

7-8 2004

Gazeta
Lekarska
ISSN 0867-2146
Pismo Izby Lekarskich



**Obleżenie
medycyny trwa**

NA ZLECENIE BRYTYJSKIEGO MINISTERSTWA ZDROWIA

poszukujemy

60 LEKARZY DENTYSTÓW

Do pracy w brytyjskiej publicznej
służbie zdrowia.

**KAŻDEMU KTO PRZEJDZIE
KWALIFIKACJE ZAPEWNIAMY:**

- ❖ stacjonarny (zorganizowany w okolicach Warszawy) kurs obejmujący doskonalenie języka angielskiego oraz nauczanie procedur obowiązujących w NHS Dental Service
- ❖ po ukończeniu kursu stałe zatrudnienie na warunkach obowiązujących w NHS
- ❖ możliwość wyjazdu z rodziną
- ❖ pomoc w rejestracji i przeprowadzce

WYMAGANIA:

- ❖ minimum 3 lata pracy w zawodzie
- ❖ przynajmniej dobra (poziom średnio zaawansowany) znajomość języka angielskiego

Wszystkim zainteresowanym, którzy prześlą swoje wstępne dane na adres: agnieszka.gugalka@paragona.com prześlemy informacje oraz specjalne formularze CV.

paragona™

NOWOWIEJSKA 25, 00-665 WARSZAWA, POLAND
PHONE: +4822 825 21 48 FAX: +4822 825 73 96
E-MAIL: info@paragona.com www.paragona.com

STAŁE ZATRUDNIENIE W SZPITALACH I PRZYCHODNIACH

Wielkiej Brytanii i Danii

DLA LEKARZY WSZYSTKICH SPECJALIZACJI II STOPNIA

a w szczególności:

- ❖ Anestezjologia i intensywna terapia
- ❖ Choroby wewnętrzne
- ❖ Diabetologia
- ❖ Endokrynologia
- ❖ Geriatria
- ❖ Gastroenterologia
- ❖ Hematologia
- ❖ Kardiologia
- ❖ Medycyna Ratunkowa
- ❖ Mikrobiologia lekarska
- ❖ Nefrologia
- ❖ Onkologia kliniczna
- ❖ Ortopedia
- ❖ Patomorfologia
- ❖ Pediatria
- ❖ Psychiatria
- ❖ Radiologia

Wszystkim zainteresowanym, którzy prześlą swoje wstępne dane na adres: kinga.lozinska@paragona.com prześlemy informacje oraz specjalne formularze CV.

paragona™

NOWOWIEJSKA 25, 00-665 WARSZAWA, POLAND
PHONE: +4822 825 21 48 FAX: +4822 825 73 96
E-MAIL: info@paragona.com www.paragona.com



Obleżenie medycyny trwa

Początek lipca już tradycyjnie należał do młodzieży lekarskiej, i to tej najbardziej juniorskiej. Tysiące niedawnych jeszcze licealistów, w tym lekarskie dzieci, wiedzione rodzinną tradycją, przypuścili kolejny szturm na bramy uczelni medycznych. Najmłodszy naśladowcy pocziwego Hipokratesa nie zrażali się kompletnym załamaniem finansów państwa i dziadostwem w polskich szpitalach. Nie odstraszył ich brak perspektywy specjalizowania się po studiach. Nie straszne im ani opasłe tomy Bochenka, ani LEP, ani później marna pensja z posady, załatwionej po wielkiej protekcji.

O egzaminie wstępnym na studia lekarskie mówi się, że jest piekielnie trudny. Zdawałoby się, że po latach doświadczeń żadnych nowych pytań nie da się ułożyć. A jednak... Blisko dwa tysiące młodych ludzi daje sobie z tym radę. Ogłoszeniu wyników towarzyszą na przemian tańce radości i frenetyczny śmiech oraz łzy goryczy po niepowodzeniu. Cóż, dla takich dzieci warto żyć!

Nie da się tego samego powiedzieć o Ministerstwie Zdrowia, które nam i młodzieży zafundowało skandal. Min. Marian Czaikański nie wydał na czas rozporządzenia o limitach przyjęć na uczelnie medyczne. Przystępując do egzaminu wstępnego, kandydaci na lekarzy, stomatologów i farmaceutów nie wiedzieli, jakie mają szanse. Rozporządzenie o limitach minister podpisał dopiero w kilka godzin po zakończeniu egzaminu. Chyba po to, by znów nie zabrakło domysłów i spekulacji. Jeszcze w dniu egzaminu minister na konferencji prasowej zapewniał że „nie ma monopolu na jedynie właściwe rozwiązania i dlatego będzie z uwagą wsłuchiwał się we wszelkie propozycje”.

Już dziś lekarzy dentystów w Polsce jest o ponad 30% więcej niż średnio w krajach unijnych. NRL postulowała, aby nabór na stomatologię raczej ograniczać. Ale lekceważenie opinii izby lekarskiej należy na Miodowej do dobrego tonu. Rzecznik MZ Ewa Gwiazdowicz poinformowała, że „poziom rekrutacji dostosowano do postulatów akademii medycznych”. Otóż, to uczelnie lubelska i szczecińska domagały się od ministra zwiększenia o 8-10 miejsc. Planowano również zwiększenie liczby studentów na studiach wieczorowych. Przypomnijmy, że w roku akademickim 2003/2004 przyjęto 165 studentów stomatologii ponad limit (36 na dzienne i 127 na studia wieczorowe), podczas gdy możliwości dydaktyczne, a więc baza materialna, unity i wyposażenie kliniczne w uczelniach są z roku na rok coraz gorsze. Trzeba pamiętać, że po trzecim roku studenci wieczorowi przenoszą się na studia dzienne i budżet poniesie koszty dalszych studiów i stażu nie tylko studentów, których więcej będzie studiować na studiach dziennych, ale również wieczorowych.

Marzy mi się taka Polska, w której o przyjęciu na najbardziej prestiżowe uczelnie zadecyduje konkurs świadectw, czyli wynik testu kompetencji na koniec szkoły średniej. Kandydaci z najlepszymi wynikami mogliby być zarejestrowani w centralnym komputerze i przyjmowani na akademie medyczne w całym kraju. A udział ministra, podobnie jak sędziego w meczu piłkarskim byłby dyskretny. Miałby robić swoje i sprawiać wrażenie, jakby go nie było. Rozstrzygnięcia musiałyby być słuszne, sprawiedliwe i – co najtrudniejsze – podejmowane w mgnieniu oka.

Marek Stankiewicz
naczelnny@gazetalekarska.pl

W NUMERZE

między innymi

Lekarze, do pióra! 4-5

Okiem Prezesa 5

LEP. Nie będzie odroczenia! 6,8,9

Kolejna prowizorka 10

Kosztowny bubel 14-15

Notatki Rzecznika NRL 16-17

Odpowiedzialność zawodowa lekarzy w różnych krajach 20-21

Bezzasadne wątpliwości 22

Śladem naszych publikacji 25

Lekarze literaci 26-29

Lekarski sport 30-33

Kalendarz – kursy, szkolenia, zjazdy 34-35

Książki nadesłane 36

Konkursy, ogłoszenia różne 37-53

Biuletyn NRL

„Gazeta Lekarska” w Internecie

www.gazetalekarska.pl

Lekarze, do pióra!

Oddajemy do rąk Czytelników podwójny, wakacyjny numer „Gazety”, wypełniony w znacznej części ważnymi, bo dotyczącymi każdego lekarza tekstami. Zachęcamy także do lektury dokumentów wydrukowanych na żółtych kartkach załączonego Biuletynu. Znajdą tam Czytelnicy teksty mniej lub bardziej ich obchodzące, ale i takie, których znajomość jest niezbędna właśnie ze względu na ich aktualność i związek z codziennym uprawianiem naszego zawodu. Przedstawiamy np. uchwały w sprawie powołania Ośrodka Uznawania Kwalifikacji, w sprawie zaświadczeń stwierdzających kwalifikacje lekarzy w Unii Europejskiej, stanowisko NRL w sprawie projektu ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych czy ważne dla lekarzy-stomatologów stanowisko w sprawie finansowania świadczeń stomatologicznych i inne. I chociaż czas urlopów i wakacji nie sprzyja głębszym refleksjom, to jednocześnie stwarza ku temu okazję. Zwłaszcza że nie zamykamy Redakcji na cztery spusty, tylko podobnie jak wielu naszych Czytelników będziemy spędzać czas także w pracy i na dyżurze. Mając więcej czasu na kontakty z Czytelnikami, na wymianę korespondencji, oczekiwać będziemy także w lipcu i sierpniu na listy, na wymianę poglądów, na opinie o sprawach, które w tym czasie będą omawiane, dyskutowane, decydowane na najwyższym szczeblu. A będą to, jak wiemy, sprawy nas żywo obchodzące. Bo np. w tym czasie urodzi się zapewne w bólach nowa ustawa, która po raz kolejny uregulować ma warunki uprawiania przez nas zawodu lekarza, a pacjentom zapewni chociażby minimum poczucia bezpieczeństwa i ochrony na wypadek choroby. Pod tym względem najbliższe miesiące nie będą więc sezonem ogórkowym.

Redakcja

Ps. Wspominamy przy okazji jak wiele radości sprawiają nam pocztówki z miejsc, w których spędzają lato nasi urlopujący Czytelnicy. Świadczą one bowiem o pamięci i sympatii naszych korespondentów – które szczerze odwzajemniamy. A więc i dziś, i w dniach następnych zachęcamy: Lekarze, do pióra!

listy@gazetalekarska.pl



Praca Zuzanny Landowskiej

To mnie nie bawi

Jestem farmaceutą, ale z racji rodzinnych – należę do wielopokoleniowej rodziny lekarsko-farmaceutycznej – regularnie i z przyjemnością przeglądam „GL”. W ostatnim numerze przeczytałem coś, co popchnęło mnie do napisania tego listu.

Chodzi o sondę „Kto skorzysta na tym najbardziej?” Czuję się w obowiązku napisać kilka słów w imieniu środowiska aptekarskiego. Chodzi o wypowiedź pana doktora Iżykowskiego. Szanowny Panie – pisze Pan: „Na koniec rozbawiła mnie wizja rzetelnego informowania przez aptekarzy o kupowanych przez pacjenta lekach, zwłaszcza tych bez recepty. Że niby co mają robić? Udzielać porad – czyli wykonywać świadczenie zdrowotne – którym lekiem bez recepty (czyli bez udziału lekarza) należy leczyć konkretne schorzenia?” Koniec cytatu. Otóż sam Pan sobie całkowicie prawidłowo odpowiedział na zadane pytanie. Tak, udzielać porad. Rozmawiać, tłumaczyć, przekonywać. Bardzo często przekonywać do wizyty u lekarza. Nie pozwalać, aby pacjent truł się czterema lekami przeciwbólowymi o tym samym składzie, lecz innej nazwie. Doradzać co zrobić przy banalnych dolegliwościach. Ostrzegać przed lekceważeniem niepokojących objawów. Podpowiadać jak aktywniej i zdrowiej żyć.

Jest naprawdę masę frontów, na których możemy współpracować dla dobra pacjenta, odcciążając na ile to możliwe i tak już przeciążonych lekarzy.

Tych porad pacjent nie otrzyma kupując leki na stacji benzynowej czy w marketce. To apteka jest pierwszym i najłatwiej dostępnym miejscem kojarzącym się choremu z służbą zdrowia. Nie wiem czy słyszał Pan o czymś takim jak opieka farmaceutyczna. To w Unii Europejskiej ważne i szybko rozwijające się ostatnimi laty ogniwo opieki zdrowotnej. Nie tylko u nas dostęp do lekarza nie jest łatwy i prosty. A jeśli już, to czas, który lekarz może poświęcić pacjentowi, nie zawsze satysfakcjonuje tego drugiego.

Proza życia to kolejka pod drzwiami, szybkie badanie i plik

recept z karteczkami jak używać. I właśnie od nas pacjent może się spokojnie dowiedzieć czegoś dokładniejszego o tym co będzie zażywał. Rozszyfrować rozpiszę i poukładać sobie wszystkie informacje w całość. Naprawdę – w stanie, w jakim obecnie znajduje się polska służba zdrowia przyda się każda pomocna dłoń wyciągnięta w stronę skołowanego i bezradnego pacjenta. I ja nie widzę w tym nic, co mogłoby bawić.

(...)

mgr farmacji
Filip Olejniczak, Łódź

Zajrzyjcie na tę stronę!

Jestem lekarzem stażystą i z wielkim niepokojem śledzę cały ten cyrk związany z LEP-em. Pominę tutaj moje zdanie na ten temat, a spytam o coś innego.

Dlaczego ani razu nie podaliście internetowej strony Ogólnopolskiej Akcji Lekarzy Stażystów www.oals.prv.pl?

Jesteście dla większości z nas jedynym źródłem informacji o tym, co dzieje się w medycznym świecie, czy spisaliście nas już na straty? Czy brak szacunku i zrozumienia musimy odczuwać już na samym początku naszej pracy medycznej i nikt nie stanie po naszej stronie? Jak mamy być uczciwymi lekarzami, skoro już na samym starcie w krętański sposób uniemożliwia nam się podjęcie pracy. Resztę znajdzie Państwo na wyżej wymienionej stronie www.

Anna i Krzysztof Bukowsky
Przemysł

Nie za swoje winy

Jestem rodzinie związana ze środowiskiem lekarskim i problemy służby zdrowia są mi bardzo bliskie, dlatego postanowiłam napisać.

Będąc stałą czytelniczką „GL”, zastanawiam się, dlaczego lekarze piszą o swoich problemach tylko dla ludzi, którzy i tak je znają? Dlaczego nie próbują informować społeczeń-

stwa o prawdziwej sytuacji lekarzy? Jako osoba pracująca poza służbą zdrowia wiem jak słaba jest wiedza na temat spraw poruszanych na łamach „GL”.

W artykule „Biedni bogacze” („GL” nr 2/2004) pani Grażyna Ciechomska pisze: „...jeżeli nic się nie zmieni, to nasz zawód upadnie tak nisko, że nie wiadomo kto i kiedy go podniesie.”

Nic się nie zmieni, to lekarze muszą podjąć walkę o to, by ich zawód nie upadł nisko, przeciwstawić się temu, co piszą i mówią ogólnopolskie media, zacząć informować społeczeństwo o trudnych studiach (wiedzą o tym tylko bliscy nieszczęsnego studenta), wyboistej drodze do zdobycia specjalizacji, pracy ponad siły (ile godzin tygodniowo?), niskiej płacy, codziennym borykaniu się z biurokratycznymi bzduurami; to lekarze muszą wyjaśnić dlaczego nasiliły się ataki na medyków po akcji Porozumienia Zielonogórskiego, udostępnić szerokiemu gronu swoje wypowiedzi.

W jaki sposób? Nie wiem, ale jakiś sposób należy znaleźć, bo tak dalej być nie może.

Droga Redakcja „Gazety Lekarskiej”, zainicjuj akcję informowania o działaniach polityków zmierzających do zrzucenia winy za własną nieudolność i korupcję na lekarzy, do odarcia tego zawodu z wszelkiego szacunku, informowania o tym, że polscy lekarze to nie tylko pijacy, łapówkarze, ludzie szkodzący choremu.

Nazwisko i adres
znane redakcji

Szanujmy się

21.04.2004 wzięłam udział w postępowaniu konkursowym na stanowisko ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych w Jastrzębie, które to miało miejsce w Przemyslu. W związku z powyższym przejechałam 422 km samochodem toyota corolla 1,4, w zamian za co zaoferowano mi „delegację” w wysokości 2 x 23,20 jako zwrot kosztów przejazdu PKP drugą klasą plus 4 zł jako tzw. koszty dojazdów. Łącznie 50,40 zł. Bez diety i ubezpieczenia mojego dojazdu.

Kwota ta była i jest dla mnie nie do przyjęcia.

Po pierwsze, na jakiej podstawie wystawiono mi delegację, skoro

nie pracuję w Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu, a po drugie, w jaki sposób mogłem się dostać jadąc koleją z Nowego Sącza do Przemyśla w sposób umożliwiający mi udział w konkursie. Musiałbym na to stracić dwa dni. W moim zakładzie pracy odwołałem wiele zajęć i zmieniłem harmonogram pracy mojej poradni. Pracuję 8 godzin dziennie, a wszystkie pozostałe godziny pracy są rozliczane jako dyżur lub godziny nadliczbowe. W związku z powyższym przejechałem 422 km przez 10 godz., spaliłem 30 litrów paliwa. (...) Rozliczenie „delegacji” przez Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu było uwłaczające i obrażające moją osobę i osobę każdego lekarza jadącego na ten konkurs. Jest poniżające, by lekarza specjalistę „przegonić” 422 km za 50,40 zł. (...) Pragnę zaznaczyć, iż nie chodzi o pieniądze, tylko o należyte traktowanie nas, lekarzy, a dowiedziałem się, że podobne praktyki są nagiennie stosowane w trakcie organizacji podobnych konkursów. Myślę, że czas unormować powyższą sprawę, by nie dochodziło do podobnych sytuacji.

Andrzej Fugiel
kierownik Poradni Nefrologicznej
SP ZOZ w Nowym Sączu

Grand Prix dla Chóru AMB

Chór Akademii Medycznej w Białymstoku pod kierownictwem prof. Bożeny Sawickiej w dn. 3-5.06.br. brał udział w III Międzynarodowym Festiwalu Muzyki Chóralnej im. Feliksa Nowo-

wiejskiego w Barczewie. Białostoccy medycy zaprezentowali wysoki poziom umiejętności artystycznych. Chór AMB zdobył GRAND PRIX Konkursu oraz Nagrodę Specjalną Za Najlepszą Technikę Wokalną.

Celem Festiwalu jest upamiętnienie postaci Feliksa Nowowiejskiego, wybitnego kompozytora Ziemi Warmińskiej, popularyzacja jego kompozycji chóralnych a cappella oraz dzieł oratoryjnych.

Do konkursu zakwalifikowało się 16 chórów z 4 państw: Polski, Ukrainy, Niemiec i Rosji. Chór Akademii Medycznej okazał się najlepszy.

To już druga tak wysoka Nagroda w 2004 r., bowiem na Ogólnopolskim Konkursie Kolęd i Pastoralek w Będzinie Chór AMB zdobył I Miejsce i Nagrodę Specjalną za Najlepsze wykonanie Kolędy Tradycyjnej. W maju tego roku Zespół wziął również udział w Koncercie Symfonicznym w Filharmonii Białostockiej wraz z Orkiestrą Filharmonii Białostockiej. Otrzymał również Nagrodę Ministra Kultury za Osiągnięcia w Roku 2003.

W ubiegłym roku Zespół zdobył aż 9 prestiżowych nagród na czterech międzynarodowych konkursach w Polsce, Szwajcarii, Bułgarii i Litwie oraz brał udział w Koncercie Oratoryjnym w Filharmonii Białostockiej i Lubelskiej.

Utrzymanie tak wysokiego poziomu to efekt ogromnego wysiłku, zaangażowania i pasji zarówno dyrygenta, jak i chórzystów, a otrzymywane nagrody dają ogromną satysfakcję i mobilizację do dalszej pracy.

Hanna Zajączkiewicz

Okiem Prezesa



Wakacje to czas, w którym wypadałoby napisać raczej coś o ogórkach, ale w polityce, a szczególnie na naszym podwórku tematów wciąż nie brakuje. Temat numer jeden ostatnich dni to zapaść coraz liczniejszych placówek opieki zdrowotnej i wygasanie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dramatu, który w związku z tym przeżywają nie tylko pacjenci zmuszeni do ponoszenia kosztów swojego leczenia, ale także ci, którzy udzielają im pomocy, wydają się w ogóle nie dostrzegać politycy (także minister zdrowia, który uważa, że nie jest stroną w sprawach, które dotyczą umów między świadczeniodawcami i NFZ). Niestety, jednak dzisiejszej medycyny po prostu nie da się uprawiać bez znacznych nakładów i dalsze nieodpowiedzialne udawanie, że jakoś to będzie, zagraża bezpieczeństwu zdrowotnemu obywateli, a prędzej czy później powinno się skończyć postawieniem niektórych osób przed Trybunałem Stanu.

To nie nieudolność zarządzających szpitalami, skorumpowanie przez firmy farmaceutyczne i nieuczciwość w rozliczaniu kontraktów lekarzy opluwanych przez media jest przyczyną katastrofy – w całości winni są politycy, którzy systematycznie trzeci już rok niszczą w jakimś obłędnym widzie (i tak kulejący wcześniej) system ochrony zdrowia. Zbudowano w tym czasie karykaturę, która nie tylko nie może normalnie funkcjonować, ale skonstruowana jest po to, aby przykryć ogromne przekręty w zakresie gospodarki lekami i sprzętem oraz kontraktami na nieistniejące świadczenia. Ludzie za to odpowiedzialni nie tylko nie siedzą w więzieniach, ale nadal nami rządzą: zasiadają w parlamencie, Ministerstwie Zdrowia, Narodowym Funduszu Zdrowia!

Propozycja tzw. kredytów pomostowych mających być jakąś propozycją „załatwienia” przynajmniej części długów paraliżujących działanie wielu placówek, pomijając opór samorządów mających być de facto gwarantem ich spłaty, już dziś okazuje się wieść do nikąd. Po prostu banki komercyjne nie udzielą tych kredytów placówkom, których zdolność kredytowa staje pod znakiem zapytania ze względu na wycenione poniżej kosztów kontrakty, w dodatku bez gwarancji przedłużenia o kolejny rok. Dlatego prace, które ślimaczą się wokół projektu ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji SPZOZ-ów wydają się nie prowadzić donikąd poza umożliwieniem bankructwa szpitali. To rzeczywiście dobra nadzieja.

Niestety, nic lepszego nie dzieje się podczas prac nad projektem nowej ustawy systemowej o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Projekt jest zły pod każdym względem, a prace parlamentarne w Komisji Zdrowia Sejmu RP nie rokują rzeczywistego poprawienia go. Poza powielaniem wszystkich nieprawidłowych uregulowań dotychczasowych projekt nie tylko petryfikuje Narodowy Fundusz Zdrowia, ale wręcz ruguje stronę świadczeniodawców (w tym także samorząd lekarski) z całego procesu dochodzenia do ustalania zasad kontraktowania. Szczegółem jest nadal tkwiący w projekcie rządowym zakaz zrzeszania się świadczeniodawców w celu obrony swoich interesów.

Nic dobrego nie da się powiedzieć o nowych przepisach dotyczących tzw. swobody działalności gospodarczej w obszarze medycyny. Mimo wielu interwencji przedstawicieli Naczelnej Rady Lekarskiej, przepisy zupełnie nie uwzględniają specyfiki prowadzenia praktyki lekarskiej i lekarsko-dentystycznej oraz kształcenia podyplomowego.

Mimo tych wszystkich problemów zachęcam do skorzystania z chwili odpoczynku i życzę przynajmniej krótkiego zapomnienia o smutnej codzienności na łonie przyrody i rodziny.

Konstanty Radziwiłł



LEP

Nie będzie odroczenia!

Halina Kleszcz

Dwa tematy zdominowały pierwszy dzień obrad dwudniowej konferencji pod Wawelem – być albo nie być Lekarskiego Egzaminu Państwowego oraz dyżury lekarskie w kontekście rozstrzygnięć unijnego Trybunału Sprawiedliwości dotyczących czasu pracy. Spotkano się jednak głównie po to, by podsumować bolączki (blasków brak?) i cienie odbywania specjalizacji w nowych warunkach.

Na postulaty lekarskiej „młodzieży”, momentami mocno rozejmocjonowanej, odpowiadali: Konstanty Radziwiłł, prezes NRL, Krzysztof Makuch, sekretarz NRL i opiekun Zespołu Młodych Lekarzy przy NRL, a drugiego dnia Dariusz Adamczewski, naczelnik Wydziału Kształcenia Lekarzy w Departamencie Nauki i Kształcenia MZ. W roli gospodarzy – i doradców – wystąpili Jerzy Friediger, prezes ORL w Krakowie, Zbigniew Żak, wiceprezes NRL oraz Mariusz Janikowski, sekretarz ORL.

Kończący w październiku staż podyplomowy ubiegłoroczni absolwenci studiów medycznych zorganizowani w Ogólnopolskiej Akcji Lekarzy Stażystów, której przewodniczy Robert Knap ze Szczecina, wysłali na obrady krakowskiej konferencji swoich przed-

stawicieli. Była to swoista próba generalna przed naradą nt. LEP (8 VI) w siedzibie MZ przy ul. Miodowej.

Byłe odsunąć

Lekarski Egzamin Państwowy od początku (temat wałkowany jest przez środowisko medyczne od sześciu lat) nie miał dobrej passy ani prasy. Tytuł gazetowy w rodzaju „LEP na lekarzy” należy do delikatniejszych uszczypliwości pod jego adresem.

W publikacjach prasowych, które, co znamienne, przeniosły się z fachowego piśmiennictwa do gazet codziennych i tygodników (szukano szerokiego poparcia dla odparcia LEP-u, a gdzieś łatwiej o nie, jak nie pośród mało zorientowanych), imputowano, że jest to „zemsta” starszych roczników, które zaniepokojone „nadprodukcją” lekarzy blokują młodym zaistnienie na już i tak trudnym rynku pracy nad Wisłą, a do tego odbierają „narybkowi” szansę wyjazdu do krajów UE za chlebem.

W ferworze potyczek słownych młodzi łatwo zapominali, że prawo nie jest tworzone w gabinetach lekarskich starszych kolegów, a na ul. Wiejskiej. Ale ponieważ legislacyjne talenty naszych parlamentarzystów zbyt często mają konotacje: „Znowu naszym posłom udał się bubeł”, łatwo dorobić gębę każdej ustawie.

Nie bez znaczenia jest anarchizacja życia politycznego, trwający od dłuższego czasu chaos w służbie zdrowia – zjawiska te prowokują do oprostowywania wszystkiego, co niewygodne, co narzuca wymagania, podnosi poprzeczkę. Mogą inni się buntować, dlaczego nie my...

Za wszelką cenę postanowiono odraczać LEP. Domagano się (środowiska studenckie i rektorzy akademii medycznych) wcześniejszego ujednolicenia programów nauczania. Środowiska akademickie – zwłaszcza te nie przodujące w rankingach – też nie są zainteresowane sprawdzianem efektywności nauczania.

Podczas VIII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy (listopad 2002, Bielsko Biala) wobec LEP-u podnoszono m.in. takie kwestie, jak: brak regulaminu i banku pytań, oficjalnego wyboru obowiązującej literatury i ujednoliconych standardów postępowania lekarskiego. Stanęło na tym, że środowisko najbardziej zainteresowanych – absolwenci AM – nie sprzeciwia się samej idei egzaminu, pod warunkiem, że będzie dobrze przygotowany, a resort dołoży starań, by nowelizacja ustawy odsunąć moment premiery LEP-u do tego momentu.

W 1999 r. dla lekarzy dentystów zorganizowano próbny LEP. Został on przez większość zdających zbojkotowany; na ogół kartki testu pokrywano „dziecięcymi” rysunkami. Nieliczni, którzy wypełnili test, mieli z nim poważne problemy.

Podobno specjalista krajowy ds. stomatologii był wstrząśnięty białymi plamami na mapie ich wiedzy wyniesionej z uczelni i stażu podyplomowego. Czy nie tu jest więc pies pogrzebany?

Boimy się LEP-u, bo może się okazać, że król jest nagi...

Za kadencji Mariusza Łapińskiego rektorzy AM zdołali przekonać MZ, że trzeba powołać specjalną komisję

dokończenie na str. 8

Lekarski Egzamin Państwowy to gwarancja jakości, która powinna uchronić polskich lekarzy od startu ze straconych pozycji w krajach unijnych, gdzie rysuje się wyraźna tendencja do traktowania przybyszów jako lekarzy drugiej kategorii

Śpiewać każdy może

foto. Marek Stankiewicz

Powołany na stanowisko ministra zdrowia w rządzie Marka Belki Marian Czakański ma 58 lat. Pracował w wielu instytucjach finansowych, ma opinię osoby związanej z postpezetperowską lewicą.



Ukończył Wydział Finansów i Statystyki na SGPiS (obecnie SGH), doktorat z ekonomii zrobił w Instytucie Nauk Ekonomiczno-Społecznych Politechniki Warszawskiej. W latach 1970-1989 był m.in. starszym specjalistą w Komisji Planowania przy Radzie Ministrów, doradcą wiceprezesa Rady Ministrów odpowiedzialnego za sprawy gospodarki i handlu zagranicznego, w Ministerstwie Współpracy Gospodarczej z Zagranicą był dyrektorem Departamentu Rozwoju Eksportu. Był też pracownikiem naukowym w Instytucie Nauk Polityczno-Społecznych Politechniki Warszawskiej. Ma za sobą także epizod w służbie dyplomatycznej: w latach 1989-1992 radca Ambasady RP w Kanadzie.

W 1992 r. rozpoczął karierę finansisty. Zaczął pracę w banku Pekao SA, gdzie awansował ze stanowiska wicedyrektora Departamentu Marketingu na wiceprezesa. Był odpowiedzialny za pion bankowości detalicznej. Gdy po przejęciu władzy przez koalicję AWS-UW zmienił się zarząd tego banku, związał się z holenderską grupą ING. W latach 1998-2000 organizował Powszechne Towarzystwo Emerytalne Nationale Nederlanden i pełnił funkcję jego prezesa.

W 2000 r. został prezesem Banku Śląskiego, pod jego rządami zostało przeprowadzone połączenie tej instytucji z warszawskim oddziałem ING Banku. W marcu 2004 r. Czakański dość nieoczekiwanie poinformował, że rezygnuje ze stanowiska prezesa ING Banku Śląskiego z powodów osobistych. Niedługo potem został powołany do rady nadzorczej PKN Orlen, gdzie reprezentuje inwestorów finansowych. (a)

Od 10 lat pomagamy leczyć



PHARMINDEX

Neurologia i Psychiatria
Ginekologia i Położnictwo
Okulistyka
Lecznictwo Zamknięte
i Onkologia
Dermatologia



MEDI MEDIA
INTERNATIONAL Sp. z o.o.

Wszystkie dane zawarte w publikacjach Pharmindex są merytorycznie zgodne z oficjalnie zarejestrowaną informacją o leku.

PHARMINDEX-KOMPENDIUM

Kompletny informator o lekach dostępnych na polskim rynku. Wydanie encyklopedyczne. Publikowany raz w roku.

PHARMINDEX-BREVIEW

Podręczny informator o lekach - dla lekarzy ogólnych. Publikowany dwa razy w roku.

PHARMINDEX-SPECJALIZACJA

Pełna informacja o lekach dla specjalistów, wydanie podręczne. Publikowany raz w roku.

PHARMINDEX-CD-ROM

Elektroniczna wersja Pharmindex-Kompedium. Wydawany raz w roku.

www.pharmindex.pl

www.medimedia.pl

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Zamawiam:

Pharmindex Kompedium 2004 90 zł + koszty przesyłki ☐
(Pełna informacja o wszystkich lekach)

PROMOCJA SUBSKRYPCJA ROCZNA

Pharmindex Kompedium 2004 oraz
Pharmindex Brevier 2004/1 i 2004/2,
Pharmindex CD-ROM 110 zł + koszty przesyłki ☐
(Płatność przy odbiorze pierwszej przesyłki. Cena obejmuje podatek VAT)

PROMOCJA SUBSKRYPCJA ROCZNA

Pharmindex Brevier 2004/1 i 2004/2,
Pharmindex miniCD 59 zł + koszty przesyłki ☐
(Płatność przy odbiorze pierwszej przesyłki. Cena obejmuje podatek VAT)

Zamawiam stałą bezpłatną subskrypcję:

Dotyczy lekarzy okulistów, ginekologów i położników, neurologów, psychiatrów,
specjalistów medycyny ogólnej i rodzinnej oraz lekarzy w trakcie w/w specjalizacji

Pharmindex Dermatologia ☐
Pharmindex Okulistyka ☐
Pharmindex Ginekologia ☐
Pharmindex Neurologia i Psychiatria ☐

Oferta dla lekarzy innych specjalności:

Pharmindex Neurologia i Psychiatria 2004 18 zł + koszty przesyłki ☐
Pharmindex Ginekologia 2003 18 zł + koszty przesyłki ☐
Pharmindex Okulistyka 2004 15 zł + koszty przesyłki ☐

Imię i nazwisko

Adres

Specjalizacja (ukończona lub w trakcie)

NIP

Upoważniam MediMedia International Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Oświadczenie zachowuje ważność do odwołania.

Data Podpis

Adres do faktury

W związku z art. 23 ust. 1 i ust. 2 ustawy z 29.08.1997 r. (z późniejszymi zmianami) o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr. 133, poz. 883) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MediMedia International Sp. z o.o. obecnie i w przyszłości w celach związanych z działalnością wydawniczą, w systemach informatycznych i w innych zbiorach danych. Informujemy również, iż mają Państwo prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie w/w danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

Pieczętka i podpis data

MediMedia International Sp. z o.o.

00-095 Warszawa,

Plac Bankowy 2

infolinia 0 801 196 449

fax (0-22) 531-22-34

e-mail: dystrybucja@medimedia.pl



LEP Nie będzie odroczenia!

dokończenie ze str. 7

złożoną z prorektorów uczelni w celu ujednolicenia programów nauczania. Z tych planów niewiele wyszło, bo sejmowa podkomisja przegłosowała, że LEP wystartuje wprawdzie później, ale nie za 6 lat, a w 2006 r. Posłowie Komisji Europejskiej uznali jednak, że to za późno i przegłosowali zapis, że LEP wystartuje już w 2004 r. Absolwentów stomatologii nowe przepisy zaczęły obowiązywać w kwietniu 2005 r.

Im bliżej ostatecznego terminu (4 grudnia br.), tym opór przed LEP-em większy. Każda kolejna konferencja ML uchwałała stanowiska w tej sprawie. W Krakowie 4 czerwca br. podczas prezentacji przygotowanej przez OALS była nawet mowa o ekspertyzie prawnej, wg której wprowadzając LEP naruszono konstytucję i cała sprawa nadaje się dla Trybunału Konstytucyjnego (osoby dobrze poinformowane wykluczają taką ewentualność – przyp. H.K.). W konflikt włączono parlamentarzystów; chętnych do basowania buńczucznym nastrojom nie brakuje, można przecież głosząc populistyczne hasła zbić dodatkowy kapitał przed nieuchronnymi wyborami do Sejmu.

