

MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

10 (123)

PAŹDZIERNIK 2000

ISSN 1425-9397



Zdjęcia Elżbieta Pomorska. Opracowanie Krzysztof Drobiński

19 do 25 września grupa lekarzy i aptekarzy wyjechała do Lwowa i okolic. Pierwszym zwiedzonym obiektem była Akademia Medyczna, która dr. Eugeniuszowi Pionowskiemu, studiującemu tam przed wielu, wielu laty, przypominała piękne studenckie czasy. Na spotkaniu z lekarzami ze Stowarzyszenia Lekarzy Polskich w Lwowie dr Włodzimierz Bednorz podkreślał, że wielu dolnośląskich lekarzy urodziło się i dorastało i kończyło studia właśnie we Lwowie. Ci, którzy pozostali w swoim mieście, są dziś w trudnej sytuacji. Nasze skromne dary zostały przyjęte z wdzięcznością. Str. 10 – 13



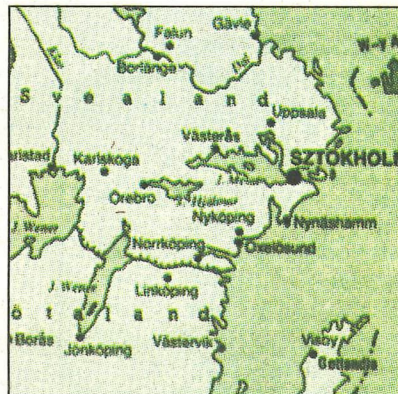
str. 7

Serial bankowy



str. 6

Zdradliwe i podstępne



str. 2

Na staż do Szwecji

SZPALTA NACZELNEJ



9 października Komitet Noblowski przy szwedzkim Instytucie Karolinska ogłosił nazwiska tegorocznych laureatów Nagrody Nobla w dziedzinie medycyny. Otrzymali ją: 77-letni profesor na wydziale farmakologii w Goeteborgu, Atvid Carlsson, 74-letni Amerykanin, pracownik Laboratory of Molecular and Cellular Science w nowojorskim Rockefeller University, Paul Greengard i 70-letni Amerykanin urodzony w Austrii, pracownik Center for Neurobiology and Behavior na Columbia University w Nowym Jorku, Eric R. Kandel. Zbiorowa nagroda uhonorowała wieloletnie badania trójki uczonych. Greengardowi udało się odkryć zjawisko porozumiewania się ze sobą komórek nerwowych. Znajomość i kontrola jego procesu pozwoli na odtwarzanie komórek mózgowych lub pobudzanie receptorów w mózgu, odpowiedzialnych za uczenie się i zapamiętywanie.

Badania Carlssona doprowadziły do odkrycia dopaminy – neuroprzekaźnika, który między innymi reguluje funkcje ruchowe człowieka. Odkrył też serotoninę. Dzięki jego odkryciom zostały stworzone nowe leki antydepresyjne, m.in. słynny prozac. Dzięki badaniom Kandela został odkryty mechanizm zapamiętywania. Udowodnił on też, że obwody neuronowe ślimaka, człowieka i kałamarnicy niewiele się od siebie różnią. Ten uczony uważa, że niebawem na rynku farmaceutycznym pojawi się pigułka pamięci, która wzmocni ruch jonów przez błonę komórki nerwowej, co wzmocni zapamiętywanie informacji.

Odkrycia obecnych Noblistów nie zostały dokonane w ostatnim czasie.

Wprawdzie obiecują, że ich osiągnięcia sprawokują następne, które rozszyfrują działanie ludzkiego mózgu, ale przy obecnym tempie rozwoju nauki należą już one do historii.

Natomiast najnowsze odkrycie, jakim jest rozwikłanie ludzkiego genomu przez amerykański Narodowy Instytut Zdrowia z Human Genome Project, kierowny przez Francisa Collinsa i przez Celera Genomics Project pod dyktando Craiga Ventera jest, być może, zbyt świeżym materiałem dla Komitetu Noblowskiego.

Natomiast tam, gdzie chodzi o pieniądze, odkrycie nie jest zbyt świeże. Dotychczas badania genetyczne były wykonywane w wyjątkowych okolicznościach, ponieważ ich koszt jest bardzo wysoki. Ale naukowcy z Uniwersytetu Northwestern ogłosili na łamach "Science", że udało im się opracować test z wzorcowym syntetycznym DNA, który jest umieszczony na drobinach złota. Wystarczy aparatura za 100 dolarów, by porównać test z próbką genetyczną. Dotychczas do takich badań potrzebny był mikroskop za 60 tys. dolarów.

Skutkiem tych świeżych odkryć jest decyzja rządu Tony'ego Blaira o przyznaniu firmom ubezpieczeniowym prawa wglądu w badania genetyczne ich klientów. Jakie konsekwencje pociągnie za sobą ta decyzja? Ubezpieczyciel będzie mógł sprawdzić, czy jego klient nie jest obciążony jedną z chorób genetycznych: Huntingtona, Alzheimer'a lub rakiem piersi. Jeśli jego geny wykażą taką możliwość, firmy planują dla niego podwyżkę stawki ubezpieczeniowej nawet o 300 procent. Na razie nie wspominają o tym, że jakiś procent z tych 300 przeznaczą na dalsze badania naukowe.

Elżbieta Pomorska

Uchwała nr 55/99/III Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 marca 1999 r. zmieniona uchwałą nr 15/99/00/III NRL z dnia 16.06.2000 r. W SPRAWIE WYSOKOŚCI SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ

Na podstawie art. 35 ust. 1 pkt 9 z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30 poz. 158, zm. z 1990 r. nr 20 poz. 120, z 1996 r. nr 106 poz. 496, z 1997 r. nr 28 poz. 152 i z 1998 r. nr 106 poz. 668) uchwała się, co następuje:

§ 1

Ustala się miesięczną składkę obowiązującą członków izb lekarskich w wysokości:

- 1) lekarze uzyskujący przychody z tytułu wykonywania zawodu lub innych źródeł zarobkowania – 30 zł,
- 2) stażyści, zarobkujący emeryci i renciści oraz lekarze nie wymienieni w pkt 1, z zastrzeżeniem § 2 – 10 zł.

§ 2

Zwalnia się od obowiązku płacenia składki członkowskiej:

- 1) niezarobkujących emerytów i rencistów,
- 2) osoby przebywające na urlopie wychowawczym,
- 3) bezrobotnych.

§ 3

- 1) Obowiązek płacenia składek członkowskich przez lekarzy powstaje od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, w którym dokonany został wpis na listę członków okręgowej izby lekarskiej.
- 2) Składka za dany miesiąc winna być opłaconą do końca tego miesiąca kalendarzowego.

3) W przypadku skreślenia z listy członków okręgowej izby lekarskiej, obowiązek płacenia składki członkowskiej ustaje od pierwszego dnia miesiąca następującego po skreśleniu.

4) Od zaległych składek nalicza się odsetki ustawowe.

§ 4

Uchyła się uchwałę nr 2/89/I Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 18 grudnia 1989 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej (j.t. Biuletyn NRL nr 2/20/93, zm. nr 3/94 i nr 4/36/97).

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2001 r.

Stanowisko Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z 14 września 2000 roku

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu w drugim roku reformy negatywnie ocenia skutki wprowadzonych zmian, za które odpowiedzialny jest Parlament, Rząd i Prezydent.

Zła sytuacja w ochronie zdrowia powoduje nawracające protesty środowiska medycznego. Obecny protest pielęgniarek jest widocznym tego przykładem.

Popieramy i solidaryzujemy się z protestującymi pielęgniarkami, których płace, podobnie jak wielu lekarzy, są dramatycznie niskie.

Apelujemy do lekarzy, aby poparli czynny protest pielęgniarek w swoich zakładach.

Nie chcemy kosmetycznych podwyżek. Żądamy pilnej nowelizacji ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym zwiększającej nakłady finansowe na ochronę zdrowia i poprawiającej warunki leczenia pacjentów.

Z-ca przewodniczącego DRL
lek. med. Józef Lula

Z-ca przewodniczącego DRL
dr n. med. Andrzej Wojnar

Można pojechać do Szwecji na staż i do pracy

Marszałek Województwa Dolnośląskiego prof. Jan Waszkiewicz odwiedził wiosną tego roku szwedzką prowincję Vaestmanland. Podczas wizyty gubernator prowincji pan Mats Svegfors zaproponował przyjęcie na staż medyczny polskich lekarzy. Strona szwedzka najchętniej przyjmie na kilkumiesięczny staż specjalistów II stopnia z onkologii i chirurgii, którzy od chwili uzyskania II stopnia specjalizacji praktykują co najmniej 5 lat i dobrze znają język angielski.

Uwaga Koleżanki i Koledzy chętni do współpracy w SEKCJI ANGIELSKIEJ KOMISJI WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ. Zebrania sekcji będą się odbywały w każdy drugi wtorek miesiąca począwszy od 14 listopada o godzinie 13.00 w siedzibie DIL przy ul. Matejki 6. Osoby chcące przyłączyć się do

Po odbyciu kilkumiesięcznego stażu strona szwedzka proponuje 3-4 letnie kontrakty wybranym osobom. Nabór na staże w Szwecji już się rozpoczął.

Prezydium DRL 28 września 2000 r. powołało specjalną komisję rekrutacyjną, która będzie kwalifikować zgłoszone wnioski. Strona szwedzka chciałaby rozpocząć od początku przyszłego roku kliniczne staże u siebie, dlatego prosimy o szybkie podejmowanie decyzji i zgłaszanie się do biura DIL.

Elżbieta Pomorska

współpracy proszę o kontakt po nr tel. 0 606 27-50-91 lub o pozostawienie informacji w sekretariacie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Serdecznie zapraszam

Przewodniczący Sekcji Angielskiej KWZ
dr Krzysztof Symonowicz

Ministerstwo Zdrowia wycofało nowe rozporządzenie dotyczące konkursu ofert

Mielone czy cofane

Na wrześniowym posiedzeniu sejmowej Komisji Zdrowia poseł Władysław Szkop poinformował zebranych, iż Ministerstwo Zdrowia opublikowało w Dzienniku Ustaw rozporządzenie modyfikujące zasady przeprowadzania konkursu ofert przez kasy chorych, a następnie oddało cały nakład do przemiana.

Chodziło m. in. o usprawnienie zasad kontraktowania usług medycznych i wyboru świadczeniodawców oraz o możliwość ujawniania wyników konkursu w określonych okolicznościach. Według posła, rozporządzenie zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw w czwartek, a w piątek cały nakład został zmieciony, gdyż premier wycofał swoją akceptację dla tego przepisu. Poseł Szkop wysnuł wniosek, iż takie postępowanie dowodzi delikatnego, ale jednoznacznego wotum nieufności premiera rządu wobec ministra zdrowia.

Zbulwersowany tą informacją poseł Andrzej Wojtyła zwrócił się do obecnej na posiedze-

niu wiceminister Anny Knysok z prośbą o odniesienie się do tej sprawy.

Pani wiceminister wyjaśniła, iż istotnie, akt taki został podpisany, ale tuż przed jego opublikowaniem w Dzienniku Ustaw wycofano go z druku, ponieważ okazało się, iż niektóre zawarte tam zapisy wykraczają poza delegację ustawową. Ministerstwo musi zwracać uwagę na zgodność przepisów z prawem, gdyż obecnie obowiązujące rozporządzenie dotyczące konkursu ofert zostało zaskarżone do Trybunału Konstytucyjnego przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy i Konfederację Pracodawców. Aby się to nie powtórzyło, nowe rozporządzenie nie może zawierać usterek prawnych, do których OZZL znów mógłby mieć zastrzeżenia. Dlatego zostało zdjęte tuż przed drukiem. Natomiast pani wiceminister nic nie wiadomo, jakoby z powodu rzekomego wydrukowania owego wadliwego rozporządzenia Dziennik Ustaw był ostatnio mielony.

Czy wydrukowane w Dzienniku Ustaw rozporządzenie i tak narobiło sporo szkoda, ponieważ jego tekst rozesłano do wszystkich kas chorych, które według niego zaczęły wywierać zmodyfikowane zasady konkursu. Gdy kasy otrzymały faksy odwołujące się do przepisu, musiały wszystko przerobić na nowo.

Wobec sprzecznych wersji – ci, dla których bardziej wiarygodna jest wersja o rozminowaniu jaźni premiera, niech pozostaną przy swoim, natomiast ci, którzy wierzą, że rozporządzenie zostało wycofane tylko w celu uniknięcia usterek prawnych, a nie z powodu przesłania zbyt daleko idących rozwiązań, które miałyby przynieść niepostrzeżenie – bezsilni zadowolić się „cofką” wyprodukowaną w ministerstwie.

Ryszard

Przedruk z Gazety Medycznej nr 5 z 5 października 2000 r.

KOŁO MŁODEGO LEKARZA DIL informuje, że 6 listopada 2000 o godzinie 14.00 odbędzie się w siedzibie DIL spotkanie lekarzy i lekarzy stomatologów dotyczące specjalizacji. Zapraszamy wszystkich zainteresowanych zmianą istniejących ZASAD OTWIERANIA I ODBYWANIA SPECJALIZACJI. W spotkaniu weźmie udział Pani dr Teresa Bujak, przewodnicząca Komisji Kształcenia DIL.

Jarosław Ma

Przepraszamy

W ostatnim (wrześniowym) numerze „Medium”, z przyczyn niezawinionych przez redakcję, wkraśli się błąd do wspomnień o Profesorze Tadeuszu Marciniaku. Profesor zmarł 26 sierpnia 1966 roku. Przepraszamy.

Redakcja

Informujemy, że w sekretariacie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej przy ul. Matejki 6 na II piętrze znajduje się wykaz obowiązkowych kursów doskonalących, prowadzonych w ramach centralnego programu kształcenia podyplomowego roku 2000 oraz 2001, przesłany nam z Regionalnego Ośrodka Kształcenia i Doskonalenia Ochrony Zdrowia we Wrocławiu.

Zostaną przypomniane dzieje izby lekarskiej we Wrocławiu

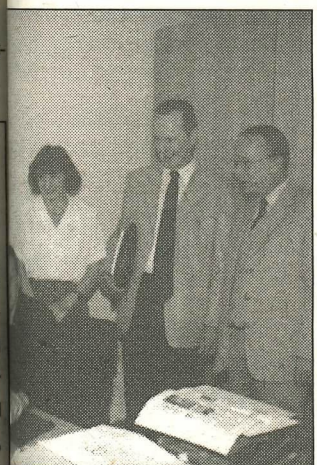
października odbyło się w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej posiedzenie Komisji Historycznej DIL. W spotkaniu uczestniczyli również niemieccy goście przyjaźnionej Saksońskiej Izby Lekarskiej - jej prezydent prof. Jan Schulze, dr Zygfryd Herzig i dr Helmut Schmidt. Dolnośląską Izbę lekarską reprezentowali: wiceprzewodniczący NRL dr Włodzimierz Bednorz, wiceprzewodniczący DRL dr Włodzimierz Bednorz, wiceprzewodniczący Komisji Historycznej

Wrocławiu, powstanie i działalność izby lekarskiej w czasach prusko-niemieckich, działalność i rozwiązanie izby le-

karskiej po 1945 r. oraz dzieje izby lekarskiej we Lwowie, której członkowie przybyli po 1945 r. do Wrocławia.



Powitanie niemieckich gości: od lewej dr Zygfryd Herzig, prof. Jan Schulze, dr Helmut Schmidt, dr Włodzimierz Bednorz, dr Hildegarda Naczyńska
Fot. Elżbieta Pomorska



niemieccy goście w redakcji.

dr Andrzej Wojnar, prof. Wanda Wojtkiewicz-Rok, kierownik Zakładu Historii Medycyny, prof. Tadeusz Heimrath, dr B. Kos i dr Michał Sobków. Podczas spotkania powołano grupę roboczą, w składzie: Tadeusz Heimrath, Andrzej Wojnar i Wanda Wojtkiewicz-Rok, która przygotowuje konferencję naukową na temat historii lekarskiej we Wrocławiu. Tematem konferencji będzie obejmowała historia medycyny w średniowiecznym



Od lewej prof. Wanda Wojtkiewicz-Rok, Jerzy B. Kos, Michał Sobków

IV Wrocławskie Dni Profilaktyki Chorób Nowotworowych

października w Wydziale Zdrowotnym Urzędu Miejskiego odbyła się konferencja poświęcona profilaktyce nowotworowej, poprzedzająca VI Wrocławskie Dni Profilaktyki Nowotworowej. Uczestniczyli w niej m.in. onkolog-onkolog - prof. dr hab. Jan Szymiel, chirurg-onkolog, koordynator medyczny programu profilaktyki piersi - dr Marek Rząca, dyr Centrum Gruźlicy i Chorób - dr Jerzy Sypuła, radiolog - dr Andrzej Śliwiński i mgr Jerzy Błaszczak. Z Dolnośląskiego Rejestru Nowotworów.

Profilaktyka nowotworowa na Dolnośląsku ma już pięcioletnią tradycję. Zaczęło się od Dni Onkologicznych, które dzisiaj przybrały formę ogólnopolskiego i uporządkowanego programu profilaktyki nowotworowej.

Podają statystyki, na nowotwory umiera co roku 10 000 Polaków. Jest to przede wszystkim skutkiem naszej niedostatecznej świadomości zdrowotnej i zaniedbań profilaktyki. Praktyka dowodzi, że choroba nowotworowa, wcześniej rozpoznana i leczona, może być całkowicie wyleczalna. Uczestniczący w konferencji specjaliści powoływali się na badania amerykańskie. Tam

co drugi chory ma szansę pokonać chorobę nowotworową - u nas co czwarty. Największym sprzymierzeńcem raka jest paraliżujący strach, wynikający z braku wiedzy na ten temat.

Odbywające się właśnie (16-22 października) pod hasłem „Wykrywajmy wcześniej, pokonujemy strach” VI Wrocławskie Dni Profilaktyki Chorób Nowotworowych mają za zadanie rozbudzić świadomość potrzeby dbania o własne zdrowie. Wrocławianie będą więc mogli skorzystać z bezpłatnych porad specjalistów - onkologów, ginekologów, pulmonologów, chirurgów i dermatologów. Kobiety będą mogły zrobić bezpłatne badania ginekologiczne z cytodiagnostyką (nie obowiązuje rejestracja i rejonizacja), mężczyźni - test PSA, a palacze badania spirometryczne. W ramach Dni działa onkologiczny telefon zaufania, prowadzone są wykłady i pogadanki dla mieszkańców naszego miasta. W wybranych szkołach (gimnazja i szkoły średnie) realizowany jest program edukacyjny. Wszystkie placówki podstawowej opieki medycznej i Punkty Samobadania Piersi posiadają syntetyczne i rzeczowo opracowane materiały, z których każdy może skorzystać.

Podziękowanie

Zaproszona przez Komitet Organizacyjny Zjazdu Koleżeńskiego Absolwentów rocznika 1958 Akademii Medycznej we Wrocławiu pod przewodnictwem dr med. Bożeny Ziółkowskiej, który odbył się 7.10. br., pragnę najserdeczniej podziękować Organizatorom Zjazdu i wszystkim Uczestnikom za życzliwe przyjęcie mojej wypowiedzi, za piękne pieśni i grę na bandurze, za przemiłą atmosferę ożywiającą nasze wspomnienia z Kresów Wschodnich, za ofiarowane mi przepiękne bukiety róż, a Panu Profesorowi Janowi Horodnickiemu za przyjacielski komentarz mojej wypowiedzi.

Wzruszona i głęboko wdzięczna
Bożenna Zawirska
Wrocław, 9.10.2000 r.

Nowi ordynatorzy

Komisja konkursowa w składzie: lek. Wojciech Firkowski, lek. Andrzej Zajac, dr med. Andrzej Szmiada, lek. Dariusz Kobel, dr hab. Wojciech Kielan, dr hab. Janusz Dawiskiba, dr med. Andrzej Żukowski, Barbara Szabunia na posiedzeniu 16.08.00 r. wyłoniła na stanowisko ordynatora oddziału chirurgicznego SP ZOZ w Świdnicy Pana dr med. Adama Biernackiego.

Komisja konkursowa w składzie: dr med. Ryszard Soliński, mgr Zbigniew Okarmus, dr med. Jacek Żmijewski, dr med. Jerzy Florjański, lek. med. Zbigniew Adamiak, lek. med. Mirosław Galiński, dr med. Władysław Jarosz, Krystyna Nitkiewicz na posiedzeniu 22.08.00 r. wyłoniła na stanowisko ordynatora oddziału ginekologiczno-położniczego SP ZOZ w Świebodzicach Pana lek. med. Marka Krawczyka.

Komisja konkursowa na posiedzeniu 4.09.2000 r. w składzie: dr

n. med. Janusz Morasiewicz, mgr Paweł Herl, lek. Ewa Bystrzycka, dr n. med. Bernard Spisla, lek. Sławomira Szuszkiewicz, prof. Andrzej Kiejna, lek. Marek Bińkowski, mgr Aurelia Bajrakowska wyłoniła na stanowiska ordynatorów oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrii w Krośnicach następujące osoby: oddział neuropsychiatrii dziecięcej - lek. Grażyna Grzyb, oddział neuropsychiatrii młodzieżowej - lek. Marzena Żaboklicka, oddział psychiatryczny koedukacyjny - lek. Ewa Kraus-Śmierchalska.

Komisja konkursowa na posiedzeniu 11.09.2000 r. w składzie: dr n. med. Jacek Żmijewski, mgr Lilianna Głowacka, lek. Marek Sienkiewicz, lek. Andrzej Banaszak, dr n. med. Mariusz Zimmer, lek. Zbigniew Adamiak, lek. Jan Golach, Aleksandra Pawelec wyłoniła na stanowisko ordynatora oddziału ginekologiczno-położniczego SP ZOZ w Sycowie lek. Mirosława Galińskiego.

Uwaga Koleżanki i Koledzy chętni do współpracy w SEKCJI ANGIELSKIEJ KOMISJI WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ

Zebrania sekcji będą się odbywały w każdy drugi wtorek miesiąca poczynając od 14 listopada o godzinie 13.00 w siedzibie DIL przy ul. Matejki 6. Osoby chcące przyłączyć się do współpracy proszę o kontakt po nr tel. 0 606 27-50-91 lub o pozostawienie informacji w sekretariacie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

Serdecznie zapraszam

*przewodniczący Sekcji Angielskiej KWZ
dr Krzysztof Symonowicz*

Zaproszenie

Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu serdecznie zaprasza na szkolenie organizowane we współpracy z firmą UNO-DENTAL, które odbędzie się 20 października 2000 roku w godz.11.00-15.00 w siedzibie DIL we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 (sala konferencyjna - parter).

Tematy szkolenia:

- 1. Stomatologia estetyczna: lek. stom. Marcin Dolecki (120 min.)**
Korzystanie ze zdobyczy adhezji i kompozytów fluoroscencyjnych przy odbudowie zniszczonych korzeni zębów przednich.
Co robić, gdy mamy krew w ubytku (z miazgi bądź dziąsła) na każdym etapie wykonywania wypełnienia adhezyjnego?
Abrazja powietrzna - opracowanie ubytku bez wiertła i w większości przypadków bez znieczulenia.
- 2. Błąd w sztuce lekarskiej - odpowiedzialność lekarzy stomatologów: lek. stom. Jacek Ciesielski (120 min.)**
Jak pogodzić prawa pacjentów z prawami lekarzy stomatologów?
Odpowiedzialność za świadczone usługi.
Odpowiedzialność cywilno-prawna.
Zgoda na leczenie, ustna czy pisemna?
Karta pacjenta - nasz adwokat i obrońca.
Roszczenia pacjentów - terminowe i przeterminowane.
Gwarancje i reklamacje pacjentów.
Dla wszystkich uczestników szkolenia firma UNO-DENTAL przygotowała upominek w postaci jednego numeru CRA Newsletter.

*Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
dr n. med. Włodzimierz Bednorz*

Z życia Akademii

Zjazd Absolwentów Akademii Medycznej we Wrocławiu z roku 1960

Spotkanie po 40 latach

Udało nam się zebrać adresów naszych absolwentów pracujących w kraju i za granicą. Wzięło udział 120 osób, z osobami towarzyszącymi. 12 maja 2000 r.

przedstawił aktualny stan uczelni. Za zasługi dla jej rozwoju wręczył medale prof. Józefowi Jagielskiemu i prof. Teresie Teresiak. Prof. Józef Jagielski i prof. Maria Sasiadek wy-

O roku ów – 1960! Pamięta cię każdy z nas. Ale kto wtedy myślał o roku 2000., tak odległym, że aż nierzeczywistym.

Dziś nabierają sensu słowa tytułowej piosenki z se-

kratesa, składanej w maju 1960 roku w auli Uniwersytetu Wrocławskiego. Różni się w osobistym odbiorze zmian zachodzących w Ojczyźnie i zmian w polskiej medycy-



czorem w Muzeum Artyfaktu wspólną kolację świętowaną to niezwykłe wydarzenie. Spotkanie przyciągnęło ksiądz kardynał Józef Gulbinowicz, który podzielił się z zebranymi swoimi refleksjami na temat pracy lekarzy. Drużyna zjazdu, 13 maja, rozpoczął się uroczystą celebrowaną w katedrze wrocławskiej. Potem wszyscy przeszli do Oratorium Marianum Uniwersytetu Wrocławskiego na uroczystość wręczenia absolwentom dyplomów i listów okolicznościowych. Gościem uczestniczącym zjazdu był w tej pięknej sali JM Rektor Akademii Medycznej prof. dr Leszek Paradowski. W swoim przemówieniu

głosili referaty na temat genetycznej budowy człowieka. Wieczorem odbył się bal w hotelu Monopol. Wszyscy byli bardzo zadowoleni i zgodnie postulowali, by następne spotkanie zorganizować za 5 lat, tj. w 45. rocznicę absolutorium.

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego Zjazdu
prof. dr hab.
Józef Jagielski

Czterdzieści lat minęło jak jeden dzień

Witając Koleżanki i Kolegów przybyłych z Polski i ze świata, wiceprzewodniczący Komitetu Organizacyjnego **Bohdan Słónczewski** powiedział m.in.:

riale będącego satyrą na polską inteligencję minionej epoki – "Czterdzieści lat minęło jak jeden dzień".

