

BIULETYN INFORMACYJNY nr 5 (280) • POZNAŃ, MAJ 2018



WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA





IX KONFERENCJA GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO NOWE TRENDY

POZNAŃ, 8–9 czerwca 2018 r.

MIEJSCE:

Poznań, IBB Andersia, pl. Andersa 3

KIEROWNIK NAUKOWY:

prof. dr hab. Maciej Wilczak

ORGANIZATOR LOGISTYCZNY I MERYTORYCZNY:

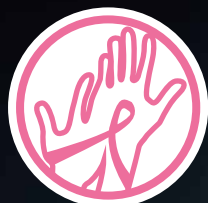
Wydawnictwo Termedia

PARTNERSTWO MERYTORYCZNE I NADZÓR NAUKOWY:

Katedra i Klinika Zdrowia Matki i Dziecka Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,

Klinika Ginekologii Operacyjnej Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,

Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników



III KONFERENCJA RAK PIERSI ONKOLOGIA I PLASTYKA

POZNAŃ, 21–22 września 2018 r.

MIEJSCE:

Poznań, IBB Andersia, pl. Andersa 3

KIEROWNIK NAUKOWY:

dr hab. Dawid Murawa, prof. nadzw. WSZUiE
prof. dr hab. Zbigniew Nowecki

ORGANIZATOR LOGISTYCZNY I MERYTORYCZNY:

Wydawnictwo Termedia

PARTNERSTWO MERYTORYCZNE I NADZÓR NAUKOWY:

Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej

WIĘCEJ INFORMACJI NA WWW.TERMEDIA.PL

PRZYCHODNIA TERMEDICA

KRÓTKIE TERMINY

BADANIA ENDOSKOPOWE:

• KOLONOSKOPIA • GASTROSKOPIA •

ŚWIADCZENIA W RAMACH

NFZ

TERMEDICA

NSZ
POZ



Zespół Gabinetów Specjalistycznych
Poradnia Lekarza Rodzinnego

Szczegółowe informacje na stronie
WWW.TERMEDIA.PL

NSZOT TERMEDICA
Os. Bolesława Chrobrego 101
Poznań - Piątkowo
Tel. 61 622 23 77

Diagnoza wstępna

Spis treści

Rzeki Babilonu



Zostawmy na chwilę sprawy zjazdowe i wyborcze i spróbujmy się cofnąć o 6000 lat, by zobaczyć, jak wyglądał świat i medycyna 4000 lat przed Chrystusem. Dlaczego powstał wielki przebój „Rzeki Babilonu”? Między rzekami Tygrys i Eufrat kwitły kiedyś wielkie cywilizacje. Krainę tę nazwano Mezopotamią. Najpierw ludem, który te ziemie zasiedlił, byli Sumerowie, potem Asyryjczycy, wreszcie Babilończycy. Ci ostatni zyskali wielką przewagę polityczną i kulturową. Miasto Babilon liczyło kilka milionów mieszkańców. Za czasów świetności wysoko postawiona była nauka. Babilończycy potrafili obliczyć periodyczność zaćmień Słońca, podzielili rok na 12 miesięcy, tydzień na 7 dni, dobę na 24 godziny.

Byli znakomitymi budowniczymi. Budowali śluzy, kanały, pałace, wielopiętrowe budowle, a na ich dachach – ogrody. Wiszące ogrody Semiramidy, uznane za jeden z cudów świata, były właśnie tu. Babilończycy uważali, że wszystkie rzeczy świata są następstwem woli boskiej. Każda rzecz na ziemi ma swój odpowiednik na niebie. Dlatego niebo z gwiazdami JEST WIELKĄ KSIĘGĄ, W KTÓREJ ZAPISANE SĄ LOSY ŚWIATA. Nauka o gwiazdach jest nauką nad naukami, która pozwala poznać i przewidzieć zdarzenia na Ziemi, rozumieć teraźniejszość i przepowiadać przyszłość. Tak było... Dziś Babilon zasypany jest górami piasku i to jest koniec tej wspaniałej cywilizacji...

Odbiciem kultury Babilończyków była medycyna babilońska. Życie i zdrowie zależało od sił nadprzyrodzonych, bogów, demonów, także od układu gwiazd. Złe duchy i demony wypędzano z ciała odpowiednimi modlitwami. Powszechnie używano amuletów. Wierzyli w ich moc do wieków średnich. Ale oprócz medycyny fantastycznej zdumiewająca była biegłość lekarzy babilońskich w medycynie praktycznej. Do dziś trudno pojąć, jak udawały się zabiegi chirurgiczne, np. oczu. Albo kilkakrotnych trepanacji. Cała medycyna opisana jest w Kodeksie Hammurabiego. Podano tam nawet ceny poszczególnych zabiegów medycznych. Lekarze tworzyli odrębny stan, który wśród zawodów zajmował miejsce pierwsze.

Wielkim osiągnięciem było pismo klinowe, którego powszechnie używano. Zapisywano je na tabliczkach glinianych, stosunkowo trwałych. Dzięki temu przetrwały one wieki i pozwoliły odczytać wiele babilońskich sekretów i poznać wiedzę Babilończyków.

I pomyśleć, że działo się to 6000 lat temu... My, nad Wisłą, szcycimy się zaledwie tysiącem lat historii...

Andrzej Baszkowski

Okiem prezesa...	4
Omówienie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej	5
Największe wyzwanie współczesnej pulmonologii	6
Koło Lekarzy Piszących	7
Polacy pod świętą górą Ararat	8
Co może naruszać godność zawodu?	10
Odrębny organ	11
Inwestycja za 375 000 000 zł planowana na 30 miesięcy	12
7 600 000 zł na trzy projekty	13
Dawka informacji	14
RODO – zbliża się termin...	16
5678 postępowań w prokuraturach	17
Wielkopolska Izba Lekarska dba o pamięć o tych, którzy już odeszli	18
Lekarz dobrego kontaktu	19
Czarna magia	21
Wiersze	28

Okiem prezesa...



Artur de Rosier
prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Oko prezesa spogląda w ostatnich dniach na wybory w okręgowych izbach lekarskich w Polsce i na toczącą się dyskusję w sprawie E-ZLA. Do dnia, gdy piszę ten tekst, wybory odbyły się w 23 izbach, oczekujemy jeszcze na rozstrzygnięcie w Bydgoszczy. W WIL odbyły się pierwsze posiedzenia rady okręgowej i prezydium WIL. Gratuluję wszystkim koleżankom i kolegom wybranym na stanowiska funkcyjne w ORL i przewodniczącym komisji problemowych. I cóż... zapraszam do wytężonej pracy. Zaplanowaliśmy pierwszy wyjazd WILobusu do Leszna, szczegóły wkrótce. Dezaprobatę, apele, krytyczne stanowiska i wnioski do ustawodawców dotyczące sposobu wprowadzania, terminu i obligatoryjności wystawiania e-zwolnień od 1 lipca wyraża coraz więcej gremiów lekarskich w Polsce, m.in. Prezydium NRL, Porozumienie Organizacji Lekarskich i Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia. Dotyka nas reglamentacja wydawanych druków i niepokój lekarzy przed nadchodzącym 1 lipca. Prezydium ORL WIL 10 kwietnia 2018 r. wydało własne krytyczne stanowiska. Wyrażam nadzieję, że działając wspólnie, doczekamy się oczekiwanych zmian legislacyjnych. Przygotowujemy się do pierwszego w nowym składzie Konwentu Prezesów i pierwszego spotkania Naczelnej Rady Lekarskiej.

W życiu codziennym lekarza i lekarza dentysty namawiam Państwa do... zwolnienia tempa. Jak to zrobić? Jest wiek, kiedy nawet nie dostrzegamy, jak pędzimy, potem stajemy się tego świadomi, ale nie potrafimy nic z tym zrobić. Nadchodzi wreszcie czas, gdy możemy i dokonujemy korzystnych dla nas wyborów, choć proszę mi wierzyć, wcale nie zwalniamy tempa. Oby to nie zdrowie było kubłem zimnej wody. Biegąc z miejsca na miejsce, narażamy się na niezachowanie staranności. Należytej staranności. Zdawkowe informacje w biegu, na korytarzu szpitalnym, frustracja, brak czasu dla innych i siebie. A potem dziwimy się, że rzecznik odpowiedzialności zawodowej się nie nudzi. Wspominam znajomego lekarza, który gdy w końcu zrozumiał, że należy zwolnić, powiedział: „Wiesz, Artur, musiałem znaleźć sobie hobby”. Życzę Państwu i sobie, by okoliczności w ochronie zdrowia i najbliższym otoczeniu sprzyjały jak najszybszemu „znalezieniu hobby”. Ponawiam apel o pisanie do prezesa. Do zobaczenia w codzienności!

Artur de Rosier

Omówienie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej

27 marca, po raz pierwszy w VII kadencji, odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej. Obrady prowadził Artur de Rosier – Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Przedmiotem obrad Okręgowej Rady Lekarskiej w składzie powołanym przez XL Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 10–11 marca 2018 r. były wybory Prezydium i komisji problemowych WIL oraz sprawy bieżące i podjęcie stosownych uchwał i apelu.

Realizując postanowienia uchwały nr 17/2017/VII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2017 r., Okręgowa Rada Lekarska VIII kadencji podjęła uchwałę w sprawie powołania komisji konkursowej do realizacji zadań związanych z rozbudową siedziby WIL. Zadaniem Komisji Konkursowej w składzie Bartosz Urbański, Jerzy Skrobisz, Stanisław Schneider będzie opracowanie i zatwierdzenie zasad postępowania konkursowego i rekomendowanie wykonawcy, ocena i rekomendowanie do zatwierdzenia przez ORL propozycji kredytu bankowego oraz wyłonienie i rekomendowanie do zatwierdzenia przez ORL inspektorów nadzoru inwestorskiego (uchwała nr 57/2018/VIII ORL WIL).

Ponadto podjęto uchwały: w sprawie terminów posiedzeń ORL w 2018 r. (uchwała nr 58/2018/VIII), w sprawie kandydatów na stanowiska konsultanta wojewódzkiego (uchwała nr 43/2019/VII), w sprawie dokonania zmiany wpisu w rejestrze podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego w zakresie zmiany warunków kształcenia podyplomowego przez organizatora kształcenia wpisanego do rejestru (uchwała nr 39/2018/VIII i nr 41/2018/VIII), w sprawie wpisu organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy oraz lekarzy dentyistów (uchwała nr 40/2018/VIII), w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i wpisu organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy oraz lekarzy dentyistów (uchwała nr 42/2018/VIII).

Rada Okręgowa wystąpiła także z apelem do prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie wprowadzonej przez WOW NFZ procedury zgłaszania przerw w udzielaniu świadczeń (apel nr 1/2018/VIII).

Wybory odbyły się z zachowaniem procedur wyborczych.

Po ustaleniu szczegółowego składu Prezydium ORL (uchwała nr 52/2018/VIII) i powołaniu Komisji Skrutacyjnej (uchwała nr 51/2018/VIII) w drodze głosowania tajnego Rada Okręgowa dokonała wyboru członków Prezydium ORL spośród kandydatów zgłoszonych w formie pisemnej.

Skład Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej VIII kadencji przedstawia się następująco:

- lek. Artur de Rosier – prezes ORL WIL,
- dr n. med. Krzysztof Kordel – wiceprezes ORL WIL,
- dr n. med. Andrzej Baszkowski – wiceprezes ORL WIL, lekarz dentyista,
- dr n. med. Aldona Pietrysiak – wiceprezes ORL WIL,
- lek. dent. Renata Jarczyska-Kaczmarek – wiceprezes ORL WIL,
- lek. Krzysztof Połec – wiceprezes ORL WIL,
- lek. Mariusz Pluciński – wiceprezes ORL WIL,
- lek. dent. Wiesław Wawrzyniak – wiceprezes ORL WIL,
- lek. Marcin Karolewski – skarbnik ORL WIL,
- lek. Elżbieta Marcinkowska – sekretarz ORL WIL,
- dr n. med. Bartosz Urbański – zastępca sekretarza ORL WIL,

- lek. Wojciech Buxakowski – członek ORL WIL,
- dr n. med. Stanisław Dzieciuchowicz – członek ORL WIL,
- dr n. med. Jerzy Skrobisz – członek ORL WIL,
- lek. dent. Stanisław Schneider – członek ORL WIL.

Osobami uprawnionymi do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, powołanymi zgodnie z uchwałą nr 53/2018/VIII ORL WIL zostali: prezes ORL WIL lek. Artur de Rosier, wiceprezes ORL WIL dr n. med. Krzysztof Kordel, wiceprezes ORL WIL dr n. med. Andrzej Baszkowski, lekarz dentyista, skarbnik ORL WIL lek. Marcin Karolewski.

W głosowaniu jawnym podjęto uchwały w sprawie powołania komisji problemowych ORL WIL VIII kadencji (uchwała nr 54/2018/VIII), w sprawie powołania przewodniczących komisji problemowych ORL WIL VIII kadencji (uchwała nr 55/2018/VIII), w sprawie powołania składów komisji problemowych ORL WIL VIII kadencji (uchwała nr 56/2018/VIII).

Na przewodniczących komisji problemowych ORL WIL zostali powołani:

- lek. Wojciech Buxakowski – Komisja ds. Rejestru,
- lek. dent. Stanisław Schneider – Komisja ds. Praktyk Lekarskich,
- prof. dr hab. med. Jacek Wysocki – Komisja ds. Kształcenia Medycznego,
- lek. Wojciech Antkowiak – Komisja ds. Zasad Finansowania Działalności Leczniczej i Warunków Wykonywania Zawodu,
- prof. dr hab. med. Andrzej Obrębski – Komisja Etyki Lekarskiej,
- lek. dent. Katarzyna Piotrowska – Komisja Stomatologiczna,
- dr n. med. Stanisław Dzieciuchowicz – Komisja ds. Emerytów i Rencistów,
- dr n. med. Jerzy Skrobisz – Komisja Finansowa,
- dr n. med. Bartosz Urbański – Komisja Młodych Lekarzy,
- lek. Karina Buxakowska – Komisja Socjalna,
- dr n. med. Wojciech Waliszewski – Komisja ds. Konkursów,
- lek. dent. Katarzyna Bartz-Dylewicz – Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji,
- dr n. med. Andrzej Baszkowski – Komisja Historyczna,
- lek. Marcin Karolewski – Komisja ds. Integracji i Wzierunku.

W ostatnim punkcie obrad – wolne głosy i wnioski – zwrócono uwagę na zapowiadane wprowadzenie przez ZUS tzw. e-zwolnień, na obligatoryjność wprowadzenia zmian, którym środowisko lekarskie jest przeciwne, oraz na reglamentowanie druków ZUS ZLA pomimo obowiązywania do 1 lipca 2018 r. dotychczasowych uregulowań.

Na tym punkcie pierwsze posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji zakończono.

Przywołane w tekście uchwały są dostępne na stronie internetowej WIL (www.wil.org.pl).

ELŻBIETA MARCINKOWSKA
SEKRETARZ ORL WIL

Największe wyzwanie współczesnej pulmonologii



Wyróżniony w tegorocznej edycji konkursu „Wielkopolski lekarz z sercem” dr hab. n. med. Szczepan Cofta, znany i ceniony specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych i pulmonologii, wojewódzki konsultant ds. pulmonologii, odwiedził Ostrów Wielkopolski i spotkał się

z lekarzami rodzinnymi oraz pulmonologami z Delegatury Ostrowsko-Krotoszyńskiej WIL. Tematem spotkania były najnowsze metody leczenia astmy oskrzelowej i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.

Statuetkę „Wielkopolskiego lekarza z sercem” przyznano w tym roku po raz drugi. To wspólna inicjatywa Wielkopolskiej Izby Lekarskiej i Samorządu Województwa Wielkopolskiego. Szczepan Cofta znalazł się w gronie nominowanych do tego prestiżowego tytułu i otrzymał wyróżnienie.

