



MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

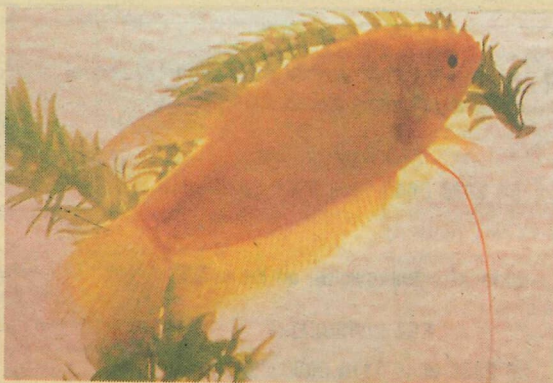
Nr 12 (173)

GRUDZIEŃ 2004

ISSN 1425-9397



**Niech spełnią się lekarzom życzenia
bożonarodzeniowo-noworoczne
i te rocznicowe z okazji 15-lecia działalności
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej,
które składał dr Kazimierz Bojarski w czasie jubileuszowej
uroczystości: „Ministra na literę A daj nam premierze,
aby zaczął od alfabetu początku i ułożył w służbie zdrowia
tak, aby wszystko było od A do Z
w porządku”, a złota rybka niech
dopilnuje, kiedy chory się leczy,
to z kasy Funduszu płyną
wynagrodzenia, a nie jedynie
życzenia.**



Redakcja

W NUMERZE

JUBILEUSZ. Dolnośląska Izba Lekarska świętowała 15-lecie swojej działalności. Było uroczyste, świąteczne, a nawet wesołe, mimo że w służbie zdrowia tak trudno o radość i uśmiech. Ale to było święto. (str. 12-13)

KORUPCJA. Kontynuujemy nasz cykl publikacji dotyczących korupcji wśród lekarzy. Tym razem piszemy o IX Ogólnopolskiej Konferencji Okrągłego Stołu „Korupcja i transparentność w służbie zdrowia”, zorganizowanej przez Komisję Etyki Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu. (str. 3)

OKIEM KONSULTANTA. O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej sukcesy i porażki, perspektywy i zagrożenia, będziemy pytać cyklicznie konsultantów wojewódzkich. Tym razem na nasze pytania odpowiada prof. Marek Jutel, wojewódzki konsultant ds. alergologii. (str. 7)

PRAWO NA CO DZIEŃ. Nowości w prawie dotyczące pracy lekarzy przedstawia mec. Beata Kozyra-Łukasiak, radca prawny DIL. (str. 10-11)

LEP. 12 listopada 2004 r. odbył się pierwszy Lekarski Egzamin Państwowy dla lekarzy stażystów. Na Dolnym Śląsku przystąpiło do niego 300 osób. Wszyscy nasi stażyści zdali, informuje dr Katarzyna Bojarowska, sekretarz DRL i przewodnicząca Komisji Kształcenia DRL. (str. 8)

HISTORIA JEDNEGO ZDJĘCIA. Zapraszamy Was do przysyłania zdjęć i opisania związanych z nimi wspomnień dotyczących pracy lekarzy na Dolnym Śląsku, w naszej małej ojczyźnie.

**16 OFERT PRACY
DLA NASZYCH
CZYTELNIKÓW**

UCHWAŁY • KOMUNIKATY • OGŁOSZENIA

UCHWAŁY PREZYDIUM DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 28 PAŹDZIERNIKA 2004 ROKU

NR 101

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu wyraża zgodę na zakup kamery cyfrowej do kwoty w wysokości 3,5 tysiąca PLN w funduszu Komisji Bioetycznej DIL.

NR 102

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu wyraża zgodę na zakup rzutnika multimedialnego. Jednocześnie zobowiązuje Komisję Finansową DIL do przeprowadzenia procedury i zebrań ofert.

NR 103

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu przyznaje lek. ... zapomogę w wysokości 1500 PLN.

NR 104

§ 1

Prezydium DRL we Wrocławiu powołuje Zespół ds. Kształcenia, zwany dalej „Zespołem” w składzie:
1. dr n. med. Katarzyna Bojarowska
2. lek. stom. Teresa Bujko
3. lek. Ryszard Kępa
4. lek. Krystyna Kochman
5. dr n. med. Artur Kwaśniewski
6. lek. Józef Lula
7. dr n. med. Konrad Leśniakowski
w celu opracowania zasad organizacji szkolenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów na obszarze działania Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Prezydium DRL zobowiązuje Zespół do przedstawienia na najbliższym posiedzeniu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej propozycji rozwiązań organizacyjnych, o których mowa w § 1 niniejszej uchwały

**Informujemy,
że 24 grudnia,
w Wigilię,
Biuro DIL będzie
nieczynne.**

UWAGA!!!

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia 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.

Ogłoszenia o poszukiwaniu pracy oraz informacje o konferencjach, sympozjach, spotkaniach naukowych tylko dla towarzystw i instytucji naukowych zamieszczamy bezpłatnie. W pozostałych 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.

§ 3
Uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY DOLNOŚLĄSKIEJ RADY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2004 ROKU

NR 105

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz art. 12 ustawy z dnia 5.12.96 r. o zawodzie lekarza (tekst jedn. Dz.U. nr 21 z 2002 r. poz. 204 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 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 Spisła, Anna Krupa

§ 2

W sprawie lek. ... posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza nr 2893905 zwrócił się Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL we Wrocławiu pismem z dnia 10.11.2004 r. do przewodniczącego Dolnośląskiej Rady Lekarskiej w celu podjęcia stosownego postępowania w stosunku do wymienionego lekarza w związku z ujawnioną wobec niego informacją o niezdolności do wykonywania zawodu wywołaną alkoholizmem.

§ 3

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 106

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17.05.89 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) oraz

art. 18 ust. 1, art. 19c ustawy z dnia 5.12.96 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2002 roku, nr 21, poz. 204 ze zmianami) uchwała się, co następuje:

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu powołuje wydzieloną komórkę w ramach struktury organizacyjnej Biura DIL zajmującą się doskonaleniem zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów, członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu.

§ 2

W ramach wymienionej komórki zostaną utworzone dwa etaty pracownicze.
Z pracownikami zostaną zawarte umowy na czas określony. Pracownicy komórki podlegają merytorycznie przewodniczącemu Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu, a administracyjnie dyrektorowi Biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu.

§ 3

Zadania i struktura organizacyjna komórki zostaną ustalone przez Dolnośląską Radę Lekarską we Wrocławiu w formie regulaminu organizacyjnego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 grudnia 2004 roku.

NR 107, NR 108, NR 109,
NR 110, NR 111

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 na podstawie § 2 ust. 2 uchwały nr 69/06/IV NRL z dnia 12.12.2003 w sprawie wysokości składki członkowskiej zwalnia:
– lek. z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 01.11.2004 do 30.04.2005 r. z powodu nieuzyskiwania dochodu.
– dr n. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 01.03.2004 do 01.11.2004 r. z powodu nieuzyskiwania dochodu.

Apel nr 5

Świdnica, 23 października 2004 r.

XVI Walne Zebranie Delegatów NSZZ „Solidarność” Regionu Dolny Śląsk zwraca się do władz wojewódzkich, samorządowych i korporacji zawodowych z wnioskiem o wypracowanie wspólnych działań mających na celu powstrzymanie emigracji fachowych pracowników służby zdrowia

Przewodniczący XVI WZD Regionu Dolny Śląsk
NSZZ „solidarność”
Ryszard Wroczyński

AKTUALNY CENNIK

- Ogłoszenia drobne - 1, 25 zł za słowo (płatne z góry)
- 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.

– lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 01.09.2004 do 31.08.2005 r. z powodu nieuzyskiwania dochodu.
– lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 01.11.2004 do 31.10.2005 r. z powodu nieuzyskiwania dochodu.
– lek. ... z obowiązku opłacania składki członkowskiej za okres 01.01.2004 do 31.12.2004 r. z powodu nieuzyskiwania dochodu.
W przypadku podjęcia zatrudnienia przez lekarzy zwolnienia tracą moc.

NR 112

§ 1

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu przyznaje nieograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza wszystkim lekarzom, członkom Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, którzy zdali z wynikiem pozytywnym Lekarski Egzamin Państwowy w dniu 12 listopada 2004 roku.

NR 113

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

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

TERMINY DYŻURÓW

Prezes DIL

Andrzej Wojnar

(poniedziałek 12-16, wtorek 12-16, środa 12-16, czwartek 12-16, piątek 11-12)

Zastępcy prezesa DIL:

Teresa Bujko

(czwartek 14-15)

Artur Kwaśniewski

(czwartek 10-14.30)

Józef Lula

(czwartek 12-14)

Sekretarz

Katarzyna Bojarowska

(wtorek 12-14, czwartek 12-14)

Skarbnik

Paweł Wróblewski

(wtorek 13-14.30, czwartek 11-14.30)

Rzecznik odpowiedzialności

zawodowej

Krystian 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

Koleżeńskiej Zarząd

(czwartek 12.00-14.00)

Przewodniczący komisji

problemowych:

Komisja Etyki

Maciej Przestalski

(ostatni wtorek miesiąca 13.00-15.00)

Komisja Finansowa

Andrzej Szmida

(czwarty czwartek miesiąca 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

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

Iwona Świętkowska

(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,

a zebranie ogólne - godz. 10.00.

Grupa Lekarek Dolnośląskich MWIA

spotyka się raz w miesiącu, we wtorek

o godz. 13.00, przed posiedzeniem

Komisji Współpracy z Zagranicą.

Składki oraz raty z tytułu przynależności do Lekarskiej
Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/WROCŁAW
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Składki członkowskie na rzecz DIL

BGŻ O/WROCŁAW
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

UWAŻAM, ŻE...

ostatnio dobrze zdaliśmy egzamin z naszej izbowej sprawności organizacyjnej. W krótkim czasie trzy duże konferencje: „Konferencja i transparentność w służbie zdrowia”, jubileuszowa konferencja z okazji 15-lecia izby i dwudniowe II Ogólnopolskie Forum Radców Prawnych Izby Lekarskiej. No i jeszcze wydanie książki opisującej skrupulatnie nasze piętnastoletnie dokonania. Książka ta czeka w Biurze DIL na Ciebie Czytelniczko i Czytelniku. Daliśmy z siebie w tych dniach wszystko i my lekarze, i pracownicy Biura. A tu kolejne zadania: LEP i maksymalnie szybkie wydanie „lepowcom” praw wykonywania zawodu (był to urzędniczy prawie rekord świata), a ponadto ciekawe spotkania z młodymi medykami na Forum Medicum, następnie Forum Polityczne i Gospodarcze w Krzyżowej ze specjalną grupą roboczą dotyczące ochrony zdrowia i transgraniczna niemiecko-polsko-czeska konferencja EU-MED-EAST w Dreźnie. Aha, i jeszcze (jak zwykle perfekcyjnie zorganizowana przez prezesa Polskiego Towarzystwa Onkologicznego doktora Marka Bębenka) Dolnośląska (już 10.!) Jesień Onkologiczna i sympozjum diabetologiczne niemiecko-polskie pod kierunkiem profesor Renaty Wąsikowej. I to wszystko w ciągu kilkunastu dni. Rzeczywiście gorąca medyczna jesień, choć za oknem temperatury okołozerowe z malowniczym śniegiem na drzewach.

Kilka dni temu brałem też udział w spotkaniu szefów samorządów i związków zawodowych z marszałkiem województwa dolnośląskiego dr. Pawłem Wróblewskim. Przedstawiono nam i omówiono dokument z analizą sytuacji ekonomicznej i prognozą inwestycji marszałkowskich SP ZOZ-ów, ale kluczowe zdania zostały wypowiedziane przez marszałka na zakończenie ożywionej dyskusji. Otóż powiedział on, że najważniejsi byli i są dla niego ludzie, ludzie chorzy i ludzie ich leczący, ci w białych fartuchach.

Tak trzymaj Pawle!

Przed nami kolejne 15 lat. Oby nie były gorsze od tych, co minęły. Oby my i nasze rodziny były zdrowe. Do zobaczenia we wspólnym korporacyjnym działaniu, w przychodniach, gabinetach i szpitalach.

Andrzej Wojnar



IX Ogólnopolska Konferencja Okrągłego Stołu

KORUPCJA I TRANSPARENTNOŚĆ W SUŻBIE ZDROWIA

5 listopada 2004 r. odbyła się w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej konferencja poświęcona tak nagłośnionej ostatnio przez media korupcji w środowisku lekarskim, zorganizowana przez Komisję Etyki DRL. Gości powitał przewodniczący DRL dr Andrzej Wojnar.

Dostojni Goście
Szanowni Zebrani
Koleżanki, Koledzy

Korupcja i transparentność w służbie zdrowia to temat, który spowodował, że z różnych stron Polski, z różnych miast Dolnego Śląska przyjechali uczestnicy tej konferencji i właśnie spotykamy się na tej sali, by wysłuchać wykładów i podyskutować.

Serdecznie witam wykładowców, którzy zaszczycili nas, decydując się przekazać nam swoje uwagi.

Witam gorąco moderatora konferencji, prezesa Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie dr. Jerzego Friedigera.

Witam dostojnych gości nie będących wykładowcami, ale przybyli, by wysłuchać wykładów i podzielić się z nami uwagami w dyskusji.

Witam serdecznie Was Koleżanki i Koledzy, zarówno działaczy izbowych jak i szeregowych członków naszej korporacji, których obecność tu dowodzi, że jako samorząd dostrzegamy ten problem i chcemy wypracować jak najbardziej optymalne nasze reakcje, zarówno indywidualne jak i zbiorowe.



Konferencję prowadzili dr Maciej Przestalski (z lewej) i dr Jerzy Friediger.

Miesiąc temu odbyła się w Warszawie, zorganizowana przez Naczelną Radę Lekarską, podobna konferencja pod tytułem „Zjawisko korupcji w środowisku lekarskim – debata publiczna” z udziałem również jak u nas, prominentnych osobistości. Korupcja dotknęła już chyba wszystkie środowiska, jest wszechobecna w życiu publicznym. Na łamach prasy pojawiają się co chwila artykuły na ten temat, co gorsza, podające nowe przykłady takiego głęboko nagannego postępowania. Na pewno ten problem u nas lekarzy istnieje. A jaka jest jego skala? Na pytanie to, i wiele innych, próbują odpowiedzieć konferencje takie, jak dzisiejsza.

Marzeniem moim jest, by kiedyś w przyszłości nie było kolejek do zabiegów, by nie ograniczał nas góset miesięcznych limitów finansowych, by każdy lekarz zarobił tyle w jednym miejscu pracy, iż byłoby go stać na godne utrzymanie rodziny, na doksztalcenie i odpowiedni relaks. I wtedy sytuacji korupcyjnych po prostu by nie było.

Art. 68 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówi wyraźnie o naganności warunkowania udzielania świadczeń medycznych od otrzymania pieniędzy, oczywiście w ramach wykonywania tych świadczeń jako finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym bądź uprawnionym. To obowiązuje przed i w trakcie tych czynności, ale co robić po ich zakończeniu?

Otóż Sąd Najwyższy – Izba Kar na w Warszawie w uchwale z 20 czerwca 2001 r. – uznał za osobę pełniącą funkcję publiczną, każdego lekarza wykonującego świadczenia finansowane ze środków publicznych, a nie tylko jak dotąd ordynatora. W związku z tym lekarz ten odpowiada karnie za przestępstwo łapownictwa określone w art. 228 kodeksu karnego, mimo iż jest to tzw. przestępstwo indywidualne, które w odróżnieniu od przestępstwa powszechnego nie może być popełnione przez każdego, lecz tylko przez określoną kategorię osób.

Sąd Najwyższy jednocześnie zastrzegł wyraźnie, iż wykładnia ta nie

może prowadzić do karania za wręczenie upominków z wdzięczności za efekty, czyli po leczeniu, jeżeli mieści się to w granicach zwyczaju.

Stwierdzenie to rodzi pytanie, gdzie są te granice zwyczaju?

Odrębną sprawą jest wydawanie fałszywych orzeczeń za często duże pieniądze. Jest to przestępstwo i jeśli zostanie udowodnione, to tym lekarzom grozi po prostu więzienie.

Wracam do moich marzeń. Być może kiedyś w przyszłości sytuacje korupcjogenne zostaną ograniczone do minimum przez odpowiednio wysokie finansowanie ochrony zdrowia i wynikającą z tego właściwą organizację jej funkcjonowania.

Być może kiedyś, na razie jest 5 listopada 2004 roku i spotykamy się, by o tym porozmawiać.

Życzę takiego wyniku obrad, aby każdy przybliżył sobie odpowiedź na pytanie dotyczące korupcji wśród lekarzy, czym jest, a więc dokonanie próby zdefiniowania, i jeśli jest, to, w jakiej skali, a przede wszystkim dlaczego, czyli jakie są przyczyny. No i jak polepszyć tę sytuację. A może korupcja wśród lekarzy to problem zastępczy, serwowany nam i rozdmuchiwany przez media co jakiś czas dla odwrócenia uwagi społeczeństwa od innych ważnych spraw trawiących nasz kraj?

Dziękuję za uwagę.

Wnioski z dyskusji przedstawił dr Jerzy Friediger, który podkreślił, że lekarze to nie anioły. W każdym środowisku zdarzają się ludzie nieuczciwi, zachowania niegodne i przestępcze. Także w ponadstatystycznym środowisku lekarskim, czyli w populacji równej ilości mieszkańców niemałego miasta. Zachowania te są jednak marginesem, którym usiłuje się obciążać wszystkich lekarzy. Z próbami stworzenia wokół zawodu aury nieuczciwości powinniśmy walczyć wspólnie.

Całą wypowiedź dr Jerzego Friedigera opublikujemy w styczniowym numerze „Medium”

Komentarz organizatora

Oto świeżo po zakończonej konferencji pojawiły się przemyślenia i reminiscencje, czy spotkanie było potrzebne i czy możliwe byłoby uciec od faktów.

Nasze konferencje są, niestety, zawsze związane z aktualnymi problemami środowiska lekarskiego. Tym razem dzięki medialnemu tematowi łapówek wręczanym lekarzom. Można by przypuszczać, że województwo dolnośląskie jest łapówkarskim Eldorado. Ilość gazetowych rewelacji przekroczyła 300 pozycji. Nie można było tego pominąć.

Wykładowcami byli:

– prof. dr hab. Marek Bojarski – dziekan Wydziału Prawa Uniwersytetu Wrocławskiego,

– prof. dr hab. Zbigniew Czernicki – naczelny rzecznik odpowiedzialności zawodowej w Warszawie,

– dr Jerzy Friediger – przewodniczący Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie, moderator konferencji,

– mgr Andrzej Rola – zastępca prokuratora okręgowego z Wrocławia,

– prof. dr hab. Michał Jelen – prezes Polskiego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej z Wrocławia,

– dr n. med. Grzegorz Luboiński – Grupa Lekarzy ds. Etyki w Służbie Zdrowia, pracująca przy Fundacji im. Stefana Batorego w Warszawie,

– mec. Andrzej Malicki – członek Okręgowej Rady Adwokackiej,

– insp. Andrzej Matejuk – komendant wojewódzkiej Policji we Wrocławiu,

– prof. dr hab. Leszek Paradowski – rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu,

– dr Janusz Schimmel – z Polskiego Stowarzyszenia Obrony Godności Lekarskiej we Wrocławiu.

Przyjęcie referatów było zróżnicowane: od głębokiej niechęci do aplauzu całej sali, ale w efekcie uzyskaliśmy surowe ostrzeżenie – mimo szczegół-



Dyskusji przysłuchują się goście konferencji: (od lewej) prof. dr hab. Zbigniew Czernicki – naczelny rzecznik odpowiedzialności zawodowej, dr Ryszard Rzeszutko – zastępca naczelnego rzecznika odpowiedzialności zawodowej i rektor AM we Wrocławiu prof. Leszek Paradowski.

nego sfrustrowania lekarzy, obowiązują nas normy prawa. Tym bardziej to przykre, że nie było okresu po transformacji, w którym można by utrzymać rodzinę lekarską pracując na jednym etacie. Ale to już sprawa czysto polityczna „bo i tak się (lekarz) utrzyma”. Takie przyzwolenie musiało zaowocować wypracowaniem, wieloletnim stylem życia, wieloletnim zatrudnieniem i nędzą podstawowej pensji.

Czy było zezwolenie na łapówkę i kto manipulował środowisko, a może tak trzeba? Gorczył temat głęboko uraziła, jak sądzę, większość uczestników spotkania. Część nawet obraziła. Ale to nie było o tej grupie. To było o tych, których wypunktowali zaproszeni prawnicy i wykładowcy, nie dając recepty na bezpieczną łapówkę.

Niedosytem napawa jak zwykle fakt nieobecności młodych lekarzy. Wspomniała była dyskusja, często nawet zbyt emocjonalna, ale twórcza. Nie mogę podać recepty na rozwiązanie, ale chcę podkreślić, że zjawisko zostało

określone i ma być dalej ścigane. Szkoda tylko, że zupełnie nie ma mowy o etyce, deontologii i przygotowaniu do zawodu i brak odpowiedzi na pytania, skąd się wziął problem łapówek. Coraz bardziej oddalają się wzorce coraz trudniej jest wytłumaczyć, że brak godziwych zarobków nie pozwala utrzymać się w standardach materialnego postępu konsumpcyjnego społeczeństwa.

Dziękuję wszystkim prelegentom, JM Rektorowi prof. dr. Leszkowi Paradowskiemu, prezesowi DRL dr n. med. Andrzejowi Wojnarowi.

Dziękuję za pomoc w organizacji konferencji dyrektorowi Biura DIL Marii Jarosz i tytanowi pracy organizacyjnej Ewie Gaździk, bez których pomocy nic by się nie udało.

PS Łapówki znane są od czasów historycznych, łapówki obecne są w życiu publicznym, dlaczego ściga się tylko lekarzy?

Przewodniczący
Komisji Etyki DRL
dr n. md. Maciej Przestalski

WYBORY 2005

Szanowne Koleżanki i Koledzy

Przed nami kolejna V kadencja pracy w samorządzie lekarskim i wybory delegatów na Zjazd Okręgowy i Krajowy Izby Lekarskich.

Zgodnie z Uchwałą nr 76/04/IV NRL z dnia 23 kwietnia 2004 r. zachodzą dwie istotne zmiany dotyczące wyborów:

1. § 15 pkt 2

Rejony wyborcze tworzy się oddzielnie dla lekarzy i lekarzy stomatologów.

2. § 15 pkt 3

Rejon wyborczy liczy nie mniej niż 35 lekarzy, członków okręgowej izby lekarskiej.

Zmiany te powodują, że musimy stworzyć oddzielne rejony wyborcze dla lekarzy stomatologów i dla lekarzy medycyny, a każdy z rejonów nie może mieć mniej niż 35 lekarzy na liście. Tworzenie nowych rejonów wyborczych jest zadaniem Okręgowej Komisji Wyborczej (w naszym przypadku komisję tę tworzy Okręgowa Rada Lekarska). Jest to dla nas nowe zadanie, proste do wykonania w przypadku takich delegatur jak Jelenia Góra, Legnica i Wałbrzych, natomiast bardzo trudna w przypadku miasta Wrocławia. Każdy lekarz musi być przypisany do jednego konkretnego rejonu wyborczego, przynależność jest dobrowolna i każdy może dokonać takiego wyboru do czasu zamknięcia list i ustalenia liczby członków rejonu wyborczego. W przypadku DIL będzie to połowa stycznia 2005 r. Już teraz musimy zacząć tworzyć nowe rejony wyborcze. Wstępnie publikujemy projekt podziału DIL na rejony wyborcze:

Rejony wyborcze lekarzy medycyny:

Delegatura Legnicka	– 1069
Delegatura Jeleniogórska	– 1026
Delegatura Wałbrzyska	– 1465
Delegatura Wrocławska	– 2811

Rejony wyborcze lekarzy stomatologów:

Delegatura Legnicka	– 347
Delegatura Jeleniogórska	– 325
Delegatura Wałbrzyska	– 417
Delegatura Wrocławska	– 510

Dysponujemy już wstępnymi listami lekarzy przypisanych do rejonów wyborczych. Każdy z lekarzy kontaktując się z Biurem DIL z Bożeną Idźkowską, tel. (071) 798 80 50, może sprawdzić do jakiego rejonu został przypisany. Następnie drogą listowną, faxem lub e-mailem może dokonać zmiany i przepisać się do takiego rejonu wyborczego, który sobie sam wybierze.

Proszę o potraktowanie sprawy rejonów wyborczych i swojej przynależności do rejonu bardzo poważnie i sprawdzić czy nazwisko widnieje na liście tego rejonu wyborczego, z którym czujemy się związani. Przydzielając daną osobę do rejonu wyborczego kierowaliśmy się podstawowym miejscem pracy, miejscem zamieszkania i przynależnością do koła Izby Lekarskich. Koła Izby Lekarskich nie pokrywają się z rejonami wyborczymi.

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej
dr n. med. Artur Kwaśniewski

REJONY WYBORCZE DELEGATURA JELENIA GÓRA

Obszar	Liczba członków
Szpital Wojewódzki – lekarze	101
Koło Lekarzy Rodzinnych Ziemi Jeleniogórskiej	29
Koło przy Delegaturze Jeleniogórskiej – lekarze	79
Koło Lekarzy Seniorów w Jeleniej Górze – lekarze	41
Koło Terenowe w Bogatyni – lekarze	40
Koło Terenowe w Kowarach i Zespół Gruźlicy w Kowarach – lekarze	66
Powiat bolesławiecki – lekarze	153
Powiat jeleniogórski i miasto Jelenia Góra (bez Szpitala Wojewódzkiego, lekarzy rodzinnych, Kowar) – lekarze	159
Powiat kamiennogórski – lekarze	82
Powiat lubański – lekarze	101
Powiat lwówecki – lekarze	58
Powiat zgorzelecki (bez Bogatyni) – lekarze	117
Powiat bolesławiecki – dentyści	56
Powiat jeleniogórski i miasto Jelenia Góra – dentyści	154
Powiat zgorzelecki – dentyści	50
Powiat lubański i lwówecki – dentyści	43
Powiat kamiennogórski, Bolków – dentyści	22

REJONY WYBORCZE DELEGATURA WAŁBRZYCH

Obszar	Liczba członków
Szpital im. Sokółowskiego i Szpital im. Batorego – lekarze	131
Szpital Ginekologiczny i ZOZ nad Matką i Dzieckiem – lekarze	46
Koło Lekarzy Seniorów w Wałbrzychu – lekarze	83
Koło Terenowe w Bielawie – lekarze	43
Koło Terenowe w Bystrzycy Kłodzkiej – lekarze	40
Koło Terenowe w Łądku Zdroju – lekarze	44
Koło Terenowe w Nowej Rudzie – lekarze	39
Koło Terenowe w Świebodzicach – lekarze	58
Powiat dzierżoniowski (bez Bielawy) – lekarze	165
Powiat kłodzki (bez Bystrzycy, Łądku, Nowej Rudy) – lekarze	287
Powiat świdnicki (bez Świebodzic) – lekarze	208
Powiat wałbrzyski (bez Koła Seniorów, Szpitala im. Batorego i Sokółowskiego, Szpitala Ginekologicznego i ZOZ nad Matką i Dzieckiem) – lekarze	221
Powiat ząbkowicki – lekarze	100
Powiat dzierżoniowski – dentyści	60
Powiat kłodzki – dentyści	108
Powiat świdnicki – dentyści	93
Powiat wałbrzyski – dentyści	128
Powiat ząbkowicki – dentyści	28

REJONY WYBORCZE DELEGATURA LEGNICA

Obszar	Liczba członków
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy – lekarze	156
Miejskie Centrum Zdrowia – lekarze	93
Powiat głogowski – lekarze	171
Powiat legnicki i miasto Legnica (bez Woj. Szpitala Specj.) – lekarze	229
Powiat lubiński – lekarze (bez MCZ)	237
Powiat polkowicki – lekarze	36
Powiat zlotoryjski – lekarze	70
Powiat jaworski – lekarze	77
Powiat głogowski – dentyści	73
Powiat legnicki i miasto Legnica – dentyści	118
Powiat lubiński i polkowicki – dentyści	115
Powiat jaworski i zlotoryjski – dentyści	41

REJONY WYBORCZE DELEGATURA WROCŁAW

Obszar	Liczba członków
Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących – lekarze	69
Koło Lekarzy Seniorów – lekarze	237
Koło Lekarzy Rodzinnych	145
Koło Młodych Lekarzy i Koło Lekarzy Trzeciego Millenium – lekarze	76
Koło Lekarzy Orzeczników ZUS – lekarze	33
Koło Zakładów Teoretycznych AM – lekarze	61
PSK 1 – lekarze	272
PSK 3 – lekarze	83
PSK 5 – lekarze	120
Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc – lekarze	88
Dolnośląskie Centrum Onkologii – lekarze	133
Dolnośląskie Centrum Pediatriczne – lekarze	63
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny i Rehabilitacyjny ZOZ – lekarze	153
Szpital im. Falkiewicza – lekarze	59
Dolnośląski Szpital im. Marciniaka – lekarze	109
Wojewódzki Szpital im. Babińskiego – lekarze	176
Okręgowy Szpital Kolejowy – lekarze	100
Szpital MSWiA – lekarze	63
Szpital Wojskowy – lekarze	73
Koło nr 1 i Koło nr 2 Szpitala im. Gromkowskiego – lekarze	90
Dziecięcy Szpital Kliniczny – lekarze	40
Szpital Psychiatryczny – lekarze	49
Szpital Zakładu Karnego – lekarze	30
Koło Terenowe Dzielnicy Krzyki – lekarze	34
ZOZ dla Szkół Wyższych – lekarze	42
Obwód Lecznictwa Kolejowego – lekarze	41
Koło Terenowe w Brzegu Dolnym – lekarze	36
Powiat wołowski – lekarze	59
Powiat milicki – lekarze	76
Powiat oleśnicki – lekarze	154
Powiat oławski – lekarze	101
Powiat strzeliński – lekarze	44
Powiat średzki – lekarze	35
Powiat trzebnicki – lekarze	115
Powiat górski – lekarze	32
Dolmed – lekarze	28
ZOZ Fabryczna, Psie Pole, Stare Miasto	69
WOMP – lekarze	15
Przychodnia Dobrzyńska – lekarze	108
NZOZ – y	59
Prywatne praktyki – lekarze	641

REJONY WYBORCZE DELEGATURA WROCŁAW

Obszar	Liczba członków
Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących – dentyści	69
Powiat oleśnicki – dentyści	237
Koło Lekarzy Stomatologów AM i PSK 1 – dentyści	121
Powiat górski, średzki i wołowski, Koło w Brzegu Dolnym – dentyści	41
Powiat oławski i strzeliński – dentyści	40
Koło Młodych Stomatologów	30
Koło Lekarzy Stomatologów	66
Powiat trzebnicki i milicki – dentyści	48
Koło Lekarzy Seniorów – dentyści	55
Wyłącznie praktyka – dentyści	26
OLK, Przychodnia Legnicka, Szpital Wojskowy	47
ZOZ Fabryczna, Psie Pole, Stare Miasto	37
NZOZ – y	118
Prywatna praktyka – dentyści	432

Z prac Prezydium i Rady DIL

14 października

Dolnośląska Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie wyboru zastępcy przewodniczącego DRL. Funkcję tę powierzono lek. dent. Teresie Bujko. Ponadto członkowie Rady powołali uchwałą na przewodniczącą Komisji Stomatologicznej DRL lek. dent. Iwonę Świętowską.

Omówiono sprawę wyborów uzupełniających na członka Komisji Bioetycznej DRL. W wyniku głosowania członkowie Rady zdecydowali, aby nie przeprowadzać wyborów uzupełniających do składu Komisji Bioetycznej.

Członkowie Rady podjęli uchwałę w sprawie szczegółowych zasad finansowania i obsługi administracyjnej Komisji Bioetycznej DRL. Dolnośląska Rada Lekarska postanowiła podjąć uchwałę wnioskującą do Naczelnej Rady Lekarskiej o wystąpienie do ministra zdrowia w sprawie nowelizacji rozporządzenia z dnia 11.05.1999 r. w sprawie szczegółowych zasad powoływania i trybu finansowania oraz trybu działania komisji bioetycznych.

