BIULETYN INFORMACYJNY nr 10 (285) • POZNAŃ, PAŹDZIERNIK 2018

WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

13 PAŹDZIERNIKA 2018 r
(Sobota) godz. 9.30

KONFERENCJA ETYCZNA

„Kodeks Etyki Lekarskiej wobec wyzwań współczesności - ciąg dalszy..."

Gniezno,
Muzeum Początków Państwa Polskiego

9.30 -10.00	**Rozpoczęcie**
10.00 -10.30	**Stosunki wzajemne między lekarzami** prof. dr hab. Jacek Sobczak, Sędzia Izby Sądu Najwyższego w spoczynku
10.30 - 11.00	**Poszanowanie praw pacjenta** dr hab. Joanna Haberko, prof. Uniwersytetu Adama Mickiewicza w Poznaniu
11.00 - 11.30	**Lekarz a społeczeństwo** dr hab. n. med. Andrzej Wojnar, prof. WSF we Wrocławiu, przewodniczący Komisji Etyki Lekarskiej NRL
11.30 - 12.00	**Jakość opieki medycznej** dr Grzegorz Wrona, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Naczelna Izba Lekarska
12.00 - 12.15	**Dyskusja**
12.15 - 12.30	**Przerwa**
12.30 - 13.00	**Pomoc chorym w stanach terminalnych** dr hab. n. med. Szczepan Cofta, Naczelny Lekarz SK Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu
13.00 - 13.30	**Zasady postępowania w praktyce lekarskiej** mgr Jakub Zawiła-Niedźwiecki, Zakład Etyki Instytutu Filozofii Uniwersytetu Warszawskiego
13.30 - 14.00	**Medyczne oświadczenia pro futuro** trójgłos adw. dr Lucyny Staniszewskiej, r. pr Szymona Rajskiego oraz adw. dr Piotra Karlika - Kancelaria Prawna Filipiak-Babicz z Poznania
14.00 - 14.15	**Dyskusja**
14.15 - 14.30	**Zakończenie**

Zapraszam
Artur de Rosier
Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Patroni

Ministerstwo Zdrowia

Naczelna Izba Lekarska

Wielkopolska Izba Lekarska

Patroni medialni

TVP 3 Poznań

TV Gniezno

Radio Gniezno 104,3 FM

Przemiany

Uczestnikom przysługują PUNKTY EDUKACYJNE. Udział lekarzy i lekarzy dentystów jest BEZPŁATNY.
Termin składania zgłoszeń: 30 września 2018r.
Zgłoszenia uczestnictwa przyjmuje Pani Katarzyna Michalska:
katarzyna.michalska@wil.org.pl; tel. 783-993-919
Liczba miejsc ograniczona.Decyduje kolejność zgłoszeń.

Diagnoza wstępna

Kompromis

Wiadomo, jesteśmy społeczeństwem zróżnicowanym. Część z nas ma inne poglądy, inne racje i może być tak, że poparcie zyska mniejszość. Może dlatego, że byli mądrzejsi, mieli lepsze argumenty albo.... byli głośniejsi.

Trudno w tej sytuacji o zbliżenie poglądów, nie mówiąc już o ich jakości.

Co w takiej sytuacji można zrobić?

Konieczny jest kompromis, czyli zgoda na zgodę. Ugoda, pozytywne załatwienie spraw osiągnięte w drodze wzajemnych ustępstw.

Ale kompromis nie jest rzeczą łatwą. Wymaga częściowej rezygnacji z własnych przemyśleń, własnych ustaleń i racji. Liczy się cel w wypracowaniu zgody możliwej do przyjęcia przez wszystkich. Inaczej sprawy pracownicze różnych środowisk, w tym medycznych, nie posuną się do przodu.

Obecnie w trójstronnej komisji stery przejmuje strona społeczna. Czy związkowcy wynegocjują postulaty pracownicze? Czy przekonają decydentów? Czas pokaże. Nie należy się obrażać i wstawać od stołu. Kompromis to też cierpliwość. A może przede wszystkim.

I konieczność.

Andrzej Baszkowski

Autorką pracy na okładce jest Weronika Wolska – absolwentka grafiki na Akademii Sztuki w Szczecinie. Obecnie kontynuuje studia II stopnia na Uniwersytecie Artystycznym w Poznaniu. Jej prace można było obejrzeć na licznych wystawach w Polsce, Grecji, Niemczech oraz Portugalii. Zajmuje się projektowaniem graficznym, ilustracją oraz introligatorstwem.

Spis treści

Okiem prezesa 4

Przemysław Mańkowski – członek ORL WIL – profesorem zwyczajnym 5

„WILla Medica" otwarta 6

Omówienie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej 8

Dawka informacji 10

SHORT CUTS 12

„...z tą gwarancją coś jest nie tak" 14

Szkolenia 16

Wspomnienie o Annie Szmydt 17

Obowiązek zgłaszania do PIS 17

NSO zapoczątkuje zmiany 17

Zwiedzamy piękny Wrocław z WIL 18

Z ostatniej chwili 19

Polityka lekowa bez tajemnic 20

Wiersze 30

Okiem prezesa...

Artur de Rosier
prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

To już 200 dni...

No i zaczęło się! Dzieci w szkole już po pierwszych klasówkach, studenci właśnie rozpoczęli rok akademicki, a dla naszego środowiska jesień to aktywny czas pełen szkoleń i konferencji. Ponadto minęło właśnie 200 dni, odkąd jestem prezesem WIL. Co wydarzyło się w tym czasie?

Konsekwentnie realizuję program wyborczy, dążąc do tego, by docierać osobiście do Państwa – wielkopolskich lekarzy i lekarzy dentystów. WILobus dotarł do Leszna i do Piły, w planie są kolejne przystanki. Wspólnymi siłami zmierzamy do zintegrowania środowiska poprzez szkolenia, konferencje, spotkania rodzinne – uczymy się, wymieniamy doświadczeniami, pływamy na kajakach, chodzimy po górach, słuchamy muzyki... Czujemy, jak bardzo jest nam to potrzebne w lekarskiej rzeczywistości.

Namawiam też, abyśmy spotykali się częściej w przestrzeni elektronicznej, poprzez kontakt mailowy. Czekam na Państwa pomysły i zamierzenia.

Pod koniec sierpnia otworzyliśmy WILla Medica, czyli nasze miejsca noclegowe, i już w pierwszych dwóch tygodniach pojawili się goście, a zareklamowanie willi w innych izbach lekarskich poskutkowało zgłoszeniami kolejnych chętnych z różnych stron Polski. Nawiązałem kontakt z władzami uniwersytetu, samorządowymi, wojewódzkimi, NFZ, prezesami izb innych samorządów zawodowych.

Od połowy września funkcjonuje Ośrodek Komunikacji Medialnej WIL, powołaliśmy też rzecznika prasowego. Podjęliśmy tę decyzję, wiedząc, jak ważne w naszej działalności są: wizerunek Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, bieżący monitoring mediów, relacje z mediami.

Nieprzerwanie prowadzimy działania zmierzające do pozyskania nowego miejsca na sale wykładowe i organizację szkoleń. Poszerzona została oferta pomocy prawnej dla członków WIL poprzez ukazujący się od września co dwa tygodnie e-informator prawny oraz dyżur nowego radcy prawnego. Moi najbliżsi współpracownicy: wiceprezes Kordel, sekretarz, skarbnik, regularnie bywają w siedzibie izby i są do Państwa dyspozycji. Dokonaliśmy reorganizacji biura zajmującego się sprawami lekarzy i lekarzy dentystów tak, by obsługa Państwa potrzeb była szybsza i bardziej dostępna. Cieszy mnie aktywność i dobra współpraca z Prezydium oraz coraz wyraźniej kształtujący się wspólny tok myślenia z ORL. Wszystko to powoduje, że choć nie jest łatwo, to… chce się być prezesem…

Przemysław Mańkowski – członek ORL WIL – profesorem zwyczajnym

Jest nam bardzo miło poinformować, że członek Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Przemysław Mańkowski odebrał tytuł profesora zwyczajnego. Z tej okazji, na początku posiedzenia ORL WIL 15 września, odbyła się miła uroczystość, podczas której Profesor otrzymał gratulacje i zobowiązał się do dalszej pracy na rzecz środowiska lekarskiego. Przemysław Mańkowski jest kierownikiem Katedry i Kliniki Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej UM w Poznaniu.

Dziesięć lat temu, gdyby ktoś powiedział mi, że zostanę profesorem zwyczajnym, to bym nie uwierzył, z prostej przyczyn – nigdy jako lekarz nie chciałem rezygnować z operowania pacjentów, zawsze zależało mi na tym, by być praktykiem. Dla mnie najważniejszy jest pacjent i jego dobro. Tego od zawsze uczyli mnie moi mentorzy i poprzednicy, od których mogłem uczyć się tajników tego zawodu – mówię tu o śp. profesorze Wacławie Zielińskim, który przyjmował mnie do pracy oraz doktorze Michale Rólskim. To właśnie oni przekazali mi to, co najważniejsze w pracy chirurga, a zwłaszcza chirurga dziecięcego: szacunek do pacjenta i relację Mistrz – Uczeń. To właśnie to od samego początku mojej pracy naukowej staram się przekazywać moim studentom, przyszłym lekarzom – wpajać im zasady deontologii, cały czas powtarzam im, żeby nie zagubili się w gąszczu obowiązków, aby własne ambicje nie przysłoniły im szacunku do drugiego człowieka, zarówno małego pacjenta, jak i doświadczonych kolegów, od których mogą się jeszcze dużo nauczyć. Ja osobiście przez ponad dwadzieścia lat mogłem zadzwonić o każdej porze dnia do mojego mistrza, wiedziałem, że jak będę potrzebował jego pomocy, wsiądzie w samochód i mi pomoże. Teraz staram się podobnie pomagać moim uczniom. Mam bardzo zdolnych uczniów. Są młodzi, zaangażowani, mają pasję. To normalne, że młody człowiek popełnia błędy, że się uczy, wiele jeszcze nie wie, ważne, żeby mistrz pomógł mu przez to przejść.

A operowanie dzieci wiąże się z olbrzymią odpowiedzialnością. Co dzień zadajemy sobie pytanie, dlaczego tak maleńkie dziecko, które dopiero co przyszło na świat, już zmaga się np. z chorobą onkologiczną. Z drugiej strony dziecko to najcudowniejszy, najbardziej wdzięczny pacjent na świecie. Dla chirurga dziecięcego nie ma lepszego widoku niż uśmiech dziecka, które jeszcze dzień czy dwa dni wcześniej było śmiertelnie chore, a któremu udało się pomóc. To, jako profesor zwyczajny, dalej będę przekazywał studentom – tytuł ten z pewnością ułatwi pracę naukową i reprezentowanie Kliniki na zewnątrz. Nigdy jednak nie zostawię sali operacyjnej, postaram się, tak jak to było do tej pory, jak najlepiej łączyć obie dziedziny – praktykę i pracę naukową – powiedział prof. zw. dr n. med. Przemysław Mańkowski.

W strukturach Wielkopolskiej Izby Lekarskiej prof. Przemysław Mańkowski jest znany głównie z inicjatyw szkoleniowych i integrujących środowisko chirurgów dziecięcych oraz lekarzy pediatrów.

Składamy serdeczne gratulacje i liczymy na dalszą współpracę! ■

„WILla Medica” otwarta

Szkolenia z noclegiem w Poznaniu stały się faktem. Wielkopolska Izba Lekarska zaprasza do korzystania z nowo powstałego budynku noclegowego „WILla Medica”. Obiekt jest zlokalizowany przy Al. Niepodległości 35, obok głównej siedziby WIL. 28 sierpnia hotel oddano do użytku. W uroczystości udział wzięli członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej, Prezydium i zaproszeni goście. Przecięcia wstęgi dokonali prof. Jerzy Sowiński, wiceprezes WIL Krzysztof Kordel oraz prezes WIL Artur de Rosier.

To będzie nowy punkt na mapie Poznania, na mapie Wielkopolski – mówił podczas uroczystości otwarcia hotelu prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Artur de Rosier. *– Przede wszystkim jest to oferta skierowana do naszych lekarzy, członków WIL, to dla nich mają być dogodne, najbardziej preferencyjne ceny, idziemy dalej z systemem szkoleń i konferencji, jest ich coraz więcej. Taka potrzeba budowy własnej bazy noclegowej narodziła się w sposób naturalny* – dodał.

Pomysł wykorzystania tego budynku na hotel dla lekarzy narodził się już ponad 10 lat temu.

Pomysł na adaptację willi pojawił się w momencie, kiedy prezes Jerzy Sowiński kupił ten budynek i kiedyś w rozmowie powiedział mi, że jego marzeniem jest, aby przeznaczyć go na hotel dla lekarzy. Wówczas nie było sprzyjających warunków do tego, aby powstał. Dziś, po tylu latach, plany stały się faktem. Czy on jest potrzebny? Oczywiście, że jest potrzebny. Jest to teraz taki jeden kompleks budynków WIL, wspólnie ze sobą powiązanych. Szkoleń jest znacznie więcej niż jeszcze kilka lat temu, stąd własna baza noclegowa znakomicie wpisuje się w obraną przez WIL strategię rozwoju sfery szkoleniowo-konferencyjnej, tu lekarze przyjeżdżający spoza Poznania znajdą nocleg, i to na dogodnych warunkach. Ja pamiętam ten budynek jeszcze sprzed kilkunastu lat, to była dawna siedziba sanepidu. Obiekt przeszedł olbrzymią metamorfozę, jego wnętrza robią wrażenie, jestem pełen podziwu dla żony prof. Sowińskiego, która od samego początku miała koncepcję, jak urządzić wnętrza – powiedział wiceprezes WIL Krzysztof Kordel.

Mam nadzieję, że hotel będzie niezwykle przydatny dla moich kolegów lekarzy, zwłaszcza tych spoza Poznania. Warunki są bardzo dobre, miejsce doskonałe, przy głównej siedzibie WIL, a skoro Izba się rozbudowuje, szkoleń przybywa, hotel jest trafnym posunięciem. Jego otwarcie cieszy mnie tym bardziej, że po 15 latach udało się ten pomysł zrealizować – mówił prof. dr n. med. Jerzy Sowiński.

Do dyspozycji lekarzy i lekarzy dentystów jest 7 nowoczesnych pokoi, jadalnia oraz miejsca parkingowe. Wszystko to z myślą o członkach WIL przyjeżdżających do Poznania na cykliczne szkolenia i konferencje, a tych z roku na rok przybywa.

To jest naturalna konsekwencja tego, co rozpoczął prezes Krzysztof Kordel w poprzednich kadencjach, czyli zmasowanego etapu szkoleń, szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów, które bardzo często trwają kilka dni. Lekarze przyjeżdżają na nie z całej Wielkopolski, z poszczególnych delegatur, ale także z innych Izb Lekarskich. Chcielibyśmy, aby Izba kojarzyła się im nie tylko ze szkoleniami, ale także miejscem, gdzie mogą po nich odpocząć, nabrać sił, przygotować się na następny dzień, i to w zasadzie w obrębie jednego podwórka, jednej rodziny budynków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – dalej pozostać z nami. Poza tym organizujemy także Rady Okręgowe, bardzo często koledzy przyjeżdżają na nie z daleka, czasami padają zapytania, czy mogliby przyjechać dzień wcześniej, żeby być na godz. 9.00 na Prezydium czy na 10.00 na Radzie, taka możliwość będzie również. Organizujemy konferencje, raz do roku będą odbywać się zjazdy lekarskie, również przyjeżdżają koledzy z zewnątrz. Będziemy mieli własne zaplecze noclegowe, bo taka potrzeba jest cały czas. Ja liczę na to, że będąc w centrum miasta, w pobliżu takich instytucji jak Urząd Marszałkowski, Wojewódzki, Prokuratura, Sądy, będziemy rozmawiali z kolegami także z tych instytucji, dlatego że do nich też przyjeżdżają na konferencje, być może także oni będą chcieli skorzystać z małego, kameralnego hotelu – dodał prezes WIL Artur de Rosier.

Członkowie WIL mogą liczyć na specjalne ceny i noclegi w komfortowych warunkach. To doskonałe uzupełnienie powstającej bazy szkoleniowo-konferencyjnej i wsparcie środowiska lekarskiego.

Pragnę zauważyć, że szkolenia i edukacja podyplomowa jest jednym z zadań samorządów zawodowych, w tym także samorządu lekarskiego i tutaj widać tę szczególną staranność i troskę o członków WIL, którzy korzystają ze szkoleń i przyjeżdżają na nie ze wszystkich zakątków Wielkopolski. Intencją prezesów, którzy przyczynili się do powstania tej inwestycji, jest to, żeby wszystkim lekarzom, którzy będą korzystali z różnych projektów edukacyjnych w Poznaniu, umożliwić nocleg i byt

w dobrych warunkach, tak żeby w tych warsztatach czy konferencjach mogli uczestniczyć. Podziwiam także konsekwencję w działaniu, jak widać jest ona matką tego sukcesu, bo to, że dziś mogliśmy oglądać tak piękny i wyposażony obiekt, było pracą zarówno prezesa Jerzego Sowińskiego, prezesa Krzysztofa Kordela, jak i ojca chrzestnego, którym jest prezes Artur de Rosier – mówiła Alina Górecka – prezes Wielkopolskiej Izby Aptekarskiej.

