



MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Nr 4 (165)

KWIECIEŃ 2004

ISSN 1425-9397



**SPOKOJNYCH,
WIOSENNIE
SŁONECZNYCH
ŚWIAT
WIELKANOCNYCH**

**ŻYCZY CZYTELNIKOM
REDAKCJA**

UWAŻAM, ŻE...

dobrze zrobiłem nie zmieniając dotąd opon zimowych na letnie, bo dopadły mnie trudne zimowe warunki drogowe kilka dni temu w Książu, gdzie przyjechałem na konferencję organizowaną przez Komisję Stomatologiczną naszej Rady. Zamczysko to, które nie wiem dlaczego, zawsze robi na mnie odpychające wrażenie, być może swym ogromem, przywitało nas chłodem swych przepastnych sal, a jego zimne mury usłyszały zapewnienie pani poseł Krystyny Herman, że wnioski przekazane jej po konferencji wykorzysta w sejmie podczas prac nad nową ustawą o zdrowiu publicznym. Kilka godzin później w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki we Wrocławiu gościliśmy panią poseł Elżbietę Radziszewską z panem posem Jackiem Protasiewiczem i panem doktorem Andrzejem Falem z ich biura poselskiego, którzy w swych wypowiedziach zwrócili uwagę na marnotrawienie w ochronie zdrowia już i tak skromnych środków finansowych, i na konieczność dalszych oszczędności i zaciskanie pasa. Potwierdzili jednocze-

śnie prawdę o braku konsensusu i znikomych osiągnięciach zespołu poselskiego w pracach nad nowymi uregulowaniami zdrowotnymi w naszym państwie. W związku z czasem przedświątecznym i składaniem życzeń, spotkałem ostatnio jeszcze kilku polityków. Jakże oni wszyscy, mimo często ich dobrej woli do konsultacji i wsłuchiwanie się, głęboko wierzą w swoje i tylko swoje recepty na sanację społeczeństwa, sanację duchową i fizyczną, mających skutkować przecież zdrowiem i siłą Narodu.

Wracając z konferencji w Książu przystanąłem na chwilę, by pospacerować, na chwilę wyłączyć się z natłoku bieżących i terminowych spraw oraz problemów do rozwiązania.

Okazało się, że był to las, w którym przed paroma miesiącami, jesienią, zbierałem wraz z wnukami grzyby. Przypomniałem sobie te przysadziste prawe i sprawiedliwe podgrzybki, czerwionordzewiejące rydze, sprytnie schowane borowiki, białoczerwone dumne muchomory, szerokie platformiaste kanie, bogobojne zagonione kurki, czy ziemisto-rolne purchawki.

Wszystkie pchały się na wyścigi do koszyka, do garnka z gwarantowaną narodową grzybową zupą, którą teraz wszyscy musimy konsumować, często z niezawinionymi przez nas brakami w użebieniu.

Nawet w lesie nie ma dla felietonisty chwili wytchnienia, a wyobraźnia pracuje. A może tego lata przyjdzie susza i jesienią grzybów nie będzie? I co wtedy? Wtedy możemy jeszcze zrobić zupę mleczną, do której już w ogóle nie potrzeba zębów. Mimo wszystko, smacznego! I wesołych świąt, które jak co roku przynoszą tak potrzebną nadzieję.



Andrzej Wojnar

UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 MARCA 2004 ROKU

NR 18

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu zatwierdza wybór dodatkowych członków Komisji Kształcenia DRL w osobach: lek. Jarosław Kędziora, lek. stom. Alicja Marczyk-Felba, lek. stom. Marianna Ossowska.

NR 19

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu upoważnia dr. Andrzeja Wojnarę, przewodniczącego DRL oraz dr. Pawła Wróblewskiego, skarbnika DRL do uzgadniania i podpisywania umów z Ministerstwem Zdrowia dotyczących refundacji kosztów poniesionych na realizację zadań przejętych od państwa.

NR 20

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje Komisję Lekarską dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza

w składzie:
przewodniczący Jan Adamus
członkowie Augustyn Wasik
Bernard Spisla
Anna Krupa

§ 2

Od uchwały Dolnośląskiej Rady Lekarskiej lekarzowi przysługuje odwołanie do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w ciągu 14 dni od jej doręczenia.

NR 21

§ 1

W związku z przypadającą dnia 10 listopada 2004 r. rocznicą 15-lecia reaktywowania Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu postanawia zorganizować uroczyste spotkanie w siedzibie DIL.

Z DNIA 25 MARCA 2004 ROKU

NR 22

§ 1

Realizując uchwałę DRL nr 21/2004 z dnia 18.03.2004 r., Prezydium DRL we Wrocławiu powołuje Komitet Organizacyjny obchodów 15-lecia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w składzie:

Andrzej Wojnar przewodniczący DRL
Józef Lula wiceprzewodniczący DRL
Artur Kwaśniewski wiceprzewodniczący DRL
Bolesław Simon wiceprzewodniczący DRL
Katarzyna Bojarowska sekretarz DRL
Teresa Bujko zastępca sekretarza DRL
Paweł Wróblewski skarbnik DRL
Maria Danuta Jarosz dyrektor Biura DIL

NR 23

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu, działając z upoważnienia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w dniu 18.03.2004 r. wstrzymuje się z podjęciem decyzji w sprawie poręczenia społecznego dla lek. ze względu na brak jednoznacznej opinii Koła Terenowego DIL, popierającej ten wniosek.

§ 2

Uchwały wchodzą w życie z dniem podjęcia.

Szanowny Pan dr n. med. Jacek Klakočar Dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego

Zgodnie z Pańskim pismem z 23.03. br. o zaopiniowanie programu wojewódzkiego uprzejmie informuję, iż zapoznałem się wraz z członkami Prezydium DRL z Dolnośląskim Planem Zdrowotnym na rok 2005. Część I i III oraz większość części II to ogólne informacje statystyczne (dotyczące urodzeń, umieralności, chorobowości, profilaktyki, czynników ryzyka, struktury populacji, stopy bezrobocia i zagrożeń środowiskowych) i jako takie przyjmujemy do wiadomości, jako wiarygodne dane nie podlegające konsultacji.

Zasoby systemu ochrony zdrowia, społeczna jego ocena i struktura hospitalizacji oraz warunki zaspokojenia potrzeb zdrowotnych powinny podlegać konsultacji w poszczególnych dyscyplinach medycznych właściwym konsultantom wojewódzkim. Informację na ten temat przekazaliśmy im w pismach wysłanych po otrzymaniu tego planu.

Obszerne programy promocji zdrowia oceniamy jako niezbędne i konieczne i należy życzyć nam wszystkim, aby zostały zrealizowane. Właściwy plan operacyjny zawarty jest na stronach od 3 do 28 i od 83 do 89 części II.

Do tego planu zgłaszam następującą uwagę: przedstawione wnioski i planowane zamierzenia są ogólnikowe, niejasne i mylące,

zwłaszcza dotyczące likwidowanych łóżek. Przykładem jest też na przykład punkt 6 dotyczący działań operacyjnych: „Dążyć do tworzenia jednostek zapewniających kompleksowe usługi medyczne na bazie lecznictwa zamkniętego przy jednoczesnej koncentracji usług na bazie lecznictwa otwartego”.

Z wykazu łóżek natomiast wynika m.in., że wiele specjalistycznych oddziałów na terenie województwa zostanie całkowicie zlikwidowanych.

Reasumując uważam, że plan w takim kształcie, bez akceptacji konsultantów wojewódzkich nie powinien być uchwalony w tej formie, a zwłaszcza nie może być później podstawą do finansowania ochrony zdrowia w 2005 roku przez Oddział Dolnośląski Narodowego Funduszu Zdrowia.

W załączeniu przekazuję stanowisko Prezydium DRL z dnia 1 kwietnia br. dotyczące Dolnośląskiego Planu Zdrowotnego na rok 2005.

Z poważaniem
dr Andrzej Wojnar
przewodniczący
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Wrocław, 02.04.2004 r.

STANOWISKA PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 4 MARCA 2004 ROKU

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu popiera słuszny protest lekarzy zatrudnionych w Szpitalu Powiatowym w Miliczu oraz wzywa pozostałych lekarzy do niepodjęcia zatrudnienia w miejsce dotychczas zatrudnionych lekarzy.

Z DNIA 18 MARCA 2004 ROKU

W związku z informacjami prasowymi dotyczącymi przypadków udzielania świadczeń zdrowotnych pod wpływem alkoholu, Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu oświadcza, że każdy lekarz, który udziela świadczeń zdrowotnych pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, łamie art. 64 Kodeksu Etyki Lekarskiej i tym samym szkodzi całemu środowisku lekarskiemu podważając społeczne zaufanie do naszego zawodu.

Z DNIA 1 KWIEŚNIA 2004 ROKU

Prezydium DRL we Wrocławiu z niepokojem obserwuje przypadki takich działań administracyjnych zarządzających szpitalami, które owocują pogorszeniem działań diagnostyczno-terapeutycznych skutkujących narażeniem pacjentów na utratę zdrowia i życia, a szczególnie uniemożliwiają rzetelne wykonywanie zawodu. Dotyczy to przede wszystkim tzw. przypadków ostrych na dyżurach lekarskich, a mianowicie:

1. coraz częściej jeden lekarz dyżuruje na 2, a nawet 3 oddziałach, nie zawsze są to oddziały jednoimienne,

2. administracyjnie ograniczona jest dostępność do badań obrazowych i laboratoryjnych, nie zawsze potwierdzona pisemnie,
3. spotyka się zakazy transportu krwi transportem sanitarnym.

Sytuacje takie są naganne. Zwracamy się z prośbą do lekarzy, ordynatorów oddziałów o informowanie Prezydium DRL o takich działaniach administracyjnych, które narażają lekarzy na niebezpieczeństwo postawienia zarzutów w zakresie odpowiedzialności karnej i zawodowej. Jednocześnie Prezydium DRL zapewni monitorowanie i dokumentowanie takich przypadków, a w razie stwierdzenia ewidentnych uchybień kierować będzie doniesienia do właściwych organów ścigania.

Prezydium DRL we Wrocławiu zapoznało się z przedłożonym do zaopiniowania projektem Dolnośląskiego Planu Zdrowotnego. Wobec faktów, iż:

– przedstawiony materiał zawiera błędy merytoryczne,
– ustawa o NFZ, będąca podstawą prawną do opracowania projektu, została uznana przez Trybunał Konstytucyjny za niezgodną z zapisami Konstytucji RP i przestaje funkcjonować z dniem 31.12.2004 r.,
– do chwili obecnej nie są znane zasady funkcjonowania i finansowania ochrony zdrowia w Polsce, które będą obowiązywać w roku 2005 r.,
Prezydium DRL stoi na stanowisku, że aktualnie nie ma podstaw merytorycznych i racjonalnych do opiniowania przedstawionego materiału w obecnie przedstawionej, narzuconej ustawowo, formie Dolnośląskiego Planu Zdrowotnego, który ma być podstawą finansowania usług medycznych w roku przyszłym.

SPOTKANIE U MEDYKÓW

Stowarzyszenie Lekarzy Dolnośląskich oraz Stowarzyszenie Pisarzy Polskich, Oddział we Wrocławiu zapraszają na SPOTKANIE KLUBOWE U MEDYKÓW, które odbędzie się 21 kwietnia (środa), o godz. 18.00 w Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego 45. Gościem spotkania będzie prof. dr hab. Feliks Przybylak – germanista, eseista i tłumacz, profesor zwyczajny UWR, który podzieli się uwagami o współczesnej literaturze niemieckojęzycznej.

CZWARTEK LITERACKI

Stowarzyszenie Pisarzy Polskich, Oddział we Wrocławiu zaprasza na 975. CZWARTEK LITERACKI z udziałem prof. dr hab. Andrzeja Zawady, historyka literatury, eseisty i krytyka literackiego, profesora zwyczajnego UWR., który będzie mówił o problematyce śląskiej w polskiej literaturze współczesnej. Spotkanie odbędzie się 22 kwietnia (czwartek) w Domku Romańskim przy placu Nankiera 8.

Wiceminister zdrowia i senatorowie w Książu

W dniach 9-10 marca 2004 r. odbyło się w Wałbrzychu wyjazdowe posiedzenie Komisji Polityki Społecznej i Zdrowia Senatu RP.

Pierwszego dnia zwiedzano szpitala Wałbrzyska: im. Biernackiego, im. Batorego, im. Sokołowskiego. Na plenarnym posiedzeniu komisji na zamku Książ wysłuchano wystąpień wiceministra zdrowia Wiktora Masłowskiego na temat „Prespektywy pomocy publicznej i restrukturyzacji finansowej publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki użyteczności publicznej w świetle założeń projektu ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej

oraz o zmianie niektórych ustaw”. Następnie dyrektor NFZ we Wrocławiu Andrzej Woźny omówił „Rolę Narodowego Funduszu Zdrowia w procesie restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej”. O „Restrukturyzacji finansowej i przekształcaniach organizacyjnych w SP ZOZ Szpital im. Biernackiego oraz SP ZOZ Szpital im. Sokołowskiego w Wałbrzychu” mówili Alicja Daleczko i Roman Szelemej. „Sanację publicznych zakładów opieki zdrowotnej w świetle dotychczasowych działań podejmowanych przez samorząd terytorialny województwa dolnośląskiego” przedstawił wicemarszałek Marek Moszczyński.

Następnie odbyła się dyskusja z udziałem przedstawicieli admini-

stracji publicznej, samorządu lekarskiego i administracji służby zdrowia. Wystąpili tu m.in. prorektor AM prof. Ryszard Andrzejak i przewodniczący DIL dr Andrzej Wojnar (tekst wystąpienia poniżej).

Po południu zwiedzano uzdrowisko Szczawno Zdrój. Następnie prezentowany był szpital w budowie – Centrum Medyczne w Polanicy Zdroju. Zapoznano się także z działalnością Zespołu Uzdrowisk Kłodzkich (Polanica, Duszniki i Kudowa).

Czekamy na końcowe wnioski – stanowisko lub uchwały – na podsumowanie posiedzenia komisji, które ma zakończyć się w Warszawie w obecności ministra zdrowia, którego w Polanicy już nie było.

Wystąpienie przewodniczącego DRL Andrzeja Wajnara na posiedzeniu Komisji Polityki Społecznej i Zdrowia Senatu RP 9 marca 2004 r.

z udziałem wiceministra zdrowia Wiktora Masłowskiego

Panie Ministrze! Panie i Panowie Senatorowie! Szanowni Państwo!

Reprezentując z upoważnienia prezesa Konstantego Radziwiła Naczelną Radę Lekarską nie zapominam oczywiście, że jestem przewodniczącym Dolnośląskiej Rady Lekarskiej. Z braku czasu ustosunkuję się do czterech spraw dziś poruszanych: do projektu ustawy o pomocy i spółkach użyteczności publicznej, do zmianowego systemu pracy lekarzy, do konsolidacji jednostek i do kierunków naprawy systemu ochrony zdrowia. Zarówno NRL jak i DRL negatywnie oceniają projekt ustawy o SUP-ach. Podpisuję się też pod argumentami na „nie”, podanymi przez mojego przedmówcę prof. Ryszarda Andrzejaka. Przypomnę, że według urzędu marszałkowskiego tylko 5% ZOZ-ów z Dolnego Śląska zakwalifikowałoby się do programu pomocowego, a dług ich zmniejszyłby się tylko o 10%. Długi szpitali dla samorządów, szczególnie powiatowych, będą zabójcze, a propozycja, by organy założycielskie zamieniły długi na obligacje jest bardzo problematyczna w swej efektywności. Aby system zaczął działać i miał z czego spłacić długi czy wykupować rolowane obligacje, SUP musi zacząć zarabiać. Państwo musi więc płacić realną cenę za usługę, a nie poniżej kosztów, jak obecnie. Tu wspomnieć należy o odwiecznym problemie niewyconania w kosztach procedury pracy, wysiłku intelektualnego lekarza czy personelu średniego.

Zarówno NRL jak i DRL mówią w swych uchwałach „nie” dla zmianowego systemu pracy. Niestety, tak forsowanego w niektórych szpitalach dolnośląskich.

Brak ciągłości opieki lekarskiej powoduje, iż znika indywidualna odpowiedzialność za pacjenta, znika więc z ordynatorem, uniemożliwia się ordynatorowi właściwe kierowanie oddziałem, uniemożliwia się kształcenie specjalizacyjne i ustawiczne, nie mówiąc już o tym, że drastycznie (o 1/3) spadają zarobki lekarza i uniemożliwia się mu podjęcie dodatkowej pracy.

W końcu konsolidacja jednostek. Tak, ale logiczna, tzn. bez masowych zwolnień fachowego personelu jako jedyne modus vivendi. Łączenie pionów administracyjnych i obsługi działów technicznych, ochrony, pralni, kuchni, sterylizacji, służb sprząających i nawet diagnostyki laboratoryjnej czy obrazowej tak, ale łóżka nie powinny być likwidowane bez głębokiego zastanowienia, lecz przekształcone na takie, które są na danym terenie potrzebne ze względu na zachorowalność lub na długoterminowe, a tych wszędzie brakuje. Burzyć jest łatwo, odbudować natomiast dużo, dużo trudniej, a czasem jest już niemożliwe.

Dyrektorów zaś nie można rozliczać tylko z tego, czy dostosowują działalność placówek do środków finansowych z NFZ, lecz przede wszystkim rozliczać z jakości leczenia i zapewnienia odpowiedniej opieki.

Nie można mówić społeczeństwu i środowiskom medycznym o bilansowaniu się szpitali jeśli mają wielomilionowe długi, z ciągle rosnącymi odsetkami i zajęciami komorniczymi. Trzeba społeczeństwu powiedzieć, że nie stać nas na wszystkie usługi medyczne, zgodnie ze stanem wiedzy, dla wszystkich obywateli. Żadnego kraju na to nie stać.

Odwolanie prezesa Panasa było konieczne, ale nie załatwi sprawy powołanie nowego szefa NFZ. Zmienić się musi cała filozofia systemu finansowania ochrony zdrowia, a przede wszystkim musi się zwiększyć ilość środków finansowych. Jeśli WHO uważa, że minimalny poziom finansowania zdrowia ze środków publicznych to 7% PKB, poziom, poniżej którego nie wolno zejść, to co mamy mówić z naszym 3,8% PKB. A dodatkowo Dolnośląski Oddział NFZ zmniejsza finansowanie szpitalnictwa w stosunku do ubiegłego roku jeszcze o 5-10%.

W ostatniej chwili dowiedziałem się, że konwent starostów dolnośląskich planuje zaapelować do dyrektorów powiatowych szpitali o wypowiedzenie kontraktów z NFZ jako zupełnie nieracjonalnych i abstrakcyjnych, a także planuje wspólną akcję zbiorowego pozwania NFZ o „203”. W tej sytuacji pozostaje wie-

rzyć, że nowa ustawa o ubezpieczeniu zdrowotnym zlikwiduje kiedyś takie sytuacje, ale do chwili zadziałania tej ustawy szpitale i przychodnie muszą jakoś dotrwać. Musimy wszyscy jakoś dotrwać.

Na zakończenie przekażę w skrócie stanowisko podjęte kilka dni temu przez delegatów Izby. XX Zjazd wnioskuję, by przy opracowywaniu nowej ustawy wzięto pod uwagę postulaty środowiska lekarskiego, zawarte w stanowisku nr 1 Krajowego Zjazdu w Toruniu oraz w tzw. Obywatelskiej Inicjatywie Ustawodawczej złożonej w Sejmie. Te postulaty to konkretny szkic gotowej do wzięcia nowej ustawy. W szczególności zwracam w chwili obecnej uwagę państwa na następujące tematy:

1) zlikwidowanie bądź znaczne ograniczenie scentralizowanego zarządzania finansami,

2) za zadania z zakresu ochrony zdrowia winien odpowiadać rząd oraz na podległym terenie również samorządy terytorialne,

3) niezbędne jest stworzenie koszty świadczeń przysługujących ubezpieczonym,

4) składka na ubezpieczenie zdrowotne powinna być pobierana bez pośrednictwa ZUS czy KRUS przez komórki windykacyjne regionalnych instytucji ubezpieczeniowych,

5) w negocjowaniu kontraktów powinni uczestniczyć przedstawiciele płatnika, świadczeniodawców i świadczeniobiorców,

6) wartość usług zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych winna być jawna,

7) należy jednoznacznie określić płatnika za nieubezpieczonych (bezdolni, bezrobotni itd.),

8) w całym kraju winny obowiązywać jednakowe kontrakty z jednakową realną, a więc nie poniżej kosztów wytworzenia, wyceną procedur medycznych.

Dlatego apeluję do Pana Ministra, do Pań i Panów Senatorów, by poparli dążenia i postulaty samorządu lekarskiego do uchwalenia nowej ustawy o zdrowiu publicznym w kształcie satysfakcjonującym wszystkich obywateli Rzeczypospolitej.

Uwaga! Za leki refundowane zapłacą lekarze!

Na podstawie przeprowadzonej analizy danych uzyskanych dzięki programowi Symoll stwierdzono bardzo wysokie koszty związane z pokrywaniem przez NFZ wydatków na refundację dla poszczególnych grup ubezpieczonych. Dotyczy to przede wszystkim osób z uprawnieniami inwalidy wojennego (IB) oraz zasłużonych honorowych dawców krwi (ZK). Niepokoi fakt, że leki przepisywane na IB w przytłaczającej większości wykazują dziwne zależności:

– dominują bardzo drogie preparaty kilku firm na czele z GSK, MSD, SERVIER czy KNOLL (to tylko wybrani przedstawiciele z grupy blisko dziesięciu) pomimo istnienia tańszych odpowiedników lub zamienników,

– jest grupa lekarzy, którzy wypisują drogie preparaty objęte refundacją 30% czy 50% tylko w niewielkim stopniu dla „lksińskiego” natomiast głównymi „odbiorcami” są inwalidzi wojenni. Analiza pokazała, że jedna osoba z IB może mieć przepisanych w ciągu roku nawet kilkadziesiąt opakowań antybiotyku,

– leki ze 100% odpłatnością biją kolejne rekordy. W tej grupie prym wiodą preparaty na odchudzanie, leki przeciwbólowe czy stosowane w dysfunkcjach stawów.

Dużym niebezpieczeństwem dla lekarzy jest fakt, że dość często, najprawdopodobniej w dobrej wierze, wypisują recepty na IB, mimo że dany pacjent nie posiada takich uprawnień. W czasie przeprowadzanej ostatnio kontroli na terenie woj. dolnośląskiego ustalono, że na 21 osób, którym zaznaczano uprawnienia IB tylko 5 posiada do tego prawo. Obecnie czekamy na potwierdzenie tych danych z ZUS-u. Jeżeli je uzyskamy, będzie to oznaczało konieczność uregulowania bezpodstawnej refundacji. Kwoty są ogromne. W tym przypadku wartość refundacji na leki wypisane przez lekarza wyniosła ok. 350 000 zł w skali roku. Dotyczy to wszystkich recept ulgowych wystawionych w 2003 roku, z czego blisko 190 000 zł zostało refundowane na 21 inwalidów wojennych. Średnio na jedną osobę z IB wychodzi więc ponad 9 000 zł w skali roku. Dla 16 osób z wątpliwymi uprawnieniami kwota ta sięga 144 000 zł.

Wzrost wydatków na refundację dla IB w roku 2003 pomiędzy lutym a grudniem wyniósł ponad 1 768 000 zł, a więc zwiększył się o 51%. Jest to przepisanych o 21 750 opakowań różnych leków więcej w grudniu. Podczas gdy średnio miesięcznie zapisywano 84 915 opakowań.

Wzrost wydatków na refundację dla IW w roku 2003 pomiędzy marcem a październikiem zwiększył się o blisko 120%! Wzrost wydatków na refundację dla ZK w roku 2003 pomiędzy czerwcem a październikiem zwiększył się o blisko 32%.

W 2003 roku 5 972 lekarzy przepisało leki na IB o wartości 53 625 568,77

zł, co średnio daje kwotę 8 978 zł/rok/lekarza. Jest to, niestety, tylko statystyka, gdyż w grupie blisko sześciu tysięcy lekarzy 300 osób wygenerowało koszty na poziomie 20 000 000 zł. Czyli przeciętnie ok. 67 000 zł/rok/lekarza. Pięć procent (5%!!) lekarzy wystawiających recepty na IB to prawie 40% kosztów ich refundacji.

W 2003 roku najwyższą wartość przepisanych leków przez jednego lekarza dla IB wyniosła 396 595,51 zł/rok!!! Z czego blisko 66 000 zł tylko na jeden preparat. Drugą w kolejności wartością u tego lekarza, dotyczącą innego preparatu, jest kwota 48 000 zł.

Na preparaty Arthryl, Celebrex, Detralex, Hyalgan, Meridia, Synvisc i Vioxx (siedem preparatów) wydano w refundacji 6 371 176 zł.

Na antybiotyki Augmentin, CEK, Duracef, Duomox, Zinnat, Zinacef i Sumamed wydano 621 338 zł.

Poniżej przedstawiam szczegółowe zestawienia dotyczące poszczególnych uprawnionych:

2003	RAZEM IB	
	I.leków	kw.refund.
STYCZEŃ	81418	3894123,76
LUTY	72419	3470676,91
MARZEC	81048	4043926,13
KWIECIEŃ	85341	4333659,87
MAJ	87926	4630001,41
CZERWIEC	81231	4342143,64
LIPIEC	86008	4659381,73
SIERPIEŃ	77792	4169402,7
WRZESIEŃ	89355	4796846,55
PAŹDZIERNIK	93947	5071326,13
LISTOPAD	88331	4974825,26
GRUDZIEŃ	94169	5239254,68
SUMA	1018985	53625568,77

2003	RAZEM IW	
	I.leków	kw.refund.
STYCZEŃ	304	8945,29
LUTY	442	16857,94
MARZEC	252	8001,02
KWIECIEŃ	401	13543,02
MAJ	400	15040,15
CZERWIEC	414	12093,61
LIPIEC	395	9646,23
SIERPIEŃ	309	10936,53
WRZESIEŃ	381	11908,23
PAŹDZIERNIK	499	17597,4
LISTOPAD	417	12636,57
GRUDZIEŃ	350	11114,27
SUMA	4564	148320,26

2003	RAZEM ZK	
	I.leków	kw.refund.
STYCZEŃ	13937	342364,56
LUTY	12833	316958,6
MARZEC	13642	344750,25
KWIECIEŃ	12522	317383,16
MAJ	11802	310902,29
CZERWIEC	11175	297052,48
LIPIEC	11788	326107,67
SIERPIEŃ	11122	310558,09
WRZESIEŃ	12528	356299,74
PAŹDZIERNIK	13934	391657,34
LISTOPAD	12774	360426,89
GRUDZIEŃ	13481	356770,97
SUMA	151538	4031232,04

Na podstawie danych NFZ Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego we Wrocławiu opracował Piotr Rykowski

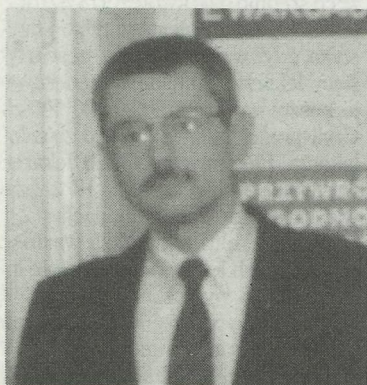
Lekarska Kasa Pomocy Koleżeńkiej przy DIL zawiadamia o Walnym Zebraniu Sprawozdawczym, zwołanym przez Zarząd, zgodnie ze statutem. Zebranie odbędzie się 23 kwietnia 2004 r. o godz.12.45 (w razie braku quorum – o godz. 13) w siedzibie DIL we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 (sala klubowa – parter).

Porządek zebrania:

1. Sprawozdanie z działalności Zarządu LKPK
2. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej LKPK
3. Dyskusja
4. Wolne wnioski

**Przewodnicząca LKPK
dr K. Gniatkowska-Gładysz**

Etyka, praca i logika bezprawia – chory



Piotr Mazurek

Zbliżamy się do zakończenia pierwszego cyklu o konflikcie interesów w Szpitalu im. A. Falkiewicza we Wrocławiu. Dydaktyczny, warsztatowy „przypadek kliniczny – mutacja dolnośląska” ogólnopolskiej choroby systemu opieki zdrowotnej, prowadzącej do planowego upadku szpitali – był publiczny szpital – jest prywatną spółką – można kupić, sprzedać.

Nadchodzące zmiany własności i możliwość zawładnięcia przyszłych potencjalnych zysków są pokusą nie do odparcia dla wielu środowisk, również medycznych. Tylko kilkanaście procent banków jest jeszcze w polskich rękach, jak wykrzyczano w Sejmie. Czy można liczyć jeszcze na korzystny kredyt dla polskich obywateli.

Państwo, zapominając o swoich konstytucyjnych zobowiązaniach i potrzebach społeczeństwa, zamierza ustawową szybką ścieżką pozbyć się raz na zawsze budżetowego kłopotu. Choć nie ma ustawy prywatyzacyjnej, opieka podstawowa jest już w większości w prywatnych rękach. Ma to oczywiście dobre i złe strony. Prawdziwe problemy zaczynają się jednak wtedy,

kiedy państwo – Kasa czy Fundusz – nie chcą płacić-oddąć należnych pieniędzy pochodzących ze składek obywateli.

Na obywatela przypada statystycznie 600 \$ rocznie, a do Funduszu dociera 765 zł (ok. 30%). Dobrze że w styczniu powstała solidarność lekarzy i ich pacjentów i plan wykończenia budowanego latami systemu lekarzy rodzinnych nie powiódł się. Nie udało się zaoszczędzić kosztem obywateli 350 mln. Jeszcze jest dobrze, bo mamy swoich lekarzy, mamy swoje pogotowie, jest porządek i ciągłość. Każdy 70-latek wie, gdzie ostatecznie szukać pomocy. Ale trzeba to zmienić. Jeszcze nie mamy medycyny ratunkowej, a już ktoś próbuje ją ulepszać, efekt może być odwrotny. „Zielonogórzanie” górą w swoim Porozumieniu, choć początkowo nikt z nimi nie chciał rozmawiać. Z poznańską determinacją i skutecznością wprowadzono na jakiś czas w tym obłędnym rozumowaniu porządek. Pozostaje jednak pytanie, czy winni tego zamieszania są nadal niewinni?

Czy stracili posady ci, którzy na siłę wcielali w życie pseudoreformy? Chyba że narażenie zdrowia kilkunastu milionów obywateli nie jest żadną winą? Czy było to zgodne z etyką lekarską, czy etyką w ogóle? Czy może polityka nie obowiązuje etyką. Podobno Mariusz Ł. nie stanął jeszcze przed etyczną Temidą – jak to jest możliwe? Odciepli się od niego partyjni koledzy, a koledzy lekarze – nic?

Obecnie nową ustawę zdrowotną przygotowuje 12-osobowy zespół ekspertów ministra zdrowia. Są tam trzej lekarze (okulista, epidemiolog, onkolog) – jak trzej mędrcy. Etyka lekarska, jeżeli się nawet pojawi, to i tak przegra w głosowaniu. Trzeba bez pieniędzy (było 7 mln, ale jest już tylko 4 mln zł) zrestrukturizować blisko 40 czy 60 szpitali przy zadłużeniu rzędu 600 mln zł. Za-

miast głośno krzyczyć o pieniądze i szukać mądrych dróg, przerzuca się odpowiedzialność na dyrektorów jednostek, a tu niektórzy dryfują w sobie tylko znanym kierunku. Zapomina się o konstytucyjnej odpowiedzialności samorządu. Jeżeli pielęgniarki, lekarze, związkowcy czy pacjenci nie zmobilizują się na czas, obudzą się z ręką w nocniku. Trzeba szybko nauczyć się demokratycznych reguł tej ruletki, aby słowa wytrychy: restrukturyzacja, konsolidacja, inkorporacja i inne zapierające dech, przełożyć na zrozumiałe, jednoznaczne, prawne i ustawowe – jawny język uczciwych przemian zgodny, z prawem i właściwie rozumianym interesem społecznym, statutami, regulaminami.

Patrzmy na ręce, bo powstał paradoks, budżet niekonstytucyjnego Funduszu jest ważniejszy od zdrowia obywateli. Nie czekajmy na Unię, bo ona ma swoje problemy.

W brochowskim szpitalu po prawie pół roku lewej restrukturyzacji dokonał się przewrót. Zaczyna się nazywanie spraw po imieniu. Zbiegły się w czasie wyniki dwóch kontroli 6 lutego 2004 r. upubliczniono protokół kontroli, przeprowadzonej przez urząd marszałkowski, gdzie jednak niczego dostrzec nie chciało. I tak by się sprawa skończyła, gdyby sprawujący nadzór nad samorządami wojewoda dolnośląski 9 lutego nie zbadał skargi pracowników.

Wiwat drużyna prawna pana wojewody!

Pismo wojewody jednoznacznie ocenia posunięcia dyrektora szpitala jako niezgodne z prawem. Dyrektor dokonał likwidacji 41 łóżek internistycznych, co stanowiło 17% wszystkich łóżek szpitala. Nie zachowano wymaganej prawem procedury likwidacyjnej, ograniczając ilość i jakość świadczeń. Zamiast dostosować obowiązującą już od 1 kwietnia zmianę nazwy – z kardio-

logiczny na internistyczny, zlikwidowano dosłownie dwa statutowe oddziały szpitala. Stan ten trwa do dnia dzisiejszego. Sejmik w styczniu z powodu podwójnych uchwał Rady Społecznej nie mógł zalegalizować 30 stycznia nielegalnych zmian.