Rada postanowiła, że na dwa miesiące przed upływem kadencji Komisji Bioetycznej w „Medium”, gazecie DIL, zamieszczone zostanie ogłoszenie o możliwości zgłaszania kandydatów na członków tejże komisji.

Dr Krystyna Kochman poruszyła sprawę konsolidacji placówek ochrony zdrowia. Podkreśliła, iż koncepcje w sprawie konsolidacji są oprotowane głównie z powodów finansowych.

Pełnomocnik Delegatury Wrocławskiej DIL przedstawiła zebrany dane ze sprawozdania finansowego za rok 2003 z Narodowego Funduszu Zdrowia. Jednocześnie dodała, iż dane wynikające z tego sprawozdania świadczą m.in. o niedoszacowaniu i niedofinansowaniu świadczeń medycznych.

Dr Marek Rawski, przewodniczący Delegatury Jeleniogórskiej, poinformował, że zakończyła pracę komisja zajmująca się sprawą konfliktu na oddziale laryngologicznym w Wojewódzkim Szpitalu w Jeleniej Górze. Natomiast rozpoczęła pracę komisja w sprawie konfliktu na od-

dziale kardiologicznym w tymże szpitalu.

Dr Andrzej Wojnar poinformował zebranych, iż powyższa sprawa została skierowana do rozpatrzenia przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej DIL. Ponadto Prezydium DRL przedyskutowało tę sprawę i zleciło jej rozpatrzenie przez przewodniczącą Delegatury Wrocławskiej Dr Krystynę Kochman.

Dr Jan Adamus poinformował, iż w najbliższy wtorek odbędzie się w delegaturze wałbrzyskiej spotkanie przewodniczących kół.

Przewodniczący Komisji Wyborczej DRL dr Artur Kwaśniewski poinformował o spotkaniu Krajowej Komisji Wyborczej. Poinformował, iż Krajowa Komisja Wyborcza przegłosowała kalendarz wyborczy. Rejony wyborcze będą tworzone oddzielnie dla dentyistów i dla lekarzy medycyny. Rejon wyborczy ma liczyć nie mniej niż 35 osób, nie wyznaczono górnej granicy. Dr Artur Kwaśniewski podkreślił, iż należy stworzyć nowe rejony wyborcze na terenie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej i w pierwszym etapie ustalić te

rejony. Odpowiedzialni za utworzenie rejonów wyborczych są: dr Ryszard Kępa – dawne woj. legnickie, dr Jan Adamus – dawne woj. wałbrzyskie, dr Marek Rawski – dawne woj. jeleniogórskie, dr Krystyna Kochman – dawne woj. wrocławskie (lekarze medycyny), lek. dent. Teresa Bujko – dawne woj. wrocławskie (dentyści).

Następnie Dolnośląska Rada Lekarska podjęła jednomyślnie uchwałę w sprawie terminów zjazdów delegatów: XXI Zjazd (sprawozdawczy) – 12 marca 2005, XXII Zjazd (wyborczy) – 22 października 2005 r.

Dr Teresa Bujko zdała relację ze spotkania zarządu Komisji Stomatologicznej DRL w dolnośląskim oddziale NFZ, które odbyło się 11 października br. Omówiono sprawę kontraktowania w stomatologii na rok 2005. Za dwa tygodnie odbędzie się kolejne spotkanie w tej sprawie.

Ponadto dr Teresa Bujko poinformowała, iż 19 listopada br. odbędzie się w DIL spotkanie z przedstawicielem wojewody w celu omówienia współpracy odnośnie reklam.

Dr Dorota Radziszewska zrelacjonowała przebieg spotkania Komisji Współpracy z Zagranicą DRL.

Dr Maciej Przystański przedstawił relację z etapu przygotowań do konferencji Okrągłego Stołu przygotowywanej przez Komisję Etyki DRL.

Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała zebranych o Lekarskim Egzaminie Państwowym. Rozpocznie się on w całej Polsce 12 listopada br. o godz. 10.

Dr Katarzyna Bojarowska zdała relację z posiedzenia Komisji Kształcenia DRL, która odbyła się 13 października br. Komisja Kształcenia, która spotyka się regularnie, wydała 77,5% środków finansowych. Do 3 października br. odbyło się 36 kursów obowiązkowych w ramach specjalizacji. Wzięło w nich udział 1094 osób. 3 kursy zostały odwołane. Do 30 września br. odbyło się 5 kursów zalecanych dla lekarzy specjalizujących się, w których uczestniczyło 166 osób. Do 30 września br. odbyło się 17 kursów doskonalących, w których wzięło udział 436 lekarzy. Akredytowano kursy dla lekarzy stomatologów – w granicach 50 kur-

W Czadzie potrzebni lekarze-wolontariusze

Afryka czeka na pomoc

Polska Misja Medyczna czeka na zgłoszenia dolnośląskich lekarzy, którzy chcieliby jako wolontariusze pracować w Czadzie.

Według szacunków organizacji humanitarnych czystki etniczne w Darfurze (południowo-zachodni Sudan) pochłonęły kilkadziesiąt tysięcy ofiar śmiertelnych, a prawie półtora miliona schroniło się w prowizorycznych obozach dla uchodźców w Sudanie i sąsiadującym Czadzie. W obozach panują bardzo złe warunki. Brakuje wody, żywności, środków higieny, a

przede wszystkim opieki lekarskiej.

Doktor Jarosław Gućwa – prezes Stowarzyszenia PMM – 29 lipca br. wrócił do Polski z trzytygodniowego pobytu rekonesansowego w Czadzie. Obecnie PMM we współpracy z International Rescue Committee podjęła się trudnego zadania pomocy medycznej darfurskim uchodźcom.

W związku z tym poszukujemy wolontariuszy chętnych do pracy w szpitalu w Czadzie. Do współpracy zapraszamy:

- chirurga
- anestezjologa,
- internistę.

Wyjazd wolontariuszy planowany jest na styczeń 2005 r., a pobyt w Czadzie będzie trwać około 9 miesięcy.

Szczególnie prosimy o zgłaszanie się osób posługujących się językiem francuskim (język urzędowy w Czadzie) lub językiem arabskim, gdyż posługuje się nim większość uchodźców.

Zgłoszenia prosimy przysyłać na adres:

Stowarzyszenie Polska Misja Medyczna

30-510 Kraków, ul. Rejtana 2

e-mail: pmm@mp.pl

tel. (012) 293 40 50

fax (012) 293 40 55

Ekipa Polskiej Misji Medycznej

Wszystkim Członkom i Sympatykom KSLP z okazji zbliżających się Świąt Narodzenia Pana i Nowego Roku 2005 życzenia pokoju serca, błogosławieństwa Bożego na Święta i wszystkie dni Nowego Roku składa Zarząd KSLP Koła Wrocławskiego



ZAPROSZENIE

Zarząd Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich Koło Wrocławskie organizuje tradycyjne spotkanie opłatkowe wraz z częścią formacyjno-modlitewną dla członków i sympatyków 8 stycznia 2005 roku w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej. Spotkanie rozpocznie się o godz. 10.00 Eucharystią w kaplicy OO. Salwatorianów przy ul. Matejki 4. O godz. 11.00 odbędzie się wykład nt. „Rozwój więzi osobowej między dzieckiem, a matką i innymi osobami od pierwszych dni życia. Zespół deprywacji i sposoby zapobiegania zerwania lub niewytworzenia więzi międzyosobowej”. O godz. 12.00 – Aniół Pański, który poprowadzi ks. arcybiskup Marian Gołębiowski, a następnie Agapa w sali Klubowej.

Prezes KSLP Koło Wrocławskie
prof. Ludwika Sadowska
Sekretarz KSLP Koło Wrocławskie
Monika Mysiek



PODZIĘKOWANIA

Panu dr. med. ANDRZEJOWI WÓCIKOWI ordynatorowi, lekarzom, pielęgniarkom i salowym Oddziału Wewnętrznego Szpitala MSWiA we Wrocławiu składam serdeczne podziękowania za troskliwą, pełną życzliwości opiekę medyczną podczas mojego pobytu na leczeniu.

dr med. Aleksandra Rogowska-Sabaj

Panu dr. Bogusławowi Romanowiczowi, ordynatorowi Oddziału Urazowo-Ortopedycznego Centrum Medycyny Ratunkowej oraz lekarzom z nim współpracującym składam serdeczne podziękowanie za wyjątkową pomoc i leczenie po doznanych ciężkich obrażeniach oraz za ogromną życzliwość w czasie hospitalizacji w oddziale i w okresie późniejszym.

Sabina Kuc

Panu dr. Zbigniewowi Mładzkiemu, ordynatorowi Oddziału Rehabilitacji Układu Ruchu Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych, dr Agnieszce Dziurman i lekarzom oraz zespołowi rehabilitacyjnemu tego ośrodka serdecznie dziękuję za doskonale przeprowadzone leczenie usprawniające oraz wielką życzliwość i doskonałą atmosferę panującą na oddziale.

Sabina Kuc

UWAGA! UWAGA! UWAGA!

MOŻNA WYJECHAĆ DO PRACY W SAKSONII NA KILKA TYGODNI

Podczas ostatniej wizyty delegacji Saksońskiej Izby Lekarskiej na uroczystościach naszego 15-lecia zawarliśmy wstępne porozumienie dotyczące krótkotrwałej pracy dolnośląskich lekarzy na terenie Saksonii. Byłoby to możliwe w przypadku urlopu lub dłuższej choroby lekarza saksońskiego, a także wolnego miejsca pracy z innego powodu. Okres pracy – od kilku tygodni do kilku miesięcy. Wynagrodzenie takie samo jak dla kolegów niemieckich. Będą również uregulowane zasady ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Izba saksońska pomoże też w tym okresowym zakwaterowaniu.

Prosimy o zgłaszanie się na adres Biura DIL chętnych do tego wyjazdu z podaniem następujących danych: nazwisko, imię, wiek, adres do korespondencji, specjalizacje, stopień znajomości języka niemieckiego. Zgłaszać się mogą również lekarze bez specjalizacji.

Polska Fundacja Pomocy Humanitarnej „Res Humanae” w porozumieniu z Krajowym Centrum ds. AIDS

organizuje w dniach 10-12 grudnia 2004 r. szkolenie

z zakresu problematyki dotyczącej HIV/AIDS i narkomanii dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy orzeczników.

Szkolenie odbędzie się w Hotelu Szkoleniowym Centrum Onkologii w Warszawie. Organizator zapewnia zakwaterowanie i wyżywienie. Koszt udziału – 90 zł.

Uczestnicy otrzymają zaświadczenie potwierdzające ukończenie specjalistycznego kursu.

Zgłoszenia należy kierować na adres:

Polska Fundacja Pomocy Humanitarnej „Res Humanae”

00-672 Warszawa, ul. Piękna 64A

tel./fax (0-22) 626 86 59, 626 86 60, 626 86 61

poniedziałek-piątek, godz. 11.00-17.00

e-mail: reshumanae@neostrada.pl

Oddział Wrocławski Polskiego Towarzystwa Lekarskiego

zaprasza na

posiedzenie naukowo-szkoleniowe

które odbędzie się 19 stycznia (środa) 2005 r. o godz. 12.00

w sali wykładowej im. prof. Kazimierza Jabłońskiego, Wrocław, ul. Dyrekcyjna 5/7

Kierownik naukowy posiedzenia: **prof. dr hab. Marian St. Gabrys**

Program posiedzenia:

1. Ginekologia dziecięca i dziewczęca w praktyce ambulatoryjnej – dr Izabela Gasińska-Drozdowska
2. Schorzenia układu płciowego i moczowego w jesieni życia kobiety:
 - Nietrzymanie moczu – dr Marek Elias
 - Osteoporoza – dr Jacek Rabczyński
 - Profilaktyka onkologiczna – dr Marcin Jędryka
3. Poczestunek

Przewodniczący PTL Oddział Wrocławski

prof. dr hab. Franciszek Iwańczak

Sekretarz PTL Oddział Wrocławski

dr n. med. Tomasz Pytrus

Z prac Prezydium i Rady DIL

sów, w których uczestniczyło od 100 do 150 osób. Z dofinansowania kursów w ramach specjalizacji skorzystały 82 osoby, 24 lekarzy spoza AM doktoryzowało się.

Dr Krystyna Kochman omówiła sprawę punktów edukacyjnych dla lekarzy.

Dr Katarzyna Bojarowska poinformowała, iż Narodowy Fundusz Zdrowia przekazał 6 października br. do konsultacji przez DIL projekty materiałów dotyczących postępowania w sprawie zawarcia umów, opinie należy wydać do 8 października br.

Odczytano bieżącą korespondencję.

Podjęto uchwały dotyczące praw wykonywania zawodu oraz indywidualnych praktyk lekarskich.

28 października

Dr Krystyna Kochman zdała relację z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej, Zdrowia i Rodziny Sejmiku Województwa Dolnośląskiego, na którym m.in. omawiano budżet województwa dol-

nośląskiego. Dr Jan Adamus poinformował o powstałych spółkach z większościowym udziałem samorządu terenowego.

Dr Teresa Bujko poinformowała o spotkaniu Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących, które odbyło się 16 października br. Było ono poświęcone szkoleniu przeprowadzonemu przez sanepid na temat: „Aktualne przepisy dotyczące wymagań fachowo-sanitarnych, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia indywidualnych praktyk lekarskich, indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, grupowych praktyk lekarskich”.

Dr Teresa Bujko przedstawiła problemy poruszane na Ogólnopolskiej Konferencji Lekarzy Stomatologów w Rytrze koło Nowego Sącza w dniach 22-24 października br. Zorganizowała ją Komisja Stomatologiczna Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie oraz Polskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów Kas Chorych. Zdała też sprawozdanie z posiedzenia Komisji Stomatologicznej DRL, która odbyła się 27 października br. Na

posiedzeniu tym zostało podjęte stanowisko w sprawie kontraktowania w stomatologii.

Na posiedzenie Prezydium DRL zostali zaproszeni dr Monika Mikulicz-Pasler i dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Jeleniej Górze Maciej Biardzki, którzy złożyli wyjaśnienia w sprawie konfliktu na oddziale kardiologicznym w Szpitalu Wojewódzkim w Jeleniej Górze.

Delegowano dr Małgorzatę Ludwińską do uczestnictwa w pracach komisji w konkursie ofert na świadczenie usług na rzecz Szpitala im. Marciniaka przy ulicy Traugutta 116 we Wrocławiu w zakresie diagnostyki obrazowej.

Delegowano przedstawicieli DIL do składu komisji konkursowej na stanowisko ordynatora.

Członkowie Prezydium wyrazili zgodę na podpisanie aneksu do umowy na rok 2005 z Naczelną Izbą Lekarską w związku z podwyższeniem cennika za foliowanie Gazety Lekarskiej.

Przyznano zapomogę.

Podjęto uchwały dotyczące praw wykonywania zawodu oraz indywidualnych praktyk lekarskich.

4 listopada

Członkowie Prezydium podjęli stanowisko na temat konfliktu w Szpitalu Wojewódzkim w Jeleniej Górze. Jego treść brzmi: „Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu po przeanalizowaniu zgromadzonego w sprawie materiału i po zapoznaniu się z treścią pisma z Departamentu Dialogu Społecznego Ministerstwa Zdrowia postanawia przesłać na ręce Pani dr n. med. Moniki Mikulicz-Pasler treść pisma z Ministerstwa Zdrowia jako wyjaśnienia aspektu natury prawnej przedmiotowej sprawy. Jednocześnie postanawia wystąpić do Dolnośląskiego Urzędu Marszałkowskiego we Wrocławiu, jako do organu założycielskiego SPZOZ Szpitala Wojewódzkiego w Jeleniej Górze, o zajęcie się sprawą konfliktu w podległej mu jednostce.

Prezydium DRL apeluje także, do obu stron sporu o etyczne względem siebie postępowanie i prze-

strzeganie zasad wynikających z rozdziału III Kodeksu Etyki Lekarskiej zatytułowanego „Stosunki wzajemne między lekarzami”.

Dr Katarzyna Bojarowska omówiła sprawę kształcenia podyplomowego.

Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła analizę 32 szkoleń przeprowadzonych przez Komisję Kształcenia DRL od stycznia do października 2004 roku.

W związku z pismem dr. Przemysława Pacana, byłego zastępcy dyrektora ds. lecznictwa w Specjalistycznym Zespole Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, dotyczącego nieprawidłowości w funkcjonowaniu ww. zakładu, Prezydium DRL postanowiło zwrócić się do marszałka województwa dolnośląskiego z prośbą o podjęcie stosownych kroków w powyższej sprawie.

Odczytano bieżącą korespondencję.

Podjęto uchwały dotyczące praw wykonywania zawodu oraz indywidualnych praktyk lekarskich. Opracowała A.J.

II Kongres Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, Wrocław 29.09-02.10.2004

Wykłady, sesje, spotkania

W dniach 29 września – 2 października odbył się we Wrocławiu II Kongres Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej. Uczestniczyło w nim około 2000 osób z całej Polski, przede wszystkim lekarzy rodzinnych oraz innych specjalności, pracujących w podstawowej opiece zdrowotnej.

Komitewi Naukowemu oraz Organizacyjnemu przewodniczył prof. dr hab. med. Andrzej Steciwko, prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej oraz kierownik Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu. Komitet Naukowy zadbał o wysoki poziom merytoryczny kongresu.

Wykłady toczyły się równocześnie w sesjach plenarnych w Teatrze Polskim, sesjach satelitarnych w Centrum Kongresowym hotelu „Wrocław” oraz sesjach firmowych w hotelu „Holiday Inn”. W programie znalazły się również sesje prezentacji ustnych oraz plakatowych, podczas których swój dorobek naukowo-badawczy prezentowali lekarze rodzeni. Większość z wygłoszonych wykładów, a także streszczenia prezentacji ustnych i plakatowych ukazały się drukiem w kongresowym numerze kwartalnika „Polska Medycyna Rodzinna”.

Kongres rozpoczął się w środę, 29 września, przed południem trzema sesjami plenarnymi, pt.: „Uzależnienia”, w której poruszano zagadnienia związane z uzależnieniem od narkotyków, alkoholu, tytoniu oraz omawiano najnowsze metody terapii uzależnień, „Leczenie bólu w praktyce lekarza rodzinnego”, w której prof. Andrzej Kübler

wraz zespołem poruszał tematy dotyczące etiopatogenezy bólu przewlekłego, możliwości leczenia oraz funkcjonowanie poradni leczenia bólu. Trzecią sesją plenarną były „Varia”. Wśród tematów tej sesji znalazły się problemy endokrynologiczne, kardiologiczne, reumatologiczne, a także poruszono problem bioterroryzmu i broni biologicznej.

Po popołudniu odbyła się uroczysta inauguracja, którą uświetniło swoją obecnością wielu przedstawicieli władz krajowych, lokalnych oraz uczelnianych, m.in. Rektor AM prof. dr hab. Leszek Paradowski, wojewoda dolnośląski Stanisław Łopatowski, dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Jacek Kłakochar, prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Andrzej Wojnar, dyrektor Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Publicznego Piotr Kolbik i wielu innych znakomitych gości. Prezydenta RP reprezentował Krzysztof Czerwiński, a ministra zdrowia dr Dariusz Adamczewski.

Podczas inauguracji wręczono odznaczenia i wyróżnienia. Odznaczenia ministra zdrowia „Za zasługi dla służby zdrowia” otrzymali rektor AM we Wrocławiu prof. dr hab. Leszek Paradowski oraz prof. dr hab. Andrzej Steciwko.

Statuetki Hipokratesa – najwyższe wyróżnienia Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej przyznawane osobom szczególnie zasłużonym dla medycyny rodzinnej w Polsce – otrzymali: prezydent RP Aleksander Kwaśniewski, prezes Polskiego Towarzystwa Lekarskiego prof. Jerzy Woy-Wojciechowski oraz prof. Zbigniew Rudkowski – wieloletni kierownik Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych Dzieci AM we Wrocławiu, w ostatnich latach zaangażowany w krzewienie medycyny rodzinnej na Dolnym Śląsku.

Tytuł „Przyjaciela Lekarza Rodzinnego”, przyznawany przez Polskie



Komitet Organizacyjny II Kongresu PTMR.

Towarzystwo Medycyny Rodzinnej oraz Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych firmom i instytucjom, które aktywnie wspierają proces kształcenia i rozwoju naukowego lekarzy rodzinnych otrzymali w tym roku Polpharma SA oraz Wrocławskie Zakłady Zielarskie „Herbapol” SA. Tytułem „Przyjaciela Programu Polscreen” zostali uhonorowani lekarze, którzy wykazali się zaangażowaniem w realizację tego największego badania populacyjnego XXI wieku. Uroczystość inauguracji swoimi wykładami uświetnili: prof. Jerzy Woy-Wojciechowski, prof. Zbigniew Lew-Starowicz, prof. Leszek Paradowski, dr med. Krzysztof Kuszewski – doradca prezydenta RP ds. zdrowia oraz prof. Steinar Hunskaar – kierownik Katedry Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu w Bergen w Norwegii

Podczas kongresu odbyło się Walne Zebranie Członków Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, na którym przeprowadzono wybory do Zarządu Głównego PTMR, ponieważ kadencja 1999-2004 dobiegła końca. Na następną 5-letnią kadencję (lata 2004-2009) na prezesa ZG PTMR wybrano ponownie prof. Andrzeja Steciwkę.

W ramach II Kongresu PTMR miało miejsce pierwsze w Polsce robocze spotkanie Stowarzyszenia Młodych Lekarzy Rodzinnych. Organizatorami byli Anna Gryko (Białystok), Donata Kurpas (Wrocław) oraz Marek Oleszyk (Kraków), którzy brali udział w spotkaniu reprezentantów 11 krajów Europy, wytypowanych przez narodowe organizacje lekarzy rodzinnych (Holandia, Wlk. Brytania, Polska, Węgry, Rumunia, Bośnia i Hercegowina, Dania, Szwecja, Norwegia, Portugalia, Niemcy), zorganizowanym w dniach

31 maja – 4 czerwca 2004 w ramach konferencji WONCA-EUROPE 2004 w Amsterdamie.

Kongres zakończył się 2 października. Przy dźwiękach „Nabucco” Verdiego przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego prof. Andrzej Steciwko podsumował to kilkudniowe spotkanie, podziękował wykładowcom i uczestnikom. Zaprosił wszystkich do udziału w przyszłorocznych spotkaniach naukowych: IV Zjeździe Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, który odbędzie się w dniach 29.09-1.10.2005 r. w Poznaniu oraz Zjeździe Jubileuszowym z okazji 10-lecia Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, który odbędzie się w dniach 3-4.06.2005 we Wrocławiu.

**Agnieszka Mastalerz-Migas,
Andrzej Steciwko**

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu

Podróże naukowo-sentymentalne

U Hipokratesa na wyspie Kos



*opowiada
prof. Gerwazy Świderki*

Nazywają go ojcem medycyny. Od 2400 lat jego przysięga jest dla lekarza wzorem postępowania. Hipokrates.

Moje spotkanie z Hipokratesem, pierwsze spotkanie miało miejsce w 1935 roku, w założonym przeze mnie

kółku filologicznym w gimnazjum w Krotoszynie. Poznawałem Helladę dzięki wspaniałemu profesorowi Bogdanowi Teresiewiczowi. Czytałem po grecku Homera, Ksenofonta i wiele innych dzieł. Urzekła mnie starożytność, a o mojej przyszłości zdecydowała zupełnie przypadkowo łacińska sentencja Hipokratesa „Divinum est dolorem hominis ledere – Boską sprawą jest łagodzić ból człowieka” i druga jego maksyma, grecka, która w polskim tłumaczeniu brzmi „Lekarz, który jest mędrcem i filozofem, jest podobny do Boga”. I tak Hipokrates sprawił, że zostałem lekarzem. Na studiach medycznych w Poznaniu u profesora Wrzóska słuchałem wykładów z filozofii, etyki i historii medycyny. Już wtedy zacząłem gromadzić polskie pisma o Hipokratesie, a jednocześnie nie przyszczałem, że kiedykolwiek pojadę na wyspę Kos, gdzie urodził się około 460 r. przed Chr. i dotknę jego śladów. Materiałów przybywało (dzisiaj mam już znaczne archiwum), przybywało też innych akcesoriów z nim związanych. 10 lat temu córka przywiozła mi z Paryża medal Hipokratesa, z tą drugą grecką inskrypcją. A więc kółko filologiczne, wykłady prof. Wrzóska, medal Hipokrate-

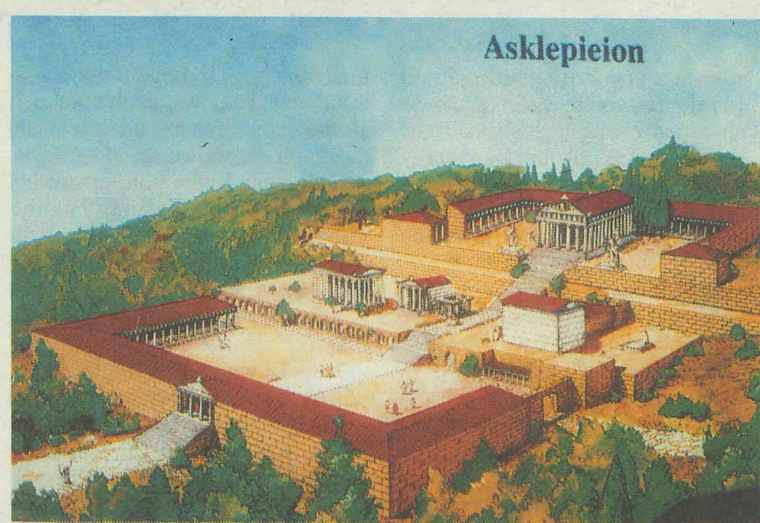
sa przywieziony z Paryża – to wszystko zbliżało mnie do wyspy Kos. I wreszcie pojechałem.

Spotkałem się z prezesem Międzynarodowego Klubu Przyjaciół Hipokratesa, z przewodniczącym greckiego towarzystwa lekarskiego, byłem gościem lekarzy szpitala w Kos oraz lekarzy praktykujących w małych miejscowościach, w sanatoriach, rozmawiałem z dyrektorem muzeum archeologicznego w mieście Kos.

Chciałem skonfrontować moje 70-letnie badania nad Hipokratesem z wiedzą, jaką posiadają Grecy. Interesowały mnie również metody leczenia chorób kręgosłupa.

Okazało się, że w Polsce wiemy o Hipokratesie o wiele więcej niż obecni potomkowie Hellenów. Nie znali dokładnie miejsca jego urodzenia. Tymczasem z zebranych przeze mnie dokumentów wynika, że urodził się w pobliżu miasteczka Kefalos na wyspie Kos. Miejsce to pokazali mi tamtejsi mieszkańcy.

Zespół klinik i świątyń zwanych Asklepiejon w pobliżu miasta Kos powstał w ciągu dwu stuleci. Natomiast Hipokrates rozpoczął leczenie chorych przy studni, w cieniu platana. I studnia, i platan są dzisiaj ciekawostką turystyczną. Być może istotnie pamię-



tają czasy Hipokratesa? Świątynie natomiast istniały do VI wieku. Zniszczyło je trzęsienie ziemi. Nieodbudowane popadły w zapomnienie. Prawie do końca XIX wieku nikt nie wiedział, co kryje niewielki pagórek. Dopiero w 1890 roku odnaleziono papyrus, który pozwolił zidentyfikować to miejsce. Archeolodzy angielscy odkopali kolejne tarasy, a wśród wykopalisk znalazły się instrumenty chirurgiczne.

Drugi ważny aspekt mojej podróży na Kos to dyskusja z lekarza-

mi greckimi nad przysięgą Hipokratesa. Podkreślałem, że zawiera ona jedynie cechowe reguły dla postępowania lekarza. Nie ma natomiast żadnych odniesień do sprawy równie istotnej – posłannictwa lekarza. Wiedza i sprawność są niezbędne, ale lekarz to nie zawód, to powołanie. Równie ważne jest oddziaływanie osobowości leczącego na pacjenta. Zgodzili się z moim wywodem.

Notowała Z.M.

Pięć pytań do prof. Marka Jutela



Fot. Zdzisława Michalska

O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej problemy, a jakie sukcesy – pytamy konsultantów wojewódzkich. W tym miesiącu na naszą ankietę odpowiada prof. Marek Jutel, konsultant wojewódzki ds. alergologii.

„Medium”: Jaki poziom reprezentuje obecnie alergologia na Dolnym Śląsku?

Alergologia jest stosunkowo młodą specjalnością medyczną, jednak zajmuje szczególne miejsce, ponieważ ze względu na swój interdyscyplinarny charakter dostarcza wysokospecjalistyczną wiedzę dla lekarzy specjalności podstawowych, takich jak choroby wewnętrzne, pediatria, laryngologia i dermatologia oraz dla lekarzy podstawowej opieki. W naszym kraju specjalizacja ta została wprowadzona w 1973 roku, a Polskie Towarzystwo Alergologiczne (PTA) powstało w roku 1982. Od początku dolnośląskie środowisko odgrywało bardzo ważną rolę w tworzeniu Nadzoru Krajowego, standardów leczenia w dziedzinie alergologii, oraz PTA. Także dzisiaj dolnośląscy alergolodzy są bardzo aktywną grupą. Oddział Dolnośląski PTA zrzesza największą w kraju liczbę członków, a piszący te słowa jest członkiem Zarządu Głównego PTA i członkiem władz Europejskiej Akademii Alergologii i Immunologii Klinicznej (EAACI) jako przewodniczący jednej z sekcji. Dużym sukcesem jest wykształcenie niemal 100 specjalistów alergologów, praktykujących na Dolnym Śląsku. Pod względem liczby specjalistów nie odbiegamy od tzw. krajów starej Unii Europejskiej. Ponieważ długi czas pracowałem w akademickim ośrodku alergologicznym w Bernie w Szwajcarii,

a obecnie aktywnie uczestniczę w pracach EAACI, mogę stanowczo stwierdzić, że poziom wykształcenia naszych alergologów nie odbiega od poziomu europejskiego.

Podczas moich kontroli w zakładach stwierdzam, że stosowane tam metody diagnostyczne i lecznicze odpowiadają przyjętym w kraju standardom, które odzwierciedlają wytyczne EAACI. Mamy bardzo rozbudowaną sieć poradni alergologicznych, posiadających umowę z NFZ. Problemem są ograniczenia finansowe ze strony NFZ, które uniemożliwiają wykorzystanie w wszystkich pacjentów nowoczesnych metod diagnostycznych i leczniczych. Dotyczy to zarówno nowoczesnej diagnostyki immunologicznej jak i leczenia, a zwłaszcza prowadzenia immunoterapii swoistej. Swoista immunoterapia jest podstawową metodą leczenia chorób alergicznych, która w przeciwieństwie do farmakoterapii hamuje rozwój choroby, a nie tylko „załusza” jej objawy. W większości krajów europejskich koszty szczepionek pokrywane są przez instytucje ubezpieczeniowe. W Polsce pacjenci często rezygnują z ich kupna, ponieważ są zmuszeni do pokrycia od 50-100% kosztów. W Szwajcarii podanie szczepionki odczulającej jest finansowane przez kasy chorych w wysokości w przeliczeniu 210 złotych. Oddział Dolnośląski NFZ pokrywa koszty jedynie w wysokości 30 złotych. Obecnie w Polsce immunoterapii poddaje się 3-krotnie mniej pacjentów niż w Niemczech i 4-krotnie mniej niż w Hiszpanii. Należy podkreślić, że powszechne zastosowanie immunoterapii zmniejsza w dłuższym okresie ogólne koszty nie tylko leczenia farmakologicznego, ale także koszty społeczne, np. związane z zachorowalnością na astmę.

Z tego względu konieczna jest pilna regulacja list refundacyjnych. Na szczęście ostatnio zostały uwzględnione nasze postulaty i wkrótce w

100% będą refundowane automatycznie strzykawki z adrenaliną dla osób najbardziej narażonych na wystąpienie ciężkich, zagrażających życiu reakcji anafilaktycznych.

Jakie są największe problemy dolnośląskich alergologów?

