

6 2004

Gazeta
Lekarska
ISSN 0967-2146
Pismo Izby Lekarskiej

Wraca „203”



Pamiętniki
rozstrzygnięte
konkursu



Biorą czy dają ?

Urządzeniem, któremu u progu XXI w. przepowiada się zawrotną karierę, jest maleńki i cichy dyktafon cyfrowy, nazywany również pieszczotliwie michnikofonem, od nazwiska legendarnego oponenta komuny, który niedawno nadał mu nowy wymiar, znaczenie i zastosowanie.

Przekonał się o tym nie tylko Lew Rywin, ale ostatnio także bardzo wzięta lekarka krakowska, która zażądała od pacjentki 1600 zł za cesarskie cięcie. Mąż pacjentki zebrał część pieniędzy i przekazał je lekarce. Na spotkanie poszedł z przygotowanym przez Radio Kraków ukrytym mikrofonem. W nagraniu, które obiegło cały Internet, słychać wyraźnie jak lekarka odbiera 400 zł. Tłumaczy, że „taka jest smutna rzeczywistość” i wyjaśnia, kogo ona za to jeszcze oplaci.

Nagrywanie rozmów i kontaktów w celach dowodowych nie jest niczym nowym. Kiedyś nagrywała nas namiętnie bezpieka. Dziś demaskowanie nieuczciwych bliźnich to raczej powód do dumy niż oblanie się rumieńcem zażenowania. Dopiero niedawno weszły przepisy umożliwiające dającemu uniknąć kary, jeśli przyzna się organom ścigania, że wręczył łapówkę. Za korupcję chciwej pani doktor grozi do 10 lat więzienia.

Temat zastępczy? W Polsce „zalatwanie” ma swoje konotacje historyczne, kiedy obowiązywały księżycowe prawa ekonomiczne. Tym eufemistycznym słowem określano praktyki korupcyjne takie jak łapówki, korzystanie ze znajomości czy nepotyzm. Według UE korupcja jest największą bolączką Polski i spycha nas na szary koniec rozszerzonej rodziny unijnej. Z badań Transparency International wynika, że 7% polskich lekarzy przyznaje się do brania łapówek, a 36% pacjentów do ich dawania. Stara Europa wytknie nas palcem i nie będzie nawet o co się obrazić!

Korupcja zagraża zamożności państwa i każdego obywatela, bo prowadzi do podejmowania złych decyzji ekonomicznych. Inwestorzy dwa razy się zastanowią, zanim ulokują u nas swoje pieniądze. Następuje utrata zaufania obywateli do państwa. Efekt potęgują kolejne afery: giną dokumenty, sprawy w sądach są przedawniane lub umarzane. Walka z korupcją toczy się jednak wyłącznie na froncie werbalnym. Przeciętny Polak może dojść do wniosku, że w takiej rzeczywistości nie ma sensu uczciwie żyć. To jest austriackie gadanie – mówią młodzi Polacy, którzy wolą żyć bieżącą chwilą, bo nie wierzą, że jutro będzie lepiej. Tę wiarę odbiera im i korupcja, i tolerancja wobec niej.

Są kraje, np. Dania czy Finlandia, w których korupcja niemal nie istnieje. Tam się takie kawałki nawet w filmach nie trafiają. Skuteczne radzenie sobie z tą plagą jest więc możliwe. Nawet najlepiej funkcjonujące instytucje demokratyczne nic nie poradzą, jeśli obywatele sami nie będą uczciwi.

Korupcja nie istnieje, jeśli nie ma ludzi, którzy są gotowi dawać i brać łapówki. Musi więc zapanować moda na uczciwość.

Część z tych, którzy brali lub dawali łapówki, awansowała, i to nieraz na szczyty władzy. I robi często to, co robiła dawniej, tyle tylko, że na większą skalę i pod innym szyldem. Ale te elity władzy nie biorą się znikąd, nikt już ich nie narzuca z zewnątrz, wybieramy je sami. Chyba, że tym razem będzie inaczej?

Marek Stankiewicz
naczelnym@gazetalekarska.pl

W NUMERZE

między innymi

Wraca „203”	4
Okiem Prezesa	5
LEP zadebiutuje w grudniu	6-7
Z czym do Unii?	8-9
Autonomia lekarzy dentystów Czyżby oczekiwania nad miarę?	10
Tworzenie polityki lekowej państwa. Czy samorząd lekarski powinien brać udział?	14-16
Ambaras z orzeczeniem Trybunału	22-23
Polski Kodeks Etyki Lekarskiej w Unii Europejskiej	24-25
Lekarski sport	26-27
Kalendarz – kursy, szkolenia, zjazdy	28
Książki nadesłane	30
Konkursy, ogłoszenia różne	31-45
Pamiętniki lekarzy. Konkurs rozstrzygnięty! (wkładka)	

„Gazeta Lekarska” w Internecie

www.gazetalekarska.pl



Koordynowana opieka zdrowotna

Szanowny Panie, przeczytałem Pana słowo wstępne do „GL” nr 5 (Marek Stankiewicz, „Mądry Polak jak sobie poszkodzi”, „GL” nr 5/2004 – przyp. red.) i tak sobie myślę, że te tegie głowy wynajęte przez ministra, o których Pan pisze, to zapewne zespół, w którego pracach i ja uczestniczyłam. Powiada Pan w swoim tekście, że te tegie głowy zaproponowały powrót do „ich zdaniem sprawdzonych już w przeszłości formuły zespołów opieki zdrowotnej”. Jeśli rzeczywiście miał Pan na myśli propozycje zespołu ekspertów, którzy zakończył pracę 15 marca br., a którego raport jest dostępny na stronach internetowych ministerstwa, to uprzejmie informuję, że zespół żadnych takich powrotów, o jakich Pan pisze, nie proponował.

Prawdopodobnie propozycje koordynowanej opieki zdrowotnej zawarte w tym opracowaniu utożsamia Pan ze źle kojarzącą się formułą zespołów opieki zdrowotnej. Jako ekonomistka mam świadomość dość częstych takich skojarzeń w środowisku medycznym. Ale pragnę Pana zapewnić, że rozwiązania, które określiliśmy jako koordynowana opieka zdrowotna nie mają nic wspólnego z funkcjonowaniem zespołów opieki zdrowotnej rozumianych niekiedy potocznie w środowisku lekarskim jako duże, hierarchicznie zorganizowane i biurokratyzowane organizacje, finansowane według zasad jednostek budżetowych.

Znam wielu dobrze przygotowanych do nowoczesnego zarządzania dyrektorów publicznych i prywatnych instytucji, których zapis o koordynowanej opiece zdrowotnej w raporcie zespołu ekspertów bardzo ucieszył i bardzo chciałoby funkcjonować według zasad właściwych dla takich form. Gdyby to Pana interesowało, to

szczegółowe opisy różnych rozwiązań z zakresu koordynowanej opieki zdrowotnej znajdzie Pan w podręczniku T. Getzena, „Ekonomika zdrowia. Teoria i praktyka”, PWN, Warszawa 2000.

Katarzyna Tymowska

Errare humanum est

Nie ja pierwsza (i trwa to już jakiś czas) staram się zrozumieć zasadę obliczania wynagrodzenia za dyżury lekarskie i mimo wysiłków miłych pań z sekcji plac nie mogę.

Dotychczas żyłam w przekonaniu, że pracując przez 24 godziny w marcu pracuję porównywalnie dobrze (lub porównywalnie źle) jak przez takie same (już nie wciągając w to Heraklita) 24 godziny w lutym.

Dlaczego zwątpiłam? Ponieważ za marcowy dyżur otrzymałam mniejszą zapłatę. Po upewnieniu się, że doba bez względu na miesiąc ma nadal 24 godziny, doszłam do wniosku, że w marcu pracowałam gorzej – z jakiego innego powodu pracodawca miałby mi mniej zapłacić za dyżur? (Jaka praca taka płaca).

Myliliam się!

Zapewniono mnie, że nie pracowałam gorzej, mniej ani – o czym z trudem przekonało mnie już wcześniej – krócej (czas to pieniądź). Jednak potraktowano gorzej, zapłacono mniej i na krócej starczy mi pieniędzy.

Na nic logika i zdrowy rozsądek.

Wynagrodzenie za dyżur lekarski jest wg istniejącej podstawy prawnej (autor! autor!) pochodną długości (liczby dni „roboczych”) miesiąca – im więcej dni, tym mniej pieniędzy.

Gdzie tkwi błąd – w ustawie, jej interpretacji czy w moim myśleniu?

Grażyna Kozak

PS. Coraz bardziej brakuje mi w piśniowni znaku zwątpienia. Moja propozycja to rozłożony na łopatkę znak zapytania – najpierw kropka, potem reszta słabizną do góry. (G.K.)

Okiem Prezesa



Po tym jak radca prawny Naczelnej Izby Lekarskiej Wojciech Rudnicki został ministrem zdrowia, wstąpiło w nas wszystkich trochę optymizmu. Mieliśmy nadzieję, że jeśli nie wszystko, to jednak przynajmniej część palących problemów (i tych „wielkich” jak ustawa „ustrojowa”, i tych mniejszych, choć nie mniej dramatycznych, jak nabywanie leków z hurtowni przez gabinety lekarskie, rezydentury specjalizacyjne) uda się załatwić bardziej po naszej myśli.

Zaczęło się dobrze, bo już kilka dni po „wstąpieniu na urząd” nowy minister spędził kilka godzin na posiedzeniu Prezydium NRL na omawianiu najpilniejszych wspólnych planów. „Szczęście” nie trwało jednak zbyt długo – gdy na dobre (pod osobistym kierownictwem ministra) przystąpiono do zapowiadanego „uczłowieczania” projektu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (pozostawionego przez poprzedni rząd), okazało się, że „wysiadło” zdrowie samego ministra i zapal urzędników Ministerstwa Zdrowia do bardziej radykalnych zmian znacznie osłabił. W dniu, w którym piszę te słowa, minister leżąc w szpitalu podał się do dymisji, jego funkcję przejął premier Jerzy Hausner (czego on jeszcze nie weźmie na swoją głowę?), a losy projektu są trudne do przewidzenia.

Wszyscy politycy mówią, że ta ustawa, to rzecz obecnie najpilniejsza w państwie, ale jakoś nie widać prawdziwej woli do tego, aby powiedzieć, że „król jest nagi” i doprowadzić rzecz do końca. Na tym tle postulaty samorządu lekarskiego domagającego się przede wszystkim:

- poprawy finansowania opieki zdrowotnej (poprzez wzrost składki, współfinansowanie świadczeń zdrowotnych z polis OC kierowców, akcyzy na alkohol i papierosy oraz dopłat bezpośrednich od pacjentów),
- ustawowego określenia zakresu (poprzez podanie listy obszarów świadczeń niefinansowanych z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego) i warunków udzielania (poprzez ustalenie maksymalnych okresów oczekiwania na świadczenia oraz minimalnych warunków pobytu w szpitalach) świadczeń finansowanych ze środków publicznych,
- określenia czytelnych i sprawiedliwych zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych (poprzez wprowadzenie negocjacji płatnika z przedstawicielami świadczeniodawców prowadzących do ustalenia jednolitych reguł kontraktowania oraz cen),

jawia się jako jedyny uporządkowany i konkretny głos rozsądku. Gdyby politycy umieli wzniesić się ponad przedwyborcze harce, sądzę, że nie byłoby trudno uchwalić ustawę na czas. Czy tak się stanie? Mam coraz więcej wątpliwości.

W okręgowych izbach lekarskich od początku maja wrze jak w ulach – dziesiątki (a może setki) lekarzy i lekarzy dentystów zaczęło myśleć o wyjeździe do bogatszych i lepiej zorganizowanych krajów Unii Europejskiej (a część z tych krajów wcale przed nimi się nie broni – patrz ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”). Także wielu kolegów już od lat praktykujących w tych krajach chce uporządkować swój status. Pragnę podkreślić, że zgodnie z przepisami to właśnie samorząd lekarski stał się jedyną instytucją właściwą dla wszystkich spraw związanych z potwierdzaniem kwalifikacji zarówno dla Polaków pragnących wyjechać do krajów UE, jak i dla cudzoziemców z tych krajów, którzy chcą praktykować w Polsce.

Wszystkie sprawy należy załatwiać w swojej okręgowej izbie lekarskiej. W Naczelnej Izbie Lekarskiej powstał Ośrodek Uznawania Kwalifikacji, który służy pomocą okręgowym izbom. Na ostatnim posiedzeniu NRL przyjęła kilka uchwał, które regulują wszystkie procedury związane z uznawaniem kwalifikacji. Jesteśmy najlepiej przygotowanym do tego samorządem zawodowym.

Konstanty Radziwiłł

LEP zadebiutuje w grudniu

Jestem lekarzem stażystą we Wrocławiu. Z uwagą przeczytałem artykuł „LEP zadebiutuje już w grudniu” (Stanisław Orkisz i Mariusz Klencki, „LEP zadebiutuje już w grudniu”, „GL” nr 5/2004). Rozumiem potrzebę takiego egzaminu i nie jestem przeciwnikiem jego pisania. Jestem jednak przeciwny takiej formie LEP-u, jaki mamy zdawać po ukończeniu stażu.

Moje wątpliwości budzi tzw. zakres materiału, jaki będzie obowiązywał na LEP-ie.

Piszą autorzy, że zakres pytań „obejmuje wyłącznie treści programowe staży cząstkowych oraz szkoleń”. W porządku! Zakres to wszyscy mają ten sam, ale uczymy się z innych książek i u innych nauczycieli. I tu jest cały problem. Bardzo często podczas egzaminów na pytania profesorów należało odpowiadać tak jak sobie życzył pytający.

Autorzy artykułu uważają, że rozwiązaniem problemu jest możliwość zgłaszania wątpliwości podczas egzaminu. Ale już nie po egzaminie. Dlaczego nie?

Moim zdaniem, powinno być prawo wglądu w swoją pracę. Jeżeli mam jakieś wątpliwości co do jej oceny, to powinienem mieć możliwość zgłoszenia ich i „merytorycznej dyskusji” o zaistniałych rozbieżnościach. Dziękuję CEM za możliwość zgłaszania wątpliwości podczas egzaminu, ale z doświadczenia wiem, że jest dość czasochłonne i wybija z rytmu. Poza tym celem na egzaminie jest uzyskanie jak największej ilości punktów, a nie zastanawianie się czy nie ma jakichś „błędów proceduralnych”.

Aleksander z Wrocławia

Zdajemy sobie sprawę z istnienia pewnej sfery wiedzy medycznej, w której poglądy na ten sam problem są często rozbieżne. Zapewniam, iż uczulamy na to autorów zadań, a szczególnie ich recenzentów, tak by zadania testowe (przynajmniej w przeważającej większości) dotyczyły zagadnień bezspornych. Innym nieco zagadnieniem jest problem błędów w podręcznikach, wbrew pozorom wcale nierzadkim.

Stoimy na stanowisku, że LEP sprawdzi kompetencje do wykonywania zawodu lekarza, a nie znajomość tego lub innego podręcznika. Ponadto, próg wymagany do zaliczenia testu jest stosunkowo niski, co m. in. skutkuje dużym „marginesem bezpieczeństwa”. Innymi słowy, jeśli ktoś nie zda egzaminu, to nie dlatego, że w przypadku 4 zadań skorzystał z niewłaściwego podręcznika, ale dlatego, że w przypadku kilkudziesięciu innych zadań nie wykazał się należytą wiedzą.

Jeśli chodzi o problem składania zastrzeżeń do zadań w czasie egzaminu, to pojęcie „w czasie egzaminu” oznacza także czas bezpośrednio po jego zakończeniu, tj. oddaniu kart odpowiedzi. Członkowie komisji egzaminacyjnych będą zobowiązani do przyjęcia pisemnych zastrzeżeń składanych w tym czasie. Różnimy się natomiast znacznie z autorem listu w poglądach na prawa zdających do indywidualnej dyskusji merytorycznej nad ich odpowiedziami po ogłoszeniu wyników egzaminu, jak również zapewne wiedzą na temat funkcjonowania systemów totalitarnych.

Mariusz Klencki

Jestem dentystką na stażu. Autorzy artykułu powołując się na rozporządzenie ministra zdrowia z 24 marca 2004 r. podają, iż egzamin obejmie już tych lekarzy stomatologów, którzy zaczęli staż 1 października 2003 r. Natomiast ust. 1, § 26 tego rozporządzenia wyraźnie mówi: „lekarz lub lekarz stomatolog, który rozpoczął staż podyplomowy przed dniem 2 lutego 2004 r. odbywa go zgodnie z dotychczasowymi przepisami”. Dalej w § 27 czytamy, iż „przepisy rozporządzenia stosuje się do lekarzy, lekarzy stomatologów, którzy rozpoczęli staż po dniu 2 lutego 2004 r.” Za radą autorów zajrzałam na strony CEM w Łodzi, gdzie znalazłam co następuje:

„Zgodnie z zapisami Ustawy o zawodzie lekarza osoby (lekarze i lekarze stomatolodzy), które ukończą staż podyplomowy po 30 września 2004 r. będą musiały zdać odpowiednio Lekarski Egzamin Państwowy (LEP) lub Lekar-

ska-Dentystyczny Egzamin Państwowy (LDEP), aby uzyskać prawo wykonywania zawodu (...)”

Lekarze stomatolodzy kończący studia w ubiegłym roku odbywają staż 12-miesięczny, czyli kończą go właśnie 30.09.2004. Z powyższego wynika więc, że tych osób LDEP nie obejmuje. Gdzież więc jest logika w tym wszystkim?

Jeśli LDEP odbyłby się dopiero w kwietniu 2005, to przez brak pełnego prawa wykonywania zawodu nie mielibyśmy pozwolenia na pracę przez minimum 6,5 miesiąca od zakończenia stażu. Co pomysłodawcy przewidują dla nas w tym czasie?

Chciałabym również odnieść się do „problemu banku pytań egzaminacyjnych”. Nie zgadzam się z poglądami autorów, że istnienie takiego zbioru pytań byłoby niezgodne z prawem. Nie chodzi tu bowiem o to, żeby wydrukować kilka tysięcy pytań, z których później część miałaby być zamieszczona w egzaminie, ale żeby dać zdającym adekwatny pogląd na to, czego mogą się na nim spodziewać. Istnieją przecież od lat powszechnie dostępne banki pytań na egzaminy wstępne, począwszy od liceum, skończywszy na szkołach wyższych i nikt nie twierdzi, że autorzy powinni za to odpowiedzieć przed sądem!

Po zapewnieniach autorów o „rozumieniu” dla przyszłych egzaminowanych, znów zajrzałam na witrynę www.cem.edu.pl. Znalazłam tam tylko 10 przykładowych pytań, z czego żadne nie obejmowało tematyki *stricto* stomatologicznej.

Czy to właśnie na tej podstawie mamy sobie wyrabiać pogląd co do egzaminu?

Magdalena z Łodzi

LDEP nie obejmuje dentystów, którzy rozpoczęli staż podyplomowy i zakończą go najpóźniej 30 września 2004, czyli zgodnie z harmonogramem. To wynika z ustawy. Problem pojawi się w przypadku – miejmy nadzieję – nielicznej grupy lekarzy dentystów, którzy nie zakończą stażu w terminie np. z powodu choroby, ciąży itp. Zgodnie z ustawą będą musie-

li zdać LDEP, by uzyskać prawo wykonywania zawodu. Z cytowanego rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie stażu wynika, że najbliższy termin LDEP to wiosna 2005. Pojawi się zatem problem kilkumiesięcznego okresu bez prawa wykonywania zawodu.

Drugi problem poruszony przez autorkę dotyczy banku pytań i tu ponownie mam wrażenie braku właściwego odczytania naszych myśli. Nie twierdzimy, że istnienie banku pytań jako takiego jest niezgodne z prawem. Z takiego upublicznionego banku nie mogłyby pochodzić zadania użyte na egzaminie - to jedyne ograniczenie prawne. Nic nie stoi zatem na przeszkodzie, by ktoś - w ramach działalności komercyjnej - tworzył banki pytań zbliżonych do tych stosowanych na egzaminie LEP lub LDEP i je publikował.

Ostatnia kwestia przykładowych zadań na stronach internetowych CEM. Autorkę listu oburzają pewnie liczba i treść tych zadań.

Celem zamieszczenia tych przykładowych zadań nie było zapoznanie zdających z zakresem materiału (wtedy liczba zadań byłaby rzeczywiście śmieszna), lecz z logiczną konstrukcją zadań testowych (np. pytania z zaprzeczeniem, o wyjątki, a także zależność logiczną zdań). Niemniej, aby lekarze dentyści nie czuli się przez nas gorzej traktowani, zamieścimy na naszych stronach także wersję pochodzącą z egzaminów kwalifikacyjnych dla stomatologów - na pewno na wiele miesięcy przed egzaminem.

Mariusz Klencki

W naszym artykule w „GL” nr 5/2004 znalazło się stwierdzenie, że „Najbliższy termin LEP-u to 4 grudnia 2004 r. dla lekarzy, którzy rozpoczęli staż 1 października 2003 r., oraz 2 kwietnia 2005 r. dla lekarzy stomatologów/dentystów (LDEP – Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Państwowy, nazwa od 1 maja 2004 r.)”. To niefortunne zdanie narobiło sporo zamieszania wśród lekarzy stomatologów, gdyż rzeczywiście można je dwojako zrozumieć. Stwierdzenie „którzy rozpoczęli staż 1 października 2003 r.” odnosi się tylko do lekarzy, a nie lekarzy dentystów. Natomiast termin 1 maja 2005 r. odnosi się do lekarzy, którzy rozpoczęli staż podyplomowy z dniem 1 marca 2004 r. Lekarze stomatolodzy, którzy rozpoczęli staż 1 marca 2004 r. będą składali LDEP 2 kwietnia 2005 r. Czytelników przepraszamy. **Redakcja**



Z czym do Unii?

Edward Dmoszyński

Jednym z najbardziej dyskutowanych obecnie tematów w środowisku lekarskim jest problem uznawania dyplomów polskich akademii medycznych i kwalifikacji polskich lekarzy w krajach UE.

Wiaże się to oczywiście z otwierającymi się przed nami coraz szerszej możliwości zatrudnienia za granicą. Ponieważ sporo jest różnych wątpliwości i niedomówień na ten temat, chcemy przybliżyć naszym Czytelnikom przepisy obowiązujące w tej mierze oraz ich interpretacje.

Zapewne wyjaśnienia te nie rozwieją do końca wszystkich wątpliwości, gdyż jak się wydaje ostatecznie zadecyduje praktyka zastosowana przez zainteresowane kraje, ale sporo nieporozumień zostanie wyjaśnionych.

Od strony formalnej dyskusję ożywiło pismo sekretarza stanu w Minister-

stwie Zdrowia Ewy Kralkowskiej, skierowane w końcu kwietnia br. do prezesa NRL Konstantego Radziwiła. W piśmie tym przedstawicielka ministerstwa informuje, że zaświadczenia potwierdzające zgodność wykształcenia z obowiązującymi w UE dyrektywami wydawane przez okręgowe izby lekarskie członkom chcącym zatrudnić się w krajach członkowskich UE winny uwzględniać następujący stan prawny:

1. Za zgodne z wymaganiami dyrektywy nr 93/16 EWG można uznawać dyplomy tych lekarzy, którzy rozpoczęli studia od roku akademickiego 1993/94. Dyplomy osób, które rozpoczęły studio-

wanie wcześniej są niezgodne z ww. dyrektywą. Podstawą prawną takiego stanowiska ma być, zdaniem ministerstwa, uchwała nr 29/93 Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego z 20 maja 1993 r. w sprawie określania minimum programowego dla kierunku lekarskiego w akademiach medycznych. To minimum obejmuje 4800 godzin dydaktycznych i 700 praktycznych, co odpowiada wymogom art. 23 ust. 2 dyrektywy 93/16 EWG mówiącego o 5500 godzinach nauczania.