Czy hotel jest potrzebny? Świadczą o tym chociażby dane statystyczne. W ciągu 8 ostatnich lat z oferty szkoleniowej WIL skorzystało ponad 20 tysięcy lekarzy i lekarzy dentystów.

Wydaje mi się, że standard, który tutaj jest, bije na głowę chociażby sąsiednie hotele, poza tym ja sam lubię, a też dużo jeżdżę na różnego rodzaju konferencje po Polsce, małe hotele, w których można poczuć się jak w domu, a o to nam tutaj chodziło. Mam nadzieję, że tutaj będą przyjeżdżali lekarze nie tylko po to, aby się szkolić, ale także po to, by pokazać na przykład dzieciom, jak piękny jest Poznań – powiedział Krzysztof Kordel.

Przed nami ogromne wyzwania, bo po pierwsze wszyscy pytają: Czy to się opłaca? To jest zasadnicze pytanie. Będziemy się starać, żeby ta działalność przynosiła określone profity, ale żeby tak się stało, potrzebna jest odpowiednia promocja. Marzy mi się, żeby istniał tzw. marketing szeptany, żeby ludzie między sobą rozmawiali o tym, że w Poznaniu jest taki mały hotel, w którym warto się zatrzymać, bo jest tam cicho, spokojnie, bo są znakomite warunki. Chciałbym, żeby tak mówili turyści, biznesmeni, ale przede wszystkim lekarze, którzy przyjadą do nas na konferencje. Ja się osobiście bardzo cieszę i uważam, że jest to bardzo dobra inwestycja. Wiemy, że są Izby, które już posiadają własne hotele – chociażby Naczelna Izba Lekarska, i cały czas jest nimi zainteresowanie. Liczę na to, że już niedługo, za pół roku, może rok, będę mógł Państwu powiedzieć, że była to udana inwestycja, że przynosi zyski, a lekarze czekają w kolejce po to, żeby zająć kolejny pokój – dodał Artur de Rosier.

Więcej informacji na temat hotelu można znaleźć na
www.wil.org.pl/noclegi

PERYSKOP onet.pl

Janusz Skowronek

(doniesienia opracowane na podstawie serwisów internetowych: www.rp.pl, www.gazeta.pl i www.rynekzdrowia.pl)

Rak tarczycy atakuje coraz młodsze osoby

Choroby tarczycy są coraz większym wyzwaniem dla lekarzy. Wielu Polaków cierpi z powodu nieprawidłowego poziomu hormonów tarczycowych, choroby Hashimoto oraz niestety nowotworów. Częstość występowania raka tarczycy rośnie szybko, każdego roku diagnozuje się go u ponad 3,5 tys. osób. Szczególnie często dotyka on kobiet, które stanowią ponad 80 proc. zdiagnozowanych. Co więcej, rak ten atakuje coraz młodsze osoby.

Rozpoznanie to stawiane jest u 1 na 5 diagnoz nowotworów złośliwych wśród osób między 20. a 40. rokiem życia. Rak tarczycy jest też trzecim co do częstości występowania nowotworem wśród dzieci. Co ważne, w przypadku większości zachorowań dostępne są skuteczne terapie, a szanse pełnego wyleczenia przekraczają 80 proc. Dlatego też lekarze często uznają raka tarczycy za jeden z lepiej rokujących nowotworów. Wiele zależy jednak od typu nowotworu. Najczęściej występujące typy raka tarczycy to brodawkowaty i pęcherzykowy.

Te dwa typy nowotworów dosyć dobrze reagują na leczenie. Najczęściej w ich przypadku usunięcie tarczycy i terapia radioaktywnym jodem pozwalają pacjentom wrócić do pełni zdrowia, chociaż oczywiście muszą przyjmować doustnie hormony tarczycy – mówi prof. Marek Dedecjus, kierownik Kliniki Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej warszawskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie.

Inaczej wygląda sytuacja pacjentów dotkniętych rzadszym, rdzenia-

ww

Omówienie posiedzenia

ELŻBIETA MARCINKOWSKA SEKRETARZ ORL WIL

W dniu 15 września, po dwumiesięcznej przerwie, odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej. W okresie między posiedzeniami ORL pracowało Prezydium ORL, realizując zadania WIL.

Prezes WIL dr Artur de Rosier przedstawił efekty prac Prezydium w zakresie spraw bieżących. Poinformował również, że oddano do użytku hotel pod nazwą WILla Medica. Otwarcie hotelu odbyło się uroczyście, z udziałem wielu zaproszonych gości i członków WIL, a symbolicznego przecięcia wstęgi dokonali prezesi WIL mający znaczący wkład w powstanie tego obiektu – Jerzy Sowiński, Krzysztof Kordel i Artur de Rosier. Hotel spotkał się z pozytywną oceną gości, podkreślano gustowny i funkcjonalny wystrój. Obiekt ma służyć głównie jako wygodne (w centrum miasta) lokum dla szkolących się lekarzy. W momencie powstania tego sprawozdania posiadam informację, że hotel funkcjonuje, a chętnych do korzystania nie brak.

Jak Państwo pamiętają, na czerwcowej ORL Andrzej Baszkowski zrezygnował z funkcji wiceprezesa WIL. ORL zdecydowała o przeprowadzeniu wyborów na następnym posiedzenie ORL.

Katarzyna Piotrowska poinformowała, że Komisja Stomatologiczna rekomenduje na to stanowisko Jacka Zabielskiego i zaapelowała do Rady o uwzględnienie w wyborach tej kandydatury. Wybory przeprowadzono i w drodze głosowania wiceprezesem został Jacek Zabielski. Gratulujemy!

Po przyjęciu sprawozdania z budżetu za I półrocze 2018 r. przedstawiono stan spraw inwestycyjnych – omówiono stan faktyczny i alternatywne propozycje pozyskania sal szkoleniowych na potrzeby WIL.

Zapotrzebowania na szkolenia, kursy, warsztaty stale rośnie. Istnieje pilna potrzeba zwiększenia powierzchni lokalowych przeznaczonych na te zadania. W obecnych warunkach nie sposób sprostać stale rosnącym wymaganiom i potrzebom. Jest pilna potrzeba poszerzenia naszej bazy lokalowej. Prace budowlane obiektu szkoleniowo-biurowego, zgodnie z uchwałą OZL, wobec złożonych ofert znacznie przekraczających kosztorys inwestorski, nie zostały z ww. względu rozpoczęte. ORL zgodziła się z powyższym i oczekiwała przedstawienia przez Prezydium alternatywnej propozycji i przedstawienia warunków ewentualnego wynajmu. Przedstawiono kilka propozycji, z czego jedna spotkała się przychylnością ORL. Rozmowy będą kontynuowane.

W punktach stałych posiedzeń ORL zatwierdzono składy Komisji Konkursowych na stanowisko ordynatora i pielęgniarki oddziałowej, zatwierdzono skład Komisji Bioetycznej w związku z upływem kaden-

Okręgowej Rady Lekarskiej

cji, zatwierdzono listę kandydatów na lekarza sądowego, uzupełniono skład komisji problemowych ORL oraz przyznano prawa wykonywania zawodu lekarzom cudzoziemcom.

Okręgowa Rada Lekarska w drodze stosownej uchwały wyraziła zgodę na kontynuację współpracy z telewizją Proart i uczestnictwo w realizacji programu telewizyjnego „Grunt to zdrowie".

Prezes WIL przedstawił propozycję powołania Ośrodka Komunikacji Medialnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. O potrzebie powołania takiej komórki organizacyjnej służącej kształtowaniu i realizacji polityki informacyjnej wobec jej członków, organów administracji publicznej i mediów dyskutowano wielokrotnie i od wielu lat. ORL przychyliła się do tej propozycji i w drodze uchwały powołała Ośrodek Komunikacji Medialnej WIL. W skład Ośrodka wchodzi kierownik, rzecznik prasowy i pracownicy WIL powołani zarządzeniem prezesa WIL. Rzecznikiem prasowym została Katarzyna Strzałkowska – osoba niezwykle kompetentna, piastująca przez 8 lat tę funkcję w Naczelnej Izbie Lekarskiej. Obecni i byli członkowie NRL podkreślali profesjonalizm powołanego rzecznika.

Po podjęciu uchwały w sprawie terminu XLI OZL i przeznaczeniu środków finansowych na organizację uroczystości wręczenia praw wykonywania zawodu, przystąpiono do podejmowania uchwał będących efektem pracy Prezydium, a wynikających z realizacji uchwał Okręgowego Zjazdu Lekarzy – utworzenia listy dyskusyjnej OZL, konieczności uaktualnienia Regulaminu Organizacyjnego Biura WIL, zatwierdzenia zmiany w Regulaminie Pracy Biura WIL. Zmiany te wynikały z dostosowania do zmian w Kodeksie pracy i RODO.

Utworzenie listy dyskusyjnej i jej funkcjonowanie określa Regulamin, do którego przestrzegania członkowie listy będą zobowiązani. Na wniosek Przewodniczących Delegatur wprowadzono postulowane i niezbędnie zmiany w Regulaminie Delegatur i przedstawiono ORL stosowny projekt.

Katarzyna Piotrowska w imieniu Komisji Stomatologicznej przedstawiła projekt Regulaminu. Okręgowa Rada Lekarska z niewielką poprawką Regulamin przyjęła.

Wobec złożenia przez Katarzynę Piotrowską rezygnacji z funkcji przewodniczącej Komisji Stomatologicznej, ustalono, że na kolejnej ORL komisja przedstawi swoją rekomendację. Zebranie Komisji będzie zwołane zgodnie z obowiązującymi w tym przypadku przepisami.

Rozpatrzone było też pismo sekretarza NRL w sprawie nadsyłania zgłoszeń nowych kandydatów na przedstawicieli NRL do zespołu ekspertów. Prezes WIL zaapelował o pilne nadsyłanie kandydatur.

Rozpatrzono wniosek w sprawie pomocy Koledze lekarzowi w związku z ciężką chorobą dziecka. Podjęto decyzję o niezwłocznym opracowaniu form pomocy dla Kolegi.

Na końcu posiedzenia koledzy przedstawili listę zaproszeń na imprezy kulturalne i sportowe organizowane przez WIL lub przy jej uczestnictwie. Propozycji było wiele. Każda taka inicjatywa służy integracji środowiska lekarskiego, a także poprawie wizerunku. Wszelkie informacje dostępne są w siedzibie WIL i na stronie internetowej Izby, a także na portalu społecznościowym Facebook.

PERYSKOP onet.pl

stym rakiem tarczycy, dla których obecnie nie ma dostępnej refundowanej terapii. Rak rdzeniasty może przybrać dwie postacie: sporadyczną lub dziedziczną. Pierwsza postać dotyczy niemal 80 proc. chorych, a jej przyczyny wciąż nie są znane. Pozostałe przypadki stanowią nowotwory o podłożu genetycznym, którym mogą towarzyszyć także inne choroby endokrynologiczne.

Najrzadszym, ale również najgroźniejszym typem raka tarczycy jest rak anaplastyczny – łatwo daje on przerzuty do węzłów chłonnych i płuc, co znacząco pogarsza rokowania pacjenta. Nie istnieje też w jego przypadku skuteczna terapia.

Rozpoznanie choroby w jej początkowym stadium pozwala szybko wdrożyć odpowiednie leczenie, dlatego tak ważna jest wczesna diagnostyka. Podstawowym badaniem umożliwiającym wykrycie najmniejszych zmian, w tym małych guzków tarczycy, jest badanie ultrasonograficzne szyi. Jeśli poprzednie badania nie wykazały niepokojących zmian, a lekarz nie wydał innego zalecenia, warto wykonywać je przynajmniej raz na dwa lata – podkreśla prof. Dedecjus.

Badania: pracują nad odtworzeniem całego przewodu pokarmowego człowieka

Stworzone z komórek pluripotencjalnych miniaturowe przełyki-organoidy mogą pomóc w spersonalizowanej diagnostyce i odtwarzaniu narządów – informuje pismo „Cell Stem Cell".

Aby skuteczniej leczyć, potrzebne jest precyzyjne zrozumienie mechanizmów genetycznych i biochemicznych, które powodują daną patologię, np. chorobę czy wadę rozwojową.

Naukowcy z Cincinnati Children's Hospital Medical Center pracują nad odtworzeniem w warunkach laboratoryjnych całego przewodu pokarmowego człowieka. Wcześniej

PERYSKOP onet.pl

badacze z tego ośrodka uzyskali odpowiedniki jelita cienkiego i grubego, żołądka oraz wątroby. Teraz wykorzystali pluripotencjalne ludzkie komórki macierzyste (PSCs), aby wyhodować miniaturowe organoidy przypominające ludzki przełyk. Wciągu około dwóch miesięcy osiągały one długość około 300–800 µm. Udało się to uzyskać dzięki manipulacji genetycznej i biochemicznym sygnałom, pod wpływem których powstaje przełyk.

Naukowcy skoncentrowali się głównie na genie *Sox2* oraz związanym z nim białku. Wiadomo, że dotyczące go zaburzenia prowadzą do patologii przełyku. *Sox2* blokuje programowanie i działanie szlaków genetycznych, pod wpływem których komórki stają się raczej elementami dróg oddechowych niż przełyku. Białko Sox2 hamuje sygnał cząsteczki zwanej Wnt i promuje tworzenie się oraz przeżycie tkanki przełyku (myszy pozbawione Sox2 rodzą się bez przełyku).

Celem badań naukowców z Cincinnati Children's Hospital Medical Center jest lepsze poznanie wad rozwojowych oraz chorób układu pokarmowego, takich jak refluks czy nowotwory, na które cierpią miliony osób. Dzięki organoidom można będzie lepiej diagnozować i leczyć choroby układu pokarmowego – również odtwarzając zniszczone tkanki.

W przypadku przełyku chodzi głównie o wady rozwojowe, takie jak atrezja, w przypadku której część przełyku w ogóle się nie wykształca, oraz choroby, np. eozynofilowe zapalenie przełyku czy metaplazja Barretta.

Badania: naukowcy odkryli ludzkie szkieletowe komórki macierzyste

W kościach płodów i dorosłych ludzi poszukiwaczom komórek macierzystych udało się zidentyfikować takie, z których powstają kości, chrząstki czy tzw. zręby narządów.

Dawka informacji

Dziesiątki, setki, tysiące informacji. Docierają do nas różnymi drogami. Coraz szybciej, przez całą dobę. Informacje zwyczajne, ważne, z ostatniej chwili. Fascynujące, nieprawdopodobne, sensacyjne. Głównym składnikiem dawki informacji są fragmenty wiadomości rzeczowych.

Pieniądze dla 416 podmiotów

Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ przeznaczy dodatkowo około 10 mln zł na poprawę dostępności do poradni specjalistycznych w regionie. Łącznie w całym województwie pieniądze te dostanie 416 podmiotów, czyli ponad 70 proc. wszystkich poradni specjalistycznych. Rzeczniczka Wielkopolskiego OW NFZ Magdalena Rozumek poinformowała, że przekazanie poradniom specjalistycznym dodatkowych środków „odbywa się zgodnie z priorytetem Ministerstwa Zdrowia, jakim jest skrócenie czasu oczekiwania pacjentów, w tym na wizytę do poradni specjalistycznych – w szczególności pacjentów pierwszorazowych".

Część z podmiotów, które otrzymają pieniądze, posiada więcej niż jedną umowę z NFZ na leczenie pacjentów, dlatego umów wybranych do zwiększenia wartości też jest więcej – to 475 umów, na 709 wszystkich w Wielkopolsce. Zwiększenia dotyczą wszystkich specjalności i placówek rozmieszczonych w każdym z subregionów – podkreśliła Rozumek.

Jak dodała, po przeanalizowaniu wykonania umów na leczenie pacjentów w poradniach specjalistycznych, przyjmujących w ramach kontraktu z Wielkopolskim OW NFZ w okresie styczeń–sierpień br. okazało się, że w umowach tych poradnie posiadają wolne środki do wykorzystania, w tym na przyjęcia pierwszorazowe – około 1,7 mln zł.