Naszym zbiorowym doświadczeniem stało się przeżycie tego fenomenu czasu – 40 lat jak jednego dnia. To niemal wczoraj, tu we Wrocławiu kończyliśmy studia, a dziś świętujemy to wydarzenie. W tym minionym czasie doświadczyliśmy wielu radości i smutków, sukcesów i rozczarowań. Nasze życie poświęciliśmy swoim bliskim, życie i wiedzę naszą ofiarowaliśmy chorym, osiągnęliśmy różne stopnie wtajemniczenia w naukach medycznych i staraliśmy się dochować wierności przysiędze Hipo-

nie. Będąc obywatelami innych państw, wspominaliśmy Polskę naszej młodości, choć rządy w niej pochodziły z obcego nadania. Jedni są dumni, że ich dzieci kontynuują rodzinne tradycje lekarskie, drudzy cieszą się, że obrały inne zawody. Wszyscy natomiast radujemy się z tego spotkania. Tych z nas, którzy na zawsze odeszli do Świętego Jeruzalem pochodzącego od Boga, zachowujemy we wdzięcznej pamięci. Wszystkich zaś tych, którzy z różnych powodów nie biorą udziału w spotkaniu, serdecznie pozdrawiamy! Pozwólmymy sobie na łzę wzruszenia i niech nam towarzyszą uśmiech i radość...

Z prac Prezydium i Rady DIL

28 września

chłonnych do bezpośredniego finansowania z kasy chorych, w rehabilitacji zniesienie kategorii przy równoczesnym utrzymaniu systemu punktowego.

Dyrektor Kwapisz poinformował, że przy Radzie Kasy powstała komisja do spraw kontraktowania. Ostateczny kształt umów będzie ustalany podczas rozmów aż do czasu podpisania umowy.

Członkowie Rady pytali o wiele szczegółów, które wynikały z dotychczasowych doświadczeń we współpracy z DRKCh.

Dyrektor M. Kwapisz powiedział, że dyskusja na temat szczegółów będzie możliwa dopiero po zapoznaniu się z całą ofertą kontraktową, tj. za tydzień. Prosił też o realną ocenę sytuacji i twórcze propozycje zmian.

Omówiono aktualne sprawy delegatur DIL.

Stomatolodzy z Jeleniej Góry zgłosili zastrzeżenia do pracy stomatologicznego zespołu negocjacyjnego. Sprawę postanowiono wyjaśnić na posiedzeniu Komisji Stomatologicznej.

Zaakceptowano kandydaturę kol. Teresy Bujko na stanowisko przewodniczącej Komisji Kształcenia.

Delegowano przedstawicieli DIL do składu komisji konkursowych.

Podjęto uchwały finansowe.

21 września

Odczytano bieżącą korespondencję.

Nadeszło pismo od marszałka województwa dolnośląskiego z prośbą o pomoc w wysłaniu lekarzy na staż do Szwecji. Postanowiono powołać specjalną komisję, która zajmie się tą sprawą. (Piszemy o tym w numerze na stronie 2).

Podjęto uchwałę finansową.

Omówiono najważniejsze problemy wynikające z negocjacji poszczególnych zespołów z Kasą chorych. Kol. Józef Lula przypomniał, że podczas ostatniego posiedzenia Rady podnoszono, by kasy płaciły realne ceny za procedury medyczne, nie różnicowały ceny w zależności od stopnia specjalizacji czy poziomu referencyjności.

Dyrektor DRKCh Barbara Misińska prezentowała zasady kontraktowania usług medycznych na 2001 rok w lecznictwie stacjonarnym, POZ-ie i specjalistyczne, specjalistycznej opiece ambulatoryjnej i stomatologii.

Uczestnicy spotkania zadawali pytania i zgłaszali uwagi. Na zakończenie podpisano protokół, w którym ujęto wszystkie ustalenia na TAK i na NIE. Ze strony DRKCh protokół podpisała dyrektor Barbara Misińska, ze strony DIL – zastępca przewodniczącego dr Andrzej Wojnar.

Protokół rozbieżności będzie dyskutowany na kolejnym spotkaniu negocjatorów.

W posiedzeniu Prezydium uczestniczyli członkowie Rady DRKCh pani Barbara Janowicz i pan Jerzy Pałys oraz dyrektor DRKCh ds. medycznych dr Marek Kwapisz.

Przedmiotem dyskusji był protokół niezgodności, który został podpisany 21 września po spotkaniu DRKCh i DIL.

Najwięcej protestów wywołała propozycja Kasy, że umowy podpiszą przede wszystkim z lekarzami, którzy mają II stopień specjalizacji. Samorząd lekarski uważa, że taka decyzja grozi pozbawieniem pracy wielkiej grupy lekarzy. Nie była ona wcześniej konsultowana z samorządem. Kasa jako płatnik przekracza swoje uprawnienia.

Dyrektor M. Kwapisz przekonywał, że intencją Kasy nie jest różnicowanie lekarzy, ale chce ona, aby podejście do problemu było racjonalne.

Przewodniczący kol. Włodzimierz Biednorz uważa, że taka propozycja Kasy jest tematem zastępczym, gdy brakuje pieniędzy. Zaproponował, aby każdego lekarza traktować indywidualnie. Za ważniejszy problem uznał rezygnowanie przez Kasę z fund holdera, tj. finansowania specjalistów z pieniędzy POZ-u, ponieważ system ten nie pozwala w sposób racjonalny gospodarować finansami.

Dyr. M. Kwapisz ripostował, że fund holder jest jednym z ważniejszych elementów tego systemu. Jeśli się z niego zrezygnuje to pozostają limity i stawki regresyjne. Jest mało prawdopodobne, aby Rada Kasy znalazła inne rozwiązanie, ale istniejący system będzie na pewno modyfikowany, zapewnił.

Następnie omawiano m.in. proponowaną przez kasę nową umowę receptową z wprowadzeniem receptariusza, na którą DIL nie wyraża zgody. Analizowano także zasady rozliczania ruchu międzyoddziałowego. Uśredniony system finansowania jest jedynym możliwym systemem na obecnym etapie, uzasadniał dyrektor M. Kwapisz.

Natomiast w zakresie finansowania rehabilitacji kasa znosi kategorie, zostawia jednocześnie system rozliczania punktowego, a część działań chce przekazać do podstawowej opieki zdrowotnej.

Sprawy, których nie zdążono omówić na tym posiedzeniu będą podjęte podczas kolejnych rozmów z kasą.

Odczytano bieżącą korespondencję.

Powołano komisję kwalifikującą lekarzy onkologów i chirurgów na staż organizowany w szpitalach prowincji Vaestmanland w Szwecji.

Przyznano dwie zapomogi członkom DIL, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji.

MG

VOLUMED sp. z o.o.

Ryszard Kacała & Józef Kokoszka
51-423 Wrocław, ul. Olsztyńska 3
tel./fax (071) 325 42 01, 325 35 61

Współczesne leczenie HIV i AIDS

dr hab. Andrzej Gładysz, dr hab. Krzysztof Simon, dr n. med. Jolanta Knysz, dr n. med. Małgorzata Ingot, lek. med. Jacek Gąsiorowski

Wydanie II

Wyd. 2000, format A5, 140 stron, ISBN 83-87804-13-4, cena 30 zł

kompendium

INTERAKCJE LEKÓW

STOSOWANYCH W NIEWYDOLNOŚCI KRAŻENIA
Z INNYMI RÓWNOCZESNIE STOSOWANYMI LEKAMI

Ewa Jazwińska-Tarnawska
Krystyna Orzechowska-Juzwenko

Wydanie II



Nowe łóżka w Klinice Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM we Wrocławiu

Szansa dla chorych dzieci

26 września w Klinice Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM we

nowych stanowisk, w tym sterylne boksy, w których będą umiesz-



Wstęgę przecinają (od prawej) prof. Janina Bogusławska-Jaworska, Małgorzata Żak, stoi prof. Alicja Chybicka.

Wrocławiu przy ul. Bujwida została uroczystie otwarta nowa część Dziecięcego Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego i Terapii Genowej. Oddział otrzymał sześć

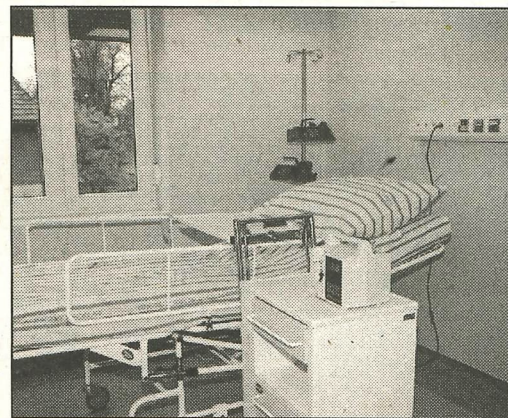
czani pacjenci w okresie przeszczepiania szpiku. Przeszkolone ściany i monitory pozwalają na stałą 24-godzinną opiekę nad małymi pacjentami.

Oddział rozpoczął swoją działalność w 1994 r. Dysponował wtedy jedynie trzema łózkami. W ubiegłym roku otrzymał kolejne trzy. W ciągu 5 lat istnienia wykonano tam 128 przeszczepów szpiku kostnego na 350 takich zabiegów w Polsce. W 2001 roku, dzięki nowym stanowiskom, planowane jest wykonanie 128 przeszczepień szpiku u dzieci.

Prof. Janina Bogusławska-Jaworska, która jest twórczynią oddziału, na uroczystym otwarciu podkreślała, że tylko przeszczep szpiku może być ratunkiem w ponad 70 chorobach, m.in. nieuleczalnych chorobach dziedzicznych, nowotworach krwi – białaczkach, chłoniakach złośliwych i nowotworach narządowych, gdy nieskuteczne jest leczenie farmakologiczne. Jej następczyni, prof. Alicja Chybicka, wygłosiła syntetyczny wykład o terapii genowej – wytwarzaniu

szczepionek na zmodyfikowanych genach. Już w przyszłym roku, jako jedna z pierwszych w Polsce, klinika podejmie próbę wytwarzania takich szczepionek.

Po wykładzie nastąpiło uroczyste otwarcie nowej części oddziału. Wstę-



gę przecinała, obok prof. Jaworskiej, także Małgorzata Żak, przewodnicząca Fundacji "Polsat - Dzieciom". Fun-

dacja ofiarowała na ten cel 1,5 mln. Pozostałe 0,5 mln potrzebne do chomienia nowych stanowisk przelała Fundacja "Na ratunek dzieci z chorobą nowotworową".

Otwarcie uświetnili swą obecnością wojewoda dolnośląski Włodzisław Krocmał, rektor AM prof. Andrzej Paradowski i przewodniczący DRL Włodzisław Krocmał.

Wśród gości i dziennikarzy kręciły się dzieci już po zabiegu przeszczepu szpiku oraz ci, którzy przyjeżdżają na przeszczep.

Małym pacjentom podarowano zabawki, które w ciastkach będzie sprzedawała Fundacja "Na ratunek dzieci z chorobą nowotworową", aby zdobyć pieniądze na potrzebny oddziałowi sprzęt medyczny.

PS. W Polsce na przeszczep szpiku czeka około 300 dzieci.

Fot. Elżbieta Pom...

Jak rozpoznawać nowotwory u dzieci?

Rozmowa „Medium” z profesorem ALICJĄ CHYBICKĄ, kierownikiem Kliniki Onkologii i Hematologii Dziecięcej we Wrocławiu



- Do Kliniki Onkologii i Hematologii Dziecięcej we Wrocławiu przyjeżdżają mali pacjenci nie tylko z województwa dolnośląskiego, ale także z całej Polski. Są to dzieci cierpiące na nowotwory i schorzenia układu krwiotwórczego: hemofilie, małopłytkowość, niedokrwistość. Dzieci te nie potrzebują skierowania. Dzieci spoza Dolnego Śląska muszą mieć skierowanie od lekarza pierwszego kontaktu i promesę kasy chorych.

- Jakiek szanse wyleczenia się z nowotworów mają mali pacjenci?

- Ponad 70 procent nowotworów dziecięcych jest obecnie uleczalnych. Ważny jest czas rozpoznania, który zależy od spostrzegawczości rodziców i lekarzy pierwszego kontaktu. Największe szanse mają dzieci w pierwszym stadium nowotworów, wyleczalność sięga tu 90-100 procent. W drugim i trzecim stadium już tylko około 50 procent. Czwarte stadium jest bardzo trudne do leczenia ze względu na rozległość procesu chorobowego. Sukcesem kończy się jedynie około 20-30 procent przypadków, ale np. neuroblastoma ma tylko 14 proc. wyleczalności. Stosujemy standardowe procedury diagnostyczne i lecznicze dla

wszystkich dzieci, dlatego mamy jasny obraz poszczególnych stadiów leczenia.

- Jakiek są pierwsze objawy nowotworów, także krwi, których nie powinien zlekceważyć lekarz pierwszego kontaktu?

- Nowotwory są podstępne, często bezobjawowe lub skąpoobjawowe. Mogą się maskować dając obraz każdego schorzenia w zależności od jego lokalizacji i typu.

Jeśli dziecko przewlekłe kaszle i zostanie wykluczone schorzenie górnych dróg oddechowych o podłożu infekcyjnym lub alergicznym, wówczas należy przyrzeć się dobrze zdjęciu klatki piersiowej, czy nie ma w niej guza.

Niestety, zdarza się, że rozpoczyna się leczenie, gdy guz jest już rozległy.

Często w leczeniu popełniane są błędy. Przy przewlekłych bólach kostnych i stawowych u dzieci stosuje się nagrzewanie lampami solukosowymi, podawanie konwencjonalnych środków przeciwbólowych (np. voltarenu) bez zdiagnozowania schorzenia. W takim przypadku często wystarczy zrobić zdjęcie i mieć pewność, czy jest to nowotwór, czy nie.

Niekontrolowanie miejsca po urazie jest częstym błędem, przed którym pragnęłabym przestrzec. Jeśli ciemny siniec nie ulega prawidłowej ewolucji i nie zmienia koloru na żółty, lecz robi się bardziej czerwony i bardziej wypukły, to jest wskazanie do zbadania tego miejsca. Do kliniki trafiło dziecko uderzone kamieniem w klatkę piersiową. Uraz nie goił się prawidłowo. Okazało się, że w tym miejscu rośnie nowotwór mezenchymoma. Jednak to nie urazy są przyczyną nowotworów. Uraz przerwał tylko ciągłość naczyń i nowotwór się w tym miejscu osadził. Jeśli więc w organizmie dziecka dzieje się coś, co ma nietypową ewolucję, to trzeba zachować czujność onkologiczną i

pobrać wycinek, wykonać zdjęcie, zrobić tomografię lub rezonans. W przypadku wątpliwości najlepiej skierować je jak najszybciej do fachowca onkologa, aby nie było za późno. On pomoże wykluczyć chorobę nowotworową.

Nieuzasadnione bóle głowy powinny również mobilizować czujność lekarza. Takie dziecko trzeba zbadać dokładnie, ponieważ guz mózgu jest bardzo podstępny. Kiedy występują u małego pacjenta porażenia i klasyczne objawy neurologiczne, szansa na wyleczenie gwałtownie maleje. Gdy zostanie wykluczona migrena jako przyczyna bólów głowy, należy wykonać rezonans magnetyczny – to drogie badanie, ale daje obraz centralnego układu nerwowego i jest nieszkodliwe.

Nie należy popadać w panikę, ale trzeba rozważyć także i tę możliwość.

Banalny objaw – podniesiona temperatura, która utrzymuje się dłuższy czas i nie można znaleźć uzasadnienia dla jej trwania. Jeżeli zwykle infekcje zostały wykluczone, wówczas należy podejrzewać kolagenozę lub inną chorobę z autoagresji albo nowotwór i wtedy trzeba go szukać.

Nierzadko zdarza się, że dziecko przychodzi do nas z wielkim guzem, którego matka wcześniej nie zauważyła lub uważała, że nic szczególnego się nie dzieje.

Jeszcze trudniej spostrzec coś, co się dzieje we wnętrzu.

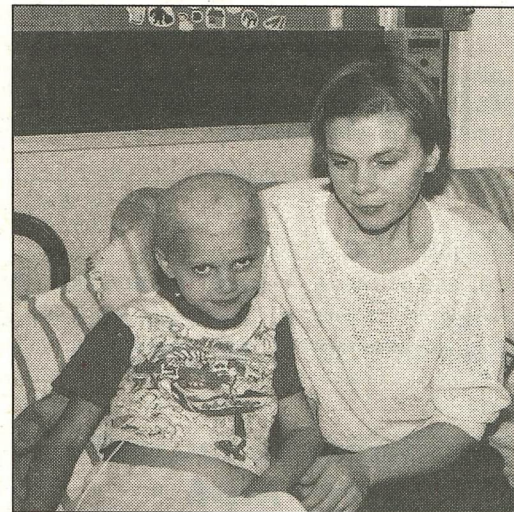
- A nowotwory krwi?

- One są trudne do rozpoznania, bo dają niespecyficzne objawy: może to być podniesiona temperatura i bladeść. Ale za to diagnostyka tych nowotworów jest tania, bo wystarczy zrobić morfologię.

Natomiast jeżeli dziecko ma wybroczyny, czy skazę krwotoczną, to

jest to bezwzględne wskazanie do badania krwi. Przy nietypowych objawach infekcji powinna być zrobiona morfologia, ponieważ tak może się objawiać schorzenie hematologiczne, np. małopłytkowość lub niedokrwistość. Pierwsze objawy białaczki to często bladeść, bóle kostne można mylnie uznać za chorobę reumatyczną. 25 lat temu, gdy rozpoczynałam pracę, takie fałszywe rozpoznania były nagminne. Nazywało się to maską reumatyczną białaczki. Dziś ten błąd jest rzadziej popełniany, ale nie został całkowicie wyeliminowany.

W morfologii krwi obwodowej leukocytoza może być prawidłowa, podwyższona lub obniżona i blasty mogą być lub nie. Zdarza się, że są tylko w szpiku kostnym. Ale nieprawidłowa



morfologia: niedokrwistość, małopłytkowość lub obniżenie leukocytozy są wskazaniem do punkcji szpiku. Lekarz mając w ręku wynik z nieprawidłową morfologią powinien skierować dziecko do naszej kliniki, a my zdecydujemy, co dalej robić.

- Małeńka klinika jest w stanie obsłużyć wszystkie chore dzieci?

- Nie jest ona taka mała. Ma trzy poradnie i V oddziałów klinicznych, w

tym największy dziecięcy oddział przeszczepiania szpiku i oddział terapii genowej. Jest on w stanie obsłużyć wszystkie dzieci, które się do nas szą. Staramy się mówić jak najgłośnie o chorobach nowotworowych u dzieci. Szkolimy w tym kierunku także lekarzy rodzinnych.

Błąd diagnostyczny w przypadku chorób nowotworowych odbiera pacjentowi szansę na przeżycie – jest to wielki błąd. Takie choroby jak neuroblastoma rozwijają się bardzo szybko, jak burza. Podobnie zachowuje się sinic B – rośnie błyskawicznie. Lecz nie zawsze zdąży uchwycić początek tych chorób. Ale są nowotwory, które rosną bardzo wolno, jak np. złośliwy guz. Jeśli do nas trafią IV stadium złośliwego guza, to jego późne wykrycie jest zawinięciem.

100 procentach przez lekarzy rodziców, bowiem dziecko, które czuje się źle i jest chore, łane od Annasza do Kajfasza. W takim przypadku lekarz musi winić o brak czujności i zdiagnozować. Na szczęście dzieci w stadium złośliwego guza jest bardzo wiele. Częściej trafiają do nas dzieci z III stadium, które trudniej rozpoznać, bo objawy to jest kaszel i duszność.

Teraz obawiam się sytuacji, w której lekarze nie będą chcieli badać, by nie tworzyć dodatkowych kosztów, licząc, że nie zbyt ostre objawy miną, prześwietlenie nie wykaże złośliwego schorzenia, to jego leczenie mogą uznać za niepotrzebne.

Jako onkolog uważam, że stawiając jednoznacznie diagnozę konieczne, bo nawet jeśli na 100 procent tylko u jednego potwierdzi się diagnozę, to ratuje się jego życie.

Nie zdiagnozowany w porę nowotwór często oznacza dla chorego rok śmierci.

Rozmawiała Elżbieta Pom...
Fot. Elżbieta Pom...

Finansowanie działalności ZOZ kredytem bankowym (1)

Wybór banku



Dorota Korenik

finansowanie jakiegokolwiek działalności komercyjnej ze środków własnych jest nieekonomicznie podraża jej koszt. Dla poprawy rentowności ZOZ konieczne jest korzystanie ze źródeł zewnętrznych. W ten sposób pozyskuje się kapitał pożyczkowy, który po czasie jego użytkowania należy zwrócić wraz z wynagrodzeniem (oprocentowaniem) dla dawcy środków pożyczkowych. Warto zauważyć, iż we współczesnym świecie gospodarki, nacechowanej silną konkurencją, jeśli ZOZ nie będzie korzystał z kapitału pożyczkowego, świadczenia staną się zbyt drogie, a klienci zaczną poszukiwać innego usługodawcy. Dlatego warto rozpoznać różne dostępne metody finansowania.

Polscy najszybciej wykorzystywane jest – niżej omówione – kredytowanie przez banki, ale pamiętać warto, że istnieją też: usługi nabywania i zbywania wierzytelności, które oferowane przez różne instytucje finansowe (w tym także banki); usługi takie jak: faktoring, forfaiting, kredyty wekslowe, leasing, kredyty bezwzrostne bądź preferencyjne, które udostępniane są

przez fundusze pomocowe (np. PHARE) czy ze środków budżetu państwa,

- kredyty kupieckie, które każdy ZOZ powinien zaciągać, ponieważ zwykle samo zarządzanie kapitałem obrotowym, nawet rozsądnie prowadzone, nie wystarczy.

Kredytowanie jest biznesem przez banki najlepiej opanowanym. Aby korzystnie otrzymywać kredyty – bo zwykle kredyt tylko raz uzyskany nie wystarczy w trakcie prowadzenia działalności – trzeba poznać zasady, którymi rządzą się banki. Tymczasem często okazuje się, że chętni popełniają kardynalne błędy w sztuce pozyskiwania kredytu bankowego. Wbrew pozorom uzyskanie kredytu o korzystnym oprocentowaniu w banku, z którym wcale nie zamierzamy się trwale wiązać, w okresie dłuższym zwykle okazuje się nieracjonalne. Banki bowiem jednorazowo, w celu pozyskania klienta i w nadziei, iż będzie to klient stały, są w stanie „skusić” go choćby niższym od rynkowego oprocentowaniem. Jeśli jednak zostaniemy przez banki postrzegani jako „niewierni”, skłonni do porzucania banku, który w nas inwestował, to musimy liczyć się ze zniechęceniem tych banków do nas. Warto pamiętać, iż banki – już także i polskie – układają sobie współpracę z klientem i warunki finansowe, na jakich klienci będą mogli kupować produkty banku, na bazie tzw. dochodowości klienta. W praktyce oznacza to, że ci klienci, którzy korzystają z różnych form współpracy (kupują kredyty, lokują w banku bądź w różne instrumenty finansowe – np. w państwowe papiery skarbowe, za pośrednictwem banku, zlecają bankowi inne usługi finansowe) będą traktowani

jako stali partnerzy, którym należą się różne udogodnienia finansowe – i to wcale nie musi być niższe oprocentowanie! O atrakcyjności kredytu nie decyduje zwykle tylko oprocentowanie, ale też choćby: tryb spłaty, rodzaje i wartości różnych prowizji, które wynikają z umowy kredytowej (a nawet wprost czasami z niej wcale nie wynikają, co wprowadza w błąd klienta). Można nawet zaryzykować twierdzenie, że banki mają wspaniale opanowaną sztukę marketingową „podchodzenia” klienta. Zatem pytanie, jakie powinien zadać sobie ZOZ poszukujący kredytu bankowego, nie powinno brzmieć: który bank da mi dzisiaj najkorzystniejszy cenowo kredyt, ale raczej: który bank wybrać na stałego partnera (tj. bank macierzysty)? Aby dokonać właściwego wyboru banku macierzystego, warto uwzględnić przynaj-

zbywania wierzytelności pieniężnych (które będą prezentowane innym razem).

Zanim będziemy musieli poszukać typowego kredytu bankowego, powinniśmy wykorzystać możliwości tkwiące w zarządzaniu kapitałem obrotowym za pośrednictwem naszego banku. Jest to bowiem sposób najtańszy. Polega on na efektywnym zarządzaniu rachunkiem bieżącym, który obligatoryjnie trzeba posiadać w banku dla dokonywania rozliczeń gospodarczych (Uwaga: banki mają nadzieję, że dla tych podmiotów gospodarczych, które mają u nich rachunek bieżący są bankami macierzystymi). Niższe koszty z tytułu obsługi rachunku bieżącego i dochody z tytułu atrakcyjnych udogodnień finansowych, a przez to niższe koszty działalności ZOZ i w końcu też mniejsze potrzeby kredytowania się w banku, moż-

4. możliwość korzystania z usługi polegającej na automatycznym dochodowym zagospodarowaniu wolnych środków na rachunku bieżącym.

Niektóre banki proponują klientowi dwa, a nawet czasami trzy!, warianty funkcjonowania rachunku. Są to: 1 – bank płaci oprocentowanie od środków, które ZOZ utrzymuje w nadmiarze na swoim rachunku bieżącym i za czas utrzymywania tego nadmiaru, ale klient płaci prowizję od każdej operacji na tym rachunku; 2 – bank wprowadzi nie płaci oprocentowania od nadmiaru utrzymywanych przez ZOZ środków, ale od przeprowadzonych operacji bankowych na rachunku nie ponosimy kosztów (prowizji, opłat); 3 – bank ani nie płaci oprocentowania, ani nie żąda od nas prowizji i opłat za przeprowadzone na rachunku bieżącym operacje. Oczywiście wariant ostatni wydaje się najkorzystniejszy, ale trzeba pamiętać, że jest to przez bank dokładnie przemyślana decyzja. Raczej należy przyjąć, że albo bank po pewnym czasie – gdy już przyzwyczai do siebie klienta – zmieni warunki finansowe, a jeśli tego nie uczyni, to „straty” te wyrówna sobie przy innych formach współpracy z klientem. Pozostają dwa pierwsze warianty; jeśli obroty na naszym rachunku mają słabą częstotliwość (czyli mało operacji bankowych jest przeprowadzanych na rachunku bieżącym), a utrzymują się raczej spore dodatnie stany środków na rachunku – to lepiej wybrać wariant pierwszy, jeśli natomiast operacje (wpłaty, wypłaty) są częste, nawet jeśli zwykle wpłacamy na konto bankowe pokaźne kwoty – to lepszy będzie wariant drugi.