– Byłem bardzo ujęty i nieco skrępowany otrzymanym wyróżnieniem. Uważam, że taka nagroda dla każdego lekarza jest nie tylko wielką satysfakcją, ale i skłania do refleksji – powiedział Szczepan Cofta. – Dla mnie osobiście bycie lekarzem jest ważną częścią życia, misją. Myślę, że nam – lekarzom – bardzo łatwo jest czynić dobro. Wyróżnienie to zobowiązuje, mobilizuje do dalszej pracy, zwłaszcza kiedy dopada nas zmęczenie zawodowe. Daje siłę i wiarę, że pomaganie innym ma sens.

Szczepan Cofta odwiedził Ostrów Wielkopolski, by się spotkać z lekarzami rodzinnymi z Delegatury Ostrowsko-Krotoszyńskiej WIL. Poruszył m.in. temat najnowszych metod leczenia astmy oskrzelowej i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP).

– Dwie choroby obturacyjne stanowią największe wyzwanie współczesnej pulmonologii. Około czterech piątych naszej działalności związanych jest z tymi chorobami. W przypadku astmy oskrzelowej odsetek zachorowań w populacji podwoił się w ostatnich trzech dekadach – zwracał uwagę Szczepan Cofta. – U osoby przychodzącej na świat obecnie ryzyko zachorowania na astmę wynosi kilkanaście procent. Drugie schorzenie, w większości odytoniowe, związane jest z zanieczyszczeniem środowiska – przewlekła obturacyjna choroba płuc – POChP. Ta choroba cywilizacyjna dotyczy od 8 do 10 proc. dorosłych. Dobrą wiadomością jest to, że liczba palaczy w Polsce z roku na rok maleje, dokonuje się w tym aspekcie swoista rewolucja. Te dwa schorzenia to wyzwanie zarówno dla pacjentów, personelu medycznego, jak i społeczeństwa [...]. W ostatnich trzydziestu latach w leczeniu astmy dokonała się prawdziwa rewolucja. Jeszcze trzydzieści lat temu szpitale i oddziały internistyczne pełne były pacjentów

z astmą oskrzelową, a karetki jeździły do chorych codziennie. Na zmianę sytuacji wpływ miało m.in. wprowadzenie leków wziewnych i poznanie istoty astmy oskrzelowej. W tej chwili, jeżeli choroba jest niekontrolowana, to albo jest źle leczona przez lekarza, albo pacjent nie jest w swoim leczeniu zdyscyplinowany lub ma rzeczywiście postać astmy ciężkiej, trudnej. W ostatnich 20 latach odkryto, że astma to choroba zapalna, w związku z tym leczenie przeciwzapalne jest podstawą postępowania, a podstawową metodą jest podawanie glikokortykosteroidów wziewnych. One w drogach oddechowych, w połączeniu z lekami rozszerzającymi, długo działającymi, są podstawą strategii terapeutycznej – dodał.

Tylko niewielki odsetek pacjentów z astmą cierpi na ciężką postać astmy oskrzelowej, stwarzającej – mimo leczenia – duże problemy. Bardzo rzadko w astmie oskrzelowej dochodzi do powikłania – niewydolności oddechowej czy śmierci pacjenta.

– Portfolio leków stosowanych w astmie z roku na rok się zwiększa, a stosowane są na przykład przeciwciała anti-IgE. Pojawiają się nowe grupy leków, standardy postępowania są takie, że rzadko zdarzają się pacjenci, którym nie potrafilibyśmy pomóc. Dużo zależy, jak mówilem, od zdyscyplinowania. Mimo to statystyki pokazują, że prawie połowa chorych jest leczona w sposób niedostateczny – stwierdził Szczepan Cofta.

Dlatego ważna jest edukacja dotycząca różnych sposobów podawania leków wziewnych i mobilizowanie pacjentów do ich regularnego używania. Tu olbrzymią rolę odgrywają lekarze rodzinni.

– W przypadku leczenia zarówno astmy oskrzelowej, jak i POChP dzielimy się odpowiedzialnością z lekarzami rodzinnymi. Kluczem do sprawnego systemu opieki zdrowotnej są właśnie lekarze rodzinni. Pulmonolodzy starają się przejmować przede wszystkim pacjentów najtrudniejszych. Ponieważ jednak schorzenia te stanowią duże wyzwanie epidemiologiczne, a grupa chorujących jest spora, musimy działać razem. Wiedza lekarzy rodzinnych na temat leczenia chorób obturacyjnych jest wiedzą podstawową. Kwestia wykrywania, monitorowania leży w dużej mierze po ich stronie – podkreślał Szczepan Cofta.

Najistotniejszym elementem w leczeniu POChP jest z kolei rzucenie przez pacjenta palenia. To najtańsza i zarazem najskuteczniejsza metoda postępowania. To zmienia charakter i przebieg choroby. Istotnym elementem u części pacjentów z POChP jest też dołączenie do leków rozszerzających oskrzela glikokortykosteroidów wziewnych. Mają one działanie pomocnicze, zwłaszcza u pacjentów, u których współistnieje astma oskrzelowa lub astmatyczny fenotyp.

Organizatorem spotkania z dr. hab. n. med. Szczepanem Coftą była jedna z firm farmaceutycznych. Wsparcia w jego organizacji udzieliła Wielkopolska Izba Lekarska.

Koło Lekarzy Piszących

O roli Słowa w pracy lekarskiej nikogo przekonywać nie trzeba. Słowo podtrzymuje nadzieję, słowo niesie otuchę, słowem można też zabić. Słowo przechowuje historię, wrażenie, emocję. Czyż nie jest przykre, że nas, lekarzy, nikt nie uczy tego, jak owym subtelnym narzędziem się posługiwać? Albo ktoś ma do tego naturalny talent, albo nie. Albo opuszczający gabinet pacjent – pod wpływem skierowanego doń słowa, jeszcze przed zażyciem pierwszych tabletek – powie: „Już czuję się lepiej”, albo skutek kontaktu z lekarzem na dobre rozpoczyna się choroba. Sposób podawania informacji w stylu miazdzącego wyroku najwyższej instancji cechuje wypowiedzi niektórych kolegów, zapewne nie z ich winy...

Z tego powodu z inicjatywy niestrudzonej doktor Katarzyny Bartz-Dylewicz zrodził się pomysł powołania Koła Lekarzy Piszących. Niechaj budzą sumienia! Niech wzniecają wrażliwość! Według definicji Stefanii Skwarczyńskiej „wszelkie sensowne twory słowne” mamy prawo nazywać literaturą. Czy będzie ona dziełem artystycznym i złoży się na kanon literatury pięknej, czy też tekst ma charakter użytkowy, dopełniając obszaru tzw. literatury stosowanej, to sprawa drugoplanowa. Możemy pisać lepiej lub gorzej, ale z pewnością każdy, kto para się lekarską profesją, ma coś do powiedzenia.

W Wielkopolskiej Izbie nie brakuje pięknych form kreatywności lekarskiej. Mamy Koło Lekarzy Malujących, które liczy 13 członków. Malarze co miesiąc spotykają się na zajęciach warsztatowych, organizują wystawy, a raz w roku spędzają czas w jakimś odludnym, zachwycającym miejscu, by przenieść na płótna swe artystyczne wizje. Wydany przez nich piękny Kalendarz, inspirowany wielką literaturą narodową, cieszy się w środowisku wielkim powodzeniem.

Chór Kameralny Wielkopolskiej Izby Lekarskiej powstał w październiku 2010 r. z inicjatywy Elżbiety Czechowskiej, hematologa z Piły. Tworzą go lekarze pasjonujący się muzyką i śpiewem, a także sympatycy muzyki chóralnej zajmujący się na co dzień dziedzinami pokrewnymi medycynie. Zespół pracuje nad szerokim repertuarem zaczerpniętym z muzyki zarówno sakralnej, jak i rozrywkowej. Chór WIL jest organizatorem Ogólnopolskiego Festiwalu Chórów Lekarskich, który odbywa się co dwa lata. Wielokrot-

nie nagradzany, koncertował w wielu miejscach w kraju i za granicą. Kieruje nim Justyna Chełmińska, lekarka i absolwentka Wydziału Dyrygentury Chóralnej, Edukacji Muzycznej i Muzyki Kościelnej, niegdyś uczennica prof. Przemysława Pałki.

Chór Kameralny Wielkopolskiej Izby Lekarskiej powstał w październiku 2010 r. z inicjatywy Elżbiety Czechowskiej, hematologa z Piły. Tworzą go lekarze pasjonujący się muzyką i śpiewem, a także sympatycy muzyki chóralnej zajmujący się na co dzień dziedzinami pokrewnymi medycynie

Od 2007 r. radujemy się występami pierwszej w Polsce Orkiestry Kameralnej Lekarzy i Studentów Medycyny Operacja Muzyka przy Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej w Poznaniu. Jej kierownikiem artystycznym jest Dobrochna Martenka, absolwentka Royal Northern College of Music w Manchester w Wielkiej Brytanii, a także laureatka nagrody Ricordi Prize In Conducting. W najbliższym czasie grupa muzykujących lekarzy ma uświetnić finałowy koncert konkursu „Przychodzi Wena do Lekarza” w krakowskim Teatrze Starym.

Niestety, Wielkopolski na konkursie nikt nie reprezentuje i stąd pomysł na konsolidację środowiska parającego się piórem. Piszących zapewne nie brakuje. Piszących coś więcej niż recepty. Wydane niedawno wiersze prof. Jacka Juszczyka rozeszły się błyskawicznie i konieczny był dodruk. Mamy także nominowaną do Głównej Nagrody Literackiej Europy Wschod-



niej Angelus lekarzkę – pisarkę, Danutę Mikołajewską. Jej debiut „Reanimacja” przez środowisko lekarskie został przyjęty jako „prawda o nas bardzo potrzebna”. W drugiej połowie roku przewidywana jest premiera rynkowa jeszcze trzech tytułów tej autorki. Powieści „Ballada o pomyślonych” oraz literackiego eseju „W ramionach Ciszey”, a także ilustrowanej przez ikonę ilustracji Elżbietę Gaudasińską bajki „Motylka”. Warto nadmienić, że na podstawie tekstów obu powieści i bajki firma Story Box wydała trzy audiobooki. Jej recepta na sukces brzmi: „O ile tylko nie zechcemy udawać kogoś, kim nie jesteśmy, każdy, kto umie mówić, powinien również umieć pisać. Byle tylko nie dać się uwieść regule: *Rzekła forma do treści, że się w niej nie mieści*, bo wtedy zamęczyć czytelnika nietrudno! Mają tę skłonność niektórzy humaniści, zwłaszcza poeci, ale lekarzy ta choroba dotyczyć nie powinna. Zwłaszcza że nic nie inspiruje tak, jak barwna materia medycyny, to pewne”.

Na początku było Słowo.

Bądź kreatywny! Zapraszamy Cię wraz z Twoją twórczością. Nie obiecujemy, co prawda, publikacji na łamach „Biuletynu Informacyjnego WIL”, ale chętnie pomożemy udoskonalić własne środki wyrazu. Zamierzamy organizować spotkania z krytykami, wydawcami, pisarzami. A może kiedyś pomożemy wydać Twoją książkę. Aby ułatwić Ci przełamanie nieśmiałości, polecamy skrzynkę mailową: kololekpisz@wp.pl, gdzie proponujemy nadsyłać to, co ewentualnie zamierzasz opublikować. Ale przede wszystkim pragniemy zobaczyć Cię na spotkaniu 25 maja o godzinie 17.00 w Klubie WIL. Do zobaczenia zatem. ■

Nie rzucim ziemi, skąd nasz ród...

Polacy pod świętą górą Ararat

Co tu pan przemyca? Co to za obraz? – te słowa skierowała do mnie stewardesa Polskich Linii Lotniczych LOT, kiedy usiłowałem ulokować w niekłopotliwym miejscu obraz z podobizną św. Apolonii. Jak może niektórzy się orientują, jest ona patronką dentystów i wszystkich cierpiących z powodu bólu zębów, więc nie przypadkiem znalazła się na trasie Warszawa – Erewań.

Ale zacznijmy od początku... Na jesieni minionego roku z inicjatywy księdza Henryka Błaszczyka ze Związku Polskich Kawalerów Maltańskich ruszyłem na Kaukaz – do Armenii. Samochody z krzyżem maltańskim na drzwiach od kilku miesięcy dostarczają tam środki opatrunkowe i leki. W drodze powrotnej przywożą potencjalnych pacjentów do leczenia lub rehabilitacji w Polsce (przykładem może być Gor Gabrieljan, ojciec rodziny z Erewania, oczekujący na Warmii w kolejce do przeszczepu nerki). Ksiądz Henryk, rektor sanktuarium w Klebarku Wielkim koło Olsztyna, wciągnął do współpracy tamtejsze władze samorządowe. Udało się znaleźć pracę dla rodziców i możliwość nauki w szkołach dla dzieci...

Ja nie mam formy na czasochłonne podróże drogą lądową – około 7 dni przez Bułgarię i Turcję. Sprawnie działa bezpośrednie połączenie lotnicze z Warszawy do Erewania: trzy godziny, bez wiz i niedrogo. A kiedy jeszcze dowiedziałem się o aktywnie działających tam Polakach, także lekarzach... – stąd moja podróż i ten niecodzienny prezent w bagażu samolotowym. Zresztą na miejscu okazało się, że doktor Julia Dombayan nie jest stomatologiem. Jest bardzo aktywna w Związku Polaków w Armenii. Został założony w 1995 r. dzięki staraniom grupy osób polskiego pochodzenia mieszkających w Armenii na stałe i chcących stworzyć oficjalną polską wspólnotę. Związek otrzymał status prawny w 1996 r. Prezesem organizacji od samego początku istnienia



Doktor Julia Dombayan i portret św. Apolonii



Zapach słodczy z Polski zwabił gromadkę polonusów

do dziś jest Ała Kuźmińska. W 2008 r. utworzyła filię w Giumri, drugim co do wielkości mieście Armenii (po stolicy – Erewaniu). Organizacja zajmuje się wieloaspektową działalnością na rzecz Polaków i osób pochodzenia polskiego mieszkających w Armenii. Istotnym zadaniem jest propagowanie polskiej kultury, tradycji, obyczajowości, a także wiedzy o kraju ojczystym wśród lokalnych społeczności. Od 2001 r. przy związku działa polonijny chór młodzie-

żowy „Gwiazdeczka”. Zresztą nie od razu trafiłem na polski trop. Mieliśmy od księdza Henryka Błaszczyka listy polecające do biskupa Rafaela, głowy Kościoła ormiańskiego. Wylądowaliśmy zatem w biskupstwie na przedmieściach stolicy nieopodal fabryki szampana i centrum Coca-Coli (dla orientacji taksówkowej). Od początku duże zaskoczenie. Przylecieliśmy nocą, a tu na lotnisku ruch jak w południe, w godzinach szczytu. Na dodatek mnóstwo szybko



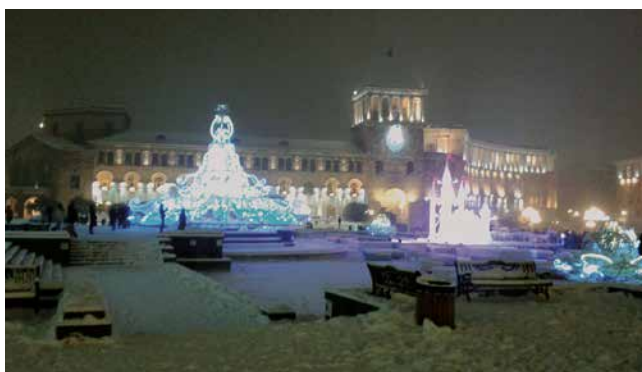
Złote zegarki kuszą na głównej ulicy stolicy Armenii

jadących samochodów policyjnych, jak w gangsterskich filmach – jadą jak na wyścigach i z dyskotekowymi światłami (tyle że bez hałasu). Lokum na przedmieściach miało swoje plusy i minusy. Nie było takiego rozgardiaszu jak w centrum, ale od pierwszych godzin naszego pobytu zaczął sypać śnieg. Chętnych do odśnieżania nie było wielu, a pomysł na Erewań na początku był jeden. Słyszeliśmy o dwudziestu trzech muzeach do zwiedzania (Narodowe Muzeum Historii Armenii, Muzeum Sztuki Współczesnej, Sztuki Ludowej, Historii Miasta Erewania, Wojskowe, Holokaustu Ormian, Centrum Sztuki Współczesnej „Kaskada” i wielu innych). A tu masz – ulice przysypane śniegiem i taksówka dalej nie pojedzie. I właśnie w ten sposób, idąc (a raczej brnąc w śniegu) w kierunku placu Republiki ulicą Amiryan lub Abowyan, zupełnie przypadkowo trafiłem na interesujący budynek. Nad wejściem oryginalny neon po ormiańsku (na szczęście obok po rosyjsku) – w dowolnym tłumaczeniu: Ministerstwo Zdrowia i Wszelkiej Pomyślności. Próbowałem zrobić zdjęcie, ale walcząc ze śnieżną zasłoną i soplami, skaleczyłem się w rękę. Ale co tam, to był pretekst do wejścia: „ale opatrunki to nie u nas, musicie iść dalej do *skoraj pomoszczi*, u nas o tej porze ministerstwo i biurokracja nieczynna, ale działa klinika położnicza i można urodzić”. Gdy na portierni okazało się, że jestem lekarzem i podarowanym plastrem sam sobie udzielę pomocy, pozwolono mi wejść do holu. Udało mi się wykonać kilka fotografii, a zwłaszcza spotkać polską lekarzkę... cdn.