Złamano prawny porządek dotyczący kompetencji przekształcania zakładu opieki zdrowotnej. Dokonano tego bez uchwały sejmiku dolnośląskiego, ale przy akceptacji urzędu marszałkowskiego, którego urzędnicy regulaminowo są odpowiedzialni za szpital. A w tej sprawie bulwersuje najbardziej, że dzieje się to nie 150 km od Wrocławia, ale w odległości rzutu kamieniem od urzędu. Aż strach pomyśleć, co może dziać się dalej.

Wojewoda w 5-stronicowym piśmie jednoznacznie stwierdził: „**Podkreślić należy, że organ nadzoru nie kwestionuje kompetencji organów województwa samorządowego do przekształcania SP ZOZ. Przekształcanie to musi jednak odbywać się na podstawie i w granicach prawa. Kompetencji Sejmiku Województwa nie może wykonywać dyrektor SP ZOZ. Organy województwa nie tylko że same muszą przestrzegać prawa we własnej działalności, to jednocześnie zobowiązane są do skutecznego egzekwowania przestrzegania prawa przez podległe sobie jednostki organizacyjne. Dlatego zwracam się do Zarządu oraz Sejmiku Województwa o podjęcie działań mających na celu usunięcie stwierdzonego naruszenia prawa w Szpitalu im. A. Falkiewicza**”.

Jako medycy musimy zastanowić się, jak mogło dojść do takiej kompromitującej sytuacji. Czy chirurg, który świadomie wycina zdrowe narządy, ma prawo brać jeszcze do ręki skalpel? Za to należy się przecież prokurator, pręgierz i banicja.

Oczywiście wszystko w szpitalu przebiegało planowo, pod otoczką pozorów – niby decyzji sanepidu, niby opinii konsultantów wojewódzkich, niby zasad kontraktowania, niby wymogów Funduszu. Tylko likwidatorowi nie sprzyjało szczęście. Nieliczny personel przeznaczony do wycięcia postawił się i skonsolidował. Rada Społeczna od czerwca do października działała nielegalnie, związki zawodowe zbyt aktywnie dopominały się o swoje prawa, powstawały podwójne protokoły spotkań, napisano wiele skarg i kilkadziesiąt rzeczowych pism. Wyłapano podwójne dokumenty, włączyła się do gry prokuratura. Uruchomiono mechanizmy demokratycznej kontroli władzy, zgodnie z prawem i w granicach prawa. Bo istnieje przecież prawna odpowiedzialność (kk, kc, KEL). Zwrócono uwagę na pomijane aspekty prawne dotyczące dzisiaj i innych regionalnych szpitali. Zadziałała Komisja Etyki, przeciwko bezprawiu zaprotestował samorząd lekarski, włączyli się radni i posłowie. Czas już na ministrów. Jaki będzie efekt tych działań, czas pokaże.

Ordynator zlikwidowanych oddziałów po tych dyrektorskich restrykcjach, musiał zmienić pracę. Natomiast dyrektorowi szpitala kończy się 3-letni angaż dopiero z końcem maja. Nie zdołano jednak zmienić Statutu Szpitala, a obecnie skonsolidowano go ze Szpitalem im. T. Marciniaka, ale z odległym, także do końca maja, terminem.

Jeszcze będzie czas na zastawienie gruntów szpitala pod jakąś hipotekę. Może jeszcze uda się jakoś wyłączyć część interny, cały czas są kontynuowane próby.

Kardiologia nie dość, że odżyła, to jeszcze się niebawem skonsolidowała.

Z prac Prezydium i Rady DIL

4 marca

Dr Krystyna Kochman poinformowała zebranych, iż wspólnie z konsultantem wojewódzkim ds. nefrologii prof. dr. hab. Marianem Klinge-rem przeprowadzili kontrolę Oddziału Nefrologii i Dializ w Specjalistycznym Szpitalu Zespolonym im. Batorego w Wałbrzychu. Dr Krystyna Kochman odczytała zebranych ocenę przeprowadzonej wizytacji.

Dr Andrzej Wojnar zdał relację z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się 27 lutego br. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie. Głównym tematem dyskusji było rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd oraz trybu ich odwoływania. Dr Andrzej Wojnar podkreślił, że większość obecnych na sali była przeciwna korespondencyjnemu trybowi głosowania.

Ponadto przewodniczący DRL przekazał informację z zebrania Krajowego Nadzoru Specjalistycznego z patomorfologii.

Członkowie Prezydium podjęli stanowisko popierające słuźny protest lekarzy zatrudnionych w Szpitalu Powiatowym w Miliczu i wezwali pozostałych lekarzy do niepodjęcia

wania zatrudnienia w miejsce dotychczas zatrudnionych lekarzy.

Dr Artur Kwaśniewski omówił sprawę przebiegu wyborów uzupełniających na XX Zjeździe Delegatów DIL, który ma się odbyć 6 marca br.

Dr Igor Chęciński poinformował o wynikach raportu z badania finansowego DIL za rok 2003, które zostało powierzone kancelarii prawnej prawa gospodarczego „Lapis” z Wrocławia.

Dr Katarzyna Bojarowska odczytała bieżącą korespondencję.

Podjęto uchwały dotyczące praw wykonywania zawodu oraz indywidualnych praktyk lekarskich.

18 marca

Dr Andrzej Wojnar zdał relację z posiedzenia wyjazdowego Komisji Polityki Społecznej i Zdrowia Senatu RP, które odbyło się w dniach 9-10 marca 2004 roku w Wałbrzychu.

Dolnośląska Rada Lekarska zatwierdziła wybór dodatkowych członków Komisji Kształcenia DRL w osobach: lek. Jarosław Kędziora, lek. stom. Alicja Marczyk-Felba, lek. stom. Marianna Ossowska.

Członkowie Rady upoważnili dr. Andrzeja Wojnar, przewodniczącego DRL oraz dr. Pawła Wróblewskiego, skarbnika DRL do uzgadniania i podpisania umów z Ministerstwem Zdrowia, dotyczących refundacji kosztów



Przed rozpoczęciem pierwszego kwietniowego posiedzenia Prezydium przewodniczący DIL dr Andrzej Wojnar składał wszystkim pracownikom Izby świąteczne życzenia. Fot. Z. Michalska

poniesionych na realizację zadań przejętych od państwa.

Powołano Komisję Lekarską dla oceny zdolności do wykonywania zawodu lekarza.

W związku z przypadającą 10 listopada 2004 roku rocznicą 15-lecia reaktywowania Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, Dolnośląska Rada Lekarska postanowiła zorganizować uroczyste spotkanie w siedzibie DIL.

Rada, po analizie wielu wystąpień wicemarszałka Marka Moszczyńskiego dotyczących funkcjonowania placówek służby zdrowia, a szczególnie szpitali na

terenie województwa dolnośląskiego, podjęła w tej sprawie stanowisko.

Podjęto również stanowisko w sprawie lekarzy pracujących pod wpływem alkoholu.

Przewodniczący delegatur DIL przedstawili sytuację placówek ochrony zdrowia na terenie działania delegatur.

Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła Radzie szczegółową relację z prac członków Prezydium DRL między posiedzeniami Rady DIL.

Podjęto uchwały dotyczące praw wykonywania zawodu oraz indywidualnych praktyk.

Omówiono stanowiska, uchwały i apele XX Zjazdu Delegatów DIL, który odbył się 6 marca br.

Rozpatrzone i przekazano do Naczelnej Rady Lekarskiej protest wyborczy przeprowadzonych na XX Zjeździe Delegatów DIL dnia 6 marca br.

Omówiono pracę Komisji Etyki DRL.

Dr Katarzyna Bojarowska odczytała bieżącą korespondencję.

Opracowała A.J

w cieniu przemian

Groteską jest fakt, że z dniem 1 października 2003 r. dyrektor wprowadzając nieprawne decyzje otrzymał jednocześnie od swego pracodawcy jakby zachętę, 25-proc. dodatek motywacyjny do nie-małego przecież wynagrodzenia.

23 lutego miała miejsce we wrocławskiej Akademii Medycznej konferencja *Ochrona zdrowia – wyzwania i problemy*. Wykładnia konstytucyjnych gwarancji prawa do ochrony zdrowia, dane statystyczne, słupki ogromnych pieniędzy Funduszu, obalanie mitów o systemie, o nadmiarze łóżek, kondycji szpitali klinicznych. Gorzkie słowa prawdy, jak wielka skarga. Stoimy już wszyscy pod ścianą, działania nie przyniosły zamierzonego efektu. Dyskusji przysłuchiwali się i swój niepokój wyrazili nasi parlamentarzyści.

Marszałek Moszczyński, odpowiedzialny za zdrowie z ramienia samorządu przekonywał, że jest praktykiem, od lat zajmującym się zarządzaniem i że najważniejsze jest dostosowanie wydatków do posiadanych środków albo grozi nam za-paść. Nawet jeżeli te są za małe, to innych pieniędzy nie będzie. Usłyszeliśmy ponownie, że na Dolnym Śląsku jest 70 proc. efektywnie wykorzystanych łóżek, co oznacza w konsekwencji, że 30 proc. można dalej zlikwidować bez ograniczenia świadczeń. Pan Marszałek zdefiniował precyzyjnie, co należy rozumieć pod pojęciem konsolidacji. Warto ku przestrodze powtórzyć te trzy zasady. Pod pretekstem łączenia zmniejszać bazę, zatrudnienie, likwidować. Pana Marszałka irytuje, że mówimy o pacjencie, a zapominamy o pieniądzu. Było to nie do przyjęcia dla innych uczestników konferencji. Zwrócono uwagę, że mało mówiono o chorych i podkreślono, że w służbie zdrowia nie można kierować się tylko bilansowaniem, bo nadmierne oszczędności w szpitalach kończą się sprawa-

mi prokuratorskimi i ostateczny efekt korzyści jest znikomy.

Uczestnicy konferencji nie mogli znaleźć uzasadnienia, dlaczego z podawanych statystycznie środków na ochronę zdrowia w wysokość 600 \$, na obywatela, do Dolnośląskiego Funduszu dociera tylko 765 zł. I dlaczego 765, a nie 903, jak na Mazowszu. Jakaś kolejna czarna kosmiczna dziura.

Sejmik 27 lutego 2003 r. przegłosował, przy sprzeciwie Samoobrony i załogi Szpitala im. T. Marciniaka, konsolidację szpitala. Komisja Zdrowia sejmiku domagała się poszanowania prawa w szpitalu. Radni przejęli inicjatywę, oczekując wyjaśnień, przywrócenia praworządności. Może demokratyczna kontrola i jawność działań naszego samorządu staną się kluczem do normalności przemian w sektorze zdrowotnym. Może czas już na to najwyższy. Może boleśnie, ale zgodnie z prawem, zgodnie z prawdą i etyką nie tylko lekarską. Może ci, którzy tego nie rozumieją, ani nie potrafią pogodzić, powinni już odejść.

Zamiast szukać dodatkowych pieniędzy, bo rezerwy wszystkim dawno się skończyły, dywagujemy jak zrealizować zadania konstytucyjne bez środków, jak zaoszczędzić na lekach, pogotowiu czy hospitalizacjach. A pieniądze dostaje tylko silny – a silny jest górnik i Porozumienie Zielonogórskie, i jak widać, oparta o etykę solidarność lekarzy.

Czy nowa, pospiesznie tworzona, ustawa zdąży nas uratować? Przeprowadzono już kilka eksperymentów. I pozostaje bez odpowiedzi postawione na konferencji pytanie. Co jest ważniejsze F-16, deficyt budżetu Funduszu, czy zdrowie obywateli Rzeczypospolitej? Coraz mniej łóżek, coraz to nowe zamieszkania i zawirowanie po kolejnych restrukturyzacjach-likwidacjach-konsolidacjach placówek, a krzywd pacjenta i pracownika ochrony zdrowia nikt jakoś nie chce zliczać.

Senacka Komisja Zdrowia gósząc ostatnio w Książu „planowo i

medialnie” miała się zachwycać sukcesem konsolidacyjnym Wałbrzycha (tylko 50 mln długu). Jednakże tego entuzjazmu senatorów nie podzielali nasi delegaci w dyskusji XX Zjazdu DIL 6 marca 2004 r., gdzie nazwano ten eksperyment nowym „patiomkinowskim przed-szkolem”, z którego „dzieci” same już uciekają. Co spotka nas nowego i dobrego? Czy przyszłość Szpitala im. A. Falkiewicza, drogą konsolidacji wytyczoną na sesji sejmiku wojewódzkiego 27 lutego 2004 r. powiedzie się i czy nie zmieni się po drodze w drogę ku likwidacji? A może do zmiany kierunku nie dopuścimy?

Z ostatniej chwili: 17 marca 2004 r. w szpitalu radość, dyrektor Szpitala im. A. Falkiewicza oznajmiła pracownikom, że składa rezygnację i będzie tylko do końca marca, ale jeszcze 22 marca 2004 r. ma odbyć się konkurs na ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych. Kogo będzie popierała pani dyrektor, a kogo prorektor Akademii Medycznej? Czy wygra prawo i etyka? Czy wygra najlepszy? Jaki kurs zmian obierze nowy dyrektor? Czy będzie dla dobra wspólnego współpracował z nowym ordynatorem? Czy nastąpią zmiany na lepsze, czy zmieniać się tylko sternicy, a kurs pozostanie bez zmian. Czy zmieni swoją koncepcję marszałek, czy trzeba zmienić marszałka. Wszystko w rękach radnych, obdarzonych naszym zaufaniem, ale i obarczonych odpowiedzialnością za nas. Może czas głosować jawnie i imiennie.

Nadszedł już czas zmian. Tylko czy będą to zmiany na lepsze? Co będzie dominować w przyszłości – normy etyki czy logika pieniądza? Jaki kierunek wyznaczy, czy wręcz narzuci Hipokratesowi prawo? Czy zdążymy po 1 maja 2004 r. nadrobić stracony czas i czy kiedykolwiek odzyskamy stracone i nie dopłacone dolnośląskim szpitalom pieniądze?

Wrocław 18.02.2004 r.

Sz.P.

Henryk Gołębiowski
Marszałek Województwa
Dolnośląskiego

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej zwraca się do Pana Marszałka o wnikliwe i niezwłoczne rozpatrzenie przyczyn konfliktu w Szpitalu im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

Stowarzyszenie, współpracując z Dolnośląską Izbą Lekarską, jest zaniepokojone przebiegiem procesu restrukturyzacji oraz sposobem zarządzania szpitalem.

Wojewoda Dolnośląski pismem z dnia 09.02.04r. potwierdził niezgodne z prawem działania dyrektora szpitala, a Komisja Etyki Izby Lekarskiej potwierdziła na posiedzeniach dn.18.11.03 r. i dn. 02.12.03 r. naruszenia Kodeksu Etyki Lekarskiej przez dyrektora oraz osoby sprawujące kierownicze funkcje w szpitalu.

Zarząd Stowarzyszenia uważa, że organ założycielski Szpitala im. A. Falkiewicza nie może pomijać, oceniając kwalifikacje osób zarządzających publiczną placówką ochrony zdrowia, działań niezgodnych z etyką lekarską i wbrew obowiązującemu prawu.

Nienaganna postawa etyczna jest ustawowym wymogiem prawa wykonywania zawodu lekarza w Polsce, o czym dyrektor, będąc lekarzem, nie może zapominać, jak również nie może tego ustawowego wymogu pomijać pracodawca dyrektora.

(Wymóg ustawy z dnia 5 XII 1996 r. o zawodzie lekarza, art. 5 ust. 1 pkt 5, Kodeks Etyki Lekarskiej art. 53 pkt 2.)

Pragniemy tym samym zwrócić uwagę Pana Marszałka na fakt, że uchwalony przez samorząd lekarski Kodeks Etyki Lekarskiej jest unormowaniem prawnym, wynikającym z ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich.

Z poważaniem
prof. dr hab. Michał Jeleń
prezes PSOGL

Do wiadomości:

1. Przewodniczący Naczelnej Rady Lekarskiej
2. Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
3. Przewodniczący Komisji Etyki DIL
4. Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
5. Redakcja miesięcznika „Medium”

Uwaga! Zmienione konta DIL!

Składki - BGŻ O/WROCLAW
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Kasa Pomocy Koleżeńskiej - BGŻ O/WROCLAW
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w tegorocznej edycji konferencji

Dermatologia w codziennej praktyce pediatrycznej, internistycznej oraz praktyce lekarza rodzinnego

która odbędzie się 8 maja 2004 roku (sobota) o godz. 10.00 (rejestracja uczestników od godz. 9.30) we Wrocławiu, w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki 6.

Najnowsze standardy leczenia przedstawiają w swoich wykładach wybitni specjaliści:

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Gliński – konsultant krajowy ds. dermatologii, Katedra i Klinika Dermatologii Warszawskiej Akademii Medycznej – Wyprysk kontaktowy i atopowy – leczenie farmakologiczne i pielęgnacyjne

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Langner - Klinika Dermatologii AM w Warszawie, Zespół Naukowo-Kliniczny IWOLANG w Iwoniczu Zdroju – Kortykosterydy zewnętrzne w chorobach skóry – wskazania i ograniczenia

Dr hab. n. med. Ligia Brzezińska-Wcisło – konsultant wojewódzki ds. dermatologii, kierownik Katedry i Kliniki Dermatologii Śląskiej AM w Katowicach – Morfologia kliniczna, diagnostyka i terapia zakażeń grzybiczych i drożdżakowych

Uzupełnienie części naukowej spotkania stanowią przygotowane dla Państwa:

- streszczenia wykładów
- konsultacje dermokosmetyczne
- stoiska wystawowe firm farmaceutycznych
- loteria fantowa
- poczęstunek

Uczestnicy konferencji otrzymają CERTYFIKATY UCZESTNICTWA oraz PUNKTY EDUKACYJNE.

Planowane zakończenie konferencji – około godz. 15.00.

Zatwierdzono uchwałą DRL nr 10/2004 z dnia 12.02.2004 r.

REGULAMIN PRYZNAWANIA PRZEZ KOMISJĘ SOCJALNĄ DRL BEZZWROTNYCH ZAPOMÓG PIENIĘŻNYCH

1. Osobami uprawnionymi do ubiegania się o świadczenie socjalne są członkowie DIL oraz osoby pozostające z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym.

2. Bezzwrotne zapomogi przyznaje się osobom wymienionym w pkt. 1 regulaminu w celu:

- a) pokrycia kosztów leczenia,
- b) pokrycia kosztów zakupu przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych oraz leczniczych środków technicznych.

3. Bezzwrotna zapomoga przysługuje także lekarzowi – członkowi DIL, jeżeli znalazł się on w niedostatku, a jego miesięczny dochód nie przekracza 1.500 PLN brutto.

4. Bezzwrotne zapomogi przyznaje się także osobom wymienionym w pkt. 1 regulaminu, które zostały poszkodowane w wyniku zdarzeń losowych lub klęsk żywiołowych, tj.:

- a) pożar,
- b) powódź,
- c) kradzież.

5. Osoba uprawniona do uzyskania bezzwrotnej zapomogi może się o nią ubiegać tylko 2 razy

w roku. W wyjątkowych przypadkach komisja może przyjąć wniosek złożony więcej niż 2 razy przez tę samą osobę i skierować ww. wniosek do rozpatrzenia i rozstrzygnięcia przez DRL.

6. Bezzwrotne zapomogi przyznawane są przez Komisję Socjalną na comiesięcznych posiedzeniach, po uprzednim zaopiniowaniu wniosków przez właściwe koło terenowe lub powiatowe DIL.

7. Osoba ubiegająca się o bezzwrotną zapomogę zobowiązana jest do udokumentowania osiąganych dochodów (odcinek renty, emerytury, zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia), przebiegu choroby (dokumentacja medyczna), wielkości doznanej szkody na skutek zdarzenia losowego lub klęski żywiołowej (dokumenty potwierdzające wielkość doznanej szkody).

8. Komisja przyznaje zapomogi do wysokości 700 PLN. Wnioski o wyższą kwotę rozpatruje Prezydium DRL (do 10.000 PLN) bądź Rada DIL (powyżej 10.000 PLN), po uprzedniej akceptacji komisji.

Jego Magnificencja Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Leszek Paradowski (list otwarty)

Szanowny Panie Rektorze

Uchwalenie znówelizowanego Kodeksu Etyki Lekarskiej przez Nadzwyczajny VII Krajowy Zjazd Lekarzy w dniu 20 września 2003 r. skłoniło mnie do zwrócenia się do Pana o zainicjowanie we Wrocławskiej Akademii Medycznej zmiany tekstu „Przysięgi lekarskiej”, stanowiącego fundament dla zasad kodeksu, a składanego przez absolwentów przy wręczaniu dyplomu lekarza. Tekst używany aktualnie w naszej uczelni usiłuje naśladować tradycyjną, opartą na głębokim humanizmie przysięgę Hipokratesa (respektowaną od 24 stuleci prawie we wszystkich krajach naszego kręgu kulturowego), ale w rzeczywistości tekst przysiężenia w naszym wydaniu jest jej zdeformowaną, ocenioną przez rzeczników ustrojów totalitarnych imitacją. Naczelny jej hasłem, politycznie poprawnym, jest: „Przysięgam i ślubuję, że w ciągu całego życia będę spełniał wszystkie prawa nałożone obowiązkiem” (ale prawo ustala reżim!). A następnie: „...będę pomagał cierpiącym... mając na celu wyłącznie ich dobro...”. Ale definicja dobra bywa różna (w latach 40. Niemcy zabijali chorych umysłowo w ramach „śmierci z łaski” – Gnadetod!).

Jak stąd wynika, omawiane przysiężenie, w zakamuflowanej nieco formie, legalizuje eutanazję dotyczącą ludzi niedoświadczonych i dotkniętych kalectwem oraz tzw. aborcję, czyli przerywanie ciąży drogą uśmiercania płodu. Historia ubiegłego wieku dostarcza nam dowodów, że tak pojęty legalizm ułatwia reżimom zatrudnianie lekarzy do zabijania ludzi, często w masowej skali, w ramach czystek etnicznych, zwalczania

przeludnienia i pozbywania się wrogów ustroju. Z udokumentowanych faktów – prócz starożytnej Sparty z jej selekcją noworodków – wystarczy przytoczyć niemieckie prawo „Gesetz zur Verhütung der erbkranken Nachwuchses” (prawo o zapobieganiu potomstwu obciążonemu dziedzicznie), które doprowadziło w latach 1939-1944 do zagłady około 200 000 dzieci i dorosłych. Obecnie zjawisko to – utajnianie – występuje incydentalnie, uzasadniając hasłem postępu, liberalizmu, walki z ubóstwem itp., przy czym w odniesieniu do tzw. aborcji wyraża się to w skali światowej liczbami zabijanych płodów rzędu milionów.

Wielu „deontologów” lekarskich unika powoływania się na Hipokratesa, bo w jego przysiędze świętość życia jest jedną z naczelných zasad. Chętnie natomiast używają argumentu, że przeciwników aborcji cechuje chrześcijański fanatyzm religijny i stanowisko średniowieczno-klerykalne. Pomijają fakt, że oprócz poganina Hipokratesa nie był chrześcijaninem wybitny lekarz starożytnego Rzymu – Galen, a w średniowieczu lekarz filozof, rabin żydowski Majmonides, a tym bardziej francuscy jakobini, przywódcy Wielkiej Rewolucji, którzy adeptom fachu lekarskiego kazali przysięgać na Hipokratesa.

Współczesna nam Deklaracja Genewska, ogłoszona przez World Medical Association w 1948 roku, a uzupełniona przez Światowy Kongres tego stowarzyszenia w Wenecji w 1983 roku, przysięgę Hipokratesa uznaje za naczelną nakaz etyczny zawodu lekarskiego. Nie powołuje się oczywiście na Apollina, ale uchwalali ją nie tylko chrześcijanie.

W Kanadzie, kraju na wskroś laickim, Canadian Medical Association od Polaków nostryfikujących u nich dyplom lekarski uzyskany we Wrocławiu, wymagano złożenia przysiężenia opartego na przysiędze Hipokratesa i Deklaracji Genewskiej W.M.A.

Niezależnie od niezgodności tekstu przysiężenia lekarskiego naszej uczelni z tekstem Krajowego Zjazdu Lekarzy i z wytycznymi światowych organizacji medycznych, samo jego odcinanie się od ideologii przysięgi Hipokratesa w przysiężeniu składanym przez naszych absolwentów, zdradza stanowisko antyhumanitarne jego autorów i jest dla naszej Akademii Medycznej kompromitujące.

Przed 12 laty (listopad 1992) na posiedzeniu Rady Wydziału Lekarskiego, występując z pozycji seniora, próbowałem doprowadzić do uchwalenia zmiany tekstu „Przysiężenia lekarskiego” zgodnie z tekstem Krajowego Zjazdu Lekarzy z roku 1991 i zgodnie z moimi merytorycznymi argumentami krytycznymi. Wynik głosowania był dla wniosku negatywny (co prawda, brakowało quorum dla uznania jego ważności). Nie było też w dyskusji głosów popierających ze strony przedstawicieli władz uczelni.

Zwracam się stąd do Pana Rektora, by wykorzystując odmłodzenie kadry samodzielnych pracowników nauki doprowadził do nowelizacji tekstu omawianego przysiężenia – dla dobra naszej uczelni i naszych wychowanków. Pozostaję z wyrazami szacunku.

prof. dr med. Seweryn Łukasik

Wrocław 10.03.2004 r.

**Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu
Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej
i Lekarzy Rodzinnych
Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej
oraz firma Herbapol Wrocław S.A.
zapraszają na**

Symposium naukowo-szkoleniowe

24 kwietnia 2004 w godz. 10.00-14.30

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1
Program symposium

10.00-10.45

Nadciśnienie wtórne

Prof. dr hab. Walentyna Mazurek (kierownik Katedry i Kliniki Kardiologii AM we Wrocławiu)

10.50-11.35

Ostre zespoły wieńcowe – etiopatogeneza, podział, leczenie

Dr hab. Andrzej Mysiak, dr n. med. Piotr Salamon (Katedra i Klinika Kardiologii AM we Wrocławiu)

11.40-12.25

Leczenie ostrej niewydolności lewej komory

Dr n. med. Dariusz Biały (Katedra i Klinika Kardiologii AM we Wrocławiu)

12.25-12.45

Przerwa na kawę

12.45-13.30

Zespół dziecka nadpobudliwego

Dr n. med. Ewa Drabik-Danis (Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu)

13.35-14.30

Choroby zawodowe a praktyka lekarza rodzinnego

Dr n. med. Robert Skowroński

Każdy z uczestników Symposium otrzyma certyfikat przyznający 10 punktów edukacyjnych w ramach doskonalenia zawodowego lekarzy – zgodnie z Uchwałą Nr 38-03-IV NRL z dn. 24.01.2003 r.

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

Daty kolejnych sympozjów: 15 maja, 12 czerwca 2004 r.

II Studencka Konferencja Naukowo-Szkoleniowa

OBLICZA MEDYCNY RATUNKOWEJ

Wrocław, 17-18 kwietnia 2004 r.
www.er.am.wroc.pl

PATRONAT HONOROWY:

JM Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Leszek Paradowski

Dolnośląska Izba Lekarska

PATRONAT NAUKOWY:

Prof. dr hab. Juliusz Jakubaszko

ORGANIZATORZY:

Studenckie Koło Naukowe Medycyny Ratunkowej

Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej

Fundacja Zachować Życie

PROGRAM:

17 kwietnia 2004 – sobota

Sala Wykładowa Katedry Mikrobiologii AM we Wrocławiu, ul. Chałubińskiego 4

8.00 Rejestracja uczestników

9.30 – 10.15 Uroczyste otwarcie konferencji z udziałem władz uczelni i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Wykład inauguracyjny.

10.15-12.30 Sesja studenckich prac naukowych

12.30-13.30 Przerwa na obiad

13.30-14.00 Sesja wykładowa I

17.30-19.30 Pokaz ratownictwa, poczęstunek

18 kwietnia 2004 – niedziela

Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof AM we Wrocławiu, ul. Bujwida 44a

9.30-11.10 Sesja wykładowa II

11.10-12.00 Podsumowanie sesji studenckich prac naukowych. Rozdanie nagród dla autorów najlepszych prac

13.00-15.00 Ćwiczenia praktyczne. Wystawa sprzętu medycznego

15.00 Oficjalne zamknięcie konferencji

Szanowny pan

Prof. dr hab. Adam Szela

Dziekan Wydziału Lekarskiego

**Szanowny
Panie Dziekanie!**

Uprzejmie proszę o objęcie przewodnictwem zespołu, którego zadaniem jest analiza uwag Pana Profesora Seweryna Łukasika, które Pan Profesor skierował na mój adres, a które przekazałem do druku w „Gazecie Uczelnianej”. Opublikowany tekst nie wywołał żadnego zainteresowania w środowisku naszej uczelni.

Pamiętam dyskusje nad tekstem przysięgi na posiedzeniu Rady Wydziału Lekarskiego. Jedynym wówczas problemem dyskusyjnym był problem aborcji. Ostatecznie tekst został przyjęty ogromną większością głosów. Pragnę również zauważyć, że do propagatorów obowiązującego tekstu przysięgi i Kodeksu Etyki Lekarskiej należał m.in. prof. dr hab. Julian Kornobis, który doskonale rozumiał historyczne, kulturowe i prawne relacje między prawem, Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz składaną przez absolwentów studiów lekarskich przysięgą. W dyskusji nad tekstem przysięgi należy uwzględnić również ostatnie

modyfikacje Kodeksu Etyki Lekarskiej, obowiązujące prawo oraz regulacje prawne i tradycje w krajach unijnych. Za przesadę uważam te wątki w dyskusji, które się już pojawiły, że obowiązujący tekst przysięgi jest gloryfikacją prawodawstwa totalitarnego. Propagowanie takiej tezy, że tekst obowiązującej przysięgi zmodyfikowano po 1990 roku, nie powinno utrudniać rzeczowego dialogu, a tekst przysięgi opartej na pierwowzorze przypisywanemu Hipokratesowi, powinien zawierać treści i normy uniwersalne. W pracach nad ewentualnym nowym tekstem proponuję rozważyć alternatywnie możliwość powrotu do pierwowzoru. Przysięga miałaby wówczas wyłącznie rangę symboliczną. Taką ma zresztą rolę dzisiaj. W swoim już wystarczająco długim życiu nie znam przypadku ukarania lekarza za złamanie „Przysięgi Hipokratesa”, znam natomiast liczne przypadki ukarania lekarzy przez sądy powszechne oraz komisje korporacyjne. Do dyskusji należy zaprosić przedstawicieli Izby Lekarskiej, a tekst przysięgi powinien być skonsultowany z prawnikami i etykami.

Na posiedzenie zespołu proszę zaprosić Pana Profesora Seweryna Łukasika. Uczelnia pomoże w tym przypadku w zorganizowaniu transportu.

O ile Pan Dziekan uzna to za stosowne, skład zespołu można powiększyć.

Ewentualne zmiany obowiązującej rotacji przysięgi należą do kompetencji Rady Wydziału, a tryb ich uchwalenia regulują zapisy statutu uczelni oraz obowiązująca ustawa o szkolnictwie wyższym.

Uprzejmie proszę o zakończenie prac nad ewentualnymi zmianami tekstu przysięgi do końca czerwca br.

Łączę wyrazy poważania

Rektor

Leszek Paradowski

Skład zespołu:

prof. dr hab. Adam Szela

– przewodniczący

członkowie:

prof. dr hab. Franciszek Iwańczak –

przewodniczący Komisji Bioetyki

prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak

prof. dr hab. Zbigniew Knapik

prof. dr hab. Wanda Wojtkiewicz-Rok

prof. dr hab. Barbara Świątek

Lekarze stomatolodzy w Książu

W dniach 26 i 27 marca 2004 r. tajemniczy i sławny wałbrzyski zamek Książ gościł ponad stu przedstawicieli Okręgowych Izb Lekarskich (oprócz wielkopolskiej). Szacowne grono przybyło na Ogólnopolską Konferencję Stomatologów organizowaną przez Komisję Stomatologiczną Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego. Konferencja odbywała się pod honorowym patronatem prezydenta miasta Wałbrzycha, a przewodniczył jej kol. Bolesław Simon.

Podczas uroczystego otwarcia obrad głos zabrali: prezes DIL Andrzej Wojnar, wiceprezydent Wałbrzycha – Halina Pankanin, poseł RP Krystyna Herman – członek sejmowej Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, Anna Sobolewska – wiceprezes Dolnośląskiego Oddziału PTS. Następnie przedstawiciel gospodarzy kol. Maciej Żak, zaprosił gości do wysłuchania koncertu w wykonaniu muzyków Filharmonii Sudeckiej.