W następnym numerze: ELIXIR i SYBIR

Aby korzystnie otrzymywać kredyty – bo zwykle kredyt tylko raz uzyskany nie wystarczy w trakcie prowadzenia działalności – trzeba poznać zasady, którymi rządzą się banki. Tymczasem często okazuje się, że chętni popełniają kardynalne błędy w sztuce pozyskiwania kredytu bankowego.

mniej te elementy, które zostaną przedstawione w dalszej części artykułu.

W swojej działalności ZOZ-y potrzebują kredytów bieżących (obrotowych) i kredytów inwestycyjnych. Co do rodzaju kredytów oferty banków są zbliżone, z wyjątkiem kredytów dyskontowych i akceptacyjnych – ale te mieszczą się w ramach usług nabywania i

na otrzymać, jeśli bank daje nam możliwości wyboru w kilku kwestiach:

1. negocjowanie wariantu funkcjonowania rachunku bieżącego,
2. dostępne w danym banku formy rozliczeń międzybankowych i ilości tzw. sesji rozliczeniowych w przypadku ELIXIRU,
3. dostęp do lokat podnoszących efektywność rachunku bieżącego,

Umarli nie mają swojego lobby

W tym tygodniu temu oprowadziłem po Wrocławiu byłego prezesa Saksońskiej Izby Lekarskiej prof. Heinza Diettricha oraz byłego wiceprezesa med. Petera Schwenke. Dr Schwenke był już u nas kilkakrotnie, na naszych zjazdach, natomiast prof. Diettrich przyjechał do Wrocławia po raz pierwszy. Oglądaliśmy nocą koncercie Wratislavia Canadensis nasze przepiękne stare miasto. Jak twierdzili nasi goście, zasługą mieszkańców Wrocławia jest odbudowanie miasta tak bardzo zniszczonego przez wojnę, odbudowanie siebie i następnych pokoleń. Tu u nas w pięknym i starym mieście Wrocławu znaleźli europejską historię sprzed 400 lat – tu w odwołanym katolickim kościele św. Elżbiety wysłuchali Jana Sebastiana Bacha wykonaniu angielskich mu-

zyków pod batutą żydowskiego dyrygenta.

Podczas tej wizyty rozmawialiśmy o dotychczasowych kontaktach naszych Izb, sąsiadujących w europejskim domu, o kontaktach obecnych oraz przyszłych. Między innymi sfinalizowaliśmy ustalenia dotyczące kolejnego pobytu szkoleniowego naszych kolegów, tym razem onkologów. Nie mogłem oczywiście nie powstrzymać się, aby nie podyskutować o aktualnej kondycji za miedzą mojej specjalności, czyli patomorfologii, pomijając oczywiście kwestię zarobków, bo tu nie ma porównań. Wynikiem tych rozmów było m.in. przesłanie przez dra Schwenke ostatnio wydanej w Niemczech książki Sabiny Rückert „Tote haben keine Lobby” („Umar-

li nie mają swojego lobby”). Porusza ona trudną kwestię odpo-

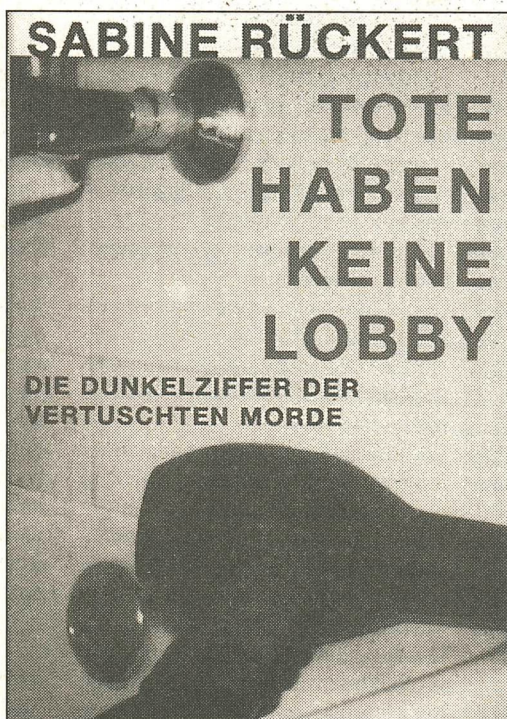
wiedzialności prawnej za coraz rzadziej wykonywane w Niemczech sekcje zwłok. Przebadano 350 przypadków śmierci, które bez przeprowadzenia sekcji zostały uznane za zgony naturalne. Okazało się, że aż w 97 przypadkach przyczyna śmierci była inna. Podtytuł książki mówi o zatuszowanych morderstwach. Podaje przykłady: uduszonego noworodka – orzeczonego zgon we śnie, kobiety zamordowanej prądem w wannie – orzeczonego przedawkowanie środków uspokajających, podanie w czasie operacji źle konserwowanej krwi – orzeczonego jako śmierć z powodu infekcji.

Gdyby przeprowadzone zostały w tych przypadkach profesjonalne sekcje zwłok przez lekarzy medycyny sądowej, to wykryto

by prawdziwą przyczynę śmierci. Ale to kosztuje. Transport zwłok specjalistycznym transportem, przechowywanie zwłok, sama sekcja, badania histopatologiczne i toksykologiczne, no i wreszcie policyjne dochodzenie. Książka skierowana jest do polityków, którzy wykazują daleko posuniętą ignorancję, planując państwowe wydatki. Widać więc, że podobne problemy trapią medyków po obu stronach Nysy i Odry, z tym że w Niemczech dochodzi nawet do likwidacji, z przyczyn finansowych, zakładów medycyny sądowej.

Tak więc kończąc moją telefoniczną rozmowę z dr. Schwenke omawiającą pokłosie ich wizyty, stwierdziłem, że chociaż umarli nie mają swojego lobby, to jednak tworzą historię a ta, zwłaszcza jej ślady we Wrocławiu, jest nieprzemijająca.

Andrzej Wojnar





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

I. Z dniem 4 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2000 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 71 poz. 835.

II. Z dniem 4 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2000 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, które ze względu na te choroby mogą być przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 71 poz. 836.

III. Z dniem 4 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2000 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustalania limitów cen leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, wydawanych ubezpieczonym bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 71 poz. 837.

IV. Z dniem 8 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 sierpnia 2000 r. w sprawie określenia wykazu specjalności lekarskich oraz zawodów niemedyceńskich uprawniających do prowadzenia leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 70 poz. 830.

Rozporządzenie zostało wydane na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży oraz medycyna rodzinna – to specjalności lekarskie umożliwiające leczenie i rehabilitację osób uzależnionych.

Psycholog i pedagog to zawody niemedyceńskie, których posiadanie umożliwia prowadzenie rehabilitacji osób uzależnionych.

V. Z dniem 20 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 września 2000 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania wysokości zaliczek przekazywanych Kasom Chorych

w 2000 r. przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz trybu i terminów ich rozliczania, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 77 poz. 886.

W wysokości zaliczek przekazywanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Kasie Chorych uwzględnia się składki niezidentyfikowane.

Rozporządzenie określa szczegółowy sposób podziału tych składek między Kasy Chorych.

VI. Z dniem 29 września 2000 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2000 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie stażu podyplomowego lekarza, lekarza stomatologa, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 81 poz. 918.

Zmiany dotyczą rozporządzenia MZiOS z dnia 24 maja 1999 r. opublikowanego w Dzienniku Ustaw nr 54 poz. 571. Lekarz lub lekarz stomatolog, który rozpoczął staż na podstawie dotychczasowych przepisów odbywa go zgodnie z tymi przepisami.

Lekarz, lekarz stomatolog, który posiada jednocześnie ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza i ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa, nie może w tym samym czasie odbywać stażu lekarza i stażu lekarza stomatologa.

Staż lekarza obejmuje, w ramach stażu cząstkowego z dziedziny chorób wewnętrznych – szkolenie w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, a w dziedzinie medycyny ratunkowej również kurs ratownictwa medycznego.

Natomiast staż lekarza stomatologa obejmuje w ramach stażu cząstkowego z dziedziny stomatologii ogólnej, również szkolenie w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS i w dziedzinie medycyny ratunkowej kurs ratownictwa medycznego.

Staż lekarza trwa 13 miesięcy. Staż lekarza stomatologa trwa 12 miesięcy. Czas trwania stażu lekarza, lekarza stomatologa ulega przedłużeniu również w przypadku niezrealizowania programu stażu w zakresie odbywania dyżurów medycznych z powodu ciąży lub sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 4.

Szkolenie w zakresie kursu ratownictwa medycznego może być prowadzone przez podmiot wskazany przez wojewodę lub odpowiednio ministra właściwego do spraw obrony narodowej, a szkolenie w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS przez podmiot wskazany przez ministra właściwego do spraw obrony narodowej.

Czas pracy lekarza, lekarza stomatologa odbywającego staż w indywidualnej praktyce lekarskiej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej odpowiada czasowi pracy lekarza, lekarza stomatologa zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej (7 godzin 35 minut na dobę i 40 godzin tygodniowo).

W przypadku nieodbycia dyżurów medycznych z powodu ciąży lub sprawowania opieki nad dzie-

kiem do lat 4, pracodawca zawiera w terminie ustalonym z lekarzem umowę cywilnoprawną na czas niezbędny do zrealizowania dyżurów medycznych w ramach środków finansowych przekazanych pracodawcy przez marszałka województwa.

Wynagrodzenie lekarza, lekarza stomatologa odbywającego staż obejmuje zasadnicze wynagrodzenie miesięczne i wynagrodzenie za pełnione dyżury medyczne.

Lekarz, lekarz stomatolog powołany do zawodowej służby wojskowej otrzymuje wynagrodzenie określone przepisami o zawodowej służbie wojskowej i uposażeniu żołnierzy.

Zasadnicze wynagrodzenie miesięczne stażysty wynosi 60% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia poprzedzającego rok, w którym lekarz, lekarz stomatolog rozpoczyna staż, ustalonego na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstwa bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa GUS.

Za każdą godzinę pełnionego dyżuru medycznego lekarzowi stażysty przysługuje wynagrodzenie w wysokości 50% stawki godzinowej zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego.

Koordynator nadzoruje odbywanie stażu przez nie mniej niż 5 i nie więcej niż 15 stażystów.

Do obowiązków koordynatora należy również organizowanie i przeprowadzanie seminariów co najmniej 1 raz na 2 tygodnie, dotyczących realizacji programu poszczególnych staży cząstkowych.

Koordynator otrzymuje na podstawie umowy cywilnoprawnej wynagrodzenie miesięczne w wysokości co najmniej 5% - w przypadku nadzoru stażu jednego stażysty i dodatkowo w wysokości 3% za nadzorem stażu każdego następnego stażysty, przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, płatnych ze środków finansowych przekazanych na ten cel przez marszałka województwa.

Koordynator i opiekun, z którym zawarto umowę na podstawie dotychczasowych przepisów, otrzymują wynagrodzenie na zasadach określonych w tych przepisach.

Lekarz stażysta zobowiązany jest do pełnienia dyżurów medycznych obejmujących 131 godzin i 20 minut w ciągu każdego miesiąca, zgodnie z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem ustalonym przez opiekuna stażu.

Stażysta będący lekarzem zobowiązany jest do pełnienia dyżurów w następującym wymiarze:

1. dwóch dyżurów tygodniowo i ośmiu miesięcznie:

a) w oddziale, w którym odbywa staż cząstkowy,

b) w izbie przyjęć, w okresie realizacji stażu cząstkowego w dziedzinie medycyny rodzinnej,

2. czterech dyżurów w oddziale intensywnej terapii i ośmiu dyżurów w pogotowiu ratunkowym.

Stażysta – lekarz stomatolog zobowiązany jest do pełnienia dyżurów, o których mowa w punkcie 2.

Staż obejmujący szkolenie w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, orzecznictwa lekarskiego, bioetyki, prawa

medycznego i ratownictwa medycznego powinien być zakończony złożeniem sprawdzianu w terminie określonym w harmonogramie stażu.

Sprawdzian z zakresu ratownictwa medycznego przeprowadza osoba wyznaczona przez organizatora kursu ratownictwa medycznego.

Państwowy egzamin kończący staż lekarza lub lekarza stomatologa odbywa się jednocześnie w całym kraju dwa razy do roku w terminie nie krótszym niż 14 dni od daty zakończenia stażu podyplomowego i w miejscach ustalonych przez Ministra Zdrowia na wniosek Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich.

Warunkiem złożenia egzaminu kończącego staż podyplomowy jest uzyskanie przez lekarza co najmniej 60% maksymalnej do uzyskania liczby punktów.

Lekarz, lekarz stomatolog, który nie złożył egzaminu, może do niego przystąpić ponownie w kolejnym terminie.

Stażysta ten może uzupełnić szkolenie określone programem stażu na podstawie i w zakresie umowy o szkolenie zawartej z uprawnionym podmiotem.

W powyższy sposób może również uzupełnić szkolenie lekarz, lekarz stomatolog, któremu przedłużono staż, jeśli ukończył staż podyplomowy w terminie nie krótszym niż 30 dni od terminu egzaminu.

Przepisy rozporządzenia dotyczące państwowego egzaminu kończącego staż lekarza lub lekarza stomatologa wchodzi w życie z dniem 1 października 2003 r.

Marszałek województwa przekazuje środki finansowe zapewniające odbycie stażu osobom mającym stałe miejsce zamieszkania na obszarze województwa: uprawnionemu podmiotowi, który zawarł z lekarzem, lekarzem stomatologiem umowę na odbycie stażu, podmiotom prowadzącym szkolenia i okręgowej izbie lekarskiej.

Podmiot, który zawarł z lekarzem, lekarzem stomatologiem umowę na odbycie stażu, otrzymuje środki finansowe: na wynagrodzenie stażysty, ryczałt w wysokości 20% zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego stażysty na wynagrodzenia koordynatora i na koszty czynności administracyjnych oraz inne wynikające z realizacji przez stażystę programu stażu.

Podmiot zatrudniający stażystę lekarza stomatologa otrzymuje ponadto dofinansowanie kosztów materiałowych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Cudzoziemiec przebywający na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy pobytowej lub posiadający zezwolenie na osiedlenie się na czas oznaczony może odbywać staż na zasadach określonych rozporządzeniem w szpitalu klinicznym lub w instytucie stomatologii wyższej uczelni medycznej, po uzyskaniu zgody Ministra Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o podejmowaniu i odbywaniu studiów, uczestniczeniu w badaniach naukowych i szkoleniach przez osoby nie będące obywatelami polskimi.

Cudzoziemiec, posiadający zezwolenie na osiedlenie się lub który uzyskał status uchodźcy, odbywa

staż na zasadach obowiązujących obywateli polskich.

Lekarz, lekarz stomatolog, który do dnia 30 września 2003 r. wystąpił do Ministra Zdrowia o uznanie stażu odbytego za granicą za równoważny ze stażem odbytym w kraju, zobowiązany jest złożyć w Naczelnej Izbie Lekarskiej sprawdzian z zakresu orzecznictwa lekarskiego, transfuzjologii, profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, bioetyki i prawa medycznego.

W załączniku nr 1 obejmującym ramowy program stażu podyplomowego lekarza skróconego stażu cząstkowego w dziedzinie chorób wewnętrznych do 12 tygodni

staż cząstkowy w dziedzinie pediatrii do 8 tygodni

staż cząstkowy w dziedzinie chirurgii ogólnej do 8 tygodni

staż cząstkowy w dziedzinie

łożnictwa i ginekologii do 8 ty

dni

staż cząstkowy w dziedzinie

chirurgii do 4 tygodni

staż cząstkowy w dziedzinie

dycyny rodzinnej do 6 tygodni

W części stażu cząstkowego w dz

dzinach intensywnej terapii i me

cyny ratunkowej określono mie

odbywania stażu: oddział intens

nej terapii 2 tygodnie.

Kurs ratownictwa medycznego

tydzień, stacja pogotowia ratun

wego 3 tygodnie.

W załączniku nr 2 obejmującym

ramowy program stażu podyplom

wego lekarza stomatologa wydł

no czas trwania stażu z zakresu

matologii dziecięcej do 10 tygo

stażu z zakresu protetyki stoma

tologicznej do 8 tygodni

stażu z zakresu periodontol

do 4 tygodni

stażu z zakresu ortodoncji

tygodni.

Czas trwania stażu cząstkowe

w dziedzinie medycyny ratunk

określono na 2 tygodnie. Mie

odbywania stażu – stacja pogot

ratunkowego.

VII. Z dniem 5 października

2000 r. wchodzi w życie roz

ządzenie Ministra Zdrowia

dnia 3 sierpnia 2000 r. w sp

wie wytwarzania, przetwarz

przerobu, przywozu z zagran

lub wywozu za granicę oraz

rotu środkami odurzającymi

substancjami psychotropowy

i prekursorami, opublikowa

w Dzienniku Ustaw nr 77

885.

Recepta na preparaty zawier

ce środki odurzające lub subs

cje psychotropowe powinna

rać dane określone w rozporz

niu MZiOS z dnia 30.12.1998

o sprawie recept lekarskich (Dz

nr 164 poz. 1195 z późn. zm.)

ilość środka odurzającego lub

substancji psychotropowej wy

rażona dodatkowo słowami i sp

osobą kowania leku.

Recepta wystawiona na lek

wierające środki odurzające,

zawierające preparatów zaliczo

nych do grupy II-N, oraz leki

zawierające środki psych

otropowe, których składzie

może znajdować się psycho

tropowa substancja, która

może być użyta do celów

medycznych, przekracza 10-kro

tną jednorazową dawkę określo

ną w Farmakopei Polskiej, a w

razie braku danych – 10-kro

tną jednorazową dawkę zwyk

łąco stosowaną.

recepta wystawiona dla chorego z zaawansowanej choroby nowotworowej na środki odurzające zawierające sole morfiny może dotyczyć takiej ilości środka, która nie przekracza 40-krotnej jednorazowej dawki maksymalnej określonej w przepisach Farmakopei Polskiej, a w przypadkach gdy dawka ta nie jest tam określona – w ilości nie przekraczającej dawki soli morfiny.

Wniosek wystawiającego rezepte właściwy wojewódzki inspektor farmaceutyczny może wyrazić zgodę na przepisywanie na receptę leku odurzającego grupy I-N lub substancji psychotropowej grupy II-P w ilości większej niż określono w przepisach. Ilość ta nie powinna jednak przekroczyć zapotrzebowania pacjenta na kurację dwutygodniową.

Wniosek powinien zawierać: nazwę i adres zakładu opieki zdrowotnej lub praktyki lekarskiej, ubiegającego się o wyrażenie zgody, imię, nazwisko, wiek i adres chorego, nazwę, postać, dawkę środka odurzającego lub substancji psychotropowej, ilość środka lub substancji, której wypisywana na jednej recepty, dawkowanie, imię, nazwisko, podpis i pieczęć lekarza, który wydał receptę.

Recepta wydawana jest na czas określony, nie dłuższy niż 3 miesiące.

Recepta przedstawiana jest przy realizacji recepty na środek odurzający grupy I-N lub substancję psychotropową grupy II-P w ilości większej niż określona na wstępie. Wyższe zasady nie dotyczą recept wystawianych na preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N oraz substancje psychotropowe grupy II-P.

Wystawienie recepty należy odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta.

Recepta powinna obejmować: liczbę, nazwę, imię i nazwisko pacjenta, wiek i adres, rozpoznanie choroby, nazwę i ilość zapisanego leku oraz datę wystawienia recepty.

Wyższe przepisy dotyczą również recept wystawianych na potrzeby własne lekarza oraz jego rodziny.

Podkład opieki zdrowotnej nie posiadający apteki zakładowej, lekarz, stomatolog prowadzący indywidualną lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską lub udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach grupowej praktyki lekarskiej, stomatologicznej z wyjątkiem uprawnień wyłączonej z wyjątkiem portową, statki powietrzne wykonujące między innymi loty wojenne, loty wojskowe, okręty wojenne, wojskowa szpitalnica sanitarna, mogą posiadać w celach medycznych środki farmaceutyczne zawierające środki odurzające grup I-N, II-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P, IV-P.

Wymienione podmioty mogą posiadać środki odurzające i substancje psychotropowe dopuszczone do obrotu, których specyfika wynika z ich przeznaczenia.

Preparaty zawierające środki odurzające grup I-N i II-N oraz substancje psychotropowe grup II-P, III-P, IV-P, które mogą posiadać podmioty, nie mogą przekra-

czać dla zakładów opieki zdrowotnej – średniego 14-dniowego zużycia przez ten zakład, dla lekarzy, lekarzy stomatologów – średniego 7-dniowego zużycia.

Wymienione środki farmaceutyczne należy przechowywać w zamkniętych metalowych kasetach przytwierdzonych na stałe do podłoża i umieszczonych w miejscach niewidocznych.

Ponadto podmioty te są zobowiązane do prowadzenia w formie książki kontroli – dokumentacji dotyczącej posiadania i stosowania preparatów farmaceutycznych zawierających środki odurzające i substancje psychotropowe.

Książki kontroli prowadzone przed dniem wejścia w życie rozporządzenia mogą być prowadzone na dotychczasowych zasadach, nie dłużej niż do 31 grudnia 2000 r.

Załączniki do rozporządzenia zawierają między innymi:

- wzór książki kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych dla zakładów opieki zdrowotnej i praktyk lekarskich,
- wykaz dawek maksymalnych środków odurzających i substancji psychotropowych – według Farmakopei Polskiej,
- wzór dokumentu potwierdzającego zgodę wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego na przepisywanie na receptę środka farmaceutycznego w większej ilości niż określona w rozporządzeniu

VIII. Z dniem 1 stycznia 2001 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2000 r. w sprawie wykazu podstawowych świadczeń zdrowotnych lekarza stomatologa oraz podstawowych materiałów stomatologicznych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 72 poz. 851.

Podstawowe bezpłatne świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza stomatologa:

1 Badanie lekarskie stomatologiczne 1 raz w okresie 12 miesięcy

Badanie lekarskie kontrolne 2 razy w okresie 12 miesięcy

Porada lekarska

2 Badanie żywotności zębów

3 Rentgenodiagnostyka – do 2 zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy – wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

4 Znieczulenie

Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie

Znieczulenie miejscowe nasiękowe

Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne

5 Instruktaż higieny jamy ustnej 1 raz w roku

6 Zabezpieczenie bruzd lakierem szczelinowym zębów szóstych – za każdy ząb – do 8 roku życia

7 Lakierowanie zębów – za każdą 1/4 łuku zębowego – do 18 roku życia

8 Leczenie nadwrażliwości zębów w obrębie 1/4 łuku zębowego

Impregnacja żębiny

9 Leczenie próchnicy

Leczenie próchnicy powierzchniowej – za każdy ząb

Całkowite opracowanie ubytku próchnicowego z założeniem podkładu

Całkowite opracowanie rozległego ubytku próchnicowego z założeniem podwójnego podkładu

Postępowanie przy obnażaniu i skaleczeniu miazgi – bezpośrednie pokrycie miazgi

Opatrunek leczniczy w zębie stałym

Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym

Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego

Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni

Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach

10 Leczenie endodontyczne zębów u dzieci i młodzieży do 18 roku życia bez ograniczeń oraz leczenie endodontyczne zębów u osób po 18 roku życia, z wyłączeniem zębów przedtrzonowych i trzonowych

Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem

Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem

Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornym korzeniem

Amputacja przyżyciowa miazgi

Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornym korzeniem

Ekstirpacja przyżyciowa miazgi

Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba

Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornym korzeniem obejmujący każdy kanał – nie obejmuje opracowania ubytku

Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba obejmuje każdy kanał – nie obejmuje opracowania ubytku

Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego – nie obejmuje opracowania ubytku

Wypełnienie kanału ostateczne

Leczenie endodontyczne z wypełnieniem dwóch kanałów

Leczenie endodontyczne z wypełnieniem trzech kanałów

Leczenie endodontyczne metodą amputacyjno-ekstirpacyjną

Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi – nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony

11 Zabiegi paradontologiczne

Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów 1 raz w okresie 12 miesięcy

Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku – obejmuje każdą wizytę

Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej

Podcięcie wędzidełka wargi, języka, policzka

Plastyka wędzidełka wargi, policzka

Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą

12 Usunięcie zęba

Usunięcie zęba jednokorzeniowego

Usunięcie zęba wielokorzeniowego

Usunięcie głęboko złamanego zęba poprzez dłutowanie wewnątrz zębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni

Usunięcie zęba poprzez dłutowanie zewnątrz zębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnego

Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego

Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych

13 Inne zabiegi chirurgii stomatologicznej

Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany

Chirurgiczne zaopatrzenie dużej albo znacznie zanieczyszczonej rany

Założenie opatrunku chirurgicznego

Wycięcie małego guzka, zmiany zębopochodne lub włókniaka z wysłaniem materiału do badania histopatologicznego – nie obejmuje kosztów badania

Plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej

Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem

Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów

Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami

Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub/i żuchwy

Założenie drucianej szyny nazębnej

Zdjęcie szyny nazębnej przy wymianie lub zakończeniu leczenia

Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy

14 Leczenie ortodontyczne wad zgryzu z zastosowaniem aparatu do zdejmowania jedno- i dwuszczkowego do 13 roku życia. Kontrola leczenia do 15 roku życia. Naprawa aparatu ortodontycznego raz w roku

Wycisk jednej szczęki dla diagnozy, planowania i kontroli

Korekcyjne szlifowanie zębów

Utrzymywanie przestrzeni jako samodzielne postępowanie

Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym jednoszczekowym

Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym dwuszczkowym nieelastycznym

Oddanie nowego aparatu ruchomego połączone z instruktażem właściwego postępowania

Kontrola przebiegu leczenia bez aparatu

Kontrola przebiegu leczenia z aparatem ruchomym

Naprawa aparatu bez wycisku

Naprawa aparatu z wyciskiem

Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie

Proteza dziecięca częściowa

Proteza dziecięca całkowita

15 Leczenie protetyczne z zastosowaniem ruchomym częściowych i całkowitych protez akrylowych w szczęce i żuchwie raz na 5 lat oraz odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych częściowych i całkowitych w szczęce i żuchwie – raz na 2 lata

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 1-4 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów

klamrami w zakresie więcej niż 8 zębów

Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce

Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie

Odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych w większym zakresie z wyciskiem

Czynności dla odtworzenia funkcji lub poszerzenia zakresu ruchomej protezy (naprawy) – częściowe podścielenie protezy

Całkowite podścielenie protezy w sposób pośredni włącznie z ukształtowaniem obrzeża – dla szczęki

Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni włącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża – dla żuchwy

16 Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzy i czaszki

Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie szczęki przy istniejącym uzębieniu resztkowym

Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie bezzębnej szczęki

Wykonanie obturatora dla zamknięcia defektów podniebienia miękkiego

Wykonanie tymczasowej protezy porosekcyjnej wypełniającej ubytki po resekcji lub uzupełniającej duże defekty szczęki

Wykonanie protezy porosekcyjnej ostatecznej

Wykonanie protezy lub epitezy dla uzupełnienia defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy

Podstawowe materiały stomatologiczne stosowane przy udzielaniu bezpłatnych świadczeń zdrowotnych:

1 materiał do wypełnień czasowych

2 cementy podkładowe na bazie wodorotlenku wapnia, cement fosforanowy

3 cementy gipsomerowe – stosowane jako podkład pod wypełnienia amalgamatowe lub kompozytowe oraz do wypełnień zębów mlecznych i ubytków klasy III i V według Blacka w zębach stałych

4 chemoutwardzalny materiał kompozytowy do wypełniania ubytków w zębach siecznych i kłach (3+3, 3-3)

5 amalgamat kapsułkowy typu non gamma 2

6 materiały do wypełnień kanałów korzeniowych

7 cwiki gutaperkowe

8 masa wyciskowa alginatowa, masa do wycisków czynnościowych przy bezzębii

9 laki szczelinowe

10 lakiery

11 nici chirurgiczne

12 szyny unieruchamiające, drut ligaturowy

13 akryl do wykonania płyt protez i aparatów ortodontycznych

14 zęby akrylowe do protez akrylowych

15 drut kłamirowy do protez i aparatów ortodontycznych.