Przed wszystkim jest to zastraszający wzrost występowania chorób alergicznych, który nastąpił po 1989 roku w związku ze zmianą stylu życia, a przede wszystkim diety. Na początku lat 90. alergię stwierdzano u mniej niż 10% populacji. Obecnie, wg najnowszych badań przeprowadzonych w regionie dolnośląskim, zbliżamy się do 30%, a zatem osiągnęliśmy poziom najwyżej rozwiniętych cywilizacji krajów. Podobne zjawiska zaszły na terenach byłej NRD. Niestety, dysponujemy znacznie niższym dochodem narodowym, a co za tym idzie, mniejszymi środkami na leczenie. W tej sytuacji konieczne są pilne działania mające na celu przeciwdziałanie tej tendencji. Niezbędne jest wykształcenie większej liczby alergologów. Obecnie dysponujemy zbyt małą liczbą miejsc szkoleniowych. Należy także dążyć do poprawy organizacji pracy w celu lepszego wykorzystania zarówno specjalistów jak i sprzętu. Najlepszym rozwiązaniem jest stworzenie ośrodka referencyjnego na poziomie akademickim, zajmującego się chorobami alergicznymi w ujęciu interdyscyplinarnym. Taki ośrodek jest bardzo potrzebny z wielu względów i jest zgodny z ze standardami obowiązującymi w świecie. Niestety, nasza alergologia funkcjonuje wg modelu obowiązującego przed ćwierćwieczem i jest traktowana jako dodatek do interny, pediatrii czy dermatologii. Sprzyja to partykularnemu myśleniu poszczególnych specjalistów i w wielu przypadkach hamuje rozwój. Nowoczesny ośrodek referencyjny

powinien zatrudniać specjalistów różnych dziedzin klinicznych, a także nauk podstawowych, zwłaszcza biotechnologów i immunologów. Tylko taka integracja umożliwi postęp naukowy niezbędny w warunkach ostrej konkurencji międzynarodowej, której musimy sprostać po naszym wstąpieniu do Unii Europejskiej. Jako alergolodzy możemy publikować w najlepszych czasopismach na świecie, co jest trudne dla innych specjalności, które nie są w tym samym stopniu interdyscyplinarne. Wiąże się to z kolei z pozyskiwaniem środków z Unii Europejskiej na dalszy rozwój. Takie nowoczesne podejście do zrozumienia roli alergologii wychodzi także naprzeciw potrzebom dydaktyki studentów, specjalizujących się lekarzy, a także, co ostatnio modne, ustawicznemu kształceniu lekarzy specjalistów. W obowiązujących programach nauczania bardzo mało miejsca poświęca się alergologii, a przecież potencjalnie co trzeci pacjent zgłaszający się do lekarza cierpi na alergię. W podręcznikach chorób wewnętrznych alergologia zajmuje nie więcej niż 2-3%. Na szczęście władze AM rozumieją potrzebę zmiany obecnej sytuacji i miejmy nadzieję, że w ramach naszej uczelni w krótkim czasie uda się taki ośrodek stworzyć.

Jakie są największe sukcesy dolnośląskich alergologów?

Największym sukcesem jest stworzenie rozbudowanego systemu opieki obejmującego sieć poradni alergologicznych oraz kilka oddziałów opieki stacjonarnej. Obecnie każdy pacjent może uzyskać poradę alergologiczną w ramach umowy z NFZ. Czas oczekiwania na taką konsultację nie jest długi. Z pewnymi zastrzeżeniami, o których wspominałem powyżej, istnieją także możliwości ustawicznego kształcenia w ramach działalności środowiska lokalnego oraz na poziomie krajowym, gdzie jesteśmy bardzo aktywni. Wielu naszych kolegów uczestniczy także czynnie w zjazdach międzynarodowych.

Na początku lat 90., w ramach kierowanych przeze mnie projektów badawczych, realizowanych we współpracy z ośrodkami szwajcarskimi, przyczyniliśmy się w dużym stopniu do stworzenia naukowych podstaw dla immunoterapii swoistej. Od tego czasu rozpoczął się gwałtowny rozwój tej formy leczenia na świecie, a nasze prace są cytowane w światowych podręcznikach alergologii. Ukoronowaniem pracy kierowanej przeze mnie zespołu jest pierwsze w świecie skuteczne zastosowanie alergenów otrzymanych na drodze rekombinacji DNA w leczeniu chorób alergicznych. Ogłoszone w bieżącym roku wyniki odbiły się szerokim echem w międzynarodowym środowisku alergologicznym. W konsekwencji tego rozwoju jesteśmy obecnie najbardziej opiniotwórczym ośrodkiem w kraju w dziedzinie immunoterapii alergenowej oraz liczącym się ośrodkiem na arenie międzynarodowej, opracowującym europejskie i światowe standardy.

Jakie zmiany planowane są w najbliższym czasie w funkcjonowaniu poradni alergologicznych?

Zapotrzebowanie na porady alergologiczne będzie się zwiększać. Już dziś lekarze alergolodzy nie są w stanie zapewnić stałej opieki wszystkim pacjentom. Konieczne jest przejęcie części zadań przez lekarzy pierwszego kontaktu. Poradnie alergologiczne będą skupiać się na diagnostyce alergii oraz planowaniu leczenia, które powinno być kontynuowane w poradniach rejonowych. Wyjątek będą stanowić pacjenci poddani swoistej immunoterapii, którzy przez cały czas leczenia powinni pozostawać pod kontrolą poradni alergologicznej. Z tego względu poradnie alergologiczne będą w przyszłości rozbudowywać swoje możliwości diagnostyczne, a ograniczone zostaną tzw. wizyty kontrolne, sprowadzające się do badania pacjenta i wypisania recepty. W konsekwencji zmniejszy się ilość małych praktyk alergologicznych prowadzonych przez jednego lekarza na rzecz większych jednostek zatrudniających lekarzy alergologów o różnych specjalnościach podstawowych (interna, laryngologia, dermatologia) oraz dobrze wykształcony personel techniczny. W ten sposób wysoko specjalistyczna wiedza zdobywana przez wiele lat będzie znacznie efektywniej wykorzystana.

W jakim kierunku będzie rozwijać się dolnośląska alergologia? Czy będą używane jakieś nowe metody diagnostyczne i lecznicze?

Mam wielką nadzieję, że w przyszłości uda nam się dotrzymać kroku gwałtownie rozwijającej się światowej alergologii. Ogromny postęp w badaniach genetycznych, zdobyte inżynierii genetycznej, nowoczesne badania immunologiczne sprawiają, że z każdym rokiem zmienia się oblicze naszej specjalności. Obecnie możliwe jest zastosowanie technik diagnostycznych i leczniczych, o których nawet nie mogliśmy pomarzyć jeszcze kilka lat temu. Odpowiedź na to pytanie nie jest zatem łatwa. Jak wspominałem, w najbliższym czasie rewolucję spowoduje wprowadzenie na szeroką skalę alergenów rekombinowanych. Umożliwią one znacznie dokładniejszą diagnostykę alergologiczną, która już dziś zmienia nasze spojrzenie na etiologię tych schorzeń. Ponadto znacznie większa liczba chorych będzie poddawana immunoterapii w porównaniu z sytuacją obecną, kiedy nie dysponujemy odpowiednimi ekstraktami dla wielu pacjentów. Jednak najważniejsze jest stworzenie możliwości szczepień profilaktycznych u dzieci zagrożonych rozwojem alergii. Wybranie takiej grupy będzie możliwe dzięki badaniom genetycznym oraz wprowadzeniu nowoczesnej diagnostyki immunologicznej, nad którą mój zespół badawczy pracuje od wielu lat. Badania te będą polegały na wczesnym wykrywaniu zaburzeń mechanizmów tolerancji alergenów. Mam nadzieję, że dzięki szczepieniom profilaktycznym uda się opanować zastraszający wzrost występowania alergii w naszym regionie.

„Powinnością każdego lekarza jest stałe uzupełnianie i doskonalenie umiejętności zawodowych”

Wszyscy zdawali LEP



Fot. Zdzisława Michalska

12 listopada 2004 o godz. 10.00 lekarze stażyści w całej Polsce rozpoczęli swój pierwszy Lekarski Egzamin Państwowy.

Na Dolnym Śląsku ponad 200 osób przystąpiło do egzaminu w gimnazjum przy ul. św. Jerzego i

około 100 osób przy ul. Syrokomli. Członkowie komisji egzaminacyjnej starali się, żeby LEP przebiegał nie tylko sprawnie, ale w przyjaznej atmosferze. Zarówno członkom Komisji Egzaminacyjnej, jak też egzaminowanym lekarzom udzieliło się zdenerwowanie – zależało nam, żeby młodzi koledzy u progu swojej kariery zawodowej wypadli jak najlepiej. I udało się!

Wszyscy nasi stażyści zdali! Odpowiedzieli poprawnie na 56% pytań (3 pytania z 200 były przez CEM anulowane z uwagi na nieprawidłowe konstrukcje i niejasne odpowiedzi).

WSZYSTKIM STAŻYSTOM GRATULACJE Z OKAZJI ZDANIA LEP-u I ŻYCZENIA POWODZENIA W ZDOBYWANIU WYMAGANYCH MIEJSC SPECJALIZACYJNYCH.

Od momentu otrzymania Prawa Wykonywania Zawodu będzie Was obowiązywało doskonalenie zawodowe.

„Dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego lekarza polega na stałej aktywności zawodowej, potwierdzonej uzyskaniem odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych, obliczanych w ustalonym okresie, dokumentowanych w formie rejestracji przez okręgową radę lekarską, której lekarz jest członkiem”. Minister zdrowia wydał Rozporządzenie z dnia 6 października 2004 roku w sprawie doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów. Zgodnie z nim lekarz dopełnia obowiązku doskonalenia zawodowego, jeżeli w okresie rozliczeniowym, w czasie 48 miesięcy uzyskuje co najmniej 200 punktów edukacyjnych.

Każdemu wydarzeniu edukacyjnemu odpowiada określona liczba punktów. Lekarz zobowiązany jest prowadzić indywidualną ewidencję przebiegu doskonalenia zawodowego. Wszystkim kolegom lekarzom i lekarzom dentystom –

członkom naszej DIL. w najbliższym czasie zostaną przekazane tzw. Indeksy Doskonalenia Zawodowego. Okręgowa rada lekarska będzie prowadzić również ewidencję doskonalenia zawodowego w systemie ewidencyjno-informatycznym, w ramach rejestru okręgowej izby lekarskiej. Niedopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego jest odnotowywane w ewidencji, a okręgowa rada lekarska może zastosować postępowanie określone w art. 11 ustawy o zawodzie lekarza – wysłać lekarza na przeszkolenie.

Lekarz przystępujący do konkursu na stanowiska kierownicze w publicznych ZOZ, występujący o kontrakt na udzielanie świadczeń zdrowotnych, czy przystępujący do postępowania kwalifikacyjnego w specjalnościach szczegółowych przedstawia wpis potwierdzający dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego oraz uzyskaną liczbę punktów edukacyjnych.

Komisja Kształcenia DRL wiosną tego roku po analizie projektu ww. rozporządzenia przesłała swoje uwagi do NRL, podkreślając:

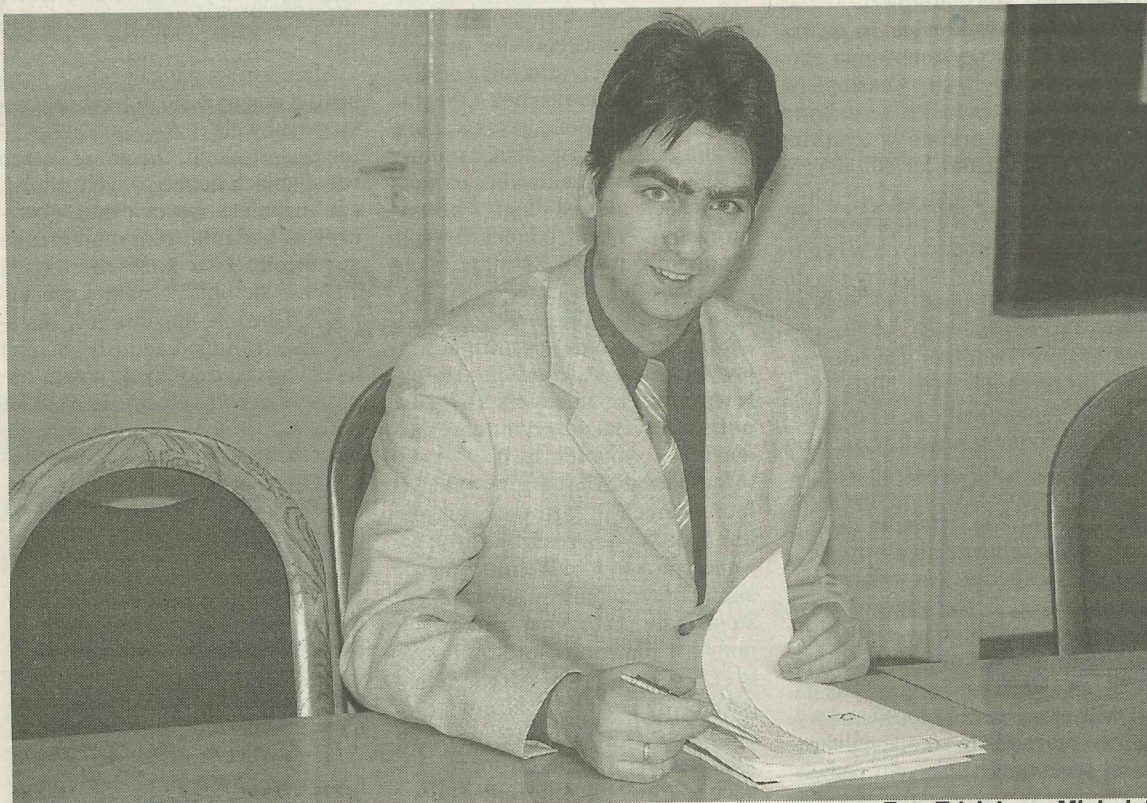
- brak zabezpieczenia określonej liczby dni edukacyjnych na doskonalenie zawodowe w ciągu każdego roku,
- brak zobowiązania pracodawcy do umożliwienia lekarzowi uczestnictwa w szkoleniu,
- brak zapisu obligującego pracodawcę do współfinansowania szkoleń swoich pracowników,
- brak zapisu umożliwiającego odpis od podatku wydatków poniesionych na doskonalenie zawodowe.

Niestety, uwagi nasze przeszły przez „Warszawę” bez echa. W tym numerze „Medium” publikujemy opisywane powyżej rozporządzenie ministra do wnikliwego zapoznania się.

Katarzyna Bojarowska
przewodnicząca Komisji
Kształcenia DIL

Po 12 listopada 2004

NajLEPsi



Fot. Zdzisława Michalska

Mówiło się o pomysł wprowadzenia Lekarskiego Egzaminu Państwowego (LEP) od dawna, właściwie od 1996 roku. Wydawać by się mogło, że tak długi czas wystarczy do odpowiedniego przygotowania tego egzaminu.

Celem było porównanie poziomów nauczania w polskich uczelniach poprzez weryfikację wiedzy absolwentów Akademii Medycznych (AM) w postaci jednolitego,

ogólnopolskiego testu. Postanowiono wprowadzić egzamin zanim opracowano program nauczania i wykaz obowiązującej literatury wspólny dla wszystkich AM.

Mówiono, że egzamin ten poprawi wizerunek lekarza i da poczucie pacjentom, że są leczeni przez lepiej wykwalifikowaną kadrę. Dyskusje trwały, ale wciąż brak było konkretnego planu egzaminu, wielokrotnie zmieniano jego termin.

My stażyści poznaliśmy ostateczną datę LEP pod koniec września 2004 roku, czyli półtora miesiąca przed egzaminem. Ustalona wcze-

śniej datę z 4 grudnia przesunięto na 12 listopada, wielu po powrocie z urlopów wrześniowych dowiedziało się, że ma egzamin o miesiąc wcześniej.

Jako młodzi lekarze wierzyliśmy, że nasze argumenty: brak regulaminu, banku pytań, listy podręczników, możliwości wglądu w wyniki, a przede wszystkim przymusowe bezrobocie spotkają się z poparciem odpowiedzialnych zań instytucji, aby egzamin został rzetelnie opracowany.

Jako wyraz dezaprobaty dla zaistniałej sytuacji powstała Ogólnopol-

ska Akcja Lekarzy Stażystów, w której zjednoczyli się stażyści, aby walczyć o swoje prawa.

Nasze wątpliwości i obawy kierowaliśmy do przedstawicieli klubów parlamentarnych w Sejmie i Senacie. Nasz problem przedstawiliśmy również ministrowi zdrowia. Otrzymaliśmy poparcie wielu okręgowych izb lekarskich, jednak Naczelna Rada Lekarska nie wstawiła się za nami, jakby nie dostrzegając naszego problemu i skazując nas na bezrobocie po zdaniu egzaminie do czasu otrzymania Prawa Wykonywania Zawodu (PWZ), czyli około 2 miesiące.

Skierowaliśmy się do OZZL, który zrozumiał naszą sytuację, podważył sens i zgodność z prawem tak planowanego LEP, kierując sprawę do Trybunału Konstytucyjnego. Na próżno. Nasze racje były bagatelizowane, zarzucono nam obawę przed sprawdzianem naszej wiedzy.

LEP okazał się nieuchronny i aby wzajemnie się wspierać stażyści z całej Polski kontaktowali się ze sobą drogą elektroniczną. Zaowocowało to wspólnym bankiem autorskich pytań, wymianą wiadomości i poczuciem więzi w tych trudnych chwilach: „Do 12 listopada było ciężko: czego, z czego, ile, jak się uczyć, spać – nie spać? I tak przecież całej medycyny nie powtórzę”.

Nadszedł ten dzień, 12 listopada. Na znak protestu i bezsilności część stażystów przyszła ubrana na czarno. „Sam 12 listopada nie był zły. Wreszcie wybiła godzina końca niewoli książek, notatek, gorączki powtórek, wertowania. Znów spotkaliśmy się w pełnym gronie studenckich znajomych – wspólników niedoli”. Na LEP zaproszono nas według naszego statusu: do

biednego jak my i oplakanego jak nasze złudzenia gimnazjalnego korytarza, posadzono w ławkach i rozdano książeczki i karty odpowiedzi jak do toto-lotka (główna nagroda PWZ). Każdy z nas otwierając książeczkę miał przed oczami zamęt i strach:

6 lat studiów, staż, ideały – niezdzany LEP unieważnia ten czas, zabiera prawo do bycia kimś, zabiera wszystko. Mieliliśmy cztery godziny, by pokonać ten lęk i pochwalić się zdobytą wiedzą podczas studiów i stażu.

A następnego dnia, ku naszemu zdziwieniu, poznaliśmy wyniki egzaminu, który był dla nas balastem przez cały czas.

Rocznik stażystów 2003/2004, który przejdzie do historii jako rocznik pierwszych lepowców spisał się na medal. My, dolnośląscy stażyści zdaliśmy wszyscy, a co dostaniemy w zamian za zasiłek dla bezrobotnych, brak miejsc pracy, ograniczone możliwości wyboru wymarzonej specjalizacji. Tylko nieliczni szczęśliwcy dostaną, nie pewny o jutro a etat z głodową pensją.

Czy warto było przez siedem lat ciężko pracować, aby poczuć się odartym ze złudzeń, dobrze wykształconym i jak zakładał plan – wykwalifikowanym i dającym poczucie bezpieczeństwa swoim pacjentom, bo ze zdaniem LEP – lekarzem?

Czy za cenę ideałów i obowiązków obywatelskiej warto pozostać w kraju i żyć w tej niesprawiedliwej rzeczywistości?

Wiem tylko jedno, zawód lekarza nie jest honorowany z należytą atencją. Niestety tylko tutaj, w Polsce.

Damian Ziętek

WITAM W STAŁEJ RUBRYCE

SZKOLENIA STOMATOLOGÓW



Fot. Zdzisława Michalska

Mamy już nowe Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2004, które obowiązuje nas od 6 listopada 2004, zamieszczone w Dzienniku Ustaw nr 231 poz. 2326.

Nie będę przytaczać go w całości, jedynie zasygnalizuję na początku wybrane, najbardziej interesujące nas fragmenty. A więc, lekarz realizujący obowiązek doskonalenia zawodowego prowadzi indywidualną ewidencję przebiegu doskonalenia zawodowego, w formie „Ewidencja Doskonalenia Zawodowego”, którą otrzymuje nieodpłatnie od okręgowej izby lekarskiej. Lekarz przedstawia okręgowej radzie lekarskiej do wglądu „Ewidencję Doskonalenia Zawodowego” wraz z dokumentami stanowiącymi potwierdzenie odby-

cia określonych form doskonalenia zawodowego przed zakończeniem okresu rozliczeniowego.

Posiadane przez lekarza dokumenty przebiegu doskonalenia zawodowego wydane przed dniem wejścia w życie rozporządzenia zachowują moc, a uzyskane punkty edukacyjne zalicza się do pierwszego okresu rozliczeniowego.

Punktacja jest przedstawiona w tabeli.

Okres rozliczeniowy obejmuje 48 miesięcy i wymaga zgromadzenia co najmniej 200 punktów edukacyjnych. Przypominam, że to tylko mały fragment rozporządzenia. Całość znajdziecie państwo w Internecie.

Członkowie naszego zespołu byli gośćmi ogólnopolskiego forum „Ergonomia w stomatologii”, zorganizowanego przez firmę Esdent w dniach 16-17 października. Wykład

inauguracyjny wygłosił prof. dr hab. Zbigniew Jańczuk, prekursor ergonomii w stomatologii w Polsce. Profesor Jańczuk objął patronat naukowy nad konferencją. Wygłoszone referaty obejmowały różne aspekty pracy lekarza stomatologa. Zaprezentowano tematy:

- Ergonomiczne stanowisko pracy,
- Efektywne techniki pracy z asystą na cztery ręce,
- Techniki zespołowe,
- Psychologia stosowana w praktyce stomatologicznej,
- Fizjoterapia, profilaktyka i leczenie skutków pracy statycznej oraz
- Marketing w gabinecie stomatologicznym.

Było to więc spotkanie interdyscyplinarne, dotyczące relacji lekarz – asysta – pacjent. Duże zainteresowanie słuchaczy wykładami spowodowało, że w styczniu lub lutym odbędą się warsztaty praktyczne dla wszystkich chętnych.

W dniach 5-6 listopada odbyła się w ramach targów Dentamed III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Postępy w diagnostyce i terapii stomatologicznej”, przygotowana przez Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, nad którą patronat honorowy objął prof. dr hab. Marek Ziętek. Przygotowane przez pracowników naukowych Akademii Medycznej wykłady cieszyły się dużym zainteresowaniem i każdy mógł znaleźć coś interesującego w szerokiej gamie prezentowanych tematów. Równolegle firma Car Line zorganizowała prezentację firm dotyczącą sprzętu, mate-

riałów, technik leczniczych i każdy uczestnik tych spotkań, który spełnił wymóg 5-godzinnego szkolenia otrzymał 5 punktów edukacyjnych.

Pragnę państwa powiadomić, że 3 grudnia (piątek) w godzinach 9-12 w sali konferencyjnej DIL organizujemy kolejne bezpłatne szkolenie pod tytułem „Nowości Ultradent – między innymi nowe metody wybielania zębów, wprowadzenie do anatomicznej techniki endodoncji Endo-Eze AET”, które poprowadzi lekarz stomatolog Paweł Andersz.

22 listopada odbyło się szkolenie przeprowadzone przez dr Annę Puchalę na temat „Dziecko z chorobami alergicznymi i przewlekłymi w gabinecie stomatologicznym”. Cieszyło się ono ogromnym zainteresowaniem. Obszerny konspekt ukaże

się w styczniowym numerze „Medium”.

Na tym spotkaniu licznie obecni koledzy spoza Wrocławia poprosili o rozpoczynanie szkoleń izbowych o godzinie 10.00. Propozycja została zaakceptowana. W związku z tym na szkoleniu 17 stycznia spotykamy się o godzinie 10.00.

Zachęcam ponownie państwa do dzielenia się z nami swoim uwagami na temat organizowanych szkoleń, gdyż jest to cenna informacja dla właściwego doboru firm edukacyjnych, którym będziemy udzielać akredytacji. Proszę pisać na adres: <info@dilnet.wroc.pl> z adnotacją (temat): „Patrycja Malec dla Alicji Felby”.

Pozdrawiam
Alicja Marczyk-Felba

FORMA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO	LICZBA PUNKTÓW	SPOSÓB WERYFIKACJI
Udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności	1 pkt za godzinę (maks. 40 pkt za jeden kurs)	zaświadczenie lub dyplom wydane przez organizatora
Udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym	1 pkt za godzinę (maks. 40 pkt za jeden kurs)	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
Udział w posiedzeniu towarzystwa naukowego lub kolegium specjalistów	3 pkt za posiedzenie (maks. 60 pkt)	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
Udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez zakład opieki zdrowotnej, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy	2 pkt za posiedzenie (maks. 60 pkt)	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie

Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących i Komisja ds. Lekarzy Prywatnie Praktykujących organizują uroczyste spotkanie noworoczne 15 stycznia 2005 r. o godz. 15.00 w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6. Zapraszamy na kolędowanie z zespołem Spirituals Singers Band.

Teresa Bujko
zastępca przewodniczącego DIL

Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej składa serdeczne gratulacje lek. stom. Iwonie Grzesiak z okazji uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych w zakresie stomatologii.

Przewodnicząca Komisji Kształcenia Katarzyna Bojarowska

Informuję, że w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej czekają do odbioru zaświadczenia dla uczestników szkolenia organizowanego przez Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących, które odbyło się 16 października 2004 r.

Przewodnicząca Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących lek. stom. Teresa Bujko

Zespół Kształcenia Komisji Stomatologicznej DIL serdecznie dziękuje pani dr Annie Puchale – lekarzowi pediatrze, alergologowi za bezpłatny wykład pt. „Dziecko z chorobami przewlekłymi i alergicznymi w gabinecie stomatologicznym”, który odbył się w Izbie Lekarskiej 22 listopada 2004 r.

Nowi doktorzy

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 1 października 2004 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

lek. Dorota Kamińska, lek. Anna Kornafel, lek. Tomasz Kurpiano-wicz, lek. Ewa Mizia, lek. Barbara Rudowicz-Pietruszewska, lek. Monika Szewczuk-Bogusławska.

Prodziekan ds. ogólnych i studenckich dr hab. Krzysztof Grabowski profesor nadzwyczajny

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 5 listopada 2004 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

lek. Aleksander Tytus Dawidowicz, lek. Wojciech Fortuna, lek. Jacek Hobot, lek. Zbigniew Kowalik, lek. Andrzej Kucharski, lek. Mirosław Tomaszewski.

Prodziekan ds. specjalizacji prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak

Uchwałą Rady Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu 29 października 2004 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie stomatologii uzyskała

lek. stom. Iwona Grzesiak.

Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego prof. zw. dr hab. Marek Ziętek



DORNWELL

Firma DORNWELL

zaprasza

3 grudnia 2004 r. w godz. 9-12 na bezpłatne szkolenie prowadzone przez lek. stom. Pawła Andersza

Nowości Ultradent – między innymi nowe metody wybielania zębów, wprowadzenie do anatomicznej techniki endodoncji Endo-Eze AET

Szkolenie odbędzie się w sali konferencyjnej DIL, Wrocław, ul. Matejki 6.



FUNDACJA ALZHEIMEROWSKA

58-147 Wrocław ul. Pasterna 10
tel. 71-45-85 fax. 71-45-71
Konto: PKO BP S.A. 10 Wrocław 97 10103216 120472232
REGON: 932935172 NIP: 6962025706
e-mail: fundacja@am.wroc.pl

Fundacja Alzheimerowska we Wrocławiu wpisana została do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000146940 jako organizacja pożytku publicznego. W związku z powyższym zaistniały dodatkowe możliwości jej wspomagania, w postaci przekazywania przez podatników 1% z podatku należnego Urzędowi Skarbowemu.

Zwracamy się z prośbą o wsparcie 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 darczyńców podajemy numer konta bankowego Fundacji:

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

Z poważaniem

Za Zarząd

Przewodniczący Zarządu Fundacji mgr inż. J. Konarski

Zdrowych, wesółych i bajecznych Świąt Bożego Narodzenia wszystkim lekarzom Dolnego Śląska życzy Komisja Stomatologiczna DIL

Zespół Kształcenia Komisji Stomatologicznej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej informuje organizatorów szkoleń, że w sprawach dotyczących akredytacji pełni stałe dyżury w każdy pierwszy piątek miesiąca w godz. 9.00-10.00 w siedzibie Izby – Wrocław, ul. Matejki 6.

Zespół Kształcenia Komisji Stomatologicznej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej uprzejmie prosi wszystkie instytucje, organizacje i firmy planujące szkolenia w 2005 roku, o zgłaszanie swoich propozycji na adres Izby – Wrocław, ul. Matejki 6, w terminie do końca 2004 roku. Uzyskanie akredytacji Izby upoważnia do otrzymania dodatkowych punktów edukacyjnych za swoje szkolenia.



radca prawny DIL
mec. Beata Kozyra-Lukasiak

PRAWO NA CO DZIEŃ

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeganie. W naszej pracy każdego dnia tymczasem spotykamy się z przepisami prawnymi, które dodatkowo cały czas ulegają zmianom. Dzięki „Medium” możecie śledzić najważniejsze zmiany w prawie dotyczące zawodu lekarza nie wertując nerwowo Dzienników Ustaw ani Monitorów Polskich.

Jeśli macie jakieś pytania lub wątpliwości prawne, skontaktujcie się z nami osobiście (ul. Matejki 6, godz. 9-15.00), wyślijcie list zwykły czy elektroniczny (redakcja@dilnet.wroc.pl). Postaramy się, by na naszych łamach na każde Wasze pytanie odpowiedział radca prawny Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Swoje dane można zastrzec do wiadomości redakcji.

I
10 września 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 września 2004 r. zmieniające zarządzenie w sprawie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2004 r., opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 9 poz. 85.

II
15 września 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 września 2004 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 200 poz. 2061.

III
22 września 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2004 r. zmieniające zarządzenie w sprawie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2004 r., opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 10 poz. 86.

IV
29 września 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2004 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw koordynacji i monitorowania wdrażania przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 12 poz. 109.

V
1 października 2004 r. weszło w życie zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2004 r. w sprawie ustalenia planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2005 r., opublikowane w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia nr 13 poz. 111.

VI
1 października 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 września 2004 r. w sprawie nadania statutu Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

VII
23 października 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2004 r. w sprawie podmiotów uprawnionych do przechowywania oraz niszczenia środków odurzających, substancji psychotropowych lub ich preparatów oraz prekursorów grupy I-R, a także szczegółowych zasad i warunków ich przechowywania oraz niszczenia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 219 poz. 2231.

Recepty – jak poprawnie wypełniać

1 października 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2004 r. w sprawie recept lekarskich, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 123 poz. 2164.

Recepta, na podstawie której ma być wydany co najmniej jeden z przepisanych refundowanych leków lub wyrobów medycznych, zawiera:

1. dane dotyczące podmiotu upoważnionego do wystawiania recept na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli receptę wystawia lekarz zatrudniony w zakładzie opieki zdrowotnej, lekarz wykonujący zawód w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej,

a) nazwa ZOZ-u lub praktyki,
b) adres i numer telefonu,
c) identyfikator podmiotu zawierający część resortowego kodu identyfikacyjnego lub numer REGON,

2. jeżeli recepta jest wystawiana w warunkach innych niż określone w pkt. 1, dane dotyczące upoważnionego podmiotu obejmują: imię i nazwisko osoby, która zawarła z Funduszem umowę upoważniającą do wystawiania recept, adres i telefon tej osoby, dziewięciocyfrowy numer identyfikacyjny określony w umowie,

3. dane dotyczące pacjenta: imię i nazwisko, adres, wiek do 18 lat,

4. kod uprawnień dodatkowych pacjenta:

a) IB – inwalidzi wojenni, ich współmałżonkowie pozostający na wyłącznym utrzymaniu, wdowy, wdowcy po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych uprawnieni do renty rodzinnej, osoby represjonowane,

b) IW – inwalidzi wojenni,

c) ZK – Zasłużony Honorowy Dawca Krwi,

d) AZ – osoba narażona na kontakt z azbestem,

e) WP – osoby uprawnione na podstawie przepisów ustawy o powszechnym obowiązku obrony,

f) PO – żołnierze odbywający zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe, ćwiczenia wojskowe,

g) CN – kobiety w okresie ciąży, porodu i połogu,

h) DN – dzieci do lat 18,

i) IN – osoba nie będąca ubezpieczonym posiadającym uprawnienia do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów ustaw:

2) art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,

3) art. 14 ust. 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,

4) art. 10 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,

5) art. 117 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o cudzoziemcach,

6) przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach – w przypadku świadczeń zdrowotnych związanych ze zwalczaniem chorób zakaźnych i zakażeń,

7) przepisów ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,

8) przepisów ustawy z dnia 6 grudnia 2002 r. o świadczeniu usług ratownictwa medycznego.