PAP, WWW.RYNEKZDROWIA.PL

Dziewięć na tysiąc

Bezpłatne badania dla pacjentów to jeden z elementów Europejskiego Tygodnia Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi, który obchodzony jest również w Poznaniu. Oprócz badań zaplanowano debatę ekspertów, dzień edukacji oraz warsztaty dotyczące opieki nad osobami po leczeniu onkologicznym. *Co roku na świecie rejestrowanych jest 630 tysięcy nowych zachorowań na nowotwory głowy i szyi, co roku są one powodem 350 tysięcy zgonów* – mówi prof. Wojciech Golusiński, szef Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej, który w 2012 roku zainicjował w Wielkopolsce program profilaktyczny wczesnego wykrywania tego typu nowotworów. Przez dwa lata z programu skorzystało ponad 5 tysięcy osób, a u 23 wykryto zmiany złośliwe. *Dziewięć wykryć na 1000 badań daje nam większą wykrywalność niż w przypadku programów przesiewowych profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy* – zauważa prof. Golusiński.

MARTA ŻBIKOWSKA, WWW.GLOSWIELKOPOLSKI.PL

Sektor efektywności

Współpraca między sektorem prywatnym a publicznym jest bardzo ważna. Powinniśmy dążyć do tego, żeby się pogłębiała i była coraz lepsza. To przyniesie korzyść polskiemu pacjentowi. Konieczne jest wykorzystanie dorobku sektora prywatnego, jego umiejętności, silnej strony oraz zastanowienie się, gdzie jest jego miejsce w całym systemie ochrony zdrowia – mówi Anna Rulkiewicz, prezes Grupy LUX MED w rozmowie z „Menedżerem Zdrowia".

Sektor prywatny to przede wszystkim sektor efektywności, dobrego zarządzania i innowacji. Są inwestorzy, którzy chcą rozwijać usługi medyczne w naszym kraju. To szczególnie istotne w momencie, w którym teraz jesteśmy, gdzie tego finansowania na opiekę medyczną nie ma zbyt wiele, a potrzeby zdrowotne rosną, między innymi ze względu na starzejące się społeczeństwo – twierdzi Anna Rulkiewicz. I dodaje: *Prawdą jest, że system publiczny powinien działać sprawniej.* Rulkiewicz przyznaje, że potencjał, którym dysponuje dziś sektor prywatny pozwala mu doskonale odnaleźć się w roli partnera uzupełniającego lukę, jaką mamy w systemie opieki zdrowotnej.

KRYSTIAN LURKA, WWW.TERMEDIA.PL

Andrzej Piechocki

„To zmiana rewolucyjna”

Sesja „Inwestycje w zdrowie a gospodarka zdrowia – wyzwania zdrowotne państwa w kontekście rozwoju gospodarczego” w ramach debaty „Wspólnie dla zdrowia” na Forum Ekonomicznym w Krynicy zgromadziła ministrów, którym w dyskusji na temat systemu ochrony zdrowia przewodził premier Mateusz Morawiecki.

Szef rządu zapewnił, że służba zdrowia jest traktowana jako ważny sektor gospodarki i „koło zamachowe” gospodarki w wielu obszarach, zwłaszcza innowacyjnych. Premier wskazał, że obecny rząd wpisał minimalny procent PKB wydatkowany na służbę zdrowia. *To zmiana rewolucyjna* – ocenił. Zwrócił uwagę, że jeszcze trzy lata temu na służbę zdrowia wydatkowane było niespełna 4 proc. PKB; w 2019 roku na ten cel przeznaczone zostanie 4,86 proc. PKB.

W przyszłym roku, przy wydatkach na publiczną służbę zdrowia blisko 100 mld zł, mówimy o stratach rzędu kilku do kilkunastu mld złotych i za to się również zabieramy – oświadczył. Środki zaoszczędzone na ograniczeniu tych strat mają zostać przeznaczone m.in. na skracanie kolejek oraz optymalizację procesu przyjmowania pacjentów.

Premier podkreślał, że wkrótce w ramach systemu ochrony zdrowia, zostanie wdrożony szereg programów, których celem jest m.in. jej unowocześnienie. Innowacyjne rozwiązania to m.in. e-recepta, a także elektroniczne zwolnienia i skierowania. *Wszystko po to, żeby identyfikacja pacjenta była lepsza, żeby unikać nieprawidłowości, różnego rodzaju nadużyć* – mówił.

WWW.MZ.GOV.PL

Od 4000 do 5300 zł

6 września 2018 roku minister zdrowia podpisał nowe rozporządzenie w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację w ramach rezydentury.

W przypadku lekarza i lekarza dentysty odbywającego daną specjalizację w ramach rezydentury w 20 dziedzinach: anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia onkologiczna, chirurgia ogólna, choroby wewnętrzne, geriatria, hematologia, kardiologia dziecięca, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, neonatologia, neurologia dziecięca, onkologia kliniczna, onkologia i hematologia dziecięca, ortodoncja, patomorfologia, pediatria, psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży, radioterapia onkologiczna, stomatologia dziecięca, wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego będzie następująca: w pierwszych dwóch latach zatrudnienia w trybie rezydentury wynosi 4700 zł, a w przypadku zakwalifikowania do jej odbywania w drugim postępowaniu kwalifikacyjnym w 2017 roku oraz w pierwszym postępowaniu kwalifikacyjnym w 2018 roku – 4875 zł, po dwóch latach zatrudnienia w trybie rezydentury – 5300 zł.

Wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarza i lekarza dentysty odbywającego daną specjalizację w pozostałych dziedzinach medycyny w ramach rezydentury w pierwszych dwóch latach zatrudnienia w trybie rezydentury wynosi 4000 zł, po dwóch latach zatrudnienia w trybie rezydentury – 4500 zł.

WWW.MZ.GOV.PL

Pozwolenie na użytkowanie

Zakończyliśmy (Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego – przyp. red.) budowę nowego *Collegium* im. Adama Wrzoska przy ul. Rokietnickiej w Poznaniu. Obiekt w dniu 7 września br. uzyskał pozwolenie na użytkowanie Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego. W *Collegium* im. Adama Wrzoska znajdzie się Centrum Symulacji Medycznej, Katedra i Zakład Edukacji Medycznej, Katedra Medycyny Ratunkowej, Katedra Nauk Społecznych, Katedra i Zakład Informatyki i Statystyki, Katedra i Zakład Farmakoekonomiki i Farmacji Społecznej, Dział Informatyki, Dział Inwestycyjno-Techniczny oraz Dział Eksploatacji Obiektów. Przenosiny zaczęte, a już wkrótce oficjalne otwarcie Centrum Symulacji Medycznej.

WWW.UMP.EDU.PL

PERYSKOP onet.pl

Badacze zdołali też otrzymać takie komórki z innych, uzyskiwanych z organizmu komórek, co otwiera drogę do nowych terapii. Na łamach pisma „Cell” zespół ze Stanford University opisał odkrycie, które może mieć ogromne znaczenie dla medycyny.

Zważając na duże obciążenie chorobami degeneracyjnymi, nowotworowymi, urazami i dotyczącymi szkieletu, skutkami zabiegów chirurgicznych, wierzymy, że nowo odkryte szkieletowe komórki macierzyste oraz zrozumienie ich komórkowej genealogii umożliwią molekularną diagnostykę i leczenie dotykających szkielet chorób – podkreśla główny autor pracy prof. Michael Longaker.

Jak tłumaczą naukowcy, tkanki szkieletowe, takie jak np. kości, mają wyjątkową zdolność do regeneracji. Niektóre kręgowce potrafią nawet regenerować całe części kończyn. Jednak u ludzi czy też np. myszy w kościach możliwa jest naprawa tylko niewielkich czy umiarkowanie dużych uszkodzeń. Chrząstka natomiast ma tylko znikomą zdolność regeneracji. Poza tym tkanki szkieletu ulegają silnemu zniszczeniu zachodzącemu wraz z wiekiem.

Taki stan rzeczy, jak wyjaśniają badacze, wiąże się z rozwojem różnorodnych chorób – od schorzeń typowych dla podeszłego wieku, takich jak osteoporoza czy choroba zwyrodnieniowa stawów, przez niegojące się urazy, zaburzenia krwi, aż do nowotworów. Niestety możliwości medycyny są na tych polach ograniczone, a działanie komórek macierzystych w szkielecie jest słabo poznane.

W opisanym eksperymencie jego autorzy dokonali kilku rzeczy. Po pierwsze znaleźli ludzkie szkieletowe komórki macierzyste. Były one obecne zarówno w szpiku płodów, jak i dorosłych osób. Wcześniej tego typu komórki udało się zidentyfikować u gryzoni. Po drugie wykryli – pochodzące od tych komórek –

PERYSKOP onet.pl

komórki potomne potrzebne w rozwoju kości i chrząstki. Dzięki temu udało się badaczom zrozumieć, w jaki sposób z komórek macierzystych powstają tkanki ludzkiego szkieletu. Ponadto odkryte komórki naukowcy zdołali otrzymać także sztucznie, z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, czyli takich, które można otrzymać z organizmu dorosłego człowieka. Dodatkowych informacji udzieliło porównanie genów działających w szkieletowych komórkach macierzystych ludzi i myszy.

Badacze liczą, że odkrycia te mogą doprowadzić do nowego typu terapii, w tym nawet odmładzających uszkodzone wiekiem szkieletowe tkanki.

Naukowcy: mózg lubi bezruch, jest zaprogramowany na lenistwo

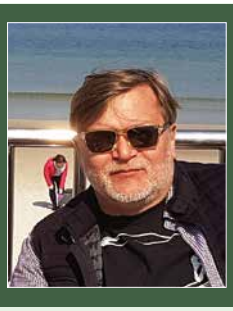
Międzynarodowa grupa uczonych pod kierunkiem naukowca z University of British Columbia wyjaśnia na łamach czasopisma „Neuropsychologia", dlaczego mimo licznych akcji promocyjnych, przekonujących nas do aktywnego stylu życia, poziom faktycznej aktywności w społeczeństwach stopniowo spada.

Jak się szacuje, około 30 proc. dorosłych i nawet do 80 proc. nastolatków nie wypełnia norm aktywności uznanych przez WHO za niezbędne dla zdrowia. Matthieu Boisgontier wraz z naukowcami z University of Leuven, University of Geneva, University of Oxford i Université Cote d'Azur twierdzą, że winny jest temu mózg. Jak podaje RMF FM, naukowcy zaprosili do udziału w eksperymencie 29 osób, które przyznały wcześniej, że chciałyby więcej się ruszać, ale im się to zwykle nie udaje. W trakcie testów komputerowych, w ramach których ochotnicy mieli wybierać między aktywnością i bezruchem, badano aktywność ich mózgu z pomocą aparatury EEG. Uczestnicy eksperymentu mieli za zadanie kierować postać na ekra-

SHORT CUTS

PREZENTUJĄ SUBIEKTYWNY ODBIÓR RZECZYWISTOŚCI PRZEZ AUTORA I NIE POWINNY BYĆ UTOŻSAMIANE Z OFICJALNYM STANOWISKIEM WIL

PAN KRZYSZTOF …*



Misja czy kasa?

Zbliża się październik, a właściwie, gdy będą Państwo czytać ten tekst, to już będzie. Miesiąc ten jest także tradycyjnie początkiem roku akademickiego. Do studentów starszych lat dołączają pierwszoroczniacy, także na wydziałach lekarskich uczelni medycznych. W tym roku ma ich być więcej niż w poprzednich latach, choć nadal mniej niż w ostatnim roku prosperity ówczesnych akademii medycznych, czyli w roku 1987. Wówczas limit przyjęć na pierwszy rok wydziałów lekarskich wynosił ponad 6000 studentów studiujących w języku polskim (nota bene, studiów w innym języku w owym czasie jeszcze nie było) na 11 uczelniach. W 2018 roku ma rozpocząć naukę w języku polskim, na studiach stacjonarnych (czytaj bezpłatnych) i niestacjonarnych (czytaj płatnych) w sumie 5996 studentów na 20 uczelniach, a jeśli nie zostanie przyznany proponowany limit dla nowej uczelni, czyli Wyższej Szkoły Technicznej w Katowicach (sic!), to tych studentów będzie 5906 na 19 uczelniach. Jak widzą Państwo, nadal nie osiągnęliśmy poziomu przyjęć sprzed ponad 30 lat, pomimo tego, iż wszyscy, łącznie z rządem, twierdzą, że lekarzy jest za mało i trzeba zwiększyć liczbę studentów medycyny (czytaj wydziału lekarskiego). By uświadomić sobie, jak wielka jest wyrwa w kształceniu lekarzy, muszą Państwo wiedzieć, że wskutek paranoicznej decyzji politycznej zmniejszono liczbę studentów, jak już wspominałem, z ponad 6000 w 1987 roku do około 2000 w roku 1991. Tę liczbę studentów utrzymywano, z małymi wahnięciami, aż do 2004 roku. Później liczba studentów medycyny zaczęła stopniowo wzrastać. Przybyło także uczelni medycznych kształcących lekarzy, bowiem w 2008 roku rozpoczęli naukę studenci Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Liczba 12 uczelni kształcących lekarzy utrzymała się aż do roku akademickiego 2014/2015. W następnym roku przybyły kolejne 3 uczelnie (państwowe uniwersytety w Kielcach, Rzeszowie i Zielonej Górze). W następnym roku dołączyła pierwsza uczelnia „prywatna", czyli Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza-Modrzewskiego. W 2017 roku dołączyły jeszcze 3 uczelnie, a w bieżącym roku kolejna (WST w Katowicach), która, choć początek roku akademickiego tuż-tuż, jeszcze nie ma ustalonego limitu przyjęć. Uważny czytelnik powie w tym miejscu: Hola, hola! Przecież to nie wszyscy studenci medycyny studiujący na polskich uczelniach. Przecież są jeszcze studenci uczący się w innych językach niż polski. Tak, oczywiście są. W tym roku rozpocznie naukę 1891 takich studentów, głównie pochodzących z zagranicy, choć są także Polacy, którzy z różnych względów wolą studiować w języku obcym. Niestety ze studentami, nazwijmy ich „obcojęzycznymi", jest pewien problem, o którym niechętnie się mówi, a mówiąc, naraża się na posądzenie o ksenofobię. Tym problemem jest fakt, iż uczelnie nie są z gumy, liczba pacjentów w klinikach jest ograniczona, a i kadra szkoląca (naukowa i lekarska) jest za mała, by sprawnie uczyć i naszych studentów, i obcojęzycznych. Oczywiście uczelnie mają szereg argumentów za tym, by takie studia prowadzić. Najczęstszym jest ten, że prowadząc studia obcojęzyczne, podnoszą poziom kształcenia, z którego w efekcie korzystają także polscy studenci. Oczywiście wszystko to jest prawdą i zapewne dlatego na 20 uczelni medycznych zajęcia w języku obcym prowadzi aż 15. O jeszcze jednej przyczynie uczelnie, przynajmniej te publiczne, mówią niechętnie, a tą przyczyną jest czesne opłacane przez studentów obcojęzycznych, które jest znaczącą pozycją w budżetach uczelni, podobnie zresztą jak wpływy z czesnego tzw. studentów niestacjonarnych. I tu dochodzimy do pytania postawionego w tytule: „Misja czy kasa?". Nie wiem, czy zauważyli Państwo, ale studenci obcojęzyczni stanowią w ostatnich latach ponad 30% wszystkich studentów studiujących w języku polskim – jest co prawda spadek z 36% w 2014 roku

do 32% w 2018 roku, ale to nadal bardzo dużo. Jeśli weźmiemy pod uwagę tylko studentów studiów dziennych, to jest to 40% w bieżącym roku, a w 2014 było aż 46%. Oczywiście na różnych uczelniach ten odsetek kształtuje się inaczej. Rekordzistką w roku akademickim 2018/2019 jest Krakowska Akademia im. A. Frycza-Modrzewskiego, gdzie na 100 studentów studiów stacjonarnych w języku polskim przypada 100 obcojęzycznych. Z uczelni państwowych rekordzistą jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, gdzie analogicznie na 120 studentów polskojęzycznych (są tylko studia stacjonarne) przypada 110 w języku obcym. Ale wróćmy do tytułowego pytania. W normalnych warunkach pytanie to powinno być bez sensu, ponieważ uniwersytety pełnią misję wobec społeczeństwa, kształcąc lekarzy i powinny być za to adekwatnie przez państwo wynagradzane, skoro nauka w nich powinna być dla studentów bezpłatna. Niestety, żyjemy tu i teraz, w naszych warunkach, nazwijmy to górnolotnie – społeczno-ekonomicznych, i skoro lekarzy dramatycznie brakuje, to jednak uczelnie powinny zainteresować się faktem, że istnieją także dla misji, czyli powinny ograniczyć bardzo istotnie liczbę studentów z zagranicy i zacząć kształcić Polaków, ponieważ jest większa szansa, że ci zostaną w Polsce, by tu leczyć. Studenci obcojęzyczni zazwyczaj po ukończeniu studiów wyjeżdżają z Polski, a większość z nich nawet nie stara się nauczyć języka polskiego. By jednak wilk był syty i owca cała, to rządzący naszym państwem, jako spadkobiercy sprawców kryzysu liczby studentów medycyny, powinni uczelniom zrekompensować straty finansowe wynikające z rezygnacji ze studentów obcojęzycznych. Wiem, że sprawa nie jest prosta, a i opór uczelni, a przede wszystkim rządzących, będzie wielki, ale wyjątkowe sytuacje wymagają wyjątkowych rozwiązań. Poniżej prezentuję Państwu tabelę obrazującą liczbę studentów, a w zasadzie ministerialnych limitów miejsc w poszczególnych kategoriach od roku 2014 – ostatnim roku funkcjonowania „tradycyjnych" 12 uczelni medycznych, do roku 2018, gdzie tych uczelni jest już 20 (ostatnia – katowicka uzyskała uprawnienia 27 lipca 2018 roku). Każdy będzie mógł wykonać na tej tabeli odpowiednie działania, by wyliczyć interesujące go „procenty" lub uzmysłowić „stosunki wielkości".