Tematem obrad pierwszego dnia konferencji – prowadzonej przez kol. Ryszarda Łopucha – była aktualna sytuacja i przyszłość polskiej stomatologii. Referaty wygłosili: kol. Halina Ey Chmielewska – członek NRL i adiunkt Zakładu Protetyki Pomorskiej AM, kol. Anna Sobolewska – adiunkt Zakładu Protetyki Stomatologicznej AM we Wrocławiu, kol. Robert Stępień – reprezentant Polskiego Stowarzyszenia Lekarzy Kas Chorych, kol. Maciej Żak – prezes NZOZ „Stomax” w Wałbrzychu. Nie mógł przyjechać i osobiście uczestniczyć w obradach kol. Andrzej Fortuna. Usprawiedliwiając swoją nieobec-

ność, a jednocześnie deklarując swoją zaangażowanie w problemy środowiska stomatologicznego przysłał na ręce Bolesława Simona swój głos w dyskusji. Prosił o przedstawienie go uczestnikom konferencji, co też zostało uczynione. Po referatach i burzliwej dyskusji z udziałem kol. Teresy Bujko, Ewy Sudnik, Małgorzaty Niekraszewicz i wielu innych, wypracowano następujące stanowisko Ogólnopolskiej Konferencji Lekarzy Stomatologów w Książu:

1. Wszyscy, którzy spełniają ustawowe warunki, powinni mieć możliwość wejścia do systemu ubezpieczeniowego.
2. Kontrakt powinien być na lekarza stomatologa z imienia i nazwiska.
3. Właścicielem praktyki NZOZ musi być lekarz stomatolog.
4. Przeznaczyć nie mniej niż 5% budżetu płatnika na leczenie stomatologiczne.
5. Wprowadzić dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne.
6. Przywrócić opiekę stomatologiczną w szkołach, przy współudziale samorządów terytorialnych.
7. Przyznać pieniądze na profilaktykę stomatologiczną dla dzieci i młodzieży z Ministerstwa Zdrowia i Funduszu.
8. Urealnić wartość punktu kontraktu stomatologicznego.
9. Zlikwidować dopłaty do materiałów ponadstandardowych w 2005 roku.
10. Zagwarantować decydującą rolę samorządowi lekarskiemu (Komisji Stomatologicznej) w negocjacjach z płatnikiem.

W drugim dniu obrad poruszono problemy, z jakimi mogą spotkać się lekarze stomatolodzy po wejściu do Unii Europejskiej. Wysłuchaliśmy wykładu prawników NIL nt. „Lekarz dentysta w UE”. Atmosferę na sali znacznie poprawiło wystąpienie kol. Zbyszka Hamerlaka z OIL w Szczecinie, który opowiedział o swoim pobycie w Wielkiej Brytanii i pracy tamtejszych lekarzy dentystów. Jego spostrzeżenia podbudowały nas i pozwoliły optymistycznie odnieść się do naszego zawodu. W porównaniu z wiktoriańską Anglią nie powinniśmy mieć kompleksów po wejściu do UE. Kolega Hamerlak poinformował zebranych, że 20 kwietnia 2004 r. o 17.00 w OIL w Szczecinie odbędzie się zebranie lekarzy stomatologów chcących podjąć pracę w Anglii.

Konferencja w Książu była znakomitą okazją do wymiany poglądów, dyskusji o problemach zawodowych oraz do wieczornego, koleżeńkiego spotkania – „Stomatologicznej biesiady zasiadana”. Jako współorganizator konferencji mam nadzieję, że obrady w tak wyjątkowym miejscu jak zamek Książ zaowocują decyzjami, które zapewnią nam poczucie bezpieczeństwa zawodowego i trwale zintegrują nasze środowisko. Dziękując serdecznie Koleżankom i Kolegom naszej Izby za czynny udział w obradach, przypomnę jeszcze książańską sentencję:

„Iż troski wszelkie zarzuciwszy, kto wkroczył w mury zamczyska owego, dostojne komnaty przemierzył, przez co splendoru jak i chwały zamkowi przydał, stając się częścią historii



Prezydium i Sekretariat konferencji: (od lewej) Robert Stępień, Halina Ey Chmielewska, Anna Sobolewska, Bolesław Simon, Maciej Żak, Iwona Świętkowska, Jolanta Szczurko, Magdalena Ossowska.

jego, duchem zamkowej Białej Damy nawiedzony został, co pomyślność na czas przyszły wróży...”

Iwona Świętkowska
przewodnicząca Koła
Stomatologów w Wałbrzychu

Organizatorom Konferencji Stomatologicznej w Książu koło Wałbrzychu w dniach 26-27.03.2004 r. składam serdeczne podziękowania za bardzo dobre i sprawne przygotowanie, a w szczególności dr n. med. M. Żakowi, dr Iwonie Świętkowskiej, mgr Andrzejowi Dziubińskiemu za nagłośnienie i część artystyczną oraz pani Jolancie Zakrzewskiej aktorce, piosenkarce urokliwie interpretującej piosenki francuskie, dr Ryszardowi Łopuchowi za przygotowanie merytoryczne oraz prowadzenie obrad, dr Mariannie Ossowskiej, która potrafi-

ła przekonać licznych sponsorów do zaangażowania się w konferencję. Dziękuję sekretarzowi spotkania i innym osobom zaangażowanym.
B.S.

Informujemy, że w dniach 7-9 maja 2004 roku w hotelu „Żubrówka” w Białowieży odbędzie się posiedzenie Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej.

Komisja Stomatologiczna Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku serdecznie zaprasza Koleżanki i Kolegów z Naczelnej i Okręgowych Komisji Stomatologicznych.

W sprawach organizacyjnych proszę kontaktować się z kol. Jolantą Szczurko – skarbnikiem ORL w Białymstoku, tel. 0 607 92 38 09 oraz kol. Jerzym Gryko – wiceprzewodniczącym ORL w Białymstoku, tel. 0 605 68 35 11.

Petycja

My, lekarze zrzeszeni w Oddziale Dolnośląskim Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, zaniepokojeni obecną sytuacją w ochronie zdrowia, w obawie o jej zgubny wpływ na opiekę zdrowotną nad noworodkami, zwracamy się z apelem do organizatorów służby zdrowia na Dolnym Śląsku, samorządu terytorialnego oraz Oddziału Dolnośląskiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Apelujemy o:

1. Zwiększenie nakładów finansowych na potrzeby opieki neonatologicznej, poprzez przyjęcie w oryginalnej formie procedur opracowanych przez Krajowy Nadzór w dziedzinie neonatologii. Większość procedur neonatologicznych stanowią procedury ratujące życie, a te jako priorytetowe nie mogą być przedmiotem oszczędności. Narzucane przez NFZ limity świadczeń zdrowotnych dla noworodków są całkowicie nie-spójne z realnymi potrzebami zdrowotnymi tej grupy pacjentów i nie pozwalają na rzeczywistą refundację kosztów leczenia w placówkach neonatologicznych.

2. Zachowanie dotychczas działającej struktury opieki trójstopniowej perinatalnej, z utrzymaniem wszystkich uczestniczących w niej placówek, których dalsze funkcjonowanie jest uzasadnione potrzebami zdrowotnymi. W szczególności chodzi o utrzymanie dotychczasowej liczby łóżek patologii noworodka i intensywnej terapii noworodkowej, gdyż ich liczba w naszym województwie jest niewielka i często niewystarczająca wobec rosnących potrzeb na ten rodzaj opieki. Redukcje w tym zakresie odbijają się bezpośrednio niekorzystnie na życiu i zdrowiu noworodków obciążonych ciężkimi patologiami, wymagającymi szczególnej opieki. Pilnego usprawnienia wymaga także transport noworodków w województwie, gdyż obecnie czas jego realizacji jest niejednokrotnie zbyt długi, co wpływa niekorzystnie na przeżywalność i rokowanie dla ciężko chorych noworodków.

3. Nieakceptowanie zmian restrukturyzacyjnych zmierzających do tworzenia placówek nie spełniających standardów opieki neonatologicznej, jak np. oddziały położni-

czo-noworodkowe kierowane przez ordynatorów – lekarzy ginekologów. Warunkiem prawidłowego działania placówek neonatologicznych jest, zgodnie z wytycznymi w tej dziedzinie, ich samodzielność i kierowanie przez niezależnych ordynatorów, lekarzy neonatologów. Niedopuszczalne są także redukcje zatrudnienia personelu, szczególnie pielęgniarskiego, co grozi drastycznym obniżeniem jakości opieki nad najmłodszymi pacjentami.

4. Pomoc w doposażeniu oddziałów patologii noworodka oraz intensywnej terapii noworodka w specjalistyczny sprzęt, niezbędny do leczenia i ratowania życia noworodków. W wielu oddziałach województwa istnieją znaczne niedobory sprzętowe, a urządzenia funkcjonujące od wielu lat wymagają pilnej wymiany. Obecna sytuacja finansowa placówek służby zdrowia nie pozwala im na zakupy sprzętowe.

Według programu Ministerstwa Zdrowia zawartego w dokumencie „Narodowa Ochrona Zdrowia”, opieka nad kobietą w ciąży, matką i dzieckiem jest jednym z podstawowych kierunków polityki zdrowotnej. Tak więc działania zmierzające w efekcie do pogorszenia jakości świadczeń zdrowotnych dla tych grup pacjentów nie mogą być akceptowane.

Spełnienie powyższych warunków uważamy za konieczne dla utrzymania właściwego poziomu świadczeń zdrowotnych w naszej dziedzinie, której efekty działania mają bezpośredni wpływ na stan zdrowia i jakość życia przyszłych obywateli.

Obawiamy się także, że wobec pogarszających się warunków opieki neonatologicznej, nie będzie możliwa poprawa wskaźników umieralności, które w naszym województwie są jednymi z najwyższych w kraju.

**W załączeniu
26 podpisów lekarzy
zrzeszonych
w Oddziale Dolnośląskim
Polskiego Towarzystwa
Neonatologicznego
Wrocław 26.01.2004 r.**

Szanowne koleżanki, drodzy koledzy.

Pragniemy Was poinformować o otwarciu we Wrocławiu (Szpital Kolejowy) nowej pracowni **TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ**. Posiadamy najnowszej generacji, spiralny, wielorzędowy tomograf. Zatrudniamy specjalistów z Akademii Medycznej z wieloletnim doświadczeniem w dziedzinie radiodiagnostyki. Stosujemy wysokiej jakości niejonowe środki cieniujące. Istnieje możliwość przesłania zdjęć wraz z opisem drogą elektroniczną do lekarza prowadzącego pacjenta. Mamy podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. Współpracujemy z wieloma ośrodkami medycznymi na terenie Dolnego Śląska i bardzo chętnie nawiążemy współpracę również z Wami.

NZOZ "Konsylium"
Diagnostyka Obrazowa

Wykonujemy badania:

głowy, przysadki mózgowej,
szyi, jamy brzusznej,
klatki piersiowej,
miednicy mniejszej,
kręgosłupa, kończyn i kości.

Dodatkowo:

angiografia TK,
badania wielofazowe,
perfuzje narządowe,
kolonoskopia
i bronchoskopia wirtualna.



NZOZ Konsylium s.c.
Diagnostyka Obrazowa
53-137 Wrocław, al. Wiśniowa 36
(Szpital Kolejowy)

Rejestracja: (71)360 21 54

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Odznaczeni Medalem im. Jana Mikulicza-Radeckiego

Na XX Zjeździe Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej Medalem im. Jana Mikulicza-Radeckiego odznaczono kolejne osoby zasłużone dla środowiska lekarskiego i naszej Izby. Srebrny medal został zaprojektowany i wybity w 1996 roku. Jan Mikulicz-Radecki (1850-1905) – lekarz, urodził się w Czerniowcach. Studiował w Wiedniu, był asystentem słynnego prof. Teodora Billrotha, prowadził Katedrę Chirurgii na Uniwersytecie Jagiellońskim, pracował w Królewcu. W 1890 roku przeniósł się do Wrocławia. Zbudował tu klinikę, znaną dziś jako Klinika im. prof. Brossa i został jej pierwszym dyrektorem. Funkcję tę sprawował do śmierci. Jan Miku-

licz-Radecki należał do grona najwybitniejszych chirurgów europejskich tamtych czasów. Wiele czynności lekarskich nosi do dziś jego imię. Był również pomysłodawcą i konstruktorem wielu narzędzi chirurgicznych, stosowanych jeszcze dziś w zabiegach chirurgicznych.

Medal, na wniosek przewodniczących Kół Izby Lekarskiej oraz Rady, przyznaje Kapituła, posiedzenie której raz w roku zwołuje kanclerz. Tę zaszczytną funkcję sprawuje zawsze przewodniczący DRL. Odznaczenia wręczane są na Zjeździe Delegatów.

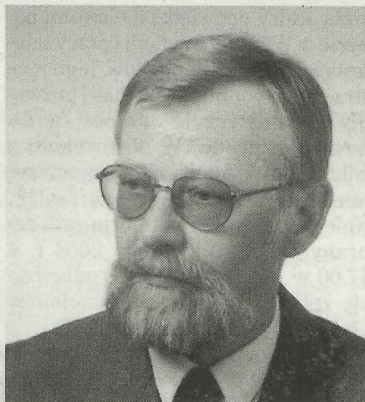
W tym roku Medalem im. Mikulicza-Radeckiego uhonorowani zostali:



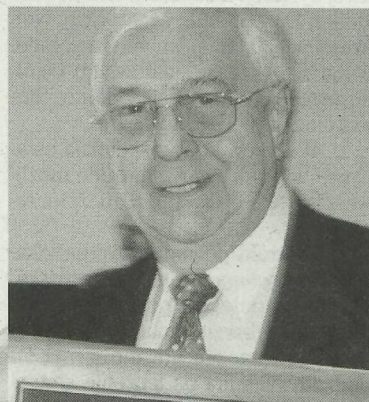
DR JACEK CHODORSKI – delegat na Okręgowy Zjazd, przewodniczący Komisji Legislacyjnej, bierze udział w komisjach konkursowych, bardzo dobry kolega, zaangażowany i pomocny w walce o poprawę sytuacji pracowników ochrony zdrowia.



PROF. DR HAB. TADEUSZ CHRUŚCIEL – prezes NRL pierwszej kadencji. Brał udział w opracowaniu Kodeksu Etyki Lekarskiej i jego nowelizacji.



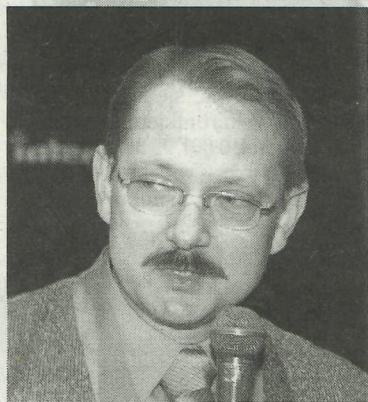
DR JERZY KAMIŃSKI – przez dwie kadencje był delegatem na Okręgowy Zjazd DIL, przez dwie kadencje pracował jako zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej DIL, pełnił funkcję przewodniczącego Koła Izby przy Szpitalu im. Marciniaka przez jedną kadencję.



PROF. DR HAB. WALDEMAR KOZUSZEK – współtwórca nowoczesnej chirurgii, autor dwujęzycznej książki pt. „Jan Mikulicz-Radecki 1850-1905”. Od lat aktywnie działa na rzecz integracji środowisk lekarskich polskiego i niemieckiego.



DR ELŻBIETA KOŹMIŃSKA – lekarz stomatolog, członek Komisji ds. Lekarzy Prywatnie Praktykujących, Komisji Stomatologicznej i Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących. Współorganizatorka I Ogólnopolskiego Forum Lekarzy Prywatnie Praktykujących, organizator wyjazdów integracyjnych.



DR JACEK KRAJEWSKI – prezes Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych Pracodawców. Działając w ramach tzw. Porozumienia Zielonogórskiego doprowadził do konsolidacji dolnośląskiego środowiska lekarzy opieki ambulatoryjnej i przyczynił się w znacznym stopniu do sukcesu w słusznym sporze z NFZ.



DR PIOTR ŁASKA – lekarz stomatolog, współtworzył Izbę Lekarską na terenie Wołowa i od początku do chwili obecnej jest aktywnym członkiem DIL, a także Komisji Stomatologicznej. Jest przewodniczącym Koła DIL w Wołowie.



MEC. ANDRZEJ MALICKI – adwokat, wicedziekan Okręgowej Rady Adwokackiej we Wrocławiu. Od lat pracuje na rzecz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i integrowania środowiska prawniczego i lekarskiego.



DR RYSZARD SOLIŃSKI – przewodniczący Koła Terenowego DIL, wieloletni aktywny członek samorządu lekarskiego. Z wielkim zaangażowaniem działa na rzecz obrony interesów środowiska lekarskiego.



PROF. GERWAZY ŚWIDERSKI – członek Izby Lekarskiej od 1949 roku, autor wystawy „Słynni lekarze dolnośląscy na przestrzeni wieków”. Autor książki o św. Świeradzie – pierwszym polskim lekarzu. Działalność w Polskim Stowarzyszeniu Obrony Godności Lekarskiej. Brał udział w pracach nad nowelizacją Kodeksu Etyki Lekarskiej.

0 konieczności uchwalenia statutów stanu medycznego

„Czcij lekarza czią należną, bo od niego przychodzi uzdrowienie. Wiedza lekarza słusznie jest jego duma. Tę wiedzę podziwiają nawet królowie i władcy i możni tego świata. (...) Głęboka wiedza i umiejętność lekarza ucisza, ularza i usuwa ból. Oby nigdy nie zabrakło nam światłych i zdolnych lekarzy z chryzmatem dobroci serca”.

Aleksandria - 150 lat p.n.e. Księga Mądrości

Komisja pracująca nad nowelizacją Kodeksu Etyki Lekarskiej, zwróciła się do prof. Gerwazy Świderskiego, jako przewodniczącego Krajowego Komitetu Chirurgów Kręgosłupa i Spondylogów, żeby wypowiedział się o proponowanych zmianach w kodeksie, które miały zostać uchwalone na wrześniowym nadzwyczajnym zjeździe lekarzy w Toruniu.

Po zapoznaniu się z proponowaną treścią znówelizowanego kodeksu, Profesor swoje uwagi zawarł w liście, który został wydrukowany jako pierwszy w II edycji materiałów zjazdowych. Poza tym swoje uwagi i przemyślenia Profesor przedstawił na posiedzeniu Polskiego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej.

Profesor Świderski – uczeń prof. Wrzóska niekwestionowanego autorytetu w dziedzinie etyki, moralności i deontologii lekarskiej – opracował analizując wszystkie kodeksy, nie tylko lekarski, ale ustawy, karty pracy

różnych zawodów. Przystudiował również dokumenty watykańskie, w których od pewnego czasu dużo pisze się i dyskutuje na temat etyki lekarskiej.

Główną tezę, jaką stawia prof. Świderski to: nie można kodeksu ograniczać tylko do powinności i obowiązków samego lekarza. W ciągu ostatnich dziesięcioleci zmieniła się w sposób istotny opieka nad chorym. Rozbudowało się szpitalnictwo. Powstał cały skomplikowany system świadczenia usług medycznych. Chory ma do czynienia nie tylko z lekarzem. W drodze do niego spotyka się z innymi ludźmi, na których pomoc ma prawo liczyć i których również obowiązują zasady etycznego postępowania. W związku z tym Profesor proponuje opracowanie i uchwalenie statutów stanu medycznego.

Kodeks, zdaniem prof. Świderskiego, jest napisany dobrze, ale odnosi się tylko do lekarza. Lekarz

pracuje w szpitalu z całym zespołem leczącym. Korzysta z pomocy laboratorium, współpracuje ze średnim personelem medycznym. Musi również respektować decyzje dyrekcji szpitala. Tak więc grupa mająca wpływ na leczenie chorego powiększa się. Tworzy się etyka całego zespołu. Statuty muszą obejmować również stosunek pacjenta do lekarza. Pacjent niejednokrotnie niesłusznie występuje w roli żądającego klienta. Niezadowolony z „usługi” oskarża lekarza o brak należytego starania o jego zdrowie. Statuty muszą więc objąć etykę chorego, który przychodzi do lekarza. Lekarzowi należy się szacunek, ale on musi również z szacunkiem traktować pacjenta, zrozumieć jego ból i cierpienie. Powinno powstać etyka układów i zależności – funkcyjnych i administracyjno-naukowych. Statuty swoim zasięgiem powinny objąć władze samorządowe, odpowiedzialne za funkcjonowanie służby zdrowia na terenie swojej administracji. Również rząd jest odpowiedzialny za zdrowie społeczeństwa. Każdego więc, kto ma wpływ na los chorego, nawet nie bezpośredni, obowiązuje etyka.

Dobro chorego jest dobrem najwyższym – Salus aegroti suprema lex! To maksyma dla każdego.

Szeroko pojęta etyka, związana ze służbą zdrowia dotyczy także dziennikarzy. Jeśli pisze on o sprawach lekarskich, jest w swoim sumieniu zobowiązany do prawości. Dziennikarzowi nie wolno pisać artykułów w formie sensacyjnej. Dziennikarz powinien mieć świadomość, że sztuka lekarska to posłannictwo, a nie zawód. Statutami powinno zostać objęte społeczeństwo, które także spełnia ważną rolę opiniotwórczą. Powstała nowa sytuacja w medycynie, powstał olbrzymi kombinat związany z troską o zdrowie chorego. Etyka musi zatem dotyczyć wszystkich. Od portiera do prezydenta.

Odnosi się również do szeroko pojętego przemysłu medycznego, który zagraża etyce opieki lekarskiej. Szczególnie dotyczy to firm farmaceutycznych, które nie zawsze rzetelnie wyceniają swoje usługi. Na dodatek ich właścicielami bywają ludzie nie związani z medycyną. Dla nich liczy się jedynie zysk.

Statuty, zdaniem profesora Świderskiego, powinny stanowić: kanony, czyli zbiór podstawowych zasad etycznych – na wzór Dekalogu – oraz kodeks poszczególnych grup i wreszcie ustawy, na wzór Karty Nauczyciela, porządkujące prawa i obowiązki pracowników opieki lekarskiej.

Trzeba określić także co to jest leczenie. To nie jest zawód, to nie jest sztuka, która kojarzy się nam z artystami. Chory jest bowiem podmiotem działalności lekarza. Lekarz nie wykonuje zawodu, on realizuje swoje powołanie. Jest towarzyszem człowieka cierpiącego. Jeżeli ktoś zostaje lekarzem jedynie z myślą o honorariach, prestiżu i karierze zawodowej, nie ma czego szukać wśród lekarzy. Lekarz ma odnosić się do chorego z sercem, szacunkiem i wyrozumiałością. Ma wyciszać jego emocje, koić lęk i obawy przed nieznanym, używać języka, który nie wywołuje dodatkowych rozdrażnień. Ma mu ulżyć w cierpieniu. Swoją wiedzę powinien systematycznie poszerzać. Już Hipokrates powiedział, że lekarz, który jest myślicielem, a więc uczonym, jest czymś więcej niż tylko rzemieślnikiem.

Natomiast społeczeństwo powinno zapewnić lekarzom minimum godnego życia, po to, by z oddaniem poświęcać się choremu, by nie zaprzęgały ich uwagi niedogodności dnia codziennego. Pauperyzacja niszczy. Nie można wymagać dużo, dając w zamian bardzo niewiele.

**Pacjenci kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej
we Wrocławiu powrócili z pielgrzymki do papieża Jana Pawła II**

Radość i wzruszenie



Prof. Alicja Chybicka z Ojcem Świętym.



Papież Jan Paweł II z małymi pacjentami z wrocławskiej kliniki.

Na specjalne zaproszenie Ojca Świętego 22 lutego 2004 r. wyjechało do Watykanu 29 (obecnych i byłych) pacjentów, 4 lekarzy, 8 pielęgniarek, 4 pracowników laboratorium, 4 nauczycieli z Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej we Wrocławiu.

Z drżeniem w sercu dzieci oczekiwały na tę najwspanialszą podróż ich życia.

O wyjeździe do Watykanu marzyły wszystkie. Niestety, na pielgrzymkę mogli pojechać tylko pacjenci w najlepszej kondycji i ci, którzy zakończyli leczenie. Trudno nam było ukończyć żal dzieci pozostających w kli-

nice. Aby je pocieszyć zakupiono aniołki, aby wręczyć je tym dzieciom po powrocie.

Dzięki pomocy licznych sponsorów nikt z jadących nie płacił za wyjazd. Z najmłodszymi pacjentami pojechali rodzice. Przez cały czas dzieci były też pod troskliwą opieką lekarzy, pielęgniarek i nauczycieli. W pielgrzymce towarzyszyli dzieciom dziennikarze „Słowa Polskiego”, „Gazety Wyborczej”, Polskiego Radia, Radia Zet, TVP oraz przedstawiciele sponsorów.

Pielgrzymkę odbyliśmy dwoma autokarami. Ich trasy wybrano tak, by trud długiej podróży był dla małych pacjentów jak najmniejszy. Autokar, w którym podróżowały młodsze dzieci zatrzymał się na nocleg w Wiedniu. Następnego dnia wyruszył w dalszą drogę, by późnym wieczorem dotrzeć do hotelu „Cordis Corda” w Rzymie. Dzieci były zmęczone podróżą, ale ogromnie szczęśliwe.

Pielgrzymi z drugiego autokaru pojechali do Rzymu zwiedzając po drodze Wenecję. W Rzymie zatrzymali się w Domu Pielgrzyma.

Chociaż podróż do Ojca Świętego odbywaliśmy różnymi trasami, to radość w naszych sercach była taka sama.

Nazajutrz, w środę popielcową, wszyscy spotkaliśmy się w bazylice św. Piotra w Watykanie na uroczystym nabożeństwie o godz. 10.30, które poprowadził sam papież Jan Paweł II.

Zajmowaliśmy honorowe miejsce, przeznaczone dla ambasadorów. Nie jesteśmy w stanie wyrazić słowami

ogromu naszego wzruszenia i szczęścia.

Po nabożeństwie do Jana Pawła II podeszła nasza delegacja z kliniki: prof. Alicja Chybicka, najstarszy stażem lekarz dr Ewa Bohdanowicz, wiceprezes Fundacji „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” Grzegorz Dzięk Nowotworową (ojciec dziecka, które w klinice przeżyło walkę z bezwzględłą chorobą), jeden ze sponsorów wyjazdu i siedmioletnia Ania Kuchta. Dziewczynka wręczyła Ojcu Świętemu obraz Matki Boskiej Częstochowskiej, który dzieci wykleiły z małych, kolorowych kuleczek. Pacjenci podarowali również papieżowi miniaturkę katedry wrocławskiej, oraz portret Ojca Świętego otoczonego dziećmi na tle katedry wraz z zaproszeniem do Wrocławia.

Z myślą o dzieciach, które pozostały w klinice poświęciliśmy zakupione wcześniej porcelanowe aniołki.

Ojciec Święty podjechał do naszego sektora pozdrawiając i błogosławiąc zebranych. To była bardzo wzruszająca chwila. Po nabożeństwie dzieci wraz z przewodnikiem zwiedzały Watykan i Rzym. Następnego dnia wyruszyliśmy w drogę powrotną.

Od momentu, kiedy z Watykanu dotarła informacja o planowanym na przyszły rok przyjeździe Ojca Świętego do Polski, dzieci z kliniki są przekonane, że papież przyjął ich serdeczne zaproszenie.

prof. Alicja Chybicka

II OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA TROMBOFILIA – ŻYLNĄ CHOROBA ZAKRZEPOWO-ZATOROWA – PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ŻYLNĄ

W dniach 19-20 marca 2004 r. w Lubinie odbyła się II Ogólnopolska Konferencja nt. TROMBOFILIA – ŻYLNĄ CHOROBA ZAKRZEPOWO-ZATOROWA – PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ŻYLNĄ, zorganizowana przez Oddział Alergologii i Chorób Wewnętrznych ZOZ w Lubinie oraz Oddział Regionalny Polskiego Towarzystwa Lekarskiego Ziemi Lubuskiej. Konferencję zadeedykowano pamięci profesora Stanisława Łopaciuka, kierownika Samodzielnej Pracowni Krzepnięcia Krwi i Hemostazy oraz Poradni Zaburzeń Krzepnięcia Krwi Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, które piastował do końca swojego życia. Profesor Stanisław Łopaciuk był głównym współtwórcą obecnego programu naukowego konferencji.

Dwudniowy, szczerze wypełniony program wykładów, mimo że wyczerpujący, zgromadził ponad 350 słuchaczy. Magnesem, który przyciągał i utrzymywał na sali wykładowej tak liczną grupę uczestników z całej Polski, była zarówno interdyscyplinarna tematyka wykładów jak i znakomite nazwiska wykładowców, w tym niewątpliwych autorytetów w swoich dziedzinach, takich jak prof. Krystyna Zawilska z Kliniki Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego AM w Poznaniu, prof. Adam Torbicki z Kliniki Chorób Wewnętrznych Klatki Piersiowej

IGiCHP w Warszawie czy prof. Arkadiusz Jawień z Kliniki Chirurgii Ogólnej AM w Bydgoszczy. Aktualny stan wiedzy z zakresu patofizjologii, epidemiologii, diagnostyki, terapii i profilaktyki żylną chorobę zakrzepowo-zatorową i przewlekłą niewydolności żylną oraz ich powikłań przedstawiony został w sposób rzeczowy i przystępny. W trakcie konferencji odbyła się także sesja doniesień oryginalnych, w czasie której mieliśmy okazję wysłuchać dwunastu referatów. Mamy nadzieję, że wartość dydaktyczna tak ułożonego programu przyczyniła się do pogłębienia wiadomości z zakresu diagnostyki i leczenia schorzeń układu żylnego i zatorowości płucnej.

Dziękujemy wszystkim licznie przybyłym uczestnikom za obecność, a szczególnie za ciepłe słowa i wyrazy uznania, które stanowią dla organizatorów największą satysfakcję. Mamy nadzieję, że w przyszłości uda się utrzymać zarysowany obecnie dwuletni cykl konferencji o tej tematyce i w kolejnych latach będziemy się spotykać w Lubinie na równie ciekawych imprezach.

**Przewodniczący Komitetu
Organizacyjnego i Naukowego
przewodniczący OR PTL
Ziemi Lubuskiej
dr n. med. Artur Kwaśniewski**



Uczestnicy konferencji słuchają wywiadu prof. Stanisława Filipeckiego.



**Radca prawny DIL
mec. Beata Kozyra-Lukasiak**

NOWE PRZEPISY PRAWNE

9 stycznia 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 2 poz. 15.

Badanie lekarskie kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami przeprowadza uprawniony lekarz, po sprawdzeniu tożsamości osoby badanej.

Lekarz ocenia u osoby badanej ogólny stan zdrowia, a w szczególności układ krążenia, układ oddechowy, układ nerwowy, sprawność narządu ruchu i stan psychiczny.

Jeżeli lekarz stwierdzi istotne odchylenia od prawidłowego stanu zdrowia, zleca osobie badanej odpowiednie badania pomocnicze i konsultacje specjalistyczne.

Przy ustalaniu ograniczeń w kierowaniu pojazdem wynikających ze stanu zdrowia kandydata na kierowcę i kierowcy należy brać pod uwagę stopień zaawansowania objawów chorobowych i ich dynamikę, z uwzględnieniem możliwości postępu choroby, a także cofania się jej objawów.

Gdy istnieją zastrzeżenia dotyczące stanu zdrowia osoby badanej, uprawniony lekarz wyznacza datę ponownego badania, wynikającą z oceny stanu zdrowia osoby badanej. Jeżeli uprawniony lekarz zleca konsultację specjalistyczną lub badanie pomocnicze, wystawia osobie badanej skierowanie na ich wykonanie i może wskazać podmiot właściwy do ich wykonania.

Skierowanie na badanie przeprowadzane przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki lub otolaryngologii wystawiane jest w formie adnotacji w części C karty badania lekarskiego osoby badanej.

Badania lekarskie:

1. osoby ubiegających się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia,

2. kierującego pojazdem skierowanego przez organ kontroli ruchu drogowego, jeżeli:

a) uczestniczy w wypadku drogowym, w którym jest zabity lub ranny,

b) kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środka działającego podobnie do alkoholu,

3. kierującego pojazdem skierowanego decyzją starosty w przypadkach nasuwających zastrzeżenia co do stanu zdrowia,

4. osoby niepełnosprawnej posiadającej prawo jazdy lub pozwolenie do kierowania tramwajem, skierowanej decyzją starosty na podstawie zawiadomienia powiatowego lub wojewódzkiego zespołu do spraw orzekania o stopniu niepeł-

nosprawności przeprowadza się w wojewódzkich ośrodkach medycyny pracy.

Uprawniony lekarz na podstawie badania lekarskiego wydaje orzeczenie lekarskie stwierdzające brak lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

Badania lekarskie przeprowadza się dla dwóch kategorii prawa jazdy:

- A, A1, B, B1, T, B + E,
- C, C1, D, D1, C + E, D + E, C1 + E, D1 + E oraz pozwolenia do kierowania tramwajem.

Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami może zawierać ograniczenie w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami, wynikające ze stanu zdrowia.

Uprawniony lekarz wystawia orzeczenie lekarskie z kopią. Oryginał orzeczenia otrzymuje osoba badana, kopię dołącza się do dokumentacji medycznej.

Jeżeli orzeczenie lekarskie stwierdza istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami lub zawiera ograniczenia w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami wynikające ze stanu zdrowia, uprawniony lekarz w terminie 14 dni od dnia wystawienia orzeczenia przekazuje jego kopię właściwemu organowi uprawnionemu do wydania prawa jazdy lub pozwolenia do kierowania tramwajem.

Osoba badana lub podmiot kierujący na badanie może w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego wnieść odwołanie za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie lekarskie do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania badanego.

Gdy orzeczenie lekarskie wydał uprawniony lekarz zatrudniony w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy, podmiotami odwoławczymi są Instytut Medycyny Pracy w Łodzi i Sosnowcu, AM w Gdańsku, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie, Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie i Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej w Warszawie.

Uprawniony lekarz podmiotu odwoławczego wydaje ostateczne orzeczenie lekarskie na podstawie wyników przeprowadzonego przez siebie badania lekarskiego, wyników badań specjalistycznych i pomocniczych, których wykonanie uzna za niezbędne oraz otrzymanej dokumentacji medycznej.

Za dodatkowe kwalifikacje uprawniające do wykonywania badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, uznaje się specjalizację w dziedzinie medycyny transportu.