MAREK WALKIEWICZ
przewodniczący Komisji Współpracy Międzynarodowej WIL



Świąteczny ruch w centrum Erewania



Świąteczne iluminacje u zbiegu dwóch głównych ulic Amiryan i Abowyan



Na placu Republiki nie mogło zabraknąć okazałej choinki



Największy kinoteatr musiał nazywać się Moskwa



Okazałe budownictwo na przedmieściach

Z medycznej wokandy

O definicji przewinienia zawodowego raz jeszcze

Co może naruszać godność zawodu?



Jerzy Sowiński



Jędrzej Skrzypczak

Definicja przewinienia zawodowego została opisana w art. 53 ustawy o izbach lekarskich – jak się wydaje – klarownie. Otóż zgodnie z tym przepisem członkowie izb lekarskich podlegają odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki lekarskiej oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza. Skoro tak, to przypomnijmy, że w art. 1 Kodeksu Etyki Lekarskiej stanowi się, że zasady etyki lekarskiej wynikają z ogólnych norm etycznych. Zobowiązują one lekarza do przestrzegania praw człowieka i dbania o godność zawodu lekarskiego. I wreszcie w ust. 3 tej normy wskazuje się, że naruszeniem godności zawodu jest każde postępowanie lekarza, które podważa zaufanie do zawodu. Co to oznacza w praktyce? Wątpliwości budzą zwłaszcza przypadki, które dotyczą np. życia prywatnego. Ale nie tylko. Jako przykład niech posłuży jedna ze spraw, która została prawomocnie zakończona przed Naczelnym Sądem Lekarskim.

W postępowaniu o sygn. akt NSL Rep. 30/OWU/17 OSL w X. rozpoznał w pierwszej instancji sprawę obwinionego lek. JR. Orzeczeniem z 9 listopada 2016 r. (sygn. akt Wu 6/16) OSL uznał lek. JR za winnego popełnienia czynu polegającego na tym, iż obwiniony od 1 lutego 2006 r. do 19 czerwca 2015 r., będąc zatrudnionym w Wielospecjalistycznym Szpitalu SP ZOZ w X., posługiwał się fałszywym dokumentem, stwierdzającym uzyskanie 17 czerwca 2005 r. stopnia naukowego doktora nauk medycznych, czym podważył zaufanie do zawodu lekarza, tj. przewinienia zawodowego, stanowiącego naruszenie art. 20 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, art. 12 ust. 1 ustawy o stopniach naukowych i tytułach naukowych oraz stopniach i tytułach w zakresie sztuki w zw. z art. 1 ust. 3 i art. 62 Kodeksu Etyki Lekarskiej, i za to wymierzył

mu karę zawieszenia prawa wykonywania zawodu na okres dwóch lat. Jednocześnie OSL na podstawie art. 85 ust. 2 ustawy o izbach lekarskich wymierzył obwinionemu lekarzowi karę pieniężną w wysokości czterokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, tj. w kwocie 16 870,60 zł na rzecz Hospicjum dla Dzieci w X. OSL na podstawie art. 84 ustawy o izbach lekarskich zarządził opublikowanie orzeczenia w biuletynie OIL, obciążając obwinionego lekarza kosztami postępowania w sprawie. Od wskazanego orzeczenia OSL obrońca obwinionego odwołał się pismem z 3 lutego 2017 r. W ocenie NSL odwołanie okazało się całkowicie niezasadne. Jak wskazano w uzasadnieniu decyzji NSL, nie można było zgodzić się z podniesionym w odwołaniu twierdzeniem, iż posługiwanie się przez obwinionego sfałszowanym dokumentem stwierdzającym posiadanie przez niego stopnia naukowego doktora nauk medycznych nie zaskutkowało podważeniem zaufania do zawodu lekarza. Niewątpliwie na potępienie zasługuje sam fakt posiadania i wykorzystania tegoż dokumentu. Nie licuje to bowiem z powagą i godnością zawodu lekarza, który jest zawodem zaufania publicznego, przez co od osób wykonujących tenże zawód wymaga się podwyższonego poziomu staranności. Jak podkreślił NSL, szczególne wymagania odnoszą się nie tylko do zachowań bezpośrednio związanych z wykonywaniem zawodu lekarza. Podwyższony standard etyczny obowiązuje lekarzy także w zakresie ich życia prywatnego. Nie można w okolicznościach sprawy pomijać faktu, iż zachowanie obwinionego naruszało uniwersalne normy etyczne. Samo świadome posługiwanie się sfałszowanym dokumentem stanowiło czyn zabroniony, określony w kodeksie karnym. Niewątpliwie zatem samo ujawnienie faktu posługiwania się przez obwinionego, w związku z zatrudnieniem w wielospecjalistycznym

Krytycy zarzucają, że norma art. 1 ust. 3 Kodeksu Etyki Lekarskiej jest sformułowana nazbyt szeroko i nieprecyzyjnie. Zapominają jednak, że po pierwsze, tworzenie określonych regulacji poprzez kazuistykę jest zawsze drogą na manowce, a po drugie, zbiory norm etycznych (moralnych czy religijnych) zawsze mają taki niedookreślony charakter.

szpitalu, sfałszowanym dokumentem musiało wyrzeć niekorzystne skutki w zakresie społecznego odbioru lekarza pełniącego funkcję kierowniczą w tymże szpitalu. Wprawdzie NSL delikatnie wytknął, że istotnie sąd I instancji bezpodstawnie w uzasadnieniu swojej decyzji wskazał, iż to sam obwiniony podrobił dokument stwierdzający rze-

kome posiadanie przez niego stopnia naukowego doktora nauk medycznych. Na to – zdaniem NSL – nie było wystarczających dowodów. Jednak w realiach sprawy dla samego przypisania obwinionemu zarzucanego mu czynu nie miało znaczenia ustalenie osoby, która spreparowała przedmiotowy

dokument. Ta okoliczność nie miała znaczenia dla uznania, iż obwiniony dopuścił się zarzuconego mu czynu, tj. posługiwania się sfałszowanym dokumentem. Z punktu widzenia norm etycznych, regulujących wykonywanie zawodu lekarza, wysoce naganne pozostaje już samo świadome posługiwanie się przez lekarza spreparowanym dokumentem. Zdaniem Naczelnego Sądu Lekarskiego w pełni uzasadniało to zastosowanie wobec obwinionego sankcji w ramach odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Zdaniem sądu odwoławczego brak było też podstaw do podzielenia zasadności zarzutu podnoszonego przez obronę w odwołaniu od decyzji sądu I instancji, wskazującego na dowolność ustalenia przez OSL, że obwiniony nie planował wyprowadzenia z błędu pracodawcy i że miał dalej zamiar posługiwania się fałszywym dokumentem. W świetle ujawnionych w sprawie okoliczności uzasadnione pozostawało zapatrywanie, iż gdyby nie dociekliwość dziennikarska, to obwiniony nadal posługiwałby się tymże dokumentem. Wskazuje na to jego postawa zajmowana aż do chwili ujawnienia nadużycia przez prasę. W tym kontekście sam fakt podjęcia przez obwinionego od sierpnia 2016 r. starań o uzyskanie stopnia doktora nauk medycznych (okoliczność

przywołana w odwołaniu) zdaniem sądu odwoławczego wskazywał wyłącznie na przyjętą przez obwinionego strategię procesową w celu umniejszenia swej odpowiedzialności zawodowej. W ocenie NSL słusznie zatem sąd I instancji ustalił, iż doszło do popełnienia przez obwinionego przewinienia zawodowego.

Podwyższony standard etyczny obowiązuje lekarzy także w zakresie ich życia prywatnego. Nie można w okolicznościach sprawy pomijać faktu, iż zachowanie obwinionego naruszało uniwersalne normy etyczne. Samo świadome posługiwanie się sfałszowanym dokumentem stanowiło czyn zabroniony, określony w kodeksie karnym.

Krytycy zarzucają, że norma art. 1 ust. 3 Kodeksu Etyki Lekarskiej jest sformułowana nazbyt szeroko i nieprecyzyjnie. Zapominają jednak, że po pierwsze, tworzenie określonych regulacji poprzez kazuistykę jest zawsze drogą na manowce, a po drugie, zbiory norm etycznych (moralnych czy religijnych) zawsze mają

taki niedookreślony charakter. Nikt nie stawia takiego zarzutu dekalogowi, który przecież doskonale radzi sobie z aktualnością na przestrzeni wieków. Inni twierdzą, że właściwie normy deontologii lekarskiej można byłoby ograniczyć wyłącznie do tego przepisu, bo on wymaga bycia przyzwoitym, zawsze i wszędzie. Jak widać z powyższego przykładu, niezbyt finezyjna argumentacja obrony uznana została wyłącznie za „stylistykę pisma procesowego” i absolutnie nie przekonała NSL. W naszym przekonaniu orzeczenie to z pewnością jest trafne i zasługuje na pełną aprobatę. ■

Odrębny organ

Naukowcy uznali, że *interstitium*, czyli śródmiąższe – przestrzeń pomiędzy tkankami – jest odrębnym i jednym z naszych największych organów. Wiadomo już, że wpływa on na funkcjonowanie wszystkich naszych organów, większości tkanek i na przebieg wielu poważnych chorób. Czy jego struktura umożliwi poznanie przyczyn rozprzestrzeniania się nowotworów? Być może odpowiedź na to pytanie przyniosą planowane badania.

W jakich okolicznościach dokonano tego odkrycia? Otóż podczas rutynowej endoskopii, z zastosowaniem najnowszej technologii, u pacjenta nowojorskiego Mount Sinai Beth Israel Medical Center mikroskopowy obraz tkanki jelita ukazał, że jest ona przestrzenią otwartą i wypełnioną płynem. Jej struktura, jak to określił profesor Neil Theise, patolog z New York University School of Medicine, współautor badań, oparta jest na siatce z grubych wiązek kolagenowych. Jego zdaniem, jak informuje portal Przytaneknauka.us.edu.pl, „dotychczas przeprowadzane badania – na żywym czy martwym ciele – polegały na

obserwacji przekroju tkanki. Tymczasem przecięta struktura z miejsca traciła swoje własności – naruszenie tkanki powodowało wyciek znajdującego się tam płynu, a wiązki kolagenowe łamały się” – obrazowo tłumaczy Theise – „jak podłoga w walącym się budynku. Pod mikroskopem zobaczyć można wtedy cienkie rysy na tkance, ale naukowcy zawsze uważali, że są to ślady po cięciu”.

Profesor uważa, że *interstitium* może zawierać nawet piątą część ludzkich płynów ustrojowych. A jeżeli tak, to można uważać je za jeden z największych organów w ludzkim ciele. Autorzy odkrycia (zostało ono opisane w czasopiśmie „Scientific Reports”) nie wykluczają, że jego rola może być znacznie większa, niż obecnie się wydaje. Zarazem dostrzega się możliwość znacznego postępu w diagnostyce poprzez opracowanie nowych testów nowotworowych. A to dzięki bezpośredniemu pobieraniu próbek płynu śródmiąższowego. (ap)

Artykuł „Structure and Distribution of an Unrecognized Interstitium in Human Tissues” na stronie: <https://www.nature.com/articles/s41598-018-23062-6> ■

Inwestycja za 375 000 000 zł planowana na 30 miesięcy

To bardzo ważny moment. Umożliwił on ogłoszenie przetargu na budowę szpitala dziecięcego w Poznaniu. Marek Woźniak, marszałek województwa wielkopolskiego, zachęca do udziału w nim wielkopolskie firmy. Planuje się, że najdalej za trzy miesiące wkopany zostanie kamień węgielny. Powierzchnia zabudowy nowego obiektu wyniesie prawie 6000 m².

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka zlokalizowane będzie przy ul. A. Wrzoska. Działalność leczniczą dla najmłodszych pacjentów poszerzy szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci, którego aktualnie województwo nie posiada. Sygnatariuszami umowy pożyczki na współfinansowanie budowy byli Marek Woźniak i członek zarządu Banku Gospodarstwa Krajowego Przemysław Cieszyński.

– Umowa finalnie dopina finansowanie inwestycji budowy Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka i pozwoli nam pozyskać 36,6 mln zł na dogodnych warunkach. Pieniądze pochodzą ze spłat pożyczek JESSICA udzielonych w poprzedniej perspektywie unijnej. Projekt budowy szpitala dziecięcego będziemy realizować w ramach tzw. rewitalizacji miejskiej. Ogłosiliśmy przetarg na wykonawcę przedsięwzięcia. Z niecierpliwością czekamy na oferty. Gorąco zachęcamy wielkopolskie firmy do udziału w nim. Ta, która zrealizuje inwestycję, przejdzie do historii – stwierdził marszałek województwa wielkopolskiego.

Z kolei Przemysław Cieszyński powiedział: – To bardzo ważna inwestycja. Poprawi ona jakość życia Wielkopolan. Fakt, że wykorzystujemy fundusze, które pochodzą ze spłat pożyczek JESSICA, pokazuje trwałość i efektywność zwrotnych form finansowania. Wielkopolska była pierwszym województwem, które postawiło na tzw. inżynierię finansową.



Fot. www.szpitalewielkopolski.pl

Dzięki temu możemy wspierać kolejne ważne dla mieszkańców inwestycje.

Samorząd Województwa Wielkopolskiego powołał w celu zrealizowania projektu budowy szpitala dziecięcego w Poznaniu spółkę Szpitale Wielkopolskie. Obecna na spotkaniu prezes Izabela Grzybowska podkreśliła, że: – Inwestycja obejmuje budowę budynku szpitala wraz z parkingami, przyłączami, sieciami i przebudową ulicy Wrzoska. Otwarcie ofert na wykonawcę zaplanowaliśmy na 15 maja, a zakończenie inwestycji w terminie około 30 miesięcy. W dalszej kolejności ogłosimy przetargi na wyposażenie i sprzęt medyczny.

Przedsięwzięcie o szacunkowej wartości 375 056 153 zł zostanie sfinansowane z trzech źródeł. W ramach wsparcia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014–2020 z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego zarezerwowano 237 055 731,67 zł, środki z Kontraktu Terytorialnego (budżetu państwa) to 101 387 613,68 zł, wkład własny województwa wielkopolskiego – 36 612 807,65 zł. (ap)



7 600 000 zł na trzy projekty

Realizacja tych projektów ma poprawić dostęp do usług zdrowotnych w zakresie chorób nowotworowych dzieci i młodzieży, jakość edukacji zdrowotnej i przedszkolnej. W Urzędzie Marszałkowskim w Poznaniu podpisane zostały umowy z trzema partnerami. Łączna kwota wyasygnowana przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego sięga 7,6 mln zł.