2. Dyplomy lekarzy dentystów wydane dotychczas są niezgodne z wymaganiami dyrektywy nr 78/687 EWG. Dopiero dyplomy wydane osobom, które rozpoczęły studia od roku akademickiego 2003/2004 będą zgodne z tą dyrektywą, gdyż w tym właśnie roku uczelnie medyczne dostosowały program nauczania do wspomnianej dyrektywy na skutek rozporządzenia ministra edukacji narodowej i sportu z 3 listopada 2003 r. zmieniającego standardy nauczania dla kierunku stomatologicznego.

3. Lekarze nie posiadający dyplomów, które w świetle powyższych ustaleń spełniają normy odpowiednich dyrektyw EWG i są automatycznie uznawane na całym obszarze UE, mogą otrzymać zaświadczenia od samorządu lekarskiego o posiadaniu odpowiednich kwalifikacji w oparciu o dyplom akademii medycznej i udokumentowane 3-letnie doświadczenie zawodowe uzyskane w ostatnich 5 latach.

Do tych wytycznych w trybie pilnym ustosunkował się prezes Radziwił w piśmie skierowanym do minister Kralkowskiej (znak: NRL/ZRP/MB/517-1/2352/04). Pismo to (skonsultowane z ekspertami i po przeprowadzonej dyskusji zatwierdzone przez Prezydium NRL) w sposób klarowny i oparty na odpowiednich przepisach prawnych informuje o zasadach jakimi kierować się będą okręgowe izby lekarskie przy wydawaniu zaświadczeń potwierdzających równorzędność kwalifikacji polskich lekarzy i lekarzy dentystów z kwalifikacjami wymaga-

Teraz Hausner

Gospodarce na zdrowie



obowiązki szefa resortu do momentu powołania następnego rządu.

– Mój niepokój bierze się stąd, że presja czasu i okoliczności jest tak silna, iż mam poczucie, że biorę się za coś, co summa summarum nie może być dobrze opracowane. To uraga moim wyobrażeniom o solidnie prowadzonej pracy, ale nie mam wyjścia – skarżył się Hausner na konferencji w Gdańsku.

Wicepremierowi nie jest obca problematyka ochrony zdrowia i uważa ją w rządzie za najtrudniejszą. Przewodniczył międzyresortowemu zespołowi, który przygotował na posiedzenia Rady Ministrów projekty ustaw: o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (rząd nadal pracuje nad tym projektem) oraz o pomocy publicznej i restrukturyzacji zakładów opieki zdrowotnej.

Przewodnicząca sejmowej Komisji Zdrowia Barbara Błońska-Fajfrowska (UP) uważa, że Hausner daje nadzieję na szybkie zakończenie prac nad projektem. Bardziej sceptyczna jest opozycyjna posłanka Elżbieta Radziszewska, która nie wierzy, że można „zarządzać wszystkim po kolei, i zdrowiem również”.
(ms)

Wicepremier, minister gospodarki i pracy Jerzy Hausner przejął obowiązki szefa resortu zdrowia. Powołany 4 maja br. na to stanowisko Wojciech Rudnicki, do niedawna jeszcze radca prawny w Naczelnej Izbie Lekarskiej, po 17 dniach urzędowania stwierdził, że ze względu na stan zdrowia nie może dalej kierować resortem. Jako minister zapowiadał, że pozostawiony w spadku przez rząd Leszka Millera projekt ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych trzeba będzie poprawić. Jerzy Hausner będzie pełnił

nymi przepisami obowiązującymi w UE. Jednocześnie prezes Radziwiłł przypomina w tym piśmie, iż zgodnie z ustawą z 20 kwietnia br. o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej oraz niektórych innych ustaw instytucją właściwą do uznawania kwalifikacji lekarzy jest samorząd lekarski.

Ta ostatnia konstatacja jest bardzo ważna, gdyż jasno stawia sprawę kompetencji. Wynika z niej, że Ministerstwo Zdrowia może informować, uczulać i doradzać w kwestii wydawania omawianych zaświadczeń, ale ostateczna decyzja należy do samorządu lekarskiego, który wedle swej najlepszej wiedzy ma prawo do samodzielnej interpretacji obowiązujących w tej mierze przepisów.

Czas przejść do konkretów i przedstawienia stanowiska samorządu lekarskiego w kwestii zgodności kwalifikacji polskich lekarzy z kwalifikacjami wymaganymi przez przepisy obowiązujące w UE. Ustalenia są następujące:

1. Lekarze, którzy rozpoczęli studia nie wcześniej niż w roku akademickim 1954/1955 i ukończyli je po 30 września 1959 r. oraz odbyli roczny staż zgodnie z art.5, ust.1 ustawy z 28 października 1950 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. nr 50, poz. 458 z późn. zm.) posiadają kwa-

lifikacje zgodne z przepisami obowiązującymi w UE.

2. Lekarze dentyści, którzy rozpoczęli studia nie wcześniej niż w roku akademickim 1988/1989 oraz odbyli 12-miesięczną praktykę przygotowawczą lekarsko-dentystyczną (2000 godzin szkolenia) posiadają kwalifikacje zgodne z przepisami obowiązującymi w UE.

3. Lekarze i lekarze dentyści, którzy rozpoczęli studia w latach wcześniejszych od podanych w punktach 1 i 2 posiadają kwalifikacje zgodne z przepisami obowiązującymi w UE o ile wykonywali zawód przez minimum trzy lata w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających datę wydania zaświadczenia.

Pismo do minister Kralkowskiej prezes skierował także do wiadomości wszystkich okręgowych izb lekarskich. Oznacza to, że okres niepewności został zakończony (choć nie wiadomo czy ostatecznie) i wszyscy lekarze, którzy zgłosili wniosek o wydanie im zaświadczeń o zgodności ich kwalifikacji z wymaganymi w UE będą mogli je obecnie otrzymać o ile spełniają kryteria ustalone przez Prezydium NRL a zawarte w omawianym piśmie prezesa Konstantego Radziwiłła.

Problem formalnego uznawania w UE kwalifikacji polskich lekarzy jest na obecnym etapie naszego członkostwa w

Unii nieco sztuczny. O wiele bowiem ważniejsza jest sprawa barier ochronnych tworzonych przez państwa z grona „starej piętnastki” przed napływem pracowników z Polski. Krótko mówiąc, jeśli dany kraj zechce zdecydowanie chronić swój rynek pracy przed polskimi lekarzami, to zrobi to bez względu na formalną ocenę ich kwalifikacji, a jeśli zechce ich przyjąć, to nie będzie przywiązywał szczególnej uwagi do przepisów unijnych. Tak się już dzieje.

Wielu naszych lekarzy pracuje w krajach Zachodniej Europy, m.in. w Niemczech i Skandynawii, a placówki medyczne, które cierpią na brak kadry lekarskiej przyjmują ich bez wgłębiania się w niuanse przepisów wspólnotowych. Wystarczy wykazać się dyplomem i mieć odpowiednie doświadczenie zawodowe. Najważniejsza jest dobra znajomość języka. Bez niej znalezienie pracy jest praktycznie niemożliwe, bez względu na inne uwarunkowania.

Tak więc bądźmy bardziej realistami niż formalistami, a ministerialnym urzędnikom radzę zająć się czymś bardziej twórczym aniżeli niepotrzebne komplikowanie życia lekarzom poprzez niekorzystną dla nich interpretację przepisów w zakresie kryteriów kwalifikacyjnych.

Czyżby oczekiwania nad miarę?

Na lutowym posiedzeniu NRL głosowała przeciwko wszystkim propozycjom dotyczącym autonomii lekarzy dentystów.

Kilka miesięcy wcześniej ta sama rada podjęła uchwałę o pracach na rzecz samodzielności stomatologów. Gdy doszło jednak do ustalenia pierwszych szczegółów, odrzuciła je wszystkie z hukiem. Tym samym sprzeniewierzyła się swej własnej decyzji...

Dyskusja o autonomii lekarzy dentystów trwa od dłuższego czasu. Rozprawiają o niej stomatolodzy i... lekarze. Ścierają się różne poglądy i argumenty. Od absolutnej negacji pomysłu, po wyliczanie korzyści płynących z jego realizacji. Atmosferę podgrzała perspektywa wejścia do Unii Europejskiej. Zwłaszcza, gdy przedstawiciele Brukseli z rozbawieniem udowodnili, że nie jest prawdą, że polscy lekarze dentyści o swoich sprawach decydują samodzielnie, bo przecież tam, gdzie decyzje zapadają, a więc na posiedzeniach rad okręgowych i NRL zasiada cztery razy więcej lekarzy niż dentystów...

Wśród samych stomatologów są kole-dzy, którzy uważają, że całe zamieszanie wokół autonomii jest niepotrzebne i nieważne. Wskazują na istotniejsze, ich zdaniem, sprawy dziejące się wokół stomatologii. Na organizacyjny bałagan, na nieudane kontrakty z NFZ, na to, że lekarze stomatolodzy nie dostają od funduszu za swoją pracę żadnego wynagrodzenia, wreszcie na maksymalnie ograniczone szkolenie podyplomowe. To są sprawy, które wymagają pilnego uregulowania, autonomia zaś może sobie poczekać na odpowiedniejszy czas. Nadto przypominają, że nawet wtedy, gdy o samodzielności stomatologów nikomu nawet się nie śniło, to opieka dentystyczna mimo wszystko funkcjonowała, a sami dentyści jakoś żyli...

Dziś jest jednak inaczej. Wystarczy uświadomić sobie, gdzie jest – organizacyjnie – polska stomatologia w stosunku do światowej, czy nawet europejskiej, i jak fatalna jest sytuacja samych lekarzy dentystów, których problemów uparcie nie zauważały i nie zauważają nadal przedtem kasy chorych, a teraz NFZ.

Pozycja lekarza dentysty zawsze była i jest gorsza od lekarza medycyny, i to nie z powodu niechęci tych ostatnich do nas, stomatologów, ale dlatego, że po prostu tak było od lat, z przyzwyczajenia. To z tego powodu np. Ministerstwo Zdrowia, mimo naszych protestów, pozwoliło so-

bie nie przyznać stomatologom ani jednej rezydentury na specjalizację; to dlatego nikt ani w rządzie, ani w NFZ tak na serio nie przejmując się stomatologią, byle tylko nie było skarg, że nie ma komu wyrwać bolącego zęba... No chyba, że chodziłoby o znalezienie dodatkowych pieniędzy na inne działy medycyny, to wtedy tak, o stomatologii przypominają sobie szybko wszyscy i bez żenady okrywają dentystyczny budżet. A przecież i tak pieniądze przeznaczone na stomatologię przez NFZ są daleko poniżej jakiegokolwiek rentowności dentystycznych gabinetów...

„Stomatologia jest niczyja” – stwierdził swego czasu Andrzej Fortuna i ma całkowitą rację. W dodatku lekarze stomatolodzy są niewielką grupą zawodową (ok. 20 %) wśród armii lekarzy medycyny, naszych kolegów, do których – powiedzmy to jeszcze raz – nie mamy o nic pretensji, co najwyżej apelujemy o rozważne i bez emocji oraz uprzedzeń przemyslenie naszej propozycji autonomii. Nie o wyrażenie zgody, tylko właśnie o przemyślenie. Gdy dokonają tego z powagą i przychylnością, sami stwierdzą, że nie bardzo mają podstawy do udzielania czy nie udzielania zgody na autonomię. Że to mimo wszystko nie ich sprawa... Zresztą, co powiedzieliby sami lekarze, gdyby znaleźli się w sytuacji analogicznej, a więc w mniejszości i gdyby inna grupa zawodowa blokowała ich sprawy m.in. dlatego, że ma większość?

Stomatolodzy ten stan rzeczy chcą zmienić. I to nie od wczoraj, ale od wielu lat, tyle że z tych starań niewiele, jak dotąd, wynika. Dlatego pomyśleli o samodzielności. Chcą, aby samorząd był autentycznym reprezentantem swoich członków, a więc żeby stomatologów reprezentowali stomatolodzy, bo uważają, iż tak będzie lepiej dla nich.

Dlaczego tak być nie może?

Zależy im w związku z tym, aby do władz samorządu mogli wybierać swoich przedstawicieli, których najlepiej znają i poważają, i po prostu chcą, żeby to właśnie oni, a nie kto inny ich reprezentował. Żeby więc stomatologów wybierali stomatolodzy.

Czy w tym życzeniu jest coś niestosownego?

Lekarze stomatolodzy mają nadzieję, że gdy tak się stanie, ich głos będzie do-

nośniejszy i lepiej słyszany przez administrację. Że problemy stomatologów będą problemami stomatologów, a nie jednymi z wielu, niemniej ważnymi, ale jednak zwykle załatwianymi na końcu, i tylko w takim zakresie, na ile pozwalało to, co zostało po rozdzieleniu wszystkiego wszystkim. Nawet jeżeli w tej chwili popelniam nieuzasadnione uogólnienie, to mamy aż nadto dowodów, że nie są to twierdzenia całkowicie gołosłowne.

Czy są to oczekiwania nad miarę?

Unia Europejska zaleca, żeby samorząd lekarzy dentystów był samodzielnym.

Dlaczego w Polsce tak być nie może?

Chcemy przeciwdziałać zagrożeniom w wykonywaniu zawodu lekarza stomatologa i zapaści opieki stomatologicznej w Polsce, a skuteczniej będziemy działać w tej kwestii jeżeli będziemy reprezentować samorząd stomatologiczny, który posiada autonomię. Tak uważamy.

Dlaczego nasze zdanie nie jest brane pod uwagę?

Dlaczego lekarze medycyny, nasi koledzy i sąsiedzi na posiedzeniach różnych izbowych gremiów, nawet ci, których szanujemy za zwykle wyważone opinie i klasę wypowiedzi, czują się w obowiązku oponować? I w dodatku pouczać nas jacy to jesteśmy nierozważni, żeby nie powiedzieć – niepoważni? Czy chcą doprowadzić do tego, że stomatolodzy zrzeszą się w innych ośrodkach samorządowych? I nie będzie to NRL ani w ogóle izba lekarska? Nie jest to straszenie, tylko świadomość nastrojów wśród kolegów...

Celem Komisji Stomatologicznej NRL są działania dla dobra zawodu lekarza dentyisty i zapewnienia warunków godnego jego wykonywania. Chcemy jeszcze bardziej zintegrować środowisko stomatologów, bo wtedy będziemy silniejsi w rozmowach z administracją.

Chcemy autonomii dla lekarzy dentystów w obrębie jednej korporacji zawodowej lekarzy i lekarzy dentystów. Nie chcemy opuszczać wspólnego samorządu. Niech izba lekarska będzie izbą dwóch zawodów.

Czyż sam fakt, że stomatolodzy domagają się samodzielności, a lekarze zastanawiają się czy zgodzić się na nią, czy nie, nie jest dostatecznym dowodem na to, że ta autonomia jest potrzebna?

Andrzej Baszkowski

Czy samorząd lekarski powinien brać udział?

Komentarz do „Polityki lekowej państwa” z 18 marca 2004 r.

Tadeusz Chruściel



Napisanie dokumentu „Polityka lekowa państwa” jest bardzo pracochłonne i trudne.

foto: Marek Stankiewicz

Polityka lekowa rodziła się w bólach. Niestety, jej wersja ostateczna z 18 marca br. w dużej mierze nie spełnia oczekiwań, choć nad pierwszym projektem z czerwca 2003 r. pracował długo specjalny zespół tzw. stolika ekonomicznego Konferencji Okrągłego Stołu w Sektorze Ochrony Zdrowia i przekazał obszerny komentarz i propozycje poprawek.

Dokument traktujący o polityce lekowej powinien być, ze względów zrozumiałych, zbliżony do Dyrektyw UE: zwięzły i wskazujący wyraźne ramy czasowe. Dotychczas mieliśmy w Polsce tylko jeden dokument na ten temat. Dołączony był do niego harmonogram i przez krótki czas MZiOS informowało o realizacji zadań, po czym poszedł w zapomnienie.

Niemniej dokument wyjaśniający politykę lekową państwa jest potrzebny i **powinien stanowić fragment programu resortu**, a jego realizacja powinna podlegać kontroli w czasie. Zawiera bowiem szereg ważnych projektów, które powinny wejść w harmonogram prac resortu i w których samorząd lekarski powinien mieć właściwe miejsce do działania.

Pozytywną stroną dokumentu jest przedstawienie faktycznego, aktualnego stanu całości gospodarki lekowej w Polsce.

Słuszna jest też propozycja wprowadzenia receptariusza lecznictwa otwarte-

go (ambulatoryjnego). Pomysł ten, wzorem niektórych państw, rozpoczęto realizować przed 6 laty, jednakże pierwsza próba została zaniechana ze względu na niedostateczne dopracowanie treści do potrzeb praktycznych.

Nie wskazuje jednak wyraźnie, kto ma płacić za początkowe i ciągle wydawanie takiego receptariusza.

Niezwykle pilne jest zalecane w polityce lekowej wydanie Przewodnika Terapeutycznego.

Słuszne jest zalecenie wzmocnienia kontroli reklamy leków.

Dobrze, że wprowadza się uzupełnienie wniosków rejestracyjnych produktów leczniczych o analizę efektywności kosztowej dla zbadania wpływu wprowadzenia leku na budżet („*budget impact*”).

Zalecone monitorowanie ordynacji lekarskiej jest potrzebne, ale sposób realizacji niezrozumiały, a powierzenie nadzoru inspekcji farmaceutycznej z zupełnym pominięciem roli samorządu lekarskiego jest nieporozumieniem, wyrazem braku zaufania oraz niedoceniań samorządu lekarskiego.

Te ważne propozycje konkretnych działań usuwa, niestety, w cień szereg różnych, niedokładnie przemyślanych propozycji. Najważniejszą jednak wadą dostępnego publicznie w Internecie, w witrynie Ministerstwa Zdrowia www.mz.gov.pl dokumentu, jest brak

harmonogramu.

Ogłoszony w Internecie **Dokument z 18 marca 2004 r. nie zawiera harmonogramu wykonywania zadań.**

Harmonogram ten istnieje, jednakże z nieznanym powodów nie został udostępniony publiczności.

Dokument zawiera jedynie hasła, nie proponując konkretnych, wynikających z haseł zadań.

Najłatwiej jest krytykować. Jednakże liczne fragmenty tekstu wymagają KRYTYCZNYCH uwag i podjęcia dyskusji, a prawo do krytyki ma każdy proponujący alternatywne, przemyślane rozwiązania.

Z tekstu wstępu projektu dokumentu z ubiegłego roku usunięto słowa: „polityka realizowana jest w ciągłych konsultacjach z samorządem medycznym, gospodarczym, organizacjami pacjentów...”

W tekście nie ma ani jednego słowa o roli, jaką powinny grać izby lekarskie.

Wykreślono nawet – z pierwszej redakcji dokumentu – zdanie (w zakończeniu), że „polityka lekowa wymaga współpracy administracji z samorządami zawodowymi.”

Nawet tego grzecznościowego stwierdzenia nie ma w ostatecznej wersji.

Nie spełniono ważnego zalecenia tzw. stolika lekowego Konferencji

Okrągłego Stołu w Sektorze Ochrony Zdrowia dotyczącego uniezależnienia Urzędu Rejestracji od ministra zdrowia. W większości krajów UE leki rejestruje niezależna agencja.

Nie wdrożono również licznych innych zaleceń tzw. stolika lekowego.

3.2.2.13 Opracowanie systemu zachęt dla lekarzy i aptekarzy chroniącego pacjenta przed ponoszeniem nieuzasadnionych kosztów farmakoterapii,

3.2.2.1) Utworzenie komisji farmakoterapii i farmakoekonomiki przy Zespole ds. Gospodarki Lekami w celu ciągłego weryfikowania wykazu leków refundowanych w oparciu o skuteczność i bezpieczeństwo działania (wykazane w badaniach klinicznych wg GCP w ramach EBM) oraz koszt terapii (z publikowaniem listy raz na kwartał),

3.2.2.2) Ustalanie limitów dla produktów medycznych refundowanych zawierających tę samą substancję czynną w oparciu o średnią cenę najtańszych leków, których udział w rynku pokrywa zapotrzebowanie oraz limitów grupowych (w okresie przejściowym na czwartym poziomie kwalifikacji ATC w oparciu o DDD wg ŚOZ),

3.2.2.3) Racjonalizacja zasad przepisywania wysokospecjalistycznych produktów leczniczych,

3.2.2.4) Podawanie do publicznej wiadomości składów osobowych gremiów decydujących w sprawach rejestracji, refundacji i cen leków,

Pojawił się natomiast nowy rozdział: Przystąpienie do UE.

Dokument zapowiada elektroniczny obieg dokumentacji rejestracyjnej.

Oficjalnie wprowadzono opracowane przez WHO zasady dobrej praktyki wytwarzania (GMP), zasady dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP) i potwierdzono obowiązywanie zasad dobrej praktyki klinicznej (GCP).

Wprowadza się konkurencyjność ceny.

Zapowiada się powołanie Komisji Kwalifikacji przy Ministrze Zdrowia dla kwalifikacji produktów z pogranicza – nie precyzując o jakie produkty chodzi.

Nie wiadomo, jakie wsparcie organizacyjne ma uzyskać Urząd Rejestracji i skład będą na to pieniądze.

Współpłacenie pacjentów, jeden z najważniejszych problemów, nie znalazło wystarczającego omówienia. Nie ma mowy o zmniejszeniu współpłacenia, co postulował tzw. stolik lekowy, mówi się tylko o „uwzględnieniu sytuacji materialnej”. Nie ma mowy o tym, czy każdego pacjenta stać na wykupienie niedostatecznie, tylko częściowo refundowanych, acz niezbędnych w terapii leków („*affordability*”). Nie ustala się pomocy dla tych, którym nie stać na wykupienie leków.

Ma powstać nienazwana instytucja koordynująca ocenę bezpieczeństwa, skuteczności i opłacalności. Jest to następstwo nieprzemyślanej decyzji likwidacji w 2003 r. Instytutu Leków. Nie wiadomo, dlaczego roli takiej instytucji nie mógłby pełnić utworzony na jego miejsce Narodowy Instytut Ochrony Zdrowia.

Stwierdza się dążność do wprowadzenia jednolitego limitu cenowego dla danej grupy terapeutycznej.

Wprowadza się „konkurencyjność cenową” w miejsce pełnego rachunku ekonomicznego. Jest to krok naprzód, ale nie zastąpi pełnej analizy farmakoekonomicznej.

Zapowiedziano utworzenie holdingu farmaceutycznego, nie uwzględniając kontrowersyjnej, gorącej debaty w Komisji Zdrowia Sejmu RP w lutym i marcu br.

Stwierdzono, że apteka jest placówką ochrony zdrowia. To określenie nie nadaje jednak żadnego nowego statusu aptece. Status mogłaby zmienić jedynie ustawa.

Wydawanie dziennych dawek na oddziały szpitalne jest pochwałą godnym zaleceniem, ale nie wskazano funduszy na tę bardzo drogą działalność, zmieniającą całkowicie tryb pracy oddziału szpitalnego.

Bardzo niebezpieczna i w założeniu błędna jest zapowiedź wykorzystywania danych z analizy ordynacji lekarskiej przy kontraktowaniu.

Monitorowanie niepożądanych działań nie znalazło wystarczającego miejsca w dokumencie. W szczególności nie proponuje się żadnych zachęt dla uczestników procesu monitorowania.