Gorąca atmosfera dyskusji o Lekar skim Egzaminie Państwowym nie sprzyja pragmatycznemu spojrzeniu. A gra idzie o wysokie kwalifikacje osób, które mają zajmować się nami w zdrowiu i chorobie. Wszyscy przecież nie wahamy się, gdy trzeba odpowiedzieć na pytanie: Jaki powinien być lekarz? Proste. Rzetelnie przygotowany do zawodu. A to przygotowanie powinno podlegać sprawdzeniu.

W kolejce po zasiłek?

Czas nieubłaganie płynął, a ministerialni urzędnicy – pomimo monitów wielu już środowisk, nie tylko studenckich – do tej pory nie zrobili porządku z ewidentną „niedoróbką”, z powodu której 2,5 tys. stażystów, jeśli czarny scenariusz się sprawdzi, ustawiać się będzie w kolejce po zasiłek dla bezrobotnych.

Staż kończą w październiku, a przy najbardziej optymistycznym wariacie prawo wykonywania zawodu otrzymają na przełomie lutego i marca. W tym czasie nie mogą być zatrudnieni (nie ma

przeszkód, by w miejscu odbywania stażu nadal pracowali pod okiem opiekunów – tak twierdzą praktycy nie kapani w gorącej wodzie), ba, nie mogą bez groźby kary nawet sobie wystawić recepty, oczywiście tym bardziej nie mogą myśleć o wyjeździe do pracy za granicą. A według szacunków podawanych przez OALS 70 proc. już szykuje się do wyjazdu (!). Jeśli nawet te liczby wzięte są z sufitu, nie koniec kłopotów „terminologicznych”. Prawie wszyscy stażyści (szczęśliwcy, którym na stażu zaproponują etat, będą w mniejszości) liczą na rezydenturę, a potem otwarcie specjalizacji. I tu znów ML pokazują martwe okresy między tymi etapami – bez zatrudnienia i bez środków do życia.

„Bądźmy elitą, a to wymaga odpowiedzialności”

Emisariusze OALS spointowali prezentację przygotowaną na XI Konferencję ML w Krakowie prośbą o poparcie apelu o kolejne odłożenie LEP-u. Notabene jego zredagowanie wyraźnie się nie kleiło, zresztą nie tylko w tym przypadku, ale wszystkich stanowisk i uchwał; widać, że „młodzieżówka” samorządu lekarskiego uczy się dopiero proceduralnych zawiłości.

Stażysty – jak twierdzą – sami badali grunt w krajach Unii i dowiedzieli się, że potencjalni pracodawcy, np. w Wielkiej Brytanii (gdzie unijne rozstrzygnięcia o czasie pracy skutkują brakiem armii, bo aż 12 tysięcy lekarzy), nie zamierzają podobno (!) egzekwować od Polaków dokumentu potwierdzającego zdanie LEP-u.

– Macie nieścisłe dane, albo złych informatorów. Osoba, która nie przystąpi do LEP-u, bądź go nie zda z wynikiem pozytywnym, nie może liczyć na wydanie prawa wykonywania zawodu – ścigał ML na ziemię Krzysztof Makuch. – Zważcie ciężką na was odpowiedzialność, decydujcie o losach kolegów, możecie im zamknąć szansę pracy za granicą.

Dr Makuch bronił też dobrej opinii ekspertów, którzy przygotowują pytania do LEP-u. – Wyczuwam supozycję, że stażyści sami chcieliby układać pytania, a to pod żadną szerokością geograficzną nie jest przyjęte.

Prezes Radziwiłł mówił o „kuchni” trzystopniowego rodzenia się ostatecznej wersji pytań, które przechodzą drogę konsultacji w gronie bardzo kompetentnym.

Starszyzna samorządu lekarskiego kilka razy tonowała młodzieńczą dewolucję, choć przewodniczący Ze-

społu Klaudiusz Komor (z racji uczestnictwa w pracach NRL i lepszej znajomości faktów?) wykazywał dużo więcej powściągliwości i sam temperował rozgorączkowanych kolegów.

Zespół ML przy NRL nie jest samodzielnym organem Izby, nie może uchylać stanowisk kolidujących z uchwałami NRL, tym bardziej Zjazdu. – Ale to chyba nie oznacza, że jesteśmy „zgodnym chórkim” – zapytał ktoś z młodych dość przytomnie. Postulaty Zespołu są starannie analizowane przez Radę, ale decyzja należy do Prezydium NRL, a to już przesądziło:

– Lekarski Egzamin Państwowy to gwarancja jakości, która powinna uchronić polskich lekarzy od startu ze straconych pozycji w krajach unijnych, gdzie rysuje się wyraźna tendencja do traktowania przybyszy jako lekarzy drugiej kategorii – stwierdził Konstanty Radziwiłł, prezes NRL i zapewnił, że samorząd lekarski zintensyfikował swoje wysiłki, by pozostające do godziny zero pół roku starczyło na dopięcie przygotowań na ostatni guzik.

Bądźmy elitą i udowodnijmy, że jesteśmy odpowiedzialni. Nie dajcie sobą manipulować różnym populistom – apelował konsekwentnie prezes – NRL wspólnie z MZ i CEM uwzględniają w swej pracy większość zgłaszanych do tej pory pod adresem organizacji LEP-u uwag. Terminy ukończenia stażu (potrzebna jest zmiana rozporządzenia) i egzaminu oraz startu na specjalizację muszą zostać tak dograne, by lekarze nie lądowali na bezrobociu, nie pozostali bez środków do życia i ubezpieczenia.

Narzuca się rozwiązanie, by LEP przeprowadzić w ostatnich dniach stażu.

Procedury odwoławcze też muszą zostać ustalone, podobnie jak regulamin, którego domagają się stażyści, tak by przeprowadzenie LEP-u przybrało jak najbardziej cywilizowane formy.

Wgląd w wyniki egzaminu – dla tych, którzy wyrażą taką potrzebę – powinien być umożliwiony. Prezes uważa, że doświadczenie zdobyte podczas przygotowania postępowań kwalifikacyjnych do specjalizacji (swoiste prekursorstwo LEP-u) gwarantuje pomyślne jego przeprowadzenie. Banki pytań to wielki mit, ale jeśli miałyby pomóc, oczywiście powinny powstawać.

Mus to mus...

– Nie chcemy bronić kolegów, którym nie chce się uczyć – twierdzili członkowie ZML – przed nierzetelnie przygo-

townym LEP-em bronimy tych zdolnych i pracowitych, którym może się potknąć noga, a konsekwencją tego będzie utrata możliwości otwarcia wymarzonej specjalizacji. Start w zawodzie w polskich realiach jest piekielnie trudny i stresujący i bez LEP-u. Ale skoro jest to warunek konieczny, klucz do uznania w UE kwalifikacji tej grupy kolegów, którzy edukację medyczną rozpoczęli przed 1 maja 2004 r. – stażyści do LEP-u przystępują.

Młodzi lekarze skarżyli się na powszechne w placówkach służby zdrowia praktyki mobbingu, twierdzili, że orężem pracodawców jest siła przed argumentem, a najmniejsze próby sprzeciwu są w zarodku tępione – zwolnieniem niesubordynowanych.

– Postrzegacie dyrektorów, często swoich kolegów, którym zdecydowanie nie jest łatwo kierować zespołami w realiach biedy, jako wrogów – powściągał zebranych na konferencji M. Janikowski – Skarżycie się na pomysły z pracą zmianową, jakbyście nie wiedzieli, że często jest to jedyny manewr zapobiegający dalszym zwolnieniom. Szpital Uniwersytecki w Krakowie wprowadzał zmianowość przy akompaniowaniu niezadowolonych, a po kilku miesiącach okazało się, że to może grać.

– Wszystko zależy, jak wprowadzane są zmiany i czy dane rozwiązanie zostało trafnie wybrane dla konkretnej sytuacji – stwierdził Jerzy Friediger. – Słyszałem tu same krytyczne głosy nt. umów cywilno-prawnych. Nie mogę podzielić tego zdania, choć od kilku lat sam pracuję na kontrakcie.

– Niekorzystnego kontraktu nie należy podpisywać. I kontrakty powinny być dobrowolne, a nie w stylu „dyrektor zarządził”.

Charakterystyczne, ilu zebranych na XI konferencji, prawie tyle samo różnych stanowisk w sprawie dyżurów i czasu pracy w ogóle.

Dyżury – a już zwłaszcza w ratownictwie medycznym – są w polskiej rzeczywistości jedyną możliwością dorobienia na życie. I będą bronić przez wiele środowisk. Ale podnoszą się też głosy, by lekarz po nocnym dyżurze mógł udać się do domu i odpocząć.

Liczba dyżurów nie powinna być narzucana przez pracodawcę, jak to ma jeszcze miejsce. Każdy pacjent ma prawo, by operował go wyspany chirurg, a decyzje terapeutyczne podejmował wypoczęty lekarz.

Placówki różnie radzą sobie z czasem pracy. Jeden z dwóch tarnowskich

szpitali weekendowe dyżury zleca lekarzom na kontraktach, by nie musieć płać „swoim” wyższych stawek.

Wykładnię prawną dotyczącą czasu pracy przedstawili uczestnikom konferencji Krzysztof Makuch i D. Adamczewski. W kwestii dyżurów nic na razie się nie zmienia, bowiem w kraju obowiązuje ustawa o ZOZ-ach. Dyrektywa unijna, która zatrzęsała w krajach „piętnastki” rynkiem pracy w ochronie zdrowia (w Niemczech o 20 tys. wzrosło zapotrzebowanie na lekarzy) dopiero będzie u nas wdrażana.

– Będzie tak, jak twierdzą przedstawiciele ML, ale tylko do pierwszego zażalenia przed Trybunałem Sprawiedliwości – przestrzegł kilka dni po spotkaniu ML Tomasz Romańczyk, z-ca dyr. ds. medycznych Centralnego Szpitala Klinicznego ŚAM w Katowicach, biorący udział pod Wawelem w polsko-duńskiej naradzie pod hasłem „Pacjent w UE” z udziałem Lesława Abramowicza, prezesa NFZ.

Charakterystyczny konflikt interesów zaznaczył się podczas spotkania przewodniczących korporacji lekarskich, z którego kilka tygodni temu wrócił prezes NRL: – Dyrektywę dobrze przyjęli lekarze z krajów, w których uposażenie medyków kilkakrotnie przewyższa nasze. Zaś kraje środkowo-wschodniej Europy, wstępujące do UE postrzegają to rozwiązanie źle.

Życie dopisuje pointę

Drugi dzień obrad XI Konferencji wypełniły wątki dotyczące: indeksacji wysokości rezydentur (będzie wypłacana z chwilą podpisania, a na to można liczyć już wkrótce), niedostatków organizacji przebiegu specjalizacji; fizyczna niemożność sprostanienia wymogowi wylegitymowania się z wymaganego pensum kursów (kolejki, niski poziom, wysokie opłaty, których nie można odliczyć od podatków itp.), nonsensom w rodzaju tego, że kursy bywają prowadzone przez asystentów, którzy nie otworzyli jeszcze specjalizacji. Zbigniew Żak ripostował: – Zawdzięczają to państwo sobie, tak wiele energii zużyliście, by nie dopuścić asystentów – nawet legitymujących się dyplomem – do specjalizacji w jednostkach akredytowanych.

– Nieprawda! – bronili się ML. – Nie zgadzamy się tylko, by zajmowali „nasze” miejsca i to bardzo często prawem kaduka, bez zdania egzaminu kwalifikującego, a za wstawiennictwem tatusia

czy mamusi, zajmujących wysokie stanowisko we władzach uczelni czy kierujących klinikami. Tajemnicą poliszynela jest, kto w pierwszym rzędzie ma zapewnioną asystenturę na uczelniach medycznych i nie tylko.

„Lekarze dentyści zatrudnieni jako pracownicy naukowo-dydaktyczni w akademiach medycznych po pozytywnym przejściu postępowania kwalifikacyjnego na specjalizację powinni ją rozpocząć poza limitem miejsc ustalonym w procesie akredytacji dla danej jednostki – czytamy w przyjętym w odpowiedzi na argumentację dr. Żaka stanowisku. – Przyjęcie pracownika naukowo-dydaktycznego na szkolenie specjalizacyjne poza limitem nie może zmniejszać ilości miejsc akredytacyjnych w danej jednostce.”

Pointę dopisuje życie. – Za kilka lat przeniosę się z Warszawy i przejmę klinikę po ojcu – bezwstydnie oświadczył kołegom podczas zagranicznego stypendium niezbyt wydarzony jednak szefa pewnej krakowskiej kliniki. – Nie chcę, ale muszę, wiecie jak to jest...

Byłoby śmieszne, gdyby nie było prawdziwe.

Halina Kleszcz

Termin LEP-u i L-DEP-u

Komunikat Prezesa NRL

W związku z licznymi pytaniami dotyczącymi terminu państwowego egzaminu kończącego staż podyplomowy (Lekarski Egzamin Państwowy, Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Państwowy), a w szczególności dotyczącymi możliwości wykonywania zawodu w okresie po zakończeniu stażu, a przed zdaniem egzaminu, uprzejmie przypominam Kolegom, młodym lekarzom i lekarzom dentystom, że zgodnie z art. 5 ust. 4 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2002 r. nr 21, poz. 204 z późn. zm.) ograniczone prawo wykonywania zawodu przyznawane jest w celu odbycia stażu podyplomowego i złożenia egzaminu.

Powyższe oznacza, że lekarz może po zakończeniu stażu wykonywać zawód w zakresie takim, jak w czasie odbywania stażu aż do złożenia egzaminu, a w praktyce do momentu uzyskania stałego prawa wykonywania zawodu.

Konstanty Radziwiłł

W ustawie nie proponuje się niczego nowego, prócz iluzji, że będzie inaczej – twierdzą zgodnie przedstawiciele środowisk medycznych.

Kolejna prowizorka

Marek Stankiewicz

Czas, jaki pozostał na usunięcie wad, które wytknął Trybunał Konstytucyjny w swoim styczniowym orzeczeniu, ucieka nieubłagalnie.

W wielkim pośpiechu określa się pojęcia świadczenia zdrowotnego, leku podstawowego, leku uzupełniającego. Wprowadza się także nowe definicje, np. świadczenia opieki zdrowotnej, technologii medycznej, świadczenia gwarantowanego, świadczenia alternatywnego.

Projekt zawiera tzw. koszty negatywny, czyli wykaz świadczeń zdrowotnych niefinansowanych ze środków publicznych. Zakłada, że pozostaną dwa źródła finansowania: główne źródło ze składek na ubezpieczenia zdrowotne i dodatkowe z budżetu państwa (przede wszystkim na programy polityki zdrowotnej). Nowa ustawa ma uregulować kolejkę oczekujących na świadczenia.

Świadczeniodawcy mają prowadzić listy oczekujących na świadczenia i zapewnić im pełną informację o możliwości udzielenia świadczenia i czasie oczekiwania, a także o możliwości skorzystania ze świadczenia zdrowotnego u innego świadczeniodawcy.

W połowie czerwca projektem ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z pieniędzy publicznych zajął się Sejm. – Dla pacjenta bardzo istotna jest rzetelna informacja, w oparciu o jakie kryteria ustalono jego kolejność oczekiwania na tzw. świadczenia planowane. Jednak świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej nie mogą być limitowane żadną kolejką i muszą być wykonywane bezzwłocznie – delektowała się projektem ustawy **Barbara Błońska-Fajfrowska (UP)**.

Opozycja skrytykowała projekt, ale żaden z klubów nie zaproponował jego odrzucenia, bo bez nowych przepisów systemowi ochrony zdrowia grozi za kil-

ka miesięcy chaos i kompromitacja elit parlamentarnych.

– Porządkowanie i stabilizowanie systemu ochrony zdrowia wymaga porozumienia wszystkich sił politycznych i społecznych. Rząd nie ma monopolu na jedynie właściwe rozwiązania i dlatego z uwagą wsłuchuje się we wszelkie propozycje – przekonywał minister zdrowia **Marian Czaikański**, który dopiero co objął resort. Samobiczowanie nowego sternika polskiej służby zdrowia nie uchroniło go przed atakiem opozycji parlamentarnej.

Miało to być coś, co spełni marzenia Polaków – wypominała koalicji jej obietnice **Elżbieta Radziszewska (PO)**. Co prawda mówiono, że nie wszyscy będą jeździć mercedesem, część miała poruszać się polonezem. A co się okazało? Zamiast mercedesa czasem nie mamy



Elżbieta Radziszewska (PO) demonstruje tempo prac parlamentarnych nad nową ustawą

nawet starej, zdezelowanej hulajnogi – oburzała się Radziszewska.

Ustawa, niestety, nie przewiduje ujednolicenia przepływu środków do województw. – Jeżeli w województwie mazowieckim na pacjenta wypada 900 zł, to dlaczego w zachodniopomorskim jest 716 zł, w moim łódzkim 735 zł, a w lubuskim 722 zł? Co ludzie mogą powiedzieć o takim systemie, że jak jesteś warszawiakiem, to masz lepiej, a gorzej, gdy mieszkasz na prowincji? – grzmiała opozycyjna posłanka.

Ten projekt zasługuje na miano protezy i to protezy, która w ortopedii nazywa się protezą ćwiczebną, czyli na krótko i do czasu. 258 artykułów, zamiast upraszczać, maksymalnie komplikuje istniejący system – ostrzegał **Bolesław Piecha (PiS)**. Wina za to, że projekt ustawy zbyt wyraźnie przypomina obowiązującą

ustawę o NFZ, opozycja obarcza wiceminister **Ewę Kralkowską**. – Ci sami autorzy pisali oba dokumenty – przypomniał **Władysław Szkop (SdPi)**. Opozycja krytykuje próbę kontrolowania świadczeniodawców przez ministerstwo i zakaz zrzeszania się świadczeniodawców. Czyżby rząd chciał się zabezpieczyć, by już nigdy więcej nie powstało żadne Porozumienie Zielonogórskie?

Wśród opozycji nie ma zgodności poglądów na wysokość składki ubezpieczeniowej. Prawo i Sprawiedliwość nie chce, aby składkę zdrowotną podniesiono do 9% i aby była w pewnej części dodatkowym podatkiem. – Ten projekt mówi o składce, czyli kopiuje stary zapis 9-procentowej składki i jednocześnie nic nie wspomina, żeby tę składkę wmontować w nasz podatek dochodowy. Nadal część daniny publicznej, jaką jest składka ubezpieczeniowa, będzie dodatkowym podatkiem. W roku 2006 osiągnie wysokość 2,5%, czyli podstawowy próg podatkowy to nie 19, ale 21,5% – przekonywał Piecha.

Liga Polskich Rodzin domaga się podwyższenia składki ubezpieczeniowej. Podstawowy problem tkwi w niedostatecznym finansowaniu – diagnozuje **Zofia Krasicka-Domka (LPR)** i domaga się realizacji postulatu Naczelnej Rady Lekarskiej, aby wprowadzić zasadę negocjacji płatnika z przedstawicielami świadczeniodawców, co prowadziłoby do przyjęcia jednolitych reguł dotyczących kontraktowania oraz cen.

To, co budzi sprzeciw opozycji, na ogół podoba się SLD. – Kolejne decyzje dotyczące zdrowia w naszym kraju są podejmowane w sposób chaotyczny – przypomniał **Zbigniew Podraza**. – Lepiej robić małe kroki w dobrym kierunku, niż działać radykalnie.

Przedstawiciele SLD i Unii Pracy nie kryli zadowolenia, że rząd wycofał się z wprowadzenia niewielkich, kilkuzłotowych opłat od pacjentów.

Alendronian w otocze w leczeniu osteoporozy starszych osób

Zapobieganie zapaleniu przełyku

Dr n. med. **Lucyna Papierska**, Klinika Endokrynologii CMKP

Kierownik Kliniki: Prof. dr hab. med. **Stefan Zgliczyński**

Słowa kluczowe: alendronian, zapalenie przełyku, refluks żołądkowo-przełykowy

Osteoporoza jest chorobą zagrażającą kobietom i mężczyznom po menopauzie i andropauzie. Leki o najlepiej udowodnionej skuteczności antyżłamaniowej, czyli aminobisfosfoniany wykazują, niestety, drażniące działanie na górny odcinek przewodu pokarmowego. U starszych osób występują częściej niż w młodości zaburzenia połykania. Jednocześnie, na skutek wzrostu ciśnienia w jamie brzusznej, do którego dochodzi u chorych po przebytych złamaniach trzonów kręgowych, zwiększa się ryzyko refluksu żołądkowo-przełykowego. Ryzyko zmian zapalnych śluzówki przełyku na skutek leczenia aminobisfosfonianami jest więc większe w wieku podeszłym. Celem artykułu jest omówienie mechanizmów powstawania zmian w przełyku podczas leczenia alendronianem i metod im zapobiegania.

W latach dziewięćdziesiątych alendronian stał się lekiem pierwszego rzutu w leczeniu osteoporozy. Był pierwszym bisfosfonianem, dla którego udało się wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zmniejsza ryzyko zarówno złamań trzonów kręgowych jak i szyjki kości udowej. Już w pierwszych badaniach alendronianu zwrócono uwagę na możliwość rozwoju dolegliwości ze strony górnego odcinka przewodu pokarmowego. W związku z tym do najczęściej cytowanego badania nad antyżłamaniowym działaniem alendronianu, badania Fractures Intervention Trial (FIT) nie kwalifikowano pacjentów z czynną chorobą wrzodową. Jednak 54% włączonych do badania kobiet po menopauzie miało w wywiadzie przebyte choroby żołądka lub dwunastnicy. W tak dobranej grupie częstość wystąpienia epizodów owrzodzeń i krwawień z żołądka i dwunastnicy była w grupie leczonej nieznacznie niższa, niż w grupie placebo (odpowiednio 1,6% i 1,9%). Wyniki badań porównujących działanie dużych dawek alendronianu i risedronianu, zażywa-

nych codziennie przez 4 tygodnie ze stosowaną przez tydzień aspiryną i placebo w roku 2000 przedstawił Lanza. Badaniem gastroscopowym nie stwierdził on różnic między grupami zażywającymi dwa oceniane bisfosfoniany i placebo. Znaczącą liczbę powikłań ze strony przewodu pokarmowego powodował natomiast zażywany przez 7 dni kwas acetylosalicylowy. W innym badaniu Lanza udowodnił, że alendronian stosowany codziennie, w dawce 10 lub 40 mg nie opóźnia gojenia się owrzodzeń żołądka wywołanych aspiryną. **Ten gorący orędownik bezpieczeństwa stosowania alendronianu przyznaje, że jedynym fragmentem górnego odcinka przewodu pokarmowego, który alendronian uszkadza w sposób specyficzny jest przełyk.** Analizując wyniki dużych badań klinicznych nad alendronianem Lanza zwraca uwagę na to, że powikłania ze strony przełyku występują rzadziej, jeżeli lek jest zażywany w sposób prawidłowy to jest, jeżeli pacjent zachowuje pozycję siedzącą lub stojącą przez 30 minut po połyknięciu tabletki. Pionier badań nad alendronianem, Libermann ocenił częstość występowania zapalenia przełyku podczas przewlekłego leczenia alendronianem na 1,5%. Retrospektywna ocena działań niepożądanych alendronianu dokonana przez deGroena na podstawie historii leczenia 475 tysięcy pacjentów wykazała, że dolegliwości ze strony przełyku zgłosiło 199 z nich, co stanowiło 0,04% badanej populacji. Jednak, u co czwartego z tych pacjentów dolegliwości są klasyfikowane jako „poważne”, nie ustępują po odstawieniu leku, wymagają długotrwałego leczenia blokerami pompy protonowej, a czasem hospitalizacji. W ciężkich przypadkach mogą też prowadzić do zwężenia przełyku. Należy podkreślić, że 199 przypadków działań niepożądanych ze strony przełyku stanowiło aż 16% wszystkich zgłoszonych działań ubocznych alendronianu, których odnotowano łącznie 1213.

Najczęściej występującym objawem zapalenia przełyku są zaburzenia połykania (dysfagia), rzadziej ból za mostkiem nasilający się przy łykaniu. Towarzysząca zgaga jest

zwykle wynikiem współistniejącego refluksu żołądkowo-przełykowego. Susan Abraham zwraca uwagę na to, że objawy takie pojawiają się również u pacjentów stosujących się ściśle do schematu zażywania leku. W swoim materiale pacjentów leczonych w klinice gastroenterologii z powodu ciężkiego, nadżerkowego zapalenia przełyku stwierdziła, że u 10% zmiany spowodowane były stosowaniem alendronianu. W większości przypadków lokalizują się one w dolnej części przełyku. U 2/3 pacjentów w biopsji śluzówki z miejsc zmienionych zapalnie stwierdzano ciała obce przypominające celulozę z mikroskopijnych fragmentów zgniecionych tabletek, a u co trzeciego komórki olbrzymie, wielojądrowe, typu dookoła ciała obcego.

Jakie są przyczyny powstawania podrażnień, a czasem zapalenia lub owrzodzenia przełyku u pacjentów stosujących alendronian i jak można im zapobiegać?

W zmianach tych prawdopodobnie uczestniczy kilka mechanizmów. **Pierwszy wynika z powtarzającego się kontaktu drobin tabletki z błoną śluzową przełyku, głównie jej dolnej części.** Łagodne podrażnienie przełyku wywołał Peter u psów, u których tabletki alendronianu pozostawała przez godzinę w bezpośrednim kontakcie z błoną śluzową przełyku. **Jest to tak zwane tabletkowe zapalenie przełyku,** wynikające z kontaktu z drażniącym ciałem obcym. Za tym mechanizmem, leżącym u podstawy zmian w przełyku u chorych leczonych alendronianem, przemawia obecność drobin krystalicznej celulozy i komórek typu „dookoła ciała obcego” znajdowanych w badaniach mikroskopowych wycinków błony śluzowej przełyku. Podobny rodzaj zmian, ale dotyczących jamy ustnej opisano u pacjenta, który zamiast połykać tabletkę w całości, ssal ją. **Próby zapobiegania takim podrażnieniom obejmują wszystkie zmiany prowadzące do ułatwienia połykania tabletek.** W związku z tym producenci tabletek do minimum redukują średnicę

dokończenie na str. 13

OSTOLEK

alendronian sodu

tabletki powlekane 10 mg, 28 tabl.

ALENDRONIAN W OTOCZCE OCHRONNEJ

Redukcja złamań szyjki kości udowej o **63%**¹, nowych mnogich złamań kręgow o **90%**

TABLETKA POWLEKANA

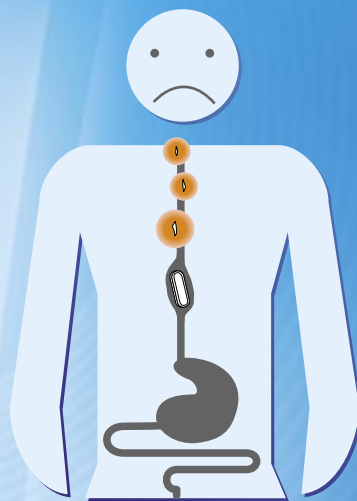
otoczka uniemożliwia
kontakt alendronianu
ze ścianą przełyku



TABLETKA ZWYKŁA

przyklejone do ścianę przełyku
drobiny alendronianu mogą powodować:

- stany zapalne • erozje
- owrzodzenia • nadżerki



20,02 zł

* Suplement 1/2004 do Indexu
Leków Medycyny Praktycznej.

* „W celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia uszkodzeń błony śluzowej górnych odcinków przewodu pokarmowego preparat Ostolek 10 mg ma postać tabletki powlekanej. Otoczka tabletki wyklucza możliwość bezpośredniego kontaktu substancji czynnej leku ze śluzówką jamy ustnej, gardła i przełyku. Jednocześnie otoczka ta szybko rozpuszcza się w żołądku, nie opóźnia więc dezintegracji tabletki i uwalniania substancji czynnej leku.”

Zatwierdzona przez Ministra Zdrowia

Charakterystyka Środka Farmaceutycznego OSTOLEK tabletki powlekane 10 mg (fragment)

LECZENIE OSTEOPOROZY

Aż 16% spośród wszystkich zgłaszanych działań niepożądanych
alendronianu stanowią uszkodzenia przełyku³.



Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne
LEK-AM Spółka z o.o.,
ul. Ostrzykowińska 14A
05-170 Zakroczym,
tel./faks (22) 635 80 41

OSTOLEK (Acidum alendronicum) 10 mg. Tabletki powlekane 28 szt. SKŁAD: tabletkę zawiera 13,05 mg trójwodoru alendronianu odpowiadającego 10 mg kwasu alendronowego. WSKAZANIA: preparat OSTOLEK przeznaczony jest do leczenia osteoporozy u kobiet po menopauzie w celu zwiększenia wytrzymałości mechanicznej kości. Świadectwo Rejestracji Ministra Zdrowia nr 9509. Należy zapoznać się z właściwościami leku przed zastosowaniem. Pełna informacja o leku dostępna u producenta i w ulotce dołączonej do leku.

Źródło: 1. Black DM et al. „Fracture risk reduction with alendronate in women with osteoporosis: The Fracture Intervention Group Trial.” *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism* 85, 2000, 2. Black DM et al. „Randomized trial of effect of alendronate on risk of fracture with existing vertebral fractures” *Lancet* 348, 1996, 3. de Groen PC et al. „Esophagitis associated with the use of alendronate.” *N. Engl. J. Med.* 1996.

Reklama przypominająca

lekarska.pl

Alendronian w otocze w leczeniu osteoporozy starszych osób

Zapobieganie zapaleniu przełyku

Dr n. med. **Lucyna Papierska**, Klinika Endokrynologii CMKP

Kierownik Kliniki: Prof. dr hab. med. **Stefan Zgliczyński**

Słowa kluczowe: alendronian, zapalenie przełyku, refluks żołądkowo-przełykowy

dokończenie ze str. 11

tabletek, nadając im niekiedy obły kształt. Preparat oryginalny jest od trzech lat powlekany cienką warstwą wosku, która ułatwia połykanie, a nie zmienia biodostępności leku. **Nowy polski alendronian, „Ostolek” ma otoczkę, która ułatwia połykanie i uniemożliwia kontakt przełyku z substancją czynną.** Tabletki do łykania raz w tygodniu, również mogą zmniejszać ryzyko podrażnień, co wynika z tego, że do kontaktu leku ze śluzówką przełyku dochodzi znacznie rzadziej.

Drugim mechanizmem, który może prowadzić do bardziej poważnych uszkodzeń przełyku jest działanie rozpuszczonej już tabletki w środowisku kwaśnym. Keratocyty przełyku uszkadza bowiem głównie kwas alendronowy, a nie obecny w tabletkach alendronian sodu. W kwaśnym soku żołądkowym o pH poniżej 2,0, sól dysocjuje, przyłączając następnie proton, czyli przechodząc w kwas. W tym mechanizmie najistotniejszą rolę gra zarzucenie kwaśnej treści żołądkowej do przełyku, które może być następstwem nieprzestrzegania sposobu przyjmowania tabletek albo przepukliny rozworu przełykowego. Dlatego też niemożliwość utrzymania pozycji pionowej po zażyciu tabletki lub przepuklina rozworu przełykowego stanowią przeciwwskazania do leczenia alendronianem. Według Lanzy dopuszczalne jest jednak leczenie pacjentów z przepukliną rozworu przełykowego, jeżeli podanie alendronianu poprzedzimy, a potem połączymy z leczeniem blokerem pompy protonowej (np. Omeprazolem, Pantoprazolem lub Lanzoprazolem).

Powstaniu zapalenia i owrzodzeń przełyku w tym mechanizmie nie zapobiega tabletkowa powłoka, ponieważ otoczka rozpada się w żołądku w ciągu kilkunastu sekund. Jest to zjawisko z jednej strony korzystne, ponieważ nie zmniejsza biodostępności leku, jednakże z drugiej strony otoczka nie zabezpiecza przed zapaleniem przełyku, które powstaje w mechanizmie refluksu i obniżenia pH. W przypadku tabletki powlekanej, stosowanie się do zakazu przyjęcia pozycji leżącej po zażyciu leku, jest więc równie ważne, jak w

przypadku starszych postaci leku. Znaczenie ma także, podwyższające pH, leczenie blokerami pompy protonowej.

Trzeci z rodzajów uszkodzenia przełyku opisał Peter w roku 1998. Zauważył on, że istniejąca choroba przełyku (zapalenie, owrzodzenie) ulega zaostrzeniu po kontakcie z rozpuszczonym alendronianem nawet w środowisku obojętnym czy zasadowym. Znaczenie ma tu powtarzalność ekspozycji uszkodzonej śluzówki na lek. Kontakt z alendronianem co 24 godziny pogłębia istniejące uszkodzenie mechaniczne śluzówki i nasila zmiany zapalne. Przed rozpoczęciem leczenia alendronianem należy więc zebrać od pacjenta dokładne wywiady chorobowe. Jeżeli istnieje podejrzenie zmian w górnym odcinku przewodu pokarmowego, podanie bisfosfonianu powinno być poprzedzone leczeniem blokerem pompy protonowej. W razie wątpliwości wskazane jest wykonanie gastrokopii. Należy jednak pamiętać, że również wprowadzenie gastrofiberoskopu może spowodować drobne otarcie nabłonka przełyku. Te i podobne drobne uszkodzenia goją się w przeciągu dwóch-trzech dni, jeżeli kontakt z alendronianem nie powtarza się. **Powłoczenie tabletki otoczką zapobiega bezpośredniemu kontaktowi substancji czynnej podczas połykania z istniejącym już mikrouszkodzeniem.** Dobrym pomysłem na zminimalizowanie uszkodzeń przełyku powstałych w tym mechanizmie jest stworzenie postaci alendronianu do stosowania raz w tygodniu. Wykazano, że podczas tygodniowej przerwy między tabletkami nawet drobne owrzodzenie jest w stanie całkowicie się zagoić.