Dofinansowanie z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020 (WRPO 2014+) w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) otrzymają Fundacja Pomocy Dzieciom z Chorobami Nowotworowymi oraz gminy Trzcianka i Chocz.

– Z puli 720 mln euro EFS-u – drugiego, obok Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, filaru WRPO 2014+ – rozdysponowaliśmy już grubo ponad 500 mln euro – podkreśla wicemarszałek Wojciech Jankowiak. Z dalszej części jego wypowiedzi publikowanej na stronie www.umww.pl dowiadujemy się, że ponad 20 tys. osób otrzymało dofinansowanie na projekty związane z eliminacją bezrobocia, powstało już 800 nowych miejsc w żłobkach i ponad 2 tys. w przedszkolach. Dofinansowaniem objętych zostało także wiele programów edukacyjnych realizowanych przez szkoły, w tym także zawodowe. Niezwykle ważnym obszarem wsparcia jest profilaktyka zdrowotna, szczególnie ta dotycząca dzieci. W jego ramy wpisuje się projekt Fundacji Pomocy Dzieciom z Chorobami Nowotworowymi pod nazwą Wielkopolska Onkologia Dziecięca – Wielkopolski Program Profilaktyczny w zakresie onkologii dziecięcej, który dofinansowaliśmy kwotą blisko 6 mln zł.

Fundacja Pomocy Dzieciom z Chorobami Nowotworowymi planuje w ramach tego projektu utworzenie Centrum Edukacji Zdrowotnej. Będzie ono koordynować działania edukacyjne, informacyjne oraz wspierające w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów, komunikacji oraz pracy z dzieckiem dotkniętym chorobą nowotworową i jego rodziną. Na tej samej stronie czytamy, że *działaniami objętych zostanie 300 dzieci z chorobą nowotworową oraz 900 osób z ich otoczenia (rodzice, opiekunowie prawni, najbliższa rodzina) zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Wsparcie obejmie zarówno działania diagnostyczne, edukacyjne, jak również konsultacje ze specjalistami. W pięciu miastach województwa: Poznaniu, Pile, Koninie, Lesznie i Kaliszu powstaną Lokalne Punkty Edukacji Zdrowotnej, odpowiedzialne za zadania informacyjne i promocyjne. Fundacja Pomocy Dzieciom z Chorobami Nowotworowymi zrealizuje projekt w partnerstwie ze Szpitalem Klinicznym im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu.*

Gmina Trzcianka otrzyma 900 000 zł finansowego wsparcia na utworzenie 75 dodatkowych miejsc przedszkolnych. Z kolei na projekt „Idę do szkoły po nowe doświadczenia i umiejętności – program rozwoju kompetencji 3- i 4-latków z terenu gminy Chocz” Zarząd Województwa Wielkopolskiego przyznał prawie 700 000 zł z WRPO 2014+. W ramach tego przedsięwzięcia powstanie 50 miejsc przedszkolnych. Sfinansowane zostaną zarówno koszty bieżącego funkcjonowania, jak i zajęcia dodatkowe. (ap)



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.

ANDRZEJ PIECHOCKI

Potrzebne także uszczelnienie

– *Nie tylko chcemy zwiększać finansowanie służby zdrowia, ale chcemy ją także uszczelnić* – zadeklarował w sobotę, 14 kwietnia, premier Mateusz Morawiecki. Na spotkaniu z mieszkańcami Grójca powiedział, że oprócz wzrostu finansowania służby zdrowia potrzebne jest także jej uszczelnienie: – *Będziemy na pewno miesiąc po miesiącu, kwartał po kwartale, nie tylko finansowali coraz bardziej naszą służbę zdrowia, ale też chcemy ją uszczelnić. Wiele środków wpływa na prawo, lewo – powiem tak kolokwialnie.* – Jako przykład tego zjawiska, Morawiecki podał nadużycia dotyczące leków refundowanych i zwolnień lekarskich: – *Dłatego wdrażamy elektroniczne zwolnienia, elektroniczne recepty, elektroniczne skierowania do lekarza. To zmieni służbę zdrowia w najbliższych paru latach* – podkreślił premier.

Jak ocenił, zaniedbania w dziedzinie służby zdrowia są ogromne. – *W ciągu ostatnich 20 lat z Polski wyjechało dwadzieścia parę tysięcy lekarzy* – zaznaczył Morawiecki. – *To jest ogromna strata, bo wykształcenie każdego lekarza kosztuje od pół miliona do miliona – w zależności od tego, do którego momentu tę naszą kalkulację przeprowadzamy* – dodał szef rządu. – *A więc nasz kraj – stosunkowo jeszcze na dorobku, żeby nie powiedzieć biedniejszy od tych zachodnich – sponsoruje bogate kraje zachodnie* – powiedział premier.

WWW.GAZETAPRAWNA.PL

Dwie podstawowe zmiany

Sejm zmienił ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Przyjęte rozwiązania są zbieżne z postulatami zgłaszanymi przez środowisko ratowników medycznych. Nowelizacja zawiera dwie podstawowe zmiany odnoszące się do systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Dotyczą one: wprowadzenia możliwości zawierania umów na zadania zespołów ratownictwa medycznego z podmiotami z większościowym udziałem kapitału publicznego (tzw. upublicznienie systemu PRM), przejęcia przez ministra zdrowia od MSWiA Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego będącego narzędziem teleinformatycznym do obsługi zgłoszeń alarmowych.

Przyjęta nowelizacja ustawy o PRM niesie wiele zmian oczekiwanych przez środowisko ratownictwa medycznego.

WWW.GOV.PL

Zasadne stworzenie ośrodka w Poznaniu

Sekretarz stanu w Kancelarii Prezydenta RP Andrzej Dera przewodniczył w piątek, 13 kwietnia, konferencji poświęconej rozwojowi protonoterapii w Polsce. Uczestnicy debaty,

która odbyła się w Belwederze, zastanawiali się nad perspektywami rozwoju tej innowacyjnej technologii radioterapii służącej do leczenia nowotworów za pomocą wiązki protonowej. Obecnie w Polsce istnieje tylko jeden ośrodek wykorzystujący tę metodę terapii – Centrum Cyklotronowe Bronowice działające w Krakowie w Instytucie Fizyki Jądrowej.



W konferencji uczestniczył prof. dr hab. Rodryg Ramlau, kierownik Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (pierwszy z prawej)

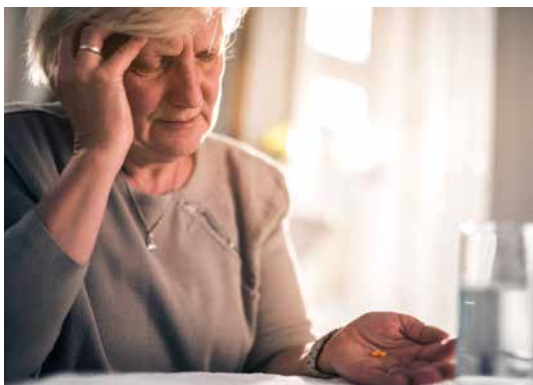
W debacie wskazano, że przy obecnym poziomie zachorowalności i aktualnym stanie wiedzy medycznej około 2 tys. pacjentów rocznie kwalifikuje się do protonoterapii i mogłoby odnieść korzyści z zastosowania tej metody leczenia jako mniej inwazyjnej, bezpieczniejszej dla pacjenta i zmniejszającej ryzyko indukcji wtórnych nowotworów. Dlatego w odpowiedzi na potrzeby zdrowotne i wzrastającą zapadalność na nowotwory zasadne jest stworzenie drugiego ośrodka protonoterapii w Poznaniu.

WWW.PREZYDENT.PL

Pierwsza taka placówka w Polsce

– *To projekt, który doskonale wpisuje się w cele i priorytety działania pn. „Infrastruktura ochrony zdrowia” Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020. Opieka paliatywna i senioralna była wysoko punktowana w ocenie projektów. Przedsięwzięcie wpisuje się też w dzisiejsze potrzeby społeczne. Cieszę się, że kierujący placówkami zdrowia odpowiadają na zapotrzebowania czasu* – mówił marszałek Marek Woźniak podczas podpisania umowy na dofinansowanie inwestycji Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych. Zarząd Województwa przyznał blisko 6 mln zł z WRPO 2014+ na zakup wyposażenia i sprzętu medycznego niezbędnego w opiece nad osobami starszymi. – *To znaczące i jedne z największych dofinansowań, które przyznaliśmy w tym obszarze wsparcia* – dodał marszałek. Sprzęt trafi do Poradni Geriatrycznej z Dzienną Opieką nad Osobami Starszymi, hospicjum oraz Dziennego Oddziału Rehabilitacji, które powstają w ramach Poznańskiego Centrum Medycyny Senioralnej.

Andrzej Piechocki



Fot. iStockphoto.com

Obecny na spotkaniu prezydent Poznania Jacek Jaśkowiak podkreślił, że działając wspólnie z samorządem województwa, realizujemy konkretne inwestycje w zdrowie seniorów i w ten sposób staramy się wykorzystać potencjał tej grupy społecznej. – *Poznań jest miejscem przyjaznym starzeniu* – podkreślił prezydent Jaśkowiak. Z kolei Piotr Nycz, dyrektor POSUM, zaznaczył, że Poznańskie Centrum Medycyny Senioralnej to pierwsza tego typu placówka w Polsce.

W ramach wartej 62 mln zł inwestycji powstaną m.in. poradnie geriatryczna, leczenia stresu poupadkowego, leczenia bólu, psychologiczna, dietetyczna, rehabilitacyjna i paliatywna. Obiekt zapewni kompleksową opiekę medyczną dla ludzi starszych i chorych potrzebujących całodobowej opieki lub pobytu czasowego.

WWW.UMWWW.PL

Powstał w listopadzie 1918

Rok 2018 jest w historii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny rokiem obchodów wyjątkowego jubileuszu – stulecia istnienia. Wszystkie związane z nim uroczystości zostały objęte Honorowym Patronatem Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Andrzeja Dudy w roku stulecia odzyskania przez Polskę niepodległości oraz są włączone do programu „Niepodległa”.

Państwowy Zakład Higieny powstał w listopadzie 1918 r. i jest najstarszym polskim instytutem medycznym oraz jedną z niewielu instytucji, która liczy tyle lat, ile niepodległa Polska. Od początku swego istnienia PZH prowadził działalność zmierzającą do ochrony i poprawy zdrowia ludności Polski. Pierwotnym celem jego działania była poprawa sytuacji epidemiologicznej w zniszczonym w czasie I wojny światowej kraju.

Obecnie najważniejszą misją Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny (NIZP-PZH) jest ochrona zdrowia ludności poprzez działania podejmowane w obszarze zdrowia publicznego, które mają kluczowe znaczenie w walce z chorobami przewlekłymi i zakaźnymi. Instytut sprawuje funkcję opiniodawczą i doradczą w przygotowywaniu ekspertyz z dziedziny zdrowia publicz-

nego dla instytucji rządowych i samorządowych, prowadzi także ogólnopolskie kampanie edukacyjne.

WWW.NFZ.GOV.PL

Wnioski są pozytywne

Gospodarowanie lekami w szpitalach oraz funkcjonowanie w nich aptek i działów farmacji nie zapewnia pacjentom bezpiecznego procesu leczenia – taki wniosek płynie z raportu Najwyższej Izby Kontroli. Szpitale zobowiązane są do prowadzenia aptek lub działów farmacji szpitalnej. NIK skontrolowała w sumie 24 placówki (13 prowadzonych przez samorządy i 11 lecznic klinicznych) zlokalizowane na terenie 6 województw.



Fot. iStockphoto.com

Do najczęstszych uchybień należało używanie leków wycofanych z obrotu lub przeterminowanych, niezapewnienie odpowiednich warunków funkcjonowania apteki szpitalnej czy niewypełnianie obowiązku poinformowania służb o nieprawidłowym działaniu leku. Jak na tym tle wypadła stolica Wielkopolski? Wnioski są pozytywne. Zastrzeżenia dotyczyły głównie dokumentacji czy procedur. W Poznaniu nie stwierdzono np. przechowywania leków w zawilgotniałych pomieszczeniach, co zdarza się w innych lokalizacjach. Kontrolerzy NIK w 3 na 24 przypadkach złożyli zawiadomienie o zagrożeniu życia i zdrowia pacjentów.

SK
WWW.EPOZNAN.PL

Trojaczki

Szymon, Aleksander i Damian to trojaczki, które 6 kwietnia przyszły na świat w Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym UMP przy ulicy Polnej. To pierwsze dzieci Karoliny i Wojciecha Kurków z miejscowości Pępowo pod Gostyniem. Mama po porodzie dochodzi do zdrowia. Do domu wróciła z Szymonem. Jego bracia potrzebują jeszcze wsparcia medycznego i zostali przewiezieni do szpitala w Gostyniu. Największy z trójki rodzeństwa jest Szymon. Urodził się z wagą 2560 g. Damian ważył 2400 g, a Aleksander 2240 g.

MCC
WWW.GLOSWIELKOPOLSKI.PL

RODO – zbliża się termin...

Przypominamy, że 25 maja 2018 r. zaczną obowiązywać przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO. Warto zatem podsumować najważniejsze zagadnienia związane z wprowadzanymi regulacjami (z perspektywy lekarza – administratora danych osobowych).

- Przepisy dotyczące ochrony danych osobowych nie są niczym nowym w porządku prawnym – od 1997 r. obowiązuje w tym zakresie ustawa.
- Nie należy czekać na nową „polską” ustawę o ochronie danych osobowych – prawdopodobnie zostanie uchwalona przed 25 maja, ale nie będzie miała kluczowego znaczenia dla systemu ochrony danych osobowych, ponieważ przepisy RODO obowiązują bezpośrednio w państwach członkowskich UE.
- Należy śledzić prace związane z kodeksem branżowym dla sektora ochrony zdrowia – mogą znaleźć się w nim konkretne uregulowania, które doprecyzują przepisy RODO i przyniosą pewne wyłączenia z ustawy. Mogą one również nieco złagodzić postanowienia kodeksu. Jego ostateczna wersja musi zostać zatwierdzona do 25 maja 2018 r.
- W sensie formalnym nie ma odwrotu – RODO wejdzie w życie 25 maja 2018 r.
- Praktyki lekarskie/podmioty lecznicze będą miały obowiązek posiadać wewnętrzną dokumentację dotyczącą systemu ochrony danych osobowych – nie należy jej nigdzie zatwierdzać ani zgłaszać.
- RODO nie nakłada obowiązku zakupu komputerów do gabinetów lekarskich – jego przepisów nie należy mylić z zagadnieniami elektronicznej dokumentacji medycznej.
- Pojedynczy lekarz ma nieco łatwiej – nie musi powoływać inspektora ochrony danych osobowych ani przeprowadzać oceny skutków dla systemu ochrony danych osobowych.
- Nie ma obowiązku pozyskiwania zgody na przetwarzanie danych osobowych od pacjentów – ten zapis nie ma związku ze zgodami na badania/zabiegi, które wynikają z innych przepisów, i to się nie zmienia.
- Nie można się podzielić odpowiedzialnością z inspektorem ochrony danych osobowych czy też przerzucić na niego całość obowiązków. On pomoże, ale zawsze ostatecznie odpowiada administrator danych.

