

BIULETYN INFORMACYJNY nr 5 (292) • POZNAŃ, MAJ 2019



WIELKOPOLSKA

IZBA LEKARSKA

KOBIETA W CIĄŻY Z...

Poznań, ul. Szyperska 14
7 czerwca 2019 r.

PROGRAM:

- 09:15 - 10:00
Kobieta w ciąży z... nadciśnieniem tętniczym
(dr hab. n. med. Maciej Cymerys)
- 10:00 - 10:45
Kobieta w ciąży z ... cukrzycą
(prof. dr hab. Ewa Wender - Ożegowska)
- 10:45 - 11:30
Kobieta w ciąży z ... chorobą tarczycy
- 12:15 - 13:00
Kobieta w ciąży z ... chorobami układu nerwowego, padaczką, SM
(dr n. med. Karolina Piasecka- Stryczyńska)
- 13:00 - 13:45
Kobieta w ciąży z...depresją
(dr Artur de Rosier)
- 13:45 - 14:30
Kobieta w ciąży z ...zakażeniem układu oddechowego
(dr hab. med. Szczepan Cofta)



SYMPOZJUM ONKOLOGICZNE

Poznań, ul. Szyperska 14
14 czerwca 2019 r.

PROGRAM:

- 9.00 -10.00
Rejestracja uczestników konferencji
- 10:00 - 10:15
Otwarcie Konferencji
- 10:15 - 11:00
I wykład: Wczesne wykrywanie raka jelita grubego
- 11:15 - 12:00
II wykład: Zaawansowane techniki minimalnie inwazyjne leczenia raka jelita grubego
- 12:00 - 13:00
Przerwa Kawowa / Lunch
- 13:00 - 14:00
III wykład: Diagnostyka i leczenie nowotworów skóry
- 14:15 - 15:15
IV wykład: Diagnostyka i leczenie czerniaka skóry
- 15:15 - 15:45
Dyskusja, zakończenie konferencji



AKTUALNOŚCI W ROZPOZNAWANIU I LECZENIU CHOROBY TROPICALNYCH PASOŻYTNICZYCH I ODKLESZCZOWYCH

Poznań, ul. Szyperska 14
31 maja 2019 r., godz. 9:00



W PROGRAMIE M.IN.:

- NAJCIĘKAWSZE PRZYPADKI CHOROBY EGZOTYCZNYCH u polskich turystów,
- NOWOŚCI W ZAKRESIE SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH dla podróżujących,
- GROŻNE PARAZYTOZY RODZIME - rozpoznawanie i leczenie,
- BORELIOZA - EPIDEMIA CZY NADROZPOZNAWALNOŚĆ?,
- DYSKUSJA OKRĄGŁEGO STOŁU - współpraca parasytologów klinicznych z lekarzami innych specjalności medycznych.



Formularz zgłoszeniowy do pobrania na stronie www.wil.org.pl
Więcej informacji pod nr tel. 726 222 012



Partnerzy merytoryczni: Wolters Kluwer LexDigital
Patronat medialny: Prawo.pl

RODO W PODMIOTACH LECZNICZYCH I PRAKTYKACH LEKARSKICH

Poznań, ul. Szyperska 14
15 maja 2019 r. godz. 9:30

KONFERENCJA DEDYKOWANA LEKARZOM I LEKARZOM DENTYSTOM, INSPEKTOROM OCHRONY DANYCH ORAZ INFORMATYKOM

PROGRAM:

- 09:30 Otwarcie konferencji
- 09.35-10.30 Zgody w podmiocie leczniczym. Obowiązki informacyjne. Jak prawidłowo prowadzić politykę uprawnień i upoważnień w podmiocie leczniczym. Jak udostępniać dokumentację z danymi osobowymi – Aneta Sieradzka
- 10.30-11.30 Ocena skutków dla systemu ochrony danych w podmiocie leczniczym – praktyczne ujęcie – Mariola Więckowska
- 11.30-12.15 Współadministrowanie danymi w świetle RODO. Kiedy stosować procedury powierzenia przetwarzania danych osobowych – Piotr Welenc
- 12.15-12.45 Przerwa na lunch
- 12.45-13.30 Wdrożenie RODO w podmiocie leczniczym z perspektywy IOD – Adriana Nurzyńska
- 13.30-14.15 Jak organizować system bezpieczeństwa w podmiocie leczniczym – Agnieszka Witoszek
- 14.15-15.00 Kodeks Branżowy w ochronie zdrowia – najważniejsze aspekty. Rola izb lekarskich w zakresie wykorzystania jego możliwości – Marek Saj
- 15.00-16.00 Dyskusja, zakończenie konferencji

Formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie www.wil.org.pl/szkolenia-rodos
Więcej informacji: tel. 783 993 919

Diagnoza wstępna



Seniorzy

Prasa donosi, że systematycznie wzrasta liczba seniorów, którzy pracując, pobierają emeryturę. Obecnie jest ich ok. 750 tys. To oznacza, że w ciągu ostatnich 4 lat wzrost wyniósł 30%. Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych prognozuje, że do końca tego roku przybędzie takich osób jeszcze 50 tys., a w 2050 r. liczba emerytów może zbliżyć się do liczby osób w wieku produkcyjnym. Aż 150 tys. emerytów pracuje teraz w trzech sektorach: w administracji, opiece medycznej oraz edukacji. Co piąta pielęgniarka i położna jest emerytką. Nietrudno sobie wyobrazić, jaki kataklizm spowodowałyby odejście ich z pracy. Wizja taka niejednemu dyrektorowi szpitala spędza sen z powiek.

Był taki okres, kiedy działało się odwrotnie. Obowiązywało hasło: „Ustąp miejsca młodszemu”. To niezbyt eleganckie i bezwzględne dla emerytów zawołanie dotyczyło okresu wielkiego bezrobocia. Znaczący przedmiot uważają, że było ono nie mniej skuteczne niż bezpośrednia konkurencja młodszych pracowników. Przy czym trzeba pamiętać, że przy ówczesnym systemie bezwzględnego posłuszeństwa jednie słusznej linii nie było mowy, żeby kadrowiec czy dyrektor mogli jej się sprzeniewierzyć i przyjąć starszego emeryta zamiast młodego pracownika. Chętnie też, pod byle pretekstem, emerytów zwalniano. Zostawiano ich z mizernymi zasiłkami, jak to się dzisiaj mówi – jako stypendystów ZUS-u, bez możliwości dodatkowej pracy. I nikt ich losem się nie interesował, z wyjątkiem lichej opieki społecznej.

Dziś problem konkurencji pokoleniowej nie istnieje. Dobra koniunktura gospodarcza i niskie bezrobocie zrobiły swoje. Wygląda też na to, że tak będzie w latach następnych, chyba że coś się wydarzy i dotknie nas załamanie gospodarcze, spowodowane na przykład kryzysem światowym.

Druga grupa seniorów to ci, którzy chcieliby pracować, ale z różnych przyczyn nie mogą (np. przewlekłe choroby, inwalidztwo, konieczność korzystania z pomocy osób trzecich). Część z tych seniorów w szczególnych okolicznościach, z powodu pogorszenia stanu zdrowia, znajduje się w szpitalach. Te okoliczności to święta, długie weekendy i wakacje. Oczywiście przyjmowani są do szpitala nie ze wskazań społecznych, ale z powodu niewydolności nerek czy cukrzycy, na które to choroby przewlekłe seniorzy chorują nie tylko od święta. Państwo nie pamięta o osobach starszych, nie ma w Polsce systemu opieki „wytechniowej” (czyli systemowej pomocy dla rodzin z osobami przewlekłe chorymi), dostępnej w wielu krajach europejskich.

Seniorzy ci, zapelniający szpitalne łóżka, mają rodziny, dzieci, krewnych, znajomych, a jakby nie mieli nikogo...

Andrzej Baszkowski

Spis treści

Wszędobylska informatyzacja	4
Nadzwyczajny XLII OZL	5
Siła izb tkwi we wzajemnych relacjach	6
Omówienie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – 19 marca 2019 r.	7
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej WIL VIII kadencji	7
Spotkanie szkoleniowe stomatologów	8
Spotkanie wielkopolskich dyrektorów ds. medycznych	9
Przysiąść obok profesorów	9
(Nie)porozumienie z ministrem zdrowia – co dalej po roku od porozumienia?	10
Szanujmy się, a będziemy szanowani przez społeczeństwo	11
Stres związany z pracą lekarza po prostu zostawiam w wodzie	12
W Lesznie o aspektach żywienia pozajelitowego	12
Z muzyką i dobrą pamięcią	13
Dawka informacji	14
Serce z drukarki 3D z komórek pacjenta	15
Nie ma bezpiecznych leków. Są tylko bezpieczni lekarze	16
Mentor dla Nauczyciela	16
Prokuratura bada SOR	17
W jakim kształcie CZSK?	18
Pierwsze laryngologiczne	18
Pierwszy Paxman w Wielkopolsce	19
To oni najlepiej zdali LEK i LDEK!	20
Co możemy zrobić, by zachować pamięć o osiągnięciach polskiej medycyny?	21
Z medycznej wokandy	22
Współczesna medycyna w wybranych zagadnieniach – Calisia 2019	23
SHORT CUTS	24
Lekarze WIL z tenisowymi medalami	25
Jacek Adamczak, czyli 66 i cześć!	25
EDUWIL otwiera drzwi	26
Wiersze	30

Okladka: „Piórka”

Autorka okładki Aga Zdziabek studiowała fotografię i design na Uniwersytecie Artystycznym w Poznaniu oraz ilustratorstwo na HAW w Hamburgu. Zajmuje się projektowaniem graficznym i fotografią dla indywidualnych klientów oraz dla instytucji kultury. W kręgu jej zainteresowań znajdują się: książka artystyczna, archiwa fotograficzne i ilustratorstwo. Uczestniczka kilkunastu wystaw w kraju i za granicą. Prezentowana praca jest częścią projektu pt. „Anomalium” opowiadającego o niezwykłych gatunkach grzybów i ptaków. Jest to rysunek odręczny, skan, a następnie montaż elementów i edycja kolorów wykonana techniką cyfrową. Tę i inne prace można obejrzeć na stronie agazdziabek.tumblr.com lub na Instagramie @agazdziabek. Kontakt: agazdziabek@gmail.com.

Okiem prezesa...



Artur de Rosier
prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Wszędobylska informatyzacja

Są dwie strony cyfryzacji. Ideologiczna, czyli ta, która wskazuje, że zgodnie z duchem czasu jest ona nieunikniona, i techniczna, czyli ta, która winna być praktyczna, ułatwiać życie i być prosta w obsłudze. Jak jest w rzeczywistości? Obawialiśmy się kłopotów z e-ZLA już na etapie wprowadzania, do chwili obecnej otrzymujemy różne sygnały mówiące, że „gdy wszystko działa”, tzn. jest sprawna sieć, platforma nie jest obciążona, nie ma akurat serwisu i nie trzeba wpisywać brakujących danych, to jest nawet szybciej i wygodniej niż przy ręcznym wpisywaniu druków ZLA. To ironia oczywiście, ale jakże potrzebna w momencie, kiedy oczekujemy na wprowadzenie elektronicznego „polecenia uprawnionego przedstawiciela zawodów medycznych, kierowanego do farmaceuty, dotyczącego wydania pacjentowi określonego leku”, czyli na e-receptę. Istotną zmianą po wprowadzeniu e-recepty ma być m.in. umożliwienie lekarzom wystawiania recept niezbędnych do kontynuacji leczenia bez potrzeby osobistego badania pacjenta, „o ile ich wystawienie jest uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej”. Sama idea w przypadku niektórych chorób przewlekłych może być słuszna, natomiast mam wątpliwości co do tego, jak ocenić stan zdrowia pacjenta bez badania osobistego. Nasi mistrzowie zawsze mówili nam: „Zbadaj”. Jak mam „odzwierciedlić w dokumentacji medycznej” stan pacjenta bez badania? Czy sens wizyty pacjenta u lekarza można traktować jako „przybycie po te same leki”? Zmieniają się ustawy i rozporządzenia, ale Kodeks etyki lekarskiej stoi wytrwale na straży wykonywania naszych zawodów. Przypomnę tylko art. 9: Lekarz może podejmować leczenie jedynie po uprzednim zbadaniu pacjenta. Wyjątki stanowią sytuacje, gdy porada lekarska może być udzielona wyłącznie na odległość.

Informatyzacja nie oszczędza żadnego fragmentu naszego życia, także w WIL-u staramy się ją dostosować do Państwa potrzeb. Jeśli dla kogoś nowoczesna technika i elektroniczne gadżety stanowią ciągle problem, oferujemy szkolenia „Urządzenia mobilne, tablety, smartfony, e-PUAP”. Od początku kwietnia w systemie Android, a nieco później iOS funkcjonuje nasza aplikacja „Wielkopolska Izba Lekarska” – zapraszam do pobierania, użytkowania i przesyłania krytycznych uwag. Wielkie podziękowania dla Marcina Karolewskiego i Marka Saja, dzięki którym aplikacja w ogóle zaistniała, a do tego mogliśmy powiedzieć o niej na zjeździe 6 kwietnia.

Mówiąc o nowoczesnej technologii, nie sposób nie wrócić myślami do Zjazdu Lekarzy Ziemi Konińskiej pod hasłem „Medycyna XXI wieku”, bo prezentowane tam osiągnięcia i rozwiązania nowoczesnej medycyny wzbudziły podziw i zachwyt, a że są i w rękach wielkopolskich medyków – także dumę.

Jesteśmy w toku dyskusji nad projektem ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z prowadzeniem rozwiązań w dziedzinie e-zdrowia, czeka nas więc jeszcze wiele nowego.

Na koniec pytanie – w jaką stronę, tak już globalnie, to wszystko zmierza? Czy czeka nas technologiczny konformizm, w którym inteligentne maszyny tworzą inne inteligentne maszyny bez udziału człowieka? A wówczas odrodzą się odwieczne pytania filozofów o miejsce człowieka na ziemi... ■

Nadzwyczajny XLII OZL

6 kwietnia 2019 r. odbył się Nadzwyczajny XLII Okręgowy Zjazd Lekarzy. Zorganizowany został przy ul. Szyperskiej 14 w Poznaniu, gdzie Wielkopolska Izba Lekarska prowadzi od niedawna Centrum Szkoleniowe EDUWIL. *Jesteśmy u siebie* – podkreślał prezes ORL WIL Artur de Rosier.

Nadzwyczajny zjazd odbywał się miesiąc po XLI Okręgowym Zjeździe Lekarzy, podczas którego przed punktem obrad przyjmującym budżet zabrakło kworum. Tym razem frekwencja dopisała, dzięki czemu przyjęto budżet na 2019 r., przeprowadzono wybory uzupełniające do składu organów Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz Okręgowego Sądu Lekarskiego, podjęto uchwały i apele.

Delegaci minutą ciszy uczcili zmarłych lekarzy, a wśród nich **Urszulę Balicką** – działającą od 2003 r. w organach odpowiedzialności zawodowej oraz **Piotra Żelaskę** – lekarza rezydenta, który zginął tragicznie 3 kwietnia 2019 r. w wypadku w Puszczykowie. Prezes ORL WIL **Artur de Rosier**, otwierając zjazd, przedstawił działania izby od ostatniego zjazdu, tj. w ciągu ostatniego miesiąca, a wśród nich m.in. zorganizowanie szkoleń przez WIL, z których skorzystało 490 osób, aplikację na telefon z wieloma funkcjami przydatnymi lekarzowi WIL czy pomoc lekarzom w trudnych sytuacjach życiowych, w tym córce lekarki, dla której malujące koleżanki z WIL wystawiły swoje obrazy.

Po otwarciu zjazdu wybrano Prezydium Zjazdu, któremu przewodniczył **Krzysztof Poleć**.

Przyjęcie budżetu na 2019 r. poprzedziło wystąpienie skarbnika ORL WIL **Marcina Karolewskiego**, który zaznaczył, że budżet nie jest celem samym w sobie, tylko środkiem do osiągnięcia celu. Podkreślił, że zmiany, które jego zdaniem są ewolucyjne, a nie rewolucyjne, zostały wcześniej zaakceptowane przez Okręgową Radę Lekarską.

Oprócz przyjęcia budżetu podjęto uchwały: „inwestycyjną” – związaną z budynkiem C znajdującym się na terenie siedziby WIL oraz „organizacyjną” – dotyczącą organizacji obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy.



Fot. Katarzyna Michalska 5x



Ciąg dalszy na s. 6



W wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających na zastępców OROZ wybrano lekarzy dentystów **Halinę Papierz** oraz **Pawła Jarusa**, a do składu OSŁ lek. **Beatę Błaszak**.

Odbyła się dyskusja programowa, po której podjęto uchwałę zobowiązującą ORL WIL do utworzenia Komisji ds. Szpitalnictwa ORL oraz wystosowano apele:

- do ministra zdrowia w sprawie wykonania porozumienia z lekarzami rezydentami zawartego 8 lutego 2018 r.,
- do lekarzy i lekarzy dentystów – członków Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu do okazania solidarności z lekarzami rezydentami, w szczególności poprzez rozważenie podjęcia ewentualnych akcji protestacyjnych,

- do ministra zdrowia i do NFZ o opracowanie zasad osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń medycznych poza kolejnością,

- do ministra zdrowia i do NFZ o opracowanie i sfinansowanie systemu tłumaczy dla pacjentów będących cudzoziemcami, zgłaszających się do lekarzy w ramach ubezpieczenia w NFZ, które im przysługuje z tytułu legalnie wykonywanej pracy w Polsce,
- do NRL i NROZ o opracowanie jednolitych wytycznych postępowania w przypadku pacjentów będących cudzoziemcami, przyjmowanych w ramach ubezpieczenia NFZ, którzy nie znają języka polskiego w stopniu umożliwiającym swobodne porozumiewanie się z lekarzem,

- do ORL o umieszczenie na stronie internetowej WIL informacji o terminie i porządku obrad posiedzeń ORL WIL,

- do NRL o podjęcie inicjatywy mającej na celu doprowadzenie do obligatoryjnego korzystania przez organy administracji publicznej z informacji potwierdzających uprawnienia i kompetencje lekarzy i lekarzy dentystów dostępnych w formie elektronicznej,
- do NRL o rozpoczęcie prac nad rekompensatą finansową dla lekarzy za wystawianie e-zwolnień na rzecz ZUS i KRUS,
- do minister rodziny, pracy i polityki społecznej w sprawie e-ZLA.

KATARZYNA STRZĄLKOWSKA

Siła izb tkwi we wzajemnych relacjach

Powyższe motto przyświecało spotkaniu, które odbyło się 30 marca 2019 r. w Wielkopolsce. Prezesi sześciu Okręgowych Rad Lekarskich wraz z przedstawicielami Prezydów ORL wymienili się doświadczeniami z zakresu działania i organizacji okręgowych izb lekarskich, komunikacji zewnętrznej i wewnętrznej, znaczenia głosu izb lekarskich w przestrzeni publicznej, prawa prasowego i współpracy z mediami.

