autorka, znana popularyzátorka historii, wspomniała rzeź na Woli, obóz przejściowy w Ożarowie i Pruszkowie, obozy pracy przymusowej w Breslau

**25 października** – dr Dariusz Lewera – „Wrocławska neuropsychiatryczna szkoła Carla Wernickego 1848-1905 (Neuman, Leman, Creutzfeld, Otfried Foerster, Alois Alzheimer, Ludwig Guttman)”.

**29 listopada** – dr Kamila Jasińska – pokaz filmu dokumentalnego „Ucieczka” w reżyserii Rafała Brylla – filmowa opowieść o sanitariuszce Barbarze Gancarczyk z Powstania Warszawskiego wywiezionej do wojennego Wrocławia.

W marcu członkowie Koła obejrzel operę Giacomo Pucciniego „Tosca”.

W miesiącach letnich ponad 40 seniorów skorzystało z dwutygodniowych wczasów rehabilitacyjno-wypoczynkowych w Mrzeżynie, Sarbinowie i Kołobrzegu. Od lat wczasy te cieszą się dużym zainteresowaniem, a ich niezawodną organizatorką jest dr Adela Stojek. Wczasy te dofinansowane są przez naszą Izbę.

Na wiosnę zorganizowaliśmy dwie wycieczki po Dolnym Śląsku. Pierwsza prowadziła śladami Marianny Orańskiej do Kamieńca Żąbkowickiego, druga wiodła do Henrykowa i Barda. O obu wycieczkach donosiła nasza gazeta „Medium”, a funkcję przewodnika każdorazowo pełnił nasz kolega Tadeusz Bielawski. We Wrocławiu, dzięki naszemu sekretarzowi dr Marii Tokarskiej zwiedziliśmy Hydropolis. Gdyby nie upływ czasu i potęgujące się związane z wiekiem niedyspozycje, nasze wyjazdy turystyczne byłyby dłuższe i bardziej obciążające. W tej chwili większość osób optuje za jednodniowymi wyjazdami. Byliśmy również na

multisensorycznej wystawie poświęconej Gustawowi Klimtowi przedstawiającej sztukę w technice digitalnej, która łączy rzeczywistość ze światem cyfrowym umożliwiającym wręcz wejście w dzieło sztuki.

Jesienią ponad 20-osobowa grupa seniorów przez dwa dni zwiedzała Pragę. Relację z tego wyjazdu zamieściło „Medium”.

Do tradycji należą już coroczne spotkania opłatkowe, które w szczególnie sposób integrują naszą społeczność. W tegorocznym spotkaniu na początku stycznia 2025 r. w siedzibie DIL uczestniczyło ponad 100 osób. Gośćmi wydarzenia były władze naszej Izby, przedstawiciele Wojskowej Izby Lekarskiej i Izby Aptekarskiej. Życzenia złożył seniorom biskup Maciej Małyga. Koncert nauczycieli i uczniów ze Szkoły Muzycznej im. Grażyny Bacewicz pod kierownictwem mgr Marzeny Barskiej i wspólne kolędowanie zakończyły część oficjalną. Po koncercie uczestnicy zostali zaproszeni na poczęstunek, a seniorzy otrzymali drobne upominki.

Warto podkreślić harmonijną i owocną współpracę z panią Renatą Czajką zarówno przy organizacji naszych comiesięcznych spotkań jak również przy organizacji wypraw turystycznych. Dziękujemy!

## Komunikat Koła Lekarzy Seniorów we Wrocławiu

Zarząd Koła serdecznie zaprasza tych z Państwa, którzy jeszcze nie są naszymi członkami, do przyłączenia się do nas. Zrzeszamy kolegów z Wrocławia i okolic. Nasze comiesięczne spotkania, które odbywają się w każdy ostatni piątek miesiąca w siedzibie DIL przy al. Mateiki 6, wzbogacone są zawsze ciekawym wykładem na interesujący nas temat i wieńczone koleżeńskimi rozmowami przy skromnym poczęstunku. Organizujemy również ciekawe wycieczki, zależnie od propozycji i możliwości.

A więc – *Carpe diem!* Chwytaj dzień. Nie marnuj chwili!

### Kontakt z nami:

Dom Lekarza, ul. Kazimierza Wielkiego 45  
Renata Czajka, tel. 71/798 80 66

Krzysztof Wronecki  
przewodniczący Koła Lekarzy Seniorów DIL

## Podziękowania

Składam serdeczne podziękowania panu **dr. Pawłowi Tracewskiemu**, kardiologowi w Centrum Medycznym Baby Clinic we Wrocławiu przy ul. Wojaczka, za bardzo kompetentną, życzliwą i przebiegającą w miłej atmosferze konsultację mojej 12-letniej wnuczki Hani. Życzę Panu Doktorowi wielu sukcesów zawodowych.

Z poważaniem wdzięczna  
dr n. med. Krystyna Marszałek-Bieleńska

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy, że 23 lutego 2025 r. w wieku 78 lat odszedł od nas śp. Marek Szychowski lekarz laryngolog. Wszystkim, którzy wzięli udział w pożegnaniu doktora Marka Szychowskiego i okazali nam życzliwość składam z serca płynące podziękowanie.

Siostra Beata Szychowska  
z Rodziną





Podczas hymnu

Zdjęcia Z.M.

# XLIV Zjazd Delegatów DIL to już historia

**W** sobotę, 5 kwietnia 2025 r., w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy al. Matejki 6 na 44. Zjeździe sprawozdawczym spotkali się lekarze delegaci Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. W sali konferencyjnej spotkało się 131 delegatów, by podsumować działalność Izby w 2024 roku.

Zjazd otworzył prezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dr n. med. Paweł Wróblewski. Następnie oddał głos przedstawicielom Volkswagen Auto Group Polska, sponsorowi zjazdu, by zapoznali zebranych z specjalną ofertą dla lekarzy.

Po tym krótkim wstępie przyszedł czas na oficjalne otwarcie zjazdu. Po odśpiewaniu hymnu państwowego chwilą ciszy uczczono pamięć tych, którzy w minionym roku odeszli na wieczny dyżur.

Następnie prezes powitał gości: prezesa Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej mgr. farm. Marcina Repelewicza, wicedziekana Okręgowej Izby Radców Prawnych r. pr. Krystiana Mularczyka, dr. n. wet. Wojciecha Hildebranda – wiceprezesa Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, adw. Sławomira Krzesia – dziekana Okręgowej Rady Adwokackiej, adw. Pawła Wójcika EsQ LL.M. – rzecznika prasowego Okręgowej Rady Adwokackiej oraz uczestników zjazdu.

Dr Paweł Wróblewski krótko przedstawił sytuację w ochronie zdrowia. Przypomniął, że w maju 2024 r. odbył się w Łodzi XVI Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy, na którym dyskutowano dwie ważne kwestie: nowelizację Kodeksu etyki lekarskiej i uchwalenie nowego Regulaminu wyborczego. W projekcie regulaminu nie uwzględniono m.in. parytetów wyborczych delegatur do poszczególnych organów Izby, co marginalizuje członków Izby z regionów. Po burzliwej dyskusji, w której szczególny udział mieli członkowie naszej Izby, parytety pozostawiono. Co się dotyczy Kodeksu etyki, to stworzony dokument zmierza raczej w kierunku kodeksu karnego niż etyki. Po tych informacjach życzył owocnych obrad i poprosił gości o zabranie głosu.

Część oficjalną zamknęło wręczenie odznaczeń. Odznakę honorową „Za zasługi dla ochrony zdrowia” otrzymał pośmiertnie Janusz Kaczmarek. Medalem DIL im. Jana Mikulicza-Radeckiego uhonorowano: Urszulę Kanaffę-Kilijańską, Annę Orońską, Jadwigę Bierowiec, Jacka Ficera, Mariana Koźbiała, Mirosławę Lasek-Gruszewską, Dariusza Lewerę, Jana Lisowskiego, Jerzego Malkiewicza, Ewę Heleną Nojek, Jerzego Palucha, Andrzeja Stawarskiego, Adelę Stojek, Julitę Szwed, Janusza Wróbla, Grażynę Zalewską-Nowak, Olgę Ziółkowską.



Wystąpienie prezesa DRL dr. Pawła Wróblewskiego



Od prawej: dr Paweł Wróblewski, adw. Sławomir Krześ, dr n. wet. Wojciech Hildebrand, mgr farm. Marcin Repelewicz, r. pr. Krystian Mularczyk i adw. Paweł Wójcik





W Prezydium zjazdu od lewej: lek. dent. Alicja Marczyk-Felba, lek. Bożena Kaniak, lek. Ryszard Kępa, lek. dent. Wojciech Florjański i lek. Iwona Dattner-Hapon

Kolejnym punktem Programu zjazdu był wybór przewodniczącego. Przez aklamację został nim lek. Ryszard Kępa. Głosowania odbywały się elektronicznie. W związku z nową formułą głosowania nie została powołana Komisja Skrutacyjna.

Po wyborze przewodniczącego zjazdu wybrano jego zastępców. Funkcję tę powierzono Bożenie Kaniak i Alicji Marczyk-Felbie. Sekretarzami zostali: Iwona Dattner-Hapon oraz Wojciech Florjański. Następnie wybrano Komisję Mandatową. W jej skład weszli: Stefan Zbieg – przewodniczący, Katarzyna Jungiewicz-Janusz i Robert Ślisz. Komisja Uchwał i Wniosków pracowała w składzie: Andrzej Wojnar – przewodniczący, Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska i Aleksander Błaszczyk.

Po wyborze władz zjazdu przystąpiono do sprawozdań z działalności organów DIL i komisji problemowych. Sprawozdanie z działalności Dolnośląskiej Rady Lekarskiej za rok 2024 przedstawił w interesującej wersji multimedialnej prezes Paweł Wróblewski. Po jego wystąpieniu przewodniczący oddał głos przewodniczącemu Komisji Mandatowej Stefanowi Zbiegowi. Poinformował on, że według protokołu ogólna liczba delegatów to 251 osób. Wymagana liczba do quorum to 126 delegatów. Na podstawie podpisanej listy uczestnictwa w zjeździe uczestniczy 131 delegatów. Komisja Mandatowa stwierdza, że Zjazd Delegatów DIL jest upoważniony do podejmowania prawomocnych uchwał. Po wystąpieniu przewodniczącego Komisji Mandatowej przyjęto porządek obrad. Następnie sprawozdania organów i komisji przedstawili: skarbnik DRL – Janusz Wróbel, przewodnicząca Komisji Rewizyjnej DIL – Ewa Krawiecka-Jaworska, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Marek Kaźmierczyk, przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego – Jan Spodzieja oraz Małgorzata Niemiec – przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej.

Kolejny punkt Porządku obrad to głosowanie nad przedstawionymi sprawozdaniami. W wyniku głosowania zjazd podjął uchwałę w sprawie zatwierdzenia wszystkich spra-



Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków prof. Andrzej Wojnar przedstawia delegatom wnioski z obrad zjazdu

wozdań. W kolejnym głosowaniu zjazd podjął uchwałę udzielającą absolutorium Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej.

Następnie skarbnik Janusz Wróbel przedstawił preliminarz budżetowy na rok 2025. Szczególną uwagę poświęcił kosztom przebudowy siedziby przy al. Matejki 6. Są już wstępne szacunki. Dokładna suma zostanie wyliczona po ekspertyzie budowlanej budynku. W głosowaniu zjazd podjął uchwałę w sprawie budżetu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na rok 2025.

Po zakończeniu głosowania nad budżetem przyszła kolej na podjęcie uchwał i wniosków z pracy zjazdu. Głos zabrał przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków prof. Andrzej Wojnar. Komisja przygotowała 9 apeli przekazanych przez delegatów do Komisji: w sprawie likwidacji uproszczonych trybów nabywania uprawnień do wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry w RP; w sprawie zaliczenia stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry na podstawie prawa wykonywania zawodu w trybie uproszczonym; w sprawie lekarzy i lekarzy dentystów seniorów; w sprawie wprowadzenia do programów studiów na wydziałach lekarskich i lekarsko-dentystycznych obowiązkowych zajęć z filozofii i etyki oraz historii medycyny; w sprawie zniesienia obowiązku wyznaczania poziomu refundacji leków przez lekarzy i lekarzy dentystry; w sprawie receptomatów; w sprawie statusu funkcjonariusza publicznego dla lekarza i lekarza dentystry; w sprawie ograniczenia sprzedaży alkoholu; w sprawie zmiany kalendarza wyborczego. Po dyskusji nad przedstawionymi apelami i informacją, że zostaną one przesłane do Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, do Sejmu i Rządu RP oraz do Krajowej Komisji Wyborczej w głosowaniu apele zostały przyjęte przez zjazd, a Komisja Uchwał i Wniosków zakończyła pracę.

Wobec wyczerpania Porządku obrad przewodniczący ogłosił zamknięcie LXIV Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Prezes Paweł Wróblewski podziękował delegatom za udział w zjeździe, owocne dyskusje i życzył spokojnych Świąt Wielkanocnych.

□ **Zdzisława Michalska**



Na sali obrad 44. Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej



Najmłodszy uczestnik zjazdu Kazio Nowak z ojcem Jackiem Nowakiem



Źródło grafiki: unsplash.com

## Odkryto nowy mechanizm odporności

Naukowcy z Instytutu Naukowego Weizmanna w Izraelu odkryli nowy element układu odpornościowego, który może wytwarzać substancje o charakterze bakteriobójczym.

Odkrycie koncentruje się na proteasomie – strukturze, która znajduje się w każdej komórce ciała i odgrywa ważną rolę w działaniu układu odpornościowego, ponieważ odpowiada za prezentację antygenów. Dzięki przeprowadzonemu badaniu naukowcy odkryli, że proteasom pełni jeszcze inną funkcję – produkuje naturalne antybiotyki nazywane PDDP (proteasome derived defence peptides, czyli peptydy obronne pochodzące z proteasomu), które stanowią pierwszą linię obrony przed patogenami. Do tej pory uważano, że ich wytwarzanie zachodzi w wyniku aktywacji odpowiednich genów. Jednak, jak udowodnili naukowcy, uczestniczą w tym także proteasomy.

Seria przeprowadzonych eksperymentów wykazała, że w wyniku zainfekowania komórki przez bakterie w budowie i funkcjach proteasomów zachodzą małe zmiany, które niszczą istniejące białka, a na ich bazie wytwarzają peptydy o właściwościach przeciwdrobnoustrojowych (PDDP). Peptydy te uszkodzają błony komórkowe bakterii, doprowadzając do ich śmierci. Efekt ten zaobserwowano zarówno wobec bakterii Gram-dodatnich, jak i Gram-ujemnych, w tym wyjątkowo opornych na antybiotyki szczepów, takich jak pałeczka ropy błękitnej (*Pseudomonas aeruginosa*). Co ważne, PDDP są selektywne – atakują bakterie, ale nie uszkodzają komórek organizmu gospodarza. Aby potwierdzić swoje przypuszczenia, zespół pod kierownictwem prof. Yifata Merbla przetestował PDDP na bakteriach rosnących w laboratorium oraz na myszach z zapaleniem płuc i sepsą. Uzyskane wyniki były porównywalne z niektórymi powszechnie stosowanymi antybiotykami.

Odkrycie nowej funkcji proteasomów może stanowić inspirację dla nowych terapii antybakteryjnych, a ponieważ organizm sam je wytwarza, te mogą być tolerowane przez układ odpornościowy lepiej niż syntetyczne antybiotyki.

Źródło: <https://www.bbc.com/news/articles/cpv4jww3r4eo>  
[dostęp 11.03.2025]



Źródło grafiki: unsplash.com

## Terapie przeciwnowotworowe u dzieci a rozwój cukrzycy

Leczenie nowotworów u dzieci i młodych dorosłych, polegające zwłaszcza na napromienianiu całego ciała oraz allogenicznym przeszczepie krwiotwórczych komórek macierzystych (HSCT), wiąże się ze wzrostem ryzyka zachorowania na cukrzycę w wieku dorosłym – wynika z badań przeprowadzonych przez naukowców pod kierownictwem dr Kirsten J. Cromie z Leeds Institute of Cardiovascular and Metabolic Medicine w University of Leeds.

W retrospektywnym badaniu naukowcy przeanalizowali dane uzyskane od 4238 osób, które przeszły nowotwór w wieku dziecięcym i u młodych dorosłych, w celu określenia ryzyka rozwoju cukrzycy. Naukowcy zbadali, czy narażenie na większe ryzyko rozwoju cukrzycy w wieku dorosłym było związane z napromienianiem całego ciała, w tym czaszki i jamy brzusznej. U 3,8% osób, które przeszły leczenie przeciwnowotworowe, zdiagnozowano cukrzycę. Wskaźnik dla cukrzycy u osób, które otrzymały napromienianie całego ciała, wzrósł z 4,4% po 10 latach do 21% po 40 latach od diagnozy w porównaniu z odpowiednio 1,4% i 8,4% u osób, które nie otrzymały tego leczenia. Leczenie kortykosteroidami zwiększyły wartości dla cukrzycy z 3,1% po 10 latach do 16,3% po 40 latach od rozpoznania. Różnica w wartościach między osobami leczonymi kortykosteroidami a tymi, które nie były leczone, wzrosła z 1,6% w wieku 10 lat do 7,7% w wieku 40 lat. U osób, które przeszły allogeniczny przeszczep komórek macierzystych, skumulowana częstość występowania cukrzycy w ciągu 40 lat wynosiła 25,7%, czyli była wyższa niż u osób, które otrzymały przeszczepy nieallogeniczne (17,5%) i autologiczne (7,9%). Badania wykazały też, że radioterapia jamy brzusznej wiązała się ze zwiększonym ryzykiem cukrzycy u osób, u których zdiagnozowano raka w wieku do 14 lat, ale nie u osób, u których zdiagnozowano raka w wieku 15–29 lat. Nie stwierdzono natomiast znaczących różnic w skumulowanym ryzyku cukrzycy między osobami, które otrzymały napromienianie czaszki, a tymi, które go nie otrzymały.

Wyniki badań jednoznacznie wskazują na potrzebę zachowania przez całe życie czujności w przypadku rozwoju powikłań związanych z długotrwałym leczeniem nowotworów wieku dziecięcego.

Źródło: Diabetes Care

□ Opracowała Aleksandra Surowiec



# Czy optymiści są szczęśliwi?

Źródło grafiki freepik.com

Wojny, nieustanne zmiany, upadek wartości, niepewność, brak poczucia stabilności nie napawa optymizmem. Wielu z nas przeżywa niepokój i martwi się o przyszłość swojej rodziny, kraju, świata i kreśli w rozmowach czarne scenariusze. Są jednak tacy, którzy nawet w obliczu tragicznych sytuacji nie załamują się, potrafią dostrzec isierkę nadziei, odnajdują pozytywne aspekty. Często mówimy o nich, że są optymistami, czasami naiwnymi lub nierealistycznymi optymistami. Osobiście, niestety, coraz częściej słyszę od swoich bliskich to drugie określenie. Wierzę jednak, że optymizm jest sposobem na bardziej satysfakcjonujące życie. A co o tym sądzi nauka – spójrzmy poniżej.

Czym jest optymizm? To postawa wobec życia, świata, otaczających nas ludzi. To dostrzeganie i koncentrowanie się na dobrych stronach zdarzeń, zjawisk, sytuacji. Wiara w sukces, w możliwość przezwyciężenia napotykaných trudności. Optymistów cechuje rezyliencja, czyli zdolność do szybkiego powrotu do równowagi po zaistnieniu zdarzeń negatywnych oraz proaktywność – zazwyczaj sprawy biorą w swoje ręce, nie czekając aż się same rozwiążą. Optymizm sprzyja byciu twórczym i otwartym na innych. Optymistom żyje się lepiej – łatwiej radzą sobie ze stresem, mają większą motywację do działania. Psychologiczne badania wykazały, że jest dobrym predyktorem osiągnięć w różnych dziedzinach życia, i że sprzyja zachowaniu zdrowia. Optymiści częściej doświadczają poczucia szczęścia. W artykule poświęconym szczęściu przedstawiłem państwu zestaw rad Martina

Seligmana, czołowego przedstawiciela psychologii pozytywnej, którego stosowanie w życiu ułatwia, zdaniem autora, osiąganie poczucia szczęścia. To tzw. model PERMA: P – Positive Emotions (Pozytywne emocje); E – Engagement (Zaangażowanie); R – Relationships (Relacje i Związki); M – Meaning (Sens życia); A – Achievements (Osiągnięcia).

Optymizm jest ważną częścią pierwszej rady (Positive Emotions), ponieważ poczucie szczęścia sprzyja koncentracji na pozytywnych emocjach, pozytywnym myśleniu, koncentracja na tym co mamy, a nie na tym czego nie udało nam się zdobyć czy osiągnąć, celebrowanie chwil radości, zadowolenia, przyjemności, wzajemna akceptacja, miłość, dbałość o umysł i ciało.

## Czy rodzimy się optymistami?

Zdaniem wielu psychologów opty-



## □ Dariusz Delikat

lekarz laryngolog i psycholog, trener komunikacji i coach. Absolwent Wrocławskiej Akademii Medycznej oraz Uniwersytetu SWPS. Czynnie wykonuje pracę lekarza i psychologa. Autor wielu programów szkoleniowych oraz artykułów popularnonaukowych, dotyczących szeroko rozumianych umiejętności psychologicznych. Od kilku lat prowadzi szkolenia dla lekarzy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Stały współpracownik „Medium”.

mizm jest cechą osobowości. Martin Seligman wyróżnia dwa rodzaje optymizmu: optymizm dyspozycyjny, który jest trwałą cechą jednostki i jako taki może być wrodzony oraz optymizm artystyczny, czyli styl wyjaśniania zaistniałych zdarzeń – można się go nauczyć poprzez analizowanie doświadczeń życiowych, pozytywne myślenie, techniki medytacyjne czy pracę z coachem lub terapeutą.

## Czy optymizm jest zawsze dobry?

Jest pożądaną cechą ponieważ, jak widać, sprzyja wielu pożądanym przez nas rzeczom. Zdarza się jednak, że niektórzy z nas na świat pa-



trzą zbyt optymistycznie. Mówimy o nich wówczas, że to nierealistyczni optymiści.

Czym jest nierealistyczny optymizm? To tendencja do przeceniania prawdopodobieństwa występowania sytuacji pozytywnych, postrzeganie otaczającej rzeczywistości w jasnych barwach, przecenianie własnych możliwości. Typowe przekonania nierealistycznych optymistów to: świat nie jest taki zły, zawsze znajdzie się jakieś rozwiązanie, po burzy wychodzi słońce, nic złego zdarzyć się nie może... Efektem takiej postawy jest niedocenianie ryzyka niepomyślnych zdarzeń oraz lekceważenie zagrożeń. Konsekwencje mogą być poważne ponieważ nierealistyczny optymizm przejawiać się może w różnych obszarach życia – może dotyczyć – zdrowia, bezpieczeństwa, finansów itp. Każdemu z nas zdarza się być nierealistycznym optymistą nie tylko dlatego, że możemy popełnić, po prostu, błąd w szacowaniu prawdopodobieństwa niefortunnych zdarzeń, ale także dlatego, że może odgrywać rolę mechanizmu obronnego, który osłabia niepokój przed nieznanym, np. większość ludzi wierzy w to, że to nie oni będą ofiarami nieszczęśliwych wypadków. Zazwyczaj myślimy: mogą je dotknąć każdego, tylko nie mnie.

Optymista optymiście nierówny. Spotykając się z różnymi ludźmi dostrzegamy pomiędzy nimi psychologiczne różnice – dotyczą one także kwestii optymizmu.

Polska psycholog Agnieszka Czerw, na podstawie swoich badań wyłoniła kilka typów optymistów, którzy różnią się pomiędzy sobą nasileniem zdolności składających się na optymizm – takich jak: otwartość, pozytywne myślenie, nieostrożność, nastawienie na osiągnięcia.

Optymista ostrożny unika ryzyka – nasilenie nieostrożności jest najmniejsze. Optymista umiarkowany notuje niższe wyniki w zakresie otwartości, czego konsekwencją jest podchodzenie z rezerwą do wszelkiego rodzaju nowości. U optymisty globalnego wszystkie składowe optymizmu są na wysokim poziomie, a optymista ryzykant charakteryzuje się wysokim natężeniem cechy nieostrożność – dla niego ryzyko jest przyjemnością – a doświadczanie dreszczyku emocji jednym z ważnych motywów działania. Zdaniem dr Czerw pesymiści to osoby z najniższymi wynikami w zakresie wszystkich wymiarów.

#### Podsumowanie:

Optymizm, czyli tendencja do koncentrowania się na jasnych aspektach życia i otaczającej nas rzeczywistości. Optymiści nie jedno mają

imię – jedni są bardziej, inni mniej ostrożni, jeszcze inni mniej otwarci na nowości, są też tacy, dla których ryzyko jest wartością samą w sobie. Poziom optymizmu zmienia się w czasie – rośnie pomiędzy 19 i 35 rokiem życia, następnie maleje. Może być cechą wrodzoną – niektórzy z nas dostają go w prezencie od swoich przodków, inni muszą go wypracować (pozytywne myślenie, medytacja, wsparcie).

Warto go w sobie rozwijać, ponieważ pozwala na większą kontrolę nad stresem, wzmacnia skuteczność podejmowanych działań, sprzyja zdrowiu i zwiększa częstość doświadczania poczucia szczęścia.

Stare powiedzenie mówi: co z dużo, to niezdrowo – i dotyczy to także optymizmu. Nierealistyczny optymizm może mieć przykre konsekwencje. Co jest szczególnie ważne w zawodzie, który wykonujemy. Dlatego bądźmy optymistami – otwartymi na innych, nastawionymi na osiągnięcia, pozytywnie myślącymi, ale – ostrożnymi – takimi, którzy zawsze biorą pod uwagę możliwość wystąpienia negatywnego scenariusza zdarzeń.

Piśmiennictwo:

Seligman M.E., *Prawdziwe szczęście*, Poznań, Media Rodzina, 2005.

Czerw A., *Optymizm w perspektywie psychologicznej*, Gdańsk, GWP, 2010.

PREMIERA  
27.04.2025

## „DOPÓKI STARCZY NAM DNIA” JOANNA KARYŚ

Wirus, który rozprzestrzenił się ponad wiek temu, pozostawił po sobie chaos – jednych zabił, innych zamienił w potwory, a nielicznym dał niezwykle zdolności. Aby przetrwać, ludzkość otoczyła miasta wysokimi murami. Ci, którzy pozostali na zewnątrz, nie przetrwali nocy.

Życie w Cincinnati toczy się własnym rytmem. Społeczeństwo podzieliło się na sektory, a ludzie żyjący w centrum mogą uważać się za elitę. Wśród nich jest Melody, szkoląca się na biotechnologa. Fascynuje ją przeszłość, ale przede wszystkim pragnie zmienić przyszłość. Jednak wiedza to nie tylko władza – to także zagrożenie.

Za bezpieczeństwo miasta odpowiadają wyszkoleni strażnicy. Zev stara się nie wychylać i po prostu wykonywać swoje obowiązki – patrolować, chronić i zabijać, gdy zajdzie taka potrzeba, co zdarza się częściej, niż chciałby przyznać. Wie, że po zmroku nikt nie jest bezpieczny.

Noc należy wyłącznie do bestii.



Zajrzyj na nasze  
social media!



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

Już niedługo książka będzie dostępna w formie audiobooka!





Uczestnicy gry w padla

Fot. z archiwum M.F.

## Komisja Sportu DRL informuje...

... że Dolnośląska Izba Lekarska częściowo finansuje korty do gry w padla. Każdy chętny może uczestniczyć w zajęciach jeden raz w miesiącu, w piątek, o godz. 19.00 w Health&Performance przy ul. Kozanowskiej 69. Informacje u koleżanki Małgorzaty Fitrzyk, tel. 695 768 243

\*\*\*

Komisja Sportu DRL informuje, że grupa lekarzy pływaków startujących w zawodach spotyka się co niedzielę

o godz. 8.00 na basenie przy ul. Wejherowskiej. Komisja opłaca trenera w celu doskonalenia umiejętności pływackich. Stara się też o wynajęcie i opłacenie toru na basenie przy ul. Raławickiej.