Dodatkowe kwalifikacje może uzyskać także lekarz, który:

- posiada specjalizację w dziedzinie: medycyny pracy, medycyny przemysłowej, medycyny kolejowej, medycyny morskiej i tropikalnej, medycyny lotniczej, medycyny sportowej, medycyny ogólnej, medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych albo spełnia wymagania określone w rozporządzeniu MZiOŚ z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów

przewidzianych w kodeksie pracy (Dz. U. nr 69 poz. 332 ze zm.) oraz odbył szkolenie z zakresu przeprowadzania wym. badań lekarskich i uzyskał pozytywny wynik sprawdzianu końcowego.

Szkolenie obejmuje 60 godzin zajęć teoretycznych i praktycznych w zakresie:

- zasad orzecznictwa lekarskiego o zdolności do kierowania pojazdami,

- metodyki badań stanu narządu wzroku oraz narządu słuchu i równowagi,

- oceny zdolności do kierowania pojazdami ze względu na ewentualne schorzenia lub stanu narządów i układów,

- wypadkowości drogowej.

Szkolenie prowadzi wymienione wyżej podmioty odwoławcze.

Dokumentem potwierdzającym uzyskanie dodatkowych kwalifikacji jest zaświadczenie wydane przez jednostkę prowadzącą szkolenie.

Wojewoda, właściwy ze względu na miejsce zamieszkania lekarza, stwierdza posiadanie przez lekarza dodatkowych kwalifikacji przez wydanie stosownego zaświadczenia. Wojewoda prowadzi rejestr uprawnionych lekarzy.

Uprawniony lekarz używa pieczęci, której wzór określa załącznik do rozporządzenia.

Dokumentację medyczną osób badanych przechowuje się przez okres 20 lat.

Ustala się maksymalne stawki opłat za badania:

- osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, T, B + E 200 zł,

- osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C + E, C1 + E, D + E, D1 + E,

pozwolenie do kierowania tramwajem, kandydatów na instruktorów lub egzaminatorów osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz kierowców podlegających kontrolnym badaniom lekarskim - 250 zł,

- osób, o których mowa w pkt. 1-4 i osób badanych w trybie odwoławczym - 300 zł.

Wymienione stawki obejmują koszty wszystkich badań.

Lekarze uprawnieni do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o prawo jazdy i kierowców oraz do wydawania tym osobom orzeczeń lekarskich na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują te uprawnienia.

Dotychczasowe wzory dokumentów mogą mieć zastosowanie do dnia 30 czerwca 2004 r.

Załączniki do rozporządzenia zawierają następujące wzory:

- skierowania na badanie lekarskie,

- decyzje o skierowaniu na badanie lekarskie do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy,

- sposób oceny stanu narządu wzroku w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,

- sposób oceny stanu narządu słuchu i równowagi osób badanych w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,

- orzeczenie lekarskie,

- zaświadczenie wydane przez wojewodę,

- wzór pieczęci uprawnionego lekarza,

- karta badania lekarskiego osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców,

- rejestr orzeczeń lekarskich.

II

13 stycznia 2004 r. weszła w życie ustawa z dnia 26 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o publicznej służbie krwi oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 223 poz. 2215.

Ustawa określa zasady pobierania krwi ludzkiej, oddzielenia jej składników, przechowywania i obrotu oraz warunki zapewniające ich dostępność, a także zadania oraz organizację publicznej służby krwi. Ustawa nie dotyczy komórek przeznaczonych do przeszczepiania. Krew jest pobierana w celach leczniczych do przetoczenia jej biorcy bądź oddzielenia jej składników lub przetworzenia w leki.

Krew może być pobierana również w celach diagnostycznych, naukowo-badawczych i upustów leczniczych.

Zadania w zakresie pobierania krwi, oddzielania jej składników oraz zaopatrzenia w krew do celów określonych w ustawie realizują jednostki organizacyjne publicznej służby krwi po uzyskaniu akredytacji udzielonej przez Ministra Zdrowia, a w zakresie pobierania krwi w celu wytworzenia produktów krwiopochodnych, po uzyskaniu zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Pierwszą akredytację wymienionej jednostki powinny uzyskać w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy, a zezwolenie do 30 kwietnia 2004 r.

Jednostkami organizacyjnymi publicznej służby krwi są: instytut naukowo-badawczy, którego zadania określa przepis art. 25 ustawy, regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzone przez MSWiA. Likwidacji ulega Krajowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, a jego zadania przyjmuje instytut naukowo-badawczy.

Jednostka organizacyjna publicznej służby krwi wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie medycznych zasad pobierania krwi, oddzielania jej składników oraz wydawania. Osoba ta musi posiadać wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk medycznych lub biologicznych oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi.

Rejestr dawców krwi zawiera imię i nazwisko dawcy, numer PESEL, adres zamieszkania i adres do korespondencji, grupę krwi, numer karty identyfikacyjnej lub legitymacji dawcy krwi oraz datę i przyczynę skreślenia z rejestru dawców.

Oznakowanie opakowań krwi nie może zawierać danych umożliwiających identyfikację dawcy krwi przez biorcę krwi inną osobę bądź jednostkę organizacyjną niż jednostka organizacyjna publicznej służby krwi.

Krew jest wydawana przez centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa za opłatą określoną corocznie przez Ministra Zdrowia.

Przetoczenia krwi mogą dokonywać wyłącznie:

- lekarz zakładu opieki zdrowotnej,

- na zlecenie lekarza pielęgniarka lub położna zakładu opieki zdrowotnej, pod warunkiem, że odbyła

przeszkolenie praktyczne i teoretyczne potwierdzone zaświadczeniem, organizowane przez regionalne centrum, Wojskowe Centrum lub Centrum MSWiA.

Zakład opieki zdrowotnej jest zobowiązany natychmiast powiadomić jednostkę organizacyjną publicznej służby krwi, która dostarczyła krew, o każdym przypadku wystąpienia zagrażającego życiu bądź zdrowiu odczynu lub wstrząsu w trakcie przetaczania krwi lub po przetoczeniu oraz o każdym przypadku podejrzenia lub stwierdzenia choroby, która może być spowodowana przetoczeniem.

Jednostka, która dostarczyła krew, jest zobowiązana przeprowadzić, wspólnie z zakładem opieki zdrowotnej, odpowiednie postępowanie wyjaśniające w celu ustalenia przyczyny wystąpienia wymienionych przypadków i podjąć stosowne działania zapobiegawcze.

Ponadto Minister Zdrowia określi wartość kaloryczną posiłku regeneracyjnego przysługującego dawcy krwi, uwzględniając ilość oddanej krwi oraz inne zabiegi związane z uodpornieniem dawcy.

Zasłużonemu honorowemu dawcy krwi przysługują uprawnienia do korzystania poza kolejnością z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach.

Dawcom krwi rzadkich grup i dawcom, którzy przed pobraniem krwi zostali poddani zabiegowi uodpornienia lub innym zabiegom w celu uzyskania osocza lub surowic diagnostycznych, przysługuje dodatkowo ekwiwalent pieniężny za pobraną krew i związane z tym zabiegi, określony przez Ministra Zdrowia.

III

23 stycznia 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2003 r. w sprawie uznania dziedzin medycyny za priorytetowe, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 1 z 2004 r. poz. 7.

Następujące dziedziny medycyny zostały uznane za priorytetowe:

- epidemiologia,
- geriatria,
- medycyna rodzinna,
- onkologia kliniczna,
- patomorfologia,
- rehabilitacja medyczna.

IV

4 grudnia 2003 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 listopada 2003 r. w sprawie świadczeń zdrowotnych finansowanych z budżetu państwa, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 206 poz. 2009.

Wykaz świadczeń zdrowotnych finansowanych z budżetu państwa:

1. przeszczepienie autologicznego szpiku,
2. przeszczepienie allogenicznego szpiku od rodzeństwa identycznego w HLA,
3. przeszczepienie allogenicznego szpiku od dawcy alternatywne-go,
4. przeszczepienie wątroby,
5. przeszczepienie nerki,
6. przeszczepienie nerki i trzustki,
7. przeszczepienie serca,
8. przeszczepienie płuca,
9. przeszczepienie serca i płuca,
10. przeszczepienie rogówki,
11. leczenie immunosupresyjne po przeszczepieniu narządu uciążliwego lub szpiku,

NOWE PRZEPISY PRAWNE

12. operacje wad wrodzonych serca u niemowląt,

13. immunoablacja w leczeniu aplazji szpiku,

14. operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym,

15. radioterapia przy zastosowaniu specjalnej techniki naświetlania: stereotaktyczna konformalna, niekoplanarna,

16. brachyterapia ze sterotaksją mózgową,

17. diagnostyczne cewnikowanie serca, biopsja mięśnia sercowego u dzieci do lat 18,

18. kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przeszskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających.

Zakres świadczeń zdrowotnych oraz szczegółowy tryb ich udzielania określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

Świadczenia zdrowotne, finansowane z budżetu państwa, są udzielane przez świadczeniodawców, z którymi Minister Zdrowia zawarł umowę.

Świadczenia zdrowotne są udzielane przez świadczeniodawcę na podstawie skierowania, po dokonaniu ostatecznej kwalifikacji pacjenta i ustaleniu kolejności udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie kryteriów medycznych.

W przypadku ograniczonych możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych świadczeniodawca prowadzi listę osób oczekujących na udzielenie określonego świadczenia.

Przepis ten nie dotyczy osób oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych wymienionych w pkt. 1-10, które są wpisywane na krajowe listy osób oczekujących na przeszczepienie określonych komórek, tkanek i narządów, zgodnie z odrębnymi przepisami.

Świadczeniodawca udostępnia na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub upoważnionej przez niego osoby informacje o przyjętych kryteriach medycznych udzielania świadczeń zdrowotnych.

Świadczeniodawca otrzymuje środki publiczne na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych wym. w pkt. 1-10 są zawierane przez Ministra Zdrowia po uzyskaniu opinii Krajowej Rady Transplantacyjnej.

Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych wymienionych w pkt. 12-18 Minister Zdrowia zawiera ze świadczeniodawcami wyłoniłymi w drodze konkursu ofert.

V

1 stycznia 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu udzielania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych zamówień na realizację ze środków funduszu wypadkowego świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii i szczepień ochronnych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 232 poz. 3239.

Rozporządzenie określa szczegółowe zasady i tryb udzielania przez ZUS zamówień na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii i szczepień ochronnych, na które ubezpieczony został skierowany przez lekarza orzecznika na wniosek lekarza prowadzą-

cego, nierefundowanych na podstawie odrębnych przepisów. ZUS udziela zamówienia na realizację świadczeń placówkom medycznym wybranym w drodze konkursu ofert. ZUS publikuje ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń w dwóch dziennikach o zasięgu krajowym oraz zamieszcza je na stronie internetowej zakładu. Podając ogłoszenie o konkursie ofert do publicznej wiadomości, ZUS uwzględnia przewidywane potrzeby udzielania świadczeń oraz upływ terminu ważności umów zawartych z placówkami medycznymi na ich realizację. Umowa o realizację świadczeń może być zawarta na okres nie dłuższy niż 3 lata.

Umowa zawiera w szczególności:

- zobowiązanie placówki medycznej do wykonania świadczenia z zakresu stomatologii z udzieleniem gwarancji na wykonane świadczenie lub szczepień ochronnych,

- zobowiązanie placówki medycznej do przekazania ZUS-owi w określonym terminie faktury VAT wraz z potwierdzeniem na skierowaniu wykonania usługi,

- zobowiązanie placówki medycznej do umożliwienia zbadania przez ZUS prawidłowości realizacji świadczeń,

- klauzulę o możliwości jej rozwiązania.

VI

15 stycznia 2004 r. został opublikowany wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 7 stycznia 2004 r. sygn. akt K14/03, w którym Trybunał orzekł, że art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz.U. nr 45 poz. 391 ze zm.), w związku z przepisami tej ustawy dotyczącymi organizacji i zasad działania Narodowego Funduszu Zdrowia (rozdziały 1 i 4), zasad zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (rozdziały 5, 6, 7 i 8), gospodarki finansowej (rozdział 9), zasad nadzoru i kontroli wykonywania zadań Narodowego Funduszu Zdrowia (rozdział 13), są niezgodne z art. 68 w związku z art. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej przez to, że tworząc instytucję publiczną w kształcie uniemożliwiającym jej rzetelne i sprawne działanie, naruszając zasady państwa prawnego w zakresie konstytucyjnego prawa obywateli do równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Wskazane przepisy ustawy tracą moc z dniem 31 grudnia 2004 r.

VII

16 stycznia 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 grudnia 2003 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw Opracowania Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych w latach 2004-2007, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 1 z 2004 r. poz. 1.

Do zadań zespołu należy określenie celów i zadań programu oraz harmonogramu ich realizacji, kryteriów wyboru realizatorów wyszczególnionych w programie zadań, podstawowych standardów dla wczesnej diagnostyki, profilak-

tyki i terapii onkologicznej oraz kosztów realizacji poszczególnych zadań.

VIII

16 stycznia 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2003 r. w sprawie zasad prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów zdrowotnych, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 1 z 2004 r. poz. 2.

Programem zdrowotnym jest zespół zamierzonych czynności i środków umożliwiających w określonym terminie osiągnięcie założonego celu, zgodnego z polityką zdrowotną państwa, wyrażającą się w dążeniu do zaspokojenia określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa.

Finansowane z budżetu Ministra Zdrowia programy zdrowotne powinny odnosić się w szczególności do:

- ważnych zjawisk epidemiologicznych,

- istotnych problemów zdrowotnych dotyczących całej lub określonej populacji przy istniejących możliwościach ich eliminowania lub ograniczania,

- badania i wdrożenia nowych technologii medycznych, przedsięwzięć profilaktycznych i nowych metod leczenia.

Projekt programu zdrowotnego może przedstawić departament merytoryczny, grupa specjalistów powołana w tym celu, inny podmiot funkcjonujący w ochronie zdrowia.

Program przedkładał Ministrowi Zdrowia w celu przyjęcia do realizacji powinien być opracowany według schematu określonego w załączniku nr 1 do zarządzenia.

Minister Zdrowia podejmuje decyzję o przyjęciu programu do realizacji ze środków finansowych Ministerstwa Zdrowia, po zapoznaniu się z wnioskiem departamentu merytorycznego i opinią Kolegium Ministra. Okres realizacji programu zdrowotnego powinien umożliwić osiągnięcie założonego celu. Program zdrowotny może być realizowany w okresie jednego roku lub mieć charakter wieloletni. W programach zdrowotnych, których realizacja wymaga kilku realizatorów, uwzględnia się możliwość wyłonienia koordynatora programu, a także rady programu.

Realizatorem programu może być publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, jednostka badawczo-rozwojowa lub płatnik usług medycznych. Realizacja programu zdrowotnego w danym roku następuje na podstawie zaakceptowanego przez Ministra Zdrowia planu finansowo-rzeczowego programów polityki zdrowotnej. Wybór realizatora programu zdrowotnego i udostępnianie środków publicznych na realizację programów zdrowotnych następuje na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Podstawowym trybem wyboru realizatora programu zdrowotnego jest konkurs ofert ogłaszany w siedzibie Ministra Zdrowia oraz na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia co najmniej 30 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.

Komisja konkursowa dokonuje rozpatrzenia ofert i wyboru realizatora lub realizatorów programu zdrowotnego.

Akceptacja przez Ministra Zdrowia, wniosku komisji konkursowej dot. wyboru realizatora programu, stanowi podstawę do zawarcia umowy o udostępnienie realizatorowi środków publicznych przeznaczonych na realizację programu zdrowotnego w danym roku.

IX

15 stycznia 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2004 r. w sprawie Zespołu do spraw Rozwiązań Systemowych w Ochronie Zdrowia, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 1 z 2004 r. poz. 8.

Do zadań Zespołu należy:

- opracowanie wstępnych propozycji rozwiązań systemowych w ochronie zdrowia oraz założeń do projektów aktów normatywnych w danym zakresie,

- wyrażanie opinii w sprawach wniesionych przez Ministra Zdrowia z zakresu ochrony zdrowia,

- współpraca i udział w pracach legislacyjnych nad projektami ustaw zawierających rozwiązania systemowe w ochronie zdrowia.

X

11 lutego 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2004 r. w sprawie trybu doprowadzania, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wytrzeźwień i placówek utworzonych lub wskazanych przez jednostkę samorządu terytorialnego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 20 poz. 192.

Podstawą do przyjęcia do izby, placówki lub jednostki policji osoby doprowadzonej jest wynik badania zawartości alkoholu w organizmie wskazujący na stan nietrzeźwości. Badania dokonuje się za zgodą osoby doprowadzonej. W przypadku niewyrażenia zgody, osobę doprowadzoną przyjmuje się wyłącznie w razie występowania dodatkowych symptomów upojenia alkoholowego potwierdzonych przez lekarza lub felczera izby lub placówki albo upoważnionego funkcjonariusza policji. Osobę doprowadzoną do izby lub placówki poddaje się niezwłocznie badaniom lekarskim.

Lekarz lub felczera po przeprowadzeniu badania stwierdza:

- brak objawów stanu nietrzeźwości uzasadniających umieszczenie w izbie lub placówce,

- potrzebę udzielenia pomocy doraźnej, która może być udzielona w izbie lub placówce,

- konieczność wykonywania zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości oraz brak przeciwwskazań do umieszczenia w izbie lub placówce,

- istnienie medycznych przesłanek skierowania do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej - uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości oraz istnienie wskazań do hospitalizacji.

W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamiane jest pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego.

O zastosowaniu lub zaprzestaniu stosowania środka przymusu bezpośredniego decyduje lekarz lub felczera po konsultacji z kierowni-

kiem zmiany lub innym pracownikiem wyznaczonym przez dyrektora izby.

Lekarz lub felczera podejmuje niezwłocznie kontrolę stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zaprzestano stosowania środka przymusu bezpośredniego.

O zwolnieniu z izby lub placówki osób doprowadzonych decyduje dyrektor izby, kierownik placówki lub upoważniony pracownik, na podstawie badania zawartości alkoholu w organizmie osoby zwalnianej, biorąc pod uwagę opinię lekarza lub felczera.

W przypadku niewyrażenia zgody przez osobę zwalnianą na przeprowadzenie badania, zwolnienie odbywa się na podstawie opinii lekarza lub felczera. O zwolnieniu z jednostki policji osób doprowadzonych decyduje komendant lub upoważniony pracownik, na podstawie badania zawartości alkoholu w organizmie osoby zwalnianej, w miarę potrzeb biorąc pod uwagę opinię lekarza.

Izba lub placówka posiada ambulatorium, składające się z gabinetu lekarskiego i pokoju zabiegowego, zaopatrzone w leki i sprzęt niezbędny do udzielania pierwszej pomocy, środki dezynfekujące oraz atestowane urządzenie służące do pomiaru zawartości alkoholu w organizmie, z możliwością wydruku wyniku pomiaru. Załącznik do rozporządzenia określa wykaz leków oraz listę sprzętu, w które wyposaża się ambulatorium.

W ewidencji osób doprowadzonych prowadzonej przez izbę lub placówkę zawarta jest opinia lekarza obejmująca: datę i godzinę badania lekarskiego, wywiad środowiskowy oraz lekarski określający stan zdrowia, a także okoliczności związane z wprowadzeniem się w stan nietrzeźwości, badanie osoby doprowadzonej z oceną - zaburzeń świadomości, zachowania, nastroju, chodu, mowy, śladów wymiotów, tętna, serca, żrenic, skóry, płuc, stanu jamy brzusznej, obrażeń, innych objawów chorobowych, ogólnego stanu badanego, a także uzasadnienie przyjęcia do izby lub placówki albo braku potrzeby przyjęcia osoby doprowadzonej.

XI

26 lutego 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2004 r. w sprawie opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 20 poz. 193.

Wysokość opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego ustala się na podstawie bezpośrednich i pośrednich kosztów ich wykonania. Do bezpośrednich kosztów zalicza się: średnie wynagrodzenie pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej wykonujących badania laboratoryjne, koszty materiałowe, koszty podróży służbowych, przeciętne koszty związane z działalnością rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych.

Do pośrednich kosztów zalicza się koszty działalności stacji sanitarno-epidemiologicznych poniesione w związku z wykonaniem konkretnego badania laboratoryjnego.

III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zespoły neurologiczne w chorobach układowych tkanki łącznej Postępy w diagnostyce i leczeniu”

Mimo bardzo trudnego okresu w polskiej służbie zdrowia, Klinice Reumatologii i Klinice Neurologii Pomorskiej Akademii Medycznej udało się zorganizować bardzo interesujące interdyscyplinarne sympozjum – „Zaburzenia neurologiczne w chorobach układowych tkanki łącznej, postępy w diagnostyce i leczeniu”.

Poznanie patomechanizmu uszkodzenia układu nerwowego jest w kręgu zainteresowań reumatologów, neurologów, patomorfologów, immunologów, psychiatrów i neuroradiologów.

Reprezentantów z całej Polski ww. specjalizacji powitał J.M. rektor Pomorskiej AM w Szczecinie prof. Wencjusz Domagała – kierownik Katedry Patomorfologii PAM.

Wykładów było bardzo dużo, bardzo dobrze przygotowanych i właściwie każdy wnosił różne nowości. Klinikę Neurologii AM we Wrocławiu reprezentował prof. dr hab. n. med. Ryszard Podemski z zespołem, przedstawiając bardzo interesującą pracę „Elektrofizjologiczna ocena obwodowego układu nerwowego z uwzględnieniem funkcji wegetatywnych w pierwotnym zespole Sjögrena”. Druga praca wrocławska to wykład dr n. med. Piotra Wilanda na temat chorób demielinizacyjnych w reumatologii.

Bardzo ciekawym wykładem zainteresowała zebranych prof. Teresa Wagner z Instytutu Reumatologii w

Warszawie, omawiając proteinopatie jako alternatywę diagnostyczną miopatii zapalnych. Z praktyki lekarskiej wynika, że w niejasnych diagnostycznie przypadkach podejrzanych o miopatię zapalną, należy brać pod uwagę możliwość miopatii związanej z genetycznie uwarunkowaną patologią dotyczącą białek cytoszkieletu komórek mięśniowych (np. desminy) lub neuroszkieletu (np. lamin A/C). Zaburzenia agregacji desminy, jak też mutacje genetyczne dotyczące innych białek, np. lamin lub emeryny, powodują objawy kliniczne w postaci osłabienia mięśni szkieletowych, czasem zajęcia mięśnia sercowego, neuropatii, męczliwości, dysfagii.

Desmina jest białkiem filamentów pośrednich w mięśniach szkieletowych, mięśniu serca i w mięśniówce gładkiej. Zawartość tego białka obniża się wraz z dojrzewaniem włókien mięśniowych.

Nieprawidłowa agregacja desminy w chorobach nerwowo-mięśniowych polega na ogniskowym nadmiernym jej gromadzeniu się w obrębie włókien mięśniowych, czasem w połączeniu z dystrofią, ubikwityną, krystaliną. Badanie histopatologiczne w mikroskopie świetlnym uwidacznia tzw. plaki kwasochłonne, odpowiadające w badaniu immunohistochemicznym nadmiernemu gromadzeniu się desminy.

Desminopatie mogą występować zarówno u dzieci w wieku rozwo-

jowym, jak i u młodych dorosłych, zarówno sporadycznie, jak i w postaci dziedzicznej, przenoszonej na drodze autosomalnej. Wyodrębniono trzy kliniczne podgrupy desminopatii. Oprócz przypadków prawdziwej desminopatii, potwierdzonych w badaniach genetycznych mutacjami w obrębie genu desminy na chromosomie 2q35, zaobserwowano pewne nieprawidłowości jej rozłożenia w innych proteinopatiach, np. dystrofobiach mięśniowych krystalino- i laminopatiach. Defekty w genie lamin A/C mogą dawać 4 różne zespoły kliniczne:

1. kardiomiopatię rozstrzeniową,
2. dystrofię mięśniową Emery-Dreifussa,
3. dystrofię obręczowo-kończynową,
4. częściową lipodystrofię.

Tematem najczęściej omawianym były zaburzenia neurologiczne w toczniu rumieniowatym układowym, diagnostyka różnicowa tocznia rumieniowatego ośrodkowego układu nerwowego, powiązanie zespołu antyfosfo-lipidowego z miażdżycą naczyń, problemy diagnostyczne w zapaleniach wielomięśniowych i fibromialgia jako choroba neurologiczna, psychiatryczna czy tylko reumatologiczna oraz bóle głowy w chorobach układowych tkanki łącznej.

Na uwagę zasługują także prace eksperymentalne zespołu PAM



Na pierwszym planie prof. Teresa Wagner – patomorfolog i prof. Andrzej Wojnar – reumatolog z Instytutu Reumatologii w Warszawie.

„Zmiany neuropatologiczne w mózgu królicz doświadczały wywołanym zespołem anofosfolipidowym (APS) i u ich potomstwa”. Praca została przedstawiona bardzo interesująco, a jej wnioski wywołały żywą dyskusję.

Konferencja zorganizowana została w luksusowym hotelu, gdzie dla uczestników przygotowano kolację przy grillu (niestety, bardzo silny mroził) oraz bankiet z częścią rozrywki. Dyskusje, rozmowy, wymiana poglądów przeniosły się z sal konfe-

Arie dla dzieci

„Dość się weseli serce, gdy daje i sobą się dzieli”



Stoją od lewej: Bogusław Szynalski, Oksana Widjusienko, Wiktor Gorelikow, Ekaterina Unterberger, Wioletta Chodorowicz, Dorota Dutkowska, Mirosława Adamczak, Krzysztof Wronecki, Marian Noga.

Bank PKO BP, sprawiła, że udało się zebrać kilkanaście tysięcy złotych. Za te pieniądze zakupiono samochód sanitarny służący do transportu chorych. Mimo trudnej sytuacji cieszy fakt, że można znaleźć ludzi i instytucje, które chcą pomagać innym.



K.W. Dorota Dutkowska

Ta złota myśl Leopolda Staffa przyświecała organizatorom koncertu charytatywnego zorganizowanego na rzecz dzieci z wrodzonymi wadami serca. Już po raz drugi Stowarzyszenie Rozwoju Kardiologii zaprosiło artystów Opery Dolnośląskiej, by swym śpiewem pomogli chorym maluchom. Patronat honorowy nad koncertem objęli Jego Eminencja kardynał Henryk Gulbinowicz oraz minister zdrowia Leszek Sikorski. Niezastąpiona dyrektorka opery prof. Ewa Michnik wyszła naprzeciw inicjatywie prezesa stowarzyszenia i sprawiła, że artyści wystąpili zupełnie bezinteresownie. Solistami byli Wioletta Chodorowicz – sopran, Dorota Dutkowska – mezzosopran, Wiktor Gorelikow – bas, Bogusław Szynalski – baryton. Usłyszeliśmy najpiękniejsze arie operowe, a kreacje występujących artystek przyprawiały o zawrót głowy. Prawdziwym wydarzeniem artystycznym był występ młodej skrzypaczki Natalii Majewskiej, która swą grą oczarowała publiczność wypełnioną po brzegi Aulą Leopoldyńską. Koncert prowadzili, podobnie jak w roku ubiegłym, Mirosława Adamczak, dyrektor departamentu w urzędzie marszałkowskim i świeżo upieczony członek Rady Polityki Pieniężnej prof. Marian Noga. Rektor uniwersytetu prof. Zdzisław Latajka udostępnił nieodpłatnie Aulę Leopoldyńską i w ten sposób impreza miała prawdziwie charytatywny wymiar. Długa lista sponsorów, wśród których najbardziej liczącym się był

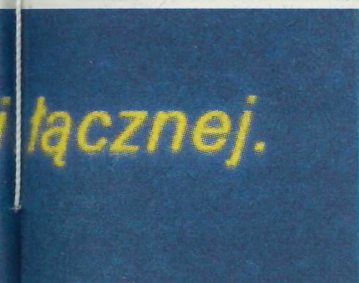
XIII Okręgowy Zjazd Aptekarzy – 19-20.03.2004

Odbył się kolejny roczny Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej. Był to Zjazd szczególnie, w dużej części poświęcony dyskusjom środowiskowym. Mamy za sobą zjazd wyborczy (5-6.12.2003 r.) i teraz przyszedł czas na przemyslenie i przedyskutowanie wielu trudnych i nabrzmiałych problemów aptekarskich.

Zjazd zaszczyciło wielu znamienitych gości, w tym wojewoda dolnośląski Ryszard Lacher, prezes Naczelnej Izby Aptekarskiej mgr Andrzej Wróbel, wiceprezes NIA dr Danuta Ignys (odpowiadająca za kontakty z NFZ), wojewódzki inspektor farmaceutyczny mgr Urszula Sławińska-Zagórska, prezes Zarządu Głównego PTFarm. i jednocześnie dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. Janusz Pluta i oczywiście zawsze gorąco witany przewodniczący DIL dr Andrzej Wojnar.

Goście byli zapraszani do dyskusji i chętnie zabierali głos, m.in. dr Wojnar podzielił się problemami na styku samorządu lekarskiego i aptekarskiego. Poruszane były sprawy m.in. porozumienia Zielonogórskiego i jakoś ono wpłynie na płynność refundacji za leki, odpowiedzialności lekarza za wystawienie recepty, a aptekarza za jej realizację, współpracy i współdziałania obu środowisk, odpowiedzialności lekarza i aptekarza za wysokość refundacji (przy szczupłych środkach) w świetle prawidłowego kwalifikowania legitymacji inwalidów wojennych (na tym tle narodziło się wiele konfliktów). Do innych również istotnych spraw przekazanych dr. Wojnarowi, które powinny być przestrzegane przy wypisywaniu recept, należą: nieużywanie skrótów przy adresie pacjenta (np. W-w), a podawanie pełnej nazwy miejscowości, wpisywanie





na Romicka – reumatolog z Instytu-

rencyjnych i tutaj, ale nabrały mniej oficjalnego charakteru. W tle po-
brzmiewała muzyka lat 60. i 70.

Mimo bardzo napiętego progra-
mu wszyscy znaleźli czas na spacer
pustą plażą i Promenadą Gwiazd.
Renata Wojtala

2004 r., Polanica Zdrój

wieku pacjenta, dbałość o poprawne
wystawienie recepty z punktu widze-
nia formalnego.

Dużą bolączką środowiska są tzw.
programy lojalnościowe, które dzie-
lą apteki na „lepsze” i „gorsze”, od-
dalają konsolidację środowiska i nie
dają ogółowi pacjentów (nie wszę-
dzie są tzw. promocje, bo przecież
leków nie można traktować jak przy-
ślowiowej marchewki).

Wojewoda dolnośląski wręczył od-
znaczenia państwowe członkom sa-
morządu

Prezes NIA przybliżył delegatom
plany działania Izby na najbliższy rok,
odpowiadał też na pytania aptekarzy.

Obrazy przebiegały w burzliwej at-
mosferze. Mamy nadzieję, że dysku-
sja oraz podjęte uchwały przełożą się
w najbliższym czasie na twórcze dzia-
lanie.

Joanna Piątkowska



Delegatura DIL w Wałbrzychu

informuje wszystkich zaintereso-
wanych członków DIL, że do-
radztwo podatkowe będzie
prowadzone od 1 marca 2004 do
30 kwietnia 2004

przez
kancelarię radcy prawnego
mgr. Wiesława Czwakiela
w Wałbrzychu
pl. Magistracki 8/1
tel. (074) 843 40 80

DORADZTWO PODATKOWE

Od 1 marca do 30 kwietnia 2004
roku w siedzibie Dolnośląskiej
Izby Lekarskiej we Wrocławiu
przy ulicy Matejki 6, IV p. (gabi-
net zastępców przewodniczące-
go DRL będzie przyjmował w ka-
żdy czwartek w godzinach 13.00-
15.30 doradca podatkowy BAR-
BARA MIECZKOWSKA.

Komunikat Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

Rozpoczął się 12. rok działalności LKPK. Liczy ona obecnie 995
członków. W ubiegłym roku zapisało się do niej kolejnych 68 leka-
rzy i mimo że część kolegów rezygnuje z członkostwa, to stale
zbliża się dzień, w którym przekroczy 1000 osób.

**Przez ten okres kilkunastu lat łączna kwota
udzielonych pożyczek wyniosła 12 956 600 zł.**

W 2003 r. oraz na początku bieżącego roku Zarząd Kasy oddał w dwóch
ratach pożyczkę Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w wysokości 20 000 zł na wnio-
sek jej Prezydium. Oddanie tak dużej sumy spowoduje, niestety, wydłużenie
czasu oczekiwania na pożyczki. Kwota ta obsługiwała między innymi pożycz-
kobiorców potrzebujących pieniędzy w związku z kosztami kształcenia w cza-
sie stażu specjalizacyjnego.

Zarząd LKPK obserwuje także nieregularne spłacanie rat zaciągniętych po-
życzek, co również rzutuje na szybkie udzielanie pożyczek kolejnym kolegom.
Apelujemy do pożyczkobiorców o terminowe spłaty, jak również przypomina-
my osobom żyrującym pożyczki, że w razie zaległości, będą musiały solidar-
nie uczestniczyć w spłaceniu długu.

Problemy te poruszane będą na Walnym Zebraniu Sprawozdawczym, na które
Zarząd Kasy zaprasza wszystkich członków Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej.