W Gnieźnie – bo tam odbyło się spotkanie – gośćmi byli prezesi Okręgowych Rad Lekarskich: Beskidzkiej Izby Lekarskiej – Klaudiusz Komor, Okręgowej Izby Lekarskiej w Częstochowie – Zbigniew Brzezina, Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku – Dariusz Kutella, Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie – Anna Lella, Okręgowej Izby Lekarskiej w Opolu – Jolanta Smrekowska-Mokrzycka oraz przedstawiciele Prezydów ORL. W imieniu prezesa ORL Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku gościła Joanna Sokołowska. Gospodarzem był Artur de Rosier – prezes ORL Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

Występując w imieniu środowiska lekarskiego, chcemy godnie reprezentować lekarzy. Omawiając sytuacje z doświadczeń w prowadzeniu izb lekarskich, każdy z nas miał



Fot. Katarzyna Michalska

szansę na zastanowienie się, jak by postąpił w określonej sytuacji. Zdecydowaliśmy, że spotkanie będzie miało charakter warsztatowy, ale nie zabrakło również sporej dawki teorii – podkreślał Artur de Rosier.

Warsztaty prowadziła współpracująca z Wielkopolską Izbą Lekarską w zakresie technik komunikacji w ochronie zdrowia **Magdalena Szumska** w temacie: „Trudne, czyli wymagające przemówienia, rozmowy i potyczki słowne – rzecz o technikach komunikacji dla zarządzających” oraz rzecznik prasowy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej **Katarzyna Strzałkowska** w zakresie: „3K, czyli: kompetencja, konferencja prasowa, kamera”. (ks)

Omówienie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – 19 marca 2019 r.

Dnia 19 marca 2019 r. w siedzibie WIL odbyło się nadzwyczajne posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Obradom przewodniczył prezes WIL Artur de Rosier.

Głównym powodem zwołania posiedzenia ORL była konieczność ustalenia terminu XLII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

W tym miejscu należy się Państwu wyjaśnienie powodu tej decyzji.

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy został zwołany na 9 marca 2019 r. Obrady rozpoczęto przy wymaganej liczbie delegatów, zgodnie z przyjętym regulaminem i porządkiem obrad. Po kilkugodzinnych obradach zgłoszono wnioski o przeliczenie kworum. Brak wymaganej liczby delegatów uniemożliwił dalsze obrady i podejmowanie uchwał i stanowisk, w tym uchwały budżetowej. Niezbędne było zatem podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia prowizorium budżetowego do 30 czerwca 2019 r.

Okręgowa Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie zwołania XLII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy. Ustalono termin na 6 kwietnia 2019 r. Na miejsce ob-



ELŻBIETA
MARCINKOWSKA
SEKRETARZ
ORL WIL

rad wyznaczono salę wykładową, która jest częścią powierzchni najmu przy ul. Szyperskiej i centrum szkoleniowo-konferencyjnym WIL. Pozwala to ograniczyć wcale niemałe koszty kolejnego zjazdu. Poza tym wynajem obiektu, który by spełniał wymagania organizacyjne zjazdu, w tak krótkim czasie w Poznaniu jest praktycznie niemożliwy. Powyższe tylko potwierdza słuszność podjęcia przez ORL decyzji o wynajmie pomieszczeń przy ul. Szyperskiej.

W dalszej części posiedzenia przyjęto uchwałę ustalającą terminy posiedzeń ORL do końca 2019 r., zmiany w składzie osobowym Komisji Finansowej

oraz uchwałę w sprawie odbycia przeszkolenia związanego z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza.

Przyznano także prawo wykonywania zawodu lekarzowi dentyście – obywatelowi USA.

W punkcie dotyczącym wolnych głosów i wniosków poruszono problem e-zwolnień i związanych z tym problemów, a także poinformowano o przypadkach zatrzymywania lekarzom uprawnień do wystawiania druku e-ZLA przez ZUS oraz zmasowanej kontroli dokumentacji lekarskiej przez tę instytucję. ■

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej WIL VIII kadencji

Sławomir Smół – Rzecznik Praw Lekarza



Zadaniem Rzecznika Praw Lekarza jest występowanie w obronie godności zawodu lekarza i zbiorowych interesów lekarzy. W uzasadnionych przypadkach podejmuje też interwencje na rzecz indywidualnego lekarza, szczególnie gdy naruszenie jego praw może mieć konsekwencje dla całego środowiska.

Lat 58, dr n. med., specjalista neurochirurg i neurotraumatolog. Absolwent Akademii Medycznej w Poznaniu (1984 r.). Naukę medycyny rozpoczął w Szpitalu Powiatowym w Trzciance (staż podyplomowy), następnie pracował na Oddziale Neurochirurgii Szpitala Kolejowego w Puszczykowie, a od 1990 r. w Klinice Neurochirurgii w Poznaniu. Tam również pracownik

naukowo-dydaktyczny, przez 9 lat w funkcji adiunkta. Od 2009 r. do teraz kierownik Oddziału Neurochirurgii Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu.

W Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej zastępca OROZ IV, V i VI kadencji, delegat na OZL i KZL V i VI kadencji. W VII oraz obecnej kadencji decyzją delegatów Okręgowego Zjazdu Lekarzy pełni funkcję Rzecznika Praw Lekarza. Posiada odznaczenie „Zasłużony dla Wielkopolskiej Izby Lekarskiej” oraz tytuły: „Menedżer najwyższej jakości w medycynie” i „Lekarz godny polecenia”.

Najważniejsze osiągnięcia samorządu

Najważniejsze jest przede wszystkim to, że samorząd JEST. W latach przemian ustrojowych w Polsce wcale nie było pewności, że powstanie korporacyjny samorząd lekarski. Od momentu stworzenia, mozolną pracą naszych kolegów buduje się znaczenie naszej korporacji zarówno dla członków – lekarzy, jak również dla innych partnerów życia publicznego. To prawda, że były decyzje, które samorząd lekarski obarczyły funkcjami administracyjnymi. Potrafiłiśmy sobie z tym poradzić, a wcale to nie było łatwe, tym bardziej, że nie do końca zapewniono nam środki

na pełnienie tych funkcji. Niewątpliwie największe osiągnięcia postrzegam w systemie szkoleń naszych młodych kolegów. Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej w tym względzie należy się naprawdę duża pochwała. Cieszy mnie, że dotyczy to również stosowania prawa „medycznego”. Proszę mi wierzyć, że z praktyki zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wnioskuję, że z naszą wiedzą natury prawnej bywa nie najlepiej, a w dzisiejszych czasach jest ona nieodzowna do prowadzenia rutynowej działalności zawodowej.

Najważniejsze wyzwania dla samorządu

Z mojej perspektywy Rzecznika Praw Lekarza najważniejszym wyzwaniem dla samorządu jest stworzenie symetrii pomiędzy naszymi prawami, czyli prawami lekarza, w tym ochrony godności zawodu oraz godności osobistej, a prawem w relacji pacjent (rodzina)–lekarz. Dotyczy to również mediów, wobec których wydaje się, że jesteśmy bezbronni. Boleję również nad brakiem powszechnej dostępności do literatury zawodowej. W swoim sprawozdaniu dla WIL zwracam się o podjęcie działań nad stworzeniem biblioteki czasopism medycznych na wzór biblioteki uniwersyteckiej dla pracowników naukowych. ■

Spotkanie szkoleniowe stomatologów

Dnia 23 marca 2019 r. odbyło się spotkanie Komisji Stomatologicznej WIL oraz Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego Oddział w Poznaniu.

B było to pierwsze szkoleniowe spotkanie wielkopolskich stomatologów w nowej siedzibie przy ul. Szyperskiej poświęcone nauce. Zebraniu przewodniczyła prezes Oddziału PTS w Poznaniu, dr hab. Marzena Wyganowska-Świątkowska, a wykład inauguracyjny poświęcony diagnostyce i terapii nowotworów jamy ustnej, głowy i szyi wygłosił dr n. med. Marian Nowaczyk, konsultant wojewódzki w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej oraz wykładowca w Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Poznańskiego Uniwersytetu Medycznego. Spotkaniu towarzyszyła prezentacja implantów Roott System z Warszawy z panem Aleksiejem Szuleckim na czele. Podczas spotkania zaprezentowano system i zachęcano do jego przetestowania. Kurs z serii „Mój pierwszy implant” z zastosowaniem tego szwajcarskiego systemu odbędzie się podczas konferencji Komisji Stomatologicznej WIL i Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego w Boszkwie zaplanowanej na 10 maja – poprowadzi je dr hab. Marzena Wyganowska-Świątkowska.

ANNA KURHAŃSKA-FLISYKOWSKA



Fot. Jacek Cutowski (6)



Pomoc dla Igi Urbańskiej

Siostra lekarza WIL Bartosza Urbańskiego Iga Urbańska w młodym wieku zachorowała na szczególnie agresywną postać raka piersi HER2-dodatniego charakteryzującego się szybkim rozwojem oraz wysokim ryzykiem dawania przerzutów do innych części ciała.

Potrzebuje środków w wysokości ok. 30000 zł na pokrycie kosztów leczenia przedoperacyjnego (neoadjuwantowego) lekiem Perjeta (pertuzumab), niezwykle skutecznym w walce z tą jedną z najgroźniejszych postaci nowotworu.

Pomoc można, wpłacając dowolną kwotę na konto fundacji:
Fundacja „Bread of Life”, Długa Goślina 1, 62-095 Murowana Goślina
nr konta: 76 1090 1346 0000 0001 1455 5351 z dopiskiem:
Darowizna na rzecz: Iga Urbańska lub na zbiórkę <https://zrzutka.pl/t9khhn>



Spotkanie wielkopolskich dyrektorów ds. medycznych

W dniach 9–10 kwietnia 2019 r. na wspólnej konferencji zorganizowanej przez Wielkopolską Izbę Lekarską spotkali się dyrektorzy-lekarze pełniący funkcje dyrektorów ds. medycznych, dyrektorów ds. lecznictwa, dyrektorów naczelnych 18 szpitali z Wielkopolski:

- Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,
- Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie,
- Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie (dyrektor naczelny),
- Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie (pełnomocnik dyrektora naczelnego),
- Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach,
- Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile,
- Pleszewskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Pleszewie,
- Szpitala Prywatnego PL Certus w Poznaniu,
- Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu,
- Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
- Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (dyrektor naczelny),
- Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu,
- Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu,
- Szpitala im. prof. S.T. Dąbrowskiego SA w Puszczykowie,
- Szpitala Powiatowego w Rawiczu,
- Szpitala Średniego Serca Jezusowego sp. z o.o. w Środzie Wielkopolskiej,
- Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance (pomysłodawca i inicjator spotkania).

Wśród kwestii stanowiących największy problem wielkopolskich szpitali i wymagających pilnych uregulowań znalazły się:



Fot. Katarzyna Michalska

- braki kadrowe, przede wszystkim lekarzy specjalistów,
- wprowadzenie norm zatrudnienia personelu medycznego w stosunku do liczby łóżek (mebli), a nie realnego obłożenia łóżek (pacjentów),
- problemy z zapewnieniem opieki dyżurowej i ciągłości pracy oddziałów, w szczególności w zakresie specjalizacji podstawowych, zwłaszcza interny i pediatrii,
- niewłaściwy system specjalizacyjny,
- brak uporządkowania w Polsce systemu uznawania kwalifikacji lekarzy spoza UE,
- zbyt duże przeciążenie SOR-ów i izb przyjęć przyjmujących w Wielkopolsce do 200 pacjentów na dobę,
- problemy z nieuzasadnionymi skierowaniami do szpitala,
- brak realnych zasad współpracy lecznictwa szpitalnego z lecznictwem AOS i POZ,
- niemożliwe do spełnienia wymagania systemowe, np. problem z całodobowym zabezpieczeniem pracowni endoskopowej,
- problemy finansowe po wprowadzeniu systemu ryczałtowego,
- brak jednolitych formularzy zgód na zabiegi.

Uczestnicy konferencji zadeklarowali wolę regularnych spotkań w celu omawiania bieżących problemów. Wśród nich znaleźli się: Grzegorz Bajko, Ryszard Bosacki, Szczepan Cofta, Piotr Czerwiński-Mazur, Piotr Gembicki, Donata Jarmołowska-Jurczyszyn, Maria Karczevska, Marcin Karolewski, Łukasz Kasprzak, Andrzej Marszałek, Andrzej Milewski, Przemysław Olejnik, Aldona Pietrysiak, Mariusz Stawiński, Grzegorz Szancki, Dorota Woźnicka, Marian Zalejski, Anna Zejma-Olender.

KATARZYNA STRZAŁKOWSKA

Przysięść obok profesorów

W wielu miejscowościach popularne i chętnie wykorzystywane są ławki, na których można przysięść się do kogoś znanego, ale już nieobecnego wśród nas. Nie inaczej jest w Poznaniu.

A tutaj właśnie najnowszym takim miejscem jest Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa przy ul. Marcelesińskiej. Na skwerze stanęły dwie ławki, na jednej zasiada płk prof. dr hab. n. med. Ryszard Fidelski, pierwszy dyrektor centrum w latach 1946–1954, założyciel krwiodawstwa w Poznaniu, na drugiej – prof. dr hab. n. med. Ludwik Hirszfild, twórca polskiej szkoły immunologicznej. (ap)



Fot. Andrzej Piechocki

(Nie)porozumienie z ministrem zdrowia –

Minął już ponad rok od podpisania porozumienia między przedstawicielami lekarzy rezydentów a ministrem zdrowia, które miało choć częściowo odmienić ochronę zdrowia w Polsce. Czy tak się stało? Zapewne większość z nas dostrzega, że niekoniecznie. Oto podsumowanie realizacji porozumienia ze stanem na 12 kwietnia 2019 r.

Spełnione obietnice

Pierwszym ze spełnionych przez ministerstwo punktów były podwyżki dla lekarzy rezydentów. Obecnie zarabiają oni od 4000 zł brutto (dla lekarzy specjalizujących się w dziedzinach niepriorytetowych w czasie 1.–2. roku specjalizacji) do 6000 zł (dla lekarzy specjalizujących się w dziedzinach priorytetowych od 3. roku specjalizacji, którzy podpisali deklarację, że po zakończeniu specjalizacji pozostaną w Polsce i będą pracować w zawodzie przez okres 2 lat z 5 następujących po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego, tzw. „bon patriotyczny”). Nadal są to kwoty dalekie od wieloletnich postulatów samorządu lekarskiego (2 średnie krajowe dla lekarza bez specjalizacji, 3 średnie krajowe dla specjalisty), jednak w porównaniu z wcześniejszymi wynagrodzeniami jest to krok do przodu.

Kolejną zrealizowaną obietnicą zawartą w porozumieniu jest nadanie lekarzom ochrony prawnej przysługującej funkcjonariuszom publicznym. Dzięki wprowadzeniu takiego zapisu w ustawie o działalności leczniczej lekarz pracujący w placówce finansowanej ze środków publicznych jest chroniony prawnie w przypadku agresji ze strony pacjenta. Napaść na lekarza w takiej sytuacji jest obecnie przestępstwem ściganym z urzędu. W dobie roszczeniowości i agresywnych zachowań niektórych pacjentów jest to bardzo ważne osiągnięcie.

Ponadto, zgodnie z porozumieniem, zostały zwiększone nabory na studia lekarskie w Polsce. Z jednej strony zwiększono limity przyjęć, z drugiej kolejne uczelnie otwierają kierunek lekarski w ramach swojej struktury. Przy tak znacznym niedoborze kadry lekarskiej w Polsce zwiększanie liczby studentów kierunku lekarskiego jest podstawowym sposobem przeciwdziałania pogarszaniu się sytuacji w ochronie zdrowia. Czy jakość nauczania przy zwiększonym naborze na konkretnej uczelni lub na kompletnie nowym kierunku jest odpowiednia? To już temat na dyskusję przekraczającą ramy tego artykułu.

Daleko od ideału

Czytając początek tego tekstu, mogłoby się wydawać, że udało się zrealizować ważne punkty porozumienia, jednak w rzeczywistości zdecydowaną większość wcielono w życie tylko częściowo. Chociażby „bony patriotyczne” – lekarze dentyści zostali z ich otrzymania wykluczeni w związku z kontrowersyjną interpretacją zapisu ustawowego uprawniającego lekarzy do ich otrzymania. Czy ustawodawca zapomniał, że zgodnie z ustawą, gdy nie precyzuje się, że dany przepis nie dotyczy lekarzy dentyistów, „lekarz” oznacza również lekarza dentyistę? Najwyraźniej interpretacja została dokonana tak, jak było wygodniej, przez co ucierpiało w skali kraju tylko/aż ok. 100 lekarzy dentyistów rezydentów.

Porozumienie przewidywało ponadto 6 dni urlopu szkoleniowego dla wszystkich lekarzy. Do tej pory doczekali się tego tylko lekarze w trakcie specjalizacji (zapis wprowadzono do programów specjalizacji). Specjaliści niestety zostali pominięci. Pominięto również specjalistów pracujących w AOS w temacie podwyżek zagwarantowanych, zgodnie z porozumieniem, wszystkim specjalistom do minimum 6750 zł brutto w przypadku deklaracji pracy wyłącznie w jednym miejscu.

Czym różni się specjalista pracujący w poradni od specjalisty z oddziału? Zastanawiam się, czy minister zdrowia umiałby na to pytanie odpowiedzieć i uzasadnić taką decyzję...

Kolejnym punktem zawartym w porozumieniu było przeprowadzenie rozmów pomiędzy ministerstwem a innymi grupami zawodowymi w ochronie zdrowia. Rozmowy te wprawdzie się odbyły, jednak ministerstwo nie miało dla nich żadnej propozycji godnej rozważenia. Punkt ten więc w teorii został zrealizowany, z punktu widzenia ministerstwa, jednak problem warunków pracy wszystkich zawodów medycznych, którego rozwiązanie przyświecało temu punktowi porozumienia, nadal pozostaje aktualny.

W swoich zapisach porozumienie zawierało również informatyzację ochrony zdrowia. Sposób wejścia w życie e-zwolnień jest chyba wszystkim znany i najlepiej pozostawić ten temat bez komentarza. Wprowadzenie pilotażu e-recept od 2019 r. spowodowało liczne problemy w realizacji recept *pro auctore*. E-skierowania czy e-zlecenia to na razie melodia przyszłości. Zdecydowanie realizacja porozumienia w tym zakresie odbiega od założeń.

Nie mamy pańskiego płaszcza i co pan nam zrobi?