Osobom upośledzonym umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, przysługują także bezpłatnie:

Z Polski wracamy silniejsi duchem

Z doc. dr EWELINĄ HRYCAJ-MAŁANICZ, prezesem Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie, rozmawia Elżbieta Pomorska

- Kiedy powstało Stowarzyszenie Lekarzy Polskich we Lwowie?

- Nasze Stowarzyszenie powstało przy Towarzystwie Kultury Polskiej Ziemi Lwowskiej w 1991 roku. Obecnie zrzesza 51 lekarzy, Polaków różnych specjalności medycznych.

- Czy tylko lekarzy?

- Zgodnie ze statutem naszymi członkami mogą być także studenci ostatnich lat medycyny, pielęgniarzy, fizykoterapeuci, ale obecnie są tylko lekarze.

- Jakie są cele Stowarzyszenia?

- Naszym celem była integracja lekarzy polskich ze Lwowa i obwodu lwowskiego. Podtrzymywanie polskości, kontakty z lekarzami polskimi rozsianymi po całym świecie, poznawanie dokonań polskiej medycyny, pogłębianie wiedzy medycznej poprzez kontakty z polskimi ośrodkami, uświadamianie młodzieży historii lwowskiej medycyny i dokonań jej polskich uczonych takich jak prof. prof. Weigel, Mosing, Parnas, Banach.

Chcieliśmy mieć własne stowarzyszenie, aby móc częściej spotykać się, spędzać razem wolny czas, kultywować język i tradycję. Urządzamy opłatek, witamy wspólnie Nowy Rok, świętujemy Wielkanoc. Teraz, z konieczności, najważniejsze są działania charytatywne, które także są zapisane w naszym statucie.

- Czy Stowarzyszenie Lekarzy Polskich ze Lwowa utrzymuje kontakty z lekarzami polskimi na całej Ukrainie?

- Mamy kontakty z lekarzami ze Stanisławowa (dziś Iwanofrankowsk), Użgorodu, z lekarzami polskimi z Kijowa spotykamy się rzadko, na zjazdach w Polsce.

- Czy jesteście jedynym stowarzyszeniem lekarzy polskich na Ukrainie?

- Na Ukrainie jesteśmy najstarszym stowarzyszeniem lekarzy polskich. Wprawdzie w Kijowie działa

tylko lekarze, jak to ma miejsce w naszym stowarzyszeniu, ale ostatecznie nie mogę tego stwierdzić.

- Czy działalność Stowarzyszenia Lekarzy Polskich ze Lwowa jest widoczna w mieście?

- Jesteśmy bardzo małą grupą i przez lata nie afiszowaliśmy się swoją działalnością. Teraz bardziej nas

- Sądzę, że trzeba to wiedzieć, aby pomagać skutecznie.

- Duża część członków naszego stowarzyszenia to lekarze na emeryturze. Emerytura to około 14-15 dolarów amerykańskich miesięcznie, to jest 74-79 grzywien. Niestety, ceny żywności i odzieży są takie jak w Polsce, a niejednokrotnie wy-



widzieć, bo działamy już 10 lat. Podczas spotkań z kolegami z Ameryki oni nam wciąż powtarzają: *Musicie pokazywać siebie jako najlepszych lekarzy, musicie to na każdym kroku udowadniać.* My sobie jako fachowcy takiego celu nie stawiamy. Na pewno nie jesteśmy gorsi, jesteśmy tacy sami jak wszyscy lekarze tu we Lwowie. Jesteśmy wychowankami, tak jak inne narodowości, tej samej uczelni.

- Dlaczego działalność charytatywna wysunęła się w pracy Stowarzyszenia na pierwszy plan?

- Nasi rodacy są w większości ludźmi starymi, chorymi, samotny-

ższe. Kilogram mąki kosztuje u nas 2 grzywny, cukru 4 grzywny, a mięsa 15 grzywien. A trzeba jeszcze opłacić mieszkanie, wodę, telefon, kupić opał. Ci ludzie są na granicy głodu i nędzy. W ubiegłym roku krakowska telewizja przyjechała do Lwowa i ktoś ich zaprowadził do pani doktor, która krzyczała na cały świat: *Pomóżcie mi, jestem głodna!* Program został wyemitowany, a dramatyczne wołanie wywołało lawinową pomoc. Lekarze emeryci potrzebują pomocy materialnej - dofinansowania. Najlepiej przysyłać pieniądze, ponieważ są trudności z przewożeniem żywności przez granicę.

Krakowski Oddział Wspólnoty Polskiej zaproponował starszym lekarzom, którzy zostali we Lwowie bez opieki, zamieszkanie w Polsce w domu spokojnej starości. Na razie nie ma chętnych. Ludzie, którzy tu żyją w tragicznych warunkach, wolą jednak pozostać we własnych domach i w nich zakończyć swój żywot.

- Jakie trudności w działaniu napotyka Stowarzyszenie?

- Naszym wielkim zmartwieniem jest brak własnego lokalu, który by nam umożliwiał działalność charytatywną. Przytuliliśmy się do Towarzystwa Kultury Polskiej Ziemi Lwowskiej i raz w tygodniu spotykamy się w ich sali. Nie nadaje się ona zupełnie do sprawowania opieki medycznej. Nie mamy pomieszczenia, gdzie moglibyśmy trzymać, sortować i wydawać leki. Robimy to sposobem chałupniczym.

Staraliśmy się pomagać ludziom na wszelkie sposoby. Odwiedzamy potrzebujących pomocy w domu. Robimy to regularnie. W razie potrzeby zapraszamy ich do szpitali i przychodni, w których pracujemy. Pomagamy wykonać badania laboratoryjne i instrumentalne, ewentu-

alnie ułatwiamy hospitalizowanie. Działamy na miarę naszych możliwości, które są o wiele mniejsze niż nasze chęci.

- Dlatego myślicie państwo o kupieniu mieszkania, gdzie można by się spotykać, a także prowadzić małą przychodnię i punkt apteczny.

- Nie tylko. Chcielibyśmy prowadzić kuchnię, z której korzystaliby ludzie samotni, schorowani i przykuci do łóżka. Pieniądze nie są tu rozwiązaniem, najczęściej biorą je ich opiekunowie.

Na podstawie doświadczeń innych stowarzyszeń sądzą, że trzeba przygotowywać gorące obiady i ludziom leżącym dostarczać je do domu. A ci, którzy mogą chodzić przyjdą je zjeść na miejscu.

Taki lokal wykorzystyalibyśmy codziennie. Dostajemy książki i czasopisma, trzymamy je w domu, bo nie mamy miejsca na bibliotekę, którą chcielibyśmy urządzić. Chcielibyśmy także urządzić klub lekarza, nawet z możliwością przenocowania dla gości przyjeżdżających z Polski. Zwracaliśmy się o przyznanie nam funduszy na ten cel do Wspólnoty Polskiej, do prezesa NRL, swą prośbę ogłaszaliśmy w czasopiśmie i w TV Kraków. Jednak wciąż mamy za mało pieniędzy, aby nasz cel i marzenie zrealizować. Mamy nadzieję, że lekarze, którzy na miejscu zobaczyli, jak żyjemy i poznali nasze potrzeby zechcą nas wesprzeć.

- Czy na Ukrainie jest izba lekarska?

- Nie. U nas istnieją Wojewódzkie Oddziały Ochrony Zdrowia, w ich skład wchodzi wszystkie grupy medyczne. One funkcjonują zupełnie inaczej niż izby lekarskie w Polsce.

- Czy myślicie państwo np. o tym, aby zainicjować założenie izby lekarskiej na Ukrainie?

- Nie mamy takich ambitnych planów, ponieważ nasza medycyna jest na rozdrożu, w głębokim kryzysie. Zmniejsza się radykalnie ilość łóżek w szpitalach, redukuje ilość pracujących tam lekarzy. Każdy pacjent idąc do szpitala musi przynieść ze sobą leki, środki opatrunkowe, żywność i pościel. Nie ma żadnego programu reformowania naszej służby zdrowia. Są załogi medycyny prywatnej. O izbach lekarskich, jak na razie, nie ma mowy.

- Czy widzicie państwo jakieś możliwości współpracy z Dolnośląską Izbą Lekarską poza pomocą, której nasza Izba może udzielać?

- Mam nadzieję, że moglibyśmy łączyć pracę zawodową i naukę z przyjemnościami, takimi jak: wspólne wycieczki, urlopy wspólnie spędzane, ale liczymy przede wszystkim na doksztalcenie. Mamy świadomość, że poziom naszej medy-

cyny na poziomie podstawowym jest niższy niż w Polsce. Chcielibyśmy, żeby nasze dzieci, które zdecydują się studiować medycynę, mogły kształcić się w Polsce. Kontakty osobiste pozwoliłyby na bliższe poznanie dorobku naukowego i organizacyjnego DIL.

Przekonałam się również, że wielu obecnych tu lekarzy - naszych gości - ma bardzo ciekawe pozamedyczne zainteresowania moglibyśmy je dzielić z wielką przyjemnością.

Chciałabym wyraźnie zaznaczyć, że ilekroć wracamy ze spotkań naukowych w Polsce, to wracamy silniejsi duchem, szczęśliwsi i pewniejsi co do swego jutra.

Integracja z lekarzami z Polski dała nam możliwość uczestniczenia w wielu spotkaniach naukowych, które odbywały się w Polsce, między innymi byliśmy na II, III i IV Światowych Kongresach Polonii Medycznej. Mogliśmy bierać głos na każdym z kongresów - wygłaszaliśmy po 2, 3 referaty. Poznaliśmy też wielu kolegów zajmujących się różnymi dziedzinami medycyny. Jesteśmy członkami Europejskiego Forum Lekarzy Polskich, a członkami Federacji Organizacji Polskich na Obczyźnie.

- Jaki poziom naukowy prezentują członkowie Stowarzyszenia?

- Jest kilku profesorów, adiunktów, docentów Polaków, którzy zajmują wysokie stanowiska administracyjne w klinikach i szpitalach we Lwowie i obwodzie lwowskim, ale nie są oni członkami naszego Stowarzyszenia. W naszym stowarzyszeniu jestem jedynym wybitnym pracującym na Akademii Medycznej we Lwowie.

- Jakie są najbliższe plany Stowarzyszenia?

- Mamy zamiar zorganizować zjazd we Lwowie w czerwcu 2001 roku. Zjazd Lekarzy z okazji podwójnego jubileuszu dziesięciolecia Stowarzyszenia Lekarzy i



skich we Lwowie i I Światowego Kongresu Polonii Medycznej.

Na zakończenie naszej rozmowy chciałabym podziękować naszej Izbie Lekarskiej za potrzebne nam dary: leki, żywność, odzież, którymi wspiera państwo naszych członków.

Zdjęcia Elżbieta Pomorska

Wszyscy, którzy pragną pomóc lekarzom polskim we Lwowie mogą dokonywać wpłat na konto: BWR II o/Kraków nr 19101051 - 723257 - 27015 - 1101 N-111 ul. Bracka 10

Stowarzyszenie Lekarzy Polskich na Ukrainie, ale nie wchodzimy w jego skład.

- Dlaczego?

- Nie zapraszano nas zbyt gorliwie do niego. Przeszkodą jest także odległość. Od Kijowa dzieli nas 600 km, poczta jest u nas bardzo droga, nie mamy też żadnych funduszy, aby się nawzajem odwiedzać. Nie byliśmy w stanie funkcjonować jako jeden organizm.

- Czy jedną z przyczyn niechęci do wejścia w stowarzyszenie w Kijowie jest to, że należą do niej nie tylko Polacy i nie tylko lekarze?

- Z tego, co podają spisy lekarzy, którzy wchodzi w skład tego stowarzyszenia i z kontaktów, które z nimi miałam, nie jestem pewna, że są tam

mi, najczęściej nie mają środków na leczenie, a bardzo często i środków do życia.

W miarę naszych możliwości, rozdajemy im bezpłatne leki i środki opatrunkowe, które dzięki darom z Polski mamy w naszej aptece.

- Jak wielu lekarzy, wśród pięćdziesiątki zrzeszonej w Stowarzyszeniu, jest w tak katastrofalnych warunkach finansowych?

- 15 lekarzy wymaga stałego wsparcia finansowego. To nie zawsze są emeryci.

- Jaka pomoc z Polski byłaby najbardziej potrzebna polskim lekarzom?

- To jest dla mnie najtrudniejsze pytanie, jednocześnie przykre i żenujące.

Seksja Współpracy z Polakami na Wschodzie

S p ł a c a m y d ł u g

Po transformacji w 1990 roku Klub Inteligencji Katolickiej we Wrocławiu włączył się w akcję pomocy Polakom na Wschodzie. Początkowo były to kontakty z Polakami z Wilna i okolic oraz Białorusi, a pomoc polegała na świadczeniach finansowych, rzeczowych, współfinansowaniu nauki języka polskiego, wspieraniu kolonii letnich. Nasi przedstawiciele wyjeżdżali na Litwę dla rozeznania i ustalania potrzeb.

W listopadzie 1991 roku we wrocławskim KIK-u powstała 15-osobowa Sekcja Współpracy z Polakami na Wschodzie. Inicjatorką była lektorka Halina Mędrak, lwowianka, która miała kontakty z Klubem Myśli Katolickiej we Lwowie. Współorganizatorami byli przedstawiciele Harcerzy Seniorów Kręgu Iglica, Towarzystwo Miłośników Lwowa i okolic oraz mieszkańcy dawnych Kresów Wschodnich.

Dzięki zebraniu dobrowolnych ofiar i darów pierwszy nasz transport dotarł do Lwowa w grudniu 1991 roku. Przeznaczony był dla Klubu Myśli Katolickiej, który opiekuje się ludźmi starymi, biednymi i chorymi.

Trudnym problemem był i jest obecnie transport. Na początku przyszedł nam z pomocą ks. S. Wagała – sekretarz Komitetu Archidiecezji Wrocławskiej do spraw pomocy Polakom na Wschodzie oraz p. Bogusław Seńczuk – właściciel Przedsiębiorstwa Tury-

styczno-Transportowego Leopold Express. Czasami przekazujemy dary okazją. Niektóre ośrodki np. Fastów odbierają dary swoim transportem i wtedy mogą je otrzymać nawet 4-5 razy w roku.

Z każdym miesiącem wzrastały potrzeby, zwiększała się liczba zwracających się o pomoc, ale i lawinowo płynął od społeczeństwa strumień darów. Wszystkich łączyła chęć niesienia pomocy braciom zza wschodniej granicy, ale i świadomość, że tym sposobem spłacamy dług zaciągnięty przez nas na Zachodzie po wprowadzeniu w Polsce stanu wojennego.

Wobec niewystarczających pomieszczeń na magazyn w KIK-u wielkim darem było uzyskanie od miasta pomieszczenia przy ul. Św. Antoniego, z którego korzystamy do dzisiaj.

Dary wysyłamy do Lwowa, Fastowa, na Bukowinę dekanatu czerniowieckiego, Czortkowa, Złoczowa, Krzemieńca na Ukrainie.

Pomoc kierujemy do parafii na ręce proboszcza i do zgromadzeń zakonnych (np. w Fastowie i Czortkowie odbierają transporty ojcowie dominikanie, a w Nowogrodzie Wołyńskim proboszcz i siostry Zakonu Bożego Serca. Pomoc nasza jest przeznaczona nie

tylko dla Polaków, ale i innych współmieszkańców.

Wysyłamy odzież, środki czystości, świece, żywność, ostatnio pieniądze na zakup żywności, leki i sprzęt ortopedyczny, książki, pomoce szkolne oraz w miarę możliwości i potrzeb

rym, pozostającym pod opieką Klubu Myśli Katolickiej we Lwowie oraz siostr św. Józefa (Józefitki), dwa razy w roku przekazujemy leki i pieniądze na żywność.

Dzieci specjalnej troski (porażenie mózgowe, choroba Dawna i inne

ale stale mamy problemy z transportem.

Pewne trudności sprawiają okresowo służby celne na granicy. I tak np. w ostatnim okresie nie można było przewozić leków.

Są też inne formy naszej pomocy. Dziesiąty rok odbywają się na terenie Polski kolonie dla dzieci ze Wschodu. Organizowane są wycieczki dla młodzieży do Polski (w tym jedna rowerowa). Są pielgrzymki dorosłych, np. ze Lwowa do Trzebnicy, z Ukrainy na Kongres Eucharystyczny w 1997 r. (wyżywienie i zakwaterowanie w domu Fundacji Krzyżowa dla Porozumienia Europejskiego). Są też przyznawane stypendia dla studentów z Ukrainy uczących się we Wrocławiu. Młodzież ze Wschodu uczestniczy w instruktorskich kursach harcerskich. Prowadzona jest stale pomoc w szkoleniu lekarzy ze Wschodu.

W miarę potrzeb i możliwości sekcja, o której piszemy w pewnych konkretnych wypadkach (np. powódź) udziela pomocy mieszkańcom Wrocławia i okolic.

Przewodniczącą Sekcji Pomocy dla Wschodu przy wrocławskim KIK-u lekarz Halina Mędrak otrzymała za swoją pracę Srebrny Krzyż Zasługi.

dr Krystyna Niemiec



Dzieci ze Złoczowa i okolic przywitały naszą grupę inscenizacją o miłości. Było to wzruszające podziękowanie za nasze dary serca.

Fot. Elżbieta Pomorska

paramenty liturgiczne (ornaty, szaty liturgiczne, obrusy ołtarzowe itp.). Ostatnio przekazaliśmy do Fastowa kserokoparkę, o którą bardzo prosił dominikanin ojciec Zygmunt.

Staramy się różnicować rodzaj pomocy w zależności od potrzeb. I tak osobom starszym i przewlekle cho-

niedorozwoje układu nerwowego) w Czortkowie (IV strefa Czarnobylu) dostarczamy dwa razy w roku pieniądze na żywność, odzież, zabawki i leki.

Nasza Sekcja Pomocy dysponuje prawie stale środkami, które można przekazać potrzebującym,

Romantyczne okruchy ze Lwowa

Utracona ojczyzna stała się dla mnie nieustającą okazją do przymusowego wspomnienia

„Plus Minus – Przekleństwo i miłość”
Günter Grass,

Pod koniec września brałem udział w wycieczce do Lwowa i okolic wspaniale zorganizowanej przez DIL. Uczestniczyło w niej około 45 lekarzy i farmaceutów. Po wojnie byłem we Lwowie 3 razy, tyle że przejazdem na Balaton i Morze Czarne. Tym razem był to pobyt 6-dniowy we Lwowie i okolicach Lwowa. Było też ciekawe spotkanie z lekarską bracią ze Lwowa (około 50 osób). Mną osobiście kierowała inwokacja gdańszczanina Güntera Grassa. Jestem byłym studentem lwowskiego Wydziału Lekarskiego UJK. Zakończyłem studia w r. 1938 i dotrwałem do wojny. Nastąpiła zmiana władzy uniwersytetu z Jana Kałuskiego na Iwana Franka.

Spacerując po parku Stryjskim odtworzyłem w pamięci przedwojenny start we Lwowie. Była to pierwsza moja romantyczna przygoda. Ja, mieszkaniec Podola i absolwent czortkowskiej budy humanistycznej, brałem się do Lwowa ze

szczerym zamiarem studiowania na Wydziale Mechanicznym Politechniki Lwowskiej. W tym celu zamieszkałem w Domu Techników przy ul. Abrahamowiczów 14. Tu w „atmosferze technicznej” miałem się przygotować do egzaminu wstępnego. Na drodze do realizacji moich życiowych planów stanął słynny prof. Bartel ze swoją geometrią wykreślną. Nie miałem o niej zielonego pojęcia, w mojej budzie tego przedmiotu nie uczono! Można było pouczyć się jej na kursach przygotowawczych, ale i czasu za wiele nie było, i propozycja spotkanej właśnie w parku Stryjskim koleżanki, abym machnął ręką na geometrię i poszedł zdać egzamin z inteligencji wydawała się interesująca. A gdzie to się zdaje? Ano na pobliskim uniwersytecie, na Wydziale Lekarskim! W te pędy pobiegłem do dziekanatu Wydziału Lekarskiego i zapisałem

się na ów egzamin, który po konsultacji korytarzowej, na tak zwanej giełdzie pytań, zdałem bez specjalnego trudu.



Dr Eugeniusz Piotrowski wrócił wspomnieniami do czasów swojej lwowskiej młodości, porywając do tańca solistkę „Wesołego Lwowa”.

Fot. Elżbieta Pomorska

Zostałem nieoczekiwanie studentem medycyny i swoje lary i penaty przeniosłem z Domu Techników do Domu Medyków, w parafii św. Antoniego na Łyczakowie. Aby zdać nie trzeba było mieć większej wiedzy, a raczej odrobinę inteligencji. Po ważne gremium profesorskie rzucało delikwentowi pytania w rodzaju: co pan otrzyma po napluciu na 5-groszówkę, co pan wie o studiach napoleońskich itp. Po wspomnianej konsultacji byłem au courant i na pytania swobodnie odpowiadałem. Park Stryjski i przypadkowe spotkanie koleżanki sprawiły, że moje życie potoczyło się zupełnie inaczej, niż to sobie wymyśliłem w gimnazjalnych wspaniałych czasach.

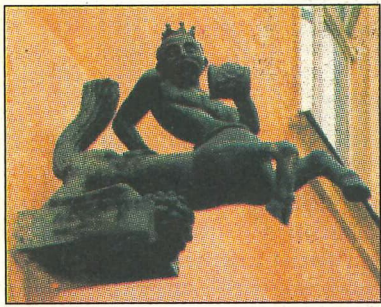
11 lat później przeżyłem drugą przygodę romantyczną, tym razem w I Klinice Chirurgicznej AM we Wrocławiu. Byłem tam młodszym asystentem. W czasie pełnienia dyżuru spotkałem grupę studentów trzeciego roku. Wśród nich była

moja przyszła żona Irena. Był tam również przyszły profesor S. Normalna kolej rzeczy: miłość, ślub, 2 synów i szczęśliwe 48-letnie pożycie. Ale szczęście na moment nas opuściło. U żony wystąpiły objawy tętniaka aorty. Gdzie ma iść na konsultację? Oczywiście do kliniki, która z ogólnej przeistoczyła się w klinikę naczyniową. Rozpoznanie nie było jednoznaczne. Opinie uczonych były podzielone, nie wszyscy widzieli potrzebę operacji, profesor S., były kolega żony, poszedł na zasłużoną emeryturę. Objawy choroby zaostrzyły się. Interwencja telefoniczna, profesor zlecił przyjęcie na klinikę i... w trybie nagłym młodsza brać kliniczną na wykonała operację. Operacja się udała, pacjentka, niestety, zmarła na oddziale... gastrologicznym z powodu... sepsy szpitalnej.

Tak więc dramatycznie zamknęło się kółko, które zaczęło się romantycznym poznaniem.

Dom Techników mieści się niedaleko Wzgórz Wuleckich, mieściła kaźń lwowskich profesorów. Skromniutki pomniczek każe zadumać się nad bezsenssem ich śmierci, nad bezsenssem tej ofiary. Myślą otarłem się o śp. Żonę.

Wrocław, październik 2000 r.
dr Eugeniusz Piotrowski



Bachus z lwowskiej kamienicy zachęca...

Komisja Współpracy z Zagranicą DIL wspólnie z Sekcją Wschodnią Klubu Inteligencji Katolickiej, zorganizowała od 19 do 25 września wyjazd do Lwowa. Lekarze z DIL zamierzali spotkać się tam z polskimi kolegami, zorientować w ich sytuacji bytowej, a także odwiedzić rodzinne strony i poznać polskie Kresy Wschodnie. Oprócz lekarzy w wycieczce uczestniczyli też aptekarze z Sekcji Wschodniej KIK. Ta organizacja, poprzez kościoły i zakony, bardzo dyskretnie i skutecznie pomaga naszym rodakom na Wschodzie.

Do ostatniej chwili pakowano dary wiezione do Lwowa. Autobus, w którym zajęło miejsca 46 osób, wyruszył punktualnie i pomknął na wschód.