Wszystkich lekarzy pływaków serdecznie zapraszamy do dołączenia do tej grupy. Chętni mogą kontaktować się z koleżanką Anną Biel, tel. 607 660 884.

□ Leszek Pałka – przewodniczący Komisji Sportu, Turystyki i Rekreacji

## Warto skorzystać z doradztwa podatkowego – bezpłatnie dla członków DIL

W codziennej praktyce lekarskiej kwestie podatkowe często schodzą na dalszy plan, a przecież odpowiednio dobrane rozwiązania mogą znacząco wpłynąć na bezpieczeństwo finansowe i komfort pracy. Dlatego Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu oferuje swoim członkom bezpłatny dostęp do profesjonalnego doradztwa podatkowego.

Z konsultacji mogą skorzystać zarówno lekarze i lekarze dentyści prowadzący własną działalność, jak i ci wykonujący zawód w ramach umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej. Usługa dostępna jest w ramach składki członkowskiej – nie wiąże się z dodatkowymi opłatami.

Wsparcie zapewnia firma APTM Doradcy Podatkowi s.c. specjalizująca się we współpracy z przedstawicielami zawodów medycznych. Zespół tworzą doradcy podatkowi, eksperci prawni oraz specjaliści w zakresie finansów i podatków,

Konsultacje odbywać się będą w każdy poniedziałek od godz. 11.00 do 14.00 w siedzibie DIL przy ul. Kazimierza Wielkiego 45. Możliwy też będzie kontakt e-mail: [podatki@dilnet.wroc.pl](mailto:podatki@dilnet.wroc.pl)



Źródło grafiki: freepik.com



Wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej lek. Bożena Kaniak

Zdjęcie G.O.

# Spotkanie delegatów Delegatury Wrocławskiej DIL

27 marca 2025 roku o godz. 16.00 w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 odbyło się spotkanie delegatów Delegatury Wrocławskiej IX Kadencji oraz przewodniczących kół terenowych.

Zebranie otworzyła wiceprezes ds. Delegatury Wrocławskiej lek. Bożena Kaniak, przywitała gości i podziękowała za liczny udział w spotkaniu.

Następnie poprosiła o zabranie głosu prezesa DRL dr. n. med. Pawła Wróblewskiego, który omówił aktualną sytuację w służbie zdrowia i samorządzie lekarskim. Przypomniał o sugestiach dotyczących dodatkowych ubezpieczeń. System ten funkcjonuje w innych krajach (Szwecja, Norwegia) i sprawdza się. Być może rzeczywiste jest to dobre rozwiązanie. Co się tyczy reformy szpitali powiatowych, to zapowiedzi zmian przygotowane przez panią minister i jej doradców, w tym czterech z Dolnego Śląska, znalazły się w szufladzie. Temat związany z warunkowym PWZ zawisł, jedynie skupiono się na znajomości języka co nie jest przeszkodą

w wydawaniu warunkowych praw.

Co się dzieje w samorządzie to mniej więcej wiadomo. Naczelna Rada Lekarska pozwoliła by dotknął ją najgorszy z możliwych problem – władza absolutna – a władza absolutna deprawuje absolutnie. Uważa, że może zmieniać prawo w każdej chwili i specjalnie przepisami się nie przejmuje. Samorząd w takiej sytuacji jest bezbronny. Wkrótce są wybory i ludzie to oceniają.

Jeżeli chodzi o naszą Izbę, to trwa ją prace związane z przekształceniem siedziby przy al. Matejki w ośrodek szkoleniowo-konferencyjno-pobytowy. Roboty remontowe ruszą po sfinalizowaniu zakupu pomieszczeń należących do Izby Aptekarskiej i Lewicy. W najbliższym czasie podpisana zostanie umowa z TU Inter rozszerzająca usługi prawne o kwestie prawno-skarbowe. Zgłosiły się już firmy oferujące takie profesjonalne usługi. Dzięki temu lekarz, przychodząc do Izby, będzie mógł skorzystać z pakietu usług prawnych oferowanych przez DIL. Ruszył program bezpłatnych szczepień dla lekarzy i lekarzy dentystów. Na

ich dofinansowanie Izba przeznaczyła 500 tys. zł. Udzieliła też znacznej pomocy finansowej lekarzom i lekarzom dentystom z delegatur Wałbrzyskiej i Jeleniogórskiej dotkniętych skutkami ubiegłorocznej wrześniowej powodzi.

Prof. Andrzej Wojnar, przewodniczący Komisji Kształcenia i wiceprzewodniczący Komisji Etyki DRL w swoim wystąpieniu podkreślił, że Komisja jest zaniepokojona sytuacją etyczną jaka toczy samorząd lekarski w skali kraju. – Temat zmian w Kodeksie etyki był dyskutowany na ubiegłorocznym zjeździe sprawozdawczym NIL. Po burzliwej dyskusji przegłosowano – mimo moich starań – usunięcie z artykułu 76 akapitu mówiącego, że lekarz powinien między innymi kierować się dobrymi obyczajami przyjętymi przez środowisko lekarskie. Apel naszej Izby do etyków by przedyskutować problem, spotkał się z bardzo skromnym odzewem (odpowiedziały dwie Izby: Śląska i Mazurska) – podsumował prof. Wojnar.

Jednym z najważniejszych zadań samorządu jest kształcenie obejmujące



wszystkich lekarzy. Zaapelował do zebranych by zgłaszali tematy kursów i szkoleń ważne w poszerzaniu wiedzy medycznej. Komisja dysponuje na ten cel funduszami – im więcej takich zajęć, tym lepiej. Swoje wystąpienie spuentował cytatem z piosenki Wojciecha Młynarskiego „Róbmy swoje” pomimo różnych niesprzyjających okoliczności.

Następnie głos zabrała przewodnicząca Komisji Wyborczej lek. Małgorzata Niemiec. Przypomniała, że w maju ubiegłego roku odbył się w Łodzi Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy. Jednym z punktów zjazdu było uchwalenie nowego Regulaminu Wyborczego. W projekcie nie uwzględniono parytetów wyborczych delegatur do poszczególnych organów Izby, co ograniczyłoby reprezentatywność mniej licznych delegatur. Po burzliwej dyskusji udało się uzyskać połowiczny sukces – są parytety delegatur przy wyborze członków do okręgowej rady lekarskiej. Istotną zmianą w regulaminie jest możliwość głosowania elektronicznego.

Na początku tego roku zaczęły się przygotowania do wyborów na X kadencję.

Wybory będą przebiegać jak do tej pory przy urnie, korespondencyjnie i w formie elektronicznej. Proces wyborczy już ruszył, a Okręgowa Komisja Wyborcza DIL nie zna programu głosowania elektronicznego. Miał on być udostępniony do testowania okrę-

gowym izbom w kwietniu ubiegłego roku, ale ciągle jest niegotowy. Obecnie jest testowany zaledwie w dwóch Izbach – Warszawskiej i Śląskiej.

– Dla Komisji Wyborczej jest to kłopotliwe i stresujące, ponieważ przygotowując wybory nie znamy szczegółów, a do końca kwietnia listy wyborcze mają być przygotowane już w nowym systemie elektronicznym. Na razie czekamy. Ponoć po 21 kwietnia program ma ruszyć. Jeżeli tak się stanie od 1 maja do końca maja będzie można przenosić się z rejonu do rejonu wyborczego. Prezesi delegatur cały czas pracują nad tworzeniem list w rejonach wyborczych – powiedziała przewodnicząca komisji lek. Małgorzata Niemiec.

W dalszej części wystąpienia poinformowała o roli Ministerstwa Cyfryzacji jeżeli chodzi o elektroniczny program wyborczy oraz o problemach, jakie stwarza opóźnienie, i to wcale nie małe, dla Okręgowej Komisji Wyborczej w przygotowaniu wyborów.

Do 5 listopada powinna się zakończyć pierwsza tura wyborów. Jeżeli się nie uda wybrać połowy potencjalnych kandydatów na delegatów, OKW jest zobligowana do drugiej tury wyborów, która zgodnie z obowiązującym regulaminem odbędzie już tylko w formie elektronicznej. Skomplikowane będzie przygotowanie protokołu wyborczego, w którym pomoc informatyków dodatkowo zatrudnionych będzie niezbędna. Prof. Andrzej

Wojnar zapewnił, że w związku z tym przyznane zostały środki finansowe na ten cel.

W dyskusji lek. Małgorzata Niemiec oraz lek. Bożena Kaniak wyjaśniały skomplikowane procedury i zawiłości nowego Regulaminu Wyborczego. Gotowe są także udzielać wyczerpujących informacji telefonicznie. W lutym wydaniu „Medium” został opublikowany **Kalendarz szczegółowy-chronologia czynności**, wydany przez Krajową Komisję Wyborczą i każdy może się z nim zapoznać.

Na pytanie z sali dotyczące kwestii szczepień odpowiedzi udzielił lek. stom. Wojciech Florjański. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie internetowej DIL, a Bożena Kaniak poinformowała, że zgodnie z uchwałą Ministerstwa Zdrowia lekarze seniorzy po 65. roku życia większość szczepień będą mogli wykonać bezpłatnie

Na zakończenie spotkania lek. Bożena Kaniak dodała, że Izba przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 dysponuje wspaniałymi lokalami, w których można urządzać imprezy i spotkania. Zachęcała członków kół terenowych, by korzystali z przysługującego im 20-procentowego odpisu ze składek na organizację imprez integracyjnych tu w Izbie. Przypomniała o obecności na zjeździe, który odbędzie się 5 kwietnia i raz jeszcze podziękowała za wspaniałą frekwencję.

□ Opracowała Zdzisława Michalska

## Koncert Orkiestry DIL z okazji Dnia Pracownika Służby Zdrowia

W poniedziałek, 7 kwietnia 2025 r., w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 o godzinie 19.00 wystąpiła Orkiestra DIL z koncertem z okazji Dnia Pracownika Służby Zdrowia.

Orkiestra DIL pod dyktando Aleksandry Akułowicz przygotowała z tej okazji wspaniałą, różnorodny repertuar – od klasycznych utworów Johanna Straussa aż do muzyki ze znanych filmów – m.in. „Interstellar”, „Trędowata”, „Ogniem i mieczem” czy „Piraci z Karaibów”. Koncert rozpoczął walc „Nad pięknym modrym Dunajem” Johanna Straussa syna. Wszystkie utwory w interpretacji orkiestry zostały nagrodzone przez słuchaczy gromkimi brawami.

□ Z.M.



Fot. Z.M.



Prowadzący spotkanie. Od lewej: prof. Piotr Ponikowski, dr hab. Robert Zymliński, prof. Wojciech Kustrzycki

Fot DL

# Święto wrocławskich kardiochirurgów

**P**iątek, 11 kwietnia 2025 roku, był prawdziwym świętem wrocławskich kardiochirurgów. Okazją do spotkania było 70-lecie pierwszego zabiegu kardiochirurgicznego w powojennej historii medycyny wrocławskiej, którym była komisurotomia mitralna wykonana 31 marca 1955 roku przez ówczesnego kierownika II Katedry i Kliniki Chirurgii prof. Wiktora Brossa (1903–1994).

Spotkanie, odbywające się w pięknej zabytkowej auli Collegium Anatomicum, otworzył prof. Piotr Ponikowski, rektor Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. *Warto marzyć o rzeczach wielkich i tylko takie stawiać sobie cele, one połączone z odpowiednim zaangażowaniem i pasją realnie zmieniają naszą rzeczywistość. Takie marzenia miał przed 70 laty prof. Wiktor Bross, później jego następca prof. Bogdan Łazarkiewicz, któremu obiecałem, że doczeka przeszczepów serca we Wrocławiu. Słowa dotrzymałem dzisiaj mamy około 200 wykonanych przeszczepów – mówił rektor.*

Inicjator spotkania i współprowadzący prof. Wojciech Kustrzycki szczególne słowa powitania skierował do rodziny prof. Wiktora Brossa oraz prof. Patricka Perier wybitnego eksperta w chirurgii zastawkowej, który w sposób szczególnie zapisał się w kształceniu polskich kardiochirurgów. Kontakt prof. Patricka Perier z polskimi lekarzami datuje się na początek lat 80. XX wieku, kiedy jako młody asystent przywiózł do naszego kraju dary. Były to leki, ale jednocześnie sprzęt drukujący dla Solidarności. Wtedy też spotkał się z Lechem Wałęsą.

Zaproszeni goście wygłosili wiele niezwykle interesujących referatów. Prof. Janusz Skalski z Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego przywołał postaci wybitnych medyków związanych z Wrocławiem i ich wpływ na rozwój kardiochirurgii przez lepsze poznanie anatomii serca, nowe techniki operacyjne czy osiągnięcia techniczne. Byli wśród nich: Matthäus Gottfried Purman (1649–1711), Bogusław Palicki (1813–1868), Albert Adamkiewicz (1851–1921), prof. Tomasz Cieszyński (1920–2010), który w 1956 roku jako

jeden z pierwszych na świecie skonstruował i opisał możliwości diagnostyczne serca z użyciem echosondy. On także w 1976 roku opatentował pierwsze na świecie sztuczne komory serca. Najwięcej miejsca w swoim wystąpieniu prof. J. Skalski poświęcił profesorowi Wiktorowi Brossowi, którego określił jako *geniusza, giganta medycyny, najwybitniejszego polskiego chirurga wszech czasów, który dał początek wrocławskiej kardiochirurgii.*

Rozwój wrocławskiej kardiochirurgii uniwersyteckiej przedstawił prof. Wojciech Kustrzycki, kardiochirurg, były kierownik Katedry i Kliniki Kardiochirurgii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Swoim wykładem przeniósł słuchaczy do Lwowa, gdzie pierwsze kroki jako chirurg stawiał Wiktor Bross pod okiem prof. Tadeusza Ostrowskiego (1881–1941) zamordowanego przez hitlerowców na Wzgórzach Wuleckich. Powierzenie stworzenia uniwersyteckiej chirurgii w powojennym Wrocławiu prof. W. Brossowi okazało się bardzo trafne. Swoje zadanie uczony wykonał doskonale, a prowadzony przez niego ośrodek stał się bardzo szybko znany nie tylko w Polsce, ale i na świecie. Prof. Kustrzycki wspominał pierwsze zabiegi, które dały początek wrocławskiej kardiochirurgii, czyli komisurotomię mitralną przeprowadzoną przez prof. W. Brossa, ale także pierwsze cewnikowanie serca wykonane przez ojca prelegenta prof. Anatola Kustrzyckiego (1924–1987), jednego z najbliższych współpracowników wybitnego chirurga, który po latach stał się jego następcą jako kierownik kliniki. Wszystkie zabiegi były wówczas pionierskie i niezwykle odważne. Należy pamiętać, że nie dysponowano maszyną płuco-serce. Pierwsza operacja na otwartym sercu była wykonana we Wrocławiu w 1958 roku. Aby to umożliwić konieczne było obniżenie temperatury pacjenta o kilka stopni aby zamknąć dopływy i odpływy naczyniowe z serca, wówczas operator miał kilka minut na otwarcie przedsionka i zamknięcie ubytku międzyprzedsionkowego. Sytuacja zmieniła się kiedy Polonia amerykańska zafundowała wrocławskiej klinice maszynę płuco-serce





Władze rektorskie. Od lewej prof. Agnieszka Piwowar, prof. Marzena Dominiak, prof. Dariusz Janczak i prof. Piotr Dzięgiel

i mógł odbyć się zabieg w krążeniu pozaustrojowym, co miało miejsce 12 kwietnia 1961 roku, nomen omen w dniu wystrzelenia załogowej misji kosmicznej Wostok z Jurijem Gagarinem na pokładzie. W dalszej części wystąpienia prof. W. Kustrzycki opowiedział o zmianach organizacyjnych, wprowadzaniu nowych technik operacyjnych i pozycji wrocławskiej kliniki jako lidera w chirurgii wieńcowej. Na koniec prelegent wspominał prof. Zdzisława Samsonowicza (1923–2020), wybitnego inżyniera, który położył olbrzymie zasługi dla rozwoju technologicznego kliniki chirurgii.

Następca prof. Kustrzyckiego, prof. Marek Jasiński, obecny kierownik Katedry i Kliniki Kardiologii, rozpoczynając swoje wystąpienie powiedział: *Obejmując stanowisko kierownika kliniki, miejsca wyjątkowego o olbrzymiej historii, tej dalekiej i bliskiej chciałem dać coś od siebie.* Na podstawie Krajowego Rejestru Operacji Kardiologicznych w Polsce prowadzona przez prof. Marka Jasińskiego klinika w roku 2017 odnotowała najlepsze wyniki zabiegów i najniższą śmiertelność. Zespół profesora wykonał dwie pierwsze na świecie złożone operacje serca z zastosowaniem technologii quantum pozwalającej na zabiegi w krążeniu pozaustrojowym z jednoczesnym stałym monitorowaniem parametrów życiowych i badania krwi w czasie zabiegu. Klinika stała się też ośrodkiem szkoleniowym np. we wszczepianiu pierścienia do zastawki aortalnej. Swoje wystąpienie zakończył podziękowaniem dla współpracowników i władarzy szpitala.

Dr Roman Przybylski, wieloletni zastępca prof. Mariana Zembali w Zabrze, przypomniał pierwszy przeszczep serca wykonany 4 stycznia 1969 roku, dający tym samym impuls do rozwoju transplantologii serca w Polsce. Prelegent nie zapomniał o swoich mistrzach, prof. Antonim Dziadkowiaku i prof. Zbigniewie Relidze (1938–2009), których pamięć zawsze nosi w sercu. Przedstawione statystyki zabiegów jednoznacznie lokują nasz ośrodek pośród wiodących w Polsce.

Prof. Krzysztof Wronecki z typową dla siebie swadą opowiedział o powstaniu w 1990 roku oddziału kardiologii dziecięcej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym przy ul. Kamińskiego. Wspominał determinację prof. Wojciecha Witkiewicza, który powołanie oddziału pożytywał sobie za punkt honoru. Przeshkód było wiele, przede wszystkim brak środków, ale chcieć znaczy móc. *Mogliśmy liczyć na wsparcie wielkich tego świata: prof. Zbigniewa Religi, kardiologa Henryka Gulbinowicza (1923–2020), wojewody dolnośląskiego Janisława Muszyńskiego (1942–2020), prof. Bogdana*

*Łazarkiewicza, dr. Władysława Sidorowicza (1945–2014), prof. Seweryna Łukasika (1919–2016), a nawet Barbary Piaseckiej-Johnson (1937–2013), najbogatszej wówczas Polki, która pomogła zorganizować koncert charytatywny Luciano Pavarottiego – wyliczał prelegent. Pierwszy zabieg odbył się pod nadzorem prof. Z. Religi, który do zabiegu przywiózł cały zespół oraz niezbędny sprzęt. Taki stan trwał do roku 2021 kiedy prof. Romuald Cichoń zdecydował się sprywatyzować oddział kardiologii dziecięcej i utworzyć oddział kardiologii dorosłych. W swoich wspomnieniach przedstawił trudne początki działalności Medinetu: *Ludzie pukali się w głowę jak można prywatyzować oddział, który z pewnością będzie nieosiągalny dla przeciętnych pacjentów z powodu ogromnych kosztów związanych z leczeniem. Jest wręcz odwrotnie – do chwili obecnej w ośrodku wrocławskim i naszej filii w Nowej Soli zoperowaliśmy ponad 18 000 pacjentów i nikt nie wydał złotówki – opowiadał prof. Romuald Cichoń. W tym roku oddział chirurgii dziecięcej będzie świętował swoje 35. urodziny, Medinet zaś zbliża się do jubileuszu ćwierćwiecza.**

Ostatnim prelegentem pierwszej części spotkania był dr Jacek Skiba, kierownik Kliniki Kardiologii wchodzącej w skład Ośrodka Chorób Serca przy w IV Wojskowym Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu. Wraz z prof. Romualdem Cichonem i dr. Romanem Przybylskim wchodził w skład pierwszego zespołu operacyjnego prof. Zbigniewa Religi. Oddział powstał w 2003 roku i szybko stał się najnowocześniejszym oddziałem kardiologii w Polsce. *Tworzyłem oddział na wzór mojego mistrza Zbigniewa Religi, a więc otrzymując nominację zabrałem ze sobą swoich doświadczonych ludzi, mojego zastępcę, anesteziologa, perfuzjonistę, dwie oddziałowe – wówczas można było zaczynać... – wspominał dr Jacek Skiba. Doświadczony, samodzielny zespół jest dzisiaj jego największą dumą.*

Dzisiaj ośrodek wrocławski pod względem wykonywanych zabiegów plasuje się na trzecim miejscu w Polsce.

Spotkanie było okazją do wymiany doświadczeń klinicznych, które odbyły się w drugiej części, a także spotkania koleżeńskie w Starej Bibliotece.



Fot. z archiwum D.L.

□ dr Dariusz Lewera

Polskie Towarzystwo Historii Nauk Medycznych  
Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej DIL





# Szkolenie: Niezależna łączność radiowa w sytuacjach kryzysowych

W sobotę, 22 marca 2025 r., odbyło się niezwykle wartościowe szkolenie dotyczące niezależnej łączności radiowej w sytuacjach kryzysowych.

Organizatorem spotkania była Dolnośląska Izba Lekarska i koła terenowe w Świdnicy i Wałbrzychu. Inspiratorem przedsięwzięcia stała się dr Dorota Radziszewska i problemy z jakimi spotkała się ona oraz lekarze z Kotliny Kłodzkiej w trakcie niedawnej powodzi. Można powiedzieć, że pamięć jest krótka, ale nie nasza. Postanowiliśmy, jako lekarze, nawiązać współpracę z radioamatorami działającymi na terenie województwa dolnośląskiego oraz władzami miast. Na to pierwsze spotkanie udało nam się zaprosić pracowników urzędów miast w Świdnicy, Nowej Rudzie i Strzegomiu. Dodatkowo, jako grupy zainteresowane, zgłosili się członkowie Klubu Sportów Obronnych w Świdnicy oraz Kąckie Towarzystwo Strzeleckie Kaliber z Kątów Wrocławskich.

Wydarzenie poprowadził Janusz „SP6JAP”. Wieloletni użytkownik i działacz środowiska krótkofalowców. Miłośnik elektroniki, zaawansowany operator wszelkich radiostacji i systemów łączności od radiowej do satelitarnej.

Przygotował materiały, które były wstępem do świata alternatywnej łączności i obejmowały zagadnienia teoretyczne, praktyczne oraz gotowe propozycje konfiguracji sprzętowych wraz ze sposobami ich wykorzystania.

Szczególnie istotnym punktem programu była prezentacja przedstawicieli Dolnośląskiej Amatorskiej Sieci Ratunkowej z Wrocławia. Część teoretyczną poprowadzili Przemysław Katulski „SQ6KAT” oraz Michał Piotrowski „SQ6MIK” wraz z pozostałymi członkami, którzy zostawili mobilny punkt łączności. Przedstawione zostały możliwości koordynacji współpracy cywili ze służbami ratunkowymi, policją i urzędami miast. Ekspertcy podzielili się swoimi doświadczeniami z działań podczas wrześniowej powodzi w Kotlinie Kłodzkiej w 2024 roku, wskazując na kluczową rolę łączności awaryjnej w koordynacji pomocy i zapewnianiu bezpieczeństwa mieszkańcom dotkniętych klęską żywiołową obszarów.



Od lewej: Michał Piotrowski, „SQ6MIK”, Przemysław Katulski, „SQ6KAT” (DASR), Janusz Przewocki, „SP6JAP”

Dodatkowym wydarzeniem i ciekawą niespodzianką dla uczestników szkolenia było wystąpienie gościa specjalnego – Tomasza Drwała, który przedstawił swoje nowatorskie podejście do technik przetrwania oraz zarządzania kryzysowego. Nawiązał także do prowadzonych przez siebie projektów EDU DRWAŁ łączących edukację, survival i praktyczne przygotowanie do sytuacji kryzysowych w zmieniającym się świecie.

Serdecznie dziękujemy wszystkim uczestnikom za obecność oraz aktywny udział w dyskusji. Szczególne podziękowania kierujemy do organizatorów oraz właścicieli hotelu i restauracji „Stary Młyn”, którzy po raz kolejny okazali wsparcie dla tego typu inicjatyw i stworzyli doskonałe warunki do przeprowadzenia szkolenia, a było to kolejne z cyklu – po wcześniejszym opowiadającym o roli lekarza na nowoczesnym polu walki zbrojnej.

Całość oprawy dopełniła znajdująca się zbroja towarzysza husarskiego, bo „tylko stając ramię w ramię i strzemię przy strzemienu jesteśmy nie do zatrzymania”.

□ Paweł Michalec



Organizatorzy od lewej: lek. Krystyna Michalak, lek. Paweł Michalec, dr Dorota Radziszewska



DASR z mobilnym punktem łączności





Od lewej: Michał Piotrowski, „SQ6MIK” oraz Przemysław Katulski, „SQ6KAT” (DASR)



Uczestnicy szkolenia

## Niezależna łączność radiowa w sytuacjach kryzysowych – część praktyczna

Poniżej możecie państwo zobaczyć dwie grafiki obrazowo przedstawiające jak wezwać pomoc przez CB Radio i najprostsze PMR Walkie-Talkie, jakie można już kupić za 100 lub 200 zł w sklepach. Polecam zachować sobie tę stronę z gazety w charakterystycznym miejscu lub przy wybranym przez państwa środku łączności.

Aby znaleźć krótkofalowca w swojej okolicy wystarczy rozejrzeć się po dachach i wypatrywać specyficznych anten.

Jeżeli jesteś posiadaczem radiotelefonu krótkofalarskiego Częstotliwości ratunkowe to: 145.500 MHz FM; 433.500 MHz FM oraz: 3,760 MHz LSB; 7,110 MHz LSB; 14,300 MHz USB; 18,160 MHz USB; 21,360 MHz USB.

Poniżej pragnę państwu przedstawić Dolnośląską Amatorską Sieć Ratunkową ([www.facebook.com/emcom-dasr](http://www.facebook.com/emcom-dasr)), która została powołana z inicjatywy krótkofalców z Dolnego Śląska w celu zapewnienia niezależnej, alternatywnej łączności radiowej w regionie. Sieć ta odgrywa kluczową rolę w sytuacjach kryzysowych, takich jak klęski żywiołowe, katastrofy czy inne zagrożenia, które wymagają skutecznego przekazywania informacji z obszarów niedostępnych lub wykluczonych z komercyjnych systemów telekomunikacyjnych.

Grupa ta prowadzi cykliczne testy łączności, do których można przystąpić po uzyskaniu pozwolenia radiowego przyznanego przez Urząd Komunikacji Elektronicznej (osoby bez zezwolenia mogą się jedynie przysłuchiwać i sprawdzać, kogo i z jakiego miasta są w stanie usłyszeć). W sytuacjach kryzysowych, powodziach, grupa ta uaktywnia się samoczynnie i jest w stanie wysłać w potrzeb-

ny rejon specjalną autonomiczną grupę, która zapewnia niezależną łączność wraz z koordynatorem. Dodatkowo stale się rozwija i rozpoczyna współpracę z poszczególnymi urzędami miast.

Testy łączności kryzysowej prowadzone są każdego 13. dnia miesiąca, godzina 20.00

| CB radio:                                | PMR                                                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Kanał 11 – 27,080 MHz<br>w modulacji USB | Kanał 2 – 446,01875 MHz                                                      |
| Kanał 13 – 27,110 MHz<br>w modulacji AM  | Kanał 12 – 446,14375 MHz<br>– zastępczy, w przypadku<br>zakłóceń na kanale 2 |

Każdy poniedziałek, godzina 21.30, Częstotliwość 145.500 MHz FM Następnie jeden z wybranych przemienników

Szczerze polecamy zainteresowanie się tematem łączności kryzysowej i zakup chociaż jednej sztuki takiego sprzętu, jego okresowe ładowanie oraz próby ze znajomymi, rodziną. Szczególnie zachęcamy do kursu krótkofalarskiego i uzyskania uprawnień krótkofalarskich. Pamiętajmy, że niewłaściwe użytkowanie tego sprzętu, na niewłaściwych częstotliwościach może doprowadzić do odpowiedzialności karnej, a znowu, jeżeli nie poćwiczymy – to jak mamy tego sprzętu użyć, jak nie będzie w okolicy łączności komórkowej, internetu i prądu...