Podsumowując: Stwierdzono, że zapalenie i owrzodzenie przełyku może być następstwem leczenia osteoporozy alendronianem. To rzadkie powikłanie dotyczy 0,04% leczonych chorych i stanowi 16% wszystkich zgłaszanych działań niepożądanych leku. Ze względu na możliwość poważnych powikłań, takich jak na przykład perforacja lub trwałe zwężenie przełyku problem ten nie może pozostać przemilczany. Ponieważ zmiany w przełyku

rozwijają się w różnych mechanizmach, różne są też sposoby im zapobiegania. W przypadku zmian zależnych od kwaśnego pH za leczenie zapobiegawcze można uznać podawanie blokerów pompy protonowej. Pacjentom z dużym refluksiem żołądkowo-przełykowym aminobisfosfonianów raczej nie należy zalecać. Uszkodzenie śluzówki w pH zasadowym, zależne od powtarzającego się kontaktu rozpuszczonego alendronianu z jej głębszymi warstwami, po mikrouszkodzeniu, będzie mniej prawdopodobne w wypadku postaci leku do stosowania raz w tygodniu. Ryzyko zapalenia przełyku typu reakcji na ciało obce można znacznie zmniejszyć poprzez zastosowanie tabletek w otocze, ułatwiającej połykanie i zmniejszającej ryzyko kontaktu masy tabletkowej z błoną śluzową przełyku.

Opisane modyfikacje postaci leku nie wpływają ujemnie na jego właściwości farmakokinetyczne i farmakodynamiczne. Tabletki w otocze uwalniają substancję czynną równie szybko jak te niepowlekane. Tabletki stosowane raz w tygodniu równie silnie hamują obrót kostny i dają taki sam przyrost gęstości mineralnej kości, jak stosowane codziennie. **Tak więc wprowadzenie tabletki w otocze oraz zmian w schemacie dawkowania leku (tabletki raz w tygodniu) sprawia, że leczenie alendronianem staje się coraz wygodniejsze i bezpieczniejsze.**

Piśmiennictwo:

1. F. Lanza: Bisphosphonate mucosal injury – the end of the story? *Digestive and Liver Disease* 35 (2003) 67-70
2. S. Abraham i wsp.: Alendronate-Associated Esophageal Injury: Pathologic and Endoscopic Features *Mod Pathol* 1999; 12(12): 1152-1157
3. P. DeGroen i wsp.: Alendronate caused esophagitis, but rarely *N Engl J Med* 1996; 335: 1016-21
4. U. Liberman: Esophagitis and alendronate *N Engl J Med* 1996; 334: 1069-70
5. D. Bauer i wsp.: Upper gastrointestinal tract safety profile of alendronate: The Fracture Intervention Trial. *Arch Intern Med* 2000; 160: 517-25
6. C. Peter i wsp.: Esophageal irritation due to alendronate sodium tablets: possible mechanisms *Dig Dis Sci* 1998; 43: 1998-2002



Kosztowny bubel w nowej szacie

Wojciech Marquardt

Projekt ustawy nie realizuje tego, o co zabiegał od wielu lat samorząd lekarski. Nie realizuje tego, co ubiegłoroczny zjazd krajowy przyjął w swojej uchwale. Pozostaje struktura centralna NFZ z niewielkimi uprawnieniami oddziałów regionalnych.

Fot. Marek Stankiewicz

System zawalił się, gdyż jednolite zasady kontraktowania świadczeń były wzięte z sufitu, bez wsparcia środowiska. Jednolitych zasad nie ma do tej pory, nadal bardzo różna jest wartość złotówkowa jednego punktu.

Proponuje się, aby NFZ zbierał składkę. To potężna zmiana, wręcz rewolucyjna. Czy potrzebna jest nam taka rewolucja?

Obecnie koszty administracyjne NFZ razem z kosztami poboru składek przez inwestycje zewnętrzne wynoszą ok. 1,2% kosztów ogółem. W przypadku przejęcia poboru przez NFZ nale-

ży liczyć się z koniecznością znacznej rozbudowy sieci informatycznej i kosztów ich eksploatacji oraz zwiększenia zatrudniania. Przyjmując najniższą wartość wzrostu kosztów administracyjnych, należy liczyć się z ich zwiększeniem co najmniej o ok. 1 mld zł.

Proszę zwrócić uwagę: proponuje się wydać 1 mld zł za stworzenie nowego systemu pobierania składki przez NFZ!

Projekt proponuje także powołanie Rządowej Agencji ds. Ustalania Procedur Medycznych. Koszt – „tylko” parę milionów zł. Ale ci, którzy chcieliby wskazać procedurę, będą wnosili opłatę, aby przeszła i uzyskała możliwość certyfikacji przez tę Agencję.

Wprowadza się pojęcia świadczeń gwarantowanych i rekomendowanych. Wzmacnia się rolę ministra zdrowia i ministra ds. finansów. Znikają plany zabezpieczenia zdrowotnego krajowego, zostają na szczepku regionalnym. Minister zdrowia może umowę uchylić. Widać wyraźnie, że projektodawcy zadbali o to, aby wzmocnić rolę kwestionowaną przez Trybunał Konstytucyjny. Niestety, ustawa nie określa ani co to jest świadczenie gwarantowane, ani co z niej wynika dla pacjenta i dla świadczeniodawców.

Pojawia się nie tylko świadczeniodawca, ale też świadczeniobiorca – ten, który jest ubezpieczony, bo opłaca składkę i ten, który nie jest ubezpieczony

Jeżeli do Polski przyjedzie obywatel UE (nie płaci u siebie) i chce się u nas leczyć – staje się świadczeniodawcą i my mamy mu wykonać świadczenie z tego tytułu, że jest obywatelem UE.

Projekt ustawy rozszerza także zadania zlecone gminom o finansowanie świadczeń zdrowotnych dla wszystkich nieubezpieczonych obywateli polskich. Na podstawie szacunków dotyczących liczby osób nieubezpieczonych, przy

założeniu średniego rocznego kosztu świadczeń dla jednego ubezpieczonego można ocenić, że wzrost kosztów tej zmiany ustawowej wyniesie około 500 mln zł (!). Kwota ta powinna być zabezpieczona w budżecie państwa na realizację zadań zleconych gminom.

Można to zinterpretować jako fakt, że dziś nie wpływa do ZOZ 500 mln zł.

Czy Polskę na to stać?

Wejście w życie Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych będzie miało poważny wpływ na dochody i wydatki budżetu państwa oraz podmiotów sektora finansów publicznych.

Oszacowano na podstawie danych statystycznych, że liczba wynosi łącznie 168 800 osób.

Koszty nowych uregulowań związanych z uprawnieniem nieubezpieczonych dzieci oraz kobiet ciężarnych nieubezpieczonych do leków, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych stanowią kwotę 30 165 000 zł.

Dodatkowe koszty dla budżetu państwa z tytułu dodatkowych świadczeń stomatologicznych dla uprawnionej grupy osób stanowią kwotę w wysokości 8 440 000 zł.

Wejście w życie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych będzie miało poważny wpływ na dochody i wydatki budżetu państwa oraz podmiotów sektora finansów publicznych.

Oszacowano na podstawie danych statystycznych, że liczba wynosi łącznie 168 800 osób. Koszty nowych uregulowań związanych z uprawnieniem nieubezpieczonych dzieci oraz nieubezpieczonych kobiet ciężarnych, leków, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych stanowią kwotę 30 165 000 zł. Dodatkowe koszty dla budżetu państwa z tytułu dodatkowych świadczeń stomatologicznych dla uprawnionej grupy osób stanowią kwotę w wysokości 8 440 000 zł.

W związku z planem utworzenia Polskiej Agencji Oceny Technologii Medycznych oszacowano wydatki i dochody agencji – 3 190 000 zł.

W związku z planem utworzenia Polskiej Agencji Oceny Technologii Medycznych, oszacowano wydatki i dochody agencji – 3 190 000 zł.

Przyjęcie projektowanej regulacji może wpłynąć na rynek pracy poprzez zwiększenie zatrudnienia w Narodowym Funduszu Zdrowia w związku z obowiązkiem zbierania składek na ubezpieczenie zdrowotne przez Fundusz i koniecznością zbudowania struktury organizacyjnej wykonującej to zadanie. Jednocześnie przekazanie zbierania składek na ubezpieczenie zdrowotne przez ZUS i KRUS do NFZ może spowodować nieznaczne zmniejszenie zatrudnienia w tych podmiotach.

Na rynek pracy wpłynie także powstanie Polskiej Agencji Oceny Technologii Medycznych, jako pracodawcy i instytucji zlecającej wykonywanie ekspertyz.

Zwiększenie zadań Komisji Nadzoru Ubezpieczeń i Funduszy Emerytalnych może spowodować wzrost zatrudnienia w tej instytucji. Wzrostu zatrudnienia należy się spodziewać w urzędach obsługujących ministra właściwego do spraw finansów publicznych i spraw zdrowia w związku z nowymi kompetencjami dla tych organów wynikającymi z projektu ustawy.

Nałożenie przez projekt ustawy dodatkowych zadań na organy samorządu terytorialnego również może skutkować wzrostem zatrudnienia w tych jednostkach.

Wejście w życie regulacji będzie mieć wpływ na ochronę zdrowia ludności, poprzez zapewnienie możliwości korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wszystkim świadczeniobiorcom

w tym obywatelom UE, którzy będą chcieli leczyć się w Polsce. W praktyce obywatel UE, który nie jest objęty ubezpieczeniem w Niemczech, Francji czy Hiszpanii uzyska tytuł do korzystania ze świadczeń w Polsce.

Łączny koszt wprowadzenia w życie proponowanej ustawy szacowany jest na 1 542 295 000 zł. Ustawa nie przewiduje zwiększenia środków przeznaczonych na świadczenia zdrowotne, składka na ubezpieczenie zdrowotne proponowana jest na poziomie – 8,25 % od 31 grudnia 2004 r.

Ustawa wbrew oczekiwaniom nie realizuje zgłaszanych od lat przez samorząd lekarzy postulatów takich jak:

- wprowadzenie konkurujących ze sobą instytucji powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
- ustawowego określenia świadczeń gwarantowanych przez państwo i NFZ,
- negocjacyjnego sposobu ustalenia zasad warunków udzielania świadczeń, zapewnienia jakości i dostępności a także ich ilości, ceny oraz sposobu rozliczenia kosztów świadczeń,
- stworzenie jednolitego, przejrzystego systemu kontraktowania świadczeń zdrowotnych, który określony jest w drodze rokowań między NFZ i samorządami zawodowymi,
- odejście od konkursu ofert jako zasady zawierania kontraktów, na rzecz zawierania umów na podstawie ramowych ustaleń płatnika z przedstawicielami świadczeniodawców i bez limitów liczby świadczeń.

„Pro Medico” 5/04

Vinpocetine



zastosowanie

- ★ zaburzenia krążenia mózgowego
- ★ zaburzenia pamięci i zachowania w wieku podeszłym
- ★ stany poudarowe
- ★ zaburzenia krążenia w siatkówce oka i uchu wewnętrznym

mechanizm działania

- ★ zwiększa przepływ krwi w mikrokrośniu
- ★ poprawia metabolizm tkanki mózgowej
- ★ działa neuroprotekcynie
- ★ obniża ryzyko tworzenia mikrozakrzepów



Skład: 1 tabletka zawiera 5 mg winpocetyny. **Wskazania:** lek wspomagający terapię w zaburzeniach pamięci i zaburzeniach poznawczych. **Dawkowanie:** w początkowej fazie terapii 3 razy w ciągu doby po 2 tabletki. W leczeniu podtrzymującym jedna tabletka 3 razy na dobę. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dawkę można stopniowo podnieść do wartości maksymalnej 1 mg/kg masy ciała. **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na składniki leku, ostra choroba niedokrwienna i zaburzenia rytmu serca, krwawienia do DUŃ, okres ciąży i karmienia piersią. **Ostrzeżenia i środki ostrożności:** lek w czasie ciąży i karmienia piersią można stosować tylko na bardzo wyraźne zalecenie lekarza. W zawałeniach serca, niewydolności nerek należy obniżyć dawkę leku. W przypadku wystąpienia spadku ciśnienia krwi bądź zaburzeń rytmu serca, należy zaprzęść stosowanie leku. **Działania niepożądane:** niekiedy pojawiać się może nieznaczny, przejściowy spadek ciśnienia krwi, rzadziej zaburzenia rytmu serca, sporadycznie zaczerwienienie skóry twarzy, zwiększone pocenie się oraz reakcje alergiczne. **Patentowane nr 2612 wydane przez NFZ.**

www.BIOFARM.pl



Notatki rzecznika NRL

Apel Prezesa NRL do Prezydenta RP

1.06.br. prezes Konstanty Radziwiłł wyśtosował list do prezydenta Kwaśniewskiego, w którym zwraca się z apelem o niepodpisywanie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, uchwalonej przez Sejm 14 maja br. W uzasadnieniu czytamy m.in.: „*Znaczna część publicznych zakładów opieki zdrowotnej (...) działa w oparciu o tzw. kontrakty lekarskie. Kontrakty te są alternatywą – dla zatrudnienia na podstawie umowy o pracę – formą pozyskiwania lekarzy i ich usług. Wobec niedofinansowania ochrony zdrowia w Polsce, kontrakty te stanowią dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej możliwość zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych i to po niższych kosztach niż w przypadku ewentualnego zatrudnienia wszystkich pracowników zakładu na podstawie umowy o pracę. W świetle analizowanego przepisu taka forma udzielania świadczeń nie będzie dopuszczalna. (...) Ponadto przepis ten wprowadza nierówność podmiotów. Po pierwsze, spod zakazu prowadzenia działalności na terenie publicznego zakładu opieki zdrowotnej wyłączone są podmioty udzielające świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i stomatologii. (...) Po drugie, nierówność są potraktowane zakłady opieki zdrowotnej, zakaz prowadzenia działalności dotyczy bowiem niepublicznych ZOZ-ów utworzonych przez spółki, stowarzyszenia, fundacje, ale już nie – niepublicznych ZOZ-ów utworzonych przez podmioty wymienione w art. 8 ust. 4-8 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, inne niż spółki, stowarzyszenia i fundacje.*”

Obrady Prezydium NRL

W ciągu ostatnich trzech miesięcy (na posiedzeniach: 15.04., 6 i 21.05., 4 i 18.06.br.) Prezydium NRL przyjęło m.in. następujące stanowiska:

- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie warunków, jakim powinien odpowiadać plan zdrowotny dla służb mundurowych oraz zakresu danych niezbędnych do przygotowania tego planu,
- dot. projektu dokumentu pn. „Założenia do systemu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania”,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie Centralnej Ewidencji Badań Klinicznych,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad powoływania i finansowania oraz trybu działania komisji bioetycznych,
- w sprawie przebiegu prac nad projektem rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie

rodzajów umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych oraz warunków i trybu uzyskiwania świadectw potwierdzających posiadanie takich umiejętności,

- dot. projektów rozporządzeń ministra zdrowia w sprawie: 1. Sposobu wydawania i określania wzoru poświadczenia, 2. Trybu składania i rozpatrywania oraz wzoru wniosku o wyrażenie zgody ubezpieczonemu na przeprowadzenie leczenia lub badań diagnostycznych w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, 3. Wzoru ogłoszenia o wyniku rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie zakresu kompetencji lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
- w sprawie programu specjalizacji z otorynolaryngologii dziecięcej,
- w sprawie programu specjalizacji z medycyny rodzinnej,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających oraz składu, trybu powoływania i zadań komisji psychiatrycznej do spraw środków zabezpieczających,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów,
- dot. projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej,
- dot. projektu ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę o swobodzie działalności gospodarczej.

Ponadto w trakcie w.w. obrad Prezydium wydelegowało:

- dr. **Konrada Pszczółowskiego** jako przedstawiciela NRL do Rady Społecznej SPZOZ Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Warszawie,
- prezesa **Konstantego Radziwiłła** na spotkanie CPME/EFPIA w ramach Stałego Komitetu Lekarzy Europejskich, które odbyło się 10.05.br. w Brukseli,
- dr. **Antoniego Junoszy-Szaniawskiego** jako przedstawiciela NRL do Rady Społecznej Regionalnego Ośrodka Psychiatrii Sądowej w Branicach,
- dr. **Andrzeja Obrockiego** jako przedstawiciela NRL do Rady Społecznej Regionalnego Ośrodka Psychiatrii Sądowej w Stargardzie Gdańskim,
- dr. **Kazimierza Bryndala** jako przedstawiciela NRL do Rady Społecznej SPZOZ Miejskiego Ośrodka Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży w Toruniu,

– dr. **Grzegorza Kolodzieja** jako przedstawiciela NRL do Rady Społecznej Regionalnego Ośrodka Psychiatrii Sądowej w Gostyninie.

UWAGA! Pełne teksty wszystkich dokumentów przyjętych przez Prezydium NRL na stronach internetowych NIL: www.nil.org.pl

Nominacje profesorskie

W okresie ostatnich trzech miesięcy, w Pałacu Prezydenckim, prezydent Aleksander Kwaśniewski wręczył nominacje profesorskie 17 przedstawicielom nauk medycznych. Otrzymali je:

- dr hab. **Leszek Marian Bablok** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Anna Bodzenta-Lukaszyk** - AM w Białymstoku,
- dr hab. **Elżbieta Chyczewska** - AM w Białymstoku,
- dr hab. **Bogdan Mikołaj Ciszek** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Jadwiga Daniluk** - AM w Lublinie,
- dr hab. **Wiesław Tomasz Dura** - Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie,
- dr hab. **Ryszard Gellert** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Wojciech Jerzy Golusiński** - AM w Poznaniu,
- dr hab. **Józef Wienczyśław Kobos** - Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
- dr hab. **Ireneusz Wojciech Krasnodębski** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Leszek Tadeusz Kubik** - Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie,
- dr hab. **Piotr Krzysztof Kulakowski** - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie,
- dr hab. **Piotr Stanisław Lass** - AM w Gdańsku,
- dr hab. **Andrzej Kazimierz Marchel** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Jerzy Zbigniew Mituś** - Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie - Oddział w Krakowie,
- dr hab. **Paweł Jan Nyckowski** - AM w Warszawie,
- dr hab. **Małgorzata Rzewuska** - Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

Ochrona embrionu i płodu ludzkiego tematem debat CDBI

Grupa Robocza ds. Ochrony Embrionu i Płodu Ludzkiego, podlegająca Komitetowi Zarządzającemu ds. Bioetyki Rady Europy (CDBI), rozważa zasadność włączenia do projektu protokołu dodatkowego do konwencji o Prawach Człowieka i Biomedycynie, dotyczącego ochrony embrionu i płodu ludzkiego regulacji odnoszących się do prokreacji wspomaganej medycznie oraz prawa dzieci do poznania swojego pochodzenia genetycznego. W rozważeniu celowości takiego działania, a w szczególności możliwości wypracowania konsensusu między państwami członkowskimi, pomogą kwestionariusze dotyczące wymienionych

zagadnień, które zostały przesłane do tych państw. Departament Współpracy Międzynarodowej i Prawa Europejskiego Ministerstwa Sprawiedliwości zwrócił się z prośbą do NRL o pomoc merytoryczną w wypełnieniu kwestionariusza. Sprawą zajęła się Komisja Etyki NRL.

Prestiżowe odznaczenie dla warszawskiej lekarki

Podczas uroczystości wręczenia w Pałacu Prezydenckim orderów i odznaczeń z okazji Święta Narodowego 3 Maja jedno z prestiżowych wyróżnień otrzymała warszawska lekarka. Dr **Maria Należyty** została odznaczona **Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski** za wybitne zasługi w służbie zdrowia i osiągnięcia w działalności na rzecz dzieci niepełnosprawnych.

Majowe posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL

W dn. 7-9.05.br. w Białowieży odbyło się posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL. Przyjęto następujące stanowiska:

- w sprawie finansowania świadczeń stomatologicznych w ramach powszechnego ubezpieczenia w NFZ,
- w sprawie zasad wykonywania zawodu lekarza dentystry,
- w sprawie ustalania wartości świadczeń stomatologicznych, realizowanych w ramach PUZ.

UWAGA! Wszystkie teksty stanowisk na stronach internetowych NIL: www.nil.org.pl

Polskie i amerykańskie doświadczenia w ochronie zdrowia

Wyorzystanie w Polsce amerykańskich doświadczeń w dziedzinie ochrony zdrowia – to tytuł konferencji zorganizowanej 29.06.br. przez Komitet Zdrowia działający w ramach Amerykańskiej Izby Handlowej w Polsce. Podczas spotkania omawiano m.in. możliwości i zagrożenia inwestowania przez amerykańskie firmy w polską ochronę zdrowia, zasady współdziału i realizacji kontraktowania z firmami amerykańskimi. **Prezes NRL** przedstawił zasady współpracy NIL z American Medical Association (AMA) w zakresie przekazania polskiemu samorządowi lekarskiemu CPT. W spotkaniu uczestniczył również **Wojciech Marquardt** – wiceprezes NRL.

Wskazówki dla menedżerów zdrowia

Zarządzanie w ochronie zdrowia – perspektywy, organizacja, finanse, to temat II Forum Menedżerów Opieki Zdrowotnej, które – pod patronatem prezesa NRL – odbyło się w dn. 28-29.06.br. w Warszawie. Przekształcanie zakładów opieki zdrowotnej w spółki, konsekwencje wejścia Polski do UE czy opracowywanie nowych zasad finansowania opieki zdrowotnej, to główne zagadnienia omówione w trakcie forum. Prezes **Konstanty Radziwiłł** przedstawił uczestnikom spotkania najważniejsze, wg samorządu lekarskiego, problemy ochrony

zdrowia oraz możliwości ich rozwiązania m.in. w oparciu o **stanowisko VII NKZL z 20.09.2003 r.** oraz najnowsze **stanowisko NRL z 18.06.br.**

Konferencja godna uwagi

Finansowanie świadczeń. Rola procedur i standardów medycznych w konstrukcji koszyka świadczeń – pierwsza z czterech konferencji – w cyklu „Powodzenie reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce – warunki konieczne” – zorganizowanych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi i Krajowy Instytut Ubezpieczeń odbyła się w dn. 29-30.06.br. w podwarszawskim Miedzeszynie. Referaty wygłosili m.in. członkowie NRL: prezes **Konstanty Radziwiłł**, wiceprezes **Zbigniew Żak** oraz **Andrzej Fortuna**, członek Prezydium NRL. Kolejne spotkanie we wrześniu br.

Konkrety dla ministra zdrowia

Prezes NRL, natychmiast (14 i 15.06.br.) po objęciu przez **Marianą Czakańskiego** stanowiska szefa resortu zdrowia, przesłał ministrowi 2 listy, w których obok gratulacji za odwagę przyjęcia odpowiedzialności za resort zdrowia w tak trudnej sytuacji zawarł uznanie prac nad ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych za najpilniejsze zadanie zarówno dla ministra zdrowia, jak i „test na odpowiedzialność klasy politycznej i jej zdolność do podejmowania trudnych, ale koniecznych decyzji”. Jednocześnie – w pismach – prezes wskazał jedyne, zdaniem NRL, sposoby wyjścia z kryzysu polskiej ochrony zdrowia: „Nie ma drogi do uzdrowienia polskiego systemu ochrony zdrowia innej niż poprzez: – znaczące podniesienie poziomu finansowania opieki zdrowotnej, i to zarówno ze środków publicznych, jak i pochodzących od pacjentów, – rzeczywiste (a nie pozorne) określenie zakresu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, – zaangażowanie środowisk zawodowych i pracodawców w służbie zdrowia w realizowanie nowych rozwiązań poprzez ustawowe określenie negocjacyjnego sposobu ustalania jednolitych dla całego kraju zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych, – rzeczywistą decentralizację realizacji państwowego obowiązku zapewnienia obywatelom opieki zdrowotnej.”

Prezes Radziwiłł określił również najważniejsze zagadnienia

dotyczące środowiska lekarskiego, które mimo usilnych starań samorządu lekarskiego zostały w ostatnich latach uregulowane w sposób nie satysfakcjonujący NRL, ze szkoda również dla pacjentów. Do najbardziej ważkich problemów należą:

– „uniemożliwienie lekarzom i lekarzom denty stom prowadzącym prywatne i grupowe praktyki nabywanie leków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w hurtowniach, co znacznie utrudnia ich pracę (...),

– mnożenie specjalizacji, a w szczególności w podstawowych dziedzinach medycyny np. propozycja zaliczenia kardiologii do podstawowych dziedzin, bez rzeczywistego uzasadnienia merytorycznego (...),

– nieuregulowanie kwestii doskonalenia zawodowego lekarzy w formie uzyskiwania umiejętności w wyższych dziedzinach medycyny (...),

– zagwarantowanie młodym lekarzom, kończącym staż podyplomowy (ponad 2000 osób rocznie) możliwości podjęcia specjalizacji w formie rezydentury (...),

– zapewnienie w – będącym przedmiotem prac sejmowych – projekcie ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych ZOZ-ów oraz zmianie niektórych ustaw, powoływania konsultantów krajowych i regionalnych po konsultacji z samorządem lekarskim oraz powoływania ordynatorów w drodze konkursu, a także objęcie gwarancjami państwa kredytów na pokrycie wszystkich zobowiązań ZOZ-ów wobec pracowników,

– podjęcie działań na rzecz odejścia od konieczności «podwójnej rejestracji» indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich oraz podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy denty stom w (...) projekcie ustawy: przepisy wprowadzające ustawę o swobodzie działalności gospodarczej.”

Iwona A. Raszke-Rostkowska

tel./fax (0-22) 851-71-48

tel. kom. 0-606-440-100

e-mail: iwona.raszke@hipokrates.org



Prezes Radziwiłł przekonuje ministra Czakańskiego i wicepremiera Hausnera



Dwa plus dwa równa się trzy?

Marek Wójtowicz

fot. Marek Stankiewicz

Zwielką przyjemnością przeczytałem list pana doktora Ryszarda Szozdy prostujący i jednocześnie uzupełniający mój poprzedni felieton o finansowaniu badań z zakresu medycyny pracy.

Dziękuję za zwrócenie uwagi, że to nie pracownice książeczki zdrowia, a zaświadczenia o zdolności do wykonywania pracy przez pracownika są podstawowym „produktem” służb medycyny pracy, którego zakupem co roku lub co kilka lat są zainteresowani pracodawcy, zobowiązani do tego przez art. 229 § 6 kodeksu pracy.

Nie obrażam się, a raczej podpisuję się pod stwierdzeniem dr. Ryszarda Szozdy, że zarządzający opieką zdrowotną, a także politycy zdrowotni nie znają się dobrze na problematyce medycyny pracy. A szkoda, bo przecież połowa amerykańskiego systemu opieki zdrowotnej finansowana jest z kieszeni pracodawcy. U nas też mogłoby tak być.

Może powinniśmy się zastanowić, czy przy okazji debaty o współpłaceniu za usługi medyczne przez pacjenta i podwyższaniu składki zdrowotnej dla ratowania systemu nie warto określić jednolitego w skali kraju, gwarantującego pełny zwrot kosztów z kieszeni pracodawców cennika orzeczeń i zaświadczeń o zdolności pracowników do pracy?

Konkurencja zmusza wojewódzkie ośrodki medycyny pracy i inne zakłady zdrowotne oferujące pełny pakiet badań pracowniczych do sprzedawania tych usług poniżej kosztów ich wytworzenia.

Weźmy choćby wykonanie 5 badań: okulistycznego, laryngologicznego, audiometrycznego i neurologicznego oraz końcowego orzeczenia o stanie zdrowia, za łącznie 30 zł. Nawet zgodnie z obowiązującym w tym roku cennikiem NFZ każde z tych badań pojedynczo ma wartość 28 lub 49 zł. Jak więc możliwe jest wykonanie pełnego,

podstawowego pakietu badań kosztem 140-245 zł i sprzedanie tych badań pracodawcy w postaci końcowego orzeczenia za kwotę 30 zł?

Czy 140 zł równa się 30 zł? Gdzie jest haczyk i tajemnica tego idiotyzmu?

Po pierwsze, wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy tylko teoretycznie powinno być poprzedzone wykonaniem pełnego pakietu porad i badań, kosztującego wspomniane wyżej np. 140 zł. Po drugie, nie ma w praktyce skutecznego sposobu na skontrolowanie, czy wydający zaświadczenie lekarz przeprowadził pełną przewidzianą przepisami procedurę porad i badań. Po trzecie, nie jest żadnym problemem wykonanie tych niezbędnych do wydania zaświadczenia porad i badań w ramach składki z ubezpieczenia zdrowotnego. Teoretycznie wojewódzkie ośrodki medycyny pracy (WOMP) mają czuwać merytorycznie nad standardem wykonywania usług z zakresu medycyny pracy, choć u pracodawców jakosć wydawanych zaświadczeń o zdolności do pracy ocenia inna instytucja, tj. Państwowa Inspekcja Pracy.

Każdy pracodawca jest zainteresowany maksymalnym obniżeniem kosztów wyprodukowania usługi lub towaru, a koszty badań pracowniczych są istotnym elementem po stronie wydatków. Zatem pracodawca poszukuje najtańszego „producenta” zaświadczeń o zdolności do pracy... i go znajduje za 20 lub 30 zł.

W teczkę pracowniczą wkleja lub wpina śliczniutkie, aprobowane przez PIP tanio pozyskane zaświadczenie i nikt nie widzi podstaw do zbadania, czy wydano je po wykonaniu kompletu porad i badań, czy też niekoniecznie.

Jako występujący w imieniu SPZOZ pracodawca nie tak dawno poszukiwałem sposobu na obniżenie kosztów badań służących wykrywaniu nosicielstwa pałeczek Salmonella/Shigella. W tym roku San-Epid zmartwił mnie informacją, że badanie to kosztować będzie

65 zł, gdy jeszcze rok temu San-Epid wykonywał je za 35 zł.

Sprawdziłem, że dla wykonania tego badania zakup podłoża, asortymentu szkiełek i innego niezbędnego oprzyrządowania kosztuje 20 zł. Niechby nawet koszty tzw. robocizny przy tym badaniu wyniosły (bardzo rzadko stosowane przez pracodawców) aż 30 %, a zamiast tradycyjnie używanego pudełka po zapalkach „próbka pracowniczego stolca” donoszona była w sterylnym, zakupionym w aptece pojemniku za 2 zł, to i tak koszt badania nie przekroczy 30 zł. Skąd zatem ostateczna cena 65 zł? Ano stąd, że San-Epid ma swoje problemy finansowe i poszukuje sposobu, jakby tu się odkuć na klientach-pracodawcach.

Badania na nosicielstwo SS są idealne do tego celu, bo zgodnie z art. 6, ust. 10 ustawy o chorobach zakaźnych i zakażeniach tylko San-Epid może te badania wykonywać, a zgodnie z ustawą o państwowej inspekcji sanitarnej to także San-Epid kontroluje, czy zostały one wykonane.

Obie opisane patologie w relacji ceny i kosztu powstają z dwóch krańcowo różnych przyczyn. W przypadku badań pracowniczych mamy pełną konkurencję wydawania zaświadczeń o zdolności do pracy, której efektem jest obniżanie ceny usługi poniżej kosztów jej wytworzenia. Resztę kosztów ponosi za pracodawcę NFZ albo po prostu nie wykonuje się pełnego pakietu konsultacji i badań, albo wykonuje się, ale kosztem zadłużania się świadczeniodawcy.

W przypadku wykonywanych przez San-Epid badań na SS cena jest dwukrotnie wyższa niż koszty ich wykonania, ponieważ mamy ustawowego monopolistę, który i wykonuje te badania i sprawdza, czy są one wykonane. Widać gołym okiem, że ani konkurencja, ani monopol na rynku zdrowotnym nie gwarantują obiektywnego, szanującego interesy stron podejścia do relacji: cena-koszt.

Komisja Stomatologiczna Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie
i Polskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów Kas Chorych

zapraszają na

Ogólnopolską Konferencję Lekarzy Stomatologów Rytro – Jesień 2004

w dniach 22-24 października 2004 r.
w Hotelu Perła Południa (Rytro k/Nowego Sącza)

Program konferencji:

22.10.2004 r. – piątek

godz. 10.00-12.00. Przyjazd uczestników, rejestracja, zakwaterowanie

godz. 15.00-19.00. **Sesja naukowa**

„Endodoncja wczoraj i dzisiaj”

– prof. dr hab. Jerzy Krupiński, Śląska Akademia Medyczna

„Postępowanie w stanach nagłych w gabinecie stomatologicznym”

– dr n. med. Henryk Podziorny,

Katedra i Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii CM UJ

23.10.2004 r. – sobota

godz. 9.30-18.00. **Problemy zawodowe**

*Lekarz dentysta w Unii Europejskiej (zasady wykonywania zawodu,
kształcenie ustawiczne, specjalizacja, zdobywanie umiejętności)*

*Rola i zadania samorządu zawodowego. Problemy lekarzy dentystów w Polsce
a samorząd zawodowy*

*Powszechne Ubezpieczenie Zdrowotne (ustawa o ubezpieczeniu zdrowotnym,
zasady korzystania ze świadczeń stomatologicznych objętych ubezpieczeniem
w roku 2005).*

Dyskusja, a po niej zakończenie konferencji

24.10.2004 r. – niedziela. Wyjazd uczestników konferencji

Koszt uczestnictwa – opłata rejestracyjno-pobytowa (dwie doby) **390 zł** od osoby,
koszt imprezy towarzyszącej „Biesiada góralska” **100 zł** od osoby.

Powyższe kwoty należy wpłacać **do 30.08.2004 r.** na konto :

Polskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów Kas Chorych

31-123 Kraków, ul. Krupnicza 11a

Deutsche Bank PBC S.A. Centrum Doradztwa dla Firm

56 1910 1048 3802 7716 1121 0001

z podaniem imienia, nazwiska, adresu oraz z dopiskiem:

„Konferencja Rytro – Jesień 2004”

Ze względu na to, że liczba miejsc w hotelu Perła Południa jest ograniczona,
a zainteresowanie planowaną konferencją duże, organizatorzy proszą o nadsyłanie
zgłoszeń w nieprzekraczalnym terminie **do 30.08.2004 r.** na adres: **Okręgowa Izba
Lekarska w Krakowie, ul. Krupnicza 11a, 31-123 Kraków**, z dopiskiem na
kopercie „Konferencja Rytro 2004”.