Pani Halina Mędrak pragnąc wprowadzić kresową atmosferę włączyła na autobusowym wideo film o Lwowie. To właśnie ona wspólnie z Kazimierzem Dąbrowskim, znawcą Kresów, który prowadzi własne biuro turystyczne we Lwowie ułożyła program naszego tam pobytu. Czuwała również nad stroną organizacyjną: realizacją programu, przekazywaniem pomocy, kontaktami z ludźmi itp. Wszyscy podziwialiśmy jej niepożyty energię - cały dzień zwiędzała z nami, załatwiała wszelkie sprawy organizacyjne, a po kola-

cji potrafiła jeszcze zmobilizować niewielką grupę do pakowania sepek kilogramów żywności i odzieży, by ofiarować je następnego dnia.

Naszą przewodniczką po Lwowie i Kresach była pani Jadwiga Pańkowska. Zadziwiające, że wciąż była otoczona wianuszkami słuchaczy, mimo że nie mówiła o rzeczach łatwych i przyjemnych, ale bardzo rzetelnie przekazywała informacje z historii i sztuki. Jej relacji słuchało się z przyjemnością także dlatego, że jej miękki wschodni akcent i słowa, które już wyszły z powszechnego użycia tworzyły kresową melodię.



Na dziedzińcu katedry ormiańskiej.

W tej wyprawie na Kresy wszystko się udało - także miejsce zakwaterowania. Mieszkaliśmy i stołowaliśmy się w seminarium duchownym w Brzuchowicach. Dawniej najelegantszej letniskowej miejscowości Lwowa, dziś jej dzielnicy. Po dniach pełnych wrażeń można było odpocząć w pagórkowatym lesie sosnowym. Powstało tam wiele nowych willi - prawie pałaców - celników i mafiozów, które kryją się za wysokimi murami. Stołówkę prowadziły siostry zakonne - znakomite kucharki. Jedynie kierowcy naszego dużego autobusu musieli za każdym przyjazdem do Brzuchowic dawać popis swych umiejętności, przeprowadzając go slalomem między drzewami, piaszczystą leśną drogą.

Nasze spotkania ze Lwowem rozpoczęliśmy od Akademii Medycznej, w której studiował uczestnik naszej wyprawy dr Eugeniusz Piotrowski (jego wspomnienia zamieszczamy na poprzedniej stronie). Złożyliśmy hołd słynnym profesorom lwowskiej medycyny Marcelemu Nenckiemu i Jakubowi Karolowi Parnasowi pod ich

pamiętkowymi tablicami. Zadumał się także pod pomnikiem pomordowanych lwowskich profesorów, a innego dnia na miejscu ich kaźni na Wzgórzach Wuleckich wysłuchaliśmy relacji naszej przewodniczki o tamtych tragicznych dniach. Dr Włodzimierz Bednorz, który był uczestnikiem wycieczki, odczytał nazwiska wszystkich zamordowanych uczonych z informacją, jaką dziedziną nauki zajmowali się. Potem była wspólna modlitwa za spokój ich dusz.

Odwiedziliśmy też nekropolię narodową - cmentarz Łyczakowski, na którym spoczywają Artur Grottger, Maria Konopnicka, Gabriela Zapolska, Stefan Banach (jeden z twórców lwowskiej szkoły matematycznej). Wszyscy przyszli z kwiatami, by złożyć dowody pamięci na grobach ulubionych pisarzy, malarzy czy bliskich. Dziś, niestety, z cmentarza znikają powoli polskie groby. Ich miejsce zajmują nowi lwowiacy. Ale nawet porozbijane i uszkodzone pomniki świadczą o świetności i artystycznych zamiłowaniach jego dawnych mieszkańców.

Cmentarz Orłąt Lwowskich - dzieci i młodzieży, która z poświęceniem życia walczyła o swoje miasto, nie jest już wielkim śmietnikiem, jak to było do niedawna. Został starannie odrestaurowany przez Exbud. Jednak obecne władze nie mogą uzgodnić treści napisów i tablic, które Polacy pragną przywrócić w poprzedniej formie.

Pozostał jednak napis na łuku triumfalnym Mortui sunt ut liberi vivamus (Polegli, byśmy mogli żyć wolni). Miejscowi Polacy, obawiając się dewastacji cmentarza, wciąż utrzymują na nim dyżury, przez cały dzień i noc.

My w centrum cmentarza odmówiliśmy modlitwę za poległych 2874 żołnierzy, którzy tam spoczywają. Na mogiłach zostały złożone kwiaty i zapalone znicze. Była to wzruszająca chwila. Musimy ich wspominać, bo istnieją już tylko w naszej pamięci. Godną ich ofiary nekropolię zaprojektował ich kolega Rudolf Indruch.

Panoramę Lwowa oglądaliśmy w jesiennych mgiełkach z tarasów widokowych i Wysokiego Zamku. Założenia architektoniczne były stamtąd wyraźnie widoczne. Stare miasto nie ucierpiało w czasie

wojny i stanowi zwartą całość zatopioną w zieleni drzew. Niestety, nowe dzielnice - betonowe sypialnie - straszą sinym kolorem, krzywymi oknami i estetycznie odstają od starego Lwowa.

Na spotkanie z historią Polski wyruszyliśmy w kierunku Oleśka i Podhorców, związanych z królem Janem III Sobieskim. To właśnie w Oleśku przyszedł na świat pogromca Turków pod Wiedniem. Zamek, ponieważ mieści muzeum, jest w dobrym stanie. Roztacza się z niego malowniczy widok na pozostałości bagien, które broniły go przed najazdami Tatarów, Kozaków i Turków. Podhorce, siedziba Koniecpolskich, Sobieskich, Rzewuskich i Sanguszków uważane były za jedną z najpiękniejszych rezydencji na Kresach Wschodnich. Kolejni właściciele zgromadzili tam przebogata kolekcję militariów - największy zbiór zbroi husarskich i trofea zdobyte na Turkach pod Wiedniem, obrazy Rubensa, Tintoretta, Reniego i Giordano i wiele pamiątek po Janie III Sobieskim. Z dawnej świet-

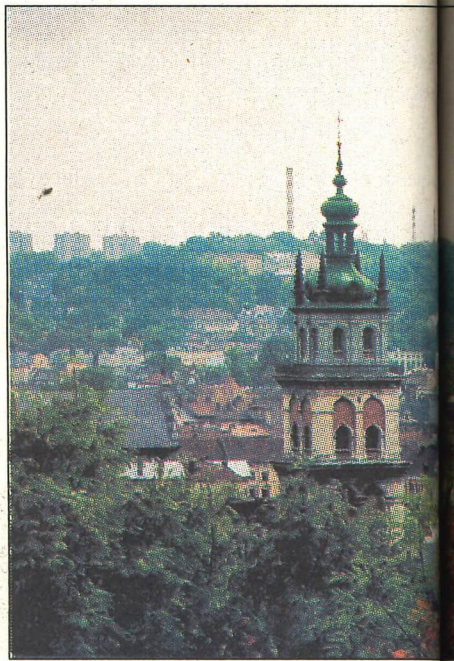


Nasza przewodniczka pani Jadwiga Pańkowska.

ności pozostały tylko marmurowe odrzwia pokoi i piękny ceramiczny piec. W pałacu trwają jednak prace remontowe, ponieważ ma on być rezydencją prezydenta Ukrainy.

Pocajów, nazywany Częstochową Kresów, za sprawą kultu maryjnego, ujrzeliśmy z daleka jako zwarty barokowy kompleks. Warto przypomnieć, że jego głównym

Najciekawsza lekcja



projektantem i budowniczym był Słazak Gotfryd Hoffmann. W tamtych czasach na Kresach natykaliśmy się na prace wielu rzemieślników i artystów ze Śląska, także tych, którzy budowali i ozdabiali kościoły. Ławra Pocajowska - prawosławny klasztor, powstały bezpośrednio synodowo, grała dużą rolę w sporach między grekokatolikami a prawosławnymi, a także w odnowieniu prawosławia z Kościołem rzymskim. Wojny nie zniszczyły kościoła i świątyni. Zachowała się nie naruszona najpiękniejsza rezydencja na Kresach - Matki Boskiej Pocajowskiej, którą koronował Klemens XIV.

W Krzemieńcu pierwszą skierowaliśmy na Górę Bony. Dużą się tam resztki dawnej ku książąt halickich, które całym miastem zostały przerwane staraniem królowej Zofii, stąd nazwa wzgórza. Zamiast byli i zniszczyli w XVII w. zacy Krywonosa i do dziś jest malowniczą ruiną. Roztacza stąd malowniczy widok na miasto wtulony w dolinę.

Z Góry Bony zeszliśmy do dworku, w którym urodził się Juliusz Słowacki. Niestety, dworek na ruinie, zawilgocony, czeka na odbudowę.

Odwiedziliśmy też pałac kowej Wiszni, rodową posiadłość Aleksandra hr. Fredry. Został on w przyzwoitym stanie, ki temu, że jest tam szkoła. Jeszcze dziś można zobaczyć piękne sztukaterie, odrzwia i nawet misterną drewnianą kę i tarasy wychodzące na dach. Do pałacu prowadzi aleja drzew, pamiętających z czasów pisarza. Pojechaliśmy do nieodległego kościoła, gdzie w podziemiach wa hrabia Fredro wraz z

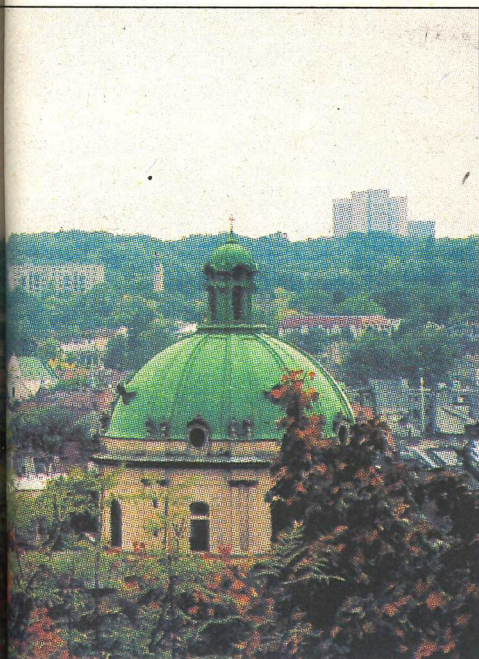


Pałac Fredrów w Benkowej Wiszni.



Śpiewa dla nas "Wesoły Lwów".

awsza historii



i ozdabiali Huculi, naród niezwykle uzdolniony plastycznie i wrażliwy na piękno. Dziś pawilon zdrojowy przypomina duże sklepy z betonowych płyt z czasów socrealizmu, a wewnątrz, gdzie można zaczerpnąć słynnej wody Naftusi, ma wygląd podrzędnej łaźni.

Odwiedzane miejsca przypominały nam historię, klęski i triumfy polskiego oręcza: Olesko, Podhorce, Zbaraż. To także były szlaki, którymi podążali Sienkiewiczowscy bohaterowie.

Dzięki odwiedzeniu kościołów w Złoczowie, Rudkach, Samborze poznaliśmy rolę księży katolickich na tych ziemiach. Dla niewielu już Polaków, którzy pozostali w swych siedzibach na Kresach Wschodnich Rzeczypospolitej Kościół katolicki jest jedyną ostoją. W Złoczowie

kościół był magazynem nawozów sztucznych. Dziś, choć pięknie odrestaurowany, wciąż nosi ślady magazynu przeszłości.

W stolicy przedwojennego polskiego zagłębia ropy naftowej odwiedziłem dom rodzinny Brunona Schulza. Niestety, nie można w nim urządzić muzeum, ponieważ wciąż mieszkają lokatorzy i dom nie może być wykupiony. Na ścianie w budynku przypomina, że właśnie tu mieszkał wielki pisarz. Mogliśmy też skonfrontować fikcję z rzeczywistością. Przeszliśmy ulicą Zogatszych przedwojennych nacierzy opisać jako ulica Krokodyli. Mimo zaniechania wciąż czuć się urodą swych przodków.

W końcu okazało się, że zabudowania zdrojowe w Truskawcu, w którym bywała przedwojenna polska elita, wielu lekarzy i artystów. Pawilon zdrojowy budowali

było to możliwe nawet w najcięższych czasach stalinizmu, ponie-



Nasza grupa pod pomnikiem Adama Mickiewicza w Drohobyczu.



Dr Włodzimierz Bednorz z Lwowskich



Bawimy się przy piosenkach "Wesołego Lwowa".

waż arcybiskup Jan Cieński za uratowanie sowieckiego oficera mógł pozostać w swoim kościele. Wielkim patriotyzmem i poczuciem misji odznaczają się księża katolicy. Ksiądz z Rudek, który dba o jej świetność, sam żyje w bardzo trudnych warunkach, ponieważ władze nie chcą oddać dawnej plebanii. Ksiądz Lech Pankowski ze Złoczowa kontynuuje tradycję swego poprzednika, biskupa Cieńskiego, organizuje swoich parafian, umożliwia polskim dzieciom naukę ojczystego języka, dba, by kościół nie stracił swej świetności.

W złoczowskim kościele wzruszyliśmy się bardzo, gdy zgromadzone tam dzieci zainscenizowały dla nas opowieść o najważniejszej w życiu miłości.

Wszyscy kapłani w odwiedzanych przez nas kościołach z pełnym poświęceniem opiekują się trwającymi w wierze katolickiej Polakami. Są dla swych parafian osieroconych przez ojczyznę jedyną ostoją i podporą. Dzięki darom płynącym z kraju utwierdzają ich w przekonaniu, że ojczyzna o nich nie zapomni.

Bardzo ważne były spotkania z lekarzami zrzeszonymi w Stowarzyszeniu Lekarzy Polskich we Lwowie. Spędziliśmy wspólnie wieczór w stolówce seminarium duchownego, gdzie mieszkaliśmy. Spotkanie zaczęło się od części naukowej, w której były dwa wystąpienia wrocławian na temat osteoporozy i referat dr Tarnawskiej ze Lwowa o profesorze Rudolffie Weiglu, uczonym i człowieku, który dzięki swym wynalazkom i odwadze uratował wielu ludzi.

Dr Włodzimierz Bednorz powiedział, że we Lwowie czujemy się jak u siebie, bo właśnie tu urodziło się, dorastało, kończyło szkoły i studia wielu dolnośląskich lekarzy. Ci, którzy pozostali w swoich domach, dziś są w bardzo trudnej sytuacji. Podkreślał, że spotkania z lekarzami lwowskimi pozwalają nam szerzej widzieć obowiązki zawodowe i patriotyczne, a wspólne tak liczne spotkanie uzyskało wymiar historyczny.

Bardzo ożywione i serdeczne były rozmowy przyjezdnych z miejscowymi. Bezpośrednie kon-



Pożegnanie dr Haliny Mędek z księdzem Lechem Pankowskim.

takty uświadomiły nam, w jak trudnych warunkach przyszło pracować naszym kolegom na Ukrainie, gdzie nie ma ani pieniędzy, ani sprzętu do leczenia chorych.

Lekarze lwowscy mówili też o swej prywatnej sytuacji, niskich pensjach i emeryturach, które nie wystarczają na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych. Potwierdzeniem tego była prośba o makę i cukier, które na ich życzenie wzięliśmy do Lwowa.

Na spotkaniu powstał też pomysł zorganizowania Kongresu Polonii Medycznej we lwowskiej operze.

Spotkanie z zespołem „Wesoły Lwów”, wprowadziło nas w nastrój dawnej lwowskiej ulicy i skłoniło do wspólnej zabawy. Niektórzy chcieli z nimi pozostać nawet całą noc. Zespół tworzy wiele nowych piosenek i bywa często w Polsce.

W tej pięknej podróży mieliśmy za mało czasu, dlatego Lwów zwiedzaliśmy pośpiesznie zachwycając się jego indywidualnym obliczem. Miasto ze względu na niewysoką zabudowę ma przyjazny ludzki charakter. Można całymi dniami błądzić po zadrzewionych ulicach i zachwycać się fantazją jego budowniczych i artystów. Każdy dom jest inny i piękny na swój sposób. Salonem miasta są Wały Hetmańskie, gdzie stoją reprezentacyjne budowle z najpiękniejszym Teatrem Opery i Baletu. Obejrzeliśmy tam operę „Nabucco”, mogliśmy podziwiać piękne głosy artystów i przebogate wnętrza teatru.

Ostatnie chwile przed opuszczeniem Lwowa spędziliśmy w historycznym miejscu, katedrze łacińskiej, pamiętnej ze ślubów Jana Kazimierza. Właśnie tam w 1656 roku ożenił się on z Królową Polską. Uczestniczyliśmy w mszy św. odprawianej przez arcybiskupa Mariana Jaworskiego, który udzielił uczestnikom naszej wycieczki specjalnego błogosławieństwa.

Podróż ta dla wielu była sentymentalnym powrotem do miejsc dzieciństwa i młodości. Lekarka, która była na niej wraz ze swą matką i babcią skomentowała ją: Podróż na Kresy była dla mnie najważniejszą i najciekawszą lekcją historii w życiu.

Opuszczaliśmy Lwów żegnani przez miejscowych lekarzy w przekonaniu, że utrzymywanie kontaktów i pomoc tym, którzy tam wciąż jest naszym obowiązkiem.

Tekst i zdjęcia
Elżbieta Pomorska

Refleksje po podróży

Każda chwila była wyjątkowa

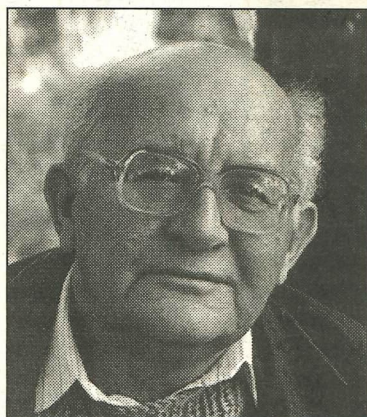
Nie jestem lwowianką, ale sercem byłam zawsze bardzo blisko Lwowa i wycieczka ta była dla mnie wycieczką życia. Integracja z Polakami, którzy są tam i żyją w bardzo ciężkich warunkach, kontakt z nimi zarówno dla nas, jak i dla nich był niezwykle ważną – mogę powiedzieć życiową – sprawą. Dzieci, które nas witały, przedstawiły w swoim pokazie (inscenizacji) najważniejszą rzecz w świecie – miłość. Ona powinna nas łączyć, ale przede wszystkim powinna nas łączyć z Polakami, którzy są daleko. Niestety, na Ukrainie – nie w Polsce.

Pobyt był wspaniały, każda chwila była wyjątkowa: historyczne miejsca, chodzenie śladami Polaków, którzy tam żyli i umierali, cmentarz Łyczakowski, cmentarz Orląt, wspólne biesiady z naszymi rodakami żyjącymi we Lwowie i okolicach. Niezapomniana pozostanie też wizyta w operze, przypominającej dawny Lwów i piękne przedstawienie *Nabucco*.

Podziwialiśmy we Lwowie nie tylko architekturę, na każdym kroku zaskakiwały nas ciekawostki mające swoje historyczne odniesienia.

Wiesława Marcinkowska

Z dziejów samorządu lekarskiego w latach 1945-1950



Jerzy B. Kos

W honorowej galerii wrocławskich i dolnośląskich lekarzy pierwszych lat powojennych nie może zabraknąć miejsca dla portretu dr. Wilhelma Knappe – pierwszego prezesa Izby Lekarskiej Dolnośląskiej oraz prezesa Wrocławskiego Naukowego Towarzystwa Lekarskiego, organizatora szpitalnictwa zakaźnego we Wrocławiu i organizatora różnorodnych działań przeciwepidemicznych. Jego zaledwie czteroletnia służba dla Wrocławia i jego mieszkańców wyznaczyła mu szczególne miejsce wśród czołowych przedstawicieli ówczesnego środowiska lekarskiego, do których również należeli: dr Hieronim Bartoszewski, profesor Kazimierz Bocheński, dr Mieczysław Czarnecki, profesor Antoni Falkiewicz, profesor Ludwik Hirszfeld, dr Stefan Kuczyński, profesor Tadeusz Marciniak i profesor Edward Szczeklik, a także kilkunastu innych na-

Wilhelm Knappe – szkic portretu

uczycieli akademickich, dyrektorów szpitali, ordynatorów oddziałów szpitalnych i lekarzy powiatowych.

Wrocławski rozdział w życiu oraz w działalności lekarskiej i społecznej dr. Wilhelma Knappe – obejmujący okres od sierpnia 1945 do marca 1949 roku – był rozdziałem zamkniętym jego niezwykle bogate i twórcze życie związane od lat dziecięcych po wiek dojrzały z Warszawą. Poprzedziły go lata studiów i pracy lekarskiej oraz działalności w lekarskich stowarzyszeniach społeczno-zawodowych, a także warta przypomnienia działalność wydawnicza i redakcyjna. Jego aktywne życie zawodowe przypadło na niezwykle czasy: rozpoczął je, kiedy jeszcze Warszawa była stolicą guberni rosyjskiego imperium, przeżył obydwie wojny światowe i dzielące je lata niepodległości, aby w 1945 roku podjąć nowe wyzwanie i wystąpić w roli organizatora ochrony zdrowia w odległym Wrocławiu.

Porządkując zachowane po nim informacje trudno oprzeć się wrażeniu, że co prawda nie dokonał rzeczy niezwykłych, ale przecież wypełnił życie czynkami, które pozostały trwałe ślady w pamięci ludzi i w kronikach kilku stowarzyszeń lekarskich, m.in. Polskiego Towarzystwa Higienicznego, Polskiego Towarzystwa Medycyny Społecznej i Izby Lekarskiej Warszawsko-Bia-

łostockiej oraz w dziejach polskiego czasopiśmiennictwa lekarskiego.

Wilhelm Teodor Knappe urodził się 26 września 1871 roku w Warszawie. Jego ojcem był – co odnotował w szczegółowym biogramie dr Piotr Szarejko – „właściciel przedsiębiorstwa rzemieślniczego” Teodor Knappe, a matką Emilia z domu Becher. Lata dzieciństwa i młodości Wilhelma związane były z Warszawą – tutaj ukończył szkołę elementarną, a następnie V Gimnazjum na Pradze. W szkole średniej zetknął się z rygorystycznymi wymogami rosyjskich nauczycieli oraz z nadal żywą wśród młodzieży pamięcią o niepodległej Polsce. Jako kierunek studiów wybrał medycynę – nie zachowały się informacje o motywach tego wyboru. Studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Warszawskiego rozpoczął w roku 1891 lub w 1892, a ukończył w 1887 roku. Po uzyskaniu dyplomu lekarskiego pogłębiał wiedzę w Klinice Terapeutycznej Szpitala św. Rocha w Warszawie jako nadetatowy asystent. W 1908 roku został asystentem ekstermem tego szpitala. Utrzymywał się z wolnej praktyki lekarskiej zajmując się głównie chorobami wewnętrznymi. Pracował również jako lekarz higienista w

szkołach Polskiej Macierzy Szkolnej, a następnie w szkołach powszechnych.

Dosyć wcześnie ożenił się z Zofią z domu Podolszczyk, z którą miał dwu synów – Kazimierza i Stefana. Mieszkał w Warszawie przy ul. Hożej 37, m. 4.



Po uzyskaniu pewnej stabilizacji życiowej i zawodowej bardzo wcześnie włączył się w życie polskiego środowiska lekarskiego w Warszawie. Jego inicjatywa i decyzje już

wówczas potwierdzały sprawność organizacyjną i energię oraz okazywały kierunki przyszłych zainteresowań społecznych i zawodowych. Brał udział w pracach Warszawskiego Towarzystwa Higienicznego (WTH) – wygłaszał pogadanki „dla ludu”, organizował imprezy oświe-

towe, uczestniczył w zjazdach konferencyjnych naukowych oraz w podejmowanych działaniach profilaktycznych. Warszawskie Towarzystwo Higieniczne zyskało w pierwszym dziesięcioleciu XX wieku wielu znanych lekarzy i wybitnych przedstawicieli polskich środowisk higienicznych trzech zaborskich. Członkami WTH byli m.in. lekarze – Julian Kosiński, Józef Polak (prezes WTH w latach 1903-1928), Włodzimierz Bródowski, Witold Szumlański, także Stefan Żeromski, Bolesław Prus i Janusz Korczak.

Warszawskie Towarzystwo Higieniczne integrowało polskich lekarzy z trzech zaborskich, upowszechniając obok ideę zdrowia publicznego również poczucie więzi narodowej i wspólnej odpowiedzialności za losy kraju i jego mieszkańców. Udział w pracach Towarzystwa dla młodego lekarza ważnym doświadczeniem życiowym i zawodowym.

S a f a r i i A I D S

Komar widliszek i mucha tse - tse

Prof. Wacław Kornaszewski

Dla mieszkańców Afryki zagrożeniem może być samo środowisko. Jest ono oczywiście zróżnicowane w zależności od rejonu, od szerokości geograficznej, od otoczenia. Źródłem zakażenia może być powietrze, woda, ziemia, w których między innymi znajdują się różne insekty przenoszące groźne choroby. Malaria przenoszona jest przez komara widliszka, a śpiączka afrykańska, trypanosomioza przez muchę tse-tse. W Afryce podzwrotnikowej kolonizatorzy podzielili Afrykę, we własnym interesie, ale walczyli z epidemiami, aby poprawić zdrowotność ludności tubylczej. Wielu z nich było naprawdę wielkimi entuzjastami. Francuski lekarz Jameau na początku obecnego wieku pierwszy zorganizował ekipy do walki ze śpiączką afrykańską. Dumnie twierdził: obudzę śpiącą Afrykę. W ciągu kilkunastu lat w rejonie francuskiej Afryki Zachodniej wyszkolił kadrę miejscowych specjalistów, felczków. Dbał o wykształcenie lekarzy – specjalistów medycyny tropikalnej.

W Europie powstały instytuty medycyny tropikalnej w Anglii, Francji (znany Instytut Wojskowej

Medycyny Tropikalnej w Marsylii), Holandii (Instytut w Antwerpii), Niemczech (Instytut Medycyny Tropikalnej w Hamburgu). Istnieją one do dziś.

Będąc członkiem ekipy do walki ze śpiączką afrykańską poznałem ten olbrzymi wysiłek i niebezpieczeństwo grożące w czasie wielotygodniowych kontroli zagubionych w dżungli wsi, w których panowała epidemia śpiączki afrykańskiej. Uczestniczyłem w badaniach mieszkańców. Zawieszałem pod konarami drzew specjalne klatki-pułapki na muchy tse-tse. Wpadały tam wabione zapachem koźlej skóry.