Tabela limitów liczby studentów wydziałów lekarskich w latach 2014–2018

STUDENCI / LATA	POLSKO-JĘZYCZNI STACJONARNI	POLSKO-JĘZYCZNI PŁATNI	OBCO-JĘZYCZNI	POLSKO-JĘZYCZNI SUMA ST. + PŁ.	WSZYSCY STUDENCI WYDZ. LEKARSKIEGO
2014	3133	865	1451	3998	5449
2015	3259	1048	1551	4577	6128
2016	4122	1168	1741	5290	7031
2017	4368	1273	1865	5641	7506
2018	4671	1335	1891	5996	7887
% WZROSTU 2018 do 2014	149%	154%	130%	150%	145%

I na koniec uwaga: w tekście wykorzystałem historyczne dane z artykułu doktora Jerzego Friedigera: „Luka pokoleniowa? Nie, gigantyczna dziura" zamieszczonego w „Menedżerze Zdrowia" (nr 1/2018), oraz teksty rozporządzeń ministra zdrowia w sprawie przyjęć na wydziały lekarskie zamieszczone w Dziennikach Ustaw z lat 2014–2018. W tabeli i rozważaniach nie uwzględniłem miejsc dla studentów kierowanych przez ministra zdrowia, gdyż jest to liczba pomijalna i bez wpływu na zdolności „dydaktyczne" uczelni.

By lekarzom dentystom nie było smutno, iż ich pominąłem, to tylko krótko zauważę, gdyż według mnie dogłębniejszej analizy powinien dokonać jednak lekarz dentysta, że pomimo tego, iż powszechnie twierdzi się, że powinno kształcić się mniej lekarzy dentystów, to limit przyjęć na studia sukcesywnie rośnie, choć jego dynamika jest mniejsza niż w przypadku lekarzy. Natomiast w odróżnieniu od studiów lekarskich, nie wzrosła liczba uczelni kształcących lekarzy dentystów i od lat jest ich 10. By nie być gołosłownym co do liczb studentów, przytoczę tylko dane z 2014 roku oraz z 2018 roku. I tak, w 2014 roku limit przyjęć wynosił 974 osoby dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych w języku polskim, a w 2018 roku było to już 1057 osób. Podobnie było ze studiami w języku obcym – odpowiednio 259 w 2014 roku i 314 w 2018 roku.

*KRZYSZTOF OŻEGOWSKI

PERYSKOP onet.pl

nie w stronę ikonek oznaczających aktywność fizyczną i oddalać ją od tych, które pokazywały brak takiej aktywności, albo odwrotnie.

Badania pokazały, że takiemu intencjonalnie dobremu działaniu towarzyszyła wyższa aktywność elektryczna mózgu. Wygląda więc na to, że po to, by wybrać wysiłek zamiast lenistwa, mózg musi się faktycznie bardziej wysilić.

Aspiryna może przynosić seniorom więcej szkody niż pożytku?

Aspiryna może chronić przed zawałem serca, udarem mózgu i nowotworami, jednak seniorzy, którzy nie mają kłopotów ze zdrowiem, nie powinni jej zażywać, bo przynosi im więcej szkody niż pożytku – ostrzega „New England Journal of Medicine".

Kwas acetylosalicylowy, często nazywany aspiryną, choć to tylko jeden z wielu zawierających go leków, przepisywany jest chorym po zawale serca i niedokrwiennym udarze mózgu. Dzięki temu są oni mniej narażeni na kolejny zawał lub tego typu udar. W takich przypadkach zażywanie tego środka jest konieczne, gdyż rozrzedza on krew i zmniejsza ryzyko powstawania zakrzepów krwi. Aspiryna prawdopodobnie zmniejsza również ryzyko niektórych nowotworów złośliwych, takich jak rak jelita grubego.

Jednak najnowsze badania wykazały, że seniorzy po 70. roku życia, którzy są zdrowi, nie mieli zawału serca ani udaru mózgu, nie powinny jej zażywać, ponieważ są wtedy bardziej narażeni na krwawienia wewnętrzne. Lek ten w małych dawkach jest dostępny bez recepty, dlatego część osób zażywa go bez konsultacji z lekarzem.

Prof. John McNeil z Monash University wyjaśnia, że wcześniejsze badania przeprowadzono głównie na osobach w średnim wieku. Coraz więcej jest jednak obserwacji wykazujących, że wraz z wiekiem

PERYSKOP onet.pl

większe jest ryzyko działań niepożądanych wynikających z zażywania kwasu acetylosalicylowego, takich jak krwawienia wewnętrzne, do żołądka.

Najnowszymi badaniami objęto 19 114 Amerykanów i Australijczyków w wieku co najmniej 70 lat. Połowa z nich codziennie przez pięć lat zażywała aspirynę w dawce 100 mg. Okazało się, że u tych osób ryzyko zawału serca i udaru mózgu nie zmniejszyło się, więcej było natomiast działań niepożądanych.

To ważna informacja dla lekarzy, bo dotąd nie mieli oni pewności, czy należy zalecać aspirynę osobom starszym będącym w dobrym stanie zdrowia – podkreśla prof. McNeil.

Naukowcy opracowali nowy test na raka trzustki. Jego skuteczność to 96 proc.

Międzynarodowej grupie badawczej pod kierunkiem prof. Carla Borrebaecka z Uniwersytetu Lund w Szwecji udało się opracować nową metodę, która pozwala niezwykle trafnie zdiagnozować pacjentów na I i II etapie raka trzustki, kiedy jeszcze mają spore szanse na przeżycie. To prosty test krwi, którego skuteczność – jak podaje „Journal of Clinical Oncology" – szacowana jest aż na 96 proc. Pozwala na uzyskanie informacji o rozwoju zmian świadczących o chorobie, jeszcze zanim guzy będą możliwe do zlokalizowania na podstawie tomografii komputerowej lub badań DNA. System wykorzystuje zachowanie układu odpornościowego, który w specyficzny sposób reaguje na raka trzustki.

Międzynarodowa grupa ekspertów wykorzystała do stworzenia testu wyniki badań pacjentów w różnych stadiach raka trzustki z kilku krajów (m.in. Danii i Stanów Zjednoczonych).

Rak trzustki należy do najgroźniejszych i najbardziej śmiertelnych typów chorób nowotworowych

„...z tą gwarancją

1 października 2017 roku – ten dzień miał oznaczać przełom w systemie ochrony zdrowia. Ruszyła sieć szpitali, której główne założenia były dwa. Pacjentom miała ona ułatwić dostęp do świadczeń medycznych, a dyrektorom szpitali – zarządzanie. Czy tak się stało?

W niektórych środowiskach obawy były nie mniejsze niż nadzieje. Jedni argumentowali, że nie jest to sposób na skrócenie kolejek, inni widzieli różne zagrożenia w nowym sposobie finansowania. Ryczałt, obliczony na podstawie wykonanych świadczeń w poprzednim okresie rozliczeniowym, likwidował bowiem nadwykonania. A to oznaczało brak finansowego wsparcia dla szpitala, który przekroczy założone limity. Tym samym – prognozowano – może zdarzyć się, że pacjent pozbawiony będzie dostępu do lekarza, do usługi.

Po kilku miesiącach z wnikliwością m.in. o tym debatowali uczestnicy konferencji „Priorytety w ochronie zdrowia 2018" w Warszawie.

„Robert Zawadzki, ekspert Pracodawców RP – czytamy na stronie www.newsweek.pl – uważa, że zryczałtowana kwota przeznaczana na cały szpital może doprowadzić do ograniczenia pracy wyjątkowo kosztochłonnych oddziałów. Do takich należą przede wszystkim OIOM-y. *Istnieje obawa, że szpitale będą ograniczać ich zasięg, by ograniczać koszty, a to może uderzyć w pacjentów. Ryczałt to przecież system naczyń połączonych. Jeśli jedne oddziały mają dostać więcej, to innym trzeba będzie zabrać* – wyjaśniał.

Drugim takim newralgicznym punktem w szpitalu jest żywienie dojelitowe i pozajelitowe, które także mocno obciąża finanse szpitala. *Z finansowego punktu widzenia powinniśmy przestać udzielać tego typu usług* – mówił dr Rafał Staszewski z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu".Celem sieci szpitali było także zwiększenie motywacji załogi szpitala do wykonywania większej niż poprzednio liczby zabiegów i porad, ale za te same pieniądze. Jednak zdaniem przedstawicieli placówek zdrowia, wprowadzony system jest raczej demotywujący. Bo jak stabilizacja finansowa ma skłonić do większej aktywności? Była też mowa o tym, że wiele placówek (np. świadczących usługi jednego dnia, porad specjalistycznych i zajmujących się diagnostyką) znalazło się poza siecią. Wskutek braku decyzji o sposobie ich finansowania niektóre zaprzestały działalności. Resort wsłuchiwał się w głosy płynące z różnych stron i obiecał rychłe modyfikacje. 26 czerwca 2018 roku przyniósł zmiany przepisów dotyczących sieci szpitali. Wiceminister zdrowia Piotr Gryza wyjaśnił ich istotę. I tak, jak informuje portal Politykazdrowotna.com, w jego ocenie, „ustawa doprecyzowała sposób rozliczenia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach «sieci szpitali» ze szpitalem znajdującym się w «sieci szpitali» w części ryczałtowej, w przypadku wypowiedzenia i rozwiązania umowy przez jedną ze stron umowy, tj. szpital lub Narodowy Fundusz Zdrowia. Generalnie zmiana wprowadza zasadę, że w przypadku rozwiązania umowy w ramach «sieci szpitali», metoda «sieciowego» finasowania ryczałtowego zostaje zamieniona na metodę finansowania za usługę, ale do wysokości kwoty odpowiadającej kwocie ustalonego ryczałtu «sieciowego» proporcjonalnie do długości trwania umowy w danym okresie rozliczeniowym. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach «sieci szpitali» zawarta jest na okres kwalifikacji szpitala do «sieci szpitali», czyli obecnie do 30 czerwca 2021 roku, natomiast okres rozliczeniowy jest obecnie 6-miesięczny. Okres rozliczeniowy może być dłuższy, ale nie może przekroczyć jednego roku. Trzeba pamiętać, że ponieważ system «sieci szpitali» działa dopiero od października 2017, zasadne jest, aby w pierwszym pełnym roku działania nowego systemu, tj. w 2018 roku okresy rozliczeniowe były okresami półrocznymi".

Portal Termedia.pl we wrześniu opublikował analizę Rafała Janiszewskiego, właściciela kancelarii doradczej. Czytamy w niej m.in.: „Mniej szpitali w sieci miało oznaczać skoncentrowanie środków i dzięki koordynacji i kompleksowości doprowadzić do zwiększenia dostępności świadczeń. Nikt nie przewidywał, że narasta-

coś jest nie tak”

jący problem braku kadr medycznych osiągnie zenit właśnie teraz. Szkoda, że tego nie przewidziano, bo mnie wydawało się to oczywiste. Jeśli bowiem dyrektor szpitala otrzymuje budżet z bardzo wątpliwą możliwością jego zwiększenia, to będzie szukał optymalizacji. Optymalizacji, a czasem oszczędności. Nie mijali się z prawdą ci, którzy wskazywali na zmniejszenie ilości realizacji droższych świadczeń. Trzeba podkreślić, że ma to wpływ na kadrę medyczną. W Polsce mamy bardzo dobrze wykształconych specjalistów, którzy uzyskali kwalifikacje po to, by je wykorzystywać. Brak możliwości leczenia chorych z bardziej skomplikowanymi schorzeniami (mówiąc inaczej – droższymi) nie zatrzyma lekarzy w szpitalu. Niedobór lekarzy to także większe obciążenie pracą pielęgniarek i położnych, co z kolei ściśle wiąże się z oczekiwaniami płacowymi, których dyrektor szpitala, wobec budżetowego sposobu finansowania, nie może spełnić. Pacjent zaczyna modelować system. Sytuacja staje się trudna, bo chorzy w pierwszej kolejności szukają pomocy na szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR). Tu zgłaszają w większości ci pacjenci, dla których przewidziano nocną i świąteczną pomoc medyczną. Braki kadrowe sprawiają, że ta druga pęka w szwach, a na SOR-ach wydłuża się czas oczekiwania. Zniecierpliwiony pacjent, widzący niedomogi sieci i nieliczący już na skrócenie kolejek czy kompleksową opiekę, szuka pomocy w prywatnych lecznicach. Choć to często niebagatelny koszt, to jednak dostępność znacznie większa. Niejednokrotnie prywatne lecznice nie są przygotowane organizacyjnie na takie oblężenie. Często czas oczekiwania na poradę u specjalisty sięga kilku tygodni. Nierzadko to ten sam specjalista, który pracuje w szpitalu. Jedni dzielą swój czas pomiędzy szpital a placówkę prywatną, inni ograniczają pracę w publicznej ochronie zdrowia na rzecz prywatnej. Podobne zjawisko zwiększenia liczby świadczeń notują prywatne szpitale. Rozwijające się systemy abonamentowe oraz produkty kredytowe sprawiają, że chorzy podejmują leczenie poza publiczną ochroną zdrowia. W zasadzie nic w tym złego, jeśli jednak wynika to z niedomogów systemu gwarantowanego, to stanowi jasny sygnał, że z tą gwarancją coś jest nie tak”. 4 września 2018 roku Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że zobowiązania wymagalne szpitali się obniżają. Rok temu suma dotycząca wszystkich szpitali wynosiła prawie 1,7 mld zł, obecnie spadła do 1,47 mld zł (ponad połowa dotyczy dostaw m.in. materiałów opatrunkowych, leków oraz sprzętu).

Brak możliwości leczenia chorych z bardziej skomplikowanymi schorzeniami (mówiąc inaczej – droższymi) nie zatrzyma lekarzy w szpitalu. Niedobór lekarzy to także większe obciążenie pracą pielęgniarek i położnych, co z kolei ściśle wiąże się z oczekiwaniami płacowymi, których dyrektor szpitala, wobec budżetowego sposobu finansowania, nie może spełnić.

„Około 80 proc. zobowiązań wymagalnych w systemie szpitalnym – informuje MZ na swojej stronie internetowej – generowanych jest przez około 50 szpitali, czyli jedynie 4,3 proc. działających SPZOZ. Problem z zadłużeniem mają często szpitale kliniczne czy instytuty naukowe, a więc jednostki o najwyższym poziomie referencyjności, realizujące świadczenia ostatniej szansy, gdzie trafiają pacjenci, których leczenie kosztuje znacznie więcej niż średnia krajowa.

Wiceminister zdrowia Sławomir Gadomski tłumaczy: *Sytuacja wciąż nie jest zadowalająca, jednak warte podkreślenia jest to, że poprawia się. Maleją zobowiązania wymagalne placówek. Owszem, zadłużenie ogółem rośnie. Od 2005 roku do 2015 roku utrzymywało poziom 10 mld zł, a od trzech lat rośnie – do 11,8 mld zł po pierwszym kwartale 2018 roku. Nie jest to jednak zjawisko negatywne, ponieważ działalność szpitali mierzona przychodami wzrosła znacznie bardziej.* Suma zobowiązań wymagalnych SPZOZ, dla których organem sprawującym nadzór są powiaty lub miasta na prawach powiatu na koniec I kwartału 2018 roku wyniosła 537,2 mln zł. Na koniec 2016 roku było to 685,7 mln”.

ANDRZEJ PIECHOCKI

PERYSKOP onet.pl

na świecie – przypomina serwis internetowy Radia Zet. Statystyczny pacjent, u którego zostanie zdiagnozowana ta choroba, ma zaledwie 2 proc. szans na przeżycie.

Korzystna odmiana tkanki tłuszczowej pochodzi od matki

Niebezpieczną odmianę tkanki tłuszczowej dziedziczy się po ojcu, natomiast korzystną po matce – informuje pismo „Nature Communications”.

Zespół prof. Jana-Wilhelma Kornfelda z Syddansk Universitet (Dania) wspólnie z kolegami z Instytutu Maxa Plancka w Kolonii oraz Medial University w Wiedniu odkrył nową funkcję genu *H19*. Zdaniem autorów wyniki ich badania mogą mieć przełomowe znaczenie w badaniach nad otyłością.