O uczestnictwie w konferencji będzie decydować kolejność zgłoszeń.

Szczegółowych informacji udziela pani Krystyna Trela z Okręgowej Izby Lekarskiej
w **Krakowie**, tel. **(0-12) 430-07-72, 430-07-66** (dostępne również na stronie
internetowej KS ORL w Krakowie: **www.stomatolodzy.tk**).

Robert Stępień
prezes PSLSKCh

Andrzej J. Fortuna
wiceprzewodniczący ORL

ROBOMED
group MIRO Sp. z o.o.

ALOKA
Science & Humanity

Japońska jakość
w przystępnych cenach

31.900,- brutto
Przełomowy aparat
ultrasonograficzny
dla każdego gabinetu
SSO 500

SSO 3500

SSO 1000

USB • KTG • spirometry
videoprintery • densytometry
maski krtaniowe
polisomnografia

MIRO

ALOKA **KONTRON MEDICAL** **VIASYS**
ABER **Schmid** **MED LINK** **LMA**

Łódź ul. Wolńska 21a, tel. +48 / 65 / 529 76 43, fax. +48 / 65 / 529 38 06
Oddział Warszawa ul. Makolągwy 17 lok. 5, tel/fax +48 / 22 / 736 88 68

www.robomed.pl
e-mail: info@robomed.pl

Jak można ocenić i porównać?



Romuald Krajewski

Postawione w tytule pytanie jest bardzo trudne i najlepiej byłoby odpowiedzieć, że z powodu odmienności warunków wykonywania praktyki lekarskiej, trybów postępowania, zwyczajów, takie oceny i porównania nie mają sensu.

fol. Marek Stankiewicz

Trudność i złożoność zagadnienia nie jest jednak przeszkodą dla wielu osób, które nieskrępowane znajomością faktów starają się forszować własny punkt widzenia. Wyrażane w ten sposób oceny świadczą głównie o nastawieniu mówiącego i zakres postaw jest bardzo rozległy.

Ze względu na specyfikę mediów najczęściej widzimy i słyszymy osoby, które zgadzają się z królową z „Alicji w krainie czarów” i uważają, że na wszelki wypadek „nie zaszkodzi ściąć”. Może się jednak zdarzyć, że będziemy uczestniczyć w bardziej rzeczowych dyskusjach. Przydatna jest wówczas znajomość podstawowych zasad, które powinny być i są stosowane w orzekaniu oraz wskaźników liczbowych. Chciałbym je pokrótce przedstawić, zda-

jąc sobie sprawę, że wnikliwy Czytelnik dopatrzy się w takim skrócie wielu uproszczeń.

Twierdzących, że odpowiedzialność jest za mała lub za duża, należy przede wszystkim pytać ile kar powinno się orzekać. Oczywiście zawsze znajdą się osoby, które wiedzą, że kar jest za mało. W demokracji z niezależnymi sądami liczba kar powinna jednak być wynikiem postępowania. W żaden rozsądny i zgodny z prawem sposób nie można ustalić jej z góry. Ponieważ idea oceny wymiaru sprawiedliwości według wskaźników liczbowych jest mocno skompromitowana, pojawiają się sposoby zastępcze. Na przykład porównanie z innymi krajami. Tu należałoby zadać drugie ważne pytanie: dlaczego wskaźniki liczbowe w Polsce mają być większe, mniejsze lub takie same jak np. we Francji, a nie takie jak w Wenezueli czy Libii?

Od strony formalnej ocena postępowania obwinianych powinna odbywać się zgodnie z podstawowymi zasadami procesowymi. Obejmują one prawo do obrony, domniemanie niewinności, kontradyktoryjność, przestrzeganie przepisów przez wszystkich uczestników postępowania. Od strony merytorycznej ważne jest uwzględnienie wszystkich okoliczności mających znaczenie dla oceny postępowania obwinionego. W praktyce lekarskiej takich okoliczności jest szczególnie wiele i – o czym chętnie się zapomina – mają one charakter lokalny.

W żaden sposób nie można przyłożyć tych samych wymagań do postępowania lekarza w USA, Francji, Polsce, w szpitalu klinicznym, szpitalu rejonowym, do doświadczonego specjalisty i lekarza rozpoczynającego pracę. Dlatego odpowiedzialność zawodowa, za gra-

nicą zwana często dyscyplinarną, jest z reguły prowadzona przez osoby reprezentujące ten sam zawód co obwiniony, a udział prawników zapewnia poprawność formalną postępowania.

Postępowanie w każdym kraju rozpoczyna się od skargi. Liczba skarg na postępowanie pracowników ochrony zdrowia wzrasta na całym świecie. W Polsce wzrost w ciągu ostatnich 5 lat wyniósł przeciętnie 7% rocznie. W Wielkiej Brytanii w latach 1999-2001 – średnio 17%, w Nowej Zelandii 10%, we Francji tylko 2%. Tabela 1 przedstawia częstość skarg w odniesieniu do liczby zarejestrowanych lekarzy.

Spośród różnych wskaźników oceniających system ochrony zdrowia częstość skarg najlepiej koreluje z oceną ogólną według kryteriów WHO. Natomiast korelacja z nakładami jest bardzo niewielka.

Polska wśród wymienionych krajów ma nakłady na głowę mieszkańca na rok siedmiokrotnie mniejsze od Wielkiej Brytanii, która na tej liście zajmuje trzecie od końca miejsce. Wnikliwy czytelnik zauważyłby w tym miejscu – nie bez racji, że w takim razie należałoby dane z Polski porównać z Czechami, Malezją, Dominikaną i Tunezją. Te kraje zajmują miejsca od 48 do 52 w ocenie ogólnej. Gdyby zaś wziąć pod uwagę wysokość nakładów na ochronę zdrowia na głowę mieszkańca, to naszymi sąsiadami na liście byłyby Wenezuela, Libia, Węgry, Dominikana i Południowa Afryka. Chociaż chętniej porównujemy się do najlepszych, nie można zapominać o ogromnej różnicy w realiach ochrony zdrowia między Polską a krajami zachodnimi.

Dalszy los skarg zależy od przyjętego trybu postępowania. W Polsce i w wielu innych krajach tryb jest zbliżony do karne- go, w krajach skandynawskich i na Wę-

Tabela 1. Częstość skarg w trybie odpowiedzialności zawodowej i miejsce w rankingu systemów ochrony zdrowia WHO

Kraj	Liczba skarg rocznie /Liczba lekarzy (%)	Miejsce w rankingu WHO – ogólna ocena	Miejsce w rankingu WHO – nakłady
Francja	0,72	1	4
Włochy	0,11	2	11
Austria	0,66	9	6
Luksemburg	0,44	16	5
Holandia	1,64	17	9
Wlk. Brytania	0,77	18	26
Irlandia	2,73	19	25
Belgia	1,16	21	15
Szwecja	6,40	23	7
Dania	10,00	34	8
USA (CA)	10,00	37	1
N. Zelandia	0,90	41	20
Polska	1,56	50	58
Węgry	1,55	66	59

grzech do administracyjnego, we Francji do cywilnego. Jeżeli istnieje instytucja wstępnie oceniająca zasadność skarg, na tym etapie większość zostaje skierowana do załatwienia w innym trybie lub odrzucona. Jeżeli obowiązuje tryb cywilny, wszystkie skargi są rozpatrywane przez komisje/sądy pierwszej instancji.

Kary orzekane w trybie odpowiedzialności zawodowej są podobne we wszystkich krajach, ale nawet kiedy nazywają się tak samo, mogą mieć bardzo różne znaczenie dla ukaranych. Na przykład zawieszenie prawa wykonywania zawodu we Francji jest orzekane na bardzo krótki okres (w 2000 r. media na 2 miesiące) i służy głównie usunięciu przyczyny zawieszenia.

W większości krajów podkreśla się, że ta kara powinna mieć charakter naprawczy, czyli należy ją łączyć np. z odbyciem przeszkolenia. W Polsce pozbawienie prawa wykonywania zawodu uniemożliwia ubieganie się o ponowny wpis, we Francji, Wielkiej Brytanii powrót do wykonywania zawodu jest możliwy po 3-5 latach, czyli kara nazywana pozbawieniem prawa wykonywania zawodu jest w zasadzie jego zawieszeniem. Tabela 3 przedstawia jaką część orzeczeń sądów/komisji stanowią poszczególne kary.

Czy z faktu, że w Polsce kary dotyczą najmniejszego spośród wymienionych krajów odsetka lekarzy oraz z częstszego orzekania kar upomnienia i nagany wynika, że sądy lekarskie są zbyt „łagodne”?

Bardziej wiarygodnym sposobem oceny byłoby znalezienie identycznych sytuacji z praktyki lekarskiej i analiza rozstrzygnięć sądów z uwzględnieniem przyjętych w każdym kraju zasad orzekania. Jest to praktycznie niemożliwe, ponieważ warunki i zasady praktyki lekarskiej różnią się znacznie nawet w krajach o podobnych systemach ochrony zdrowia.

Zasady orzekania też są różne, a sądy lekarskie nie mają ściśle określonych list przewinień (typu kodeksu karnego) i odpowiadających im kar, co pozwalałoby bezpośrednio porównać kary grożące za określony zabroniony czyn.

W raporcie o postępowaniu dyscyplinarnym w krajach WE z 1999 r. zgromadzono opinie o potencjalnych karach za bardzo ogólnie zdefiniowane niewłaściwe postępowanie lekarzy. Były one dość zgodne gdy chodzi o nieudzielenie pomocy, brak staranności w diagnostyce i leczeniu, natomiast wyraźnie różnie w zakresie karania za zdarzenia poza praktyką lekarską, reklamę, oso-

biste relacje z chorymi, relacje pomiędzy lekarzami.

Warunki wykonywania praktyki lekarskiej w Polsce znacznie odbiegają od warunków w większości krajów wymienionych w tabelach. Przy niskich nakładach na ochronę zdrowia większość lub całe ryzyko związane z nieuchronnymi ograniczeniami dostępu jest przerzucone na lekarzy. Byłoby rzeczą całkowicie niewłaściwą, gdyby te warunki nie były uwzględniane w orzekaniu o winie. Unifikacja podejścia w skali międzynarodowej na obecnym etapie integracji społecznej i ekonomicznej byłaby praktycznie niemożliwa i nieuzasadniona.

Zasadniczą deklarowaną rolą odpowiedzialności zawodowej lekarzy jest eliminowanie niewłaściwych zachowań oraz poprawa jakości praktyki lekarskiej. Bardzo trudno jest wiarygodnie ocenić, czy ten tryb odpowiedzialności spełnia swoje cele. Gdyby np. jako kryterium przyjąć liczbę skarg czy liczbę orzekanych kar, to można zdecydowanie stwierdzić, że efekty są wręcz odwrotne: skarg i kar jest coraz więcej i w Polsce, i w większości innych krajów. Czy rzeczywiście lekarze są coraz „gorsi”? Czy zwiększają się wymagania? Czy oczekiwania są realistyczne?

Często słyszymy sugestie, że rozwiązaniem większości problemów jest wyrównanie wskaźników do „najsurowszych”. Niewątpliwie w skali dużych grup społecznych ciągle jeszcze potrzebne są mechanizmy represyjne. Ale nie ulega też wątpliwości, że same represje nie wystarczają. Powinny stanowić jeden z wielu mechanizmów zmierzających do poprawy systemu. Niestety, represje przychodzą najłatwiej i najtaniej, więc w praktyce najczęściej stają się głównym lub jedynym mechanizmem.

Tabela 2. Liczba skarg i spraw kierowanych do sądów lekarskich/komisji dyscyplinarnych

Kraj	Rok	Liczba spraw skierowanych do sądu	% skarg skierowanych do sądu
Belgia	1991-99	474 ¹	100
Francja	2001	1579 ¹	100
N. Zelandia	2001	6 ²	12
Polska	2000-03	339	12
USA, CA	1998	500	5
Węgry	2000-03	283 ³	43
Wlk. Brytania	1999	170	6

1 - wszystkie skargi są rozpatrywane przez komisje pierwszej instancji. 2 - z 51 spraw rozpatrzonych przez komisje oceny skarg. 3 - postępowanie administracyjne

Podsumowując, należałoby stwierdzić, że wskaźniki liczbowe dotyczące skarg dość dobrze korelują z ogólną oceną systemu ochrony zdrowia przez WHO. Wskaźniki dotyczące kar orzekanych w trybie odpowiedzialności zawodowej są bardzo podobne w krajach zachodnich i nieco niższe w Polsce. Jednak podstawą porównań i dyskusji powinny być obowiązujące przepisy stanowiące podstawę odpowiedzialności oraz zasady postępowania.

W tym względzie postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w Polsce nie różni się w istotny sposób od innych krajów. Sądzę więc, że w Polsce odpowiedzialność zawodowa lekarzy jest odpowiednia do warunków wykonywania praktyki lekarskiej, a stwierdzenia sugerujące, że sytuacja jest pod tym względem wyjątkowo niewłaściwa i zła, są nieuzasadnione.

Piśmiennictwo u autora

Tabela 3. Orzeczenia sądów lekarskich/komisji dyscyplinarnych

Kraj	Rok	Liczba kar rocznie	Liczba kar /Liczba skarg-spraw	Liczba kar /Liczba zarejestrowanych lekarzy (rocznie)	Upomnienie – nagana /Liczba kar	Zawieszenie prawa wykonywania zawodu /Liczba kar	Pozbawienie prawa wykonywania zawodu /Liczba kar
Belgia	1991-99	1501	36%	0,40%	57,0%	41%	0,5%
Francja	2001	617	39%	0,28%	71,0%	27%	2,0%
N. Zelandia	2000	22	69%	0,25%	86,5%	9%	4,5%
Polska	2000-03	214	58%	0,14%	95,0%	5%	0,0% ¹
Węgry	2000-03	89	52%	0,20%	85,0%	4%	0,0% ²
USA	1998	250	50%	0,24%	66,0%	13%	21,0%

1 - 3 osoby w ciągu 4 lat. 2 - na Węgrzech komisje etyki dysponują również karami pieniężnymi

Bezzasadne wątpliwości

Edward Jędrzejewski

Jeden ze znanych konstytucjonalistów zaprezentował na kwietniowej konferencji poświęconej samorządom zawodów zaufania publicznego tezę, iż nie jest pewien, czy dla pełnego normatywnego funkcjonowania kodeksów etyki w tych samorządach, także w zakresie odpowiedzialności zawodowej, nie powinien być wprowadzony stosowny przepis w Konstytucji.

Nie jest to wątpliwość nowa. Problem był sygnalizowany w postanowieniu Trybunału Konstytucyjnego z 7 października 1992 r. (sygn. U 1/92). Ostatnio w „Państwie i Prawie” (2003 r., z. 10, str. 30-44) ukazał się artykuł dr. Jarosława Wyrembaka pt. „Kodeks Etyki Lekarskiej a system prawa”.

W tym najpoważniejszym czasopiśmie prawniczym w Polsce autor artykułu pomieścił kuriozalne – i sędzę – nie do końca przemyślane twierdzenia, rażące swoją nie dopuszczającą poglądu przeciwnego apodyktycznością w rodzaju:

„(...) Nie dostrzegam w rezultacie możliwości racjonalnego zdefiniowania statusu przepisów zawartych w Kodeksie Etyki Lekarskiej inaczej jak tylko przez stwierdzenie, że jest to akt, którego obowiązujący porządek konstytucyjny nie dopuszcza.” (str. 34). Tak więc obowiązująca Konstytucja nie dopuszcza możliwości kreowania uchwałą samorządu zawodowego norm o takim statusie i randze, jaki zasadom etyki i deontologii zawodowej nadała niegdyś ustawa o izbach lekarskich (str. 39). Według mojego przekonania normy konstytucyjne w ogóle nie dopuszczają dzisiaj możliwości funkcjonowania kodeksu w dotychczasowym kształcie i przypisywanej mu randze, ani też możliwości jego nowelizacji przez Krajowy Zjazd Lekarzy” (str. 44).

Innymi słowy, autor stawia zarzut niezgodności z Konstytucją zarówno Kodeksu Etyki Lekarskiej, jak i jego podstawy, czyli źródła mocy normatywnej, jaką dla Kodeksu stanowi ustawa o izbach lekarskich.

Samorząd lekarzy, jak też pozostałe samorządy reprezentujące osoby wykonujące zawody zaufania publicznego, swoją generalną podstawę praw-

na znajduje w art. 17 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej. Ten konstytucyjny przepis, po pierwsze, stwierdza, że samorząd sprawuje pieczę nad należytych wykonywaniem tych zawodów „w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony”, po drugie, przekazuje tzw. zwykłemu ustawodawcy prawo do tworzenia takiego samorządu, a więc do bliższego określenia jego statusu i kompetencji w drodze ustawy.

Ustawa z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich, choć uchwalona przed Konstytucją RP, nie jest sprzeczna z żadnym przepisem konstytucyjnym, także z art. 17 ust. 1, co trzeba założyć (*praesumptio iuris tantum*), gdyż przeciwnie założenie jest niedopuszczalne. Ustawa ta poprzez swoje postanowienia, w szczególności poprzez art. 1, art. 4, art. 33 i art. 41, przeniosła na rzecz korporacji „władztwo publiczne” wobec jej członków, tym samym jej organy stały się wobec tych członków – w ściśle oznaczonym zakresie – sui generis organami władzy publicznej (por. wyrok Trybunału Konstytucyjnego z 22 maja 2001 r., K. 37/00, OTK ZU 2001, nr 4, poz. 86, a także wyrok Sądu Najwyższego z dnia 29 maja 2001 r. I CKN 1217/98, OSN IC 2002, nr 1, poz. 13, oraz wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego z dnia 23 kwietnia 1991 r., II SA 238/91, ONSA 1992, nr 3-4, poz. 61. Wymienione wyroki, choć odnoszące się do innej korporacji, dotyczą tej samej kwestii).

Przepis ustawy przekazuje samorządowi stanowienie zasad etyki i deontologii zawodowej oraz ich egzekwowanie (art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 41). Nie ma tu żadnej sprzeczności z art. 87 Konstytucji, na który powołuje się autor artykułu odmawiając normom etycznym wszelkiej mocy normatywnej. Wszak art. 87 Konstytucji stanowi, jakie są źródła „powszechnie obowiązujących prawa Rze-

czypospolitej Polskiej”. Przepisy zawarte w Kodeksie Etyki Lekarskiej nie są oczywiście „powszechnie obowiązującym prawem” w rozumieniu art. 87, ale z mocy Konstytucji i ustawy o izbach lekarskich są normami prawnymi obowiązującymi wszystkich członków samorządu lekarskiego „w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony” (art. 17 ust. 1 Konstytucji), posiadają zatem charakter prawa wewnętrznego. Normy te wydane na podstawie ustawy podlegają kontroli co do ich zgodności z powszechnie obowiązującym prawem. Taką kontrolę sprawuje minister zdrowia, który może zaskarżyć Kodeks (jak i każdą uchwałę organu samorządu lekarzy) do Sądu Najwyższego (art. 10 ust. 1 ustawy).

Ani żaden z przepisów ustawy o izbach lekarskich, kilkakrotnie zresztą nowelizowanej po wejściu w życie Konstytucji (17 października 1997 r.), nie został uznany przez Trybunał Konstytucyjny jako niezgodny z ustawą zasadniczą, ani też żaden z artykułów Kodeksu Etyki Lekarskiej nie został zaskarżony do Sądu Najwyższego. Skąd zatem autor artykułu w „Państwie i Prawie” wie, że to prawo samorządowe jest niekonstytucyjne? Nie ma przecież legitymacji do wyrażania i Sądu Najwyższego i Trybunału Konstytucyjnego.

Opierając się tylko na Konstytucji i ustawie trzeba przyjąć uprawniony wniosek o nietrafności twierdzeń Jarosława Wyrembaka. Jeszcze bardziej uderzałaby ich niedorzeczność, gdyby uznać, że kardynalną podstawę Kodeksu stanowi nie tyle prawo stanowione, ale raczej prawo natury. To jednak nie jest już przedmiotem naszych rozważań.

Autor, adwokat, doktor nauk prawnych, jest doradcą OIL w Częstochowie.

Na marginesie Kodeksu Etyki Lekarskiej

Tadeusz Maria Zielonka

Artykuł ostatni

W związku z decyzją redakcji „Gazety Lekarskiej” o zaprzestaniu edycji cyklu Na marginesie Kodeksu Etyki Lekarskiej pragnę podziękować wszystkim Czytelnikom, których życzliwość towarzyszyła mi przez wiele lat podczas pisanie tych rozważań. Mam nadzieję, że były one inspiracją do osobistych refleksji nad etycznym aspektem sprawowania zawodu. Jestem przekonany, że osób, w które uderzały zawarte w nich krytyczne słowa jest w Polsce niewiele. Normy etyczne są jednak wymagające i nie nale-

Polpharma mierzy wysoko

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA zostały laureatem Nagrody Gospodarczej Prezydenta RP w kategorii „Najlepsze Polskie Przedsiębiorstwo”.

Nagrodą Gospodarczą Prezydenta wyróżniono firmy, które w szczególnie sposób przyczyniają się do rozwoju gospodarczego naszego kraju, upowszechniają pozytywne wzorce i metody osiągania sukcesów w gospodarce wolnorynkowej a także promują i budują prestiż polskiej gospodarki. Nagroda przyznawana była w siedmiu kategoriach, a tryb wyłaniania laureatów podzielony był na trzy etapy.

„Ponad trzy lata po prywatyzacji udało nam się stworzyć silne, konkurencyjne przedsiębiorstwo. Obecnie jesteśmy liderem polskiego rynku farmaceutycznego. To wyróżnienie jest dla nas drogowskazem na przyszłość i motywacją do jeszcze cięższej pracy – pracy nad osiągnięciem pozycji lidera również na rynkach zagranicznych a zwłaszcza Europy Środ-



zy pisać tylko tego, co decydecenci chcieliby przeczytać.

Musimy pamiętać, że medycyna opiera się na dwóch filarach: wiedzy i umiejętnościach zawartych w zasadach sztuki lekarskiej oraz na odpowiedniej postawie określonej przez Kodeks Etyki Lekarskiej. Powinniśmy dbać o to, aby ten drugi filar nie został wyparty w „Gazecie Lekarskiej” przez artykuły sponzorowane przez przemysł farmaceutyczny, wiadomości sportowe i różnego rodzaju szum informacyjny, bo wówczas grozi nam powstanie *koślawej medycyny*.

Bardzo trudno jest pisać o zasadach deontologicznych w kraju, w którym szerzy się korupcja, nieuczciwość bardzo się opłaca, warunki pracy w swym absurdzie prześcignęły już pomysły Witkacego, a nad wszystkim króluje antyselekcja i brak motywacji. Czy jest to jednak wystarczający powód, by nie zadawać pytań, co to jest uczciwość, jak wygląda przyzwoitość i kiedy wreszcie będzie normalność? Zachęcam zatem do lektury Przysięgi Hipokratesa i znajdowania w niej wskazówek na liczne lekarskie dylematy.

kowej i Wschodniej” – powiedział **Jacek Glinka**, prezes Zarządu Zakładów Farmaceutycznych Polpharma SA.

Poziom sprzedaży Polpharmy SA. w 2003 r. wyniósł 850 milionów złotych, co stanowi ponad 11% udziału w rynku. Firma eksportuje swoje leki do 50 krajów świata. Aktywnie wspiera wiele akcji społecznych i charytatywnych. Koncentruje się na programach edukacyjnych i akcjach prewencyjnych. Należną renomę zdobył sobie Europejski Program Edukacyjny – ogólnopolski cykl warsztatów dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Polpharma to również wielki sponsor kultury fizycznej i sportu. Wspiera Polski Komitet Olimpijski oraz utrzymuje pierwszoligową drużynę męskiej koszykówki w Stargardzie.

„Na naszą pomoc mogą liczyć ludzie utalentowani, ambitni, z planami i marzeniami” – twierdzi **Jerzy Starak**, szef Rady Nadzorczej Polpharmy. W galerii Opery Narodowej w Warszawie czynna jest wystawa fotokompozycji **Ryszarda Horowitza** – artyści ciszącego się uznaniem na całym świecie. Sponsorem wystawy oraz albumu artysty jest Polpharma. Wystawa jest jednym z głównych wydarzeń festiwalu *New New Yorkers & Their Friends*, który prezentuje wkład polskich artystów w kulturę amerykańską.

(ms)

@sculap.pl

Goniec Medyczny

• **Wspólnicy ze Szwajcarii.** „Rzeczpospolita” znalazła w Szwajcarii dowody na udział byłego prezesa NFZ Aleksandra Naumana w olbrzymiej aferze korupcyjnej, tzw. aferze sprzętowej. Budżet Polski stracił na niej ok. 100 mln zł.

• **„Śpiewać każdy może, trochę lepiej lub trochę...”** Środowiska medyczne są mocno zaskoczone nominacją byłego członka Rady Nadzorczej PKN Orlen – Mariana Czakańskiego na nowego szefa resortu zdrowia.

• **Fundusz i Agencja.** Pozostawienie NFZ oraz powołanie Agencji Oceny Technologii Medycznych zakłada przyjęty przez rząd projekt nowej ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.

• **A jednak „bezpłatna”?** Rząd wycofuje się z koncepcji współpłacenia przez pacjentów, zamieszczonej wcześniej w projekcie nowej ustawy o świadczeniach zdrowotnych.

• **„Przyjmujemy tylko stany nagłego zagrożenia życia”.** Kolejna, duża ślaska placówka medyczna – Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku Ślaskiej AM ma poważne kłopoty finansowe. Placówka wyczerpała już tegoroczny limit na leczenie pacjentów.

• **Szpital bez lekarzy?** Z 11 anestezjologów zatrudnionych we wrocławskim szpitalu kolejowym siedmiu już zwolniło się z pracy. Kolejni lekarze myślą o wyjeździe z Polski.

• **My też chcemy na Zachód!** Już ponad 500 lekarzy z województwa łódzkiego zgłosiło chęć wyjazdu do Niemiec, W. Brytanii, Danii, Szwecji i Irlandii – pisze „Dziennik Łódzki”.

• **Oddawać pieniądze!** „Odzyskamy 3,7 mln zł od nieuczciwych placówek medycznych” – zapowiada rzeczniczka NFZ Renata Furman.

• **Testy pod specjalnym nadzorem.** Po ubiegłorocznej aferze tegoroczne testy egzaminacyjne na studia medyczne są objęte szczególnym systemem ochrony – zapewnia łódzkie CEM.

• **Czy będzie prywatna praktyka w ZOZ-ach?** Prezydent złożył do Trybunału Konstytucyjnego wniosek o zbadanie zgodności z konstytucją nowelizacji ustawy o ZOZ-ach.

• **„Uprzejmie donoszę, że...”** Małopolski Oddział NFZ uruchomił „Linie pacjenta”, gdzie anonimowo można zgłaszać skargi na funkcjonowanie przychodni, szpitali oraz samych lekarzy.

• **Kto mówi prawdę?** 84-letnia profesor dermatologii Stefania Jabłońska zapowiada pozwanie do sądu dr. Marka Wrońskiego, autora książki wskazującej na jej rzekomy udział w aresztowaniu przez UB prof. Mariana Grzybowski.

• **Unijne pieniądze dla łódzkich naukowców.** Czwierć miliona euro dostanie z funduszy unijnych Zakład Patologii Molekularnej i Neuropatologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi na badania dotyczące prionów.

• **Co widzi i słyszy osoba ze schizofrenią?** Kabinę-symulator objawów wytwórczych schizofrenii zaprezentowano podczas XLI Zjazdu Psychiatrów Polskich.

dokończenie na str. 25

Nowi specjaliści prawa medycznego

Dynamiczny rozwój nauk medycznych, nowoczesnej technologii, inżynierii genetycznej stanowi wyzwanie nie tylko dla bioetyków, ale również dla twórców prawa medycznego i osób odpowiedzialnych za jego przestrzeganie.

Ostatnie orzeczenia Trybunału Konstytucyjnego, chaos panujący w ochronie zdrowia oraz potrzeba dostosowania prawa krajowego do norm unijnych pokazuje jak wiele jest do zrobienia. Z satysfakcją zatem należy przyjąć fakt, że 47 słuchaczy Podyplomowego Studium Prawa Medycznego, Bioetyki i Socjologii Medycyny pozytywnie zakończyło dwusemestralną naukę. Szczególnie cieszy, że wśród pięciu absolwentów, którzy uzyskali z egzaminu testowego ocenę celującą jest troje lekarzy. Dorota Ułamek – specjalista z otolaryn-



„Celujący” lekarze z profesorami UW

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: klini@wpia.uw.edu.pl, także na stronie internetowej Wydziału Prawa i Administracji (szukać w rubryce Studia)

gologii i foniatrii, która swoją wiedzę prawniczą wykorzystuje jako konsultant orzecznik ZUS-u oraz biegły sądowy, a medyczną w Poradni Foniatrycznej w Częstochowie, Alina Stępnik-Mardzyńska – specjalista stomatologii ogólnej, periodontolog prowadząca gabinet stomatologiczny w Bytomiu współpracujący z NFZ oraz Krystyna Małecka – okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarskiej w Toruniu specjalista z chorób wewnętrznych, z-ca ordynatora. Nie dziwi zatem fakt, iż urząd rzecznika odpowiedzialności zawodowej w Toruniu od lat należy do najlepiej funkcjonujących w kraju.

Wręczenie dyplomów tegorocznym absolwentom oraz nagród Prezesa NRL dla najlepszych lekarzy miało miejsce w czasie konferencji zorganizowanej przez Stowarzyszenie Wychówanków Studium Prawa Medycznego Uniwersytetu Warszawskiego „Prabios” 22 maja br.

Uniwersytet Warszawski reprezentowali prodziekan Wydziału Prawa i Administracji prof. Maria Zabłocka oraz prof. Jacek Hołówka, a NRL uczestniczący aktywnie w konferencji Ładysław Nekanda-Trepka, dyrektor NIL dr Grzegorz Jasiński oraz sekretarz NRL.

Warto pogratulować prof. Eleonorze Zielińskiej, organizatorowi i opiekunowi studium doboru wykładowców i tematów zajęć.

Udział w studium lekarzy, którzy pełnią społeczne funkcje w samorządzie lekarskim, korzystnie wpłynie na jakość pracy rzeczników i sądów lekarskich, często krytycznie ocenianych przez media i opinię publiczną. Należy życzyć tegorocznym absolwentom studium pełnej możliwości wykorzystania nabytej wiedzy, a tym którzy mają jej niedosyt, podjęcia decyzji do nauki – warto spróbować.

Krzysztof Makuch

REKLAMA

REKLAMA

NOWOCZESNA DIAGNOSTYKA

**100% pewna diagnoza
metodą molekularną (PCR)**

Korzyści diagnostyczne:

- **jedyna bezpośrednia metoda identyfikacji wirusów** – badamy obecność DNA (lub RNA) wirusa w próbce, a nie przeciwciała;
- **czułość metody** – rozpoznanie wirusa już po 1 do 2 tygodniach od zakażenia;
- **pewność** – zawsze jednoznaczny wynik – bez tzw. fałszywie negatywnych wyników (u 10% nosicieli wirusa nie występują przeciwciała pomimo zakażenia) oraz fałszywie pozytywnych wyników (występowanie przeciwciał nie zawsze świadczy o istniejącym zakażeniu – przeciwciała mogą pozostawać w organizmie przez wiele lat po tym jak wirus zostanie wyeliminowany);
- **szybkość oznaczenia** – docelowo do 3 dni roboczych.

HBV, HCV
(Hepatitis B Virus), (Hepatitis C Virus)

Lekarzom oferujemy:

- jasne i proste zasady współpracy
- przyjazny system współpracy
- na odległość (materiał można przesłać do laboratorium pocztą)
- atrakcyjne ceny

Inne badania w ofercie:

- diagnostyka onkologiczna (BRCA1, BRCA2, HTGR)
- diagnostyka mikroorganizmów (HPV, Mycobacterium, HBV, HCV)
- diagnostyka chorób genetycznych
- ustalanie pokrewieństwa i ojcostwa biologicznego



Cudowne uzdrowienia w Erze Ryby

Przystępując do pisania tego listu-artykułu skorzystam z ewangelicznej zasady *pulsate et aperietur vobis*, którą śpieszę przetłumaczyć, gdyż znajomość łaciny tragicznie zmalała w młodszych pokoleniach PT Kolegów. Znaczący to: pukajcie a będzie Wam otworzone. Do czego zmierzam. Otóż już raz ośmieliłem się napisać polemikę z artykułem prof. Gregosiewicza. Niestety, nie opublikowano jej w „Gazecie Lekarskiej”, a ja nie dociekałem dlaczego. Domyślam się, że chodziło po prostu o brak miejsca w numerze, a nie sprawy światopoglądowe. Na pewno tylko o to!

Lecz jak mawiali rzymscy senatorowie: *ad rem*.

Trudno nie zgodzić się z generalnymi tezami błyskotliwego i wskazującego na dogłębną znajomość problemu artykułu „Chore zdrowie Nowej Ery” („GL” nr 5/2004, str. 32-35). Tylko ten holizm? Dziwna sprawa, ale goszcząc w Lublinie w Roku Pańskim 1992 na Zjeździe TChP zadarłem na jedną z sal głowę w górę i coś tam przeczytałem. Cytuję z pamięci sprzed 12 lat: „W stronę medycyny holistycznej - Academia Medica Lublinensis”. Napisowi owemu towarzyszyła replika słynnej ryciny genialnego Leonardo da Vinci. Klnę się na wszystko, na własne oczy widziałem! Doprawdy, nie wiem co myśleć. Czyż tak zmieniły się poglądy w ciągu owych 12 lat? Wdzięczny byłbym za odpowiedź.

W moim środowisku, czyli w Bydgoszczy, raczej znany jestem ze swoich negatywnych poglądów na temat „medycyny alternatywnej”. Śmiesz mnie a jednocześnie boleję nad ludzką głupotą. Lecz zawsze ilekroć wokół mnie działa się coś złego, zadawałem sobie pytanie: „A może to ja jestem w jakiś sposób winny?” Cemuż to pacjenci odchodzą spod drzwi mojej i Pana, Panie Profesorze, poczekalni i udają się do szarlatanów? Może są po prostu ciemni lub, jak sugeruje Pan, opętani przez szarlatanów spod znaku New Age. A ja czasami myślę sobie wieczorem, że nie byłem zbyt cierpliwy dla pana Iksińskiego lub zbyłem uśmieśkiem narzekania pani Igrekowskiej. Następnego dnia usiedli oni w poczekalni firmy „Biorezonans i spółka”. Nie z powodu nienawiści do Kościoła katolickiego, wiary żydów czy muzułmanów, ale przeze mnie. Tak myślę sobie czasem. A Pan?