5. kod uprawnień dla pacjentów chorujących na choroby zakaźne lub psychiczne oraz upośledzonych umysłowo, a także chorujących na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone lub nabyte „P”,

6. w przypadku korzystania ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji – numer poświadczenia o prawie do świadczeń zdrowotnych, a w razie braku poświadczenia – numer identyfikacyjny znajdujący się na dokumencie uprawniającym do korzystania ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji,

7. numer PESEL osób, o których mowa w pkt. 4 a, b, c,

8. identyfikator płatnika:
a) oddziału wojewódzkiego Funduszu właściwego dla miejsca zamieszkania pacjenta (Dolnośląski 01, Mazowiecki 07) lub

b) znak „X” w przypadku pacjentów nieubezpieczonych w Funduszu i nieposiadających dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń zdrowotnych, lub

c) symbol państwa, w którym znajduje się instytucja właściwa dla osoby korzystającej ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji,

9. dane dot. przepisanych leków lub wyrobów medycznych,

10. datę wystawienia recepty,

11. dane dot. osoby wystawiającej receptę (imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu lekarza).

Jeżeli osoba wystawiająca receptę wystawia ją dla siebie albo dla małżonka, zstępnych lub wstępnych w linii prostej, w części recepty przeznaczonej na wpisanie danych pacjenta wpisuje dodatkowo adnotację:

„pro auctore” lub „pro familia”. Na recepte z adnotacją „pro auctore” dane dotyczące pacjenta mogą nie zawierać elementów, które są umieszczone na pieczęcie lekarskiej.

12. na recepte umieszcza się dodatkowo:

a) numer potwierdzający identyfikację pacjenta określony w odrębnych przepisach, w przypadku wystawienia recepty na kuponie dołączonym do dokumentu potwierdzającego uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej,

b) numer recepty nadawany przez Fundusz, w przypadku wydanych odpłatnie przez Fundusz upoważnionym podmiotom druków recept, lub przydzielonych zakresów liczb mających służyć jako numery recept,

c) numer potwierdzający identyfikację pacjenta nadawany przez Fundusz, w przypadku wydawanych ubezpieczonym przez Fundusz druków recept.

Dane, o których mowa w pkt. 12 przedstawia się dodatkowo w postaci kodów kreskowych.

Jeżeli na recepte przepisano tylko leki i wyroby medyczne niepodlegające refundacji, dane niezbędne do jej wystawienia można ograniczyć do określonych w pkt. 3, 9, 10, 11.

Jeżeli osoba wystawiająca receptę posiadająca uprawnienia do wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne, korzysta z druku recepty, o którym mowa w pkt. 12a, b, do przepisania leku lub wyrobu medycznego niepodlegającego refundacji – dodatkowo wpisuje na recepte dane dotyczące kodów uprawnień dla pacjentów (pkt. 4, 5) oraz identyfikator płatnika (pkt. 8 lub w ich miejscu znak „X”).

Natomiast osoba wystawiająca receptę nieposiadająca uprawnienia do wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne, korzystająca z wymienionych druków recept, w miejsce powyższych danych wpisuje znak „X” niezależnie od uprawnień pacjenta.

Recepta, na której przepisano wyłącznie leki i wyroby medyczne niepodlegające refundacji, nie musi odpowiadać wzorowi recepty, określonego w załączniku nr 6 do rozporządzenia. Jej wymiary nie mogą być mniejsze niż 95 mm szerokości i 140 mm długości, a przed danymi dotyczącymi przepisanych leków lub wyrobów medycznych musi wystąpić adnotacja „Rp”.

Recepty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub inne leki, oznaczone symbolem „Rp.w”,

wystawiane są wyłącznie na drukach w kolorze różowym, zgodnych ze wzorem recepty określonym w załączniku nr 6, numerowanych i wydawanych przez Fundusz lub wskazany przez niego podmiot.

Na jednej recepte można przepisać więcej niż jeden lek znajdujący się w wykazie leków przepisywanych osobom chorującym na choroby zakaźne lub psychiczne oraz upośledzonym umysłowo, a także chorującym na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone lub nabyte, umieszczając na niej kod uprawnień, tylko wtedy, gdy na każdy z leków pacjentowi przysługują te uprawnienia.

Na drukach w kolorze różowym można przepisać tylko jeden lek.

Termin realizacji recepty nie może przekroczyć 30 dni od daty jej wystawienia.

Termin realizacji recepty na antybiotyki oraz recepty wystawionej w ramach pomocy doraźnej nie może przekroczyć 7 dni od daty jej wystawienia.

Termin realizacji recepty na leki lub wyroby medyczne sprowadzane z zagranicy dla użytkowników indywidualnych nie może przekroczyć 60 dni od daty jej wystawienia.

Termin realizacji recepty na preparaty immunologiczne, wytwarzane dla indywidualnego pacjenta, nie może przekroczyć 60 dni od daty jej wystawienia.

Przepisy rozporządzenia stosuje się odpowiednio do recept wystawianych przez felczerów, zgodnie z ich uprawnieniami określonymi w odrębnych przepisach.

Recepty wystawione przed 1 października 2004 r. są realizowane na dotychczasowych zasadach. Druki recept wydrukowane przed 1 października 2004 r. mogą być wykorzystywane do 30 czerwca 2005 r.

Załączniki do rozporządzenia zawierają:

– kody uprawnień dodatkowych pacjenta,

– identyfikatory oddziałów wojewódzkich Funduszu,

– sposób budowy numeru receptury i numeru potwierdzającego identyfikację pacjenta nadawany przez Fundusz,

– sposób przedstawiania danych w postaci kodu kreskowego,

– wykaz symboli państw instytucji właściwych na podstawie przepisów o koordynacji,

– wzór recepty – rubryki na kuponie dołączonym do dokumentu potwierdzającego uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej.

Doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystów

6 listopada 2004 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 231 poz. 2326.

W oparciu o przepis art. 18 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, lekarz ma prawo i obowiązek doskonalenia zawodowego, w szczególności w różnych formach kształcenia podyplomowego.

Doskonalenie zawodowe lekarza obejmuje aktywność zawodową w ramach samokształcenia lub w zorganizowanych formach kształcenia podyplomowego poprzez odbywanie szkolenia specjalizacyjnego (specjalizacja), nabywanie umiejętności zawodowych z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych (umiejętność), oraz doskonalenie w innych formach kształcenia.

Dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego lekarza polega na stałej aktywności zawodowej, którą lekarz potwierdza poprzez uzyskiwanie odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych, obliczonych w następujących po sobie okresach rozliczeniowych obejmujących 48 miesięcy.

Lekarz realizuje obowiązek doskonalenia zawodowego poprzez:

1. realizowanie programu specjalizacji lub umiejętności;

2. udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności;

3. odbycie praktyki klinicznej w krajowym lub zagranicznym ośrodku specjalistycznym;

4. udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym;

5. udział w posiedzeniu oddziału stowarzyszenia działającego jako „kolegium specjalistów” albo „specjalistyczne lekarskie товариство naukowe”, zwane dalej „towarzystwem naukowym”;

6. udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez zakład opieki zdrowotnej, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy;

7. wykłady lub doniesienia w formie ustnej lub plakatowej na kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym;

8. udział w programie edukacyjnym, opartym o zadania testowe, akredytowanym przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów;

9. uzyskanie stopnia naukowego doktora, doktora habilitowanego lub tytułu profesora – w zakresie nauk medycznych;

10. napisanie i opublikowanie fachowej książki medycznej, artykułu w fachowym, recenzowanym czasopiśmie lub edukacyjnego programu multimedialnego;

11. napisanie i opublikowanie książki, artykułu lub programu multimedialnego o charakterze popularnonaukowym;

12. przetłumaczenie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce, artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym lub edukacyjnego programu multimedialnego;

13. kierowanie specjalizacją lekarzy lub nabywaniem przez lekarzy umiejętności;

14. prowadzenie szkolenia lekarzy stażystów;

15. indywidualną prenumeratę fachowego czasopisma medycznego indeksowanego

przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej lub Index Copernicus;

16. przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego.

Lekarz realizujący obowiązek doskonalenia zawodowego prowadzi indywidualną ewidencję przebiegu doskonalenia zawodowego, w formie „Ewidencji Doskonalenia Zawodowego” której wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia. Lekarz otrzymuje „Ewidencję Doskonalenia Zawodowego” nieodpłatnie od okręgowej izby lekarskiej, której jest członkiem.

Lekarz przedstawia okręgowej radzie lekarskiej do wglądu „Ewidencję Doskonalenia Zawodowego” wraz z dokumentami potwierdzającymi odbycie określonych form doskonalenia zawodowego przed zakończeniem okresu rozliczeniowego. Okręgowa Rada Lekarska potwierdza dopełnienie obowiązku przez dokonanie wpisu w okręgowym rejestrze lekarskim oraz w prawie wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty. Liczbę punktów egzaminacyjnych odpowiadających poszczególnym formom doskonalenia zawodowego określa załącznik nr 3 do rozporządzenia. Lekarz dopełnia obowiązku doskonalenia zawodowego jeżeli: w okresie rozliczeniowym uzyskuje co najmniej 200 punktów edukacyjnych. Uzyskanych punktów edukacyjnych ponad wymienioną liczbę lub poniżej wymienionej liczby nie przenosi się na następny okres rozliczeniowy.

Określa się sposób ustalania liczby punktów edukacyjnych:

1. za realizowanie programu specjalizacji lub umiejętności – punkty otrzymuje się wyłącznie za minimalny okres danej specjalizacji lub umiejętności, określony w jej programie;

2. za opublikowanie referatu naukowego wygłoszonego na krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym – nie dolicza się punktów, które przysługują za wygłoszenie referatu;

3. za opublikowanie rozprawy doktorskiej lub habilitacyjnej – nie dolicza się punktów;

4. za wykład o tej samej treści mino wielokrotnego prezentowania – punkty uzyskuje się tylko raz.

Lekarz nie dopełnił obowiązku doskonalenia zawodowego, jeżeli w okresie 48 miesięcy nie uzyskał 200 punktów edukacyjnych. Fakt ten odnotowywany jest w okręgowym rejestrze lekarzy. W przypadku zmiany przez lekarza przynależności do izby lekarskiej uwzględnia się dotychczas uzyskane punkty edukacyjne.

Posiadane przez lekarza dokumenty ewidencji przebiegu doskonalenia zawodowego wydane przed 6 listopada 2004 r. zachowują moc.

Punkty edukacyjne uzyskane przed dniem 6 listopada 2004 r. zalicza się do pierwszego okresu rozliczeniowego.

Zgodnie z przepisem art. 11 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, jeżeli okręgowa rada lekarska stwierdzi, że istnieje uzasadnione podejrzenie niedostatecznego przygotowania zawodowego lekarza powołuje komisję złożoną z lekarzy o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, która wydaje opinię o przygotowaniu zawodowym tego lekarza. Okręgowa rada lekarska może zobowiązać lekarza do odbycia uzupełniającego przeszkolenia.

W razie niedopełnienia przez lekarza tego obowiązku, okręgowa rada lekarska podejmuje uchwałę o zawieszeniu lekarza w prawie wykonywania zawodu lub ograniczeniu w wykonywaniu określonych czynności medycznych do czasu zakończenia przeszkolenia.

LICZBA PUNKTÓW EDUKACYJNYCH ODPOWIADAJĄCYCH POSZCZEGÓLNYM FORMOM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Lp.	Forma doskonalenia zawodowego	Liczba punktów	Sposób weryfikacji
grupa 1 — aktywności podstawowe			
1	realizowanie programu specjalizacji lub umiejętności	50 pkt na 1 rok	zaświadczenie wydane przez kierownika specjalizacji lub umiejętności
2	udział w kursie medycznym, nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności	1 pkt za 1 h, maks. 40 pkt za 1 kurs	zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora
3	odbycie praktyki klinicznej w krajowym lub zagranicznym ośrodku specjalistycznym	3 pkt za 1 dzień, maks. 50 pkt	zaświadczenie wydane przez kierownika jednostki
4	udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym	1 pkt za 1 h, maks. 40 pkt	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
5	udział w posiedzeniu oddziału towarzystwa naukowego lub kolegium specjalistów	3 pkt za posiedzenie, maks. 60 pkt	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
6	udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez zakład opieki zdrowotnej, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy	2 pkt za posiedzenie, maks. 60 pkt	potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie
7	wykład lub doniesienie w formie ustnej lub plakatowej na kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym	10 pkt, maks. 40 pkt	na podstawie programu
8	udział w programie edukacyjnym, opartym o zadania testowe, akredytowanym przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów	maks. 0,2 pkt za jedno pytanie, maks. 100 pkt	zaświadczenie wydane przez organizatora
9	uzyskanie stopnia naukowego doktora, doktora habilitowanego lub tytułu profesora — w zakresie nauk medycznych	200 pkt	dyplom

grupa 2 — łącznie maks. 100 pkt w okresie rozliczeniowym

10	napisanie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego	50 pkt, wznowienie — 30 pkt	notka bibliograficzna
11	napisanie i opublikowanie książki, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego o charakterze popularnonaukowym	10 pkt	notka bibliograficzna
12	przetłumaczenie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego	15 pkt, wznowienie — 10 pkt	notka bibliograficzna
13	napisanie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym indeksowanym przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej, Medline lub Index Copernicus	20 pkt	notka bibliograficzna
14	napisanie i opublikowanie artykułu w innym recenzowanym, fachowym czasopiśmie medycznym	10 pkt	notka bibliograficzna
15	przetłumaczenie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym	5 pkt, maks. 20 pkt	notka bibliograficzna
16	kierowanie stażem podyplomowym, specjalizacją lub nabywaniem umiejętności lekarzy lub lekarzy dentystów	5 pkt za rok za 1 lekarza, maks. 40 pkt	potwierdzenie przez kierownika jednostki uprawnionej do prowadzenia specjalizacji lub umiejętności
17	indywidualna prenumerata fachowego czasopisma medycznego indeksowanego przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej lub Index Copernicus	5 pkt za tytuł, maks. 10 pkt	potwierdzenie przez wydawcę lub dowód opłacenia prenumeraty
18	przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego	5 pkt	zaświadczenie

Świętowaliśmy 15-lecie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Uroczyście, jubileuszowo, a nawet wesoło

10 listopada 2004 r. w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki 6 uroczystość świętowano 15-lecie reaktywowania dolnośląskiej Izby. 10 listopada 1989 r. w auli Politechniki Wrocławskiej odbył się bowiem pierwszy, dziś już historyczny, zjazd.

Znamienitych gości, wśród których byli m.in. gospodarze województwa dolnośląskiego i miasta Wrocławia, Saksońskiej Izby Lekarskiej, Akademii Medycznej we Wrocławiu, Naczelnej Rady Lekarskiej, Narodowego Funduszu Zdrowia, Kurii Wrocławskiej, Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej, TU INTER Polska S.A., Policji, wrocławskiej Palesty, parlamentarzystów – posłów i senatorów Rzeczypospolitej Polskiej, a także koleżanki i kolegów, lekarzy Dolnego Śląska powitał przewodniczący DRL Andrzej Wojnar. Przypomniawszy krótko historię dolnośląskiej Izby i swoją działalność na rzecz jej powstania i rozwoju. Jak podkreślił, wszelkie jubileusze składają do refleksji i podsumowań. Otóż efekty 15-letniej działalności 12 tysięcy lekarzy są bardzo wymierne. To wspaniała siedziba Izby, własność bez żadnych obciążeń hipotecznych. Siedziba będąca nie tylko biurem, ale przede wszystkim miejscem spotkań, spotkań szkoleniowych, integracyjnych. Ważniejszy jest jednak niewymier-

ny aspekt społeczno-socjologiczny, a więc fakt zbudowania przez te wszystkie lata silnej organizacji, która reprezentuje, broni i pomaga w kształceniu i pracy oraz służy wydatną pomocą socjalną. To Kodeks Etyki Lekarskiej, to rzecznik odpowiedzialności zawodowej, to sąd lekarski, gazeta, kasa zapomogowo-pożyczkowa, to w końcu kasa SKOK, przyszły bank lekarski. To możliwość wydawania prawa wykonywania zawodu, zezwoleń na praktykę lekarską. Izba jest organizacją, z której zdaniem można, trzeba lub musi liczyć się inni. Na Dolnym Śląsku Izba Lekarska wpisała się na stałe w strukturę podmiotów zajmujących się ochroną zdrowia, niezależnie od kolorów zmieniających się ugrupowań rządzących. Izba jest i będzie, bowiem samorządność, w tym zawodowa, jest istotą właściwie pojętej demokracji. Zachęcił do przeczytania wydawnictwa, które ukazało się z okazji jubileuszu – „W imię wspólnego dobra. Z dziejów samorządu lekarskiego na Dolnym Śląsku (1945-2004). 15-lecie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej”. Opisano tam działania i te wielkie, i te małe. Małe, ale czasem bardzo ważne.

O tym, co zrobiono i co trzeba jeszcze zrobić, można by mówić długo. Czy wypełnione zostały wszystkie obowiązki wynikające z ustawy o izbach lekarskich? Na pewno jeszcze wiele jest do zrobienia. Na pytanie po co istnieje ta Izba, po co poświęcamy jej tyle czasu i energii, jest chyba jedna odpowiedź: otóż pracujemy po to, by stan lekarski mógł funkcjonować w społeczeństwie godnie i godziwie. Godnie, a więc praworządnie, zgodnie z sumieniem, stanem aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z najgłębiej pojętymi zasadami etyki, moralności i wynikającym z tego społecznym szacunkiem. Godziwie, a więc w godziwych warunkach pracy, warunkach sprzętowo-aparaturowych,

warunkach czasu pracy i stosunku przełożonych, z możliwością ciągłego dokształcania się. Godziwie, a więc za godziwą zapłatę, umożliwiającą spokojną egzystencję. Godnie i godziwie – po to Izba istnieje, aby tak było.

W czasie uroczystości wojewoda Stanisław Janik wręczył przyznane przez prezydenta RP odznaczenia państwowe, rektor AM prof. Leszek Paradowski Złote Odznaki Akademii Medycznej przyznane uchwałą Senatu uczelni, a dr Andrzej Wojnar, kanclerz Kapituły Medalu im. Mikulicza-Radeckiego, medale im. Mikulicza-Radeckiego przyznane przez Dolnośląską Radę Lekarską.

I przyszedł czas na wystąpienia gości. Ciepłe, życzliwe, czasem bardzo osobiste. Głos zabrał m.in. ksiądz biskup Edward Janiak, wojewoda Stanisław Janik, marszałek województwa dolnośląskiego dr Paweł Wróblewski, prezes NIL Konstanty Radziwiłł, prof. Leszek Paradowski, dr Helmut Schmidt z Saksońskiej Izby Lekarskiej, dr Władysław Sidorowicz, dr Włodzisław Bednorz, Peter Nesbeda, prezes Towarzystwa Ubezpieczeniowego Inter Polska S.A., Elżbieta Garwacka-Czachor, przewodnicząca Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, dr Jerzy Jakubiszyn, przewodniczący OIL w Opolu. Ale w rozbawienie wprawił wszystkich dr Kazimierz Bojarski z Wałbrzycha swoimi życzeniami, jak sam powiedział, ułożonymi rymem częstochowskim, które ze względu na oryginalność, wyjątkową trafność, no i oczywiście humor cytujemy w całości.

15 lat Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Dziękuję za możliwość i zrzędnienie losu że znów mnie dopuszczono po latach do głosu.

Więc pozwólcie, że złożę życzenia najszersze, tak jak pięć lat temu, częstochowskim wierszem.



Goście konferencji: od prawej Gerwazy Świdorski, Andrzej Woźny, Konstanty Radziwiłł, Peter Nesbeda i Barbara Bürgelt, z tyłu dr Andrzej Wojnar z biskupem Edwardem Janikiem.

Wtedy (między innymi) wygłosiłem pracę, którą lat trzydzieści naukę bogacie.

To był właśnie POCZET (Panie i Panowie) MINISTRÓW co kierują w Polsce naszym zdrowiem!

– Tu przedstawiono ministrów od Opali do Balickiego – łącznie dziewięciu!

Mieliśmy wielu ministrów i to różnej maści, lecz żaden nie odciągnął nas znad tej przepaści.

Byli internści, również kardiologzy, psychiatry, pediatri, anesteziolodzy, burmistrz, prawnicy i ekonomiści, lecz „snu o potęgę” żaden z nich nie ziszczył!

Nazwiska ułożone mam chronologicznie, lecz gdy spróbowałem raz ALFABETYCZNIE,

doszedłem do wniosku: na nic to się zda, bo nie było ministra na literę A.

I od tego czasu ciągle mi się marzy, żeby NIL wykonał spis wszystkich lekarzy,

po czym prezes Radziwiłł załatwił z premierem ministra z nazwiskiem na PIERWSZĄ LITERĘ!

Bo to ucale nie jest taki głupi bzdet, w służbie zdrowia ma być wszystko od A do Z!

PS

Pięć lat temu w DIL-u miałem prośbę wielką, by w godle ESKU-LAPA zastąpić PĘTELKĄ

W wydawnictwie jubileuszowym z okazji 15-lecia Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w podrozdziale poświęconym działalności Komisji Kształcenia chochlik drukarski pominął nazwisko Pani dr n. med. Marii Jagas, która kierowała komisją od 28 marca 1992 do 11 lutego 1993. W okresie tym komisja prowadziła przede wszystkim działania strategiczne związane z przekazywaniem służby zdrowia samorządom terytorialnym, reorganizacją lecznictwa zamkniętego i otwartego, zarówno wysokospecjalistycznego jak i podstawowego, popularyzowaniem nowej specjalizacji lekarza rodzinnego.

Panią dr n. med. Marię Jagas serdecznie przepraszamy.

Komisja Kształcenia DRL



Anna Knotz (z lewej) i Barbara Bürgelt z TR POLSKA SA.

lecz mimo naszych życzeń całej gamy, niestety, my lekarze nadal GUZIK mamy!

Dzisiaj, tak jak wtedy, doszło do momentu, w którym ma nastąpić wręczenie prezentów.

Pewne jest, że gubicie się w domysłach, co to?

Otóż dziś wam tutaj wręczam RYBKĘ ŻŁOTĄ!

A prezent ten wówczas zaczniecie doceniać, gdy ona wreszcie zacznie spełniać nam życzenia.

W drugiej części konferencji wykłady wygłosili prof. Elżbieta Więckowska i doc. Andrzej Kierek. Uroczystość zakończył występ chóru Akademii Medycznej. Z.M.



Jubileusz zakończył się występem chóru Akademii Medycznej, który wykonał m.in. hymn Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

hn

Dolnej
Izby Lekarskiej

Ojcem medycyny – my to wiemy!
"Primum non nocere" szczerze.
No i wobec tego, inam kolego,
I po pracy niech się śpi!

Ref.

Dajmy sobie ręce igorące,
Rzucmy troski, zł
Zaczynamy bał!
Stan lekarski orze i nie może.
Smutek precz – bo
Jaki piękny świat!

Mówił: "Słuchajcież cztery ci
Wiedzieć to jest m. krew, słuz".
Żył przed naszą embył szczerą,
No a mówiąc wprzyspy KOST.

Ref.

Dajmy sobie ręce.

Słowa: K. Bojan Wozniakowski
PIERWSZE WYKON. KWALIFIKACYJNE
IV PLEN. 1993

III Forum Radców Prawnych Izb Lekarskich

W dniach 19-20 listopada 2004 roku w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu odbyło się III Forum Radców Prawnych Izb Lekarskich.

W spotkaniu uczestniczyli radcowie prawni z Naczelnej Izby Lekarskiej na czele z koordynatorem Zespołu mecenas Elżbieta Janczak.

Ponadto przybyli radcowie prawni z OIL w Warszawie, Krakowie, Bielsku-Białej, Poznaniu, Rzeszowie, Gdańsku, Częstochowie, Białymstoku, Opolu, Lublinie, Kielcach, Koszalinie, Szczecinie.

Z zaproszenia skorzystał także lek. Mariusz Janikowski, przewodniczący Zespołu ds. Praktyk Lekarskich NRL, sekretarz ORL w Krakowie.

Obrady otworzył przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu dr n. med. Andrzej Wojnar, moderatorem Forum

była mec. Beata Kozyra-Lukasiak, radca prawny DIL.

Zaproszeni na Forum goście wygłosili referaty na następujące tematy:

1. Omówienie ustaw z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej i ustawy wprowadzającej przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej – mec Witold Preis

2. Wykonywanie zawodu lekarza w Niemczech – dr med. Siegfried Herzig – wygłosił dr n. med. Andrzej Wojnar, przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej

3. Prawnokarne i prawno-cywilne aspekty eksperymentu medycznego w szczególności w odniesieniu do badań klinicznych leku – mec Stanisław Kuchta

4. Próba zdefiniowania pojęcia „przerwy” w wykonywaniu zawodu lekarza – dr n. med. Ładysław Nekanda-Trepka

5. Wizerunek lekarza w mediach – rzeczywisty i pożądaný – redaktor Magdalena Bajer, przewodnicząca Rady Etyki Medyków

6. Podstawy prawne wykonywania zawodu lekarza w samodzielnym publicznym oraz niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej – prof. dr hab. Zdzisław Kubot

Wszystkie wystąpienia kończyły się dyskusją i próbą rozwiązania przedstawionych problemów. Szczególne zainteresowanie, ze względu na liczne wątpliwości, wzbudziła ustawa o swobodzie działalności gospodarczej oraz przepisy wprowadzające ustawę o swobodzie działalności gospodarczej zmieniające przepisy ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

Zebrani jednoznacznie stwierdzili, że obecny kształt ustawy i zaproponowane w niej rozwiązania w zakresie rejestracji podmiotów uprawnionych do kształcenia poddyplomowego lekarzy i lekarzy dentystry oraz w zakresie rejestracji indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk lekarskich nie przystają do specyfiki wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry.

Tym większy entuzjazm radców prawnych wzbudził przedstawiony przez dr n. med. Ładysława Nekandę-Trepkę projekt nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, który to projekt znalazł poparcie wśród uczestników Forum.

mec. Beata Kozyra-Lukasiak
mec. Monika Huber

Słowo duszpasterza

Lekarz – zawód czy powołanie?



Fot. Z. Michalska

ks. Stanisław Paszkowski
Duszpasterz Służby
Zdrowia

W świadomości naszego społeczeństwa utrwaliło się przekonanie, że kapłan, lekarz, nauczyciel to ludzie, którzy powinni mieć powołanie. W treść „powołania lekarskiego” wchodzi moralna przejrzystość intencji przy podejmowaniu studiów i później przy służbie człowiekowi. Najważniejszym jednak czynnikiem nadającym medycynie miano i godność „powołania” jest specyfika zawodu. Tę godność mają zagwarantować wysokie kwalifikacje intelektualne i moralne, jakich wymaga się od lekarza oraz bardzo odpowiedzialna specyfika wykonywanych przez niego zadań. Godność i wysoka ranga społeczna medycyny niesie ze sobą określone wymagania moralne. Mówi o tym wybitny lekarz Henryk Nussbaum: „Niechaj pamiętają lekarze, że – po zawodzie kapłańskim – zawód lekarski jest najczciodszy, jednym z najdonioślejszych, może i najcięższych, ale gdy kroczy na wyżynach obowiązującej go etyki”.

Świadomość wielkiej godności medycyny musi towarzyszyć ludziom, którzy wybierają ten zawód od momentu podjęcia stu-

diów. Powinni zbadać o motywację tego wyboru, czy sprostaona godności zawodu i wymaganiami moralnymi. Chodzi o to, by przez niewłaściwy wybór nie brać na siebie ciężaru ponad siły. Ale ważniejsze – by nie zawieść ludzi, którzy będą od lekarza oczekiwali fachowej pomocy. Wyboru tej drogi dokonują młodzi ludzie z różnych motywów: dobre zarobki, wysoka pozycja społeczna, zaspokojenie ambicji. Taka motywacja w medycynie nie wystarczy. Jest to bowiem szczególnego rodzaju służba człowiekowi – służba z miłością człowiekowi choremu. Służyć ludziom, bronić ich życia i zdrowia – to zadanie lekarza. Właśnie na tym polega powołanie. Wybierając ten zawód, to powołanie lekarz musi w pełni uznać i przyjąć za swoją dewizę: Najwyższym prawem – dobro, zdrowie chorego. – *Salus aegroti suprema lex*. Kodeks lekarski w artykule 2 mówi: „Powołaniem lekarza jest ochrona życia i zdrowia ludzkiego, zapobieganie chorobom, leczenie chorych oraz niesienie ulgi w cierpieniu: lekarz nie może posługiwać się wiedzą i umiejętnością lekarską w działaniach sprzecznych z tym powołaniem”. Najwyższym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – *Salus aegroti suprema lex esto*.



Redaktor Magdalena Bajer.



Na sali obrad.

Zdjęcia Zdzisława Michalska

Święto Niepodległości we Wrocławiu

Patriotycznie, radośnie i kolorowo

11 listopada 2004 r., dzień po jubileuszowej konferencji z okazji 15-lecia powstania odrodzonych izb lekarskich, która odbyła się w siedzibie DIL przy ul. Matejki, świętowaliśmy 86. rocznicę odzyskania niepodległości.

Przed południem pod pomnikiem „W hołdzie Polakom walczącym o niepodległość Ojczyzny” przy Panoramic Racławickiej złożono wieńce. W imieniu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wystąpił przewodniczący Andrzej Wojnar. Później w bazylice św. Elżbiety odprawiona została msza św. za Ojczyznę. W samo południe na

wrocławskim Rynku rozpoczęła się Parada Niepodległości pod wodzą prezydenta Wrocławia Rafała Dutkiewicza.

Przy wtórce orkiestry wojskowej w zwartym szyku przeszły do placu Wolności kompanie honorowe policji, wojska, Straży Granicznej oraz kombatancki i harcerze. Orszak zamykał konny oddział Straży Miejskiej. Na czele korowodu, u boku prezydenta Wrocławia, przejechał w bryczce Józef Piłsudski. W rolę Marszałka wcielił się wrocławski aktor Zygmunt Bielewski.

W następnej jechał nasz kolega, marszałek sejmiku dolnośląskiego, Paweł Wróblewski w towarzystwie wojewody Stanisława Łopatańskiego i generalicji. Za nimi kilka tysięcy młodych wrocławian przebranych za historyczne postaci. Była m.in. księżna Jadwiga Śląska i Henryk Brodaty, mieszczyki i rajcy wrocławscy, trefnie i błazni, Krzyżacy i husaria, Fryderyk Chopin i Juliusz Słowacki, jeszcze jeden Piłsudski, orleńskie, bar-

powstańcy warszawscy oraz „Mury” i Lech Wałęsa. Wszyscy roześmiani, radośni choć było dość chłodno!

O godzinie 18 w „Klubie 40-latków ciekawych wszystkiego” spotkała się przy „okrągłych stołach” grupa 130 przyjaciół (w większości lekarzy) i znajomych na składkowym Wieczorze Pieśni Patriotycznej. Zorganizowały go po raz kolejny koleżanki dentyстки Beta Rutańska i Alicja Kuszej, a prowadziła Ewa Kakiet-Springer. Gościem wieczoru był Krzysztof Cwynar.