Zalecona w dokumencie wytyczna „Faworyzować dostępność do tanich leków generycznych” bez sprecyzowania, o co chodzi, śmieszy w dokumencie państwowym.

Niespodziewanie, bez omówienia w tekście i bez uprzedniego przedstawienia w dyskusji społecznej, wprowadzono zasadę przepisywania nazw międzynarodowych, a nie handlowych, na recepcie. Wymaga to komentarza, bo jest oczywistym błędem zalecenie stosowania nazwy międzynarodowej jako hasła, bez uściślenia – nie wiadomo dokładnie, o jakie leki i jakie okoliczności dysponowania chodzi.

Główne zastrzeżenia to:

- Preparaty złożone nie mają nazw międzynarodowych.
- Lekarze są „od wieków” przyzwyczajeni do pisania nazw handlowych.
- Niektóre preparaty, zarówno generyczne, jak i patentowe, mają nazwy handlowe w postaci nazwy międzynarodowej.

dokończenie na str. 16

Pro Gloria Medici

W siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej uroczyście wręczono kolejne tytuły i odznaczenia „Pro Gloria Medici”.

To prestiżowe wyróżnienie samorządu lekarskiego nadawane za szczególne zasługi dla środowiska lekarskiego stało się tym razem udziałem pięciu lekarzy.



Marianna Kawa-Kiesner – lekarz dentysta, przewodnicząca Komisji Stomatologicznej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej i członek Naczelnego Sądu Lekarskiego. Przez wiele lat prowadziła Poradnię Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia.

Jan Juliusz Adamus – epidemiolog i organizator ochrony zdrowia z Jedliny Zdroju na Dolnym Śląsku, przewodniczący Komisji Współpracy Międzynarodowej NRL.

Ryszard Batycki – chirurg, wieloletni szef samorządu lekarskiego na Podbeskidziu, obecnie dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej.

Włodzimierz Gajewski – psychiatra, wieloletni wiceprzewodniczący i przewodniczący Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej i ordynator w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Opieki Neuropsychiatrycznej.

Jan Stasiewicz – internista, od 1981 r. ordynator gastroenterologii w białostockim Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym. Od 2001 r. przewodniczący ORL w Białymstoku.

fot. Marek Stankiewicz

REKLAMA

Czy samorząd lekarski powinien brać udział?

dokończenie ze str. 15

Lekarz piszący nazwę międzynarodową naraża się na to, że pacjent w jednej aptece otrzyma jeden, a w drugiej inny generyk – pod tą samą nazwą i w tej samej cenie. W wielu wypadkach istnieje kilka preparatów generycznych, które zawierają tę samą substancję w tej samej postaci. W takim przypadku zapisanie nazwy międzynarodowej staje się korupcjogenne, gdyż poszczególne apteki (hurtownie?) mogą być przekonane przez firmy, że należy wydawać ten, a nie inny preparat, zyskując np. większy rabat, lub inną gratyfikację. Zupełnie wystarczające jest pisanie nazwy handlowej i zobowiązanie aptekarza (ale ZOBOWIĄZANIE, a nie tylko zalecenie, żeby zawsze informował o ścisłych odpowiednikach generycznych, jeżeli są tańsze).

Lekarz, który nie chce zamiany preparatu o danej nazwie na inny, może to na recepcie zaznaczyć – taki przepis już istnieje.

Trudno powiedzieć, jakie motywy kryją się za takim sformulowaniem, w bądź co bądź ważnym dokumencie o polityce lekowej, który był przedmiotem blisko rocznej konsultacji.

Sprawa nazwy międzynarodowej na recepcie pojawiła się nagle i nie była konsultowana ani uzgadniana z samorządem lekarskim, ani omawiana na tzw. stoliku lekowym.

Wydaje się jednak, że chodzi głównie o to, aby lekarz przestał być głównym i jedynym dysponentem refundowanych leków.

Według wstępnych wyliczeń, po ostatniej nowelizacji listy leków refundowanych dochodzimy do 67% poziomu współpłacenia przez pacjenta. WHO przekroczenie 40% uważa za zagrożenie życia chorych!

Jest sprawą oczywistą, że im biedniejszy kraj, tym bardziej elitarna staje się medycyna. Wykazy leków refundowanych powinny stanowić nie tylko odpowiednik wykazu „*Essential drugs*”, przygotowanego przez WHO dla krajów najbiedniejszych i zawierającego tylko podstawowe leki. Wykaz powinien być uzupełniony, z uwzględnieniem możliwości finansowych i potrzeb leczenia państwa, o leki nie wpisane do wykazów WHO, lecz stanowiące o istotnym postępie terapeutycznym i niezbędne dla zapewnienia zgodnego z danymi medycyny opartej na doświadczeniu postępu farmakoterapii. Przecież takie wykazy to także szansa na realizację konstytucyjnych praw obywateli. Umożliwiając szeroką dostępność do farmakoterapii mogą w wielu przypadkach być traktowane na równi lub zamiast – nawet inwazyjnych – metod leczenia.

Obecna zmiana wykazu leków refundowanych, jak i poprzednie, zwiększa tylko rozdział między medycyną dla bogatych a medycyną dla ubogich, przy zdecydowanie szybko rosnącej grupie tych ostatnich. Nowelizacja i uzupełnienie wykazu leków refundowanych musi spełniać przynajmniej dwie funkcje: poprawę działań prozdrowotnych i zmniejszenie wydatków budżetowych. I to jest możliwe do osiągnięcia, jeżeli zmieni się strukturę, a nie zrobi tylko kolejną, nieudolną kosmetykę.

Działania te nie mają nic wspólnego z prawidłową polityką lekową, na którą nadal czekamy.

prof. Tadeusz Chruściel
przewodniczący Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii NRL.

REKLAMA

ciąg dalszy na str. 18

• **Nadzieje i obawy po wejściu do UE.** „Kiedy powiedziałem ile zarabiam koledze z Ameryki, nie mógł opanować śmiechu” – mówi łódzki stomatolog z prywatną praktyką, który nie spodziewa się po akcesji do UE istotnych zmian. • **Publiczne i prywatne pod jednym dachem.** Na terenie publicznych ZOZ-ów będą mogły funkcjonować prywatne gabinety lekarskie i stomatologiczne – zdecydował Sejm. • **Chcę, ale nie mogę – tłumaczy się prezes NFZ.** NFZ nie może wywiązać się z porozumienia zawartego z lekarzami zrzeszonymi w Porozumieniu Zielonogórskim, gdyż nie został zmieniony plan finansowy Funduszu. • **NFZ na plusie!** W pierwszym kwartale br. NFZ osiągnął dodatni wynik finansowy w wysokości ok. 193 mln zł. • **A my mówimy dosyć!** Ponad 20 szpitali powiatowych wypowiedziało umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. • **Monika oddała swoje nerki.** Nerki pobrane od 23-letniej Moniki, postrzelonej przez policjantów podczas łódzkich juwenaliów, lekarze przeszczepili dwóm pacjentom. • **Niewinna rana głowy.** Biegli z poznańskiej AM oceniają, czy przy diagnozowaniu urazu głowy u 16-letniego ucznia z Wyszek (woj. podlaskie) popełniono błąd w sztuce lekarskiej. Chłopiec zmarł w kilka godzin po uderzeniu się o brzeg ławki. • **Odmówili badań.** 60 tys. zł zadośćuczynienia ma zapłacić Szpital Wojewódzki w Łomży za odmowę wykonania badań prenatalnych. Wyrok nie jest prawomocny. • **Lublin i Lwów razem.** W Lublinie powstanie polsko-ukraiński ośrodek transplantacji szpiku. • **Ratują zawałowców.** W Klinice Kardiologii Pomorskiej AM w Szczecinie uroczyste otworzo-

no drugą Pracownię Hemodynamiczną. • **Nieletni małżonkowie.** Rzecznik praw dziecka Paweł Jaros jest przeciwny wydawaniu w niektórych sytuacjach pozwoleń na małżeństwa 16-latków. • **Odkrywanie odkrytego.** Tylko 10-15 proc. wyników badań na wyższych uczelniach ma charakter innowacyjny – ocenia twórca Centrum Transferu Technologii na PW prof. Władysław Włosiński. • **Największy śląski szpital na skraju przepaści.** Wkrótce może zabraknąć pieniędzy na leczenie pacjentów w Górnośląskim Centrum Medycznym – alarmuje dyrektor tej placówki. • **Uzdrowisko na kredyt.** Kolejne polskie uzdrowiska oferują tanie kredyty kuracjom, którzy nie chcą czekać w kolejkach po skierowanie z NFZ.

Goniec Medyczny jest elektronicznym biuletynem informacyjnym, wysyłanym bezpłatnie raz w tygodniu na ponad 60 000 kont poczty elektronicznej polskich lekarzy i innych pracowników medycznych, zarejestrowanych w portalu Esculap.pl.

Esculap.pl to portal medyczny, zawierający pełne teksty artykułów z kilkunastu polskich czasopism medycznych, bazę leków Pharmindex, giełdę pracy dla lekarzy oraz giełdę używanego sprzętu medycznego i podręczników. Współpracujemy z kilkunastoma towarzystwami naukowymi i uczelniami medycznymi oraz największymi polskimi wydawnictwami. Dostęp do wszystkich materiałów w portalu jest bezpłatny i wymaga jednorazowej rejestracji. Dodatkowo istnieje możliwość błyskawicznego założenia własnego konta poczty elektronicznej i strony WWW.

Serdecznie zapraszamy.

*lek. Jarosław Kosiaty
redaktor naczelny
portalu Esculap.pl
Grupa Medical
Data Management*

*www.esculap.pl,
e-mail: jkosiaty@esculap.pl*

Ambaras z orzeczeniem Trybunału

Grażyna Ciechomska

NRL apeluje do dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej o zaniechanie reorganizacji czasu pracy lekarzy.

Niepokój menedżerów ochrony zdrowia wzbudza orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z 2003 r. w sprawie czasu wypoczynku zatrudnionych lekarzy.

Unia Europejska przyjęła w 1993 r. dyrektywę 93/104 mającą na celu poprawę warunków pracy, ochrony zdrowia i bezpieczeństwa pracowników. Przepis dotyczy wszystkich zatrudnionych bez względu na wykonywany zawód i miejsce pracy. Określa tygodniowy czas pracy maksymalnie na 48 godzin oraz dobowy czas wypoczynku na 11 godzin i czas przerwy weekendowej na 35 godzin.

Polska dostosowała Kodeks Pracy do unijnych norm. Jednakże czas pracy lekarzy określają przepisy szczegółowe, które są zawarte w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej. „W art. 18d ustawy występuje pojęcie dyżuru medycznego. A w art. 32j ustawodawca jednoznacznie powiada, że czas pełnienia dyżuru medycznego nie wlicza się do czasu pracy i za okres jego pełnienia nie przysługuje czas wolny od pracy” – objaśnia Krzysztof Makuch, sekretarz NRL.

W dyrektywie unijnej nie ma definicji dyżuru lekarskiego. W niektórych krajach nie wlicza się go do czasu pracy. W innych wlicza się częściowo. Wielka Brytania stosuje opcję *opt-out* przewidzianą dyrektywą. Polega ona na wydłużeniu tygodniowego czasu pracy lekarza, po uzyskaniu jego indywidualnej zgody. Niemcy nie korzystają z tej furtki. Ich tygodniowy czas pracy wynosi ponad 50 godzin, wliczając w to dyżury.

Wyrok interpretujący

Sytuacja dyżurów w UE skomplikowała się we wrześniu 2003 r. po orzeczeniu Europejskiego Trybunału Sprawie-

dliwości (ETS) w sprawie dr. Norberta Jaegera z Kilonii. Otóż Trybunał orzekł, że dyżur lekarski w całości zalicza się do czasu pracy, jeżeli wymagana jest stała obecność lekarza w szpitalu niezależnie od możliwości wypoczynku.

Państwom członkowskim nie spodobała się interpretacja dyrektywy 93/104 dokonana przez ETS. Oświadczyły, że zastosowanie się do tej wykładni podwyższy koszty opieki medycznej w państwach członkowskich i wbrew intencjom ustawodawców pogorszy zamiast polepszy sytuację lekarzy i pacjentów.

Niemcy wyliczyli, że dostosowanie się do orzeczenia Trybunału wymaga dodatkowego zatrudnienia 25 tys. lekarzy. Anglicy byłoby zobowiązani do zatrudnienia jeszcze 12 tys. lekarzy. W Polsce Ministerstwo Zdrowia oszacowało, że liczbę lekarzy trzeba byłoby powiększyć o 10 – 13 tys., co spowodowałoby zwiększenie kosztów o 500 – 700 mln zł.

Kilka tygodni przed naszym wejściem do UE w wielu szpitalach zapanowała niespokojna atmosfera. Rozpoczęła się gorączkowa reorganizacja. Dyrektorzy wprowadzali zmianowy czas pracy. Kontraktowali dyżury. Niektórzy kontraktowali całościowo pracę i dyżury. Restrukturyzacja nie była dokonywana w sposób usystematyzowany. Zmiany często pozostawały w sprzeczności z obowiązującymi przepisami. Panowała „wolna amerykanka”. Dyrektorzy postępowali tak w obawie przed pozwami lekarzy do sądów po 1 maja 2004 r. Czy niepokoje menedżerów są słuszne?

Sytuacja nie do końca jest jasna. Różne są opinie prawników i polityków dotyczące unijnych i krajowych przepisów.

„Ustawodawstwo polskie jest niezgodne z unijnym” – twierdzi Krzysztof Makuch. Jego opinię potwierdza Marek Szewczyński, prawnik Naczelnej Izby Lekarskiej. Odmiennego zdania jest Ewa Kralkowska, sekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia, która mówi tak:

„W tej chwili nie ma niezgodności prawa polskiego z dyrektywą 93/104. Dyrektywa pozwala na swobodną interpretację dyżuru lekarskiego. Nie jest jednoznaczna. Orzeczenie ETS w sprawie Ja-

eger jest pierwszą interpretacją jej przepisów. Ale – podkreśla Kralkowska – w odniesieniu do tego konkretnego i jednostkowego przypadku. Nie obowiązują w innych krajach.”

Wiceminister informuje, że urzędnicy polscy wielokrotnie zwracali się do Komisji Europejskiej i innych unijnych gremiów z zapytaniem, czy należy coś zmienić w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej dostosowując ją do dyrektywy 93/104. Jednoznacznej odpowiedzi, która nakazałaby zmiany nie ma. Pytania postawiono kilkakrotnie. „Obecnie czekamy na ostateczne zapytanie” – informuje Ewa Kralkowska.

Poczynania nieskoordynowane

Niejasności w przepisach przyczyniły się do bałaganu w licznych placówkach ochrony zdrowia. Ale nie tylko trochę z zgodnością z unijnymi przepisami kierowali się dyrektorzy dokonując pośpiesznych zmian. Niektórzy menedżerowie starali się wygospodarować środki finansowe w czasie pośpiesznej restrukturyzacji. Oto obserwacje, jakie poczynili przedstawiciele izb lekarskich.

„W placówkach na terenie łódzkiej izby był moment bardzo nerwowy. Dyrektorzy mówili do lekarzy: albo przechodźcie na kontrakty, albo nie macie pracy – opowiada Grzegorz Krzyżanowski, przewodniczący Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. – To jest szantaż. Przy przechodzeniu na kontrakty oferuje się lekarzom wynagrodzenia takie, jakie były na etatach, ale nie płaci się za nich składek na ZUS. W taki sposób zmniejsza się całkowitą kwotę pieniędzy przeznaczoną na utrzymanie lekarzy.”

Waldemar Grabowski, też z łódzkiego samorządu dodaje: „Dyrektorzy robią różne fikołki, żeby uszczuplić zarobki. Wprowadzają pracę zmianową, kontrakty, półkontrakty, łączoną zmianową i inne cuda. Postępują tak, bo wcześniej otrzymali pisma od marszałków województw. Ale urzędnicy nie wskazali żadnych kierunków działań. Wszyscy boją się wejścia dyrektywy, ale nikt nie wie, jakie rozwiązania zastosować.”



rys. Małgorzata Gnyś

Kuriozalnie zachowali się urzędnicy Urzędu Marszałkowskiego w województwie wielkopolskim. Do jednego z poznańskich szpitali przysłali pismo. Zobowiązali w nim dyrektora do zbilansowania rachunku ekonomicznego szpitala. W przeciwnym razie zapowiedzieli mu zwolnienie. Zagrozili też tym, że spłata długów wierzycielom nastąpi poprzez częściowe zbywanie majątku szpitala.

Akcję dostosowywania do przepisów unijnych w swoim poznańskim szpitalu tak opisuje jeden z jego lekarzy: „Założenia są następujące. Uszczknąć 500 zł od każdej nowej umowy, a następnie podpisać kontrakt statystycznie podwyższający o 10 proc. czas pracy lekarza.”

Chaotyczne działania miały miejsce w Małopolsce. Przedstawiciel krakowskiej izby Artur Hartwich mówi: „Być może wprowadzane procedury są prawnie właściwe, ale obyczaje nie są najlepsze. W panice, pod prężeniem pracy zmianowej przechodziło się na kontrakty. Nie możemy szukać doraźnych obejść. Kontrakty są falandyzacją prawa. Postarajmy się znaleźć rozwiązania systemowe. Docelowe. Kontraktowe są niestabilne. Dyrektorzy manewrują środkami. Stosują rozwiązania połowiczne.”

Nieprzemyślane i pośpieszne posunięcia spowodowały napięcia pomiędzy kierownictwem placówek a lekarzami. Krzysztof Makuch mówi: „To jest problem nas wszystkich. I dyrektorów, i lekarzy. My, lekarze, nie możemy udawać, że nas problem ten nie obchodzi. Mam nadzieję, że dyrektorzy do nowej sytuacji podchodzą z troską. Wspólnie musimy poszukać dobrych rozwiązań.”

Nowe przepisy wkrótce

Podobnie myślą unijni urzędnicy. Orzeczenie Trybunału Sprawiedliwości zainspirowało ich do podjęcia prac nad projektem nowej dyrektywy. Interesy lekarzy są różne w zależności od kraju wykonywania praktyki lekarskiej. W licznych spotkaniach poświęconych dyskusji o czasie pracy i wypoczynku lekarzy uczestniczy Konstanty Radziwiłł, prezes NRL. Dyskurs odbywa się m.in. na forum Stałego Komitetu Lekarzy Europejskich w Brukseli.

„Obrady są burzliwe, a napięcia pomiędzy uczestnikami dyskusji ogromne. Spierają się lekarze, młodzi lekarze, ci ze Wschodu UE i z Zachodu. Tarcia powstają między państwami i organizatorami ochrony zdrowia. Zasadnicze różnice zdań są między rządami a lekarzami. Dyskusje koncentrują się wokół zasady *opt-out*. Jedni są za jej likwidacją. Inni dopominają się o jej pozostawienie. Niektórzy proponują wyłączenie z niej

młodych lekarzy. Sytuacja jest niezwykle trudna” – dzieli się spostrzeżeniami prezes NRL.

Dlatego „w interesie polskich lekarzy leży czynny udział naszych przedstawicieli w pracach nad nową dyrektywą. Ważne jest, aby uczestniczyły w nich organizacje pozarządowe, w tym samorząd lekarski” – podkreśla Krzysztof Makuch.

Dla naszych lekarzy istotne pozostają dwa elementy. W jakim wymiarze czasu zaliczy się do godzin pracy czas dyżuru lekarskiego. I także to, żeby w dyrektywie pozostała opcja *opt-out*. Ale polskie przepisy muszą być dostosowane już teraz do aktualnie obowiązującego prawa UE. „Nie próbujmy uciekać od prawa, czy tego, co nas obowiązuje. Choć – podkreśla Krzysztof Makuch – nie czynimy tego kosztem środowiska lekarskiego. Dopuszczalne są takie posunięcia, które nie zagrażą ciągłości opieki nad pacjentem ani nie zakłócą ciągłości kształcenia i funkcjonowania zawodu lekarza.”

Oczekiwanie uzasadnione

Co w takiej sytuacji pozostaje dyrektorom zakładów opieki zdrowotnej?

Oczekiwanie. NRL apeluje do dyrektorów o powstrzymanie się od indywidualnych działań naruszających dotychczasowy porządek w szpitalach. Problem zostanie rozwiązany systemowo. Zarówno Polska, jak i UE przygotowują nowe przepisy i wskażą kierunki korzystnych opcji.

Natomiast wątpliwości pojawiające się obecnie można rozwiązać poprzez działania, które dopuszcza dyrektywa 93/104 już teraz. Są dwa rozwiązania. Pierwsze spróbowadza się do zasady *opt-out*. Można ją stosować bez ograniczeń, nie powodując perturbacji w funkcjonowaniu szpitali.

Jest jeszcze jedno wyjście z kłopotliwej sytuacji. Można zastosować art. 17 dyrektywy, który przewiduje wydłużenie okresu rozliczeniowego do 12 miesięcy.

Nasze wejście do UE powinno odbywać się harmonijnie, bez zakłóceń w bieżącej działalności zakładów opieki zdrowotnej. Ponieważ Polska nie zgłosiła okresu przejściowego, a w przepisach są pewne niespójności, zaistniała sytuacja niejasna.

Wszyscy, lekarze i menedżerowie ochrony zdrowia, urzędnicy i politycy muszą pamiętać o tym, że intencją legislatorów unijnych jest zminimalizowanie niedogodności w pracy i poprawienie warunków jej wykonywania. Przepisy mają służyć ludziom, mobilizować ich do większego wysiłku. Nie mogą dezorganizować pracy ludzi. Nie mogą utrudniać tej pracy ani uniemożliwiać wykonywania obowiązków służbowych.

Polski Kodeks Etyki Lekarskiej w Unii Europejskiej



foto. Marek Stankiewicz

Romuald Krajewski

Rozszerzenie Unii jest dobrą okazją, żeby zastanowić się, czy podstawowy dokument określający zasady etyki polskich lekarzy bardzo się różni od podobnych dokumentów w krajach Unii.

Czy musimy coś zmienić, aby dorównać do „lepszych”? Czy może w niektórych przepisach „wyszliśmy przed orkiestrę” i niepotrzebnie ograniczamy zakres możliwych zachowań?

O krótkie opinie na temat polskiego KEL poprosiłem kilka osób i instytucji w Europie. Otrzymaliśmy odpowiedzi od przewodniczącego Komisji Etyki Europejskiego Forum Organizacji Medycznych dr. Konstantego Radziwiłła i od dr. Otmara Kloibera z Niemieckiej Izby Lekarskiej.

dr Konstanty Radziwiłł:

– Polski Kodeks Etyki Lekarskiej nie jest ani krótszy, ani dłuższy i ani mniej, ani bardziej szczegółowy niż inne europejskie kodeksy. Zakres zagadnień, które opisuje jest także podobny. W niektórych dziedzinach (stosunek do eutanazji, klauzula sumienia, niemal absolutne poszanowanie tajemnicy lekarskiej) zapisy są niemal jednobrzmiące; w innych obszarach (zakaz klonowania, relacje lekarzy z przemysłem) nasz KEL „wyprzedza” wiele innych.

W Stałym Komitecie Lekarzy Europejskich (CPME) rozpoczyna się właśnie praca mająca dać szczegółową wiedzę porównawczą o kodeksach we wszystkich 25 państwach członkowskich UE. Już dziś jednak można powiedzieć, że to, co na co dzień absorbuje uczestników dyskusji na tematy etyczne w medycynie, to: etyczne aspekty biotechnologii (w tym klonowanie, komórki macierzyste), eutanazja, eksperyment medyczny (w tym eksperymenty w krajach Trzeciego Świata), świadoma zgoda w szczególnych grupach pacjentów (dzieci, osoby starsze), ochrona danych medycznych (w tym w związku z telemedycyną), leczenie osób starych, reanimacja, aktywna rekrutacja lekarzy z biedniejszych krajów, ochrona praw płodu.