H19 okazał się mieć zupełnie wyjątkowy wpływ ochronny, zapobiegając rozwojowi nadwagi, a w konsekwencji także związanych z nią patologii, np. cukrzycy i chorób sercowo-naczyniowych.

H19 należy do nielicznych (około 1 proc.) genów, które – w przeciwieństwie do pozostałych 99 proc. – dziedziczymy wyłącznie po matce lub po ojcu. Są to tzw. geny monoalleliczne.

W toku szeroko zakrojonych badań naukowcy odkryli, w jaki sposób geny pochodzące od ojca prowadzą do rozwoju białej tkanki tłuszczowej, która znajduje się głównie na brzuchu, udach i plecach, i która może prowadzić do chorób metabolicznych.

Natomiast pod wpływem genów pochodzących od matki rozwija się brązowa tkanka tłuszczowa, której aktywność metaboliczna („spalanie kalorii”) chroni przed otyłością.

Stosując mysie modele, naukowcy ustalili, że gen *H19* sprawuje swego rodzaju funkcję kontrolną wobec brunatnej tkanki tłuszczowej. Nadekspresja tego genu chroniła myszy przed otyłością i insulinoopornością.

SZKOLENIA

Lp.	Temat kursu i prowadzący	Data i miejsce	Tematyka szczegółowa	Liczba punków	Opłata	Sposób zapisu
1	**Kurs komputerowy**	**9.10.2018 r.** (I dzień) godz. **15.00–19.00** **10.10.2018 r.** (II dzień) godz. **15.00–19.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom podstawowy	8	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
2	**Urządzenia mobilne.** **Tablety, smartfony. E-PUAP**	**20.10.2018 r.** godz. **9.00–13.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom podstawowy	–	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
3	**Kurs komputerowy**	**25.10.2018 r.** (I dzień) godz. **15.00–19.00** **26.10.2018 r.** (II dzień) godz. **15.00–19.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom średnio zaawansowany	8	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
4	**ALS** ADVANCE LIFE SUPPORT **„Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne dla osób dorosłych”** dr n. med. Paweł Panieński mgr Marcin Rybakowski mgr Ryszard Szpunar mgr Karol Juskowiak	**27.10.2018 r.** (I dzień) godz. **8.30–18.30** **28.10.2018 r.** (II dzień) godz. **8.00–16.30** Sale wykładowe, Poznań, al. Niepodległości 37	Wykłady oraz ćwiczenia o tematyce: • dostęp dożylny • wentylacja przyrządowa • intubacja • możliwość generowania zaburzeń rytmu serca • wykonanie defibrylacji	12	950 zł (członkowie WIL) 1150 zł (pozostałe osoby)	odz@wil.org.pl lub 601 799 706
5	**EPLS** EUROPEAN PEDIATRIC LIFE SUPPORT **„Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u pacjentów pediatrycznych”** dr n. med. Paweł Panieński mgr Marcin Rybakowski mgr Ryszard Szpunar mgr Karol Juskowiak	**3.11.2018** (I dzień) godz. **8.30–18.30** **4.11.2018** (II dzień) godz. **8.00–16.30** Sale wykładowe, Poznań, al. Niepodległości 37	Wykłady oraz ćwiczenia o tematyce: • rozpoznanie dziecka poważnie chorego • wprowadzenie do zaopatrywania dróg oddechowych • zaburzenie rytmu serca • pacjent po urazie – zaopatrzenie • resuscytacja noworodka • opieka poresuscytacyjna	12	950 zł (członkowie WIL) 1150 zł (pozostałe osoby)	odz@wil.org.pl lub 601 799 706
6	**Kurs komputerowy**	**17.11.2018 r.** (I dzień) godz. **9.00–13.00** **24.11.2018 r.** (II dzień) godz. **9.00–13.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom podstawowy	8	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
7	**Urządzenia mobilne.** **Tablety, smartfony. E-PUAP**	**22.11.2018 r.** godz. **15.00–19.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom podstawowy	–	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
8	**„Endodoncja mikroskopowa – jak dobrze, szybko i bezpiecznie opracować kanały”** lek. dent. Monika Lądowska	**24.11.2018 r.** godz. **9.00–15.30** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	• Najczęściej popełniane błędy w początkowym etapie leczenia • Wyzwania endodontyczne • Usuwanie złamanych instrumentów • Najczęściej popełniane błędy w dalszym etapie leczenia • Opracowanie kanału narzędziami maszynowymi Endostar E3 na usuniętym zębie • Złamanie instrumentu i usunięcie go pilnikami Endostar	6	Członkowie WIL teoria + praktyka 999 zł, pozostali teoria + praktyka 1200 zł	Karolina Chojnacka, k.chojnacka@poldent.pl 605 221 120
9	**Kurs komputerowy**	**27.11.2018 r.** (I dzień) godz. **15.00–19.00** **28.11.2018 r.** (II dzień) godz. **15.00–19.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom zaawansowany	8	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
10	**Kurs komputerowy**	**1.12.2018 r.** (I dzień) godz. **9.00–13.00** **8.12.2018 r.** (II dzień) godz. **9.00–13.00** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Poziom średnio zaawansowany	8	50 zł	61 852 58 60 wewn. 220 lub 601 799 706
11	**„Odbudowa poendodontyczna”** dr n. med. Michał Jagier	**8.12.2018 r.** godz. **10.00–15.30** Hotel Ikar, ul. Solna 18, Poznań	• Odbudowa protetyczna zęba leczonego endodontycznie • Koferdam w procedurach rekonstrukcyjnych • Zasady bezpieczeństwa przy pracy z koferdamem • Przykrycie zębiny • Odbudowa zębów w odcinku przednim • Odbudowa zębów w odcinku bocznym • Powtórne leczenie endodontyczne z zastosowaniem Endostar RE • Odbudowa zrębu zęba leczonego kanałowo za pomocą wkładu koronowo-korzeniowego	3 – teoria, 2 – praktyka	Członkowie WIL teoria bezpłatnie, praktyka 250 zł, pozostali teoria 150 zł, praktyka 450 zł	Karolina Chojnacka, k.chojnacka@poldent.pl 605 221 120
12	**ALS** ADVANCE LIFE SUPPORT **„Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne dla osób dorosłych”** dr n. med. Paweł Panieński mgr Marcin Rybakowski mgr Ryszard Szpunar mgr Karol Juskowiak	**8.12.2018 r.** (I dzień) godz. **8.30–18.30** **9.12.2018 r.** (I dzień) godz. **8.00–16.30** Sala wykładowa, Poznań, al. Niepodległości 37	Wykłady, oraz ćwiczenia o tematyce: • dostęp dożylny • wentylacja przyrządowa • intubacja • możliwość generowania zaburzeń rytmu serca • wykonanie defibrylacji	12	950 zł (członkowie WIL) 1150 zł (pozostałe osoby)	odz@wil.org.pl lub 601 799 706

Zachęcamy również do bieżącego śledzenia informacji o wydarzeniach szkoleniowych na stronie internetowej Izby, a także do zapisów do newslettera WIL. Jeśli są osoby, które chcą podzielić się swoją wiedzą, prowadząc szkolenie, lub mają pomysł na temat szkolenia – zapraszamy do kontaktu odz@wil.org.pl

Wspomnienie

Anna Szmydt (1980–2017)

30 listopada 2017 roku, jak co dzień rano, wyszła z domu do pracy...

Jeszcze nie potrafię o Niej myśleć w czasie przeszłym,
jeszcze nie mogę skasować Jej numeru telefonu,
jeszcze nie jestem w stanie odwiedzić Jej grobu na cmentarzu,
jeszcze nie zrozumiałam: dlaczego?

Ania Szmydt urodziła się 1 kwietnia 1980 roku w Tucholi. Dzieciństwo spędziła w leśniczówce w Borach Tucholskich. Często opowiadała o kochających rodzicach, bracie, koleżankach. Lubiła wiejskie życie. Obraz dzieciństwa jawił się w Jej opowieściach sielankowo, niemal idyllicznie.

Ania kochała życie, ludzi. Nie bała się nowych wyzwań. Lubiła słońce, las, śpiew ptaków, spacery, tańce na parkiecie do białego rana.

Wrażliwa na ludzkie cierpienie, postanowiła zostać lekarzem. Studia na Akademii Medycznej w Poznaniu ukończyła w 2005 roku. Jeszcze będąc studentką, wyjechała do Indii na misje, gdzie pracowała w ośrodku dla trędowatych. Po studiach zamieszkała w Pile. Rozpoczęła pracę w Szpitalu Specjalistycznym, wybierając specjalizację z neurologii. Tytuł specjalisty uzyskała w 2013 roku. Na oddziale neurologii w Pile pracowała do 2015 roku, a następnie swoje zawodowe pasje realizowała w oddziale neurologii 107. Szpitala Wojskowego w Wałczu.

Pracowita, koleżeńska, lojalna. Potrafiła słuchać, ale i ciekawie opowiadać.

W tym czasie spełniała się także w roli żony i matki. W roku 2009 i 2014 na świat przyszły Jej ukochane dzieci – Michał i Zosia. Dzięki dzieciom i mężowi Dawidowi Jej życie nabrało nowych barw, czuła się bardziej spełniona.

Ania cały czas kształciła się, brała udział w badaniach klinicznych, była współautorką prac naukowych, rozpoczęła kurs dokształcający z opisywania badań EEG.

Wrażliwa, empatyczna, uczuciowa, delikatna, zaskakiwała odwagą w podejmowaniu decyzji i stanowczością.

30 listopada 2017 roku, jak co dzień rano, wyszła z domu do pracy...

Tęsknimy.

HANNA SZMAGLIŃSKA

Obowiązek zgłaszania do PIS

Od 21 sierpnia 2018 roku obowiązuje ustawa o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (PIS). Dzięki niej walka z dopalaczami ma być skuteczniejsza od dotychczasowej.

Za samo posiadanie znacznej ilości dopalaczy grozi kara do 3 lat więzienia, a za handel nimi do 12 lat. Odpowiedzialność karna dotyczy także posiadaczy zabronionych substancji. Sprzedający dopalacze są teraz traktowani tak samo jak sprzedający narkotyki.

W ustawie – informuje Ministerstwo Zdrowia – znalazł się również zapis nakładający obowiązek zgłaszania do Państwowej Inspekcji Sanitarnej przypadków zatrucia środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną. Do końca marca każdego roku Główny Inspektor Sanitarny będzie zobowiązany do sporządzenia raportu podsumowującego zgłoszenia z całej Polski, a placówki podejrzewające pacjenta o stosowanie dopalaczy będą musiały powiadomić o tym powiatowego inspektora sanitarnego. Ustawa zakłada także utworzenie rejestru zgonów i zatruć spowodowanych przez dopalacze.

Przepisy mają zapewnić takie samo wsparcie osobom uzależnionym od dopalaczy, jak i od narkotyków – będą mogły liczyć na leczenie, rehabilitację i wsparcie psychologiczne. **(ap)**

NSO zapoczątkuje zmiany

Trwają prace nad nowymi zasadami organizacji i funkcjonowania polskiej onkologii. Były one tematem spotkania z przedstawicielami kilkunastu organizacji pacjenckich w siedzibie Ministerstwa Zdrowia.

Planowane jest utworzenie Narodowej Sieci Onkologicznej. Jej pilotaż – poinformował wiceminister Sławomir Gadomski – ma zapoczątkować zmiany w polskiej onkologii, stosowny projekt rozporządzenia jest na ukończeniu. Zespół, któremu przewodniczył prof. Piotr Czauderna – kierownik Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, pracował od stycznia do czerwca 2018 roku. Przygotował on „Koncepcję organizacji i funkcjonowania Krajowej Sieci Onkologicznej". Założone cele zmian to:

- postawienie możliwie szybkiego i precyzyjnego rozpoznania,
- zwiększenie wykrywalności nowotworów we wczesnych stadiach,
- właściwe kwalifikowanie chorych do określonej metody leczniczej i leczenia skojarzonego,
- zastosowanie optymalnych procedur terapeutycznych o kompleksowym charakterze i odpowiedniej jakości,
- zmniejszenie liczby powikłań, a w konsekwencji poprawa wyników leczenia,
- wprowadzenie jednolitych standardów diagnostyki i leczenia, niezależnie od miejsca zamieszkania pacjenta, w celu uzyskania poprawy rokowania i jakości życia chorych,
- wydłużenie 5-letnich przeżyć,
- obniżenie umieralności. **(ap)**

Zwiedzamy piękny Wrocław z WIL

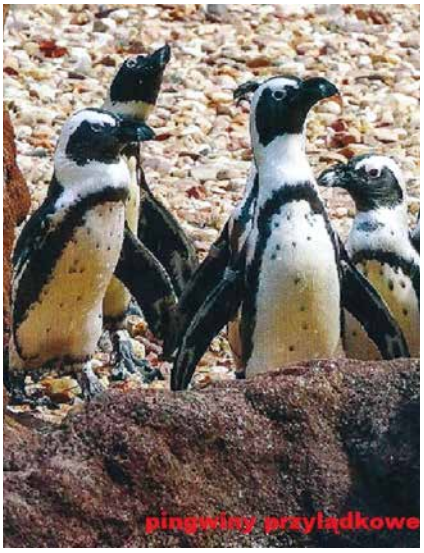
Nasza grupa w Afrykarium

Jest piękny, słoneczny, czerwcowy poranek (21VI 2018). Zbieramy się przed Operą Poznańską w oczekiwaniu na autokar. Dr Stanisław Sobisz sprawdza listę – w sumie z przewodnikiem jest nas 50 osób. Ruszamy w malowniczą podróż w kierunku Wrocławia przez Kórnik, Gostyń i Rawicz, urozmaiconą opowiadaniami naszego przewodnika – Stanisława Chwalińskiego.

We Wrocławiu bogaty program – zwiedzamy ogród zoologiczny z uwagi na znajdujące się tam Afrykarium, będące unikatowym na skalę światową kompleksem przedstawiającym zwierzęta zamieszkujące plaże i rafę koralową Morza Czerwonego, rzekę Nil, krainę Wielkich Rowów Afrykańskich, Kanał Mozambicki i dżunglę dorzecza Kongo. Szczególnie interesujące jest przejście tunelem akrylowym, gdzie wokół nas i nad naszymi głowami przepływają rekiny, płaszczki, pingwiny przylądkowe i inne gatunki fauny morskiej. Po zwiedzaniu ZOO spacerujemy przez Park Szczytnicki ze słynną Iglicą, Halą Stulecia, która powstała w stulecie bitwy pod Lipskiem, a otwarta została 25 maja 1913 r. Spacerujemy dalej obok basenu z muzyczną fontanną do Ogrodu Japońskiego (1913 r.), który stanowi unikatowy w Europie fragment japońskiej kultury. Spacerem wędrujemy po Starym Mieście, z Rynkiem Staromiejskim, z przepięknym ratuszem, kościołami. Tu spotyka nas burza z piorunami. Deszcz przeczekaliśmy w katedrze, gdzie wrocławski przewodnik przekazał nam wiele ciekawych opowieści. Na umówioną godzinę idziemy zwiedzać Panoramę, gdzie zobaczyliśmy wspaniałe dzieło Wojciecha Kossaka i Jana Styki przedstawiające bitwę pod Racławicami (dzieło o wymiarach: wysokość 15 m i długość 114 m). Wrażenia niezapomniane. Zmęczeni, zadowoleni jedziemy do restauracji na zasłużony dobry posiłek (płaci WIL). Obiad, kawa, ciasto. Atmosfera wesoła, pogodna, pełna zadowolenia i to dzięki wspaniałemu, sprawnemu kierowaniu całością wyprawy przez dr. Stanisława Sobisza i oczywiście dr. Macieja Dzieciuchowicza, który zorganizował ten wyjazd w ramach Komisji ds. Emerytów i Rencistów WIL.

WANDA KOWALEWSKA-PIĄTEK

rafa koralowa


pingwiny przylądkowe

SPOTKANIE ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU ROCZNIKA 1993–1999

Zapraszamy na spotkanie koleżeńskie 16 lutego 2019 roku z okazji 20-lecia ukończenia studiów

Wszystkie informacje zawarte są na stronie: http://absolwenci1999um.p1/

Pozdrawiam Dorota Miętkiewska-Leszniewska

Z ostatniej chwili

UWAGA, SENIORZY!