Jak co roku, przy potrawach kuchni polskiej i ze śpiewnikami w ręku bawiliśmy się znakomicie śpiewając zgodnym chórem „Radość się serce, raduje się dusza...” I nie tylko. Jeszcze Polska nie zginęła, póki się kochamy i spotykamy! Spotkało się kilka pokoleń wrocławian: od mamy pani Ewy, która wzruszająco deklamowała wiersz poświęcony Marszałkowi – nauczyła się go jeszcze w 1935 r. w przedszkolu – po najmłodszą ośmiomiesięczną, bar-



Przy „okrągłym stole” siedzą od lewej: dr Helena Marek, płk Leon Marek, Beta Rutańska oraz Barbara i Aureliusz Miklaszewscy.

dzo grzeczną Haneczkę Markowską.

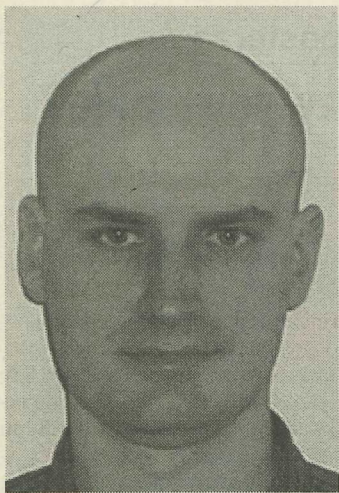
Niejednemu uczestnikowi spotkania zakręciła się łza w oku, kiedy słuchaliśmy pieśni Krzysztofa Cwynara o jego domu rodzinnym w Wilnie. Później był konkurs z nagrodami. Wyśpiewali je sobie Janusz Rutański i Krzysztof Wroński w duecie z żoną Elą, zespół

Alicji Marczyk-Felby, Oli Sławskiej i Maryli Koziny, przedstawicieli palestry i biznesu oraz niżej podpisana.

Nucąc „Dziś do ciebie przyjść nie mogę...” poszliśmy „w nocy mrok”, a był już 12 listopada 2004 r. – dzień pierwszego LEP-u.

Barbara
Bruzewicz-Miklaszewska

Fot. Aureliusz Miklaszewski



dr Tomasz Kuźniar
Evanston Hospital

UKŁAD PRACY SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ LEKARZY W CIĄGU DNIA

Dzień pracy internów (lekarz podczas pierwszego roku specjalizacji) zaczyna się około 6.00-7.00 rano (w zależności od indywidualnych preferencji rezydentów – im wcześniej zaczniesz, tym wcześniej skończysz, jednak nie wcześniej niż o 16), gdy odbierają wiadomości na temat stanu zdrowia swoich pacjentów od rezydentów, którzy byli na dyżurze poprzedniej nocy. Następnie interni mają czas na obejrzenie 1-2 najcięższych chorych pacjentów, wydanie zleceń itp.

Od 7.30 do 8.30 ma miejsce seminarium, podczas którego wyznaczony wcześniej rezydent przedstawia opis przypadku jednemu ze starszych lekarzy-specjalistów. Przypadek ten stanowi następnie punkt wyjścia do przeprowadzenia rozważań teoretycznych i praktycznych na temat schorzenia, w których aktywny udział biorą inni rezydenci uczestniczący w spotkaniu. W tym czasie interni nadal zajmują się swoimi pacjentami.

Od 8.30 do 10.00 odbywa się główne edukacyjne zajęcie dnia – obchód zespołu. Rezydent II lub III roku, interni, studenci oraz zaproszony lekarz-specjalista (lub internista ze stażem) dyskutują nad 2-3 najciekawszymi pacjentami wybranymi spośród wszystkich prowadzonych przez dany zespół. Prezentacji przypadków dokonują interni lub studenci, rola rezydenta polega na doborze przypadków oraz zebraniu i przedstawieniu nowej wiedzy na temat przedstawianego schorzenia, problemu diagnostycznego lub lecz-

Kształcenie podyplomowe w USA (4)

niczego. W dyskusji uczestniczy też zaproszony starszy lekarz, przekazując swoją wiedzę i doświadczenie na dany temat. Obchód nastawiony jest w szczególności na nauczanie przy łóżku chorego, najczęściej połączony jest ze wspólnym badaniem chorego przez członków zespołu klinicznego.

Od 10 do 12 odbywają się główne zajęcia kliniczne zespołu – rezydent spotyka się kolejno ze swoimi internami i studentami, omawia pacjentów, dyskutuje plan dnia dla każdego z nich, bada najcięższych chorych. W tym czasie interni rozpoczynają pisanie przebiegów dziennych w historii choroby, kontaktują się z lekarzami prowadzącymi chorych, powiadamiają ich o wynikach, sugerują dalsze plany diagnostyki i leczenia.

Od 12 do 13 interni oraz (w miarę możliwości) rezydenci udają się na wykład prowadzony przez jednego ze specjalistów. Wykład ten jest również transmitowany do innych szpitali, gdzie mają rotacje nasi rezydenci. Czas ten jest „okresem ochronnym” dla internów i studentów – pielęgniarki i lekarze domowi nie mogą się z nimi kontaktować, a wszystkimi nagłymi sprawami zajmuje się rezydent.

Od 13 do 16 rezydent, interni i studenci kontynuują pracę kliniczną. Praca zwykle kończy się około 17-18, choć w zależności od liczby pacjentów i ich stanu, może trwać do 16 (najwcześniejsza godzina, kiedy rezydenci mogą opuścić swoich chorych, oprócz dnia „po dyżurze”, kiedy nie ma limitu czasu) lub 22-23 (najpóźniej zdarzyło mi się o 1.30 w nocy).

W soboty i niedziele nie ma formalnego obchodu edukacyjnego. W dniach tych zespół kliniczny spotyka się, by przedyskutować plan działań na dany dzień. Nie ma także południowego wykładu. Dzień pracy kończy się wcześniej (o ile dany zespół nie ma dyżuru) – około 13-15. Gdy weekend przypada w dzień przed dyżurem, kiedy zespół ma najmniej pacjentów, zdarza się, że rezydenci kończą pracę już o 11-12.

OPIEKA AMBULATORYJNA

Każdy szpital zajmujący się kształceniem rezydentów ma pod swoją opieką nieubezpieczonych pacjentów mieszkających w rejonie tego szpitala. Rolę lekarzy rodzinnych dla takich pacjentów pełnią rezydenci pracujący w przychodni przyszpitalnej.

Opieka nad takimi pacjentami ma w założeniu w jak największym stopniu przypominać układ pomiędzy lekarzem rodzinnym a pacjentem. Każdy rezydent ma wyznaczone godziny przyjęć w przychodni przyszpitalnej – spędza tam jedno popołudnie w tygodniu, przyjmuje swoich pacjentów mając do dyspozycji pielęgniarkę oraz możliwość konsultacji u dyżurującego w przychodni lekarza rodzinnego. Rezydent przyjmuje pacjentów, zleca im badania dodatkowe, prowadzi działalność profilaktyczną. Pacjenci korzystający z usług rezydenta mają (w zależności od swej sytuacji majątkowej) 90-96% zniżkę na usługi wykonane przez rezydenta (są to koszty własne szpitala, który w ten sposób spełnia swoją misję dla społeczności lokalnej). Jeśli rezydent wyjeżdża na wakacje, musi sam zastąpić się o zastępstwo.

Jeśli pacjent zostaje przyjęty do szpitala, jego rezydent przyjmuje rolę lekarza domowego – kontaktuje się z internem prowadzącym chorego, nakreśla plan działania (bądź przyjmuje plan nakreślony przez internę), decyduje o lekach, badaniach dodatkowych, wypisuje.

EGZAMIN SPECJALIZACYJNY

Egzamin specjalizacyjny jest dwudniowym egzaminem testowym. Każdego dnia lekarze odpowiadają na około 350-400 pytań z całego zakresu chorób wewnętrznych. Egzamin specjalizacyjny składa się z pytań standaryzowanych. W czasie trwania specjalizacji rezydenci podchodzą dwu- lub trzykrotnie do egzaminu próbnego, przeprowadzanego w podobnej formie, zawierającego pytania o podobnym stopniu trudności. Wyniki takiego egzaminu próbnego, rozbite na podspecjalizacje interny, pozwalają na orientację, nad którymi dziedzinami interny trzeba jeszcze popracować.

Do końcowego egzaminu specjalizacyjnego lekarze podchodzą w 3-4 miesiące po zakończeniu rezydentury. Egzamin specjalizacyjny zdaje 82-86% z nich.

UTRZYMANIE SPECJALIZACJI

Od początku lat 90. lekarze, którzy zdali egzamin specjalizacyjny i otrzymali specjalizację z chorób

wewnętrznych, muszą ją odnawiać co 10 lat. Egzamin specjalizacyjny dla lekarzy chcących utrzymać specjalizację polega na wypełnieniu w domu przyslanego testu.

Oprócz powyższego testu, lekarze muszą się corocznie wykazać odbyciem 40 godzin kształcenia podyplomowego. Formą takiego ukończenia może być udział w konferencji, zjeździe naukowym, czytanie artykułów medycznych.

Egzamin USMLE jest egzaminem państwowym. Jego zdanie umożliwia uzyskanie prawa wykonywania zawodu lekarza w USA. USMLE organizuje i nadzoruje Federacja Stanowych Izb Lekarskich (Federation of State Medical Boards, FSMB) oraz Krajowa Izba Egzaminatorów Lekarskich (National Board of Medical Examiners, NBME). USMLE jest egzaminem testowym, do 1998 roku organizowanym w formie tradycyjnego testu, od roku 1998 przeprowadzanym w postaci komputerowej (aplikant zamiast czytać tekst z kartki i zakreślać odpowiedzi, używa komputera). Egzamin USMLE jest również organizowany w wielu krajach świata (w tym w Polsce – w Warszawie). Mogą do niego podchodzić zarówno studenci i absolwenci amerykańskich szkół medycznych, jak i absolwenci szkół medycznych spoza Ameryki.

Egzamin USMLE składa się z trzech części, każda z nich jest egzaminem dwudniowym, trwającym około 8 godzin.

– Część pierwsza – obejmuje pytania z zakresu nauk przedklinicznych: anatomii, fizjologii, mikrobiologii, biochemii, patologii, patofizjologii, farmakologii, nauki o zachowaniach człowieka (behavioral medicine). Pytania, choć w założeniu testujące wiedzę z wyżej wymienionych dziedzin, są niemal zawsze zadane w kontekście problemów klinicznych.

– Część druga – obejmuje pytania z zakresu medycyny klinicznej: chorób wewnętrznych, chirurgii, pediatrii, ginekologii i położnictwa, psychiatrii oraz medycyny rodzinnej wraz z podspecjalizacjami tych dziedzin.

– Część trzecia – zakresem przypomina część drugą, testuje wiedzę kliniczną z powyższych dzie-

dzin, oparta jest w całości na sytuacjach klinicznych wymagających zastosowania posiadanej wiedzy oraz na klinicznych symulacjach komputerowych, testujących umiejętność podejmowania decyzji klinicznych.

Pytania znajdujące się w puli USMLE są najpierw testowane na studentach i lekarzach, by wykluczyć te, które są zbyt łatwe lub zbyt trudne oraz takie, które nie różnicują pomiędzy tą grupą osób, która egzamin zdała, a tymi, którzy go nie zdali.

Egzamin USMLE (wyniki za 1998 i 1999 oparte na www.usmle.org) zdaje:

– część 1 – 91% absolwentów szkół amerykańskich i 67% absolwentów szkół spoza USA. Część 1 USMLE zdaje się po 2 latach (przedklinicznych) amerykańskiej szkoły medycznej.

– część 2 – 92-93% absolwentów szkół amerykańskich i 50-70% absolwentów szkół spoza USA. Część 2 USMLE zdaje się na IV roku studiów medycznych lub po zakończeniu studiów.

– część 3 – 92-93% absolwentów szkół amerykańskich i 50-75% absolwentów szkół spoza USA. Część 3 USMLE zdaje się w trakcie rezydentury (najczęściej) lub po jej zakończeniu.

CERTYFIKAT ECFMG

Certyfikat Komisji Edukacyjnej Absolwentów Zagranicznych Studiów Medycznych (Educational Commission for Foreign Medical Graduates, ECFMG) umożliwia lekarzowi wykształconemu poza granicami USA podjęcie edukacji (rezydentury) w USA. Certyfikat ECFMG (potocznie nostryfikacja) jest dowodem, że osoba posiadająca taki certyfikat:

– odbyła szkolenie medyczne w szkole medycznej uznawanej przez amerykańskie instytucje wydające prawo wykonywania zawodu (wszystkie polskie akademie medyczne są uznawane przez te instytucje),

– zdała 1 i 2 część egzaminu USMLE,

– zdała egzamin z języka angielskiego,

– zdała egzamin oceniający umiejętności kliniczne (Clinical Skills Assessment, CSA – warunek obowiązujący od lipca 1998).

...i to już koniecS

Esdent Dental Equipment zaprasza na szkolenia

które odbędą się w siedzibie firmy przy ul. Pomarańczowej 8 we Wrocławiu w sali wykładowej

4-5.12.2004 Strategia w leczeniu ortodontycznym. Wektory i momenty sił. Wygięcia, V teoria, pętla T, łuk intruzyjny, łuk ekstruzyjny, prostowanie i przesuwanie zębów trzonowych (szkolenie praktyczne).

I DZIEŃ

sobota, godz. 9.00-17.00

- wektory i momenty sił
- wygięcia V-teoria
- pętla T (praktyczne wykonanie – potrzebny stalowy drut 17-25 mm)
- częściowy łuk (praktyczne wykonanie – potrzebny ww. drut)
- omówienie wszystkich przypadków na slajdach
- łuk intruzyjny (praktyczne wykonanie z ww. drutu)
- omówienie ww. przypadków na slajdach

II DZIEŃ

niedziela, godz. 9.00-14.00

- łuk kontrakcyjny (teoria i pokazanie przypadków)
 - łuk ekstruzyjny (teoria i pokazanie przypadków)
 - prostowanie zębów trzonowych
- (UCZESTNICY MUSZĄ PRZYWIEZĆ WŁASNE komplety kleszczy do techniki straight-wire, cewka suszarka, igłotrzymacz !!!!!!!)
- Szkolenie płatne.

Wykładowca: doc. MUDr. Miłosz Spidlen, Uniwersytet Medyczny Ołomuniec

18. 12.2004 Fizjoterapia, profilaktyka i leczenie skutków pracy statycznej i monotopii ruchowej u lekarzy stomatologów. Zajęcia warsztatowe. Psychologia stosowana w praktyce stomatologicznej. Od uznania pacjentów po sukces finansowy. Stres zawodowy w pracy lekarza stomatologa i asysty.

10.00-11.30 Wykład

1. Zagadnienia związane z fizykoterapią, profilaktyką i leczeniem skutków pracy statycznej i monotopii ruchowej.
2. Teoretyczne podstawy wykonywania ćwiczeń leczniczych dla lekarzy stomatologów.

11.30-12.30 Zajęcia praktyczne – ćwiczenia na matach

Wykładowca: dr Zbigniew Sawicki, AWF Wrocław

13.45-15.30 Wykład

Psychologia stosowana w praktyce stomatologicznej. Od uznania pacjentów po sukces finansowy. Stres zawodowy w pracy lekarza stomatologa i asysty (zajęcia warsztatowe).

Wykładowcy: dr Dorota Merecz, Instytut Medycyny Pracy, Łódź, Zakład Psychologii Pracy, dr Zbigniew Sawicki, AWF Wrocław

Szczegółowe i informacje można uzyskać i uczestnictwo potwierdzić telefonicznie pod numerami (071) 35 38 351 lub (071) 354 02 17.

Esdent Dental Equipment

ul. Pomarańczowa 8

54-058 Wrocław

tel. (071) 353 83 51, tel./fax (071) 354 02 17



Medyczne leonardiana (XIII)

Leonardo potrzebował do realizacji swoich pomysłów ciągłego wsparcia. Naukowe studia wymagały przede wszystkim hojnego mecenatu. Nie miał szczęścia służyć papieżowi. W końcu lat 70. XV w. został pominięty przy podziale prac nad freskami w nowo wybudowanej Kaplicy Sykstyńskiej.

Zarzucono mu niekiedy, że różnym służył panom, „ale w tej epoce służba u książąt, któremuś uwłaczała artyście?” – zapytywano. Zresztą, zastanowiwszy się głębiej nad stosunkiem artystów do książąt i magnatów, trudno było orzec, kto z nich właściwie był panem, kto podwładnym.

Całe jego życie było nieustannym dążeniem do ideału. Z pokorą wyznawał, że do prawdziwego mistrzostwa było mu jednak daleko: „...Uczyłem, co mogłem, niechaj mi potomność wybaczy!”. Pogardliwym słowem darzył próżniaków i sybarytów; w jego oczach nie walczyli miana ludzi: „...przetrawili życie i czemże byli więcej ... jeżeli nie kanałem pożywienia” ... „unikajmy – mówił sam do siebie – czynów, które gasną wraz z nami”.

Leonardo da Vinci to jedyny artysta, o którym można powiedzieć, że to czego dotknął, przemieniał w wieczne piękno. Przekrój czaszki, struktura żdźbła trawy, studium mięśnia – jego wrażliwość na linie, światło i porządek przemienia to wszystko w

twórcze wartości życia” – konstatował w 1896 r. Bernard Berenson.

Cechująca Leonarda potęga fantazji pozwoliła mu spostrzegać analogie podobieństwa i związki niedostrzegane przez innych. Chyba zbyt mało następne pokolenia zdawały sobie sprawę ze ścisłego związku oraz wzajemnego oddziaływania, jakie zachodziły u niego między twórczością artystyczną, techniczną i naukową. Łączył zawsze sztukę i naukę; we wczesnych latach dając przewagę sztuce, w późniejszych – nauce. Był chyba pierwszym nowożytnym artystą, który w pełni uprzytomnił sobie „umysłowy” i „idealny”, a nie „rzemieślniczy” charakter artystycznej twórczości.

„Czyż Leonardowi świat cały, począwszy od najprostszych do najdoskonalszych jestestw, nie przedstawiał się jako wspaniała symfonia, w której akordem głównym była prawidliwość, jak owa linia obwodu w obrazie, jednocząca w jedno harmonijne wrażenie niezliczoną zjawisk różnorodność?” – zapytywał dziennikarz „Przeglądu Polskiego”.

Leonardo filozoficznie zapytywał: „Jeżeli tak pięknymi wydają ci się kształty ludzkiego ciała, to pamiętaj, że są niczem w porównaniu do duszy – bo zaiste – niech będzie czem chce, jest ona rzeczą Boską!”. Iście platońskie było u genialnego Florentczyka przekonanie, że dusza poprzedza ciało i kształtuje je według pewnego pierwowzoru. „Skąd to pochodzi – pytał Mistrz, że człowiek z takim utęsknieniem wygląda każdej nowej wiosny, każdego nowego miesiąca i roku, i jeszcze mu się zdaje, że nie dość prędko nadchodzi – choć one ciągle przyspieszają

jego zniszczenie?... Ależ to pragnienie jest właśnie kwintesencją duszy splecionej w ciebie i pragnącej wrócić czem prędzej do Twórcy. A trzeba ci wiedzieć, że to samo dążenie jest w całej naturze i że człowiek tak w ten, jak w wielu innych rzeczach jest odbiciem świata!”. Leonardo rzadko wymieniał imię Boga, ale zawsze z głębokim przejęciem. Bóg był dla niego „światłem wszechrzeczy... uosobieniem najwyższej doskonałości i harmonii”²⁵.

Leonardo należy obecnie nie tylko do historii sztuki, ale i do historii myśli naukowej. Ogromną wiedzę, przez całe życie pogłębiając, nabył wyłącznie jako samouk. Wielu naukowców, m.in. Pierre Huard i Cesare Luporini twierdzi, że na polu bezpośredniej obserwacji, ścisłej analizy i eksperymentu oraz filozoficznego myślenia nie miał sobie dotychczas równych. Swoich współczesnych wyprzedzał o wieki całe. Umysł jego instynktownie bronił się przed narzuconym szkolnym sposobem myślenia. Nie można odmówić racji tym, którzy sądzą, że nie Francis Bacon z Werulamu, nie Kartezjusz (Rene Descartes), ale Leonardo da Vinci na cały wiek przed nimi był twórcą metody eksperymentalnej. Ostrzegał, aby z jednego doświadczenia nie wysuwać ogólnego prawa. Nakazywał te doświadczenia wykonywać kilkakrotnie, aby przekonać się, czy stale dają te same wyniki. Logicznie rozumował, pisząc: „Doświadczenie nigdy nie myli, mylą się tylko nasze sądy oczekujące po nim wyników, które w doświadczeniu nie są zawarte”. Historycy sztuki sądzą, że jest

on w całej historii jedynym, obok Albrechta Dürera, przykładem symbiozy wielkiego formatu umysłu naukowego z temperamentem artysty. Wiedza dla Leonarda była warunkiem wszelkiego, jak twierdzi Jan Białostocki, nawet uczuciowego stosunku do świata. Czy nie świadczą o tym jego słowa: „...bo nie można żadnej rzeczy kochać ani nienawidzić, jeżeli się jej wprzód nie poznało”?

Spuścizna naukowa Leonarda, tak wzruszająca bogactwem i swoją głębią, tak łącząca w sobie uczuciowość ducha z siłą intelektu, należy nie tylko do Włoch. Leonardo był przez wielu ubóstwiany, przez wielu zwalczany, przez bardzo niewielu rozumiany. Ten nowoczesny człowiek stanowił niezmierny ze swoją epoką kontrast. Między nim a nią leżała przepaść.

Kierował się w swoim życiu zasadniczą jedną tylko wartością – wolnością. Pozwalało mu to na zajęcie się tym wszystkim, co podpowiadał mu instynkt.

Zwykł mawiać, że „wielka miłość rodzi się z poznania przedmiotu umiłowanego” i że „każde poznanie ma źródło w uczuciu”.

Nieco krytycznie o ostatnich dokonaniach Leonarda wyraża się Maria Rzepińska: „ostatnie rysunki ... mają charakter intuicyjny, liryczny, wizjonerski. Są erupcją wyobraźni, sugerują raczej, niż przedstawiają”. Nie mają nic wspólnego z jego osiągnięciami naukowymi. Renesansowa równowaga pomiędzy sztuką i nauką została zachwiana i drogi ich poczynają się rozchodzić”.

Leonardo, który stał się najpełniejszym wcieleniem renesansowe-

go ideału człowieka wszechstronnego, jest nam bliski przez swą subtelność, finezję i niezrównany wdzięk. Przecież już Vasari zauważał: „Nigdy nikt nie dorównywał mu w zdolnościach, w żywotności, w dobroci, w łatwości i we wdzięku życia”. Jest nam bliski także przez swe umiłowanie piękna, przez afirmację życia, przez swą wiarę w potęgę człowieka.

Pisanie czegokolwiek o Leonardzie da Vincim jest zamierzeniem bardzo śmiałym. Jest także zamierzeniem bardzo ryzykownym. Autor jest o tym głęboko przekonany. Jest także świadomy niedostatków tego szkicu. Żywił jednak nieskromną nadzieję, że chociaż minimalnie udało mu się przybliżyć sylwetkę genialnego Florentczyka, człowieka, którego w przeświadczeniu Francesca de Melzi „natura więcej już nie stworzy”²⁶.

Andrzej Kierzek

25. E. Ullmann: op. cit., s. 217

26. C. Luporini: Myśl Leonarda. Warszawa 1962, s. 20; J.B. Antoniewicz: Świątynia zagadkowa Leonardo da Vinci. Lwów 1900, s. 9; P. Huard: Leonard de Vinci dessins anatomiques. Paris 1961, s. 11; J. Starzyński: Leonardo da Vinci – twórca i teoretyk sztuki. Życie Nauki 1952, R.VII, nr 3-4, s. 43; J. Burckhardt: 1. cit.; L. Staff: Przemowa do: L. da Vinci. Pisma wybrane, T. I. Warszawa-Kraków 1930, s. XLIV; J. Peladan: Ostatni wykład Leonarda da Vinci w jego Akademii Medjolańskiej 1499. Warszawa 1907, s. 34; M. Wallis: op. cit., s. 21; L. da Vinci: Pisma wybrane: op. cit., s. 25; M. Rzepińska: Dwa studia o teorii malarstwa Leonarda da Vinci. Rocznik Hist. Sztuki 1962, T. III, s. 42; L. Venturi: La critica d'arte di Leonardo da Vinci. Roma 1919, s. 1.

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, zapraszają na

symposium naukowo-szkoleniowe

4 grudnia 2004 w godz. 10.00-14.00

w sali wykładowej Katedry Medycyny Rodzinnej przy ul. Syrokomli 1

Program symposium

10.00-12.30

WARSZTATY PSYCHIATRYCZNE „PRIME-MD TODAY”

dr n. med. Piotr Baranowski (Katedra i Klinika Psychiatrii AM we Wrocławiu)

12.30-13.00

Przerwa na lunch

13.00-13.30

Zapobieganie wadom wrodzonym cewy nerwowej zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia – prof. dr hab. Zbigniew Rudkowski (Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu)

13.35-14.00

Miejscowe leczenie chorób oczu – mgr Agnieszka Szewczyk (Alcon Polska)

Każdy z uczestników Symposium otrzyma certyfikat przyznający 8 punktów edukacyjnych w ramach doskonalenia zawodowego lekarzy

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

Partnerzy Symposium:

PFIZER sp. z o.o.

Alcon

Na kolejne sympozja PTMR

zapraszamy 15 stycznia 2005 oraz 12 lutego 2005

Projekt pilotażowy w ramach Programu UE w zakresie kształcenia zawodowego Leonardo da Vinci

European MedSkills

Celem międzynarodowego projektu „European MedSkills”, realizowanego w latach 2004-2006 w ramach Programu Unii Europejskiej w zakresie kształcenia zawodowego „Leonardo da Vinci”, jest stworzenie programu nauczania umiejętności praktycznych niezbędnych w zawodach medycznych. Adresowany jest on do tych, którzy prowadzą i odbywają szkolenia z tego zakresu – tj. nauczycieli akademickich, lekarzy, studentów AM, pielęgniarek i położnych, ratowników medycznych, pracowników straży pożarnej, pogotowia ratunkowego, Polskiego Czerwonego Krzyża i innych instytucji.

Wypełniając lukę w istniejących programach nauczania, projekt ten ma stanowić źródło materiałów edukacyjnych, opracowanych zgodnie z zasadami medycyny opartej na potwierdzonych danych (Evidence-Based Medicine – EBM). Zawierają one standardy postępowania w najczęstszych stanach nagłych, takich jak: zaburzenia oddechowe, ból w klatce piersiowej (ze szczególnym uwzględnieniem ostrych zespólów

wieńcowych), wstrząs, złamania kończyn, zranienia i oparzenia. W każdym z bloków tematycznych znajduje się także omówienie patofizjologicznego podłoża stanów nagłych na poziomie komórkowym oraz biochemicznym.

Program edukacyjny obejmuje również zbieranie wywiadu lekarskiego, badanie laboratoryjne krwi, zasady reanimacji krążeniowo-oddechowej oraz podstawy chirurgii ambulatoryjnej, a także wiadomości z zakresu higieny i telemedycyny. Dostępny będzie w Internecie (<http://www.medskills.net/index.php>) on-line oraz w multimedialnej wersji elektronicznej na płytach CD i DVD. Nabytą wiedzę można będzie na bieżąco testować i poddawać ocenie podczas pracy z programem.

Powstaje 6 wersji językowych programu, ponieważ w projekcie „MedSkills” bierze udział 9 ośrodków z 6 krajów europejskich: Belgii (realizacją całego projektu kieruje prof. Marc Nyssen z Vrije Universiteit Brussel), Grecji, Hiszpanii, Polski

(reprezentowanej przez Katedrę i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu), Wielkiej Brytanii oraz Włoch.

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu bierze bezpośredni udział w realizacji modułu poświęconego upowszechnianiu wiedzy na temat projektu oraz modułu dotyczącego reanimacji i udzielania pierwszej pomocy w stanach nagłych (m.in. zranieniach i złamaniach), będzie także głównym koordynatorem modułów poświęconych chirurgii ambulatoryjnej i oparzeniom.

kierownik

prof. dr hab. Andrzej Steciwo

dr n. med. Donata Kurpas,

dr n. med. Andrzej Stanisławski

z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu

Wszystkich zainteresowanych Projektem Medskills prosimy o kontakt na adresy mailowe autorów: dkurpas@hotmail.com lub andrzej.stanislawski@hipokrates.org

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie alergologii, chorób wewnętrznych, pediatrii, pulmonologii i laryngologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na kurs specjalizacyjny (z listy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego):

PATOGENEZA, DIAGNOSTYKA I TERAPIA CHOROBY ALERGICZNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Janusz Patkowski**

Miejsce kursu: Dolnośląska Izba Lekarska, ul. Matejki 6 we Wrocławiu

Termin kursu: **13-14.01.2005 r.**

Liczba miejsc: 5-20

Kurs bezpłatny

13.01.2005 czwartek

8.20 Otwarcie kursu – prof. dr hab. Janusz Patkowski

8.30-9.15 Podstawy immunologiczne chorób alergicznych. Patomechanizm atopii, inne uwarunkowania genetyczne i środowiskowe – dr hab. Andrzej Fal

9.20-10.05 Epidemiologia i profilaktyka chorób alergicznych – prof. dr hab. Janusz Patkowski

10.10-10.55 Patogeneza, podział i obraz kliniczny astmy oskrzelowej – dr Rafał Dobek

11.15-12.00 Przewlekła obturacyjna choroba płuc – podobieństwa i różnice z astmą oskrzelową – prof. dr hab. Jerzy Liebhart

12.05-12.50 Stan astmatyczny – patogeneza, postępowanie lecznicze – dr Wojciech Barg

14.00-14.45 Reakcje anafilaktyczne na aspirynę i NLPZ – astma „aspirynowa” – prof. dr hab. Maryla Krasnowska

14.50-15.35 Alergiczny nieżyt nosa i spojówek, patogeneza, współistnienie z astmą oskrzelową – dr Ewa Bogacka

15.45-16.30 Pokrzywka i obrzęk naczyniowy, patogeneza, podział, leczenie – dr Anna Dor-
Wojnarowska

14.01.2005 piątek

8.15-9.00 – Leczenie astmy oskrzelowej – prof. dr hab. Maria Kraus-Filarska

9.05-9.50 – Alergia na leki i jodowe środki kontrastowe – prof. dr hab. Janusz Patkowski

9.55-11.05 – Podstawy immunoterapii klinicznej, alergia na jad owadów błonkoskrzydłych – dr Marita Nittner-Marszalska

11.30-12.15 – Atopowe i kontaktowe zapalenia skóry – dr Grażyna Machaj

12.20-13.05 – Alergia na pokarmy – diagnostyka, postępowanie prewencyjne – prof. dr hab. Andrzej Boznański

14.30-15.15 – Anafilaksja, patogeneza, leczenie wstrząsu anafilaktycznego – dr Krzysztof Wytrychowski

15.20-16.05 – Diagnostyka laboratoryjna chorób alergicznych – prof. dr hab. Wojciech Mędrala

16.10 – Zamknięcie kursu – prof. dr hab. Janusz Patkowski

Zgłoszenia na kurs do 21 grudnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii dziecięcej 6- lub 4-letnim programem, chirurgii ogólnej lub medycynie rodzinnej do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym w zakresie chirurgii dziecięcej z listy CMKP:

CHIRURGIA NOWORODKA

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

Miejsce kursu: Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, ul. M. Skłodowskiej-Curie 52, 50-369 Wrocław,

Termin kursu: **14-18.02.2005 r., rozpoczęcie: godz. 9.00**

Liczba uczestników: 15-20 osób

Kurs bezpłatny

Poniedziałek – 14.02.2005 r.