Ministerstwo Zdrowia kilka punktów porozumienia uznało za kompletnie nieistotne i nie zajęło się ich realizacją lub wręcz przeciwnie, wykonało ruchy mające na celu wprowadzenie rozwiązań sprzecznych z porozumieniem. Mowa tutaj o planowanym zniesieniu obowiązku określania refundacji z lekarzy poprzez wprowadzenie e-recept. Niestety, pomimo obietnicy przygotowania do końca 2018 r. projektu ustawy mającej zdjąć z lekarzy ten przymus, nie doczekaliśmy się tego. Co więcej, w marcu 2019 r. przyjęto rozwiązania odstraszające kary za błędnie przyznaną pacjentowi refundację. Jest to jawne złamanie zapisów porozumienia przez stronę rządową i najbardziej skrajny przykład poczucia bezkarności w kwestii jego realizacji.

Do niezrealizowanych punktów porozumienia należy również niewykonanie ewaluacji świadczeń refundowanych ze środków publicznych (tzw. koszyka świadczeń) i ich urealnienie – czas na to minął w styczniu 2019 r. Według relacji z ministerstwa prace nad tym punktem trwają. Czy można jednak wierzyć w te zapewnienia, skoro minął już ponad kwartał od chwili, gdy punkt ten miał wejść w życie? Podobnie sytuacja wygląda z przedstawieniem przez MZ Radzie Ministrów projektu zmiany ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty. Projekt został przygotowany przez zespół powołany przez ministra, któremu przewodniczył dr Jarosław Biliński i przedstawiony ministerstwu w styczniu. Zawierał on konkretne zmiany w ustawie, a nawet projekty rozporządzeń. Co z tego, skoro ministerstwo, mając czas do końca marca, by przedstawić go Radzie Ministrów, do tej pory jedynie mówi, że działa w tej sprawie?

Jak liczyć PKB, żeby budżet się dopiął?

Na samym końcu chciałbym omówić najbardziej istotny punkt porozumienia, tj. nakłady na ochronę zdrowia w Polsce. W zeszłym roku udało się wywalczyć, by na ochronę zdrowia przekazywano 6% PKB od 2024 r. Patrząc wyłącz-

co dalej po roku od porozumienia?

nie na wartości bezwzględne, środki na ochronę zdrowia rosną z roku na rok. Wydawało się jednak oczywiste, że zapis ten ma dotyczyć PKB na dany rok (prognozowanego), gdyż wszystkie wydatki planowane w budżecie względem odsetka PKB są właśnie w ten sposób liczone. Niestety ochrona zdrowia także w tym przypadku okazała się niechlubnym wyjątkiem – postanowiono bowiem, że zdrowie jest mniej ważne od np. obronności i środki przekazywane na ochronę zdrowia są liczone zgodnie z PKB podanym rok wcześniej przez GUS. W skrócie oznacza to, że środki na 2019 r. są liczone na podstawie PKB z 2017 r. Tylko w tym roku jest to strata dla pacjentów i pracowników ochrony zdrowia na poziomie 7,5 mld zł, a współczynnik PKB zamiast wynieść 4,86% kształtuje się na poziomie 4,51%... Jest to dobrze przemyślany manewr – taki sposób liczenia, mimo że nie stosowany w innych przypadkach, jest w pełni zgodny z obowiązującym prawem. Stanowi to jednak niezbitą dowód, że ochrona zdrowia nigdy nie była, i bez naszej interwencji nie będzie, dla żadnej partii rządzącej priorytetem, skoro jako jedyna traktowana jest przez budżet państwa w ten sposób.

Co możemy z tym zrobić?

W powyższym tekście pominąłem kwestie związane z lokalnymi problemami – opóźnieniem wypłaty podwyżek, mydleniem oczu przez dyrekcje, że pieniądze z ministerstwa nie otrzymały (choć opóźnienia w tym zakresie były i wielu lekarzy, wbrew prawu, swoje pieniądze zobaczyło na koncie z półrocznym lub nawet dłuższym opóźnieniem), więc podwyżek nie wypłacą, kreatywną księgowością w zakresie tzw. zabierania za zejścia i innymi aspektami związanymi z pra-

wem pracy – na ten temat można by napisać osobny artykuł. Nawet bez tego widać jak na dłoni, że strona rządowa nie liczy się z podpisanymi zobowiązaniami i nadzieje na polubowne rozstrzygnięcie tego sporu przysły. Dlatego Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy wraz z Porozumieniem Rezydentów OZZL podjął decyzję o organizacji manifestacji wyrażającej sprzeciw wobec takiego traktowania środowiska lekarskiego przez rządzących. Manifestacja odbędzie się 1 czerwca 2019 r. w Warszawie. Nasza izba podejmie się, jak w przypadku manifestacji organizowanych w 2016 r., organizacji przejazdu autokarami dla osób chcących wziąć udział w tym wydarzeniu. Osobiście zajmę się zebraniem listy chętnych, którzy mogą zgłaszać się mailowo na adres: manifestacja106-poznan@gmail.com. Już teraz, w imieniu Porozumienia Rezydentów i Komisji ds. Młodych Lekarzy WIL, zapraszam Państwa do licznego uczestnictwa w tym wydarzeniu. Nie możemy dłużej pozwalać na to, by ochrona zdrowia była na ostatnim miejscu dla rządzących.

Manifestacja ma być jedynie wstępem do dalszych działań mających doprowadzić do renowacji warunków porozumienia jeszcze w tym roku. By to się udało, musimy być solidarni i działać wspólnie. Już teraz zachęcam, by w okresie wakacyjnym i jesienią spędzić więcej czasu z rodziną, nie pracować ponad siły. Zadbajmy o własne zdrowie, o naszych bliskich – pracujmy na jednym etacie, zgodnie z Kodeksem pracy. Zawalczmy w ten sposób wspólnie o lepsze jutro ochrony zdrowia w Polsce!

JAKUB BAJER

WICEPRZEWODNICZĄCY POROZUMIENIA REZIDENTÓW OZZL
REZYDENT RADIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII



Szanujmy się, a będziemy szanowani przez społeczeństwo

Nasza grupa zawodowa często narzeka, że politycy nie chcą słuchać naszych uwag bądź sugestii. Jesteśmy również często sfrustrowani opinią P.T. Pacjentów o nas. Wszyscy o tym wiemy. Zadaję więc Koleżankom i Kolegom pytanie – czy potrafimy, my lekarze, wzajemnie się szanować? Mam czasem wątpliwości co do tego.

Ponad trzy kadencje byłem wiceprzewodniczącym Naczelnej Komisji Rewizyjnej w Naczelnej Izbie Lekarskiej – z tego powodu mam alergię organizacyjną na bezmyślne marnowanie pieniędzy naszego samorządu. Są to pieniądze z naszych składek! Jak więc inaczej niż bezmyślnością lub cwaniactwem nazwać słabą frekwencję na naszym zjeździe (jeden raz w roku – ważny, bo budżetowy) 9 marca 2019 r. Skutkiem tego była konieczność ponownego zwołania zjazdu (6 kwietnia br.), a więc ponowne koszty.

Inne pytanie – czy jest moralnym postępowaniem, aby być na zjeździe do obiadu, a po jego zjedzeniu opuścić zjazd?

W odczuciu wielu pacjentów (w moim również) nie miałbym zaufania do lekarza i bałbym się u niego leczyć – jeśli ten lekarz jest niesolidny, niezdyscyplinowany, a tylko cwany. W tym stwierdzeniu nie jestem osamotniony.

Z moich wyliczeń wynika, że wymierny koszt zjazdu z 9 marca 2019 r. wynosił ponad 78 tys. zł. Do tego trzeba doliczyć pracę Koleżanek i Kolegów z Biura Izby, którzy przygotowali zjazd. Dalsze koszty, na które zwraca się mało

uwagi – TO STRATA CZASU nas – przybyłych delegatów (w liczbie 163 osób). Ci, którzy nie przybyli na zjazd i byli nieusprawiedliwieni, ponoszą moralne i finansowe skutki swojej nonszalancji.

Pytanie 1. Czy się tego wstydzą?

Pytanie 2. Czy powinien spotkać ich ostracyzm koleżeński?

Jeżeli przyjmiemy, że łączny koszt (wymierny, w złotych) wyniósł na oba zjazdy 120 tys. zł, to oznacza to, że odpowiedzialność finansową ponosi 112 delegatów – nieobecnych. Oznacza to także, że jedna osoba nieobecna na zjeździe (9 marca br.) wygenerowała stratę w wysokości ok. 1000 zł.

Do tego należy doliczyć:

- a) stratę czasu pracy na przygotowanie zjazdu przez pracowników Biura WIL,
- b) stratę czasu delegatów, którzy byli obecni 9 marca 2019 r. To są porażające straty.

Odrębne pytanie – jak ocenić postawę osób, które przybyły na zjazd (9 marca br.), ale po zjedzeniu obiadu opuściły zjazd?

Całość jest bardzo smutna. Nieobecni na zjeździe naruszyli Kodeks etyki lekarskiej. Osobiście wyrażam pogląd, że problem osób nieobecnych oraz nieusprawiedliwionych na zjeździe winien być rozpatrzony przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, a także przez Komisję Etyki Lekarskiej Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Takie osoby nie powinny w przyszłości startować w naszych wyborach.

DR N. MED. KRZYSZTOF TUSZYŃSKI

Stres związany z pracą lekarza po prostu zostawiam w wodzie

Na co dzień rezydentka radiologii, po godzinach znakomita pływaczka. Ulubiony styl – kraul, koronny dystans – 400 metrów. W corocznych Igrzyskach Lekarzy, godnie reprezentując Wielkopolską Izbę Lekarską, łącznie zdobyła już 33 medale. Jej marzeniem jest wystartować w Światowych Igrzyskach Lekarskich (Medigames). Doktor Lidia Buńkiewicz, bo o niej mowa, za swoje osiągnięcia została doceniona i uhonorowana statuetką Wielkopolskiej Izby Lekarskiej „Sportowiec Roku 2018”.

Nagrodę odebrała podczas XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy z rąk prezesa ORL WIL Artura de Rosier i Katarzyny Bartz-Dylewicz – przewodniczącej oraz Wojciecha Łąckiego z Komisji ds. Kultury, Sportu i Rekreacji ORL WIL.

Nagroda, jaką otrzymałam od WIL „Sportowiec Roku 2018” to dla mnie olbrzymie wyróżnienie. Poczulam się bardzo doceniona ze strony środowiska lekarskiego. Jest to dla mnie dodatkowa motywacja do godnego reprezentowania Wielkopolskiej Izby Lekarskiej na kolejnych zawodach sportowych – mówiła Lidia Buńkiewicz tuż po odebraniu nagrody podczas Zjazdu Lekarzy. Będę z jeszcze większym zapalem zachęcać wszystkich moich kolegów i koleżanki po fachu do aktywnego trybu życia, a także do udziału w imprezach sportowych organizowanych dla lekarzy – dodała.

Serdecznie gratulujemy i życzymy dalszych sukcesów. To wspaniała promocja dla środowiska lekarskiego i całej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – mówiła na Zjeździe Katarzyna Bartz-Dylewicz.

Wojciech Łącki z Komisji ds. Kultury, Sportu i Rekreacji WIL podkreśla: *Nagroda „Sportowiec Roku” to już mała tradycja. Tytuł ten jest przyznawany od 2014 r. Jest to wspaniała forma docenienia umiejętności pogodzenia pracy zawodowej z pasjami, w tym wypadku sportowymi. Jest to również świetny przykład dla innych i mamy dowody, że zmotywował on już wielu do zwiększenia swojej aktywności ruchowej.*

Sport, a szczególnie pływanie, towarzyszył Lidii Buńkiewicz od najmłodszych lat. Do aktywnego wypoczynku zachęcali ją już rodzice. Od wczesnego dzieciństwa dużo spacerowała, jeździła na rowerze, na łyżwach, grała w badminton czy siatkówkę. W klubie sportowym jako dziecko trenowała tenis ziemny, a później koszykówkę. Niestety z powodów zdrowotnych nie mogła trenować tego rodzaju sportów. Od tego momentu zaczęła uprawiać wyczynowo pływanie w klubie „Warta” Poznań, uczęszczając do szkoły sportowej o profilu pływackim. Na obozach sportowych organizowanych przez trenera nauczyła też się jeździć na nartach. Jednak najbliższe



Fot. Katarzyna Michalska

sercu Lidii Buńkiewicz zostało pływanie. *Nie ma większych przeciwwskazań do uprawiania tego sportu, poza tym jest prawie bezkontuzyjny, ma rewelacyjny wpływ na kręgosłup i stawy oraz w sposób harmonijny rozwija nasze ciało – mówi zdobywczyni statuetki. Lidia Buńkiewicz uczestniczyła w Igrzyskach Lekarskich w latach: 2014, 2015, 2016 i 2018, zdobywając w sumie 33 medale (13 złotych, 9 srebrnych, 11 brązowych) przede wszystkim w pływaniu, ale również w badmintonie. W minionym 2018 r. brała udział w Olimpiadzie Lekarzy po raz czwarty, zdobywając w pływaniu 7 medali: 4 złote – na dystansie 50 m stylem motylkowym, 100 m stylem zmiennym, 100 i 400 m stylem dowolnym, 2 srebrne na dystansie 50 m stylem dowolnym i w sztafecie, oraz brązowy medal na dystansie 50 m stylem grzbietowym. W 2013 r. brała udział w Mistrzostwach Polski Lekarzy w Pływaniu w Dębicy, zdobywając wiele medali na najcięższych, wymagających największego wysiłku dystansach – 800 m stylem dowolnym i 100 m stylem motylkowym. Jej ulubionym stylem jest kraul, a koronnym dystansem – 400 m. Bardzo lubię aktywny sposób spędzania wolnego czasu. Jest to dla mnie najlepszy sposób odreagowania po pracy. Moją pasją od dzieciństwa jest pływanie, a zmęczenie i stres związany z pracą lekarza po prostu zostawiam w wodzie. Zachęcam wszystkich lekarzy do aktywności fizycznej, a także do udziału w imprezach sportowych. Jest to wspaniała okazja do integracji środowiska lekarskiego. Bądźmy żywym przykładem dla naszych pacjentów, uczmy się rywalizacji, radźmy sobie w ten sposób ze stresem – zachęca.*

Lidia Buńkiewicz zawodowo jest lekarzem rezydentem Radiologii i Diagnostyki Obrazowej w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. J. Strusia w Poznaniu.

ANNA GRZESIAK

W Lesznie o aspektach żywienia pozajelitowego

28 marca 2019 r. lekarze Delegatury WIL w Lesznie wysłuchali wykładu pt. „Praktyczne aspekty żywienia pozajelitowego u dorosłych” wygłoszonego przez dr. n. med. Mariusza Łacińskiego, specjalistę z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii ze Szpitala Klinicznego im. Przemienienia Pańskiego w Poznaniu.

Ten niezwykle interesujący wykład spowodował, że wysłuchaliśmy go z niewątpliwie wielką przyjemnością, przez ponad godzinę wszyscy „bez mrugnienia okiem” chłoniliśmy wiedzę przekazywaną nam w formie teoretycznej, często odwołującej się do biochemii klinicznej, jak i bazującej na własnych doświadczeniach doktora Łacińskiego.

Raz jeszcze dziękujemy!

Lidia Dymalska-Kubasik – przewodnicząca Delegatury WIL w Lesznie

W śremskim Kole PTL

Z muzyką i dobrą pamięcią

Prezes śremskiego Koła PTL, doktor Barbara Siwińska uważa, że nic tak dobrze nie wycisza jak muzyka. Samą tę terapię stosuje od lat, więc na szczególnie uroczystych spotkaniach koła zawsze stara się, aby muzyka była obecna. Czy to jako dodatek, czy to jako „główny bohater”. Tak też było i na ostatnim dorocznym podkoziółku.

Wzabytkowej, pięknie odrestaurowanej kaplicy – przylegającej do neogotyckiego zespołu przyklasztornego, w którym mieści się Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Śremie – można było posłuchać muzyki wykonywanej na flecie przez Ewę Białą. To muzyk, flectistka, animatorka kultury, wykładowca, nauczycielka w Państwowej Niepublicznej Katolickiej Szkole Muzycznej w Śremie. A także prezes Ogólnopolskiego Stowarzyszenia „Z muzyką dla ludzi”. Od lat zaangażowana w organizację festiwalu „Zakochani w Surzyńskim”. Tak, właśnie w tym znanym ks. prałacie Józefie Surzyńskim, twórcy muzyki chóralnej i pierwszego na ziemiach polskich chóru chłopięco-męskiego, czyli Chłopięco-Męskiego Chóru Katedralnego w Poznaniu. Tegoroczny festiwal poświęcony jego twórczości był szóstym z kolei w Kościanie, gdzie ks. Surzyński, po odejściu z Poznania, był proboszczem i gdzie zmarł. Niestety było to dopiero pierwsze tego typu wydarzenie w Śremie, a przecież to miejsce jego urodzenia.

Wiemy wszyscy, że szefowa śremskiego koła, wytrwała orędowniczka przywracania pamięci wybitnych śremsian, zaj-



Zarząd Koła i Ewa Biały na podkoziółku

Fot. Karol Dolinski



Poznański chór katedralny

mie się energicznie tą sprawą. Nie ustanie w zabiegach, aby doprowadzić do realizacji konkretnych form upamiętnienia ks. Surzyńskiego w Śremie.

Wykład Ewy Biały na podkoziółku PTL był doskonałym wprowadzeniem do inauguracyjnego koncertu, który odbył się kilkanaście dni później w kościele Najświętszego Serca Jezusowego w Śremie. To było wielkie, niezapomniane wydarzenie. Można sobie wyobrazić 200 wykonawców w tych wysokich murach – Chór Katedralny, Chór Festiwalowy składający się z kilku zespołów, wielka orkiestra instrumentów dętych, wykonanie kompozycji ks. Surzyńskiego: „Missa Dominicalis”, pieśni wielkopostnych oraz „Missa Katharina” Jacoba de Hann, holenderskiego kompozytora. W partiach solowych wystąpiła Katarzyna Hołysz – sopran. Doktor Siwińska z satysfakcją mogła przypomnieć, że solistka ta była już gościem śremskiego Koła PTL na spotkaniu wigilijnym w 2006 r.

Na inauguracyjny koncert festiwalowy, w 100. rocznicę śmierci tego wybitnego twórcy, doktor Barbara Siwińska chciała członów śremskiego Koła PTL nie tylko zaprosić, ale i dobrze przygotować. Jak widać, ostatnie spotkanie podkoziółkowe było także okazją do wyznaczenia sobie nowego celu w poczynaniach społecznych, z których niejedno już stało się faktem. Inne jeszcze czekają. Niebawem ma nastąpić otwarcie nowego pawilonu wystawowego w Muzeum Śremskim, a pierwszą ekspozycją będzie wystawa rzeźby Mieczysława Weltera, artysty o międzynarodowym uznaniu. Odszukała go właśnie doktor Barbara Siwińska – przypadkiem dowiedziała się, że jest on stąd i że w swoim mieście został kompletnie zapomniany. To trzeba było zmienić. Podobnie będzie z pamięcią o ks. Józefie Surzyńskim. Przy okazji doktor Siwińska odkryła, że ojciec znanego śremskiego lekarza, Romana Sury Surzyńskiego, był kuzynem księdza prałata. Tak więc wszystko się łączy i wyjaśnia. Z muzyką i dobrą pamięcią.