Kpi Pan ze Zbyszka Nowaka. Słusznie, ja też uważam go za delikatnie ujmując mało wiarygodnego. Przypomnę jednak Panu, że niejaki Clive Harris, hochszta-pler, co najmniej podobnej proveniencji, „leczył” w kościołach. To katolicy księża organizowali owe występy. Widziałem na własne oczy i już wówczas, choć byłem dopiero na studiach, było mi wstyd. Zapomniał Pan o nim wspomnieć? To ja przypominam. Należał on do Ery Wodnika czy jeszcze Ryby? Odpowiedz Pan?

Może jestem mało spostrzegawczy, ale w czasie moich (dość licznych) wizyt w krajach poza Polską nie spostrzegłem symptomów realizacji owych holistyczno-horrorystycznych idei pod postacią moratoriów na budowę szpitali i tym podobnych. Wręcz przeciwnie, medycyna klasyczno-zachodnioeuropejska rozwija się wspaniale, a coraz to nowsze generacje skomplikowanych urządzeń diagnostycznych, z których chętnie korzystam, ukazują tajemnice chorób. Byłaby znowu Polska Przedmurzem i „cierpiała za miliony”? Jakoś powątpiewam. Może niesłusznie. Może masoni? Sam nie wiem...

Jako lekarz zgodzi się Pan z tezą, że lepiej leczy się chorych pozytywnie nastawionych do nawet najtrudniejszej terapii. Tu kryje się tajemnica. Istnieje ponad wszelką wątpliwość połączenie między wyższymi funkcjami mózgu a układem odpornościowym. Wie przecież o tym Pan doskonale i nawet wspomina w swoim artykule. Czyż zatem ważny jest podmiot wiary, czy ona sama w sobie? Jeśli wierzę w moje ozdrowienie, to tak może się stanie. Obojętnie czy osiągam to poprzez modlitwę do Jedyne-go Boga czy wiarę w reinkarnację na planecie w konstelacji Skorpiona. Niech Pan pozwoli wierzyć ludziom w to, co pragną. Przypuszczam, na podstawie tego, co Pan napisał, że wierzy Pan w Boga chrześcijan. Czy nie przyszło Panu przez myśl, że pryncypia owej wiary mogą wydać się nieco dziwne komuś spoza kręgu judeochrześcijaństwa? Wspomniał Pan o leczeniu gruźlicy w pentagramie i kwiatami. Otóż jakieś 4 lata temu w Bydgoszczy odbyła się „msza uzdrowienia” w parafii na Bielawkach. Głównym celebrazem był ksiądz z Hiszpanii, który jak głoszono w mediach wyleczył się z ciężkiej gruźlicy za pomocą modlitwy. Nie dostrzega Pan wspólnych obszarów opisanych zjawisk?

I jeszcze pytanie chyba najważniejsze: Czy wolno mi kpić z innych poglądów (choćby wydawałyby mi się najgłupsze), jeśli sam wierzę w cudowne uzdrowienia powiedzmy na Jasnej Górze? Ja uważam, że nie wolno. Pan zdaje się nie, ale może się mylę...

Wojciech Szczęsny

jeden z lekarzy zajmujących się chirurgią
mniejsza o tytuły naukowe

*

Szanowny Panie Doktorze,

1) Nie reprezentuję żadnego środowiska, wyłącznie siebie. 2) Dyskusji światopoglądowej nie podejmę. 3) O kuracji holistyczne proszę zapytać przyjaciół Jacka Kaczmareckiego.

Andrzej Gregosiewicz

@sculap.pl

Goniec Medyczny

dokończenie ze str. 23

• **„Nie bądź żyła, oddaj trochę krwi”** – pod takim hasłem białostoccy studenci oddawali krew dla tamtejszej Regionalnej Stacji Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. W ramach akcji „Wampirjada” pozyskano 100 litrów krwi. • **Przeszczep twarzy coraz bliżej.** Już niedługo będzie możliwy przeszczep twarzy. Na razie amerykańscy chirurdzy z powodzeniem ćwiczą na zwłokach – donosi „New Scientist”. • **Pigułki dobre na staw.** „Journal of Rheumatology” informuje o obniżeniu ryzyka wystąpienia reumatoidalnego zapalenia stawów przy stosowaniu... pigułek antykonceptyjnych. • **Zamrożone życie.** W Wielkiej Brytanii uzyskano dziecko dzięki wykorzystaniu spermy zamrożonej... 21 lat temu – informuje „Human Reprod”.

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 Kosiąty

redaktor naczelny portalu Esculap.pl

Grupa Medical Data Management

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

Dziękuję wszystkim uczestnikom i gościom za przybycie. Gratuluję laureatom.

Dziękuję wszystkim, którzy wiedzą do czego służą głowa, pióro i papier. Cieszę się, że jestem w takim towarzystwie – w takich słowach zwrócił się do lekarzy Marek Stankiewicz, chirurg, redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej”, która zainspirowała lekarzy do spisania wspomnień

Lekarze literaci

Grażyna Ciechomska

W pięknej sali Klubu Lekarza w Warszawie odbyła się 16 czerwca 2004 r. uroczystość wręczenia nagród zwycięzcom i wyróżnionym w trzeciej edycji konkursu „Pamiętniki lekarzy”.

Kroniki Tadeusza Tołłoczki, chirurga, byłego rektora warszawskiej Akademii Medycznej spodobały się najbardziej. Jurorzy przyznali tej pracy pierwszą nagrodę. Zwycięzca nie wziął udziału w spotkaniu z powodu pobytu za granicą.

Laureat przysłał list, który został odczytany podczas uroczystości. Oto jego fragment: „Nie nagroda była dla mnie motywem sięgnięcia po pióro. To inicjatorzy konkursu wyzwolili drzemiacą w mej świadomości potrzebę podzielenia się wspomnieniami i refleksjami z własnego życia.”

Tadeusz Tołłoczko uważa, że powinnością lekarza wobec lekarskiej wspólnoty jest utrwalenie wspomnień z pracy lekarskiej i życia na kartach pamiętnika, gdyż nie ma społeczności bez własnej historii.

Z poglądem znakomitego chirurga zgadza się Jerzy Wunderlich, prze-

wodniczący jury, zastępca redaktora naczelnego „Gazety Lekarskiej”, który jest pomysłodawcą, inspiratorem i dobrym duchem trzeciej edycji konkursu. To niezwykła energia i praca redaktora „GL” doprowadziły do ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu. Jerzy Wunderlich z niespożytym zapalem i wiarą w powodzenie przekonował wszystkich dokoła do swojego pomysłu. Mobilizował i zachęcał do pisania. Cieszył się z każdej kolejnej pracy.

Konkurs zakończył się sukcesem. Liczba aż 139 kronik przeszła najśmielsze oczekiwania organizatorów. Za pióra chwycili lekarze różnych specjalności i z różnych zakątków kraju. Członkowie jury wysoko ocenili poziom nadesłanych pamiętników. Konkurencja do nagród była duża. Oceniający nie mieli łatwego zadania z wyłonieniem najlepszych wspomnień.

Lektura tych pamiętników wzbogaciła mnie duchowo i skłania do pozytywnego myślenia o przyszłości naszego zawodu.

Andrzej Steciwko, juror

Zaszczycona i ogromnie uradowana czuje się Anna Paczkowska, specjalista ginekolog-położnik z Poznania, która zdobyła jedną z dwóch równorzędnych nagród drugich. Na uroczystość przybyła ze swoją czternastoletnią córką, bardzo dumną z sukcesu mamy. Wyraźnie wzruszona lekarka powiedziała „Gazecie Lekarskiej”:

„Bardzo lubię pisać. Ten konkurs spadł mi z nieba. Czekałam na zachętę. Z mojej pamięci wspomnienia powoli uciekają. A wydaje mi się, że niektóre z nich warte są uwiecznienia. Lubie wieczorem sama zamknąć się w pokoju i chwycić za pióro.”

Nagrodzona dodała, że starała się utrwalic rzeczy piękne. Nie chciała wypłakiwać do pamiętnika spraw trudnych i niemiłych, bo każdego z nas chwilami nadchodzi smutek i żal.

Spisując wspomnienia spojrzała z dystansu na niektóre wydarzenia z przeszłości i inaczej je oceniła. „Jak człowiek przelał to na papier, to łatwiej będzie z tym wszystkim żyć.”

Podziw i emocje zebranych powiększył Maciej Frąckowiak. Lekarz uhonorowany został nagrodą specjalną Konstantego Radziwiłła, prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, jednego z trzech organizatorów konkursu. Praca zebrła pochwały za przejmujący opis na kartach pamiętnika jego heroicznej walki z chorobą.

„Maciej Frąckowiak dokonał czegoś zupełnie niepojętego. Czegoś naprawdę wielkiego. Jest to nasz kole-



Od lewej: Maciej Frąckowiak, Konstanty Radziwiłł i Jerzy Wunderlich

ga lekarz, który przeżył ciężką chorobę. I z tej ciężkiej choroby powraca do nas. W pamiętniku opisał drogę swojego powrotu do ludzi normalnie żyjących, piszących i mówiących. Za cenę ogromnego wysiłku” – powiedział prezes wręczając laureatowi dyplom.

W pamiętniku dr Frąckowiak napisał: „Z każdej sytuacji jest wyjście. Nie ma rzeczy niemożliwych. Można wszystko, ale trzeba tego chcieć.” To bardzo optymistyczny pogląd na świat. Daje ludziom nadzieję. Odbierając nagrodę Maciej Frąckowiak bardzo wzruszony powiedział tylko dwa zdania: „Ja odżyłem. To jest wielka nadzieja, jaką w tej chwili czerpię z tej uroczystości.”

Słowa te znakomicie korespondują z wypowiedzią Grzegorza Michniewskiego, dyrektora generalnego Polpharmy, jedynego sponsora konkursu, bez którego przedsięwzięcie nie byłoby możliwe do zrealizowania: „Opieka nad konkursem zgodna jest z naszym

Wmoich przyszłych wspomnieniach zawsze wyrażać będę wielki żal, że okoliczności nie dozwoliły mi uczestniczyć w uroczystości przyznania nagród.

Żałuję bardzo, że nie będę mógł w imieniu własnym, wszystkich laureatów, wszystkich autorów nadesłanych wspomnień, całej lekarskiej społeczności podziękować Inicjatorom konkursu za wyzwolenie w naszej świadomości potrzeby podzielenia się wspomnieniami i refleksjami z własnego życia. Nadesłane wspomnienia są wspólną własnością całej naszej lekarskiej społeczności, bowiem z przesłanych fragmentów zrekonstruować można epokę, w której przyszło nam żyć i pracować. Kolejne życia społeczeństw można zrozumieć najlepiej poprzez życie jednostek.

Tadeusz Tołłoczko, laureat

przesłaniem i misją firmy. Tak widzimy naszą rolę w Polsce: ludzie pomagają ludziom. Nam ogromnie zależy na tym, żeby polscy lekarze, polskie środowiska medyczne i pacjenci kierowali się jakimiś wartościami trochę wyższymi.”

Wszystkich ucieszyła też obietnica Grzegorza Michniewskiego wsparcia wysiłków, których celem jest wydanie pamiętników w formie książkowej. Dyrektor uważa, że nie moż-

na stracić ani zmarnować przeżyć i wspomnień, bo czas biegnie nieubłaganie. Jak bardzo nieubłaganie przekonali się uczestnicy spotkania słysząc wiadomość o śmierci dr. Bronisława Wieczorkiewicza z Chorzowa, autora wyróżnionej pracy.

Polpharma sprawiła jeszcze jedną miłą niespodziankę. Przygotowała krótki film o konkursie z wyborem fragmentów pamiętników. Ożyli autorzy. Ożyły ich wspomnienia i opisy. „Wielu wśród nas jest artystami. O uprawianiu sztuki przez nich dotychczas nikt nie wiedział” – zauważył Konstanty Radziwiłł. Konkurs jest jedną z dróg wyjścia z ukrycia. Prezes NRL wyraził ważną dla profesji lekarskiej myśl:

„Wielu z lekarzy odkrywa w sobie potrzebę realizowania się pozazawodowego. Niektórzy mają widoczne osiągnięcia. I to nie tylko w literaturze, ale również malarskie, kompozytorskie, rzeźbiarskie i cały szereg innych. Jest świadectwem tego, że nasz zawód nie jest tylko sposobem zdobywania pieniędzy. Wykonywaniem pracy cięższej lub lżejszej. Bardziej lub mniej skomplikowanej. Ale to jest sposób życia znacznie wykraczający poza miejsce pracy. I tego świadectwem są te prace. Nie są one pamiętnikami ludzi, którzy mieli tylko ciekawe życie, ale tych, którzy odczuwają potrzebę podzielenia się z innymi czymś wielkim w medycynie i wokół medycyny.”

O wielkich nazwiskach w literaturze i medycynie wspomnieli Jerzy Woy-Wojciechowski, juror, prezes ZG Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. „W historii literatury są takie nazwiska jak: Rabelais, Cronin, Somerset Maugham, Antoni Czechow, Axel Munthe. To znakomici pisarze. I to są lekarze.” I dodał: „Tyle znakomitych prac jest przyczynkiem do tego, że lekarze są wrażliwi na cierpienie i na piękno, a skoro tak, to przelewają tę wrażliwość na papier.”

Pamiętniki trzeciego konkursu są świadectwem bardzo pięknych życiorysów współczesnych lekarzy. Utrwalają m.in. ich uczestnictwo w Powstaniu Warszawskim, zsyłkę na Sybir, pobyt w obozach koncentracyjnych, udział w niezwykłych sytuacjach i miejscach.

Bardzo pięknie i trafnie ocenił za wartość kronik lekarskich Marek Stankiewicz: „Myślę, że każdy lekarz jest bohaterem swojej pracy i życia. Wiele pamiętników zrobiło na mnie wrażenie dlatego, że opisują życie pojedyn-



Od lewej: Anna Paczkowska, Hubert Pobłocki i Aleksander Tulczyński

foto: Marek Stankiewicz

czego człowieka, który wcale nie musi wyjeżdżać na biegun północny. Wcale nie musi być przy trzęsieniu ziemi. Wcale nie musi robić czegoś niezwykłego, żeby jego życie, praca i misja wobec chorego człowieka były rzeczami niezwykłymi i upamiętnionymi na zawsze.”

Szef „Gazety Lekarskiej” dodał, że takim samym bohaterem jest często profesor wyższej uczelni, słynny odkrywca, jak i lekarz w małej miejscowości. Tam jego praca i jego losy spletały się z losami dziesiątek, setek, a czasem tysięcy ludzi, których leczy, którym pomaga, z którymi żyje i obcuje.

Wyjątkową pracą w konkursie jest pamiętnik Huberta Pobłockiego napisany gwarą kociewską. Za jego szczególne walory lekarz otrzymał nagrodę specjal-

dokończenie na str.28

W konkursie na „Pamiętniki lekarzy” zwyciężyli najlepsi z najlepszych. Jako lekarza i historyka nauki szczególną radością napawa mnie fakt, że wszystkie nagrodzone i wyróżnione prace mają walor trudnego do przecenienia dokumentu historycznego, w znakomity sposób obrazującego rozwój medycyny polskiej w ostatnim półwieczu oraz jej stan na przełomie XX i XXI stulecia. Olbrzymia faktografia zaopatrzona w trafne i często błyskotliwe oraz dowcipne komentarze, przesycone zrozumiałą nutą emocji, zawarta w niemal 140 tekstach pamiętnikarskich, napisanych piękną polszczyzną, będzie stanowiła bogate źródło dla studiów historycznych, socjologicznych i psychologicznych obszaru obejmującego nasz zawód – powołanie.

Roman K. Meissner, juror

na Aleksandra Tulczyńskiego, dyrektora Głównej Biblioteki Lekarskiej.

Nagrodzony częściowo w gwarze kociewskiej podziękował „Gazecie Lekarskiej”, Konstantemu Radziwiłłowi, Grzegorzowi Michniewskiemu i juro-



Grzegorz Michniewski – dyrektor generalny Biura Handlowego Polpharmy gratuluje laureatom

fol. Marek Stankiewicz

rom za trud i szczodrość. Powiedział, że konkurs umożliwił szczególnie starszemu pokoleniu lekarzy przekazanie wiernego i nieocenzurowanego opisu minionego półwiecza i aktywności zawodowej.

Przykro mi, że nie mogę być teraz tutaj i cieszyć się z Wami. Właśnie rozpocząłem kolejny etap mojej drogi zawodowej i osobistej. Mam tu mnóstwo pracy, wiele zobowiązań do wypełnienia, sporo trudnych decyzji do podjęcia. Czuję się, jakbym wcisnęła gaz do dechy i od pędu zakręciło mi się w głowie.

Właśnie ze względu na nawał obowiązków nie przyjechałam dziś do Warszawy. Ale chcę w pośredni sposób – poprzez list – dzielić Waszą radość. Gratuluję serdecznie wszystkim Laureatom. Dziękuję Jurorom za wyróżnienie. Cieszę się, że moje śmiejące się przez łzy linijki pisane ku po krzepieniu mego własnego serca spodobały się komuś.

Joanna Jastrzębska, wyróżniona

Hubert Pobłocki zacytował słowa Konfucjusza zawarte w pracy Tadeusza Tołłoczki: „Wybierz pracę, jaką lubisz, to nie będziesz musiał pracować.” Wydaje się, że słowami tymi można scharakteryzować lekarzy. Ich praca to ich całe życie.

Grażyna Ciechomska

Konkurs: nagrody specjalne

Dwie specjalne nagrody przyznane zostały uczestnikom naszego konkursu na pamiętniki lekarzy. Zgodnie z zapowiedzią zamieszczamy dziś fragmenty tych bardzo różnych prac. Poniżej znajdują Czytelnicy fragmenty tych prac dające wyobrażenie o ich treści i formie, w pełni zasługujących na specjalne potraktowanie w konkursie.

Nagroda specjalna prezesa NRL Konstantego Radziwiłła dla doktora Macieja Frąckowiaka za przejmujące opisanie heroicznej walki z chorobą na kartach jego pamiętnika. Za świadectwo silnej woli i zalet charakteru, które w połączeniu z możliwościami współczesnej medycyny zakończyły się zwycięstwem nad chorobą.

Moje nowe narodziny

Nazywam się Maciej Frąckowiak. Jestem lekarzem medycyny, pochodzę z Poznania. Obecnie mieszkam na wsi, 100 km od Poznania, w Starym Sielcu. Zdecydowałem się napisać ten pamiętnik, bo czuję, że muszę i chcę podzielić się tym, co mnie spotkało. Otóż w kwietniu 2001 roku doznałem urazu czaszkowo-mózgowego i... przeżyłem. Jednak moje życie nabrało innego tempa i zaczęło się toczyć w zupełnie niewyobrażalnym rytmie. Prawie miesiąc byłem nieprzytomny, a po odzyskaniu świadomości zaczęła się mozolna praca nad sobą, która trwa do dziś. Jest to jak powrót z dalekiej podróży przez zupełnie nieznane, mogę powiedzieć dla mnie nieznane, obszary.

Kiedy zacząłem rozumieć co ktoś do mnie mówi, nie wiedziałem, że wypadek, któremu uległem, niesie za sobą takie ogromne konsekwencje. Nie wiedziałem, kim jestem, co się stało. Nie sądziłem, że będę musiał uczyć się wszystkiego od nowa. Nie umiałem czytać, pisać, liczyć, nie ruszałem prawą ręką, ale coś z mojego ego zostało. Zostały ambicje i chęć zmiany na lepsze. (...)

A wszystko zaczęło się tak: Wyszedłem z domu, gdzie mieszkam, do sklepu oddalonego o 400 metrów i nie wró-



cilem. Znalaziono mnie następnego dnia w godzinach porannych. Nieprzytomny leżałem przy drodze, którą mieszkańcy jeżdżą rowerami do pracy, jeżdżą samochody, a ja leżałem i mogłem tak leżeć aż do śmierci, która się zbliżała nieuchronnie(...)

*

Mój pamiętnik będzie próbą podsumowania trzech lat mojego życia. W tym czasie przebyłem drogę, jaką większość z nas przebywa w ciągu życia, nie zastanawiając się nad sprawami, które wydają się zbyt banalne. Nie jestem literatem, nie umiem nawet pisać poprawnie w literackim tego słowa znaczeniu. Jednak chcę się podzielić ze światem wrażeniami z mojej trudnej drogi od tragicznego wypadku do teraz. Cały czas odkrywam coś nowego, a mój stosunek do świata ulega ciągłej zmianie.

Mam nadzieję, że staję się lepszy, zupełnie jak bym wkraczał w obszary dla mnie dziewicze, i czasem aż sam się sobie dziwię, skąd ja to wiem. Z całą pewnością obserwuję stałą, pozy-

tywną zmianę mojego widzenia świata i co za tym idzie zwykłych codziennych problemów. Tych banalnych i tych trudnych, o ile w ogóle można taki podział stosować. Bo dla mnie problemem nie tak dawno było picie herbaty. Prawa ręka była niesprawną, a lewą nie umiałem utrzymać kubka.(...)

*

Muszę powiedzieć, że nigdy nie przykładałem wagi do pisania. Nie lubiłam pisać wypracowań w szkole ani listów do znajomych. Dzisiaj się cieszę, że umiem literki składać w wyrazy i przelewać to na kartki papieru. Jest to radość porównywalna z tą, jaka pojawiła się, gdy jakiś czas po wypadku wypowiadając pierwsze słowo. (...)

Pamiętałem wydarzenia z przeszłości, a nie umiałem powtórzyć dwóch słów wypowiedzianych przed pięcioma minutami. Bardzo mnie ten fakt poruszył. Była to wtedy dla mnie wielka klęska. Przecież lekarz, myślałem, musi umieć pytać, kojarzyć i diagnozować, a ja zapominałem, o co przed chwilą pytałem. Bardzo mnie to poruszyło i jak zwykle zmobilizowało do pracy. Wszystko, co wcześniej umiałem, zacząłem sobie jakby „odkurzać”. I to się udawało, ale wymagało ciężkiej pracy powtarzanej każdego dnia. Ja nawet nie wiedziałem o tym, że mój mózg wraca powoli, lecz krok po kroku do pierwotnej sprawności. Przyszedł dzień, w którym umiałem zapamiętać wszystkie wypowiedziane wyrazy. Cieszyłem się jak dziecko i cieszyła mnie też moja pogoda ducha. Prawdę mówiąc, od strasznego w skutkach wypadku cieszę się z każdego dnia. Tym bardziej kiedy czuję, że sprawność umysłu powraca.(...)

Codziennie pojawiają się nowe problemy, nowe pytania, nowe zadania, które stoją przede mną. Mam czterdzieści lat i chęć do życia podobną do tej jaką miałem po studiach.(...)

Sporowokowany do pisania cieszę się i piszę każdego dnia mój pamiętnik i robię to nie tylko dla siebie. Dwa lata temu uczyłem się alfabetu i pierwszych liter, które zapisywałem lewą ręką. Dziś piszę prawą i robię to naturalnie traktując jako coś normalnego. Po prostu cieszę się, że wszystko mi znowu wychodzi, nie udaje się – tylko wychodzi. Mogę tak mówić z całą odpowiedzialnością, bo mogło być inaczej. (...)W sumie to mam szczęście, za które umiem dziękować Bogu i wierzę, że za rok będę zdrowszy i na pewno inaczej będę oceniać świat. Może ten uraz wyda mi się mało ważny, może będą inne ważniejsze sprawy...

Nagroda specjalna dyrektora Główniej Biblioteki Lekarskiej dla doktora Huberta Poblockiego za szczególne walory Jego pamiętnika, napisanego gwarą kociewską. Wraz szacunku dla historii i tradycji regionu bliskiego sercu Autora.

Niezapomniana wizyta

Lónygo lata, jak už Zośka była przy nadzieji, rozbijilim wew Czarzu kele Chełmna. Zośka robiła za pomocą dentyścizna przy mnie. Nałożny byłóm do widoku dykich kobyitów.

Jednygo letnygo dnia, už łód ryna dało wew lufcie sroga gorónc. Dni byli długie. Zośka łustawiała wew nórtach jizbi durcham świyże kwsiaty. Byli to margarytki, modraki abo patrzy panna bez płót. Takie jakie na łónkach abo wew zbożach, czy lesie kwsiatli.

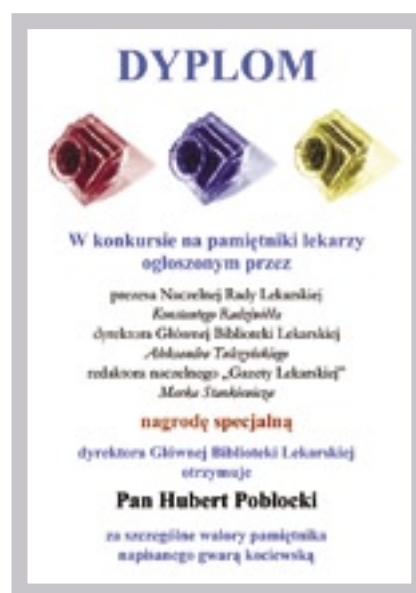
Obadwa bylim zorgowne i szparowelim psiynióndze, aby kupścić pómniyszkanie wew mnieście. Zośka była charakterna i nie chciała ani dziań dłuży, niż mus, na wiosze łostać.

Kele małytychu naczało sia łyskać. Dziań przeszedł wew noc. Raptam pod nasza chałupa zajechał zes chłopam i dyko kobyito, cióngnióny przez szkapę, dokart. Łobadwa, pu żywe, wlejieli do jizby. Kobyita trzymała sia za baka i durcham pojankiwała:

„Boli, boli... – Ratuj mnie, panie lykarzu. Už wolałóm bym łurodzić, niż ciyrpsić łód bólu kła.

Toć niech no pani roztworzy gambę”, rzekłóm ji. Łobaczyłóm dólny kiel móndrości, co knap wystawał zes czerwónygo, łopuchniantygo dziósta. Dziuknyłóm jó jigło i szpryca fol śródźka zniecuzalóncygo wpuściłóm do dziury nerwu zuchwowygo. Ból ustał. Tedy óna rozwarła gyri i zes narzónów rodnych wyjrzała łypytyńka niymowlaka.

Wej, Zośka zara chwyciła za pupa tylyfónu i wewzała pogotowie zes Chełmna. Zanim óni, wew ta nawałnica, co sia rozpantała, przyjechałi, długo dyrowało. Ja chwyciłóm niemowlaka wew łobadwa rance. Urzynyłóm nożyczkami pampowina, zabindowałóm kóniuszek nitko do szycia dziostów, co żam mniał pod ranko. Dałóm klapsa wew kuper i knyrps zarzyczał psiyrwszy raz ludzkim głósam. Tedy jego rodzicielka rzekła do



mnie, że už na dokarcie uszli ji wody płódowe a tan knyrps, co tak letko wyszedł, je jedenasty m dzieciakam wew rodzinie. Eszcze walna chwilká czekelim na pogotowie, chtórne zabrało mama zes nowónarodżónym do śpsitala.

Jak żam sztydurował, zamańowszy chodziłóm zes starszym kamratam na dyżury na łóddział położniczy wew śpsitalu gdańskim. Ón redził mnie, że łónuje sia łostać akuszerem. Terazki byłóm mu za ta rada wdziaczny.

Toć tedy po tych utrapiyńiach łusiedlim sia zes Zośkó dycht zmarachowane. Na dworzu durcham łyskało sia, walili psioruny i lał deszcz. Nawet kejtry nie wyleźli zes swoich budów.

Za tydziań łostelim zaproszone na chrzciny, za chrzestne. Kupsilim naszemu chrzestnamu złota ketka zes mendalikam. Na jimnie dostał Jón. Żyje do dziś. Je nadwiślańskim, kociewskim gburam.

Objaśnienia niektórych wyrazów kociewskich

baki	– policzki
bindować	– wiązać
chwiłka	– chwilka
dokart	– pojazd dwukołowy
dyki	– gruby
dyrować	– trwać
dziuknąć	– ukłuć
fol	– pełno
gburczak	– syn chłopca
gyri	– nogi
kły	– ogólna nazwa dla zębów
knyp	– maluch
łónuje	– opłaca się
luft	– powietrze
łosteli	– zostali
łyskać	– błyskać
małytych	– obiad
nałożny	– przyzwyczajony
nórta	– narożnik, kąt izby
pupa	– słuchawka od telefonu
ryno	– rano
szpryca	– strzykawka
sztydurować	– studiować
walne	– wielkie
zmarachowany	– zmęczony
zorgować	– zabiegać, starać się

Nie chcą domów po palaczach

Anglicy nie chcą mieszkać w domach po palaczach. Specyficzny odór działa na nich bardziej odstraszająco niż uporczywy zapach zwierząt.

Na zlecenie towarzystwa hipotetycznego Woolwich brytyjska firma ICM przeprowadziła ankietę wśród potencjalnych nabywców nieruchomości. Spośród 1101 respondentów 75 proc. przyznało, że kupując mieszkanie lub dom od właściciela palącego papierosy domagałoby się obniżenia ceny. W ponad połowie przypadków zniżki wynoszącej 10 proc. początkowej wyceny.

Papierosy przestają być lubiane również przez Polaków. Wielkie koncerny tytoniowe zawiodły się w Polsce. Mimo niezwykle agresywnych kampanii reklamowych liczonych w setkach milionów zł nie osiągają zamierzonych zysków.

Sukcesy odnoszą twórcy kampanii promujących zdrowie. Mamy swoje autorytety w tej dziedzinie. Prof. Witold Zatoński z Centrum Onkologii ma powody do dumy. Z roku na rok do jego akcji „Rzuć palenie razem z nami” zgłasza się coraz więcej chętnych. „Z 14 mln palaczy na początku osiemdziesiątych lat pozostało w Polsce 9 mln” – chwali profesor najbardziej wytrwałych.

Prof. Wojciech Drygas z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi jest polskim koordynatorem międzynarodowej kampanii „Rzuć palenie i wygraj” prowadzonej pod patronatem Światowej Organizacji Zdrowia. Badacz przytacza wyniki międzynarodowego projektu badania stanu zdrowia, postaw i zachowań zdrowotnych mieszkańców Europy Środkowej i Wschodniej „Bridging The East – West Health Gap”, z których wynika, że ponad 70 proc. palaczy chce zrezygnować z nałogu.

„Najnowsze badania dowodzą, że 80 proc. Polaków pragnie przestać palić. Z międzynarodowych statystyk wynika, że taką wysoką gotowość do rzucenia palenia wykazują jedynie Szwedzi i Finowie” – informuje prof. Drygas.

Rocznie umiera na świecie 4 mln ludzi z powodu palenia papierosów. Ekspertsi przewidują zwiększenie tej liczby do 10-12 mln w 2025 r. Tytoń był przyczyną śmierci 60 tys. Polaków w 2003 r.

Komisja Europejska szacuje, że w Unii Europejskiej z powodu chorób i powikłań wywołanych paleniem umiera pół mln obywateli. Wyśiłki UE zmierzają do zredukowania odsetka osób palących z 30 do 20 proc.

Grac

Splawiki na przemysłowym akwenie

Już po raz drugi na gościnnym terenie Elektrowni Łaziska rywalizowali 5 czerwca br. o medale lekarze w II Mistrzostwach Polski Lekarzy w Wędkarstwie Splawikowym.

Organizatorzy: Marek Gralec, wiceprezes Federacji Sportowej „Energetyk”, gospodarz obiektu oraz Klaudiusz Komor z Beskidzkiej Izby Lekarskiej, stworzyli zawodnikom dobre warunki do sportowej konkurencji oraz profesjonalną obsługę sędziowską.



Klaudiusz Komor przygotowujący zanętę

Mimo deszczowej pogody wszyscy uczestnicy ukończyli obie trwające po trzy godziny tury, a o ostatecznej kolejności rozstrzygnęły ostatnie minuty.

Mistrzem Polski został Stanisław Rybak, internista z Rzeszowa, od 11 lat dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie, wędkujący od 40 lat.

Medaliści i nagrodzeni uczestnicy



2 miejsce wspaniałym finiszem zdobył zeszłoroczny srebrny medalista Andrzej Kazek, stomatolog-protetyk, dyrektor NZOZ w Częstochowie, kultywujący pokoleniowe tradycje wędkarskie. Do złota zabrakło zaledwie 115 gram ryb.

Brązowy medal przypadł w udziale Zbigniewowi Podrazie, ortopedzie, dyrektorowi Szpitala Miejskiego w Dąbrowie Górniczej, posłowi na Sejm RP, członkowi sejmowej Komisji Zdrowia. Nasz parlamentarzysta wygrał również w prestiżowej klasyfikacji na największą rybę i życzymy mu porównywalnych sukcesów w reformowaniu podstaw prawnych ochrony zdrowia w naszym kraju.

Krzysztof Kuta, anestezjolog z Łęczycy nie obronił 2 miejsca z I tury i zakończył zawody na 4 miejscu, 5 był Filip Palarczyk z Bielska Białej, 6 Włodzimierz Najsznerski z Dębina, 7 Piotr Muskała z Częstochowy, 8 Jacek Fenski z Bystrej Śląskiej, 9 Klaudiusz Komor, 10 Grzegorz Kołodziej.

Wśród zawodników nie zabrakło tradycyjnie seniora Beskidzkiej IL Mieczysława Bagińskiego, który tym razem musiał uznać wyższość młodszych kolegów.

Zdobyte medale i nagrody rzeczowe będą dla wszystkich zawodników miłą pamiątką i zachętą do bardziej wytrwałego treningu.

Krzysztof Makuch

XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie Ziemnym

Współczesny tenis najczęściej jest kojarzony z coraz to większą pulą nagród, morderczym treningiem od najmłodszych lat i marzeniami o zdobyciu „wielkiego szlema”.