Jak wdrożyć nowe dokumenty krok po kroku:

- Zweryfikować posiadane dane osobowe w swojej działalności.
- Zweryfikować, czy posiadane informacje są adekwatne do celów działalności – należy zaprzestać przetwarzania danych, które nie są nam potrzebne lub na których przetwarzanie nie ma zgody czy też przepisu prawnego.
- Należy ocenić, czy jest obowiązek powołania inspektora ochrony danych osobowych.
- Należy przeprowadzić analizę ryzyka (indywidualne praktyki) lub ocenę skutków dla systemu ochrony danych osobowych (pozostali).
- Wywiesić w gabinetach klauzulę informacyjną dla pacjentów.
- Nadać aktualne upoważnienia pracownikom do przetwarzania danych osobowych.
- Podpisać umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych z firmami zewnętrznymi, którym przekazujemy dane, których jesteśmy administratorami.
- Opracować wewnętrzny rejestr czynności przetwarzania.
- Opisać zabezpieczenia: organizacyjne, personalne, fizyczne i informatyczne.
- Opracować plan ciągłości działania.
- Określić sposób monitorowania systemu przestrzegania ochrony danych osobowych.
- Określić zasady szkolenia pracowników, jeśli są zatrudnieni.

Szablony druków, które mają pomóc wdrożyć dokumentację, znajdują się na stronie www.wil.org.pl, w zakładce logowanie.

Przypominamy również, że do 5 czerwca (włącznie) w każdy wtorek w godzinach 14.00–18.00 odbywają się konsultacje dla członków WIL w zakresie nowych przepisów.

Szczegółowe informacje:
Katarzyna Michalska – 783 993 919
Marek Saj – 783 993 939

5678 postępowań w prokuraturach

Dział Prasowy Prokuratury Krajowej udostępnił 5 kwietnia 2018 r. informacje dotyczące błędów medycznych, które w 2017 r. stanowiły przedmiot postępowań w prokuraturach.

W całym kraju ich liczba wyniosła 5678. A to oznacza 14,4-procentowy wzrost w porównaniu z 2016 r. Wówczas prokuratorzy prowadzili 4963 takie sprawy. Statystyka z 2017 r. wskazuje, że 59,42 proc. wszystkich postępowań stanowiły sprawy ze skutkiem w postaci śmierci pokrzywdzonego pacjenta (3374 postępowania).

Większa liczba postępowań – czytamy w informacji Prokuratury Krajowej – prowadzonych o tego typu przestępstwa to między innymi efekt utworzenia specjalnych wydziałów w prokuraturach regionalnych oraz przejścia do prowadzenia części takich spraw przez prokuratury okręgowe. Dzięki tym działaniom zdecydowanie poprawiła się jakość postępowań dotyczących błędów medycznych. Prokuratorzy w większym stopniu niż dotychczas osobiście wykonują czynności procesowe, w tym np. przesłuchania świadków.

Analiza przygotowana przez Departament Postępowania Przygotowawczego Dział do Spraw Błędów Medycznych Prokuratury Krajowej wskazuje, w których **okręgach prokuratur regionalnych** prowadzonych było najwięcej spraw. Na pierwszym miejscu w tej statystyce jest Gdańsk (771 spraw), na kolejnych: Wrocław (651), Katowice (648), Łódź (633), Kraków (574), Warszawa (492), **Poznań (476)**, Lublin (468), Szczecin (425), Białystok (315) i Rzeszów (233 sprawy).

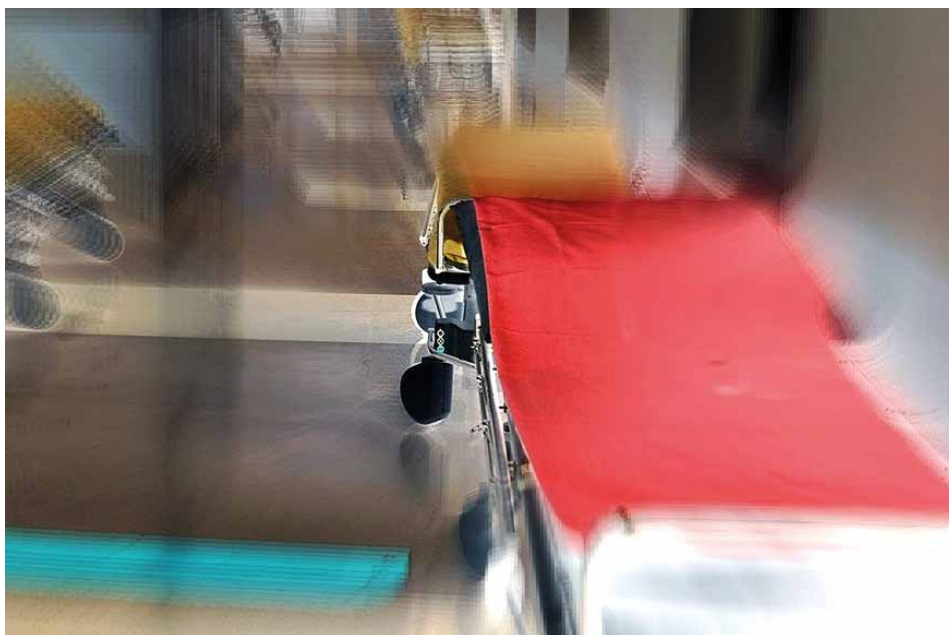
W **prokuraturach regionalnych**, w których po zmianach z 2016 r. utworzono specjalne wydziały, prowadzono łącznie 726 spraw dotyczących błędów medycznych. To o 57,1 proc. więcej w porównaniu z 2016 r., z czego ze skutkiem śmiertelnym łącznie 715 spraw. Statystyka przekazana przez prokuratora Arkadiusza Jaraszka z Zespołu Prasowego PK jest

następująca: w Gdańsku – 138 (w 2016 r. – 95), Katowicach – 95 (59), ze skutkiem w postaci śmierci – 94, Warszawie – 79 (41), Lublinie – 78 (48), Krakowie – 71 (53), ze skutkiem w postaci śmierci – 63, Łodzi – 62 (36), Wrocławiu – 58 (30), Szczecinie – 48 (33), ze skutkiem w postaci śmierci – 46, **Poznaniu – 44 (w 2016 r. – 23)**, w Rzeszowie – 32 (21), w Białymstoku – 21 (w 2016 r. – 23).

W **prokuraturach okręgowych** w 2017 r. prowadzono łącznie 1873 sprawy (w 2016 r. – 1051). Oznacza to wzrost o 78,2 proc. W tym ze skutkiem w postaci śmierci człowieka – 1296 spraw.

O prawie 10,82 proc. mniej postępowań w porównaniu z 2016 r. było prowadzonych w ubiegłym roku we wszystkich **prokuraturach rejonowych** – 3077 spraw, z czego ze skutkiem śmiertelnym – 1362. To efekt między innymi tego, że postępowania o te przestępstwa coraz częściej prowadzone są przez bardziej doświadczonych prokuratorów z jednostek wyższego szczebla: prokuratur okręgowych i regionalnych.

W porównaniu z 2016 r. – czytamy we wspomnianej informacji – w ubiegłym roku wzrosła też liczba nowych spraw wszczynanych o błędy medyczne. W 2017 r. wszczęto 2367 takich postępowań, a w 2016 r. – 2187, co stanowi wzrost o ponad 8 proc. O prawie 16 proc. zwiększyła się również liczba postępowań kończonych przez prokuratorów. W 2016 r. prokuratorzy zakończyli 3634 sprawy dotyczące błędów medycznych, a w 2017 r. 4206 spraw. Decyzjami merytorycznymi zakończono w ubiegłym roku 2002 sprawy (wzrost o 13 proc.), w tym 139 aktem oskarżenia (wzrost o 23 proc.), 2 – wnioskiem o dobrowolne poddanie się karze. W 248 przypadkach prokuratura odmówiła wszczęcia postępowania przygotowawczego, a w 1613 umorzyła postępowanie. Sprawy zakończone aktem oskarżenia lub wnioskiem o dobrowolne poddanie się karze stanowiły zatem ponad 7 proc. postępowań zakończonych decyzjami merytorycznymi. (ap)



Wielkopolska Izba Lekarska dba o pamięć o tych, którzy już odeszli

Nagrobkowa tablica pamiątkowa poświęcona pamięci zasłużonego ostrowskiego lekarza i społecznika dr. Kazimierza Michalskiego spoczęła na jego grobie na jednej z najstarszych w Polsce nekropolii, starym cmentarzu w Ostrowie Wlkp. Tablicę ufundowała Wielkopolska Izba Lekarska. Z inicjatywą wyszedł dr n. med. Krystian Niełacny, członek Delegatury Ostrowsko-Krotoszyńskiej WIL, lekarz anestezjolog.

Doktor Kazimierz Michalski ma ogromne zasługi dla miasta Ostrowa Wielkopolskiego i samych ostrowian. Jego grób niszczał, a pamięć o nim zacierala się wśród mieszkańców Ostrowa Wlkp. i środowiska lekarskiego, postanowiłem to zmienić. Jakiś czas temu zwróciłem się z prośbą do Wielkopolskiej Izby Lekarskiej o wsparcie tej inicjatywy. Pomysł spotkał się z pozytywnym odzewem, za co jestem wdzięczny. Dzięki temu dziś nikt odwiedzający stary ostrowski cmentarz nie przejdzie obojętnie obok grobu dr. Kazimierza Michalskiego. Mam nadzieję, że choć na chwilę zatrzyma się i przeczyta widniejący na tablicy krótki opis życia i działalności tego zacnego lekarza – mówi dr n. med. Krystian Niełacny, inicjator ufundowania tablicy.

– Takich lekarzy w historii ostrowskiej i wielkopolskiej służby zdrowia jest więcej. Warto o nich pamiętać i przekazywać tę wiedzę młodszemu pokoleniu, bo to oni są częścią naszej historii – dodaje dr Niełacny.

Kazimierz Michalski urodził się w 1883 r. w Poniecu. Uczył się w jednym z poznańskich gimnazjów, studia me-

dyczne odbył w Berlinie, Monachium i Wrocławiu. Początkowo pracował we Wrocławiu w szpitalu Braci Miłosierdzia, od 1911 r. w szpitalu wojskowym w Berlinie. Podczas I wojny światowej został wcielony do armii niemieckiej, służył na froncie wschodnim. Wziął udział w powstaniu wielkopolskim w batalionie ostrzeszowskim i w lazarecie wojskowym w Ostrowie Wlkp.

– Był lekarzem wojskowym, pracował w komisji wojskowej. To do niego trafiali rodacy, którzy mieli być wcieleni do armii pruskiej, wielu z nich uratował przed służbą w obcej armii, wydając orzeczenia o niezdolności do służby. Wśród nich był między innymi późniejszy biskup Andrzej Wronka – opowiada dr Niełacny.

W okresie 1922–1939 pełnił funkcję lekarza powiatowego w Ostrowie Wlkp. Założył stację opieki nad matką i dzieckiem. W 1939 r. ewakuowany został do Stanisławowa i Lwowa. W czasie okupacji niemieckiej pracował jako lekarz w Trzebini koło Myślenic, w Rzeszowie, Warszawie, Sulejowie i Cykarkowie koło Częstochowy. W 1945 r. wrócił do Ostrowa Wlkp. na zajmowane wcześniej stanowisko lekarza powiatowego.

Pracował w powiatowej przychodni obwodowej, prowadził poradnię skórno-wenerologiczną. Zmarł we wrześniu 1951 r. Został pochowany na starym cmentarzu w Ostrowie Wlkp. Był odznaczony m.in. Złotym Krzyżem Zasługi (1918 r.) i Medalem Niepodległości (1939 r.). Udzielał się w Polskim Czerwonym Krzyżu i związku lekarzy. Rodzinę założył z Haliną Adamską. Wychowali córkę Jadwigę Żylińską (znaną pisarkę) i Marię (tancerkę). ■



VII KONGRES
POLSKIEGO TOWARZYSTWA
MEDYCYNY RODZINNEJ
WROCLAW | 12–14 października 2018 r.

MIEJSCE

Wrocław, Wrocławskie Centrum Kongresowe
Hala Stulecia, ul. Wystawowa 1

PRZEWODNICZĄCY KOMITETU NAUKOWEGO

dr hab. n. med. Agnieszka MASTALERZ-MIGAS
dr hab. n. med. Jarosław DROBNIK, prof. PMWSZ

PRZEWODNICZĄCA KOMITETU ORGANIZACYJNEGO

dr hab. n. med. Agnieszka MASTALERZ-MIGAS

ORGANIZATOR

Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej

ORGANIZATOR WYKONAWCZY

Wydawnictwo Termedia

BIURO ORGANIZACYJNE

Wydawnictwo Termedia
ul. Kleeberga 2

61-615 Poznań

tel./faks +48 61 656 22 00
szkolenia@termedia.pl



Rola komunikacji w polskiej ochronie zdrowia

Lekarz dobrego kontaktu



Na początek, na stulecie niepodległości, cytata z Józefa Piłsudskiego: *Lepsza jest dobra łączność niż armata. Wojsko bez pracy nad łącznością staje się zwyczajną dziewczką publiczną szukającą awantur miłosnych po różnych lasach i pagórkach, bez żadnej korzyści dla wojny.* Ciekawe, jak marszałek określiłby mechanizmy komunikacji w polskiej ochronie zdrowia. Poniżej ekspertyza Ewy Książek-Bator.

W przeszłości, kiedy nie były znane tak wspaniałe urządzenia diagnostyczne, jak aparaty USG, EKG, TK czy MRI, a także laboratorium czynne 24 godziny na

dobę, lekarz miał do dyspozycji wiedzę, doświadczenie oraz swoje zmysły. Był szanowanym obywatelem, do którego pacjent miał zaufanie. Nie zarabiał może fortuny, ale też nie był

biedny – od każdego pacjenta otrzymywał zapłatę w gotówce lub towarze. Nie miał nad sobą NFZ, izby lekarskiej ani Ministerstwa Zdrowia. Nie musiał się zastanawiać, jak zakodować pacjenta i ile rubryk wypełnić, aby nie zostać ukaranym przez płatnika. Był sobie sterem, żeglarzem i okrętem.

Czas – narzędzie zaufania

Podczas wizyty lekarz wypytywał pacjenta, co się wydarzyło, co mu dolega, jakie ma objawy i odczucia, stawał

diagnozę i w sposób zrozumiały wyjaśniał, jak go będzie leczył. Miał przy tym o wiele mniejsze możliwości konsultacji specjalistycznych i nie dysponował tak bogatym asortymentem farmaceutyków jak obecnie. W zasadzie był zdany na siebie, ale miał wspaniały instrument – czas. Wszystko odbywało się w atmosferze zaufania, pielęgniarka wspierała lekarza w procesach medycznych, pomagała pacjentowi zrozumieć jego chorobę. Pacjent nie czekał miesiącami na wizytę, tylko otrzymywał pomoc w momencie, kiedy tego potrzebował. Mimo pewnych ograniczeń odnoszę wrażenie, że komunikacja pomiędzy pacjentem a lekarzem była odpowiednia, co skutkowało stosowaniem się pacjenta do zaleceń. Pacjent był zadowolony, ale też nie miał świadomości, czy jego leczenie mogłoby wyglądać inaczej.

Maszyna nie rozumie

Dziś – w dobie nowoczesnych szpitali, aparatów i urządzeń, specjalistycznych laboratoriów, komputerów ze specjalnym oprogramowaniem – stajemy przed wyzwaniem braku kadr medycznych, braku pieniędzy i czasu dla pacjenta oraz presji płacenia odszkodowań. Wszystkie te czynniki mają wpływ na komunikację pomiędzy pacjentem a lekarzem, pielęgniarką i innymi pracownikami sektora ochrony zdrowia. Co się stało z komunikacją międzyludzką, która jest jedną z podstawowych potrzeb człowieka, pozwalającą na przekazywanie informacji, ale również uczuć między ludźmi? Zestarażała się, stała się niemożna, nie znajduje uznania wśród personelu medycznego, urzędników NFZ i Ministerstwa Zdrowia? Odnoszę wrażenie, że obecnie nie przywiązuje się do niej żadnej wagi. W efekcie Ministerstwo Zdrowia „gasi pożary”, NFZ „wisi w niebycie”, a lekarze tracą zaufanie społeczeństwa. Jeśli nic nie zmienimy, to w niedalekiej przyszłości nieporozumień będzie coraz więcej, co nie wróży dobrze ani systemowi ochrony zdrowia, ani niezbędnym reformom.