Solistka Katarzyna Hołysz



Zespół instrumentalny

Fot. Karolina Mozgawa – Tydzień Ziemi Śremskiej 3x

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.

56 milionów euro...

... na budowę nowego kompleksu szpitalnego, w skład którego wchodzi Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka w Poznaniu. Pieniądze przyznała Komisja Europejska. Podzieliła ona 4 mld euro z unijnego budżetu na dofinansowanie 25 projektów w 10 krajach. Z Polski wybrano 11 projektów dotyczących poprawy opieki zdrowotnej i lepszej jakości sieci połączeń.

Każdy z tych projektów ilustruje, w jaki sposób działa Unia Europejska, by poprawić codzienne życie naszych obywateli, na przykład przez zapewnienie lepszej jakości wody pitnej, szybszego transportu kolejowego i dostępu do nowoczesnych szpitali – powiedziała komisarz do spraw polityki regionalnej Corina Crețu.

BEATA PŁOMECKA (IAR)
WWW.RADIOPOZNAN.FM.PL

Piętnaście umów

Wiceministrowie zdrowia Zbigniew J. Król i Sławomir Gadomski podpisali dzisiaj (24 kwietnia 2019 r. – przyp. red.) 15 umów o dofinansowanie na tworzenie nowych centrów symulacji medycznej oraz rozwój wybranych projektów profilaktycznych. Ministerstwo Zdrowia przeznaczy na realizację tych zadań 93 mln zł ze środków unijnych w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój.

Badania profilaktyczne, które będą rozwijane dzięki dofinansowaniu z funduszy unijnych dotyczą powszechnych społecznie schorzeń, takich jak: miażdżyca tętnic i choroby serca, osteoporoza, depresja poporodowa. Na profilaktykę miażdżycy tętnic i chorób serca zostanie przekazanych 18,2 mln zł, na profilaktykę osteoporozy – 5,6 mln zł, a na profilaktykę w zakresie depresji poporodowej – 4,3 mln zł (wliczając umowę, która jest planowana do podpisania, będzie to 6,2 mln zł). Głównym celem rozwoju badań w tych obszarach jest poprawa zdrowia mieszkańców

Polski poprzez lepszą i szybszą diagnostykę, a także przyczynianie się do wzrostu świadomości społecznej dotyczącej ważnej roli, jaką badania profilaktyczne odgrywają w zakresie prewencji wybranych schorzeń.

Duża pula z przyznanych dzisiaj środków – 64,7 mln zł – zostanie przeznaczona na powstanie 5 nowych centrów symulacji medycznej. Mają one zostać otwarte w Rzeszowie, Kielcach, Warszawie, Opolu i Zielonej Górze.

WWW.MZ.GOV.PL

JM Rektor powołał

Uprzejmie informujemy, że dr hab. med. Szczepan Cofta z dniem 1 kwietnia 2019 r. został powołany przez JM Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na stanowisko dyrektora Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu.

WWW.SKPPEDU.PL

Projektowana regulacja

Jeśli produkt jest refundowany w jednym wskazaniu, to wszystkie jego odpowiedniki również będą w nim dofinansowywane. Taką zmianę przewiduje nowa ustawa o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań e-zdrowia. Obecnie zdarza się, że wyrób, który pomaga w kilku schorzeniach, w niższej cenie dostępny jest tylko w leczeniu jednego z nich, a identyczny lek innego producenta – w innym. Lekarze często się mylą, a pacjenci muszą więcej płacić. Dlatego projektowana regulacja ma wprowadzić zasadę, że lekarz, wystawiając receptę, będzie mógł przyjąć jako zakres zarejestrowanych wskazań kryteria określone dla wszystkich odpowiedników refundowanych w ramach danej kategorii.

WWW.GAZETAPRAWNA.PL

Pierwszy akcelerator

Marzena Wodzińska, członek Zarządu Województwa Wielkopolskie-

go uczestniczyła w Wielkopolskim Sympozjum Onkologicznym, które w czwartek 21 marca zorganizowało marszałkowskie Wielkopolskie Centrum Onkologii. Sympozjum odbyło się w pilskim Szpitalu Specjalistycznym im. Stanisława Staszica, a skierowane było do lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii oraz lekarzy rodzinnych, którzy odgrywają wielką rolę we wczesnej diagnostyce nowotworów.

W ostatnich latach obserwujemy stały wzrost zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce. Wyniki leczenia oraz przeżycia naszych chorych są coraz lepsze, ale wciąż dalekie od oczekiwanych – podkreślił prof. dr hab. Wojciech Golusiński, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Celem sympozjum była prezentacja poglądów związanych z profilaktyką i leczeniem interdyscyplinarnym nowotworów, a także przedstawienie najnowszych osiągnięć i celów województwa wielkopolskiego w walce z tego rodzaju schorzeniami.

Tymczasem w Pile trwają prace nad Ośrodkiem Radioterapii. Jak poinformował podczas konferencji prasowej prof. dr hab. Julian Malicki, dyrektor WCO: *W ośrodku został już zamontowany pierwszy akcelerator, zatrudniani są pracownicy, co tydzień odbywają się konsylia lekarskie, na które przyjeżdżają specjaliści onkolodzy z Poznania. W budynku znajdują się pomieszczenia symulatora i tomografu komputerowego, pracownia mammograficzna czy gabinet ultrasonograficzny. Ośrodek będzie w stanie przyjąć 120–160 pacjentów dziennie. Pierwsi mają trafić w drugiej połowie 2019 r.*

WWW.UMWW.PL

Druga nagroda, teraz drugie miejsce

Studentki II roku studiów uzupełniających magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego: Aleksandra Bartkowiak, Anna Chałupka, Milena Binkowska i Joanna Harabasz za swoją pracę pt. „Long term evaluation case of shoulder arthroplasty patients – a prospective study” zajęły drugie miejsce

Andrzej Piechocki

na 3. Międzynarodowej Konferencji Studenckiej odbywającej się podczas XXV Międzynarodowego Dnia Inwalidy w Zgorzelcu w dniach 28–30 marca 2019 r. Praca jest efektem badań prowadzonych w ramach studenckiego projektu naukowego realizowanego przez Studenckie Koło Naukowe Fizjoterapii Kończyny Górnej, którego opiekunem jest dr n. med. Marta Jokiel. Jest to już drugi sukces tego zespołu – w grudniu 2018 r. studentki otrzymały prestiżową drugą nagrodę sesji plakatu podczas Międzynarodowego Kongresu Orthopaedics and Trumatology Eastern Convention, który odbywał się w Poznaniu.

WWW.UMPEDU.PL

Jakość w ochronie zdrowia

To zdanie odmieniano przez wszystkie przypadki podczas konferencji z okazji jubileuszu 20 lat powszechnych ubezpieczeń zdrowotnych. *Narodowy Fundusz Zdrowia powinien płacić za efekty, czyli jakość wykonanych badań lub terapii* – przekonywali Łukasz Szumowski, minister zdrowia i Andrzej Jacyna, prezes NFZ.

Powszechne ubezpieczenia zdrowotne w Polsce (PUZ) mają już 20 lat. Okrągła rocznica stała się okazją do wspólnego spotkania i rozmów o historii i przyszłości PUZ. 18 marca w sali konferencyjnej szpitala MSWiA w Warszawie pojawili się twórcy reformy ubezpieczeń społecznych, ministrowie zdrowia oraz gospodarze wydarzenia – prezes NFZ wraz z dyrektorami oddziałów wojewódzkich funduszu i jego pracownikami.

Wydajemy blisko 100 mld zł na zdrowie Polaków, dlatego musimy wymagać większej efektywności w gospodarowaniu tymi środkami – zauważył Łukasz Szumowski, minister zdrowia i patron honorowy jubileuszowej konferencji.

Możliwe, że jeszcze w tym półroczu uruchomimy pierwsze rejestry medyczne, które będą podstawą do oceny jakości leczenia. Docelowo powinniśmy stworzyć portal, gdzie znajdziemy wszystkie rejestry medyczne. Rozpoczynamy właśnie prace nad nowym systemem informatycznym NFZ – wyliczał prezes Jacyna.

WWW.NFZ.GOV.PL

Serce z drukarki 3D z komórek pacjenta

Z medycyną regeneracyjną 3D oko w oko stanąłem kilka lat temu na Top Medical Trends w Poznaniu. Niewielkich rozmiarów drukarka w ciągu kilku minut stworzyła element stawu kolanowego. Od tego czasu media wiele razy informowały o wydrukowaniu różnych prostych tkanek, jednak zawsze bez naczyń krwionośnych. Najnowsze doniesienie naukowe z Uniwersytetu w Tel Awiwie tym bardziej zatem uznaje się za przełomowe.

Zespół naukowców tej uczelni, o czym informuje czasopismo „Advanced Science”, wydrukował z zastosowaniem techniki 3D serce z naczyiniami krwionośnymi, komórkami, komorami i przedsionkami. I to przy użyciu materiału biologicznego pacjenta. Pracami kierował prof. Tal Dvir. To serce, czytamy na www.dzienniknaukowy.pl, powstało z ludzkich komórek i specyficznych dla pacjenta materiałów biologicznych. *Materiały te posłużyły jako biotusz – substancje z cukrów i białek, które można wykorzystać do drukowania 3D złożonych modeli tkanek* – wyjaśnił prof. Dvir. *W przeszłości wydrukowano trójwymiarową strukturę serca, ale nie z komórkami czy naczyiniami krwionośnymi. Nasze badania pokazują potencjał opracowanej metody* – dodał.



Fot. zrzut ekranu <https://www.aftau.org>

Wydrukowane przez badaczy serce jest wielkości wiśni. Rozmiarami przypomina serce królika, ale jak stwierdzili autorzy badań, pełnowymiarowe ludzkie serce wymaga tej samej technologii. Naukowcy zwyczajnie nie wyhodowali wystarczającej liczby komórek, by stworzyć serce wielkości ludzkiego organu. *Aby uzyskać odpowiedni materiał, pisze red. Paweł Wernicki w artykule na www.naukawpolsce.pap.pl, od pacjentów pobierano próbki tkanki tłuszczowej. Następnie izolowane z niej były żywe komórki oraz niezawierający komórek materiał biologiczny. Komórki zostały „przeprogramowane”, by mogły się stać komórkami pluripotentnymi (zdolnymi do przekształcenia w różne tkanki), natomiast macierz zewnątrzkomórkową (ECM), trójwymiarową sieć makrocząsteczek takich jak kolagen i glikoproteiny przekształcono w hydrożel, którym dało się drukować. Po zmieszaniu z hydrożelem komórki zostały przekształcone do komórki serca lub wyściółki naczyń, tworząc specyficznie dostosowane do pacjenta fragmenty serca z naczyiniami krwionośnymi, a w końcu – całe serce.* Teraz przed zespołem z Tel Awiwu kolejne naukowe wyzwanie – stworzenie naturalnego mechanizmu pracy serca, czyli kurczenia się i transportowania krwi. Potem – seria doświadczeń na zwierzętach. Czy można by uznać, że rewolucja w transplantologii jest już nieodległa? Według prof. T. Dvira za dziesięć lat w pierwszych szpitalach powinny stanąć najwyższej klasy drukarki narządów, jednakże mniej skomplikowanych niż serce. Nie wyklucza on zarazem szansy na druk fragmentów serca do jego naprawy po zawale. (ap)

PS

To jeden z ciekawszych projektów – pisze red. Paweł Walewski w artykule „Człowiek z biotuszu” w „Polityce” nr 16 (3207) – który nie powstaje w Dolinie Krzemowej w Kalifornii ani w supernowoczesnych laboratoriach w Tokio lub Chinach. Konsorcjum Bionic pracuje nad bioniczną trzustką od dwóch lat w Warszawie. W połowie marca udało się wydrukować w 3D w pełni unaczyniony prototyp. Później umieściliśmy go w samodzielnie zbudowanym bioreaktorze, aby sprawdzić, czy układ tętniczy jest drożny, a więc czy do wysp trzustkowych dopływa krew z tlenem i substancjami odżywczymi – opisuje eksperyment dr hab. Michał Wszola, szef lidera projektu Fundacji Badań i Rozwoju Nauki. Pierwsze testy wypadły pomyślnie.

Za nami I Ostrowski Poranek z Geriatrią

Nie ma bezpiecznych leków. Są tylko bezpieczni lekarze

Diagnostyka i ocena bólu u osób w podeszłym wieku, nieopiodowe leki przeciwbólowe, zasady leczenia bólu przewlekłego, rozpoznanie i leczenie bólu neuropatycznego oraz interakcje leków przeciwbólowych – m.in. takim zagadnieniem poświęcono I Ostrowski Poranek z Geriatrią, który odbył się dziś w MDK w Ostrowie Wielkopolskim. Organizatorem konferencji była Wielkopolska Izba Lekarska – Delegatura w Ostrowie Wielkopolskim oraz Oddział Geriatryczny ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim. Uczestniczyło w nim blisko 80 lekarzy rodzinnych, geriatrów, internistów oraz lekarzy innych specjalności leczących osoby starsze.

Konferencję uroczyście otworzyli lek. dent. **Wiesław Wawrzyniak** i lek. **Marek Widenka**.

Chciałem podziękować doktorowi Markowi Widence za podjęcie organizacji takiego wyjątkowego szkolenia. Leczenie osób starszych staje się olbrzymim problemem. Na 9 mln seniorów przypada 400 lekarzy geriatrów, w samej Wielkopolsce jest ich 19. To prawdziwa tragedia. Leczenie bólu u osób 75+ jest tematem bardzo istotnym, bo dobór leków, które są skuteczne i nie dają efektów ubocznych jest bardzo trudny – mówił Wiesław Wawrzyniak – wiceprezes ORL WIL, przewodniczący Delegatury WIL w Ostrowie Wielkopolskim.

Jak zaznaczał pomysłodawca i kierownik naukowy konferencji – Marek Widenka z Oddziału Geriatrycznego ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim, pomysł organizacji konferencji narodził

się z doświadczeń w pracy na oddziale geriatrycznym, gdzie osób starszych z różnymi dolegliwościami z roku na rok przybywa, co powoduje, że zapotrzebowanie na tego typu oddziały w całej Polsce rośnie. *Tych dolegliwości bólowych u starszych pacjentów jest dużo. Trzeba mieć wiedzę i duże doświadczenie, żeby im pomóc, a nie zaszkodzić – dodał.*

Uczestnicy wysłuchali w sumie sześciu wykładów. Wśród prelegentów byli: prof. dr hab. n. med. **Katarzyna Wieczorowska-Tobis** i dr n. med. **Ewa Deskur-Śmielecka** z Katedry Medycyny Paliatywnej i Pracowni Geriatrii UM w Poznaniu oraz lek. Marek Widenka.

Ostrów Wielkopolski jest dużym ośrodkiem na mapie geriatrycznej Polski. Jest jednym z dwóch tego typu ośrodków w Wielkopolsce, które dysponują oddziałami geriatrycznymi. Ostrowski szpital dostał też akredytację



Fot. Anna Grzesiak Zx

na szkolenia z zakresu geriatrii, sześć miejsc specjalizacyjnych, w związku z tym należy zachęcić młodych lekarzy do wybrania tej specjalizacji – mówiła prof. Katarzyna Wieczorowska-Tobis.

Jak podkreśliła dr Ewa Deskur-Śmielecka, przy wielochorobowości dobór odpowiedniej terapii – takiej, która będzie zarówno bezpieczna, jak i skuteczna dla pacjenta – jest bardzo trudny. Jej zdaniem pacjenci ze złożoną wieloelementową chorobowością różnią się od innych seniorów. W związku z tym lekarze geriatryzy muszą być specjalnie przygotowani do leczenia tego typu pacjentów.

Doktor Marek Widenka swój wykład rozpoczął i zakończył przesłaniem: *Nie ma bezpiecznych leków. Są tylko bezpieczni lekarze.*

ANNA GRZESIAK

Mentor dla Nauczyciela

Anna Gotz-Więckowska odebrała w siedzibie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej 16 kwietnia 2019 r. tytuł Mentora. Wyróżnienie wręczał prezes ORL WIL Artur de Rosier wraz z grupą reprezentacyjną środowiska młodych lekarzy.

Tytuł przyznawany jest nauczycielom, którzy w swojej działalności dydaktycznej dali się poznać z jak najlepszej strony. Konkurs przeprowadzany jest corocznie przez Komisję ds. Młodych Lekarzy ORL WIL i statuetka Mentora wręczana jest podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy. Ze względu na fakt, że Anna Gotz-Więckowska nie mogła na marcowy zjazd przybyć, statuetkę odebrała w kwietniu 2019 r. w siedzibie WIL. (ks)



Prokuratura bada SOR

Tragiczne wydarzenie w izbie przyjęć Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego wstrząsnęło opinią publiczną. 39-letni mężczyzna skierowany został tutaj przez lekarza rodzinnego. Według rodziny kilka godzin bezskutecznie – mimo pogarszającego się stanu opuchniętej i sinej nogi od kolana w dół – czekał na pomoc. Gdy ją otrzymał, było już za późno. Mężczyzna zmarł.

Jego szwagierka relacjonowała to oczekiwanie na pomoc na Facebooku. Jej zdaniem szpital długo nie reagował we właściwy sposób w takiej sytuacji, na nic zdały się kolejne interwencje najbliższych chorego. Dopiero po około dziewięciu godzinach, gdy już konał, podjęta została reanimacja. A przecież lekarz rodzinny uznał, że widoczne oznaki wskazują na zator, który może zagrażać życiu. Szpital przekazał, odnosząc się do głosów o niepodjęciu działań przez jego pracowników, informację o przebiegu, typie i kolejności 10 badań i konsultacji udzielonych temu pacjentowi w izbie przyjęć w dniu 18 marca, precyzując dokładne godziny ich wykonania.

Lekarz prowadzący 39-letniego pacjenta został odsunięty od obowiązków do czasu wyjaśnienia sprawy. Śledztwo podjęła Prokuratura Regionalna w Katowicach, w której strukturze jest specjalny dział do spraw błędów medycznych. Jest ono prowadzone pod kątem narażenia pacjenta na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu oraz nieumyślnego spowodowania śmierci. Okoliczności tego zgonu badają także Narodowy Fundusz Zdrowia i Biuro Rzecznika Praw Pacjenta. Do szpitala

przyjechał wiceminister zdrowia. Resort wystąpił do wojewody śląskiego o przeprowadzenie kontroli szpitalnych oddziałów ratunkowych w województwie śląskim. Także i dlatego, że prokuratura prowadzi śledztwo w sprawie narażenia pacjentki na utratę zdrowia przez personel szpitala w Zawierciu. Z kolei wydarzenia na SOR-ze w Dąbrowie Górniczej skłoniły prezydenta miasta do zmiany dyrektora szpitala.