Podziwiając światowych asów tenisa z perspektywy szklanego ekranu zapominamy, że jest to sport rodzinny, pozwalający oderwać się od lekarskich obowiązków, motywujący do regularnych spotkań.

Istotą tenisa jest rywalizacja, a taką zapewniają rozgrywki turniejowe. W naszym środowisku każdego roku odbywają się turnieje, które koordynuje założone w 1999 r. z inicjatywy olsztyńskiego laryngologa Zbigniewa Frenszkowskiego Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy. Pozwala to na dobrą organizację zawodów i wysoki poziom sportowy. Wymiernym tego efektem są

na swym koncie akademickie mistrzostwo Polski w roku 1994 w kategorii open. Maciej, były I-ligowiec AZS Poznań, indywidualny mistrz świata lekarzy z Japonii 2001 oraz dwukrotny złoty medalista w deblu z Marcinem Krywakiem, a w Polsce dwukrotny akademicki mistrz Polski (1994, 1996); złoty medal w kategorii do 35 i deblu uzupełnił tytułem największej indywidualności mistrzostw.

Koczorowskich wspomagała poznańska rodzina Przybylskich (Grzegorz - złoto 35+).

Pozycji Łodzi bronili Krzysztof Cieplucha - złoto 45+ (najlepszy zawodnik



Prezes PSTL Krzysztof Migala w walce o złoto

szard Urbanowicz z Sopotu (srebro 60+ i deblu).

Szczegółowe wyniki XIV Mistrzostw Polski, plan imprez oraz aktualny ranking są dostępne na stronie internetowej PSTL www.pstl.org

Należy podkreślić doskonałe warunki do gry na udostępnionych bezpłatnie przez prezesa Klubu „Arka” Ryszarda Krauzego kortach, bardzo wysoki poziom sportowy zawodów i zaciętą w duchu fair-play rywalizację. Doskonała organizacja zawodów i części integracyjnej autorstwa pomorskiego lekarza wojewódzkiego Andrzeja Galubińskiego dobrze wróży ogromnemu wyzwaniu jakie stoi przed PSTL i OIL w Gdańsku w roku przyszłym.

Po raz pierwszy Polska będzie organizatorem już 34 Mistrzostw Świata Lekarzy w Tenisie, a miejscem zawodów będą korty Gdyni i Sopotu. To duże wyróżnienie dla PSTL, ale również zobowiązanie dla wszystkich, którym idea lekarskiego sportu jest bliska.

Krzysztof Makuch

Korty „Arki” Gdynia



Medaliści XIV MPL

liczne medale zdobyte przez naszych lekarzy na mistrzostwach świata.

Najważniejszą imprezą w kraju są mistrzostwa Polski, które w tym roku odbyły się w dn. 10-13 czerwca na kortach „Arki” Gdynia, jednym z najpiękniejszych obiektów w Polsce.

Do rywalizacji przystąpiło ponad 120 lekarzy podzielonych na kategorie wiekowe, w grach pojedynczych, deblu i mikście.

Od początku toczyła się zacięta rywalizacja między Poznaniem, Łodzią i Warszawą. Najsilniejszym atutem Poznania jest „klan” Koczorowskich.

Ryszard, profesor poznańskiej AM, nie pokonany od kilkunastu lat, zdobył 15 tytuł mistrzowski w kat. 55+ i, ma

MPL), Bogusław Rataj, Janusz Malarski medale srebrne, Warszawy - Kazimierz Bilski złoto 60+, Krzysztof Migala, prezes PSTL złoto 50+. Najwszechstronniejszym zawodnikiem uznano Marcina Krywaka z Wrocławia (srebro 35+, I miejsce mikst, najwszechstronniejszą zawodniczką Annę Balicką z Piotrkowa Trybunalskiego (złoto w singlu i deblu, II miejsce w mikście), najlepszą Agnieszkę Widziszowską z Gliwic (I miejsce w deblu i mikście, srebro w singlu).

Puchar dla najlepszego zawodnika izby lekarskiej w Gdańsku odebrał z rąk przewodniczącej ORL Barbary Sarankiewicz-Konopki Ry-



**Wydział Lekarski i Oddział Stomatologii
AM w POZNANIU lata 1958-1964**

2 października 2004 r. zjazd koleżeński absolwentów, studiujących średnio między 1958 r. a 1964 r. (40-lecie dyplomu), w **Dwóch Stawach** (Kamińsko, 6 km od Murowanej Gośliny). Oplata (nocleg, jedzenie, przejazdka bryczkami po Puszczy Zielonce, ognisko, orkiestra taneczna) w wysokości 310 zł, z dopiskiem: Zjazd 40-lecia dyplomu, na konto AM w Poznaniu, Fredry 10, BH w Warszawie O/Poznań nr 561 030 124 700 000 000 477 18000 do 15 września br. Informacje dotyczące dojazdu z Poznania prześle wraz z potwierdzeniem otrzymania wpłaty. **Jan Jaroszewski**, tel. (0-61) 865-81-98 (praca), (0-61) 876-09-63 i (0-61) 861-83-02 (dom), kom. 698-228-637, e-mail: jjarosze1@poczta.onet.pl

**Wydział Lekarski i Oddział Stomatologiczny
AM w KRAKOWIE lata 1953-1958**

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.

VII Kurs WOJSKOWEJ Akademii Medycznej

30 lipca 2004 r. w Warszawie, w 40 rocznicę immatrykulacji, zjazd koleżeński. Koszt uczestnictwa: 150 zł (po 30 czerwca br. 180 zł). Konto: 92 1030 0019 0109 8510 9008 0010 (citibank). Informacje i zgłoszenia: **Komitet Organizacyjny - Włodzimierz Szepielow**, skrytka pocztowa 64, 03-606 Warszawa 24, tel. 0-602-250-295, e-mail: szepielow@esculap.pl. Wszystkich zainteresowanych i ich bliskie osoby towarzyszące jak najserdeczniej zapraszamy. Stowarzyszenie Absolwentów Wojskowej Akademii Medycznej

Wydział Lekarski AM w GDAŃSKU z roku 1955

J.M. Rektor AM w Gdańsku, Dziekan Wydziału Lekarskiego, Stowarzyszenie Absolwentów oraz Komitet Organizacyjny w składzie: Eliza Myczkowska-Wilska, Krystyna Żawrocka-Czerniewska, Edmund Olaszewski, Teresa Nazimowa, Tadeusz Wójcik, Elżbieta Różycka, Stefania Olszewska-Zapaśnik, zapraszają Koleżanki i Kolegów studiujących w latach 1950-1955 do wzięcia udziału w uroczystości 50 rocznicy ukończenia studiów i odnowienia dyplomu lekarza medycyny **13 maja 2005 r.** Uczelnia przewiduje poniesienie kosztów związanych z przygotowaniem uroczystości i drukiem dyplomu. Prosimy o podanie danych potrzebnych do dyplomu (imię/imiona i nazwisko, nazwisko panieńskie, data i miejsce urodzenia) oraz do korespondencji (adres z numerem kodowym, numer telefonu) i aktualnego zdjęcia. Podjęliśmy już prace nad wydaniem pamiętnika poświęconego życiu i działalności naszego rocznika. Zgłoszenia pod adresem: **Eliza Myczkowska-Wilska**, 80-255 Gdańsk, ul. Podleśna 39, e-mail: eliza.myczkowska@interia.pl lub **Krystyna Żawrocka-Czerniewska**, 81-758 Sopot, ul. Grunwaldzka 18/4. W imieniu Komitetu Organizacyjnego Eliza Myczkowska-Wilska

**Wydział Lekarski i Oddział Stomatologii
AM w GDAŃSKU rocznik 1963-1969**

W dn. 8-10 października 2004 r. w Centrum Hotelowo-Konferencyjnym „Orle” w Sobieszewie k/Gdańska, ul. Łazurowa 8, tel. (0-58) 308-07-65, 308-07-91, z okazji 35 rocznicy ukończenia studiów, zjazd koleżeński Koleżanek i Kolegów studiujących w tych latach oraz tych, którzy czują się związani z tym rocznikiem. Do osób, których adresy znamy wyślemy informację pocztą. Prosimy o zawiadomienie innych Koleżanek i Kolegów. Zjazd organizują Ala Westphal-Masiak, Ela Tenczyńska-Rutkowska, Jaś Stępiński, Basia Steinmetz-Bogusławska, Krysia i Jurek Matysikowie. Informacje i zgłoszenia: **Alicja Masiak** 80-172 Gdańsk, ul. Nobla 45, tel. (0-58) 347-94-29, e-mail: masiak8@mediclub.pl, **Barbara Steinmetz-Bogusławska** 80-299 Gdańsk, ul. Kielneńska 110, tel. (0-58) 554-57-83, e-mail: wbogus@amg.gda.pl, **Jerzy Matysik** 80-457 Gdańsk, ul. Budziszów 7, tel. (0-58) 346-51-04, e-mail: jmdent@wp.pl

**Oddział Stomatologii AM w WARSZAWIE
rocznik 1969-1974**

W dn. 25-26 września 2004 r., z okazji 30 rocznicy ukończenia studiów, zjazd koleżeński w **Domu Polonii w Pułtusk**. Informacje i zgłoszenia: **Helena Deszczyńska**, ul. Zapłocie 148A, 02-970 Warszawa, tel. dom. 859-19-19 lub 0-602-233-454.

u.bakowska@gazetalekarska.pl

Zjazdy koleżeńskie w Internecie www.absolventus.pl

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

sport@gazetalekarska.pl

**Mistrzostwa Polski Lekarzy na ERGOMETRZE
WIOSŁARSKIM – ERGOMEDYK'2004**

23.10.2004 r. Hala Sportowa w Świebodzinie. Zgłoszenia uczestnictwa: www.ergomedyk.friko.pl. Kontakt z organizatorem: **lekarz Marcin Sergiew**, kom. 0-696-430-245, e-mail: marcin.sergiew@poczta.fm. Przygotowania do mistrzostw: **Hala Sportowa w Szczecinie**, mgr Jan Jelec, kom. 0-691-760-606

**REGATY – Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy
w KLASIE TURYSTYCZNEJ**

organizuje w dn. 11-12.09.2004 r. w Giżycku Komisja Kultury i Sportu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie. Startują załogi 4-osobowe (w tym 2 lekarzy). Sternik jachtu winien posiadać stopień żeglarski. Załogi śpią na jachtach. Koszt udziału 400 zł. Do 15.08.br. wpłata 200 zł na konto OIL nr 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001, pozostałe 200 zł 11.09.br. przy pierwszym zgłoszeniu załóg w siedzibie Komisji Regatowej. Zgłoszenia osobiste, telefoniczne lub faksem (do 15.08.br.) w **Biurze Izby Lekarskiej**: ul. Żołnierska 16 C, 10-561 Olsztyn, tel./fax (0-89) 523-60-61.

**III Mistrzostwa Polski „MEDYKÓW”
w STRZELECTWIE SPORTOWYM**

Klub Strzelectwa Sportowego „FENIKS” w Węgrowie oraz Lekarski Klub Strzelecki „DZIEWIĄTKA” przy OIL w Warszawie zaprasza lekarzy, osoby związane z szeroko pojętą medycyną oraz sympatyków służby zdrowia na III Mistrzostwa Polski „MEDYKÓW” w Strzelectwie Sportowym w dn. 2-3.10.2004 r. Zawody przeprowadzone zostaną w konwencji – open (klasyfikacja wspólna dla kobiet i mężczyzn). Przewiduje się przeprowadzenie następujących konkurencji strzeleckich: pistolet standardowy (małokalibrowy) 20+20+20, pistolet centralnego zapłonu 10+10, karabinek sportowy 20. W zawodach mogą brać udział zawodnicy dysponujący własną bronią sportową, istnieje również możliwość skorzystania z broni organizatora zawodów. Możliwość zakwaterowania przed i po zawodach. **Warunkiem uczestnictwa jest:** a) dokonanie zgłoszenia listowno na adres 07-100 Węgrów, ul. Bohaterów Warszawy 10, telefonicznie (0-25) 691-73-08; (0-25) 792-45-59; GSM 608429121, (0-25) 691-73-08, e-mailem radek@poczta.fm; b) wniesienie opłaty startowej na rzecz organizatora w wysokości – 100 zł

**Ogólnopolski Turniej TENISOWY Lekarzy
„Tenis-Żagle”**

Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy i Ławskie Towarzystwo Tenisowe organizują Ogólnopolski Turniej Tenisowy Lekarzy „Tenis – Żagle” w dn. 5-8.08.2004 r. w Iławie, woj. warmińsko-mazurskie. Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego **Zbigniew Frenszkowski**, tel. (0-89) 527-74-32, tel. kom. 608-675-674. Dyrektor turnieju **Roman Żuralski**, tel. kom. 605-290-909. Rezerwacja miejsc noclegowych: **Informacja Turystyczna w Iławie**, tel. (0-89) 648-58-00. Zgłoszenia na adres: **NZOZ „Rodzina”, ul. Wiejska 2a, 14-200 Iława**, e-mail: Medico_in@op.pl

**Mistrzostwa Polski Lekarzy, Lekarzy Stomatologów
w BRYDŻU SPORTOWYM**

odbędą się (turniej par i teamów) w dn. 3-5.09.2004 r. w ośrodku wczasowym „ELZAM” w Bogaczewie k. Morąga. Informacje i zgłoszenia (do 15.08.br.): **Jan Janiak**, tel./fax (0-89) 757-26-40, **Morąski Dom Kultury i Sportu**, 14-300 Morąg, ul. Mickiewicza 19.

Zapraszamy do EGIPU

Komisja Kultury, Sportu i Turystyki OIL w Warszawie przygotowała **wyjazd dla lekarzy do Egiptu**. Program przewiduje zwiedzanie najwspanialszych zabytków Egiptu, rejs luksusowym statkiem po Nilu i pobyt wypoczynkowy nad brzegiem Morza Czerwonego. Wyjazd 15-dniowy w terminie 12-26 października kosztuje 3380 zł i obejmuje przeloty polskimi samolotami, opłaty lotniskowe, zakwaterowanie w hotelach 4-5*, wyżywienie, kilkudniowy rejs statkiem, polskiego pilota na całej trasie, przewodników i wstępy do zwiedzanych obiektów, ubezpieczenie. Zapraszamy lekarzy z całej Polski. Informacje i zgłoszenia: **OIL w Warszawie**, tel./fax (0-22) 822-36-86; e-mail: praca68@oil.org.pl

**Grand Prix Amatorów
w ŻEGLARSTWIE DESKOWYM**

Piknik windsurfingowy odbędzie się w dn. 28 i 29.08.2004 r. w stancyi Łebskiego Klubu Żeglarskiego przy Plaży Zachodniej w Łebie; rozpoczęcie tradycyjnie o godz. 11.00. Informacje: **Brunon Hokusz**, tel. (0-59) 866-15-78.

Honorowy doktorat dla Jacquesa Rogge

Dr Jacques Rogge, przewodniczący Międzynarodowego Komitetu Olimpijskiego, odebrał w maju honorowy doktorat stołecznej Akademii Wychowania Fizycznego.

Obecny szef MKOl jest ortopedą i specjalistą medycyny sportowej. Był ordynatorem oddziału chirurgii ortopedycznej w Gandawie. Od młodości związany ze sportem i ruchem olimpijskim na świecie. Jako żeglarz reprezentował Belgię na trzech Igrzyskach Olimpijskich (Meksyk 1968, Monachium 1972, Montreal 1976). Dziewięciokrotnie wystąpił w kadrze narodowej w rugby. Ma wielkie zasługi w propagowaniu edukacji poprzez sport. W niej właśnie upatruje szansy rozwoju idei olimpijskiej na świecie.

Jacques Rogge ubolewa, że na świecie obserwuje się dramatyczny spadek zainteresowania aktywnością fizyczną młodzieży unieruchomionej przed różnymi ekranami i urządzeniami elektronicznymi.

„Sport zasługuje na miejsce w programach kształcenia nie tylko ze

względu na oczywiste korzyści fizyczne, ale także po to, by promować osobisty i intelektualny rozwój oraz ducha solidarności i zasady fair play” – przekonuje Rogge.

Zdaniem dr Rogge, medycyna sportowa musi odegrać decydującą rolę w walce z niedozwolonym dopingiem oraz skutkami przetrenowania i kontuzji, których przytrafia się coraz więcej w walce o laury mistrzowskie.

„Staram się cały czas uprawiać sport. Biegam, ćwiczę w siłowni, jak tylko mam na to czas. Mój organizm się tego domaga i robię to także dla mojego zdrowia” – zapewnia 62-letni szef MKOl.

(ms)



Rektor AWF prof. Aleksander Ronikier wita dr. Jacquesa Rogge wśród warszawskiej społeczności akademickiej.

fot. Marek Stankiewicz

- Nowa Szkoła **Ultrasonografii** CEDUS zaprasza na 3 lub 5-dniowe **kursy szkoleniowe** (na poziomie podstawowym i zaawansowanym), w bardzo atrakcyjnych miejscowościach sanatoryjnych (co zapewnia łatwy dostęp do pacjentów). Informacje: www.cedus.edu.pl lub w szkole CEDUS: ul. Fałata 2/24, 02-534 Warszawa, tel./fax (0-22) 646-41-56, (0-22) 646-41-50, e-mail: kursy@cedus.edu.pl

Dolnośląska Szkoła **Ultrasonografii**. Szkolenia w 2004 i 2005 r.:

- 14-17.09.04., 23-26.11.04., 11-14.01.05. **Diagnostyka USG jamy brzusznej**
- 12-15.10.04., 14-17.12.04. **Diagnostyka USG narządów małych powierzchniowo leżących (ślinianki, gruczoł piersiowy, tarczycy)**
- 20-22.10.04. **Podstawy echokardiografii w pediatrii**
- 22-23.11.04. **Diagnostyka USG w ginekologii i położnictwie**
- 18-19.10.04., 6-7.12.04. **Diagnostyka USG gruczołu piersiowego**
- 17-18.01.05. **Diagnostyka USG w pediatrii**
- 22-26.09.04. Kurs szkoleniowy do specjalizacji dla chirurgów: **Podstawy ultrasonografii**
- 3-4.10.04. **Profilaktyka, diagnostyka i terapia zespołu opóźnionego wzrostu płodu**
- 24-28.01.05. **Cytologia onkologiczna w ginekologii. System klasyfikacji BETHESDA** - kurs podstawowy
- 14-16.02.05. **Cytologia onkologiczna w ginekologii. System klasyfikacji BETHESDA** - kurs doskonalący

Informacje i zgłoszenia: Wrocławskie Centrum Promocji, ul. Śniadeckich 10, 51-604 Wrocław, tel.: (0-71) 348-39-66 lub 0-606 350-328, e-mail: wcp@poczta.onet.pl, <http://www.szkolenia.z.pl/>

- 16-18.09.2004 r. Rudnik k. Grudziądza. XXIV Konferencja Naukowo-Szkoleniowa **Sekcji Urologów Wojskowych** Polskiego Towarzystwa Urologicznego. Informacje i zgłoszenia: na stronie internetowej www.zjazd-urologow.epomorze.pl, Kliniczny Oddział Urologiczny 10 Wojskowy Szpital Kliniczny, ul. Powstańców Warszawy 5, 85-915 Bydgoszcz, tel. (0-52) 377-32-10, 377-32-11, 377-33-58, fax (0-52) 377-32-10, e-mail: dudzie3@poczta.onet.pl, stas.1@wp.pl

- 21-23.09.2004 r. Toruń. Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA zapraszają na Toruńskie Dni **Opieki Długoterminowej**. VII Międzynarodowa Konferencja Opieki Długoterminowej: **Niepełnosprawność i rodzina. Formy wsparcia środowiskowego**. I Sympozjum **Rehabilitacji w opiece długoterminowej**. I Sympozjum **profilaktyki, edukacji i leczenia ran przewlekłych**. Informacje: BIURO Konferencyjne- Centrum Informacji Medycznej TZMO S.A., ul. Żółkiewskiego 33, 87-100 Toruń, tel. (0-56) 659-39-71, (0-56) 659-39-72, fax (0-56) 659-39-88, e-mail: cim@tzm.com.pl, www.cim.tzm.com.pl

Abacus Biuro **Promocji Medycznej**. Szkolenia w 2004 r.:

- 23-24.09. Warszawa. Konferencja naukowo-szkoleniowa: **Bezpieczeństwo pożarowe obiektów służby zdrowia**
 - 3-5.11. Warszawa. IX Ogólnopolskie Sympozjum Kierowniczej Kadry Medycznej: **Profilaktyka i zwalczanie zakażeń szpitalnych**
 - 2-3.12. Warszawa. VII Ogólnopolskie Forum **Prawniczo-Medyczne**
- Informacje: Abacus Biuro Promocji Medycznej Sp. z o.o., tel. (0-22) 877-28-60, 836-04-16, fax (0-22) 862-10-50, e-mail: abacus@abacus.edu.pl, www.abacus.edu.pl

Wielkopolska Szkoła Diagnostyki Obrazowej.

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. Zajęcia i zakwaterowanie w ośrodku szkoleniowym na terenie Wielkopolskiego Parku Narodowego w Puszczykowie k. Poznania. 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

- 25.09.2004 r. Ciechocinek. Kurs organizowany przez Wrocławskie Stowarzyszenie Lekarzy **Stomatologów: O najważniejszych elementach praktyki periodontologicznej w gabinecie stomatologicznym**. Informacje: www.stomatologia.alpha.pl

- 30.09.-1.10.2004 r. Kurs Kliniki Nowotworów Narządów Płciowych Kobięcych Centrum **Onkologii: Laparoscopia w ginekologii onkologicznej**. Informacje: Katarzyna Derda, tel., (0-22) 644-00-55.

- 2-3.10.2004 r. Warszawa-Centrum Zdrowia Dziecka. I Naukowa Konferencja: **Profilaktyka i terapia zespołu dziecka krzywdzonego**. Za udział, bezpłatny, punkty edu-

kacyjne. Informacje: Fundacja Mederi. IP CZD, 04-730 Warszawa, Al. Dzieci Polskich 20, tel./fax (0-22) 815-76-03 (02), e-mail: kuszyk@czd.waw.pl

- 6-9.10.2004 r. Warszawa. Hotel „Novotel Okęcie Aipor”. VIII Kongres PTOK pod patronatem Centrum **Onkologii**-Instytutu i Polskiej Unii Onkologii: **Postępy i perspektywy rozwoju onkologii klinicznej**. Przypominamy, że PTOK zgodnie z tradycją lat ubiegłych funduje doroczne nagrody: - Za najlepszą pracę doktorską z zakresu onkologii - Nagroda im. prof. Tadeusza Koszarowskiego; - Za najlepszą pracę na temat z zakresu onkologii klinicznej opublikowaną w piśmiennictwie anglojęzycznym - Nagroda Zarządu Głównego PTOK; - Za najlepszą pracę w języku polskim opublikowaną w polskim piśmiennictwie - Nagroda Zarządu Głównego PTOK; - Za najlepsze wystąpienia ustne i plakaty prezentowane podczas VIII Kongresu PTOK. Rejestracja, rezerwacja hotelu oraz wysłanie streszczenia na stronie internetowej <http://www.puo.pl/ptok/> lub poprzez przesłanie „Zgłoszenia uczestnictwa” (dostępne w sekretariacie PTOK): pocztą, faksem, e-mailem na adres: Sekretariat VIII Kongresu Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej, ul. W. K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, tel./fax (0-22) 644-01-21, e-mail: meder@coi.waw.pl lub monikac@coi.waw.pl lub tel./fax (0-22) 643-47-10, lub (0-22) 546-28-53, e-mail: djasinska.puo@coi.waw.pl

- 8-10.10.2004 r. Mazurska Szkoła **Ultrasonografii i Ginekologii**, Zakład Perinatologii Instytutu Kształcenia Medycznego AŚ w Kielcach, Sekcja Patologii Szyjki Macicy, Kolposkopii i Cytologii PTG organizują kurs doskonalący: **Diagnostyka kolposkopowa**. Zgłoszenia: pani Marlena Boroń, tel. (0-87) 423-36-57 lub 504-075-804 w godz. 9.00-16.00 lub też drogą elektroniczną wypełniając formularz zgłoszeniowy na stronie www.usg.pisz.pl

Roztoczańska Szkoła **Ultrasonografii**. Kursy w 2004 r.:

- 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**
- 3-5.12. Pałac Sieniawa. Spotkania z ultrasonografią. I kwartalne sympozjum: **Postępy w diagnostyce USG przewodu pokarmowego**

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

• 5-11.12. Diagnostyka USG w ginekologii i położnictwie

Informacje i zapisy: (0-84) 638-55-12, 638-80-90, www.usg.com.pl

• 21-23.10.2004 r. Warszawa. IX Zjazd Polskiego Towarzystwa **Nadciśnienia Tętniczego**. Informacje: Sekretariat Naukowy - Klinika Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Kardiologii, Warszawa. Kompleksowa obsługa zjazdu: Via Medica, ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk, tel. (0-58) 320-94-94, wew. 63 lub 30, (0-58) 320-94-51, fax (0-58) 320-94-59, e-mail: zjazd.ptnt@viamedica.pl, www.9zjazd.ptnt.viamedica.pl

• 5-6.11.2004 r. Łódź. 2 Kurs diagnostyki i leczenia **chorób barku** pod patronatem Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Barku i Łokcia Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego. Informacje: Oddział Kliniczny Artroskopii i Traumatologii Sportowej UM Łódź, (0-42) 639-35-39 (sekretariat Oddziału), e-mail: j.fabis@poczta.bluenet.pl

• 26-27.11.2004 r. Ożarów Mazowiecki k. Warszawy. X Jubileuszowy Zjazd Polskiego Towarzystwa **Ginekologii Onkologicznej: Wznowy i przerzuty w nowotworach ginekologicznych**. Informacje: ptgo@op.pl, na stronie www.ciek.pl lub pod numerem telefonu 0-501-581-764, (0-22) 648-44-70

• 2-4.12.2004 r. Bytom – Wisła. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne ŚIAM w Katowicach, Katedra i Oddział Kliniczny **Położnictwa i Ginekologii** w Bytomiu oraz Fundacja na rzecz zdrowia „Macierzyństwo” zapraszają na II Interaktywną Konferencję Naukową: **Aktualne problemy perinatologii i ginekologii**. Informacje i zgłoszenia: Regulamin publikacji na stronie internetowej: www.ginbytom.slam.katowice.pl, Formularz rejestracyjny i rezerwacji hotelowej dostępny na stronie internetowej: www.kongresy.com.pl. Sekretariat naukowy: Katedra i Oddział Kliniczny Położnictwa i Ginekologii w Bytomiu ŚIAM w Katowicach 41-902 Bytom, ul. Batorego 15 - tel./fax. 32 786 16 47 - e-mail: bytomobstgyn@slam.katowice.pl. Biuro obsługi konferencji: Centrum Organizacji Konferencji i Kongresów GALOP40-014 Katowice, ul. Mariacka 35, tel./fax (0-32) 253-00-68, 253-00-69, 359-09-31, e-mail: biuro@kongresy.com.pl, www.kongresy.com.pl

• 3-4.12.2004 r. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. I Łódzka Konferencja im. Józefa Wacława Grota: **diabetologia oparta na faktach**. Za udział w konferencji uczestnicy otrzymują 15 punktów edukacyjnych. Informacje: Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej ICZMP, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, tel./fax (0-42) 271-14-99, e-mail: kcypryk@mp.pl

• 26-29.08.2004 r. Wybrane zagadnienia z zakresu **patologii ciąży i porodu**. Zgłoszenia: Mazurska Szkoła Ultrasonografii i Ginekologii, Marlena Boroń, tel./fax

(0-87) 423-36-57, kom. 504-075-804, w godz. 9.00-16.00, formularz zgłoszeniowy na stronie www.usg.pisz.pl

• 18.09., 23.10., 20.11.2004 r. Warszawa. Zakład Fizjopatologii Oddychania Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26 organizuje jednodniowe szkolenia: **Spirometria – zasady prawidłowego wykonania i interpretacji wyników**. Uczestnicy kursu otrzymają 5 pkt edukacyjnych. Koszt 300 PLN od osoby. Informacje: tel. (0-22) 431-22-23, e-mail: fizpat@igichp.edu.pl

• 1-3.10.2004 r. Wojskowy Zespół Wypoczynkowy w Solinie. X Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa: **Bieszczadzkie Dni Psychiatryczne**. Informacje: Anna Śniegowska, tel. (0-16) 621-46-11 wew. 334 w godz. 8.00-9.00 i 13.00-15.00, fax (0-16) 621-24-45, <http://free.med.pl/oddz.rzeszowski.ptp>

• 8-10.10.2004 r. Diagnostyka kolposkopowa. Informacje: Mazurska Szkoła Ultrasonografii i Ginekologii, Marlena Boroń, tel./fax (0-87) 423-36-57, kom. 504-075-804, w godz. 9.00-16.00, www.usg.pisz.pl

• 5-6.11.2004 r. Bydgoszcz. Katedra i Klinika **Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej AM** w Bydgoszczy organizuje konferencję: **Dostęp do łóżyska naczyniowego, dializy, leki, żywienie**. Informacje: www.przetoki.amb.bydgoszcz.pl

• 19.11.2004 r. Częstochowa. IV Ogólnopolska Konferencja Naukowa Towarzystwa Lekarskiego Częstochowskiego: **Choroby układu krążenia i nowotwory płagą naszych czasów i wyzwaniem dla lekarzy**. Informacje: dr Barbara Zawadowicz, wiceprezes, sekretarz naukowy TLCz, pełnomocnik ZG PTL ds. kształcenia ustawicznego, tel. kom. 601-291-022, e-mail: beata.zawadowicz@pharmanet.com.pl

• 20.11.2004 r. Warszawa, Hotel Novotel (dawny FORUM). Klinika **Neurologii i Epileptologii CMKP** organizuje piątą konferencję szkoleniową: **Aktualne problemy diagnostyki i terapii w neurologii – stany zagrożenia życia i trudne decyzje terapeutyczne w neurologii**. Koszt 45 zł wplata na konto: PBK VIII Oddział w Warszawie, ul. Jasna 1, nr 42 10600076 0000 4110 3000 6715. Zgłoszenia: Komitet Organizacyjny Klinika Neurologii i Epileptologii CMKP, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa, tel. 629-43-49, fax 625-10-14.

• 8-10.09.2005 r. Wisła. XXI Zjazd Polskiego Towarzystwa **Hematologów i Transfuzjologów**. Informacje: Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów Oddział Katowice, Katedra i Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku ŚIAM, ul. Reymonta 8, 40-029 Katowice, tel. (0-32) 256-28-58, fax 255-49-85, tel. centr. 259-12-00, e-mail: klinhem@infomed.slam.katowice.pl

opr. (u)

u.bakowska@gazetalekarska.pl

EURES



Mobilność zawodowa może być źródłem sukcesu każdego człowieka, jeśli tylko nie odrzuca możliwości ruszenia się z miejsca.

EURES – Europejski Portal Mobilności Zawodowej to łatwy sposób na znalezienie informacji o ofertach pracy i możliwościach nauki w Europie.

Informacje na portalu – europa.eu.int/eures/ – przygotowano również w języku polskim. W okresie przejściowym trwającym maksymalnie 7 lat, począwszy od 1 maja 2004 r., mogą zostać zastosowane pewne warunki ograniczające swobodny przepływ pracowników z, do i pomiędzy nowymi państwami członkowskimi.

Celem sieci EURES jest świadczenie usług na rzecz pracowników i pracodawców oraz wszystkich obywateli pragnących skorzystać z dobrodziejstwa swobodnego przepływu osób. Obejmuje to trzy rodzaje usług: informowanie, doradzanie i rekrutacja/znalezienie zatrudnienia (dopasowanie popytu do podaży w dziedzinie zatrudnienia).

W kontekście europejskiej strategii w dziedzinie zatrudnienia mobilność pracodawców jest nie tylko podstawowym prawem, ale również narzędziem, które pozwala dostosować rynek pracy do aktualnych potrzeb.

EURES odgrywa coraz większą rolę w identyfikacji nadwyżek i niedoborów pracowników w różnych sektorach, i w przewidywaniu wąskich gardeł w zakresie kwalifikacji. Sieć pomaga również zwiększyć możliwości zatrudnienia, w szczególności dla młodych ludzi, poprzez uzyskanie doświadczenia zawodowego za granicą.

(ms)

Wyjaśnienie

Upieram się informuję, że w szkicu autorskim pt. „Kazimierz Pelczar – inicjator i kierownik akcji zwalczania raka oraz otwarcia w Wilnie 1.12.1931 r., Zakładu Badawczo-Leczniczego do Zwalczania Nowotworów”, zamieszczonym w pracy pt. „Materiały do historii walki z rakiem w Polsce” (Poznań 1998) znalazł się na stronach 158 i 159 cytat opublikowanego na łamach „Nowotworów” w 1979 r. (tom XXIX, nr 2, str. 152 i 153) artykułu prof. Jerzego Supady’ego, obecnie kierownika Katedry Historii Medycyny i Farmacji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi pt. „Działalność Wileńskiego Komitetu do Zwalczania Raka w latach 1931-1936”. Autor wspomnianego szkicu – prof. Cezary Ramlau nie zaopatrzył powyższego fragmentu w cudzysłowy, nie podając jego autora i źródła pochodzenia. **Za powyższe niedopatrzanie w imieniu Śp. Ojca przepraszam prof. Jerzego Supady’ego.**

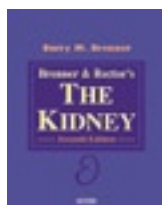
Rodryg Ramlau

IPS - International Publishing Service Sp. z o.o.

Salon Wystawowy-Dział Książek, ul. Piękna 31/37, 00-677 Warszawa
tel.: (0-22) 628-60-89, fax: (0-22) 621-72-55
e-mail: books@ips.com.pl, http://www.ips.com.pl

THE CERVICAL SPINE SURGERY ATLAS**Herry N. Herkowitz**wyd. **Lippincott Williams&Wilkins**, XII 2003, c. 195 USD

Obszerny atlas opracowany przez Towarzystwo Badań nad Kregoslupem pokazuje pełny wachlarz technik operacyjnych mających na celu leczenie zaburzeń kregosłupa szyjnego. Eksperti światowej sławy na dokładnych ilustracjach podają, krok po kroku, instrukcje dotyczące przygotowania pacjenta, podejścia do kregosłupa szyjnego, oraz wszelkie bieżące techniki odbarczania, przeszczepiania, fiksacji oraz techniki stereotaktyczne.