Fot. iStockphoto.com

Brakuje komunikacji pomiędzy NFZ a jednostkami ochrony zdrowia, Ministerstwem Zdrowia a NFZ, Ministerstwem a pacjentem, NFZ a pacjentem, jednostkami ochrony zdrowia a ich organami właścicielskimi

Barierę nieporozumień

Brakuje komunikacji pomiędzy NFZ a jednostkami ochrony zdrowia, pomiędzy Ministerstwem Zdrowia a NFZ, Ministerstwem Zdrowia a pacjentem, NFZ a pacjentem, jednostkami ochrony zdrowia a ich organami właścicielskimi. Dlaczego to takie trudne? Można postawić tezę, że nikomu nie zależy na koordynacji ani na komunikacji, ponieważ liczba absurdów wymagających uregulowania przekracza siły i środki

Trzeba zastosować mechanizmy prowadzące do poprawy dostępności opieki i zaopatrzenia chorego, koordynując jego zapotrzebowanie na świadczenia medyczne.

Jakość najważniejsza

W mojej ocenie należy położyć nacisk na właściwą komunikację. Budowa zaufania i koordynacja postępowania z pacjentem powinny być głównym kierunkiem zmian w ochronie zdrowia.

Można postawić tezę, że nikomu nie zależy na koordynacji ani na komunikacji, ponieważ liczba absurdów wymagających uregulowania przekracza siły i środki Ministerstwa Zdrowia

Ministerstwa Zdrowia. Aby mogło być lepiej, najpierw musi być gorzej, gdyż trzeba uporządkować narosłe latami, zupełnie zbędne bariery biurokratyczne stworzone przez zarządzenia NFZ, wymogi dla lekarzy, wymogi dla szpitali. Należy je urealnić, dostosować do rzeczywistości i potrzeb pacjentów.

Paradoksalnie od lat potrzeby pacjenta są takie same – kiedy zachoruje, chce w miarę szybko uzyskać fachową pomoc i mieć poczucie, że jest leczony „zgodnie ze sztuką”.

EWA KSIĄŻEK-BATOR
Autorka jest członkiem zarządu
Polskiej Federacji Szpitali.

Przedruk z „Menedżera Zdrowia” 2-3/2018.

Kontraktowanie 2018 – w cieniu ryczałtu



Czarna magia

Sieć szpitali stała się faktem. Jednak nie należy zapominać o świadczeniach, które będą kontraktowane – dotyczy to tych umów i zakresów świadczeń, które znajdą się poza tzw. siecią. Już w lutym NFZ ogłosił pierwsze postępowania konkursowe.

Najważniejszym postępowaniem konkursowym, jakie powinno odbyć się w tym roku, jest ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Dotyczy to oczywiście poradni znajdujących się poza siecią danego szpitala lub prywatnej przychodni. Pojawia się tu jednak pewne zaskoczenie – 16 lutego minister zdrowia oświadczył, że skłania się do tego, by przedłużyć i aneksować umowy ze świadczeniodawcami na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS), gdyż, jak stwierdził, wymaga to nowelizacji ustawy.

Aneksy na przeczekanie

Ewentualne aneksowanie ma związek z terminami i rozwiązaniami, które przyjęto, wprowadzając w październiku zeszłego roku system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ, tzw. sieć szpitali). Ministerstwu zależy obecnie na tym, by zyskać czas na ocenę działania sieci, bo częściowo wchodzi ona w ambulatoryjną opiekę specjalistyczną. Minister chce poczekać z rozpisywaniem nowych konkursów w rodzaju AOS do połowy roku – dzięki temu zobaczy, jak sieć wpłynęła na obraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Wtedy będzie można zdecydować, w którą stronę konkurs powinien pójść oraz jakie czynniki powinny być wzmocnione, a jakie nie. Minister zaznaczył, że o tym, czy obecne umowy zostaną przedłużone, musi zdecydować parlament, ponieważ wyma-

ga to nowelizacji ustawy. Poinformował także, że trwa ocena wszystkich świadczeń. Z części instytucji już są audyty – wynika z nich, że niektóre świadczenia zostały wycenione poniżej kosztów i w związku z tym nie mogą przynosić dochodów.

Przepisy – najłabsze ogniwo

Należy wyraźnie zaznaczyć, że aktualne przepisy nie dają możliwości połączenia organizacji udzielania świadczeń realizowanych w trybie ambulatoryjnym z innymi świadczeniami – realizowanymi w tym trybie. Można za to łączyć je ze świadczeniami ambulatoryjnymi realizowanymi w ramach PSZ. W dobie problemów kadrowych nasuwa się pytanie, czy takiego rozwiązania nie należałoby dopuścić również w poradniach działających poza siecią. Zaraz zapewne pojawią się pytania, dlaczego w przypadku poradni znajdujących się w sieci dopuszcza się możliwość racjonalizacji personelu pomiędzy poradniami i oddziałami szpitalnymi, a w przypadku poradni działających u tego samego świadczeniodawcy, ale już poza siecią – nie ma takiej możliwości. Na czym za-

tem polega tu racjonalizacja zasobów?

Przewiduje się, że przesunięcie postępowań konkursowych w AOS oraz w psychiatrii może nastąpić w ciągu roku

Przewiduje się, że przesunięcie postępowań konkursowych w AOS oraz psychiatrii może nastąpić w ciągu roku

roku. Takie działanie to już znana tradycja. Z jednej strony są nowe placówki, które liczą na kontrakt, z drugiej strony nie sposób przewidzieć, kto w konkursie wygra, a kto przegra. Oznacza to przetasowania i przepisywanie pacjentów do kolejek w nowych miejscach, a czasem wręcz w innych miejscowościach. I to przed wyborami samorządowymi, czyli w okresie bardzo wrażliwym politycznie. Takie zmiany powodują niezadowolenie wyborców, ale można się też spo-

dziewać dużych nacisków ze strony lokalnych działaczy, by w ich okręgu placówki nie straciły umów, a wręcz przeciwnie – by dostępność świadczeń i finansowanie, np. gminnych poradni, się zwiększyły. Przesunięcie ogłoszenia konkursów to też potencjalnie mniejszy problem ze względów finansowych. Aby pogodzić interesy sieci i placówek spoza sieci, a dokładniej – by dostały one kontrakt, konieczne jest zagwarantowanie im dodatkowych pieniędzy.

Po kawałku

Obecnie nie ma możliwości określenia w sposób jednoznaczny wytycznych co do kryteriów oceny ofert w rodzaju AOS czy też psychiatrii. Ministerstwo zapowiedziało, że będą się one zmieniać w zależności od wyników audytu w zakresie działania sieci. Na ich podstawie zostanie podjęta ostateczna decyzja dotycząca kryteriów oceny ofert i ostatecznego kształtu działania AOS poza siecią. Na razie niepewność się przedłuża.

Niektóre oddziały NFZ ogłaszały konkursy „po kawałku” – w tych dziedzinach, w których zakres świadczonych usług w ramach sieci szpitali jest niewystarczający lub są kolejki.

Przykładem jest Śląsk, gdzie ogłoszono konkursy na okulistykę i laryngologię, ale tylko dla dorosłych, a wyłączono dzieci. Niepewność finansowa dotyka szpitali, które nie znalazły się w sieci – głównie prywatnych, ale nie tylko. Są też poradnie w publicznych szpitalach sieciowych, które do sieci nie weszły. Optymalnym rozwiązaniem jest przeprowadzenie konkursów jak najszybciej, ale jednocześnie przeprowadzenie ich ze zbyt małą ilością pieniędzy to najgorsze, co może się wydarzyć. Wiązałoby się to z ogromną stratą dla pacjentów i niszczeniem zasobów tworzonych od lat przez świadczeniodawców. Półroczne lub roczne aneksowanie znów wywoła u świadczeniodawców poczucie niepewności, uniemożliwi prawidłowe zarządzanie placówkami, zamrozi inwestycje i będzie niekorzystne dla pacjentów. Najlepszym rozwiązaniem byłoby znalezienie przez rządzących dodatkowych środków na zabezpieczenie placówek poza siecią – prywatnych, ale także samorządowych i publicznych.

Kolejnym zagrożeniem związanym z kontraktowaniem świadczeń w AOS jest fakt, że ze wzoru służącego do obliczenia wartości ryczałtu wynika, że sumowane mają być wartości obliczone dla świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego oraz AOS. Każdy rodzaj porad specjalistycznych udzielanych w przychodniach przyszpitalnych powiększy zatem wartość ryczałtu. I to jest dobra wiadomość dla dyrektorów szpitali. Natomiast poradnie specjalistyczne niezakwalifikowane do sieci szpitali mogą mieć problemy. I to z kolei jest bardzo zła wiadomość dla pacjentów, gdyż może się okazać, że w wielu przypadkach lekarzom bardziej będzie się opłacać prowadzenie praktyki prywatnej aniżeli realizowanie świadczeń w strukturach szpitalnych. Tego nie wiemy – poczekajmy na audyt przeprowadzony przez Ministerstwo Zdrowia.

Niepewna przyszłość

Tegoroczne kontraktowanie, a może raczej aneksowanie, nie obędzie się bez niepewności i obaw o przyszłość zarówno świadczeniodawców, jak i pacjentów. W dodatku będzie się ono odbywać w cieniu ryczałtu, od którego będzie zależna kwota przeznaczona na finansowanie świadczeń pozasieciowych i kryteria oceny ofert.

Sieć kładzie się cieniem na działalności wszystkich podmiotów na rynku. Oprócz tego brak personelu medycznego ma ogromny wpływ na to, co

stanie się na rynku po kontraktowaniu pozasieciowym. Kontraktowanie jak zwykle budzi emocje, ale w obecnej rzeczywistości pojawiają się nowe dylematy i wiele znaków zapytania.

Należy się zastanowić, czy w ostateczności nie dojdzie jednak do tego, że na skutek wprowadzenia sieci szpitali na rynek medycznym pozostaną tzw. przychodnie przyszpitalne działające w ramach PSZ oraz poradnie specjalistyczne działające poza kontraktem z NFZ, czyli na zasadach komercyjnych, co nie było przecież zamierzeniem przy wprowadzaniu sieci. Ciekawie zapowiada się najbliższe kontraktowanie vel aneksowanie w 2018 r.

GRETA KANOWNIK

Autorka jest doktorem nauk ekonomicznych, ekspertem ochrony zdrowia.

Przedruk z „Menedżera Zdrowia” 2-3/2018.

Poradnie specjalistyczne niezakwalifikowane do sieci szpitali mogą mieć problemy. I jest to bardzo zła wiadomość dla pacjentów



Doktorowi
PIOTROWI WINKLEROWI
neurochirurgowi
dziękujemy za kompetencje
oraz serdeczność
wobec pacjenta

a doktorowi
GRZEGORZOWI WRONIE
zastępcy dyrektora
ds. medycznych Szpitala
im. Św. Wojciecha w Poznaniu
dziękujemy za doskonałą
fachową pracę Jego
i zespołu lekarzy,
pielęgniarek i opiekunów.

**Z wyrazami szacunku
i wdzięczności**

Władysław Miczek,
Krzysztof Tuszyński,
Izabela Zygmuniak

KOMISJA DS. EMERYTÓW I RENCISTÓW ORGANIZUJE 21 CZERWCA [CZWARTEK] WYCIECZKĘ DO WROCŁAWIA

Ramowy program:

godz. 6:45 – zbiórka przy Teatrze Wielkim
godz. 7:00 – odjazd
ok. godz. 21:30 – powrót do Poznania

We Wrocławiu zwiedzamy:

Africanum – unikatowy kompleks przedstawiający ekosystemy wodne Afryki, m.in. zwierzęta zamieszkujące plaże, rafę koralową Morza Czerwonego, rzekę Nil, dżunglę.

Halę Stulecia – budowla z 1913 r., wpisana na Listę Światowego Dziedzictwa UNESCO.

Ogród Japoński – pobudowany przy współpracy japońskich specjalistów oraz sąsiadującą z ogrodem **fontannę muzyczną**.

Stare Miasto, Panoramę Raclawicką.

Program, w zależności od czasu przejazdu i tempa zwiedzania, **może być poszerzony** o spacer po placu Solnym (piękny rynek kwiatowy), Starych Jatkach Miejskich (pomniki zwierząt rzeźnych), przejście przy gmachu Uniwersytetu Wrocławskiego.

W trakcie zwiedzania będzie spotkanie integracyjne przy obiedzie, które opłaca WIL. Przewidujemy udział maksymalnie dla 45 osób.

Zgłoszenia przyjmuje sekretariat WIL do 30 maja (nr tel. 61 851 87 58, wew. 180, 783993901). Prosimy podać poza imieniem i nazwiskiem adres i datę urodzenia – te dane potrzebne dla zawarcia ubezpieczenia, a do celów organizacyjnych podanie nr telefonu, najlepiej komórkowego.

Przybliżony koszt wycieczki to ok. 120 zł.

Zgłoszenie należy potwierdzić poprzez dokonanie do 6 czerwca wpłaty 100 zł w **kasie WIL** lub na konto WIL w PKO BP SA 4. Oddział w Poznaniu 45 1020 4027 0000 1102 0404 3501 z podaniem w tytule wpłaty: **wycieczka Wrocław**. Dopłata do ostatecznej sumy będzie pobrana w czasie jazdy – ceny biletów wstępu są bardzo zróżnicowane, m.in. w zależności od wieku uczestnika. **Bilety ulgowe po okazaniu dowodu osobistego i legitymacji emeryta/rencisty z ZUS.**

Koszt przejazdu autobusem i wstępów ze względów fiskalnych pokrywają uczestnicy wycieczki. Niewykorzystane pieniądze zostaną przekazane na rzecz WIL.

Telefony kontaktowe: sekretariat WIL oraz organizatorzy:
S. M. Dzieciuchowicz 600 027 032, S. Sobisz 603 999 544

Aktywność fizyczna jako lek.

Punkt widzenia Ekspertów.



Patronat Honorowy Rektora
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie

2 czerwca 2018
godz. 10.00 – 15.00

Netto Arena
ul. Władysława Szafera 3/5/7
71-245 Szczecin

Szczegółowy program konferencji oraz zgłoszenia

www.maratonszczecinski.pl

Zakładka > Konferencja Naukowo-Szkoleniowa

KALENDARZ ZAWODÓW SPORTOWYCH

ORGANIZOWANYCH PRZEZ WIELKOPOLSKĄ IZBĘ LEKARSKĄ W ROKU 2018

- XXI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu na 15 km w Bukówcu Górnym

Uwaga! Zmiana terminu na 23.09.2018 r.

- XXI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Półmaratonie w Gnieźnie, 16.09.2018 r.

- XV Mistrzostwa Polski Lekarzy w maratonie MTB Michałki 2018, w Wieleniu, 22.09.2018 r.

- XVII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Maratonie w Poznaniu

Uwaga! Zmiana terminu na 14.10.2018 r.