W Afryce podzwrotnikowej spotkałem się z wieloma przypadkami chłoniaka Burkitta, nowotworu żuchwy u dzieci, jest on rzadkością w Europie. Według ostatnich badań wywołuje go wirus Epsteina-Barr i jest przykładem zależności pomiędzy działaniem wirusa a powstawaniem nowotworów, podobnie jak często spotykany w Afryce wirus żółtaczki zakaźnej B. Konsekwencją zakażenia może być mar-

skość wątroby oraz rak pierwotny wątroby. Przed 1970 rokiem w Polsce, kiedy pracowałem w Klinice Chorób Wewnętrznych był rzadkością. W Afryce widziałem wiele przypadków raka pierwotnego wą-



Biali lekarze wśród pracowników kliniki. Pierwszy z lewej prof. Kornaszewski

troby. Był przyczyną śmierci mój bardzo zdolny asystent. Zaprosił mnie na swój ślub. W uroczystości uczestniczyło około stu osób. Grała orkiestra murzyńska. Było dużo piwa, orzeszków ziemnych, pieczony prosiak, kurczaki, a także – co należy do tradycji – pieczona duża małpa. Nie było wódki, jedynie wino palmowe. Wypito natomiast kilkanaście skrzynek piwa. W tydzień po uro-

czystości ów asystent zgłosił się do mnie skarżąc się na ból w prawym podżebrzu. Po dokładnych badaniach okazało się, że jest to rak pierwotny wątroby. Na oddziale chirurgicznym tamtejszej kliniki pracował wówczas chirurg profesor Czerwucki z Łodzi. Podjął się on wykonania pierwszej w klinice uniwersyteckiej w Kinszasie operacji usunięcia części zatałakowanej nowotworem. Dzięki resekcji częściowej wątroby mój asystent jeszcze ponad rok pracował w klinice.

Zakażenie wirusem żółtaczki zakaźnej typu B może nastąpić krwią nosiciela przez uszkodzoną lub zranioną skórę, w czasie stosunków płciowych, przy okazji zastrzyków strzykawkami wielokrotnego użycia, także w czasie szczepień ochronnych. Niebezpieczne może okazać się wykonywanie tatuaży kosmetycznych lub leczniczych, a nawet ukłucie przez insekty. Ustalenie jednak daty i okoliczności zakażenia jest trudne. Objawy chorobowe mogą bowiem wystąpić po wielu miesiącach – od

stanów podżółtaczkowych przez marskość wątroby do wspomnianego raka pierwotnego wątroby. Wszystkimi tragicznymi konsekwencjami. Niemalą rolę w chorobach wątroby u Murzynów odgrywa śluz żelazny z afatoksyną powstającą w związku z rozwojem pleśni *Aspergillus flavus*. Przypadki raka pierwotnego wątroby obserwowano również u drobiu karmionego wyłuskami skażonymi afatoksynami. Profesorem Brudzińskim z Instytutu Żywności z Warszawy, polskim specjalistą pracującym w Zairze, prowadziliśmy badania żywności sprzedawanej na targowiskach miejskich w Kinszasie. Okazało się, że znaczna jej część skażona jest właśnie afatoksynami. Na wysoki procent skażenia miał wpływ tropikalny klimat. W porze deszczowej, ze względu na dużą wilgotność powietrza i wysokie temperatury na przeznaczonych do suszenia żywności bardzo szybko rozwijała się pleśń *Aspergillus flavus*. Niestety, tylko w niewielkim stopniu udało się uczulić zairskie władze sanitarne na ten problem. Targowiska miejskie wciąż pozostawały bez odpowiedniego nadzoru. Niedobór żywności, narastające ubóstwo i podobne zamieszki i rozruchy całkowicie odsunęły sprawę kontroli jakości żywności.

Między swastyką a sierpem i młotem (2)

Krzysztof Leśniak

Po trzech godzinach marszu słycać głośnie kanonadę artyleryjską. Krótce dochodzi do potwornego zażeniania, krzyków, nawoływań i zbliżającej się strzelaniny z broni maszynowej. W tłumy uciekających wpadają raptownie rozbite oddziały kawalerii i artylerii polskiej. Za nimi pojawiają się czołgi niemieckie strzelające, sieją śmierć. Robi się jasno od błysków czołgów, błysków i wybuchów palących się wozów.

Chaos. Nasza kolumna została rozrwana. Konie błaskają się bez jeźdźców. Podobnie jak kilku moich kolegów dopadam takiego. Posłusznie daje się dosiąść. Z dużą grupą kawalerzystów pędzimy polami obok szosy w kierunku wschodnim. Po paru minutach dostajemy się pod silny ogień taniek. Konie wyczuły sytuację, same wrywały się do galopu i do szarży. Przebiegamy przez pozycje niemieckie i kolumnę wojska. Niemcy nie mogą otworzyć ognia, bo jest ciemno. Mogliby się wzajemnie wystrzelać. Wierzą, że to jakaś zuchwała, a nie mająca innej drogi i innej grupy polskich żołnierzy.

Jak długo trwa przebieganie się przez pozycje niemieckie?

Jedna chwila, w której nie jest się świadomym, co się wokół dzieje, czy niebezpieczeństwo, w której myśli zostały wy-

łączone? Kto to może wiedzieć? Wreszcie jest pole zorane i jest nas tylko kilkunastu. Wokół cisza. Z daleka zaczyna majaczyć zbawczy las.

Do lasu! Kolegom idzie lepiej. Mój koń po wejściu na zorane pole stanął i nie chce iść dalej. Nie pomagają kopania obcasami – jaka szkoda, że nie mam ostróg! Kłuję konia bagnetem na tyle mocno, by poczuł ból, ale by go nie skaleczyć... Nie pomaga... Po długiej chwili rusza w kierunku lasu. Jeszcze 200 metrów do zbawczej zieleni. Wtem coraz lepiej słycać warkot samolotu i wkrótce nad moją głową na niskim pułapie przelatuje, na szczęście nasz, mały dwupłatowiec.

Zszedłem z konia i prowadzę go, a raczej ciągnę za uzdę. Powoli zbliżamy się do lasu. Zaraz na skraju kładzie się koń, a ja obok konia, śmiertelnie zmęczony.

Po raz pierwszy w życiu jestem tak potwornie wyczerpany. W manierce mam wodę, ale nie chce mi się pić. Mam kawałek czekolady, ale nie chce mi się jeść. Leżę i ciężko oddycham, podobnie jak mój koń. Moi przygodni towarzysze także leżą bez ruchu i wypoczywają.

Minęło pół dnia. Było spokojnie. Wstałem, koń wstał także. Na skraju lasu płynął strumyk. Poszedłem tam, ale koń nie chciał pić. Położyliśmy się ponownie i po kilku godzinach udało mi się namówić mego rumaka, by skorzystał z dobrodziejstwa dostępu do

wody i ja poczułem pragnienie – wypiliem pół manierki i zjadłem suchara.

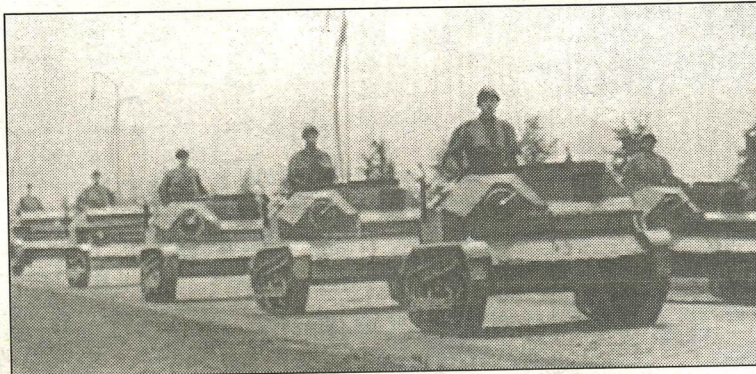
Do twierdzy w Brześciu dotarliśmy następnego dnia po południu. Na drodze przed twierdzą stał posterunek żandarmerii, który kierował wszystkich zamierzających się przedostać do twierdzy do Kobrynia lub do Kowla. W tych dwóch miejscowościach miały być ośrodki zapasowe tworzące z luźnych grup zdolne do działań bojowych oddziały. Po krótkiej naradzie z przygodnymi towarzyszami doszliśmy

cy raz po raz dokonywali nalotów i robili jatki na szosie. Następnego dnia późnym wieczorem dotarliśmy do Kowla. W koszarach kuchnia wydała skromny posiłek: kawę i suchary. Siąpił deszcz, więc zakwaterowano nas w magazynie, w którym były dość szerokie trzypiętrowe półki. Dolne już zajęte, trzeba było się wdrapać na trzecie piętro. Spanie na takiej wysokości wywołuje obawy, że można spaść. Trzeba było przytroczyć się paskiem do tzw. pasa głównego i do

W szkole znałem Jurka właściwie z widzenia. Krótki okres pobytu w Warszawie nie sprzyjał bliższemu poznaniu. Jednak wspólne przeżycia ostatnich dni zbliżyły nas do siebie. Przekonaliśmy się, że możemy na sobie polegać. Jechaliśmy na trzęsącej niemożliwie biedce (nieresorowana) i gadaliśmy o wszystkim, co nam dokuczało: o naszych bliskich i ich niewiadomych losach. Co z nimi? Co z naszymi miastami? Wieczorem zjechaliśmy z drogi do chałupki pod lasem. Był w niej samotny człowiek, który przyjął nas gościnnie na nocleg. W domu nie było nic do jedzenia, bo cała rodzina wyniosła się wraz z dobytkiem do lasu. On czuwał nad bezpieczeństwem chałupki. Zanim poszliśmy na nocleg do stodoły ten dobry człowiek przyniósł nam z lasu kawałek chleba i trochę jabłek. Jedząc rozmawialiśmy z naszym gospodarzem, który, jak nam powiedział, był wiejskim nauczycielem, Ukraincem. Oświadczył, że możemy u niego spokojnie spać – nic nam nie grozi. On wie, co się dzieje na Wołyniu i potępia tych Ukraińców, którzy napadają na polskich żołnierzy. Mówił o pacyfikacjach nacjonalistycznych ruchów ukraińskich i dyskryminacji Ukraińców. Słuchaliśmy tego ze wstydem, nie znaliśmy tego zagadnienia.

Cdn.

Praca została nadesłana na konkurs ogłoszony przez Komisję Historyczną DIL.



z moim kolegą do wniosku, że korzystniej będzie udać się do Kowla. Żadnej przesłanki racjonalnej w tej decyzji nie było, poza stwierdzeniem jednego z kolegów, że w Kobryniu za dużo blo-ta...

Droga do Kowla była prosta i nie tak zatłoczona kolumnami wojska i uciekinierami. Niestety lotnicy niemie-

haka w ścianie. To dopiero dawało poczucie bezpieczeństwa i można było zasnąć.

Następnego dnia rano dowiedzieliśmy się od dyżurnego oficera, że część szpitala 104 była wczoraj w Kowlu i udała się w kierunku Trembowli. Do-staliśmy jednego konia, taczankę i po-dążyliśmy za swoim oddziałem.

OFERTA SPECJALNA

dla Czytelników MEDIUM, Gazety Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner poleca książki w promocyjnych cenach:

Psychiatria dzieci i młodzieży

Alergologia

Choroby wewnętrzne tom 1, 2, 3

Stany nagłe w chorobach przewodu pokarmowego

Gastroenterologia

Choroby zakaźne

R. Goodman, S. Scott
Wydanie I polskie
pod redakcją J. Rabe-Jabłońskiej
364 str., oprawa broszurowa foliowana
Dwie książki za jedyne 69 zł *
Rok wydania 2000

N. Mygind, R. Dahl, S. Pedersen, K. Thestrup-Pedersen
Wydanie I polskie
pod red. J. Kruszweskiego i W. Siłnego
452 str., 309 kolorowych rycin, 122 tabele, oprawa twarda
Cena 148 zł 69 zł
Rok wydania 1998

Spis treści
Podstawowe mechanizmy Choroby i epidemiologia Źródła alergenów Diagnostyka alergii Nadwrażliwość na pokarmy. Reakcje przewodu pokarmowego Choroby skóry Choroby oka Nieżyt nosa Astma u osób dorosłych Astma u dzieci Immunoterapia nieżyty nosa i astmy Inne alergiczne choroby płuc Ogólnoustrojowe reakcje alergiczne

Bogato ilustrowany podręcznik, w którym omówiono m.in. podstawowe procesy zachodzące w organizmie człowieka odpowiedzialne za reakcje alergiczne, diagnozowanie alergii, a także różne jej odmiany. Ważnym uzupełnieniem są informacje na temat zaburzeń nie mających podłoża alergicznego, które mogą się okazać pomocne w diagnostyce różnicowej. Książka kierowana do lekarzy rozpoczynających specjalizację z alergologii, lekarzy internistów, lekarzy rodzinnych i innych pracujących w podstawowej opiece zdrowotnej.

Pod red. J. Axforda
Wydanie I polskie
pod red. E. Kucharza, K. Simona, M. Witkowskiej
1302 str. (3 tomy), ponad 500 kolorowych ilustracji, oprawa twarda
Cena 3 tomów 149 zł
Rok wydania 1999

Podręcznik *Choroby wewnętrzne* jest polskim przekładem niedawno wydanego opracowania brytyjskiego. To dzieło blisko 30 autorów, którzy wraz z redakcją nadali książce kształt odmienny od dotychczas przyjętych. Tym samym czytelnik otrzymuje nowoczesny, niezwykle przejrzysty podręcznik, zawierający liczne zestawienia, tabele i ilustracje, a przedstawiający uznane, aktualne zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego. Jest przeznaczony dla lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych, ale będzie przydatny dla studentów zgłębiających internę oraz lekarzy praktyków, nie tylko internistów. Nowoczesny układ sprawia, że może on służyć jako materiał szkoleniowy i podręczna pomoc w trudnych sytuacjach klinicznych.

Ponadto podręcznik:
- przypomina wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii
- rozwija umiejętność właściwego podejścia do chorego, zbierania wywiadu, przeprowadzenia badania przedmiotowego i wyboru właściwych badań dodatkowych
- uczy zasad diagnostyki i racjonalnej terapii

M.J. Spirt
Wydanie I polskie pod red. Z. Knapika
540 str., liczne ilustracje cz.-b. oraz kolorowa wkładka, opr. twarda
Cena 98 zł 79 zł
Rok wydania 2000

Książka jest podzielona na 27 rozdziałów, w których autor omawia patogenetę, obraz kliniczny i stosowane obecnie metody leczenia w ostrych krwawieniach z przewodu pokarmowego, niedrożności jelit, ostrych niedokrwieniach jelit, ostrych chorobach trzustki i dróg żółciowych, ostrej bieguncie oraz w chorobach wątroby, w tym marskości. Osobne rozdziały zostały poświęcone uszkodzeniu błony śluzowej przewodu pokarmowego pod wpływem stresu, żywieniu dojelitowemu i pozajelitowemu oraz lekom stosowanym w gastroenterologii. Dodatkowo na końcu książki przedstawiono standardy diagnostyczne i terapeutyczne chorób przewodu pokarmowego.

Seria Małych Podręczników Klinicznych
Z. Knapik
Wydanie I
176 str., oprawa plastyczna
Cena 26 zł
Rok wydania 2000

Pierwsza pozycja z nowej serii utworzonej w celu przekazania czytelnikowi małego (kieszonkowego) podręcznika, który w zwartej formie grupowałby najistotniejsze fachowe informacje. Przedstawienie jednostek chorobowych w postaci krótkiego opisu ujętego w punktach oraz wybór schorzeń najczęściej spotykanych w praktyce wymaga dużej wiedzy i doświadczenia klinicznego. Profesor Zbigniew Knapik - znany i ceniony gastroenterolog - doskonale wywiązał się z tego zadania. Przy każdej chorobie zachowano typowy układ informacji obejmujący: etiologię, patogenetę, objawy kliniczne, rozpoznanie, leczenie i rokowanie. Osobny rozdział poświęcono lekom stosowanym w gastroenterologii.

B.A. Bannister, N.T. Begg, S.H. Gillespie
Wydanie I polskie
pod red. J. Juszczyka
512 str., kolorowe ilustracje, oprawa twarda
Cena 98 zł 69 zł
Rok wydania 1998

Podręcznik został napisany przez wysokiej klasy specjalistów w zakresie chorób zakaźnych, epidemiologii i mikrobiologii. Zawiera zagadnienia mikrobiologii lekarskiej przedstawione w powiązaniu z patofizjologią chorób zakaźnych, ich przebiegiem klinicznym, zasadami rozpoznawania, leczenia i zapobiegania. Omawia ponadto: patogenetę zakażeń, budowę i klasyfikację czynników chorobotwórczych, laboratoryjne metody rozpoznawania chorób zakaźnych, leczenie chorób zakaźnych, epidemiologię, patogenetę, obraz kliniczny, powikłania, zasady rozpoznawania, leczenia i zwalczania chorób zakaźnych, obejmujących poszczególne układy narządowe, zakażenia "importowane" i dotyczące osób podróżujących, choroby poinfekcyjne, zasady zwalczania zakażeń szpitalnych i pozaszpitalnych. Skierowany jest zarówno do lekarzy, jak i studentów.

* W ramach promocji tej pozycji dodajemy bezpłatnie książkę pt. *Medycyna behawioralna*, J.M. Wienera (Seria Podręczników Medycznych do Egzaminów Testowych - NMS, wyd. I polskie pod red. S. Sidorowicza, 376 str., opr. broszurowa)

Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner sp. z o.o.
ul. M. Skłodowskiej-Curie 55/61, 50-950 Wrocław tel. (071) 328-54-87, 328-30-68
(dział zamówień indywidualnych), 328-30-61 w. 220 (dział handlowy), fax (071) 328-43-91,
<http://www.rej.com.pl/u&p/>

ZAMÓWIENIE

Zamawiam i proszę o przesłanie za zaliczeniem pocztowym zaznaczonych publikacji ☒
Koszty wysyłki pokrywa wydawnictwo

Imię i nazwisko

Adres

Specjalizacja

ŻYCIE i PRACA

ŻYCIE

Rozrywka
Dowcipy
Wakacje
Moda
Uroda
Inwestycje
Kredyty
Leasing
Waluty
Ubezpieczenia

PRACA

Wolne etaty
Szkolenia
Porady profesora
Placówki naukowe
Prawo
Kongresy i sympozja
Wydawnictwa
Linki medyczne

www.lens.pl

LENS

Środowisko medyczne W soczewce

Struktury
Konsultanci woj.
Kasy chorych
Związki Zawodowe
ZUS

Oferty
Przetargi
Firmy
Leki, sprzęt med.

Samorządy
Lekarski
Farmaceutyczny
Pielęgniarski
Studencki

wejdź i zobacz!



CEREBRUM

„CEREBRUM” Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 48/1
50-369 Wrocław
tel. 071/ 328 34 37
fax 071/ 328 28 57

Wyrazy serdecznego współczucia
Pani dr HANNIE NIEDŹWIECKIEJ-BAL
z powodu śmierci
MATKI

składają Delegatura DIL oraz koleżanki i koledzy z Koła PTS
w Jeleniej Górze

Pani Doktor ZDZISŁAWIE MALEŃCZAK
wyrazy współczucia z powodu śmierci
OJCA

składają koleżanki i koledzy ze Specjalistycznego ZOZ
nad Matką i Dzieckiem w Wałbrzychu

Panu dr. ROMANOWI KASSUBE
wyrazy współczucia z powodu śmierci
ŻONY IZABELLI

składają koleżanki i koledzy z Delegatury DIL w Jeleniej Górze

Jerzy Klijanienko, Alice i Julie Klijanienko,
Jerzy Szablowski powiadają,
że 2 września 2000 roku zmarła

dr n. med. TERESA JADWIGA PIENKOWSKA

Msza święta odprawiona została 8 września w kościele St. Etienne-du-Mont o godzinie 15.00, a pogrzeb odbył się na cmentarzu Thiais około godziny 17.

Podziękowania lekarzom i pielęgniarkom ze szpitala Paul Broousse i w Instytucie Curie.

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 22 września 2000 roku zmarł

dr n. med. ZDZISŁAW PLAMIENIAK

Dr Plamieniak był wybitnym lekarzem i nauczycielem wielu dolnośląskich medyków.

Miał trudną młodość, którą spędził na zesłaniu w Archangielsku. Był członkiem "Solidarności".

W okrutnych czasach stanu wojennego wykazał niezłomność i hart ducha, pomagał ludziom.

Był pionierem przywracania samorządności lekarskiej, jednym z założycieli Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. W latach 1990-1998 pełnił funkcję wiceprzewodniczącego Rady DIL. Za swoją pracę w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej został odznaczony Medalem im. Jana Mikulicza-Radeckiego.

Był członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Towarzystwa Internistów Polskich, Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, a także Związku Sybiraków.

Współpracował z gazetą "Medium".

Był wspaniałym kolegą.

Jego odejście jest dla nas niepowetowaną stratą.

Przewodniczący DRL
dr n. med. Włodzimierz Bednorz

Z prawdziwym żalem żegnamy zmarłą
30 września 2000 roku

lek. med. URSZULĘ PIECHOWIAK-RICHTER

specjalistę chorób dziecięcych, wieloletniego ordynatora Oddziału Dziecięcego Szpitala Powiatowego w Miliczu.

Rodzinie Zmarłej składamy serdeczne wyrazy współczucia
koleżanki i koledzy z Koła Lekarskiego DIL w Miliczu

**Obraz kliniczny i leczenie zakażeń
HIV i AIDS – współczesne poglądy**

Organizator kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM

Nadzorca naukowy kursu: prof. dr hab. Andrzej Gładysz

Miejsce kursu: Sala audiowizualna DIL, Wrocław, ul. Matejki 6

Termin kursu: 5 grudnia 2000 r.

Wpłaty na kurs przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM – tel. 3209773.

Adres i telefon organizatora, pod którym można uzyskać szczegółowe informacje dotyczące kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM, Wrocław, ul. Koszarowa 5, tel. 3255242.

Program kursu:

1. Epidemiologia zakażeń HIV/AIDS.

2. Nowotwory wiktujące HIV/AIDS.

3. Leczenie antyretrowirusowe.

4. Zakażenia wertykalne HIV. Zapobieganie.

5. Profilaktyka poekspozycyjna zakażeń HIV.

Wykładowcy: prof. dr hab. Andrzej Gładysz, prof. dr hab. Krzysztof Simon, dr Brygida Knysz, dr Małgorzata Ingot, dr Katarzyna

Rotter, dr Paweł Piszko, lek. med. Jacek Gąsiorowski.



Boże Wszechmogący!
Usłysz nasz głos rozpacz, płynący do Ciebie – czy nie za wcze-



śnie powołałeś do swej służby niebieskiej sługę swego a naszego przyjaciela Zdzisława.

Może jeszcze powinien być z nami, pochylać się jak co dzień nad łóżkiem cierpiących, którym przynosił ulgę.

Ale przecież Twoja wola jest ostateczna i ten co ratował innych, sam siebie uratować nie potrafił.

Widzimy cię ciągle Zdziszu jak witasz się rano z nami i obcho-

zazdrościć Ci mogło wielu. Młodym dawałeś rady, zawsze mając dla nich czas.

I taki pozostaniesz w naszej pamięci.

Przyjmij Boże do swego niebieskiego dworu stojącego u Twych wrót sługę, a przyjaciela naszego Zdzisława i daj mu

Pożegnaliśmy przyjaciela

dzisz sale z leżącymi i cierpiącymi dając im nadzieję.

Przy swej ogromnej wiedzy, byłeś człowiekiem ogromnie skromnym, wrażliwym i prawym.

Byłeś z nami od samego początku, będąc naszym guru – konsultowałeś każdy przypadek, stawiając trafną diagnozę, czego

poczesne miejsce wśród tych, którzy choć skromni i nie wywyższający się ponad innych – wielcy byli zasługami dla najbliższych.

Takim był właśnie Zdzisław.

Zawsze będziesz w naszych umysłach i sercach, mówię to zarówno w imieniu naszej rodziny endokrynologicznej jak i w imieniu kolegów z Klubu "50".

Niech Ci ta ziemia – na której nie zawsze było Ci lekko – lekka będzie.

Prof. Andrzej Milewicz

Żegnamy dziś wiceprzewodniczącego Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, który włożył wiele energii i wysiłku w budowę naszej samorządności, mówił przewodniczący DRL dr Włodzimierz Bednorz. Żegnał też Doktora Zdzisława Plamieniaka w imieniu kolegów, którzy zawsze podziwiali Jego wiedzę i intuicję lekarską, Jego umiejętność znajdowania właściwych rozwiązań w trudnych sytuacjach, za-

wsze życzliwego pacjenta Lekarza. Wspaniałego Człowieka o szerokich zainteresowaniach, znawcę i miłośnika języka polskiego, pasjonata szermierki i myślistwa. Kochany Zdzichu, be-

dzie nam brakowało Twojej fachowej wiedzy i życzliwych rad – zakończył.

Dolnośląskie Centrum Nurkowania

MORS

Kursy nurkowania
Możliwość kursów dla medyków
Turystyka nurkowa
Nurkowy Sklep Internetowy
0601 73 12 20
Kontakt: Email div.v.pl
Internet www.div.v.pl



Ośrodek Diagnostyki Chorób Piersi

MAMMOGRAFIA, USG

Wrocław, ul. Ostrowskiego 3

Przychodnia Pulsantis

tel. 339-11-40

**Program posiedzeń naukowo-szkoleniowych
Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Medycyny
Pracy w sali konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
we Wrocławiu przy ul. Matejki 6**

1. 18.10.2000 r. godz. 13

Joanna Urban, Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, Ryszard Andrzejak (z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zawodowych AM) – *Wanad – zagrożenia i nadzieje*

- wystąpienie przedstawiciela firmy farmaceutycznej

2. 15.11.2000 r. godz. 13

Anna Szymańska, Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, Ryszard Andrzejak (z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zawodowych AM) – *Niektóre aspekty toksycznego i kancerogennego działania arsenu*

- wystąpienie przedstawiciela firmy farmaceutycznej

3. 20.12.2000 r. godz. 13

Jolanta Małaszuk, Ryszard Andrzejak, Marek Przybylski*, Marek Jurga**, Anna Szymańska, Jarosław Leszczyszyn*** (z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Zawodowych AM, z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu, ** z Okręgowego Szpitala Kolejowego we Wrocławiu, *** z Okręgowego Szpitala Wojskowego we Wrocławiu) – *Ocena narażenia zawodowego na aldehyd glutarowy w wybranych pracowniach endoskopowych Wrocławia*

Prezes Oddziału
Prof. dr hab. R. Andrzejak

25 listopada 2000 r. w godzinach
od 12.00 do 15.00
w hotelu WROCLAW

odbędzie się

KONFERENCJA

NAUKOWO-SZKOLENIOWA

Koła Naukowego Polskiego

Towarzystwa Lekarskiego

przy Okręgowym Szpitalu

Kolejowym we Wrocławiu

z okazji

JUBILEUSZU 30-LECIA SZPITALA

KOLEJOWEGO

Program Konferencji obejmuje referaty z dziedziny reumatologii, endokrynologii, kardiologii, chirurgii ogólnej, plastycznej, urologicznej, onkologicznej, a także z zakresu rehabilitacji i pielęgniarstwa obrazujących aktualne problemy medyczne poszczególnych oddziałów i podsumowujących dorobek Szpitala. Wszystkich chętnych serdecznie zapraszamy na Konferencję.