□ Paweł Michalec



Jeśli nie możesz połączyć się z numerem alarmowym 112 użyj:

CB RADIO  
**9**  
KANAL

PMR  
WALKIE-TALKIE  
**2**  
KANAL

**POTRZEBNA POMOC**

Im wyżej jesteś tym dalej dotrze Twoja wiadomość.

Wolaj: **POTRZEBNA POMOC** i podaj miejsce zdarzenia.

**60% WOŁAJ 40% SŁUCHAJ**

Rób przerwy i słuchaj, czy ktoś odpowie.

**MIEJSCE POWÓD STAN, ILOŚĆ TWOJE DANE**

Gdy ktoś odpowie, podawaj konkretnie informacje o zdarzeniu.

**ADAM BARBARA Cezary DOROTA**

Ktoś może gorzej Cię słyszeć. Czasami przeliterowanie może pomóc.

Popros o potwierdzenie odbioru.

Jeśli po 5 minutach nikt nie odpowie, sprawdź ponownie zasięg telefonu.

Nadaj komunikat nawet jeśli nikt nie odpowiada. Podaj wszystkie informacje o potrzebach i miejscu gdzie potrzebna jest pomoc. Mów konkretnie.

Nawet jeśli nikogo nie słyszysz, jest szansa, że ktoś słyszy Ciebie i Twoje wołanie o pomoc.

Nie poddawaj się, ponawiaj wywołanie. Czasami potrzebny jest czas lub zmiana miejsca skąd nadeszły. Równolegle szukaj też innych opcji na wezwanie pomocy.

**Wzywając pomocy zawsze pamiętaj o swoim bezpieczeństwie!**

Pomocy szukaj u lokalnego radioamatora / krótkofalowca, jeśli można do niego bezpiecznie dotrzeć. Krótkofalownicy dysponują niezależnymi środkami, które pozwalają łączyć się na dużą odległość.

46 MEDIUM



Dr n. med. Jowita Halupczok-Żyła i prezes DRL Paweł Wróblewski

Fot. G.O.

# Pierwszy w Polsce Zespół ds. AI przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej

Wychodząc naprzeciw codzienności, z początkiem tego roku kalendarzowego Dolnośląska Rada Lekarska jako pierwsza w Polsce powołała Zespół ds. AI i Innowacji Technologicznych w Ochronie Zdrowia, którego przewodniczącą została dr n. med. Jowita Halupczok-Żyła.

Celem działania Zespołu jest aktualizacja wiedzy na temat AI i innowacyjnych rozwiązań technologicznych w obszarze ochrony zdrowia, komercjalizacja wyników badań naukowych w tym zakresie oraz wspieranie networkingu pomiędzy lekarzami, a przedstawicielami strefy technologicznej i biznesowej. Niezwykle istotnym aspektem jest również ograniczenie dezinformacji dotyczącej wdrażania innowacji, w tym wyrobów medycznych. Na spotkaniach planujemy również przybliżyć środowisku lekarskiemu obowiązujące regulacje prawne w obszarze wykorzystywania innowacyjnych narzędzi cyfrowych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym.

Aktywności Zespołu mają sprzyjać promowaniu nowoczesnych technologii, które przyczyniają się do podnoszenia jakości opieki zdrowotnej. Zespół będzie śledzić najnowsze osiągnięcia naukowe i technologiczne, organizować wydarzenia edukacyjne oraz wspierać lekarzy w implementacji innowacyjnych rozwiązań w praktyce klinicznej.

W ramach inauguracji działalności Zespołu, 29 marca 2024 roku odbyła się pierwsza konferencja pt. AI i innowacje w branży medycznej. Wydarzenie zgromadziło szerokie grono ekspertów, w tym lekarzy, badaczy, inżynierów oraz przedstawicieli firm implementujących nowoczesne technologie na rynku medycznym. Podczas wykładów i paneli dyskusyjnych omówiono kluczowe zagadnienia związane z wdrażaniem innowacji w opiece zdrowotnej.

W najbliższych miesiącach Zespół ds. AI i Innowacji Technologicznych w Ochronie Zdrowia będzie kontynuował działania mające na celu popularyzację najnowszych rozwiązań technologicznych oraz wsparcie lekarzy w procesie ich wdrażania.

Dodatkowo, na stronie internetowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej powstanie dedykowana zakładka, w której będzie dostępny kalendarz nadchodzących konferencji dotyczących AI i innowacji w medycynie, organizowanych głównie w Polsce. Zachęcamy wszystkich zainteresowanych do regularnego odwiedzania strony oraz uczestnictwa w planowanych wydarzeniach.

Wszystkich lekarzy, naukowców oraz entuzjastów nowoczesnych technologii zapraszamy do współpracy oraz kontaktu z naszym zespołem pod adresem e-mail: [zespol.ai@dilnet.wroc.pl](mailto:zespol.ai@dilnet.wroc.pl).

□ Jowita Halupczok-Żyła



Uczestnicy spotkania poświęconego AI przy DIL





Obrazy Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych (KRAUM) we Wrocławiu

Fot. z archiwum UM

# Rektorzy polskich uczelni medycznych postulują z Wrocławia o pilne zmiany w systemie oceny szkół wyższych

**Obowiązujący system ewaluacji (czyli merytorycznej oceny uczelni) medycznych wymaga korekty – to główny wniosek płynący z debaty Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych (KRAUM), zorganizowanej przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu. Rektorzy postulują m.in. odrębną ocenę instytutów badawczych oraz uczelni, a także zwiększenie liczby publikacji o najwyższej punktacji, które będzie można włączyć do oceny.**

Od tego, jak ocenione zostaną poszczególne podmioty zależy ich prestiż, ale też (co szalenie ważne) środki finansowe, jakimi będą dysponowały. Kłopot w tym, że w taki sam sposób mają być oceniane zarówno instytuty naukowe, które nie prowadzą działalności dydaktycznej i nie leczą pacjentów, oraz uczelnie medyczne, które poza badaniami zajmują się również dydaktyką i leczeniem Polaków.

## Czym jest ewaluacja

Jak tłumaczył prof. Maciej Małecki, prorektor ds. Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, ewaluacja jest prowadzoną przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oceną jakości badań naukowych i efektywności wydatkowania pieniędzy publicznych na naukę. Jej wynik

ma wpływ na stopień finansowania, na uprawnienia do nadawania stopni naukowych doktora i doktora habilitowanego, na prestiż, na możliwość udziału w ministerialnym konkursie w ramach programu „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza” (IDUB), czyli na możliwość ubiegania się o bycie uniwersytetem badawczym najwyższej ceniowanym i finansowanym. Jak mówił prof. Małecki, problemem jest fakt, że zasady ewaluacji wprowadzone przez tzw. reformę Gowina z 2018 roku są wadliwe.

– Żeby przedstawić to w prosty i przekonujący sposób, powiem, że to tak, jakbyśmy brali udział w zawodach, których reguły gry dla poszczególnych uczestników nie są takie same. Otóż jedni biegną po płaskim 400 metrów, inni pokonują 400 metrów przez płotki, a jesz-

cze inni w ogóle mają do pokonania 300 metrów – tłumaczył prorektor ds. Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. – Małe uczelnie, które zatrudniają niewielu pracowników naukowych, mają zdecydowanie lepiej, jeśli chodzi o ten wynik ewaluacji, niż te uniwersytety, które my reprezentujemy, a więc liczące kilkaset osób.

Po drugie, jak podkreślał, nie wszyscy uczestnicy tych zawodów grają fair play, posuwając się często do manipulacji i kreatywnego przedstawiania faktów.

## Nie tylko badania naukowe

Profesor Agnieszka Hałoń, prorektor ds. rozwoju kadry akademickiej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu dodała, że uczelnie takie jak te, których rektorzy spotkali się we Wrocławiu są zupełnie odrębnymi bytami, różniącymi się od pozostałych.

– Jesteśmy jednostkami badawczo-dydaktycznymi, których pracownicy jednocześnie pracują w sferze klinicznej, świadcząc usługi lecznicze



w ramach uniwersyteckich szpitali klinicznych. Uwzględniając wszelkie różnice, generalnie nasza ocena ewaluacji dotyczy wielu niekorzystnych praktyk, jakie zaistniały w obowiązującym systemie. Opiera się on na algorytmie, który w naszej ocenie w kilku punktach wymaga korekty – wyjaśniała.

Jednym z podstawowych problemów, na które zwracali uwagę uczestnicy spotkania jest zasada działania tzw. slotów, czyli sposobu punktowania dorobku naukowego. Proroktor ds. nauki UMW prof. Piotr Dzięgiel podkreślał, że w tym systemie bardziej opłaca się publikować dużo, ponieważ ważny jest liczy się ilość, a nie jakość. To zaś w oczywisty sposób prowadzi do obniżenia jakości zarówno publikacji, jak i samych badań naukowych.

– W skali kraju dochodzi do takich nieprawidłowości, jak np. korzystanie z usług tzw. fabryk publikacji, w których kupuje się prace bez prowadzenia działalności naukowej. Dlatego postulujemy taki sposób oceny, w którym promowane będą publikacje najwyższej jakości – zaznaczał pan profesor.

Bardzo poważne zastrzeżenia środowiska medycznych szkół wyższych budzi również fakt, że tracą te uczelnie, których pracownicy obok nauki realizują także działania dydaktyczne

i kliniczne. Oceniani są bowiem wyłącznie w jednym z tych obszarów, co prowadzi do nieuzasadnionych ruchów kadrowych w niektórych jednostkach, czyli przesuwania pracowników z etatów badawczo-dydaktycznych na dydaktyczne wyłącznie na potrzeby ewaluacji.

### Jak to zmienić mądrze?

Obecny etap ewaluacji znajduje się na ostatniej prostej – obejmuje bowiem lata 2022-2025. – Jako realności proponujemy zmiany możliwe do wprowadzenia na etapie, na którym się znajdujemy. Nie znowelizujemy ustawy, ale na poziomie rozporządzenia istnieje możliwość wdrożenia uzgodnionych zapisów, które nie zakłócają całego procesu – dodaje prof. Piotr Dzięgiel. – Z tego powodu np. rekomendujemy pozostawienie bez zmian aktualnej listy czasopism. Budzi ona wiele wątpliwości, ale zmiana reguł gry w trakcie jej trwania będzie jeszcze gorsza. Nasze środowisko ma jednak pomysły, jak zmodyfikować kolejną ewaluację po to, by przyczyniła się do rzeczywistego rozwoju polskiej nauki i wzmocnienia jej pozycji w świecie.

Wszyscy uznali debatę za bardzo owocną – wnioski z niej zostały przekazane ministrowi nauki i szkolnictwa wyższego. Profesor Piotr Ponikowski, rektor Uniwersytetu Me-



Prof. Maciej Małecki, prorektor ds. Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego

dycznego we Wrocławiu spointował spotkanie, mówiąc, że KRAUM właśnie we Wrocławiu rozpoczął debatę o jakości kształcenia w zawodach medycznych. Stwierdził, że spotkanie zaowocowało konkretnymi rekomendacjami i zmianą standardów.

– Nie wykluczam, że w przyszłości będzie to cykliczna dyskusja o pozycji polskiej nauki i jej kształcie. Nasze środowisko jej potrzebuje. Siła tego spotkania polega właśnie na sile środowiska. Wypracujemy wspólne stanowisko. I jako środowisko jednym, mocnym i projakościowym głosem będziemy mówić – dodał rektor Ponikowski.

□ Agata Grzebińska

## 20 marca – Światowy Dzień Zdrowia Jamy Ustnej



### Podziel się uśmiechem

Dr Aneta Kudra-Domańska, stomatolog z Jeleniej Góry, po raz kolejny przeprowadziła zajęcia dotyczące dbania o higienę jamy ustnej. Przedszkolaki z Przedszkola nr 2 w Jeleniej Górze dowiedziały się jak dbać o zęby nie tylko od święta i co jeść, by zachować promienny uśmiech i zdrowie.

Ogromnym zainteresowaniem cieszyły się narzędzia dentystyczne, które przyniosła pani doktor. Przedszkolaki mogły je obejrzeć i dowiedzieć się do czego służą. Dzieci otrzymały książeczki, szczoteczki, kolorowanki, pudełka na mleczaki zakupione przez Izbę Lekarską oraz gadżety związane z tematyką, wykonane przez pracownika Izby panią Jolę.



Fot. z archiwum J.F.-P.

Edukacja od najmłodszych lat jest bardzo ważna i wierzymy że to spotkanie wpłynie na kształtowanie postawy dzieci wobec własnego zdrowia i nawyków higienicznych, a także przełamanie lęk przed wizytą w gabinecie stomatologicznym.

□ J.F.-P.



## DZIENKUJE ZA NAPRAWIENIE ZENBUW BO JAK NIE WY TO BYM HODZIŁEMBY Z TAKIMI ZENBAMI

Takie słowa podziękowania otrzymała prof. Elżbieta Gawrych, uznana specjalistka PUM w Szczecinie w dziedzinie chirurgii dziecięcej. Wśród szerokiej gamy zabiegów przeprowadza m.in. operacje wad rozszczepu wargi i podniebienia. Warto zaznaczyć, że pani profesor stosuje nowoczesne metody leczenia blizn z użyciem lasera CO<sub>2</sub> oraz maści silikonowych, np. Dermatics.

Podczas Konferencji Stomatologicznych w Szczecinie (1 marca 2025) i Rzeszowie (7-8 marca 2025), niezależnie od lokalizacji motywem przewodnim wśród wykładowców było podejście MINIMALNA INWAZYJNOŚĆ MAKSYMALNY EFEKT. Ten nurt, podkreślający zachowanie jak największej ilości naturalnych tkanek, zdobywa coraz większe uznanie środowiska lekarskiego, zaczynając od ortodontów po endodontów, chirurgów i protetykę. Takie podejście jest również korzystne społecznie – pacjenci ponoszą mniejsze koszty leczenia, a procedury są mniej uciążliwe i bolesne.

Kierunek MINI-MAX przypomina metody sprzed lat, ale dziś dzięki nowoczesnej technologii możemy je realizować na zupełnie innym poziomie.

Dr n. med. Joanna Morowiec jest jednym z najbardziej doświadczonych ortodontów w Polsce zajmujących się leczeniem aparatami nakładkowymi Invisalign i Alligner. Uważa, że jest to leczenie szczególnie wskazane u pacjentów z problemami periodontologicznymi, ponieważ umożliwia zdejmowanie nakładek, co daje zębom przerwy w nacisku. To z kolei poprawia ich ukrwienie, odżywienie i umożliwia lepszą higienę. Przedstawiła przypadki pacjentów z recesją dziąseł, u których zastosowała metodę nakładania skanu pacjenta na jego tomografię komputerową. Dzięki temu mogła precyzyjnie zaplanować leczenie, dokładnie ocenić ułożenie zębów i zminimalizować ryzyko błędów. Taka wiedza o stanie kości pacjenta pozwala uniknąć błędów.

Pani doktor wyjaśniła, że po zakończonym leczeniu retencję w formie nakładki pacjent nosi przez pierwszy rok każdej nocy. W kolejnych sześciu miesiącach może opuścić jedną noc w tygodniu, a potem przez następne sześć miesięcy dwie noce. Jeśli wszystko przebiega prawidłowo, retencję może nosić przez kolejne lata raz w tygodniu.

Nad nurtem MINI-MAX pochylają się również endodonty, coraz częściej proponując pulpotomię przy wczesnych i średnich stanach zapalnych miazgi, gdzie miazga w kanałach korzeniowych często pozostaje zdrowa. Skuteczność pulpotomii z zastosowaniem np. MTA, koferdamu (najnowocześniejszy koferdam to OptraDam Plus firmy Ivoclar Vivadent) i szczelnego zamknięcia sięga nawet 90-95%.

Dr n. med. Aleksandra Palatyńska-Ulatowska specjalizuje się w endodoncji i jest zwolenniczką podejścia minimalnie inwazyjnego. Kładzie szczególny nacisk na leczenie biologiczne z zachowaniem żywotności miazgi i profilaktykę rozległych interwencji. Inspiruje nowe pokolenie lekarzy dentyków do myślenia bardziej biologicznego i długofalowego w trosce o leczenie i przyszłość zębów pacjentów.

Podczas wykładu w Rzeszowie lek. dent. Krzysztof Gronkiewicz zaprezentował stanowisko zgodne z nurtem minimalnie inwazyjnej stomatologii, koncentrując się na rekonstrukcji zębów po leczeniu endodontycznym w odcinku bocznym. W swojej prezentacji podkreślił, że



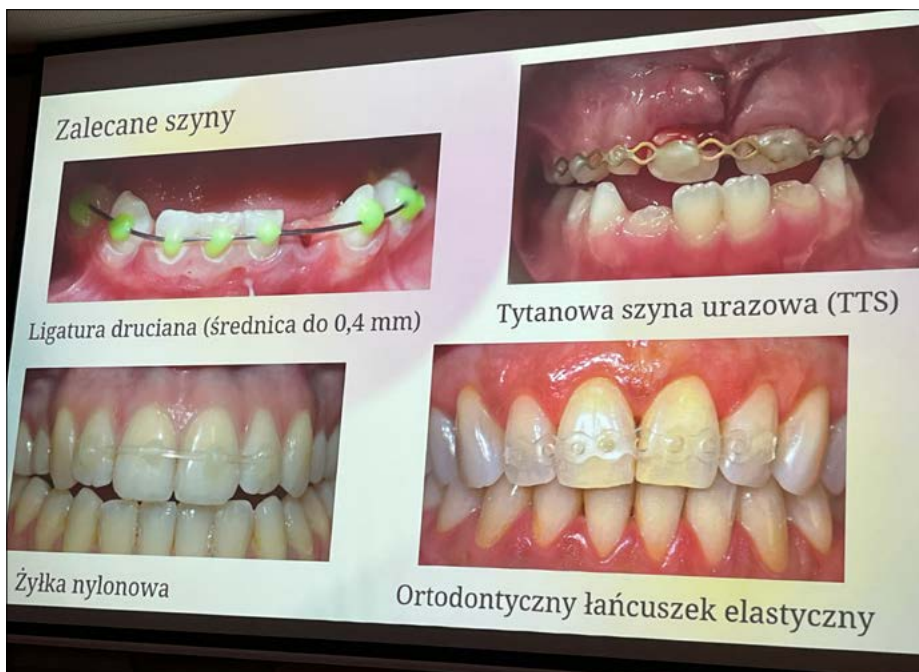
Fot. z archiwum M.F.

parafunkcje narządu żucia mogą prowadzić do destrukcji każdego zęba, niezależnie od użytych materiałów czy technik.

Po wielu latach pracy i obserwacji uważa, że onlay z dwukrzemianu litu (np. e.max) jest bardzo dobrym rozwiązaniem, bardzo estetycznym i trwałym, szczególnie w przypadkach rozległych ubytków, dzięki obecności krzemionki w strukturze ceramiki, możliwe jest skuteczne cementowanie adhezyjne, ma również największą biogodność. Jednak ze względu na wysokie koszty leczenia to rozwiązanie nie zawsze jest możliwe dla każdego pacjenta.

W codziennej praktyce pan doktor najczęściej decyduje się na odbudowę kompozytową ponieważ, pomijając koszty innych rekonstrukcji, czasami nie ma odpowiednich warunków na wykonanie korony czy wkładu typu onlay. Dodatkowo na podstawie wieloletnich obserwacji klinicznych uznaje tę metodę za bardziej przewidywalną. Podczas odbudowy kompozytem również kieruje się pewnymi





zasadami. Szczególną uwagę zwraca na konieczność ścięcia guzków – zwłaszcza w przypadku ubytków klasy MOD. Brak redukcji guzków znacząco zwiększa ryzyko niepowodzenia. Ścięcie ich przynajmniej o 1,5 mm i pokrycie odbudową kompozytową aż sześciokrotnie zwiększa szansę na długoterminowe utrzymanie zęba. W rekonstrukcji stosuje technikę warstwową, co pozwala kontrolować skurcz polimeryzacyjny i poprawia adaptację materiału do ścian ubytku. Nie stosuje materiałów bulk-fill – ich właściwości mechaniczne są według jego doświadczenia niewystarczające w tego typu odbudowach.

Dr Gronkiewicz od wielu lat nie stosuje metalowych indywidualnych wkładów koronowo-korzeniowych. Zwraca uwagę, że liczne badania nie wykazują wzmacniającego działania wkładów koronowo-korzeniowych – przeciwnie, ich stosowanie może osłabić strukturę zęba z powodu konieczności ingerencji w tkanki twarde.

Jeśli mamy mało tkanek zęba i planujemy wykonać koronę to najważniejszym parametrem, który daje największą gwarancję powodzenia jest obecność co najmniej 2 mm zdrowej tkanki nad linią dziąsła i wykorzystanie tzw. efektu ferrule, „wskówki”, czy „obejmy”. Spełnienie tego warunku znacząco zwiększa odporność zęba na złamanie i poprawia rokowanie całej odbudowy. Krytycznie odnosi się także do koncepcji protetycznej „All-on-4”, podkreślając, że nawet najlepiej zaprojektowana proteza na implantach nie zastąpi funkcji naturalnych zębów. Pełne uzależnienie kon-

strukcji od czterech implantów wiąże się z wysokim ryzykiem w przypadku utraty choćby jednego z nich.

MINI-MAX zagląda dzisiaj również do chirurgii, szczególnie gdy w grę wchodzi poważniejsze urazy zębów, które należy ustabilizować. W przeszłości stosowano szyny z twardego drutu, które wymagały inwazyjnego mocowania. Obecnie mamy do dyspozycji nowoczesne szyny z elastycznych materiałów, które stabilizują zęby, minimalizując dyskomfort. Na konferencji temat ten przybliżyła dr n. med. Hanna Sobczak-Zagalaska, specjalistka w dziedzinie urazów zębów. Jej praca doktorska dotyczyła porównania różnych typów szyn i ich skuteczności, co czyni ją ekspertem w tej dziedzinie.

Na konferencji obecny był również lek. dent. Michał Trichimiuk, który wykorzystuje techniki cyfrowe w swojej praktyce, w tym wirtualne woskowanie. Ta technika pozwala na niepowtarzalną precyzję i skrócenie czasu wykonania pracy (wax-up, mockup, szablony chirurgiczne).

Jego umiejętności obejmują zarówno obsługę drukarek stomatologicznych, takich jak Asiga Max (koszt około 60 tys. zł) oraz drukarek ogólnego zastosowania takich jak Elegoo Mars 5 Ultra (1400 zł), czy Phrozen Sonic Mego 8 ks (7900 zł), które czasami są szybsze i dokładniejsze.

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Gutowski miał wykład na temat jednej z najbardziej rozpowszechnionych chorób wśród populacji (25%) – REFLUKSU, cofania się kwaśnej treści żołądkowej do przełyku.

Chorzy na refluks często są otyli albo mają nadwagę. Wśród objawów zgłaszają zgagę, również nocną, która często powoduje wybudzenie. U tych pacjentów obserwuje się również zespół refluksowego bólu w klatce piersiowej. Czynniki etiologicznymi jest wadliwy gen na chromosomie 13, dotyczy to 30% przypadków. Pozostałe to niedomykalność zwieracza dolnego przełyku. Oczywiście nie można pominąć czynników środowiskowych (tytoń, alkohol, kawa, herbata, tłuste posiłki, coca cola, leki – benzodiazepiny, azotany i antagoniści wapnia, progesteron, estrogeny, stres i „wyczynowy” wysiłek fizyczny).

Choroba refluksowa w 70% przybiera postać nienadżerkową, a w 30% nadżerkową, która z kolei w 10% doprowadza do powstania Przełyku Barretta, co zwiększa czasami 100-krotnie ryzyko rozwoju raka gruczołowego przełyku.

W przebiegu choroby wyróżnia się zespoły pozaprzelykowe: zespół kaszlu refluksowego, refluksowego zapalenia krtani, astmy refluksowej, refluksowych nadżerek na zębach, zapalenie gardła, zapalenie zatok, nawracające zapalenie ucha środkowego, idiopatyczne włóknienie płuc. Czasami ból sugeruje dolegliwości przypominające chorobę wieńcową. Złoty standard w diagnozowaniu refluksu to wywiad i gastroscopia. Leczenie: najnowszy lek to Dexilant oraz wspomagająco preparaty zawierające siarczan chondroityny i kwas hialuronowy.

□ Małgorzata Fitrzyk, członek Komisji Stomatologicznej, aktywnie uczestniczący w sesjach samorządowych





Fot. z archiwum WP.

## Pod żaglami w świat cz. III

**O**boje bardzo lubimy poranną wachtę, gdy na wschodzie niebo robi się już odrobinę jaśniejsze i stopniowo zaczyna pojawiać się horyzont. Wtedy też najlepiej widoczny jest nad horyzontem Krzyż Południa. Ta łatwa do rozpoznania konstelacja jest dla nas, przyzwyczajonych do gwiazdozbiorów półkuli północnej, czymś magicznym i kojarzy się z wyprawami słynnych podróżników i odkrywców. Małgosi przypomina ona również południowy Atlantyk w drodze z Kapsztadu do Brazylii w roku 2011, a mi rejs z Markizów na Cook Islands na Pacyfiku w roku 2010...

Nad ranem też, kiedy Gosia jeszcze śpi, jestem często pełen energii i czuję potrzebę, żeby coś porobić. Pewnego ranka postanowiłem „pójść na ryby”! Przez ostatnie kilka lat wydałem mnóstwo pieniędzy na sprzęt wędkarski, ale czuję, że wciąż brakuje mi doświadczenia. Podczas przygotowań do ARC+ uczestniczyłem w prezentacji na temat wędkarstwa dla żeglarzy. Zaraz potem poszedłem do lokalnego sklepu wędkarskiego i oczywiście kupiłem kolejny sprzęt. Teraz nadszedł

czas, aby zacząć go używać! Czerwona, błyszcząca, plastikowa ośmiorniczka na żyłce wędkarskiej spisała się znakomicie: po godzinie wyciągnęliśmy z wody 3-kilogramowego tuńczyka! Rybę wypatroszyłem i wyfiletowałem. Zjedliśmy ją na obiad z ziemniakami. Smakowała wspaniale!

Byłem niezwykle dumny ze swoich umiejętności wędkarskich i postanowiłem następnego dnia powtórzyć to osiągnięcie. Płynęliśmy właśnie przez ogromny obszar gronostów sargasowych. Pomimo wielkiej odległości od najbliższego lądu było tu mnóstwo ptaków – petrele, burzyki i głuptaki, polujące na małe ryby, w tym też ryby latające. Rybki te wyskakiwały z wody, uciekając przed większymi drapieżnikami. Widzieliśmy też duże ilości sporych ryb, które wydawały się nam towarzyszyć! Opuściłem przynętę na końcu żyłki do wody i rzeczywiście została natychmiast zaatakowana! Po kilku minutach pierwszy tuńczyk był już na pokładzie. Niestety, w tym momencie łódź mocno się przechyliła na fali i niezabezpieczone wiadro z naszą rybą wypadło za burtę! Potem nastąpiło jeszcze kilka prób i przynęty znowu były momentalnie atakowane! Ataki te i szarpnięcia były tak gwałtowne, że żyłka nie wytrzymała i straciliśmy kilka ryb razem z przynętą. W końcu mieliśmy szansę wyciągnąć rybę, która była już zmęczona kilkuminutową walką. Tym razem żyłka zaplątała się w wodorostach sargasowych i oczywiście zerwała. Miałem już tego wszystkiego dosyć i poddałem się, wędka powędrowała do schowka i do końca rejsu nie była już używana.

W tym samym czasie nasz samoster wiatrowy Hydrovane zaczął się jakoś dziwnie zachowywać. Krótka inspekcja wykazała, że duża ilość wodorostów zawiesiła się na jego płetwie

sterowej! Aby je usunąć musieliśmy mocno spowolnić łódź, a to wiązało się z koniecznością niemal całkowitego zwinięcia żagli! Procedurę tę musieliśmy wielokrotnie w ciągu najbliższych dni powtarzać. Płynące razem z nami tuńczyki wydawały się z zainteresowaniem obserwować nasze zabiegi. Udało mi się nawet to sfilmować zanurzoną w wodzie kamerą! Żegluga przez obszary wodorostów sargasowych trwała dobry tydzień. Pomijając denerwujący fakt, że wodorosty zawieszały się na płetwie sterowej, było to bardzo pozytywne i budujące doświadczenie. Ocean żył: setki ptaków i ławice tuńczyków polujących na małe sardynki i latające ryby – wiele z nich lądowało na naszym pokładzie! Spędzaliśmy długie godziny, obserwując ten fascynujący spektakl.