Na stronie internetowej sosnowieckiego szpitala prezes zarządu, Dariusz Skłodowski napisał: *W imieniu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego składam Rodzinie wyrazy szczerego współczucia i żalu z powodu zaistniałej tragedii. Przepraszam za to, iż nie spełniliśmy Państwa oczekiwań i nie uratowaliśmy życia naszemu pacjentowi. Jest mi niezmiernie przykro z tego powodu i jeszcze raz bardzo przepraszam. Obiecuję, że zrobimy wszystko, by wyjaśnić w sposób jednoznaczny przyczyny śmierci. Dowodem naszej dobrej woli niech będzie fakt, iż to my zgłosiliśmy prokuraturze konieczność wykonania prokuratorskiej sekcji zwłok. Ze względu na prowadzone śledztwo i nasze wewnętrzne postępowanie wyjaśniające nie mogę w chwili obecnej komentować tego tragicznego zdarzenia. Takie tra-*

gedie – powiedział Tomaszowi Moldze, dziennikarzowi portalu WP.pl, Piotr Piotrowski, szef Fundacji 1 Czerwca walczącej o prawa pacjenta – zaczynają się coraz częściej powtarzać. To efekt patologicznego systemu zarządzania szpitalnymi oddziałami ratunkowymi. Jak pokazały wydarzenia w Sosnowcu, do szpitala idziesz, aby wciąż walczyć o życie, a nie po gwarantowaną pomoc. On sam kilka lat temu przeżył podobną historię. Trafił do szpitala z zatorem płucnym, czekał na SOR-ze na ratunek. Przeżył, bo wiedział, jak domagać się pomocy. Teraz radzi pacjentom, jak działać i na co zwracać uwagę, gdy trafimy na SOR. Ujął to w formie poradnika. Oto trzy z 10 jego punktów:

- *Nigdy nie idź sam! Weź ze sobą osobę, która nie boi się ludzi, która nie boi się pytać, która nie ufa i nie jest naiwna.*
- *Pierwsze badanie. Od niego wiele zależy. Musisz być konkretny i rzeczowy. Mów wszystko, co Ciebie niepokoi, co boli, czego się boisz. Jeśli nie chcesz zostać w szpitalu, a przyszedłeś tylko po poradę, to pomyliłeś miejsca, w takim przypadku lepsza będzie nocna i świąteczna pomoc, a nie SOR.*
- *SOR – ocenia, ratuje, diagnozuje, obserwuje, przekazuje dalej lub wypisuje. Nie ciesz się, jeśli zostaniesz wypisany do domu. To wcale nie musi oznaczać, że jesteś zdrowy, to może oznaczać tyle, że nie ma miejsca na oddziałach, a ty nie umrzesz w ciągu najbliższej doby... tego jednak w dokumentacji nie znajdziesz.*

ANDRZEJ PIECHOCKI

DROGIE KOLEŻANKI! DRODZY KOLEDZY!

ABSOLWENCI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU STUDIUJĄCY W LATACH 1973–1979!

Z okazji 40-LECIA UKOŃCZENIA STUDIÓW nasze rocznicowe spotkanie odbędzie się 1 czerwca 2019 r.

w hotelu „Delicjusz” Trzebaw-Rosnówko, ul. Poznańska 1., nr tel. do hotelu +48 61 810 81 08

Koszt całkowity imprezy wynosi 360 zł od osoby. W skład pakietu wchodzi: bar kawowy, kolacja, open bar alkoholowy, nocleg ze śniadaniem (w pokoju 2- lub 3-osobowym), obsługa fotograficzna + album, muzyka w czasie kolacji. Dopłata do pokoju 1-osobowego 50 zł. Osoby, które nie chcą nocować w hotelu, płacą 270 zł. Należność za spotkanie proszę wpłacać na konto Hanna Krauss 60-434 Poznań, ul. Trzcianecka 12, PKO BP SA 20 1020 4027 0000 1602 0755 4621.

Proszę indywidualnie rezerwować miejsca noclegowe. Doba hotelowa od godz. 14.00 do 12.00, śniadanie od godz. 7.00 do 12.00.

Koleżanki, które zmieniły nazwisko, proszone są o podanie również nazwiska panieńskiego na blankiecie wpłaty za spotkanie.

PLAN SPOTKANIA:

1.06.2019 r., sobota

- przyjazd Gości w godzinach popołudniowych • zakwaterowanie w hotelu • poczęstunek dla przyjezdnych od 14.00,
- spotkanie w Sali Konferencyjnej Kinowo od 19.00–20.00,
- uroczysta kolacja + DJ – od 20.00 – w części restauracyjnej.

2.06.2019 r. wspólne śniadanie.

Do zobaczenia w czerwcu. Hanka Krauss [Jaśtak], mail: hjk12@poczta.fm

W jakim kształcie CZSK?

Gdy w kwietniu 2016 r. rozmawiałem z prof. dr. hab. Andrzejem Tykarskim – wówczas rektorem elektym Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – usłyszałem, że starania o budowę Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego (CZSK) będą kontynuowane. Po trzech latach od tego momentu w miejscu jego lokalizacji stoi tablica informacyjna: „Tu powstaje Szpitalny Oddział Ratunkowy”.

W rejonie ulic Marcelińskiej i Grunwaldzkiej, na terenie przylegającym do Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święckiego Uniwersytetu Medycznego ma stanąć czterokondygnacyjny budynek przystosowany do lądowania helikopterów na jego dachu. Czy pierwsi pacjenci przyjęci zostaną tutaj za trzy lata? *Mamy światelko w tunelu, jeśli chodzi o montaż finansowy tego przedsięwzięcia* – powiedział Grzegorzowi Okońskiemu, dziennikarzowi „Głosu Wielkopolskiego” prof. dr. hab. Andrzej Tykarski, rektor UM w Poznaniu. *Coraz bliższa jest wizja bardzo ważnej inwestycji, która pokryje duży obszar w opiece zdrowotnej dla 200-tysięcznej populacji tej części Poznania. Przewidywaliśmy, że SOR będzie kosztował 65 mln zł, teraz musimy założyć kwotę około 80 milionów. Pierwszą sumą, jaką mieliśmy otrzymać, było 10 mln zł ze środków unijnych, ale dzięki staraniom posła Bartłomieja Wróblewskiego, Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji uznało inwestycję za strategiczną dla służb i otrzymamy 15 mln zł. Złożyliśmy już wniosek do Ministerstwa Zdrowia na drugą taką samą kwotę i wzięliśmy kredyt w Europejskim Banku Inwestycyjnym. Montaż finansowy inwestycji uzupełnia też wkład własny szpitala, plus 2,5 mln zł od miasta Poznań wraz z przekazaną działką ziemi o wartości 15 mln zł.*

W ten sposób ma się rozpocząć, rozpisana na trzy etapy, budowa CZSK, dla której optymalny harmonogram wyznaczony jest do 2025 r. Na 6-hek-

tarowym obszarze przewidziany jest obiekt o łącznej powierzchni 100 000 metrów kwadratowych. Zintegrowany zakres działalności szpitalnej miałby objąć: zabezpieczenie leczenia nagłych przypadków w centralno-zachodniej części Poznania, centralny blok operacyjny, centralne pracownie diagnostyczne i terapeutyczne, 1150 łóżek, opiekę ambulatoryjną, nowoczesną kliniczną bazę dydaktyczną dla studentów UM. Przewidziane są następujące oddziały: choroby serca i naczyń, choroby wewnętrzne, chirurgia, ortopedia, neurologia, anestezjologia, intensywne terapia i leczenie bólu, dermatologia, audiologia i foniatria, otolaryngologia i onkologia laryngologiczna, okulistyka z pododdziałem dziecięcym.

Ta inwestycja wzbudza spore emocje i wątpliwości okolicznych mieszkańców. Na oficjalnej stronie internetowej Stowarzyszenia „Zielony Grunwald” czytamy: *Jesteśmy grupą mieszkańców Grunwaldu, którzy nie zgadzają się na planowaną dewastację osiedla Stary Grunwald. Grozi nam zagłada położonego na 6 ha starodrzewu – pamiętającego jeszcze czasy przedwojenne – wraz z tysiącami metrów sześciennych krzewów oraz licznymi żyjącymi tu zwierzętami (także z gatunków objętych ścisłą ochroną!). Grozi nam budowa – w obszarze objętym ochroną konserwatorską – centralnego szpitala klinicznego, gabarytami znacznie przekraczającego całą okoliczną zabudowę mieszkalną. Grozi nam znaczne przekraczanie norm hałasu w bliskiej odległości od naszych domostw. Grozi*

nam paraliż komunikacyjny i parkingowy. Grozi nam ostateczne zniszczenie układu urbanistycznego i architektury Grunwaldu. Nie godzimy się na to. Społecznicy, o czym pisze Lilia Łada na stronie www.tenpozn.pl, uważają, że Stary Grunwald megaszpitala nie udźwignie. Na Grunwaldzie potrzebujemy oddziału ratunkowego, a nie szpitala molocha. Poznań potrzebuje też Centrum Opieki Senioralnej. To idealna lokalizacja. Zbudujemy SOR i Centrum Seniora na Grunwaldzie, zachowując charakter dzielnicy, a dla megaszpitala znajdziemy odpowiednią lokalizację.

Na oficjalnej stronie Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego znajdziemy informację Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego zatytułowaną „Inwestycje odpowiedzialne społecznie. Nasze zobowiązania wobec mieszkańców Grunwaldu w związku z budową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) oraz planowanym projektem Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego”. Jest w niej mowa m.in. o szerokości pasa zieleni, maksymalnej wysokości budynków, umiejscowieniu klimatyzatorów, parkingu, przewidywanej częstotliwości lądowania helikopterów.

Zobowiązania uczelni zostały przedstawione przez wzgląd na trwające rozmowy pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Szpitalem Klinicznym im. Heliodora Święckiego a stroną społeczną reprezentowaną przez Stowarzyszenie im. Jana Ostroroga i Zielony Grunwald, w temacie projektu budowy Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego. Na tej samej stronie, wobec pytań stawianych przez niektórych mieszkańców Starego Grunwaldu, kluczowe zagadnienia CZSK wyjaśniają kanclerz UM dr Rafał Staszewski oraz jego zastępca ds. szpitali klinicznych i rozwoju mgr Krystyna Piątkowska.

ANDRZEJ PIECHOCKI

Pierwsze laryngologiczne

Do tej pory w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu wykonanych zostało już kilkadziesiąt operacji z wykorzystaniem robota da Vinci. Jego zdumiewająca precyzja i mała inwazyjność skracają pobyt pacjenta w szpitalu, czas rehabilitacji, a w niektórych przypadkach pozwalają na uniknięcie w dalszym postępowaniu radio- i chemioterapii.

Pod koniec marca media informowały, że po raz pierwszy w Polsce z zastosowaniem tej zaawansowanej technologii medycznej właśnie w Klinice Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej WCO przeprowadzone zostały operacje laryngologiczne. Pacjentce i pacjentowi usunięto raka ustnej części gardła, a także tkanki mające styczność z komórkami nowotworowymi. Za konsolą da Vinci stanął prof. Wojciech Golusiński, któremu towarzyszył prof. George Lawson z Katolickiego Uniwersytetu Leuven w Belgii.

Pierwszy Paxman w Wielkopolsce

Skin cooling system, znany i stosowany w licznych krajach, a polegający na schładzaniu skóry głowy w trakcie podawania chemioterapeutyków, od niedawna dostępny jest w Klinice Onkologii UM Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu. A to dzięki Fundacji Lepsza Terapia, która zakupiła dlań brytyjskie urządzenie Paxman.

W 2017 r. w gronie absolwentów ówczesnej Akademii Medycznej w Poznaniu – mówi lek. med. Andrzej Woźniak, członek zarządu fundacji – rozmawialiśmy o tym, jak lokalnie i z pożytkiem pomagać innym. Przyglądaliśmy się różnym formom aktywności społecznej. Ostatecznie postanowiliśmy utworzyć fundację, której misją będzie wspieranie ochrony zdrowia poprzez zapobieganie chorobom nowotworowym oraz umożliwienie nowoczesnego leczenia chorych na choroby nowotworowe. Sprecyzowaliśmy zarazem jej cele, a wśród nich pomoc w zaopatrzeniu Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowego w Poznaniu w aparaturę diagnostyczną, terapeutyczną, medyczną oraz środki lecznicze, a także aktywne uczestnictwo w szkoleniu młodych kadr medycznych, specjalistów, pielęgniarek i farmaceutów. Jestem onkologiem i taki bieg wydarzeń, zwieńczony 22 marca 2017 r. rejestracją statutu, był mi bardzo bliski.

Fundacja Lepsza Terapia z energią przystąpiła do pozyskiwania pieniędzy. I wnet mogła powiadomić dyrekcję Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM, że – na mocy umowy darowizny – przekaże Paxmana, a następnie uzupełniająca wyposażenie. Nastąpiło to odpowiednio 1 października i 3 listopada 2018 r. Na zasadzie pełnej dobrowolności mogą z tego systemu korzystać pacjentki oddziałów

chemioterapii, onkologii ginekologicznej i chirurgii szpitala przy ul. Szamarzewskiego 82/84. Uwaga personelu medycznego skupiona jest na chorych leczonych w sposób radykalny, szczególnie z rozpoznaniem rakiem piersi. Często są to młode kobiety już w wieku od 25 lat i jedyną szansą na wyleczenie jest zastosowanie tak zwanej indukcyjnej terapii, czyli systemowego leczenia poprzedzającego zabieg chirurgiczny.

Najczęstszym powikłaniem, które w takiej sytuacji dotyka pacjentki, jest wypadanie włosów, na co do niedawna nie było jakiegoś sposobu. A przecież ma to duży wpływ na psychikę chorych, na jakość życia. Skuteczność Paxmana nie jest 100-procentowa, szacuje się ją na 70–80 procent wyhamowania ubytku owłosienia. W klinice opracowana została instrukcja operacyjna precyzyjnie określająca procedury systemu schładzania skóry głowy do około minus czterech stopni. Postępowanie, poprzedzające radykalne działania chirurgiczne, skojarzone jest z chemioterapią, która może trwać dwa, trzy miesiące i dłużej. Do tej pory skorzystało z niej 50 chorych. Aparatura, pierwsza taka w Wielkopolsce, może równolegle obsługiwać dwie pacjentki.

Innym ważnym celem naszej fundacji – kontynuuje A. Woźniak – są szkolenia. W pierwszym ich etapie objęły one 45 osób z Kliniki Onkologii. Koncentrowaliśmy się na sposobach poprawy komunikacji między personelem (lekarz,



Fot. Andrzej Piechocki

Przed podaniem leku chemioterapeutycznego na głowę pacjentki zakłada się, połączony z Paxmanem, czepek ze specjalną wkładką, w którym pozostaje ona w trakcie i krótko po zakończeniu iniekcji. Obniżenie temperatury skóry głowy ogranicza krążenie krwi w naczyniach włosowatych, a to z kolei wpływa na zmniejszenie dawki chemioterapeutyków docierającej bezpośrednio do mieszków włosów. (ap)

pielęgniarka, psycholog) a pacjentem. Przed nami kolejny bardzo praktyczny etap oparty także na rejestracji wideo różnych sytuacji. Co jeszcze powiodło się w tak krótkim czasie pomyślnie sfinalizować? Sponsoring szkoleń lekarzy i pielęgniarek oraz stypendium na łączną kwotę ponad 85 000 zł. A co przed nami? Pozyskanie funduszy na drugiego Paxmana, uzyskanie statusu organizacji pożytku publicznego, o który możemy wnosić do Ministerstwa Zdrowia w przyszłym roku, promocja zachowań prozdrowotnych i inne działania zapisane w naszym statucie. (ap)

W operacji – informowała w „Głosie Wielkopolskim” red. Marta Żbikowska – brały udział trzy ramiona robota. Środkowe ramię wyposażone było w kamerę, dzięki której chirurg operator siedzący „za sterami” doskonale widział pole operacyjne na swoim monitorze. Dwa zewnętrzne ramiona „trzymały” narzędzia chirurgiczne.

Obecność robota nie oznacza, że pacjent pozostawiony był sam sobie. Tuż za jego głową siedział chirurg asystujący operatorowi oraz pielęgniarka operacyjna. Wszystkie osoby zaangażowane w zabieg na bieżąco komunikowały się ze sobą. (ap)



Fot. z ekranu tv – TVN24 HD

To oni najlepiej zdali LEK i LDEK!

9 marca br. podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Poznaniu wręczono dyplomy za najlepiej zdany Lekarski Egzamin Końcowy i Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy w sesji wiosennej 2019 r. LEK najlepiej zdała lek. Jagoda Tryc, a LDEK lek. dent. Jakub Pilarski. Zapytaliśmy ich o metody na dobrą naukę oraz postawione sobie cele i marzenia.

Lek. Jagoda Tryc:

Podchodząc do egzaminu, za cel postawiłam sobie przekroczenie „magicznego progu” 80%. Czy spodziewałam się tak wysokiego wyniku? Oczywiście, że nie! Zaskoczenie i radość były ogromne. Fakt docenienia przez Okręgową Radę Lekarską WIL wysiłku, który włożyłam w przygotowania, jest dla mnie niezmiernie miły. Naukę do jesiennego terminu zaczęłam na początku lipca. Wakacje upłynęły mi pod znakiem książek i notatek, ale jak się okazało – warto było! Założyłam, że zaraz po zakończeniu studiów (mimo zmęczenia) pamięta się najwięcej. Oczywiście najtrudniejszy element stanowi ilość materiału, który trzeba przyswoić. Każdy ze zdających w danych dziedzinach medycyny czuje się lepiej przygotowany, na powtórzenie innych tematów musi poświęcić więcej czasu – tak samo było ze mną. Zdam sobie sprawę, że zaznaczenie kluczowej roli, jaką jest systematyczność podczas samego studiowania i późniejszych powtórek, to truizm. Jednak powtarzam to każdemu, kto pyta, jak przygotować się najlepiej.

Decyzję o próbie zostania lekarzem podjęłam w liceum. Nie potrafię wskazać dokładnej przyczyny. Interesowała mnie fizjologia człowieka, jego ciało i to, co zaczyna się dziać, kiedy równowaga zostanie zaburzona. Perspektywa pomocy choć jednemu pacjentowi jest dla mnie wystarczającym motywatorem. Marzę o byciu hematologiem. Mam nadzieję, że wynik egzaminu pomoże mi osiągnąć ten cel. Chciałabym kiedyś obudzić się z przeświadczeniem, że słusznie wybra-

łam swoją drogę i przyczyniłam się do odzyskania utraconego zdrowia.