9.00-10.00 – Epidemiologia wad wrodzonych w Polsce. Organizacja opieki nad noworodkiem wymagającym leczenia chirurgicznego – prof. dr hab. Jerzy Czernik

10.00-11.00 – Odrębności okresu noworodkowego. Transport, opieka przed i pooperacyjna nad noworodkiem. Leczenie przeciwbólowe noworodków – dr Marzena Zielińska

11.00-12.30 – Diagnostyka prenatalna – dr Urszula Dorobisz

12.30-14.00 – Postępy w chirurgii dziecięcej. Chirurgia płodu – prof. dr hab. Jerzy Czernik

Wtorek – 15.02.2005 r.

9.00-11.30 – Wrodzone zarośnięcie przełyku. Wrodzone nieprawidłowości dróg żółciowych: zarośnięcie dróg żółciowych, torbiele przewodu żółciowego wspólnego – prof. dr hab. Jerzy Czernik

11.30-13.00 – Wrodzona przepuklina przeponowa – dr hab. Sławomir Maciej Bagłaj

13.00-14.00 – Wady wrodzone powłok jamy brzusznej – dr Dariusz Patkowski

14.00-15.00 – Urazy okołoporodowe – dr Andrzej Szmieta

Środa – 16.02.2005 r.

9.00-10.30 – Niedrożności wrodzone przewodu pokarmowego – dr Sławomir Maciej Bagłaj

10.30-12.00 – NEC – obumierające zapalenie jelit – prof. dr hab. Jerzy Czernik

12.00-13.15 – Choroba Hirschsprunga – dr Dariusz Patkowski

13.15-15.15 – Dostępy naczyniowe i powikłania (zakażenia bakteryjne, zakażenia grzybicze). Żywnienie poza jelitowe noworodków – dr hab. Sławomir Maciej Bagłaj

Czwartek – 17.02.2005 r.

9.00-11.30 – Guzy jamy brzusznej u noworodków. Nowotwory okresu noworodkowego – prof. Krystyna Sawicz-Birkowska

11.30-12.30 – Ostra móżdżna i przepuklina pachwinowa – prof. Krystyna Sawicz-Birkowska

12.30-15.00 – Zarośnięcie odbytu i odbytnicy. Diagnostyka pęcherza neurogennego u noworodków – dr Dariusz Patkowski

Piątek – 18.02.2005 r.

9.00-12.30 – Wady dystroficzne. Współczesne metody leczenia wodogłowia i zapobiegania powikłaniom – dr hab. Sławomir Maciej Bagłaj

12.45-15.00 – Wady układu moczowego – dr Wojciech Apoznański

Zaliczenie kursu – ustne, u kierownika naukowego kursu.

Zgłoszenia na kurs do 15 stycznia 2005 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy przygotowujących się do egzaminu z mikrobiologii lekarskiej na kurs specjalizacyjny (z listy CMKP):

ROLA LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO W DIAGNOSTYCE ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska**

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

Termin kursu: **31.01.-02.02.2005 r., 04-06.04.2005 r., 28-30.09.2005 r.**

Liczba uczestników: 20

Kurs bezpłatny

I dzień

Wykłady:

1. Zakażenia szpitalne: definicja, czynniki ryzyka, drogi przenoszenia – prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska – 2 godz.

2. Rola laboratorium mikrobiologicznego w leczeniu zakażeń wywołanych patogenami alarmowymi – dr Maria Stankiewicz – 2 godz.

Ćwiczenia w dwóch grupach:

1. Identyfikacja mechanizmów oporności patogenów alarmowych, metody wykrywania – dr Beata Krochmal – 4 godz.

2. Identyfikacja mechanizmów oporności patogenów alarmowych, metody wykrywania – dr Roman Franiczek

II dzień

1. Zakażenia na oddziałach noworodkowych – dr Marzena Bartoszewicz – 2 godz.

2. Zakażenia szpitalne na OIT – dr Maria Stankiewicz – 2 godz.

3. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – dr Małgorzata Fleischer – 2 godz.

4. Zakażenia na oddziałach hematologicznych – dr Beata Kowalska-Krochmal – 2 godz.

III dzień

1. Ochrona personelu medycznego przed zakażeniami – dr Małgorzata Fleischer – 2 godz.

2. Badania środowiskowe – dr Małgorzata Fleischer – 2 godz.

Ćwiczenia w dwóch grupach:

1. Badanie mikrobiologiczne wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego – dr Małgorzata Fleischer – 4 godz.

2. Badanie mikrobiologiczne wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego – mgr Katarzyna Kuzko – 4 godz.

Sposób zaliczenia kursu – kolokwium ustne.

Zgłoszenia na kursy : I – do 20.12.2004 r., II – do 30.04.2005 r., III – do 30.06.2005 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Radiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w chirurgii na kurs z listy CMKP objęty programem specjalizacji z chirurgii:

PODSTAWY ULTRASONOGRAFII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Krzysztof Moroń**

Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 66 we Wrocławiu

Termin kursu: **I - 03-07.01.2005 r., II - 07-11.11.2005 r.**

Liczba miejsc: 20 na każdym kursie

Kursy bezpłatne

Program kursu

I dzień

9.00-13.00 Ćwiczenia – dr Joanna Słonina, dr Maciej Karasek, dr Agnieszka Ciesielska, dr Joanna Malczewska, dr Ewa Nienartowicz, dr Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Helena Gietkiewicz, dr Jerzy Garcarek (w grupach 4-5-osobowych)

15.00-18.00 Wykłady

1. Teoretyczne podstawy ultrasonografii i ultrasonografii dopplerowskiej – doc. dr hab. Krzysztof Moroń – 1,5 godz.

2. Diagnostyka urazów mięśni, więzadeł, ścięgien – prof. dr hab. Krzysztof Moroń – 1,5 godz.

II dzień

9.00-13.00 Ćwiczenia – dr Joanna Słonina, dr Maciej Karasek, dr Agnieszka Ciesielska, dr Joanna Malczewska, dr Ewa Nienartowicz, dr Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Helena Gietkiewicz, dr Jerzy Garcarek (w grupach 4-5-osobowych)

15.00-18.00 Wykłady

1. Diagnostyka tarczycy – dr Joanna Słonina – 1 godz.

2. Diagnostyka gruczołów piersiowych – dr Ewa Nienartowicz – 1 godz.

3. Diagnostyka węzłów chłonnych – dr Urszula Zaleska-Dorobisz – 1 godz.

III dzień

9.00-13.00 Ćwiczenia – dr Joanna Słonina, dr Maciej Karasek, dr Agnieszka Ciesielska, dr Joanna Malczewska, dr Ewa Nienartowicz, dr Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Helena Gietkiewicz, dr Jerzy Garcarek (w grupach 4-5-osobowych)

15.00-18.00 Wykłady

1. Diagnostyka zmian położonych zaotrzewnowo – dr Joanna Słonina – 1 godz.

2. Diagnostyka aorty i tętnic biodrowych – dr Maciej Karasek – 1 godz.

3. Diagnostyka zakrzepicy żyłnej i zasadniczych zmian tętniczych – dr Maciej Karasek – 1 godz.

IV dzień

9.00-13.00 Ćwiczenia – dr Joanna Słonina, dr Maciej Karasek, dr Agnieszka Ciesielska, dr Joanna Malczewska, dr Ewa Nienartowicz, dr Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Helena Gietkiewicz, dr Jerzy Garcarek (w grupach 4-5-osobowych)

15.00-18.00 Wykłady

1. Diagnostyka chorób przewlekłych i ostrych jamy brzusznej włącznie z urazami narządów – dr Ewa Nienartowicz – 3 godz.

V dzień

9.00-13.00 Ćwiczenia – dr Joanna Słonina, dr Maciej Karasek, dr Agnieszka Ciesielska, dr Joanna Malczewska, dr Ewa Nienartowicz, dr Urszula Zaleska-Dorobisz, dr Helena Gietkiewicz, dr Jerzy Garcarek (w grupach 4-5 osobowych)

15.00 Wykłady

1. Podstawy wykonywania biopsji i drenaży zbiorników płynów pod kontrolą usg – prof. dr hab. Michał Jeleń

2. Test końcowy – prof. dr hab. Krzysztof Moroń

Zgłoszenia na kurs do 21 grudnia 2004 r. (I kurs), do 31.08.2005 r. (II kurs)

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: ksztzpod@dwl.am.wroc.pl

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

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu im. Piastów Śl., Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM zapraszają lekarzy stomatologów do wzięcia udziału w kursie z listy CMKP

NOWOCZESNE MATERIAŁY W PRAKTYCE STOMATOLOGICZNEJ ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ

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

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM, ul. Kuźnicza 43/45, 50-138 Wrocław, tel. (071) 344-29-81

Termin kursu: **12-14.01. 2005 r.**

Liczba uczestników: 12

Kurs bezpłatny tylko dla specjalizujących się w stomatologii zachowawczej z endodoncją.

Program kursu:

I dzień

1. Zasady adhezji. Systemy adhezyjne – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 2 godz.

2. Materiały do rekonstrukcji twardych tkanek zębów, właściwości, wskazania do ich klinicznego zastosowania (wielofunkcyjne materiały podkładowe, materiały złożone, ormocery, kompozyty, giomy, cementy glassjonomerowe modyfikowane żywicą i konwencjonalne, amalgamaty) – *dr Mirosława Kasiak, lek. stom. Katarzyna Jankowska* – 3 godz.

II dzień

1. Materiały do rekonstrukcji twardych tkanek zębów, właściwości, wskazania do ich klinicznego zastosowania (wielofunkcyjne materiały podkładowe materiały złożone, ormocery, glassjonomerowane modyfikowane żywicą i konwencjonalne, amalgamaty) – kontynuacja – *dr Mirosława Kasiak, lek. stom. Katarzyna Jankowska* – 3 godz.

2. Praktyczne zastosowanie materiałów odtwórczych – *dr Mirosława Kasiak, lek. stom. Katarzyna Jankowska* – 2 godz.

III dzień

1. Możliwości i granice stosowania systemów adhezyjnych – przykłady kliniczne – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 2 godz.

2. Pojęcie estetyki i kosmetyki w stomatologii. Zasady stomatologii estetycznej w XXI wieku – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 2 godz.

3. Zaliczenie – test – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Mirosława Kasiak* – 1 godz.

Zgłoszenia na kurs do 20 grudnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu im. Piastów Śl., Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM zapraszają lekarzy stomatologów specjalizujących się w stomatologii dziecięcej oraz zainteresowanych stomatologów do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP:

EDUKACJA PROZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA JAMY USTNEJ U DZIECI, MŁODZIEŻY ORAZ KOBIET W CIĄŻY

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

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM, ul. Kuźnicza 43/45, 50-138 Wrocław, tel. (071) 344-29-81

Termin kursu: **19-21.01. 2005 r.**

Liczba uczestników: 10 osób

Kurs bezpłatny tylko dla specjalizujących się w stomatologii dziecięcej.

Program kursu:

I dzień

1. Definicja zdrowia wg ŚOZ, uwarunkowania zdrowia, promocja zdrowia. Modele promocji zdrowia (ochrona zdrowia, edukacja prozdrowotna, zapobieganie). Wykładniki zdrowia jamy ustnej. Cele zdrowia jamy ustnej ŚOZ. – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 1 godz.

2. Stan zdrowotny jamy ustnej grup wskaźnikowych (dzieci, młodzieży i dorosłych) w oparciu o wyniki badań epidemiologicznych i monitoringowych przeprowadzonych w Polsce w latach 1987-2003; analiza i interpretacja danych, ocena dotychczasowych programów zapobiegawczych, grupy ryzyka. Porównanie sytuacji epidemiologicznej w kraju z danymi światowymi z banku danych ŚOZ – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 1,5 godz.

3. Kryteria badań epidemiologicznych wg Oral Basic Methods WHO 1997 – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 1,5 godz.

4. Edukacja prozdrowotna indywidualna (instrukcja szczotkowania, nitkowanie, porady dietetyczne w oparciu o analizę trzydniowego zapisu diety) i zbiorowa (kampanie prozdrowotne, edukacja prozdrowotna w przedszkolu, szkole, szkołach rodzenia) – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczy-Kowalczyk* – 2 godz.

II dzień

1. Współczesna koncepcja zapobiegania próchnicy – zapobieganie pierwotne (zapobieganie transmisji infekcji), wczesne (zapobieganie kolonizacji) i tradycyjne (zapobieganie rozwojowi nowych ubytków próchnicowych) – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 2 godz.

2. Rola fluoru w promocji zdrowia jamy ustnej – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 1,5 godz.

3. Zasady opieki stomatologicznej nad kobietą ciężarną – *lek. stom. Monika Mysiak-Dębska* – 1 godz.

4. Ocena indywidualnego ryzyka próchnicy (wg kryteriów konwencjonalnych i interaktywnego programu komputerowego Cariogram), chorób przyzębia i wad zgryzu. Motywacja do podejmowania wyborów i decyzji sprzyjających zdrowiu jamy ustnej – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczy-Kowalczyk* – 1,5 godz.

III dzień

1. Znaczenie edukacji prozdrowotnej i promocji zdrowia w kompleksowej profilaktyce stomatologicznej (zęby, przyzębie, wady zgryzu, stawy skroniowo-żuchwowe) – *dr Alina Wrzyszczy-Kowalczyk* – 1 godz.

2. Określenie indywidualnego postępowania profilaktycznego u dwóch pacjentów przy wykorzystaniu edukacyjnego interaktywnego programu komputerowego Cariogram wg D. Bratthalla – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczy-Kowalczyk* – 2 godz.

3. Zaliczenie – test – *prof. dr hab. Urszula Kaczmarek* – 2 godz.

Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia AM oraz Dolnośląska Izba Lekarska zapraszają lekarzy specjalizujących się w pediatrii (nowy tryb) do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP:

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI W PEDIATRII

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Franciszek Iwańczak**

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

Termin kursu: I – **07-11.02.2005 r.**, II – **26-30.09.2005 r.**

Liczba miejsc: 15 na każdym kursie

Kursy bezpłatne

7.02.2005r. (poniedziałek):

8.30-9.15 – Podstawy Dobrej Praktyki Lekarskiej (GCP) – *prof. dr hab. n. med. Franciszek Iwańczak*

9.25-10.10 – Zasady Dobrej Praktyki Lekarskiej opartej na wiarygodnych i aktualnych publikacjach – *prof. dr hab. n. med. Franciszek Iwańczak*

10.20-11.05 – Podstawy orzecznictwa lekarskiego i doskonalenia zawodowego – *dr n. med. Andrzej Stawarski*

11.30-12.15 – Podstawy żywienia dzieci zdrowych i chorych – *dr n. med. Krystyna Mowszet*

12.20-13.50 – Aspekty genetyczne i kliniczne wrodzonych błędów metabolicznych u dzieci – objawy, diagnostyka i poradnictwo genetyczne – *dr n. med. Robert Śmigiel*

8.02.2005r. (wtorek):

8.30-9.15 – Wskaźnik umieralności niemowląt – *prof. dr hab. n. med. Franciszek Iwańczak*

9.20-10.05 – Ostre biegunki u dzieci – przyczyny, diagnostyka, leczenie – *dr n. med. Tomasz Pytrus*

10.15-11.00 – Szczepienia ochronne u dzieci – *dr n. med. Elżbieta Krzesiek*

11.15-11.45 – Przewlekłe biegunki u dzieci – przyczyny, diagnostyka, leczenie – *dr n. med. Krystyna Mowszet*

11.45-12.15 – Przyczyny niedożywienia u dzieci, diagnostyka, leczenie – *dr n. med. Krystyna Mowszet*

12.20-13.05 – Badania diagnostyczne w chorobach przewodu pokarmowego u dzieci – *prof. dr hab. n. med. Barbara Iwańczak*

9.02.2005r. (środa):

8.30-9.15 – Zakażenia układu moczowego – *prof. dr hab. n. med. Danuta Zwolińska*

9.20-10.05 – Diagnostyka chorób układu moczowego u dzieci – *dr n. med. Katarzyna Kiliś-Pstrusińska*

10.15-11.00 – Leczenie nerkozastępcze – *dr n. med. Irena Makulka*

11.25-12.10 – Zaburzenia wzrostu u dzieci – przyczyny, diagnostyka, leczenie – *dr hab. n. med. Anna Noczyńska*

12.20-13.05 – Epidemiologia i leczenie cukrzycy u dzieci – *dr hab. n. med. Anna Noczyńska*

10.02.2005r. (czwartek):

8.30-9.15 – Epidemiologia alergii u dzieci – *dr n. med. Wanda Balińska*

9.20-10.05 – Diagnostyka i leczenie alergii u dzieci – *prof. dr hab. n. med. Andrzej Boznański*

10.15-11.00 – Znaczenie badań czynnościowych układu oddechowego u dzieci – *dr n. med. Ewa Willak-Janc*

11.30-13.00 – Diagnostyka wrodzonych wad serca u dzieci – *dr n. med. Ewa Maślowska*

11.02.2005r. (piątek):

8.30-9.15 – Metody badania rozwoju psychosomatycznego u dzieci – *dr n. med. Andrzej Stawarski, mgr psychologii Małgorzata Jackowska-Adamska*

9.20-10.05 – Niedokrwistości u dzieci – przyczyny, diagnostyka, leczenie – *dr n. med. Krzysztof Szmyd*

10.15-11.00 – Zaburzenia układu krzepnięcia u dzieci – przyczyny, diagnostyka, leczenie – *dr n. med. Grzegorz Dobaczewski*

11.25-12.10 – Epidemiologia chorób nowotworowych u dzieci – *dr hab. n. med. Bernarda Kazanowska*

12.20-13.05 – Leczenie choroby nowotworowej u dzieci – *prof. dr hab. n. med. Alicja Chybicka*

Zgłoszenia na kurs: – I - do 31 grudnia 2004 r., II - 31.07.2005 r.

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

PATOFIZJOLOGIA NARZĄDU WZROKU

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Maria Hanna Niżankowska**

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Okulistyki AM, ul. Chałubińskiego 2a we Wrocławiu

Termin kursu: I - **14.01.2005 r.**, II - **6.02.2005 r.**, III - **09.12.2005 r.**

Liczba uczestników: 50 na każdym kursie

Kurs bezpłatny

1. Oko jako część całego organizmu człowieka – *prof. dr hab. Maria Hanna Niżankowska*

2. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób układu naczyniowego ze szczególnym uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego – *dr Małgorzata Mulak*

3. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu cukrzycy i innych chorób metabolicznych – *dr Maria Muzyka-Woźniak*

4. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tarczycy – *dr Mirosław Słowik*

5. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu wrodzonych zaburzeń metabolicznych (choroby spichrzowe, galaktozemia) – *dr Łukasz Szelepin*

6. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób tkanki łącznej – choroba reumatyczna i kolagenozy – *dr Jarosław Marek*

7. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu chorób z nagłym obniżeniem odporności (sepsa, grybica uogólniona, zespoły potransplantacyjne) – *lek. Marek Szaliński*

8. Zmiany w narządzie wzroku w przebiegu starzenia się. Współpraca z internistą i gerontologiem – *dr Barbara Reniewska*.

Każdy wykład trwa 1 godz.

Zgłoszenia na kurs odpowiednio do: I - 31 grudnia 2004, II - 31.01.2004, III - 30.09.2005

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@dw.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 we Wrocławiu im. Piastów Śl., Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM zapraszają lekarzy stomatologów specjalizujących się w stomatologii zachowawczej z endodoncją do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP

PROMOCJA ZDROWIA JAMY USTNEJ

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Urszula Kaczmarek

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM, ul. Kuźnicza 43/45, 50-138 Wrocław, tel. (071) 344 29 81

Termin kursu: 31.01-02.02. 2005 r.

Liczba uczestników: 10 osób

Kurs bezpłatny

Program kursu:

I dzień

1. Definicja zdrowia wg ŚOZ, uwarunkowania zdrowia, promocja zdrowia. Modele promocji zdrowia (ochrona zdrowia, edukacja prozdrowotna, zapobieganie). Wykładowcy: prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 1 godz.

2. Stan zdrowotny jamy ustnej grup wskaźnikowych (dzieci, młodzieży i dorosłych) w oparciu o wyniki badań epidemiologicznych i monitoringowych przeprowadzonych w Polsce w latach 1987 – 2003; analiza i interpretacja danych, ocena dotychczasowych programów zapobiegawczych, grupy ryzyka. Porównanie sytuacji epidemiologicznej w kraju z danymi światowymi z banku danych ŚOZ – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 1,5 godz.

3. Kryteria badań epidemiologicznych wg Oral Basic Methods WHO 1997 – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 1,5 godz.

4. Edukacja prozdrowotna indywidualna (instrukcja szczotkowania, nitkowanie, porady dietetyczne w oparciu o analizę trzydniowego zapisu diety) i zbiorowa (kampanie prozdrowotne, edukacja prozdrowotna w przedszkolu, szkole, szkołach rodzenia) – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczyk-Kowalczyk – 2 godz.

II dzień

1. Współczesna koncepcja zapobiegania próchnicy – zapobieganie pierwotne (zapobieganie transmisji infekcji), wczesne (zapobieganie kolonizacji) i tradycyjne (zapobieganie rozwojowi nowych ubytków próchnicowych) – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 2 godz.

2. Rola fluoru w promocji zdrowia jamy ustnej – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 1,5 godz.

3. Zasady opieki stomatologicznej nad kobietą ciężarną – lek. stom. Monika Mysiak-Dębska – 1 godz.

4. Ocena indywidualnego ryzyka próchnicy (wg kryteriów konwencjonalnych i interaktywnego programu komputerowego Cariogram), chorób przyzębia i wad zgryzu. Motywacja do podejmowania wyborów i decyzji sprzyjających zdrowiu jamy ustnej – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczyk-Kowalczyk – 1,5 godz.

III dzień

1. Znaczenie edukacji prozdrowotnej i promocji zdrowia w kompleksowej profilaktyce stomatologicznej (zęby, przyzębie, wady zgryzu, stawy skroniowo-żuchwowe) – dr Alina Wrzyszczyk-Kowalczyk – 1 godz.

2. Określenie indywidualnego postępowania profilaktycznego u dwóch pacjentów przy wykorzystaniu edukacyjnego interaktywnego programu komputerowego Cariogram wg D. Bratthalla – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr Alina Wrzyszczyk-Kowalczyk – 2 godz.

3. Zaliczenie – prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – 2 godz.

Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu im. Piastów Śl., Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Ortopedii Szczękowej i Ortodencji AM zapraszają lekarzy stomatologów specjalizujących się w ortodencji do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym z listy CMKP

ANALIZA ZDJĘĆ RENTGENOWSKICH I CEFALOMETRIA

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Teresa Matthews-Brzozowska

Miejsce kursu: Katedra i Zakład Ortopedii Szczękowej i Ortodencji AM, ul. Krakowska 26

Termin kursu: 18-21 stycznia 2005 r.

Liczba miejsc: 9

Kurs bezpłatny

Wykłady:

1. Rodzaje zdjęć rentgenowskich wykorzystywanych w diagnostyce ortodontycznej. Ocena wieku zębów kostnego – dr Beata Kawala, lek. dent. Marcin Mikulewicz – 1,5 godz.

2. Ocena stawów skroniowo-żuchwowych – lek. stom. Magdalena Tomasz – 1,5 godz.

3. Zaburzenia morfologii zębów – prof. dr hab. Teresa Matthews-Brzozowska – 2 godz.

4. Metody analizy i interpretacji cefalometrycznej (Schwarza, Hasund, Steiner, Björk) – dr Janina Szeląg, dr Joanna Antoszewska – 1,5 godz.

Zajęcia praktyczne:

1. Rodzaje zdjęć rentgenowskich wykorzystywanych w diagnostyce ortodontycznej. Ocena wieku zębów – dr Beata Kawala, lek. dent. Marcin Mikulewicz – 3,5 godz.

2. Ocena stawów skroniowo-żuchwowych – lek. stom. Magdalena Tomasz – 3,5 godz.

3. Metody analizy i interpretacji cefalometrycznej (Schwarza, Hasund, Steiner, Björk) – zajęcia z wykorzystaniem programu komputerowego do analizy zdjęć rtg – dr Janina Szeląg, dr Joanna Antoszewska – 6,5 godz.

Zgłoszenia na kurs do 30 listopada 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Psychiatrii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w psychiatrii nowym trybem na kurs specjalizacyjny (wprowadzający) z listy CMKP:

PODSTAWY DIAGNOSTYKI I TERAPII ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH

Kierownicy naukowcy kursu: prof. dr hab. Andrzej Kiejna, dr hab. Sławomir Sidorowicz, dr Jan Aleksander Beszlej

Miejsce kursu: Katedra i Klinika Psychiatrii AM Wrocław, ul. Pasteura 10

Termin kursu: 10-21.01.2005 r.

Liczba uczestników: 35 osób

Kurs bezpłatny

Program kursu

10.01.2005 r.

1. Zakres psychiatrii i zarys historii psychiatrii – prof. dr hab. Andrzej Kiejna

2. Zasady etyczno-deontologiczne w psychiatrii – dr hab. Sławomir Sidorowicz

3. Podstawy psychopatologii – dr Aleksander Beszlej

4. Zaburzenia czynności poznawczych, orientacji, świadomości, sprawności intelektualnej – dr Magdalena Grzesiak

5. Zaburzenia czynności emocjonalnych i aktywności – dr Aleksander Beszlej

6. Osobowość – cechy, mechanizmy obronne – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

7. Zespoły zaburzeń psychicznych – dr Przemysław Pacan

11.02.2005 r.

1. Badanie psychiatryczne – dr Marek Kubiszewski

2. Badanie epidemiologiczne w psychiatrii – prof. dr hab. Andrzej Kiejna

3. Testy psychologiczne w diagnostyce psychiatrycznej – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

4. Standaryzowane narzędzia do oceny stanu psychicznego – dr Monika Kantorska-Janiec

5. Badanie genetyczne, farmakogenetyczne w psychiatrii – dr Magdalena Grzesiak

6. Badania neurofizjologiczne i neuroobrazujące w diagnostyce psychiatrycznej – dr Krzysztof Małyszczak

7. Specyfika badania psychiatrycznego dzieci i młodzieży – dr Joanna Mazurek

12.01.2005 r.

1. Klasyfikacje zaburzeń psychicznych ICD-10 i DSM-IV – dr Monika Kantorska-Janiec

2. Diagnostyka zaburzeń psychicznych spowodowanych uszkodzeniem mózgu – dr hab. Jerzy Leszek prof. nadzw.

3. Zaburzenia psychiczne spowodowane chorobą somatyczną – dr Joanna Rymaszewska

4. Diagnostyka uzależnienia od alkoholu – dr Iwona Chlebowska

5. Zaburzenia spowodowane substancjami psychoaktywnymi – dr Iwona Chlebowska

6. Zaburzenia psychiczne wieku podeszłego – dr hab. Jerzy Leszek

7. Zaburzenia rozwoju psychicznego – dr Joanna Mazurek

13.01.2005 r.

1. Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii – dr Marek Kubiszewski

2. Zaburzenia urojeniowe i schizofrenie – dr Piotr Baranowski

3. Etiologia, patogenetyka i diagnostyka zaburzeń nastroju – dr Magdalena Grzesiak

4. Zaburzenia lękowe w postaci fobii – dr Aleksander Beszlej

5. Zaburzenia lękowe uogólnione i napadowe – prof. dr hab. Andrzej Kiejna

6. Zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne – dr Przemysław Pacan

7. Zaburzenia adaptacyjne i reakcja na ciężki stres – dr Krzysztof Małyszczak

14.01.2005 r.

1. Zaburzenia dysocjacyjne i występujące pod postacią somatyczną – dr Krzysztof Małyszczak

2. Zaburzenia odżywiania się – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

3. Zaburzenia snu i seksualne – dr Magdalena Grzesiak

4. Zaburzenia osobowości (histrioniczna, anankastyczna, lękliwa i zależna) – dr Aleksander Beszlej

5. Zaburzenia osobowości (paranoiczna, schizoidalna, dysocjalna i chwiejna emocjonalnie) – dr Przemysław Pacan

6. Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się w dzieciństwie – dr Joanna Mazurek

7. Zaburzenia psychiczne związane z ciążą, porodem i menopauzą – dr Joanna Rymaszewska

17.01.2005 r.

1. Świadoma zgoda – dr hab. Sławomir Sidorowicz

2. Aspekty prawne przyjęcia do szpitala psychiatrycznego i zastosowania przymusu – dr Piotr Baranowski

3. Aspekty prawne zastosowania przymusu w psychiatrii – dr Joanna Rymaszewska

4. Cele, kierunki psychoterapii oraz przebieg procesu psychoterapii – dr Piotr Baranowski

5. Psychoterapia psychoanalityczna – dr Aleksander Beszlej

6. Psychoterapia behawioralno-poznawcza – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

7. Psychoterapia grupowa i rodzinna – dr Krzysztof Małyszczak

18.01.2005 r.

1. Leki przeciwpsychotyczne – dr Monika Kantorska-Janiec

2. Leki przeciwdepresyjne – dr Magdalena Grzesiak

3. Leki uspokajające i nasenne – dr Krzysztof Małyszczak

4. Leki stabilizujące nastrój – dr Iwona Chlebowska

5. Leczenie EW, fototerapia i inne metody biologicznego leczenia zaburzeń psychicznych – dr Marek Kubiszewski

6. Leczenie zaburzeń otępiennych + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr hab. Jerzy Leszek

19.01.2005 r.

1. Leczenie zaburzeń lękowych + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Aleksander Beszlej

2. Leczenie chorób afektywnych nawracających + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Magdalena Grzesiak

3. Zasady leczenia schizofrenii + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Monika Kantorska

20.01.2005 r.

1. Leczenie zaburzeń zachowania i emocji u dzieci + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Joanna Mazurek

2. Leczenie zaburzeń adaptacyjnych i pod postacią somatyczną + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Krzysztof Małyszczak

3. Leczenie zaburzeń odżywiania (zajęcia warsztatowe) – dr Sylwia Chłodzińska-Kiejna

4. Leczenie uzależnień + prezentacja przypadku (zajęcia warsztatowe) – dr Iwona Chlebowska

21.01.2005 r.

1. Zasady postępowania w stanach nagłych – dr Marek Kubiszewski

2. Formy pośrednie leczenia psychiatrycznego – oddziały dzienne – dr Piotr Baranowski

3. Psychiatria konsultacyjna – dr Joanna Rymaszewska

4. Zamknięcie kursu, uwagi końcowe.

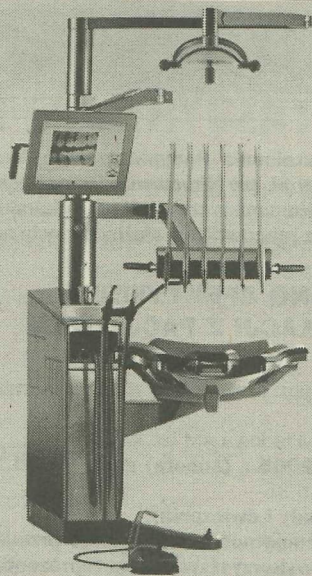
Każdy wykład trwa 45 min., zajęcia warsztatowe po 90 min.

Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 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



ŚWIATOWA PREMIERA UNITU XO-4

esDENT
DENTAL EQUIPMENT

Budowa unitu XO-4 oparta na najnowszych technologiach zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań.

Już od 50 lat dostarczamy sprzęt, który wraz z narzędziami umożliwia leczenie komfortowe, bezpieczne i higieniczne. Ergonomia jest zawsze jednym z najważniejszych celów firmy XO Care A/S. XO-4 poprzez maksymalną kontrolę infekcji zwiększa poziom bezpieczeństwa lekarza, asysty, a także pacjenta. XO-4 gwarantuje maksymalnie długi czas bezawaryjnej pracy.

Przygotowujemy bezpłatne projekty miejsca pracy zespołów stomatologicznych z zastosowaniem zasad ergonomii oraz zapewniamy kompleksowe wyposażenie praktyki stomatologicznej.

e-mail: esdent@ede.pl
Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 (Stabłowice),
tel. (0-71) 353 38 90, www.ede.pl

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

ROZLICZENIA Z NFZ

Kompleksowa obsługa
NZOZ i Indywidualnych
Praktyk Lekarskich w
kontaktach z NFZ
(076) 870-46-17
0 697 617 111

Tłumaczenia przysięgłe język niemiecki

potwierdzone przez tłumacza
przysięgłego w Berlinie
Konkurencyjne ceny!
(071) 360 50 60
0 605 10 79 87

UWAGA!!! UWAGA!!! UWAGA!!!