Generalna zgoda w większości tych obszarów z trudnością doczekuje się jednak wspólnych deklaracji, ponieważ zwykle przynajmniej jeden kraj ma swoje odrębne zdanie. Zdanie to często opiera się na szczególnych regulacjach istniejących już w niektórych państwach (np. eutanazja w Holandii), ale czasem po prostu wynika z pragmatyki (np. rekrutacja lekarzy do krajów z dużymi niedoborami w tym zakresie – Wielka Brytania, kraje skandynawskie).

W debacie na forum europejskim już dziś można zauważyć znacznie „świeższe” podejście do etycznych tematów ze strony przedstawicieli nowych członków

UE. Może to być bodźcem do nowego spojrzenia także na inne problemy.

dr Otmara Kloibera:

– Mocno zaangażowany w humanitaryzm.

[Polski] Kodeks Etyki Lekarskiej odzwierciedla tradycyjną deontologię środkowej Europy, opartą na podstawowych wartościach:

- ochrony życia i dobra chorego,
- pomocy chorym bez dyskryminacji i z poszanowaniem jednostki,
- autonomii wolnego zawodu.

Kodeks odnosi się do elementów ważnych dla poprawnego wykonywania zawodu, jak umiejętności (jakość), tajemnica lekarska (zaufanie), zachowanie wobec chorych (podejście) i wobec kolegów. Odnosi się do konkretnych sytuacji w pracy lekarza stwarzających możliwość konfliktów etycznych, jak prokreacja, leczenie w stanach terminalnych, transplantacja, przymusowe leczenie z nakazu prawa, badania naukowe.

Kodeks daje każdemu lekarzowi przejrzyste wskazówki jak należy chronić wartości leżące u jego podstaw.

Polski kodeks jest konserwatywny w najlepszym znaczeniu tego słowa. Jest ukierunkowany na dobro pacjenta, pomoc chorym, ochronę ich życia i zdrowia. Nie pozostawia u odbiorcy niejasności i mocno odzwierciedla determinację lekarzy.

Chociaż intencja jest jasna dla doświadczanego czytelnika

REKLAMA

REKLAMA

nika, zawartość kodeksu mogłaby być poszerzona, aby uwypuklić jego treści przez odpowiednie komentarze i wyjaśnienia.

Ciekawe może być również porównanie KEL z kodeksami francuskim i włoskim, ponieważ zasady zawarte w nich dotyczą bardzo dużych grup lekarzy.

Francuski *Code de Deontologie Medicale*, nowelizowany w 1995 r., jest bardzo rozbudowany i w znacznym stopniu spełnia powyższy postulat dr. Kloibera. Artykuły są sformułowane nieco bardziej opisowo i do każdego istnieje obszernie objaśnienie, pozwalające lepiej zrozumieć intencję i interpretację.

Kodeks jest podzielony na rozdziały opisujące ogólne obowiązki lekarzy, zobowiązania wobec chorego, stosunki między lekarzami i innymi zawodami medycznymi, zasady wykonywania zawodu.

Moim zdaniem, podstawową różnicą pomiędzy kodeksem francuskim a polskim jest obszerne opisanie zasad prawidłowego wykonywania praktyki prywatnej – kontraktów, ogłaszania się, konkurencji, zastępstw, honorariów, dzielenia się zyskami, wykonywania praktyki w nieodpowiednich lokalach.

Kodeks francuski również dużo uwagi poświęca problemom niezależności zawodowej lekarzy, ciągłości opieki nad chorym i tajemnicy lekarskiej. W licznych artykułach używa się formuły mówiącej o ograniczeniu postępowania lekarzy do sytuacji zgodnych z przepisami obowiązującego prawa powszechnego. W ten sposób w kodeksie francuskim potraktowany jest, na przykład, dyskusyjny problem prokreacji.

Artykuł 17 mówi, że lekarz może wykonywać działania medyczne wspomagające prokreację tylko w przypadkach i w warunkach określonych przez prawo.

Istotną różnicą jest również to, że we Francji Kodeks De-

ontologii Medycznej jest oficjalnie Dekretem Premiera, co nadaje mu rangę dokumentu prawnego, który jednak dotyczy tylko członków izby lekarskiej.

Włoska Izba Lekarska przeprowadziła nowelizację *Codice di Deontologia Medica* w 1998 r. Włoski kodeks jest w podstawowych zasadach bardzo podobny do kodeksu polskiego. Jest podzielony na rozdziały poświęcone ogólnym obowiązkom lekarza, stosunkom ze społeczeństwem, z kolegami, z innymi zawodami, z narodową służbą zdrowia i organizacjami publicznymi i prywatnymi.

Specyficzna sytuacja włoskich lekarzy znalazła swoje odbicie w artykule 52, który mówi, że lekarz nie może pobierać za swoją pracę niższego czy wyższego wynagrodzenia niż ustalone przez izby lekarskie i organizacje zawodowe oraz (podobnie jak w kodeksie francuskim), że wynagrodzenie nigdy nie może być uzależnione od wyniku leczenia.

Określono również nieco obszerniej niż w Polsce obowiązki lekarza wobec izby lekarskiej oraz prawa i obowiązki lekarzy pełniących funkcje w izbie.

Podsumowując krótko te oceny i porównania polskiego Kodeksu Etyki Lekarskiej z wybranymi kodeksami europejskimi można stwierdzić, że nie odbiega on pod żadnym względem od kodeksów zagranicznych. Wyróżnia się szczegółowym i nowoczesnym uregulowaniem sprawy związków lekarzy z prze-mysłem.

Gdyby ktoś zechciał stworzyć Europejski Kodeks Etyki Lekarskiej, prawdopodobnie okazałoby się, że tylko niewielu kwestii na obecnym etapie dyskusji etycznych nie udało się uzgodnić. Taka unifikacja nie wydaje się jednak ani konieczna, ani pilna. Jednak należy spodziewać się, że w miarę jednoczenia się Europy stanie się nieunikniona.

REKLAMA

REKLAMA

Sportowe rewanże

Pod koszem

Zimowa stolica Polski była po raz kolejny miejscem rywalizacji lekarzy w koszykówce.

Po mistrzostwach Polski w 2002 r. oraz I Igrzyskach Lekarskich w 2003 r. w dn. 20-21 marca br. na terenie Centralnego Ośrodka Sportu w Zakopanem odbył się turniej o Puchar Przewodniczącego Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

Wystąpili w nim mistrzowie Polski lekarze z Katowic, wicemistrzowie z Warszawy, drużyna lekarzy z pozostałych izb lekarskich – Zakopane-Sanofi oraz wicemistrz Polski prawników z Katowic. Do rywalizacji o puchar włączyła

dziek, Rudakow, Martsul, Neczyporenko, Hauron, Tsylindz, pod kierownictwem naczelnego lekarza szpitala klinicznego w Grodnie Światosława Sawickiego.

Drugie miejsce zdobyli dla Katowic: Kania, Jakimów, Deptuch, Praszek, Gilowski, Goral, trzecie dla Warszawy: Piotrowski, Dmytruk, Kaszczyński, Frąckiewicz, Gontarczyk, Zieliński; czwarte miejsce przypadło drużynie Zakopanego: Ryliszki, Krupa, Chróścicki, Jachymiak, Florek, Konieczny, Makuch, Tętnowski; piąte przypadło prawnikom z Katowic: Wójtowicz, Kotarba, Skumiał, Kowalski, Strzygocki, Głowiński, Kamiński.

Wyniki:

Warszawa-Zakopane 57:55,
Grodno-Katowice (prawicy) 85:50,
Zakopane-Katowice (lekarze) 57:65,
Warszawa-Katowice (praw.) 75:35;
Grodno-Katowice (lek.) 58:51;
Zakopane-Katowice (praw.) 54:43;
Grodno-Warszawa 73:69;
Katowice (lek.)-Katowice (praw.) 72:48;
Zakopane-Grodno 49:67;
Warszawa-Katowice (lek.) 43:61.

Nad siatką

O ile Tatry „zawłaszczyły” lekarską koszykówkę, lekarze siatkarze powrócili do rywalizacji o medale IV Mistrzostw Polski w Beskidy.

Organizatorzy I Mistrzostw w Białymstoku-Klasyfikacji Komor i Rafał Kluba zaprosili tym razem do Centralnego Ośrodka Sportu w Szczyrku. Wspaniała hala sportowa z regulowanym komputerowo oświetleniem gości w ostatnich latach najlepsze siatkarce świata i jest miejscem przygotowań naszych narodowych żeńskich i męskich reprezentacji. Duża w tym rola gospodarza obiektu, znanego siatkarza, trenera i działacza Wiktor Kreboka, obecnego na ceremonii otwarcia mistrzostw.

Rywalizacja 8 drużyn podzielonych na 2 grupy od początku była niezwykle emocjonująca i od pierwszych meczów pełna niespodzianek. W grupie A zeszłoroczni mistrzowie z Lublina przegrali z Dentometem 1:2 i dopiero wygrane po 2:0 z Katowicami i drużyną z Żywca dały im wejście do półfinału. Dentomet po dramatycznym meczu z Katowicami 2:1 oraz 2:0 z Żywcem wygrał grupę A. Wysoko notowanym lekarzom z Katowic pozostała rywalizacja o miejsce 5-8.

W grupie B bez straty seta dominowała Warszawa, a drugie miejsce przypadło w udziale debiutantom z Olsztyna, którzy po porażce z Warszawą z meczu na mecz grali coraz lepiej. Wyższość Warszawy i Olsztyna musieli uznać gospodarze z Bielska-Białej i drużyna z Łodzi. W fazie *play off* Bielsko pokonało lokalnego rywala z Żywca 2:0, Katowice Łódź 2:0, Lublin Warszawę 2:0. Do największej niespodzianki doszło w meczu Olsztyna z Dentometem zakończonyj *tie-braekiem* 16:14 dla debiutantów warmińsko-mazurskiej izby lekarskiej. Faworyzowanym „dentystom” pozostała walka o brąz. W meczu o 7 miejsce Łódź pokonała Żywiec 3:1; miejsce 5 przypadło gospodarzom z Bielska-Białej, a 6 drużynie Katowic.

W walce o brązowy medal Dentomet przez trzy sety toczył wyrównaną walkę z Warszawą, jednak zwycięzcy grupy ulegli 1:3 (-19,+15,-22,-15). Finał już tradycyjnie zakończył się sukcesem lublinian 3:0 (16,17,17) z Olsztynem. Najwszechstronniejszym zawodnikiem turnieju został uznany Jerzy Leszczyński, chirurg z Warszawy, najlepszym rozgrywającym Łukasz Matuszewski z Lublina, a najlepszym atakującym Jarosław Ciuńczyk z Olsztyna, który minimalnie pokonał Tomka Lübeka z Lublina.

Specjalnie uhonorowano najstarszego zawodnika mistrzostw: dr. n. med. Jana Kopia, neurochirurga z Wojewódzkiego Szpitala z Olsztyna.

Mistrzowie z Lublina wystąpili w składzie: stomatolodzy Mariusz Dereń na pozycji libero, Marcin Mielcarek, Tomasz Wawrzak; ortopedzi Tomasz Lübek, Norbert Pietrzak; chirurdzy Janusz Martula, Łukasz Matuszewski, Edward Otczenaszenko oraz Bartłomiej Żmigrodzki.

Srebrne medale wywalczyli olsztynianie: Jan Kopeć, okulista Dariusz Wilczek, Michał Brożyna rezydent szpitala dziecięcego, internista Leszek Gromadziński, gastroenterolog Tomasz Arłukowicz, stażysta Michał Szostawicki, Jarek Ciuńczyk z oddziału ginekologii SZP woj. wspomagani przez ginekologa z Białegostoku Artura Nowaka (wicemistrza świata z 2003 r.).

Brązowi medaliści z Warszawy to chirurdzy Jerzy Leszczyński, Zbigniew Surowiec, Marek Kozłowski, Paweł Gliński, ortopeda Tomasz Ciećkiewicz, internista Michał Frybes, rezydent Marek Stefanowicz, ginekolog Krzysztof Makuch. Wielcy przegrani z Poznania stomatolodzy: Tomasz Pakulski, Krzysztof Deko, Marek Stepniak, Marek Komar, neurochirurg Robert Koper, stażysta Łukasz Brycht, lek. rehab. Bartosz Ruszkowski, ortopeda Maciej Mańczak.



się reprezentacja lekarzy Szpitala Klinicznego w Grodnie na Białorusi.

Zawody przebiegały w sportowej atmosferze. Tym razem do rewanżów nie doszło i rywalizujące ze sobą zespoły Katowic i Warszawy pogodzili akademicy z Grodna w sposób zasłużony zdobywając puchar Przewodniczącego OIL w Krakowie. Najwięcej punktów w turnieju zdobył Konstanty Dudzek z Grodna, najwyższą średnią na mecz uzyskał Krzysztof Goral z Katowic (29,6 pkt), a najlepiej za 3 punkty rzucał Artur Florek, anestezjolog z Lublina (17 trafień) grający w drużynie Zakopanego.

Tytuł MVP zdobył Konstanty Dudzek z Grodna.

Puchar dla zwycięzców i nagrody dla najlepszych wręczyli przewodniczący ORL w Krakowie Jerzy Friediger oraz przewodniczący Komisji Kultury i Sportu OIL Kraków Jacek Tętnowski.

Doskonale zorganizowana przez Maćka Jachymiaka impreza była okazją do przygotowań naszych koszykarzy do mistrzostw świata medyków.

W zwycięskiej drużynie lekarzy z Grodna wystąpili: Alek Buiko, Leonid Buiko, Lazarewicz, Handocha, Du-

Uwaga! GIŻYCKO. Organizowane przez Okręgową Warmińsko-Mazurską Izbę Lekarską w Olsztynie **Mistrzostwa ŻEGLARSKIE Polski w klasie turystycznej** odbędą się w dn. 11 i 12 września 2004 r. w Giżycku. Informacje: **Władysław Lipecki, Komisja Kultury i Sportu OIL w Olsztynie**, tel. (0-89) 534-44-83, e-mail: olsztyn@hipokrates.org



Rywalizacja na parkietach Zakopanego i Szczyrku udowodniła wysoki poziom lekarzy sportowców. Dla uczestników z pewnością będzie ona zachętą do treningu, nakłonienia kolegów ze studiów czy pracy do zmiany trybu życia, powrotu do aktywnego wypoczynku. Dla jednych będzie bodźcem obrona medalu, dla innych chęcią rewanżu. Dobrą do tego okazją będą II Ogólnopolskie

Igrzyska Lekarskie w Zakopanem w dn. 15-19 września. Możliwość sprawdzenia się na arenie międzynarodowej dadzą 25 Mistrzostwa Świata Medyków (World Medical and Health Games) w Garmisch Partenkirchen, w dn. 10-17 lipca. Zainteresowanych proszę o kontakt: krzysztof.makuch@hipokrates.org

Krzysztof Makuch

Pod złotym szyldem

Posiadający dwudziestoletnią tradycję Bieg Sokoła w Bukówcu Górnym kryje w sobie osiem edycji Mistrzostw Polski Lekarzy na dystansie 15 kilometrów.

Impreza uzyskała w ubiegłym roku certyfikat „Złoty Bieg”. Wyróżnienie to jest tym cenniejsze, że wynika ze zbiorowej oceny samych biegaczy, którzy najlepiej potrafią docenić starania organizatorów.

Rywalizacja lekarzy stała się nierozłącznym elementem Biegu Sokoła. W kolektywie organizatorów za „wątek” lekarski odpowiedzialny jest leszczyński laryngolog i foniatra Leszek Walczak. Bukówiec dzięki swojskiemu klimatowi wielkopolskiej wsi stał się silną pozycją w kalendarzach biegających lekarzy. Na starcie ósmych mistrzostw stanęło ich aż 34, co jest absolutnym rekordem w historii imprezy.

Walka na malowniczej trasie wiodącej przez wsie gminy Włoszakowice rozgrywała się za plecami doskonale przygotowanego 30-letniego stomatologa z Głogowa **Pawła Paligi**. Srebrny medal wywalczył **Lucjan Habieda**, anestezjolog z Mszany Dolnej, uzyskując półminutową przewagę nad **Jackiem Łabudzkim**, internistą z Sandomierza. Cieszy, że w kategorii pań ścigało się aż pięć zawodniczek. Zwyciężyła **Marta Lewandowska** z Torunia, przed **Ewą Kosmałą** z Płocka i **Katarzyną Klimalą** z Częstochowy.

IX Mistrzostwa Polski Lekarzy w Bukówcu Górnym odbędą się 3.04.2005 r. Zgłoszenia zawodników i relacja z tegorocznej imprezy dostępna jest w Internecie pod adresem: www.biegsokola.beep.pl

Jacek Kuik



- 4-6.06., 17-18.09., 15-16.10., 12-13.11., 3-4.12. 2004 r. TERAPIA 2004. Kursy doskonalące dla lekarzy rodzinnych, dermatologów, alergologów i pediatrów w Sopocie. Koszt 500 zł. Lekarze uczestniczący w kursie otrzymują 15 punktów edukacyjnych. Możliwość rezerwacji noclegów, tel. (0-58) 551-20-73, 551-34-90. Informacje i zgłoszenia: www.terapia2004.csc.pl, tel. (0-58) 551-21-99, 0-603-746-728.

Centrum Edukacji Medycznej Instytutu Jaskry. Kursy doskonalące w 2004 r.:

- 5.06. Neurookulistyka
- 26.06. Schorzenia przedniego odcinka oka
- 4.09. Ultrasonografia Volumetryczna
- 18.09. Rola pachymetrii we wczesnej diagnostyce jaskry
- 25-26.09. Neurookulistyka
- 9.10. Aplikacje miękkich soczewek kontaktowych

Informacje: Centrum Edukacji Medycznej Instytutu Jaskry, ul. Okrąg 1a, Warszawa, tel. (0-22) 622-65-09, fax (0-22) 622-65-83

- 15.06.2004 r. Warszawa, Al. Ujazdowskie 24, godz. 14.30. Sekcja Telemedycyny Komunikacyjnej PTL organizuje wideokonferencję z Waszyngtonu do Klubu PTL: *Komórki macierzyste: na ile rozwiążą problemy transplantologii?* Nowe osiągnięcia w gastroenterologii i kształcenie podyplomowe

Esdent Dental Equipment.

Szkolenia w 2004 r.:

- 19.06. Chirurgiczne pokrywanie recesji dziąsłowych (pokaz z udziałem pacjenta) – koszt 200 zł
- 26.06. Licówki i wkłady pełnoceramiczne. Różne metody preparacji, prawidłowe pobieranie wycisków. Nowe metody cementowania wkładów i licówek (pokaz z udziałem pacjenta) – koszt 300 zł. Szkolenie doskonalące

Informacje i zapisy: Esdent Dental Equipment we Wrocławiu, ul. Pomarańczowa 8, tel. (0-71) 353-83-51 lub (0-71) 354-02-17

- 20-22.06.2004 r. Warszawa, Centrum Konferencyjno-Kongresowe PWSBiA, ul. Bobrowiecka 9. Międzynarodowa Konferencja Naukowa pod auspicjami Komitetu Nauk Demograficznych Polskiej Akademii Nauk, Instytutu Matki i Dziecka oraz Instytutu Psychiatrii i Neurologii: *Aborcja – przyczyny, następstwa, terapia*. Wykładowcami będą demografowie, gi-

nekologodzy, onkologodzy, psychiatry, psychologowie oraz psychoterapeuci z Polski, ze Stanów Zjednoczonych, Japonii, Irlandii i Rumunii. Wykłady będą tłumaczone. Możliwość rezerwacji noclegów: tel. (0-22) 559-22-01, fax (0-22) 559-22-18, e-mail: recepja@pws-bia.edu.pl – na hasło „konferencja nt. aborcji”. Zainteresowani są proszeni o dokonanie imiennej wpłaty na konto: BRE O/Reg. w Warszawie 03 1140 1010 0000 3075 2700 1007 – przed 19.06.br.: studenci 30 zł, pozostali uczestnicy 150 zł, podczas konferencji: studenci 40 zł, pozostali uczestnicy 180 zł. Dowód wpłaty będzie upoważniał do wejścia na salę konferencyjną. Organizatorzy nie zapewniają noclegów oraz wyżywienia. Informacje: Witold Simon, tel. 502-630-159, (0-22) 321-32-32, e-mail: witold.simon@wp.pl; Jacek Sapa, tel. (0-22) 424-54-33, e-mail: jaceksapa@pf.pl

- 3-5.09.2004 r. Jurata. IV Ogólnopolskie Sympozjum *Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej*. Informacje i zgłoszenia: Siedziba Komitetu Organizacyjnego Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii 7 Szpital Marynarki Wojennej SPZOZ, ul. Polanki 117, 80-305 Gdańsk

- 4-8.09.2004 r. Zakopane. SONO-MEDICUS organizuje kurs: *Ultrasonograficzne badanie i leczenie stawów biodrowych wg Grafa*. Informacje: dr Michał Kulej, tel. 0-18-1044-2012417 lub 0-609-999-000, SONO-MEDICUS 34-500 Zakopane, skr. Pocz. 411, e-mail: kulej@ozz.org.pl

Roztoczańska Szkoła Ultrasonografii. Kursy w 2004 r.:

- 12-15.09. Diagnostyka dopplerowska w chorobach żył
 - 19-25.09. Diagnostyka USG narządu ruchu
 - 17-23.10. Podstawy USG narządów jamy brzusznej, sutka, tarczycy, narządów miednicy mniejszej – Ultrasonografia w gabinecie lekarza rodzinnego
 - 17-23.10. Kurs atestacyjny PTU wymagany do uzyskania Certyfikatu Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego
 - 14-20.11. USG w ginekologii i położnictwie – kurs doskonalący
 - 14-20.11. Diagnostyka USG narządów położonych powierzchownie:
- diagnostyka obrazowa sutka
- diagnostyka USG tarczycy, węzłów chłonnych i innych narządów szyi
 - 21-27.11. Diagnostyka dopplerowska naczyń krwionośnych szyi, jamy brzusznej, kończyn górnych i dolnych
 - 28.11.-4.12. Diagnostyka USG narządów jamy brzusznej
 - 5-11.12. Diagnostyka USG w ginekologii i położnictwie
- Informacje i zapisy: (0-84) 638-55-12, 638-80-90, www.usg.com.pl

- 21-23.09.2004 r. Toruńskie Dni Opieki Długoterminowej: VII Międzynarodowa Konferencja Opieki Długoterminowej: *Niepelnosprawność i rodzina. Formy wsparcia środowiskowego*. I Międzynarodowe Sympozjum Rehabilitacji w Opiece Długoterminowej; I Ogólnopolskie Sympozjum Profilaktyki, Edukacji i Leczenia Ran Przewlekłych. Koszt udziału 390 PLN (opłata obejmuje materiały konferencyjne, wyżywienie, udział w imprezach wieczornych 21.09. i 22.09.). Koszt udziału w wybranym sympozjum 85 PLN (opłata obejmuje materiały konferencyjne, obiad). Dla uczestników konferencji udział w sympo-

zjum jest bezpłatny. Informacje: program, zasady udziału, karta zgłoszeniowa są dostępne na stronach www.cim.tzmo.pl oraz tel. nr (0-56) 659-39-71, (0-56) 659-39-72.

- 22-25.09.2004 r. Łódź. XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego przy współudziale Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce. Zgłoszenia: Klinika Pneumonologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź; e-mail: zjazd@ptf.cn.pl; <http://www.ptf.cn.pl> - zakładka „rejestracja on-line”.