Przeżyliśmy ponad 1000 mil od Mindelo i byliśmy już na półmetku. Zauważyliśmy, że jeden z szotów kontrolujących żagle był wyraźnie przetarty. Ponieważ prognozowano mocniejsze wiatry postanowiliśmy niezwłocznie wymienić tę linę na nową. Była to dość skomplikowana procedura. Zakończyliśmy tuż przed zachodem słońca... Dobrze, że szybko zareagowaliśmy, bo w nocy wiatr rzeczywiście wyraźnie wzmościł się i wiał z siłą 22-25 węzłów.

Jednym z podstawowych wymogów udziału w ARC jest możliwość odbierania i wysyłania mejli podczas żeglugi. Większość żeglarzy korzysta tutaj z technologii satelitarnej, tylko niewielu posługuje się radiem typu SSB. Tradycyjne telefony satelitarne typu Iridium są powolne i pozwalają jedynie na transfer niewielkich plików, na przykład prostych wiadomości tekstowych oraz na wykonywanie drogich połączeń telefonicznych. W zależności od siły sygnału nawiązanie połączenia



Taaaka ryba!





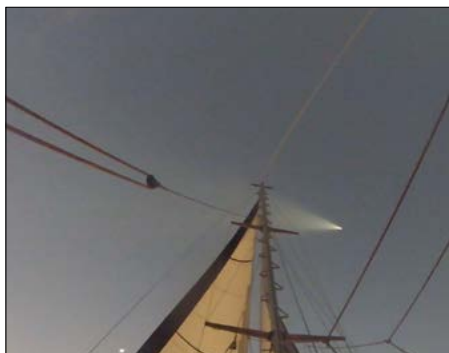
Żagle na wietrze, błękitne niebo i błękitny ocean



Każdy zachód słońca jest inny



Świętujemy zakończenie rejsu przez Atlantyk na Karaiby



Rakieta nad naszym jachtem

i pobranie mejli lub prognoz pogody może zająć bardzo dużo czasu. To jest opcja, z której my korzystamy. Coraz popularniejsza staje się technologia Starlink Elona Muska. Zapewnia szybkie łącze szerokopasmowe w dowolnej lokalizacji na kuli ziemskiej, ale jest to jeszcze drogie i wymaga specjalnego modemu, który zużywa dość dużo prądu. Dla nas nie wchodzi to w rachubę ze względu na stosunkowo niewielką moc naszych paneli fotowoltaicznych, a poza tym ostatnią rzeczą, którą chcielibyśmy tu robić to oglądać Netflix albo denerwować się polityką! Krótkie i proste wiadomości typu SMS wystarczają nam całkowicie do komunikacji z rodziną i przyjaciółmi.

Codziennie o tej samej godzinie otrzymujemy dwa automatycznie wygenerowane mejle od ARC+ Control: pierwszy z nich zawiera listę wszystkich jachtów z dokładną pozycją o godzinie 12.00 UTC. Jak było do przewidzenia, jesteśmy jedną z wolniejszych łódek. Ale też nigdy nie mieliśmy ambicji, aby konkurować z zaawansowanymi technologicznie jachtami regatowymi albo katamaranami, które już z natury są od nas szybsze. A w tym roku wystartowało ich całkiem sporo!

Drugi z mejli dotyczy prognozy pogody. Czasy, gdy żeglarze opierali się tylko na obserwacji chmur i odczytywaniu barometru, minęły chyba bezpowrotnie. Wszyscy korzystamy z zasobów internetowych. Niektóre prognozy są dostępne bezpłatnie, ale za większość specjalistycznych trzeba zapłacić. Weather Routing Inc. to amerykańska firma zatrudniająca meteorologów, wielu z doświadczeniem żeglarskim, która dostarcza prognozy pogody dla uczestników regat oceanicznych, w tym ARC. Ich prognozy zaczynają się zawsze ogólną sytuacją baryczną dla północnego Atlantyku. W części szczegółowej Atlantyk został podzielony, pomiędzy szerokością geograficzną Madery i Gujany, na 23 prostokąty. Dla każdego z nich otrzymujemy 24-godzinną prognozę odnośnie siły i kierunku wiatru, kierunku i wysokości fali i opadów atmosferycznych. Na koniec podana jest tylko orientacyjna prognoza na następne 24 godziny. Mamy również subskrypcję usługi PredictWind która pozwala ściągnąć prognozę pogody dla dowolnego obszaru na kuli ziemskiej na okres do 10 dni w formie plików GRIB. Są to modele prognozy generowane komputerowo (bez udziału człowieka), opierające się na danych satelitarnych oraz danych z sieci stacji naziemnych. Obie prognozy dobrze się uzupełniają. Ale przede wszystkim jesteśmy pod wrażeniem wysokiej jakości prognoz opracowanych przez meteorologów z Weather Routing!

Na morzu produkujemy zadziwiająco ilość śmieci. Odpady biologiczne ładują za burtą, natomiast wszystko inne jest myte morską wodą i zbierane. Plastik są rozdrażniane i zbierane do pustych 5-litrowych plastikowych butelek po wodzie pitnej. W ten sposób objętość śmieci, które ze sobą wozimy, drastycznie się zmniejsza, przechowywanie jest łatwiejsze, a ewentualne nieprzyjemne zapachy nie stanowią problemu. W kambuzie mamy zamontowany kran z morską wodą. Używamy jej do zmywania naczyń, co pozwala zaoszczędzić słodką wodę. Morska woda nadaje się też do gotowania ziemniaków i ryżu. Mamy też możliwość podłączenia węża do kranu z morską wodą i w ten sposób używać jej do woli jako prysznica w kokpicie! Nie mamy na jachcie odsalarki, która znowu zużywałaby dużo prądu. W naszych zbiornikach mieści się 650 litrów wody tzw. pitnej. Postanowiliśmy jednak nie używać jej do picia, bo obawiamy się, że w tropikach pomimo dodawania środków uzdatniających, rozmaite mikroorganizmy mogą w niej rosnąć... Dlatego zabraliśmy dodatkowo około trzydziestu 5-litrowych i około pięćdziesięciu 1,5-litrowych butelek z wodą niegazowaną i gazowaną.

Żeglarstwo oceaniczne jest uważane za ryzykowny sport, a pełnomorski jacht to bardzo skomplikowana jednostka. Na małej przestrzeni stłoczone są setki metrów kabli elektrycznych z niezliczonymi połączeniami, hydraulika, wysoce łatwopalne, a nawet wybuchowe gazy i płyny, rozmaite toksyczne substancje oraz źródła bardzo wysokich temperatur. I w tym środowisku jeszcze musi bezpiecznie i we względnie komfortie mieszkać załoga łodzi. Każdy jacht biorący udział w ARC musi spełniać surowe wymogi bezpieczeństwa, które podlegają kontrolom i inspekcjom przed wypłynięciem. Obowiązkowe są gaśnice, wysoko wydajne pompy zęzowe, detektory gazu, automatyczne kamizelki ratunkowe, tratwy ratunkowe, sygnalizatory lokalizacji człowieka za burtą i wiele, wiele innych. Jak ważne jest to wszystko, uświadomiła nam wiadomość z biura ARC+ o tragicznym wypadku który wydarzył się na regatach ARC (nasze regaty to ARC+), które wyruszyły z Las Palmas dwa tygodnie po nas. Jeden z członków załogi holenderskiego jachtu wypadł w nocy za burtę i pomimo natychmiast wszczętej akcji ratunkowej nie został odnaleziony...

Po około 10 dniach od wypłynięcia z Mindelo, w drugiej połowie tego etapu płynęliśmy w silnym pasacie z porywami do 28 węzłów (7 Beaufor-



ta). Na dodatek często pojawiały się ciemne, ciężkie chmury przynoszące gwałtowne szkwały i ulewny deszcz. Musieliśmy wtedy bardzo szybko reagować i mocno zreferować albo nawet zupełnie zwinąć żagle. W dzień jest to dosyć proste, ale w nocy, a był akurat nów księżyc, łatwo przeoczyć grożący szkwał, a to mogło się skończyć podarciem żagli.

Jedną z najlepszych rzeczy w żeglarskim jest poznawanie wielu ciekawych ludzi, których łączy ta sama pasja. Podstawowym językiem do komunikacji na morzu jest angielski i tu lata spędzone w Anglii ogromnie nam pomagają! Nawet będąc na morzu, byliśmy w kontakcie mejlowym z naszymi nowymi przyjaciółmi – żeglarzami z Wielkiej Brytanii, USA, Chile, Kanady, Hiszpanii, Norwegii oraz oczywiście z załogą drugiego polskiego jachtu KOLUMBA-DA 2. Oprócz tego mamy spore grono kibiców wśród rodziny i przyjaciół, którzy śledzą naszą pozycję, czytają nasz codziennie aktualizowany blog i nawet czasem do nas piszą!

Wciąż mamy silne wiatry, w porywach 33 węzły (8 Beauforta) i duże 3–4-metrowe fale. Jedną z nich, wyjątkowo dużą, obróciła o kilkadziesiąt stopni łódź, a następna załaziła kokpit. Akurat byliśmy oboje w kabinie. Na szczęście nie było żadnych szkód oprócz przemoczonych poduszek w kokpicie. Później dopiero okazało się, że kanistry z zapasowym paliwem, które wozimy przymocowane na pokładzie, poluzowały się i mało co ich nie straciliśmy! Musiałem iść, tym razem na czworaka, na przedni pokład, żeby je na nowo zamocować. W naszym zbiorniku paliwa mieści się 360 litrów oleju napędowego, co powinno teoretycznie wystarczyć na około 80 godzin pracy silnika. Przy spokojnym morzu jesteśmy w stanie rozwinąć na motorze prędkość około 5 węzłów, a to oznacza możliwość pokonania około 400 mil morskich. Odległość z Mindelo do Grenady wynosi jednak 2100 mil morskich! Wieziemy ze sobą dodatkowo osiem dwudziestolitrowych kanistrów z paliwem, ale i one nie zmieniają zasadniczo naszej sytuacji pod tym względem. Na oceanie jesteśmy całkowicie zależni od wiatru i bardziej martwi nas jego brak niż jego duża siła!

Pomimo dużego obciążenia pracą przy żaglach, czujemy się, po dziesięciu dniach od wypłynięcia z Mindelo, w pełni przystosowani do życia i pracy na oceanie. Dwu- czy trzygodzinny sen o każdej porze dnia czy nocy pozwala nam zregenerować siły. Być może długie lata spędzone w pracy i na nocnych dyżurach w szpitalu ułatwiają wejście w ten rytym?

Wieczorem, 5 grudnia, około 400 mil przed metą na Grenadzie, siedzieliśmy w kokpicie, zającąc pyszne curry z dyni i soczewicy i podziwiając następny zachód słońca. Nagle Gosia zauważyła jasne, ruchome światło tuż nad południowym horyzontem! Chwyciłem kamerę, która zawsze leży w kokpicie gotowa do użytku i zacząłem filmować. Owo światło znalazło się szybko nad nami i miało coś, co wyglądało jak ogon komety. Ponieważ byliśmy tylko 200–300 mil od wybrzeża Gujany Francuskiej, zdaliśmy sobie sprawę, że jesteśmy świadkami startu rakiety z centrum Europejskiej Agencji Kosmicznej ESA w Kourou! Rakieta poruszała się bardzo szybko na północ i wyraźnie widzieliśmy jak doszło do oddzielenia jednego z modułów napędowych. Było to spektakularne widowisko, a my po prostu znaleźliśmy się w odpowiednim czasie w odpowiednim miejscu, aby to zobaczyć! Później dowiedzieliśmy się, że była to nowa rakietka typu Vega-C.

W niedzielę, 8 grudnia 2024, pozostało nam już tylko 190 mil do przepełnienia. Nadal mamy dużo pracy z powodu częstych szkwałów. W zasięgu naszego radia na jachcie Lady Five płyną nasi przyjaciele Bruno, Eric i Marie z Kanady. Mieliśmy z nimi miłą pogawędkę przez VHF i wygląda na to, że jutro niemal jednocześnie dopłyniemy do Grenady!

W poniedziałek, 9 grudnia 2024, podziwiam pierwszy karaibski wschód słońca. Grenada powinna być już widoczna, ale jest spowita gęstymi chmurami. Gosia śpi nieco dłużej po tym jak w nocy musiała kilka razy zwinąć i rozwijać żagle. W końcu z chmur wyłoniły się brzegi Grenady. Włączamy głośniki w kokpicie i rozlega się wcześniej już na ten moment przygotowana muzyka: „Conquest of Paradise”, skomponowana przez Vangelisa do filmu o Kolumbie...

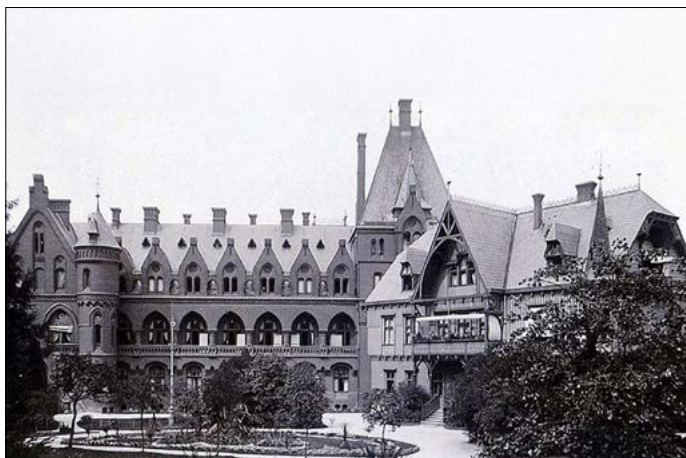
Jesteśmy bardzo szczęśliwi i dumni. Poza tym jesteśmy bezgranicznie wdzięczni naszej łódce, że dzięki niej bezpiecznie przepłynęliśmy prawie trzy tysiące mil morskich przez Ocean Atlantycki na Karaiby. Mamę jednak też trochę mieszane uczucia... Czy naprawdę chcemy, aby ta podróż już się skończyła i aby powrócić do cywilizacji? Cóż, chyba nie do końca... Cieszymy się na spotkanie z naszymi przyjaciółmi – żeglarzami z ARC+ i na wymianę doświadczeń z tej niesamowitej podróży. Tęsknimy za naszą rodziną, a zwłaszcza za naszymi ukochanymi wnukami: Halinką i Rubenem. Nie możemy się doczekać, żeby zobaczyć jak się zmienili przez ostatnie dwa miesiące. W przyszłym tygodniu lecimy do Europy na kilka tygodni. Nasz MON REPOS będzie tu, na Karaibach, na nas czekał. A my już się też cieszymy na moment powrotu na łódkę i kontynuację naszej żeglarskiej przygody, na odwiedzanie nowych, egzotycznych kotowisk i portów, spotykanie żeglarzy – tych już nam znanych i na poznawanie nowych.

W wieku 61 lat oboje z Małgosią zrezygnowaliśmy z naszych odpowiedzialnych funkcji jako konsultanci w angielskim National Health System – ja piastowałem również rolę Head of Department for Trauma and Orthopaedics. Dużo wcześniej niż wielu naszych kolegów przeszliśmy na emeryturę. Nieraz potem zastanawialiśmy się, czy była to słuszna decyzja. Teraz wiemy, że jako „młodzi emeryci” byliśmy w stanie zająć się na poważnie żeglarskim i spełnić nasze wielkie marzenie, aby samodzielnie przepłynąć przez Atlantyk. Teraz żeglujemy na Karaibach, a przed nami otwierają się nowe możliwości i wyzwania!

□ dr med. Waldemar Pizon  
e-mail: seabeagle22@outlook.com







Stara fotografia uzdrowiska w pełnej krasie



Stan obecny

## Porzucone i zapomniane źródła cz. II

**Dolny Śląsk – to KRAINA szczególnie bogata we wszelkie dobra od węgla, złota, srebra, miedzi, kruszców skalnych po lasy, rzeki, jeziora. Tu skoncentrowane są zasoby przyrodnicze, krajobrazowe. Na 45 uzdrowisk polskich 11 znajduje się na Dolnym Śląsku.**

Liczne ujawnione walory przyrodnicze mają właściwości lecznicze. Naturalne źródła wód, szczególnie podziemnych wód mineralnych o bogatym składzie chemicznym, jak wody termalne, solanki i korzystny dla zdrowia mikroklimat pozwoliły na dynamiczny rozwój uzdrowisk. Wiele z nich działa od wieków, niestety, niektóre spotkał przykry los – zakończenie działalności. Te bezcenne bogactwa chronione były nawet podczas wojennych zawieruch, bo organizowano w nich lazarety, gdzie leczono wszystkich rannych, nawet żołnierzy wrogiej armii.

To, co chronili nawet wrogowie, nie ostało się pod rządami tzw. ekonomii, a szczególnie ten przedrostek EKO, dziś odmieniany na wszelkie możliwe sposoby, stał się przyczyną unicestwienia niejednego cennego historycznego dorobku byłych i obecnych pokoleń.

Takim przykładem niezrozumiałych do końca działań w bliskich nam dolnośląskich okolicach, jako charakterystycznymi skutkami tzw. przekształceń, restrukturyzacji i niejasnych prywatyzacji jest...

### ...Sokołowsko

Pierwsza wzmianka o założeniu Sokołowska przez zakon benedyktynów z czeskiego Broumova pojawiła się w 1357 roku. Prawdziwy rozwój zawdzięcza hrabinie Mariannie von Colomb, siostrzenicy pruskiego feldmarszałka Gebharda von Blüchera. Miejsce to zauroczyło ją kiedy po raz pierwszy przyjechała tu w 1849 roku. Dostrzegła też wielkie możliwości rozwoju. Miała wiedzę o stosowaniu wodolecznictwa, np. przez dr. Vincenta Priessnitza w uzdrowisku Lázně Jeseník. Wyzwanie przerosło jednak jej możliwości i ostatecznie za długi trafiła do więzienia.

Dzieło upadłego zakładu kontynuował jej szwagier Hermann Brehmer, tworząc, jako prekursor, pierwsze, najstarsze w świecie uzdrowisko przeciwgruźlicze – wyprzedzając Davos. Tym samym należy stwierdzić, że to dla Davos to uzdrowisko było pierwowzorem i powinno nazywać się „szwajcarskim Görbersdorfem”. Po II wojnie światowej nazwę Görbersdorf zmieniono na Sokołowsko.

Tak uczczono pamięć polskiego lekarza dr. Alfreda Sokołowskiego. W 1876 roku przebywał tu na leczeniu i po zakończeniu kuracji pozostał w uzdrowisku, pełniąc obowiązki głównego asystenta dr. Brehmera.

Wdrożono tu nowatorskie metody: połączenie leczenia klimatyczno-dietetycznego ze spacerami i umiarkowanym wysiłkiem na świeżym powietrzu. Tym celom służyły powstałe w parku liczne pawilony, altany, fontanny, kaskady, sadzawki oraz inne elementy architektury ogrodowej. To nie wszystko. Pensjonariusze mieli do dyspozycji bibliotekę. Pobyt w sanatorium uprzyjemniały im koncerty i spektakle teatralne teatru zdrojowego ze Szczawną-Zdroju, występowali przyjezdni artyści.

Z względu na położenie i otoczenie górami Sokołowsko porównuje się często do miejscowości alpejskich. W tamtych czasach wzorowano się też na architekturze subalpejskiej, budując schroniska na podobieństwo tych w Szwajcarii. Takim przykładem jest pobliska „Andrzejówka” w Górach



Schronisko „Andrzejówka” z widokiem na Waligórę





Tu mieszkał Krzysztof Kieślowski

Suchych, a także pięknie odrestaurowane „Dworzysko” w Szczawnie-Zdroju i wiele innych rozsianych po całych Sudetach. Kiedy wysoko w górach dmie i hula mroźny wiatr, to tu, w tym zacisznym miejscu, w dolince leżącej u stóp trzech gór, gdzie lasy ze wszystkich stron schodzą po zboczach do samej miejscowości, zwykle się go nie odczuwa.

Pod koniec XIX wieku przybysze ze Skandynawii zaczęli propagować w Sokołowsku narciarstwo biegowe i skoki narciarskie. Powstały dwie skocznie. Sokołowsko rozwijało się i nabierało rozgłosu, a bogaci kuracjusze ściągali również z zagranicy. Chociaż leczenie tu nie należało do tanich, to wiara w skuteczność nowatorskich metod sprawiała, że przyjeżdżało tu coraz więcej gości. Dla ich wygody i oczekiwań budowano nowe sanatoria i obiekty kultu. Dla coraz większej liczby prawosławnych gości, głównie z Rosji, zbudowano w latach 1900–1901 cerkiew pw. św. Michała Archanioła. Na leczeniu przebywała tu nawet rodzina cara Rosji.

Sokołowsko, dawna perła uzdrowisk Dolnego Śląska, zapomniana, ale poprzez to zapomnienie uchroniła się przed kiczowatą nowoczesnością i apartamentowcami dominującymi i przytłaczającymi w górskiej przestrzeni, przesłaniającymi to co piękne z natury, czyli górskie widoki.

Może doczekamy jeszcze czasów, kiedy ta drzemiąca piękność ożyje i stanie się pożądaną oazą spokoju i piękna we wzburzonym i hałaśliwym świecie. Zjadą tłumnie wielbiciele Krzysztofa Kieślowskiego, mieszkającego tu w latach



Tablica poświęcona Krzysztofowi Kieślowskiemu na domu, w którym mieszkał

1951–1955 pod nr 23 w zbudowanym w 1910 roku pensjonacie „Tannenberg” i noblisty Gerharta Hauptmanna, który na początku XX wieku tworzył w domu nr 7 zbudowanym w 1803 roku.

Póki co, dziś można zobaczyć, jak lasy mieszkają razem z ludźmi, a przez środek wsi wije się strumień z czystą wodą płynącą od „Andrzejówki” i Waligóry, a także z pogranicza Czech, aby połączyć swój nurt ze Ścinawką pędzącą wzdłuż drogi nr 35 do górniczego Wałbrzycha, by wpaść do Pełcznicy, opłynąć po przełomach zamek Książ i zmierzając przez Świebodzice dopłynąć do Odry.

Do Sokołowska doprowadzono kolej, która funkcjonowała do lat 90. XX wieku, ale i ona podzieliła los uzdrowiska, jako skutek nieprzemyślnych reform polegających głównie na likwidacji i zamykaniu w krótkim czasie tego, co przez wieki budowało wiele pokoleń. Teraz znów rewitalizujemy ten rodzaj transportu, którego trasy, wijąc się pośród gór, zachwycają swoim urokiem.

Sokołowsko, ogłoszone decyzją Urzędu Marszałkowskiego najpiękniejszą wsią, powoli się podnosi, ale czy poradzi sobie przy ogromie potrzeb. Tego życzymy z całego serca, jednak bez zewnętrznej pomocy będzie trudno. Tak jak trudno jest podnieść z ruin dawny szpital przez założoną w tym celu Fundację Sztuki Współczesnej In Situ.

□ **Opracował i napisał:**  
**Tadeusz Bielawski**



Wybudowana w latach 1900–1901 cerkiew obrządku prawosławnego pw. św. Michała Archanioła



„Dom Pomiotły” przy ul. Główniej 16 to jeden z piękniejszych domów w Sokołowsku





# Cała nadzieja w ECMO

## 50. rocznica pierwszej skutecznej terapii natleniania pozaustrojowego u noworodka

**W 1965 r. dr Robert Bartlett był stażystą w szpitalu w Bostonie, gdzie funkcję szefa chirurgii pełnił Robert Gross (który przeszedł do historii kardiologii jako ten, który pierwszy z sukcesem podwiązał przewód tętniczy). To wtedy uczeń zadał mistrzowi pytanie dotyczące możliwości leczenia ostrej niewydolności oddechowej przy użyciu maszyny płuco-serce.**

Dekadę później ten były uczeń miał już gotowe urządzenie do natleniania pozaustrojowego, przy pomocy którego był w stanie utrzymać przy życiu psy przez kolejne 5 dni. Jak wspominał, podstawową jego motywacją była bardzo wysoka śmiertelność po złożonych operacjach wad wrodzonych serca. Niski rzut serca, skąpomocz, kwasica, niewydolność oddechowa i w konsekwencji zgon występowały u 50% dzieci poddanych złożonym procedurom kardiologicznym.

Pierwszy sukces z zastosowaniem natleniania pozaustrojowego (ECMO) odniósł Donald Hill w roku 1971 w Santa Barbara (USA). Pacjentem był 24-letni mężczyzna z urazem wielonarządowym i ostrą niewydolnością oddechową (ARDS). Przeżył dzięki tej pionierskiej terapii. W ciągu następnych 4 lat leczono tym sposobem 150 osób, przeżyło kilkanaście procent z nich. Ale nigdy dotąd ECMO nie zastosowano u noworodka.

50 lat temu, pewnej wiosennej nocy, do Roberta Bartletta pracującego w University of California-Irvine zwrócili się neonatolodzy opiekujący się noworodkiem z ciężką niewydolnością oddechową w przebiegu zespołu aspiracji smółki (MAS). Noworodek płci żeńskiej urodził się 29 kwietnia 1975 r., był z ciąży donoszonej, ważył 3370 g. Matka (z pochodzenia Meksykanka, z miasta Baja) miała 29 lat i była to jej siódma ciąża, a szósty poród. Jako nielegalna imigrantka przekroczyła granicę Meksyk – USA, chcąc dać swojemu dziecku szansę na lepsze życie. Jednak w trakcie podróży rozpoczął się poród. Dziecko urodziło się z sinicą uogólnioną, z punktacją Apgar wynoszącą 6 i 7 (po pierwszej i trzeciej minucie). Oszołomiona matka, tuż po porodzie, podpisała zgodę na eksperymentalną terapię, której dotąd nie stosowano (rozmowa odbyła się w obecności tłumacza, przy świetle

latarek, by nie budzić innych pacjentek). Kobieta została wypisana w pologu i już nigdy więcej nie pojawiła się w szpitalu. Pielęgniarki pozostawionemu dziecku dały na imię Esperanza, czyli Nadzieja...

To był przypadek z gatunku tych beznadziejnych, nie było nic do stracenia, bo ciśnienie parcjalne tlenu we krwi noworodka było skrajnie niskie. Wykonano cewnikowanie serca i w angiokardiografii stwierdzono znacznie ograniczony przepływ krwi przez płuca, szeroki pień płucny i przetrwały przewód tętniczy z przeciekiem prawo-lewym. To naczynie zamknięto i kontynuowano wsparcie zestawem ECMO. Czynność płuc stopniowo poprawiała się od minimalnej wymiany gazowej (związanej z wysokim naczyniowym oporem płucnym) do właściwej wymiany gazowej (dzięki niskiemu oporowi płucnemu). Po siedmiu dniach dziecko zostało odłączone od ECMO, a po dziewięciu – zaprzestano wentylacji mechanicznej.



Baby Esperanza (Esperanza Pineda) w wieku 14 lat

Na podstawie tych doświadczeń został przygotowany opis przypadku do publikacji, ale – co ciekawe – praca została odrzucona. Tak Robert Bartlett wspominał tę przykrą sytuację po latach: W 1975 r. z powodzeniem wykorzystaliśmy przedłużone natlenianie pozaustrojowe u noworodka z ciężką niewydolnością oddechową. Wówczas uznaliśmy, że warto opisać ten pojedynczy przypadek, aby pokazać możliwości ECMO i zastosowanie tej techniki w terapii niewydolności oddechowej noworodków. Redaktorzy czasopism mieli jednak inne zdanie i nasza praca nigdy nie została opublikowana. Krótką wzmiankę na ten temat zawarliśmy w publikacji na temat ECMO w okresie niemowlęcym w 1986 r. Ta odrzucona przez redakcję praca ukazała się dopiero w 2017 r., wraz z komentarzem Roberta Bartletta. Do historii kardiologii przeszły zdjęcia 21-letniej Esperanzy – Nadziei i dr. Bartletta, kiedy spotkali się na konferencji ELSO (The Extracorporeal Life Support Organization) w 1996 r. 50-letnia Esperanza Pineda jest dziś szczęśliwą żoną, matką trójki dzieci.