**WSPÓŁPRACA
Z NIEMIECKIMI
KASAMI CHORYCH
„Medi-Consult”
Spółka z o.o.
Wrocław
informuje**

wszystkich prowadzących
praktyki lekarskie, przychodnie
i szpitale, zainteresowanych
możliwością współpracy z nie-
mieckimi kasami chorych,
przy leczeniu niemieckich pa-
cjentów w Polsce

że udziela pomocy
przy certyfikacji
ISO 9001:2000
(niemiecki certyfikat)
i przy nawiązywaniu kontaktów
z niemieckimi partnerami.
Zakres pomocy ustalacie Pań-
stwo sami!

Informacje:
wielowiejski@t-online.de.
mediconsul@op.pl,
telefon
(0049) 1772820957
lub 0 609 95 17 27.

NZOZ „Eskulap”

**WYNAJMIE
od stycznia 2005 r.
POMIESZCZENIA**

na prowadzenie
indywidualnych praktyk
lekarskich
w nowo otwartej
przychodni
w Kamiennej Górze
przy ul. Broniewskiego.

Kontakt telefoniczny:
Hanna Piaseczna
0 606 39 92 07

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

**LEKARZY STOMATOLOGÓW,
LEKARZY RODZINNYCH
i LEKARZY NEUROLOGÓW**

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

OFERUJEMY:

- możliwość diagnostyki i leczenia
schorzeń stawów skroniowo-żu-
chowych
- leczenie bólów mięśniowo-powię-
ziowych twarzy i mięśni żucia (ból
głowy)
- konsultacje przed leczeniem prote-
tycznym i ortodontycznym u pacien-
tów z samoistnymi i utajonymi
objawami patologicznymi w obrębie
układu ruchowego narządu żucia.

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



SKOK Izb Lekarskich
**POŻYCZKA ŚWIĄTECZNA
BEZ PORĘCZYCIELI*
W 48 GODZIN !!!**

Symulowany plan spłaty:

KWOTA POŻYCZKI	OKRES SPŁATY	WYSOKOŚĆ RATY
3 000 PLN	6 miesięcy	500 PLN
7 000 PLN	12 miesięcy	583 PLN

Okres spłaty	6 m-cy	12 m-cy
Oprocentowanie + prowizja**	6 %	10 %
Kwota pożyczki	do 5000 PLN	do 10 000 PLN

*OFERTA DOTYCZY CZŁONKÓW SKOK IL DO 70 ROKU ŻYCIA
** OPROCENTOWANIE + PROWIZJA POBIERANE PRZY WYPŁACIE POŻYCZKI

LOKATY TERMINOWE
Do **8,25%** w skali roku
Do **12 MIESIĘCY OPROCENTOWANIE
STAŁE!!!**

Szczegółowych informacji udziela:

Ewa Gaździk tel. (71) 798 80 52
Małgorzata Rudnicka tel. (71) 798 80 50
kom. 0 507 211 689

Wypełnij deklarację
członkowską on-line
www.skokil.pl

**ZAŁÓŻ
NAJLEPSZE**

IKE

**POŻYCZKA PRO MEDICI PLUS
BEZ PORĘCZYCIELI DO 50 000 PLN**

Okres spłaty	do 36 miesięcy
Oprocentowanie nominalne	od 11 %
Oprocentowanie rzeczywiste	od 18,44 %
Prowizja	3,5 %

0 801 88 88 11*

*Połączenie w cenie rozmowy lokalnej
e-mail: skok@hipokrates.org

CB⁺ - Twój pomysł na przyszłość.

UNITY CACAN SIRONA, KaVo, A-Dec
UNITY REGENEROWANE ZE SZWECJI OD 15.000zł
SUFITOWE LAMPY ŚWIATŁA DZIENNEGO 3.500 Lux
SKALERY AMDENT - 35 RÓŻNYCH GROTÓW
SYSTEMY SSAKÓW FIRM CATTANI I DURR
TURBINY KĄTNIĆ NSK
CZĘŚCI ZAMIENNE DO UNIT
AUTOKLAWY MELAG
AURUM
sirona
KaVo
Info: www.elmedes.pl

AURUM DENTAL DEPOT Sp. z o.o.
WROCLAW, SIENKIEWICZA 54
tel. +71 3722309

ELMEDES, Andrzej Bialek
Stanów Zjedn. 35, Wrocław
tel. 0601415151, +71 3579874

Firma Qwantum
Systemy Zarządzania Sp. zo.o.



ma przyjemność zaprosić Państwa na seminarium na temat:

„Systemy zarządzania jakością ISO 9001 w służbie zdrowia”

Podczas seminarium zostaną omówione korzyści
z wdrożenia systemu, kompilacja wymagań normy
i specyfika ich zastosowania w służbie zdrowia.
Po prelekcji zapraszamy na poczęstunek.

Seminarium odbędzie się w piątek, 07.01.2005,
w Sali Klubowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
przy ul. J. Matejki 6 we Wrocławiu. Rozpoczęcie o godz. 18.00.

Wstęp wolny, po wcześniejszej rezerwacji
pod nr telefonu (58) 555-19-26.

Dobrzyńska 21/23

Przychodnia zaprasza

20 grudnia 2004 r. i w każdy trzeci poniedziałek miesiąca od godz. 9.00
na parter w holu głównym, już po raz XXVI wszystkich chętnych na różne
działania i imprezy mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolno-
ślązaków, a firmy do ich współorganizacji

TARGI EDUKACJI PROZDROWOTNEJ

W ofercie:

BEZPŁATNE I BEZ SKIEROWAŃ BADANIA SPONSOROWANE:

- urologiczne – bardzo ważne w leczeniu zaburzeń erekcji, zaburzeń odda-
wania moczu, przy wykrywaniu łagodnego przerostu prostaty i raka prosta-
ty w godz. 9.00-18.00 NA ZAPISY (wcześniejsze i w dniu targów) – rejestra-
cja, okienko nr 2, tel. (071) 344 28 31 do 36 wew. 212.
- cholesterolu + konsultacje lekarza
- glukozy + konsultacje lekarza
- ciśnienia krwi + konsultacje lekarza
- pojemności płuc (spirometria) + konsultacje lekarza
- słuchu (audiometryczne)
- wzroku (komputerowe)
- pomiaru tkanki tłuszczowej
- skóry (wilgotność, elastyczność, natłuszczenie)

Ponadto **WSZYSCY CHĘTNI BĘDĄ KIEROWANI** do odpowiednich gabinetów na inne badania profilaktyczne w celu wczesnego wykrywania:

- chorób płuc
- chorób układu krążenia
- raka szyjki macicy u kobiet

PROMOCYJNE BADANIA I KONSULTACJE – zapisy jak wyżej:

- 1. dopplerowskie** – przepływu krwi w tętnicach i żyłach szyjnych
oraz kończyn dolnych
- 2. densytometryczne** – gęstości kości (ważne przy osteoporozie) – zapisy
jak wyżej.

ZAPISY na pakiety badań w kierunku wykrywania nowotworów, które będą
odbywały się w przychodni specjalistycznej **ONKOMED**.

APIITERAPIA – leczenie na bazie produktów pszczołach – bogaty asorty-
ment preparatów leczniczych, kosmetyków oraz świeży miód z pasieki.

SPOTKANIE OTWARTE z rzecznikami: praw pacjenta i prasowym Narodo-
wego Funduszu Zdrowia Oddział Dolnośląski, którzy będą odpowiadać na
pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochro-
ny zdrowia i ubezpieczeń społecznych – godzina 11.00 – parter.

INNE ATRAKCJE:

pokazy artykułów, sprzętu dla zdrowia, np. urządzenia do likwidacji mocze-
nia nocnego u dzieci,
edukacja prozdrowotna, rozdawnictwo broszur, ulotek i innych gadżetów.

Dyrektor

Maciej Sokołowski

Koordinator programu st. spec. ds. public relations

mgr Danuta Bagińska

(071) 344 28 30 do 36 w. 246, 0 605 61 65 03.

KURSY KURSY KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zapraszają lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, ginekolodzy) na kurs doskonalący:

STREFA PRZEJŚCIOWA W SZYJCIE MACICY. OBRAZY CYTOLOGICZNE

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jerzy Rabczyński**
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1, tel. (071) 784 12 12, 784-00-55

Termin kursu: **15.02.2005 r. (wtorek)**

Liczba uczestników: powyżej 10 osób

Kurs bezpłatny

Program kursu

1. Anatomia prawidłowa szyjki macicy, rozwój, fizjologia – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński – 30 min.

1. Definicja strefy przejściowej, zmienność morfologii – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński – 60 min.

3. Patologie w strefie przejściowej – prof. dr hab. Jerzy Rabczyński – 45 min.

4. Podstawowe kryteria oceny cytologicznej wymazów z okolic strefy przejściowej – dr Elżbieta Leśkow – 30 min.

5. Klasyfikacja rozmazów Papanicolau i wg systemu Bethesda – wady i zalety – dr Elżbieta Leśkow – 30 min.

6. Przykłady ilustrujące poszczególne klasyfikacje – dr Elżbieta Leśkow – 45 min.

7. Techniki utrwalania i barwienia rozmazów. Skierowania do badania – dr Elżbieta Leśkow – 30 min.

Zgłoszenia na kurs do końca stycznia 2005 r.

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

WSPÓŁCZESNA DIAGNOSTYKA KT I MR

Kierownik naukowy kursu: **doc. dr hab. Krzysztof Moroń**
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław, tel. (071) 784 26 51

Termin kursu: **10-11.01.2005 r.**

Liczba uczestników: 20-50

Program kursu

10.01.2005 r.

8.30-10.00 – Podstawy fizyczne KT i MR – prof. dr hab. Zdzisława Bem

10.15-11.00 – Diagnostyka KT i MR śródpiersia – dr n. med. Violetta Sokolska

11.00-11.45 – Diagnostyka KT i MR wątroby – dr n. med. Violetta Sokolska

12.00-12.45 – Obrazowanie KT i MR nerek i nadnerczy – dr n. med. Joanna Słonina

12.45-13.30 – Rola MRCP w rozpoznawaniu schorzeń wątroby i trzustki – doc. dr hab. Krzysztof Moroń

11.01.2005 r.

8.30-10.00 – Diagnostyka OUN w KT i MR – dr hab. Marek Sasiadek

10.15-11.00 – Zastosowanie KT i MR w diagnostyce twarzoczaszki – dr n. med. Roman Badowski

11.15-12.45 – Zastosowanie KT i MR w pediatrii – dr n. med. Urszula Zaleska-Dorobisz

13.00-13.45 – KT klatki piersiowej – dr n. med. Bogna Batorycka-Ugorska

Zgłoszenia na kurs do 20 grudnia 2004 r.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich AM zapraszają lekarzy oraz pracowników służby zdrowia na kurs:

TRENING EFEKTYWNEJ KOMUNIKACJI Z PACJENTEM

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. n. hum. Wanda Wojtkiewicz-Rok**

Miejsce kursu: sala wykładowa AM we Wrocławiu

Termin kursu: **15.01.2005 r. (sobota) godz. 9.00-13.30**

Liczba uczestników: 15-35

Program kursu (wykłady i ćwiczenia):

Autoprezentacja – Umiejętność pozytywnego przedstawiania samego siebie, wykorzystywanie autoprezentacji do nawiązywania rozmowy – 30 min.

Zakłócenia komunikacji – Uświadomienie rozbieżności między intencją nadawcy a tym, co dociera do odbiorcy – 1 godz.

Uwarunkowania spostrzegania – Odkrywanie nieświadomych założeń, ukryte teorie osobowości – 30 min.

Komunikacja niewerbalna – Rozpoznawanie i nauka świadomego posługiwania się komunikatami pozawerbalnymi – 30 min.

Komunikacja werbalna – Wykazanie różnicy między komunikacją jednokierunkową i dwukierunkową – 1 godz.

Aktywne słuchanie – Zaznajomienie z technikami aktywnego słuchania: parafrazowanie, klaryfikacja, odzwierciedlenie emocji, dowartościowanie; wzbudzanie zaufania u pacjenta – 1 godz.

Zajęcia odbywają się w formie treningu, w którym aktywnie biorą udział wszyscy uczestnicy szkolenia.

Prowadzący: **mgr Agnieszka Olchowska-Kotała**

Zgłoszenia na kurs do końca grudnia 2004 r.

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

DIAGNOSTYKA USG JAMY BRZUSZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **doc. dr hab. Krzysztof Moroń**
Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM, ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław, tel. (071) 784 26 51

Termin kursu: **26-27.01.2005 r.**

Liczba uczestników: 20-50

26.01.2005 r.

8.30-10.00 – USG jamy brzusznej u dzieci – dr n. med. Urszula Zaleska-Dorobisz

10.15-11.00 – USG głowy – dr n. med. Elżbieta Czapiga

11.00-12.30 – USG jamy brzusznej – dr n. med. Ewa Nienartowicz

12.45-13.30 – USG wątroby – dr n. med. Ewa Nienartowicz

27.01.2005 r.

8.30-10.00 – USG pęcherzyka i dróg żółciowych – dr n. med. Elżbieta Czapiga

10.15-11.45 – Diagnostyka USG trzustki – dr n. med. Ewa Nienartowicz

12.00-12.45 – Diagnostyka USG przestrzeni zaotrzewnowej – dr n. med. Joanna Słonina

12.45-14.00 – Diagnostyka USG nerek i nadnerczy – dr n. med. Joanna Słonina

Zgłoszenia na kurs do 7 stycznia 2005 r.

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

DIAGNOSTYKA USG NARZĄDÓW MAŁYCH: SUTEK, TARCZYCA, ŚLINIANKI I PROSTATA

Kierownik naukowy kursu: **doc. dr hab. Krzysztof Moroń**

Miejsce kursu: Katedra Radiologii AM,

ul. M. Skłodowskiej-Curie 68, Wrocław, tel. (0-71) 784 26 51

Termin kursu: **12.01.2005 r.**

Liczba uczestników: 20-50

Program kursu

8.30-9.15 – Diagnostyka USG wraz ze sialografią ślinianek – dr n. med. Roman Badowski

9.30-11.00 – Diagnostyka USG sutka – dr n. med. Ewa Nienartowicz

11.15-12.00 – Diagnostyka USG prostaty – dr n. med. Ewa Nienartowicz

12.15-13.45 – Diagnostyka USG tarczycy – dr n. med. Urszula Koźmińska

Zgłoszenia na kurs do 20 grudnia 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@dwl.am.wroc.pl

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

Polskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej i konsultant wojewódzki ds. medycyny paliatywnej organizują

kurs podstawowy (40 godz.) z zakresu opieki paliatywnej dla lekarzy i pielęgniarek.

Zajęcia odbywać się będą w soboty:

15.01., 12.02., 9.04., 23.04., 7.05.2005 r.

w godz. 9.00-16.00, w siedzibie DIL, ul. Matejki 6.

Opłata za kurs – 50 zł.

Zgłoszenia prosimy przesyłać na adres:

**Poradnia Medycyny Paliatywnej przy Dolnośląskim Centrum Onkologii
pl. Hirsfelda 12
53-413 Wrocław**

do 31 grudnia 2004 r. (z adnotacją na kopercie: na kurs).

Wpłaty na konto:

ING BANK ŚLĄSKI

09 1050 1575 1000 0022 7789 6755

z zaznaczeniem „kurs”.

ABSOLWENCI AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1970!

18 czerwca 2005 r. organizujemy Zjazd Koleżeński z okazji XXXV-lecia ukończenia Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Proponowany program zjazdu:

Godz. 10.00 Msza święta – Barokowa Kaplica Elektorska (Bożego Ciała)

Godz. 11.30 Śniadanie studenckie – Uniwersytet Wrocławski

Godz. 12.00 Wykład okolicznościowy – Aula Leopoldyńska UW

Godz. 14.00 Zwiedzanie Wieży Matematycznej

Wspólne zdjęcia pamiątkowe

Zwiedzanie wystawy „300 lat Uniwersytetu Wrocławskiego”

Godz. 15.00 Przejazd autokarami na ul. Borowską

Godz. 15.30 Spotkanie w Audytorium im. Jana Pawła II

Zwiedzanie nowej Akademii Medycznej

Godz. 20.00 Bankiet – Sala Kolumnowa Teatru Lalek

Opłata za uczestnictwo wynosi od osoby (absolwenta/osoby towarzyszącej) 300 PLN.

Pieniądze prosimy wpłacać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:

BOŚ S.A. O/Wrocław 17-15401030-2001-7753-6075-0001

do dnia 28.02.05 r. z dopiskiem „Zjazd Koleżeński 1970”. Panie prosimy o podanie nazwiska z okresu studiów i obecnego.

Szczegółowe informacje można uzyskać u Patrycji Malec – Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, tel. (071) 79-88-063

Za Komitet Organizacyjny
Barbara Bruziewicz-Miklaszewska
Henryk Lisjak

WYDZIAŁ LEKARSKI A M WE WROCŁAWIU – „SZÓSTY ROCZNIK” – ABSOLWENCI Z 1955 ROKU

24-25 czerwca 2005 r. odbędzie się Zjazd Jubileuszowy z odnowieniem dyplomów lekarskich z okazji 50-lecia ich uzyskania. Opłatę – 200 zł od uczestnika (absolwenta i każdej osoby towarzyszącej), należy wpłacić na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:

BOŚ S.A. O/Wrocław

17-15401030-2001-7753-6075-0001

do końca stycznia 2005 roku z dopiskiem „Zjazd Jubileuszowy Szóstego Roczника”.

Adresy kontaktowe:

Tadeusz Bross,
53-134 Wrocław, ul. Wiktora Brossa 53,
tel. (071) 783 84 82,

Jerzy B. Kos,
52-230 Wrocław, ul. Bliska 4a, tel.
(071) 364 47 55.

CZWARTEK PEDIATRYCZNY

9 grudnia 2004 r., w godz. 10.00-12.00 odbędzie się „Czwartek Pediatryczny” w ramach szkolenia podyplomowego dla pediatrów i lekarzy rodzinnych pod patronatem prof. dr hab. Danuty Zwolińskiej.

Program szkolenia:

1. dr n. med. Katarzyna Kiliś-Pstrusińska, prof. dr hab. Danuta Zwolińska – **Ostra niewydolność nerek u dzieci**
2. dr n. med. Kinga Musiał – **Zespół hemolityczno-mocznicowy**
3. dr n. med. Irena Makulska – **Ostre kłębuszkowe zapalenie nerek**

Konsultant
wojewódzki w dziedzinie pediatrii
dla woj. dolnośląskiego
prof. dr hab. Franciszek Iwańczak

Polskie Towarzystwo Otolaryngologów – Chirurgów Głowy i Szyi
Oddział Dolnośląski oraz Firma Sankyo Pharma mają zaszczyt za-
prosić na:

konferencję naukowo – szkoleniową

która odbędzie się 18.12.2004 r. o godz. 10.30 w sali konferencyj-
nej Pensjonatu Akademickiego Jana Pawła II, ul. św. Idziego 2

PROGRAM KONFERENCJI:

- **Bakteriofagi – współczesność i przyszłość** – prof. dr hab. Andrzej Górski, Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN
- **Czynniki infekcyjne zakażeń dróg oddechowych** – prof. dr hab. med. Krzysztof Zeman, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki, Łódź
- **Luivac – doustny preparat immunostymulujący – w profilaktyce i leczeniu nawracających zakażeń dróg oddechowych** – mgr Dominik Ragan, Sankyo Pharma
- **Leczenie eozynofilowych zapaleń błony śluzowej nosa – nowe perspektywy** – dr hab. med. Wojciech Mikulewicz, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Obecność specjalizujących się obowiązkowa.

Soboty Kardiologiczne – POSTĘPY W KARDIOLOGII

Wrocławski Oddział Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Klinika Kardiologii oraz Wydział Lekarski Kształce-
nia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu za-
praszają lekarzy specjalizujących się w kardiologii oraz w
chorobach wewnętrznych, a także wszystkich którzy chcie-
liby rozszerzyć i pogłębić swoje wiadomości z kardiologii
na konferencję.

Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Maria Witkowska
Miejsce: sala konferencyjna, Dom Jana Pawła II przy ul. św.
Idziego 2

Termin: 22.01.2005 r.

Obowiązkowa obecność lekarzy specjalizujących się w kar-
diologii.

Kurs bezpłatny

Za udział w konferencji będą przyznawane punkty edukacyjne Pol-
skiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Towarzystwa Interni-
stów Polskich.

Temat: Leczenie przewlekłej niewydolności serca

9.30-10.00 Postępowanie w niewydolności serca zgodnie z
zaleceniami europejskich (ESC, PTK) i amerykańskich (ACC/
AHA) towarzystw naukowych (2001/2003) – prof. dr hab.
Maria Witkowska

10.05-10.35 Współczesne miejsce leków moczopędnych
w farmakoterapii niewydolności serca – dr med. Adam Spring

10.40-11.10. Digoksyna oraz inne leki inotropowo dodat-
nie – kontrowersje, aktualne poglądy na rolę w farmakote-
rapii niewydolności serca – dr med. Marta Kawecka

11.15-11.45. Hamowanie aktywności układu renina-angio-
tensyna –aldosteron w leczeniu przewlekłej niewydolności
serca – prof. dr hab. Walentyna Mazurek

11.50-12.20 Rola leków blokujących receptory beta ukła-
du adrenergicznego w terapii niewydolności serca – prof.
dr hab. Maria Witkowska

12.50-13.20 Strategia w leczeniu zaburzeń rytmu u cho-
rych na niewydolność serca – dr med. Marta Kawecka

13.25-13.55 Współistnienie niewydolności serca i cukrzycy
– problemy terapeutyczne – prof. dr Krystyna Łoboz-Grudzień

14.00-14.30 Nowe metody stymulacji serca u chorych z
niewydolnością serca – oczekiwania a rzeczywistość – dr
med. Jacek Gajek

14.35-15.05 Testy wysiłkowe i rehabilitacja w niewydolno-
ści serca – dr med. Dorota Zyśko

15.10-15.40 Kardiologia interwencyjna i kardiochirurgia w
leczeniu chorych niewydolnością serca – doc. dr hab. Woj-
ciech Kustrzycki

CZWARTKI PEDIATRYCZNE

Ramowy program szkolenia podyplomowego dla pediatrów i lekarzy rodzinnych z Dolnego Śląska na rok 2005 („Czwartek pediatryczny”) przez Kliniki Pediatryczne Akademii Medycznej we Wrocławiu, dotyczącego po-
stępów w poszczególnych dziedzinach pediatrii.

Szkolenie jest prowadzone w godzinach 10.00-12.00 w drugi czwartek miesiąca, z wyjątkiem przerwy wakacyj-
nej, tj. od lipca do września 2005 r., w sali wykładowej im. Marii Wierzbowskiej, 50-369 Wrocław, ul. M. Skłodow-
skiej-Curie 50/52.

Harmonogram szkolenia na rok 2005

- 13.01.2005 r.** – Postępy w chirurgii dziecięcej – prof. dr hab. J. Czernik
- 10.02.2005 r.** – Choroby zakaźne wieku dziecięcego – prof. dr hab. I. Kacprzak-Bergman
- 10.03.2005 r.** – Postępy w onkologii i hematologii – prof. dr hab. A. Chybicka
- 14.04.2005 r.** – Postępy w gastroenterologii i żywieniu – prof. dr hab. F. Iwańczak
- 12.05.2005 r.** – Postępy w kardiologii, pulmonologii i alergologii – prof. dr hab. A. Boznański
- 9.06.2005 r.** – Postępy w neonatologii – dr med. M. Czyżewska
- 13.10.2005 r.** – Postępy w endokrynologii i diabetologii – dr hab. A. Noczyńska
- 10.11.2005 r.** – Immunologia kliniczna – prof. dr hab. A. Jankowski
- 8.12.2005 r.** – Postępy w nefrologii dziecięcej – prof. dr hab. D. Zwolińska

Wymienione szkolenia są bezpłatne.

Konsultant wojewódzki
w dziedzinie pediatrii
prof. dr hab. Franciszek Iwańczak

WTORKI NEFROLOGICZNE

**Program cotygodniowych posiedzeń naukowo-szkoleniowych Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny
Transplantacyjnej Akademii Medycznej we Wrocławiu w roku akademickim 2004/2005**

WTORKI, GODZ. 12-13, BIBLIOTEKA, UL. TRAUGUTTA 57, II PIĘTRO

**Zebrania mają charakter otwarty. Do udziału zapraszani są lekarze specjalizujący się w nefrologii,
chorobach wewnętrznych i medycynie rodzinnej oraz studenci medycyny.**

7.12.04 – Porównanie ciągłej ambulatoryjnej (CADO) i
automatycznej (APD) dializy otrzewnowej; wpływ na re-
akcję zapalną, stan odżywienia, usuwanie sodu i wody,
nadciśnienie tętnicze, zachowanie resztkowej czynności
nerek – J. Penar

14.12.04 – Tolerancja immunologiczna – jak ją uzyska-
wać i mierzyć po przeszczepie nerki? – M. Krajewska

4.01.05 – Postępowanie w chorobie niedokrwiennej
serca u osób leczonych nerkozastępczo (hemodializa,
dializa otrzewnowa, przeszczep nerki), z uwzględnieniem
problemu zapobiegania nawrotowi zwężenia u chorych
poddawanych zabiegom kardiologii interwencyjnej i z
przypomnieniem zasad reanimacji krążeniowo-oddech-
owej – T. Gołębiowski

11.01.05 – Przeszczepy nerek od dawców żywych i zmar-
łych; przegląd wybranych problemów na podstawie do-
świadczeń wrocławskiego ośrodka akademickiego: zgła-
szanie biorców w poszczególnych stacjach dializ, kwali-
fikacja dawców rodzinnych, wyniki przeszczepów od daw-
ców żywych i zmarłych – D. Jezior, B. Dubiński i zapro-
szeni goście: P. Szyber, D. Patrzalek (Katedra Chirurgii
Naczyniowej, Transplantacyjnej i Ogólnej AM)

18.01.05 – Apoptosis – methods of investigation, the
significance in kidney disease and renal transplantation
– D. Kamińska

25.01.05 – Polineuropatia cukrzycowa; trudne proble-
my diagnostyczne i terapeutyczne – K. Madziarska

1.02.05 – Serologic diagnosis of glomerular diseases;
an update – O. Mazanowska

8.02.05 – Zastosowanie selektywnych antagonistów re-
ceptora dla aldosteronu w chorobach serca i nerek – B.
Penar

15.02.05 – Stem cell therapy; present state and pro-
spects – S. Zmonarski

22.02.05 – Immunosuppression in renal transplantation.
Are the new immunosuppressive drugs improving outco-
me? – M. Banasik

1.03.05 – Zespół niespokojnych nóg i inne zaburzenia
neurologiczne u osób przewlekle dializowanych; nowo-
ści patofizjologiczne i terapeutyczne – J. Listopad

8.03.05 – Current and new treatments of lupus nephri-
tis – M. Magott-Procelewska

15.03.05 – Zakażenia wirusami onkogennymi u biorców
przeszczepu nerki, poprzyszczepowa choroba limfoprolif-
eracyjna i inne procesy nowotworowe – M. Kuriata-Kor-
dek

22.03.05 – Non traditional cardiovascular risk factors in
end-stage kidney disease patients; report from the own
investigations – T. Porazko

5.04.05 – Przegląd własnych doświadczeń ze stosowa-
niem dializy otrzewnowej; powikłania infekcyjne i niein-
fekcyjne, możliwości zapobiegania i zwiększenia roli dia-
lizy otrzewnowej w klinicznym programie leczenia ner-
kozastępczego – G. Szymańska, R. Kłak, J. Penar, W.
Letachowicz, K. Kazimierzczak

12.04.05 – Vitamin D analogs and calcimimetics – new
developments in secondary hyperparathyroidism treat-
ment – M. Kusztal

19.04.05 – Przyczyny późnej utraty przeszczepu nerki, z
uwzględnieniem nowych badań nad mechanizmami pro-
cesu starzenia – K. Falkiewicz

26.04.05 – Hipo i hipernatremia, zespoły klinicz-
ne, zasady postępowania terapeutycznego – D. Smol-
ska

10.05.05 – Leczenie pierwotnych kłębuszkowych za-
paleń nerek, przegląd nowości ostatniego roku
– K. Kazimierzczak

17.05.05 – Overview of immune mechanisms in athero-
genesis – E. Wątopek

24.05.05 – Biorca z nieczynnym przeszczepem nerki
w programie hemodializ, analiza problemu z
uwzględnieniem własnych doświadczeń – O. Vaku-
lenko, J. Kuźniar

31.05.05 – Hemolytic uremic syndrome and thrombo-
tic microangiopathies; current diagnostic and thera-
peutic approach – M. Zynek-Litwin

7.06.05 – Novel surrogate markers for transplant rejec-
tion and tolerance, based on the own investigations
– B. Bernat

14.06.05 – Urinary sediment; utility in the rejection
and viral infection detecting in renal transplant reci-
pients, results of the own studies – B. Dubiński,
M. Boratyńska

21.06.05 – Przetoka z własnych naczyń u tzw. „trud-
nych” chorych w programie hemodializy – W. Weyde

28.06.05 – Genetic polymorphisms and renal transplan-
tation – D. Jezior, M. Klinger

WSPOMNIENIA

Prof. Jan Doliński (1925-2004)

My, byli uczniowie, z głębokim żalem informujemy, że 8 listopada 2004 r. po ciężkiej i długiej chorobie zmarł prof. dr hab. med. Jan Doliński, emerytowany wieloletni kierownik I Kliniki Chirurgii Ogólnej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Funkcję tę sprawował nieprzerwanie od 1972 roku aż do przejścia na emeryturę w roku 1995.

Prof. Jan Doliński urodził się 29 sierpnia 1925 roku w Radzyminie. Należał do pokolenia „Kolumbów”, któremu II wojna światowa odcisnęła się istotnym piętnem na dalszej drodze życiowej. Naukę w gimnazjum

rozpoczął na tak zwanych kompletach tajnego nauczania.

Od sierpnia 1944 roku do maja 1945 roku przebywał na przymusowych robotach w Niemczech. Po zakończeniu wojny i powrocie do kraju naukę kontynuował w Liceum im. Władysława IV w Warszawie. Tam w 1947 roku uzyskał świadectwo dojrzałości. W latach 1948-1953 studiował na Wydziale Lekarskim, początkowo Uniwersytetu i Politechniki, a następnie Akademii Medycznej we Wrocławiu, gdzie w roku 1953 uzyskał dyplom lekarza.

Pracę zawodową w naszej uczelni rozpoczął jeszcze jako student i zastępca asystenta w I Klinice Chorób Wewnętrznych, a następnie po uzyskaniu dyplomu lekarza od października 1953 roku pracował nieprzerwanie w I Klinice Chirurgicznej AM we Wrocławiu pod kierunkiem prof. Kazimierza Czyżewskiego.

Stopień doktora medycyny uzyskał w 1962 roku, w 1968 roku habilitował się, a w 1971 roku został powołany na stanowisko docenta. Od stycznia 1972 roku pełnił obowiązki kierownika I Kliniki Chirurgii Ogólnej oraz wicedyrektora Instytutu Chirurgii ds. Dydaktyki. W 1980 roku otrzymał tytuł profesora nadzwyczajnego, a w 1990 roku został profesorem zwyczajnym.

W latach 1963-1964 odbywał zagraniczny staż naukowy we Francji w Klinice Chirurgicznej prof. Pierre Mallet-Guy w Lyonie.

W okresie sprawowania funkcji kierownika kliniki był promotorem 9 rozpraw doktorskich asystentów kliniki oraz dodatkowo 3 lekarzy spoza kliniki. W tym czasie był też opiekunem naukowym 3 przewodów habilitacyjnych. Ponadto w omawianym okresie 12

lekarzy kliniki uzyskało I stopień specjalizacji oraz 12 dalszych II stopień specjalizacji z zakresu chirurgii ogólnej.

Był autorem lub współautorem 170 prac naukowych, opublikowanych w czasopismach medycznych krajowych i zagranicznych, z których 59 prezentowanych było na zjazdach i sympozjach naukowych. Był autorem rozdziałów 2 podręczników medycznych wydanych nakładem PZWL.