**THE KIDNEY, t. 2****Barry M. Brenner**wyd. **Saunders (Elsevier Science)**, XII 2003, c. 250 GBP

Nowe wydanie tej klasycznej pozycji dydaktycznej obejmuje wszechstronne, autorytatywne ujęcie każdego aspektu rozwoju i funkcjonowania nerek, ich patofizjologii, diagnostyki, oraz leczenia chorób i wad nerek. Obecne wydanie podaje więcej praktycznych, klinicznie zorientowanych informacji na temat nowych leków, nowych terapii i sposobów leczenia.

**FETAL AND NEONATAL PHYSIOLOGY****Richard A. Polin, William W. Fox, Steven H. Abman**wyd. **Saunders (Elsevier Science)**, XII 2003, c. 252 GBP

Encyklopedyczne, głębokie kompendium wiedzy na temat normalnej i nie-normalnej fizjologii rozwoju płodu i noworodka. Ponad 270 autorytetów rangi międzynarodowej wyszczególniają unikalne cechy wyróżniające fizjologię płodu i noworodka od fizjologii osób dorosłych, a także zajmuje się patofizjologią i klinicznym prowadzeniem pacjenta w wybranych chorobach okresu noworodkowego. Każdy rozdział z uaktualnioną bibliografią.

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 – 10 zł.

**ANATOMIA NA ŻYWYM CZŁOWIEKU****Wstęp do terapii manualnej****Wim Jorritsma**wyd. I polskie pod red. **Zofii Ignasiak i Grzegorza Żurka**
Wrocław 2004, s. 250

Publikacja powstała w wyniku wieloletnich doświadczeń zawodowych autora. Omawia struktury anatomiczne rozpoznawane dotykiem. Podręcznik przydatny dla studentów medycyny i fizjoterapii oraz lekarzy praktyków.

**BIOCHEMIA****Podręcznik dla studentów uczelni medycznych****Edward Bańkowski**

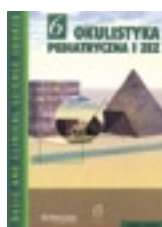
wyd. I, Wrocław 2004, s. 746

Podręcznik koncentruje się wokół metabolizmu i jego regulacji. Eksponuje elementy biochemii dotyczące budowy i funkcjonowania organizmu lub użyteczne w poznawaniu mechanizmu procesów patologicznych. Nowe rozdziały poświęcone są cytokinom, eikozanoidom, macierzy pozakomórkowej, reaktywnym formom tlenu oraz procesom krzepnięcia krwi i fibrynolizy.

**DIAGNOSTYKA I TERAPIA FOTODYNAMICZNA**pod red. **Haliny Podbielskiej, Aleksandra Sieronia i Wiesława Stręka**

wyd. I, Wrocław 2004, s. 400

Kompendium wiedzy niezbędnej do zrozumienia mechanizmów fotodiagnostyki i fotodestrukcji tkanki uzupełnione wskazówkami praktycznymi, którymi należy się kierować w leczeniu. Książka skierowana do szerokiego kręgu odbiorców: studentów, lekarzy medycyny, inżynierów, fizyków, biologów oraz studentów inżynierii biomedycznej i fizyki medycznej.

**OKULISTYKA PEDIATRYCZNA I ZEZ****Basic and Clinical Science Course. Cz. 6.**wyd. I polskie pod red. **Mirosławy Gralek**

Wrocław 2004, s. 490

W części pierwszej podręcznika omówiono fizjologię i patofizjologię widzenia oraz problemy strabologiczne. W części drugiej najczęściej występujące choroby narządu wzroku u dzieci i młodzieży. Publikacja przydatna dla lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL

00-251 Warszawa, ul. Miodowa 10, tel. (0-22) 695-40-33, fax 695-40-32,
Księgarnia wysyłkowa 695-44-80, infolinia: 0801-142-080,
www.pzwl.pl, e-mail: promocja@pzwl.pl
W księgarni internetowej 10% rabatu. Koszt wysyłki 7 zł,
przy zamówieniach powyżej 150 zł koszty wysyłki pokrywa wydawnictwo.

MEDYCYNĄ KATASTROF CHemicznych**Marek Kowalczyk, Sławomir Rump, Zbigniew Kofaciński**

wyd. I Warszawa 2004, s. 232

Publikacja dotyczy organizacji ratownictwa i postępowania medycznego w przypadkach awarii w zakładach chemicznych i magazynach, podczas transportu oraz w wyniku akcji terrorystycznych. Autorzy opisują mechanizmy działania substancji i metody ich rozpoznawania, zasady postępowania leczniczego w masowych zatruciach oraz sprzęt niezbędny w akcji ratowniczej.

**ANGIOLOGIA**pod red. **Tomasza Pasierskiego, Zbigniewa Gacionga, Adama Torbickiego i Jacka Szmidta**

wyd. I Warszawa 2004, s. 498

Publikacja zawiera wiedzę z zakresu patofizjologii chorób naczyń, ich symptomatologię, diagnostykę i terapię oraz informacje z zakresu nauk podstawowych w stopniu koniecznym do zrozumienia patogenezy i leczenia tych chorób. Podręcznik dla lekarzy praktyków internistów i lekarzy specjalizujących się w angiologii.

**MEDYCYNĄ BÓŁU**pod red. **Jana Dobrogowskiego i Jerzego Wordliczka**

wyd. I Warszawa 2004, s. 648

Książka stanowi kompendium wiedzy o bólu w zakresie interdyscyplinarnym. Przedstawiono w niej najnowsze osiągnięcia w zakresie patofizjologii bólu i jego leczenia. m.in. omawia skomplikowane mechanizmy powstawania bólu ostrego i przewlekłego. Publikacja oparta na doświadczeniach.

**Ponadto nadesłano****CHOROBY WEWNĘTRZNE. ATLAS****Ch. D. Forbes, W. F. Jackson**wyd. I, s. 534, **Medycyna Praktyczna** 1999

c. rynkowa: 160 zł, nowa cena – 79 zł

dystrybucja: **Składnica Medyczna LSM**

Podręcznik dot. chorób wewnętrznych – bogato ilustrowany: ponad 1600 fotografii zmian klinicznych, zdjęć RTG, obrazów USG, CT, MRI, endoskopowych, bronchoskopowych i uzyskiwanych za pomocą wielu innych technik diagnostycznych i obrazowania. Każdy z 11 rozdziałów zawiera: omówienie anatomii i fizjologii narządu oraz szczegółowe opisy zarówno najczęstszych, jak i rzadziej występujących jednostek chorobowych, obejmujące ich patofizjologię, obraz kliniczny i diagnostykę.

**REKOMENDACJE POSTĘPOWANIA W NAJCZĘSTSZYCH POWIKŁANIACH CIĄŻY I PÓRODU****J. Oleszczuk, B. Leszczyńska-Gorzela, E. Poniedziałek-Czajkowska**wyd. I, s. 190, **Wydawnictwo BiFolium** 2002, c. 40 złdystrybucja: **Składnica Medyczna LSM**

Przewodnik dla lekarzy dyżurnych – źródło łatwo i szybko dostępnej wiedzy w najtrudniejszych sytuacjach, z którymi spotykają się w codziennej praktyce klinicznej. Pomoc nie tylko dla lekarzy rozpoczynających praktykę w dziedzinie perinatologii ale i dla praktyków.



opr. md

lsm SKŁADNICA MEDYCZNA LSM **www.lsm.pl** księgarnia internetowa
ul. Obywatelska 9 20-092 Lublin 0800 170-110 bezpłatna infolinia

- 1700 tytułów medycznych ze 130 wydawnictw
- odzież, obuwie i sprzęt medyczny
- zamówienia książek na kwotę od 100 zł bez opłaty pocztowej
- rabaty dla stałych klientów

Zapraszamy do naszych sklepów i księgarni:
KATOWICE • LUBLIN • ŁÓDŹ • RADOM • RZESZÓW • WARSZAWA • ZABRZE

Uwaga Drodzy Czytelnicy!

Upzejmie 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 przysyłanych 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 pryw.)
- 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

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w KONINIE,
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 1, ogłasza konkurs na stanowiska:**

- **Ordynatora Oddziału NOWORODKOWEGO,**
- **Ordynatora Oddziału OPIEKI PALIATYWNEJ,**
 - **Ordynatora Oddziału CHIRURGII DZIECIĘCEJ,**
 - **Ordynatora Oddziału POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO,**
 - **Ordynatora SZPITALNEGO Oddziału RATUNKOWEGO,**
 - **Ordynatora Oddziału ZAKAŻNEGO DZIECIĘCEGO,**
 - **Ordynatora Oddziału UROLOGII,**
 - **Ordynatora Oddziału WEWNĘTRZNEGO I,**
 - **Ordynatora Oddziału REHABILITACYJNEGO,**
 - **Ordynatora Oddziału LECZENIA UZALEŻNIEŃ.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych § 11, ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami). Kandydaci powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci winni składać dokumenty potwierdzające kwalifikacje w oryginałach lub uwierzytelnione notarialnie lub przez Okręgową Izbę Lekarską albo przez osobę upoważnioną przez kierownika zakładu ogłaszającego konkurs.

Oferty prosimy składać w terminie do 30.09.2004 r., pod adresem: **Wojewódzki Szpital Zespołowy, 62-510 Konin, ul. kard. S. Wyszyńskiego 1.** Na kopercie kandydat powinien umieścić swoje imię i nazwisko, adres oraz adnotację „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”. Rozpatrzenie ofert nastąpi w terminie nie krótszym niż 2 miesiące od zakończenia okresu składania dokumentów. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w BIAŁYMSTOKU, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału DZIECIĘCEGO Szpitala SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej.

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zawodowe 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).

Oferty wraz z kompletem wymaganych dokumentów wyszczególnionych 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. zmianami) należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, na adres: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 16-200 Dąbrowa Białostocka, ul. M.C. Skłodowskiej 15, nr telefonu: (0-85) 712-12-06.** O dokładnym terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w LEGNICY, w porozumieniu z Dolnośląską Izbą Lekarską we WROCŁAWIU, ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatora:

- **Oddziału GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO,**
- **Oddziału MEDYCYNY PALIATYWNEJ,**
- **Oddziału DERMATOLOGICZNEGO,**
- **Oddziału UROLOGICZNEGO,**
- **Oddziału OTOLARYNGOLOGICZNEGO,**
- **Oddziału CHIRURGICZNEGO OGÓLNEGO II.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych § 11, ust. 1 rozp. MZiOŚ 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 zmianami). Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29 marca 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 do 30 września 2004 r. pod adresem: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, ul. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”** Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur: 30 dni od dnia upływu składania dokumentów.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w PŁOCKU, ul. Medyczna 19 ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatora:

- **Oddziału LARYNGOLOGICZNEGO,**
- **Oddziału OKULISTYCZNEGO,**
- **Oddziału KARDIOLOGICZNEGO,**
- **Oddziału CHOROÓB PŁUC i GRUŻLICY.**

Wymagane kwalifikacje zgodne z § 10 rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520 z późn. zm). Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o złożenie dokumentów zgodnie z § 11, ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749, zm. Dz.U. z 2000 r. nr 45, poz. 530). Oferty należy składać w terminie 30 dni od daty opublikowania w „Gazecie Lekarskiej”, w której ukazało się ogłoszenie, licząc od ostatniego dnia miesiąca sierpnia.

Oferty należy przesłać pod adres: **Dział Organizacyjno-Prawny i Kadr Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku, 09-400 Płock, ul. Medyczna 19, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”**. Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od upływu terminu składania wymaganych dokumentów. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie w formie pisemnej.

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
w CHELMIE, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską
w LUBLINIE, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału PSYCHIATRII.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Dokumenty określone w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) proszę składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie, ul. Ceramiczna 1, 22-100 Chełm (telefon [0-82] 565 28 44 wew. 224)**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Psychiatrii” oraz podaniem swojego imienia, nazwiska i adresu do korespondencji.

Do dokumentów winna być dołączona ankieta „Przebieg pracy zawodowej kandydata” wg wzoru Lubelskiej Izby Lekarskiej dostępna w Dyrekcji SP WSzS Chełm lub w Lubelskiej Izbie Lekarskiej w Lublinie, ul. Chmielna 4. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od daty zamknięcia terminu składania dokumentów. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w ŻYRARDOWIE,
w porozumieniu z OIL w WARSZAWIE, ogłasza konkurs
na stanowiska Ordynatorów:
• Oddziału CHIRURGII OGÓLNEJ,
• Oddziału DZIECIĘCEGO.**

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 danej dziedziny oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych 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, specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe, publikacje, dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych oraz opinia z okresu 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.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie, 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30**, z adnotacją „Konkurs”. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej Szpitala Rejonowego w ILŻY, w porozumieniu
z OIL w WARSZAWIE, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
DZIECIĘCEGO i NOWORODKÓW w Ilży.**

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° z pediatrii oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych 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, 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.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **SP ZZOZ Szpital Rejonowy w Ilży, ul. Dr Anki 4, 27-100 Ilża**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Szpitala Miejskiego im. J. Brudzińskiego w GDYNI
ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
RATUNKOWEGO.**

Wymogi kwalifikacyjne określa rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w § 11 ust. 1 rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.) i regulaminie konkursu przyjętym przez komisję konkursową: podanie, dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska, prawo wykonywania zawodu, opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, krótko, pisemna koncepcja funkcjonowania oddziału, opinia z pracy z okresu ostatnich 3 lat oraz dodatkowo co najmniej dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych kandydata, w tym jedna opinia od konsultanta wojewódzkiego z medycyny ratunkowej, inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.

Dokumenty należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Szpital Miejski im. J. Brudzińskiego w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Ratunkowego”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w SIEDLCACH, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską
w WARSZAWIE, ponownie ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora
SZPITALNEGO Oddziału RATUNKOWEGO
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Siedlcach.**

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° zgodną z wymogami ustawy z 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. nr 113, poz. 1207, z późn. zm.) oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.), 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.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Siedlcach, ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce**, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego”. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Zapewniamy mieszkanie.*

**Dyrekcja Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II
w BEŁCHATOWIE, w porozumieniu z Okręgową Radą
Lekarską w ŁODZI, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora:
• Oddziału GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO,
• Oddziału CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu 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 z późn. zm.).

Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzenia konkursu na stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.) należy składać w terminie 30 dni od daty wskazanej w ogłoszeniu w „Gazecie Lekarskiej”, na adres: **Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów**, z adnotacją „Konkurs” i podaniem adresu zwrotnego. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni korespondencyjnie.

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w OLEŚNIE,
w porozumieniu z OPOLSKĄ Izbą Lekarską, ogłasza konkurs
na stanowiska Ordynatorów Oddziałów:

• NEFROLOGICZNEGO,

• SZPITALNEGO Oddziału RATUNKOWEGO.

Kandydaci powinni posiadać kwalifikacje określone rozp. MZiOŚ z 29 III 1995 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów zgodnie z rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749).

Oferty należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej, 46-300 Oleśno, ul. Klonowa 1**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”. *Istnieje możliwość pomocy w uzyskaniu mieszkania.* O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w ŁOMŻY ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału REHABILITACJI.**

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30/99 r., poz. 300). Oferty z załączonymi dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115/98, poz. 749) z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...” prosimy przesłać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Szpital Wojewódzki, 18-400 Łomża, Al. Piłsudskiego 11, Kancelaria**. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu – wrzesień 2004 r.

**Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Mikołaja Kopernika w ŁODZI, w porozumieniu z Okręgową Radą Lekarską
w Łodzi, ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatorów:**

• Oddziału CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ,

• Oddziału GINEKOLOGII i POŁOŻNICTWA,

• Oddziału ANESTEZJOLOGII

i INTENSYWNEJ TERAPII.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z 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). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami).

Oferty należy składać w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Służbie Zdrowia”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Mikołaja Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor SP Szpitala MSWiA w ZŁOCIEŃCU, ul. Kańsko 1,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w KOSZALINIE,
ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatorów Oddziałów:**

• REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ,

• REHABILITACJI WIELOPROFILOWEJ.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny 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.).

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Szpital MSWiA, 78-520 Złocieniec, ul. Kańsko 1**, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w BLACHOWNI
k/CZESTOCHOWY, w porozumieniu z ORL w Częstochowie, ogłasza
konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
CHIRURGII OGÓLNEJ Szpitala im. R. Weigla w Blachowni.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze (Dz.U. nr 115, poz. 749 z 1998 r. ze zmianami Dz.U. nr 45, poz. 530 z 2000 r.). Wymagane kwalifikacje stosownie do przepisów rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz rozp. MZ z 17 maja 2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520) w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju. Dokumenty stwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska należy złożyć w oryginale lub w uwierzytelnionym odpisie.

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Sosnowa 16, 42-290 Blachownia k/Częstochowy**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej”. O terminie i miejscu konkursu kandydaci powiadomieni zostaną indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w GŁUBCZYCACH, 48-100 Głubczyce, ul. Sobieskiego 5
ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału
CHIRURGII OGÓLNEJ i UROLOGII**

Szpitala Powiatowego w Głubczycach.

Od kandydatów wymaga się kwalifikacji zawodowych: wykształcenie – lekarz i specjalizacja II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny, liczba lat w zawodzie – 8.

Oferty proszę składać w sekretariacie SP ZOZ w Głubczycach, ul. Sobieskiego 5, w terminie 30 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia w dzienniku „Rzeczpospolita” i miesięczniku „Gazeta Lekarska”, osobiście lub za pośrednictwem urzędu pocztowego. Oferta powinna zawierać: podanie o przyjęcie na stanowisko Ordynatora Oddziału, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu, opis przebiegu pracy zawodowej, świadectwo pracy z ostatnich 3 lat w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygasł oraz co najmniej dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych kandydata, inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje kandydata. Koperty należy oznaczyć nazwiskiem i imieniem oraz adresem kandydata. Termin rozpatrzenia zgłoszonych ofert przewiduje się na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (po ukazaniu się ogłoszenia późniejszego – jedno ogłoszenie w „Rzeczpospolitej”, jedno ogłoszenie w „Gazecie Lekarskiej”).

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego w JAWORZNIE, w porozumieniu ze Śląską Izbą Lekarską w KATOWICACH, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału CHIRURGII DZIECIĘCEJ.

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 Chirurgii Dziecięcej”. 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 Śląskiej Izbie Lekarskiej w Katowicach.

**Dyrektor Szpitala Pediatrycznego w BIELSKU-BIAŁEJ,
ul. Sobieskiego 83, w porozumieniu z BESKIDZKĄ Izbą Lekarską
w Bielsku-Białej, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
LARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie 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 oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami, § 11, pkt. 1). Wymagane kwalifikacje zgodnie 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 z późn. zmianami) 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, pod adresem: **Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej, ul. Sobieskiego 83, 43-300 Bielsko-Biała, z adnotacją „Konkurs na...”**. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną poinformowani indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w ŻAGANIU, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską
w ZIELONEJ GÓRZE, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału CHIRURGICZNEGO.**

Kandydaci spełniający wymogi 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.

Oferty należy kierować pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Żelazna 1, 68-100 Żagań, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Chirurgicznego”**. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną poinformowani indywidualnie. *Mieszkań nie zapewniamy.*

**Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Stefana kardynała Wyszyńskiego Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w LUBLINIE, w porozumieniu
z Lubelską Izbą Lekarską, ogłasza konkurs na stanowiska:
• Ordynatora Oddziału CHIRURGII OGÓLNEJ,
• Ordynatora Oddziału DZIECIĘCEGO.**

Kandydaci powinni spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520) w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju, posiadać tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny lub specjalizację II° w odpowiedniej dziedzinie medycyny (oddział dziecięcy II° specjalizacji z pediatrii, chirurgia ogólna II° specjalizacji z chirurgii ogólnej) oraz co najmniej ośmioletni staż w zawodzie. Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOs z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami) w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu. O dokumentów konkursowych należy dołączyć przebieg pracy zawodowej w formie ankiety, którą można uzyskać w Lubelskiej Izbie Lekarskiej lub sekretariacie Dyrekcji.

Oferty prosimy kierować w ciągu 30 dni od ukazania się ogłoszenia, na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ, 20-718 Lublin, al. Kraśnicka 100, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”**. Prosimy o podanie na kopercie imienia i nazwiska kandydata oraz adres do korespondencji. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza
w CHOJNICACH, ul. Leśna 10 ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO.**

Wymagane dokumenty zgodnie z rozp. MZiOs z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami): podanie o przyjęcie na stanowisko ordynatora, dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska ordynatora oraz dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu, opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, 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, inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata i ponadto: pisemną koncepcję pracy na stanowisko objęte postępowaniem konkursowym, jedna opinia musi być wydana przez konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny, opinie mają być sporządzone po dacie ogłoszenia konkursu lub z potwierdzeniem ich aktualności, oświadczenie o niekaralności (w tym również o niekaralności za przewinienia zawodowe). Kwalifikacje kandydata określa rozp. MZiOs 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 prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia o konkursie w „Gazecie Lekarskiej”, na adres: **Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza, ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów w zamkniętej kopercie, na kopercie kandydat powinien umieścić swoje imię i nazwisko, adres oraz adnotację „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Ginekologiczno-Położniczego.” O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego
im. św. Ludwika w KRAKOWIE, w porozumieniu z Okręgową
Izbą Lekarską w Krakowie, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału PSYCHIATRII DZIECI.**

Kandydaci proszeni są o złożenie podania wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOs z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.) w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzenia konkursu. Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOs z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika, ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Psychiatrii Dzieci”**. O terminie konkursu kandydaci powiadomieni zostaną odrębnym pismem.

**Dyrektor Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w BĘDZINIE, w porozumieniu ze Śląską Izbą Lekarską
w KATOWICACH, ogłasza konkurs na stanowiska:**

- **Ordynatora Oddziału CHIRURGII OGÓLNEJ B,**
ponownie na stanowisko:
- **Ordynatora Oddziału OKULISTYCZNEGO.**

Wymagane kwalifikacje określa rozp. MZiOs z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOs z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z 1998 r. z późn. zm.).

Oferty wraz z dokumentami prosimy składać w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia, pod adresem: **Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Będzinie, Szpital Czeladź, ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź, woj., śląskie, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”** oraz podaniem imienia, nazwiska i adresu korespondencyjnego. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w DZIAŁDOWIE, w porozumieniu z Okręgową Warmińsko-Mazurską Izbą Lekarską w OLSZTYNIE, ogłasza konkurs na stanowisko

Ordynatora Oddziału REUMATOLOGICZNEGO.

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 Reumatologicznego”, w terminie 30 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Działdowie, 13-200 Działdowo, ul. Leśna 1.** O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w PAJĘCZNIE, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w ŁODZI, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie 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.). Wymagane 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).

Oferty prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, w zamkniętej kopercie podpisanej imieniem i nazwiskiem oraz adresem (z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych”), pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie, ul. 1-go Maja 13/15, 98-330 Pajęczno.** O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *W miarę potrzeby zapewniamy mieszkanie.*

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w PUŁAWACH, w porozumieniu z Lubelską Izbą Lekarską w LUBLINIE, ogłasza konkurs na stanowisko

Ordynatora Oddziału POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO

Szpitala Specjalistycznego w Puławach.

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni złożyć dokumenty określone w § 11 rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. z późniejszymi zmianami (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zmianami) oraz ankietę dot. przebiegu pracy zawodowej. Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) oraz rop. MZ z 17.05.2000 r. (Dz.U. nr 44, poz. 520).

Oferty prosimy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 24-100 Puławy, ul. Bema nr 1, tel. (0-81) 886-32-92, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego”** i podaniem swojego adresu zwrotnego. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur nie później niż 120 dni od daty zakończenia składania ofert. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkań nie zapewniamy.*

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w BUSKU ZDROJU ogłasza konkurs na stanowisko

• Ordynatora Oddz.

CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

oraz na stanowisko

•Ordynatora Oddz.OBSERWACYJNO-ZAKAŹNEGO Szpitala Rejonowego w Busku Zdroju.

Wymagane kwalifikacje określa rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOS z 19 sierpnia 1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749) w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Boh. Warszawy 67, 28-100 Busko Zdrój,** z adnotacją „Konkurs” na kopercie, opatrzonej imieniem i nazwiskiem oraz adresem kandydata. Rozpatrzenie konkursu nastąpi w ciągu 30 dni od ostatniego dnia terminu składania ofert. O dokładnym terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w OLSZTYNIE, w porozumieniu z Okręgową Warmińsko-Mazurską Izbą Lekarską w Olsztynie, ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatorów Oddziałów:

• OKULISTYKI,

• SZPITALNEGO Oddziału RATUNKOWEGO z IZBĄ PRZYJĘĆ,

• KARDIOLOGII z OIOK.

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...”, w terminie 30 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18.** O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala w PRZEMYŚLU, w porozumieniu z Okręgową Radą Lekarską w KRAKOWIE, ogłasza konkurs na stanowiska Ordynatora Oddziału:

• KARDIOLOGICZNEGO z OIOK-iem,

• NEUROLOGICZNEGO,

• REHABILITACYJNEGO,

• SZPITALNEGO Oddziału RATUNKOWEGO.

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni złożyć dokumenty określone w § 11 rozp. MZiOS z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749). Powinni posiadać kwalifikacje określone w rozp. MZiOS z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) – dokumenty należy złożyć w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital w Przemyślu, 37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18.**

Dokumenty należy złożyć lub przesłać w kopercie zamkniętej, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...” i podaniem swojego adresu zwrotnego. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie na piśmie. Postępowanie konkursowe może rozpocząć się nie wcześniej niż po upływie 14 dni od daty zakończenia składania ofert.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Emila Michałowskiego w KATOWICACH, w porozumieniu ze Śląską Izbą Lekarską w Katowicach, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału UROLOGII KRÓTKOTERMINOWEJ.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOs z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjalizację II stopnia w dziedzinie urologii 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 o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem, odpis dyplomu, prawo wykonywania zawodu, specjalizację, stopnie i tytuły naukowe, opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, publikacje, dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych, opinia z ostatnich 3 lat lub świadectwo pracy zawodowej z okresu ostatnich 3 lat, w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygaś, 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: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital im. prof. Emila Michałowskiego, ul. Strzelecka 9, 40-073 Katowice** z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Urologii Krótkoterminowej”. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego w BRZOSZOWIE PODKARPACKIEGO Ośrodka Onkologicznego ogłasza konkurs na stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału NOWORODKOWEGO,**
- **Ordynatora Oddziału CHIRURGII OGÓLNEJ,**
- **Ordynatora Oddziału GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO,**
- **Ordynatora Oddziału WEWNĘTRZNEGO,**
- **Ordynatora Oddziału REUMATOLOGII,**
- **Ordynatora Oddziału CHEMIOTERAPII,**
- **Ordynatora DZIENNEGO Oddziału PSYCHIATRYCZNO-REHABILITACYJNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOs z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z p. zm.). Kandydaci powinni posiadać kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOs z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300).

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...” i adresem zwrotnym na kopercie, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, na adres: **Szpital Specjalistyczny w Brzozowie, Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny, ul. ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów**. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w terminie 3 miesięcy po upływie terminu przyjmowania zgłoszeń. O terminie i miejscu postępowania konkursowego kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w ZDUŃSKIEJ WOLI ogłasza konkurs na stanowiska:

- **Ordynatora Oddziału POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO,**
- **Ordynatora Oddziału NOWORODKOWEGO.**

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozp. MZiOs z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300) proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 11 rozp. MZiOs z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późn. zm.).

Oferty prosimy kierować w zamkniętych kopertach, w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli, ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału...”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Wojewódzki Szpital Dziecięcy w TORUNIU, w porozumieniu z Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbą Lekarską w Toruniu, ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału OTOLARYNGOLOGII

Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Toruniu.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o składanie 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. nr 115, poz. 749 z późn. zm., w r. 2000 Dz.U. nr 45, poz. 530). Wymagane kwalifikacje zgodne z rozp. MZiOs 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 prosimy kierować w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Dziecięcy, 87-100 Toruń, ul. Konstytucji 3 Maja 42**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Otolaryngologii” oraz nazwiskiem, imieniem i adresem korespondencyjnym. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w SZAMOTULACH, ul. Sukiennicza 13, woj. WIELKOPOLSKIE, tel. 292-71-01, fax 292-71-02 ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału WEWNĘTRZNEGO.

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 oryginałach lub poświadczonych notarialnie) w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły**, z adnotacją na kopercie „Konkurs na stanowisko...”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

Dyrektor SP Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 ZAMOŚĆ ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału REHABILITACJI SP Szpitala Wojewódzkiego.

Wymagane kwalifikacje zawodowe od kandydatów: o stanowisko mogą ubiegać się lekarze posiadający specjalizację II° z rehabilitacji medycznej oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie, zgodnie z rozp. MZiOs 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 Rehabilitacji, 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 ostatniej 3 lat pracy zawodowej, w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygaś, 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 Rehabilitacji”, 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.

**Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc
we WROCŁAWIU, w porozumieniu z Dolnośląską Izbą Lekarską
we Wrocławiu, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału IV
CHOROBY WEWNĘTRZNYCH
z prawem do leczenia
CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu proszeni są o dostarczenie 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). Od kandydatów wymagane jest posiadanie specjalizacji II stopnia w zakresie chorób wewnętrznych oraz II stopnia chorób płuc.

Oferty prosimy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem **Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc, ul. Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław**, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału IV”. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur: 30 dni od dnia upływu składania dokumentów. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w LUBACZOWIE, w porozumieniu z Okręgową Radą Lekarską
w KRAKOWIE, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
CHIRURGICZNEGO OGÓLNEGO.**

Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ z 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze (Dz.U. nr 115, 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 prosimy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów**, tel. (0-16) 632-18-00, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Chirurgicznego Ogólnego”. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w GRYFICACH, w porozumieniu z Okręgową Izbą
Lekarską w SZCZECINIE, ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału OKULISTYCZNEGO
oraz konkurs na stanowiska
PIELĘGNIAREK Oddziałowych Oddziałów:
• OKULISTYCZNEGO,
• NEUROCHIRURGICZNEGO,
• NEUROLOGICZNEGO.**

Wymagane kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych w rozp. MZiOŚ 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 Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice** lub osobiście w dziale kadr Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału...”. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w CZŁUCHOWIE ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
NOWORODKOWEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zawodowe określone w 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), tj.: podanie, dyplom, prawo wykonywania zawodu, dokument stwierdzający posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie neonatologii, opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej, oświadczenie o niekaralności, w tym za przewinienia zawodowe oraz oświadczenie o braku toczonego się aktualnie postępowania karnego przeciwko kandydatowi, opinię o pracy z okresu ostatnich 3 lat, co najmniej dwie opinie o kwalifikacjach zawodowych kandydata.

Oferty wraz z wymienionymi dokumentami należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szczecińska 16, 77-300 Człuchów**, z adnotacją „Konkurs na stanowisko Ordynatora” i adresem do korespondencji. O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni na piśmie.

**Dyrekcja SPZ ZOZ „Zagórze” w SOSNOWCU,
w porozumieniu ze Śląską Izbą Lekarską w KATOWICACH,
ogłasza konkurs na stanowiska:
• Ordynatora Oddziału
SKÓRNO-WENEROLOGICZNEGO,
• Ordynatora Oddziału
POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni spełniać wymogi określone w 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. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 115, poz. 749 z późniejszymi zmianami).

Oferty z dokumentami prosimy składać w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia o konkursie, pod adresem: **SPZZOZ „Zagórze” w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec**, z dopiskiem „Konkurs na stanowisko...”. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. Prosimy o podanie adresu zwrotnego.

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w RADOMIU,
w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską w WARSZAWIE,
ogłasza konkurs na stanowiska:**

- Ordynatora Oddziału REHABILITACJI,
- Ordynatora Oddziału NEONATOLOGII.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29 marca 1999 r. (Dz.U. nr 30, poz. 300), tj.: specjalizację II stopnia z odpowiedniej dziedziny medycyny objętej konkursem oraz minimum 8 lat pracy w zawodzie. Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych 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, opisany przebieg pracy zawodowej, w tym wykaz przeprowadzonych operacji, 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.

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem, w terminie 30 dni od daty opublikowania ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Radomiu, ul. J. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy SP ZOZ w NAŁĘCZOWIE,
ul. Górskiego 6, w porozumieniu z Okręgową Izbą Lekarską
w LUBLINIE, ponownie ogłasza konkurs na stanowisko
Ordynatora Oddziału
REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ,
POZAWAŁOWEJ I POOPERACYJNEJ.**

Wymagane kwalifikacje – specjalizacja z kardiologii (rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. Dz.U. nr 30, poz. 300). Oferty wraz z dokumentami określonymi w rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749 z póź. zm.) oraz ankietę „Przebieg pracy zawodowej” należy składać w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia w „Gazecie Lekarskiej”, pod adresem: **Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nałęczowie, 24-140 Nałęczów, ul. Górskiego 6**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej, Pozawałowej i Pooperacyjnej” oraz imieniem, nazwiskiem i adresem do korespondencji. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Ankietę o przebiegu pracy zawodowej można uzyskać w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Lublinie, ul. Chmielna 4 lub w Kolejowym Szpitalu Uzdrawiskowym SP ZOZ w Nałęczowie, ul. Górskiego 6. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu III kwartał 2004 r.

**Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we FROMBORKU
ogłasza konkurs na stanowisko Ordynatora III Oddziału
OGÓLNOPSYCHIATRYCZNEGO.**

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje zgodnie z rozp. MZiOŚ z 29.03.1999 r. (Dz.U. nr 28, poz. 300). Kandydaci proszeni są o złożenie dokumentów określonych rozp. MZiOŚ z 19.08.1998 r. (Dz.U. nr 115, poz. 749).