Robert Bartlett dziś dobiega 86 lat. Jako emerytowany profesor chirurgii nadal aktywny w swoim laboratorium, gdzie wraz z zespołem opra-



Spotkanie 21-letniej Esperanzy Pinedy i prof. Roberta Bartletta podczas kongresu ELSO w 1996 r.

Fot. z archiwum Roberta Bartletta



cowuje nowe generacje urzędników ratujących życie. To, nad czym dziś pracujemy w laboratorium, może wejść do praktyki klinicznej za 5-10 lat, np. przenośne sztuczne płuca – opowiadał w jednym z wywiadów. Jego zespół pracuje również nad sztucznymi naczyniami, sposobami utrzymywania narządów przy życiu poza organizmem przez wiele dni, a także nad wszczepianym materiałem, który nie będzie powodował krzepnięcia krwi i wymagał antykoagulacji.

Chciałem zostać profesjonalnym hokeistą – wspominał Robert Bartlett w wywiadzie – ale to nie wypaliło. A potem pomyślałem o tym, żeby być profesjonalnym muzykiem. Zawodowym muzykiem wprawdzie nie zostałem, ale gra na skrzypcach basowych

i eufonium w zespole University of Michigan Life Sciences Orchestra. W hokeja grał na studiach i od początku pracy zawodowej. W Michigan założył drużynę złożoną z lekarzy (Hockey Docs). Grał do 50. roku życia, kiedy przeszedł wymianę stawu biodrowego.

Era wspomagania krążenia, rozpoczęta przez Johna Gibbona w 1953 r. korekcją ubytku przegrody międzyprzedsionkowej u 18-letniej kobiety, zyskała więc fantastyczną kontynuację niemal ćwierć wieku później w postaci pierwszego zastosowania ECMO u noworodka jako metody leczenia niewydolności krążeniowo-oddechowej. W czasie pandemii COVID-19 technika ECMO uratowała życie wielu ludziom, którym wirus

SARS-CoV2 zniszczył płuca. Metoda jest wykorzystywana do wspomagania krążenia także w przypadku pooperacyjnej niewydolności serca (ECMO żylna-tętnicza).

W bazie organizacji ELSO (założonej w 1989 r.) jest obecnie niemal 200 tys. pacjentów (dorośli i dzieci), u których zastosowano terapię ECMO. Jedną z pacjentek Roberta Bartletta była też Hanna Abraham, która urodziła się owinięta pępowiną wokół szyi. Podłączono ją do ECMO, przeżyła, wypisano ją do domu. Wiele lat później, w 2023 r., spotkała się ponownie z prof. Robertem Bartlettem, który wręczył jej dyplom lekarza...

□ Magdalena Mazurak

## Jubileusz Przychodni Biały Kamień Śródmieście



Pracownicy Niepublicznego ZOZ Biały Kamień Śródmieście

22 marca 2025 r. w Wałbrzychu odbyła się uroczystość 25-lecia działalności jednej z największych przychodni – Niepublicznego ZOZ Biały Kamień Śródmieście.

Powstanie tej placówki związane było z likwidacją górniczej służby zdrowia i powstawaniem nowych spółek pracowniczych. Firma osiągnęła niebywały sukces!

Z okazji jubileuszu przychodni odebrała gratulacje od prezesa DRL dr. Pawła Wróblewskiego i wiceprezes

ds. Delegatury Wałbrzyskiej dr Doroty Radziszewskiej, prezydenta Wałbrzycha Romana Szelemeja oraz pozostałych gości.

Elementem spotkania były wspólne wspomnienia, zabawa oraz pyszny tort.

Wszystkim pracownikom Przychodni Biały Kamień Śródmieście życzymy satysfakcji z pracy oraz dalszych sukcesów!

□ Dorota Radziszewska



Zarząd spółki od prawej: dr Halina Macioszek-Gibała, prezes dr Lidia Dziubek oraz zastępca prezesa dr Henryk Śleboda



Pracownikom przychodni gratulował prezydent Wałbrzycha Roman Szelemeja

Fot. z archiwum D.R.

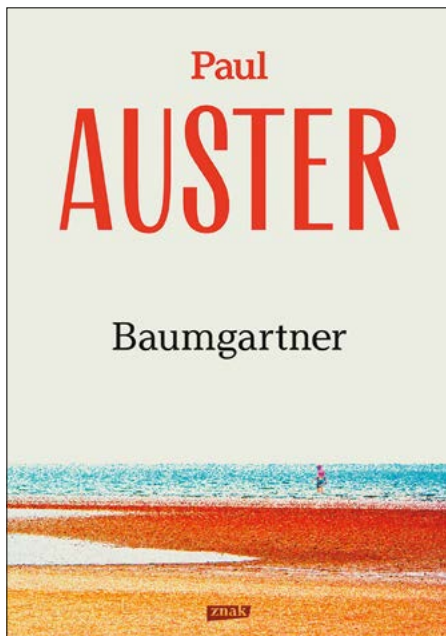


## DOBRA LEKTURA

## Pożegnanie z miłością i czasem

*Baumgartner* Paula Austera, wybitnego amerykańskiego pisarza, scenarzysty, eseisty, tłumacza oraz reżysera, to powieść, która niesie ze sobą nie tylko literacką głębię, ale i osobistą refleksję, jakby była ukoronowaniem całego artystycznego dorobku autora. Być może Auster wiedział, że ta książka, wydana tuż przed jego śmiercią, będzie swoistym pożegnaniem z czytelnikami. Nie sposób jednak nie odbierać jej jako smutnego testamentu, bo temat straty i żałoby jak cień towarzyszy czytelnikowi na każdej stronie. Auster zręcznie balansuje na cienkiej granicy między smutkiem a pięknym zachwytem, tworząc dzieło, które emanuje nostalgią, ale nie przytłacza jej ciężarem.

Głównym bohaterem *Baumgartnera* jest Seymour Baumgartner (dla przyjaciół Sy), emerytowany profesor filozofii, borykający się z tęsknotą za żoną Anną, która odeszła wiele lat wcześniej. Jej śmierć nie jest tylko tragicznym wydarzeniem w życiu mężczyzny – staje się częścią jego tożsamości. Auster doskonale oddaje to, jak można zrosnąć się z żałobą, akceptując jej cichą obecność w każdej myśli, w każdym geście dnia codziennego. Ta książka jest historią o miłości, która nie umiera, ale trwa – zakorzeniona głęboko w sercu, obecna w drobnych, codziennych czynnościach, jak przypalenie garnka czy dzwoniący telefon. *Baumgartner*



Paul Auster, *Baumgartner*, Wydawnictwo Znak, 2025.

to powieść, w której przeszłość i teraźniejszość łączą się w jedno. Autor przedstawia miłość w różnych jej etapach – od początkowego zauroczenia po dojrzałą tęsknotę za kimś, kto nie żyje, ale wciąż pozostaje obecny. Sy przypomina sobie momenty z życia z Anną, ich spotkania pełne wymownych spojrzeń, gestów i czułości. I choć Anna odeszła, jej duch wciąż unosi się nad bohaterem, prowadząc go przez życie. Auster z subtelną

wrażliwością ukazuje, że miłość nie kończy się wraz ze śmiercią. Pozostaje w nas, towarzyszy nam, wciąż trwa – jak fale po wypłynięciu w rejs, które nie przestają uderzać w ląd, mimo że nie widać już brzegu.

Powieść Paula Austera to także opowieść o czasie. W *Baumgartnerze* jest on nieuchwytny, przenika przez pamięć i wspomnienia. Auster nie stawia granicy między przeszłością a teraźniejszością – wszystko jest jedną, niekończącą się opowieścią, która wciąż trwa. Bohater nie szuka ucieczki od żałoby, a uczy się żyć w jej obecności i rytmie, w zgodzie z tym, co minęło. To piękna opowieść o tym, że czas nie zmienia tego, co w nas najważniejsze – miłości, pamięci o bliskich.

*Baumgartner* to książka, która mimo trudnego tematu jaki podejmuje, nie jest lekturą przygnębiającą. Wręcz przeciwnie, ma w sobie coś kojącego, dającego poczucie ulgi i nadziei. To powieść, która przypomina, jak kruche jest życie, lecz także jak piękne mogą być drobne, codzienne chwile – randki, rozmowy, wspólne milczenie. Auster, tworząc historię o Sy'u, prowadzi nas przez świat pełen intymnych emocji, w którym czas nie jest wrogiem, lecz sprzymierzeńcem. Polecam z całego serca każdemu, kto pragnie zanurzyć się w tę melanchoijną, ale pełną nadziei opowieść o życiu, miłości i pamięci.

## DOBRY FILM

## Wszystko zaczyna się od kuchni

Zanim Alonso Ruizpalacios, meksykański reżyser oraz scenarzysta filmowy, teatralny i telewizyjny, rozpoczął swoją karierę, zmywał naczynia i kelnerował w restauracji. To doświadczenie zainspirowało go do przeniesienia na duży ekran słynnej sztuki teatralnej „Kuchnia” z lat 50. Akcja filmu *Apetyt na więcej. La Cocina* rozgrywa się jednak nie w Londynie, a we współczesnym Nowym Jorku. W kuchni restauracji „The Grill” szykuje się prawdziwa emocjonalna uczta. Składniki? Miłość, przyjaźń, rywalizacja, zdrada, kradzież i marzenia – wszystkie razem tworzą wykwintne filmowe danie. *Apetyt na więcej. La Cocina* w reżyserii Alonso Ruizpalacios ukazuje nie

tylko złożoność ludzkich relacji, lecz także brutalną rzeczywistość życia imigrantów w Nowym Jorku. Meksykański twórca przenosi widzów do świata, w którym kuchnia staje się metaforą życia – gorzkiego, pełnego napięcia i wyzwania.

Pomimo chaosu, jaki panuje w kuchni, film nie pozwala się nudzić. Ruizpalacios z wyczuciem buduje napięcie, które towarzyszy bohaterom na każdym kroku. W tym zgiełku, w którym gotowanie stanowi tło dla osobistych historii, trudno wyłonić jednego głównego bohatera. Jest młoda kelnerka Julia, utalentowany, lecz niepokorny kucharz Pedro, Nonzo, marzący jedynie o tym, aby sprowadzić do miasta swoją rodzinę i wielu

innych bohaterów – każdy z nich ma swoje marzenia, pragnienia i powody, by działać w ukryciu, walcząc o to, co niemożliwe. Film Ruizpalacios nie tylko portret imigrantów walczących o przetrwanie i napięcie między nimi a białymi Amerykanami, lecz także subtelne studium miłosnych relacji. Romans między Pedro a Julią – skomplikowany przez ukrywaną ciążę – staje się jednym z głównych wątków napędzających fabułę. Ale ostatecznie to kuchnia okazuje się najważniejszym bohaterem tego filmu. Z pozoru miejsce, w którym tylko przygotowuje się jedzenie, jest areną nieustannych spięć. Ruizpalacios doskonale uchwycił tę dynamikę, pozwalając widzowi poczuć



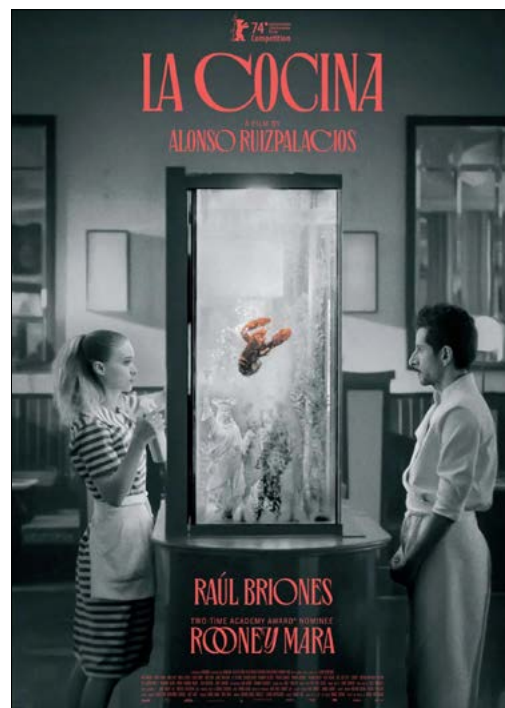
zapach potu, strachu i zmęczenia, który bije z każdego kąta tego hermetycznego miejsca.

W jednej z głównych ról obsadzona została dwukrotnie nominowana do Oscara zjawiskowa Rooney Mara (*Dziewczyna z tatuażem, Ona*), której gra aktorska jest kolejnym mocnym atutem tego filmu. Pod względem wizualnym obraz jest bardzo sugestywny – czarno-biała paleta barw i stylizowany montaż sprawiają, że nie sposób oderwać wzroku od ekranu. Kamera nieustannie krąży wokół bohaterów, śledzi ich ruchy, a każda scena w kuchni staje się jakby miniaturą tego, co dzieje się w świecie zewnętrznym. Kuchnia staje się polem bitwy, w którym każda pomyłka ma swoje konsekwencje,

a walka o przetrwanie przybiera postać desperackiego tańca. Ruiz-palacios idealnie uchwycił tę klaustrofobiczną atmosferę, w której tempo pracy, brak czasu na refleksję i nieustanne napięcie zacinają przejmować kontrolę nad życiem pracowników.

W tej przestrzeni nie ma miejsca na marzenia. Liczy się tylko przetrwanie – a jeśli już ktoś na chwilę uwierzy, że jest w stanie coś zmienić, życie bardzo szybko weryfikuje jego nadzieje. Ta produkcja to opowieść o ludziach walczących o swoje miejsce na ziemi. Idealna dla widza, który szuka nie tylko artystycznych doznań i silnych emocji, ale i głębszej refleksji na temat życia we współczesnym świecie.

*Apetyt na więcej. La Cocina, reż. Alonso Ruizpalacios, prod. Meksyk, USA, 2024 (polska premiera kinowa 28 marca 2025)*



## WARTO PRZECZYTAĆ



Katarzyna Fiołek, *Tam, gdzie czeka spokój*, Wydawnictwo Muza

Liliana chce zacząć od nowa. Po rozwodzie z mężem, który okazał się jej wielkim rozczarowaniem, pragnie znaleźć spokój i uciec od chaosu. Decyduje się na radykalną zmianę – przyjmuje posadę nauczycielki w malowniczej Komańczy i zamieszkuje w starym, bieszczadzkim domu. Z dala od miejskiego zgiełku zamierza po prostu pić herbatę, patrzeć w gwiazdy i uczyć dzieci. Żadnych mężczyzn. Żadnych zmartwień.

Piotr, po wielu nieudanych związkach, stara się być ostrożny w relacjach. Ale gdy poznaje Lilianę czuje, że chciałby zaryzykować ten ostatni raz.

Gdy Liliana odkrywa tajemnicze zapiski na strychu prosi Piotra o pomoc. Między nimi zaczyna się dzieć coś, czego oboje próbowali unikać – znów budzą się uczucia, a serca biją szybciej.

Czy Liliana wreszcie uwierzy, że zasługuje na prawdziwą miłość? Czy Piotr znajdzie odwagę, by sięgnąć po tę drugą szansę?



## SPOTKAJ SIĘ Z KULTURĄ. WYDARZENIA KULTURALNE

### Neurobiologia miłości

Do 1 czerwca 2025 roku w Krupa Art Foundation (Rynek 27/28, Wrocław) potrwa wystawa „Neurobiologia miłości”, która jest refleksyjną podróżą przez sfery emocji, cielesności i wyobraźni – widziane zarówno oczami sztuki, jak i nauki. Kurator Boris Ondreichka proponuje spojrzenie na miłość jako na złożony, wielowymiarowy fenomen: romantyczny, symboliczny, fizyczny, erotyczny, macierzyński, ale też kulturowy i biologiczny.

W centrum wystawy znajduje się neu-

roestetyka – interdyscyplinarne pole badań nad tym, jak ludzki mózg postrzega sztukę. „Neurobiologia miłości” podkreśla, że artyści potrafią intuicyjnie uchwycić złożone mechanizmy emocjonalne – często szybciej niż są one w stanie zostać opisane językiem nauki. Na ekspozycji prezentowane są prace artystek i artystów reprezentujących różne media – od malarstwa, przez eksperymenty dźwiękowe, po badania terenowe. Do udziału zostali zaproszeni twórcy z różnych kra-

jów: Szilvia Bolla (Węgry), Joey Holder (Wielka Brytania), Denisa Lehocová (Słowacja), Ursula Mayer (Austria/Wielka Brytania), Luboš Plný (Czechy) i Iza Tarasewicz (Polska). Uzupełnieniem ekspozycji „Neurobiologia miłości” jest immersyjne doświadczenie „W ciemnej toni miłości”, które poprzez projekcje filmowe eksploruje miłość jako strategię ochrony przed traumą i światem w kryzysie. Bilety w cenie 35 zł (normalny) i 25 zł (ulgowy).



## Barok spotyka kosmos – dźwiękowa podróż poza czas

Już 30 maja o godz. 19.00 w budynku NOT-u we Wrocławiu odbędzie się „Cosmo Barocco” – niezwykle wizualno-muzyczny performance, w którym elegancja epoki baroku spotyka nieznaną galaktyki. Na tym wyjątkowym koncercie muzyka dawnych mistrzów – takich jak Bach, Vivaldi, Gluck, Durante czy Marcello – zyska nowe życie: pełne emocji, zmysłowości i współczesnej wrażliwości.

Na scenie spotkają się cztery niezwykłe głosy: sopran operowy Katarzyny Czekanowskiej oraz dźwięki fletu, wiolonczeli i fortepianu w wykonaniu Alba Music Trio. Całość dopełnią relaksujące wizualizacje i subtelna gra światła, które stworzą niezmienną atmosferę.



## Dolny Śląsk pnie się w górę

Od 17 maja do 17 sierpnia 2025 r. potrwa najnowsza wystawa przygotowana przez Muzeum Śląskie w Görlitz oraz Muzeum Etnograficzne we Wrocławiu. Opowiada ona historię jednej z najważniejszych inwestycji infrastrukturalnych XIX wieku – Śląskiej Kolei Górskiej, uruchomionej w 1867 roku. Trasa łącząca Görlitz i Węgliniec z Wałbrzychem nie tylko przyczyniła się do rozwoju przemysłu i handlu, lecz także włączyła Dol-

ny Śląsk w europejską sieć kolejową, zmieniając na zawsze społeczny i kulturowy pejzaż regionu.

Zwiedzający zobaczą nie tylko archiwalne widoki i mapy dawnego Dolnego Śląska, ale również modele lokomotyw, wagonów i powozów oraz szeroki wybór przedmiotów wytwarzanych w miejscowościach, przez które przebiegała linia kolejowa. Wśród eksponatów znajdują się m.in.: porcelana z Wałbrzycha, blaudruki

z Gryfowa Śląskiego, koronki z Jeleniej Góry, chusteczki do nosa z Lubania. Wystawa ukazuje także wpływ kolei na rozwój turystyki górskiej – od powstawania pierwszych szlaków i schronisk, po początki przemysłu pamiątkarskiego i spopularyzowanie wysyłania pocztówek. Ekspozycja dostępna w Muzeum Etnograficznym we Wrocławiu.

❑ Opracowała Aleksandra Surowiec

## Dni otwarte na Uniwersytecie Medycznym

W piątek, 4 kwietnia 2025 roku, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu gościł w ramach dni otwartych tej uczelni przyszłych kandydatów na studia medyczne. Uczestnicy spotkania dowiedzieli się o programie kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów na wrocławskiej uczelni. Mieli także okazję uczestniczyć w specjalnie przygotowanym przez Centrum Odkryć Medycznych (COM) interaktywnym quizie dotyczącym najważniejszych odkryć medycznych. Chodziło zarówno o te zupełnie przypadkowe, jak i te poprzedzone licznymi badaniami naukowymi. Uczelnia wrocławska ma swój znaczący wkład w historię medycyny na świecie. Tu studiowało i pracowało na przełomie XIX i XX wieku wielu wybitnych światowej sławy lekarzy i lekarzy dentystów. Sylwetki tych uczonych przybliżyła uczestnikom spotkania dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska. Pani doktor jest przewodniczącą Ośrodka Pamięci i Dokumentacji Historycznej przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej. Przyjęła zaproszenie od powstającego przy Uniwersytecie Medycznym Centrum Odkryć Medycznych i wystąpiła w roli jednego z ekspertów quizu medycznego. Ze swadą i dużą znajomością tematu mówiła między innymi o prof. Janie Mikuliczu-Radeckim, prof. Ludwiku Hirszfeldzie i prof. Wiktorze Brosie.

❑ J.S.



Dr hab. n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska z kandydatami na przyszłych medyków



Dni otwarte na Uniwersytecie Medycznym cieszyły się dużym zainteresowaniem

Fot. Rafał Ogradowczyk, COM





## POMRUK SALONÓW

Społeczność żydowska, bardzo zresztą nieliczna we Wrocławiu, w połowie marca, żydowskiego miesiąca adar roku 5785 (Żydzi liczą lata od stworzenia świata) obchodziła święto Purim. Słowo „purim” pochodzi od akadyjskiego słowa „pur” – los, w znaczeniu wygrany los na loterii. Jest to chyba jedyne radosne święto wśród licznych świąt żydowskich. Upamiętnia biblijną historię opisaną w Księdze Estery.

Potężny król perski Achaszwerus wybrał na żonę najpiękniejszą pannę w królestwie, którą okazała się Żydówka Estera, wychowywana przez wuja Mordechaja. W tym czasie dostojnik dworski Haman zaczął knuć intrygę przeciw Żydom zamieszkującym Persję i namówił króla na prześladowania Żydów, którzy jako jedyni w całym królestwie nie padali na twarz przed nim, jako dostojnikami państwa. Następnego dnia w czasie uczty Estera błagała króla o litość dla narodu skazanego na zagładę i wyznała, że jest Żydówką. Król cofnął rozkaz wymordowania Żydów, za to ukarał śmiercią Hamana i jego synów. Powieszono ich na szubienicy, na której miał zawisnąć Mordechaj. Żydów ogarnęła radość i wdzięczność dla królowej Estery. Od tej pory corocznie obchodzi się radosne święto przypominające o tym wydarzeniu.

Święto rozpoczyna się od czytania w synagodze Zwoju Estery opisującego w licznych księgach całą historię, która wydarzyła się w Suzie, starożytnej stolicy Persji. W czasie czytania zgromadzeni w synagodze starają się za wszelką cenę zagłuszyć imię Hamana – gwiżdżą, hałasują, klaszczą, tupią, uderzają w kołatki, a wszystko po to, aby imię niegodziwca zostało wymazane. Do tradycyjnych słodczy, jakie piecze się na to święto należą hamantasze, czyli „uszy Hamana”, trójkątne ciastka drożdżowe wypełnione nadzieniem z maku, bakalii lub powidłami. Po nabożeństwie rozpoczynają się przyjęcia, w trakcie których podaje się też alkohol. Tradycja wręcz nakazuje pić do momentu, kiedy człowiek przestaje odróżniać dobro od zła, czyli słowa „niech będzie błogosławiony Mordechaj” zacząć się mylić z „niech przeklęty będzie Haman”. Takie zalecenia spowodowały, że Purim stało się świętem o charakterze powszechnego karnawału. W ubiegłym roku w Jerozolimie byliśmy świadkami radosnych obchodów święta purymowego. Święto Purim stało się inspiracją do odrębnego gatunku dramatu, czyli tzw. purimszpilu, w którym pokazuje się biblijną historię. We wrocławskiej synagodze Pod Białym Bocianem mogliśmy spróbować słodkich hamantaszy, a następnie obejrzeć barwne widowisko Teatru Żydowskiego z Warszawy „Uszy Hamana”. Przedstawienia purimowe stały się podstawą nowoczesnego teatru żydowskiego.

Po latach gruntownego remontu otworzyło swoje podwoje Muzeum Archidiecezjalne Jest to najstarsza tego typu instytucja w mieście działająca nieprzerwanie od roku 1898. Posiada bogatą kolekcję ponad sześciu tysięcy dzieł sztuki, przede wszystkim średniowiecznej i nowożytnej. Znajdujące się przy placu Katedralnym muzeum powiększyło swoją powierzchnię sześciokrotnie.

W kolekcji starożytnej eksponatem, który wzbudza największe zainteresowanie, jest mumia ośmioletniego chłopca pochodząca z III wieku p.n.e. Należy do nielicznych tego typu zabytków w polskich zbiorach i jest jedną z dwóch znajdujących się we Wrocławiu. Największą część kolekcji stanowią dzieła sztuki gotyckiej, jednak najstarszym zabytkiem jest figura św. Jana Chrzciciela, jeden z najwybitniejszych przykładów pełnoplastycznej rzeźby romańskiej pochodzący najprawdopodobniej

z portalu głównego katedry wrocławskiej. W sztuce gotyckiej duże wrażenie robią tzw. krucyfiksy mistyczne, w których artyści akcentowali i rozważali ludzki wymiar cierpienia Syna Bożego, nie stroniąc od bardzo realistycznego pokazania męki Jezusa. Jednak największą ozdobą zbiorów jest obraz Marii z Dzieciątkiem. Namalowany przez wybitnego niemieckiego twórcę renesansu Lucasa Cranacha Starszego nosi tytuł „Madonna pod jodłami” i według przewodnika jest najcenniejszym i najdroższym obrazem w polskich zbiorach muzealnych. Wywieziony po wojnie do Niemiec wrócił do Wrocławia dopiero w 2012 roku. W zbiorach muzeum znajduje się też „Księga Henrykowska”, w której zapisane jest najstarsze zdanie po polsku „day ut ia pobrusa, a ti poziwai” (pozwól, ja będę mełł, a ty odpocznij). Tak do żony stojącej przy żarnach zwrócił się wójt gminy Brukalice koło Henrykowa. Muzeum można zwiedzać tylko z przewodnikiem w określonych godzinach.

Kolejnym muzealnym przeżyciem może być wizyta w Muzeum Archeologicznym w Arsenale, gdzie gości wystawa „Kresy Europy”. Przyjechała ze Lwowa, skąd w obawie przed rosyjskimi nalotami trafiła do Lublina. A od niedawna gości we Wrocławiu. Na wystawie są również egipskie mumie, pamiątki z Pompejów, a także obrazy Henryka Rodakowskiego i Henryka Axentowicza. Najcenniejszym dziełem jest portret żony Sulejmana Wspaniałego czyli Roksolany, branki z Rohatyna na Ukrainie. Trafiła do haremu sułtana i stała się jedną z najważniejszych osobistości w Turcji w XVI wieku. Na wystawie zobaczymy też popiersie Zofii Potockiej-Witte, Greczynki z pochodzenia, która w drugiej połowie XVIII wieku uchodziła za najpiękniejszą kobietę w Europie.

Zapraszam do muzealnych spacerów.

Wasz Bywalec



Madonna pod jodłami

Fot.: Wikipedia



## ZAPISKI EMERYTA

## KAMIZELKA

Kamizelki należą do klasycznej garderoby męskiej. Oczywiście w różnych epokach miały nieco różne fasony, zresztą każda moda faluje w czasie i przestrzeni. Na starych fotografiach widać nawet, że stanowiły one standardowy ubiór chirurgów! Rozwój broni palnej spowodował, że pojawiły się kamizelki kuloodporne – różnych kształtów, wykonane z różnorodnych materiałów – od metalowych po kompozytowe, niektóre mają nawet wkładki ceramiczne. W obecnej dobie częstych agresji pacjentów atakujących lekarzy i inny personel medyczny czas, aby skonstruować specjalne modele kamizelek dla medyków – (rozmiary i modele dostosowane do płci i gabarytów) lekkie, chroniące głównie przed atakiem nożownika. Do ochrony głowy zamiast typowych bawełnianych czepków powinno się nosić przy pracy niewielkie lekkie czepko-

dobne hełmy kompozytowe. Konieczne jest oczywiście posiadanie indywidualnego pojemnika z obronnym gazem – proponuję jednak zamiast gazu paraliżującego sprej z gazem rozweselającym. Atakujący nas napastnik dostanie paroksyzmu śmiechowego i łatwo będzie go okiełznać. W kieszonce fartucha długopis taktyczny, na szyi nosimy niedbale przerzucony stetoskop, w razie czego mogący wysłać bodziec elektryczny.