Wielkopolska Szkoła Diagnostyki

Obrazowej. Praktyczne kursy ultrasonograficzne w 2004 r.:

- 23-26.09. Ultrasonografia dopplerowska – kurs podstawowy
- 30.09.-3.10. Ultrasonografia gruczołu piersiowego
- 14-17.10. Echokardiografia
- 21-24.10. Ultrasonografia jamy brzusznej
- 4-7.11. Ultrasonografia narządu ruchu
- 19-21.11. Ultrasonografia dopplerowska tętnic szyjnych, kręgowych i TCD – doskonalący

Szkolenia dają prawo do punktów edukacyjnych TIP. Konto: 92 1090 1362 0000 0000 3612 1908. Zapisy: Wielkopolska Szkoła Diagnostyki Obrazowej, 62-050 Mosina, ul. Świerkowa 23, tel./fax (0-61) 819-25-00, tel. kom. 603-762-041, www.obraz.pl, e-mail: obraz@obraz.pl

- 29.09.-2.10.2004 r. Wrocław – Teatr Polski. II Kongres Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej. Komitet Naukowy i Organizacyjny: Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Akademii Medycznej, ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław, tel. (0-71) 325-51-26, fax 325-43-41, e-mail: pmr@pmr.am.wroc.pl, Agnieszka Migas 608-519-352. Informacje: ul. Poznańska 68, 60-853 Poznań, tel. (0-61) 841-79-31, fax 842-08-47, e-mail: biuro@agoraintl.pl, www.agoraintl.pl oraz www.kongres.ptmr.prv.pl/ Opłata: uczestnik 200 zł, osoba towarzysząca 100 zł.

- 26-28.11.2004 r. Warszawa. II Konferencja Naukowo-Szkoleniowa: *Zakażenia układu oddechowego*. Za udział punkty edukacyjne. Koszt uczestnictwa 100 zł. Informacje: Sekretariat Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych Pneumonologii i Alergologii, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa, tel./fax (0-22) 823-59-73, 658-36-29, e-mail: kchwpa@m-waw.edu.pl

- 11.12.2004 r. Łódź. Ogólnopolska: *Etyczne granice ingerencji medycznej*. Zgłoszenia, do 15.09.br.: OIL w Łodzi, ul. Czerwona 3, 93-005 Łódź, tel. 683-17-91, 683-27-91, fax 683-13-78, e-mail: biuro@oil.lodz.pdi.net.

- 2-letnia Podyplomowa Szkoła Medycyny Estetycznej Polskiego Towarzystwa Lekarskiego ogłasza nabór na rok akademicki 2004/2005. Wykładowcami Szkoły są specjaliści z kraju i zagranicy. Przewiduje się ok. 150 godzin zajęć podzielonych na 8 trydniowych cykli od piątku do niedzieli raz w miesiącu od października do maja. Informacja i zapisy do 30.06.2004 r.: Sekretariat PSME PTL, Al. Ujazdowskie 24, 00-478 Warszawa, tel./fax (0-22) 628-86-99, www.psme.waw.pl, e-mail: psme@psme.waw.pl

opr.(u)

u.bakowska@gazetalekarska.pl

Uniwersytet Warszawski – Wydział Prawa i Administracji, Wydział Filozofii oraz Instytut Stosowanych Nauk Społecznych zaprasza na roczne, płatne Podyplomowe Studium Prawa Medycznego, Bioetyki i Socjologii Medycyny dla osób, które ukończyły studia wyższe.

Liczymy w szczególności na udział lekarzy, członków organów odpowiedzialności zawodowej (sądów lekarskich, rzeczników odpowiedzialności zawodowej, członków komisji lekarskich, komitetów etycznych, monitorów badań klinicznych, biegłych sądowych, orzeczników ZUS-u, menedżerów służby zdrowia, pracowników NFZ) i innych osób działających w zakresie szeroko rozumianej opieki zdrowotnej. Początek zajęć – październik 2004 r., odpłatność 3500 zł, zajęcia dwa razy w miesiącu (w soboty i w niedziele). Informacje: tel. (0-22) 552-43-18 lub 552-08-11, e-mail: klinika@wpia.uw.edu.pl, także na stronie internetowej Wydziału Prawa i Administracji (szukać w rubryce Studia)

Wydział Lekarski PAM w SZCZECINIE

26 czerwca 2004 r., z okazji 50 rocznicy ukończenia studiów, JM Rektor i Senat oraz zespół organizacyjny, serdecznie zapraszają absolwentów na uroczystość odnowienia dyplomów. Zgłoszenie udziału oraz dokładny adres i telefon prosimy nadsyłać listownie na adres: **Pomorska Akademia Medyczna, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin, tel. (0-91) 48-00-701**. Informacje: **Eugeniusz Murawski, tel. (0-91) 422-34-72, Leonard Spychalski, tel. (0-91) 484-32-24**

Wydział Lekarski i Oddział Stomatologii z lat 1953-58

Zainteresowani pierwszym wspólnym spotkaniem koleżeńskim proszeni są o zgłoszenie swojego udziału na adres: **Jerzy Michalewski, ul. Komandosów 7/94, 33-334 Kraków, tel./fax (0-12) 266-43-22, tel. kom. 0-601-359-186**

Wydział Lekarski i Stomatologiczny PAM w SZCZECINIE z roku 1979

W dn. 25-27 czerwca 2004 r. II Zjazd Absolwentów PAM (25-lecie) w Kołobrzegu, hotel „ORBIS” Solny. Osoby, które uczestniczyły w I Zjeździe Absolwentów (1996 r.) otrzymają kartę uczestnictwa na adres podany podczas I Zjazdu. Pozostałych prosimy o kontakt. Informacje: **Zosia Kuc-Romanowska, tel. (0-94) 352-84-01, tel. kom. 605-258-128**

Oddział Stomatologiczny ŚIAM w Zabrzu rocznik 1974

W dn. 1-3 października 2004 r. w Hotelu „Belweder” w Ustroniu, z okazji 30 rocznicy uzyskania dyplomu, jubileuszowe spotkanie koleżeńskie. Informacje: **lek. stom. Barbara Lubaś-Nitecka, tel. (0-32) 206-61-07, (0-32) 227-24-02, (0-32) 326-50-73; www.absolwentus.pl**

Wydział Lekarski i Oddział Stomatologii AM w BIAŁYMSTOKU rocznik 1968-74

W dn. 24-26 września 2004 r. w Ośrodku „Puszcza” w Supraślu k. Białegostoku, z okazji 30 rocznicy ukończenia studiów, zjazd koleżeński. Koszt uczestnictwa 400 zł. Nie są, niestety, nam znane adresy koleżanek, kolegów lub ich rodzin: **Adamcewicz Ryszard, Amilusiuk Andrzej, Biała Ewa, Boczoń-Sobuta Teresa, Borucka-Szczepańska Maria, Brodzińska Maria, Bubnowski Jan, Czyżewski Andrzej, Dąbrowska Barbara, Grabowski Andrzej, Janucik Ryszard, Kowalewska Elżbieta, Kozak Tadeusz, Kozański Wiesław, Krasowska Bożena, Kwieciński Tadeusz, Lewko Romuald, Lipiec Agnieszka, Markiewicz Jerzy, Matejek Adam, Mieszkowska Danuta, Niemczyk Stefan, Ochmański Andrzej, Osińska-Murawska Małgorzata, Pachman Anatol, Palka Jerzy, Patek Anna, Patek Jerzy, Pawłowska Bożena, Piotrowska-Jasińska Teresa, Poniątkowska-Rzepnicka Grażyna, Poniątkowska Irena, Proszak Wilhelmina, Rocki Wiesław, Rudy Henryk, Rysztak Adam, Rykowska Elżbieta, Sternik Janusz, Sztencel Jacek, Śliwa Krystyna, Subota Ryszard, Świerżbińska-Wilamowska Wiesława, Tyszko Krystyna, Wilk Jacek, Wiśniewski Zbigniew, Zalewska Wiesława**. Informacje: **Ewa Bielecka-Sawicka, ul. Narewska 2a m. 49, 15-840 Białystok; psawicki1@wp.pl i irekzew@poczta.onet.pl**; wpłaty na konto: Ewa Bielecka-Sawicka 33 1020 1332 0000 1502 0130 1969, do 31 lipca 2004 r.

AM we WROCŁAWIU rocznik 1974

W dn. 8-10 października 2004 r. II Zjazd Koleżeński z okazji 30 rocznicy ukończenia AM we Wrocławiu (**Polanica-Zdrój – Hotel „Nasz Dom”**). Opłata za uczestnictwo: 150 PLN za nocleg z 8/9 + impreza plenerowa; 200 PLN impreza plenerowa + bankiet, 250 PLN za nocleg z 9/10 + 350 PLN za nocleg z 8/9/10 + bankiet + impreza plenerowa. Wpłata na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu: BOŚ S.A. O/Wrocław nr 17-15401030-2001-7753-6075-0001 do 31.08.04, z dopiskiem „Zjazd Koleżeński 74”. Panie prosimy o podanie nazwiska z okresu studiów i obecnego. Informacje: **Patrycja Malec, DIL we Wrocławiu, tel. (0-71) 798-80-63, Ryszard Fedyk, tel. (0-71) 783-62-60 lub 783-62-50, Andrzej Steciwko, Zakład Medycyny Rodzinnej, tel./fax (0-71) 325-43-41 lub 325-51-26**

Oddział Stomatologii AM w GDAŃSKU rocznik 1969-74

W dn. 24-26 września 2004 r. zjazd koleżeński z okazji 30 rocznicy ukończenia studiów, w hotelu „Orle” w Gdańsku Sobieszewie. Wpłaty do 10.07.2004 na konto bankowe zjazdu: Grażyna Duszyca-Sobieraj, Grażyna Mojsa nr 67203000451130000004606660. Informacje i zgłoszenia: **tel. kom. 0-505-968-375 lub (0-58) 682-92-58**

Wydział Lekarski (ZABRZE i KATOWICE) ŚIAM rocznik 1978-84

W dn. 22-24 października 2004 r. z okazji 20 rocznicy ukończenia studiów zjazd koleżeński w hotelu „Orle Gniazdo” w Szczyrku. Koszt uczestnictwa: 300 zł lub 400 zł (w zależności od standardu pokoju). Możliwość udziału osób towarzyszących. Wpłata zaliczki 110 zł od osoby na konto bankowe: ING Bank Śląski O/ Sosnowiec 24 1050 1360 1000 0022 7578

4060, z dopiskiem „Zjazd” i zaznaczeniem standardu pokoju: A – 300 zł lub B – 400 zł. Informacje: **Bożena Jaziewicz-Kanyon, e-mail: b.jaziewicz@imp.sosnowiec.pl, tel. kom. 0-604 775-775, praca: tel. (0-32) 266-08-85, fax (0-32) 266-02-20, Iwona Konowska-Haczek, tel. kom. 0-601-859-785, praca: tel./fax (0-33) 857-01-17**

Wydział Lekarski AMG rocznik 1984 (1978-84)

16 października 2004 r. z okazji 20 rocznicy absolutorium zjazd koleżeński w Międzynarodowym Centrum Szkolenia Energetyków w Straszynie k/Gdańska (dane o ośrodku można znaleźć: **www.mcse.com.pl**). Koszt udziału jednej osoby 130 zł. Wpłata do 15 września 2004 r. na konto bankowe: 33 1940 1076 4571 9178 2000 0001 (Lucas Bank), z dopiskiem zjazd oraz nazwiskiem i imieniem, nr telefonu i e-mail. W MSCE w Straszynie można zarezerwować sobie nocleg w cenie 70 zł od osoby (płatne na miejscu). Informacje: 1. **Mirka Dubaniewicz-Wybieralska, e-mail: mduba@amg.gda.pl, tel. (0-58) 304-83-15, 2. Krzysztof Wójcikiewicz, e-mail: kwojcikiewicz@szpital.gda.pl, fax (0-58) 556-38-70**. Prosimy, przekażcie informacje o zjeździe innym Koleżankom i Kolegom z roku.

Wydział Lekarski i Stomatologiczny ŚIAM w KATOWICACH rocznik 1961-67

W dn. 17-19 września 2004 r. z okazji 37 rocznicy ukończenia studiów zjazd koleżeński w DW „Barbara” w Ustroniu-Jaszowcu. Koszt uczestnictwa 300 zł. Wpłaty na konto: Teresa Koźlicka-Kempa PKO BP S.A. I O/Katowice 79102023130000320200931220, z dopiskiem „Zjazd koleżeński”, w terminie do 15 sierpnia 2004 r. Dokonana wpłata jest równoznaczna z potwierdzeniem uczestnictwa w spotkaniu. Nie będzie możliwości dokonywania wpłat na miejscu. Informacje: **Ewa Hasny-Kurcok, tel. (0-18) 3371140, 0-692-175-265, Teresa Koźlicka-Kempa, tel. (0-32) 254-74-12, 0-602-468-197**

Wydział Lekarski ŚIAM rocznik 1979

24 i 25 września 2004 r. Koleżeński Jubileuszowy Zjazd Lekarzy 25 lat po dyplomie, Hotel „Gołębiwski” – Wisła. Koszt od osoby 300,- zł. Ostateczny termin wpłat: do 30 czerwca 2004 r. na konto: Śląska Izba Lekarska w Katowicach 43 1020 2313 0000 3102 0020 0246, z dopiskiem „Koleżeński Zjazd Lekarzy rocznik 1979”. W związku z planowanym tabloidem prosimy o przesłanie aktualnego zdjęcia paszportowego na adres: **Śląska Izba Lekarska, ul. Grażyńskiego 49 A, 40-126 Katowice, Jolanta Swoboda**

Wydział Lekarski AM w GDAŃSKU rocznik 1988-94

9 i 10 października 2004 r. w Jastrzębiej Górze w Hotelu „Astor” spotkanie koleżeńskie z okazji 10 rocznicy ukończenia studiów. Zgłoszenia do 30 czerwca 2004 r. Potwierdzeniem uczestnictwa jest wpłata 200 PLN od osoby na konto nr 38 116022020000000020877042, z dopiskiem „10-lecie”. Komitet organizacyjny: **Katarzyna Pasalska-Niewęglowska, tel. 0-605-852-307 lub (0-58) 300-03-61, fax (0-58) 301-19-27, e-mail: kasioniew@yahoo.com; Przemysław Rutkowski, tel. 502-526-156, praca: (0-58) 349-25-51, e-mail: prut@amg.gda.pl**

Wydział Lekarski PAM w SZCZECINIE rocznik 1961-67

W dn. 10-12 września 2004 r. kolejny już zjazd naszego rocznika w Hotelu „Rybak” w Międzyzdrojach. Koszt uczestnictwa ok. 400 zł na konto: Okręgowa Izba Lekarska, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 11, 71-332 Szczecin, ING Bank Śląski, nr: 98 1050 1559 1000 0022 1716 8034, z dopiskiem „Rybak”. Informacje i zgłoszenia: **K. Honczarenko, e-mail: khonczar@rl.pam.szczecin.pl, tel. 0-601-729-720, Marta Kołodziej, tel. (0-91) 422-82-42**

u.bakowska@gazetalekarska.pl

Zjazdy koleżeńskie w Internecie www.absolwentus.pl

Serwis pomoże Państwu zorganizować zjazd absolwentów. Przyjazny układ i ergonomiczna budowa umożliwiają szybkie wyszukiwanie informacji oraz dodanie informacji o nowym zjeździe.

Działalność polskich otolaryngologów w latach 1939-1945

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie materiałów dotyczących działalności otolaryngologów polskich w latach 1939-1945 oraz kontakt z osobami, które takie wiadomości mogą posiadać w formie pisemnej lub wspomnień. Wiadomości te są niezbędne do upamiętnienia i usystematyzowania działalności otolaryngologów polskich w tym okresie.

Grażyna Kadej, ul. Białostocka 48/8, Warszawa, tel. 0-601-920-636, e-mail: grazynakadej@wp.pl

Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner,

50-950 Wrocław, ul. Skłodowskiej-Curie 55/61,
tel. (0-71) 328-54-87, 328-30-68, fax (0-71) 328-43-91,
http://www.urbanpartner.pl, info@urbanpartner.pl

Uwaga! Wszystkie książki dostępne są z 10% rabatem w księgarni internetowej
www.urbanpartner.pl. Zryczałtowany koszt przesyłki książek wynosi 10 zł.

**ZAPALENIE WĄTROBY A ZAKAŻENIE HIV**

**Stefan Mauss, Jürgen K. Rockstroh,
Hans Jäger**

wyd. I polskie pod red. **Krzysztofa Simona**
tłum. **Małgorzata Klimczak, Ilona Dziemianko**
Wrocław 2004, s. 184

Autorzy omówili etiologię, epidemiologię, immunopatogenezę, przebieg kliniczny i współcześnie obowiązujące standardy leczenia zakażeń HCV i HBV, badane w ostatnich latach eksperymentalne metody leczenia zakażenia HCV, a także problemy wynikające z niezmiennie trudnych terapeutycznie koinfekcji HCV/HIV i HBV/HIV. Publikacja powinna zainteresować specjalistów infekcjonistów, hepatologów, gastroenterologów oraz lekarzy ogólnie praktykujących.

**CHOROBA AFEKTYWNA DWUBIEGUNOWA ETIOLOGIA I LECZENIE**

Jörg Walden, Heinz Grunze

wyd. I polskie pod red. **Tomasza Zyssa**
tłum. **Magdalena Sariusz-Skapska, Andrzej Wróbel, Marcin Siwek**
Wrocław 2004, s. 88

Ostatnio obserwuje się znaczny postęp w leczeniu choroby afektywnej dwubiegunowej. Autorzy publikacji dostarczają szerokiej analizy aktualnego stanu wiedzy dotyczącej fenomenologii choroby dwubiegunowej, jej epidemiologii i klinicznej terapii.

**UDAR MÓZGU. PODRĘCZNY ATLAS**

Hans Christoph Diener, Michael Forsting
tłum. **Tomasz W. Rosochowicz**

Wrocław 2004, s. 60
Ilustrowany atlas informuje o ostatnich postępach w dziedzinie leczenia udaru mózgu. Wybrane informacje, najbardziej przydatne w codziennej praktyce lekarza, który spotyka się z pacjentem w okresie ostrego udaru mózgu.

**ZAKAŻENIA W ORTOPEDII**

pod red. **Tadeusza Szymona Gaździka**

wyd. I, Wrocław 2004, s. 536
Prezentowane przez autorów podręcznika poglądy na temat powstawania zakażeń przy operacjach ortopedycznych nie zawsze są ze sobą zgodne, ale są wynikiem wieloletniego doświadczenia w leczeniu narządów ruchu. Treści zawarte w książce powinny stać się początkiem szerokiej dyskusji na temat patologii i leczenia zakażeń w ortopedii.

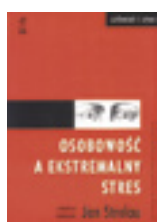
Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne

81-753 Sopot, ul. Bema 4/1a, tel./fax (0-58) 551-61-04, 551-11-01,
e-mail: gwp@gwp.pl, http://www.gwp.pl

**CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA**

red. **Kazimierz Wrześniewski, Dorota Włodarczyk**
Gdańsk 2004, s. 248

Praca zbiorowa, w której autorami są psychologowie, lekarze i socjologowie. W publikacji zostały przedstawione wyniki badań nad rolą stresu i radzeniem sobie ze stresem w chorobie niedokrwiennej serca; poruszono także problemy egzystencjalne po przebytej chorobie. W ostatnich rozdziałach omówiono zagadnienia prewencji i promocji zdrowia. Książka adresowana jest do psychologów i socjologów medycyny oraz do lekarzy i studentów wymienionych kierunków.

**OSOBOWOŚĆ A EKSTREMALNY STRES**

red. naukowa **Jan Strelau**

Gdańsk 2004, s. 368
Publikacja stanowi kompendium aktualnej wiedzy na temat traumy i zespołu stresu pourazowego, będącego jej skutkiem. Zawiera artykuły autorów polskich i zagranicznych w tej dziedzinie, omówienie najnowszych badań dotyczących kataklizmów i innych traumatycznych wydarzeń, praktyczne wskazówki dla osób pracujących w warunkach silnego stresu lub pomagających ludziom, którzy takiego stresu doświadczyli.

A.B.E. Marketing

Wydawnictwa Światowe – Publishers' Distribution Services,

00-855 Warszawa, ul. Grzybowska 37 A,
tel. (0-22) 654 06 75, fax 652 07 67, e-mail: info@abe.com.pl
Pełna oferta książek medycznych dostępna w Internecie www.abe.com.pl
Do cen katalogowych doliczamy 10% opłat manipulacyjnych.

THERAPY OF NEPHROLOGY AND HYPERTENSION

Hugh R. Brady, Christopher S. Wilcox

Wydawca: **Saunders**, marzec 2003
tw. opr., 1024 str., 205 il., c. katal. 80.00 GBP

Książka stanowi uzupełnienie „Brenner and Rector's The Kidney”, które koncentruje się na najnowszych osiągnięciach w zakresie leczenia nadciśnienia tętniczego oraz chorób nerek. Międzynarodowy zespół 100 ekspertów przedstawia algorytmy i standardy postępowania, oparte o „evidence-based medicine”. Tekst książki podzielono na trzy części: pierwsza dotyczy objawów klinicznych, patologii i patofizjologii; druga – podejścia do leczenia w oparciu o prowadzone współcześnie badania kliniczne; trzecia – terapii w określonych sytuacjach klinicznych, dla których dotychczas nie opracowano ogólnie przyjętego jednolitego postępowania.

BROCKLEHURSTS TEXTBOOK OF GERIATRIC MEDICINE AND GERONTOLOGY

Raymond Tallis, Howard M. Fillit
wydawca: **Churchill Livingstone**, grudzień 2002

tw. opr., 1576 str., 410 il., c. kat. 160.00 GBP.
Tekst został podzielony na części dotyczące m.in.: gerontologii, geriatrii klinicznej oraz systemów opieki zdrowotnej. Położono nacisk na praktykę kliniczną. Na szczególną uwagę zasługują zupełnie nowe rozdziały książki dotyczące: biologii starzenia się, depresji, choroby Alzheimera, rehabilitacji oraz porównujące systemy opieki nad ludźmi w podeszłym wieku w Japonii, krajach rozwijających się, USA, Wielkiej Brytanii i Europie.

Ponadto nadesłano**INTERNA HARRISONA**

A. S. Fauci i wsp.
wyd. I, tom III, s. 1628, wym. 20,5 x 29,5 cm, opr. twarda,
Wydawnictwo Czelej
cena rynkowa: 149 zł – nowa cena: 65 zł
dystrybucja: **Składnica Medyczna LSM**

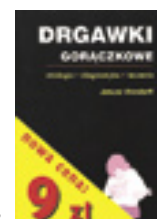
W dziele tym w sposób syntetyczny, ale zarazem wyczerpujący omówione są nie tylko (jak sugerowałby tytuł) podstawy myślenia lekarskiego, głównie w postępowaniu niezabiegowym, ale także podstawy diagnostyki i leczenia. Spis treści tomu III: Zaburzenia układu sercowo-naczyniowego. Choroby nerek i układu moczowego. Choroby układu trawiennego. Endokrynologia i metabolizm. Choroby układu immunologicznego, tkanki łącznej i stawów. Zagrożenia środowiskowe i narażenie zawodowe.