Lek. dent. Jakub Pilarski:

Z całą pewnością bycie wyróżnionym podczas tak oficjalnego wydarzenia, jakim był Okręgowy Zjazd Lekarzy to dla mnie wielki zaszczyt. Co prawda szczerze liczyłem na osiągnięcie wysokiego wyniku Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, jednak nie spodziewałem się, że za pierwszym podejściem będzie to najlepszy wynik w Wielkopolsce. Całościowe przygotowanie do egzaminu zajęło mi w zasadzie cały ostatni rok studiów. Nauka do egzaminów dyplomowych była dla mnie jednocześnie nauką do LDEK-u. W ten sposób wakacyjne powtórki i uporządkowanie wiedzy zajęły mi niecały miesiąc. W przygotowaniu do LDEK-u kluczowe dla mnie okazało się odpowiednie rozplanowanie nauki i trzymanie się wcześniej założonych celów. Gdy te warunki zostały spełnione, pozostało mi tylko podejść do egzaminu z czystym umysłem i bez zbędnych nerwów.

Od dziecka fascynowała mnie biologia. Pamiętam, że od zawsze chciałem dowiedzieć się, na czym polegają procesy życiowe oraz jak zbudowany jest organizm. O przyszłości związanej z medycyną zdecydowałem wcześniej, wybierając liceum o profilu biologiczno-chemicznym, natomiast do stomatologii przekonałem się dopiero podczas trwania studiów. Jest to dziedzina, w której jednocześnie można poszerzać swoją wiedzę teoretyczną, a także roz-



Fot. Katarzyna Michalska

wiać zdolności manualne. Efekty tej pracy są widoczne i namacalne, a także stanowią dzieło moich własnych rąk, co daje mi poczucie satysfakcji i chęć do dalszego rozwoju i samodoskonalenia. Zwykle leczenie uznawane jest przez pacjentów jako nieprzyjemne, a część osób wręcz boi się bólu związanego z wizytą. Ja natomiast staram się dostarczyć ulgę w bólu, jaką mogę przynieść poprzez leczenie. Daje mi to poczucie, że robię w życiu coś dobrego, a praca to jednocześnie coś więcej niż tylko obowiązek. Obecnie jestem w trakcie odbywania stażu podyplomowego, a więc na samym początku drogi zawodowej, dlatego trudno jest mi kreować dokładne plany na przyszłość. Z dziedzin stomatologii najbardziej interesują mnie chirurgia stomatologiczna oraz protezyka, jednak nie oznacza to wykluczenia pozostałych specjalności, gdyż jedynie kompleksowe podejście do pacjenta prowadzi do skutecznego leczenia.

OPRAC. ANNA GRZESIAK

Absolwenci Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Poznaniu rocznik 1977–1983

Koleżanki i Koledzy!

W związku z 35-leciem naszego dyplomatorium planujemy zorganizowanie spotkania naszego roku **w dniu 15 czerwca 2019 r. w hotelu Andersia**

Koszt spotkania: **380 zł** od osoby.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: **11 1090 1506 0000 0001 4181 6114 Santander Bank Polska SA.**

Wszystkie informacje na stronie zjazdu: **www.absolwenci1983-am-poznan.pl**

Komitet organizacyjny:

Ewa Wender-Ożegowska, e-mail: ewaocz@post.pl, **Joanna Rosińska-Migda**, e-mail: mig-med@wp.pl.

Co możemy zrobić, by zachować pamięć o osiągnięciach polskiej medycyny?

Mało kto pamięta, że w tym roku mija 100. rocznica śmierci najwybitniejszego polskiego lekarza i naukowca eksperymentalnego Napoleona Nikodema Cybulskiego (1854–1919), twórcy polskiej szkoły fizjologicznej oraz współtwórcy światowej endokrynologii.

W 1884 r. opisał on objawy po dożylnym podaniu wyciągów z rdzenia nadnerczy (nazwanym nadnerczyzną). Tak narodziła się endokrynologia. Oczywiście nazwiska Cybulskiego, Biernackiego, Goldflama czy Brudzińskiego są powszechnie znane. Ale kto wie, że Wincenty Fukała wprowadził pierwszą operację refrakcyjną w historii okulistyki (operacja Fukały), oraz że Tadeusz Krwawicz wprowadził kriooperację zaćmy, która zdominowała okulistikę na kolejnych 20 lat. Takich wielkich, choć mało znanych postaci jest wiele. Polskie Towarzystwo Historii i Filozofii Medycyny powstało w 2016 r. jako stowarzyszenie, którego celem jest propagowanie wiedzy i wspieranie prowadzenia badań naukowych z zakresu historii medycyny. Organem naukowym towarzystwa jest czasopismo „Archiwum Historii i Filozofii Medycyny” założone w 1924 r. Jest to najdłużej funkcjonujące czasopismo naukowe z zakresu historii nauki w Polsce i posiadające najwyższą ocenę naukową według Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Towarzystwo powstało z inicjatywy lekarzy skupionych w 2016 r. wokół Ośrodka Historycznego przy Naczelnej Izbie Lekarskiej i od początku postawiło sobie za cel integrowanie lekarzy wszystkich Okręgowych Izb Lekarskich zainteresowanych historią medycyny. Mamy świadomość istnienia przy niektórych Okręgowych Izbach Lekarskich Komisji Historycznych oraz wielu bardzo wartościowych lokalnych aktywności, z którymi warto byłoby się podzielić. Towarzystwo ma stać się platformą do wymiany takich doświadczeń i pokazania wspólnych działań o charakterze ogólnopolskim lub międzynarodowym. Chcielibyśmy zadbać o pamięć zapomnianych, a zasłużonych lekarzy polskich poprzez propagowanie ich osiągnięć na łamach prasy lekarskiej i pozalekarskiej, opracowywać i wydawać nieznaną dorobek lekarzy, taki jak np. wspomnienia, a także inicjować oraz wspierać nazywanie nowych ulic nazwiskami zasłużonych lekarzy. Powyższe propozycje to tylko przykłady aktywności, które możemy i chcielibyśmy podejmować.

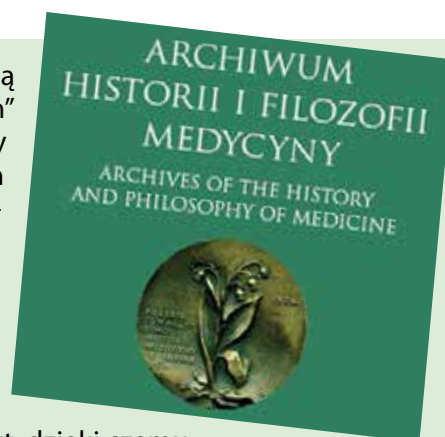
Jednym z celów towarzystwa jest współpraca wielu osób, dlatego zachę-



camy wszystkich lekarzy do przystąpienia do naszego towarzystwa i włączenia się w jego działalność. Składka roczna wynosi 100 zł, a w jej ramach członek otrzymuje bezpłatny egzemplarz „Archiwum Historii i Filozofii Medycyny”. Wszystkie informacje na temat towarzystwa oraz deklaracja członkowska znajdują się na stronie www.ahifm.kylos.pl.

PROF. ANDRZEJ GRZYBOWSKI
PREZES POLSKIEGO TOWARZYSTWA HISTORII
I FILOZOFII MEDYCYNY

Polskie Towarzystwo Historii i Filozofii Medycyny jest wydawcą rocznika „Archiwum Historii i Filozofii Medycyny”. „Archiwum” jest czasopismem naukowym powstałym w 1924 r. z inicjatywy prof. Adama Wrzoska i należy do najstarszych na świecie czasopism ciągle wydawanych z zakresu historii medycyny. Przez lata czasopismo zmieniało nazwę, redaktorów naczelnych i szatę graficzną, ciągle jednak pozostając jednym z nielicznych na skalę światową naukowych tytułów specjalistycznych wydawanych cyklicznie. „Archiwum” jest niezwykle cennym miejscem publikacji prac naukowych z zakresu historii i filozofii medycyny, a także bioetyki lekarskiej. Wartość merytoryczną czasopisma doceniło Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, przyznając czasopismu 7 pkt, dzięki czemu czasopismo ma obecnie najwyższy ranking naukowy w swojej kategorii w Polsce. Czasopismo posiada międzynarodową redakcję naukową. Wszelkie niezbędne informacje na temat samego czasopisma oraz zasad publikacji znajdują się na stronie www.ahifm.kylos.pl.



Z medycznej wokandy

Uczyć się na cudzych błędach. O publikacji orzeczeń sądów lekarskich w „Biuletynie”

Od dłuższego czasu na łamach „Biuletynu” zajmujemy (i liczymy, że nie zamęczamy) P.T. Czytelników różnymi opowieściami z medycznej wokandy. Nie robimy tego, żeby kogokolwiek napiętnować lub karać, a jedynie w celach edukacyjnych i ku przestrodze. Bo choć pewnie przyjemniej jest się uczyć na salach wykładowych, to jednak doświadczenie życiowe autorów przekonuje, iż skuteczniejsza jest edukacja na salach sądowych. Choć z pewnością lepiej uczyć się na cudzych niż własnych błędach.



Jerzy Sowiński



Jędrzej Skrzypczak

Trzeba jednak przypomnieć, że ustawa o izbach przewiduje możliwość opublikowania orzeczenia na łamach biuletynu właściwej izby lekarskiej. I czyni to w dwóch sytuacjach. Pierwsza z nich opisana jest w art. 109 rzeczonej ustawy. Zgodnie z tym przepisem na wniosek obwinionego lekarza prawomocne orzeczenie uniewinniające go w sprawach z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy podlega opublikowaniu w biuletynie okręgowej izby lekarskiej, której lekarz jest członkiem, na jej (tj. tej izby) koszt. Różnica polega na tym, że w takim przypadku publikacja orzeczenia następuje w całości z podaniem danych osobowych zainteresowanego. Druga taka możliwość, przewidziana w art. 84 ustawy, jest zgoła odmienna, bowiem jest formą sankcji. Otóż, zgodnie z tym przepisem, w przypadku orzeczenia kary przewidzianej w art. 83 ust. 1 pkt 4–7 (tj. bądź zakazu pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na okres od roku do 5 lat, ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza na okres od 6 miesięcy do 2 lat, zawieszenia prawa wykonywania zawodu na okres od roku do 5 lat, bądź pozbawienia prawa wykonywania zawodu) sąd lekarski może (choć oczywiście nie musi) zarządzić opublikowanie orzeczenia w biuletynie okręgowej izby lekarskiej, której obwiniony jest członkiem. Trzeba tu dodać, że przynajmniej w WIL sąd lekarski korzysta z tej możliwości niezwykle rzadko. W Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 lipca 2010 r. w sprawie sposobu i trybu prowadzenia Rejestru Ukaranych Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej oraz sposobu i trybu wykonywania prawomocnych orzeczeń sądów lekarskich sprecyzowano, iż w przypadku zarządzenia przez sąd lekarski jednej z powyższych możliwości, tj. opublikowania orzeczenia o ukaraniu w biuletynie okręgowej izby lekarskiej, której obwiniony jest członkiem, lub w przypadku złożenia przez uniewinnionego lekarza wniosku, o którym mowa w art. 109 ustawy, przewodniczący sądu lekarskiego wydaje zarządzenie o przekazaniu prezesowi właściwej okręgowej rady lekarskiej orzeczenia do opublikowania, z wyłączeniem danych osobowych pokrzywdzonego.

Znaczenie i rolę instytucji opisanej w art. 84 ustawy przybliżył Sąd Najwyższy w niedawnym orzeczeniu z dnia 26 czerwca 2018 r. (sygn. akt SDI 29/18). Stan faktyczny

przedstawiał się w tej sprawie następująco. Orzeczeniem z dnia 5 października 2016 r. OSK w X. uznał obwinionego lek. JB za winnego przewinienia zawodowego polegającego na tym, że lecząc pacjenta MW (chorującego od wieku dziecięcego na spondyloartropatię i zapalenie stawów krzyżowo-biodrowych II st.) w gabinecie prywatnym w X., podjął się, a następnie przeprowadził bez istnienia wskazań medycznych oraz nie będąc specjalistą w dziedzinie reumatologii, 24-miesięczną i nieobojętną dla zdrowia terapię. W konsekwencji sąd I instancji wymierzył lekarzowi karę ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza na okres 2 lat, w ten sposób, że zakazał obwinionemu pracy w lecznictwie otwartym (ambulatoryjnym). Lekarz mógł zatem wykonywać zawód pod nadzorem w lecznictwie zamkniętym (tj. w szpitalu). O opublikowaniu tego orzeczenia nie było mowy. Od orzeczenia odwołanie wywiódł obrońca obwinionego, który zaskarżył orzeczenie OSK w całości na korzyść obwinionego. Po rozpoznaniu odwołania NSL utrzymał w mocy zaskarżonego orzeczenie sądu I instancji, a nadto (i tu dochodzimy do kwestii najistotniejszej w tej sprawie) na mocy art. 84 ustawy o izbach lekarskich zarządził dodatkowo publikację wydanego orzeczenia w biuletynie informacyjnym OIL w X. Orzeczenie NSL zaskarżył kasacją obrońca obwinionego lekarza. Rozważania SN zasługują na szczególną uwagę. Jak podkreślił w uzasadnieniu swojej decyzji SN, instytucja przewidziana w art. 84 ustawy o izbach lekarskich zbliżona jest swoim charakterem do środka karnego podania wyroku do publicznej wiadomości. SN dodał, że chociaż na podstawie art. 112 ustawy o izbach lekarskich w postępowaniu dotyczącym odpowiedzialności zawodowej lekarzy nie stosuje się, nawet odpowiednio, przepisów Kodeksu karnego dotyczących środków karnych, jednakże stwierdzenie to nie wyklucza możliwości uznania publikacji za swoisty quasi-środek karny, zwiększający dolegliwość kary dyscyplinarnej, którego specyfika związana jest z odpowiedzialnością osób wykonujących zawody lekarza i lekarza dentysty. Zgodnie z wolą ustawodawcy orzekanie kar wiążących się z ograniczeniem możliwości wykonywania zawodu bądź całkowitej eliminacji obwinionego z procesu leczenia powinno być połączone z możliwością publikacji orzeczonej kary oraz osoby ukaranego lekarza. Taka możliwość – w ocenie SN – wypełnia cele postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Z medycznej wokandy

Publikacja jest formą rozpowszechniania informacji, dzięki której inni lekarze będą wiedzieli o fakcie zastosowania kary, w związku z czym w ramach wykonywania swoich obowiązków będą unikać możliwości współpracy lub zlecenia określonych zadań ukaranemu lekarzowi. Informacja o ukaraniu wypełnia także cele prewencji ogólnej, czyli jest przestrożą dla innych lekarzy. Powiązanie możliwości publikacji orzeczenia wydanego w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy z orzeczeniem jednej z kar przewidzianych w art. 83 ust. 1 pkt 4–7 wskazuje, że zarządzenie w przedmiocie publikacji orzeczenia jest wydawane w fazie orzekania sądu lekarskiego co do zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Wykonanie zapadłego orzeczenia w zakresie zarządzenia jego publikacji w określonym biuletynie następuje dopiero w fazie wykonywania prawomocnego orzeczenia sądu lekarskiego przez wydanie przez przewodniczącego sądu lekarskiego zarządzenia o przekazaniu prezesowi właściwej okręgowej izby lekarskiej orzeczenia do publikacji. Orzeczenie NSL zawierające zarządzenie o publikacji orzeczenia wo-

bec obwinionego, umotywowane względami prewencyjnymi, stanowiło pogorszenie jego sytuacji procesowej. Stanowiło także oczywiste i rażące naruszenie zasady *reformationis in peius*, a więc jednej z istotnych gwarancji procesowych chroniących prawa jednostki, przewidzianej w art. 434 par. 1 kpk, tj. zakazu pogorszenia sytuacji ukaranego w postępowaniu odwoławczym. OSL, czyli sąd I instancji, w tej sprawie takiego zarządzenia nie wydał, zaś odwołanie wywiedzione zostało wyłącznie na korzyść obwinionego, a NSL niejako dodał to rozstrzygnięcie „od siebie”. Jak można przypuszczać, sąd II instancji uznał, że publikacja tego orzeczenia będzie doskonałą przestrożą dla innych. I być może tak było, ale – jak wykazał jednak SN – zrobiono to z pogwałceniem procedury.

Jeżeli zatem P.T. Czytelnicy „Biuletynu” nie zaprotestują, będziemy kontynuować niniejszą rubrykę przy zachowaniu dotychczasowych reguł, tj. przy pełnej anonimizacji danych osobowych. Bo choć nie jest to przewidziane ustawą, to jednak przez nią także nie jest zakazane. A jednak lepiej uczyć się na cudzych błędach. ■

Współczesna medycyna w wybranych zagadnieniach – Calisia 2019

Kilkudziesięciu lekarzy z południowej Wielkopolski uczestniczyło 12 kwietnia 2019 r. w dorocznej konferencji naukowej Calisia 2019.

Konferencja rozpoczęła się uroczystością uhonorowania lekarzy i lekarzy dentyków – nestorów z okręgu kaliskiej delegatury, którzy ukończyli 90. rok życia. Dyplomy i gratyfikacje od Wielkopolskiej Izby Lekarskiej otrzymało trzech lekarzy: **Wanda Kielczewska-Benedyczak**, **Sławomira Elmana** i **Franciszek Brzęcki**. Wyróżnienia dla wszystkich odebrał Franciszek Brzęcki, a wręczającymi byli: **Mariusz Pluciński** – wiceprezes ORL WIL, przewodniczący Delegatury WIL w Kaliszu oraz **Stanisław Maciej Dzieciuchowicz** – przewodniczący Komisji ds. Emerytów i Rencistów ORL WIL.

Jestem wzruszony, nie spodziewałem się takiego wyróżnienia, to bardzo miłe, że mimo mojego wieku, tylu lat na emeryturze Wielkopolska Izba Lekarska wciąż o nas pamięta i w ten sposób docenia naszą pracę – mówił Franciszek Brzęcki.

Stanisław Maciej Dzieciuchowicz zaznaczył, że Wielkopolska Izba Lekarska pamięta o swoich nestorach i od 10 lat przyznaje im wyróżnienia. *Pamiętajmy, że Kodeks etyki lekarskiej mówi, że starszym lekarzom należy się szacunek. To nasi mistrzowie, nasi nauczyciele. Chciałbym, aby to było kontynuowa-*

ne przez kolejne pokolenia – dodał. Podczas konferencji Stanisław Maciej Dzieciuchowicz otrzymał medal z okazji 100-lecia Towarzystwa Lekarskiego.

Ponadto podczas konferencji wiceprezes ORL WIL **Krzysztof Kordel** przekazał odznakę „Zasłużony dla Izby Lekarskiej” doktorowi **Piotrowi Sudzic**, który nie mógł jej odebrać podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

Konferencje naukowe w Kaliszu organizowane są od czterech lat. To wspólna inicjatywa Delegatury WIL w Kaliszu i Kaliskiego Towarzystwa Lekarskiego. Partnerem była firma Pharmabest. *Co roku poruszane są inne tematy w zależności od zapotrzebowania środowiska lekarskiego. Stąd w tym roku probiotyki, gorączka u dzieci czy zagadnienia z zakresu prawa* – mówił Mariusz Pluciński.