Komitet Organizacyjny

SZKOLENIA

Współczesne metody osteosyntezy w leczeniu złamań i ich powikłań

Organizator kursu: Katedra i Klinika Ortopedii AM
Kurs przeznaczony jest dla ortopedów, lekarzy POZ, lekarzy rodzinnych, chirurgów, reumatologów, pediatrów
Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Andrzej Wall
Miejsce kursu: Sala wykładowa ROMOZ-DDWKM, Wrocław, ul. Koszarowa 5, budynek J
Termin kursu: 12 stycznia 2001 r.

Liczba uczestników: wg zgłoszeń

Zgłoszenia na kurs przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM – tel. 3209773.

Adres i telefon organizatora, pod którym można uzyskać szczegółowe informacje dotyczące kursu: Katedra i Klinika Ortopedii AM, 50-453 Wrocław, pl. 1 Maja 8, tel./fax 3443042

Program kursu:

1. Współczesne możliwości operacyjnego leczenia złamań kości kończyn.
2. Gojenie się złamań w świetle dzisiejszych poglądów na temat fizjologii zrostu kostnego.
3. Metody stabilizacji przykostnej w osteosyntezie wewnętrznej.
4. Zespoleń śródszpikowe w leczeniu złamań kości długich.
5. Wykorzystanie osteosyntezy zewnętrznej w leczeniu złamań powikłanych.
6. Wybór sposobu osteosyntezy w zależności od morfologii złamania.
7. Podsumowanie.

Wykładowcy: prof. dr hab. A. Wall, dr P. Koprowski, dr R. Sobolewski, lek. med. M. Golec

Oddział Wrocławski
Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
uprzejmie zaprasza
na posiedzenie naukowo-szkoleniowe poświęcone

Współczesnym problemom hematologii

Posiedzenie odbędzie się 8 listopada 2000 roku o godz. 12.00 w Sali Konferencyjnej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6.

Program naukowy przygotowała Katedra i Klinika Hematologii i Chorób Rozrostowych, Kierownik: prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski.

12.00 Prof. dr hab. M. Podolak-Dawidziak: *Analiza przyczyn niedokrwistości w raku płuca.*

12.35 Prof. dr hab. I. Frydecka, dr hab. D. Wołowicz, dr n. med. K. Kapelko-Słowik, dr n. med. S. Potoczek, prof. dr hab. K. Kuliczowski: *Stężenie rozpuszczalnej formy cząsteczki adhezyjnej ICAM-1 w surowicy chorych na ziarnicę złośliwą.*

13.15 Dr hab. D. Wołowicz, dr n. med. S. Potoczek: *Poliklonalna limfocytoza b-komórkowa – opis przypadku.*

13.35 Dyskusja.

13.50 Poczestunek.

Przewodniczący Oddz. Wrocławskiego PTL
Prof. dr hab. Tomasz Szepietowski
Sekretarz Oddz. Wrocławskiego PTL

Wrocławski Oddział Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów 50-345 Wrocław, ul. Bujwida 44 zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe:

Nowe trendy w diagnostyce i leczeniu skaz krwotocznych

które odbędzie się w DIL-u przy ul. Matejki 6 we Wrocławiu 19 października 2000 o godz. 12.00.

Posiedzenie poprowadzą: prof. dr hab. Janina Bogusławska-Jaworska, prof. dr hab. Kazimierz Kuliczowski, prof. dr hab. Józef Jagielski.

Wykłady wygłoszą:

1. *Postępy w diagnostyce nadkrzepliwości* – prof. dr hab. Krystyna Zawilska godz. 12-12.30

Dyskusja 12.30-12.40

2. *Postępy w diagnostyce i leczeniu małopłytkowości* – prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak godz. 12.40-13.20

Dyskusja 13.20-13.30

3. *Hemofilie u dzieci* – dr Grzegorz Dobaczewski, prof. dr hab. Alicja Chybicka godz. 13.30-13.50

Dyskusja 13.50-14

4. Poczestunek

Przewodnicząca Wrocławskiego Oddziału PTH
Prof. dr hab. Alicja Chybicka

Paryż 2000**ADF, World Dental Congres****Światowa Wystawa Stomatologiczna**

29 listopada 2000 – 2 grudnia 2000

Wyjazd szkoleniowy na wystawę stomatologiczną w Paryżu dla lekarzy stomatologów i techników protetycznych w terminie: 28.11.2000-3.12.2000. Zapraszamy Państwa na prezentację najnowszych technologii i trendów w stomatologii na odbywającą się po raz 100. jubileuszową Światową Wystawę Stomatologiczną w Paryżu. Na 3 poziomach w Palais de Congres na 20 000m² powierzchni wystawowej zaprezentuje się 700 wystawców z całego świata, w tym największe światowe marki.

To warto zobaczyć, ponieważ:

- jest to 100. Światowa Wystawa Stomatologiczna
- to jest Paryż, stolica świata
- to jest rok 2000.

Naprawdę warto to zobaczyć i być jednym z kilkudziesięciu tysięcy osób zwiedzających paryskie targi. Każdy znajdzie tam coś dla siebie: i stomatolog, i technik protetyczny.

Program wyjazdu:

1. dzień, wtorek 28 listopada 2000: Zbiórka uczestników, wyjazd do Francji.
2. dzień, środa 29 listopada 2000: Przyjazd do hotelu**, zakwaterowanie. Po krótkim odpoczynku wyjazd do centrum Paryża i spacer po mieście: zwiedzanie Notre Dame, Centrum Pompidou, Hotel De Ville i Dzielnica Łacińska. Powrót do hotelu, kolacja i nocleg.
3. dzień, czwartek 30 listopada 2000: Śniadanie, wyjazd do Centrum Wystawienniczego, zwiedzanie wystawy, zbiórka po zakończeniu, powrót do hotelu, zwiedzanie Paryża by night, rejs po Sekwanie, kolacja.
4. dzień, piątek 1 grudnia 2000: Śniadanie, wyjazd do Centrum Wystawienniczego, zwiedzanie wystawy, zbiórka po zakończeniu, powrót do hotelu, zwiedzanie Paryża by night, wzgórze Montmartre, Moulin Rouge i inne malownicze zakątki Paryża, kolacja.
5. dzień, sobota 2 grudnia 2000: Śniadanie, wyjazd do centrum Paryża i spacer po mieście, zwiedzanie bazyliki Sacre Coeur, symboli Francji – Łuk Triumfalny, Champs-Elysee oraz Luwru uważanego za najwspanialsze muzeum na świecie, kolacja, wyjazd do Polski.
6. dzień, niedziela 3 grudnia 2000: Przyjazd do Polski w godzinach popołudniowych. Organizator wyjazdu: Optident Zaopatrzenie stomatologiczne s.c., 53-505 Wrocław, ul. Lelewela 15, tel. (071) 3430169, tel./fax (071) 7818462, e-mail: adstuj@poczta.onet.pl

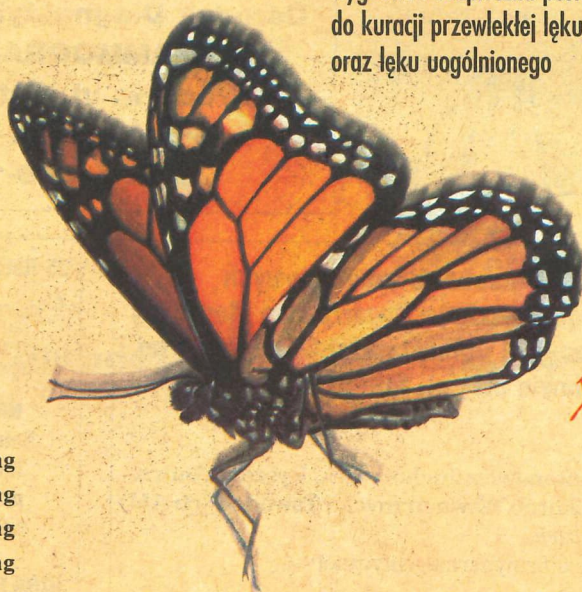
Lek pierwszego rzutu w lęku napadowym.

Xanax
alprazolam

Xanax SR
alprazolam

- szybki początek działania przeciwlękowego
- wysoka skuteczność w leczeniu doraźnym oraz krótkotrwałym lęku
- doskonała tolerancja leku potwierdzona licznymi badaniami

- nowa postać leku o przedłużonym działaniu
- stały poziom leku w surowicy
- nie występuje objaw lęku między dawkami
- komfort dawkowania 1 x na dobę
- wygodna i bezpieczna postać leku do kuracji przewlekłej lęku napadowego oraz lęku uogólnionego



Xanax
alprazolam

tabletki 0,25 mg
0,5 mg
1,0 mg
2,0 mg

Xanax SR
alprazolam

tabletki 1,0 mg
2,0 mg
3,0 mg

Każde opakowanie zawiera 30 tabletek.

dorośli – dawka początkowa	0,25 mg - 0,5 mg	3 x na dobę
pacjenci geriatryczni i wyniszczeni	0,25 mg	2 lub 3 x na dobę

dorośli – dawka początkowa	1 mg – 2 mg	1 x na dobę
----------------------------	-------------	-------------

Dawkę należy zwiększać stopniowo i zazwyczaj nie powinna przekraczać 4 mg na dobę. W stanach lęku napadowego dawka może wynosić do 10 mg na dobę.



Pharmacia & Upjohn

Siedziba firmy: ul. Jakuba Kubickiego 21, 02-954 Warszawa, tel. (022) 699 02 00, 642 62 82, fax (022) 842 05 46
Centrum Obsługi Klienta: ul. Krakowiaków 80A, 02-255 Warszawa, tel. (022) 846 46 91, 846 02 99, fax (022) 846 50 16
Przed zastosowaniem prosimy o zapoznanie się z pełną informacją o leku zawartą w ulotce.

Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Alergologicznego (PTA) zaprasza na kolejne posiedzenie naukowo-szkoleniowe 21 listopada 2000 r. o godz. 12.00 w hotelu Park Plaza przy ul. Drobnera 11-13.

Program obrad:

1. Dr n. med. Wojciech Barg – Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii AM we Wrocławiu: *Postępowanie w zaostrzeniach astmy oskrzelowej*
2. Lek. med. Iwona Wójcik – I Katedra Pediatrii i Klinika Alergologii oraz Kardiologii Dziecięcej AM we Wrocławiu: *Wpływ niektórych czynników konstytucjonalnych i środowiskowych na występowanie astmy oskrzelowej w populacji młodzieży Wrocławia*
3. Dyskusja

Po zakończeniu obrad przewidziany jest lunch.

Przewodniczący Oddziału Dolnośląskiego PTA
Prof. dr hab. Andrzej Boznański
Sekretarz Dolnośląskiego Oddziału PTA
Dr n. med. Anna Łątkowska



Miedziowe Centrum Zdrowia SA z siedzibą przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 66 w Lubinie informuje o możliwości WYNAJĘCIA GABINETÓW STOMATOLOGICZNYCH w Centrum Stomatologicznym MCZ SA w Lubinie – budynek D-18. Gabinety są po remoncie i są przystosowane do prowadzenia praktyki stomatologicznej. Obecnie nie mamy możliwości zapewnienia wyposażenia gabinetów. Istnieje możliwość prowadzenia działalności komercyjnej lub w oparciu o kontrakt z MCZ SA. Wszelkich informacji o kosztach związanych z wynajmem i na temat kontraktów udziela Sekcja Umów w Miedziowym Centrum Zdrowia SA telefon (076) 8 460 165 lub (076) 8 460 206.

ie 66 w Lubinie informuje o możliwości WYNAJĘCIA GABINETÓW STOMATOLOGICZNYCH w Centrum Stomatologicznym MCZ SA w Lubinie – budynek D-18. Gabinety są po remoncie i są przystosowane do prowadzenia praktyki stomatologicznej. Obecnie nie mamy możliwości zapewnienia wyposażenia gabinetów. Istnieje możliwość prowadzenia działalności komercyjnej lub w oparciu o kontrakt z MCZ SA. Wszelkich informacji o kosztach związanych z wynajmem i na temat kontraktów udziela Sekcja Umów w Miedziowym Centrum Zdrowia SA telefon (076) 8 460 165 lub (076) 8 460 206.

KRETZ COMBISON C301 ENDOVIEW (ORAZ INNE MODELE USG)

Najtańszy i najbardziej uniwersalny aparat USG na świecie.

Pełny zakres badań USG serca, naczyń z Duplex Dopplerem do 12 m/sek.



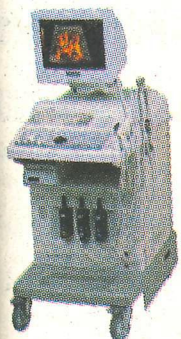
Możesz sprawdzić działanie aparatu w NZOZ, SPZOZ, praktyce lekarza rodzinnego lub prywatnej przychodni specjalistycznej w trakcie badań pacjentów.

ZADZWOŃ 0604-406-043



Przedstawicielstwo w Polsce
al. Lotników 32/46
02-668 Warszawa
www.mar-med.com.pl

ULTRASONOGRAFY, MAMMOGRAFY, VIDEOENDOSKOPIE, VIDEOPRINTERY



MEDISON SA 8800
DIGITAL GAIA MT

Ultrasonograf cyfrowy z kolorowym dopplerem



MEDISON SA 600
EUREKA MODEL '2000

Ultrasonograf stacjonarno-przenośny

ZADZWOŃ 0604-428-968

Przedstawicielstwo w Polsce
al. Lotników 32/46
02-668 Warszawa
www.mar-med.com.pl



Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu, ul. Matejki 6, informuje, że w sekretariacie DIL na II piętrze są jeszcze do nabycia zestawy pierwszej pomocy pod nazwą WOREK RESUSCYTACYJNY w cenie 175 zł i 225 zł.

W skład zestawu do udzielania pierwszej pomocy wchodzi:

1. Worek .
2. Do reanimacji:
 - ☐ 2 maseczki,
 - ☐ 2 zestawy do kaniulizacji żył,
 - ☐ rurki do nosogardzieli,
 - ☐ wężyki.

Aparat ma atest i gwarancję.

Dziekan Wydziału Lekarskiego w Katowicach Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach ogłasza konkurs na funkcję kierownika:

- Katedry i Zakładu Biologii Molekularnej i Genetyki Medycznej
- Katedry i Zakładu Historii Medycyny
- Zakładu Promocji Zdrowia Katedry Patofizjologii

O funkcję tę mogą ubiegać się kandydaci, którzy posiadają:

- tytuł naukowy profesora nauk medycznych lub stopień naukowy doktora habilitowanego zgodny z zakresem działania ww. jednostki
- znaczne osiągnięcia naukowe, dydaktyczno-wychowawcze
- doświadczenie organizacyjne

Zgłoszenie na konkurs winno zawierać:

- podanie o przystąpienie do konkursu
- autoreferat
- odpis nadania tytułu naukowego
- spis prac naukowych

Termin przyjmowania zgłoszeń do 25.10.2000 r.
Przewidywany termin zakończenia konkursu 30.12.2000 r.
Uczelnia nie zapewnia mieszkania.
Dokumenty należy składać w Dziale Spraw Pracowniczych w Katowicach, ul. Poniatowskiego 15.

Dziekan Wydziału Lekarskiego w Katowicach
Prof. dr hab. n. med. Jan Dulawa



SPECJALISTYCZNE PRZYCHODNIE STOMATOLOGICZNE

STOMADENT

Wrocław
ul. Krasińskiego 29
tel. (071) 372 33 85

Bolesławiec
ul. W. Witosa 19
tel. (075) 732 85 88
fax (075) 732 86 62

Legnica
ul. Tatrzańska 19
tel. (076) 856 41 48

Zielona Góra
ul. Krępa 5
tel. (098) 326 83 80

Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna STOMADENT

Wrocław ul. Krasińskiego 29

zatrudni lekarzy stomatologów do pracy w nowo powstałej placówce przy ul. Świdnickiej oraz w przychodni w Legnicy przy ul. Tatrzańskiej 19

Informacje pod numerem telefonu 0 601 070005 lub (075) 7320156

Komitet Organizacyjny III Zjazdu Absolwentów Akademii Medycznej we Wrocławiu Rocznik 1981

ul. Matejki 6, 50-333 Wrocław
Wrocław, październik 2000 r.

Droga Koleżanko! Drogi Kolego!

Uprzejmie przypominamy, że spotkanie koleżeńskie z okazji XX-lecia ukończenia Akademii Medycznej we Wrocławiu odbędzie się 1-3 czerwca 2001 r. Miejscem spotkania będzie Polanica Zdrój, a konkretnie hotel "NASZ DOM" przy ul. Cichej 1. Oplata za uczestnictwo w Zjeździe wynosi od osoby:

- bez noclegu - 200 zł
- z jednym noclegiem - 300 zł
- z dwoma noclegami - 400 zł

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: BOŚ S.A. O/Wrocław nr 15401030-536075-27006-00 do 30.04.2001 r. z dopiskiem "Zjazd Koleżeński '81". Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.

Serdecznie zapraszamy do udziału w Zjeździe. Do zobaczenia!!!
Szczegółowe informacje u p. Patrycji Malec – DIL Wrocław, tel. 322-50-56 do 58 lub 0602/551-243.

Za Komitet Organizacyjny
Mariusz Markuszewski
Mariola Sędzimirska
Leszek Ujma

Promocje

Szczególna okazja dla lekarzy!!!

- Vectra upust 6000 zł
- Corsa upust 4500 zł
- Astra II upust 3600 zł
- Astra Classic upust do 5300 zł

4% dodatkowego upustu dla lekarzy

Nasz e-mail: unimo.legnica.pl@net.opel.com
Strona internetowa: www.opel.com.pl



OPEL

ZAPRASZAMY

OPEL-UNIMO

Legnica - Rzeszotary
salon (076) 856-04-58
serwis (076) 862-37-77
części (076) 866-03-75
stacja kontroli pojazdów (076) 862-37-77

Lubin, ul. Ścinawska 49
tel./fax (076) 844-25-65
salon

LECZENIE I ORZEKANIE

ZUS

Renta szkoleniowa szansą na przywrócenie aktywności zawodowej (1)

Renta szkoleniowa została wprowadzona do naszego systemu ubezpieczeń społecznych stosunkowo niedawno ustawą z 28 czerwca 1996 r. o zmianie niektórych ustaw o zaopatrzeniu emerytalnym i o ubezpieczeniu społecznym (Dz.U. nr 100 poz. 461). Znalazła się również w katalogu świadczeń przyznawanych na podstawie ustawy z 17.12.1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. nr 162 poz. 1118).

Przypomnijmy, iż zgodnie z art. 60 ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, renta szkoleniowa przysługuje osobie spełniającej warunki do przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy, w stosunku do której orzeczono celowość przekwalifikowania zawodowego ze względu na niezdolność do pracy w dotychczasowym zawodzie lub niezdolność do służby.

Oceny niezdolności do pracy, jej stopnia oraz ustalenia celowości przekwalifikowania zawodowego dokonuje, w formie orzeczenia, lekarz orzecznik Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Celowość przekwalifikowania zawodowego jest orzekana, jeżeli osoba ubiegająca się o świadczenie trwale utraciła zdolność do pracy zarobkowej w dotychczasowym zawodzie i może odzyskać zdolność do pracy po przekwalifikowaniu.

Przy ocenie niezdolności do pracy lekarz orzecznik bierze pod uwagę:

1. charakter i przebieg procesów chorobowych oraz ich wpływ na stan czynnościowy organizmu,
2. sprawność psychofizyczną organizmu oraz stopień przystosowania do ubytków anatomicznych, kalectwa, skutków choroby,
3. posiadane kwalifikacje, wiek, zawód, wykonywane czynności i warunki pracy oraz możliwość dalszego wykonywania pracy zarobkowej,
4. możliwość przywrócenia zdolności do pracy przez leczenie i rehabilitację lub przekwalifikowanie zawodowe.

Każdy wniosek o przyznanie renty z tytułu niezdolności do pracy powinien być więc rozpatrywany pod kątem celowości przekwalifikowania zawodowego, nie przewidziano natomiast możliwości składania odrębnych wniosków o przyznanie renty szkoleniowej.

Renta szkoleniowa przysługuje przez okres 6 miesięcy, jednakże okres ten może ulec skróceniu, jeżeli przed jego upływem starosta zawiadomi organ rentowy:

1. o braku możliwości przekwalifikowania do innego zawodu,
2. o tym, że osoba zainteresowana nie poddaje się przekwalifikowaniu zawodowemu.

Okres 6 miesięcy ulega wydłużeniu na czas niezbędny do przekwalifikowania zawodowego, nie dłużej niż o 30 miesięcy. Przedłużenie prawa do renty następuje na podstawie wniosku starosty.

Osobie, która osiąga przychód uwzględniany przy zmniejszaniu czy zawieszaniu świadczeń emerytalno-rentowych, bez względu na wysokość tego przychodu, renta szkoleniowa nie przysługuje.

W razie orzeczenia o celowości przekwalifikowania zawodowego organ rentowy wydaje decyzję o przyznaniu renty szkoleniowej na okres 6 miesięcy i kieruje zainteresowanego do powiatowego urzędu pracy w celu poddania przekwalifikowaniu zawodowemu. Natomiast na wniosek starosty wydaje decyzję o przedłużeniu prawa do renty szkoleniowej na okres wskazany w tym wniosku.

Jeżeli starosta zawiadomi o braku możliwości przekwalifikowania do innego zawodu, organ rentowy ponownie kieruje zainteresowanego do lekarza orzecznika.

Dodajemy, że prawo do renty szkoleniowej ustaje:

1. z upływem 6 miesięcy, jeżeli starosta nie wystąpi z wnioskiem o przedłużenie tego okresu (w tym przypadku nie wydaje się decyzji o wstrzymaniu wypłaty),
2. od dnia otrzymania zawiadomienia starosty o braku możliwości przekwalifikowania do innego zawodu, także wówczas, gdy zawiadomienie to organ rentowy otrzymał przed upływem 6 miesięcy,
3. z upływem okresu, na jaki świadczenie przyznano na wniosek starosty (w tym przypadku nie

wyda się decyzji o wstrzymaniu wypłaty),

4. od dnia otrzymania zawiadomienia starosty o tym, że osoba zainteresowana przed upływem 6 miesięcy nie poddaje się przekwalifikowaniu zawodowemu.

Zgodnie z ustawą z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. nr 123, poz. 776 zm.) kierownik powiatowego urzędu pracy inicjuje, organizuje oraz wydaje skierowanie na szkolenie. Koszt szkolenia są finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

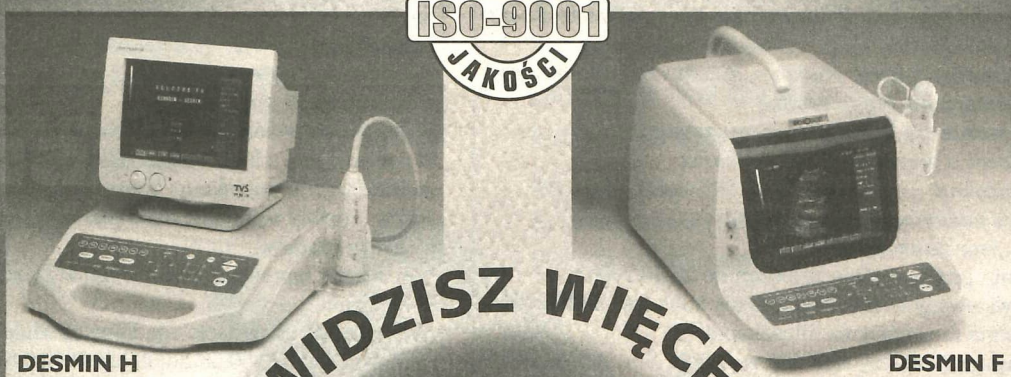
Prawo do renty zależy w dużej mierze od tego, czy powiatowy urząd pracy ma możliwość skierowania na odpowiednie szkolenie, a także od "brych chęci" ubezpieczonego.

Osoby kierowane na szkolenie spotykają się z doradcą zawodowym, który sporządza opinię o możliwości przekwalifikowania, biorąc pod uwagę poziom wykształcenia, wiek zainteresowanego, przeciwwskazania medyczne, a także to, czy zainteresowany ma motywację do nauki.