**DRGAWKI GORĄCZKOWE.**

Etiologia, diagnostyka, leczenie
J. Wendorff

wyd. I, s. 134, wym. 15 x 21 cm, opr. miękka,
Wydawnictwo BiFolium, 2001
cena rynkowa 25 zł – nowa cena: 9 zł
Dystrybucja: **Składnica Medyczna LSM**

Drgawki gorączkowe stanowią najczęstsze zaburzenia neurologiczne, jakie występują u dzieci. Zainteresowanie tą tematyką, zwłaszcza etiopatogenezą drgawek gorączkowych wzrosło w ostatnich dziesięcioleciach wraz z rozwojem biochemii, elektrofizjologii i neuroobrazowania. Monografia omawia wszystkie zagadnienia dotyczące drgawek gorączkowych, uwzględniając najnowsze osiągnięcia naukowe. Publikację z pewnością wykorzystają w swojej pracy lekarze rodzinni, pediatrzy i neurologowie.



md

Uwaga Drodzy Czytelnicy!

Uprzejmie informujemy, że ogłoszenia przyjmuje do realizacji sekretariat redakcji „Gazety Lekarskiej”
tel.: (0-22) 851-51-15 wew. 307, 851-71-38, fax.: (0-22) 851-71-39

Redakcja nie przyjmuje zleceń przysłanych pocztą elektroniczną.
Ostateczny termin przysyłania zamówień na ogłoszenia upływa 5 dnia miesiąca poprzedzającego ukazanie się ogłoszenia w druku. Po tym terminie ogłoszenia kwalifikowane są na następny miesiąc. Warunkiem zamieszczenia ogłoszenia jest dołączenie do zamówienia kserokopii wpłaty.

– Konkurs na ordynatora - 1200,00 zł + vat (22%)

– Zatrudnię lekarza - 9,00 zł za słowo + vat (22%)

– Drobne - 9,00 zł za słowo + vat
(22 % - zoz-y, szp-le, gab., 7% - osoby prywatne.)

– Matrymonialne - 100,00 zł + vat (7%)

Uwaga! Ogłoszenia „Lekarz szuka pracy” (do wiadomości redakcji dane lekarza) – bezpłatnie do 15 słów

– redakcja przyjmuje także przesłane pocztą elektroniczną:
r.klimkowska@hipokrates.org

Konto: Naczelna Izba Lekarska, Bank Pekao S.A. VII O/ Warszawa
47124011091111000005162660

Bez załączonej kserokopii wpłaty zamówienie nie będzie zakwalifikowane do druku w „Gazecie Lekarskiej”.

Przypominamy, że datą do liczenia 30 dni od ogłoszenia konkursu w druku jest ostatni dzień miesiąca, w którym ogłoszenie zostało wydrukowane w „Gazecie Lekarskiej”.

Więcej informacji na temat wszelkich ogłoszeń:
email: **r.klimkowska@hipokrates.org**

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w SKIERNIEWICACH, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w ŁODZI, ogłasza konkursy na stanowiska:

— Ordynatorów Oddziałów:

- **CHORÓB WEWNĘTRZNYCH I,**
- **CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II,**

• **UROLOGII,**

• **CHIRURGII OGÓLNEJ,**
• **CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ.**

— Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów:

- **Ośrodka RATOWNICTWA MEDYCZNEGO,**

• **CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II,**

• **OBSERWACYJNO-ZAKAŹNEGO,**

- **POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO,**

• **DZIECIĘCEGO,**

• **ORTOPEDYCZNO-URAZOWEGO,**

• **KARDIOLOGII,**

- **CHIRURGII, CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ**

i UROLOGII,

• **OKULISTYKI.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia na stanowiska Ordynatorów w „Gazecie Lekarskiej”, Pielęgniarek Oddziałowych w „Służbie Zdrowia”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Zespołowy w Skierniewicach, 96-100, ul. Rybickiego 1**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko...” i adresem do korespondencji. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydatów powiadomimy indywidualnie. *Mieszkań nie zapewniamy.*

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w SIERADZU przy ul. Armii Krajowej 7 ogłasza konkurs

na niżej wymienione stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału REHABILITACYJNEGO,**
- **Ordynatora Oddziału REUMATOLOGICZNEGO,**
- **Ordynatora Oddziału NOWORODKOWEGO.**

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300) proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 późn. zm.).

Oferty w zamkniętych kopertach (z imieniem i nazwiskiem oraz adresem) należy w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia kierować pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego, 98-200 Sieradz, ul. Armii Krajowej 7**, z adnotacją na kopercie „Konkurs” oraz informacją jakiego stanowiska dotyczy oferta. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur – czerwiec 2004 r. O posiedzeniu komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w Szczecinie, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału CHIRURGICZNEGO w Stargardzie Szczecińskim.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30/90, poz. 300) oraz złożyć dokumenty określone w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 73-110 Stargard Szczeciński, ul. Wojska Polskiego 27**, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora” oraz adresem nadawcy. O terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni odrębnym pismem.

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w OSTROWIE WIELKOPOLSKIM, w porozumieniu z Wielkopolską Okręgową Izbą Lekarską w POZNANIU, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału PEDIATRYCZNEGO.

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.) w oryginałach lub kopiach uwierzytelniczonych notarialnie lub przez Okręgową Izbę Lekarską, albo przez osobę upoważnioną przez kierownika zakładu ogłaszającego konkurs.

Oferty z adnotacją na kopercie: „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Pediatrycznego” i adresem zwrotnym należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wlkp.** O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w WODZISŁAWIU ŚL.,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w KATOWICACH
ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału REHABILITACYJNEGO
Szpitala nr 1 w Wodzisławiu Śl.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni spełniać wymogi kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) i złożyć dokumenty według rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 ze zmianami), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śl., 44-300 Wodzisław Śl., ul. 26 Marca 51**, z dopiskiem „Konkurs”. O terminie konkursu, który przewidujemy do 3 miesięcy od daty ukazania się ogłoszenia, kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w NOWEJ DĘBIE ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału PSYCHIATRYCZNEGO
Szpitala Powiatowego w Nowej Dębce.**

Kandydaci powinni spełniać wymogi określone rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami; ostatnia zmiana Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.) należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębce, 39-460 Nowa Dęba, ul. M. C. Skłodowskiej 1 A**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Psychiatrycznego” oraz podaniem swojego nazwiska, imienia i adresu korespondencyjnego. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie. Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od upływu terminu składania wymaganych dokumentów.

**Dyrektor Szpitala Specjalistycznego w JAŚLE, w porozumieniu
z Okręgową Izbą Lekarską w KRAKOWIE, ogłasza konkurs
na stanowisko Ordynatora Oddziału
ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII
Szpitala Specjalistycznego w Jaśle.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmian.). Kandydaci przystępujący do konkursu winni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty z klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i procesu rekrutacyjnego (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. Dz.U. nr 133, poz. 883)” należy składać w zamkniętej kopercie, z adnotacją „Konkurs na Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii” i adresem zwrotnym na kopercie, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 38-200 Jasło, ul. Lwowska 22**. O terminie i miejscu przeprowadzenia postępowania konkursowego kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

**Dyrekcja Szpitala Miejskiego im. św. K. Boromeusza w Szczecinie
SP ZOZ SZCZECIN, Al. Wyzwolenia 52, w porozumieniu
z Okręgową Izbą Lekarską w Szczecinie, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30/99, poz. 300 i Dz.U. nr 44/00, poz. 520)).

Oferty wraz z dokumentami należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Szpital Miejski im. św. K. Boromeusza w Szczecinie SP ZOZ, 71-586 Szczecin, Al. Wyzwolenia 52**, w zamkniętej kopercie, z dopiskiem „Konkurs na Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”, podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem kandydata. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpitala Miejskiego w JAWORZIE, w porozumieniu ze Śląską Izbą
Lekarską w KATOWICACH, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału NEUROLOGII.**

Kandydaci spełniający wymogi kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOŚ z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr. 30, poz. 300) proszeni są o nadsyłanie ofert wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami) w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, na adres: **SP ZOZ Szpital Miejski, ul. Chelmońskiego 28, 43-600 Jaworzno**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurologii”. Przewidywany termin konkursu do 6 miesięcy od daty ukazania się ogłoszenia. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. Warunki pracy i płacy zgodnie z Regulaminem Wynagradzania Pracowników SP ZOZ Szpitala Miejskiego w Jaworznie. *Mieszkania nie zapewniamy*. Regulamin konkursu jest do wglądu w Dziale Kadr Szpitala Miejskiego w Jaworznie oraz w Śląskiej Izbie Lekarskiej w Katowicach.

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka
Chopina w RZESZOWIE ogłasza konkurs na stanowiska
Ordynatora:**

- Oddziału HEMATOLOGII,
- Oddziału RADIOTERAPII
- Podkarpackiego Centrum ONKOLOGII,
- Oddziału CHEMIOTERAPII

**Podkarpackiego Centrum ONKOLOGII
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Fryderyka Chopina
w Rzeszowie.**

Kandydaci powinni spełniać wymogi określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17 maja 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami; ostatnia zmiana Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.) należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka Chopina, 35-055 Rzeszów, ul. Chopina 2**, z adnotacją „Konkurs”. Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od upływu terminu składania wymaganych dokumentów.

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka Chopina w RZESZOWIE ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału Dziennego
PSYCHIATRYCZNEGO
w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Fryderyka Chopina
w Rzeszowie.**

Kandydaci powinni spełniać wymogi określone rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17 maja 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami; ostatnia zmiana Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.), informację o karalności przed sądami powszechnymi i lekarskimi oraz opinię aktualnego pracodawcy z uwzględnieniem informacji o karalności na podstawie art. 108 KP, należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka Chopina, 35-055 Rzeszów, ul. Chopina 2, z adnotacją „Konkurs”**. Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od upływu terminu składania wymaganych dokumentów.

Dyrektor Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM, w porozumieniu z OIL w WARSZAWIE, ponownie ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału CHIRURGICZNEGO Szpitala Powiatowego w Nowym Dworze Mazowieckim.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOŚ z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjalizację II stopnia z chirurgii oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 i Dz.U. nr 45, poz. 530 z 30 maja 2000 r.), tj.: podanie, odpis dyplomu, przebieg pracy zawodowej, prawo wykonywania zawodu, specjalizację, stopnie i tytuły naukowe, publikacje, dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych oraz opinie z ostatnich 3 lat pracy lub świadectwo pracy zawodowej z okresu ostatnich 3 lat (w razie gdy stosunek pracy ustał lub został rozwiązany) i oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe. Preferowani kandydaci, którzy mają najmniej 10 lat pracy od uzyskania II stopnia specjalizacji.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Miodowa 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w MORĄGU, w porozumieniu z Warmińsko-Mazurską Izbą Lekarską w OLSZTYNIE, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału OPIEKI PALIATYWNEJ.

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni złożyć dokumenty określone w § 11 ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z zmianami zawartymi w Dz.U. nr 45 z 2000 r., poz. 530). Kandydaci powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty należy składać w terminie 30 dni od dnia opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, na adres: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, 14-300 Morąg, ul. Dąbrowskiego 16, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Opieki Paliatywnej”**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrekcja Brzeskiego Centrum Medycznego w BRZEGU ogłasza konkurs na stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału NOWORODKÓW i**
- **Ordynatora Oddziału GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO.**

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni złożyć dokumenty określone w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Brzeskie Centrum Medyczne, 49-301 Brzeg, ul. Mossora 1, z adnotacją na kopercie odpowiednio do zakresu: „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Noworodków lub Ordynatora Oddziału Ginekologiczno-Położniczego”**. *Mieszkania nie zapewniamy*. O terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w SZCZECINIE, ul. Arkońska 4 ogłasza konkurs na stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału NEUROCHIRURGII i NEUROTRAUMATOLOGII,**
- **Ordynatora Oddziału WEWNĘTRZNEGO-ENDOKRYNOLOGICZNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115 z 1998 r., poz. 749). Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty wraz z dokumentami prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy, 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4, z dopiskiem „Konkurs na Ordynatora Oddziału...”**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Zespół Opieki Zdrowotnej w ŁOWICZU, w porozumieniu z Okręgową Radą Lekarską w ŁODZI, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami), tj.: podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem, dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska ordynatora, dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu, opisany przebieg pracy zawodowej, świadectwo pracy z okresu ostatnich 3 lat w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygaś, co najmniej 2 opinie świadczące o kwalifikacjach zawodowych, inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata. Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: co najmniej 8 lat pracy w zawodzie, II° specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie.

Oferty wraz z dokumentami prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”**. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną poinformowani indywidualnie. Prosimy o podanie na kopercie adresu do korespondencji. *Mieszkania nie zapewniamy*.

Dyrekcja Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w GOSTYNINIE ogłasza konkurs na stanowiska

• **Ordynatora Oddziału**

OGÓLNOPSYCHIATRYCZNEGO II i

• **Ordynatora Oddziału LECZENIA**

ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW

ABSTYNNICYJNYCH

w Wojewódzkim Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie.

Kandydaci spełniający wymogi kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOS z 29 marca 1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj. lekarze posiadający specjalizację II stopnia w danej dziedzinie medycyny oraz 8 lat pracy w zawodzie, proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11, ust. 1 rozp. MZiOS z 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 ze zm.), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, 09-500 Gostynin, ul. Zalesie 1, Dział Kadr**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...” oraz imieniem, nazwiskiem i adresem korespondencyjnym. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur – III kwartał 2004 r. O terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Krakowskiego Centrum Rehabilitacji w KRAKOWIE, al. Modrzewiowa 22, w porozumieniu z ORL w Krakowie, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału ANESTEZJOLOGII i INTENSywNEJ TERAPII.

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Oferty wraz z dokumentami, o których mowa w § 11, ust. 1 rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.) należy składać w kopercie z adnotacją „Konkurs” ze wskazaniem oddziału oraz imieniem, nazwiskiem i adresem, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia na adres: **Krakowskie Centrum Rehabilitacji, 30-224 Kraków, al. Modrzewiowa 22**. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie na podany adres.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w NIDZICY, w porozumieniu z Okręgową Warmińsko-Mazurską Izbą Lekarską w OLSZTYNIE, ogłasza konkurs na stanowisko

Ordynatora Oddziału PEDIATRYCZNEGO.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w § 11, ust. 1 rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.).

Dokumenty należy składać w zamkniętej kopercie, podpisanej imieniem i nazwiskiem oraz adresem (z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Pediatrycznego”), w terminie 30 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nidzicy, 13-100 Nidzica, ul. Mickiewicza 23**. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego nr 2 w RUDZIE ŚLĄSKIEJ, w porozumieniu ze Śląską Izbą Lekarską w KATOWICACH, ogłasza konkurs na stanowiska:

• **Ordynatora Oddziału**

CHORÓB WEWNĘTRZNYCH,

• **Ordynatora Oddziału NEONATOLOGICZNEGO** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskim nr 2 w Rudzie Śląskiej.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o złożenie dokumentów zgodnie z rozp. MZiOS z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749). Wymagane kwalifikacje określone zostały w rozp. MZiOS z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty prosimy kierować w ciągu 30 dni od daty ukazania się obu ogłoszeń („Służba Zdrowia”, „Gazeta Lekarska”), pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski nr 2, Sekcja Metodyczno-Organizacyjna, 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2**. *Mieszkania nie zapewniamy*. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital Powiatowy w BARLINKU ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału INTERNISTYCZNEGO w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej – Szpital Powiatowy w Barlinku.

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych ZOZ (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o składanie ofert wraz z dokumentami, o których mowa w rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami) w sprawie rodzaju stanowisk w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, których obsadzanie następuje w drodze konkursu oraz trybu przeprowadzania konkursu.

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital Powiatowy, ul. Szpitalna 10, 74-320 Barlinek**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Internistycznego”. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w TORUNIU, w porozumieniu z Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbą Lekarską w Toruniu, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału NEUROLOGICZNEGO.

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni spełniać warunki określone w rozp. MZiOS z 29 marca 1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci na ww. stanowisko proszeni są o złożenie: 1. dokumentów określonych w rozp. MZiOS z 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.), 2. oświadczenia o rozwiązaniu dotychczasowej umowy o pracę na zasadzie porozumienia stron, w przypadku wyłonienia kandydata na stanowisko objęte konkursem (dotyczy tylko pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu).

Dokumenty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia o konkursie w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Zespołowy, 87-100 Toruń, skrytka nr 7, ul. Św. Józefa 53/59**, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurologicznego”. O terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy*.

**Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Henryka Klimontowicza
w GORLICACH, w porozumieniu z OIL w KRAKOWIE, ogłasza
konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
URAZOWO-ORTOPEDYCZNO-
-REHABILITACYJNEGO
w Gorlicach, ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w § 11, ust. 1 rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami).

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach, ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Urazowo-Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego”. O terminie posiedzenia komisji kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Szpital Powiatowy w BIAŁOGARDZIE
ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatorów:**

- Oddziału WEWNĘTRZNEGO,
- Oddziału NOWORODKOWEGO,
- Oddziału DZIECIĘCEGO,
- Oddziału PSYCHOSOMATYCZNEGO,
- Oddziału CHIRURGII,
- Oddziału
POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO,
- Oddziału REHABILITACJI.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Szpital służy pomocą w uzyskaniu mieszkania.* Bliższe informacje pod numerem telefonu (0-94) 312-02-66

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w SZAMOTULACH, ul. Sukiennicza 13,
woj. WIELKOPOLSKIE, tel. 29-27-101, fax 29-27-102
ogłasza konkurs na stanowiska:**

- Ordynatora Oddziału CHIRURGICZNEGO,
- Ordynatora Oddziału ANESTEZJOLOGII
i INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ.

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami) w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach, ul. Sienkiewicza 13, 64-500 Szamotuły**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko...”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w WADOWICACH ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału CHIRURGII URAZOWEJ
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Wadowicach.**

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOS z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOS z 19 VIII 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów
Opieki Zdrowotnej Szpital Zachodni
w GRODZISKU MAZOWIECKIM,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w WARSZAWIE,
ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOS z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520), tj. specjalizację II° w danej dziedzinie medycyny oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych rozp. MZiOS z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 i Dz. U. nr 45, poz. 530 z 30 maja 2000 r.), tj.: podanie, odpis dyplomu, przebieg pracy zawodowej, prawo wykonywania zawodu, specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe, publikacje, dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych oraz opinia z ostatnich 3 lat pracy lub świadectwo pracy zawodowej z okresu ostatnich 3 lat (w razie gdy stosunek pracy ustał lub został rozwiązany) i oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe. Preferowani będą kandydaci posiadający tytuł naukowy i cechy osobowe lidera.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital Zachodni, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11**, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu lipiec/wrzesień 2004 r.

**Dyrekcja Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
nad Matką i Dzieckiem w OPOLU, ul. Ozimska 20
ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO
w Szpitalu Ginekologiczno-Położniczym i Noworodków w Opolu.**

Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. z 1998 r., nr 115, poz. 749 z póź. zm.); wymagane kwalifikacje zgodne z zakładowym taryfikatorem kwalifikacyjnym zawarte w Załączniku nr 1 do Regulaminu Wynagradzania Samodzielnego Specjalistycznego ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Opolu z 2.01.2001 r. są następujące: lekarz specjalista II stopnia w dziedzinie ginekologii i położnictwa oraz 8 lat pracy w szpitalu.

Oferty w kopertach, na których kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres z adnotacją „Konkurs”, prosimy składać w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Specjalistyczny ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Opolu, ul. Ozimska 20, 45-057 Opole**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną poinformowani indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza
w KRAKOWIE ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału OTOLARYNGOLOGII.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. 1999 nr 30, poz. 300) oraz rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. 2000 nr 44, poz. 520, zm. Dz.U. 2003 nr 99, poz. 918). Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. 1998 nr 115, poz. 749, zm. Dz.U. nr 45 z 2000 r. poz. 530): 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem, 2) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska, a kandydaci na stanowiska, z którymi wiąże się posiadanie prawa wykonywania zawodu, dokument potwierdzający to prawo, 3) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, 4) świadectwo pracy z okresu ostatnich 3 lat, w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygasł oraz co najmniej dwie opinie świadczące o kwalifikacjach zawodowych kandydata, 5) inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.

Oferty należy nadesłać w kopercie, na której kandydat umieszcza swoje imię, nazwisko oraz adres, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Otolaryngologii”. Oferty prosimy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie, 31-202 Kraków, ul. Prądnicka 35-37, Dział Organizacyjny**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną poinformowani indywidualnie.

**Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej,
Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w ŁODZI**

ogłasza konkurs na stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH w Szpitalu w TUSZYNIE,**
- **Ordynatora Oddziału REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ w Szpitalu w TUSZYNIE,**
- **Ordynatora Oddziału REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU w Szpitalu w TUSZYNIE.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 i Dz.U. nr 45, poz. 530 z 30.05.2000 r.).

Oferty wraz z dokumentami należy składać w terminie 30 dni licząc od 1 dnia po ukazaniu się ogłoszenia, pod adresem: **Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi, ul. Okólna 181, Dział Służb Pracowniczych**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko...”, podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem do korespondencji. O terminie konkursu powiadomimy kandydatów indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w KIELCACH,
w porozumieniu ze Świętokrzyską Izbą Lekarską w Kielcach,
ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału NOWORODKÓW.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz złożyć dokumenty określone w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami).

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, w zamkniętych kopertach, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Zespołowy, 25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45**, z adnotacją „Konkurs”. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrekcja Wojewódzkiego Samodzielnego Psychiatrycznego Zespołu
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w PRUSZKOWIE,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w WARSZAWIE,
ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatora:**

- **Pawilon II C – Oddział LECZENIA NERWIC,**
- **Pawilon III – Oddział dla PRZEWLEKLE CHORYCH PSYCHICZNIE,**
- **Pawilon IV – Oddział PSYCHOGERIATRYCZNY.**
- **Pawilon VI – Oddział OGÓLNOPSYCHIATRYCZNY.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjaliści psychiatry oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie

oraz Pawilon IX – Oddział NEUROLOGICZNY.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjaliści neurologa oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) z późn. zm., ostatnia Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.), tj.: podanie, odpis dyplomu, przebieg pracy zawodowej, prawo wykonywania zawodu, specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe, publikacje, dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych oraz opinia z ostatnich trzech lat pracy i oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Samodzielny Psychiatryczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, 05-802 Pruszków, ul. Partyzantów 2/4 (Konkurs)**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w WARCIE
ogłasza konkurs na stanowisko**

**Ordynatora Oddziału PSYCHIATRYCZNO-
-OBSERWACYJNO-DIAGNOSTYCZNEGO V A.**

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749, zm. Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.), w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”.

Oferty z umieszczonym na kopercie imieniem i nazwiskiem oraz adresem kandydata prosimy kierować na adres: **Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Warcie, ul. Sieradzka 3, 98-290 Warta**, tel. (0-43) 829-40-13, fax (0-43) 829-47-48, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Psychiatrycznego V A”. O terminie i miejscu rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Miejski im. Alfreda Sokolowskiego w ŚWINOUJŚCIU,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w SZCZECINIE,
ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać wymagane kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) i rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520 z późn. zmianami) oraz złożyć dokumenty określone w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami).

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Szpital Miejski im. Alfreda Sokolowskiego, ul. Mieszka 17, 72-600 Świnoujście**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na Ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego”. O terminie konkursu powiadomimy kandydatów indywidualnie.

**Dyrekcja Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w JAROCINIE,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w POZNANIU,
ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII
Szpitala Powiatowego w Jarocinie.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjalizację II stopnia w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami), tj.: podanie, odpis dyplomu, przebieg pracy zawodowej, prawo wykonywania zawodu, specjalizacje, co najmniej dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych, świadectwo pracy z ostatnich 3 lat w razie, gdy stosunek pracy ustał lub został rozwiązany, oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe, inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje kandydata.