W 2018 r. nastąpiła korzystna zmiana dla seniorów i inwalidów I grupy bądź osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności w zakresie dostępu do rehabilitacji. Wynika to z Ustawy z dnia 17 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności, ogłoszonej w Dz. U. pod poz. 932. Praktycznie oznacza to, że osoby niepełnosprawne w znacznym stopniu nabyły prawa do usług medycznych, podobnie do kombatantów i inwalidów wojennych, w zakresie korzystania bez skierowań od lekarza oraz bez kolejki oczekiwania na miejsce w ośrodku lub w szpitalu rehabilitacyjnym. Nareszcie podjęto słuszną decyzję, tak więc osoby te uzyskały prawo do dodatkowych wyrobów medycznych, a także do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej. Dodatkowo, analogicznie w ramach usług farmaceutycznych w aptekach. Musimy więc wyjaśnić naszym seniorom i emerytom, którzy nie mają ustalonego stopnia niepełnosprawności, co należy zrobić. Jak się poruszać w przepisach i w procedurach. Te kwestie chcę poniżej wyjaśnić w sposób praktyczny. Dotyczą one głównie tych naszych seniorów, którzy są na emeryturze, chorują i mało się poruszają, a nie mają ustalonego stopnia niepełnosprawności.

Dodatkowo ww. ustawę wzmacniają przepisy:

a) Ustawa z dnia 10 maja 2018 r., poz. 1150 zmieniającą ustawę o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego,
b) Ustawa z dnia 10 maja 2018 r., poz. 1176 o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej.

Podstawy prawne:

Niepełnosprawność to długotrwały stan, w którym występują pewne ograniczenia w prawidłowym funkcjonowaniu, spowodowane obniżeniem sprawności funkcji fizycznych lub psychicznych. Jest to także uszkodzenie, czyli utrata lub wada psychiczna, fizjologiczna bądź anatomiczna struktury organizmu. Utrata ta może być całkowita, trwała lub okresowa, wrodzona lub nabyta, ustabilizowana lub progresywna.

Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. nr 123, poz. 776 z późn. zm.) podaje definicję niepełnosprawności, która oznacza trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.

Ustawa dotyczy osób (zwanych dalej osobami niepełnosprawnymi), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem.

Właściwy do rozpatrzenia wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności zespół do spraw orzekania o stopniu niepełnosprawności przeprowadza postępowanie, w wyniku którego wydaje orzeczenie zaliczające osobę do jednego z wyżej określonych stopni niepełnosprawności lub w przypadku dziecka – zalicza do osób niepełnosprawnych (bez nadawania stopnia).

Orzeczenie o (stopniu) niepełnosprawności jest dokumentem nadającym osobie status niepełnosprawności i stanowi podstawę do korzystania z ulg i przywilejów przysługujących osobom niepełnosprawnym na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz innych ustaw i przepisów wykonawczych do tych spraw określających uprawnienia osób niepełnosprawnych.

W postępowaniu o zaliczenie do odpowiedniego stopnia niepełnosprawności obowiązuje dwuinstancyjność. Osoby, które nie posiadają orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, są niepełnosprawnymi z punktu widzenia własnej oceny zdolności do wykonywania podstawowych czynności, czyli przy zastosowaniu kryterium biologicznego.

Orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji, na podstawie Ustawy z dnia 17 grudnia 1988 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. nr 162, poz. 1118), traktowane jest na równi z orzeczeniem niepełnosprawności o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Do znacznego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej, i wymagającą w celu pełnienia ról społecznych stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

Niezdolność do samodzielnej egzystencji oznacza naruszenie sprawności organizmu w stopniu uniemożliwiającym zaspakajanie bez pomocy innych osób podstawowych potrzeb życiowych, za które uważa się przede wszystkim samoobsługę, poruszanie się i komunikację.

Podsumowując, sugeruję, aby nasi seniorzy podjęli działania na rzecz orzeczenia o stopniu niepełnosprawności. Jeżeli będzie u Czytelników zainteresowanie kwestią ulg:

a) podatkowych,
b) w zatrudnianiu,
c) dla pracodawców zatrudniających osoby niepełnosprawne,

chętnie tę tematykę przybliżę w kolejnych artykułach.

DR MED. KRZYSZTOF TUSZYŃSKI

Polityka lekowa bez tajemnic

Znane są już priorytety działań rządu w zakresie gospodarowania lekami. Rada Ministrów przyjęła właśnie dokument „Polityka Lekowa Państwa 2018–2022".

U jego podstaw są wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Zgodnie z nimi, wyznacza on średnio- i długoterminowe cele stawiane uczestnikom i decydentom rynku farmaceutycznego oraz identyfikuje główne narzędzia ich osiągnięcia. Pacjentom zapewnić ma szeroki dostęp do „skutecznych i bezpiecznych leków oraz przejrzystego i racjonalnie działającego systemu refundacji leków, który wspiera aktywności inwestycyjne na terenie Polski oraz rozwój polskiej gospodarki". Mówi też o promowaniu efektywnego kosztowo użycia leków.

Strategicznymi celami polityki lekowej państwa są:

1. Zmniejszenie zapadalności na choroby zakaźne poprzez skuteczne działania profilaktyczne.
2. Zapewnienie bezpiecznych i skutecznych leków, dostępnych w odpowiednim miejscu i czasie.
3. Systematyczne poprawianie stanu zdrowia populacji dzięki optymalizacji wydatków publicznych, zapewniających możliwie najszerszy dostęp do skutecznych, bezpiecznych i kosztowo efektywnych terapii.
4. Wzmacnianie i sukcesywny rozwój potencjału sektora farmaceutycznego w Polsce.
5. Uzyskiwanie jak najlepszego efektu zdrowotnego poprzez racjonalizację leczenia farmakologicznego w oparciu o dowody naukowe i wytyczne kliniczne, skuteczny nadzór oraz efektywną współpracę lekarzy i farmaceutów.
6. Systematyczne podnoszenie efektywności systemu ochrony zdrowia w Polsce i osiągnięcie dodatkowych wyników zdrowotnych dzięki wykorzystaniu systemów informacyjnych. **(ap)**

Wielkopolska Izba Lekarska zaprasza do udziału w drugiej edycji Amatorskiej Ligi Tenisa UAM

W ubiegłym roku Wielkopolska Izba Lekarska postanowiła przyłączyć się do organizacji Amatorskiej Ligi Tenisa UAM rozgrywanej na terenie Kampusu UAM na Morasku.

Naszym założeniem jest stworzenie własnej Ligi Tenisa, która będzie składała się z członków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Aby nasza idea się powiodła, potrzebne jest Państwa zaangażowanie wyrażone w chęci uczestnictwa.

W obecnej formule zawodnicy rywalizują w Amatorskiej Lidze Tenisa UAM wraz z pracownikami i studentami Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza.

Wielkopolska Izba Lekarska postanowiła wyodrębnić swoją własną klasyfikację wśród grających lekarzy.

W pierwszej edycji całą ligę i jednocześnie rywalizację wśród lekarzy wygrała pani dr Ewa Wender-Ożegowska, drugie miejsce wśród lekarzy zajęła pani dr Katarzyna Ożegowska, a trzecie miejsce – pani dr Dagmara Karolewska.

Zachęcamy wszystkich lekarzy grających w tenisa do wzięcia udziału w drugiej edycji Amatorskiej Ligi Tenisa UAM współtworzonej wraz z Wielkopolską Izbą Lekarską.

Zapisy oraz informacja: **Jan Skrobisz, tel.: 783-993-900, e-mail: biuro@wil.org.pl**

Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy pod hasłem „ŚWIATŁO, BARWA, CISZA"

W Klubie Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3 odbędzie się w październiku, tradycyjnie jak co roku, powakacyjna Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy, tym razem pod hasłem – „Światło, barwa, cisza". Realizację tego tematu pozostawiamy inwencji oraz wyobraźni lekarzy i lekarzy dentystów chcących wziąć udział w Wystawie.

Tegorocznej edycji Wystawy, podobnie jak poprzednim, będzie towarzyszył konkurs, w którym prace oceni jury złożone z profesjonalistów. Do udziału w Wystawie i Konkursie Fotograficznym zapraszamy Koleżanki i Kolegów nie tylko z łódzkiej OIL, ale ze wszystkich okręgowych izb w Polsce.

Zapraszamy do przesyłania fotografii drogą elektroniczną lub na nośnikach danych.
Pozostawiamy też możliwość dostarczania zdjęć w wersji papierowej.
Termin dostarczania fotografii upływa 8 października br.

Wernisaż Wystawy, podczas którego zostaną ogłoszone wyniki Konkursu Fotograficznego, odbędzie się 21 października br. (niedziela) o godz. 17.00. Wystawa potrwa do 26 października br.

Prosimy o zapoznanie się z regulaminem, który określa warunki przystąpienia do Konkursu Fotograficznego, dostępnym na stronie: https://www.bil.org.pl/imprezy/kulturalne/

Kontakt: Iwona Szelewa, Sekretariat Okręgowej Izby Lekarskiej, tel. +48 42 683 17 01

Szanowni Państwo,

z przyjemnością pragniemy poinformować, że zgodnie z wcześniejszymi zapowiedziami, we wrześniu członkowie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej otrzymali dwa numery **e-informatora prawnego**. Został on wysłany do użytkowników newslettera WIL oraz jest dostępny na stronie internetowej izby.

Serwis ten ma stanowić narzędzie służące bieżącemu (co dwa tygodnie) informowaniu lekarzy zrzeszonych w Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej o zmianach w prawie, istotnych z punktu widzenia wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty w ramach praktyki zawodowej. Dotyczą one zarówno zagadnień *stricte* związanych z prawem medycznym, jak też związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz zatrudnianiem lekarzy w podmiotach leczniczych. Jest on podzielony na trzy sekcje:

1) Sekcja zmian w przepisach:
   a) zmiany w przepisach prawa powszechnie obowiązującego (ustawach oraz rozporządzeniach);
   b) zmiany w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
2) Sekcja nowych aktów prawnych:
   a) nowe akty prawa powszechnie obowiązującego;
   b) nowe zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
3) Sekcja Terminarz Lekarza, w ramach której przedstawiane będą obowiązki spoczywające na lekarzach w okresie miesiąca od wydania serwisu.

Jest to wspólny projekt Wielkopolskiej Izby Lekarskiej i Kancelarii Adwokatów i Radców Prawnych P.J. Sowisło & Topolewski S.K.A.

Jako że to początek, prosimy wszystkich o przesyłanie uwag na adres izba@wil.org.pl, gdyż tylko oddolne wskazówki pomogą poprawiać zawartość e-informatora i zaplanować jego rozwój.

E-informator uzupełnia całą ofertę w zakresie pomocy prawnej, którą do tej pory stanowiły dyżury radców prawnych i adwokatów (w chwili obecnej są to już trzy odrębne kancelarie) oraz serwis prawny LEX Ochrona Zdrowia. Szczegółowe informacje na stronie www.wil.org.pl w zakładce Prawo.

Przedstawiciele Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w składach komisji problemowych Naczelnej Rady Lekarskiej!

Szanowni Państwo,

uprzejmie informujemy, że na posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej w dniu 31 sierpnia 2018 roku została podjęta uchwała w sprawie składu komisji i zespołów NRL.

Jest nam niezmiernie miło, że do komisji zostali powołani także lekarze Wielkopolskiej Izby Lekarskiej:

- Komisja Kształcenia Medycznego
  – **lek. Stefan Sobczyński,**
  – **dr n. med. Bartosz Urbański**
- Komisja ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów
  – **dr n. med. Krzysztof Tuszyński**
- Komisja Organizacyjna
  – **dr n. med. Krzysztof Kordel**
- Komisja ds. Młodych Lekarzy
  – **lek. Jakub Bajer,**
  – **lek. Piotr Nowak**
- Komisja Legislacyjna
  – **lek. Grzegorz Wrona**

Wszystkim serdecznie gratulujemy!

Wrzesień w izbie

- 03 września posiedzenie Komisji Finansowej
- 06 września udostępnienie sali na zewnętrzne spotkanie środowiska lekarzy
- 08 września posiedzenie Komisji Stomatologicznej
  spływ kajakowy organizowany przez Komisję ds. Integracji i Wizerunku
- 10 września kurs specjalizacyjny z „Prawa medycznego" – I dzień
- 11 września kurs specjalizacyjny z „Prawa medycznego" – II dzień
  posiedzenie Komisji ds. Konkursów
  spotkanie okolicznościowe absolwentów Uniwersytetu Medycznego
- 12 września kurs specjalizacyjny z „Prawa medycznego" – III dzień
  posiedzenie Komisji ds. Rejestru Lekarzy
  posiedzenie Komisji Socjalnej
- 13 września posiedzenie Komisji Specjalnej
- 15 września posiedzenie Prezydium ORL WIL
  posiedzenie ORL WIL
  kurs dla lekarzy dentystów współorganizowany z firmą Poldent „Konferdam, czy to trudne?"
- 17 września kurs specjalizacyjny „Ratownictwo medyczne" – I dzień
- 18 września kurs specjalizacyjny „Ratownictwo medyczne" – II dzień
- 19 września kurs specjalizacyjny „Ratownictwo medyczne" – III dzień
- 20 września kurs specjalizacyjny „Ratownictwo medyczne" – IV dzień
- 21 września kurs specjalizacyjny „Ratownictwo medyczne" – V dzień
- 22 września kurs specjalizacyjny „Urządzenia mobilne"
- 27 września posiedzenie Komisji ds. Zasad Finansowania Działalności Leczniczej i Warunków Wykonywania Zawodu
- 29 września kurs dla lekarzy dentystów współorganizowany z firmą Poldent „Jak rozpocząć przygodę z implantologią?"
  konferencja naukowo-samorządowa w Pile pod hasłem „WILobus"

- wtorki i piątki próby Chóru Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
- środy spotkania – Zespół Kameralny Operacja Muzyka
- środy kursy językowe

XII WIELKOPOLSKIE DNI HIPERTENSJOLOGII

POZNAŃ, 23–24 listopada 2018 r.

MIEJSCE:

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne
Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego
ul. Przybyszewskiego 37 A, Poznań

PRZEWODNICZĄCY KOMITETU NAUKOWEGO:

prof. dr hab. Andrzej Tykarski

ORGANIZATOR:

Wydawnictwo Termedia

PARTNER MERYTORYCZNY I NADZÓR NAUKOWY:

Katedra i Klinika Hipertensjologii, Angiologii i Chorób Wewnętrznych
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

VI OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA PUŁAPKI CODZIENNEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ

POZNAŃ, 19–20 października 2018 r.

MIEJSCE:

Hotel Novotel Poznań Centrum
pl. Andersa 1, Poznań

KIEROWNIK NAUKOWY:

prof. dr hab. Leszek Czupryniak

PARTNERSTWO MERYTORYCZNE I NADZÓR NAUKOWY:

Klinika Diabetologii i Chorób Wewnętrznych,
Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie

ORGANIZATOR:

Wydawnictwo Termedia

WIĘCEJ INFORMACJI NA WWW.TERMEDIA.PL

Zapraszamy na I Jesienną Konferencję Kardiologiczną –

„Spotkanie w Sercu Ostrowa”

(27.10.2018)

„Aktualne wytyczne w leczeniu hiperlipidemii”, „Pacjent z zespołem kruchości”, „Oblicza niewydolności serca” „Nadciśnienie płucne”, „Migotanie przedsionków, i co dalej?” czy „Ablacja – oczekiwania i możliwości” – to tylko część z wykładów, których będzie można wysłuchać podczas I Jesiennej Konferencji Kardiologicznej – „Spotkanie w Sercu Ostrowa”. Do Ostrowa już 27 października zjadą się wybitni specjaliści z dziedziny kardiologii. Organizatorem konferencji jest Wielkopolska Izba Lekarska oraz Oddział Kardiologiczny ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim.

Konferencja odbędzie się w Młodzieżowym Domu Kultury w Ostrowie Wielkopolskim. Kierownikiem naukowym wydarzenia jest dr n. med. Janusz Tarchalski (kierownik Oddziału Kardiologicznego, ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim).

Organizacja konferencji kardiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim ma służyć wymianie doświadczeń klinicznych i naukowych w dziedzinie kardiologii. Swoje wykłady wygłoszą specjaliści z największych ośrodków klinicznych i oddziałów kardiologicznych z Wielkopolski, serdecznie zapraszam do udziału w konferencji lekarzy kardiologów, internistów i lekarzy POZ z całej południowej Wielkopolski – powiedział dr n. med. Janusz Tarchalski – kierownik naukowy konferencji. Swoje wykłady będą mieli m.in. prof. dr n. med. Stefan Grajek, dr hab. n. med. Filip Szymański, dr n. med. Andrzej Jóźwiak, dr hab. n. med. Zofia Oko-Sarnowska, dr n. med. Helena Martynowicz, prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski, prof. dr hab. n. med. Ewa Straburzyńska-Migaj, prof. dr hab. n. med. Piotr Rozentryt, prof. dr hab. n. med. Jadwiga Nessler, prof. dr hab. n. med. Tatiana Mularek-Kubzdela, prof. dr hab. n. med. Marek Jemielity, prof. dr hab. n. med. Dorota Zyśko, dr n. med. Michał Chudzik, dr hab. n. med. Artur Baszko. Konferencji będą towarzyszyły także warsztaty EKG – „Jakie EKG może zagrozić pacjentowi?”. Poprowadzi je prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski z Instytutu Kardiologii w Warszawie.