Odbędzie się ono 23.04.2004 r o godz. 12.45 (I termin), a w razie braku
quorum o godz. 13.00 (II termin) w siedzibie DIL we Wrocławiu przy ul. Ma-
tejki 6 (sala klubowa – parter). Program zebrania obejmuje:

1. Sprawozdanie z działalności zarządu LKPK
2. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej LKPK
3. Dyskusję
4. Wolne wnioski

za Zarząd Kasy
Zbigniew Machaj

Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

ul. Krakowska 26
50-425 Wrocław
tel./fax/ (71) 784-0264

Uprzejmie zawiadamiamy, że 6.12.2003 roku odbyło się Walne Zebra-
nie Oddziału Dolnośląskiego PTS. Wybrano nowe władze OD PTS, które
ukonstytuowały się w następującym składzie:

prezes	dr n. med. Danuta Nowakowska
wiceprezes	dr n. med. Anna Sobolewska
sekretarz	dr n. med. Honorata Krawczykowska
zastępca sekretarza	lek. stom. Małgorzata Mankiewicz
skarbnik	dr n. med. Artur Bogucki
zastępca skarbnika	dr n. med. Grzegorz Chmiel

Komisja Rewizyjna:	dr n. med. Włodzimierz Więkievicz
przewodniczący –	dr n. med. Danuta Markowska-Kosno
członkowie:	dr n. med. Elżbieta Rutańska
	dr n. med. Anna Malepszy
	lek. stom. Paweł Nawrot

Sąd Koleżeński:	dr n. med. Barbara Bruzewicz-Mikłaszewska
przewodnicząca –	dr hab. Tomasz Konopka
członkowie:	dr hab. Halina Panek
	lek. stom. Ewa Kalecińska

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

Pokoje gościnne w DIL

W siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, przy ul. Matejki
6, jest sześć miejsc noclegowych w pokojach gościnnych.

Za korzystanie z noclegów obowiązuje cennik zatwierdzony na posiedzeniu Dol-
nośląskiej Rady Lekarskiej 15 stycznia 2004 r.

Cennik przedstawia się następująco:
dla lekarzy, członków DIL
- 30 PLN brutto/doba
dla lekarzy, członków innych izb lekarskich
- 30 PLN brutto/doba
dla gości nie będących lekarzami
- 60 PLN brutto/doba
Szczegółowe informacje,
tel. (071) 798 80 66.



Kolejne spotkanie koleżeńskie

**I roku studiów we Wrocławiu, rocznik 1945
odbędzie się 5 czerwca (sobota) 2004 r.**

Program:

11.30 Msza św. w katedrze

13.30 Spotkanie koleżeńskie w sali wykładowej Dolnośląskiej Izby Le-
karskiej, ul. Matejki 6

Wspólny obiad w sali bankietowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
Koszt uczestnictwa wraz z obiadem – 60 zł.

Zgłoszenia wraz z wpłatą należy kierować na adres:

kol. Ewa Bohdanowicz
Klinika Onkologii i Hematologii Dziecięcej,
ul. Bujwida 44, 50-343 Wrocław

Szanowny Pan
Marian Wachowicz
ul. Okrzei 12/5, Jelenia Góra

Szanowny Panie

Zespół pracowników Katedry i Kliniki Chirurgii Szczerkowo-Twarzo-
wej we Wrocławiu oraz nasi obecni i przyszli pacjenci dziękują za wielki
dar serca, który Pan nam okazał, przekazując dla potrzeb kliniki sprzęt o
łącznej wartości 59 951,38 zł.

W trudnej sytuacji finansowej całej służby zdrowia, gest Pana zasługu-
je na szczególne wyróżnienie, ponieważ sprzęt ten już znajduje zastoso-
wanie podczas wykonywania zabiegów operacyjnych w obrębie twarzo-
czaszki u pacjentów, którzy w większości przypadków nie uświadamiają
sobie nie tylko złożoności, ale i kosztów takiego leczenia.

Z wyrazami szacunku
dr hab. n. med. Jan Wnukiewicz
kierownik Kliniki Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej

Oferta z Zwickau

**Odchodzący na emeryturę lekarze specjaliści
medycyny ogólnej, właściciele praktyki
w Zwickau (Saksonia), proponują nieodpłatne
przejęcie jej polskim lekarzom
(może to być także małżeństwo)**

Praktyka jest przedsięwzięciem rodzinnym. Działa od 1928 roku. Obecni
właściciele chętnie będą służyć radą i pomocą, tym którzy zdecydują
się podjąć pracę.

Istnieje również możliwość nieodpłatnego przekazania zainteresowa-
nemu lekarzowi wyposażenia gabinetu (m.in. leżanki, EKG, aparat dia-
termii krótkofalowej, urządzenie do elektroterapii, mikroskop, szafki na
kartotekę, szafki na instrumenty) – wszystko w bardzo dobrym stanie.

Intencją niemieckich lekarzy jest pomoc polskim kolegom.

Informacje w Biurze DIL



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Mazowiecka 17 50-412 Wrocław
tel/fax: (+71) 78 09 265
Centrum Szkoleniowe

NZOZ Centrum Szkoleniowe Epimed we Wrocławiu informuje o organizowanych szkoleniach:

„DEZYNFEKCYJA I STERYLIZACJA W GABINETACH STOMATOLOGICZNYCH
I ZABIEGOWYCH PRAKTYKACH LEKARSKICH” – szkolenie cykliczne, odbywa się w każdą
pierwszą sobotę miesiąca o godz. 9.00.

Odbiorcy: asystentki stomatologiczne, personel średni gabinetów odpowiedzialny za
sterylizację i dezynfekcję oraz lekarze i lekarze stomatolodzy prowadzący praktyki.

Prowadzi: dr Barbara Szmaj

Koszt szkolenia: 150 zł

„PROFILAKTYKA GRUŹLICY U DZIECI” – szkolenie odbędzie się 24.04.2004 o godz. 10.00

Odbiorcy: lekarze rodzinni i lekarze POZ nadzorujący szczepienia ochronne.

Prowadzi: dr Irena Kaczmarek-Szrajber

Koszt szkolenia: 110 zł

Powyższe szkolenia odbywają się w sali konferencyjnej Epimed-u, przy ul. Mazowieckiej 17
(budynek IMPART-u), pokój 123.

Prosimy o telefoniczne zgłoszenie uczestnictwa na nr telefonu: (0 71) 78 09 265.

Uczestnicy winni zabrać ze sobą kopię przelewu opłaty za udział w szkoleniu.

Bank: ING-Bank Śląski 38 1050 1575 1000 0022 7674 7850

Istnieje możliwość zapłaty na miejscu przed szkoleniem.

PONADTO WYKONUJEMY TESTY BIOLOGICZNE AUTOKLAWÓW.

Każdy autoklaw winien być poddany testowi biologicznemu raz na kwartał.

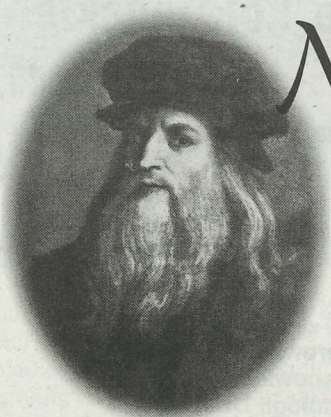
Jest to element poddawany ocenie w razie kontroli ZOZ-u czy gabinetu przez Sanepid, jak
również NFZ. Brak testu może być uznany przez NFZ za niewłaściwe wykonywanie
kontraktowanych świadczeń.

W ramach usługi:

- zakładamy test u klienta
- wykonujemy próbę biologiczną
- omawiamy wyniki

Testy mogą być zakładane w dni robocze oraz soboty w godzinach rannych i popołudniowych.

Serdecznie zapraszamy!



Medyczne Leonardiana (V)

Spuścizna Leonarda jest olbrzymia. Tylko Ulrico Hoepli w latach 1894-1904 opublikował dla Ambrosiana Library w Mediolanie osiem tomów prac jako „Codex Atlanticus”¹⁰. Geniusz zadawał sobie pytanie „O Leonardo, dlaczego się tak trudzisz?”. Sam sobie także odpowiadał „Żadne dzieło nie zdoła mnie znużyć!”.

Leonardo, umierając w 1519 roku w zamku Cloux koło Amboise, na dworze Franciszka I de Valois, króla Francji, tego, który założył College de France, rozwinął nowe budownictwo (m.in. Fontainebleau), popierał artystów (oprócz Leonarda, m.in. Benvenuto Celliniego oraz Jeana i Francois Cluet), testamentem zapisał swoją spuściznę (obrazy, rękopisy, narzędzia, instrumenty, ubrania, pieniądze etc.) Francisco de Melziemu. Warto wspomnieć, że na wieść o śmierci Leonarda, Franciszek I zachował się w sposób, jak na króla, nieoczekiwany – rozplakał się.

Naukowe dociekania Carlo Perdriettego, Kenneth Clark, Jane Roberts, Kate Trauman-Steinitz i innych, pozwalają ustalić, że Francisco Melzi, ur. w 1473 r. syn mediolańskiego szlachcica, od 1508 r. uczeń i potem najwierniejszy przyjaciel Leonarda, towarzyszył swemu mistrzowi do ostatnich chwil, a potem powrócił do swej posiadłości Vaprio koło Pawii w Lombardii. Rękopisy przechowywał jak najcenniejszy skarb. W 1570 r., po śmierci, przeszły one w posiadanie jego syna Horatia, który nie doceniając wartości zeszytami lub luźnymi kartkami rozdał je znajomym, którzy go o to prosili, a także sprzedawał w drodze licytacji. Pewne rysunki anatomiczne przeszły w posiadanie Franciszka I i Karola II, króla Hiszpanii, ale gromadzone w ich prywatnych archiwach, potem ulegały rozproszению.

Melzi wykonał wyciągi z rękopisów Leonarda, przygotowując wydanie „Traktatu o malarstwie”, opublikowanego po raz pierwszy dopiero

w 1651 r. W dziele tym oprócz rad technicznych, znaleźć można także wskazówki o ćwiczeniu pamięci, o prowadzeniu się moralnym malarzy, o plagiacie, o potrzebnej artystom skromności. Walczył o dostojęstwo sztuki, o podniesienie stopy życiowej artystów w tym złotym wieku Renesansu, złotym dla sztuki, mniej dla artystów. W wielu krajach, w tym we Włoszech i w Polsce, nie godziło się szlachcicowi parać pędzlem, czy dółtem. Wyraźnie pisał o tym Baldassare Castiglione, włoski pisarz i dyplomata w dokumencie obyczajów i ideałów dworskiej kultury Renesansu, traktacie „Il Cortegiano” (1528) – do polskich warunków i potrzeb przetłumaczył go Łukasz Górnicki i wydał jako „Dworzanina polskiego” w 1566 r.¹¹.

Spuścizna naukowa Leonarda da Vinci, o czym już wspomniano, ulegała więc rozproszению i powolnemu procesowi zapomnienia, przypuszczalnie traktowana m.in. jako dziwactwa wprawdzie artysty, ale i człowieka trochę ekscentrycznego i niezrozumiałego. Zdaniem Andre Hahna, Paula Dumaitre i Janine Saimon-

Coutes znaczna część rękopisów zginęła bez śladu. Inne, rozrzucone po bibliotekach, m.in. Mediolanu, Rzymu, Paryża, Londynu, Windsoru, Watykanu, rozproszone po zbiorach prywatnych, przechodziły prawdziwą odyseję w wiekach następnych.

W końcu XVIII wieku bibliotekarz angielskiego króla Jerzego III, Dalton, odnalazł w szafie pałacu Kensington tom rękopisów i rysunki Leonarda, które tam od czasów króla Karola I zawierały się wraz z rysunkami Hansa Holbeina st. O znajdujących się wśród rękopisów rysunkach anatomicznych Leonarda dowiedział się od Daltona – William Hunter (1718-1783), anatom i chirurg angielski, założyciel szkoły anatomicznej w Londynie, uczony, który m.in. stwierdził istnienie odrębnego krążenia krwi matki i płodu. „Jestem zupełnie przekonany, że Leonardo był największym anatomem we współczesnym świecie” – oznajmił osłupiały ze zdumienia Hunter, przypuszczając, że znajdzie tylko takie rysunki anatomiczne, jakie mogły być użyteczne malarzowi. Nie mniejszy podziw swą dokładnością wzbudziły te rysunki kilkadzie-

siąt lat później u Johanna Friedricha Blumenbacha (1752-1840), anatoma, lekarza antropologa i przyrodnika niemieckiego, ojca antropologii, autora dzieła „Handbuch der Naturgeschichte” (12 wydań w latach 1780-1830)¹².

¹¹ C.J. Imperatori: Leonardo da Vinci's contribution to laryngology rhinology and phonetics. Ann. Otol., Rhinol. Laryng. 1941, V.L., nr 4, s. 981; E. Ullmann: op. cit., s. 174-175, 208; C. Pedretti, K. Clark: Leonardo da Vinci's nature studies from the Royal Library at Windsor Castle. New York 1981, p. 7; J. Roberts, C. Pedretti: Leonardo da Vinci. The Codex Hammer formerly the Codex Leicester. New York 1981, p. 9; K. Trauman Steinitz: Leonardo da Vinci. Trattato della Pittura. Copenhagen 1958, p. 18

¹² A. Hahn, P. Dumaitre, J. Samion-Coutes: Histoire de la medicine et du livre medical. Paris 1962, s. 111; K.D. Kelle: Leonardo da Vinci's anatomical drawings at Windsor (in.) Studi Vinciani medicina – Fisica – Scienze. Academia Toscana di scienze e lettere „La Combaria” Firenze 1954, p. 76; K. Kostanecki: op. cit., s. 16.

¹⁰ Przetłumaczenie nazwy Codex Atlanticus na Kodeks Atlantycki, formę, która była używana w polskiej literaturze fachowej, jest mylące, gdyż przymiotnik atlanticus pochodzi od rzeczownika atlas i użyty został dla podkreślenia rozmiaru tego zbioru rękopisów.

Firma Esdent Dental Equipment

zaprasza na szkolenia dla lekarzy stomatologów,

które odbędą się w siedzibie firmy Esdent Dental Equipment we Wrocławiu przy ul. Pomarańczowej 8, w sali wykładowej

3.04.2004 (sobota)

Ergonomia pracy w gabinecie stomatologicznym. Współpraca lekarz – asysta. Znaczenie sposobu pracy dla precyzji zabiegów oraz ochrony zdrowia lekarzy stomatologów.

Plan wykładu:

- I. Wykład 10.00-13.00
 1. Rola widoczności, dostępności pola zabiegowego i stabilności układu pracy dla wykonania precyzyjnego zabiegu.
 2. Brak stabilności układu pracy – niekorzystny wpływ na układ ruchu lekarzy stomatologów (mikrouraz narządu ruchu, zaburzenia narządu ruchu).
 3. Ocena stabilności układu ruchu:
 - a. badania EMG,
 - b. badania modeli antropotechnicznych z wyznaczeniem współczynnika dyskomfortu statycznego różnych układów pracy stomatologa.
 4. Metody sprzyjające osiągnięciu precyzji pracy:
 - a. rola standaryzacji zabiegu,
 - b. rola asysty stomatologicznej.
- II. Pokaz 14.00-17.00

Pokaz zabiegu konwencjonalnego na żywo (fantom) i dyskusja.

Kurs płatny

Prowadzący: dr n. med. Tomasz Dzieniakowski

17.04.2004 (sobota)

Zasady postępowania przed leczeniem ortodontycznym i protetycznym w przypadkach z objawami dysfunkcji narządu żucia

Wykład I, 10.00-13.00

1. Badanie chorych z uwzględnieniem bezbólowych i bólowych, miejscowych i odległych objawów dysfunkcji narządu żucia.

2. Omówienie przypadków z jatrogennymi powikłaniami po leczeniu ortodontycznym i protetycznym.

3. Rozpoznanie kliniczne przemieszczeń krążka ssz w oparciu o prostą kliniczną analizę ruchów żuchwy.

4. Zasady wykonywania badań rentgenodiagnostycznych ssz oraz metoda rezonansu magnetycznego i ich ocena.

Wykład II, 14.00-16.30

1. Czynniki ryzyka powikłań jatrogennych po leczeniu protetycznym i ortodontycznym.

2. Zasady postępowania w przypadkach z przemieszczeniem krążka ssz. przed leczeniem protetycznym i ortodontycznym.

3. Zapobieganie jatrogennym powikłaniom.

Szkolenie płatne.

Prowadzący: prof. dr hab. Maria Kleinrok, AM Lublin

Szczegółowe informacje można uzyskać, a także uczestnictwo w szkoleniach potwierdzić wcześniej pod nr telefonu (071) 353 83 51 lub 354 02 17.

HARMONOGRAM SZKOLEŃ DLA STOMATOLOGÓW

MAJ

15.05.2004 – Powikłania i trudne przypadki w endodoncji
Wykładowca: prof. dr hab. Danuta Piątowska, Katedra Stomatologii Zachowawczej, Endodoncji i Periodontologii, AM Łódź

22.05.2004 – Marketing w stomatologii. Komunikacja lekarz – pacjent – asysta. Praca na cztery ręce w gabinecie stomatologicznym. Kurs praktyczny II stopnia

Wykładowca: dr n. med. Marek Bładowski, Ośrodek Badawczy, Olsztyn

29.05.2004 – Korony pełnoceramiczne i metalowo-ceramiczne. Planowanie leczenia, przedstawienie różnych metod preparacji. Innowacyjny sposób preparacji wg dr. Zbigniewa Piankowskiego i dr. Stefana Neumeyera. Prawidłowe metody pobierania wycisków, cementowanie koron (pokaz z uczestnictwem pacjenta)

Wykładowca: dr med. dent. Zbigniew Piankowski, Prywatna praktyka stom. „Art. Oral”, Sopot

CZERWIEC

19.06.2004 – Chirurgiczne pokrywanie recesji dziąsłowych (pokaz z udziałem pacjenta)

Wykładowca: lek. stom. spec. periodontolog Marzena Wyganowska, Katedra Periodontologii, AM Poznań

26.06.2004 – Licówki i wkłady pełnoceramiczne. Różne metody preparacji, prawidłowe pobieranie wycisków. Nowe metody cementowania wkładów i licówek (pokaz z udziałem pacjenta)

Wykładowca: dr med dent. Zbigniew Piankowski, Prywatna praktyka stom. „Art. Oral”, Sopot

Kursy płatne.

**KARTA ZGŁOSZENIA DO POBRANIA
W INTERNECIE.**

Organizator:
Esdent Dental Equipment,
ul. Pomarańczowa 8, 54-058 Wrocław
tel. 071 353 83 51, 354 02 17,
e-mail esdent@stomatologiczny.com

ING Bank Śląski
27105015751000002254542323

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie medycyny pracy na kurs specjalizacyjny z listy CMKP:

POSTĘPY W CHOROBAH WEWNĘTRZNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ryszard Andrzejak**
Miejsce kursu: ul. Pasteura 4, Wrocław (sala wykładowa im. E. Biernackiego)

Termin kursu: 6-24 września 2004 r., godz. 9.00-15.30

Liczba uczestników: 50

Kurs bezpłatny

Program kursu:

I TYDZIEŃ**Kardiologia**

Prowadzący: dr Wojciech Kucharski

6.09.2004 r. – poniedziałek

1. Nadciśnienie tętnicze (rodzaje nadciśnienia tętniczego, podział na stopnie i stadia, główne zmiany narządowe w przebiegu nadciśnienia, podstawowe następstwa nieleczzonego nadciśnienia, główne leki hipotensyjne) – dr Wojciech Kucharski – 2 godz.

2. Choroba niedokrwienności serca (czynniki ryzyka, postacie choroby, rozpoznawanie choroby wieńcowej, główne leki stosowane w leczeniu choroby niedokrwiennej serca, inwazyjne metody leczenia choroby wieńcowej) – dr Vladislav Mlynek – 2 godz.

3. Zawał serca (czynniki ryzyka, postacie choroby, symptomatologia, zasady diagnostyki, powikłania, leczenie i rehabilitacja) – dr Vladislav Mlynek – 2 godz.

4. Zaburzenia rytmu serca (nadkomorowe, komorowe, zaburzenia przewodnictwa) – dr Maciej Podgórski – 2 godz.

7.09.2004 r. – wtorek

1. Niewydolność serca ostra i przewlekła (najczęstsze przyczyny, niewydolność skurczowa i rozkurczowa, podział niewydolności, podstawowe leki stosowane w leczeniu, rokowanie) – dr Joanna Urban – 2 godz.

2. Kardiomiopatie i zapalenie mięśnia serca (czynniki etiologiczne, kardiomiopatie pierwotne i wtórne, substancje kardiotoksyczne) – dr Michał Silber – 2 godz.

3. Nagłe zatrzymanie krążenia – dr Maciej Podgórski – 2 godz.

4. Wstrząs kardiogeny – dr Rafał Poręba – 2 godz.

8.09.2004 r. – środa

1. Wady serca nabyte – dr Ewa Chlebda – 2 godz.

Angiologia

Prowadzący: dr med. Andrzej Szuba

2. Przewlekłe niedokrwienie kończyn: patogeneza i diagnostyka różnicowa – dr Andrzej Szuba – 1 godz.

3. Niewydolność żylna (powierzchnowa i głęboka) – patogeneza, profilaktyka i leczenie – dr Andrzej Szuba – 1 godz.

4. Choroba zakrzepowo-zatorowa – dr Andrzej Szuba – 1 godz.

5. Ostre stany w angiologii: ostre niedokrwienie kończyn, tętniak rozwarstwiający, tętniak zagrażający pęknięciem, ostra zakrzepica żył głębokich i zator tętnicy płucnej oraz zespoły uciskowe naczyniowo-nerwowe – Andrzej Szuba – 1 godz.

Pulmonologia

Prowadzący: dr Ewa Lewczuk

6. Ostra i przewlekła niewydolność oddechowa – dr Helena Martynowicz – 2 godz.

9.09.2004 r. – czwartek

1. Choroby układu oddechowego o etiologii alergicznej – dr Joanna Urban – 2 godz.

2. Zapalenie płuc – podział, wskazania do leczenia szpitalnego, leczenie ambulatoryjne – prof. nadzw. dr hab. Anna Skoczyńska – 2 godz.

3. Zwiększenie śródmiąższowe płuc i sarkoidoza – dr Ewa Lewczuk – 2 godz.

4. Przewlekła obturacyjna choroba płuc – definicja, rozpoznawanie, leczenie – dr Ewa Lewczuk – 2 godz.

10.09.2004 r. – piątek

1. Rozstrzenie oskrzeli – dr Ewa Lewczuk – 2 godz.

2. Krwioplucie – przyczyny i postępowanie diagnostyczne – dr Katarzyna Dziedzic – 2 godz.

3. Choroby opłucnej – wysiękowe zapalenie opłucnej i odma samoistna (metody rozpoznawania i postępowanie leczeni-

cze) – dr Katarzyna Dziedzic – 2 godz. + warsztaty praktyczne z interpretacji ekg i spirometrii – 2 godz.

Nefrologia

Prowadzący: dr med. Bogusław Beck

II TYDZIEŃ

13.09.2004 r. – poniedziałek

1. Ostre i przewlekłe zakażenia układu moczowego – dr Bogusław Beck – 2 godz.

2. Kłębuszkowe zapalenia nerek – dr Bogusław Beck – 2 godz.

3. Śródmiąższowe zapalenia nerek – dr Bogusław Beck – 2 godz.

4. Zespół nercycowy – dr Bogusław Beck – 2 godz.

14.09.2004 r. – wtorek

1. Nefropatie wtórne – dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz – 2 godz.

2. Ostra niewydolność nerek – dr Radosław Gutherz – 2 godz.

3. Przewlekła niewydolność nerek i mocznica – dr Adam Petri – 2 godz.

4. Kamica układu moczowego – dr Bogusława Kreczyńska – 2 godz.

Endokrynologia i choroby przemiany materii

Prowadzący: dr med. Anna Affelska-Jercha

15.09.2004 r. – środa

1. Stany zagrożenie życia w chorobach układu dokrewnego – dr hab. Anna Affelska-Jercha – 2 godz.

2. Choroby tarczycy i przytarczyc – dr hab. Anna Affelska-Jercha – 2 godz.

3. Choroby nadnerczy – dr Radosław Gutherz – 2 godz.

4. Otyłość i zaburzenia gospodarki lipidowej – dr Helena Martynowicz – 2 godz.

16.09.2004 r. – czwartek

1. Cukrzyca – diagnostyka, podział, różnicowanie i leczenie – dr Ewa Gluza – 2 godz.

2. Zaburzenia gospodarki purynowej i porfirynej – dr hab. Anna Affelska-Jercha – 2 godz.

Alergologia

Prowadzący: prof. dr hab. Anna Skoczyńska

3. Atopia – mechanizm, definicja, wykładniki immunologiczne, aspekty kliniczne – dr Kinga Bielowska-Bień – 2 godz.

4. Anafilaksja – definicja, mechanizm, postacie, objawy, zapobieganie i leczenie, wstrząs anafilaktyczny – Wojciech Kędzia – 2 godz.

17.09.2004 r. – piątek

1. Podstawy diagnostyki alergologicznej (testy skórne, standaryzacja testów skórnych, techniki ich wykonywania, interpretacja odczynów skórnych, badania laboratoryjne) – dr Joanna Urban – 2 godz.

2. Najczęstsze choroby alergiczne (astma, nieżyt nosa, pyłkowica, obrzęk naczynioruchowy, atopowe zapalenie skóry, pokrzywka) – Bogusława Kreczyńska – 2 godz.

3. Alergia na leki i jodowe środki kontrastowe – Ewa Chlebda – 2 godz. + warsztaty z interpretacji ekg i spirometrii – 2 godz.

Reumatologia

Prowadzący: dr med. Aleksandra Beck

III TYDZIEŃ

20.09.2004 r. – poniedziałek

I. Wprowadzenie, budowa i czynność układu ruchu, podział chorób reumatycznych – dr Aleksandra Beck – 1 godz.

II. Etiopatogeneza, klinika, leczenie chorób reumatycznych:

1. Reumatoidalne zapalenie stawów i młodzieńcze przewlekłe zapalenie stawów – dr Aleksandra Beck – 2 godz.

2. Układowe choroby tkanki łącznej – dr Ewa Gluza – 2 godz.:

– tocząc rumieniowaty trzewny

– twardzina układowa

– zespół Sjögrena

– zapalenie skórno-mięśniowe

– mieszana choroba tkanki łącznej i zespoły nakładania

3. Pierwotne zespoły zapalenia naczyń (vasculitis) – Marzena Kozera – 1 godz.:

– choroba Takayasu

– guzkowe zapalenie naczyń

– plamica Henocha-Schönleina

– inne

4. Zapalenia stawów z towarzyszącym zapaleniem stawów kręgosłupa – dr Aleksandra Beck – 1 godz.:

– zeszytniające zapalenie stawów kręgosłupa

– zespół Reitera

5. Choroby zwyrodnieniowe stawów – dr Zygmunt Domała – 1 godz.:

– pierwotne i wtórne

21.09.2004 r. – wtorek

1. Zapalenia stawów i tkanek okołostawowych towarzyszące zakażeniom – dr Aleksandra Beck – 1 godz.

2. Choroby stawów związane z zaburzeniami metabolicznymi, biochemicznymi i hormonalnymi – dr Aleksandra Beck – 1 godz.:

– dna moczanowa

– amyloidoza, hiperlipoproteinemia

– cukrzyca, nadczynność przytarczyc, choroby tarczycy

Gastroenterologia

Prowadzący: dr Grzegorz Pelka

1. Choroby przewodu pokarmowego o etiologii zapalnej – przełyk, żołądek, jelita (w tym choroba Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejące zapalenie jelita grubego) – dr Grzegorz Pelka – 1 godz.

2. Zaburzenia czynnościowe układu pokarmowego – m.in. choroba refluksowa i IBS – dr Grzegorz Pelka – 1 godz.

3. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy: etiologia, przebieg kliniczny, powikłania ostre i przewlekłe, leczenie – dr Grzegorz Pelka – 2 godz.

4. Choroby nowotworowe przewodu pokarmowego: objawy, diagnostyka – dr Grzegorz Pelka – 2 godz.

22.09.2004 r. – środa

1. Zapalenie trzustki ostre i przewlekłe: etiologia symptomatologia, rozpoznanie różnicowe, zasady diagnostyki, powikłania, zasady leczenia – dr Wojciech Kędzia – 2 godz.

2. Ostre i przewlekłe zapalenie wątroby – dr Beata Kaczmarek-Wdowiak – 1 godz.

3. Diagnostyka różnicowa żółtaczek – dr Kinga Bielowska-Bień – 2 godz.

4. Kamica żółciowa: objawy kliniczne, powikłania, rozpoznanie, rozpoznanie różnicowe, leczenie zachowawcze i operacyjne – dr Beata Kaczmarek-Wdowiak – 1 godz.

23.09.2004 r. – czwartek

1. Marskość wątroby: podział, etiologia, objawy kliniczne, powikłania rozpoznanie różnicowe, leczenie zachowawcze i operacyjne – dr Beata Kaczmarek-Wdowiak – 2 godz.

2. Krwawienia z przewodu pokarmowego: etiologia, diagnostyka, diagnostyka różnicowa i leczenie – dr Grzegorz Pelka – 1 godz.

3. Choroby pasożytnicze przewodu pokarmowego i alergii pokarmowa – dr Bogusława Kreczyńska – 1 godz.

Hematologia

Prowadzący: dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz

4. Niedokrwistości (niedoborowe, hemolityczne), uszkodzenia szpiku (anemia aplastyczna, agranulocytoza) – dr Kinga Bielowska-Bień – 2 godz.

5. Zespoły mielodysplastyczne, zespół mieloproliferacyjny – dr Anna Szymańska – 2 godz.

24.09.2004 r. – piątek

1. Skazy krwotoczne (podział koagulopatii, hemofilie, rozlane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe - DIC, trombocytopenia, naczyniowe skazy krwotoczne) – dr Rafał Poręba – 2 godz.

2. Białaczki ostre i przewlekła białaczka limfatyczna – dr Anna Szymańska – 2 godz.

3. Choroby rozrostowe węzłów chłonnych (HD, nHL), dyskracje plazmocytów – dr Radosław Gutherz – 1 godz., dr Ewa Gluza – 1 godz.

Test zaliczeniowy – 2 godz.

Zgłoszenia na kurs do końca czerwca 2004 r.

Zgłoszenia na kursy przyjmowane są w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM

Prosimy o przysłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach www.am.wroc.pl/kurspod.html) na adres: Dziekanat WLKP – Elżbieta Adamczyk, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław.

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

Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Rajmund Adamiec oraz Komisja Kształcenia DIL

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych na kurs specjalizacyjny (za udział w kursie uczestnicy otrzymają 8 punktów edukacyjnych Komisji ds. Kształcenia Specjalistycznego i Ustawicznego TIP):

HEMATOLOGIA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak**
Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Matejki 6

Termin kursu: 27 września – 1 października 2004 r.

Liczba uczestników: 80 osób

Program kursu:

1. Hematopoeza i jej zaburzenia – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski* – 1 godz.
2. Neutropenia i agranulocytoza – *dr Marek Kielbiński* – 1 godz.
3. Leukocytoza – przyczyny i różnicowanie – *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* – 1 godz.
4. Zmiany jakościowe leukocytów – *dr Donata Urbaniak-Kujda* – 1 godz.
5. Zaburzenia odporności w chorobach krwi – *dr Grzegorz Mazur* – 1 godz.
6. Rola zjawisk cyklu komórkowego w nowotworach – *dr hab. Dariusz Wołowicz* – 1 godz.
7. Niedokrwistość – diagnostyka i leczenie – *dr Jadwiga Nowicka* – 2 godz.
8. Zaburzenia krzepnięcia – aktualne spojrzenie – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski* – 1 godz.
9. Podejście diagnostyczne do chorego krwawiącego – *prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak* – 1 godz.
10. Małopłytkowość – różnicowanie i leczenie – *prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak* – 1 godz.
11. Wrodzone skazy krwotoczne – *dr Donata Urbaniak-Kujda* – 2 godz.
12. Nabyte skazy kwotoczne – *dr Donata Urbaniak-Kujda* – 1 godz.
13. Stany zakrzepowo-zatorowe – *dr Katarzyna Kapelko-Słowik* – 1 godz.
14. Problemy hematologiczne kobiety ciężarnej – *dr Stanisław Potoczek* – 1 godz.
15. Morfologia krwi i szpiku – *dr Stanisław Potoczek* – 1 godz.
16. Diagnostyka i leczenie ostrych białaczek – *dr Marek Kielbiński* – 2 godz.
17. Przewlekła białaczka szpikowa – diagnostyka i leczenie – *dr hab. Małgorzata Kuliszewicz-Janus* – 1 godz.
18. Czerwieńca prawdziwa i osteomielfibroza – *prof. dr hab. Irena Frydecka* – 1 godz.
19. Nadpłytkowość samoistna – *prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak* – 1 godz.
20. Zespoły mielodysplastyczne – *dr Donata Urbaniak-Kujda* – 1 godz.
21. Leczenie wspomagające w hematologii – *dr Marek Kielbiński* – 1 godz.
22. Powiększenie węzłów chłonnych – różnicowanie – *dr Tomasz Wróbel* – 1 godz.
23. Diagnostyka i leczenie chłoniaków złośliwych – *dr Grzegorz Mazur* – 2 godz.
24. Ziarnica złośliwa – *dr Tomasz Wróbel* – 1 godz.
25. Białaczka limfatyczna przewlekła – *dr hab. Dariusz Wołowicz* – 1 godz.
26. Gammopatie monoklonalne – *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* – 1 godz.
27. Immunoterapia w hematologii – *dr Grzegorz Mazur* – 1 godz.
28. Splenektomia – wskazania, skutki – *prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak* – 1 godz.
29. Przeszczepianie szpiku – cele, zasady, powikłania – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski* – 1 godz.
30. Wskazania do przeszczepiania szpiku – dobór dawców, prowadzenie chorych – *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* – 2 godz.
31. Organizacja służby krwi i leczenie preparatami krwio-pochodnymi – *dr Donata Urbaniak-Kujda* – 1 godz.
32. Podstawy serologii – *dr hab. Małgorzata Kuliszewicz-Janus* – 1 godz.
33. Plazmafereza i cytaferazy lecznicze – *dr hab. Lidia Usnarska-Zubkiewicz* – 1 godz.
34. Powikłania potransfuzyjne – *prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak* – 1 godz.