Oferty, w zamkniętych kopertach, prosimy kierować na adres: **ZZOZ Jarocin, 63-200 Jarocin, ul. Szpitalna 1**, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”, z podaniem imienia, nazwiska i adresu kandydata. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w BRZEZINACH ogłasza konkurs na stanowiska:
• Ordynatora Oddziału NEUROLOGICZNEGO,
• Ordynatora Oddziału PEDIATRYCZNEGO.**

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) oraz rozp. MZ z 30.05.2000 r. (Dz.U. nr 45, poz. 530).

Oferty prosimy kierować w zamkniętych kopertach (z adresem zwrotnym), w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **SP Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzezinach, ul. M.C. Skłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurologicznego lub Ordynatora Oddziału Pediatrycznego”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor ZOZ w GŁOGOWIE, w porozumieniu z Dolnośląską
Izbą Lekarską we WROCŁAWIU, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
oraz ponownie na stanowisko
Ordynatora Oddziału PEDIATRYCZNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11, ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz. U. z 1998 r. nr 115, poz. 749 ze zm.). Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **ZOZ Głogów, ul. Kościuszki 15, 67-200 Głogów**, z dopiskiem: „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”. Przewidywany termin rozpatrzenia kandydatur: do 30 września 2004 r. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrekcja Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego
im. dr. Emila Warmińskiego w BYDGOSZCZY, ul. Szpitalna 19
ogłasza konkurs na stanowiska:
• Ordynatora Oddziału
ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII,
• Ordynatora Oddziału
CHIRURGII PLASTYCZNEJ,
• Ordynatora Oddziału
NOWORODKÓW
i INTENSYWNEJ TERAPII.**

Wymagane dokumenty: podanie, dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych wymaganych do zajmowania stanowiska ordynatora (dyplom, zaświadczenie o specjalizacji II° w odpowiedniej dziedzinie medycyny, dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu), zaświadczenie o co najmniej 8-letnim stażu pracy, opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, opinia o pracy zawodowej z okresu ostatnich 3 lat, co najmniej 2 opinie o kwalifikacjach kandydata, w tym opinia konsultanta wojewódzkiego, oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe.

Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów, w zamkniętej kopercie, z imieniem, nazwiskiem i adresem nadawcy, określonych w § 11, ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749), pod adresem: **Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego w Bydgoszczy, ul. Szpitalna 19**, z adnotacją „Konkurs na Ordynatora Oddziału...”. Kwalifikacje kandydata określa rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia o konkursie. Przewidywany termin rozpatrzenia wniosków 30 dni. *Dyrekcja Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy nie zapewnia mieszkania ordynatorowi.*

**Dyrektor SP Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II,
Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 ZAMOŚĆ
ponownie ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału KARDIOLOGICZNEGO
z Pododdziałem
INTENSYWNEJ TERAPII KARDIOLOGICZNEJ
SP Szpitala Wojewódzkiego.**

Wymagane kwalifikacje zawodowe od kandydatów: o stanowisko mogą ubiegać się lekarze posiadający specjalizację II° z kardiologii oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie, zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Wymagane dokumenty: podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem, dokumenty stwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych wymaganych do zajmowania stanowiska Ordynatora Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiologicznej, dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu, przebieg pracy zawodowej na ankiecie (według wzoru Lubelskiej Izby Lekarskiej w Lublinie) dostępnej w SP Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lub Lubelskiej Izbie Lekarskiej w Lublinie, ul. Chmielna 4, świadectwo pracy z okresu ostatnich 3 lat pracy zawodowej, w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygasł, co najmniej dwie opinie świadczące o kwalifikacjach zawodowych kandydata, inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.

Wnioski o przystąpienie do konkursu wraz z wymaganymi dokumentami należy składać w zamkniętej kopercie, z napisem „Konkurs-Ordynator Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiologicznej”, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, na adres: **SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość**. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres. Przewidywany termin rozpatrzenia wniosków – 4 tygodnie od upływu terminu wyznaczonego do ich składania. O dokładnym terminie kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Publiczny Samodzielny Zespół Opieki Zdrowotnej, Wojewódzkie Centrum Medyczne w OPOLU ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału KARDIOCHIRURGII.

Kandydaci zgłaszający się na konkurs powinni do podania dołączyć dokumenty określone w rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze (Dz.U. nr 115, poz. 749).

Oferty należy składać w ciągu 30 dni od dnia ukazania się ogłoszenia o konkursie w „Gazecie Lekarskiej”, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Kardiologii”, pod adresem: **PS ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu, 45-418 Opole, Al. W. Witosa 26.** O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Zatrudnię

- Dyrektor Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” SP ZOZ w **WARSZAWIE** zatrudni **lekarzy: KARDIOLOGA, NEUROLOGA oraz specjalistę REHABILITACJI MEDYCZNEJ.**

Zainteresowanych ofertą prosimy o kontakt osobisty – Warszawa, ul. Koszykowa 78, pok. 8 lub telefoniczny – nr telefonu (0-22) 684 04 22, w godzinach 8.00-14.00

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Vita” Sp. z o.o. w **BRZESZCZACH k/OŚWIĘCIMIA (woj. MAŁOPOLSKIE)** zatrudni od zaraz w wymiarze 1 et. **lekarza w PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ (także po stażu, z możliwością kontynuowania specjalizacji).** Osoby zainteresowane proszone są o kontakt telefoniczny: (0-32) 211-12-19

- NZOZ Szpital Powiatowy w **ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM** zatrudni: **lekarza PEDIATRĘ z II° specjalizacji – koordynatora oddziału, lekarza GINEKOLOGA z II° specjalizacji.** Bliższych informacji udziela Dyrekcja NZOZ w Aleksandrowie Kuj., tel. (0-54) 282 80 01. Oferty kierować na adres: **NZOZ Szpital Powiatowy, ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kuj.**

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Fryderyka Chopina w **RZESZOWIE**, ul. Chopina 2 zatrudni **lekarza specjalistę PATOMORFOLOGA** lub lekarza patomorfologa w Zakładzie Patomorfologii Szpitala. Informacji udziela **Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, Rzeszów, ul. Chopina 2 (budynek J), tel. (0-17) 866-60-80**, w godz. od 7.30 do 15.00

- Dynamicznie rozwijające się sanatorium uzdrowiskowe zatrudni **mgr. REHABILITACJI.** Warunki *mieszkaniowe* i płacowe do uzgodnienia. Tel. (0-87) 615-19-62, kom. 0501-502-092

- **DOCTORS**, find out about working in **BRITAIN** www.europeandoctors.co.uk

- **ALFA** Lecznica Profesorsko-Ordynatorska przyjmie do współpracy – zatrudni **SPECJALISTÓW**, tel. (0-22) 826-46-94

- Prywatny ośrodek detoksykacyjno-terapeutyczny „**JANOCHY**” zatrudni **LEKARZY i TERAPEUTÓW**, tel. (0-29) 767-19-61, www.detox.ostroleka.com.pl

- Zatrudnię **LEKARKE** na emeryturze do pracy w gabinecie **BIOREZONANSU**, tel. 0602-532-944

- NZOZ zatrudni **DERMATOLOGA i innych specjalistów**, tel. 0604-444-883

- Dyrekcja Szpitala Rehabilitacyjno-Kardiologicznego zatrudni: **lekarza KARDIOLOGA** na stanowisko **kierownika Pracowni Hemodynamiki**, lekarzy kardiologów **do Pracowni Hemodynamiki.**

Oferty prosimy kierować na adres: **Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku k/Obornik Wlkp. ul. Sanatoryjna 34, 64-600 Oborniki.** Tel. (0-61) 296 11 12 lub kom. 0603-051-195

- Vision Express Polska Sp. z o.o. zaprasza do współpracy **lekarzy OKULISTÓW** w salonach w **ELBLĄGU i PŁOCKU.** Oferujemy atrakcyjne warunki zatrudnienia i możliwość doskonalenia zawodowego, a lekarzom spoza Elbląga i Płocka *pomoc w dojazdach, zakwaterowaniu lub przeniesieniu.*

Zgłoszenia: **Kierownik NZOZ, lek. med. Przemysław Rudy**, tel. 0608-207-888, mail: przemyslaw.rudy@visionexpress.pl, **Dział Personalny Vision Express Polska, 02-474 Warszawa, ul. Łopuszańska 117/123**

- Dyrekcja Szpitala Rehabilitacyjno-Kardiologicznego w **KOWANÓWKU** zatrudni: **lekarzy KARDIOLOGÓW**, lekarzy specjalistów w zakresie **REHABILITACJI MEDYCZNEJ.**

Oferty prosimy kierować na adres: **Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku k/Obornik Wlkp., ul. Sanatoryjna 34, 64-600 Oborniki.** Tel. (0-61) 296 11 12 w. 32 lub kom. 0603 051 195

- SP ZOZ w **BOROWIU** zatrudni **KARDIOLOGA** na 1/4 etatu. Tel. 0606-217-366

- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w **SIEDLCACH** zatrudni od zaraz **lekarzy** ze specjalizacją w zakresie: **- MEDYCZYNY RODZINNEJ, - CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH, - PSYCHIATRII.**

Oferty należy kierować na adres: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kilińskiego 29, 08-110 Siedlce, tel. 632-22-55**

- NZOZ Klinika Stomatologiczna Christ-Dent z siedzibą w **GRUDZIĄDZU i KWIDZYNIE** zatrudni **lekarzy STOMATOLOGÓW**, szczególnie chętnie **PROTETYKA**, tel. (0-56) 642-66-60

- Szpital Specjalistyczny w **CHOJNICACH** zatrudni lekarzy: **ORTOPEDE, LARYNGOLOGA**, do pracy w szpitalu i poradni. Telefon kontaktowy: (0-52) 395-67-69 w godz. 8.00-14.00

- Nowo otwarty Salon Optyczny w **OLSZTYNIE**, ul. Żołnierska 41 B, tel. (0-89) 533-29-32 nawiąże współpracę z **lekarzem OKULISTĄ.** Warunki do uzgodnienia.

- Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w **GRYFICACH** pilnie zatrudni: **lekarza specjalistę w dziedzinie RADIOLOGII** bądź chcącego się specjalizować w tej dziedzinie. Praca na kontrakcie. *Mieszkań nie zapewniamy.* Szczegółowe informacje tel. (0-91) 384-33-98

• **Lekarza/ki OGÓLNEJ, GINEKOLOG**, doświadczonej, ew. **HOMEOPATIA, AKUPUNKTURA, CHIŃSKA MEDYCYNĄ**, do współpracy w wieloosobowej praktyce w okolicy **KOBLENCJI**.
Dobra znajomość niemieckiego konieczna.
Tel. 0049261-9623350

• Poszukujemy lekarzy zainteresowanych samodzielną pracą jako **lekarz PIERWSZEGO KONTAKTU w NIEMCZACH (NIEDERGELASSEN ARZT)**.
Informacje: IGA Consulting, tel. 0-608-484-895

• Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w **SEJNACH** zatrudni: **lekarza PEDIATRĘ** z pierwszym lub drugim stopniem specjalizacji oraz **lekarza RODZINNEGO**.
Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Oferty prosimy kierować na adres: **SP ZOZ, 16-500 Sejny, ul. Rittlera 2.**

• Wielkopolskie Centrum Ortopedii i Chirurgii Urazowej w **POZNANIU**, 60-703 Poznań, ul. Gąsiorowskich 7, zatrudni **lekarza specjalistę z ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII** na umowę cywilnoprawną.
Informacje osobiste – Dyrektor Centrum, telefon kontaktowy 866-36-64

• NZOZ zatrudni **STOMATOLOGA** na **MAZOWSZU**, tel. 0-602-155-044

• Zatrudnię **STOMATOLOGA, ENDOKRYNOLOGA, CHIRURGA, LARYNGOLOGA, ANESTEZJOLOGA, UROLOGA, GINEKOLOGA, NEUROLOGA, PEDIATRĘ**.
ŻYWIEC, tel. 0-502-657-700

• Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w **OLSZTYNIE** zatrudni specjalistę **CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ**.
Oferty prosimy przesłać na adres: **ul. Wojska Polskiego 37**, kontakt telefoniczny pod numerem (0-89) 539-82-40

• Zatrudnię w **SZCZYTNIIE LEKARZA po stażu** do pracy w POZ. Tel. 0-602-692-190

• NZOZ „Medicus” w **STRZEBINIU k/LUBLIŃCA** pilnie zatrudni **lekarza: INTERNISTĘ, OGÓLNEGO, RODZINNEGO** lub **LEKARZA po stażu**.
Warunki pracy i płacy do uzgodnienia.
Kontakt telefoniczny: (0-34) 357-03-99, 0-600-498-935

• **Lekarze RODZINNI** na kontrakty do **IRLANDII** lub **WLK. BRYTANII**
tel./fax (0-22) 826-89-19, 0601-949-511

• **FRANCUSKIE** kliniki chirurgiczne w pobliżu granicy z **BELGIĄ** (departament **ARDENY**, 08) zatrudnią:
lekarzy ANESTEZJOLOGÓW
- praca w klinice (konsultacje zewnętrzne oraz w bloku operacyjnym),
- na kontrakcie lekarza kliniki (kontrakt na czas nieokreślony),
- konieczny dyplom wyższej uczelni,
- pomoc w znalezieniu miejsca zamieszkania,
- kursy doskonalące znajomość języka francuskiego,
- zarobki roczne w granicach 150 000-200 000 euro.
Wszystkie dodatkowe informacje można uzyskać: **pani L. Gillet**,
tel. 00-33-03-24-41-38-38, faks 00-33-03-24-41-38-39,
e-mail: **hcrevin.direction @free.fr**

• Zatrudnię **lekarza** medycyny, najchętniej **małżeństwo lekarskie** o specjalności: **CHOROBY WEWNĘTRZNE, MEDYCYNĄ RODZINNA** lub **MEDYCYNĄ OGÓLNA**, w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w **NASIELSKU**.

Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. *Istnieje możliwość uzyskania mieszkania.* Zainteresowane osoby proszę o składanie swoich ofert w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nasielsku**, 05-190 Nasielsk, ul. Sportowa 2, tel. (0-23) 691-25-03.
Dyrektor SPZOZ w Nasielsku, lek. med. Andrzej Krzyżanowski

• Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w **BILGORAJU** zatrudni **lekarza** medycyny z I lub II stopniem specjalizacji w dziedzinie **PEDIATRII** na pełnienie dyżurów w oddziale dziecięcym w Szpitalu w Bilgoraju.

• Szpital Powiatowy w **PYRZYCACH** zatrudni:
magistra FARMACJI, lekarzy ANESTEZJOLOGÓW z II° specjalizacji, **magistra REHABILITACJI**.
Bliższe informacje: tel. (0-91) 570 25 73 w. 216

• Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w **PULTUSKU** zatrudni **lekarzy: RADIOLOGA, LEKARZA RODZINNEGO, INTERNISTĘ, KARDIOLOGA, NEUROLOGA, ENDOKRYNOLOGA, PEDIATRĘ**.

Forma zatrudnienia, warunki płacowe i mieszkaniowe do negocjacji. Oferty prosimy składać pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Daszyńskiego 2, 06-100 Pultusk**, tel. (0-23) 692-00-41

• Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w **LUBIĄŻU**, woj. **DOLNOŚLĄSKIE** zatrudni:
lekarzy specjalistów PSYCHIATRÓW, lekarzy psychiatrów lub lekarzy będących w trakcie specjalizacji drugiego stopnia z psychiatrii. Zainteresowanych prosimy o osobisty kontakt z **Dyrektorem Szpitala w Lubiążu**, tel. (0-71) 389-71-13 lub 389-71-09 wew. 216 i 370

• **STOMATOLOGA** w okolicach **BIELSKA** (możliwość zakwaterowania), tel. 0-502-205-441

• Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w **MOGILNIE** zatrudni pilnie:
1) **lekarza PEDIATRĘ** – praca w oddziale dziecięcym Szpitala Powiatowego, Filia w **STRZELNIE**;
2) **lekarza CHIRURGA** – praca w oddziale chirurgicznym Szpitala Powiatowego, Filia w **STRZELNIE**.
Mieszkania zapewniamy. Kontakt pod numerem tel. (0-52) 315-25-15 lub 315-25-33

Szukam pracy

• **INTERNISTKA** w trakcie II° specjalizacji poszukuje pracy na oddziale wewnętrznym, z możliwością dokończenia specjalizacji, tel. 0692-468-970

• **ANESTEZJOLOG**, II stopień specjalizacji, **w trakcie doktoratu**, poszukuje pracy na terenie Łodzi i okolic + 48 69 228-33-63

• **CHIRURG** II° podejmie pracę. Bydgoszcz i okolice, tel. 0605-577-115

- **ORTODONTA** z II° specjalizacji, wykonujący **aparaty stałe** i **ručhome** szuka pracy, tel. **0609-269-559**, e-mail: **B.H.@poczta.fm**
- **Lekarka, GINEKOLOG**, I°, lat 40, szuka pracy na terenie woj. podlaskiego, tel. kom. **0697-136-283**
- **LEKARKA** poszukuje pracy w POZ na terenie Torunia i okolic, tel. **0695-619-494**
- **LARYNGOLOG**, I°, szuka pracy z możliwością dalszej specjalizacji, tel. kontaktowy **0503-572-458**
- **PEDIATRA** z II° specjalizacji poszukuje pracy w NZOZ w Warszawie i bliskich okolicach, tel. **(0-22) 672-91-37**
- **STOMATOLOG** z półroczną praktyką po stażu podejmie pracę w woj. małopolskim (najchętniej Kraków), tel. **0696-969-520**
- **Lekarz STOMATOLOG** I stopień specjalizacji ze stomatologii ogólnej poszukuje pracy w Warszawie i okolicach. Tel. **0-605-580-429** lub **(0-22) 671-59-73**
- **INTERNISTA** poszukuje pracy w POZ, tel. kom. **0-607-205-025**
- Polak praktykujący w Niemczech: **ANTI-AGING-MEDYCYNĄ + MEDYCYNĄ ESTETYCZNĄ (dyplom GSAAM e.V.)**, jest zainteresowany możliwością współpracy w Polsce. Tel. **0049(0)171-5077510**, e-mail: **MB_Chmieliński@gmx.de**
- **Specjalista NEUROLOG** poszukuje pracy, najchętniej w przychodni, kontakt: **0-603-422-107**
- **Lekarz STOMATOLOG**, dwudziestoletni staż, podejmie pracę w woj. kujawsko-pomorskim lub ościennym. Kontakt tel. **(0-56) 273-37**, fax **851-71-39**, od 16 czerwca.
- **STOMATOLOG** z długim stażem podejmie pracę w okolicy Bielska-Białej, Tychów lub Katowic, tel. **0-697-647-821**
- **Specjalista CHIRURG STOMATOLOG** podejmie pracę najchętniej na terenie województw południowej Polski. *Mile widziane mieszkanie rodzinne*. Tel. **0-606-676-822**
- **PEDIATRA** II° podejmie pracę; preferowane woj. małopolskie, mazowieckie, świętokrzyskie; tel. **0-696-728-068**
- **PEDIATRA** w trakcie specjalizacji z **MEDYCYNĄ RODZINNEJ** podejmie pracę w lecznictwie otwartym, tel. **0605069688**
- **OKULISTA**, I stopień, z 7-letnim stażem, szuka pracy we Wrocławiu. Tel. **0-602-472-985**.
- **Małżeństwo: lekarz** medycyny (kończący specjalizację z **MEDYCYNĄ RODZINNEJ** maj br.) oraz **STOMATOLOG**, I st., poszukuje pracy, tel. **0-509-422-603**.
- **Specjalista ORTOPEDA** z doświadczeniem w **ARTROSKOPII, REHABILITACJI, CHIRURGII URAZOWEJ, SPORTOWEJ** poszukuje pracy na terenie woj. śląskiego i małopolskiego, szczególnie w poradni ortopedycznej. Dysponuje również czasem do południa. Możliwe wszystkie formy zatrudnienia, e-mail: **sortopeda@wp.pl**
- **STOMATOLOG** kończąca staż 30.09.br. podejmie pracę na terenie Lublina. Tel. **0-509-117-426**.

- **LEKARZ** kończący staż (listopad br.) otworzy specjalizację z **ortopedii, chirurgii** na terenie całej Polski. Tel. **604-970-058**.
- **PEDIATRA**, II°, podejmie współpracę w Łodzi lub okolicy, tel **(0-42) 659-71-30**, po godz. **20.00**
- **LEKARKA** w trakcie specjalizacji z **NEUROLOGII** podejmie dodatkową pracę na terenie Lublina i okolic, tel. **0-501-549-796**.