Uczestnicy konferencji otrzymają zaświadczenia uczestnictwa z 8 punktami edukacyjnymi. Chętnych prosimy o potwierdzenie udziału do 21 października na adres mailowy: konferencjakardio@wil.org.pl lub pod numerem tel. 783 99 907 (SMS: imię i nazwisko).

Honorowy patronat nad konferencją objął Wojewoda Wielkopolski, Marszałek Województwa Wielkopolskiego, Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, Prezydent Miasta Ostrowa Wielkopolskiego, Starosta Powiatu Ostrowskiego i Dyrektor Szpitala w Ostrowie Wielkopolskim. Patronat medialny sprawuje Telewizja Proart, portal wlkp24.info, „Gazeta Ostrowska” oraz Radio Centrum.

MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY W OSTROWIE WLKP. 27.10.2018 R.

8:00–9:00 – rejestracja
9:00– powitanie gości i otwarcie konferencji
9:15–11:30 – PANEL A: Standardy, zalecenia, stanowiska – meandry codziennej praktyki klinicznej
1. NT w świetle najnowszych wytycznych ESH/ESC – kiedy i kogo do specjalisty?
   – **dr hab. n. med. Filip Szymański, UM Warszawa**
2. „Stare” i „nowe” antykoagulanty – u pacjentów z wielochorobowością
   – **dr hab. n. med. Filip Szymański, UM Warszawa**
3. Aktualne wytyczne w leczeniu hiperlipidemii u pacjentów wysokiego ryzyka
   – **prof. dr hab. n. med. Stefan Grajek, UM Poznań**
4. Pacjent z zespołem „kruchości” – czy leczymy inaczej?
   – **dr n. med. Andrzej Jóźwiak, Gniezno**
5. Asymptomatyczne wady serca w praktyce lekarza POZ
   – **dr hab. n. med. Zofia Oko-Sarnowska, UM Poznań**
6. Obturacyjny bezdech senny – niedoceniany czynnik ryzyka
   – **dr n. med. Helena Martynowicz, Uniwersytet Medyczny, Wrocław**

11:30–12:00 Przerwa kawowa
12:00–13:00 – WARSZTATY EKG: Jakie EKG może „zagrozić” pacjentowi?
   – **prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski, Instytut Kardiologii, Warszawa**
12:00–14:15 – PANEL B: Niewydolność serca – epidemia XXI wieku
1. Oblicza niewydolność serca – rozpoznanie i leczenie
   – **prof. dr hab. n. med. Ewa Straburzyńska-Migaj, UM Poznań**
2. Praktyczne problemy pacjentów z niewydolnością serca – jak je rozwiązywać?
   – **prof. dr hab. n. med. Piotr Rozentryt, Śląskie Centrum Chorób Serca, Zabrze**
3. Dlaczego choroby towarzyszące niewydolności serca są takie ważne?
   – **prof. dr hab. n. Med. Jadwiga Nessler, Szpital im. Jana Pawła II w Krakowie**
4. Nadciśnienie płucne – co nowego, jak nie przeoczyć
   – **prof. dr hab. n. med. Tatiana Mularek-Kubzdela, UM Poznań**
5. Urządzenia wspomagające lewą komorę i transplantacja serca – kiedy o nich myśleć? Stan na dziś i jutro
   – **prof. dr hab. n. med. Marek Jemielity, UM Poznań**

14:15–15:15 – Przerwa na lunch
15:15–17:15 – PANEL C: Zaburzenia rytmu i przewodzenia – elektroterapia dla „nie-elektryków”
1. Migotanie przedsionków – i co dalej?
   – **prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski, Instytut Kardiologii, Warszawa**
2. Omdlenia – kiedy do akcji musi wkroczyć kardiolog?
   – **prof. dr hab. n. med. Dorota Zyśko, UM Wrocław**
3. Kardiostymulator – kiedy, jaki i dla kogo?
   – **dr n. med. Michał Chudzik, UM Łódź**
4. Ablacja – oczekiwania i możliwości
   – **dr hab. n. med. Artur Baszko, UM Poznań**

17:30–18:00 – Zakończenie konferencji

V JUBILEUSZOWE WIELKOPOLSKIE SPOTKANIA CHIRURGÓW DZIECIĘCYCH Z PEDIATRAMI I LEKARZAMI RODZINNYMI

oraz

IV FORUM MŁODYCH LEKARZY i STUDENTÓW MEDYCYNY

Ostrów Wielkopolski 19–20 października 2018 r.

Szanowni Państwo
Drogie Koleżanki i Koledzy

Z ogromną przyjemnością pragniemy zaprosić Państwa do udziału w V Jubileuszowym Wielkopolskim Spotkaniu Chirurgów Dziecięcych z Pediatrami i Lekarzami Rodzinnymi w Ostrowie Wielkopolskim. Organizowana konferencja służy wymianie doświadczeń klinicznych i naukowych w pediatrii i chirurgii dziecięcej. Jednocześnie, w trakcie naszego spotkania, odbędzie się IV Forum Młodych dedykowane koleżankom i kolegom przed ukończeniem specjalizacji oraz studentom.

Prof. dr hab. med. Przemysław Mańkowski
Dr n. med. Witold Miaśkiewicz
Dr Wiesław Wawrzyniak

Patronat honorowy

Minister Zdrowia
Wojewoda Wielkopolski
Starosta Powiatu Ostrowskiego
Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
Konsultant Krajowy ds. Chirurgii Dziecięcej
Prezes Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych

Organizatorzy

Wielkopolska Izba Lekarska
Klinika Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej UM w Poznaniu
Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z WCLO w Ostrowie Wlkp.
Polskie Towarzystwo Chirurgów Dziecięcych
Dyrektor Szpitala w Ostrowie Wielkopolskim

PROGRAM

PIĄTEK 19.10.2018 r.
Centrum SYNAGOGA, ul. Raszkowska 21

17.00 – Uroczyste rozpoczęcie konferencji (wystąpienia)

17.45–18.45 – „Dlaczego trzeba mówić o chorobach nowotworowych dzieci i młodzieży?" – Wielkopolski Program Profilaktyczny na rzecz onkologii dziecięcej – Wielkopolska Onkologia Dziecięca **prof. D. Januszkiewicz-Lewandowska**

„Chirurgia dziecięca – skąd i dokąd zmierza" **prof. P. Mańkowski**

18.45–19.30 – koncert

19.30 – zakończenie

Hotel KOMEDA, ul. ks. Kompałły 9

20.00–00.00 – uroczysta kolacja/wieczór towarzyski

SOBOTA 20.10.2018 r.
MDK Młodzieżowy Dom Kultury, ul. Wolności 10

9.30 – Otwarcie II dnia obrad

9.45–10.30 I SESJA

Onkologia i chirurgia onkologiczna wieku dziecięcego

Moderatorzy: **prof. D. Januszkiewicz-Lewandowska**
„Maski kliniczne chorób nowotworowych u dzieci"

prof. P. Mańkowski „Choroby nowotworowe u dzieci – spojrzenie chirurga dziecięcego"

dyskusja 5 min

10.30–11.15 II SESJA

Schorzenia ginekologiczne w wieku rozwojowym – „Specyfika ginekologii pediatrycznej"

Moderatorzy: **prof. M. Bagłaj, dr n. med. K. Kapczuk**

dyskusja 5 min

11.15–11.45 – przerwa

11.45–12.30 – III SESJA

Forum Młodych Lekarzy i Studentów

Moderatorzy: **dr P. Sosnowska, dr R. Kaja**
**zgłoszone prezentacje*

12.30 – 13.15 – IV SESJA
Forum Młodych Lekarzy i Studentów

Moderatorzy: **dr M. Nowak, dr J. Noskiewicz**
**zgłoszone prezentacje*

13.15–14.15 – lunch
14.15–15. 00 – V SESJA

Case raport
Moderatorzy: **dr hab.n. med. J. Harasymczuk, dr n. med. W. Miaśkiewicz**
**zgłoszone prezentacje*

dyskusja 10 min

W trakcie sobotnich obrad odbywać będą się warsztaty praktyczne:
1. Medim – Storz – Chirurgia endoskopowa
2. DePuy Synthes – Pediatryczna biodrowa płytka rekonstrukcyjna PHP
3. Convatec – Nowoczesne opatrunki specjalistyczne, Terapia podciśnieniowa „Avelle"

Zapisy i kontakt:

chirurgdzieci@gmail.com, tel. 62 595 12 92(3), www.szpital.osw.pl (konferencje)

Absolwenci Wydziału Lekarskiego i Oddziału Stomatologii 1962–1968 Akademii Medycznej w Poznaniu
Komitet organizacyjny zjazdu absolwentów ZAPRASZA NA

UROCZYSTOŚĆ ODNOWIENIA DYPLOMÓW LEKARSKICH PO 50 LATACH, która odbędzie się 20 października 2018 r. w Auli UAM w Poznaniu o godz. 14.00

Koszty uczestnictwa: • absolwenci – 350 zł (część oficjalna 200 zł, bankiet 150 zł)
• osoba towarzysząca – 150 zł (udział w bankiecie)
Zgłoszenia i wpłaty należy przesłać do 30 czerwca 2018 r. na adres:
Biuro Organizacji Konferencji CKD Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 37a, 63-356 Poznań,
telefonicznie: 61 854 76 80, lub e-mail: konferencje@ump.edu.pl
Wpłaty prosimy kierować na konto UM: 49 1030 1247 0000 0000 4771 8708
z dopiskiem: Odnowienie 2018, imię i nazwisko uczestnika

Komitet Organizacyjny

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I ODDZIAŁU STOMATOLOGII AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU ROCZNIKA 1957–1963

Zapraszamy na spotkanie z okazji **55-lecia uzyskania dyplomu**

Antonin – Pałac Myśliwski Książąt Radziwiłłów 6–7 października 2018 r. początek godz.15:00

Koszt uczestnictwa – 300 zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konta:
Andrzej Krzak – Zjazd Lekarski BZWBK SA Oddział w Ostrowie Wlkp., pl. Bankowy 1.
06 1090 1160 0000 0000 1600 6249
Zgłoszenia uczestnictwa i dowody wpłaty prosimy przesyłać do **10 września 2018 r.**
na adres: Andrzej Krzak, ul. Makuszyńskiego 13, 63-400 Ostrów Wlkp.
Kontakt: 601 646 043, tel. 62 736 27 77, e-mail: akrzak@vp.pl.
Zakwaterowanie w hotelach, hasło: **Zjazd Lekarski**
Pałac Myśliwski Antonin – tel. 62 734 83 00, Hotel Górecznik Antonin – tel. +48 575 311 322

Miejsca hotelowe dla członków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej!

Od dnia 28 sierpnia 2018 r. w Poznaniu przy al. Niepodległości 35 funkcjonuje obiekt z pokojami gościnnymi – WILla Medica. Mają one służyć przede wszystkim środowisku lekarskiemu, ale będą dostępne również dla przedstawicieli innych izb, innych samorządów zawodowych, a także turystów odwiedzających miasto Poznań. Szczegółowe informacje znajdują się obok.

Uruchomienie obiektu to realizacja założeń, które były planowane od lat, a które umożliwią nocowanie w atrakcyjnej lokalizacji w komfortowych pokojach podczas pobytu na szkoleniach, konferencjach czy też stażach medycznych.

Zapraszamy do odwiedzenia WILla Medica.

CENTRUM SZKOLENIOWE ADAMS I WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA W POZNANIU ZAPRASZAJĄ NA SPECJALISTYCZNE SZKOLENIA JĘZYKOWE

Oferta szkoleń z języka angielskiego, niemieckiego i norweskiego skierowana jest dla lekarzy i lekarzy dentystów. Za udział w szkoleniu Uczestnicy otrzymują 40 punktów szkoleniowych.

Zajęcia prowadzone są przez wykwalifikowanych lektorów polskich i native speakerów.

Kursy obejmują:

- poziom podstawowy – kurs ogólnej komunikacji plus wprowadzenie do słownictwa medycznego,
- poziom średnio zaawansowany i poziom zaawansowany – kursy specjalistyczne medyczne, kursy konwersacyjne.

Kurs rozpoczyna się 15 października 2018 roku i potrwa do czerwca 2019 roku.

Zajęcia odbywają się w siedzibie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Poznań, ul. Nowowiejskiego 51 oraz w CS Adams Poznań, ul. Paderewskiego.

Zgłoszenia przyjmujemy do 10 października.

Informacje i zapisy:

Centrum Szkoleniowe ADAMS – Marzena Adamska
e-mail: biuro@adams.edu.pl,
tel. 61 393 482, +48 502 44 33 98
Wielkopolska Izba Lekarska w Poznaniu
e-mail: odz@wil.org.pl,
tel. 61 852 58 60 w. 220, +48 601 799 706

Chór WIL

ogłasza otwarty nabór wiosna/jesień 2018!

W planach wyjazdy zagraniczne i koncerty z chórami i orkiestrami lekarskimi z Polski i z zagranicy.

Przeżyj niezapomnianą przygodę!
Dołącz do nas!

Więcej informacji i zapisy pod nr tel. 783 993 900 lub biuro@wil.org.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
realizuje projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich

PODNIESIENIE KOMPETENCJI LEKARZY W RAMACH KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO Z ZAKRESU ORTOPEDII DZIECIĘCEJ

Klinika Chorób Kręgosłupa i Ortopedii Dziecięcej
ze Szpitala Rehabilitacyjno-Ortopedycznego im. Wiktora Degi w Poznaniu
zaprasza lekarzy do uczestnictwa w bezpłatnych kursach z zakresu ortopedii dziecięcej
(wadliwe postawy, skoliozy, wady klatki piersiowej, stóp, kolan i bioder).

Program kursu obejmuje zajęcia teoretyczne oraz szkolenie praktyczne przygotowane pod kątem potrzeb lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Szkolenie prowadzone będzie przez lekarzy i fizjoterapeutów. Uczestnikom zapewniamy materiały dydaktyczne, certyfikat kursu, catering oraz nocleg dla osób spoza Poznania (powyżej 50 km).

Przyjmujemy zapisy na moduł
06–07 października, lub 27–28 października 2018 r.,
17–18 listopada 2018 r. i 24–25 listopada 2018 r.

Więcej informacji: **Klinika Chorób Kręgosłupa i Ortopedii Dziecięcej**
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu
www.ump.edu.pl/kursyortopedia kckod@ump.edu.pl
tel. 61 831 01 57

Dofinansowanie projektu z UE: 638 619,00 PLN

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

http://www.mapadotacji.gov.pl

Serwis prawny dla członków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Wielkopolska Izba Lekarska informuje, że cały czas jest możliwość bezpłatnego korzystania z aplikacji prawnej „Lex Prawo i Zdrowie" (40 jednoczesnych dostępów online) dla członków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. W obecnym okresie abonamentowym do dyspozycji użytkowników będzie nowy moduł **Lex Navigator Ochrona Zdrowia**.

Lex Navigator Ochrona Zdrowia to jedyny tego typu produkt na rynku, który kompleksowo pokazuje przebieg procedur z zakresu danego zagadnienia prawnego.

Największymi zaletami produktu są:

– schematy procedur i praktyczne wskazówki aktualne względem obowiązujących przepisów,
– praktyczne wskazówki na bieżąco uzupełniane o najnowsze kluczowe orzecznictwo oraz kolejne praktyczne wskazówki,
– monografie podzielone na fragmenty tak, aby użytkownik szybciej dotarł do istotnych dla niego informacji,
– wysoka jakość merytoryczna opracowania ze względu na zaangażowanie wyłącznie praktyków specjalizujących się w prawie ochrony zdrowia.

W produkcie zawarto najważniejsze i najczęściej stosowane w praktyce działalności podmiotów leczniczych procedury z takich dziedzin jak:

– zawieranie i realizacja umów z NFZ,
– zamówienia na świadczenia zdrowotne (subkontrakty),
– kontrola działalności leczniczej,
– prowadzenie i udostępnianie dokumentacji medycznej,
– zakładanie i rejestracja działalności leczniczej,
– postępowanie przed wojewódzkimi komisjami ds. zdarzeń medycznych,
– obowiązki personelu medycznego w związku z rozpoznaniem zakażeń i chorób zakaźnych,
– procedury szpitalne związane z obsługą pacjenta (prawa pacjentów, lekarzy),
– postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi w szpitalach.

Lex Navigator Ochrona Zdrowia to interaktywne diagramy przedstawiające typowe procedury. Przebieg każdej z procedur opatrzony jest autorskimi poradami oraz komentarzem eksperckim popartym orzecznictwem oraz aktami prawnymi. Przebieg procedury przedstawia hipotetyczne możliwości rozwiązań w zależności od podjętych kroków.