W takim stroju bohaterstwo wkraczamy na SOR – następny proszę...

dr Józef, dziarski emeryt

PS W specjalistycznych sklepach z bronią można nabyć długopisy taktyczne różnych marek.



## SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

**Świeży objaw barbarzyńskiego przesądu.** Dr. Ignacy Mamczyński, lekarz powiatowy i sądowy w Lisku, donosi nam listownie o zdarzeniu świeżem, przypominającym swoją dzikością wieki najgrubszej ciemnoty.

We wsi pewnej w górach samych w powiecie lisiewskim położonej padło tego lata sześcioro bydła w skutek wąglika (*Milzbrand*). Mieszkańcy tameczni niedowierzając zarządzonym umiejętnym środkom policyjno-lekarskim uchwalili kobietę około tego czasu zmarłą i za upióra poczytaną z grobu wydobyć, a głowę jej uciąwszy i w nogach ułożywszy, napowrót zagrzebać. – Barbarzyństwo to wykonano rzeczywiście o północy pod przewodnictwem wójta samego, w obecności kilku radnych i innych ciekawych mieszkańców, pomiędzy którymi znajdował się także i mąż nieboszczki. – Gdy przypadkiem żadna sztuka bydła we wsi więcej nie padła, ciemny lud przypisał ten skutek pomyślny swym gustom i przechwalając się tą cudowną pomocą dał powód do wykrycia rzeczy przez urząd powiatowy i do dochodzenia sądowego obecnie się jeszcze toczącego.

Twarz mocno czerwona uchodzi w tamtej stronie za niewątpliwie znamię upióra, nie darmo też mówi przysłowie: „Czerwony jak upiór”.

„Przegląd Lekarski” 1867, VI, 376

– W Anglii istnieje zwyczaj ogłaszania o urodzinach w pismach. W ostatnich czasach zaczęto do tych ogłoszeń dodawać iż „szczęśliwemu przyjsiciu na świat pomógł d-r X.” Lauzet robi z tego powodu uszczypliwą uwagę iż w nekrologach podobna wzmianka niezbyt byłaby dla owych lekarzy przyjemną.

„Kronika Lekarska” 1896 XVII, 105

– W Kijowie sąd okręgowy przyznał wynagrodzenie miesięczne w wysokości 20-u rubli aż do śmierci i zwrot kosztów sądowych mamce, która karmiąc niemowlę w przytułku ziemstwa, zaraziła się przymiotem.

„Gazeta Lekarska” 1911, XXXI, 1265

– Leczenie cholery w Chinach, według jednego z europejskich zamieszkałych w tym kraju lekarzy polega głównie na nakłóciach (*actu punctura*) i kauteryzacji. Zwłaszcza zaś pierwszy ten środek zasłużył sobie na szczególne zaufanie nie tylko laików ale i ludzi wykształconych a w tej liczbie lekarzy chińskich którzy i Europę nawiedzali. Powiadają oni, że jad choleryczny nagromadza się w rozmaitych miejscach,

a zręczny lekarz ogniska wyorywa i daje odpływ zarazie. (*Allg. Wiener med. Zeit*)

„Kronika Lekarska” 1884, V, 1143

– W liście pasterskim Biskupa tarnowskiego, ks. Wałęgi „Do tych co wrócili z wojny” znajduje się zdanie „Strasnej zbrodni dopuszcza się taki, co przyniósł z wojny zaraźliwą chorobę, a nie stara się o gruntowną kurację w szpitalu, tylko wchodzi w rodzinę i zarazę rozsiewa na swoje otoczenie”. Byłoby bardzo pożądane, aby w całym kraju ludność była w odpowiedni sposób pouczona z ambon i z konfesyonałów o grożącym niebezpieczeństwie z powodu chorób wenerycznych.

„Gazeta Lekarska” 1919, LIV, 148

– „The Medic. Times” opisuje przypadek następujący przeszczepienia kości: w stanie Indiana lekarz operował pewną kobietę, u której, w obec zgorzeli kości piszczelowej, dokonał przeszczepienia odpowiedniej, zapożyczanej u psa dużego kości. Operacja powiodła się; lecz jejmość szantażystka, odzyskawszy zdrowie, wystąpiła przeciw lekarzowi ze skargą sądową, winiąc go, że tenże zaszczepił jej wraz z psią kością niepokonany popęd do podnoszenia nogi do góry, za każdym razem, gdy zaoczy słup telegraficzny.

„Kronika Lekarska” 1897, XVIII, 874

– Zjazd Sędziów Pokoju w Saratowie uniewinnił lekarza miejskiego, Urbanowicza, który nie pozwolił żandarmom na badanie ciężko chorego.

„Gazeta Lekarska” 1910, XXX, 453

– Projekt ustawy emerytalnej dla urzędników zarządu miejskiego w Moskwie określa termin służby dla lekarzy miejskich na 35 lat. „Wrzeczbnaja Gazeta”, z której wiadomość tę czerpiemy, opatruje ją wykrzyknikiem, dowodząc, że mało kto będzie mógł wysłużyć całą emeryturę, ponieważ zaledwie 1/20 część lekarzy dosięga 60-go roku życia. Gazeta widocznie nie wie, że u nas termin ten wynosi lat 40.

„Gazeta Lekarska” 1910, XXX, 453

– Przewożenie łachmanów z Hiszpanii do Anglii zostało przez angielski urząd zdrowia wzbronionem. Zakaz ten jest prawomocny do 1-go stycznia.

„Kronika Lekarska” 1885, VI, 1055

excerpta selegit  
Andrzej Kierzek





# Z WOKANDY

## Okręgowego Sądu Lekarskiego we Wrocławiu

□ Aleksandra Stebel

Źródło grafiki: iStock

Sąd lekarski rozstrzygał o odpowiedzialności zawodowej obwinionego lekarza, któremu zarzucono popełnienie przewinienia zawodowego polegającego na tym, że jako specjalista z zakresu chorób wewnętrznych, kierujący zespołem ratownictwa medycznego zadysponowanym do młodego mężczyzny, nie wykazał się należytą starannością w postępowaniu z chorym, bowiem po przeprowadzeniu osobistego badania pacjenta, mimo posiadanych informacji, że ów mężczyzna doznał urazu głowy w wyniku uderzenia o twarde podłoże, jak również, że w chwili wezwania pogotowia ratunkowego był nieprzytomny, nie podjął decyzji o transporcie pokrzywdzonego do właściwej jednostki szpitalnej w celu pogłębienia diagnostyki poprzez wykonanie badania tomografii komputerowej i podjął decyzję o pozostawieniu chorego w miejscu zdarzenia, czym przyczynił się do opóźnienia postawienia prawidłowego rozpoznania i wdrożenia właściwego leczenia.

Rozważania na temat postawy etycznej obwinionego lekarza były prowadzone w oparciu o następujący stan faktyczny:

Młody mężczyzna w godzinach wczesnoporannych przebywał w klubie, w którym doszło do bójki z innymi uczestnikami zdarzenia. W wyniku uderzenia, jakie otrzymał pięścią w twarz, upadł, uderzył głową o betonowe podłoże i doznał chwilowej utraty przytomności. Do pokrzywdzonego został wezwany zespół ratownictwa medycznego, a jako powód zgłoszenia wskazano „upadł

uderzył głową o beton, nieprzytomny, oddycha, nie reaguje”. Przybyły na miejsce zespół pogotowia ratunkowego (dalej: PR) zastał pacjenta przytomnego i wykonującego polecenia, choć jego mowa była bełkotliwa i niewyraźna. Z wywiadu uzyskanego od pacjenta otrzymano informację, że uderzył głową, a także, że tej nocy spożywał alkohol, co zostało potwierdzone przez personel medyczny obserwacją i wyczuwalnym zapachem alkoholu z ust. Osluchowo chory prezentował prawidłowy szmer płucny, czyste tony serca, RR 150/80 mmHg, HR 90, z zachowaną spowolnioną reakcją źrenic na światło, bez asymetrii źrenic. Pozostałe parametry życiowe u pacjenta pozostawały w granicach normy. W badaniu przedmiotowym stwierdzono również istnienie drobnych obrażeń zewnętrznych u pokrzywdzonego pod postacią powierzchownego otarcia skóry głowy bez podbiegnięć krwawych. Na podstawie całości oceny obrazu klinicznego podjęto decyzję o pozostawieniu pacjenta na miejscu zdarzenia. W sporządzonej karcie medycznych czynności ratunkowych odnotowano: „Pacjent w stanie upojenia alkoholowego bez urazów. Przytomny wykonujący polecenia”. Dokument ten przekazano wezwanym na miejsce zdarzenia funkcjonariuszom policji.

Po zakończeniu konsultacji pokrzywdzony jeszcze przez kilka godzin przebywał na miejscu zdarzenia, tj. na zapleczu klubu nocnego. W godzinach wczesnopopołudniowych został odebrany przez matkę i odwieziony do domu. Jego stan zdrowia był



Fot. z archiwum A.S.

□ Aleksandra Stebel

kierownik Kancelarii Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL

niepokojący. Według relacji rodzica mężczyzna był zamroczony, zdezorientowany co do miejsca i czasu, a także nie poznawał współdomowników, zataczał się, a kontakt z nim był nielogiczny. Jednakże uznano, że jego zachowanie jest wynikiem spożytego wcześniej alkoholu. Z tyłu głowy oraz pod prawym okiem występowało zaczerwienienie, które następnie zmieniło się w zasinienie.

W dniu następnym stan zdrowia pokrzywdzonego nie poprawił się. Okoliczność ta skłoniła domowników do wezwania zespołu PR. Jako powód wezwania matka pacjenta podała, że jej syn doznał urazu



głowy, prawdopodobnie został w nią uderzony i stale śpi, a kiedy się budzi nie ma z nim logicznego kontaktu i ma opuchnięte oko.

Przybyły na miejsce zespół ratownictwa medycznego, w oparciu o przeprowadzony wywiad uzyskał informację, że pacjent dwa dni wcześniej został pobity, doznając urazu twarzy i od tej pory śpi, „mówi od rzeczy”. W badaniu przedmiotowym stwierdzono, że pacjent pozostaje przytomny, spleatany, nieorientowany co do miejsca i czasu, podśpiający, prezentuje zasinienie pod okiem prawym. W wyniku oceny stanu klinicznego, zespół ratownictwa medycznego podjął decyzję o przewiezieniu chorego do najbliższego szpitala. W pierwszej kolejności pacjentowi wykonano badania laboratoryjne oraz obrazowe w postaci TK głowy, które wykazało: „szczelinę złamania łuski lewej kości potylicznej rozciągającą się na podstawę czaszki i kość ciemieniową po stronie lewej, krwaka przymózdkowego w tylnym dole czaszki grubości do 12–13 mm, poprzeczne złamanie wyrostka sutkowego lewej kości skroniowej ze szczeliną przechodzącą przez struktury ucha środkowego i prawdopodobnie częściowo wewnętrznego, obejmujące ograniczenia kostne otworu żyły szyjnej wewnętrznej i kanału lewej tętnicy szyjnej wewnętrznej, lewej zatoki esowej i poprzecznej – podejrzenie krwawienia/zakrzepicy. Szczelina złamania obejmuje również kanał lewej tętnicy szyjnej wewnętrznej i dochodzi do lewego skrzydła kości klinowej, obejmuje lewe obramowanie kostne zatoki klinowej i dochodzi do sitowia tylnego po tej stronie, z treścią krwistą w komórce sitowia tylnego lewego i lewej części zatoki klinowej; treść krwista w obrębie ucha środkowego lewego, w zbiorniku przymostowym po stronie lewej wzdłuż stoku, ślad treści krwistej na poziomie otworu wielkiego po stronie lewej i w części tylnej; w topografii lewej półkuli mózgu hipodensyjny obszar wielkości około 2,5 cm – podejrzenie ogniska stłuczenia/zmiany naczyniowopochodnej z cechami modelowania i prawostronnego przemieszczenia komory IV-ej, uciśnięcie tylnej lewej powierzchni mostu; u podstawy płatów czołowych widoczne rozległe ukrwotocznione ogniska stłuczenia tkanki mózgowej, wielkości do około 60x48 mm po stronie prawej i 50x30 mm po stronie lewej. Mniejsze ogniska ukrwotoczonych ognisk stłuczenia – w biegunie lewe-

go płata skroniowego. Wokół ognisk stłuczenia strefa zmian obrzękowych. Miernie cechy SAH; krwaki przymózgowe w płatach czołowych grubości około 3 mm; w biegunie lewego płata skroniowego – grubości około 4 mm. Treść krwista w szczelinie”.

W oparciu o wynik TK głowy u pokrzywdzonego w trybie pilnym przeprowadzono konsultację neurologiczną, a następnie neurochirurgiczną, która doprowadziła do podjęcia decyzji o wdrożeniu leczenia zachowawczego. Pacjent został przekazany do oddziału intensywnej terapii w celu leczenia niewydolności oddechowej. Mimo intensywnego leczenia nie uzyskano poprawy stanu zdrowia pokrzywdzonego, a nadto obraz wykonanych po kilku dniach arteriografii naczyń mózgowych spełniał angiograficzne kryteria śmierci mózgu. W związku z powyższym powołano komisję ds. stwierdzenia śmierci mózgu, która po upływie kolejnych dni, a także zapoznaniu się z przebiegiem choroby i leczenia oraz dokumentacją postępowania diagnostycznego – terapeutycznego stwierdziła śmierć mózgu i zgon pacjenta.

W celu oceny prawidłowości postępowania lekarza PR udzielającego świadczeń medycznych choremu dopuszczono dowód z opinii biegłych pochodzących z równolegle prowadzonego postępowania karnego, którzy spójnie uznali, że postępowanie medyczne obwinionego lekarza nie było prawidłowe.

Obwiniony lekarz nie przyznał się do popełniania zarzucanego mu czynu. W złożonych wyjaśnieniach podał, że kiedy zespół ratownictwa medycznego dojechał na miejsce zdarzenia zastał chorego przytomnego, ale znacznie upojonego alkoholem. Przyznał, że był w posiadaniu informacji, że pokrzywdzony upadł i uderzył głową o posadzkę, ale odstąpił od zbierania szczegółowego wywiadu z uwagi na konflikt istniejący między uczestnikami zdarzenia. Wskazał, że przeprowadził badanie przedmiotowe chorego, na podstawie którego stwierdził, że pacjent pozostawał w kontakcie, choć jego mowa pozostawała bełkotliwa i niewyraźna, parametry życiowe pozostawały w normie, ciśnienie i saturacja były prawidłowe. W ocenie lekarza, pacjent nie prezentował zaburzeń neurologicznych bowiem badane były źrenice, które pozostawały równe i symetryczne, a także objawy oponowe, w których nie stwierdzono sztywności karku. Zdaniem obwinionego

lekarza stan kliniczny pacjenta, prezentowany na miejscu zdarzenia nie przemawiał za istnieniem zagrożenia zdrowia i życia. Ponadto, obwiniony nie stwierdził u pacjenta istnienia obrażeń zewnętrznych, ale przyznał – w dalszej części wyjaśnień – że chory miał powierzchowne otarcia skóry głowy bez podbiegnięć krwawych, co było niemalże niewidoczne i nie wymagało oceny i leczenia szpitalnego.

Ponadto obwiniony przyznał z jednej strony, że zaproponował pokrzywdzonemu przewiezienie do szpitala, jednakże chory nie wyrażał na to zgody, a z drugiej strony nie widział takiej konieczności bowiem pacjent w tamtym momencie nie wymagał podjęcia czynności ratunkowych. W wywodach końcowych wyjaśnień obwiniony lekarz oświadczył, że pozostaje doświadczonym lekarzem karetki PR i wyjazdu do tego rodzaju pacjentów zgłaszających takie dolegliwości stanowią codzienną praktykę.

Sąd lekarski, analizując zgromadzony w tej sprawie materiał dowodowy uznał, że zachowanie obwinionego lekarza względem pokrzywdzonego nie było prawidłowe. Wskazano, że zespół ratownictwa medycznego, którego kierownikiem był bardzo doświadczony lekarz, już w chwili wezwania posiadał niepokojące informacje na temat okoliczności zdarzenia jak i stanu klinicznego pacjenta, tj. „upadł uderzył głową o beton, nieprzytomny, oddycha, nie reaguje”. Następnie, po przybyciu na miejsce zdarzenia informacje te zostały potwierdzone, wprowadzając lakonicznym wywiadem od chorego, ale uzyskano dane na temat mechanizmu urazu. W świetle tych danych należało wykazać zwiększoną czujność w kontakcie z chorym. Zwłaszcza że również dane wynikające z badania przedmiotowego, takie jak utrata przytomności z następczym jej odzyskaniem, bełkotliwa mowa, a także spowolniona reakcja źrenic na światło, w świetle uzyskanych informacji o przebytych urazach głowy i upojeniu alkoholowym istniejącym u pacjenta nakazywały, aby przypadek kliniczny pokrzywdzonego został rozważany przez personel medyczny ze zwiększoną czujnością i ostrożnością. Wszystkie te dane winny były być zweryfikowane wykonaniem diagnostyki rozstrzygającej, jaką w tym konkretnym przypadku stanowiło badanie tomograficzne głowy. Badanie to różnicowałoby czy stan prezentowany przez pacjenta był wynikiem jedynie upojenia alkoholowego



czy też rozpoczynającej się patologii czaszkowo-mózgowej. W ocenie sądu lekarskiego wstępne badanie pacjenta oraz lakoniczny wywiad spowodowały nakierowanie lekarza na przyjęcie, że powodem stanu chorego jest upojenie alkoholowe. Obwiniony lekarz nie uwzględnił, że stan ten może być podyktowany obrażeniami w zakresie mózgowia, a więc stanem bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia, co zostało poniekąd wyrażone w trakcie prowadzonego postępowania, kiedy obwiniony lekarz przyznał, że chory nie wymagał podjęcia czynności ratunkowych.

Sąd lekarski wypowiedział się także w zakresie braku zgody chorego na przewiezienie do jednostki szpitalnej, co stanowiło część prezentowanej przez obwinionego lekarza linii obrony. Wskazano, że jeśli taka okoliczność rzeczywiście miałaby miejsce powinna być odnotowana w dokumentacji medycznej i w miarę możliwości potwierdzona własnoręcznym podpisem chorego, a jeśli chory odmawiał podpisania takiej deklaracji, to ten fakt również powinien znaleźć odzwierciedlenie w dokumencie. Ponadto powinno być odnotowane, że chory został poinformowany o skutkach podjętej przez siebie decyzji. W dalszej kolejności uznano, że wobec braku decyzji co do transportu pacjenta do szpitala, obwiniony lekarz był zobowiązany udzielić pokrzywdzonemu informacji na temat dalszego postępowania: wydanych zaleceń, zaordynowanym leczeniu i to również winno być odnotowane w dokumencie. Brak tych wszystkich adnotacji skłonił sąd

lekarski do uznania, że skoro obwiniony lekarz nie dopełnił w tym zakresie ciążących na nim obowiązków, to faktycznie potraktował chorego nie jako osobę, której zdrowie i życie pozostaje zagrożone, ale jako osobę znajdującą się w stanie upojenia alkoholowego. Sąd przyjął, że obwiniony z racji posiadanego wykształcenia i wieloletniego doświadczenia zawodowego miał wiedzę i był świadom, jakie następstwa może nieść podjęta przez pacjenta decyzja. Nie wymaga specjalnego wyjaśnienia, że uraz czaszkowo-mózgowy jest najczęstszą przyczyną zgonów i ciężkich kalectw w krajach wysoko rozwiniętych, a wręcz stanowi główną przyczynę śmierci i długotrwałego inwalidztwa u osób do 25 roku życia. Stąd też przyjąć należy, że gdyby obwinionemu lekarzowi nasunęło się podejrzenie istnienia tego rodzaju patologii u pokrzywdzonego i widziałaby konieczność przewiezienia pacjenta do jednostki ochrony zdrowia, to nakłaniałby pacjenta na tego rodzaju postępowania bowiem miałby świadomość, że wynik decyzji pokrzywdzonego mógłby być tragiczny w skutkach, a wobec braku uzyskania aprobaty pacjenta, zostałoby ten fakt odnotowany w dokumentacji medycznej, choćby dla zapewnienia swojej osobie należytej ochrony przed ewentualnymi konsekwencjami prawnymi związanymi z pozostawieniem pacjenta na miejscu zdarzenia.

Sąd lekarski, wypowiadając się w zakresie kary, wziął pod uwagę przede wszystkim charakter popełnionego przewinienia zawodowego oraz sku-

tek jaki swoim zachowaniem wywołał lekarz. Ta okoliczność miała niewątpliwie wpływ na wymierzenie obwinionemu lekarzowi kary ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza w postaci zakazu udzielania świadczeń medycznych w ramach pogotowia ratunkowego na okres 6 (sześciu) miesięcy. Obwiniony lekarz opóźnił postawienie prawidłowego rozpoznania i wdrożenie właściwego leczenia. Sąd lekarski uwzględnił, że w świetle istniejącej u pokrzywdzonego patologii czaszkowo-mózgowej, dynamiki tych zmian wraz z tworzącym się obrzękiem i zmianami malacyjnymi, różnym przebiegiem schorzenia oraz indywidualnymi predyspozycjami pacjenta, nie sposób jednoznacznie wykazać czy wcześniejsza hospitalizacja z pewnością uratowałaby życie pacjentowi. Natomiast wcześniejsze wdrożenie prawidłowej diagnostyki tomograficznej i ukierunkowanego leczenia neurochirurgicznego zwiększało szansę na zmniejszenie skutków urazu i prawdopodobieństwo uratowania pokrzywdzonego. Z tego właśnie względu zadecydowano o wymierzeniu tego rodzaju kary, aby wzbudzić w obwinionym lekarzu refleksję nad tym rażąco nieprawidłowym postępowaniem.

Jedynymi okolicznościami przemawiającymi za odstąpieniem od wymierzenia kary surowszej była wcześniejsza niekaralność obwinionego lekarza, a także fakt jego ukarania w równoległym prowadzonym postępowaniu karnym. Nadto sąd lekarski obciążył obwinionego lekarza kosztami postępowania.



## Specjalne rabaty dla zawodów medycznych

Sprawdź najnowsze modele Volkswagena dostępne od ręki w salonie Centrum Wrocław przy al. A. Brücknera 54

**Volkswagen Centrum Wrocław**  
Partner XLIV Zjazdu Delegatów DIL 05.04.2025 r.



ZAPISZ SIĘ NA  
JAZDĘ TESTOWĄ



## Ad vocem

Z zaciekawieniem zapoznałem się z artykułem „Z wokandy Okręgowego Sądu Lekarskiego” autorstwa Aleksandry Stebel w nr 11/2024 Gazety Dolnośląskiej Izby Lekarskiej „Medium”. Sprawa, której dotyczy artykuł jest mi znana, jednak nie chciałbym się odnosić do specyfiki i konkretów postępowania toczzonego przed sądem lekarskim tylko przedstawić uniwersalne zasady postępowania lekarskiego w izbie przyjęć szpitala psychiatrycznego, zasady psychiatrii sądowej, wiedzę z zakresu psychiatrii klinicznej, zasady postępowania bez zgody przy przyjęciu pacjenta, które zostały poruszone we wspomnianym artykule w sposób błędny. Celem jest więc zapoznanie czytelników „Medium” z prawidłowym postępowaniem lekarskim oraz uniknięcie sytuacji, w której lekarze czytelnicy wyżej wymienionego artykułu zwiedzeni zaprezentowanymi informacjami będą się nimi kierować w codziennej pracy, popełniając błędy w sztuce medycznej.

Nie można cierpieć od wielu lat na ostre wielopostaciowe zaburzenia psychotyczne bez objawów schizofrenii, ponieważ jeśli objawy utrzymują się powyżej trzech miesięcy należy je zmienić.

Wszelkie sytuacje związane z zastosowaniem przymusu bezpośredniego wobec pacjenta muszą być odnotowane w dokumentacji lekarskiej, jeśli przymus bezpośredni nie został zlecony przez lekarza musi on być skontrolowany przez lekarza i oceniony, czego efektem może być jego zatwierdzenie lub niezatwierdzenie. Każda z tych możliwości musi być odnotowana w historii choroby przyjęcia pacjenta do szpitala (w linijce „zastosowanie przymusu bezpośredniego” str. 3 historii choroby) oraz musi być założona osobna karta zastosowania przymusu należąca do dokumentacji sądowej (dotyczy to także przytrzymania pacjenta w izbie przyjęć), czym innym jest karta unieruchomienia mechanicznego w oddziale.

Tym samym nie ma znaczenia, że to nie lekarz podjął decyzję o przymusie – przytrzymaniu pacjenta i tak musi on być odnotowany w dokumentacji. Jeśli lekarz widzi jak sanitariusze przytrzymują pacjenta, a uważa on, że nie ma ku temu wskazań, to powinien natychmiastowo na-

kazać sanitariuszom odstąpienie od stosowania przymusu, ponieważ to lekarz jest kierownikiem zespołu i wydaje wiążące decyzje. Co ciekawe, z artykułu wynika, że „następnie sanitariusze chwycili chorego pod ręce i udali się z nim na oddział psychiatryczny” co wprost wskazuje, że przytrzymanie rozpoczęło się w izbie przyjęć, więc nie mogło zostać zrealizowane po zakończeniu wizyty chorego w izbie przyjęć. Nie ma to jednak żadnego znaczenia, ponieważ nawet gdyby przymus bezpośredni rozpoczął się na schodach lub w windzie także musi być odnotowany w dokumentacji medycznej i musi zostać założona karta zastosowania przymusu. Nie ma przeszkód aby lekarz dyżurny izby przyjęć udał się na oddział i uzupełnił historię choroby, nawet jego obowiązkiem jest doniesienie karty zastosowania przymusu, a bezwzględnie musi się on zapytać sanitariuszy o przebieg doprowadzenia pacjenta na oddział po ich powrocie do izby przyjęć. Ponadto z przyczyn określonych w treści przepisów dotyczących możliwości zastosowania przymusu bezpośredniego wynika, że prawidłowe jest aby transport pacjenta z izby przyjęć do oddziału psychiatrycznego dokonywany przez sanitariuszy nie będących ratownikami medycznymi, odbywał się pod nadzorem pielęgniarki lub lekarza.

Nieprawidłowe jest postępowanie sądu lekarskiego polegające na związaniu się postanowieniem sądu rejonowego w zakresie przyjęcia pacjenta bez zgody do szpitala psychiatrycznego na zasadzie art. 62 ustawy o izbach lekarskich, ponieważ rozstrzygnięcie sądu kształtujące prawo lub stosunek prawny jest wiążące dla organów prowadzących postępowanie z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentystów tylko w sytuacji, w której rozstrzygnięcie jest pozytywne w zakresie winy, czyli analogicznie w sytuacji, w której sąd rodzinny nie stwierdziłby zasadności przyjęcia pacjenta bez zgody do szpitala psychiatrycznego, uznając postępowanie w izbie przyjęć za błędne, natomiast postanowienie odmienne stwierdzające zasadność przyjęcia do szpitala bez zgody i prawidłowe postępowanie lekarza jest deklaratoryjne.

Dominik Drogosz-Rynowiecki

Szanowny Panie,

dziękuję serdecznie za podjęcie polemiki i obszerne przedstawienie swoich racji.

Zgadzam się z Panem, że nasi czytelnicy mają prawo do rzetelnych informacji, które pozwolą im uniknąć błędów lub działań negatywnie wpływających na dobrostan pacjentów.

W swoim liście formułuje Pan uwagi i kwestionuje prawomocne orzeczenie sądu, które było poddane kontroli instancyjnej przez Naczelny Sąd Lekarski NIL. Sąd II instancji podzielił stanowisko tutejszego sądu i zgodził się z uniewinnieniem obwinionego lekarza od popełnienia zarzucanych mu czynów.

Nie czuję się adresatką Pana uwag, ponieważ nie jestem członkiem sądu lekarskiego.