Zgłoszenia na kurs do końca czerwca 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób wewnętrznych nowym trybem na kurs obo-wiązkowy (wprowadzający) z listy CMKP:

CHOROBY WEWNĘTRZNE

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ryszard Andrzejak**
Miejsce kursu: ul. Pasteura 4, Wrocław (sala wykładowa im. E. Bier-nackiego)

Termin kursu: 6-10 września 2004 r., godz. 9.00-15.15

Liczba uczestników: 60

Kurs bezpłatny

Program kursu:

I DZIEŃ

- 9.00-9.45 Informacja o wymaganiach i formach specjalizacji (pod-stawy prawne). – *prof. dr hab. Ryszard Andrzejak*
- 9.55-10.40 Formalnoprawne zasady działalności lekarskiej – *prof. dr hab. Ryszard Andrzejak*
- 10.50-11.35 Wyszukiwanie aktualnej informacji medycznej i jej ocena pod kątem wiarygodności oraz umiejętności wykorzysty-wania w praktyce (znajomość zasad evidence based medicine / EMB/). – *prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski*
- 11.45-12.30 Zasady etyki lekarskiej – *prof. dr hab. Krystyna Orze-chowska-Juzwenko*
- 12.40-13.25 Orzecznictwo lekarskie – *prof. dr hab. Barbara Świą-tek*
- 13.30-14.20 – Prawo medyczne. Relacja lekarz – pacjent. – *prof. dr hab. Barbara Świątek*
- 14.30-15.15 Zagadnienia toksykologii – zatrucie lekami. – *dr hab. Anna Skoczyńska prof. nadzw.*

II DZIEŃ

- 9.00-9.45 Reanimacja krążeniowo-oddechowa – *dr hab. Grażyna Durek*
- 9.55-10.40 Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej – *prof. dr hab. Marian Klinger*
- 10.50-11.35 Ostre epizody wieńcowe – *dr n. med. Piotr Salomon*
- 11.45-12.30 Przewlekła niewydolność serca – *prof. dr hab. Wa-lentyna Mazurek*
- 12.40-13.25 Komorowe zaburzenia rytmu serca – *dr n. med. Mar-ta Nagrusz-Kawecka*
- 13.35-14.20 Zaburzenia przewodnictwa serca – *dr n. med. Beata Jolda-Mydlowska*
- 14.30-15.15 Zasady farmakoeconomiki – *mgr farm. Wojciech Szewczyk*

III DZIEŃ

- 9.00-9.45 Nadciśnienie tętnicze – *prof. dr hab. Ryszard Andrzejak*
- 9.55-10.40 Zapalenie płuc – *dr hab. med. Anna Skoczyńska, prof. nadzw.*
- 10.50-11.35 Nowotwory płuc – *prof. dr hab. Renata Jankowska*
- 11.45-12.30 Zatorowość płucna – *dr hab. med. Jerzy Lewczuk*
- 12.40-13.25 Ostra niewydolność nerek – *prof. dr hab. Marian Klin-ger*
- 13.35-14.20 Podstawy geriatry i gerontologii – *dr Zbigniew Ma-chaj*
- 14.30-15.15 Zagadnienia z toksykologii – zatrucie tlenkiem wę-gla – *dr Aleksandra Steinmetz-Beck*

IV DZIEŃ

- 9.00-9.45 Niedokrwistości niedoborowe – *dr hab. med. Małgorza-ta Kuliszewicz-Janus*
- 9.55-10.40 Ostre i przewlekłe białaczki – *dr hab. med. Lidia Usnar-ska-Zubkiewicz*
- 10.50-11.35 Choroby z powiększeniem węzłów chłonnych – *dr n. med. Tomasz Wróbel*
- 11.45-12.30 Osteoporoza – *dr n. med. Diana Jędrzejuk*
- 12.40-13.25 Reumatoidalne zapalenie stawów – *prof. dr hab. Ja-cek Szechiński*
- 13.35-14.20 Krwawienia z przewodu pokarmowego – *prof. dr hab. Zygmunt Grzebierniak*
- 14.30-15.15 Zagadnienia z toksykologii – zatrucie grzybami – *dr Ewa Lewczuk*

V DZIEŃ

- 9.00-9.45 Choroby wrzodowe – *prof. dr hab. Leszek Paradowski*
- 9.55-10.40 Ostre zapalenie trzustki – *dr n. med. Zbigniew Saje-wicz*
- 10.50-11.35 Rak odbytnicy i okrężnicy – *dr n. med. Elżbieta Po-niewierka*
- 11.45-12.30 Nadczynność tarczycy – *dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska*
- 12.40-13.25 Cukrzyca typu II – *dr n. med. Włodzimierz Bednorz*
- 13.35-14.20 Zagadnienia z toksykologii – zatrucie środkami ochro-ny roślin – *dr Anna Affelska-Jercha*
- 14.30-15.15 Zagadnienia z toksykologii – zatrucie środkami uza-leźniającymi (alkohol, narkotyki) – *prof. dr hab. Ryszard Andrzejak*

Sposób zaliczenia kursu – pełna frekwencja.

Zgłoszenia na kurs do końca czerwca 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska, Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM we współpracy z firmą Ser-vier Polska i Bioton zapraszają lekarzy specjalistów chorób wewnętrznych, ginekologii, pediatrii, specjalizu-jących się w angiologii na kurs specjalizacyjny z zakresu diabetologii, z listy CMKP:

POSTĘPY W ZAKRESIE PATOGENEZY, ROZPOZNAWANIA, ZAPOBIEGANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ CUKRZYCY

Kierownik kursu: **prof. dr hab. med. Rajmund Adamiec**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AM – sala wykładowa, ul. Ponia-towskiego 2 we Wrocławiu

Termin kursu: 14-15 czerwca 2004 r., godz. 8.30

Liczba uczestników: 80 osób

Dla specjalizujących się w diabetologii – kurs bezpłatny. Uczestnicy kursu otrzymują 16 punktów edukacyjnych TIP (nr sygn. KKSU 88/2004).

Program:

Wykłady

1. Wprowadzenie – interdyscyplinarny problem powikłań naczyńiowych w cukrzycy – *prof. dr hab. Rajmund Ada-miec*
2. Współczesne poglądy na etiologię, patologię i patoge-nezę zespołów angiopatii – *dr Maria Knapik-Kordecka*
3. Choroby narządu wzroku powodowane przez cukrzy-cę. Rozpoznawanie, objawy i leczenie retinopatii cukrzy-cowej – *dr Hanna Pytrus-Zajac*
4. Choroby nerek powodowane przez cukrzyce. Objawy i leczenie wczesnych i późnych stadiów nefropatii cukrzy-cowej – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*
5. Zespół stopy cukrzycowej. Odrębności patogenetycz-ne, symptomatologiczne i terapeutyczne. Zasady prowa-dzenia antybiotykoterapii oraz leczenia miejscowego – *dr Izabela Gosk-Bierska*
6. Choroba niedokrwienności serca i inne problemy kardio-logiczne u chorego na cukrzyce. Ostre zawały serca u osób chorych na cukrzyce – *dr Andrzej Dołyk*
7. Neuropatia obwodowego i autonomicznego układu ner-wowego – *dr Magdalena Koszewicz*
8. Odrębności patogenetyczne nadciśnienia tętniczego u chorych na cukrzyce. Strategie terapeutyczne z uwzględnieniem innych powikłań i schorzeń towarzyszą-cych cukrzycy – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*
9. Leczenie chorego na cukrzyce ukierunkowane na pre-wencję powikłań naczyńiowych – *dr Krystyna Zdrojowy*
10. Zasady organizacji otwartych jednostek diabetolo-gicznych i programy opieki diabetologicznej – *dr Dorota Bednarska-Chabowska*

Każdy wykład trwa 45 min.

Zajęcia praktyczne

1. Przedstawienie 5 problemów diagnostycznych i tera-peutycznych chorych na cukrzyce typu 2 leczonych w klinice – sesja interaktywna – *dr Krystyna Zdrojowy* – 30 min., *dr Dorota Bednarska-Chabowska* – 30 min.
2. Ozonoterapia w zespole stopy cukrzycowej. Prezen-tacja metody – *dr Grzegorz Kałuża* – 30 min.
3. Badania nieinwazyjne – test marszowy na bieżni ru-chomej (prezentacja próby i omówienie) – segmentarny pomiar ciśnienia – duplex-scan kodowany kolorem – *Michał Wdowczyk, lek. Krzysztof Mastej, lek. Maciej Czar-nacki, lek. Małgorzata Gacka* – 2 godz.
4. Praktyczne omówienie metod leczenia zachowawcze-go: prezentacja dotętniczej metody leczenia – zajęcia w od-dziale kliniki – *dr Romana Doskocz* – 30 min.
5. Kwalifikacja chorych, przebieg badania i interpretacja wyników 24-godzinnego monitorowania ciśnienia meto-dą Holtera – *dr Andrzej Dołyk* – 30 min.
6. Wyniki badań obrazowych – omówienie przypadków (zajęcia w Pracowni Radiologicznej) – *dr Jerzy Garcarek* – 30 min.
7. Instruktaż kinezyterapii z uwzględnieniem lokalizacji i nasilenia niedokrwienia u chorego na cukrzyce – *mgr Teresa Nowak* – 30 min.

Zaliczenie kursu – 4 godz.

Komisja:

Przewodniczący – *prof. dr hab. Rajmund Adamiec*

Członkowie – *dr Krystyna Zdrojowy*

– *dr Dorota Bednarska-Chabowska*

– *dr Andrzej Dołyk*

– *dr Maciej Czarnacki*

Zgłoszenia na kurs do 15 maja 2004 r.

Zgłoszenia na kursy przyjmowane są w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM

Prosimy o przysłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach www.am.wroc.pl/kurspod.html) na adres: Dziekanat WLKP – Elżbieta Adamczyk, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław.

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

Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Rajmund Adamiec oraz Komisja Kształcenia DIL

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedry i Kliniki Endokrynologii Wieku Rozwojowego AM zapraszają lekarzy pediatrów i diabetologów, odbywających specjalizację II stopnia, lekarzy rodzinnych na kurs doskonalący z listy CMKP:

DIABETOLOGIA WIEKU ROZWOJOWEGO

Kierownik naukowy kursu **dr hab. Anna Noczyńska**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Endokrynologii Wieku Rozwojowego AM, 50-376 Wrocław, ul. H. Wróńskiego 13 c – sala wykładowa (parter)

Termin kursu: 10-13 maja 2004 r.

Liczba uczestników: 25

Kurs bezpłatny

Program:

Wykłady:

1. Zagadnienia biochemiczne w cukrzycy typu 1. Wpływ insuliny na przemiany – prof. dr hab. Teresa Banaś – 45 min.
 2. Noworodek matki cukrzycowej – prof. dr hab. Renata Wąsikowa
 3. Klasyfikacja cukrzycy. Etiopatogeneza. Współczesna diagnostyka. Prewencja – prof. dr hab. Renata Wąsikowa – 45 min.
 4. Przebieg kliniczny. Powikłania ostre: hipoglikemia. Przyczyny, objawy, diagnostyka, różnicowanie, następstwa – dr hab. Anna Noczyńska – 45 min.
 5. Śpiączki hiperglikemiczne. Rozpoznanie, klinika, różnicowanie, leczenie – dr Ewa Barg – 45 min.
 6. Problemy psychologiczne w cukrzycy – mgr psych. Elżbieta Szpich – 45 min.
 7. Prowadzenie cukrzycy klinicznie wyrównanej. Zasady postępowania. Insulinoterapia – dr hab. Anna Noczyńska – 45 min.
 8. Rola edukacji w cukrzycy typu 1 – dr hab. Anna Noczyńska – 45 min.
 9. Prawidłowe żywienie dziecka z cukrzycą typu 1 – dr hab. Anna Noczyńska – 45 min.
 10. Nefropatia w przebiegu cukrzycy typu 1 – dr Józef Penar – 30 min.
 11. Przepisy ZUS dotyczące chorego na cukrzycę – przedstawiciel ZUS – 45 min.
 12. Retinopatia w przebiegu cukrzycy – dr Jolanta Oficjańska – 45 min.
 13. Problemy ginekologiczne u dziewcząt z cukrzycą typu 1 – dr hab. Mariusz Zimmer – 45 min.
 14. Polineuropatia w cukrzycy typu 1 – dr Bożena Sapien-Raczkowska – 45 min.
 15. Wpływ wysiłku na stopień wyrównania cukrzycy – dr Krystyna Zdrojowy – 45 min.
 16. Leczenie pompami insulinowymi u dzieci i młodzieży – dr hab. Anna Noczyńska – 45 min.
 17. Cukrzyca typu 2 u dzieci i młodzieży – dr Jolanta Beniasz – 45 min.
 18. Zmiany skórne w przebiegu cukrzycy typu 1 – dr Rafał Białynicki-Birula – 45 min.
 19. Cukrzyca typu 1 i inne choroby autoimmunologiczne – dr Ewa Głab – 45 min.
- Zajęcia praktyczne:
1. Ćwiczenia, warsztaty i prezentacje przypadków – dr Ewa Głab – 90 min.
 2. Ćwiczenia, warsztaty i prezentacje przypadków – dr Aleksander Basiak – 90 min.
- Sposób zaliczenia kursu – test sprawdzający.
- Zgłoszenia na kurs do końca kwietnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Katedra i Zakład Immunologii Klinicznej AM, Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku Kostnego AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają na kurs:

- lekarzy specjalizujących się w onkologii klinicznej – kurs specjalizacyjny z listy CMKP
- posiadających specjalizację – kurs doskonalący

PODSTAWY GENETYKI I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Antonina Harłózińska-Szmyrka, prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak**

Miejsce kursu: sala wykładowa Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6

Termin kursu: 3-4 czerwca 2003 r.

Kurs bezpłatny

Program kursu:

1. Molekularne podstawy rozwoju i progresji nowotworów – prof. dr hab. Antonina Harłózińska-Szmyrka – 2 godz.
 2. Patogeneza nowotworów krwi – prof. dr hab. Kazimierz Kulickowski – 1 godz.
 3. Rola apoptozy w procesie karcinogenezy – dr Barbara Ślesak – 1 godz.
 4. Zaburzenia krzepnięcia w nowotworach – prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak – 1 godz.
 5. Częstotliwość adhezyjne w onkologii – dr Barbara Ślesak – 1 godz.
 6. Rola zjawisk cyklu komórkowego w nowotworach – dr hab. Dariusz Wołowicz – 1 godz.
 7. Wartość kliniczna krążących markerów nowotworowych – dr Paweł Sedlaczek – 1 godz.
 8. Zaburzenia układu odpornościowego w nowotworach – dr Grzegorz Mazur – 1 godz.
 9. Rola immunoterapii w onkologii – dr Grzegorz Mazur – 1 godz.
 10. Podstawowe techniki immunologiczne – interpretacja wyników – dr hab. Julia Bar – 1 godz.
 11. Odporność przeciwnakrzepowa u chorych na nowotwory – prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska – 2 godz.
 12. Genetyczne predyspozycje do rozwoju nowotworów i poradnictwo genetyczne – dr Olga Haus – 1 godz.
 13. Współczesne czynniki predykcyjne i prognostyczne w chorobie nowotworowej – dr Julia Bar – 1 godz.
- Zgłoszenia na kurs do końca kwietnia 2004 r.

Zgłoszenia na kursy przyjmowane są w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM

Prosimy o przysłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do pobrania na stronach www.am.wroc.pl/kurspod.html) na adres:

Dziekanat WLKP – Elżbieta Adamczyk, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-368 Wrocław.

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

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej AM zapraszają ordynatorów oddziałów chirurgicznych na kurs doskonalący:

POSTĘPY W CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Kołodziej**

Miejsce kursu: sala konferencyjna Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc, ul. Grabiszyńska 105 we Wrocławiu

Termin kursu: 27 maja 2004 r.

Kurs bezpłatny

Program kursu:

- 10.00 Otwarcie kursu – Wprowadzenie – prof. dr hab. Jerzy Kołodziej
 - 10.30 Leczenie chirurgiczne niedrobnokomórkowego raka płuca – dr Marek Marciński
 - 11.00 Zabiegi zmniejszające objętość płuca w leczeniu rozległego – dr Andrzej Majewski
 - 11.30 Transplantacja płuca – lek. Konrad Pawełczyk
 - 12.00 Urazy klatki piersiowej – dr Krzysztof Gietkiewicz
 - 12.30 Leczenie paliatywne raka płuca i przełyku – dr Grzegorz Kacprzak, dr Leonidas Gakis
 - 13.00 Deformacje klatki piersiowej – metody leczenia operacyjnego – dr Adam Rzechonek
- Zgłoszenia na kurs do 14 maja 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii naczyniowej, ogólnej, ortopedii, angiologii, chorobach wewnętrznych i neurologii na kurs doskonalący z listy CMKP:

KOMPRESOTERAPIA

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Andrzej Dorobisz prof. nadzw.**

Miejsce kursu: sala wykładowa, ul. Poniatowskiego 2, Wrocław

Termin kursu: 29 kwietnia 2004 r., godz. 8.30-14.00

Liczba uczestników: bez ograniczeń

Kurs bezpłatny

Program kursu:

1. Kompresoterapia w leczeniu zespołu pozakrzepowego i owrzodzeń – dr hab. Andrzej Dorobisz prof. nadzw. – 90 min.
 2. Standardy kompresoterapii – dr hab. Zbigniew Rybak prof. nadzw. – 90 min.
 3. Kompresoterapia w obrzękach limfatycznych – dr Artur Ruciński – 90 min.
- Sposób zaliczenia kursu – ustne kolokwium.
- Zgłoszenia na kurs do końca 15 kwietnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM zapraszają lekarzy na kurs doskonalący w ramach programu specjalizacyjnego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej z listy CMKP:

POSTĘP W HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Alicja Chybicka**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM (biblioteka) we Wrocławiu, ul. Bujwida 44

Termin kursu: 22 kwietnia 2004 r., godz. 9.00-14.00

Liczba uczestników: 5-40

Program kursu:

1. Wprowadzenie – prof. dr hab. Alicja Chybicka – 15 min.
 2. Niedokrwistości – prof. dr hab. Alicja Chybicka, dr n. med. Krzysztof Szmyd – 15 min.
 3. Osoczowe skazy krwotoczne – dr n. med. Grzegorz Dobaczewski – 45 min.
 4. Małopłytkowość – dr n. med. Grażyna Wróbel – 45 min.
 5. Rola przeszczepiania szpiku w hematologii – dr n. med. E. Gorczyńska, dr n. med. J. Toporski, dr n. med. K. Kałwak, lek. M. Słociak, lek. D. Turkiewicz – 45 min.
- Sposób zaliczenia kursu – test.
- Zgłoszenia na kurs do końca marca 2004 r.**
- Szczegółowe informacje:** Katedra i Klinika Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM, ul. Bujwida 44, Wrocław, tel. (0-71) 328-20-40

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii naczyniowej, ogólnej, ortopedii, angiologii, chorobach wewnętrznych i neurologii na kurs doskonalący z listy CMKP:

ZAKRZEPICA ŻYLNĄ, ZESPÓŁ POZAKRZEPOWY KOŃCZYN DOLNYCH

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Zbigniew Rybak**

Miejsce kursu: sala wykładowa, ul. Poniatowskiego 2, Wrocław

Termin kursu: 22 kwietnia 2004 r., godz. 8.30-14.00

Liczba uczestników: bez ograniczeń

Kurs bezpłatny

Program kursu:

1. Fizjopatologia zakrzepicy żyłnej i zespołu pozakrzepowego – dr hab. Zbigniew Rybak prof. nadzw. – 180 min.
 2. Leczenie operacyjne ostrej zakrzepicy żyłnej i zespołu pozakrzepowego – dr hab. Jan Skóra – 90 min.
- Sposób zaliczenia kursu – ustne kolokwium.

Zgłoszenia na kursy przyjmowane są w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego, 50-368 Wrocław, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, tel. (0-71) 784-11-57, e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl

Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Rajmund Adamiec oraz Komisja Kształcenia DIL

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób wewnętrznych oraz medycynie pracy na kurs doskonalący:

TOKSYKOLOGIA ŚRODOWISKOWA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ryszard Andrzejak**

Miejsce kursu: sala Nyska – Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM, ul. Pasteura 4, Wrocław

Termin kursu: 14-17 czerwca 2004 r., godz. 10.00-14.00

Liczba uczestników: 15-40

Program kursu:

14.06.2004 r.

1. Wprowadzenie do toksykologii, toksykokinetyka – prof. dr hab. Ryszard Andrzejak – 2 godz.

2. Monitoring (środowiskowy i biologiczny) – prof. dr hab. Ryszard Andrzejak – 2 godz.
15.06.2004 r.

1. Ocena łączna narażenia na substancje toksyczne – prof. nadzw. dr hab. Anna Skoczyńska – 2 godz.

2. Zasady ratownictwa w ostrych zatruciach, warsztaty – dr Bogusław Beck – 2 godz.
16.06.2004 r.

1. Chemiczne, środowiskowe i zawodowe substancje:

– hepatotoksyczne – dr Bogusław Beck – 2 godz.

– neurotoksyczne – dr Anna Szymańska-Chabowska – 2 godz.

– kardiotoxyczne – dr Wojciech Kucharski

17.06.2004 r.

1. Chemiczne, środowiskowe i zawodowe substancje:

– nefrotoksyczne – dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz – 2 godz.

– immunotoksyczne – dr Aleksandra Steinmetz-Beck – 2 godz.

– hematologiczne – dr Ewa Lewczuk – 2 godz.

Zgłoszenia na kurs do końca maja 2004 r.

Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Biologii i Parazytologii Lekarskiej AM zapraszają lekarzy, analityków medycznych i biologów na kurs doskonalący:

WZAJEMNE ADAPTACJE PASOŻYTÓW I ŻYWICIELI W TRAKCIE KSZTAŁTOWANIA SIĘ UKŁADÓW PASOŻYT – ŻYWICIEL

Kierownik naukowy kursu: **dr Jerzy Okulewicz**

Miejsce kursu: sala wykładowa Katedry i Zakładu Biologii i Parazytologii Lekarskiej AM we Wrocławiu, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 9

Termin kursu: 20-22 września 2004 r., godz. 9.00-15.00

Liczba uczestników: 5-12 osób

Program kursu:

1. Pasożytnictwo jako zjawisko biologiczne (definicje pasożytnictwa, rodzaje pasożytnictwa, typy pasożytów i żywicieli, morfologiczne i anatomiczne przystosowanie do pasożytniczego trybu życia) – dr Alicja Lucińska

2. Kształtowanie się układu pasożyt-żywiciel w czasie (teorie i hipotezy powstawania pasożytnictwa, powstawanie złożonych cykli rozwojowych, zmiany układów pasożyt-żywiciel w czasie ontogenezy pasożyta) – dr Jerzy Okulewicz

3. Przegląd pasożytów człowieka z uwzględnieniem przykładów zarażenia człowieka przez pasożyty nietypowe (pierwotniaki, przywry, tasiemce, nicienie, pierścienice oraz inne pomniejsze grupy) – dr Jerzy Okulewicz

4. Rola pasożytniczych stawonogów jako krwio pijnych ektopasożytów człowieka i jednocześnie wektorów zarażenia chorobami inwazyjnymi i zakaźnymi – dr Alicja Lucińska

5. Chorobotwórcze oddziaływanie pasożytów na organizm żywiciela – dr Agnieszka Ciszowska

6. Fizjologiczne przystosowania do pasożytniczego trybu życia oraz czynniki immunologiczne w układzie pasożyt-żywiciel – dr Agnieszka Ciszowska

7. Cryptosporidium parvum w relacji z różnorodnością odniesień środowiskowych – mgr Maria Wesołowska

8. Organizacja diagnostycznej pracowni parazytologicznej oraz przegląd metod diagnostycznych – mgr Maria Wesołowska

9. Demonstracja wybranych pasożytów człowieka – mgr Dorota Wojnicz

Każdy wykład trwa 2 godz..

Zgłoszenia na kurs do 15 czerwca 2004 r.

Zgłoszenia na kursy przyjmowane są w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego, 50-368 Wrocław, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, tel. (0-71) 784-11-57, e-mail: ksztpod@dw.am.wroc.pl

Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego prof. dr hab. Rajmund Adamiec oraz Komisja Kształcenia DIL

GRUPA KAPITAŁOWA EGIM POLSKA MIEDŹ S.A.



MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA S.A.

Miedziowe Centrum Zdrowia w Lubinie i Katedra Onkologii oraz Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu zapraszają lekarzy różnych specjalności do udziału w konferencji szkoleniowej, która odbędzie się pod patronatem rektora AM we Wrocławiu J.M. prof. dr hab. Leszka Paradowskiego oraz prezesa KGHM prof. dr hab. Stanisława Speczika. Udział w sympozjum będzie uhonorowany 10 pkt. edukacyjnymi TIP.

DRUGIE MIEDZIOWE WIOSENNE WARSZTATY ONKOLOGICZNE

Przewodniczący komitetu naukowego: **prof. dr hab. n. med. Jan Kornafel**

Przewodniczący komitetu organizacyjnego: **dr n. med. Andrzej Kaiser**

Miejsce szkolenia: sala wykładowa KGHM, ul. M. Curie-Skłodowskiej, Lubin

Termin szkolenia: 7-8 maja 2004 r.

Szkolenie bezpłatne (uczestnicy poniosą jedynie koszt ewentualnego pobytu w hotelu i bankietu – 50 zł).

Program szkolenia:

7.05.2004 r. – Przyjazd uczestników i wieczorne spotkanie towarzyskie

18.00 Otwarcie konferencji, wykłady inauguracyjne

1. Współczesne poglądy na mechanizmy przerzutowania nowotworów – prof. dr hab. n. med. Antonina Harłózińska-Szmyrka

2. Holistyczne podejście do chorych na nowotwory złośliwe – dr n. med. Janusz Meder

19.30 Uroczysta kolacja

8.05.2004 r. – Szkolenie, godz. 9.00-14.00

9.00 Sesja I

9.00 Epidemiologia nowotworów klatki piersiowej – dr n. med. Wiktor Chmielarczyk

9.30 Patomorfologiczne czynniki prognostyczne i predykcyjne w nowotworach klatki piersiowej – prof. dr hab. n. med. Włodzimierz Olszewski

10.00 Diagnostyka inwazyjna w nowotworach klatki piersiowej – prof. dr hab. n. med. Jerzy Kołodziej, dr n. med. Marek Marciniak

11.00 Sesja II

11.00 Standardy chirurgiczne leczenia raka płuca – prof. dr hab. n. med. Jerzy Kołodziej, dr n. med. Marek Marciniak

11.30 Miejsce chirurgii w skojarzonym leczeniu raka płuca – prof. dr hab. n. med. Jerzy Kołodziej, dr n. med. Marek Marciniak

12.00 Postępy w leczeniu niedrobnokomórkowego raka płuca – doc. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski

13.00 Sesja III

13.00 Nowoczesne leczenie raka drobnokomórkowego płuca – prof. dr hab. n. med. Renata Jankowska

13.30 Nowotwory śródpiersia i opłucnej – doc. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski

14.00 Zakończenie konferencji

14.15 Obiad

Zgłoszenia i rezerwacja noclegów: do 30 kwietnia 2004 r.

Szczegółowe informacje: Oddział Onkologiczny Miedziowego Centrum Zdrowia

ul. M. Curie-Skłodowskiej 54, 59-300 Lubin

tel. (076) 846 04 11 lub 846 04 17, fax 846 04 10, sekretarz dr Marcin Woiski

e-mail: onkologia@mcz.pl

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej we Wrocławiu Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej zapraszają na

II Kongres

Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej

30 września – 2 października 2004 Wrocław – Teatr Polski

Komitet Naukowy:

Przewodniczący Prof. dr hab. med. Andrzej Steciwko (Wrocław)

Wiceprzewodnicząca Prof. dr hab. med. Wanda Horst-Sikorska (Poznań)

Dr n. med. Krzysztof Buczkowski (Bydgoszcz); Dr n. med. Sławomir Chlabicz (Białystok); Prof. dr hab. med. Stanisław Czekalski (Poznań); Dr n. med. Przemysław Kardas (Łódź); Prof. dr hab. med. Jerzy Kołodziej (Wrocław); Prof. dr hab. med. Tadeusz Koziłec (Szczecin); Prof. dr hab. med. Jerzy Łopatyński (Lublin); Prof. dr hab. med. Leszek Paradowski (Wrocław); Prof. dr hab. med. Zbigniew Rudkowski (Wrocław); Prof. dr hab. med. Bolesław Rutkowski (Gdańsk); Dr hab. med. Janusz Siebert (Gdańsk); Prof. dr hab. med. Zenon Szewczyk (Wrocław); Prof. dr hab. med. Piotr Szyber (Wrocław); Prof. dr hab. med. Kazimierz A. Wardyn (Warszawa); Prof. dr hab. med. Irena Zimmermann-Górska (Poznań); Patronat Honorowy Minister Zdrowia Leszek Sikorski

Jego Magnificencja Rektor AM we Wrocławiu Prof. dr hab. med. Leszek Paradowski

Adres Komitetu Naukowego i Organizacyjnego:

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej

Ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław

Tel. 071 325 51 26, fax 325 43 41

e-mail: pmr@pmr.am.wroc.pl

Szczegółowych informacji udziela:

Agora Intl

Ul. Poznańska 68, 60-853 Poznań

Tel. 061 841 79 31, fax 842 08 47

e-mail: biuro@agoraintl.pl

Opłata zjazdowa: uczestnik: 200 zł, osoba towarzysząca: 100 zł

W ramach opłaty zjazdowej gwarantujemy materiały zjazdowe (dla uczestnika), lunche i przerwy kawowe podczas trwania Kongresu oraz udział we wszystkich imprezach towarzyszących (występy artystyczne, biesiada staropolska, impreza-niespodzianka) – zarówno dla uczestników, jak i osób towarzyszących.

Termin nadsyłania zgłoszeń: 30 czerwca 2004

Termin nadsyłania streszczeń prac naukowych i pełnych tekstów wykładów: 30 maja 2004

Szczegóły na stronach internetowych: www.zmr.am.wroc.pl, www.agoraintl.pl

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej we Wrocławiu oraz Studenckie Koło Naukowe Medycyny Rodzinnej zapraszają na

XII Ogólnopolski Zjazd Studenckich Kół Nefrologicznych oraz Medycyny Rodzinnej z udziałem lekarzy

23-25 kwietnia 2004 r.

Ośrodek wczasowy „Stokrotka” w Karpaczu

Przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego: prof. dr hab. Andrzej Steciwko

Adres do korespondencji:

Komitet Organizacyjny XII Ogólnopolskiego Zjazdu SKN

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM

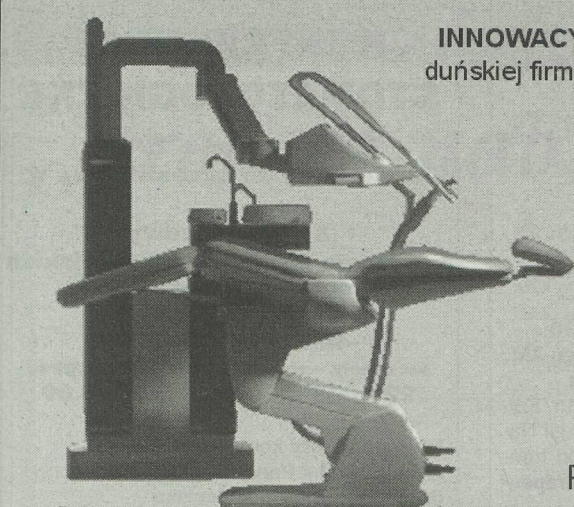
ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław

tel. (071) 325 51 26, fax (071) 325 43 41

www.zmr.am.wroc.pl/stn.html

Kontakt w sprawach organizacyjnych:

Agnieszka Muszyńska, tel. kom. 0502-72-11-55, agusiasmuszynska@wp.pl



Duński unit
XO FLEX INTEGRAL

INNOWACYJNE ROZWIĄZANIA duńskiej firmy XO DENTAL CARE



50 lat doświadczeń w branży dentystycznej nauczyło nas postrzegać unit XO FLEX INTEGRAL nie tylko jako narzędzie lecz również jako spojrzenie na świat i wyższy standard życia.

W swojej ofercie posiadamy także: skalery, noże chirurgiczne, autoklawy, zgrzewarki, myki ultradźwiękowe, kamery stomatologiczne, kamery ginekologiczne, rękawy oraz torebki foliowo-papierowe.

Promocja!

Przewodowa kamera wewnątrzustna DP 6.
Cena 2700 brutto.