Poza tym do dyspozycji użytkowników są standardowe możliwości: aktualne akty prawne, komentarze, monografie i pytania do ekspertów.

Aby móc korzystać z programu, należy skontaktować się mailowo dyrektor@wil.org.pl w celu wypełnienia oświadczenia o woli przystąpienia do listy użytkowników programu. **Marek Saj** – 783 993 939

KUPIĘ / WYNAJMĘ
GABINET DENTYSTYCZNY
W POZNANIU
(lub lokal przystosowany do takiej działalności)
na 2-3 unity
(wyposażenie niewymagane)
Kontakt:
hs@sobotadent.pl

CERTUS
Prywatna Lecznica CERTUS zatrudni
INTERNISTĘ do szpitala oraz lekarza rodzinnego do NZOZ Zdrowie Rodziny (także lekarzy w trakcie specjalizacji)
Prosimy o kontakt
pod nr telefonu 507 003 855
kierownik.dp@certus.med.pl

FRESENIUS MEDICAL CARE

Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o., światowy lider w dziedzinie dializoterapii

POSZUKUJE DO WSPÓŁPRACY

LEKARZY W STACJACH DIALIZ w Poznaniu i Pleszewie

Wymagania:
- wykształcenie medyczne (specjalista chorób wewnętrznych II stopnia lub nefrolog, lub w trakcie specjalizacji z nefrologii – ukończony min. 1 rok specjalizacji).

Oferujemy:
- formę zatrudnienia – do indywidualnego uzgodnienia: zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w pełnym/niepełnym wymiarze etatu lub na kontrakcie (min.80 h/mies.),
- pracę w oparciu o najwyższe standardy opieki nad pacjentem na wysokiej jakości specjalistycznym sprzęcie,
- możliwość rozwoju zawodowego, m.in. poprzez udział w specjalistycznych szkoleniach, konferencjach naukowych,
- stabilne zatrudnienie.

W grupie Fresenius Medical Care wszystkich pracowników łączy wspólny cel: zdrowie naszych pacjentów. Będziemy zaszczyceni jeśli zechcesz dołączyć do naszego zespołu.

Zainteresowane osoby prosimy o nadsyłanie aplikacji (cv) z zamieszczeniem klauzuli o ochronie danych osobowych na adres e-mail: **krzysztof.soszynski@fmc-ag.com**

Klauzula: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w tym w CV, przez Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Krzywej 13, 60-118 Poznań w celu udziału w niniejszym procesie rekrutacyjnym (zgodnie z art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych) dalej „RODO"). Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

SERDECZNIE ZAPRASZAMY
NA KONFERENCJĘ NAUKOWĄ
Z OKAZJI PRZYPADAJĄCEGO W 2018 ROKU

65-LECIA WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII

**Odbędzie się ona w dniach 22–24.11.2018 r.
w Wielkopolskim Centrum Onkologii
oraz na terenie Międzynarodowych Targów Poznańskich**

Konferencja jest skierowana do wszystkich lekarzy, w szczególności chirurgów onkologów, onkologów radioterapeutów, onkologów klinicznych, fizyków medycznych, elektroradiologów, pielęgniarek onkologicznych, lekarzy medycyny paliatywnej oraz innych specjalności zaangażowanych w opiekę nad pacjentem onkologicznym. Udział w niej wezmą również liczni zaproszeni goście z zagranicy.

Konferencja poprowadzona zostanie w języku polskim (wykłady zaproszonych gości w języku angielskim), przewidzieliśmy wykłady, dyskusje interdyscyplinarne, warsztaty, sesje plakatowe i prezentacje ustne uczestników konferencji.

W ramach konferencji jubileuszowej przewidzieliśmy:
– wykłady zaproszonych gości,
– sesje tematyczne (wykłady, debaty),
– sesje plakatowe, w tym zakwalifikowane do prezentacji ustnych,
– Young Scientist's Forum,
– warsztaty radioterapeutyczne, warsztaty dla pielęgniarek onkologicznych, dla fizjoterapeutów, elektroradiologów, koderów świadczeń medycznych, psychologów, diagnostów laboratoryjnych.

Strona internetowa: **wydarzenia www.onkologia2018.pl**

Przewodniczący Komitetu Naukowego
prof. dr hab. Janusz Skowronek

SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA
podejmie współpracę/zatrudni lekarza stomatologa
– Możliwość leczenia z użyciem mikroskopu
– Leczenie dotyczy tylko pacjentów prywatnych
Kontakt: **tel. 605 830 216**

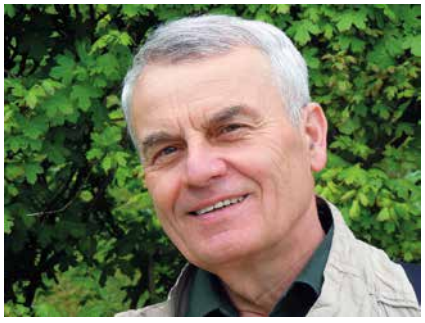
PRZYCHODNIA LEKARSKA W STAWISZYNIE
62-820 Stawiszyn, ul. Starościńska 11 (k/ Kalisza)
zatrudni **LEKARZA**
(lekarz rodzinny, pediatra, internista lub w trakcie specjalizacji)
w pełnym wymiarze czasu pracy

PRZYCHODNIA LEKARSKA W STAWISZYNIE
62-820 Stawiszy, ul. Starościńska 11 (k/Kalisza)
zatrudni **LEKARZA**
(lekarz rodzinny, pediatra, internista lub w trakcie specjalizacji) w pełnym wymiarze czasu pracy

ZESPÓŁ GABINETÓW LEKARSKICH W CHODZIEŻY
podejmie współpracę z
ortopedą, endokrynologiem, diabetologiem, reumatologiem, alergologiem, gastroenterologiem i lekarzami innych specjalności nie zabiegowych
Warunki współpracy do uzgodnienia, tylko prywatni pacjenci
kontakt: 605 566 371, gabinetstom2011@wp.pl

Wiersze

RYSZARD KRAWIEC



NIEOBECNI

Państwo plemienne, potem patriarchat,
Matriarchat, triumwirat, kleptokracja
Oraz dyktatura, absolutyzm i monarchia,
Także oligarchia, apartheid i autokracja.

Dalej: faszyzm, absolutyzm i centralizm,
Feudalizm, system islamski, teokracja,
Socjalizm, komunizm również – kapitalizm,
Reżim, geronto- i nawet pornokracja.

To niepełna quasi-lista form organizacji
Państwa, gdzie zarząd do jednostek należy
I koterii. Nie ma w tym spisie demokracji,
W której władza od naszego wyboru zależy.
W demokracji można kłócić się i spierać,
Czasem trzeba uciec się do demonstracji,
Władzy wskazywać co jest złe, co doskwiera,
Protestować, gdy decydenci nie mają racji.

Znam wielu, którzy zawsze taką przyjmują
Postawę: „nie wybieram, bo nie jestem głupi".
Oni tego, że nieobecni nie mają racji, nie czują.
Tymczasem wynik właśnie na nich się skrupi.

20.08.2018

W Y N A J MĘ
GABINET STOMATOLOGICZNY
(z wyposażeniem)
w Trzciance od 01.01.2019 r.
Tel. 602 220 459

WYNAJMĘ
PRZYCHODNIĘ LEKARSKĄ
Rejestracja, Gabinety, Sala zabiegowa
Koło, tel. 601 772 193

WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

BIULETYN INFORMACYJNY WYDAWANY PRZEZ RADĘ OKRĘGOWĄ WIL W POZNANIU

ISSN 1233-2216 Nakład 14 000 egz.

Siedziba WIL: 61-734 POZNAŃ, ul. Nowowiejskiego 51

centrala tel. 61 852 58 60; prezes tel. 61 851 87 66;
praktyki indywidualne tel. 61 851 87 62, rejestr lekarzy tel. 61 851 87 58;
księgowość tel. 61 851 87 59, faks/tel. 61 851 87 66

e-mail: izba@wil.org.pl, www.wil.org.pl

Konto WIL: PKO BP SA
4. Oddział w Poznaniu
45 1020 4027 0000 1102 0404 3501

ADRESY DELEGATUR WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

DELEGATURA W KALISZU
62-800 Kalisz, ul. Poznańska 64
przewodniczący – lek. Mariusz Pluciński
tel./faks 62 766 41 43, tel. kom. 783 993 908
sekretarka – Elżbieta Konopiata
kalisz@wil.org.pl

DELEGATURA W KONINIE
62-510 Konin, ul. Liliowa 9
przewodniczący – lek. Krzysztof Połeć
tel./faks 63 245 66 10, tel. kom. 783 993 909
sekretarka – Izabela Tomaszewska
konin@wil.org.pl, www.wil.konin.pl

DELEGATURA W LESZNIE
64-100 Leszno, ul. Sygietyńskiego 47
przewodnicząca – lek. Lidia Dymalska-Kubasik
tel. 65 526 67 44, tel./faks 65 526 65 59, tel. kom. 783 993 911
sekretarka – Hanna Krukowiecka
leszno@wil.org.pl, www.wil.leszno.pl

DELEGATURA W PILE
64-920 Piła, ul. Kryniczna 2
przewodnicząca – dr n. med. Aldona Pietrysiak
sekretarka – Małgorzata Szyliniec
tel./faks 67 212 04 87, tel. kom. 783 993 910
pila@wil.org.pl, www.delegaturapilska.poznet.pl

DELEGATURA OSTROWSKO-KROTOSZYŃSKA
63-400 Ostrów Wlkp., ul. Sienkiewicza 14
przewodniczący – lek. dent. Wiesław Wawrzyniak
tel. 62 735 44 80, tel. kom. 783 993 907
delost@wp.pl-96

Kolegium redakcyjne Biuletynu Informacyjnego WIL
redaktor naczelny: Andrzej Baszkowski
członkowie redakcji: Krzysztof Ożegowski, Dariusz Tuleja, Mikołaj Sinica, Jakub Bajer, Andrzej Piechocki, Krzysztof Tuszyński

Na zlecenie WIL wydany przez
TERMEDIA Wydawnictwo Medyczne, ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań
tel./faks +48 61 822 77 81, e-mail: termedia@termedia.pl, http://www.termedia.pl

Redakcja zastrzega sobie prawo do skrótów i zmiany tytułów w nadesłanych tekstach. Materiałów niezamówionych redakcja nie zwraca.

znajdź nas na Facebooku

POZNAŃ NARAMOWICE UMEBLOWANE GABINETY
w obiekcie Harmony Live Spa w którym przyjmują
FIZJOTERAPEUTA, DIETETYK, KOSMETOLOG, MEDYCYNA ESTETYCZNA
15 m² cena 1500 zł. brutto, 25 m² z dostępem do łazienki 2000 zł. brutto
Kontakt 668 494 955

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny w Kościanie
zatrudni:
LEKARZY: psychiatrów, w trakcie specjalizacji, rozpoczynających specjalizację z psychiatrii
ZAPEWNIAMY: atrakcyjne wynagrodzenie w ramach umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, dla rezydentów poza wynagrodzeniem zasadniczym dodatek szpitalny do 2500 zł.
Kontakt: wsnk@wsn.koscian.pl
Tel. 65 511 51 08

SZPITAL MIEJSKI IM. FRANCISZKA RASZEI W POZNANIU
zatrudni **LEKARZY GINEKOLOGÓW**
na atrakcyjnych warunkach finansowych
Zainteresowanych prosimy o kontakt z Sekretariatem Dyrekcji pod nr tel. **61 224 52 33**
Państwa dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z obowiązującą Polityką Prywatności dostępną na stronie internetowej Szpitala"

CENTRUM STOMATOLOGII PIĄTKOWO
os. B. Śmiałego 37, Poznań
Zatrudni
LEKARZA ORTODONTĘ
tel. 61 82 36 915
kom. 662 447 578

CENTRUM STOMATOLOGII PIĄTKOWO
os. B. Śmiałego 37, Poznań
Zatrudni
LEKARZA STOMATOLOGA
Tel. 61 82 36 915
kom. 662 447 578

PORADNIA W POZNANIU
ZATRUDNI
LEKARZA POZ
TEL. 504 873 666

PRZYCHODNIA LEKARSKA
przyjmie **LEKARZY RODZINNYCH, INTERNISTÓW I PEDIATRÓW**
chcących tworzyć aktywne listy pacjentów
oraz **wynajmie gabinety lekarskie**
Możliwość mieszkania
Poznań, ul. Krauthofera 17, tel. 512 533 813

Poradnia Stomatologiczna zatrudni **LEKARZA STOMATOLOGA**
na cały lub pół etatu do pracy w gabinecie stomatologicznym w Czarnkowie
Dowóz do pracy dla lekarza z Poznania samochodem pracodawcy na jego koszt
Praca na NFZ oraz prywatnie. Korzystne warunki
Tel. kontaktowy 505 071 350, e-mail: nter-dent@o2.pl

Prywatny gabinet stomatologiczny
40 km od Poznania
w związku z dynamicznym rozwojem nawiąże współpracę z:
LEKARZEM DENTYSTĄ
(Mile widziane 2-letnie doświadczenie)
Warunki do uzgodnienia
Kontakt: **600 175 940, 600 804 985**

NZOZ zatrudni
LEKARZY STOMATOLOGÓW
Praca w ramach NFZ i prywatnie
Tel. 601 935 668

Sąd Okręgowy w Poznaniu
poszukuje
lekarzy medycyny do pełnienia funkcji stałych biegłych sądowych i lekarzy sądowych
w okręgu Sądu Okręgowego w Poznaniu.
Pełnienie obu funkcji jest odpłatne.
Niezbędne informacje znajdują się na stronie internetowej Sądu Okręgowego w Poznaniu www.poznan.so.govpl w zakładce: Struktura organizacyjna – lekarze sądowi, – biegli oraz pod numerami telefonów: 61 62 83 052 i 61 62 83 055

Poradnia lekarza rodzinnego (Poznań, Starołęka)
nawiąże współpracę z:
laryngologiem, ginekologiem, ortopedą, kardiologiem, endokrynologiem
Tel. Kontaktowy **603-847-097** lub **604-351-803**

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów Szpital w Chodzieży zatrudni
lekarzy z zakresu pulmonologii, medycyny paliatywnej lub lekarzy internistów
Proponujemy zatrudnienie w ramach umowy kontraktowej lub umowy o pracę
Kontakt: e-mail: tprzysiecki@wcpit.org,
Tel. **698 668 086**

Od 20 lat jesteśmy z lekarzami i dla lekarzy

Dziękujemy za okazane nam zaufanie

Uprzejmie informujemy, że z dniem 1 sierpnia 2018 roku zmienił się adres poznańskiego biura oraz siedziby Kancelarii

Nowy adres biura i siedziby:

Kancelaria Adwokatów i Radców Prawnych
P.J. Sowisło & Topolewski S.K.A.
ul. Fabryczna 9, 61-524 Poznań

Sowisło & Topolewski
Kancelaria Adwokatów i Radców Prawnych

Biuro Poznań: ul. Fabryczna 9
tel./fax: (+48 61) 835 23 73
Biuro Warszawa: ul. Chłodna 64/430
tel./fax: (+48 22) 416 23 19
Przedstawicielstwo Berlin:
Huttenstrasse 70
tel./fax: (+49 177) 590 77 68

EXAMVISION™ | Lupy premium

Unikalna optyka, perfekcyjne wykonanie

- duńskie lupy wykonywane na miarę
- indywidualna ogniskowa i korekcja każdej wady wzroku
- unikalna optyka od dostawcy Leica

facebook.com/examvisionpoland | www.examvision.pl

Powiększenia HD Galilean: 2.3 2.8 3.3 3.8 Kepler Kompakt: 3.5 4.6 5.7

getwell HEALTHY SOLUTIONS

Komfort i ergonomia
Getwell Sp. z o.o., ul. Milczańska 48a/1, 61-248 Poznań
biuro@getwell.pl, www.getwell.pl

Zadzwoń!
61 870 82 10
698 216 889

Ogólnopolska Konferencja Naukowa

ZESPÓŁ NADPOBUDLIWOŚCI PSYCHORUCHOWEJ Z DEFICYTEM UWAGI I ZABURZENIA WSPÓŁWYSTĘPUJĄCE

Poznań, 9 października 2018

- MIEJSCE
  Centrum Kongresowo-Dydaktyczne
  ul. Przybyszewskiego 37a, Poznań
- KIEROWNICTWO NAUKOWE
  prof. dr hab. Bożena Galas-Zgorzalewicz
  dr hab. Ewa Mojs, prof. UM
- NADZÓR NAUKOWY
  Zespół Zadaniowy Neurologii Dziecięcej
  Komitetu Nauk Neurologicznych PAN
  Katedra i Zakład Psychologii Klinicznej
  Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
- ORGANIZATOR
  Biuro Organizacji Konferencji Centrum Kongresowo-Dydaktycznego
  Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
  konferencje@ump.edu.pl

www.adhd2018.bok-ump.pl