Dr Dorocie Kaczmarek

wyrazy głębokiego
współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składają
koleżanki i koledzy
z Poradni WCPiT

Kwiecień w izbie

- 03.04 – posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej
- 04.04 – spotkanie lekarzy seniorów
- 05.04 – spotkanie lekarzy seniorów
- 06.04 – spotkanie szkoleniowo-wyborcze OROZ i jego zastępców kurs specjalizacyjny w zakresie Prawa Medycznego – I dzień
- 07.04 – spotkanie szkoleniowo-wyborcze Okręgowego Sądu Lekarskiego konferencja organizowana przez Komisję ds. Młodych Lekarzy „Wieczorynka, czyli pierwsza praca praktycznie każdego lekarza”
- 09.04 – kurs specjalizacyjny w zakresie prawa medycznego – II dzień spotkanie koła emerytów lekarzy PTL
- 10.04 – posiedzenie Prezydium ORL WIL kurs dla stażystów z prawa medycznego spotkanie Koła Lekarzy Malujących
- 11.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego kurs w zakresie RODO w Koninie, konsultacje dla członków WIL w Delegaturze w Koninie
- 12.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego kurs w zakresie RODO w Poznaniu
- 13.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego
- 14.04 – kurs współorganizowany z firmą Pozyton „Ochrona radiologiczna pacjenta”
- 15.04 – spotkanie lekarzy seniorów
- 16.04 – szkolenie dla stażystów z bioetyki szkolenie: Kompendium okulistyki dla lekarzy rodzinnych
- 17.04 – szkolenie: Komunikacja z wymagającym pacjentem posiedzenie Komisji ds. Konkursów
- 18.04 – szkolenie dla stażystów z bioetyki posiedzenie Komisji Bioetycznej posiedzenie Komisji Socjalnej posiedzenie Komisji ds. Integracji i Wizerunku posiedzenie Komisji ds. Rejestru kurs w zakresie RODO w Ostrowie Wielkopolskim; konsultacje dla członków WIL w Delegaturze w Ostrowie Wielkopolskim
- 19.04 – spotkanie lekarzy seniorów posiedzenie komisji specjalnej
- 20.04 – spotkanie Stowarzyszenia Absolwentów UMP
- 21.04 – posiedzenie Prezydium ORL WIL posiedzenie ORL WIL certyfikowany przez ERC kurs „ALS – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych” – I dzień szkolenie współorganizowane z firmą Poldent „Endodoncja – leczmy pacjentów, a nie zdjęcia radiologiczne. Jak ja to robię? Od RVG do opracowania przestrzeni systemu kanałowego”
- 22.04 – certyfikowany przez ERC kurs „ALS – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych” – I dzień szkolenie współorganizowane z firmą Poldent „Endodoncja – leczmy pacjentów, a nie zdjęcia radiologiczne. Jak ja to robię? Od RVG do opracowania przestrzeni systemu kanałowego”
- 23.04 – kurs „Kompendium okulistyki dla lekarzy pediatrów” warsztaty szkoleniowe „Ekonomia. Poradnik dla lekarzy i lekarzy dentystów w działalności IPL”
- 24.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego kurs w zakresie RODO w Poznaniu
- 25.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego kurs komputerowy – I dzień kurs w zakresie RODO w Ostrowie Wielkopolskim
- 26.04 – kurs dla stażystów z prawa medycznego kurs komputerowy – II dzień kurs w zakresie RODO w Kaliszu; konsultacje dla członków WIL w Delegaturze w Kaliszu warsztaty „Dobra i prawidłowa informacja internetowa w podmiocie leczniczym”
- 27.04 – certyfikowany przez ERC kurs „EPLS – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u pacjentów pediatrycznych” – I dzień kurs w zakresie RODO w Lesznie; konsultacje dla członków WIL w Delegaturze w Lesznie posiedzenie Komisji ds. Etyki Lekarskiej
- 28.04 – certyfikowany przez ERC kurs „EPLS – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u pacjentów pediatrycznych” – II dzień kurs „Urządzenia mobilne”
- Wtorki i piątki – próby Chóru Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
- Środy – Spotkania – Zespół Kameralny Operacja Muzyka
- Wtorki, środy, czwartki – kursy językowe
- Wtorki – konsultacje w zakresie RODO w siedzibie WIL w Poznaniu



VIII Lubuskie Sympozjum

GASTROENTEROLOGIA I HEPATOLOGIA 2018

Zielona Góra, 12 maja 2018 r.



Organizator: dr n. med. Dariusz Giezowski
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie gastroenterologii dla woj. lubuskiego
 65-142 Zielona Góra, ul. Zdrojowa 2,
 tel. 68 320 37 55, kom. 607 201 202, fax. 68 478 55 88
 e-mail: kontakt@zdrojowaclinic.pl, www.zdrojowaclinic.pl

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego: dr n. med. Dariusz Giezowski
Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. med. Witold Bartnik
Członkowie Komitetu Naukowego: prof. Jarosław Reguła
 prof. Grażyna Rydzewska
 prof. Marek Hartleb
 prof. Elżbieta Poniewierka
 dr n. med. Dariusz Giezowski

Termin Sympozjum: 12 maja 2018 r. (sobota)

Miejsce: Filharmonia Zielonogórska (Plac Powstańców Wielkopolskich 10)

PROGRAM

08.00 – 08.45	Rejestracja uczestników	11.30 – 11.45	Ostre stany zapalne w jamie brzusznej w czasie ciąży <i>prof. Stefan Sajdak (Poznań)</i>
08.45 – 09.10	Otwarcie Sympozjum – dr n. med. D. Giezowski	11.45 – 12.00	DYSKUSJA
09.10 – 10.25	Sesja I – Endoskopia <i>Przewodniczący: prof. J. Reguła, prof. T. Mach, dr D. Giezowski</i>	12.00 – 13.00	Lunch
09.10 – 09.25	Postępy w endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego <i>dr n. med. Tomasz Marek (Katowice)</i>	13.00 – 14.00	Sesja III – Choroby jelit <i>Przewodniczący: prof. K. Adrych, prof. D. Bielicki, dr hab. P. Eder</i>
09.25 – 09.40	Aktualne możliwości endoskopii dróg żółciowych <i>dr hab. Ewa Nowakowska-Duława (Katowice)</i>	13.00 – 13.15	Clostridium difficile – nowości w leczeniu i zapobieganiu <i>prof. Krystian Adrych (Gdańsk)</i>
09.40 – 09.55	Stan badań przesiewowych w kierunku raka jelita grubego w Polsce <i>prof. Jarosław Reguła (Warszawa)</i>	13.15 – 13.30	Zastosowanie probiotyków w gastroenterologii – mity i fakty <i>prof. Barbara Skrzydło-Radomańska (Lublin)</i>
09.55 – 10.10	WZW typu A – nawrót epidemii? <i>prof. Anna Boroń-Kaczmarek (Tarnów)</i>	13.30 – 13.45	Mikroskopowe zapalenia jelita grubego <i>dr n. med. Wojciech Marlicz (Szczecin)</i>
10.10 – 10.25	DYSKUSJA	13.45 – 14.00	Czy rodzaj diety ma wpływ na układ immunologiczny? Nowości z V Międzynarodowego Kongresu VegMed 2018 w Berlinie <i>dr n. med. Hanna Giezowska (Zielona Góra), Daria Giezowska (Szczecin)</i>
10.25 – 10.45	Przerwa kawowa	14.00 – 14.15	DYSKUSJA
10.45 – 12.00	Sesja II – Nieswoiste Choroby Zapalne Jelit <i>Przewodniczący: prof. W. Bartnik, prof. G. Rydzewska, prof. A. Dobrowolska</i>	14.15 – 14.55	Dyskusja panelowa – Znaczenie diety w chorobach wątroby <i>Moderator: prof. M. Hartleb (Katowice)</i> <i>Uczestnicy: prof. M. Grzymiśłowski (Poznań)</i> <i>prof. I. Ignyś (Poznań)</i> <i>dr med. K. Neubauer (Wrocław)</i>
10.45 – 11.00	Nowe leki stosowane w NChZJ – aktualna sytuacja w Polsce <i>prof. Grażyna Rydzewska (Warszawa)</i>	14.55 – 15.00	Zakończenie Sympozjum
11.00 – 11.15	NChZJ u dzieci – kiedy leczenie operacyjne? <i>dr n. med. Tomasz Pytrus (Wrocław)</i>		
11.15 – 11.30	Leczenie operacyjne w chorobie Crohna <i>prof. Marek Durlik (Warszawa)</i>		

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W GDAŃSKU ZAPRASZA NA IX OGÓLNOPOLSKIE REGATY ŻEGLARSKIE LEKARZY W KLASIE PUCK

1. **TERMIN I MIEJSCE REGAT:** 25–27 maja 2018 r. (sobota, niedziela) – Zatoka Pucka
2. **ORGANIZATOR:** OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W GDAŃSKU
Komisja Kultury Sportu i Rekreacji
3. **WSPÓŁORGANIZATOR:** Harcerski Ośrodek Morski
4. **BIURO REGAT:** Harcerski Ośrodek Morski, 84-100 Puck,
ul. Żeglarzy 1
- Tel. (58) 673 21 50, hom@hompuck.org

Informacji udziela:

Marcin Szczęśniak, tel. 603 696 160 – organizator regat
Sławomir Dębicki, tel. 501 674 698 (58) 673 21 50 – sprawy techniczne
– Komendant HOM

5. **ZGŁOSZENIA DO REGAT:**

Do dnia 10 maja 2018 r. należy wypełnić, zeskanować druk zgłoszenia do regat i wraz ze zeskanowanym potwierdzeniem wpłaty wpisowego na konto HOM przesłać na adres mailowy oil@oilgdansk.pl (druk zgłoszenia do pobrania ze strony www.oilgdansk.pl, zakładka „Po pracy – Wydawnictwa Kulturalne i Sportowe”). Ilość miejsc jest ograniczona (25 załóg), decyduje kolejność zgłoszeń.

6. **WYMAGANIA OD UCZESTNIKÓW:**

- liczba członków załogi – 3 lub 4 osoby (w tym minimum 2 lekarzy)
- prowadzący jednostkę minimum w stopniu żeglarza jachtowego (musi być lekarzem)
- znajomość przepisów PZŻ, przepisów regatowych, przestrzeganie instrukcji żegluga, umiejętność pływania

7. **SPOSÓB PROWADZENIE REGAT:**

Przewiduje się rozegranie 5 wyścigów w sobotę, 26.05.2018 r. 4 wyścigi w niedzielę 27.05.2018 r.

Szczegóły poda Sędzia Główny w instrukcji żegluga i komunikacji sędziowskim. Regaty zostaną uznane za ważne przy rozegraniu min. 2 wyścigów.

8. **PROGRAM REGAT**

25.05.2018 r. piątek

przyjazd uczestników regat, zakwaterowanie, nocleg w HOM Pucku.

8.00–9.00	śniadanie
9.00–10.00	zgłaszanie się załóg do regat, losowanie łodzi, przygotowywanie łodzi do regat
10.00	otwarcie regat, odprawa sterników
11.00–15.00	regaty
15.00–16.00	obiad
19.30	biesiada przy grillu i koncert szantowy
27.05.2018 r. niedziela	
8.00–09.00	śniadanie
10.00–13.30	regaty
13.30–14.00	zdawanie sprzętu
14.00–15.00	obiad
15.00	zakończenie regat, ogłoszenie wyników, wręczenie nagród

9. **INFORMACJE ORGANIZACYJNE:**

Wpisowe do regat **150 zł/osoba**

Płatne na konto:

Bank PKO SA **11 1240 5400 1111 0010 6457 8713** (Uwaga!!! Nowy numer rachunku bankowego HOM w Pucku)
HOM 84-100 Puck ul. Żeglarzy 1, tytuł wpłaty
(IX Regaty Lekarzy – pobyt w HOM imię i nazwisko uczestników)

10. **W RAMACH WPISOWEGO ORGANIZATOR ZAPEWNI:**

- wyżywienie od śniadania 26.05.2018 r. do obiadu 27.05.2018 r.
- zakwaterowanie 25.05.2018 r. do 27.05.2018 r. (w zgłoszeniu proszę podać ile osób i z ilu noclegów będziecie Państwo korzystać – piątek/sobota, sobota/niedziela)

Uwaga!!! Nie rezerwujecie Państwo noclegów w trakcie trwania regat indywidualnie w HOM w Pucku!

Miejsca noclegowe będą przydzielane przez organizatorów na podstawie zgłoszeń do regat. Ewentualny nocleg dla osób towarzyszących możliwy będzie jedynie po zamknięciu listy zgłoszeń do regat i zakwaterowaniu uczestników regat, jeśli zostaną wolne miejsca noclegowe w HOM. Jeśli chcecie przyjechać do Pucka kilka dni wcześniej przed regatami lub zostać dłużej po regatach, można zarezerwować indywidualnie pobyt w HOM. (kontakt bezpośrednio z HOMem w Pucku).

- ubezpieczenie NW uczestników
- łodzie do regat oraz kamizelki asekuracyjne dla uczestników regat
- nagrody dla uczestników

Informacje o regatach i łodzi PUCK na stronie: www.klasapuck.org

.....
pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

ZGŁOSZENIE DO REGAT IX OGÓLNOPOLSKIE REGATY LEKARZY W KLASIE PUCK 25–27.05.2018
nazwa regat Klasa: „PUCK”

Numer na kadłubie

Prowadzący jacht:

Imię i nazwisko

.....
stopień żeglarski

.....
rok urodzenia

Okręgowa Izba Lekarska w

ZAŁOGA:

.....
imię i nazwisko stopień żeglarski rok urodzenia

.....
imię i nazwisko stopień żeglarski rok urodzenia

.....
imię i nazwisko stopień żeglarski rok urodzenia

Ilość osób i dni noclegu w trakcie regat

Adres do korespondencji:

.....
.....
.....
.....

Telefon kontaktowy do sternika:

Adresy email:

(na ten adres będziemy wysyłać informacje o przyszłych regatach)

Przyjmuję zobowiązania wynikające z przepisów regatowych IYRU, przepisów PZŻ, instrukcji żegluga i przepisów klasowych, według których odbędą się regaty oraz Regulaminu Pucharu Pucka. W szczególności stwierdzam, że ww. uczestnicy regat posiadają uprawnienia do prowadzenia jachtów oraz aktualne badania lekarskie, stwierdzające zdolność do uprawiania żeglarstwa. Zgadam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacyjnych oraz publikację ich na stronie PSKP wraz z wynikami regat.

Data

Podpis:

Prowadzącego jacht lub zgłaszającego oraz pieczęć

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 on-line) 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 poparte 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

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE
zaprasza na

XIII Ogólnopolskie Mistrzostwa Izb Lekarskich w żeglarstwie w klasie OMEGA Morzyczyn, jezioro Miedwie 15–17.06.2018 r.

Niezmiernie nam miło zaprosić na XIII Ogólnopolskie Mistrzostwa Izb Lekarskich w Żeglarstwie w klasie OMEGA, które odbędą się w urokliwej letniskowej wsi Morzyczyn nad Jeziorem Miedwie w gminie Kobyłanka, 24 km od Szczecina.

Regaty rozgrywane będą na łodziach typu OMEGA na niezmiennych zasadach, w systemie przesiadkowym.

Jak zwykle podczas wieczornego biesiadowania szykujemy wiele niespodzianek... zapewniamy miłą atmosferę i dobrą zabawę...

Zgłoszenia odbywają się na podstawie elektronicznych formularzy dostępnych na stronie:

www.oil.szczecin.pl, zakładka Sport, kultura i rekreacja, przesłanych w terminie do 11 maja 2018 r.

TERMIN

15–17.06.2018 r.

MIJSCIE REGAT

Morzyczyn, jezioro Miedwie

NOCLEG

Hotel 104, Stargard,

<http://osir.stargard.pl/hotel-104/informacje> 4

WPISOWE

1350 zł od załogi – obejmuje: dwa noclegi

oraz pełne wyżywienie dla 3 osób

900 zł od załogi – obejmuje: pełne wyżywienie

dla 3 osób (bez noclegu)

ZAPISY

do 11 maja 2018 r.

DANE ORGANIZATORA

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie,

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11,

71-332 Szczecin,

tel. 91 48 74 936 wew. 116,

e-mail: ksidor@oil.szczecin.pl

Osoby do kontaktu:

Halina Teodorczyk

tel. 517 905 224, e-mail: halte@wp.pl

Kamila Sidor biuro OIL w Szczecinie

tel. 91 48 74 936 wew. 116,

e-mail: ksidor@oil.szczecin.pl

Wpłaty (wpisowe) należy dokonać na konto:

ING Bank Śląski 98 1050 1559 1000 0022 1716 8034

z dopiskiem „REGATY – OIL”



Wiersze

NINA SZMYT

Przychodzą do mnie we śnie
aniołowie biali
jest wtedy pięknie i nudno

Przychodzą do mnie we śnie
diabły czarne
i jest groźnie ale podniecająco

Przychodzisz do mnie we śnie
także Ty
i jest jak na jawie
pokerowo i niezobowiązująco

wtedy budzę się z krzykiem
nad ranem

1995 r.