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

WIELKA BRYTANIA PRACA DLA LEKARZY WSZYSTKICH SPECJALNOŚCI

Lekarzy rodzinnych, anestezjologów, ortopedów, ginekologów, histopatologów, psychiatrów, chirurgów i innych
Kolejne indywidualne rozmowy kwalifikacyjne z przedstawicielami angielskiej agencji rekrutacyjnej Bluecare i brytyjskich szpitali
maj 2004 WARSZAWA

Wymagania: specjalizacja II stopnia,
bardzo dobra znajomość języka angielskiego

Rozpoczynamy rekrutację lekarzy stomatologów i pielęgniarek
Proponujemy również pracę w szpitalach w **Dubaju, Omanie, Kuwejcie, Katarze, Arabii Saudyjskiej**

Tel/ Fax: 0048 42 676 19 12
Mobile: 0048 606 29 66 66
Email: imspolskaltd@wp.pl
ims@pai.net.pl
www.imsrecruitment.com



Gabinet Stomatologiczny NASZ UŚMIECH oraz Poradnia Leczenia Dysfunkcji Stawów Skroniowo-Żuchwowych zaprasza do współpracy LEKARZY STOMATOLOGÓW, LEKARZY RODZINNYCH I LEKARZY NEUROLOGÓW

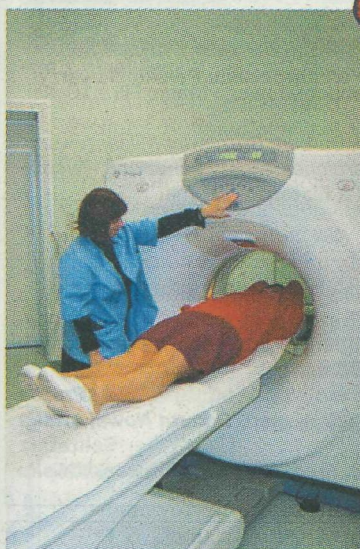
Badaniem i leczeniem dolegliwości ze strony SSŻ zajmuje się dr n. med. Paweł Namysłowski, lekarz stomatolog.

OFERUJEMY:

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

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

SKANMEX



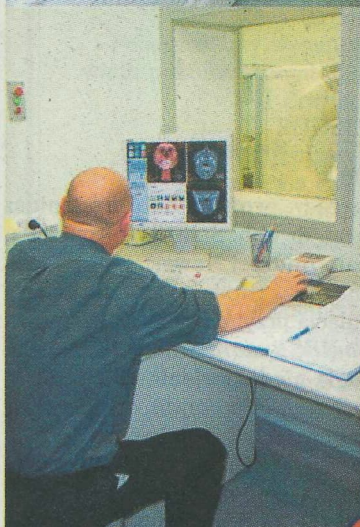
NZOZ „Skanmex” diagnostyka w Dolnośląskim
Centrum Chorób Płuc.

Do Państwa dyspozycji
PIERWSZY W EUROPIE, TRZECI NA ŚWIECIE
w takiej konfiguracji
spiralny wielorzędowy tomograf
komputerowy firmy General Electric.

Wykonujemy wszelkie badania podstawowe
oraz takie jak:

- angiografia TK
- perfuzja TK
- bronchografia TK
- kolonografia TK
- oprogramowanie do rekonstrukcji trójwymiarowej (3D) i endoskopii wirtualnej
- a także specjalne badanie ortodontyczne DENTALSCAN do implantów.

Zapraszamy do współpracy wszystkich lekarzy



Wrocław,
ul. Grabiszyńska 105
tel. (071) 334 96 94,
tel/fax (071) 334 96 93
www.skanmex.pl



Apel

Zarząd Fundacji Alzheimerowskiej we Wrocławiu, mieście Aloisa Alzheimera, zwraca się z gorącą prośbą o wspomaganie naszych działań, zmierzających do uruchomienia Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie, który będzie sprawował kompleksową opiekę lekarską, psychologiczną i rehabilitacyjną chorych z rozpoznaniem choroby Alzheimera.

Licząc na zrozumienie i hojność sponsorów
podajemy numer konta bankowego Fundacji:

PKO BP S.A. 10/Wrocław nr 45 1020 5226 0000 6802 0019 1130.

Dobrzyńska 21/23

Przychodnia zaprasza

19 kwietnia 2004 r. i w każdy trzeci poniedziałek miesiąca od godz. 9.00 na parter w holu głównym już po raz XVIII wszystkich chętnych na różne działania i imprezy mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków oraz firmy do współorganizacji

TARGI EDUKACJI PROZDROWOTNEJ

W ofercie:

BEZPŁATNE I BEZ SKIEROWAŃ BADANIA:

badania i konsultacje urologa (leczenie zaburzeń erekcji, zaburzeń oddawania moczu, wykrywania łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty) – zapisy (wcześniejsze i w dniu targów) – okienko nr 1, tel. (071) 344-28-31 do 36 wew. 212

cholesterolu – które na targach wykonujemy tylko raz

glukozy + konsultacje lekarza

ciśnienia krwi

słuchu

wzroku (komputerowe)

pomiaru tkanki tłuszczowej

struktury włosów i skóry głowy – z zaleceniami w przypadkach zmian chorobowych

skintester lub skincareanalyser skóry (wilgotność, natłuszczenie, elastyczność)

PROMOCYJNE BADANIA:

1. dopplerowskie – przepływu krwi w tętnicach i żyłach

– szyjnych oraz

– kończyn dolnych,

2. densytometryczne badanie – gęstości kości (ważne przy osteoporozie)

3. zapisy na targach na promocyjne pakiety badań w kierunku wykrywania nowotworów, które będą odbywały się w przychodni specjalistycznej ONKO-MED.

OSOBY Z OBJAWAMI PRZEZIĘBIENIA, GRYPY, ANGINY itp., będą mogły zapoznać się na stoiskach wystawienniczych z bogatą ofertą leków bezreceptowych oraz uzyskać szczegółowe wiadomości na temat ich działania.

ANKIETY-KONKURSY Z NAGRODAMI – na temat znajomości leków będących aktualnie na rynku przeprowadzone zostaną wśród wszystkich zainteresowanych.

CHOROZY NA CUKRZYCĘ będą mogli degustować i kupić wyroby cukiernicze, soki, herbatki.

SPOTKANIE OTWARTE z rzecznikami: praw pacjenta i prasowym Narodowego Funduszu Zdrowia Oddział Dolnośląski, którzy będą odpowiadać na pytania i wątpliwości wszystkich zainteresowanych, związane z aktualnymi zmianami w funkcjonującym systemie ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych – godzina 11.00, parter, w punkcie informacji.

Inne atrakcje, jak:

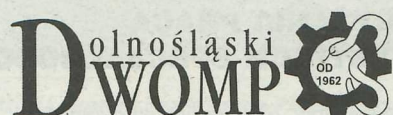
prezentacja sprzętu medycznego, pełnej oferty artykułów higieny jamy ustnej, testów ciążowych

– pogadanki o zdrowym stylu życia, rozdawnictwo broszur, ulotek i innych gadżetów.

Dyrektor

Maciej Sokołowski

Koordynator programu st. spec. ds. public relations mgr Danuta Bagińska,
(071) 344 28 30 do 36 w. 246, 0 605 61 65 03.



Higiena i emisja głosu

Zapobieganie zawodowym chorobom narządu głosu u nauczycieli

15-16 kwietnia 2004 r., 58-500 Jelenia Góra
Oddział Dolnośląskiego Ośrodka Medycyny Pracy, ul. Groszowa 1

Kierownik kursu: **prof. dr hab. med. Ryszard Andrzejak**

Kurs przeznaczony jest dla lekarzy i logopedów.

Kurs obejmuje wykłady i ćwiczenia z zakresu profilaktyki i rehabilitacji osób pracujących głosem.

Zajęcia rozpoczynają się 15 kwietnia 2004 r. o godz. 10.00 i trwać będą do 16 kwietnia 2004 r. do godz. 15.30.

Wykładowcy i prowadzący ćwiczenia:

prof. dr hab. med. Andrzej Obrębski

prof. dr hab. Maria Zalesska-Kręcicka

mgr Bogumiła Toczyńska

mgr Beata Lichoń

mgr Magdalena Grajkowska

lek. med. Maria Łyszczak

mgr Anna Żebryk-Stopa

Tematyka wykładów:

– Poprawa opieki zdrowotnej nad nauczycielami.

– Anatomia czynnościowa narządu głosu a warunki prawidłowej emisji głosu.

– Klinika chorób zawodowych narządu głosu.

– Terapia dysfonii zawodowych.

– Zasady orzekania o chorobach zawodowych narządu głosu u nauczycieli.

– Samogłoska – wielofunkcyjny nośnik wartości emisyjnej słowa.

– Postępowanie rehabilitacyjne w chorobach zawodowych narządu głosu. Higiena pracy głosem.

Kurs jest płatny i kończy się uzyskaniem certyfikatu.

Zakwaterowanie: hotel „Mercure”, Jelenia Góra, ul. Sudecka 63, tel. (075) 764 64 81 w pokojach 2-osobowych.

Szczegółowe informacje:
Dolnośląski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
ul. Olawska 14

50-123 Wrocław
tel (071) 344 93 45, fax (071) 344 93 03

Karty zgłoszenia do pobrania w Internecie:
www.womp.wroc.pl

e-mail: marketing@womp.wroc.pl

Serdecznie zapraszamy do wzięcia w nim udziału. Prosimy o szybkie wypełnienie i przesłanie karty zgłoszeniowej.
Liczba miejsc ograniczona!

Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy

zaprasza

na posiedzenia naukowo-szkoleniowe
w II kwartale 2004 r.

Posiedzenia odbywać się będą w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki 6 o godz. 13.00

PROGRAM

21.04.2004 r.

Próby leczenia przyczynowego pylicy krzemowej – Iwona Idec-Sadkowska, Jolanta Antonowicz, Ryszard Andrzejak

19.05.2004 r.

Zebrań sprawozdawczo-wyborcze do Zarządu Oddziału Dolnośląskiego PTMP:

pierwszy termin – godz. 13.00

drugi termin – godz. 13.30

16.06.2004 r.

Wpływ ekspozycji zawodowej ołowiu i arsenu na stężenie karotenoidów w surowicy u pracowników huty miedzi – Ewa Chlebda, Jolanta Antonowicz, Ryszard Andrzejak
Obecność lekarzy specjalizujących się obowiązkowa.

Przewodniczący PTMP

prof. dr hab. med. Ryszard Andrzejak

Sekretarz PTMP

dr n. med. Halina Graczyk-Czyżewska

Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Okulistycznego

zaprasza na posiedzenie naukowe, które odbędzie się 22 maja 2004 r. w sali wykładowej Kliniki Okulistyki we Wrocławiu, przy ul. Chałubińskiego 2a o godz. 10.00

PROGRAM

1. Dr n. med. Marta Misiuk-Hojło, dr n. med. Małgorzata Jarzebińska-Vecerova – Retinitis centralis serosa – jak rozpoznawać, jak leczyć?

2. Dr n. med. Jolanta Markuszewska, lek. med. Anna Białek-Szymańska – Retinitis pigmentosa – współczesny stan wiedzy.

3. Wystąpienie firmy SANTEN

PRZERWA

4. Lek. med. Joanna Jurowska-Liput, dr n. med. Marta Misiuk-Hojło – Retinopatia paraneoplastyczna – znaczenie współpracy okulisty i onkologa w rozpoznawaniu i leczeniu

5. Dr n. med. Hanna Zając-Pytrus – Postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne w obrzęku plamki

Serdecznie zapraszamy członków

i sympatyków Towarzystwa.

Przewodnicząca

Oddziału Dolnośląskiego PTO

dr nauk med. Marta Misiuk-Hojło

Oddział Wrocławski Towarzystwa Internistów Polskich uprzejmie zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe poświęcone

POSTĘPOM W ANGIOLOGII

Posiedzenie odbędzie się

22 kwietnia 2004 roku o godz. 12.30

w sali wykładowej im. E. Biernackiego AM, przy ul. L. Pasteura 4 we Wrocławiu

12.30-13.00 Prof. dr hab. med. Piotr Szyber, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Naczyniowej AM we Wrocławiu – Obrzęki kończyn dolnych jako istotny problem terapeutyczny

13.00-13.30 Dr n. med. Andrzej Szuba z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM we Wrocławiu – Miażdżycza zarostowa tętnic – najnowsze poglądy na diagnostykę, znaczenie kliniczne i leczenie

13.30-13.40 Prezentacja leku przez przedstawiciela firmy farmaceutycznej SERVIER

Przewodnicząca Oddziału

Wrocławskiego TIP

dr hab. Anna Skoczyńska, prof. nadzw. AM

Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów

prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak

Przewodnicząca Sekcji Hematologicznej Zarządu Głównego Towarzystwa Internistów Polskich

dr hab. med. Lidia Usnarska-Zubkiewicz
Prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

dr n. med. Andrzej Wojnar

w imieniu Komisji Kształcenia DIL

serdecznie zapraszają na posiedzenie

naukowo-szkoleniowe, które odbędzie się

27 kwietnia 2004 r. o godz. 12.00

w sali wykładowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6

Program

1. Transplantacje narządowe ze szczególnym uwzględnieniem przeszczepów wątroby – dr hab. med. Dariusz Patrzalek prof. nadzw. – Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej AM

2. Programy leczenia immunosupresyjnego w transplantacjach nerek – dr hab. med. Maria Boratyńska prof. nadzw. – Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM

3. Przeszczepy rogówki w różnych schorzeniach oczu – dr n. med. Jarosław Marek – Katedra i Klinika Okulistyki AM

KONFERENCJE STOMATOLOGICZNE

22-24 kwietnia 2004 r.
Zapraszamy do uczestnictwa w:

* X Jubileuszowym
Kongresie Stomatologów Polskich
Szczegóły – www.pts.net.pl

* 48 Kongresie GIRSO
szczegóły – www.stom.am.wroc.pl/girso
22 maja 2004 r., godz. 10.00

Przewodniczący konferencji:

dr hab. Halina Panek

dr n. med. Anna Sobolewska

Referaty naukowo-szkoleniowe przygotowane przez pracowników naukowo-dydaktycznych Katedry i Zakładu Protetyki Stomatologicznej

Kierownik: **dr hab. Halina Panek**

i Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej

Kierownik: **prof. dr hab. Urszula Kaczmarek**

Otwarcie konferencji

Dr n. med. Tomasz Dąbrowa: Zastosowanie systemu koron podwójnych w leczeniu protetycznym z uzębieniem zredukowanym – 20 min.

Dyskusja

Przedstawiciel firmy Hexal Polska: Problemy zakażeń w stomatologii – profilaktyka i leczenie – 30 min.

Wystąpienie przedstawiciela Citibanku: Produkty bankowe skierowane do lekarzy stomatologów – 10 min.

Przerwa – poczęstunek sponsorowany przez HEXAL POLSKA – 30 min.

Lek. stom. Anna Skalecka-Sądel, lek. stom. Monika Mysiak-Dębska: Wypełnienia z materiału kompozytowego Magic Fill – 10 min.

Dr n. med. Barbara Bruziewicz-Miklaszewska, Gregor Karolonek: Mosty adhezyjne – współczesność a historia – 10 min.

Dyskusja

Irena Feliks (Przedstawiciel Firmy Pentapharm): Prezentacja produktów do mocowania i higieny protez zębów marki NOVAFIX – 30 min

Prezes

dr n. med. Danuta Nowakowska

Sekretarz

dr n. med. Honorata Krawczykowska

VIII Wrocławska Wiosna Gastrologiczna

Wrocław, 22-23 kwietnia 2004

Aula Papieskiego Fakultetu Teologicznego, Wrocław, pl. Katedralny 1

22 kwietnia 2004 – czwartek Sesja I

8.30-11.30

Przewodniczący sesji: **prof. dr hab. Krzysztof Grabowski**, **prof. dr hab. Zbigniew Knapik**, **prof. dr hab. Wanda Lubczyńska-Kowalska**

Barbara Iwańczak (Wrocław) – Przewlekłe bóle brzucha – stale aktualny problem w pediatrii
Franciszek Iwańczak (Wrocław) – Choroby wątroby i dróg żółciowych a nieswoiste zapalenia jelit u dzieci

Katarzyna Blachut (Wrocław) – Powikłania choroby uchyłkowej jelita grubego

Zbigniew Sajewicz (Wrocław) – Leczenie przewlekłego zapalenia trzustki

Jerzy Rudnicki (Wrocław) – Zespoły jelitowe – badania własne

Witold Jakubaszko, **Zygmunt Grzebieniak** (Wrocław) – Wspomaganie leczenia rozlanego, ropnego zapalenia otrzewnej do otrzewnowym podawaniem GMSF

11.30-12.00 Przerwa

12.00-12.30 Wykład im. Jana Mikulicza-Radeckiego – **prof. dr hab. dr h.c. Zbigniew Knapik** – Historia endoskopii

Sesja II

12.30-14.30

Przewodniczący sesji: **prof. dr hab. Janusz Dawiskiba**, **dr hab. Marta Strutyńska-Karpińska**, **prof. dr hab. Marek Krawczyk**

Grażyna Rydzewska (Warszawa) – Ostre zapalenie trzustki, etiopatogeneza powikłań i leczenie

Marek Krawczyk (Warszawa) – Możliwości i ograniczenia leczenia chorych z przerzutami do wątroby

Krzysztof Grabowski (Wrocław) – Rak przełyku

Wiktor Bednarz, **Waldemar Gachowski** (Wrocław) – Guzy stromalne przewodu pokarmowego

Emilia Filipczyk-Cisarz (Wrocław) – Chemio- i radioterapia w nowotworach przełyku, żołądka i guzach stromalnych

Elżbieta Poniewierka (Wrocław) – Postępowanie prowadzące do zmniejszenia uszkodzeń

górnego odcinka przewodu pokarmowego przez NLPZ

23 kwietnia 2004 – piątek Sesja III

godz. 8.30-10.00

Przewodniczący: **prof. dr hab. Wiktor Bednarz**, **prof. dr hab. Zygmunt Grzebieniak**, **prof. dr hab. Franciszek Iwańczak**

Sławomir Zmonarski (Wrocław) – Problemy gastrologiczne w nefrologii

Abdulhabib Annabhani (Wrocław) – Niepowodzenia w eradykacji *Helicobacter pylori*

Agata Mulak (Wrocław) – Leczenie cierpienia spastycznego jelit – aktualne możliwości i nadzieje

Wojciech Kielan, **Zygmunt Grzebieniak** (Wrocław) – Zabiegi chirurgiczne (metoda otwarta i laparoskopowa) w leczeniu refluksu żołądkowo-przełykowego. Doświadczenia własne.

Zygmunt Grzebieniak, **Wojciech Kielan** (Wrocław) – Zabiegi endoskopowe w leczeniu refluksu żołądkowo-przełykowego. Doświadczenia własne.

10.00-10.30 Przerwa

Sesja IV

11.00-14.00

Przewodniczący: **prof. dr hab. Eugeniusz Butruk**, **prof. dr hab. Stanisław Konturek**, **prof. dr hab. Andrzej Nowak**

Stanisław Konturek (Kraków) – Neurohormonalna regulacja przyjmowania pokarmów

Wiesław Pawlik, **Ryszard Sendur** (Kraków) – Patofizjologia niedokrwienia jelit

Eugeniusz Butruk (Warszawa) – Szczególne polipy. Trudne polipektomie

Wiktor Łaszewicz (Białystok) – Niektóre aspekty badań epidemiologicznych dotyczących zakażenia *H. pylori* w Polsce

Jan Chojnacki (Łódź) – Wpływ eradykacji *H. pylori* na wyniki pH-metrii i manometrii w chorobie refluksowej przełyku

Maria Słomka (Lublin) – Przełyk Barretta – aktualny stan wiedzy

Teresa Starzyńska (Szczecin) – *Helicobacter pylori* a rak żołądka – kontrowersje

Andrzej Nowak (Katowice) – Endoskopowe metody obrazowania dróg żółciowych

Marian Smoczyński (Gdańsk) – Zabiegi endoskopowe w przewlekłym zapaleniu trzustki

WSPOMNIENIA - POŻEGNANIA

Prof. dr hab. med. Franciszek Mraz (1920-2004)

2 marca 2004 roku zmarł prof. dr hab. med. Franciszek Mraz. Stomatologia polska utraciła uznanego naukowca, wspaniałego nauczyciela akademickiego, wychowawcę i przyjaciela młodzieży, cenionego lekarza.

Urodził się 7 czerwca 1920 roku w Przemyslu. Świadectwo dojrzałości uzyskał w 1938 roku. W tym samym roku rozpoczął studia wyższe na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie, które w okresie okupacji kontynuował tamże na Państwowych Kursach Medycznych. Absolutorium uzyskał na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie w 1946 roku, po czym w tym samym roku rozpoczął pracę jako asystent w Klinice Stomatologicznej Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu pod kierownictwem prof. dr. hab. Tadeusza Owińskiego.

Dyplom lekarza dentysty otrzymał w 1949 roku, a w 1950 roku dyplom lekarza medycyny na Wydziale Lekarskim

Akademii Medycznej we Wrocławiu. W 1951 roku został mianowany na stanowisko adiunkta. W 1955 roku uzyskał specjalizację II st. z chirurgii szczękowej, a w 1961 roku stopień doktora medycyny na podstawie dysertacji „Nitrogliceryna jako środek osłaniający krążenie przy znieczuleniu polokainą z adrenaliną”. Stopień doktora habilitowanego uzyskał w 1977 roku na podstawie pracy pt. „Rozpoznanie artropatii reumatoidalnej skroniowo-żuchwowej, jej różnicowanie z mioartropatią, częstota występowania oraz leczenie kompleksowe”. W 1985 roku Rada Państwa nadała Mu tytuł profesora nadzwyczajnego, a minister zdrowia i opieki społecznej powołał na stanowisko profesora nadzwyczajnego.

Brał czynny udział w odbudowie oraz tworzeniu Oddziału Stomatologicznego i Kliniki Chirurgii Stomatologicznej AM.

W 1970 roku w ramach Instytutu Stomatologii tworzy od podstaw Zakład Chirurgii Stomatologicznej, by od 30 listopada 1981 roku – po powołaniu Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej – kierować nim do 30 września 1990 roku. Po przejściu na emeryturę pracował nadal w Katedrze na pół etatu, do 1 października 1992 roku.

Był jednym z pierwszych organizatorów stomatologicznej służby zdrowia w wyzwolonym Wrocławiu, zorganizował pierwszy ośrodek chirurgii stomatologicznej lecznictwa otwartego w Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej.

Był organizatorem oraz konsultantem Poradni Chirurgii Stomatologicznej dla Województwa i Miasta Wrocławia, a od 1979 roku pełnił funkcję specjalisty wojewódzkiego w Jeleniej Górze. W 1983 roku zorganizował i został konsultantem Oddziału Stomatologicznego Ośrodka Badawczo-Konsultacyjnego w Cieplicach Zdroju, w pracy którego uczestniczyli Jego nauczyciele akademicy. Po raz pierwszy w Polsce wprowadził leczenie stomatologiczne do terapii uzdrowiskowej w ramach problemu resortowego pt. „Optymalizacja leczenia uzdrowiskowego”.

Przez dwie kadencje był członkiem Okręgowej Komisji Kontroli Zawodu, członkiem Zarządu Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich.

Był członkiem założycielem Oddziału Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego we Wrocławiu. W latach 1974-1977 przewodniczył jego Zarządowi, a przez następne dwie kadencje sprawował funkcję wiceprzewodniczącego. W latach 1971 do 1990 roku był przewodniczącym Koła Sekcji Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej Dolnośląskiego Oddziału PTS. Przez okres dwóch lat był wiceprzewodniczącym Ogólnopolskiej Sekcji Chirurgów Stomatologów, a w latach 1987-1990 przewodniczącym Krajowej Sekcji Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej PTS. W 1990 roku zorganizował XIV Zjazd Sekcji Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej.

Był wieloletnim członkiem Komitetu Redakcyjnego „Wrocławskiej Stomatologii”.

Od 1984 roku sprawował patronat nad biblioteką stomatologiczną, która otrzymała status biblioteki zakładowej Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej. Zorganizował współpracę Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej z przemysłem – fabryką „Polar” we Wrocławiu oraz Fabryką Wagonów w Świdnicy.

Na bazie Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej współtworzył pierwszy pozakliniczny ośrodek doskonalenia lekarzy. Od 1971 roku w ramach szkolenia podyplomowego organizował i prowadził liczne kursy na zlecenie SDL, ISAM, CMKP oraz Wojewódzkiego Ośrodka Doskonalenia Kadr Medycznych. Brał udział w egzaminach specjalizacyjnych we Wrocławiu, Opolu i Jeleniej Górze. Pod Jego kierownictwem wielu lekarzy uzyskało kolejne stopnie specjalizacji oraz tytuły naukowe.

Prof. dr hab. Franciszek Mraz pełnił przez dwie kadencje funkcję prodziekana ds. stomatologii Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej (lata 1984-1990).

Dorobek naukowy Profesora stanowi cenny wkład do polskiej stomatologii. Duże doświadczenie kliniczne, zdolności manualne,

w tym konstruowanie własnych narzędzi oraz umiejętność wyboru ważnych problemów badawczych sprawiły, że był naukowcem o nieprzeciętnych walorach twórczych.

Mądrość, tolerancja, dobroć oraz skromność to cechy Jego osobowości. Był Mistrzem, wzorem relacji lekarz – pacjent, lekarzem o niebywałej intuicji. Swoim współpracownikom stworzył poczucie bezpieczeństwa, służąc im w każdej chwili jak Przyjaciel radą i pomocą. Jego maksyma – „Najpierw dydaktyka, potem własny dorobek zawodowy” – sprawiły, iż ten wspaniały dydaktyk, wymagający, sprawiedliwy, był kochany przez młodzież akademicką.

Za zasługi dydaktyczne, naukowe, organizacyjne oraz społeczne był wielokrotnie odznaczany i wyróżniany. Otrzymał m.in.: Złoty Krzyż Zasługi, Złotą Odznakę Akademii Medycznej, Odznakę XV-lecia Dolnego Śląska, Medal 40-lecia, Odznakę Budowniczego Wrocławia, Medal „Zasłużony dla Śląskiego Okręgu Wojskowego”, „Zasłużony dla województwa legnickiego”, Medal Academia Medica Wratislaviensis, Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski, Krzyż Oficerski Orderu Odrodzenia Polski, Medal „Za zasługi dla obronności kraju”, Odznakę „Za wzorową pracę w służbie zdrowia”, Złotą Odznakę Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, otrzymał godność „Bene Meritus” Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, nagrodę ministra za całokształt pracy dydaktycznej.

Pamięć o prof. dr. hab. Franciszku Mrazie, Człowieku wielkiego umysłu i serca, dla stomatologii symbolu etosu i godności lekarskiej, na zawsze pozostanie w historii wrocławskiej stomatologii, którą od 1946 roku współtworzył, przetrwa również we wspomnieniach Jego uczniów.

Non omnis moriar.

Uczniowie z Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej AM we Wrocławiu
Wrocław, marzec 2004 rok

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 2 marca 2004 r. zmarł

prof. dr hab. med. FRANCISZEK MRAZ

emerytowany profesor, kierownik Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej AM we Wrocławiu

Pożegnaliśmy wspaniałego Wychowawcę wielu pokoleń stomatologów, naszego Mistrza i Przyjaciela.

RODZINIE

wyrazy najgłębszego współczucia składają pracownicy z Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej AM we Wrocławiu

Wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MEŻA

Koleżance dr n. med.

ALINIE LASOCIE-CZOPNIK

składają koleżanki i koledzy z Koła DIL Wojewódzkiego Szpitala im. Babińskiego we Wrocławiu

PIOTROWI CZOPNIKOWI I DOROCIE WAŚKO-CZOPNIK

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci Ojca i Teścia

ANDRZEJA CZOPNIKA

składają

koleżanki i koledzy z Koła DIL przy dawnym PSK nr 3

Nie ma Go z nami,
ale pozostanie na zawsze
w naszych myślach

Z ogromnym żalem przyjęliśmy wiadomość
o śmierci 27 lutego 2004 roku

dr. n. med. MIECZYŚLAWA KAPLICKIEGO

wieloletniego ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Górniczego w Wałbrzychu, znakomitego lekarza-klinicysty, świetnego organizatora, wychowawcy rzeszy internistów wałbrzyjskich, człowieka budzącego powszechny szacunek i sympatię

Rodzinnie i bliskim składamy
wyrazy szczerego współczucia.

Współpracownicy, wychowankowie
Dyrekcja Szpitala im. dr. A. Sokołowskiego
w Wałbrzychu

Serdeczne wyrazy współczucia
Koleżance **HALINIE DZIEDZIECH**

z powodu śmierci

MATKI

składa Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących

Doktorowi **JACKOWI GÓRNEMU**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składają koleżanki i koledzy z Koła
w Obornikach Śląskich

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy,
że 14 marca 2004 r. zmarła tragicznie nasza Koleżanka
ś.p.

lek. med. KATARZYNA MARCINIAK

lat 29

Wyrazy współczucia Rodzinie
składają koleżanki i koledzy z roku

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 22 lutego 2004 roku zmarł

prof. dr hab. ZBIGNIEW ZIEMSKI

nauczyciel wielu pokoleń lekarzy i i studentów,
były przewodniczący Dolnośląskiego Oddziału
Polskiego Towarzystwa Otolaryngologów
– Chirurgów Głowy i Szyi.

Odszedł od nas Człowiek prawy, życzliwy, wybitny
lekarz, ceniony przez pacjentów.

Zarząd Dolnośląskiego Oddziału PTORL

26 lutego 2004 roku zmarła nasza Koleżanka
ś.p.

lek. med. KRYSTYNA PYŻ

specjalista otolaryngologii

wieloletnia przewodnicząca Ogólnopolskiego
Związku Zawodowego Lekarzy w Głogowie.
Wyrazy współczucia Rodzinie i Przyjaciółom

składają lekarze z Koła Powiatowego DIL
w Głogowie

DAM PRACĘ

Nowo powstający ośrodek medyczny nawiąże współpracę z LEKARZAMI SPECJALISTAMI (specjalności niezabiegowe), szczególnie ze specjalizacją z DIABETOLOGII. Informacje tel. 0 607 94 52 90.

Pilnie zatrudnię LEKARZA PEDIATRĘ lub LEKARZA RODZINNEGO do Podstawowej Opieki Zdrowotnej w malowniczym uzdrowskim mieście Świeradowie Zdroju na pełny etat lub pół etatu. Dyrektor NZOZ w Świeradowie Zdroju dr Aziz Joya. Kontakt tel. 0 606 10 38 83, (075) 781 64 20.

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej, ul. Konstytucji 3 Maja 7, zatrudni od zaraz LEKARZA NEONATOLOGA. Kontakt tel. (071) 317 39 31.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Bogatyni zatrudni od zaraz LEKARZA ORTOPEDĘ oraz CHIRURGA z II st. specjalizacji lub z I st. specjalizacji (zgoda na otworzenie II st. specjalizacji). Praca łączona – w poradni chirurgicznej i w szpitalu gminnym. Możliwość uzyskania mieszkania w systemie TBS. Oferty proszę kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Wyczółkowskiego 15, 59-920 Bogatynia, informacje tel. (075) 773 20 46, 648 04 01.

Private Arbeitsvermittlung PRA-XIS-NAH poszukuje LEKARZY – ze specjalizacją lub bez – do pracy w niemieckich klinikach. Wymagana znajomość języka niemieckiego. Informacji na temat zatrudnienia udziela nasz przedstawiciel w Polsce pan Jerzy Mazurkiewicz. Tel. 0 693 72 91 08, e-

mail: praxis-nah-wroclaw@gmx.de

Prywatna klinika stomatologiczna LIVE-DENT prowadzi nabór LEKARZY STOMATOLOGÓW, nie posiadających własnego gabinetu. Tel. (071) 359 19 18, 359 17 10.

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Stroniu Śląskim zatrudni LEKARZA SPECJALISTĘ PSYCHIATRĘ w pełnym wymiarze czasu pracy. Zapewniamy mieszkanie rodzinne. Szpital położony jest w malowniczej miejscowości u podnóża Śnieżnika, z dobrymi warunkami do uprawiania narciarstwa i turystyki górskiej. Kontakt tel. (074) 814 14 88 w. 259 (zastępca dyrektora ds. lecznictwa), (074) 814 14 88 w. 291 (Kadry). Oferty można również składać na adres szpitala: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych, ul. Morawka 1, 57-550 Stronie Śląskie.

W Klinice Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej otwiera się możliwość pełnoetatowego zatrudnienia dwóch młodych osób, chcących się rozwijać zawodowo i naukowo. Od jednego z kandydatów oczekujemy specjalizacji z chorób wewnętrznych, najlepiej z kardiologii lub diabetologii, a od drugiego – ukończonego stażu podyplomowego. Kontakt z Katedrą i Kliniką Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM, ul. Traugutta 57, tel. (071) 343 27 17 – sekretariat.

Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia przy ul. Legnickiej 61 zatrudni LEKARZA OKULISTĘ z II st. specjalizacji w niepełnym wymiarze etatu. Informacje tel. (071) 350 68 31 – Kadry.

SZUKAM PRACY

LEKARZ STOMATOLOG poszukuje dodatkowej pracy dwa razy w tygodniu na terenie Wrocławia. Tel. 0 502 08 49 06.

Kobieta, LEKARZ STOMATOLOG, poszukuje dodatkowej pracy na terenie Wrocławia i okolic. Tel. 0 607 09 08 91.

LEKARKA, pediatra, I st. spec., choroby płuc II st. spec., medycyna rodzinna, podejmie pracę. Tel. 0 600 78 75 74.

PEDIATRA (mężczyzna) szuka pracy we Wrocławiu lub okolicy (umowa o pracę, kontrakt). Tel. 0 691 19 01 97.