Zebrani wysłuchali trzech wykładów – pierwszy wygłosiła dr n. med. **Barbara Kłinciewicz** z Kliniki Gastroenterologii Dziecięcej i Chorób Metabolicznych w Poznaniu, która przybliżyła temat kontrolowanych objawów zespołu jelita nadwrażliwego za pomocą probiotyków. Jako drugi, z wykładem pt. „Gorączkujące dziecko – spostrze-



Fot. Anna Grzesiak

żenia lekarza z 40-letnim stażem pracy na oddziale dziecięcym” wystąpił dr n. med. Piotr Suda – ordynator Oddziału Chorób Dziecięcych WSZ im. L. Perzyny w Kaliszu.

Na koniec o aspektach prawnych pracy lekarza opowiedział dr n. med. Krzysztof Kordel w ramach wykładu „Przychodzi prokurator do lekarza i przychodzi lekarz do prokuratora – pułapki prawne”. Jak zaznaczył, znajomość prawa podwyższa poziom pracy lekarza. *W dzisiejszych czasach obserwujemy nagonkę na świat medyczny, ilość spraw prowadzonych przez prokuratury z roku na rok rośnie, liczba błędów nie rośnie, ona jest wciąż taka sama, ale roszczeniowość pacjentów jest coraz większa* – dodał.

Konferencję uświetnił minirecital w wykonaniu kaliskiej śpiewaczki Małgorzaty Piotrowskiej przy akompaniamencie F. Musioła.

SHORT CUTS

PREZENTUJĄ SUBIEKTYWNY ODBIÓR RZECZYWISTOŚCI PRZEZ AUTORA
I NIE POWINNY BYĆ UTOŻSAMIANE Z OFICJALNYM STANOWISKIEM WIL
PAN KRZYSZTOF ...*



Poświęteczny bigos

Jak zapewne pamiętają ci, co czytali marcowe „Ścinki”, zajmowałem się w nich wprowadzoną do schematu opieki nad kobietą ciężarną koniecznością oceny stanu psychicznego ciężarnej pod kątem ryzyka rozwoju depresji. Ponieważ zapis w rozporządzeniu był bardzo lakoniczny i budził wiele wątpliwości, prezes WIL w naszym imieniu zadał stosowne pytania Ministerstwu Zdrowia. Pod koniec marca otrzymaliśmy odpowiedź, której największą zaletą jest to, że jest i w razie jakichkolwiek sporów z NFZ możemy się na nią powołać – zainteresowanych zawodowo, a także ciekawskich odsyłam na stronę internetową WIL, gdzie została zamieszczona w dziale aktualności 26.03.2019 r. Dla tych, których nudzi urzędowa korespondencja, mam krótkie streszczenie: otóż według ministerstwa nie trzeba przeprowadzać żadnych specjalnych testów, wystarczy zwykła rozmowa. Jeżeli jednak lekarz zechce taki test przeprowadzić, może być to dowolny test, ponieważ żaden nie jest preferowany – no, przynajmniej według konsultanta krajowego w dziedzinie psychiatrii. Z innych źródeł wiem, że psychologowie mają nieco inny pogląd, ale to już zostawiam ich wewnętrznym dyskusjom. Jeśli nawet lekarz będzie podejrzewał depresję, decyzja, czy skorzystać z fachowej pomocy, ma należeć do ciężarnej. Na nasze wątpliwości, czy lekarz ginekolog ma odpowiednie kwalifikacje, by oceniać stan psychiczny pacjentki, i czy w związku z tym ministerstwo przewiduje jakieś szkolenia, to ostatnie odpowiedziało co następuje. Lekarz – UWAGA! – tu słowo klucz: „POWINNIEN” w czasie szkolenia przeddyplomowego, a także specjalizacyjnego osiąść umiejętności teoretyczne i praktyczne, by oceniać stan psychiczny pacjenta. A jeśli nawet ich nie nabył, to przecież sam ciągle się doszkała i w zasadzie, podobnie jak wielu naszych pacjentów, po przeczytaniu paru notek w internecie może poczuć się pełnoprawnym specjalistą, do wyboru – albo psychiatrą, albo psychologiem. A ci zdolniejsi to nawet mogą zostać dwoma w jednym, czyli takim medycznym „Wash & Go”. Na koniec „wisienka na torcie”: według NFZ za taką ocenę nie należy się lekarzowi żadne dodatkowe wynagrodzenie, gdyż ma to być realizowane w ramach dotychczasowych środków, które według NFZ można otrzymać, realizując schemat opieki na kobietą w ciąży.

* * *

Rozpoczął się sezon polowań na jelenie, a właściwie: „jeleni”. W ramach tego rząd i pewien „szeregowy poseł” jedynie słusznej partii składają różne obietnice, na które chcą naciągnąć suwerena, czyli wspomnianych wcześniej „jeleni”. Jedną z tych obietnic jest 13. emerytura. Pojawiły się głosy, np. Krzysztof Bukiela, że lepiej byłoby przeznaczyć te pieniądze, czyli ponad 10 mld zł, na zdrowie wszystkich obywateli, a nie tylko chwilową poprawę finansów emerytów (niezależnie zresztą od ich zasobności), zapewne zupełnie przez przypadek pojawiły się wtedy informacje, że z tych 10 mld miliard trafi jednak do NFZ! Dlaczego? Ponieważ od

tej dodatkowej emerytury odprowadzona zostanie składka zdrowotna. I tak dzięki własnym (co prawda podarowanym) pieniądzom emeryci poprawią los ogółu.

* * *

Pozostajemy przy „darowanych” pieniądzach. Ostatnio wypowiedział się na ten temat Janusz Korwin-Mikke, porównując kwotę wolną od podatku w różnych krajach z sumą dochodu w ciągu roku, od której nie płaci się podatku w Polsce. Niestety Polska wypada w tym porównaniu bardzo niekorzystnie, bowiem w 2019 r. ktoś, kto uzyska dochód do 8000 zł, nie zapłaci podatku, natomiast najlepiej zarabiający będą mogli odliczyć sobie jedynie 3091 zł. By zapewne zwiększyć efekt przekazu, JKM podał sumy wolne od podatku w dosyć egzotycznych i uznawanych za bardzo biedne krajach. I tak w Zambii kwota ta wynosi równowartość 12 652 zł, a w Botswanie 12 932 zł. W bliższej nam Estonii, która co prawda biedna nie jest, ale za to mała, jej mieszkańcy mogą odliczyć równowartość 25 680 zł. Jeśli do tego dodamy, że obowiązującą tam walutą jest od 2011 r. euro (o którym my mamy zapomnieć), to mamy obraz dzielącej nas przepaści. Co ciekawe „wybrańcy” narodu, czyli posłowie mają aż 30 000 zł wolnych od podatku z ich diet poselskich. Gdyby każdy miał taką sumę wolną od podatku, takie „500+” mógłby sobie sam sprawić przez cały rok. Niestety to rozwiązanie ma jeden istotny feler dla suwerena: by to sobie odliczyć, to trzeba pracować. Tymczasem obecne benefity należą się wszystkim, jak to kiedyś mówiono: „Czy się stoi, czy się leży”. Zresztą „500+” uzyskuje się najczęściej w tej drugiej pozycji.

* * *

Na koniec jeszcze jeden element „bigosu”. W ubiegłomiesięcznych „Ścinkach” wyraziłem nadzieję, że w kwestii sposobu liczenia 6% PKB minister zdrowia także został oszukany przez politycznych macherów z partii rządzącej. Niestety już po napisaniu ukazał się wywiad z ministrem Szumowskim, w którym bez zażenowania stwierdził, że przecież od początku było wiadome, jak to jest liczone, czyli negocjując z lekarzami rezydentami, świadomie ich oszukał. Ponieważ zbulwersował mnie cynizm rządzących na XLII NOZL, zaproponowałem zjazdowi stosowne stanowisko, krytykujące taką postawę rządzących. Niestety mój projekt nie uzyskał poparcia, gdyż – jak to stwierdzono – użyto w nim zbyt ostrego języka. I tu nasuwa się ciekawa refleksja. Jeśli politycy rządzącej koalicji używają ostrego języka, to wszystko jest w porządku, gdy senator Radziwiłł mówi o opozycji, że kłamie, to jest to akceptowalne. Jeśli natomiast ktoś użyje podobnego języka wobec rządzących, to najłżejszym epitetem jest stwierdzenie, że używa „mowy nienawiści”. Niestety następnym krokiem jest często ciągnięcie po sądach. „Na szczęście” opozycja rzadko używa mocnych słów... Cdn. (być może).

*KRZYSZTOF OŻEGOWSKI

Lekarze WIL z tenisowymi medalami

W dniach 14–17 marca 2019 r. pod egidą Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy (PSTL) w Stalowej Woli odbyły się XXII Halowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie, w których uczestniczyło 76 lekarzy i dentyistów z całej Polski. Wielkopolską Izbę Lekarską reprezentowali: **Marek Kintzi, Anna Komar, Małgorzata Pawelec-Wojtalik i Jakub Kornacki.**

Turniej odbył się na nawierzchni twardej typu hard w hali tenisowej Miejskiego Klubu Tenisowego przy ul. Wyszyńskiego 1. Medycy rywalizowali w singlu, deblu i mikście w różnych kategoriach wiekowych. Rozegrany został także turniej pocieszenia. Nad sprawnym przebiegiem turnieju czuwali sędziowie Filip Stypa i Włodzimierz Pikulski.

Lekarze WIL zdobyli następujące medale: Marek Kintzi – brąz w singlu w kategorii +60, Anna Komar – złoto w singlu i w deblu w kategorii +45, złoto w mikście w kategorii powyżej 100 lat, Małgorzata Pawelec-Wojtalik – złoto w singlu w kategorii +55, srebro w deblu w kategorii +45, srebro w mikście w kategorii powyżej 100 lat.

Zawodom towarzyszyła konferencja naukowa, na której prof. **Jan Józefczuk** wygłosił wykład pt. „Grasica a choroby autoimmunologiczne”. Odbyło się także wspólne oglądanie Huberta Hurkacza w meczu z Federerem oraz Łukasza Kubota w półfinale debla w turnieju w Indian Wells. Główną atrakcją turnieju była profesjonalna transmisja z kortu, dzięki czemu można było obejrzeć w serwisie YouTube na żywo wiele ciekawych meczy z udziałem lekarzy.

Kolejny turniej PSTL odbędzie się od 17 do 19 maja 2019 r. we Wrocławiu na kortach otwartych z mączki ceglanej na terenie Olimpijski Club. Już teraz serdecznie zapraszamy wszystkich do udziału.

MARCIN POKRZYWNICKI, SEKRETARZ PSTL



Fot. Marcin Pokrzywnicki ZX

22. Mistrzostwa Polski Lekarzy w biegu na 15 km

Jacek Adamczak, czyli 66 i cześć!



Pierwszy weekend kwietnia to dla lekarzy święto biegania – 7. dnia tego miesiąca już po raz 22. lekarze zmierzili się w biegu na 15 km w Bukówcu Górnym w ramach Mistrzostw Polski.

Mimo że był to Światowy Dzień Zdrowia i Pracownika Służby Zdrowia, to umknął on biegaczom, lekarzom i organizatorom – może i dobrze, bo świąteczny klimat szacunku należy się nam cały rok, a wzniosłe słowa w jednym dniu niczego nie zmieniają. Atmosfera biegu w tej pięknej podleszczyńskiej wsi jest zawsze niezwykła. Ogrom serca, jaki organizatorzy wkładają w klimat biegu powoduje, że każdy, kto choć raz tam był, wraca powtórnie. W tym roku 34 lekarzy z całej Polski stanęło na starcie, do którego sygnał dał wystrzał armatni i karabinowy Bractwa Kurkowego. Trasa odmienna od zeszlorocznej, bo częściowo odwrócona, jeśli chodzi o kierunek, zafundowała biegaczom dwa podbiegi w isticie górskim stylu, ale trudny „wspinaczki” rekompensowała piękna pogoda, która, jak zapewniają organizatorzy,

w Bukówcu jest dla biegaczy. Wszyscy lekarze dotarli do mety w komplecie. Najlepsi, w podniosłej atmosferze dekoracji, wysłuchali Hymnu Polski i odebrali trofea oraz nagrody. Mistrzynią Polski na 15 km została **Anna Zajączkowska** z Trzebnicy, powtarzając sukces z 2018 r. Wicemistrzynią została **Małgorzata Nowak** z Pleszewa, a 3. miejsce zajęła **Monika Hauser-Giers** z Nowego Lubosza. Wśród lekarzy triumfował **Wojciech Lizak** z Jastrzębia Zdroju, który zajął również wysokie 5. miejsce w klasyfikacji generalnej Biegu Sokola, w ramach którego rozgrywane są Mistrzostwa Lekarzy. Wicemistrzem Polski został **Marcin Gabryel** z Krosinka, a 3. był **Grzegorz Krawczyk** z Radomia.

Miłym akcentem Mistrzostw Lekarzy było pożegnanie z bieganiem, w wieku 66 lat, kolegi **Jacka Adamczaka** z Delegatury Leszczyńskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – stąd podtytuł mojej relacji, wzięty z koszulek, które specjalnie na tę okazję przygotował dla grona najbliższych biegowych przyjaciół Jacek. Będzie nam go brakowało na tych mistrzostwach, do których wnosił klimat dostojnej zabawy i zdrowej rywalizacji. Dziękujemy, Jacku!

Mistrzostwa w Bukówcu przeszły do historii i zapisały się niezapomnianymi wrażeniami, m.in. dzięki ogromnemu zaangażowaniu kolegi **Leszka Walczaka** z Leszna, który jak co roku zadbał o wszelkie szczegóły imprezy, na której czuliśmy się najważniejszymi gośćmi. W tym miejscu dziękuję również Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej oraz Naczelnej Izbie Lekarskiej za wsparcie finansowe i organizacyjne.

Pełne wyniki Mistrzostw Polski Lekarzy na 15 km na stronie biegsokola.com.

WOJCIECH ŁĄCKI
KOMISJA DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

EDUWIL otwiera drzwi

W ciągu jednego miesiąca przy ul. Szyperskiej 14, gdzie Wielkopolska Izba Lekarska uruchomiła Centrum Konferencyjne EDUWIL, odbyły się szkolenia dla ponad 300 osób. Była bioetyka dla lekarzy stażystów, problemy współczesnej chirurgii szczękowej, higiena w gabinetach lekarsko-stomatologicznych, współczesne podstawy zapobiegania infekcjom. W trakcie dwóch miesięcy sala konferencyjna dwukrotnie wypełniła się artystami – prawie 200 osób słuchało w lutym rozbrzmiewających głosów chóru WIL i dźwięków muzyki zagranej przez orkiestrę WIL, a w kwietniu sala przyjęła muzyków z całego świata, by przeżyć na Szyperskiej 14 Światowy Dzień Głosu. Również w kwietniu zebrali się tutaj delegaci Nadzwyczajnego XLII Okręgowego Zjazdu Lekarzy. W planach Wielkopolskiej Izby Lekarskiej kolejne konferencje EDUWIL – w połowie maja o RODO w ochronie zdrowia, pod koniec maja o chorobach tropikalnych, pasożytniczych i odkleszczowych, w czerwcu – o kobietach w ciąży oraz sympozjum onkologiczne (szczegółowe programy na odwrocie okładki).

Miejsce to daje wiele możliwości: przeprowadzenia warsztatów dla kilku grup jednocześnie, różnych konfiguracji sal, organizacji konferencji na 180 osób, bufetów kawowych i lunchu. W salach jest pełne wyposażenie multimedialne, możliwość teletransmisji oraz rejestracji obrazu i dźwięku. EDUWIL to centrum konferencyjne stworzone z myślą o lekarzach i lekarzach dentystach, dostępne przede wszystkim dla wydarzeń organizowanych przez Wielkopolską Izbę Lekarską.

Nie oznacza to jednak, że inni nie mogą z pomieszczeń przy ul. Szyperskiej 14 komercyjnie skorzystać. EDUWIL stworzyło możliwość wynajmu pomieszczeń dla podmiotów zewnętrznych. Co więcej, dla osób przyjeżdżających do Poznania na szkolenia i konferencje z innych miejsc w Polsce istnieje możliwość zorganizowania noclegów w obiekcie WILla Medica. (ks)

Każde z tych miejsc dokładnie opisane jest na stronie:

www.wil.org.pl



Süddeutscher Ärzte-Chor
Süddeutsches Ärzte-Orchester

A. DVOŘÁK

REQUIEM

na solistów,
chór i orkiestrę

KONCERT CHARYTATYWNY

Poludniowo - niemiecki chór medyczny
Poludniowo - niemiecka orkiestra lekarzy
Operacja Muzyka - Orkiestra Kameralna Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Hospicjum Pallium



ELIZA SZYMAŃSKA
sopran

JULIA MECHEL
alt

GRZEGORZ KUJAWA
bas

RADOSŁAW GÓRA
bas

MARIUS POPP
dyrygent

POZNAŃ
Archikatedra pw. św. App. Piotra i Pawła w Poznaniu
Sobota 15.06.2019, godz.: 20:00

PUSZCZYKOWO
Kościół pw. Matki Boskiej Wniebowziętej
Piątek 14.06.2019, godz.: 19:00

Wstęp wolny

Lekarzu i Lekarzu Dentysto WIL

Skorzystaj z **ELEKTRONICZNEJ PRENUMERATY**
Serwisu Prawnego LEX Medica!