Charakter Jego zainteresowań zawodowych i naukowych obejmował różne problemy chirurgii gastroenterologicznej i endokrynologicznej. Był rzeczywistym kontynuatorem szkoły chirurgicznej prof. K. Czyżewskiego. Zajmował się w szczególności patologią i leczeniem chirurgicznym choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy, schorzeniami pęcherzyka i dróg żółciowych a także mechanizmem powstawania czynnościowego nadciśnienia żyły wrotnej. Wspierał w klinice rozwój chirurgii endokrynologicznej. W tej dziedzinie klinika stopniowo stawała się niekwestionowanym ośrodkiem w makroregionie dolnośląskim i nie tylko. Dawał przyzwolenie na rozwój aktywności zawodowej i naukowej poszczególnych członków zespołu, które umożliwiało stopniowe poszerzanie zakresu praktycznej chirurgii gastroenterologicznej o nowe pola działalności chirurgicznej, uwzględniające stale dokonujący się postęp medycyny w tych obszarach.

Był członkiem licznych towarzystw naukowych, krajowych i zagranicznych, między innymi Towarzystwa Chirurgów Polskich, Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii oraz Societe Internationale de Chirurgie.

Za swoją działalność naukową, dydaktyczną i społeczną wyróżniono Go licznymi odznaczeniami państwowymi i resortowymi, między innymi Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, Odznaką Zasłużonego Nauczyciela Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej, Medalem 40-lecia Polski Ludowej, Złotą Odznaką Honorową „Academia Medica Vratislaviensis”, odznaką „Za wzorową pracę w służbie zdrowia”, Odznaką Honorową PCK, a także odznakami „Zasłużony działacz Ligi Obrony Kraju” i „Budowniczy Wrocławia”.

Całe swoje, wcale niełatwe, życie w znacznym stopniu podporządkował pracy zawodowej, która tak naprawdę stanowiła sens Jego życia. W ostatnich latach zmagając się z różnymi chorobami, których mimo wysiłków i determinacji nie udało się pokonać. Jego życzeniem było umierać w swojej klinice, wśród swoich uczniów. Tak też się stało.

Śmierć ta, jak każda inna, jest okrutna i bolesna, ale rodzi też i optymistyczne refleksje, że jak długo żywa pozostaje pamięć o Zmarłym, tak długo duch Jego żyje i pozostanie w naszej świadomości, mimo że życie oraz zawodowa sztafeta pokoleń toczy się dalej.

W imieniu całego pogrążonego w smutku zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego I Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu.

Kierownik kliniki
prof. dr hab. n. med. Janusz Dawiskiba

NEKROLOGI

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 8 listopada 2004 r.
po ciężkiej chorobie zmarł

prof. dr hab. JAN DOLIŃSKI

wieloletni kierownik I Kliniki Chirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu przy ul. Poniatowskiego 2. Zespół I Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 8 listopada 2004 r.
po ciężkiej chorobie zmarł

prof. dr hab. JAN DOLIŃSKI

wieloletni kierownik I Kliniki Chirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu przy ul. Poniatowskiego 2. Lekarze z Koła DIL byłego SPSK nr 3

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 15 października 2004 r. zmarła

lek. med. JANINA MĘDRZAK

specjalista chirurgii, wieloletni były ordynator Oddziału Chirurgii Szpitala im. Stefana Batorego w Wałbrzychu.

Serdeczne wyrazy współczucia Rodzinie składają koleżanki i koledzy z Wałbrzycha

Koledze dr. TYTUSOWI GAŁCE

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

ŻONY ANETY

składają lekarze z Koła DIL w Szpitalu i Klinice Psychiatrycznej we Wrocławiu

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 21 października zmarł

lek. med. ZYGMUNT DROZD

specjalista chirurg i urolog, wieloletni były zastępca ordynatora Oddziału Urologii Szpitala im. Stefana Batorego w Wałbrzychu.

Serdeczne wyrazy współczucia Rodzinie składają koleżanki i koledzy z Wałbrzycha

Wyrazy głębokiego współczucia
lek. stom. MARII KIEŁBOWICZ
z powodu śmierci

SYNA KRZYSZTOFA

składają

Komisja Stomatologiczna DRL oraz lekarze stomatolodzy z Komisji ds. Lekarzy Prywatnie Praktykujących

MARYSI KIEŁBOWICZ i Jej Rodzinie
wyrazy szczerego współczucia po śmierci

SYNA śp. KRZYSIA

przekazują dzieląc ich ból Basia, Zosia i Władek

Wyrazy serdecznego współczucia

dr MARII KIEŁBOWICZ

z powodu śmierci

SYNA

składa Delegatura DIL w Jeleniej Górze

Koleżance

lek. stom. MARII KIEŁBOWICZ
i Jej Rodzinie

Wyrazy współczucia i wsparcia
w przeżywaniu bólu po śmierci

SYNA KRZYSZTOFA

składają lekarze z Delegatury DIL w Jeleniej Górze

Łącząc się w przeżywaniu bólu po odejściu

SYNA

śp. KRZYSIA

Koleżance lek. stom. MARYSI KIEŁBOWICZ
i Jej Bliskim

słowa współczucia i otuchy przekazują
przewodnicząca i członkowie Koła Stomatologów
w Jeleniej Górze

Mając w sercu i w pamięci prawdę,
że ten kto na ziemi głosił tajemnicę Chrystusa
ukrzyżowanego i zmartwychwstałego,
ma tę tajemnicę wiary swoim życiem
i swoją śmiercią wypełnić,
łączymy się w przeżywaniu bólu
z MARYSIĄ KIEŁBOWICZ i Jej Bliskimi,
przekazując słowa współczucia
i chrześcijańskiej nadziei po bolesnej stracie

SYNA

śp. księdza KRZYSZTOFA

Członkowie Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy
Diecezji Legnickiej

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.

SPRZEDAM kozetki lekarskie – nowe, ssak operacyjny – nowy. Tel. 0 601 73 02 54.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około

100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie i stomatologiczne. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

BADANIA KOMPUTEROWE EEG z mapowaniem potencjałów mózgowych, opisywane przez lekarzy specjalistów. Wrocław, rejestracja (071) 337 14 44, 0 603 30 64 92. Zapraszam.

GABINETY na działalność lekarską lub pokrewną. Doskonała lokalizacja. Praca w miłym zespole. Zapewniamy: dostęp do gabinetów 24 h, monitoring, Internet. Kontakt tel. 0 606 82 58 03.

SPRZEDAM tanio wyposażenie gabinetu okulistycznego. Możliwość przejęcia praktyki, tel. (071) 367 88 00.

SPRZEDAM ultrasonograf Multivisor-2, Niemcy, sonda 3,5 MHz linearna, oprogramowanie, certyfikat, aktualne orzeczenie techniczne. Tel. 0 502 30 98 05, wieczorem.

SPRZEDAM praktykę stomatologiczną – okolice Stuttgartu, 100 mkw., z wyposażeniem lub bez. Tel. (071) 348 27 17.

POSZUKUJĘ we Wrocławiu wyposażonego gabinetu stomatologicznego do wynajęcia na dwa dni w tygodniu. Tel. kontaktowy 0 605 57 94 00, po godz. 15.30.

SPRZEDAM wyposażenie gabinetu laryngologicznego, meble, narzędzia chirurgiczne i inne. Cena do uzgodnienia. Wrocław, tel. 0 501 01 15 77.

WYNAJME lekarzowi ortodontie bardzo dobrze wyposażony gabinet stomatologiczny we Wrocławiu przy ul. Jedności Narodowej. Tel. 330 24 85, po godz. 20.

Lokal przy istniejącym gabinecie stomatologicznym (14 mkw) DO WYNAJĘCIA. Duża poczekalnia, dwa WC. Wrocław – Śródmieście. Nowe budownictwo, parter. Podjazd dla niepełnosprawnych. 0 601 75 03 18 lub wieczorem (071) 324 97 51.

www.zdrowo.pl

DAM PRACĘ

NZOZ Sp z o.o. w Niechlowie zatrudni SPECJALISTĘ MEDYCYNY RODZINNEJ, LEKARZA PEDIATRY lub LEKARZA PO STAŻU do pracy w Ośrodku Zdrowia w Niechlowie. Duże rodzinne mieszkanie zapewnia wójt gminy. Kontakt tel. 0 601 95 00 06.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu zatrudni w Podstawowej Opiece Zdrowotnej w Przychodni MSWiA przy ul. Grabiszynskiej 2 LEKARZY PIERWSZEGO KONTAKTU. Zainteresowanych prosimy o kontakt z kierownikiem przychodni, tel. (071) 798 47 38 lub 798 47 08.

Zatrudnimy dwóch LEKARZY STOMATOLOGÓW do pracy w ramach umowy z NFZ. Bielawa, ul. Wolności 148, kontakt tel. 0 507 08 90 95.

Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wołowie zatrudni LEKARZA INTERNISTĘ (chorób wewnętrznych) z I, II st. specjalizacji lub LEKARZA RODZINNEGO w Poradni POZ. Oferty prosimy składać na adres: Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, tel. (071) 389 24 26, 389 27 99.

NZOZ „ESTI-DENT” we Wrocławiu zatrudni LEKARZY STOMATOLOGÓW do pracy w ramach NFZ. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Oferty kierować na

adres: ul. Pabianicka 25, pok. 210, 53-339 Wrocław.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej poszukuje do współpracy lekarzy specjalistów z II st. z interny oraz z II st. z pediatrii na stanowiska kierowników koordynatorów. Zgłoszenia kierować: tel. 0 661 70 04 82.

NZOZ „KRIO-DENT” w Dzierżonowie zatrudni LEKARZY STOMATOLOGÓW – wymagany podyplomowy staż pracy. Kontakt tel. (074) 831 05 99.

Zatrudnimy LEKARZA MEDYCYNY RODZINNEJ lub INTERNISTĘ na cały etat oraz LEKARZA MEDYCYNY PRACY, OKULISTĘ, REUMATOLOGA w niepełnym wymiarze godzin, a także PIELĘGNIARKĘ z dodatkowymi kwalifikacjami. Kontakt: Wrocław, ul. Kręta 25, tel. (071) 792 49 01.

NZOZ „DENTAMED”, Luban, ul. Wąska 6, zatrudni LEKARZA DENTYSTĘ ze specjalnością ORTODONTA jak również LEKARZA DENTYSTĘ po ZAKOŃCZONYM STAŻU. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Mamy możliwość udzielenia pomocy w sprawach mieszkaniowych. Kontakt: e-mail: nzozgabstom@post.pl, tel. 0 604 93 01 32 lub (075) 721 55 05.

Zespół Szpitalny Chorób Płuc Opieki Długoterminowej w Obornikach

Śląskich zatrudni LEKARZA w charakterze asystenta w oddziale chorób płuc. Bliższe informacje tel. (071) 310 23 32.

NZOZ SPS Stomadent zaprasza do współpracy LEKARZY STOMATOLOGÓW w Legnicy, Zgorzelcu oraz we Wrocławiu. Informacje tel. (071) 344 28 10.

NZOZ Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna „CITO-DENT”, 25-024 Kielce, ul. Ogrodowa 3, zatrudni CHIRURGA STOMATOLOGA, PROTETYKA STOMATOLOGA, PERIODONTOLOGA, STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZĄ, ORTODONTĘ. Jednostka posiada akredytację dotyczące prowadzenia specjalizacji lekarzy stomatologów Certyfikat ISO 9001. Data rozpoczęcia zatrudnienia – grudzień 2004 lub styczeń 2005. Szczegółowe informacje tel. (041) 361 51 22, 361 46 13.

Centrum Medyczne „Hipokrates” s.c. NZOZ Oleśnica, ul. Wrocławska 41, pilnie przyjmie do pracy GINEKOLOGA KOBIECĘ. Kontakt tel. (071) 398 33 23.

Zatrudnię LEKARZA MEDYCYNY RODZINNEJ lub INTERNISTĘ, LEKARZA PEDIATRY na pół etatu, okolice Wrocławia. Tel. kontaktowy 0 606 45 34 02, po godz. 20 (071) 313 41 51.

SZUKAM PRACY

SPECJALISTA MEDYCYNY PRACY (emerytura) szuka pracy. Tel. (071) 322 34 66, 50-259 Wrocław 17, skr. Pocz. 1663.

STOMATOLOG po stażu szuka pracy we Wrocławiu (centrum) od 01.10.2004. Tel. 0 660 44 53 36.

LEKARZ w trakcie specjalizacji z NEUROLOGII poszukuje dodatkowej pracy w godzinach popołudniowych oraz w weekendy we Wrocławiu i okolicach. Tel. 0 606 38 95 08.

LEKARZ STOMATOLOG po stażu szuka od zaraz pracy na terenie Wrocławia i okolic. Tel. 0 697 93 74 74.

LEKARZ INTERNISTA, SPECJALISTA MEDYCYNY PRACY II st. z wszelkimi uprawnieniami (kierowcy, promieniowanie jonizujące, pracownicy PKP) doświadczenie zawodowe 12 lat zatrudnienia w Medcover, GOBIL. Tel. (071) 791 96 26, 0 888 86 68 19.

CHIRURG STOMATOLOG II st. specjalizacji, poszukuje pracy na terenie Wrocławia lub okolic. Tel. kontaktowy, 0 501 33 73 47.

Ambitna, energiczna STOMATOLOG po stażu – od zaraz. Niekoniecznie w pełnym wymiarze godzin. Kontakt tel. 0 697 77 87 28, (071) 325 14 85.

LEKARZ w trakcie specjalizacji z MEDYCYNĄ RODZINNEJ, dysponujący własnym przenośnym aparatem USG, szuka dodatkowej pracy w przychodni POZ na terenie Wrocławia lub okolic. Tel. 0 508 82 11 88.

TEMED

**Specjalistyczne Gabinety Lekarskie,
46-100 Namysłów, ul. Kościelna 2**

ZAPRASZAJĄ

Lekarze specjaliści chcący podjąć praktykę w prywatnych specjalistycznych gabinetach lekarskich proszeni są o kontakt telefoniczny 0 606 24 17 56 lub 0 604 06 91 14. Warunki finansowe do uzgodnienia. Możliwość korzystania z czystej sali zabiegowej. Gabinety są zlokalizowane w nowo otwartej przychodni w centrum Namysłowa. Budynek jest przystosowany do przyjmowania osób niepełnosprawnych. Chętnie nawiążemy współpracę z lekarzami następujących specjalności:

- kardiolog
- alergolog
- reumatolog
- chirurg i inne zabiegowe.

NZOZ zatrudni w POZ INTERNISTĘ lub LEKARZA RODZINNEGO

(miasto powiatowe w Wielkopolsce Południowej). Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i płacy. Tel. 0 603 85 70 30 e-mail: arsmidica@poczta.neostrada.pl

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,

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 adiustacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach, po uzyskaniu zgody autora.

Numer zamknięto 26 listopada 2004 r.

Druk: POLSKAPRESSE sp. z o.o., 51-501 Wrocław, ul. Swójczycka 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

Dyrektor

mgr Danuta Jarosz

Specjalista ds. pracowniczych

mgr Agnieszka Jamrozak

Sekretariat

mgr Ewa Gaździk – specjalista

Patrycja Malec – specjalista

Główna księgowa

mgr Halina Rybacka

Księgowość

mgr Joanna Mańturzyk

– starsza księgowa

Maria Knichnicka – księgowa

Lekarska Kasa

Pomocy Koleżeńskej

Barbara Nuckowska

– starsza księgowa

Konto Kasy Pomocy Koleżeńskej

BGŻ O/Wrocław

64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Starszy kasjer

Elżbieta Chmiel

poniedziałek – piątek

8.00-15.00

Ewidencja

Krystyna 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

Zespół Radców Prawnych

Koordinator Zespołu:

mec. Beata Kozyra-Łukasiak

poniedziałek – wtorek – 13.00-15.00

mec. Monika Huber

środa – 12.30-15.30, czwartek 11.00-

17.00, piątek – 10.00-13.00

Sekretariat Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej

i Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Czaib

– 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

inż. Sebastian Maczka

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. Browarna 3

58-300 Wałbrzych

tel. (074) 842 61 20

Ilona Mazur-Homeniuk

Beata Czołowska

czw. 8.00-12.00

pon.-pt. 8.30-15.30

Pełnomocnik DIL Jan Adamus

środa 9.00-13.00

Legnica

pl. Słowiański 1

59-220 Legnica tel. (076) 862 85 76

Krystyna Krupa

pon., pt., 8-15 wt., 8-16

Tomasz Treпка

wtorek 11.30-12.30

Pełnomocnik DIL Ryszard Kępa

wtorek 14.00-15.30

Filia w Głogowie

co druga środa 9.00-15.00

tel. (076) 837 33 03

W czwartki pełnomocnicy

i pracownice delegatur przebywają

w siedzibie DIL we Wrocławiu.

SŁOWO O KSIĄŻCE

Samo życie

Niewielka książeczka w zgrzebnych okładkach. I tytuł nawiązujący do konwencji kryminalów – intrygujący, zachęcający do jej otwarcia i lektury: „Przestępca zostawia ślady. Ze wspomnień medyka sądowego”.

Medycy sądowi na ogół nie piszą lirycznych wierszy, ani nie biorą udziału w konkursach pamiętnikarskich, gdzie gwiazdami pierwszej wielkości są zazwyczaj chirurdzy. Nie oni są przecież bohaterami zapierających dech wyczynów. Życie wyznaczyło im inne miejsce na scenie – poza kręgami światła, w półcieniu, na marginesie wydarzeń. Jeżeli ich nazwiska pojawiają się w doniesieniach prasowych, to zwykle są wymieniani jako eksperci od samobójstw, gwałtów, krwawych porachunków, a opinie ich cytowane są jako lakoniczne, pozbawione emocji zdania fachowców od śmierci i umierania.

Autorem książki jest dr Marian Czajkowski, lekarz o wieloletnim doświadczeniu w dziedzinie wiedzy medycznej rzadko uprawianej. Po studiach pięć lat był asystentem w Zakładzie Anatomii Patologicznej i tutaj, pod kierunkiem profesora Zygmunta Alberta, uzyskał specjalizację w zakresie anatomii patologicznej i medycyny sądowej. I to przesądziło o jego dalszych losach. W 1967 roku przyjechał do Brzegu i został kierownikiem Pracowni Anatomii Patologicznej oraz medykiem sądowym.

Przez dziesięć lat był jedynym medykiem sądowym na Opolszczyźnie. Łatwo sobie wyobrazić, co to oznaczało. Jego numer telefonu domowego miały wszystkie prokuratury i szpitale. Telefon zawsze dzwonił w najmniej oczekiwanych sytuacjach –

nocą, wczesnym rankiem, w dni świąteczne. Wzywano go do wypadków, zabójstw i gwałtów. Był pomocny w rozstrzyganiu spraw, które wymagały rzetelnej wiedzy i lekarskiego doświadczenia. W wielu wypadkach jego opinia rozstrzygała sprawy pozornie do nie wyjaśnienia.

O wydarzeniach, w których uczestniczył, pisano w kronikach kryminalnych i w dziennikach. Nie próbował sam ich opisać, chociaż wiele z nich zaskakiwało nie tylko na prasową wzmiankę. Gromadzone materiały i obserwacje wykorzystywał za to w pracy z młodzieżą wygłaszając odczyty i opiekując się młodymi narkomanami i alkoholikami. To właśnie z myślą o nich sięgnął po pióro i napisał książkę adresowaną do wszystkich młodych wykończonych, a także do tych, którzy próbują im pomóc.

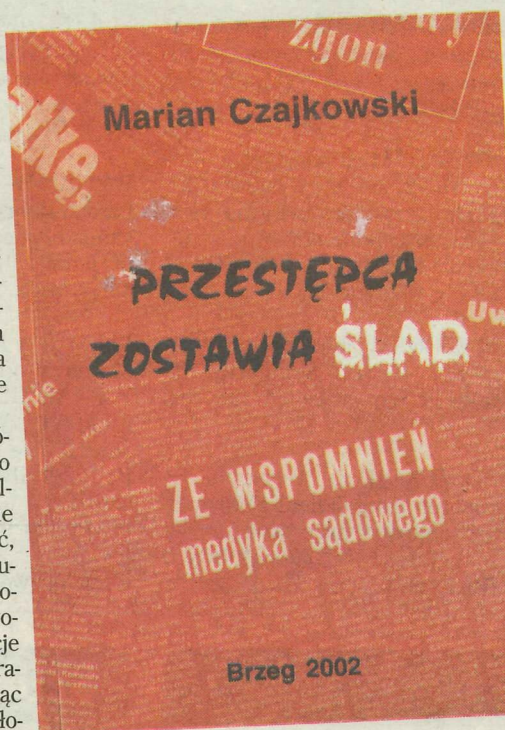
Książka jest gęsta od opisów zdarzeń z samego dna życia. Syn zabija ojca schizofrenika, a następnie wiesz go wspólnie z matką na drzewie, bo jako psychol-samobójca będzie miał szansę na kościelny pogrzeb; ginie dziewczyna uduszona i porzucona w pszenicy, zabójcę, kierowcę malucha, rozpoznają jej koleżanki; podczas rodzinnej kłótni syn uderza ojca żeliwnym garnkiem w głowę, cios jest śmiertelny, aby uporozić samobójstwo staro człowieka wiesz go na sznurze w szafie; Grisza spił się „w trupa”, jego polski przyjaciel, również podпиты, żyletką nacina worek mosznowy i wyłuskuje jądro – a później tłumaczy policji: „Od dziecka chcia-

łem być chirurgiem i nadarzyła się okazja”.

Książeczka jest podzielona na dwie części. W pierwszej – „Na tropie zbrodni” – autor zgromadził dramatyczne opowieści oparte o własne doświadczenia i opatrzył je komentarzami, a w drugiej – „Z własnej winy” – zebrał informacje o lekach, zagrożeniach komunikacyjnych, pierwszej pomocy, alkoholu i narkotykach. Przywołane przykłady są banalnie proste, a udzielane rady przekonujące. Książka napisana jest językiem, jakim posługują się wyrostki i dziewczyny u progu dorosłego życia. Nie jest to język prostactki, ale do bólu ubogi.

Popularne przed laty książki popularnonaukowe o zdrowiu i chorobie czekają na zainteresowanie wydawców i światłych wychowawców. Kto się wreszcie zajmie ich wydaniem i promowaniem?

Jerzy Bogdan Kos



Zapiski emeryta

Pieski

– Nie bierz tego brudnego buta do buzi, nie oblizuj paluszków, nie baw się tą łopatką z piaskownicy.

– Co ty łobuziaku znowu wyprawiasz, jesteś czarny jak nieboskie stworzenie, umyj tą sliwkę przed jedzeniem.

– Jakie brudne masz rączki, znowu bawiłeś się w błotnistej kałuży!

– Nie wolno całować pieseczka w nos.

– Wiesz, jesteś taki brudny jak... (poprawność polityczna nie pozwala mi na zacytowanie wszystkich narodowości i ras wymienianych w tym miejscu).

Są to raczej uwagi kierowane do maluchów przez rodziców i babcię i – nieco rzadziej – dziadków.

– A pies, kiedy kupisz mi psa? Maciek ma, Jola ma, nawet Krzysiek ma małego Burka.

– Wnucusiu kochany – przecież wiesz – pieski brudzą, mają robaki, rzadko czyszczą zęby, po spacerze otrzępują się z błota w domu, nie myją nóżek, są lubiane przez pchły.

– To nic, ja chcę psa!

Wygląda na to, że intuicja dzieci nie zawodzi.

W ostatnich latach zgromadzono wiele dowodów na to, że chowanie dzieci w warunkach przesadnej czystości powoduje wzrost zachorowań na choroby na podłożu immunologicznym. Z kilku prac na ostatnim Kongresie Diabetologicznym wynika, że jeden pies, a jeszcze lepiej dwa psy różnych ras chronią przed cukrzycą typu 1.

– Widzisz Dziadku, to się nazywa Medycyna Oparta na Dowodach, proszę o pekińczyka i coli.

Dr Józef emeryt

Pomruk salonów

Sztuka i nauka

Pod koniec października wrocławska opera oślśniła nas kolejną mega-produkcją „Walkiria”, drugie ogniwo wagnerowskiej tetralogii, osnuta na starogermanskich legendach doskonale pasowała do ponurych wnętrz Hali Ludowej. Budowała ta, to swoista materializacja projektu mitycznej Walhali, siedziby germańskich bogów zrealizowanej na początku naszego wieku przez Maxa Berga. Półboskie istoty walkirie mają dodawać głównemu bohaterowi męstwa i pomagać mu w zwycięstwie. Trzy akty tej części tetralogii wypełnia muzyka o wyjątkowej intensywności i sile wyrazu. Cwałowanie walkirii na początku trzeciego aktu to najsłynniejsza i najbardziej porwująca strona partytury Wagnera. Cały spektakl trwał prawie sześć godzin, a pozwoliły go „przetrać” dwie czterdziestominutowe przerwy, gdzie można się było posilić bawarską golonką i małą, jak na operę, wyrażanym napojem – piwem „Piaś”.

Dwudziestego ósmego października nasi południowi sąsiedzi obchodzą swoje święto narodowe. Konsul generalny Republiki Czeskiej we Wrocławiu Igor Šedo zaprosił nas na przyjęcie w salach hotelu „Wrocław”. Było tłumnie i elitarnie. Nowy metropolita wrocławski arcybiskup Gołębiewski, z którym karnie staliśmy w kolejce, aby uściśnąć dłoń gospodarzowi wieczoru, okazał się niezwykle miłym interlokutorem darzącym dużą estymą bractwo lekarskie. Stoły ugięły się od czeskich smakoszy przygotowanych przez szkołę gastronomiczną z Jesenika, a muzycznie umilał czas młodzieżowy zespół z naszego partnerskiego miasta Hradca Králové.

Nie tylko Wrocław posiada monopol na ważne wydarzenia kulturalne. Galeria „Korytarz” w Jeleniej Górze zaprosiła nas na wystawę fotografii Kazimierza Pichlaka pt. „Po prostu”. Ten znakomity jeleniogórski chirurg jest niezwykle znaną i popularną w regionie postacią. Wynalazł on nieskomplikowaną metodę wykonania dobrej fotografii, co tłumaczy w sposób następujący: „To prosta rzecz ustrzelić dobrą fotografię. Po prostu wystarczy być w odpowiednim miejscu, w odpowiednim czasie. Tyle, że gdy jesteśmy w dobrym miejscu, to nie jest to dobry czas. Z kolei, gdy czas jest właściwy, to miejsce jest nieodpowiednie. A gdy już jesteśmy w dobrym miejscu i w dobrym czasie – na ogół nie mamy przy sobie aparatu”. Trzeba przyznać, że naszemu koledze bardzo często udawało się połączyć te wszystkie elementy. Jego zdjęcia cieszą oko pięknymi barwami i ujmują świeżością spojrzenia.

Jak zawsze listopad rozpoczął się refleksyjnie. W Klubie Lekarza wspominaliśmy w zaduszkowej atmosferze nasze koleżanki i kolegów: dr Oktawie Lubczyńską i profesorów Zbigniewa Hirnlego i Kazimierza Jabłońskiego. Wspomnienia sprawiły, że ogarnęła nas zaduma i refleksja nad przemijającym czasem i sensem istnienia. Olbrzymią zasługą w organizacji tych spotkań ma dr Jerzy Bogdan Kos, przewodniczący Dolnośląskiego Oddziału Związku Literatów Polskich. Cieszy fakt, że wśród lekarzy mamy prawdziwych humanistów.

Tradycyjnie 11 listopada obchodziliśmy Dzień Niepodległości. Wieczór pieśni patriotycznych odbył się w restauracji hotelu „Holiday Inn”. Spiritus movens tego przedsięwzięcia była nasza koleżanka po fachu dr Beta Rutańska. Wśród gości dominowali stomatolodzy i lekarze, a dzięki wydaniu specjalnie na tę okazję śpiewnikowi każdy mógł zaprezentować swoje wokalne talenty.

W bogatych wnętrzach Auli Leopoldyńskiej odbyły się uroczystości święta Uniwersytetu Wrocławskiego. Wśród innych odznaczeń po raz pierwszy wręczono nagrody Księżnej Jadwigi Śląskiej. Otrzymali je Kazimierz Kutz i prof. Norbert Heisig. Ten ostatni jest rotarianinem i emerytowanym profesorem medycyny z Hamburga. Swoją wolną czas poświęcił na rzecz uniwersytetu i miasta Wrocławia, z którego pochodzi. Jest on również przewodniczącym Niemiecko – Polskiego Towarzystwa Uniwersytetu Wrocławskiego, dzięki któremu udało się osiągnąć wiele wymiernych korzyści dla tej instytucji. Wieczorem rektor uniwersytetu Zdzisław Łatajka zaprosił wszystkich do kościoła uniwersyteckiego na „Nieszpory ludzmierskie”. Było to już setne przedstawienie w wykonaniu m.in. Grzegorza Turnaua, Hanny Banaszak i Zbigniewa Wodeckiego. Na zaproszenie rektora odpowiedział chyba cały Wrocław. Już na pół godziny przed rozpoczęciem spektaklu kościół wypełniony był po brzegi. W związku z tym dane mi było stać na zewnątrz, czego nigdy Wam nie życzę

Bywalec

Z KULTURĄ NA TY

W krainie uśmiechu

Premiera „Krainy uśmiechu” F. Lehara w Teatrze Muzycznym Capitol tuż przed Świętem Zmarłych, niepowtarzalna atmosfera wrocławskich cmentarzy w tym czasie, wreszcie jesienna słońca wprowadziły mnie w bardzo refleksyjny nastrój i postanowiłem trochę powspominać.



Ryszard Klaniecki

Operetka Wrocławska 1981 rok – premiera „Krainy uśmiechu” w reżyserii niezapomnianego i nieżyjącego już kolegi L. Langer, wspaniałego aktora, reżysera i dyrektora teatru. Siedziałem wówczas na widowni jeszcze tylko jako widz i mocno przeżywałem znakomity debiut sceniczny mojej żony Ewy w roli Mi oraz wspaniałe popisy wokalne S. Stelmaszka jako Su-Czonga, ze słynną arią „Twoim jest serce me”, bisowaną kilkakrotnie.

Zachwyciła mnie bogata scenografia, rozśmieszyły zabawne sceny chińskiego eunucha Pipi i wzruszył do łez tragiczny finał pary Mi – Su-Czong. Tak, proszę państwa, nie wstydziliem się tych łez, a płakała cała widownia.

F. Lehar miał zawsze ambicje napisania opery. „Kraina uśmiechu” jest muzycznie quasi-operą i jako jedyna operetka kończy się tragicznie.

Po 23 latach w Teatrze Muzycznym Capitol ponownie premiera „Krainy uśmiechu” w reżyserii J.

Ostaszkievicza. Zupełnie zmienione libretto, trochę, moim zdaniem, „przegadane” i pozbawione wielu dowcipnych sytuacji.

Ciekawa koncepcja młodego reżysera, z użyciem współczesnych środków technicznych, światła, rzutników itp. oraz zabiegów teatralnych, takich jak np. teatr w teatrze, czy możliwość wyboru zakończenia przez widzów, może się podobać.

Dla mnie jednak zagubił się w tym wszystkim główny problem tragedii bohaterów: różnice kulturowe i konieczność wyboru pomiędzy miłością a obowiązkiem wobec narodu i władzą.

Oceńcie Państwo sami. Macie taką możliwość jeszcze w grudniu. Pisząc te słowa, spoglądałem od czasu do czasu w okno i widzę zbliżającą się nieuchronnie zimą, a wraz z nią święta Bożego Narodzenia i Nowy Rok. Trochę mi żal, że nie gramy już „Betleem Polskiego” L. Rydla, ale za to naszych milusińskich zapraszam w grudniu na baśń o Królowej Śniegu pt. „Kaj i Gerda”.

Pozwólcie Państwo, że złożę Wam najlepsze życzenia świąteczno-noworoczne zdrowia, wszelkiej pomyślności, poprawy warunków pracy w służbie zdrowia i wielu udanych imprez kulturalnych. Pozostańcie w kulturze.