**Zatrudni
LEKARZA
STOMATOLOGA**

Zapewniamy:

- atrakcyjne wynagrodzenie
 - wysoką prowizję
 - umowę o pracę
- samochód służbowy
 - pracę z asystą
- nowoczesnie wyposażone gabinety: m.in. CBCT, mikroskop, rtg przy każdym ujęciu, komputerowe znieczulenie

tel.: 517 155 184
e-mail: gabinety@pozdent.pl



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
sekretarki – Maria Linkowska, Elżbieta Konopiata
kalisz@wil.org.pl

DELEGATURA W KONINIE

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

DELEGATURA W LESZNE

64-100 Leszno, ul. Sygietyńskiego 47
przewodnicząca – lek. Lidia Dymalska-Kubasiak
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

Kolegium redakcyjne Biuletynu Informacyjnego WIL

redaktor naczelny: Andrzej Baszkowski

członkowie redakcji: Alfred Adamczewski, Andrzej Grzybowski,
Krzysztof Ożegowski, Andrzej Piechocki

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

**ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO
AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU
rocznik 1982–1988**

W dniu **23.06.2018** organizujemy zjazd koleżeński z okazji **30-lecia ukończenia studiów**

Wieczorne miejsce spotkania to Hotel Sheraton

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału

Wszelkie szczegóły dotyczące spotkania przekażę drogą mailową

**45-LECIE DYPLOMATORIUM
WYDZIAŁ LEKARSKI AM W POZNANIU
1967–1973**

UWAGA!

W biuletynie informacyjnym Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z lutego 2018 r. jest błąd w numerze konta bankowego zjazdu.

Właściwy numer to:

81 1020 4027 0000 1202 1435 6523

Zgłoszenie uczestnictwa w zjeździe, który odbędzie się w dniu 2.06.2018 r. w Poznaniu w Park Hotelu należy przesłać do dnia 1.05.2018.

Spotkanie rozpocznie się Mszą Świętą o godz. 12.00, w kościele Wszystkich Świętych, ul. Grobla 1.

Pozostały program będzie realizowany w Hotelu Park, ul. Arcybiskupa Baraniaka 77, w godzinach 13.30–24.00.

Sekretariat zjazdu w holu Hotelu będzie czynny od 9.00 do 18.00.

ORGANIZATORZY SPOTKANIA:

Krystyna Nater-Dworzecka

krystynanaterdworzecka@interia.pl,

61 87 89 477, 505 107 642,

Maria Babst (z d. Bauta) 601 727 564,

Grażyna Drygalska-Hantz 606 979 110

**40-LECIE UKOŃCZENIA STUDIÓW
MEDYCZNYCH 1972–1978
NA WYDZIALE LEKARSKIM
AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU**

Zapraszamy na spotkanie w dniu **22 września 2018 roku** w Sali Czarnej naszej Uczelni

Wszelkie informacje związane ze Zjazdem 40-lecia znajdziecie na stronie: www.dyplomamp78.pl

PROSIMY, ABYŚCIE POWIADOMILI WSZYSTKICH, Z KIM MACIE KONTAKT

Dla nas będzie niezwykłą radością możliwość spotkania się z Wami po latach

Z serdecznym pozdrowieniem

Organizatorzy spotkania

Kontakt: e-mail: konto@dyplomamp78.pl
tel. Katarzyna Bernardczyk – 601 734 926

Wielkopolskie Centrum
Pulmonologii i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów
w Poznaniu
zatrudni

**SPECJALISTÓW
W ANESTEZJOLOGII
I INTENSYWNEJ
TERAPII**

Proponujemy zatrudnienie
w ramach umowy kontraktowej
lub umowy o pracę.
e-mail: jnadolski@wcpit.org

NZ POZ Med Lamp

w Sierakowie Wielkopolskim
pilnie zatrudni

LEKARZA ze specjalizacją

- medycyna rodzinna
- choroby wewnętrzne
lub w trakcie specjalizacji

Osoby zainteresowane
proszę o kontakt

Tel. 509 517 208



Pani Grażynka ma 63 lata. Dzieła jej plastycznego talentu wszędzie budzą zachwyty. Pani Grażynka urodziła się z zespołem Downa. **Warsztaty Terapii Zajęciowej**, prowadzone przez Fundację Polskich Kawalerów Maltańskich, to dla niej cały świat. Tutaj osoby z niepełnosprawnością intelektualną spotykają przyjaciół, zrozumienie, tu przez tworzenie wszyscy stajemy się lepszymi ludźmi.

Twórz razem z nami! Najstarsza organizacja charytatywna w Polsce jest gwarantem, że Twoja pomoc skutecznie trafi do niepełnosprawnych, ubogich, dzieci i seniorów. Czekaamy na Twój prosty gest: wpisanie w deklaracji PIT naszego numeru KRS.

**Pomoc Maltańska
KRS: 000207523**



Fundacja Polskich Kawalerów Maltańskich „Pomoc Maltańska”
Organizacja Pożytku Publicznego
ul. Świętojańska 1 | 61-113 Poznań | tel. 506 716 230
www.fundacja kawalerowmaltańskich.fc.pl

Przychodnia Lekarza Rodzinnego s.c. „Vita”
z Obornik Wlkp.

**pilnie poszukuje
lekarza do pracy
w Podstawowej Opiece Zdrowotnej.**
Zatrudnimy lekarza ze specjalizacją:
**choroby wewnętrzne, medycyna rodzinna,
pediatria oraz w trakcie specjalizacji.**

Godziny pracy, wymiar zatrudnienia
oraz forma zatrudnienia do uzgodnienia.

Kontakt telefoniczny: 603 053 024

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny
w Kościanie

**zatrudni lekarzy:
psychiatrów,
rozpoczynających specjalizację
z psychiatrii**

Zapewniamy: atrakcyjne wynagrodzenie w ramach umowy
o pracę lub umowy cywilnoprawnej, dla rezydentów poza
wynagrodzeniem zasadniczym dodatek szpitalny do 2000 zł.

Kontakt: wsnk@wsnk.koscian.pl

Tel. 65 511 51 08

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

GABINET OKULISTYCZNY
w Koninie
odstąpię lub
sprzedam wyposażenie
Tel. 603 791 044

**STUDIA
MEDICAL MAESTRO
ACADEMY**

Studia Podyplomowe
Poznań/Warszawa

**UNIwersYTET
SWPS**

2. edycja – marzec 2018 r. – Warszawa

informacje i link do studiów: www.MMA.szumska.pl

lub: www.SWPS.pl zakładka studia podyplomowe – Warszawa

W związku z dynamicznym rozwojem
„Szpital Powiatowy we Wrześni” sp. z o. o.
zatrudni

**lekarzy specjalistów
w dziedzinie neurologii
na Oddział Neurologiczny**

Oferty proszę składać na adres:

„Szpital Powiatowy we Wrześni” sp. z o. o. ul. Słowackiego 2, 62-300 Września
lub w formie elektronicznej na adres sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl,
telefon kontaktowy 61 437 05 90

Prosimy o dopisanie klauzuli: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
dla potrzeb niezbędnych przy realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.
o ochronie danych osobowych (tj. DZ. U. Z 2002r nr 101 poz. 926 z późn. zm.).”

**Przychodnia Zespołu
Lekarza Rodzinnego
Salus**

w Śremie
zatrudni/podejmie współpracę

**z lekarzem
rodzinnym**

Warunki do uzgodnienia

Tel. kontaktowy 606 665 714

606 665 710

61 28 29 074

**Przychodnia
lekarska**
przyjmie lekarzy
**internistów,
pediatrów**

chcących tworzyć
aktywne listy pacjentów
Poznań, ul. Krauthofera 17,
tel. 512 533 813
(proszę dzwonić po 18:00)



Przychodnia Lekarska Multi-Medic w Swarzędzu
zatrudni w pełnym wymiarze czasu
lekarza przyjmującego dzieci

z możliwością tworzenia listy aktywnej.

Kontakt: 601 7088 92, karol.matecki@multi-medic.com.pl

**Wynajmę
gabinety lekarskie
gabinety
diagnostyczno-zabiegowe
salę zabiegową**
WOLSZTYN
tel. 602 774 361

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



Prywatna Lecznica
CERTUS zatrudni

**Lekarza okulistę
(także osoby
w trakcie
specjalizacji)**

Prosimy o kontakt
pod nr tel. 507 003 855
lub przesłanie oferty na adres
kierownik.dp@certus.med.pl

Szpital Miejski im. Franciszka Raszei w Poznaniu
zatrudni

LEKARZA na ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

w ramach dyżurów medycznych:

- nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta (od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w godz. od 8.00 do 8.00 dnia następnego).

Kontakt: **Sekretariat Dyrekcji, tel. 61 224 52 33**

Przychodnia na Piątkowie nawiąże współpracę z lekarzem
MEDYCYNY RODZINNEJ

na preferencyjnych warunkach finansowych, specjalistą **OTOLARYNGOLOGII** oraz **OKULISTYKI** w ramach kontraktu z NFZ oraz usług prywatnych z dostępem do bloku operacyjnego. Zainteresowanych proszę o kontakt telefoniczny w celu umówienia spotkania **664 970 755**

Medicus Sp. z o.o. przyjmie do pracy w Przychodni Lekarskiej Medicus w Szamotułach **LEKARZY** ze specjalizacją **CHOROBY WEWNĘTRZNE, MEDYCYNĄ RODZINNA, PEDIATRIA**
Wymiar zatrudnienia, forma zatrudnienia oraz warunki płacowe do uzgodnienia
Kontakt telefoniczny: **602 137 296, 604 421 363**

PRZYCHODNIA LEKARSKA

przyjmie

LEKARZY RODZINNYCH, INTERNISTÓW I PEDIATRÓW

chcących tworzyć aktywne listy pacjentów oraz **wynajmie gabinetu lekarskie**

Możliwość mieszkania

**Poznań, ul. Krauthofera 17,
tel. 512 533 813**



Credomedia

Pożyczka dla lekarzy
nawet do 500 000 zł
na oświadczenie o dochodach,
bez ZUS i US

Infolinia: 733 000 778
www.credomedia.pl

Gabinety Medyczne NOVINA w Poznaniu



nawiążą współpracę

z lekarzami różnych specjalizacji

Oferujemy do wynajęcia gabinety medyczne przygotowane do natychmiastowego objęcia.
Forma współpracy do uzgodnienia.

Kontakt: **info@gabinety-novina.pl** lub **tel. 514 255 208**

Deutsche Bank
Małe Firmy

Solidne podejście do Kredytu dla Profesjonalistów

Przed Państwem preferencyjna oferta dla wybranych grup zawodowych¹ – **Kredyt dla Profesjonalistów**.

Pozwala on na łatwe i szybkie sfinansowanie dowolnego celu związanego z rozwojem bieżącej działalności lub na refinansowanie kredytów zaciągniętych w innych bankach, przeznaczonych na działalność gospodarczą.

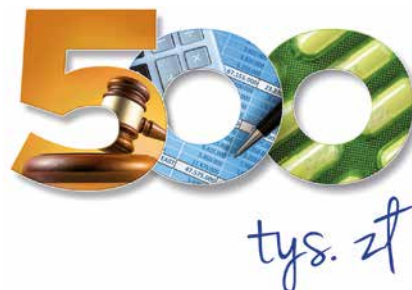
Kredyt dla Profesjonalistów to:

- kwota kredytu aż do 500 000 PLN,
- okres kredytowania do 12 lat,
- brak wymaganego wkładu własnego oraz biznesplanu.

Zapraszamy do kontaktu!

Aneta Salamandra
Menedżer ds. Produktów Finansowych
tel. 519 407 281

Katarzyna Cieśla
Menedżer ds. Produktów Finansowych
tel. 519 407 328



tys. zł



Niniejsza treść nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego. Ma ona charakter wyłącznie informacyjny. Bank uzależnia przyznanie kredytu od oceny zdolności kredytowej Klienta.
¹ Kredyt na kwotę 500 000 zł z okresem kredytowania do 144 mies. przeznaczony jest dla wybranych zawodów: biegły rewident, księgowy, doradca podatkowy, prawnik, radca prawny, notariusz, adwokat, weterynarz, lekarz, dentysta. Dla pozostałych zawodów: technik dentystyczny, farmaceuta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, protetyk, psycholog, architekt, inżynier budownictwa, kierownik budowy, geodeta, rzeczoznawca majątkowy, zarządca nieruchomości, tłumacz przysięgi, optyk, informatyk, dostępny jest kredyt na kwotę do 400 000 zł z okresem kredytowania do 120 mies. Warunkiem skorzystania z oferty kredytu jest konieczność dostarczenia dokumentów potwierdzających kondycję finansową prowadzonej działalności gospodarczej lub spółki. W celu skorzystania z kredytu osoba wykonująca jeden z ww. zawodów musi jednocześnie prowadzić jednoosobową działalność gospodarczą lub wchodzić w skład spółki osobowej (cywilnej, jawnej, partnerskiej) lub spółki kapitałowej, gdzie przedsiębiorca prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą lub większość wspólników wymienionych spółek należy do jednej ze wskazanych grup zawodowych (legitymują się prawem do wykonywania zawodu), oraz prowadzić działalność związaną z posiadanym/wykonywanym zawodem. Zaciągnięcie kredytu oprocentowanego stopą zmienną wiąże się z ryzykiem wzrostu stopy procentowej, a tym samym możliwością ponoszenia w czasie zwiększonych kosztów miesięcznych rat kredytu. Deutsche Bank Polska S.A., al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa
RP/MF/KdP_2018.02.14

XV Ogólnopolska Konferencja

NADCIŚNIENIE TĘTNICZE U DZIECI I MŁODZIEŻY – (NIE)DOCENIONY PROBLEM KLINICZNY

Poznań, 16 czerwca 2018



STANDARZY
MEDYCZNE
pediatria



■ MIEJSCE

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne
ul. Przybyszewskiego 37a, Poznań

■ ORGANIZATORZY

Klinika Kardiologii Dziecięcej, Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego
Wieków Rozwojowego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego Sekcja Pediatria

■ BIURO ORGANIZACYJNE

Biuro Organizacji Konferencji Centrum Kongresowo-Dydaktyczne
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
konferencje@ump.edu.pl

www.hipertensja2018.bok-ump.pl



Korzystnie wynajmę
gabinety zabiegowe:
chirurg, urolog,
ortopeda, ginekolog
itp.
oraz
niezabiegowe
w centrum Poznania

tel. 512 533 813 po 18.00

Zatrudnię
lekarza
do pracy
w POZ
w Poznaniu
(lista aktywna)
tel. 577 797 946

SZPITAL MIEJSKI
im. Franciszka Raszei
w Poznaniu
zatrudni
**LEKARZA
ANESTEZJOLOGA**
do pracy
w Oddziale Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Informacji udziela
Ordynator Oddziału
tel. 61 224 53 57
lub 61 224 53 67

Pomoc Doraźna
Lekarzy Rodzinnych
„Grunwald”
**zatrudni
lekarzy
na dyżury
na dobrych
warunkach
wynagrodzenia.**

Tel. 509 800 203,
509 800 202

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

**pilnie zatrudni lekarzy
do pracy w:**

- Zakładzie Diagnostyki Obrazowej
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Oddziale Otolaryngologicznym
- Oddziale Nefrologicznym

Oferty prosimy składać na adres:
Wojewódzki Szpital Zespołowy im. L. Perzyny,
62-800 Kalisz, ul. Poznańska 79

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.gov.pl
w zakładce: Struktura organizacyjna – lekarze sądowi, – biegli
oraz pod numerami telefonów: 61 62 83 052 i 61 62 83 055

ZACZNIJ Z PROFESJONALNĄ FIRMĄ
SEZON W OGRODZIE
www.ogrodpoznan.com.pl,
tel. 698 652 050

Szpital Miejski im. Fr. Raszei w Poznaniu
zatrudni lekarza do pracy
w Ośrodku Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynenckich,
umowa o pracę lub kontrakt.
Informacji udziela Kierownik OLAZA, tel. 61 847 86 87