Napisz i zamów: dyrektor@wil.org.pl

Kwiecień 2019 w izbie

- 1 kwietnia kurs specjalizacyjny z ratownictwa (I dzień)
- 2 kwietnia spotkanie okolicznościowe lekarzy seniorów
kurs specjalizacyjny z ratownictwa (II dzień)
wynajem sali na spotkanie zewnętrzne
spotkanie szkoleniowe OROZ i jego zastępców
posiedzenie Prezydium ORL WIL
- 3 kwietnia kurs specjalizacyjny z ratownictwa (III dzień)
posiedzenie Komisji ds. Kształcenia Medycznego
- 4 kwietnia kurs specjalizacyjny z ratownictwa (IV dzień)
- 5 kwietnia kurs specjalizacyjny z ratownictwa (V dzień)
- 6 kwietnia posiedzenie Nadzwyczajnego XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
certyfikowany kurs „Szczepienia ochronne” (II dzień)
- 8 kwietnia szkolenie dla lekarzy stażystów z bioetyki (I dzień)
- 9 kwietnia szkolenie dla lekarzy stażystów z bioetyki (II dzień)
I Wielkopolska Konferencja Dyrektorów ds. Medycznych (I dzień)
posiedzenie Komisji ds. Etyki Lekarskiej
- 10 kwietnia szkolenie dla lekarzy stażystów z bioetyki (III dzień)
I Wielkopolska Konferencja Dyrektorów ds. Medycznych (II dzień)
posiedzenie Komisji Bioetycznej
kurs dla lekarzy „Radiologia w stanach nagłych”
- 11 kwietnia wynajem sali na spotkanie zewnętrzne
spotkanie okolicznościowe lekarzy
posiedzenie Komisji ds. Emerytów i Rencistów
- 13 kwietnia koncert Chóru Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
- 16 kwietnia spotkanie okolicznościowe lekarzy seniorów
spotkanie towarzystwa naukowego
posiedzenie Prezydium ORL WIL
- 17 kwietnia wspólne posiedzenie Komisji ds. Młodych Lekarzy i Komisji ds. Integracji i Wizerunku
- 23 kwietnia wynajem sali na spotkanie zewnętrzne
- 24 kwietnia wynajem sali na spotkanie zewnętrzne
posiedzenie Komisji Socjalnej
- 27 kwietnia szkolenie współorganizowane z firmą Poldent „Mój pierwszy raz, czyli jak rozpocząć przygodę z implantologią?
Podstawowy kurs chirurgiczno-implantologiczny”
szkolenie współorganizowane z firmą Poldent „Odbudowa poendodontyczna”
- 28 kwietnia szkolenie współorganizowane z firmą Poldent „Odbudowa poendodontyczna”
- wtorki, piątki próby Chóru Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
- środy spotkania: Zespół Kameralny Operacja Muzyka, zajęcia sportowe dla lekarzy seniorów „Cantenica”
- środy, czwartki kursy językowe

OGÓLNOPOLSKI KONKURS PULS SŁOWA

X Ogólnopolski Konkurs Poetycko-Prozatorski dla lekarzy i lekarzy dentystów

PULS SŁOWA

Regulamin konkursu

- Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest nadesłanie pięciu wierszy o dowolnej tematyce lub prozy do dziesięciu stron maszynopisu, w czterech egzemplarzach. Każdy stworz powinien być opatrzony godłem. Nadesłane prace nie mogą być wcześniej nagradzane ani publikowane.
- Do zestawu należy dołączyć: zaklejoną kopertę, podpisaną tym samym godłem, zawierającą dane autora: imię i nazwisko, adres, numer telefonu, e-mail oraz godło.
- Prace należy nadsłać do dnia 30 czerwca 2019 r. Identyfikując datą stempla pocztowego na adres: Redakcja „Zdrowej Pragi” 03-719 Warszawa ul. Jagiellońska 34 z dopiskiem: Konkurs Poetycko-Prozatorski „Puls Słowa”.
- Jury, w skład którego wchodzi znani literaci i krytycy oraz przedstawiciele komitetu organizacyjnego przyzna nagrody i wyróżnienia o łącznej wartości 5 000 zł.
- Nagrodzone utwory zostaną opublikowane w antologii pokonkursowej.
- Jury zastrzega sobie prawo do innego podziału nagród.
- O terminie i miejscu ogłoszenia wyników konkursu i wzięcia nagród laureaci zostaną powiadomieni specjalnym zaproszeniem.
- Odbiór nagrody możliwy jest wyłącznie podczas imprezy finałowej.

BARDZO SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W KONKURŚIE

Organizatorzy

Patronat medialny:
GAZETA LEKARSKA

Puls Zdrowa Praga

Informacji udziela:
Małgorzata Żywicka-Luckner
tel. 22 619 42 31
604 286 324
e-mail: malgazywicka@wp.pl

Pani Doktor Annie Majchrzak-Wnuk wyrazi głębokiego współczucia z powodu śmierci MATKI

składa
Zarząd Wielkopolskiego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia



WYDZIAŁ LEKARSKI I UMP
KATEDRA I ZAKŁAD HISTORII I FILOZOFII
NAUK MEDYCZNYCH UMP
STOWARZYSZENIE ABSOLWENTÓW UMP
WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA



**serdecznie zapraszają na I Konferencję Naukową
„LUMINARZE POZNAŃSKIEJ MEDYCZYNY AKADEMICKIEJ W OKRESIE MIĘDZYWOJENNYM”**

pod Honorowym Patronatem: Ich Magnificencji Rektorów Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza
– prof. UAM dr hab. Andrzeja Lesickiego i Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu – prof. dr hab. Andrzeja Tykarskiego
oraz Prezesa Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Artura de Rossier

29 maja 2019 r. (środa), początek godz. 15.15, Sala Lubrańskiego, Coll Minus, ul. Wieniawskiego 1

To jedyne wydarzenie zorganizowane w czasie roku 100-lecia Uniwersytetu Poznańskiego, które ma charakter otwarty, by wspólnie celebrować i wspominać najpiękniejsze i najdawniejsze tradycje studiów lekarskich w Poznaniu. Druga część konferencji odbędzie się za pół roku, to ważna informacja, bo zakres konferencji nie obejmuje wszystkich Luminarzy Medycyny.

Ze względów organizacyjnych prosimy o zgłaszanie udziału e-mailem: wojtasz88@gmail.com lub telefonicznie 61 854 72 42

Drogie Koleżanki, Drodzy Koledzy!

ABSOLWENCI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ W POZNANIU, ROCZNIK 1984!

Zapraszamy wszystkich na kolejne spotkanie, tym razem z okazji 35-lecia ukończenia przez nas studiów!
Zjazd odbędzie się w restauracji Ulan Browar w Poznaniu, ul. Wyspiańskiego 26, w dniu 5 października 2019 r.

Wszystkie szczegółowe informacje znajdziecie na stronie: www.absolwencilek84.pl

Prosimy o rejestrację i wpłaty!

Zapraszamy wszystkich bardzo serdecznie!

Spotkajmy się wszyscy – zarówno ci, którzy już uczestniczyli w naszych zjazdach, ale również ci, którzy jeszcze nie dotarli!

Organizatorki: Jagoda Barnadczyk-Meller, Iza Kucharczyk-Bauman

**Serdecznie zapraszamy do udziału w XVII OGÓLNOPOLSKIEJ WYSTAWIE MALARSTWA LEKARZY
która odbędzie się w dniach 26–31 maja 2019 r. w Klubie Lekarza w Łodzi**

Na coroczną, Ogólnopolską Wystawę Malarstwa Lekarzy Komisja Kultury Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi zaprasza już po raz siedemnasty, także w maju – kontynuując tym samym tradycję wiosennych wernisaży.

Koleżanki i Kolegów lekarzy zainteresowanych udziałem w wystawie prosimy o dostarczenie swych prac do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (93-005 Łódź, ul. Czerwona 3) do **13 maja br.** Obrazy mogą być wykonane w dowolnych technikach i formatach. Wraz z tytułami prac i nazwami technik, w jakich są wykonane, prosimy o przesłanie następujących danych: tytuł, imię i nazwisko autora, rodzaj jego specjalizacji, adres zamieszkania. **Przyjmujemy maksymalnie 2 prace od jednego autora** ze względu na ograniczenia powierzchni wystawienniczej.

Kontynuując tradycję zapoczątkowaną podczas wcześniejszych edycji wystawy, planujemy przeprowadzenie konkursu, w którym prace oceni jury złożone z trójki profesjonalistów. Droga głosowania gości wernisażu wyłonimy też laureata Nagrody Publiczności.

Wernisaż odbędzie się **26 maja 2019 r. (niedziela) o godzinie 17.00 w Klubie Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3**, a wystawa potrwa do 31 maja br. Serdecznie zapraszamy autorów i wszystkich zainteresowanych twórczością lekarzy.

Kontakt: **Iwona Szelewa, tel. 42 683 17 01, fax. 42 683 13 78, e-mail: biuro@oil.lodz.pl**

CPP CENTRUM
POMOCY PRAWNEJ
ul. F. Roosevelta 6/7 lok. 3 60-829 Poznań

- **Wieloletnie doświadczenie** w kompleksowej obsłudze prawnej dużych podmiotów leczniczych,
- Pomoc prawna w zakresie **prowadzonej działalności leczniczej**,
- **RODO** w służbie zdrowia,
- **Reprezentowanie podmiotów leczniczych przed NFZ** oraz przed sądami powszechnymi w sprawach cywilnych, karnych i administracyjnych,
- Reprezentacja w sprawach **odpowiedzialności zawodowej**

tel. 61 666 20 62
e-mail: cpp.poznan@gmail.com
cpp-poznan.com.pl

NZOZ EUROMED
pilnie poszukuje

**LEKARZY:
endokrynologów
i gastrologów
do pracy**

Kontakt:
601 820 573

**Praca
w POZ**

Powiat Kolski
W pełnym wymiarze,
godzinowo
lub na zastępstwa
Mieszkanie służbowe
Tel. 509 779 124

UNIwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
realizuje projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich

**PODNIESIENIE KOMPETENCJI LEKARZY
W RAMACH KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO
Z ZAKRESU ORTOPEDII DZIECIĘCEJ**

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

Program kursu obejmuje zajęcia teoretyczne oraz szkolenie praktyczne przygotowane pod kątem potrzeb lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Szkolenie prowadzone będzie przez lekarzy i fizjoterapeutów.

Uczestnikom zapewniamy materiały dydaktyczne, certyfikat kursu, catering oraz nocleg dla osób spoza Poznania (powyżej 50 km).

Przyjmujemy zapisy na moduł
11–12 maja lub 08–09 czerwca 2019 r.

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

Dofinansowanie projektu z UE: 638 619,00 PLN



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapadotacji.gov.pl



stomatologia

CANDEO

Sprzedam Klinikę • Odstąpię Klinikę

W związku z uruchomieniem od 1 czerwca 2019 r. nowej dużej placówki naszej firmy sprzedamy jedną klinikę 6-fotelową i odstąpimy jedną klinikę 4-fotelową.

Możliwe odkupienie z pełnym wyposażeniem (unity, kompresory, pompy ssące, mikroskopy, tomografy, rtg punktowe, autoklawy, wyposażenie recepcji, serwer, kamery itd).

Możliwe jest przearanżowanie jednej z klinik na gabinety lekarskie.

ATRAKCYJNA CENA

marketing@candeo.pl • 505 222 952

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Absolwenci rocznika 1957–1963

Spotkanie Absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Poznaniu – rocznika 1957–1963

Zapraszamy na spotkanie w Pałacu Książąt Radziwiłłów w Antoninie
06–08 września 2019 r., początek – godz. 17.00
Koszt uczestnictwa – 350,- zł.

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

- Andrzej Krzak – Zjazd Lekarski Santander Bank S.A. Oddział w Ostrowie Wlkp. pl. Bankowy 1. 06 1090 1160 0000 0000 1600 6249
- Zakwaterowanie – Hasło **Zjazd Lekarski** – Pałac Myśliwski Antonin – tel. 62 734 83 00, Nadleśnictwo Antonin – tel. 62 734 81 24

Kontakt: Andrzej Krzak, ul. D. Chłapowskiego 27F, 63-400 Ostrów Wlkp.
Tel. komórkowy **601 646 043**, tel. **62 736 27 77**, e-mail: akrzak@vp.pl

KOMUNIKAT

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu

Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu ul. Dąbrowskiego poszukuje kandydatów na wolne stanowiska:

LEKARZA ORZECZNIKA

spełniających następujące wymagania:

1. posiadanie wykształcenia wyższego medycznego i tytułu specjalisty,
2. minimum 4 lata czynnego wykonywania zawodu lekarza.

Wymagane dokumenty:

1. CV oraz list motywacyjny, ze wskazaniem stanowiska, o które ubiega się kandydat.
2. Kserokopie: dyplomu potwierdzającego wykształcenie, stopień i rodzaj specjalizacji, prawa wykonywania zawodu lekarza, dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe (staż pracy).
3. Odręcznie podpisane wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych następującej treści:

„Oświadczam, że zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie w procesie rekrutacji podanych przeze mnie dobrowolnie dodatkowych danych osobowych niebędących danymi, których pracodawca może żądać na podstawie przepisów prawa”.

– Oferujemy zatrudnienie w oparciu o umowę o pracę oraz możliwość rozwoju zawodowego (udział w szkoleniach, seminariach, dodatkowy urlop szkoleniowy, punkty edukacyjne za udział w szkoleniach organizowanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych).

– Do składania ofert zachęcamy również kandydatów zainteresowanych podjęciem pracy w godzinach popołudniowych, w niepełnym wymiarze czasu pracy oraz osoby niepełnosprawne. Możliwe miejsce wykonywania pracy: Poznań, Piła, Konin.

– Dokumenty prosimy składać w Wydziale Kadrowo-Płacowym I Oddziału ZUS w Poznaniu, ul. Dąbrowskiego 12, pok. 226.

Szczegółowa oferta została zamieszczona na stronie internetowej

www.zus.pl/praca

Informacja telefoniczna pod numerem tel. (61) 841-69-16 lub (61) 841-60-06

**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA
Z ZAKŁADEM OPIEKUNICHO-LECZNICZYM SP ZOZ**

ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań

ZATRUDNI

LEKARZA DO PRACY W ODDZIALE ZAKAŻNYM

Wymagania:

- specjalizacja w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inne
- chęć otwarcia specjalizacji w dziedzinie chorób zakaźnych

Osoby zainteresowane prosimy o kontakt z:

Ordynator Oddziału Zakaźnego – tel. (61) 8739 376

Z-ca Dyrektora ds. opieki zdrowotnej – tel. (61) 8739 023

Wiersze

RYSZARD KRAWIEC



MAJOWA GRUSZKA

I znów kolejny maj
Pełna życia zmysłowa wiosna
Ciekawe, czy kiedy był Raj
To także maj
A może też oberżyna bakłażan
Czyli gruszka miłosna?
Adam miał pełną swobodę
Ale odczuwał niedosyt
Widząc oberżyny urodę
Zatęsknił do bioder
Kształtnych kobiecych
Tej rajskiej wiosny



Na pewno właśnie w maju
Zdarzył się grzech pierworodny
To nie jabłko niestety
Tylko bakłażan był w Raju
Owoce. I feromony Ewy
Zapach kobiety...
Zapach to kwiaty, motyle
Piękne, delikatne nocą i z rana
Kobiety w brzuchu łaskoczą
Adam to wyczuł
Uszczknął z Ewy pomocą
Niecio bakłażana
Gniew Pana, miecz ognisty
Z Raju wygnanie w dzień dżdżysty
W maju nastąpiło wiosną
I nakaz, że w znoju, trudzie
Będą harowali ludzie
Przez bakłażana gruszkę miłosną

Lanzarote, marzec 2019

PS. Polszczyzna jest plastyczna, usłużna –
Synonim oberżyny to psianka podłużna



BIULETYN INFORMACYJNY WYDAWANY PRZEZ RADĘ OKRĘGOWĄ WIL W POZNANIU

ISSN 1233-2216 Nakład 14 000 egz.



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

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

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.



**ZATRUDNIMY LEKARZY SPECJALISTÓW
I LEKARZY W TRAKCIE SPECJALIZACJI**

• Reumatolog	• Pulmonolog	• Nefrolog	• Neurolog
• Alergolog	• Chirurg	• Proktolog	• Gastrolog
• Endokrynolog	• Psychiatra	• Kardiolog	• Diabetolog
• Ginekolog	• Stomatolog	• Seksuolog	• Dermatolog

LEKARZ.POZNAN.PL/PRACA

**LEKARZA
DO PRACY
w POZ**
poszukuje
NZPOZ
Poznań
ul. Główna 53
tel. 61 878 04 21

SPRZEDAM
FIZJODYSPENSER
z podświetlaczem LED
(nowy)
OKAZJA
tel. 600 777 881

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM**

Pilnie zatrudni LEKARZY DO PRACY w:

- Oddziale internistyczno-kardiologicznym
- Oddziale chirurgicznym z pododdziałem gastroenterologicznym
- Oddziale anestezyjologicznym i intensywnej terapii
- W nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej
- Izbie przyjęć
- Pomocy doraźnej

Kontakt: szpital@spzoz-grodzisk.pl

Tel.: Kadry - 519 137 754; Sekretariat - 61 443 65 01

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

NZOZ ENDOKRYNOLOGIA W POZNANIU
ZATRUDNI LEKARZA SPECJALISTĘ ENDOKRYNOLOGA
(lub w trakcie specjalizacji) do pracy w ramach NFZ
Zapewniamy aparat USG w gabinecie.
Warunki zatrudnienia do negocjacji.
Kontakt: info@nzozendokrynologia.pl, 603 264 250

Przychodnia na Piątkowie nawiąże współpracę
z **LEKARZEM MEDYCYNY RODZINNEJ**
specjalistą otolaryngologii, okulistyki i pulmonologii

Zainteresowane osoby proszę o kontakt
w celu umówienia spotkania pod nr 664-970-755

PILNIE ZATRUDNIĘ DO PRACY
w poradni lekarza rodzinnego na terenie powiatu poznańskiego
LEKARZY następujących specjalności:
• PEDIATRA • INTERNISTA • MEDYCYNĄ RODZINNA
Informacja o warunkach zatrudnienia pod nr tel.: 502 028 049

ZATRUDNIĘ SPECJALISTĘ MEDYCYNY RODZINNEJ
NA WARUNKACH 100% STAWKI KAPITACYJNEJ
AKTYWNEJ LISTY PACJENTÓW W PRZYCHODNI W BUKU
Kontakt e-mail: centrummedyczne64320@gmail.com

NZOZ W ROKIETNICY PODEJMIE WSPÓŁPRACĘ
z **LEKARZEM ENDOKRYNOLOGIEM**
w ramach usług komercyjnych (istniejąca baza pacjentów)
Warunki do negocjacji. Kontakt: tel. 606 215 847

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



X KONFERENCJA GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO NOWE TRENDY

POZNAŃ, 31 maja – 1 czerwca 2019 r.

MIEJSCE:

Hotel Novotel Centrum,
Plac Władysława Andersa 1,
Poznań

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 OTĘPIENIE W PRAKTYCE

WARSZAWA, 7–8 czerwca 2019 r.

MIEJSCE:

Warszawa, Sound Garden Hotel, ul. Żwirki i Wigury 18

KOMITET ORGANIZACYJNY:

prof. Tomasz Gabryelewicz
prof. Maria Barcikowska
dr Anna Barczak

PATRONAT MERYTORYCZNY I NADZÓR NAUKOWY:

Polskie Towarzystwo Alzheimerowskie

ORGANIZATOR:

Wydawnictwo Termedia



VI MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA

OTOLOGIA 2019

V OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA SŁUCH NOWORODKA

POZNAŃ, 26–28 września 2019 r.

MIEJSCE:

Novotel Centrum pl. Andersa 1, Poznań

PRZEWODNICZĄCY KOMITETU ORGANIZACYJNEGO:

prof. dr hab. med. Witold Szyfter

PRZEWODNICZĄCA KOMITETU NAUKOWEGO:

prof. dr hab. med. Małgorzata Wierzbicka

PARTNERSTWO MERYTORYCZNE I NADZÓR NAUKOWY:

Sekcja Otologii i Neurootologii Polskiego Towarzystwa
Otolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi
Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej Uniwersytetu
Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Stowarzyszenie Naukowe
„Lepiej Słyszeć – Better Hearing”

ORGANIZATOR LOGISTYCZNY I MERYTORYCZNY:

Wydawnictwo Termedia