STOMATOLOG z 6-letnim stażem szuka pracy, chętnie w niepełnym wymiarze godzin. Tel. (071) 321 01 16.

TECHNIK DENTYSTYCZNY, staż pracy 15 lat w protezach ru-

chomych, własny sprzęt, nawiąże współpracę z gabinetem stomatologicznym – przychodnia z umową z NFZ z lokalem na pracownię. Najchętniej Wrocław, okolice lub Dolnośląskie. 0 609 53 52 32.

Doświadczony TECHNIK RTG (35 lat, kobieta) szuka pracy w pełnym wymiarze godzin. Znajomość komputera i j. niemieckiego (bardzo dobra). Kontakt tel. (071) 361 94 56, 0 609 86 91 92.

TECHNIK DENTYSTYCZNY (kobieta), z długim stażem, nawiąże współpracę z lekarzem protetykiem. Kontakt tel. (071) 348 33 08, 0 601 72 66 59.

TECHNIK DENTYSTYCZNY - 11 lat stażu pracy w Klinice Stomatologii Akademii Medycznej, własny sprzęt, szuka pracy (protezy ruchome, porcelana), najchętniej we Wrocławiu, w pełni dyspozycyjny. Kontakt tel. 0 600 87 87 90.

GINEKOLOG-POŁOŻNIK, I st. specjalizacji – poszukuje pracy. Tel. 0 605 26 59 60.

LEKARKA STOMATOLOG z 20-letnim stażem podejmie pracę na pół etatu w przychodni z umową z NFZ we Wrocławiu lub w okolicy. Tel. 0 693 51 84 70.

Młody ambitny LEKARZ STOMATOLOG poszukuje pracy we Wrocławiu. Tel. 0 693 44 42 52.

LEKARZ STOMATOLOG poszukuje pracy we Wrocławiu. Tel. 0 606 93 12 84.

SPECJALISTA CHIRURGII podejmie pracę. Tel. 0 605 25 98 18.

LEKARZ STOMATOLOG po urlopie macierzyńskim (staż ukończony w 2003 r.) szuka pracy na terenie Wrocławia. Kontakt tel. (071) 367 27 35, 0 693 68 55 34.

Akredytowany przez Ministerstwo Zdrowia Ośrodek Kształcenia Lekarzy Rodzinnych, pl. Dominikański 6 we Wrocławiu
zaprasza wszystkich zainteresowanych specjalizacją z medycyny rodzinnej na

Drzwi Otwarte

w każdy czwartek i piątek od 8.00 do 12.00.

Jednocześnie przypominamy, że posiadamy akredytacje na 100 miejsc szkoleniowych, w związku z tym z przyjemnością powitamy nowych chętnych do nauki medycyny rodzinnej w naszym ośrodku. Zapraszamy również na szkolenia (posiadające akredytacje CMKP) organizowane w naszym ośrodku w każdą środę. Chętnych na szkolenia prosimy o wcześniejsze zgłoszenie się ze względu na ograniczoną liczbę miejsc. Serdecznie zapraszamy!

SP ZOZ Wrocław Stare Miasto
Ośrodek Kształcenia Lekarzy Rodzinnych
pl. Dominikański 6, Wrocław
tel. (071) 344-73-32, 36-990-51, 36-990-57
www.oklr.republika.pl, e-mail: wroclaw@plr.pl

WTORKI NEFROLOGICZNE

organizowane przez Katedrę i Klinikę Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej AM we Wrocławiu

w roku akademickim 2003/2004;
wtorki godz. 12-13, biblioteka,
ul. Traugutta 57, II piętro.

- 6.04.04 – Hemodializa, czy dializa otrzewnowa, a może obie metody łącznie – J. Penar
- 20.04.04 – Rare complications in kidney allograft recipients: pyoderma gangrenosum, Kaposi's sarcoma (ang.) – S. Zmonarski
- 28.04.04 – Zaburzenia rytmu serca u chorych hemodializowanych – B. Penar
- 11.05.04 – Terapia pierwotnych kłębuszkowych zapaleń nerek; przegląd nowości ostatniego roku – K. Kazimierzczak
- 18.05.04 – Szczepienie przeciw grypie może chronić przed powikłaniami naczyniowymi, zastosowanie w chorobach nerek – D. Smolska
- 25.05.04 – Konferencja kliniczno-patomorfologiczna; ocena wycinków nerek – koordynator O. Mazanowska, goście J. Rabczyński, A. Kochman, A. Haloń
- 1.06.04 – Pharmacogenetics: on the way toward individually tailored drug therapy in nephrology (ang.) – R. Krasnowski
- 8.06.04 – Uszkodzenie kanalikowo-śródmiąższowe jako czynnik progresji glomerulopatii; metody wczesnego rozpoznania – J. Kuźniar
- 15.06.04 – Postępy w diagnostyce i leczeniu nerkowej osteodystrofii u chorych na schyłkową niewydolność nerek i biorców przeszczepu nerki na podstawie wyników własnych badań – K. Falkiewicz
- 22.06.04 – Toward tolerance in organ transplantation (ang.) – M. Magott-Procelewska
- 29.06.04 – Dostęp naczyniowy anno 2004; monitorowanie funkcji przetoki, postępowanie chirurgiczne przy upośledzeniu funkcji – W. Weyde



Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa Izby Lekarskich

SUPERPOŻYCZKA DLA NASZYCH CZŁONKÓW

(Żeby zostać członkiem SKOK IL należy złożyć wypełniony formularz Deklaracji Członkowskiej z załącznikiem oraz wpłacić wpisowe (30 PLN), udział (100 PLN), wkład (10 PLN) i założyć Indywidualne Konto Składowe (30 PLN/miesięcznie))

Kwota do 10.000 PLN
BEZ PORĘCZYCIELI !!!
W 24 GODZINY!!!

Przykładowo:

KWOTA KREDYTU	RATA KREDYTU	OKRES SPŁATY	OPROCENTOWANIE W SKALI ROKU
5. 000	443,95	12 m-cy	11,90%
7. 500	356,16	24 m-ce	12,90%
10. 000	341,24	36 m-cy	13,90%

Pobieramy prowizję w wysokości 2,5%

Oferta ważna do 30 kwietnia 2004 r.

Szczegółowe informacje w SKOK IL we Wrocławiu u Pani Ewy Gaździk, tel. (071) 798 80 52.

PEŁNA OFERTA KREDYTÓW I DEPOZYTÓW

www.skokil.pl

ZOSTAŃ NASZYM CZŁONKIEM

OGŁOSZENIA DROBNE

www.zdrowo.pl

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

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

Pomieszczenia na gabinety lekarskie DO WYNAJĘCIA w prywatnej przychodni na Krzykach. Tel. (071) 797 80 38, 0 601 73 02 54 (A. Chelmoński), 0 504 74 61 01 (L. Włodarczyk). Nowa oferta cenowa.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie i stomatologiczne. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około

100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykonane wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

Wypożyczenie czynnego gabinetu stomatologicznego (unit, fotel, autoklaw i inne) z umeblowaniem gabinetu i poczekalni SPRZEDAM. Możliwość przejęcia w dzierżawę lokalu (48 mkw.). Tel. (071) 339 87 73, wieczorem.

Język norweski i niemiecki – LEKCJE. Tel. (071) 348 99 46.

Przychodnia stomatologiczna w Lubinie PODNAJMIE GABINET dla ORTODONTY. Telefon kontaktowy: 0 600 39 54 62 albo 0 605 09 63 00.

APARATY do tlenoterapii domowej – koncentratory tlenu używane 1650 zł, nowe 5650 zł. Tel. 0 608 64 27 83.

SPRZEDAM laser ND-YAG, klasy 4. Moc do 10 W, długość fali 1064 nm, możliwość podłączenia wody i powietrza do końcówki lasera, energia impulsu 1,1 J, częstość impulsów 50 Hz,

szerokość impulsu 800 ns. Tel. 0 692 37 83 30.

SPRZEDAM unit stomatologiczny Flex z fotelem. Tel. 0 603 38 59 11.

WYNAJME w centrum Dzierżoniowa wyposażony GABINET OKULISTYCZNY przy Zakładzie Optycznym (z 40-letnią działalnością) za symboliczną złotówkę. Wiadomość, tel. (074) 831 20 32.

SPRZEDAM recepcję do gabinetu stomatologicznego, (071) 354 02 17.

SPRZEDAM unit stomatologiczny Chirana, fotel stomatologiczny Beskid, asystor. Cena 2500 zł. Tel. (071) 784 32 15.

Gabinet lekarski DO WYNAJĘCIA. Centrum Medyczne MEDEX, ul. św. Mikołaja 51/52, tel. (071) 796 77 98 (99).

BADANIA KOMPUTEROWE EEG z mapowaniem potencjałów mózgowych, opisywane przez lekarzy specjalistów. Wrocław, rejestracja (071) 337 14 44, 0 603 30 64 92. Zapraszamy.

WYNAJME nowo wybudowany zespół 4 gabinetów lekarsko-stomatologicznych, w tym jeden z unitem. Wrocław, ul. Siemienińskiego (równoległa do Trzebnickiej), tel. 0 692 48 34 78.

WYNAJME gabinety lekarskie i stomatologiczne w Bolesławcu. Tanio. Tel. (075) 732 48 62.

Analizator oznaczeń laboratoryjnych mikroenzymatycznych SPRZEDAM, tel. 0 603 24 92 29.

www.zdrowo.pl

Tłumaczenia przysięgłe język niemiecki

potwierdzone
przez tłumacza
przysięgłego w Berlinie

Konkurencyjne ceny!

(071) 360 50 60
0 605 10 79 87

TERMINY DYŻURÓW

Prezes DIL

Andrzej Wojnar

(poniedziałek 12-16, wtorek 12-16, środa 12-16, czwartek 12-16, piątek 11-12)

Zastępcy prezesa DIL

Artur Kwaśniewski

(czwartek 10-14.30)

Józef Lula

(czwartek 12-14)

Bolesław Simon

(czwartek 12-14)

Sekretarz

Katarzyna Bojarowska

(wtorek 12-14, czwartek 12-14)

Zastępca sekretarza

Teresa Bujko

(czwartek 14-15)

Skarbnik

Paweł Wróblewski

(wtorek 13-14.30, czwartek 11-14.30)

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej

Krzysztof Blok

(środa 11.00-12.00)

Przewodniczący sądu lekarskiego

Tadeusz Kowalski

(czwartek 13.30-14.30)

Komisja Rewizyjna

Igor Chęciński

(trzeci wtorek miesiąca 13.00-15.00)

Lekarska Kasa Pomocy Koleżeń- skiej Zarząd

(czwartek 12.00-14.00)

Przewodniczący komisji proble- mowych:

Komisja Etyki

Maciej Przestalski

(ostatni wtorek miesiąca 13.00-15.00)

Komisja Skarg i Zażaleń

Maciej Przestalski

(drugi wtorek miesiąca 11.00)

Komisja Finansowa

Andrzej Szmid

(czwartek 12.00-13.00)

Komisja Kształcenia

Katarzyna Bojarowska

(wtorek 12.00-14.00)

Komisja Legislacyjna

Jacek Chodorski

(wtorek 14.00-15.00)

Komisja ds. Lekarzy Prywatnie

Praktykujących i Rejestracji Prak-
tyk

Teresa Bujko

(czwartek 14.00-15.00)

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy

Andrzej Wojnar

(czwartek 12.00-12.30)

Komisja Socjalna

Teresa Olipra

(ostatni czwartek miesiąca 12.00-13.00)

Komisja ds.

Stażu Podyplomowego

Andrzej Wojnar

(czwartek 12.00-12.30)

Komisja Stomatologiczna

Bolesław Simon

(czwartek 11.00-15.00)

Komisja Współpracy z Zagranicą

Dorota Radziszewska

(ostatni czwartek miesiąca 12.00-14.00)

Posiedzenia Zarządu Koła Lekarzy Seniorów odbywają się w ostatni piątek miesiąca o godz. 9.00. Zebrania ogólne - w ostatni piątek miesiąca o godz. 10.00.

Grupa Lekarek Dolnośląskich MWIA spotyka się raz w miesiącu, we wtorek o godz. 13.00, przed posiedzeniem Komisji Współpracy z Zagranicą.

Oplaty ubezpieczenia OC wnosimy na konto DIL w Banku Ochrony Środowiska we Wrocławiu nr 17 1540 1030 2001 7753 6075 0001 Dolnośląska Izba Lekarska Wrocław - ubezpieczenie TU Inter Polska S.A.

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszkania w naszym „Medium” informacji dotyczących:

leków, przetworów galenowych, preparatów ziołowych, aparatury medycznej, sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego, środków opatrunkowych, komputerów i wszelkich innych związanych z lecznictwem. „Medium” ukazuje się co miesiąc i wysyłane jest na adres domowy do około 12 000 lekarzy z województwa dolnośląskiego.

AKTUALNY CENNIK

1. Ogłoszenia drobne - 1, 25 zł za słowo (płatne z góry)
2. Ogłoszenia duże:

format (strona)	kolor podstawowy	pełny kolor 3, 6, 7, 9, 12, 13, 16, 18, 19, 22
1 = 40 modułów	2400	3575
1/2 = 20 modułów	1200	1787,5
1/4 = 10 modułów	600	894
1/8 = 6 modułów	360	536
1 moduł = (5x4) cm	60	89,5

Wszystkie ogłoszenia do kwoty 100 zł są płatne gotówką. Do każdej ceny doliczany jest 22% podatek VAT. Zewnętrzna strona oraz okładka do negocjacji.

Roczna prenumerata

„Medium”

11 numerów - 40,66 zł

Adres internetowy

redakcji - e-mail:

redakcja@dilnet.wroc.pl

UWAGA!!!

Ogłoszenia o poszukiwaniu pracy oraz informacje o konferencjach, sympozjach, spotkaniach naukowych tylko dla towarzyszy i instytucji naukowych zamieszczamy bezpłatnie. Istnieje możliwość indywidualnego negocjowania cen. Prosimy, aby ogłoszenia informujące o terminach spotkań, posiedzeń itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6, tel. 798 80 50, fax 798 80 51 redakcja: 798 80 80

Konto BGŻ S.A. O/Wrocław 26-2030-0045-1110-0000-0035-6500

Redakcja: Józef Lula - redaktor naczelny,

Zdzisława Michalska - sekretarz redakcji,

Emil Mikulski - redaktor wydania

Krzysztof Chmielowski - opracowanie graficzne, skład i łamanie.

Kolegium redakcyjne: Wiesława Dec, Ryszard Łopuch, Józef Lula

(przewodniczący), Paweł Wróblewski, Andrzej Wojnar

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

Numer zamknięto 5 kwietnia 2004 r.

Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o., 51-501 Wrocław, ul. Swojczycka 38e, tel./fax 348-72-90

Biuro DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30,
wt. 8.00-16.30

czwartki w godz. 8.00 - 17.00
50-333 Wrocław ul. Matejki 6

sekretariat

tel. 798 80 50, fax 798 80 51

ewidencja

tel. 798 80 55, 56, 57

konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Dyrektor

mgr Danuta Jarosz

Specjalista ds. pracowniczych

mgr Agnieszka Jamrozik

Sekretariat

mgr Ewa Gaździk - specjalista

Patrycja Małec - specjalista

Główna księgowa

mgr Halina Rybacka

Księgowość

mgr Joanna Mańturzyk

- starsza księgowa

Maria Knichnicka - księgowa

Lekarska Kasa

Pomocy Koleżeńkiej

Barbara Nuckowska

- starsza księgowa

Konto Kasy Pomocy Koleżeńkiej

BGŻ O/Wrocław

64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Kasjerka

Elżbieta Chmiel

poniedziałek - piątek

8.00-15.00

Ewidencja

Krzysztof Popiel - starszy specjalista

Irena Skrabka - specjalista

Ewa Galińska - specjalista

Rejestracja prywatnych

praktyk lekarskich

Beata Kołodziejczyk

- specjalista. Tel. 798 80 60

inż. Magdalena Czaharyn - starszy referent

Radca prawny

mgr Beata Kozyma-Lukasiak

poniedziałek-wtorek

13.00-15.00

Referat ekonomiczno-prawny

mgr Monika Huber - specjalista

Sekretariat Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej

i Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Dziuba

- główny specjalista

mgr Jolanta Sułkowska

- główny specjalista

Ewa Bielońska - starszy referent

Tel. 798 80 75

Referat ubezpieczeń

Renata Czajka - specjalista

Tel. 798 80 66

Składki na rzecz Izby

Agata Gajewska - starszy referent

konto BGŻ S.A. O/Wrocław

26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Pracownia Internetowa

mgr inż. Dariusz Kopeć

mgr Jakub Lisowski

Klub Lekarzy

„REMEDIUM”

Andrzej Najborowski

Filie biura w delegaturach

Wrocław

pełnomocnik DIL Krystyna Kochman

tel. kom. 0 608 076 953

Jelenia Góra

ul. Mickiewicza 30 III p.

58-500 Jelenia Góra

tel./fax (075) 753 55 54

Eugenia Serba

poniedziałek, wtorek, piątek

10.00-13.00

środa 11.00-16.00

czwartek 11.00-15.00

pełnomocnik DIL Marek Rawski

wtorek 11-12.30

Wałbrzych

ul. Zamkowa 4

58-300 Wałbrzych tel. (0-74) 84 261 20

Iłona Mazur-Homeniuk

Beata Czołowska

pon.-pt., 8.30-15.30

Pełnomocnik DIL Jan Adamus

środa 9.00-13.00

Legnica

pl. Słowiański 1

59-220 Legnica tel. (0-76) 86 285 76

Krzysztof Krupa

pon., pt., 8-15 wt., 8-16

Tomasz Trepka

poniedziałek 11.30-12.30

SŁOWO O KSIĄŻCE

IKONY PAMIĘCI

Leży przede mną siedem starannie wydanych tomów różniących się od siebie barwą okładek i wizerunkami Matki Bożej, ale opatrzonych tym samym tytułem: „Madonny Kresowe” i tym samym nazwiskiem autora: Tadeusz Kukiz. Każda z nich zawiera kilkanaście szkiców ilustrowanych mapkami i fotografiami Madonn i innych obrazów, które w latach wojny i w pierwszych latach powojennych, dzieląc los mieszkańców Kresów Południowo-Wschodnich, powędrowały wraz z nimi na zachód, na Ziemię Obiecane.

Trudno dokładnie określić liczbę obrazów maryjnych objętych tą przymusową wędrówką z jednego krańca Polski na drugi, ale jest ich co najmniej 139. Większość z nich, jak podaje Autor, pochodzi z archidiecezji lwowskiej (118) oraz z diecezji łuckiej (12) i przemyskiej (9). A ziemiami, które im udzieliły schronienia, są przede wszystkim południowo-zachodnie regiony kraju: archidiecezja wrocławska (40) oraz diecezje: legnicka (14), opolska (17) i gliwicka (5).

Opuszczając ziemie rodzinne kapłani i wierni zabierali ze sobą znaki swojej narodowej i duchowej tożsamości. I czynili tak zawsze – podobnie jak ich poprzednicy, którzy uchodzili przed Turkami lub Tatarami nadciągającymi na Rzeczpospolitą z Dzikich Pól, a także jak zesłańcy, których wywieziono na Syberię. Bogurodzica była jedyną rękomią, że za jej wstawieniem ocala życie, a może również wrócić w strony ojczyzny.

Obrazy maryjne opuszczają dawne ziemie kresowe razem z ich mieszkańcami, dzieląc z nimi upokorzenia wywozek i trudy wielotygodniowych podróży. Najczęściej przewożono je ukryte w workach z karmą dla zwierząt lub w kufrach i koszach z pościelą. Rzadziej umieszczano w wagonach repatriacyjnych razem z innymi obrazami, rzeźbami i chorągwiemi, które zdołano zabrać z kościoła parafialnego, zjednując życzliwość urzędników i konwojentów wszelkim dobrem i bimbrem.

Autor siedmiu wydanych dotychczas tomów przedstawiających kresowe ikony maryjne w mniejszym stopniu zajmuje się ich artystyczną analizą i oceną oraz przejawami kultu, jakimi były i są darzone, natomiast szczególną uwagę przywiązuje, o czym wspomina, do intrygującego fenomenu ich peregrynacji podczas i po dru-

giej wojnie światowej. Każdy rozdział, liczący przecież ponad 1000 stron cyklu, jest starannie udokumentowaną i pięknie napisaną opowieścią o losach zarówno obrazów, jak i ludzi, którzy byli ich fundatorami, twórcami i opiekunami od najdawniejszych czasów po lata współczesne.

Godna podkreślenia dbałość Autora o prawdę historyczną sprawia, że każda opowieść o Maryjnej ikonie i jej losach jest jednocześnie opowieścią o dziejach miasteczka, wsi lub parafii oraz o powikłanych, a często dramatycznych losach mieszkańców mało znanych lub zupełnie nieznanych kresowych miejscowości. Wzbogaca to wartość poznawczą książek oraz ich atrakcyjność czytelnictwem. Książki o Madonnach kresowych napisane przez Tadeusza Kukiza są nie tylko cennym źródłem wiedzy o życiu religijnym, narodowym i kulturalnym Kresów Południowo-Wschodnich, ale również wielobarwnym freskiem historycznym o czasach, ludziach i miejscach, które już stały się legendą przekazywaną z pokolenia na pokolenie.

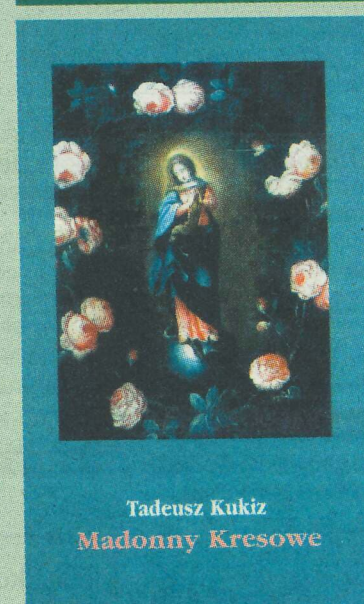
A kim jest autor, przez dziesiątki lat cierpliwie zbierający, gromadzący i opracowujący materiały, publikowane następnie w kolejnych tomach cyklu wydawniczego ukazującego się staraniem Stowarzyszenia „Wspólnota Polska”? Co skłoniło go do podjęcia tak żmudnego i niezwykle pracochłonnego zajęcia?

Tadeusz Kukiz jest lekarzem, od kilku lat – po przejściu na emeryturę – mieszkającym we Wrocławiu. Urodził się w Tarnopolu. Jego stronami rodzinnymi są wsie Uwin, Łopatyn, Narajów i Zborów. W kwietniu 1940 r. podzielił los wielu innych – został zesłany wraz z rodziną do Kazachstanu, skąd powrócił w 1946 r. Zamieszkał na Śląsku Opolskim pod Prudnikami, gdzie ukończył szkołę średnią, a następnie – w 1951 r. – rozpoczął studia lekarskie na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Ołomuńcu. Dyplom lekarza uzyskał w 1957 r. na Akademii Medycznej w Warszawie. Prawie trzydzieści lat kierował Oddziałem Chorób Wewnętrznych w Niemodlinie. Jest autorem kilkunastu prac naukowych z zakresu swojej specjalności.

Zainteresowanie dziejami stron rodzinnych w naturalny sposób poszerzyło się o inne regiony Kresów Wschodnich. Popularyzował historię i kulturę Kresów wygłaszając odczyty i pisać artykuły, a także – po prze-



Tadeusz Kukiz
Madonny Kresowe



Tadeusz Kukiz
Madonny Kresowe

łomie 1989 r. – działając w stowarzyszeniach kresowych. Przed kilkunastu laty zajął się, z godną podziwu systematycznością i dociekliwością, losami obrazów Maryjnych, stając się niekwestionowanym znawcą tej problematyki oraz cenionym przez historyków partnerem.

I tak oto doświadczony lekarz-internista stał się historykiem. Jego dorobek zjednał mu nie tylko uznanie czytelników, ale również środowisk naukowych i artystycznych.

Z wielką satysfakcją należy odnotować, że wybrał Wrocław na miejsce swojej pracy twórczej i życia. I że już zadamował się w nowym dla siebie środowisku lekarskim.

Jerzy Bogdan Kos

Zapiski emeryta

Krowa

W telewizji jest dużo programów o zwierzętach. Nie ruszając się z wygodnego fotela oglądaliśmy polowania na różne dzikie zwierzęta, poznajemy ich zwyczaje. Dowiedziałem się ostatnio, że nad pewną niewielką rzeką w Afryce (3 razy większą od Odry) nie wolno kąpać się rano i wieczorem, bo na ten czas biletu kąpielowe wykupiły już kilka tysięcy lat temu miejscowe krokodyle. Idąc z wnuczką na spacer można zobaczyć wiele z tych egzotycznych zwierząt na wybiegach otwartych i zamkniętych w pobliskim zoo.

Znam jednak wybitnego profesora weterynarii, który uważa, że najpiękniejszym zwierzęciem na świecie jest krowa. Ma piękne duże oczy, wszystko rozumie, zamienia trawę w pożywnie mleko, śmietanę lub masło, w zależności od programu.

Przypomniałem sobie o tym wybitnym profesorze zoologii odwiedzając kolegę pracującego w hospicjum. Opowiadał mi o ludziach bez nadziei na wyleczenie, cierpiących z powodu dokuczliwych bólów nowotworowych, z otwartymi cuchnącymi ranami. Większość z nich udawała się złączyć cierpienia podając leki przeciwbólowe. Jeden z chorych cierpiał jednak okropnie, leki nie działały. Kolega wymyślał coraz to nowe koktajle analityczne i nic, dalej ten starszy rolnik był z bólu. Po kilku dniach, kiedy oświł się z otoczeniem, kiedy zobaczył, że do umierania nie jest jeszcze tak blisko jak myślał, udało się z nim porozmawiać.

Boli? Gdzie boli? W brzuchu? – Nie umiem powiedzieć – wyjąkał, chyba wszędzie.

Czy Pan się boi? Tak, bardzo się boję, wyszeptał. Nie, nie lękam się śmierci, nie, ale okropnie się martwię panie doktorze o moją krowę. Zazula ma za kilka dni się ociecić, nie wiem jak żona sobie z tym poradzi. To bardzo dobra krowa.

Kolega zadzwonił do weterynarza, załatwił opiekę nad krowką, starszy pan uspokoił się, ustąpił lęk, wówczas dopiero zaczęły działać leki przeciwbólowe.

Czy wiemy co boli naszego chorego – zdrowie pieska, kota, czy ludzka zawiść, wyrządzona krzywdą, dlaczego jest niespokojny, z jakiego powodu odmawia zgody na operację?

Nie dowiemy się tego przyjmując 60 pacjentów dziennie.

dr Józef emeryt

Pomruk salonów

Na pod koniec lutego odbyła się Nadzwyczajna Gala Operowa na rzecz odbudowy Opery Dolnośląskiej. W Dużym Studiu Polskiego Radia gościli Eduardo Villa, solista Metropolitan Opera w Nowym Jorku z przyjaciółmi Patrycją Patelmą i Markiem Ruckerem. Artyści przyjechali do Wrocławia na zaproszenie pani Ewy Michnik, która w ten sposób szuka pieniędzy na przyspieszenie remontu zabytkowego budynku opery. Bilety na koncert były dość drogie i wszyscy, łącznie z zaproszonymi władzami miasta, musieli zapłacić za nie z własnej kieszeni. Mimo to sala koncertowa wypełniona była po brzegi. Zaproszeni artyści, należący do czołówek śpiewaków operowych świata, nie zawiedli publiczności. Usłyszeliśmy najpopularniejsze arie z oper Bizeta i Verdiego. Największe wrażenie zrobił czarnoskóry baryton Mark Rucker.

Po koncercie Eduardo Villa ufundował dwa fotele dla naszej opery, czym zaskarbił sobie sympatię wszystkich. W jego ślady poszli polscy biznesmeni fundując kolejnych sześć. Zastanawiam się zawsze nad aktywnością i witalnością pani Ewy Michnik, która potrafi swym wdziękiem, urokiem i pasją działania zmobilizować ludzi do aktywnej współpracy. Konsekwencja i upór pani Dyrektor sprawiają, że nasza opera stała się jedną z lepszych w tej części Europy i na swoje przedstawienia przyciąga melomanów z całego kontynentu. Koncert prowadziła znana wszystkim prezenterka telewizyj Jolanta Fajkowska.

Kościół św. Bartłomieja na Ostrowie Tumskim jest przykładem rzadko występującej dwupoziomowej świątyni. W ramach Wieczorów Tumskich jego mury wypełniły się pieśniami średniowiecznych mnichów. Chorał gregoriański był zawsze istotnym elementem surowego życia klasztoru. Dziś stanowi nie tylko bezcenne dziedzictwo mnichów, lecz jest także wyzwaniem dla zabieganego, współczesnego świata. Słuchając pieśni w wykonaniu kilkunastu kleryków z Wyższego Seminarium Duchownego zakonu paulinów na historycznej Skalce w Krakowie ogarnął mnie właśnie nastrój spokoju i skupienia, czasem tak bardzo potrzebny każdemu. Koncert poprzedził wykład dr. Mariusza Tabulskiego „Św. Stanisław natchnieniem dla współczesnych Polaków?”. Ten jeden z pierwszych polskich świętych od czasów dziecięcych żył w mojej wyobraźni jako przeciwnik króla Bolesława Śmiałego. Monarcha ten przyczynił się do ugruntuowania prestiżu Polski w średniowiecznej Europie i szkoda, że jego wybuchowy temperament doprowadził do śmierci św. Stanisława. Sam król musiał zrzec się korony i zakończył życie jako prosty mnich na Węgrzech.

Surowość i powaga obrządków w Kościele katolickim kontrastują z jednym z najbardziej radosnych świąt religii judaistycznej – świętem Purim. Obchodzone jest ono dla uczczenia zwycięstwa Żydów nad ich perskimi nieprzyjaciółmi. Nazwa święta pochodzi od słowa pur – losowanie, za pomocą którego Haman, dowódca perski, ustalał najlepszy moment do zaatakowania Żydów. Jak się zresztą później okazało, wybrany moment dla Hamana i jego stronników zakończył się tragicznie. Obchody święta Purim odbywały się we wrocławskiej synagodze Pod Białym Bocianem. Mocno zdziwił mnie fakt, że świątynia – miejsce modłów – może być miejscem zabawy. Jak widać, chwalić Boga można na wiele sposobów i każdy z nich jest dobry, jeśli pozwala nam poczuć się bliżej Niego.

Pod koniec marca salon prof. Dudka gościł wybitnego historyka i polityka prof. Bronisława Geremka. Były minister spraw zagranicznych w rządzie Jerzego Buzka, jako historyk zajmuje się przede wszystkim średniowieczem. W swym wykładzie starał się pokazać analogie między tamtymi czasami, a początkiem XXI wieku. Najważniejszą, według profesora, jest poczucie chaosu. Jako polityk zwracał uwagę na potrzebę stworzenia ogólnie obowiązującego, klarownego systemu prawa międzynarodowego z odpowiednimi instytucjami czuwającymi nad jego przestrzeganiem. W dyskusji po wykładzie poruszano zarówno tematy historyczne, jak i te bardzo współczesne, chociażby udział polskich żołnierzy w stabilizacji Iraku. Mówiono również o obawach i nadziejach związanych z przystąpieniem Polski do Unii Europejskiej. Boimy się wszyscy wzrostu cen, a liczymy na poprawę funkcjonowania naszej służby zdrowia, czego życzy Wam

Bywałec

Szachy Szachy Szachy

Naczelna Izba Lekarska w Warszawie i Śląska Izba Lekarska w Katowicach we współpracy z MTPGSZ CENTRUM i MOSiR Zabrze zapraszają do hotelu ZIEMOWIT w Ustroniu

13-16 maja 2004 roku na

IV Indywidualne Mistrzostwa Polski Lekarzy i Turniej Członków Rodzin Lekarskich i ich Przyjaciół w Szachach Szybkich P'15 i Błyskawicznych P'5 oraz symultane z arcymistrzem z Ukrainy

Harmonogram rozgrywek:

13.05.2004 (czwartek)

16.00-19.00 – Potwierdzenie przybycia i udziału

14.05.2004 (piątek)

9.00-13.30 – Otwarty Turniej Blitza w P'5 (15 rund)

15.30-18.30 – Symultana szachowa na 30 szachownicach

15.05.2004 (sobota)

9.00-13.30 – Otwarcie Mistrzostw i Turnieju P'15 – Rundy I – VI

16.00-17.30 – Konferencja naukowa „Rola zdrowia i medycyny w sporcie”

19.30-21.00 – Spotkania towarzyskie przy ognisku

16.05.2004 (niedziela)

9.00-13.20 – Rundy VII – XI

13.30-14.00 – Zakończenie mistrzostw, dekoracja i nagradzanie

14.00-15.30 – Obiad, wyjazd uczestników

Sprzęt do gry posiada organizator. Potwierdzenia udziału w mistrzostwach i turnieju oraz rezerwacji miejsc w hotelu należy dokonać do 30.04.2004 telefonicznie: dyrektor mistrzostw Jerzy Pabis – 0 605 56 90 65, sędzia mistrzostw Alfred Maślanka – (032) 278 10 34; listownie: Jerzy Pabis, 41-819 Zabrze, ul. Franciszkańska 30b/9; pocztą elektroniczną: maalfred@ka.onet.pl

Oplaty za pobyt i wpisowe - w dniu przyjazdu w biurze zawodów. Szczegóły na stronie www.szs.org.pl oraz

http://turnieje.com/