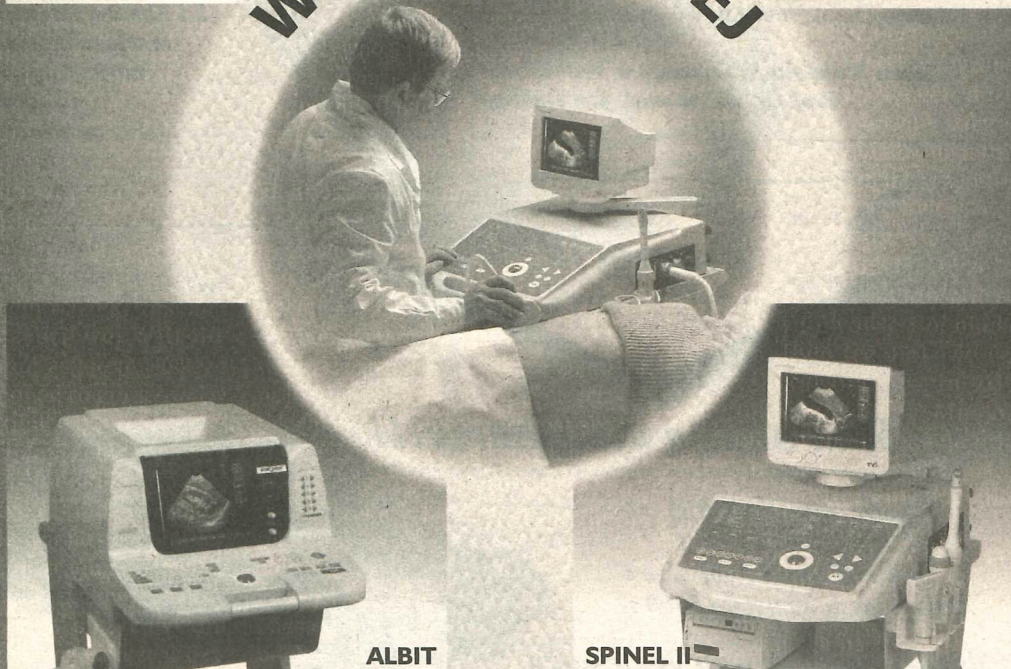
Dokończenie w następnym numerze

Magdalena Wacław

z-ca naczelnika Wydziału Emerytur i Rent

ECHOSON
Ultrasonografy

WIDZISZ WIĘCEJ



ALBIT

SPINEL II

ECHO-SON S.A.

24-100 Puławy, ul. Słowackiego 2

tel. (0-81) 886 36 13, fax (0-81) 886 83 10

www.echoson.com.pl e-mail: echoson@echoson.com.pl

Fundacja "Promyk Słońca" we Wrocławiu z okazji Jubileuszu 10-lecia działalności wraz z I Katedrą Pediatrii Akademii Medycznej we Wrocławiu organizuje 20 i 21 października 2000 r.

**MIĘDZYNARODOWĄ KONFERENCJĘ
NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ
pod patronatem ministra zdrowia
PROFILAKTYKA I REHABILITACJA
W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM**

W konferencji wezmą udział wybitni specjaliści w tej dziedzinie z Profesorem Václavem Vojtą z Monachium na czele.

Pozostałe informacje oraz zgłoszenia udziału w konferencji przyjmujemy pod numerami telefonów: 782-77-77 oraz 367-68-49.



**Wierzę
w kolorową
jesień życia**

Mieszkam we Lwowie i jestem lekarzem na emeryturze. Ukończyłam lwowską akademię medyczną. Pracowałam jako pediatra, specjalista chorób zakaźnych i fizykoterapii.

Mam 67 lat, poczucie humoru i pogodne usposobienie, a także serce wrażliwe na niedostatek i cierpienie. Cieszę się, gdy mogę pomóc innym, co wynika z moich przekonań - jestem praktykującą katoliczką.

Lubię podróżować, poznawać nieznane i ciągle się uczyć. Uwielbiam muzykę klasyczną i rozrywkową. Kocham wszystko, co jest piękne.

Wierzę również w jesienną miłość. Chciałabym poznać statecznego pana, zdecydowanego na wspólną przyszłość - jesień życia ciepłą, złotą, spokojną.

Moim wielkim marzeniem jest również wrócić do ukochanej pracy. Nie wyjechalibyśmy ze Lwowa, ponieważ mój Ojciec, dyrektor polskiej szkoły, kierownik młodzieżowej grupy AK, został zobowiązany do pozostania i pomocy Polakom, którzy z różnych względów Lwowa opuścić nie mogli.

Alina ze Lwowa

(adres do wiadomości redakcji, tam też proszę kierować ofertę)

Odcinek dla poczty	Odcinek dla posiadacza rachunku	Odcinek dla wpłacającego
zł _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	zł _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	zł _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ wpłacający	_____ wpłacający	_____ wpłacający
_____ dokładny adres	_____ dokładny adres	_____ dokładny adres
_____ Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu BGŻ S.A. O/Wrocław 20302081-9537-2706-11	_____ Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu BGŻ S.A. O/Wrocław 20302081-9537-2706-11	_____ Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu BGŻ S.A. O/Wrocław 20302081-9537-2706-11
datownik podpis przyjmującego opłata zł	datownik podpis przyjmującego opłata zł	datownik podpis przyjmującego opłata zł

KURSY

Współczesne metody osteosyntezy w leczeniu złamań i ich powikłań

Organizator kursu: Katedra i Klinika Ortopedii AM
Kurs przeznaczony jest dla ortopedów, lekarzy POZ, lekarzy rodzinnych, chirurgów, reumatologów, pediatrów
Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Andrzej Wall
Miejsce kursu: Sala wykładowa ROMOZ-DDWKM, Wrocław, ul. Koszarowa 5, budynek J
Termin kursu: 12 stycznia 2001 r.
Liczba uczestników: wg zgłoszeń
Zgłoszenia na kurs przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM – tel. 3209773.
Adres i telefon organizatora, pod którym można uzyskać szczegółowe informacje dotyczące kursu: Katedra i Klinika Ortopedii AM, 50-453 Wrocław, pl. 1 Maja 8, tel./fax 3443042
Program kursu:
1. *Współczesne możliwości operacyjnego leczenia złamań kości kończyn.*
2. *Gojenie się złamań w świetle dzisiejszych poglądów na temat fizjologii zrostu kostnego.*
3. *Metody stabilizacji przykostnej w osteosyntezie wewnętrznej.*
4. *Zespolenie śródszpikowe w leczeniu złamań kości długich.*
5. *Wykorzystanie osteosyntezy zewnętrznej w leczeniu złamań powikłanych.*
6. *Wybór sposobu osteosyntezy w zależności od morfologii złamania.*
7. *Podsumowanie.*
Wykładowcy: prof. dr hab. A. Wall, dr P. Koprowski, dr R. Sobolewski, lek. med. M. Golec

Zakażenia HBV i HCV oraz innymi wirusami hepatotropowymi w praktyce klinicznej

Organizator kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM
Kierownik naukowy kursu: prof. dr hab. Andrzej Gładysz
Miejsce kursu: Sala audiowizualna DIL, Wrocław, ul. Matejki 6
Termin kursu: 9 stycznia 2001 r.
Zgłoszenia na kurs przyjmowane będą w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM – tel. 3209773.
Adres i telefon organizatora, pod którym można uzyskać szczegółowe informacje dotyczące kursu: Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM, Wrocław, ul. Koszarowa 5, tel. 3255242.
Program kursu:
1. *Epidemiologia zakażeń wirusami hepatotropowymi.*
2. *Manifestacje kliniczne zakażeń HBV, HCV w tym pozawątrobowe – prawda i fikcje.*
3. *Możliwość terapeutyczna HBV – terażniejszość i perspektywy.*
4. *Możliwość terapeutyczna HCV – terażniejszość i perspektywy.*
5. *Przebieg kliniczny i trudności terapeutyczne.*
6. *Zakażenia HCV u pacjentów z upośledzoną odpornością (pacjenci dializowani, biorcy przeszczepów narządowych).*
Wykładowcy: prof. dr hab. Andrzej Gładysz, prof. dr hab. Krzysztof Simon, dr Brygida Knysz, dr Małgorzata Inglot, dr Katarzyna Rotter, dr Paweł Piszko, lek. med. Jacek Gąsiorowski.

DAM PRACĘ

Zatrudnię lekarzy STOMATOLOGÓW z praktyką w zakresie protezyki stomatologicznej – "DAVIDENT" Prywatne Gabinety Stomatologiczne, Wrocław, pl. Teatralny 1/2, tel. 34-336-56.

Niepubliczny ZOZ LESDENT w Lubinie zatrudni lekarza STOMATOLOGA i lekarza stomatologa ORTODONTĘ. Warunki do uzgodnienia. Tel. 0 601 716 702 lub (076) 846 61 36.

Zatrudnię młodego lekarza STOMATOLOGA (po stażu) do pracy w NZOZ w Bolesławcu, tel. (075) 735 12 55.

Praca dla STOMATOLOGA po stażu (pełny etat) w Przychodni Stomatologicznej (Prywatny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej) w Lubinie. Przychodnia zapewnia wysoki standard pracy. Kontakt telefoniczny: (071) 317-51-53, (076) 842-40-32.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzegu Dolnym zatrudni lekarza INTERNISTĘ (I, II stopień specjalizacji) na pełny etat lub lekarza RODZINNEGO. Oferty prosimy składać na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, 56-120 Brzeg Dolny, ul. Wilcza 6, tel. 319-54-371, 319-74-80.

Zatrudnię lekarzy OKULISTĘ i PSYCHIATRĘ w NZOZ Diagnosis, Dzierżoniów, ul. Sikorskiego 11, tel. (074) 831-93-90, lek. Adam Iwaszko.

PZZLA w Miliczu zatrudni lekarza ze specjalizacją MEDYCYNY RODZINNEJ, OGÓLNEJ lub INTERNISTĘ w Przychodni Rejonowej w Miliczu (w Poradni ogólnej i Poradni dziecięcej) i w Ośrodku Zdrowia w Sułowie (8 km od Milicza). Miejsowość atrakcyjna krajobrazowo i turystycznie. Zapewniamy mieszkanie służbowe o powierzchni 74,40 m kw. Warunki pracy do uzgodnienia. Tel. kontaktowy (071) 38-40-572. Oferty należy składać na adres: Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego, 56-300 Milicz, ul. Trzebnicka 2.

GZZOP w Pielgrzymce zatrudni od zaraz lekarza INTERNISTĘ lub lekarza MEDYCYNY RODZINNEJ. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia pod telefonem (076) 877-50-18 z kierownikiem zakładu.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Górze zatrudni lekarzy INTERNISTÓW – wymagany II i I stopień specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych oraz lekarza ze specjalizacją z GASTROENTEROLOGII. Oferujemy korzystne warunki pracy i płacy. Tel. (065) 543 24 14.

Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Szklarskiej Porębie przyjmie do pracy lekarza ze specjalizacją z zakresu: NEUROLOGII, REUMATOLOGII lub REHABILITACJI MEDYCZNEJ. Kontakt osobisty, telefoniczny lub listowny: ul. Kopernika 14, 58-580 Szklarska Poręba, tel. (075) 717 30 01, fax (075) 717 31 15.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu zatrudni lekarzy w PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ. Informację w sprawie warunków zatrudnienia można uzyskać osobiście lub pod numerem telefonu (075) 732-36-86.

Niepubliczny ZOZ we Wrocławiu przy ul. Piastowskiej (umowa z Kasą Chorych) zatrudni na pół lub cały etat lekarza GINEKOLOGA (kobietę) lub lekarza RODZINNEGO - kobietę, zainteresowaną pracą w zakresie ginekologii i położnictwa. Kontakt telefoniczny 0 501 450 100.

Dyrektor ZPZOZ Bierutów, powiat Oleśnica, woj. dolnośląskie, przyjmie do pracy małżeństwo lekarzy PEDIATRÓW. Mieszkanie komfortowe, 3 pokoje do zasiedlenia od zaraz. Wiadomość telefonicznie – 398 94 43 do 15.00, 398 92 00 po 15.00. Wiadomość osobiście – Wabienice 2, gmina Bierutów w godzinach uzgodnionych telefonicznie. Dyrektor SZPZOZ w Bierutowie lek. med. Jan Bojarski.

Wojewódzki Szpital im. J. Babińskiego we Wrocławiu, pl. 1 Maja 8, tel. 78 02 035, fax 344 68 19 zatrudni le-

karza ANESTEZJOLOGA. Warunki pracy i płacy do omówienia na miejscu.

Praktyka Lekarza Rodzinnego zatrudni w ramach spółki lekarza RODZINNEGO lub INTERNISTĘ. Dawno w jeleniogórskie. Tel. (075) 722 34 81, 608 44 32 69.

Zakład Karny nr 1 we Wrocławiu przy ul. Kleczkowskiej 35 poszukuje lekarza MEDYCYNY PRACY na 0,375 etatu. Wynagrodzenie miesięczne brutto za 0,375 etatu 650 zł. Kontakt telefoniczny z kadrami 32-72-627 lub 32-72-626.

ZOZ Przychodnia przy ul. Legnickiej 61 we Wrocławiu zatrudni CHIRURGA OGÓLNEGO w pełnym wymiarze godzin. Tel. 350-28-88.

Gminny Ośrodek Zdrowia w Mściwojowie zatrudni lekarza w Podstawowej Opiece Zdrowotnej w Ośrodku Zdrowia w Snowidzy. Oferty prosimy kierować na adres: Gminny Ośrodek Zdrowia, Mściwojów 5a, 58-407 Mściwojów, tel. (076) 872-85-88.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 58-150 Strzegom, ul. Armii Krajowej 23, zatrudni w SZPZOZ Strzegom i w Wiejskich Ośrodkach Zdrowia lekarzy INTERNISTÓW. Dla małżeństw lekarskich zapewniamy 3-pokojowe mieszkanie. Kontakt osobisty lub telefoniczny (074) 855-47-34, 855-19-81, 855-04-01 lub 855-52-92.

Areszt Śledczy w Wałbrzychu pilnie poszukuje lekarza INTERNISTY na pełny etat, najchętniej na etat funkcyjny nariusza Służby Więziennej. Informacja na temat warunków pracy i płacy można uzyskać pod nr telefonu (074) 84-24-601 w godz. 8.00-15.00.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej zatrudni w Twardogórze lekarzy: OKULISTĘ, LARYNGOLOGA, NEUROLOGA – wymagany II stopień specjalizacji, oraz lekarza MEDYCYNY PRACY, ANESTEZJOLOGÓW, CHIRURGÓW z doświadczeniem w karetce "R" – na dyżur w karetce "W". Oferty pisemne "Credo" sp. z o.o., ul. Matejki 26/28, 56-500 SYCÓW.

Odcinek dla wpłacającego

Odcinek dla posiadacza rachunku

Odcinek dla poczty

ELMEDES

mgr inż. Andrzej Białek
tel./fax 357-98-74
tel. 0601-41-51-51
ul. Stanów Zjednoczonych 35
54-403 Wrocław

oferuje na dogodnych warunkach płatności

szwedzkie unity stomatologiczne
Anatom i Cacan z narzędziami japońskimi

- 12 miesięcy gwarancji
- serwis gwarancyjny i pogwarancyjny

* miniautoklawy
Prestige Medical

SZUKAM PRACY

agister analityki medycznej, bez
zu, poszukuje pracy we Wrocla-
u lub okolicy, tel. (071) 363-77-

EDIATRA z II stopniem specja-
acji podejmie pracę w niepeł-
m wymiarze godzin we Wrocla-
u lub okolicy. Tel. 0 601 99 07

poszukuje pracy w pionie kadr
dnostek służby zdrowia we Wro-
wciu lub okolicy. Mam wielolet-
e doświadczenie na stanowisku
erownika służb pracowniczych
OZ. Na życzenie CV. Tel. 0601 70
75.

pecjalista GERIATRA wykonują-
koloskopię i gastroscopię oraz
g (certyfikat PTU) poszukuje
acy. Oferty proszę przysyłać na
res: Mariusz Saganowski, ul.
orfantego 11B/5, 59-400 Jawor,
l. (076) 870-32-75.

Lekarz INTERNISTA, PEDIATRA,
specjalista MEDYCYNY RODZIN-
NEJ podejmie pracę od września we
Wrocławiu i okolicy. Tel. 0 501 36 00
86.

Specjalista PEDIATRA podejmie
pracę we Wrocławiu lub okolicy. Tel.
0 606 621-627.

Emerytowana lekarka - specjalista
PEDIATRA z dużym doświadcze-
niem praktycznym z zakresu chorób
wewnętrznych, poszukuje pracy we
Wrocławiu, chętnie w praktyce leka-
rzy rodzinnych. Tel. kontaktowy
(071) 367-52-22.

Lekarka ze specjalizacją z zakresu
MEDYCYNY RODZINNEJ poszu-
kuje pracy na terenie woj. dolnoślą-
skiego, wielkopolskiego i lubuskie-
go od 2001 r. Warunek: mieszkanie
rodzinne. Monika Cieniawa, ul. Ju-
gosłowiańska 142, 51-111 Wrocław,
tel. (071) 327-47-52.

TERMINY DYŻURÓW

przewodniczący
Rodzimir Bednorz
wtorek 13.00 - 15.00)
zastępcy przewodniczącego
Józef Lula
środa, czwartek 12.00 - 14.00)
Bolesław Simon
czwartek 10.00 - 15.00)
Andrzej Wojnar
wtorek 12.30 - 16.00, czwartek
12.30 - 16.00)
sekreterarz
Tomasz Firkowski
wtorek 12.00 - 14.00, czwartek
12.30 - 10.30)
zastępcą sekretarza
Alicja Niepołomska
czwartek 9.00 - 10.30)
kierownik
Andrzej Szmida
poniedziałek 13.00 - 14.30, czwar-
tek 11.00 - 14.00)
przewodniczący sądu lekar-
skiego
Radosław Kowalski
czwartek 13.30 - 14.30)
zastępcą odpowiedzialności za-
wodowej
Jerzy Szkarłat
zastępcą rzecznika odpowie-
dzialności zawodowej
Ryszard Milan
środa 12.30 - 13.30)
Komisja ds. Rejestracji Leka-
ry
Rodzimir Bednorz
Komisja Wyborcza
Andrzej Wojnar
Komisja Rewizyjna
Radosław Terpiński
trzeci wtorek miesiąca 10.00)
przewodniczący komisji pro-
blemowych:
Komisja Etyki
Krystyna Kochman
ostatni wtorek miesiąca 14.00 -
15.00)
Komisja Skarg i Wniosków
Radosław Terpiński
czwartek po posiedzeniu Rady)
Komisja Finansowa

Andrzej Gawlik
(co drugi czwartek miesiąca -
10.30 - 11.30)
Komisja Kształcenia
Wanda Poradowska-Jeszke
(środa 13.00 - 14.00)
Komisja Legislacyjna
Janina Kasprzak-Wójtowicz
(środa 13.00 - 15.00)
Komisja Socjalna
Teresa Agopsowicz-Olipra
(pierwszy piątek miesiąca 13.00 -
14.00)
Komisja Stomatologiczna
Bolesław Simon
(czwartek 10.00 - 15.00)
Komisja ds. Reformy, Współ-
pracy z Samorządem Teryto-
rialnym i Prywatyzacji
Ryszard Łopuch
(poniedziałek 12.00 - 14.00)
Komisja Współpracy z Zagranicą
Dorota Radziszewska
(wtorek 14.00)
Zebrania Komisji w trzeci wtorek
miesiąca
Komisja ds. Rejestracji Indywi-
dualnych Praktyk Lekarskich
Józef Lula
(środa, czwartek 12.00 - 14.00)

Posiedzenia Zarządu Koła Leka-
rzy Seniorów odbywają się w
ostatni piątek miesiąca o godz.
9.00. Zebrania ogólne - w ostatni
piątek miesiąca o godz. 10.00.

Grupa Lekarek Dolnośląskich
MWIA spotyka się raz w miesią-
cu, we wtorek o godz. 13.00,
przed posiedzeniem Komisji
Współpracy z Zagranicą.

Oplaty ubezpieczenia OC wnosimy
na konto DIL w Banku Ochrony
Środowiska we Wrocławiu
nr 15401030-536075-27006-00 Dol-
nośląska Izba Lekarska Wrocław -
ubezpieczenie „Fortuna”

OGŁOSZENIA DROBNE

Unity stomatologiczne, autoklawy nowe
i używane - gwarancja, serwis, certyfi-
katy. Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, tel.
353-83-51, 0 601 72-40-32.

Gabinet laryngologiczny, wizyty domo-
we, elektronystagmografia (badanie
błędników). Umowy z kasami chorych
na refundację świadczeń. Angielski - tłu-
maczenia. Specjalista otolaryngolog
Maria Nodzyńska. Wrocław, Rapackie-
go 7, tel. 339-88-49, 339-91-44, 0 602 38-
76-93.

STOMATOLOGIA, PROTETYKA,
kompletne gabinety używane -
(071) 372-73-14, 0 601 72-73-14.

Zespół Opieki Zdrowotnej 56-120 Brzeg
Dolny, ul. Wilcza 6 ogłasza, że posiada
do sprzedania:
1. Detektory tętna płodu
2. Lancetron GT 50
3. Wiertarki turbinowe i kliniczne
4. Unistom.
Kontakt telefoniczny: p. Irena Matkow-
ska (071) 319-99-19.

Sprzedam wyposażenie gabinetu stoma-
tologicznego, (071) 314 64 96, 0 602 592
360.

Sprzedam wyposażenie gabinetu stoma-
tologicznego - kompletny drobny sprzęt
i narzędzia oraz suchy sterylizator, szaf-
kę lekarską, stolik metalowy, reflektor w
dobrym stanie. Telefon (071) 357-81-73.

Wynajmę gabinet stomatologiczny dla
lekarza chcącego podpisać umowę z
Kasą Chorych, 0 61 75-03-18.

Firma medyczna wynajmie gabinet gine-
kologiczny dla lekarza ginekologa pracu-
jącego lub chcącego pracować z Kasą
Chorych, 0 601 75-03-18.

Jelenia Góra. Sprzedam połowę prakty-
ki stomatologicznej w centrum miasta.
Tel. 0 601 719 110 i (075) 7619110 po
20.00.

Gabinet stomatologiczny do wynajęcia
Wrocław - Krzyki, 0 601 57-38-29,
(071) 33-97-908.

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, konkursów na ordynatorów i dyrektorów, i wszelkich innych związanych z lecznictwem.

„Medium” ukazuje się co miesiąc i wysyłane jest na adres domowy do około 12 000 lekarzy z województwa dolnośląskiego.

AKTUALNY CENNIK

1. Ogłoszenia drobne - 1 zł za słowo (płatne z góry)
2. Ogłoszenia duże:

FORMAT (strona)	KOLOR PODSTAWOWY	PEŁNY KOLOR
1 = 40 modułów	1920	2860
1/2 = 20 modułów	960	1430
1/4 = 10 modułów	480	715
1/8 = 6 modułów	288	429
1/16 = 3 modułów	144	214,5
1 moduł (4x5 cm)	48	71,5

Zewnętrzna okładka oraz strona 2 do negocjacji

UWAGA!

Od 1 listopada 2000 roku podwyższamy odpłatność za ogłoszenia o podatek VAT, tj. o 22%.

Wszystkie ogłoszenia do kwoty 100 zł są płatne gotówką.

Roczna prenumerata „Me-
dium” (11 numerów) 38 zł

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

UWAGA!!!

Ogłoszenia o pracy oraz informacje o konferencjach, sympozjach, spotkaniach naukowych tylko dla towarzystw i instytucji naukowych zamieszczamy bezpłatnie. Istnieje możliwość indywidualnego negocjowania cen.

Prosimy, aby ogłoszenia informujące o terminach spotkań, posiedzeń itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska

50-333 Wrocław, ul. Matejki 6, tel. 322-50-56, 322-50-57, 322-50-58, redakcja: 372-10-43
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław 20302081-9537-2706-11

Redakcja: Elżbieta Pomorska - redaktor naczelny, Włodzimierz Bednorz, Andrzej Wojnar, Zdzisława Michalska - zastępcy sekretarza redakcji, Maria Gluzińska, Anna Kurzyca - korekta, Krzysztof Drobiński - opracowanie graficzne, skład i łamanie, stale współpracują: Jerzy B. Kos, prof. Wacław Kornaszewski, Emil Mikulski.

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

Numer zamknięto 2 października 2000 r.

Druk: SŁOWO-DRUK Ltd., 51-501 Wrocław, ul. Swojczycka 38e, tel./fax 348-72-90

Biuro DIL

50-333 Wrocław ul. J. Matejki 6
tel. 322-50-56, 322-50-57, 322-50-58,
fax 322-48-44
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław
20302081-9537-2706-11

Dyrektor
mgr Danuta Jarosz

Sekretariat
Renata Czajka
mgr Agnieszka Jamrozak
Anna Majewska
Patrycja Malec
Elwira Nowak

Referat ubezpieczeń
Elżbieta Słomiana
372-12-65

Ewidencja
Agata Gajewska
Ewa Galińska
Beata Kołodziejczyk
Krystyna Popiel
Irena Skrabka

Radca prawny
mgr Beata Kozyra-Lukasiak
poniedziałek-wtorek
13.00-15.00

Referat ekonomiczno-prawny
mgr Monika Huber

Główna księgowa
Karolina Dembińska
mgr Joanna Mańturzyk - księgowa

Kasjerka
Elżbieta Chmiel
poniedziałek-piątek
8.00-9.30 11.00-15.00

Lekarska Kasa Pomocy
Koleżeńskiej

Barbara Nuckowska
konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej
BGŻ S.A. O/Wrocław
20302081-83928-2706-11

Sekretariat Rzecznika Od-
powiedzialności Zawodo-
wej i Sądu Lekarskiego

mgr Aleksandra Dziuba
mgr Jolanta Sulikowska

Pracownia Internetowa

mgr inż. Dariusz Kopec

Kierownik Klubu Lekarzy
„REMEDIUM”

Andrzej Najborowski

Filie biura w delegaturach

Jelenia Góra
ul. Mickiewicza 30 IIIp.
58-500 Jelenia Góra - Cieplice
tel./fax (075) 753-55-54
Eugenia Serba
poniedziałek, wtorek, piątek
10.00-13.00
środa-czwartek 11.00-15.00
pełnomocnik DIL Aldona Białas
wtorek 12.00-13.00

Wałbrzych
al. Wyzwolenia 22
58-300 Wałbrzych tel. (074) 84-261-20
Ilona Mazur-Homeniuk
poniedziałek-piątek 8.00-15.00
pełnomocnik DIL Jan Adamus

Legnica
pl. Słowiański 1
59-220 Legnica tel. (076) 86-285-76
Krystyna Krupa
poniedziałek-piątek 8.00-15.00
pełnomocnik DIL
Artur Kwaśniewski

Dyżury członków DIL w delegaturze
legnickiej w każdy wtorek w godzi-
nach 14.00-15.00
Dyżurować będą:
dr Alicja Niepołomska
(pierwszy i piąty wtorek miesiąca)
dr Hieronim Siwczyński
(trzeci wtorek miesiąca)
dr n. med. Artur Kwaśniewski
(drugi i czwarty wtorek miesiąca)
radca prawny Lilianna Konopska
wtorek 12.00 - 14.00
czwartek 12.00 - 13.00
piątek 14.00 - 15.00
w czwartki pełnomocnicy i pra-
cownice delegatur przebywają w
siedzibie DIL we Wrocławiu