Adresowanie ich do mnie nie przyniesie, zapewne oczekiwanych przez Pana, efektów, ponieważ moją rolą (opisaną i wyjaśnioną na początku cyklu niniejszych artykułów – vide: numer 10/2023 Biuletynu MEDIUM) jest jedynie relacjonowanie spraw pochodzących z wokandy tutejszego sądu lekarskiego. Przytaczane przeze mnie w artykułach stany faktyczne mają swoje źródło w orzeczeniach sądu lekarskiego, nie jestem ich autorką, ani też w żaden sposób ich nie modyfikuję na poziomie merytorycznym, a jedynie redaguję na potrzeby niniejszego cyklu artykułów.

Aleksandra Stebel



# NOWE PRZEPISY PRAWNE



□ **mec.  
Beata  
Kozyra-  
Łukasiak**  
radca prawny DIL

17 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 328 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lutego 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

18 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 342 obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 lutego 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

18 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 337 obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 lutego 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

18 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 339 obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 lutego 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych.

19 marca 2025 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, z dnia 17 marca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji o okolicznościach mających wpływ na prawo do zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lub ich wysokość oraz dokumentów niezbędnych do przyznania i wypłaty zasiłków, opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 343.

20 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 350 obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

26 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 384 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zdrowotnych dla kandydata na dawcę komórek rozrodczych w celu dawstwa partnerskiego i dawstwa innego niż partnerskie oraz dla biorczyni komórek rozrodczych i zarodków oraz szczegółowych warunków pobierania komórek rozrodczych w celu zastosowania w procedurze medycznie wspomaganey prokreacji

26 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 383 obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 6 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Kodeks karny.

28 marca 2025 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 marca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę i przyznawania innych świadczeń związanych z pracą dla pracowników zatrudnionych w niektórych państwowych jednostkach budżetowych działających w ochronie zdrowia, opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 403.

Miesięczne stawki wynagrodzenia zasadniczego określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia mają zastosowanie do wynagrodzeń należnych od 1 stycznia 2025 r.

27 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 400 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

27 marca 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 399 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących.

1 kwietnia 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 416 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 21 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie regulaminu Naczelnej Komisji Bioetycznej do spraw Badań Klinicznych.

2 kwietnia 2025 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 6 marca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób i ułomności wraz z kategoriami zdolności do pełnienia służby przez kandydata do służby w Służbie Celno-Skarbowej oraz funkcjonariusza Służby Celno-Skarbowej, opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 338.

Zmiany zostały wprowadzone w załączniku do rozporządzenia w dziale XX – Nowotwory. W rozpoznawaniu nowotworów bierze się pod uwagę obraz kliniczny, wyniki badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych oraz badania histopatologicznego, gdy jest ono niezbędne i możliwe do wykonania. Kandydaci do służby po upływie 5 lat od udokumentowanego zakończenia leczenia onkologicznego mogą być kwalifikowani jako zdolni do służby.

7 kwietnia 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 446 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zakresu znajomości języka polskiego w mowie i piśmie, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz egzaminu ze znajomości języka polskiego, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry.

8 kwietnia 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 451 obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 21 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji 8 kwietnia 2025 r. zostało opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 450 obwieszczenie Marszałka Sejmu



Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej.

9 kwietnia 2025 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 kwietnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kosztów, których wysokość nie jest zależna od parametrów wskazanych w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 455.

Koszty, których wysokość nie jest zależna od parametrów wskazanych w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujących:

1. liczbę ubezpieczonych zarejestrowanych w oddziale wojewódzkim NFZ,
  2. wydzielone, według wieku i płci, grupy ubezpieczonych oraz wydzielone grupy świadczeń opieki zdrowotnej, w tym świadczenia wysokospecjalistyczne,
  3. ryzyko zdrowotne odpowiadające danej grupie ubezpieczonych, w zakresie danej grupy świadczeń opieki zdrowotnej, w porównaniu z grupą odniesienia,
- stanowią również koszty świad-

czeń opieki zdrowotnej udzielonych na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych w następstwie zmiany wysokości ryczałtu systemu zabezpieczenia, w związku z korektą wysokości ryczałtu wynikającą z ograniczenia liczby profili systemu zabezpieczenia.

17 kwietnia 2025 r. weszła w życie ustawa z dnia 21 lutego 2025 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, opublikowana w Dz.U. z 2025 r. poz. 427.

W ustawie określono, iż podgrzewany wyrób tytoniowy to nowatorski wyrób tytoniowy, w którym w wyniku podgrzania dochodzi do uwalniania nikotyny i innych substancji, które są następnie wdychane przez konsumenta, i który, w zależności od jego cech, jest wyrobem tytoniowym bezdymnym lub wyrobem tytoniowym do palenia.

Zakazu wprowadzania do obrotu wyrobów tytoniowych o aromacie charakterystycznym oraz zawierających środki aromatyzujące w jakichkolwiek ich komponentach, takich jak filtry, papier, opakowania i kapsułki i nadawania wyrobom tytoniowym właściwości technicznych, które pozwalają na zmianę zapachu lub smaku danych wyrobów tytoniowych lub intensywności ich dymu, nie stosuje się do wyrobów tytoniowych innych niż papierosy, tytoń do samodzielne-

go skręcania papierosów i podgrzewane wyroby tytoniowe.

Do zgłoszeń dotyczących podgrzewanych wyrobów tytoniowych złożonych i nierozpatrzonych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, stosuje się przepisy znowelizowanej ustawy.

Zezwolenia na udostępnianie po raz pierwszy w celu dalszej sprzedaży albo udostępnianie po raz pierwszy w celu wprowadzenia do obrotu wydane przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy w odniesieniu do podgrzewanych wyrobów tytoniowych, których dotyczy zakaz wprowadzania do obrotu wygasają po upływie 9 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

Podgrzewane wyroby tytoniowe, których dotyczy zakaz wprowadzania do obrotu, na udostępnianie których po raz pierwszy w celu dalszej sprzedaży albo na udostępnianie których po raz pierwszy w celu wprowadzenia do obrotu zostało przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy uzyskane zezwolenie, mogą:

- być udostępniane po raz pierwszy w celu dalszej sprzedaży albo udostępniane po raz pierwszy w celu wprowadzenia do obrotu lub
- pozostawać w obrocie – przez okres nie dłuższy niż 9 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

Więcej na stronie:  
[www.dilnet.wroc.pl](http://www.dilnet.wroc.pl)  
 zakładka PRAWO



## DOŚWIADCZYŁEŚ HEJTU?

POMOC PRAWNA FINANSOWANA PRZEZ  
DOLNOŚLĄSKĄ IZBĘ LEKARSKĄ

**KONTAKT Z ADWOKATEM:**  
 tel. (71) 722 42 85  
 od poniedziałku do piątku w godzinach od 9 do 15  
 e-mail: [office@legalskills.eu](mailto:office@legalskills.eu)

**LEGAL SKILLS**  
 BASIŃSKI MORAWSKI KUĆA SKOWRON  
 ADWOKACKA SPÓŁKA PARTNERSKA



**lek. stom. Teresa Jakubowska**

nasza Koleżanka ze studiów 1966-1971

**odeszła do Pana**pożegnana i pochowana na cmentarzu przy ul. Smętnej  
12 marca 2025 r.Rozumiejąc czas przemijania pozostajemy w smutku,  
a w wierze pokładamy nadzieję na wieczne życie i spotkanie.  
O czym powiadamia koleżeństwo

Wyrazy głębokiego współczucia

**Rodzinie i Najbliższym**

z powodu śmierci

**dr. Marka Szychowskiego**

składają

lekarze z Koła Seniorów  
Wojskowej Izby LekarskiejZ głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci  
cenionego chirurga, oddanego pacjentom lekarza**dr. n. med. Ryszarda Magiery**

Wyrazy współczucia

**Rodzinie i Bliskim**

składa

Zespół Kliniki Chirurgicznej 4 Wojskowego Szpitala  
Klinicznego we WrocławiuZ głębokim żalem informujemy, że 7 marca 2025 roku  
odeszła do Domu Pana  
nasza Koleżanka**Krystyna Korzeniewska**specjalista pediatra, ordynator Oddziału Dziecięcego  
byłego Szpitala

Wojewódzkiego w Jeleniej Górze-Cieplicach.

Całe swoje życie poświęciła pracy i małym pacjentom.

Szanowana, ceniona i lubiana zarówno

przez środowisko lekarskie, dzieci i ich rodziców.

Koleżanki i koledzy z Koła Lekarzy Seniorów w Jeleniej Górze

Wyrazy głębokiego smutku dla Rodziny zmarłego

**plk. dr. n. med. Leona Leszka Polaka**wieloletniego pracownika Kliniki Chirurgicznej 4 Wojskowego  
Szpitala Klinicznego we Wrocławiu oraz nauczyciela  
akademickiego WAM w Łodzi.Plk dr n. med. Leon Leszek Polak z oddaniem i troską  
o pacjenta przepracował w zawodzie lekarza prawie 60 lat.Kierownik i współpracownicy Kliniki Chirurgicznej  
4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ  
we Wrocławiu**Pani Ewie Świerskiej**

wyrazy serdecznego współczucia

łącząc się w bólu

w związku z odejściem

**Mamy**

składają

przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

Krystyna Gniatkowska-Gładysz

wraz z członkami Kasy

Wyrazy głębokiego współczucia

dla naszej Koleżanki

**dr Anny Gostkowskiej-Malec**

z powodu śmierci

**Taty**

składają

koleżanki i koledzy z Oddziału II Dolnośląskiego Centrum  
Onkologii, Pulmonologii i Hematologii

Można odejść na zawsze, by stale być blisko...

**Pani dr n. med. Krystynie Szpilczyńskiej-  
Ciesielskiej**wyrazy głębokiego współczucia z powodu  
śmierci**Męża**łącząc się w żalobie pragniemy przekazać  
słowa wsparcia i otuchy.Koleżanki i koledzy, pracownicy Kliniki Pediatrii,  
Alergologii i Kardiologii

Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy, że zmarł

**lek. med. Jan Suszek**

20.12.1934-26.03.2025

specjalista ochrony zdrowia,

chirurg dziecięcy.

Wyrazy współczucia

**Rodzinie**

składają

Lekarze Pogotowienia Ratunkowego

**Pani dr n. med. Iwonie Czarneckiej-Jackowiak**

wyrazy głębokiego współczucia

z powodu śmierci

**Męża****Tomasza Jackowiaka**

składają

lekarze neonatolodzy z WSS we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego**Pamięć jest skarbnicą  
i strażnikiem  
wszystkich rzeczy**

Cyceron





ZJAZDY ABSOLWENTÓW

ZIAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I STOMATOLOGICZNEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU  
ROCZNIK 1970

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 55-lecia uzyskania absolutorium, które odbędzie się **7 czerwca 2025 r. (sobota)** we Wrocławiu.

**Harmonogram spotkania:**

|             |                                                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| godz. 10.00 | Msza święta (rzymskokatolicka parafia pw. św. Stanisława, św. Doroty i św. Wacława, pl. Wolności 3) |
| godz. 11.00 | Śniadanie studenckie                                                                                |
| godz. 11.30 | Otwarcie zjazdu, przywitanie gości                                                                  |
| godz. 11.45 | Wykład okolicznościowy                                                                              |
| godz. 18.00 | Wspólne zdjęcie pamiątkowe                                                                          |
|             | Uroczysta kolacja – hotel „Scandic”, ul. Piłsudskiego 49-57, 50-032 Wrocław                         |

Część oficjalna – Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Kazimierza Wielkiego 45, 50-077 Wrocław (I piętro)

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi:  
sobota (część oficjalna + uroczysta kolacja) **400 zł**  
osoba towarzysząca na uroczystej kolacji **250 zł**  
część oficjalna (bez uroczystej kolacji) **150 zł**

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: **47 1140 2004 0000 3302 7877 4363** (odbiorca: Henryk Lisiak) **do 15.05.2025 r.** z dopiskiem „Zjazd 1970”.

Istnieje możliwość rezerwacji noclegu w hotelu „Scandic” po preferencyjnych cenach pod numerem tel. 71/787 01 12 (prosimy o podanie hasła „rocznik 1970”). Płatność za hotel indywidualna (nie jest wliczona w cenę zjazdu).

Komitet Organizacyjny  
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska,  
Henryk Lisiak

JUBILEUSZOWY ZIAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU  
ROCZNIK 1975

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Serdecznie zapraszamy na uroczyste obchody z okazji 50-lecia uzyskania absolutorium, które odbędą się w dniach **3-4 października 2025 r.** we Wrocławiu.

**3 października 2025 r. (piątek)**

|                   |                                                                                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| godz. 18.00-24.00 | Uroczysta kolacja – Hotel HP Park Plaza Wrocław 50-257 Wrocław, ul. Bolesława Drobniera 11-13 |
| godz. 11.00       | Śniadanie studenckie                                                                          |
| godz. 11.15       | Otwarcie zjazdu                                                                               |
| godz. 11.45       | Wykład okolicznościowy                                                                        |
| godz. 17.00       | Występ Chóru Medici Cantantes Uniwersytetu Medycznego                                         |
|                   | Przemówienie JM Rektora UM i uroczyste wręczenie dyplomów                                     |
|                   | Wykład okolicznościowy                                                                        |
|                   | Grupowe zdjęcie pamiątkowe                                                                    |
|                   | Obiadokolacja w Hotelu HP Park Plaza Wrocław – wspominki                                      |

**4 października 2025 r. (sobota)**

|            |                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|
| godz. 9.00 | Msza święta (Katedra św. Jana Chrzciciela na Ostrowie Tumskim)           |
|            | Część oficjalna – Collegium Anatomicum Zakład Anatomii Prawidłowej UMed, |

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi:  
opłata całonocna (piątek-sobota) **700 zł**  
sobota (część oficjalna + lunch) **300 zł**  
sobota tylko część oficjalna **150 zł**

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: **32 1020 5226 0000 6102 0334 3431** (odbiorca: Ewa Lewczuk) **do 31.05.2025 r.** z dopiskiem „Zjazd 1975”.

Istnieje możliwość rezerwacji noclegu w Hotelu HP Park Plaza po preferencyjnych cenach pod numerem tel. 71/320-84-50 (prosimy o podanie hasła „zjazd 1975”). Płatność za hotel indywidualna (nie jest wliczona w cenę zjazdu). W sobotę i niedzielę istnieje również możliwość indywidualnego wykupienia śniadania w cenie 80 zł (płatne na miejscu w hotelu).

Komitet Organizacyjny  
Hanna Grzelak-Szafrańska,  
Ewa Lewczuk

ZIAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU  
ROCZNIK 1985

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie z okazji 40-lecia ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach **26-28 września 2025 r.** w Polanicy-Zdroju (Hotel Polanica Resort & SPA, ul. Górska 2, 57-320 Polanica-Zdrój).

**Program zjazdu:**

|                  |                                        |
|------------------|----------------------------------------|
| godz. 14.00      | Obiad                                  |
| godz. 15.00      | Bankiet                                |
| godz. 19.00-2.00 | <b>28 września 2025 r. (niedziela)</b> |
| godz. 7.30-10.30 | Śniadanie i pożegnania                 |
| godz. 13.50      | Wymeldowania                           |

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/osoby towarzyszącej **950 zł**. W związku z inflacją i niewiadomą ostateczną liczbą uczestników – kwota opłaty może ulec zmianie na miejscu (dopłaty gotówkowe).

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: **65 1020 5112 0000 7302 0125 3632** DOM. developer RESORT Sp. z o.o., 50-335 Wrocław, Sienkiewicza 28/1 **do 31.05.2025 r.** (w tytule przelewu proszę o dopisek „zjazd 1985” oraz numer NIP w przypadku osób chcących otrzymać fakturę).

Do dyspozycji gości pokoje 2-3-osobowe – proszę o e-mailowe zgłaszanie nazwisk Kolegów i Koleżanek, z którymi chcą być Państwo zakwaterowani.

W hotelu zapewnione jest bezpłatne korzystanie z Parku Wodnego (kryty basen, strefa z masażerami i gejzerami, jacuzzi, strefa saun – łaźnia parowa, sauna sucha oraz saunarium), urządzeń fitness, jak również dostęp do bezprzewodowego internetu oraz bezpłatny parking.

Za Komitet Organizacyjny  
Emil Burek, Dorota Radziszewska

Blizszych informacji udziela Patrycja Malec, kom. 501 217 204, e-mail: patka.malec@wp.pl



## Uchwały i Obwieszczenia Okręgowej Komisji Wyborczej

**Uchwała Nr 1 /2025**  
**Okręgowej Komisji Wyborczej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej**  
**z dnia 20 lutego 2025 r.**  
*w sprawie ustalenia liczebności rejonów wyborczych oraz ilości mandatów*

Na podstawie § 13 ust. 1 Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybu odwoływania członków tych organów, stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarskiego z dnia 17 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu wyborów uchwala się, co następuje:

§ 1

1. Okręgowa Komisja Wyborcza we Wrocławiu wnioskuję do Dolnośląskiej Rady Lekarskiej o podjęcie uchwały w sprawie:

- ustalenia, liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, która w X kadencji wynosi 50 lekarzy lub lekarzy dentyistów, jeżeli w wyniku podzielenia liczby lekarzy należących do rejonu wyborczego przez liczbę, o której mowa powyżej reszta z dzielenia tej liczby wynosi przynajmniej 0,5 zebranie rejonu wyborczego upoważnione jest do wyboru dodatkowego delegata (np. 1 delegat na 25 lekarzy oraz 2 delegatów na 75 lekarzy).
- ustalenia minimalnej liczby członków rejonu wyborczego, która w X kadencji wynosi 50 lekarzy lub lekarzy dentyistów,
- podziału izby na rejonu wyborcze.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz

Okręgowej Komisji Wyborczej

dr n. med. Dorota Radziszewska

Przewodnicząca

Okręgowej Komisji Wyborczej

lek. Małgorzata Niemiec

**Uchwała Nr 2/2025**  
**Okręgowej Komisji Wyborczej**  
**z dnia 20 marca 2025 roku**  
*w sprawie wygaśnięcia mandatu delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji*

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 8 w związku z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz § 5 i § 42 Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybu odwoływania członków tych organów, stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarskiego z dnia 17 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu wyborów uchwala się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Komisja Wyborcza we Wrocławiu stwierdza, że wygaś mandat delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji lek. Grażyny Matery, w związku ze śmiercią lekarza.

§ 2

Zobowiązuje się przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej do ogłoszenia i opublikowania w formie obwieszczenia informacji o wygaśnięciu mandatu delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz

Okręgowej Komisji Wyborczej

dr n. med. Dorota Radziszewska

Przewodnicząca

Okręgowej Komisji Wyborczej

lek. Małgorzata Niemiec

**Obwieszczenie Nr 1/2025**  
**Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej**  
**z dnia 20 marca 2025 roku**  
*w sprawie wygaśnięcia mandatu delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji*

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 8 w związku z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz § 5 i § 42 Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybu odwoływania członków tych organów, stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarskiego z dnia 17 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu wyborów obwieszcza się, co następuje:

§ 1

W związku ze skreśleniem lek. Grażyny Matery z listy członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, z powodu śmierci ww. lekarza, nastąpiło wygaśnięcie mandatu delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji.

Przewodniczący

Okręgowej Komisji Wyborczej

Lek. Małgorzata Niemiec

skiego z dnia 17 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu wyborów obwieszcza się, co następuje:

§ 1

W związku ze skreśleniem lek. Grażyny Matery z listy członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, z powodu śmierci ww. lekarza, nastąpiło wygaśnięcie mandatu delegata na Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej IX kadencji.

## Uchwały Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 20 marca 2025 r.

**Nr 39/2025**  
*w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*

**Nr 40/2025**  
*w sprawie wydania opinii dot. kandydata na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii dla województwa dolnośląskiego*

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu pozytywnie opiniuje kandydaturę prof. dr hab. n. med. Aleksandry Butrym na

**Nr 39/2025**  
*w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*

**Nr 40/2025**  
*w sprawie wydania opinii dot. kandydata na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii dla województwa dolnośląskiego*

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu pozytywnie opiniuje kandydaturę prof. dr hab. n. med. Aleksandry Butrym na

konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii dla województwa dolnośląskiego.

**Nr 41/2025**  
*w sprawie sfinansowania dodatkowej obsługi informatycznej wyborów delegatów na Zjazd*

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wyraża zgodę na sfinansowanie dodatkowej obsługi informatycznej w związku koniecznością przeprowadzenia wyborów delegatów na Zjazd w trybie głosowania elektronicznego.

konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii dla województwa dolnośląskiego.

**Nr 41/2025**  
*w sprawie sfinansowania dodatkowej obsługi informatycznej wyborów delegatów na Zjazd*

§ 1

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu wyraża zgodę na sfinansowanie dodatkowej obsługi informatycznej w związku koniecznością przeprowadzenia wyborów delegatów na Zjazd w trybie głosowania elektronicznego.

72 MEDIUM



## Uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 3 kwietnia 2025 r.

### Nr 42/2025

w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

### Nr 43/2025

w sprawie zobowiązania lekarza do odbycia przeszkolenia w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu

#### § 1

1. Stwierdza się niewykonywanie zawodu lekarza przez lekarza (...) przez okres dłuższy niż 5 lat.
2. Zobowiązuje się lekarza (...) do odbycia przeszkolenia przez okres 12 miesięcy zgodnie z następującym programem:
  - choroby wewnętrzne – 4 miesiące
  - chirurgia ogólna – 1 miesiąc
  - intensywna terapia i medycyna ratunkowa – 1 miesiąc
  - pediatria – 2 miesiące
  - położnictwo i ginekologia – 1 miesiąc
  - psychiatria – 1 miesiąc
  - medycyna rodzinna – 2 miesiące

3. Na podstawie Uchwały Nr 43/2025 z dnia 3 kwietnia 2025 r. Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu, prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem (...) uprawnia (...) do wykonywania zawodu lekarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej, w celu odbycia przeszkolenia ustalonego wyżej wymienioną uchwałą Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy.

### Nr 44/2025

w sprawie zmiany regulaminu wynagradzania pracowników Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zmienia Uchwałę nr 41/2024 z dnia 25 kwietnia 2024 roku w sprawie regulaminu wynagradzania pracowników Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu ze zmianami, w następujący sposób:

1. załącznik nr 1 do regulaminu wynagradzania pracowników Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu – Tabela stawek płac wynagrodzenia zasadniczego pracowników DIL otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
2. załącznik nr 2 do regulaminu wynagradzania pracowników DIL – Tabela kategorii zaszczerowań i wymagań kwalifikacyjnych pracowników DIL, w VI, VII, VIII i IX kategorii zaszczerowania w części dotyczącej wymogów kwalifikacyjnych wprowadza się zapis – wykształcenie wyższe + 3-letni staż pracy odpowiednio na stanowisku samodzielnym, lub kierowniczym.

Załącznik nr 2 do regulaminu wynagradzania pracowników DIL otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

### Nr 45/2025

w sprawie Regulaminu dofinansowania kosztów Programu „Szczepień profilaktycznych dla lekarzy i lekarzy dentystów członków DIL”

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza Regulamin dofinansowania kosztów „Programu Szczepień profilaktycznych dla lekarzy i lekarzy dentystów członków DIL”.

### Nr 46/2025

w sprawie zmiany uchwały nr 21/2025 DRL z dnia 20 lutego 2025 r. dotyczącej przyjęcia projektu Sprawozdania finansowego za rok 2024 oraz projektu Preliminarza budżetowego na rok 2025

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu dokonuje zmiany uchwały nr 21/2025 z dnia 20 lutego 2025 r. w sprawie projektu Sprawozdania finansowego za rok 2024 oraz projektu Preliminarza budżetowego na rok 2025, stanowiące załącznik do uchwały w następujący sposób:

- w preliminarzu budżetowym na 2025 rok w części II. Wydatki poz. Komisja Sportu i Turystyki wpisuje się kwotę 167.000,00 zł zamiast 117.000,00 zł

### Nr 47/2025

w sprawie zawarcia umowy w zakresie wykonania usługi doradztwa podatkowego dla lekarzy i lekarzy dentystów członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu.

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyraża zgodę na zawarcie umowy w zakresie wykonania usługi doradztwa podatkowego dla lekarzy i lekarzy dentystów członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, zgodnie z ofertą APTM Doradcy Podatkowi Pankowski Miłek S.C.

### Nr 48/2025

w sprawie wyboru członka Komisji Bioetycznej przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej kadencji 2023 – 2026

#### § 1

Dolnośląska Rada Lekarska powołuje w skład Komisji Bioetycznej Joannę Kupis zatrudnioną w Fundacji Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową z siedzibą we Wrocławiu jako przedstawiciela organizacji pacjentów wpisanych do wykazu, o którym mowa w art. 55a ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (tj. Dz.U. z 2024 poz. 581).

Pozostałe uchwały znajdują się na stronie: [bip.dilnet.wroc.pl](http://bip.dilnet.wroc.pl)

FOT. KRZYSZTOF PIATKIEL

# KONCERT



# COHEN

w teatrze

PROWADZENIE: PAWEŁ SZTOMPKE

MIŁOŚĆ I WOLNOŚĆ

WYSTĄPIĄ:  
WOJCIECH SKIBIŃSKI  
KRZYSZTOF TARASZKA

20.06  
GODZ. 19.00  
WROCŁAW  
IMPART CENTRUM

Adria Art

DLA CZYTELNIKÓW MEDIUM I OSÓB TOWARZYSZĄCYCH KOD RABATOWY -10%: MEDIUM10

bilety: [www.adria-art.pl](http://www.adria-art.pl)



## PLAN KURSU SPECJALIZACYJNEGO „PRAWO MEDYCZNE”, online

13 października 2025/17 listopada 2025 (poniedziałek)

|             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.00–10.15  | dr hab. n. prawnych<br>Agata Wnukiewicz-Kozłowska | Zasady wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty: pojęcie zawodu lekarza/lekarza dentysty, standardy wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty (zgodność z aktualną wiedzą medyczną, zgodność z dostępnymi środkami i metodami, obowiązek ustawicznego kształcenia, zgodność z zasadami etyki lekarskiej). Prawa i obowiązki lekarza/lekarza dentysty: informowanie pacjenta, uzyskiwanie zgody na leczenie, obowiązek zachowania tajemnicy lekarskiej, lekarski obowiązek udzielenia pomocy, odmowa leczenia, klauzula sumienia. Prawa i obowiązki pacjenta |
| 10.15–10.30 | PRZERWA                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10.30–12.00 | dr hab. n. prawnych<br>Agata Wnukiewicz-Kozłowska | Nabywanie i utrata kwalifikacji zawodowych, prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty. Zasady wypisywania recept na leki oraz zleceń na wyroby medyczne. Zasady prowadzenia eksperymentów medycznych i badań klinicznych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12.00–12.15 | PRZERWA                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12.15–14.30 | dr n. med.<br>Katarzyna Połtyn-Zaradna            | Organizacja opieki zdrowotnej w Polsce i Unii Europejskiej, zasady sprawowania opieki zdrowotnej w świetle Konstytucji RP. Zasady powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (prawa i obowiązki osoby ubezpieczonej, organizacja i zakres udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, dokumentacja związana z udzielaniem świadczeń udzielanych ze środków publicznych)                                                                                                                                                                   |

14 października 2025/18 listopada 2025 (wtorek)

|             |                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.00–8.45   | dr n. med. Paweł Wróblewski           | Zadania i działanie samorządu lekarskiego: zadania izb lekarskich                                                                                                                                      |
| 8.45–10.15  | dr hab. n. prawnych<br>Ewa Wójtowicz  | Wykonywanie działalności leczniczej: pojęcie i zakres działalności leczniczej, podmioty lecznicze, prawne formy prowadzenia działalności leczniczej, praktyka zawodowa lekarza oraz lekarza dentysty   |
| 10.15–10.30 | PRZERWA                               |                                                                                                                                                                                                        |
| 10.30–11.15 | dr hab. Dorota Kamińska, prof. UMW    | Problemy prawne przeszczepiania                                                                                                                                                                        |
| 11.15–12.00 | dr n. med. Krzysztof Szmyd            | Problemy prawne medycyny paliatywnej i stanów terminalnych                                                                                                                                             |
| 12.00–12.15 | PRZERWA                               |                                                                                                                                                                                                        |
| 12.15–13.00 | dr n. med.<br>Monika Kantorska-Janiec | Problemy prawne związane z leczeniem chorób psychicznych, przeciwdziałaniem i leczeniem uzależnień                                                                                                     |
| 13.00–14.30 | dr n. prawnych<br>Aleksandra Stebel   | Zadania i działanie samorządu lekarskiego: postępowanie przed organami izb lekarskich (rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej oraz sądem lekarskim). Prawa i obowiązki członków samorządu lekarskiego |

15 października 2025/19 listopada 2025 (środa)

|             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.00–11.00  | dr hab. n. prawnych<br>Agata Wnukiewicz-Kozłowska | Prowadzenie i udostępnianie dokumentacji medycznej. Problemy prawne sztucznej prokreacji oraz przerywania ciąży. Problemy prawne zabiegów estetycznych. Problemy prawne związane z zapobieganiem i leczeniem chorób zakaźnych |
| 11.00–12.30 | dr n. prawnych Witold Jakimko                     | Odpowiedzialność prawna lekarza: karna i cywilna                                                                                                                                                                              |
| 12.30–14.00 | lek. Wojciech Golema                              | Stwierdzanie zgonu i ustalanie przyczyny zgonu                                                                                                                                                                                |
| 14.00–15.30 | dr hab. n. prawnych<br>Agata Wnukiewicz-Kozłowska | Test i zaliczenie kursu                                                                                                                                                                                                       |

**Rekrutacja na kurs: lekarze posiadający EKS zgłaszają się poprzez SMK, pozostali przez profil na stronie Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (cmkp.edu.pl).**



**Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu  
zaprasza na kurs medyczny**

## LEKARZ POD PRESJĄ OCZEKIWAŃ PACJENTA

który odbędzie się w następujących terminach:

**6 września 2025 r. (sobota)**  
**25 października 2025 r. (sobota)**  
**29 listopada 2025 r. (sobota)**  
**13 grudnia 2025 r. (sobota)**

w Sali Ceglanej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu  
przy **ul. Kazimierza Wielkiego 45**  
**w godz. 9.00-14.00.**

**Kierownik naukowy kursu:** dr hab. Andrzej Wojnar, prof. PWR

**Wykładowca:** mgr Agnieszka Trnka, psycholog

Czas trwania kursu – 5 godzin (w tym 2 godziny zajęć  
seminaryjnych oraz 3 godziny zajęć praktycznych).