Ogłoszenia drobne

- **APARATY USG!!!** - używane, sprzedaż - gwarancje - serwis - **NISKIE CENY!** leasing, tel.0-507-053-408, www.medtex.pl
- **Autorefraktometr, rzutnik, pupillometr elektroniczny, sprzedam**, tel. (0-22) 889-68-06
- **Gastrofibroskopy, kolonofibroskopy, bronchofibroskopy, duodenoskopy, itp. endoskopy sztywne, endoinstrumenty, endoakcesoria, endomyjki, źródła światła. Serwis, komis, leasing.** Artex, tel./fax (0-22) 758-21-50, 0501-277-612, www.endoartex.med.pl
- **Kolposkopy, defibrylatory**, 0602-774-361
- **Komis optycznej aparatury medycznej.** Tel. 0604-486-596
- **Niepubliczny ZOZ sprzedam.** Kontakt: kromtek@poczta.onet.pl
- **Okazyjnie sprzedam USG ESAOTE AU3 Kolor, głowice: convex, linia, kardio - gwarancja - serwis**, tel.0-507-053-408, medtex@medtex.pl
- **Pilnie! Unit Chirana Adept, nowy. Tanio!** 0-606-470-674
- **Polomierz komputerowy używany sprzedam**, tel. 0-603-858-600
- **Pomieszczenie na gab. lekarski do wynajęcia** – Warszawa, tel. (0-22) 840 31 35
- **Prywatny Oddział Psychiatryczny i Terapii Uzależnień – odtrucia, depresje, psychozy, nerwice, uzależnienia, psychoterapia** (0-44) 635-63-03, www.wolmed.online.pl
- **Sprzedam 2 unity stomatologiczne „Chiradent” 652 wraz z wyposażeniem (gotowe do pracy)**, tel. kom. 0603-746-225
- **Sprzedam aparat do hydrocolonoterapii (głębokiego płukania jelita grubego)**, tel. 0-506-293-665
- **Sprzedam aparat do znieczulenia firmy Dräger, monitor, pulsoksymetr.** Tel. 0502-036-806
- **Sprzedam autoklaw stomatologiczny „Anmed Simplex”**, tel. (0-32) 285-49-49
- **Sprzedam defibrylator i spirometr.** Tel. (0-61) 814-39-93, 0-501-308-121
- **Sprzedam densytometr rentgenowski osteoview dexta scanner Medilink na przedramię**, tel. 0-691-746-756
- **Sprzedam dom z wyposażonym gabinetem stomatologicznym w Jastrzębiu Zdroju.** Tel. 0606-376-284
- **Sprzedam laser stomatologiczny Er:YAG typ LMC-030EY 5W + turbo, możliwość rozbudowy do Nd:YAG. Producent: MC Laser. Stan idealny, atrakcyjna cena.** Tel. (0-22) 728-82-48, 0603-283-213
- **Sprzedam mammograf GE (2001)**, tel. 0606-929-293
- **Sprzedam okazyjnie USG ALOKA SSD 620, głowice: convex, linia, IVT - gwarancja - serwis**, tel.0-507-053-408, medtex@medtex.pl
- **Sprzedam przenośny USG**, 0600-275-173
- **Sprzedam unit stomatologiczny Siemens S 2000, lampy: polimeryzacyjną, bakteriobójczą, autoklaw Kavo 2100, drobny sprzęt stomatologiczny**, tel. (0-41) 394-28-76
- **Tanio sprzedam autorefraktometr, polomierz, synoptofor, tonometr, dioptriomierz**, tel. (0-58) 559-22-28
- **Turbiny stomatologiczne, używane, sprzedam**, tel. 0-505-441-607
- **Unit stomatologiczny, używany, sprzedam**, tel. 0505-441-607
- **USG – sprzedam**, 0602-744-961

Wolny, bezdzietny, 46/180/75, wyższe medyczne, pozna bezdzietną do 42 l. Najchętniej z Warszawy lub okolic.
*Adres: First Step, 05-820 Piastów,
ul. Żeromskiego 47A, dla Pawła*

Stomatolog, wolna, l. 39, wysoka, szczupła, atrakcyjna, niezależna, z dużym poczuciem humoru, pozna kulturalnego i miłego pana do lat 50, z wykształceniem medycznym lub innym. Cel partnersko-towarzyski.
Tel. 0504-489-229

Technik RTG, panna 39(160/50), o miłym usposobieniu, wszechstronne zainteresowania, z poczuciem humoru, ceniąca lojalność, pozna sympatycznego, bez zobowiązań pana do lat 45 z wykształceniem radiologa, najchętniej z okolic Małopolski lub Podkarpacia. Cel matrymonialny.
Kontakt telefoniczny – wieczorem – kom. 0509-181-373

Lekarka, lat 26, panna, szczupła, średniego wzrostu, o miłym usposobieniu, dużej kulturze osobistej, katoliczka, lubiąca taniec, sport, gotowanie, pozna kawalera z wyższym wykształceniem, do 35 lat, odpowiedzialnego, bez nałogów, z Warszawy lub okolic, chcącego założyć szczęśliwą rodzinę.
Ela, tel. (0-22) 838-96-00 po godz. 17.00

Lek. stomatolog, panna, 32 l., 175 cm wzrostu, atrakcyjna, kreatywna, pozna kawalera z wyższym wykształceniem, wierzącego, najchętniej lekarza, lek. stomatologa z Krakowa lub okolic, w wieku od 30-40 lat. Cel matrymonialny.
Kontakt e-mail: m.m.@buziaczek.pl, tel. 0888-619-149, dzwonić po 21.00

Jestem sympatyczną lekarką, l. 28, średniego wzrostu, blondynką z poczuciem humoru, trochę romantyczką. Chętnie poznam pana do lat 37, z woj. małopolskiego lub ościennych, poważnie myślącego o założeniu szczęśliwej rodziny.
*Mój e-mail: ewelina1600kr@interia.pl.
Proszę dzwonić po 20.00, tel. 0888-842-443*

31-letnia panna, lekarz medycyny, o pogodnym usposobieniu i z poczuciem humoru, pozna w celu matrymonialnym pana, bez zobowiązań, chętnie z wykształceniem medycznym, myślącego o stworzeniu trwałego związku. (woj. mazowieckie lub ościennie).
tel. 0601-676-502

Lekarka, panna po 30, ładna, szczupła, o miłym usposobieniu, niezależna finansowo, z poczuciem humoru, ceniąca przyjaźń i partnerstwo, lubiąca podróżować, pozna sympatycznego kawalera bez nałogów i zobowiązań, lekarza lub lekarza stomatologa, najchętniej z woj. zachodnich, zainteresowanego trwałym związkiem.
Kontakt e-mail: monik465@wp.pl

Lekarz med., lat 29, subtelna, o pogodnym usposobieniu, blondynka, szczupła, szczera, pozna odpowiedzialnego kawalera do lat 34, lekarza, stomatologa, prawnika, poważnie myślącego o dobrym związku we dwoje (z woj. świętokrzyskiego lub małopolskiego).
UP Kielce 11, 25-602, Skrytka pocztowa 47, „Kasia”

Wdowa, lekarz stomatolog – chirurg, po 50, niezależna materialnie, atrakcyjna, 168/60, kochająca dom, mieszkająca w Konstancinie, pozna samotnego, katolika, kulturalnego pana, który nie chce być samotny.
Kontakt: 0603-426-983

Lekarka, panna, lat 32, o subtelnej urodzie i miłym usposobieniu, niezależna, pozna mężczyznę z wyższym wykształceniem w wieku 30-38 lat, bez zobowiązań, z pozytywnym nastawieniem do życia,
e-mail: eskulap_beata@op.pl

Panna, lat 35, lekarz, niezależna finansowo, brunetka średniego wzrostu, z dużym poczuciem humoru, pozna pana w wieku 35-40 lat, bez zobowiązań, najchętniej lekarza, wyrozumiałego i troskliwego, poważnie myślącego o założeniu rodziny, z województwa lubelskiego lub pobliskich.
Proszę o kontakt po godz. 20.00, pod numerem telefonu: 0507-619-509

Atrakcyjna lekarka, lat 34, panna, pozna Pana z wyższym wykształceniem, bez nałogów i zobowiązań, w celu matrymonialnym.
Kontakt tel. 0507-142-919

Bardzo atrakcyjna lekarka, panna, bez zobowiązań, 34/165/55, pozna odpowiedniego, zaradnego i optymistycznego kawalera z wykształceniem wyższym (niekoniecznie medycznym), w celu matrymonialnym, najchętniej z Polski centralnej
Ewa, tel. 0609-661-916

Rehabilitacja za 10 dni,
a nie za 2 lata

Dosyć czekania

Zakład Ubezpieczeń Społecznych prowadzi program rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS. W 2003 r. ponad 64 tys. pacjentów ukończyło rehabilitację zgodną z tym programem – informuje naczelny lekarz ZUS dr Marek Sacharuk.

Program przeznaczony jest dla osób: ubezpieczonych w ZUS, w wieku „produkcyjnym”, ze schorzeniami: narządu ruchu, układu krążenia i układu oddechowego, aktualnie na zwolnieniu lekarskim, ale jednocześnie rokujących po zakończeniu rehabilitacji powrót do pracy – dodaje dyrektor Departamentu Prewencji i Rehabilitacji dr Alicja Barwicka.

W 2004 r. rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS prowadzi aż 39 ośrodków rehabilitacyjnych na terenie całego kraju. Mogą one jednocześnie przyjąć 4,4 tys. pacjentów.

Koszty wyżywienia, zakwaterowania i zabiegów leczniczych pokrywa ZUS. Zakład zwraca również równowartość kosztów podróży z miejsca zamieszkania do ośrodka i z powrotem najtańszym środkiem komunikacji publicznej. Turnus rehabilitacyjny trwa 24 dni. Ośrodki zatrudniają profesjonalną kadrę. Rehabilitacja ma charakter kompleksowy,

proszona jest zgodnie z najnowszymi osiągnięciami medycyny. A co najistotniejsze, na rehabilitację leczniczą może skierować każdy lekarz prowadzący chorego – zapewnia dr Sacharuk.

Wniosek o rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS (wypełniony na dowolnym formularzu) musi zawierać: imię i nazwisko chorego, PESEL, adres zamieszkania i tel. kontaktowy, rozpoznanie po polsku ze wskazaniem jednego z ww. profili schorzeń, informację od kedy pacjent jest na zwolnieniu lekarskim, opinię, czy pacjent rokuje po zakończeniu leczenia rehabilitacyjnego powrót do pracy.

Wypełniony wniosek pacjent składa w oddziale ZUS właściwym dla miejsca zamieszkania. O potrzebie rehabilitacji ostatecznie orzeka lekarz orzecznik ZUS. Czas oczekiwania na rozpoczęcie rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS wynosi przeciętnie 10 dni.

Program prowadzony jest na podstawie art.69 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z 13 października 1998 r. (Dz. U. nr 137, poz. 887 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 12 października 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu kierowania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na rehabilitację leczniczą oraz udzielania zamówień na usługi rehabilitacyjne (Dz. U. nr 131, poz. 1457).

Szczegółowe informacje można uzyskać w Departamencie Prewencji i Rehabilitacji ZUS w Warszawie, ul. 11 Listopada 15 A, email: krupag@zus.pl, tel. (0-22) 814-54-87

(ms)

Rozwiązanie wielkanocnego konkursu literackiego

Prawidłowe rozwiązanie to:

- A – (3) Reymont Władysław**
- B – (4) Staff Leopold**
- C – (5) Żeromski Stefan**
- D – (1) Konopnicka Maria**
- E – (2) Prus Bolesław**

Wśród autorów prawidłowych rozwiązań rozlosowaliśmy 30 książek ufundowanych przez składnicę medyczną LSM.

Oto lista nagrodzonych:

Ariana Buszkiewicz – Piła, **Wojciech Sosnowski** – Szczecin, **Jacek Maszkowski** – Tarnobrzeg, **Marian Łysik** – Radomsko, **Anna Opalińska** – Płock, **Alina Kozik** – Sucha Beskidzka, **Henryk Grabowski** – Elk, **Katarzyna Górka** – Wrocław, **Joanna Madej** – Miechów, **Krystyna Nawrocka** – Chełm Śl., **Tadeusz Stasiński** – Zgierz, **Jolanta Warzycha** – Częstochowa, **Ludmiła Wojtkowska** – Białystok, **Tadeusz Sobczak** – Pleszew, **Bogdan Paluch** – Sosnowiec, **Czesław Zuzio** – Częstochowa, **Hanna Antonowicz** – Słupsk, **Joanna Piłkuła** – Złotów, **Aleksandra Olawska-Szymańska** – Kielce, **Wiesław Czapnik** – Szydłowiec, **Michał Małecki** – Nowa Sarzyna, **Maria Matusewicz** – Drzonków, **Maria Kieruczenko** – Rabka, **Tomasz Wasilewski** – Zgierz, **Danuta Klonowska** – Zamość, **Elżbieta Dąbrowska** – Bełchatów, **Joanna Bober-Dumańska** – Warszawa, **Tomasz Opala** – Wołów, **Zygmunt Piłkuła** – Złotów, **Michał Janusz** – Lubliniec.



Wydawca: Naczelna Rada Lekarska

Dla członków izb lekarskich bezpłatnie
Nakład 143 tys. egz.

Redaktor naczelny:

Marek Stankiewicz

tel. 0-602-756-226

Zastępca redaktora naczelnego

Jerzy Wunderlich

e-mail: j.wunderlich@hipokrates.org

Sekretarz redakcji:

Urszula Bąkowska

e-mail: u.bakowska@hipokrates.org

Publicystka:

Grażyna Ciechomska

e-mail: g.ciechomska@hipokrates.org

Redaktor techniczno-graficzny:

Jan Wierucki

e-mail: j.wierucki@hipokrates.org

tel. redakcji: (0-22) 851-71-37,

851-51-15 wew. 342

Reklama i marketing:

Anna Kamińska

tel. (0-22) 851-51-15 wew. 308, 0-604-505-177

e-mail: marketing@hipokrates.org

Sekretariat:

Renata Klimkowska

tel. (0-22) 851-51-15 wew. 307, 851-71-38

e-mail: r.klimkowska@hipokrates.org

Dział ogłoszeń:

tel. (22) 851-51-15 wew. 307, 851-71-38

fax 851-71-39

Redaktor naczelny Biuletynu NRL

Krzysztof Makuch

Stale współpracują:

Jerzy Badowski (Olsztyn)

Andrzej Dankowski (USA)

Marta Dąbrowska (Warszawa)

Malgorzata Gnyś (Lublin)

Jarosław Kosiński (Warszawa)

Iwona Raszke-Rostkowska (Warszawa)

Zbigniew Szczepański (Niemcy)

Tadeusz Zielenka (Warszawa)

Adres redakcji:

00-764 Warszawa, ul. Sobieskiego 110

Nasz adres w INTERNecie:

www.gazetalekarska.pl

e-mail: lekarska@gazeta.pl

Konto: Naczelna Izba Lekarska

Bank PKO SA VII O/Warszawa

4712401109111100005162660

NIP 522-000-23-28

Skład i łamanie własne

Druk: Elanders Polska Sp. z o.o.

Płońsk, ul. Mazowiecka 2

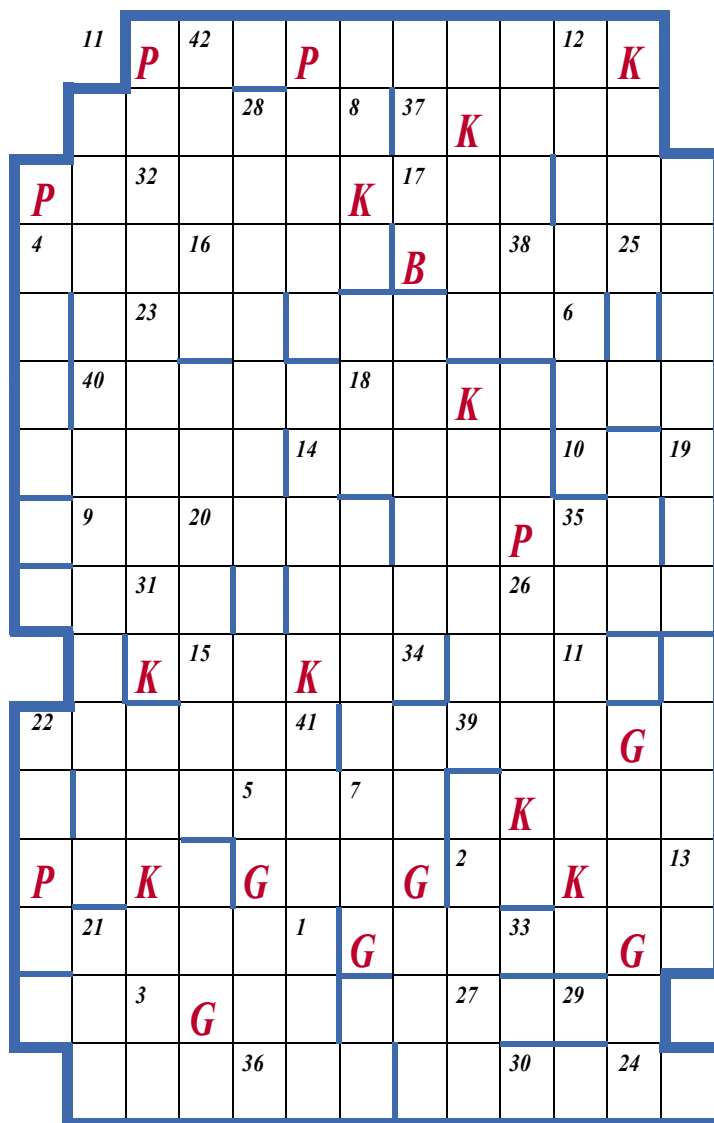
tel. (0-23) 662-23-16,

e-mail: elanders@elanders.pl

Materiałów nie zamówionych redakcja nie zwraca i zastrzega sobie prawo do skrótów, adustacji, zmiany tytułów. Redakcja nie odpowiada za treść reklam – ogłoszeń.

Autorów prosimy o przysyłanie tekstów zapisanych na dyskiecie 3,5", w edytorze pracującym w środowisku Windows z zaznaczeniem jego nazwy.

fot. na okładce Marek Stankiewicz



ROZWIĄZANIE

Jolki lekarskiej nr 89

(„GL” nr 4/2004)

**Znachorstwo
i bałwochwalstwo
są nieśmiertelne.
Holmes**

NAGRODY OTRZYMUJĄ:

Urszula Hybel (Kraków)

Jan Koczenasz (Racibórz)

Kazimiera Margańska

(Przemyśl)

Marcin Moniuszko

(Białystok)

Jacek Pietrucha

(Przasnysz)

Małgorzata Porowska

(Płock)

Anna Prusko (Augustów)

Alicja Sobaniec (Dopiewo)

Stanisław Sobisz (Poznań)

Kamila Walicka (Szczecin)

Beata Wiśniewska

(Bielsko-Biała)

Monika Ziółkowska

(Mosina)

NAGRODY PRZEŚLEMY POCZTĄ

NAGRODY

THE MERCK MANUAL

Nagroda ufundowana przez ABE Marketing, Warszawa, Grzybowska 37A, tel./fax 654-06-75

„Badanie kliniczne” (CZELEJ)
„Basic English for Medicine” (TWIGGER)

„Bezpieczeństwo biologiczne w pracowniach mikrobiologicznych i biomedycznych” (α-medica press)

„Biostatystyka – wykorzystanie metod statystycznych w pracy badawczej w naukach biomedycznych” (α-medica press)

„Chirurgia nowotworów” (α-medica press)

„Menopauza” (Wydawnictwo ADI)

„Podstawy farmakogenetyki i farmakogenomiki w praktyce klinicznej. Jak leczyć skutecznie i bardziej bezpiecznie” (URBAN&PARTNER)

„Słownik stomatologiczny angielsko-polski, polsko-angielski” (CZELEJ)

„Ultrasonografia i inne metody obrazowania w diagnostyce nadnerczy” (PTU)

„Vademecum lekarza praktyka” (PZWL)

Jolka (92) lekarska

Objaśnienia 64 hasel podano w przypadkowej kolejności. W diagramie ujawniono wszystkie litery B, G, K i P. Na ponumerowanych polach ukryto 42 litery hasła, które należy przesłać na karcie pocztowej do 10 lipca 2004 r. na adres redakcji. Wśród autorów prawidłowych odpowiedzi rozlosujemy książki (prosimy o podanie specjalizacji).

- patron zgorzeli symetrycznej kończyn;
- wawelski gobelin;
- termopilek bohater;
- francuski, pikantny taniec – galop;
- oспа zlagodzona;
- zespół ośmiu;
- Wyspa Rapa Nui;
- zimno;
- radio jak globulka;
- córka siostry;
- najpopularniejsza wyszukiwarka;
- szpitalników lub templariuszy;
- zasada piramidynowa;
- pentagon;
- pszczeli dom;
- zaparł się trzykroć Jezusa;
- udar, nagły napad (łac.);
- wiedeński klub piłkarski;
- dzierzawienie po nowemu;
- Rabindranath noblista;
- napój bogów;
- figiel, psikus;
- nieład, zamęt;
- Kowno dla Litwina;
- obraz prawosławny lub informatyczny;
- folikulina;
- kończy rundę;
- prosiunek;
- strój rzymsko-sędziowski;
- człowiek kopalny dla nas;
- bity kotlet panierowany;
- organella z materiałem pobranym przy endocytocie;
- ukochany Aidy;
- gra rolę;
- na nim tor;
- miejsce śmierci Władysława III;
- morska ryba o zielonych ościach;
- patronka pokładu Łyska;
- kopa sekund;
- ród królowej Ludwika Marii;
- ostry koniec do góry;
- wynik izotopowego badania kanału kręgowego;
- Północnoatlantycki;
- żart Hanysa;
- prowincja z ziem Retów;
- nasiona Inu;
- krewna pszczoły;
- wpada do Zambezi powyżej Wodospadu Wiktorii;
- aktor z pantomimy;
- tramadol Polpharmy;
- żyła (ang.);
- expremier Hiszpanii;
- brzuszny lub plamisty

BJER

MEGA POŻYCZKA do **50 000 PLN** BEZ PORĘCZYCIELI !!!

OKRES SPŁATY DO 3 LAT
RATA DO 1 706,74 PLN
OPROCENTOWANIE DO 13,9%

SKOK
IZB
LEKARSKICH



ROCZNA LOKATA TERMINOWA

od **5 000 PLN**

OPROCENTOWANIE STAŁE

7,23 %

FORMALNOŚCI PRZEZ TELEFON !!!

Oferta ważna do 30 czerwca 2004 r.

Pożyczka Super Bis
dla naszych członków
do **15 000 PLN**
BEZ PORĘCZYCIELI!!!
W 24 GODZINY!!!

Kwota kredytu	Wysokość raty	Okres spłaty	OPROCENTOWANIE	
			efektywne	nominalne
od 1 000 do 7 500	od 88,35 do 662,60	12 m-cy	6,00%	10,90%
od 1 000 do 10 000	od 47,03 do 470,34	24 m-ce	6,45%	11,90%
od 1 000 do 15 000	od 33,65 do 504,77	36 m-cy	7,03%	12,90%

Prowizja 2,5%

Oferta ważna do 30 czerwca 2004 r.

Szczegółowych informacji udzielają przedstawiciele SKOK IL przy Okręgowych Izbach Lekarskich

BIELSKO-BIAŁA, Agnieszka Gryczka, tel. (0-33) 815-03-12
CHEŁM, Grażyna Sawa, tel. (0-82) 564-35-99
CZĘSTOCHOWA, Iwona Coner, tel. (0-34) 324-76-19
KATOWICE, Jolanta Wojewoda, tel. (0-32) 203-65-47
KIELCE, Irena Michalska, tel. (0-41) 368-75-67
KRAKÓW, Agnieszka Wiśla, tel. (0-12) 429-21-41
LUBLIN, Kamila Chudaszek, tel. (0-81) 536-04-50
ŁÓDŹ, Halina Urbaniak, tel. (0-42) 683-17-91
OLSZTYN, Agnieszka Pierzycka, tel. (0-89) 523-60-61
OPOLE, Barbara Oborska, tel. (0-77) 454-59-39
PŁOCK, Ewa Szakoła, tel. (0-24) 262-64-24
RADOM, Joanna Ziembicka, tel. (0-48) 331-36-62
TARNÓW, Elżbieta Armatys, tel. (0-14) 626-25-57
TORUŃ, Wiesława Jarysz, tel. (0-56) 655-41-61
WROCŁAW, Ewa Gaździk, tel. (0-71) 798-80-50
WARSZAWA, Anna Szafrńska tel. (0-22) 824-71-21

Biuro SKOK IL
ul. Jana Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa
tel. 851-71-54, 851-71-38
e-mail: skok@hipokrates.org

PEŁNA OFERTA KREDYTÓW I DEPOZYTÓW

www.skokil.pl

Szanowni Państwo

Na podstawie § 29 Statutu, Zarząd SKOK IL informuje, że na dzień **30 czerwca 2004 r.** zostało zwołane **Zebranie Przedstawicieli Grup Członkowskich**. Zebranie odbędzie się o **godz. 12.30** w siedzibie **Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie, ul. Sobieskiego 110**, z następującym porządkiem obrad:

- Otwarcie obrad przez przedstawiciela Rady Nadzorczej i stwierdzenie ważności Zebrania.
- Wybór Przewodniczącego i Sekretarza Zebrania Przedstawicieli.
- Przyjęcie porządku obrad.
- Wybór Komisji Skrutacyjnej.
- Uchwalenie Regulaminu Zebrania.
- Przedstawienie sprawozdania Zarządu z działalności w roku 2003.
- Przedstawienie sprawozdania finansowego za rok 2003.
- Przedstawienie sprawozdania Rady Nadzorczej za rok 2003.
- Przedstawienie planu działalności SKOK IL w roku 2004.
- Przedstawienie proponowanych zmian w statucie SKOK IL.
- Dyskusja
- Podjęcie uchwał i głosowanie w sprawach:
 - zatwierdzenie sprawozdania finansowego za rok 2003,
 - zatwierdzenie sprawozdania Zarządu i udzielenie mu pokwitowania za 2003r.
 - decyzja o pokryciu straty
 - zatwierdzenie sprawozdania Rady Nadzorczej i udzielenie pokwitowania za rok 2003
 - zatwierdzenie planu działalności na rok 2004
 - wprowadzenie zmian w statucie SKOK IL.
- Zamknięcie obrad.

W przypadku braku quorum drugi termin Zebrania Przedstawicieli jest ustalony na dzień 30.06.2004r.godz. 12.50 w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej, Warszawa ul. Sobieskiego 110

ZARZĄD