**Uczestnikowi kursu przysługują 5 punktów edukacyjnych.**

### Omawiane zagadnienia

Lekarz w swojej pracy nierzadko musi mierzyć się z oczekiwaniami i wyobrażeniami pacjentów, których realizacja jest niemożliwa lub problematyczna, co może prowadzić do konfliktów, a także przewlekłego stresu i wypalenia zawodowego u lekarza.

Podczas kursu poruszone zostaną najważniejsze kwestie „zapalne”, które mogą stanowić przeszkodę w relacji lekarz – pacjent, a także odbędą się ćwiczenia praktyczne dotyczące potencjalnych dialogów.

1. Oczekiwanie pacjenta i jego rodziny dotyczące efektów i przebiegu terapii, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów onkologicznych, paliatywnych i przewlekle chorych
2. Oczekiwanie opiekuna pacjenta pediatrycznego
3. Oczekiwanie pacjenta w kontekście medycyny pracy
4. Lekarz, pacjent i system – oczekiwania pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem pracy w POZ i na SOR
5. Oczekiwanie pacjenta w gabinecie prywatnym, czyli jak rozmawiać z pacjentem o pieniądzach i nie tylko

**Osoby zainteresowane udziałem w kursie proszone są  
WYŁĄCZNIE O PISEMNE zgłaszanie się do Komisji Kształcenia**  
**DRL: e-mail: [komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl](mailto:komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl)**

**O uczestnictwie decyduje kolejność zgłoszeń. Maksymalna  
liczba uczestników w jednym terminie – 25 osób.**

**Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu  
Ośrodek Kształcenia COBIK Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie  
oraz**

**Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu  
Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych Uniwersytetu  
Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
I Oddział Chorób Zakaźnych Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego im. Gromkowskiego we Wrocławiu  
zapraszają na konferencję online**

## WEBINARIUM: SZCZEPIENIA DOROSŁYCH W PRAKTYCE

która odbędzie się  
**15 maja 2025 r. (czwartek)**  
**w godz. 8.30-14.00.**

Udział w konferencji jest dobrowolny i bezpłatny.

### Kierownicy naukowcy konferencji:

dr n. med. Anna Szymanek-Pasternak  
dr n. med. Sylwia Serafińska

### Opiekunowie naukowcy konferencji:

prof. dr hab. Krzysztof Simon  
prof. dr hab. Leszek Szenborn

Program konferencji wkrótce pojawi się w Kalendarium na stronie  
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

**Osoby zainteresowane udziałem w szkoleniu proszone  
są o zapisy wyłącznie drogą elektroniczną na adres:  
[komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl](mailto:komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl) (zapisać na szkolenie może  
się tylko osoba zgłaszająca). Decyduje kolejność zgłoszeń.**

**Kilka dni przed szkoleniem uczestnik otrzyma drogą  
elektroniczną link do szkolenia.**

**Certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia zostanie przesłany  
drogą elektroniczną, po weryfikacji przez dział informatyczny  
DIL logowania każdego zgłoszonego wcześniej uczestnika.**

**Komisja Kształcenia i Komisja Stomatologiczna  
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu  
zapraszają na kurs medyczny**

## LECZENIE PROTETYCZNE W CODZIENNEJ PRAKTYCE LEKARZA STOMATOLOGA

który odbędzie się  
**17 maja 2025 r. (sobota) w godz. 9.00-12.00**

**Uczestnikowi kursu przysługują 3 punkty edukacyjne.**

Udział w kursie jest dobrowolny i bezpłatny.  
Kurs ma charakter ogólnodostępny dla bliżej nieokreślonej liczby  
uczestników, ograniczonej jedynie względami  
techniczno-organizacyjnymi.

**Kierownik naukowy kursu**  
dr hab. n. med. Zdzisław Bogucki

### Program kursu

- |             |                                                                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.00-10.00  | Protezy bezklamrowe – precyzyjne elementy utrzymujące<br><i>dr hab. n. med. Zdzisław Bogucki,<br/>lek. dent. Ilona Fleischer</i> |
| 10.00-10.15 | DYSKUSJA                                                                                                                         |
| 10.15-11.45 | Zagryź to spokojnie – kalka i folia okluzyjna w poszukiwaniu harmonii zgryzu<br><i>lek. dent. Kamil Wojciechowski</i>            |
| 11.45-12.00 | DYSKUSJA i ZAKOŃCZENIE KURSU                                                                                                     |

**Osoby zainteresowane udziałem w kursie proszone są  
o wstępne zgłoszenie zamiaru uczestnictwa.**

**W przypadku rezygnacji z uczestnictwa prosimy  
o niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie.**

**Zgłoszenia należy kierować do Komisji Kształcenia DRL:  
[komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl](mailto:komisjaksztalcenia@dilnet.wroc.pl)**



Komisja Kształcenia oraz Komisja Stomatologiczna  
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej wraz  
z firmą Pozytron® Radiologia Medyczna Sp. z o.o. zapraszają  
na kurs radiologiczny z zakresu:

## OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA dla lekarzy i lekarzy dentystów

Szkolenie online

6 września 2025 r. (sobota), godz. 10.00 **egzamin**

**Egzamin odbędzie się w siedzibie Dolnośląskiej Izby  
Lekarskiej we Wrocławiu, ul. Kazimierza Wielkiego 45.**

Kurs przeznaczony jest dla wszystkich osób wykonujących  
badania i zabiegi lecznicze z wykorzystaniem promieniowania  
jonizującego LST, LR, LMN, LRZ, LIX, FT, PMN, LRT.

**Koszt kursu dla członków DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:**  
Szkolenie online + przygotowanie do egzaminu + koszt egzaminu  
= 390 zł.

**DRL członkom DIL pokrywa koszt w wysokości 140 zł,**  
natomiast **członek DIL opłaca indywidualnie koszt**  
**w wysokości 250 zł.**

**Faktura za uczestnictwo w szkoleniu i egzaminie zostanie wy-**  
**stawiona po dokonanej rejestracji i przesłana na adres e-mail.**

Szkolenie **online** ma formę Webinaru przygotowanego do  
egzaminu. Szkolenie zakończone jest Egzaminem  
Państwowym w **formie stacjonarnej**.

Szkolenie jest prowadzone drogą internetową w formie szkolenia  
na odległość, zgodnie z programem określonym w Rozporządze-  
niu Ministra Zdrowia z dnia 6 marca 2020 r. w sprawie szkoleń z  
dziedziny ochrony radiologicznej pacjenta (Dz.U. 2020 poz. 390).  
Zgodnie z art. 33n ust. 8 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo  
atomowe, osoby egzaminujące posiadają wyższe wykształcenie,  
wiedzę i doświadczenie zawodowe, zgodne z zakresem prowadzo-  
nych szkoleń, w szczególności w dziedzinie ochrony radiologicznej  
pacjenta, jak również stosuje jednolity system organizacji szkole-  
nia i egzaminu.

Po ukończeniu szkolenia uczestnik otrzyma zaświadczenie i uzy-  
ska 7 punktów edukacyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Mini-  
stra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. Po zdanym egzaminie  
uczestnicy otrzymają Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu  
równoważne z przyznaniem 20 punktów szkoleniowych zgodnie  
z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 lutego 2022 r.

**Dla członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej ilość miejsc dofi-**  
**nansowanych przez DRL wynosi 100. Osoby zainteresowane**  
**udziałem w szkoleniu proszone są o rejestrację na stronie:**  
**<https://www.pozytron.pl/lista-szkolen/5-ochrona-radiolo->**  
**giczna-pacjenta**

W przypadku pytań proszę o kontakt telefoniczny lub mailowy:  
Dział szkoleń:

tel.: +48 505 440 173 lub +48 502 268 684

e-mail: [szkolenia@pozytron.pl](mailto:szkolenia@pozytron.pl)



# ZAPROSZENIE



10 MAJA 2025 GODZ. 12.00

Klub Muzyki i Literatury - pl. Kościuszki 10

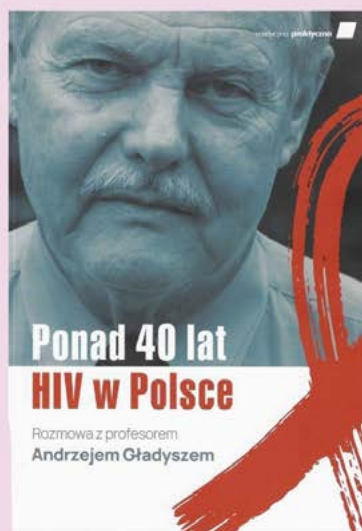
spotkanie autorskie

z prof. Andrzejem Gładyszem

ekspertem ds. HIV

spotkanie poprowadzą:

Karolina Krawczyk i dr Weronika Rymer



Profesor Andrzej Gładysz omawia z perspektywy Polski początki epidemii HIV. Opisuje m.in. wdrażanie systemu prowadzenia badań dawców krwi. Przybliży sylwetki 180 osób, które w różnych dziedzinach wpisały się w historię walki z HIV w Polsce. W wywiadzie ukazano polskie realia końca XX wieku, w jakich przyszło budować system opieki medycznej i profilaktyki. Z wstępu dr Weroniki Rymer.

**Uczestnicy spotkania otrzymają książkę A. Gładysza z dedykacją**

Prosimy o potwierdzenie udziału w spotkaniu do 7 maja 2025  
[djlewera@gmail.com](mailto:djlewera@gmail.com) lub tel. 791 663 339





## DROBNE

Sprzedam wyposażenie gabinetu ginekologiczno-położniczego. W skład sprzętu wchodzi USG Voluson E6, fotel ginekologiczny Golem, autoklaw Selena, koagulator fotonowy do leczenia zmian na szyjce macicy, a także meble lekarskie. Tel. kontaktowy 601 054 300.

Wynajmę gabinety lekarskie pod indywidualną praktykę lekarską, cena do uzgodnienia. Dogodna lokalizacja, dostępność miejsc parkingowych, blisko Dworzec Główny. Wrocław, ul. Kościuszki/róg Pułaskiego. Tel. 608 508 944.

Wynajmę powierzchnię pod pracownię diagnostyczną (MRI, TK itp.) w wielospecjalistycznym centrum medycznym w świetnej lokalizacji we Wrocławiu przy ul. Zwycięskiej. Wysoki standard, zapewniamy rejestrację i obsługę administracyjną. Tel. 505 520 976.

Wynajmę salę zabiegową z zapleczem (sala wypoczynkowa z 2 łózkami, myjnia itp.) w wielospecjalistycznym centrum medycznym w świetnej lokalizacji we Wrocławiu przy ul. Zwycięskiej. W pełni wyposażone stanowisko anestezjologiczne, lampa sufitowa bezcieniowa, stół operacyjny. Wysoki standard, zapewniamy rejestrację i obsługę administracyjną. Tel. 505 520 976.

Wynajme nowe, eleganckie gabinety, Wrocław Sienkiewicza Residence dla lekarzy, fizjoterapeutów, psychologów, logopedów. Tel. 606 984 197.

### ZMODERNIZOWANY, DOSKONAŁE WYPOSAŻONY W SPRZĘT MEDYCZNY GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY ZATRUDNI LEKARZY

**Nazwa pracodawcy:** Głogowski Szpital Powiatowy Spółka z o.o., 67-200 Głogów, ul. Kościuszki 15

**Nazwa stanowiska:** lekarz SOR

**Miejsce wykonywania pracy:** Szpitalny Oddział Ratunkowy Głogowskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.

**Informacje:** Głogowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o. zatrudni lekarzy do pracy w SOR:

- specjalistów medycyny ratunkowej lub lekarzy w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej,
- specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych lub lekarzy w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych,
- specjalistów w dziedzinie chirurgii ogólnej lub lekarzy w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej,
- specjalistów w dziedzinie ortopedii lub lekarzy w trakcie specjalizacji z ortopedii,
- lekarzy bez specjalizacji (minimum PWZ w Polsce).

#### ponadto:

- specjalistów w dziedzinie psychiatrii,
- specjalistów w dziedzinie psychiatrii dziecięcej.

#### Oferta obejmuje:

- pracę w zmodernizowanym, nowoczesnym, doskonale wyposażonym szpitalu, zob. (<https://www.szpital.glogow.pl/?s=modern>); uwaga: SOR aktualnie wyposażony w dodatkowy, wysokiej jakości sprzęt medyczny i meble medyczne,
- wysokie wynagrodzenie,
- gwarancję stałej (uzgodnionej) ilości godzin w miesiącu,
- dużą elastyczność w doborze dni i godzin dyżurowych.

**Osoby zainteresowane ofertą proszone są o kontakt telefoniczny lub**

**e-mail:** tel. (+48) 768 373 329 lub (+48) 609 457 199

e-mail: sekretariat@szpital.glogow.pl

**Spółka zatrudni:** lekarzy specjalistów lub w trakcie odbywania specjalizacji z dowolnej dziedziny medycyny, tj.: chirurgii ogólnej, anestezjologii i intensywnej terapii, internistów, lekarzy rodzinnych do pracy w POZ.

**Rodzaj zatrudnienia:** do uzgodnienia

**Wymagania – oczekiwania pracodawcy:** minimum PWZ w Polsce

**Data rozpoczęcia zatrudnienia:** od zaraz

**Charakterystyka, rodzaj wykonywanej pracy:**

lekarz SOR, lekarz POZ, lekarz na oddziale szpitalnym

**Liczba wolnych miejsc zatrudnienia:** 6

## ZATRUDNIĘ LEKARZA

Specjalistyczny Szpital w Branicach zatrudni lekarza internistę, lekarzy specjalistów rehabilitacji medycznej oraz psychiatrii, lekarzy w trakcie specjalizacji lub chętnych do specjalizacji z rehabilitacji medycznej i psychiatrii. Oferujemy bardzo dobre warunki płacowe oraz mieszkanie służbowe. Dla lekarzy rezydentów oferujemy bezzwrotny dodatek motywacyjny w wysokości 2 000 zł miesięcznie. 4 000 zł dla osób, które będą kontynuować zatrudnienie 3 lata po uzyskaniu specjalizacji.

Kontakt tel. 77 403 43 07; e-mail: [kadry@swsb.pl](mailto:kadry@swsb.pl)

Optima Clinic Centrum Medyczne we Wrocławiu przy ul. Tęczowej poszukuje lekarzy specjalistów do współpracy: diabetologa, nefrologa, neurologa, dermatologa, kardiologa, endokrynologa, lekarzy w dziedzinach zabiegowych.

Oferujemy atrakcyjne warunki finansowe, elastyczny czas pracy, w pełni wyposażoną klinikę z nowoczesnym sprzętem. Zapraszamy do kontaktu: 504 272 363, [manager@optima.clinic](mailto:manager@optima.clinic)

Osrodek Zdrowia w Kunicach koło Legnicy zatrudni w pełnym wymiarze czasu pracy lekarza rodzinnego lub internistę. Forma zatrudnienia i warunki płacowe do negocjacji.

Kontakt telefoniczny 601 778 166 lub 76/ 857 57 79, e-mail: [kunice\\_oz@op.pl](mailto:kunice_oz@op.pl)

Centrum Medyczne Mediconcept we Wrocławiu zaprasza do współpracy lekarzy specjalistów i kończących specjalizację w zakresie urologii, endokrynologii, gastrologii, ortopedii, radiologii i innych. Zainteresowanych zapraszamy do kontaktu pod numerem telefonu: +48 723 212 100 oraz adresem: [centrum@mediconcept.pl](mailto:centrum@mediconcept.pl). Wszelkie informacje o Centrum dostępne są na stronie [www.mediconcept.pl](http://www.mediconcept.pl). Zapraszamy!

Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Pielgrzymce poszukuje lekarza ginekologa z II stopniem specjalizacji. Data rozpoczęcia zatrudnienia: od 1.05.2025. Więcej informacji pod numerem telefonu: 508 250 866.

## ZATRUDNIĘ DENTYSTĘ

Szukamy talentów stomatologii do kliniki w Świdnicy. Zapraszamy wszystkich lekarzy wykonujących zabiegi: STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ i ESTETYCZNEJ, STOMATOLOGII DZIECIĘCEJ, PERIODONTOLOGII, PROTETYKI oraz chętnych do dokończenia się w zakresie ORTODONCJI. Chętnych prosimy o kontakt mailowy na [a.niciarz@nclinic.pl](mailto:a.niciarz@nclinic.pl) lub tel. 663 900 252.

Centrum Stomatologiczne „Klinika Uśmiechu” w Brzegu Dolnym poszukuje do współpracy ortodontę oraz ambitego stomatologa zajmującego stomatologią zachowawczą, endodoncją, ewentualnie protetyką. Bardzo dobre warunki, mikroskop zabiegowy, obtura, Rtg, panorama z cefalo. Pacjenci prywatni. Osoby chętne prosimy o CV na adres: [klinika.usmiechu@gmail.com](mailto:klinika.usmiechu@gmail.com) lub telefonicznie: 790 568 005.

Stomatologia Twój Uśmiech – Krzyki Wrocław zatrudni lekarza stomatologa (endodoncja, periodontologia, zachowawcza). Praca od czerwca, dni i godziny do ustalenia. Oczekujemy minimum 3 lata doświadczenia. Pacjenci wyłącznie prywatni, asysta na 4 ręce, mikroskop, tomograf, skaner. Agnieszka tel. 503 383 403.





**Litery z pól oznaczonych cyframi od 1 do 11 utworzą rozwiązanie (hasło medyczne).**  
Hasło prosimy przesłać do 10 maja 2025 r. na adres pocztowy: Redakcja „Medium”, ul. Kazimierza Wielkiego 45, 50-077 Wrocław, lub e-mailowy: redakcja@dilnet.wroc.pl – z dopiskiem na kopercie lub w temacie wiadomości elektronicznej „Krzyżówka nr 5/2025”.  
Nagrody książkowe za prawidłowo odgadnięte hasło otrzyma od nas trzech krzyżówkowiczów (wszystkich prosimy o podanie adresu do wysyłki). Prawidłowe hasło i listę osób nagrodzonych podamy w nr. 6/2025 „Medium”. Życzymy miłego łamania głowy!

|                                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |
|----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------------------|---------------|---------------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|---------|
| UDAWANIE CZEGOŚ, NP. CHOROBY     |  | KAMIZELKA RATUNKOWA      |                                      | OLEJ Z NASION ROŚLIN POŁONOCNOAMERYKAŃSKICH |                                                          | NIEWIELKIE TARGOWISKO                |                                        | MARKA ZEGARKÓW Z B. NRD |  | ROŚLINA W AZJI I AMERYCE; DZIEGŁAWA     |               | BOŻYSZCZE ZESPÓŁ MARKA GRECHUTY | 10 | ZIMOWE LEGOWISKO NIEDŹWIEDZIA       |                          | ROŚLINOŻER-NE ZWIERZĘ, MORSKIE PERSONEL | 6       |
|                                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          | UDZIELANA PRZEZ RODZICÓW, PRZYJACIOŁ |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    | SKRZYNIA                            |                          |                                         |         |
| ZBIÓR ZIEMNIAKÓW                 |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    | GROŹNY CAR                          |                          |                                         |         |
| PSZCZOŁKA Z BAJEK                |  |                          |                                      | 11                                          | PODSTAWOWA JEDNOSTKA BUDOWY I DZIAŁANIA UKŁADU NERWOWEGO |                                      |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |
|                                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          | 4                                    | BRON STRAŻY PAŁACOWEJ                  |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         | 8       |
| ODCINEK BILETU                   |  |                          |                                      |                                             | WYNAŁAZCA TELEFONU                                       |                                      |                                        |                         |  | WYSPA NA OCEANIE INDYJSKIM, W INDONEZJI |               |                                 |    | KOMPOZYTOR PIOSENKI „MALOWANA LALA” |                          |                                         |         |
| ODMIANA JABŁONI                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          | PAŃSTWO W HIMALAJACH                    |         |
|                                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      | PARKOWE DRZEWO OZDOBNE, INACZEJ AJLANT |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         | WIANO   |
| SPIS SPRAW SĄDOWYCH              |  | USUWANIE CHŁOPÓW Z ZIEMI | PROCES ROZPUSZCZANIA SKAŁ PRZEZ WODY |                                             | REKLAMA ŚWIETLNA                                         |                                      |                                        | NIETAKT                 |  | LEGENDARNY ZAŁOŻYCIEL KRAKOWA           | STOLICA ŁOTWY |                                 |    | MOTOCYKL ŻUŹŁOWY                    |                          | 2                                       | PRZETAK |
| TAJNIKI, SEKRETY                 |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |
| SAMIEC ŚWINI                     |  |                          |                                      |                                             |                                                          |                                      | PISZ NA KOPERCIE!                      |                         |  | LÓD NA RZECIE                           |               |                                 |    | 1                                   | BYŁ TAKI TĘSZCZ KUCHENNY |                                         | 5       |
|                                  |  |                          |                                      |                                             | KARETKA REANIMACYJNA                                     |                                      |                                        |                         |  | CHARAKTERYSTYKA POSZUKIWANEGO           |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |
|                                  |  |                          |                                      |                                             |                                                          | 7                                    |                                        |                         |  |                                         |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |
| BAGIENNY LAS NA NIZINIE AMAZONKI |  |                          | 3                                    |                                             |                                                          |                                      | NIEMIECKI OBÓZ JENIECKI DLA OFICERÓW   |                         |  | 9                                       |               |                                 |    | PLECIONKA ZE SŁOMY, TRZCINY         |                          |                                         |         |
| POLSKI RAPER                     |  |                          |                                      |                                             | WYNIK BEZCZYNNOSCI                                       |                                      |                                        |                         |  | SPIS PRZEDMIOTÓW, NP. KSIĄŻEK           |               |                                 |    |                                     |                          |                                         |         |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

Rozwiązanie krzyżówki z „Medium” nr 4/2025: WZIERNIKOWANIE  
Z grona Czytelników, którzy nadesłali prawidłowe rozwiązania, nagrody otrzymują:  
**1. Cecylia Sz. z Legnicy, 2. Monika S. ze Strzegomia, 3. Klaudia R. z Kryniczna**  
Gratulujemy! Nagrody prześlemy pocztą.



**WROCŁAW**  
**20-21.11.2025**

**KONFERENCJA  
LEKARZ JAKO AUTOR I BOHATER  
LITERACKI VI  
MEDYCyna I DZIECKO**

**KOMITET NAUKOWY I ORGANIZACYJNY**



**prof. Edward Białek**  
*Uniwersytet Wrocławski*



**prof. Andrzej Wojnar**  
*Komisja Kształcenia DRL*



**dr hab.  
B. Bruziewicz-Mikłaszewska**  
*Ośrodek Pamięci  
i Dokumentacji Historycznej DIL*



**dr Dariusz Lewera**  
*Polskie Towarzystwo  
Historii Nauk Medycznych*

Do udziału w konferencji zapraszamy historyków medycyny, ekspertów z zakresu bioetyki, medycyny narracyjnej, humanistyki medycznej, literaturoznawców, filmoznawców, historyków sztuki i przedstawicieli innych dyscyplin. Przedmiotem badań może być działalność badaczy i praktykujących medyków, którzy wnieśli znaczący wkład w rozwój specjalizacji lekarskich takich jak: chirurgia dziecięca, choroby płuc dzieci, endokrynologia i diabetologia dziecięca, gastroenterologia dziecięca, kardiologia dziecięca, nefrologia dziecięca, neonatologia, neurologia dziecięca, onkologia i hematologia dziecięca, otorynolaryngologia dziecięca, pediatria, położnictwo i ginekologia, psychiatria dzieci i młodzieży, stomatologia dziecięca, urologia dziecięca i inne. Analizowane mogą być teksty kultury problematyzujące relacje małoletniego pacjenta z personelem medycznym i organizatorami procesu terapeutycznego, albo postawy i zachowania dziecka w obliczu choroby i śmierci w estetycznych wizjach pisarzy, twórców filmowych i artystów plastyków.

**TERMIN NADSYŁANIA PRAC - 31 sierpnia 2025**

**MIEJSCE OBRAD**

**sale wykładowe DIL, Wrocław, al. Matejki 6**



więcej informacji

**+48 536 555 350**  
**+48 791 663 339**



odwiedź stronę internetową

**www.pthmif.pl**



# Integral Dental Unit ( 6 rękawów od góry )



www.elmedes.pl

Andrzej Bialek - unity i ich wyposażenie - 601 41 51 51  
 Marcin Bialek - autoklawy i mikrofalówki - 601 05 88 19  
 Krzysztof Pałczyński - radiobrazowanie - 605 05 48 07  
 Rafał Fichalczyk - serwis - 600 84 77 15  
 Magdalena Bialek - materiały dla stomatologii i protetyki - 605 506 322



Wyposażenie konsoli lekarza



Wyposażenie konsoli asysty



Turbina z generatorem podświetlenia LED  
 CX207-F SP-4 Główka Standard  
 CX207-F TP-4 Główka Torque  
 600 PLN



Turbina bez podświetlenia  
 CX207-A SP-4 Główka Standard  
 CX207-A TP-4 Główka Torque  
 320 PLN



Turbina z podświetleniem na szybkozłączkę NSK  
 CX207G NSPQ Główka Standard  
 CX207G TSPQ Główka Torque  
 650 PLN



Turbina z podświetleniem na szybkozłączkę KaVo  
 CX207G KSPQ Główka Standard  
 CX207G KTPQ Główka Torque  
 650 PLN



Szybkozłączka typu NSK z podświetleniem LED  
 430 PLN



Szybkozłączka typu KaVo z podświetleniem LED  
 430 PLN



Kątnica 1:1 z podświetleniem CX235-1C  
 wiertła 2,35 mm, 40.000 obr/min  
 950 PLN



Kątnica 1:5 z podświetleniem CX235C7  
 wiertła turbinowe, 400.000 obr/min  
 1500 PLN