Dokumenty należy składać w kopercie podpisanej imieniem i nazwiskiem oraz adresem, z dopiskiem „Konkurs”, w terminie 30 dni od opublikowania ogłoszenia, pod adresem: **Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 14-530 Frombork, ul. Sanatoryjna 1**. O terminie posiedzenia komisji konkursowej kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. *Mieszkania nie zapewniamy.*

Sprostowanie

W „GL” nr 6/2004 na str. 32 z winy redakcji ukazała się błędna treść ogłoszenia konkursu na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurologii Szpitala Miejskiego w Jaworznie. Wszystkich zainteresowanych serdecznie przepraszamy. **Poniżej prawidłowa treść:**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpitala Miejskiego w JAWORZNIE, 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 późn. 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.

Konkursy różne

Wójt Gminy SIEDLIŚKO nawiązując do ogłoszenia Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 czerwca 2004 r. **o uzupełnianym konkursie ofert na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w 2004 r.** informuje, że Gmina Siedlisko liczy 3 500 mieszkańców. Dysponujemy: nowo wybudowaną gminną przychodnią w Siedlisku, ośrodkiem zdrowia w Bielawach. Oferujemy: *dom jednorodzinny w Siedlisku.*

Szpital Wojewódzki w KOSZALINIE, ul. Chałubińskiego 7 ogłasza konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zapewnienia:

**1. Całodobowej opieki lekarskiej
w Zakładzie Radiologii**

Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie.

**2. Samodzielnej opieki lekarskiej
w Zakładzie Radiologii**
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie.

**3. Koordynacja, nadzór i wykonywanie
świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Radiologii.**

Do konkursu mogą przystąpić: Niepubliczne ZOZ, Indywidualne Praktyki Lekarskie, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą. Świadczenia zdrowotne udzielane będą osobom, którym organizator konkursu ma obowiązki, na podstawie zawartych umów, świadczyć usługi zdrowotne. Umowa zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na okres jednego roku z możliwością przedłużenia.

Oferty należy składać w siedzibie **Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie, ul. Chałubińskiego 7**, w terminie 7 dni od daty ukazania się ogłoszenia, z dopiskiem „Konkurs na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie...” (odpowiednie określić). Szczegółowe warunki konkursu wraz z formularzami oferty można odebrać w Dziale Służb Pracowniczych Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie już w dniu ukazania się ogłoszenia.

Oferta winna składać się z wypełnionego formularza oraz nw. dokumentów: 1) dokument o wpisie do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej, NZOZ lub zezwolenie odpowiedniej OIL na wykonywanie prywatnej praktyki oraz prawo wykonywania zawodu (w przypadku praktyk lekarskich), 2) dokumenty świadczące o przygotowaniu zawodowym, 3) dokumenty o nadanych nr. REGON, NIP.

Rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się w Szpitalu Wojewódzkim w Koszalinie w ciągu 7 dni od daty upływu terminu do składania ofert. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert. Organizator konkursu zastrzega prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn. Skargi i protesty w sprawach dotyczących konkursu można składać w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu w Sekretariacie Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie, ul. Chałubińskiego 7.

Zatrudnię

• WARSZAWSKIE Hospicjum dla Dzieci

poszukuje **lekarza PEDIATRY** z II stopniem specjalizacji.
Kontakt: (0-22) 678-16-11, 678-17-11

• Zatrudnimy STOMATOLOGÓW

„Praxi – Dent”, **OPOLE, 0608-577-774**

• Umożliwić podjęcie samodzielnej praktyki **STOMATOLOGICZNEJ** w czynnej poradni na **URSYNOWIE** w **WARSZAWIE**, tel. 644-14-88

• Zespół Opieki Zdrowotnej w **STRZELCACH OPOLSKICH** zatrudni **lekarza ORTOPEDE** z II° specjalizacji na stanowisko **zastępcy ordynatora**.

Warunki placowe do uzgodnienia na miejscu.

Adres: **ZOZ, 47-100 Strzelce Opolskie, ul. Opolska 36A**, tel. (0-77) 461-32-91 wew. 478

• Dyrekcja SPZZOZ w **GOSTYNINIE** zatrudni **lekarza CHIRURGA** minimum z I° specjalizacji.

Oferty proszę składać na adres: **SPZZOZ w Gostyninie, 09-502 Gostynin-Kruk**, kon. tel. (0-24) 235-32-25

• NZOZ **SALUS** w **MROKOWIE** k. **WARSZAWY** zatrudni w poradni POZ **lekarza PEDIATRĘ** lub **LEKARZA RODZINNEGO** z doświadczeniem w pediatrii. Tel. 0604-203-134

• NZOZ Szpital Chorób Płuc i Nowotworów „Izer-Med.” Spółka z o.o. w **SZKLARSKIEJ PORĘBIE**, ul. Sanatoryjna nr 1, 58-580 Szklarska Poręba, tel. 643-64-00 do 05 zatrudni **lekarza PULMONOLOGA** lub **INTERNISTĘ**.

Zapewniamy możliwość odpłatnego codziennego wyżywienia.

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

• Instytut Matki i Dziecka w **WARSZAWIE** poszukuje do pracy na stanowiska starszych asystentów: w Klinice Anestezjologii i Oddziale Intensywnej Terapii: **lekarzy ANESTEZJOLOGÓW** najchętniej ze specjalizacją II° znających specyfikę pracy w **anestezjologii pediatrycznej i położniczej**.

Oferty prosimy składać na adres: **Instytut Matki i Dziecka, Dział Spraw Pracowniczych, ul. M. Kasprzaka 17 a, 01-211 Warszawa**.

Instytut nie zapewnia mieszkania.

• NZOZ Zakład Patomorfologii Alfamed s.c. w **ZAMOŚCIU** zatrudni **specjalistę PATOMORFOLOGA**, tel. 0502-549-246

• NZOZ zatrudni **lekarza STOMATOLOGA** na pełny etat, NFZ, **SOSNOWIEC**, tel. (0-32) 266-52-53, 0502-521-858

• Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, **05-600 GRÓJEC**, ul. Piotra Skargi 10, tel. (0-48) 664-30-81 wew. 101, 106 zatrudni od zaraz: **lekarzy ANESTEZJOLOGÓW**, **lekarzy INTERNISTÓW**, **lekarza OKULISTĘ**, **lekarza ENDOKRYNOLOGA**, **lekarza PSYCHIATRĘ**, **LEKARZY** na etat do **Działu Pomocy Doraźnej**, mgr. **FARMACJI**.

• Zatrudnię **STOMATOLOGA** w **JASTRZĘBIU ZDR.** oraz **STAŻYSTĘ**. *Oferuję mieszkanie*, tel. 0604-107-671

• Zakład Karny we **WRONKACH** zatrudni: **lekarza OKULISTĘ** 0,3 etatu, **lekarza OGÓLNEGO** – pełen etat – wymagana specjalizacja. Tel. (0-67) 254-50-05

• Dyrekcja Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w **CIECHANOWIE** zatrudni: **lekarzy ANESTEZJOLOGÓW**, **lekarzy CHIRURGÓW** z II° specjalizacji, **magistra FARMACJI**.

Osoby zainteresowane podjęciem pracy proszone są o złożenie oferty wraz z CV osobiście lub drogą pocztową na adres: **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów**. Kontakt telefoniczny: (0-23) 672-31-27

• Wojewódzki Szpital Zespolony w **CZĘSTOCHOWIE**, ul. PCK 1 zatrudni **lekarzy OKULISTÓW** do pracy w przychodni i oddziale okulistyki. Telefon (0-34) 325-26-22 wew. 203

• Szpital **TUCHOLSKI** zatrudni:

- 1) **lekarzy** ze specjalnością **MEDYCYNY RODZINNEJ** lub **MEDYCYNY OGÓLNEJ** ewentualnie **lekarzy innych specjalności** posiadających stosowne doświadczenie zawodowe w pracy w **podstawowej opiece zdrowotnej**,
 - 2) **lekarzy ANESTEZJOLOGÓW** do pracy w karetce „R” na 24-godzinne dyżury,
 - 3) **CHIRURGA** z dobrze opanowanymi metodami diagnostycznymi i leczniczymi w zakresie **endoskopii przewodu pokarmowego**.
- Oferujemy atrakcyjne warunki placowe. Kontakt: **NZOZ Szpital Powiatowy w Tucholi, ul. Nowodworskiego 14-18, 89-500 Tuchola**, tel. (0-52) 336-12-49, szpital@tuchola.pl

• Dyrektor Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” SPZZOZ w **WARSZAWIE** zatrudni **lekarzy specjalistów: ALERGOLOGA, 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 godz. 8.00-14.00

• Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w **SŁUBICACH** zatrudni

lekarzy: ANESTEZJOLOGÓW, PEDIATRÓW, INTERNISTÓW, CHIRURGÓW, LEKARZY do pracy w **zespole wyjazdowym, szpitalnym oddziale ratunkowym i ratowników medycznych**.

Oferty prosimy kierować na adres **SPZZOZ, ul. Nadodrzańska 6, 69-100 Słubice**, tel./fax (0-95) 758-22-03

• Poszukuję młodego **lekarza** – specjalistę II stopnia w **INTERNIE** lub **MEDYCYNIE RODZINNEJ**, który przejąłby moją prywatną praktykę w **NIEMCZECH**. Dr Gogolkiewicz. Tel. 0049 5335270 lub kom. 0049 177 3810206905160

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

• Zatrudnię **LEKARZY** w **Oddziale Wewnętrznym**
i **Oddziale Pomocy Doraźnej**.
Tel. (0-48) 674-28-02

• 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: przemyslawrudy@visionexpress.pl
Dział Personalny Vision Express Polska, 02-474 Warszawa,
ul. Łopuszańska 117/123

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

• NZOZ w **TARNOWIE** zatrudni **lekarzy STOMATOLOGÓW** i **OKULISTÓW**.
Tel. 0602-710-130

• Praca w **ANGLII**. Opieka nad starszymi osobami;
od 6000 zł miesięcznie netto; **język angielski wymagany**;
www.jobs.pl, (0-22) 855-42-35; anglia@jobs.pl

• Agencja Benecare z siedzibą w północnym Londynie zatrudni na terenie **WIELKIEJ BRYTANII** lekarzy **WSZYSTKICH** specjalności, **STOMATOLOGÓW**, **FIZJOTERAPEUTÓW**, **PIELĘGNIARKI** z podstawową znajomością języka angielskiego.
Więcej informacji: tel. 0044 2074287766, fax 0044 207 4287765,
e-mail: benecare@hotmail.com, www.benecare.co.uk.
Negocjujemy dla Was najlepsze warunki pracy i płacy.

• Duża zespołowa praktyka lekarska w **północnych NIEMCZACH** poszukuje od 10/2004 **LEKARZA ASYSTENTA** do długotrwałej współpracy. *Mieszkanie jest zapewnione*, znajomość języka niemieckiego pożądana.
Tel. 0049-4954-4360.

• Zatrudnimy **LEKARZY RODZINNYCH**,
INTERNISTÓW OGÓLNYCH,
0605-316-772

• NZOZ z **ŁOMŻY** zatrudni **STOMATOLOGÓW**,
tel. 0602-487-051

• **Szpital Praski** w **WARSZAWIE** zatrudni **RADIOLOGA** na pełny etat z dyżurami.
Informacje w Sekretariacie Szpitala.

• Dyrekcja Szpitala w **ŁASKU**, ul. Warszawska 62 zatrudni **lekarza ANESTEZJOLOGA** lub w **trakcie specjalizacji**.
Kontakt tel.: (0-43) 675-21-92 lub (0-43) 675-55-55 w. 237

• Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w **ZAMOŚCIU**, Aleje Jana Pawła II 10, zatrudni **lekarza** specjalistę w zakresie **CHIRURGII NACZYNIOWEJ**.
Telefon kontaktowy: (0-84) 677-35-80 lub 677-35-72

• SPZOZ w **MALBORKU** zatrudni **lekarza** z II° specjalizacji w zakresie **ANESTEZJOLOGII** i **INTENSYWNEJ TERAPII** na stanowisko **z-cy ordynatora** oddziału AiiT.
Kontakt: SPZOZ Malbork, ul. Słowackiego 71/73, tel. (0-55) 646-02-64

Szukam pracy

• **Lekarz STOMATOLOG** (staż 13 lat) szuka pracy w pobliżu Legnicy. (0-76) 723-88-41, 0600-286-038

• **Lekarz-NEUROLOG**, 20 lat w zawodzie, obcokrajowiec, po stażu podyplomowym X 2004 podejmie pracę (oraz pogotowie), cały kraj, tel 0506-774-151

• **Specjalista CHIRURG PLASTYK** podejmie pracę w NZOZ-ie najchętniej na terenie Polski Centralnej lub Południowej. tel. 0601-624-218

• **ANESTEZJOLOG** II° szuka pracy (woj. śląskie), tel. 0607-585-732

• **Dr med.** kończący II° z **INTERNY** (staż 9 lat i 6 lat w badaniach klinicznych) poszukuje pracy w Warszawie lub bliskich okolicach, tel. 0504-943-594

• **LEKARKA** w trakcie specjalizacji z **psychiatrii** poszukuje pracy na terenie Warszawy i okolic, tel. 0607-920-439

• **LEKARZ** po stażu, **wolontariat z anestezjologii**, poszukuje pracy z możliwością specjalizacji; wszędzie, najlepiej dolnośląskie. tel. 0691-194-949

• **PEDIATRA** z II° specjalizacji poszukuje pracy w NZOZ w Warszawie i bliskich okolicach, tel. (0-22) 672-91-37

• **STOMATOLOG** z długim stażem poszukuje pracy, woj. podkarpackie lub sąsiednie, tel. (0-50) 331-66-65

• **INTERNISTA**, specjalista **PULMONOLOG** poszukuje pracy, tel. kom. 0602-305-337

• **STOMATOLOG** kończąca staż 30.09.br. podejmie pracę na terenie Lublina lub okolic, tel. 0606-205-797

• **STOMATOLOG** podejmie pracę na terenie Wrocławia, Oleśnicy i okolic, tel. 0-693-455-864.

• **Lekarka**, specjalista **REHABILITACJI MEDYCZNEJ** (pierwszy stopień) szuka pracy z mieszkaniem rodzinnym (kraj i zagranica). Tel. 0-509-539-795, (0-43) 822-60-91

- **LEKARKA** kończąca staż (październik 2004) otworzy specjalizację. Preferowane: **interna, medycyna rodzinna**. Tel. 0-604-082-413.
- **Lekarka STOMATOLOG** podejmie pracę na terenie Gdyni lub okolic od 1.10.br. Tel. 0-606-215-198, solma1@o2.pl
- **INTERNISTA** (I st.) w trakcie specjalizacji z **medycyny rodzinnej** poszukuje pracy w POZ (południowa Wielkopolska) tel. 0-609-356-577
- **STOMATOLOG** podejmie pracę w Olsztynie lub w najbliższej okolicy. Tel. 0-693-534-240
- **LEKARKA** w trakcie specjalizacji z **psychiatrii** podejmie dodatkową pracę na terenie woj. lubelskiego i okolic, tel. 0-697-250-002
- **LEKARZ** stażysta poszukuje pracy, najchętniej w okolicach Turku lub Koła. Tel. 0-691-960-904, e-mail: akrosz@op.pl
- **LEKARKA** z rozpoczętą specjalizacją z **neurologii** podejmie dodatkową pracę na terenie Lublina i okolic, tel. 0-501-549-796
- **Małżeństwo LEKARZY** na stażu (koniec 31.10.2004, LEP 6.12.2004) poszukuje pracy na terenie całego kraju, tel. 0-604-059-760.
- **Specjalista UROLOG** z dużym doświadczeniem poszukuje ciekawej pracy. Kontakt e-mail: urolog52@poczta.onet.pl
- **Dr med.** kończący II° z **INTERNY** (staż 9 lat i 6 lat w **badaniach klinicznych**) poszukuje pracy w Warszawie lub bliskich okolicach, tel. 0-504-943-594.
- **STOMATOLOG** podejmie pracę od października; Lublin, okolice. Umiejętności: **wykonanie RTG, RVG, profile, thermafil, piaskowanie**, 0-501-968-491
- **STOMATOLOG** kończący staż we wrześniu poszukuje pracy w Krakowie lub okolicach. 0-508-392-426.
- **Małżeństwo: STOMATOLOG – TECHNIK DENTYSTYCZNY** (doświadczenie, **wyposażenie własne**), nawiąże współpracę z NZOZ-em, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 0602-443-438
- **STOMATOLOG** kończący staż podyplomowy 30.09.br. poszukuje pracy najchętniej w Krakowie lub okolicach, tel. 0-501-140-492.
- **LEKARKA** w trakcie specjalizacji z **psychiatrii** poszukuje dodatkowej pracy. Okolice Raciborza lub Kędzierzyna-Koźła. Tel. kontaktowy: 0-600-956-259.

Ogłoszenia drobne

- **Ambulanse zadbane sprzedam Mercedes 310D – 2 szt, Mercedes 124.** Tel. 0166788610, 0166212717, 0601-496-141
- **Ambulans za pół ceny – Mercedes Sprinter CDI!**, tel. 0601-939-832

- **Autoklawy Melag, różne modele, po profesjonalnym przeglądzie, w 100% sprawne.** <http://www.sprzetmedyczny.com/> 0600-347-771
- **Autorefraktometr, rzutnik, pupillometr elektroniczny, sprzedam,** tel. (0-22) 889-68-06
- **Budynek na przychodnię, klinikę sprzedam, wynajmę,** Olsztyn, 0606-270-141
- **EMS (piaskarka + skaler), Dürr Periomat.** Tel. 0600-949-394
- **Gastrofibroskopy, kolonofibroskopy, bronchofibroskopy, duodenoskopy itp., endoskopy sztywne, endoinstrumenty, endoakcesoria, endomyjki, źródła światła. Serwis, komis i leasing.** Artex, tel./fax (0-22) 758-21-50, 0501-277-612, www.endoartex.med.pl
- **Jak nowy – przewoźny mammograf Planmed Sophie!**, tel. 0605-594-919
- **Komis optycznej aparatury medycznej.** Tel. 0604-486-596
- **Koncentratory tlenu, różne modele, po przeglądach, kompletnie wyposażone, w 100% sprawne od 2000 PLN netto! Gwarancja! Atrakcyjne warunki współpracy z lekarzami!** www.sprzetmedyczny.com, 0600-347-771
- **Okazja! USG LOGIQ 500 MR3 z trzema głowicami sprzedam.** Kontakt 0603-690-350
- **Okazja – USG Thosiba 38 z sondą brzuszną i waginalną,** tel. 0601-637-841.
- **Prywatny Oddział Psychiatryczny i Terapii Uzależnień – odtrucie, depresje, psychozy, nerwice, uzależnienia, psychoterapia,** (0-44) 635-63-03, www.wolmed.online.pl
- **Rekondycjonowany sprzęt medyczny: koncentratory tlenu, autoklawy, defibrylatory, kardiomonitor, próby wysiłkowe, endoskopy, pompy infuzyjne, analizatory, EKG, KTG, kolposkopy, spirometry.** http://www.sprzetmedyczny.com, 0600-347-771
- **Sprzedam fotel ginekologiczny z kolposkopem, defibrylator, kolposkopy,** 0602-774-361
- **Sprzedam komfortowy dom we Włoszczowie 200 m², działka 519 m², funkcjonalne wnętrze, ciekawa architektura, dębowe wykończenia, marmurowy kominek, zagospodarowane otoczenie domu, garaż wolno stojący z kanałem i pomieszczeniem gospodarczym oraz z lokalem, w którym od kilkunastu lat funkcjonował gabinet stomatologiczny. Zdjęcia: <http://ca.geocities.com/mkorkusiński>. Tel. (0-41) 394-28-76**
- **Sprzedam kompletny zestaw videoendoskopowy Olympus 100.** tel. (0-71) 314-77-14)
- **Sprzedam lokal użytkowy pow. 122 m², Lublin, stan surowy,** tel. 0601-810-837
- **Sprzedam nowe łóżko ortopedyczne z materacem przeciwdłżęnowym, sterowane pilotem,** tel. (0-22) 665-00-07, 0695-588-880
- **Sprzedam od zaraz na korzystnych warunkach w Niemczech (Schwarzwald) gabinet ginekologiczny.** Kontakt w języku niemieckim lub angielskim pod numerem tel. 0049 172 737-93-82 (Niemcy)
- **Sprzedam Polomierz,** tel. 551-15-88 Sopot
- **Sprzedam przenośny 5-letni Medison-Convex 3,5 MHz i Linia 7,5 MHz,** kom. 0602-261-897
- **Sprzedam ultrasonograf Acuson 128XP/10; color-doppler, oprogramowanie pełne System ART (radiologia, kardiologia, ginekologia, głowice cyfrowe (convex, liniowe),** tel. 0693-133-273
- **Sprzedam USG Hitachi 315, czarno-biały doppler, videoprinter, stan b. dobry,** tel. 0605-279-060
- **Sprzedam: USG60 Teson trzy głowice 3,5, 7,5, 7,5TV,** 0501-716-526
- **Sprzedam w całości wyposażenie gabinetu stomatologicznego, stan idealny, cena atrakcyjna,** tel. 0505-644-358
- **Sprzedam videoprinter, kom.** 0602-261-897
- **Super cena – kompletny tomograf GE!**, tel. 0605-594-919.
- **Tanio sprzedam Autorefraktometr, Polomierz, synoptofor, Tonometr, lampę szczelinową,** tel./fax (0-58) 559-22-28

- Tanio – USG Medison 600 z 3 głowicami, tel. 0601-637-841.
- Unit Ergostar 90S stan idealny, sprzedam (0-25) 643-53-97
- Unity nowe i używane. Kamery zewnętrzne od 2990 zł brutto. Technodent 0601-788-245, tdent@technodent.w.pl, filia Kraków 0601-456-345
- USG Aloka SSD500 endovag + convex, videoprinter – sprzedam, tel. 0604-281-466
- Używane: inkubatory, Propaq. 0609-313-142

Lekarka, wolna, 51/162/58, pozna Pana niepalącego, najchętniej z Łodzi, co dalej? Zobaczymy.
Tel. (0-42) 659-53-31

Kawaler, 34/171 z Warszawy, wykształcenie wyższe, interesujący, przystojny, kulturalny, bez zobowiązań i nałogów, ustabilizowany zawodowo i materialnie, pozna szczupłą, atrakcyjną kobietę, w wieku do 34 lat, pragnącą stworzyć dojrzały związek oparty na wzajemnym zaufaniu i partnerstwie.
tel. 0698-863-295, e-mail: wojtekwarszawa@op.pl

Inżynier ok. 50, wolny, uroczy, byk, niebiedny, pozna dentystkę do 40, zgrabną, wesołą. Proszę o foto.
Tadeusz Wanat, 03-687 Warszawa, Mechaników 9

Jeśli jesteś wykształconym kawalerem w wieku 30-38 lat. Masz plany na przyszłość. Jesteś ambitny, inteligentny, kulturalny. Nie negujesz tej formy poznania. Napisz do młodej doktorantki.
Spotkajmy się.
Adres do korespondencji: „Aleksandra”. Skrytka pocztowa nr 327, 60-967 Poznań – 9

Lekarka lat 61, pracująca, dobrze sytuowana, elegancka, 167 cm/64 kg, pragnie zaprzyjaźnić się z kulturalnym Panem z wyższym wykształceniem, o milej powierzchowności, lat 65-70, najchętniej lekarzem z Warszawy lub okolic.
Kontakt do 22 lipca, a następnie od 15 sierpnia 2004 r.
tel. (0-22) 849-42-64 po godz. 18.00

Wolna, lekarz stomatolog, lat 60, pracująca, mieszkająca w ładnej okolicy w woj. wielkopolskim, pozna samotnego, kulturalnego pana.
Kontakt: 0604-524-951, po godz. 20.00

Pogodna, atrakcyjna łodzianka, lat 29, wykształcenie wyższe medyczne (dr n. med.), energiczna, ceniąca przyjaźń i partnerstwo, dobrze sytuowana, pozna mężczyznę do lat 40, bez zobowiązań, odpowiedzialnego, uczciwego, pragnącego założyć szczęśliwą rodzinę. Mile widziane zdjęcie,
e-mail: alicja295@op.pl, tel. 0696-706-029

Lekarz radiolog, polskiego pochodzenia, zamieszkały w Niemczech, 43 lata, przystojny, szczupły, pozna ładną i zgrabną pannę do lat 35, bezdzietną i bez nałogów, w celu matrymonialnym. Zdjęcie mile widziane.

Oferty pod e-mail sethos88@web.de

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

Miła, atrakcyjna, odpowiedzialna, bez nałogów i bez zobowiązań, z rodziny lekarskiej, wykształcenie wyższe (anglistyka), posiadająca dwa obywatelstwa (polskie i USA), zamieszkała w USA, niezależna (dobra, stała praca, własne mieszkanie, samochód), pozna pana w wieku 34-40 lat, z wyższym wykształceniem, uczciwego, bez nałogów, chętnego do założenia rodziny i zamieszkania w USA.
Kontakt: tel. domowy w USA 001 201 761-06-44, e-mail: joanna57gda@hotmail.com

Sympatyczna panna, lat 40, pediatra, uczciwa, o milej aparycji, własny dom, samochód, pozna kawalera bez nałogów i zobowiązań, do lat 45, najchętniej internistę, w celu matrymonialno-zawodowym.
Fotooferty mile widziane, do zwrotu.
Adres do korespondencji: 62-600 Koło, skr. pocztowa 82, dla Małgorzaty, tel. (0-63) 271-96-08

Associate Dentist Position available in Street, Somerset, UK.
This is near Bath and Bristol.
Full NHS book available good remuneration.
Good practice team,
full clinical freedom,
computerised surgery.
To start, as soon as possible.

If interested contact: Hazel Rice BDS
e-mail: hazel_rice@hotmail.com
or phone mobile no: 07771 696805
or land line: 01458 448182
or fax: 01458 448284.

CIEKAWY OFERTY

Praca w Wielkiej Brytanii i Danii
Szczegóły - II strona okładki

paragona™

NOWOWIEJSKA 25, 00-665 WARSZAWA, POLAND
PHONE: +4822 825 21 48 FAX: +4822 825 73 96
E-MAIL: info@paragona.com www.paragona.com



Praca dla lekarzy w Wielkiej Brytanii

Poszukujemy lekarzy różnych specjalności z bardzo dobrą znajomością języka angielskiego zainteresowanych pracą w Wielkiej Brytanii.

Aktualnie posiadamy oferty pracy dla lekarzy w następujących specjalnościach:

- | | |
|----------------------|------------------|
| ▪ Radiologia | ▪ Patomorfologia |
| ▪ Psychiatria | ▪ Pulmonologia |
| ▪ Ortopedia | ▪ Pediatria |
| ▪ Medycyna Ratunkowa | ▪ Kardiologia |
| ▪ Choroby Wewnętrzne | ▪ Chirurgia |
| ▪ Geriatria | ▪ Dermatologia |
| ▪ Anestezjologia | ▪ Ginekologia |
| ▪ Intensywna Terapia | ▪ Położnictwo |

LEKARZE RODZINNI !!!

Posiadamy oferty pracy na terenie całej Anglii po uzyskaniu rejestracji w GMC.

Oferujemy naszą pomoc w rejestracji w GMC

Jeśli jesteś zainteresowany bardzo prosimy

ZAREJESTRUJ SIĘ

na naszej stronie internetowej

www.medicalprofessionals.co.uk

agata@medicalprofessionals.pl

lub skontaktuj się bezpośrednio

Tel. (022) 455-51-30, 455-51-31

**NOWA FIRMA
NOWA JAKOŚĆ
NOWA CENA...**

polrentgen
Polrentgen Sp. z o.o.
Al. K.E.N. 96/187, 02-777 Warszawa
tel./fax: (22) 855 52 60, tel. kom. (0) 601 801 913
e-mail: polrentgen@polrentgen.pl
www.polrentgen.pl

mardor

PRODUCENT EKSKLUZYWNEJ
GALANTERII SKÓRZANEJ

SKÓRZANE TORBY I NESESERY LEKARSKIE

11 modeli

Pełna oferta na stronie: www.mardor.com.pl
Zainteresowanym wysyłamy bezpłatny katalog

83-400 Kościerzyna
ul. Mickiewicza 8
tel. (0-58) 686-24-24
tel. (0-601) 62-53-86
e-mail: mardor@post.pl

Realizujemy sprzedaż wysyłkową
- ceny brutto zawierają koszt wysyłki
- możliwość zwrotu w ciągu 7 dni
- udzielamy rocznej gwarancji
- wystawiamy faktury VAT

ultrasonografy

ELPOL

TESON

PROMOCJA

ELPOL Sp. z o.o.
Biuro Techniki Ultradźwiękowej TESON
24-100 PULAWY, ul. Dąbrowska 4
Dział Handlowy
tel./fax (0-81) 886-23-49, 887-70-76 www. 31. 32
e-mail: info@teson.com.pl www.teson.com.pl

Medicine, Dentistry and Nursing in the UK

Join us for a Seminar

"Almost everything that you need to know to practice in the United Kingdom"

Gdańsk, 02 October 2004 or Warsaw, 03 October 2004

If you are a **Healthcare Professional** (Medical Doctor, Dentist or Nurse) and are interested in working in the United Kingdom, you are cordially invited to attend a one day seminar to be held on October 2nd in **Gdańsk** and 3rd October in **Warsaw**. The Seminars will be in English.

The purpose of the Seminar is to give you an insight into living and working as a healthcare professional in the UK. We would like to introduce to you **AGMOR sp. z o.o., Poland** and **The J.S. Hamilton Healthcare Company Limited, UK** operating together in order to provide E.U. Doctors, Dentists and Nurses with exciting opportunities for temporary and permanent employment within the **UK National Health Service** as well as in the **Private Healthcare** sector.

The programme will include a series of lectures and presentations given by British professionals as well as allowing time for you to ask the questions that you want answered about our employment possibilities.

Since May 1st many queries have arisen with regard to healthcare opportunities in the EU. We would like to provide you with sufficient information at the Seminar that may assist you in making a decision about moving to the UK either on a temporary contract or on a permanent basis. We would also like to advise you of the pre-departure training and post employment support from our organisation available to those working in the UK.

We look forward to meeting you at either our Gdańsk or Warsaw Seminars.

The Seminars will be held at:

Gdańsk – Saturday Oct 2nd 2004
MERCURE Hevelius Gdańsk Hotel,
ul. Jana Heweliusza 22, from 10.00 to 16.00
(light refreshments will be provided)

Warsaw – Sunday Oct 3rd 2004
NOVOTEL Centrum Hotel (former FORUM Hotel),
ul. Nowogrodzka 24/26, from 10.00 to 16.00
(light refreshments will be provided)

For more information please contact

Magdalena Kozielec, (58) 661 31 55, AGMOR sp. z o.o., ul. Falista 7, 81-331 Gdynia

Register Now on (58) 661 31 55

Register soon – The number of places are limited!



Praca dla dentystów w Wielkiej Brytanii

Poszukujemy lekarzy dentystów
z bardzo dobrą znajomością języka angielskiego
zainteresowanych pracą w Wielkiej Brytanii

Jesteś lekarzem dentystą?

Oferujemy Ci możliwość zatrudnienia w dużym
konsorcjum dentystycznym

- bezpośrednie rozmowy rekrutacyjne
z pracodawcą w sierpniu 2004.
- podjęcie pracy w ciągu 3-4 miesięcy
- możliwość wyboru miejsca pracy na terenie
całej Anglii

Jesteś zainteresowany ortodontą?

Osobom posiadającym specjalizację z ortodontii lub
takim, które rozpoczęły szkolenie w tej dziedzinie,
oferujemy atrakcyjne zatrudnienie w wiodącej firmie
stomatologicznej specjalizującej się w ortodontii

**Jeśli jesteś zainteresowany bardzo prosimy
ZAREJESTRUJ SIĘ**

na naszej stronie internetowej
www.medicalprofessionals.co.uk
agata@medicalprofessionals.pl
lub skontaktuj się bezpośrednio
Tel. (022) 455- 51-30, 455-51-31

PRACA W ANGLII DLA LEKARZY RODZINNYCH I STOMATOLOGÓW

INNOVATION EUROPE
RECRUITMENT SPECIALISTS

E-mail: glenczyk@iep.pl
Tel.: (22) 827 15 29
WARSZAWA
Ul. Jasna 1 lok. 208

LUX MED jest prywatną firmą medyczną istniejącą od 1993 roku. Zapewniamy kompleksową opiekę medyczną pacjentom indywidualnym i przedsiębiorstwom. W naszych klinikach w Warszawie, Gdańsku, Łodzi i Poznaniu pracuje ponad 600 lekarzy specjalistów, w tym wielu doktorów habilitowanych i profesorów. W związku z dynamicznym rozwojem firmy poszukujemy do naszych nowych placówek lekarzy.

**LUX
MED**

LEKARZE (wszystkie specjalności)

Warszawa Poznań Kraków Wrocław

Wymagania: • specjalizacja II stopnia • orientacja na potrzeby pacjenta • mile widziana znajomość języka angielskiego.

Oferujemy pracę w renomowanej i stabilnej firmie medycznej, możliwość korzystania z nowoczesnej opieki medycznej, atrakcyjne formy zatrudnienia.

Osoby zainteresowane naszą ofertą prosimy o przesłanie cv na adres:



LUX MED Sp. z o.o.
Al. Niepodległości 69
02-626 Warszawa
e-mail: kadry@luxmed.pl
fax: (22) 322 76 42

Kliniki medyczne
www.luxmed.pl

www.bigram.pl

Opportunities in World Class Medicine

Consultant opportunities throughout England

Acute Medicine • Anaesthesia and Intensive Care • Emergency Medicine • Clinical Radiology • Clinical Oncology

Histopathology • Psychiatry (including: General Adult; Child and Adolescent; Old Age; Forensic and Psychiatry of Learning Difficulties)

Medicine in England enjoys a world-class reputation. We're now investing enough money into the National Health Service to make it the fastest growing health service of any major European country. That's why we're recruiting more qualified senior doctors from around the world to help us achieve our aims.

We are looking for medical specialists at consultant level (the most senior hospital doctors in England) to take up two year Fellowships in clinical practice. We need candidates of the highest calibre, and in return we're offering an attractive salary and excellent benefits, the opportunity to broaden your skills and extend your professional contacts, a full induction programme and ongoing mentoring. Plus our position as the largest employer in Europe means that we can offer you the choice and flexibility to achieve your ambitions (including the chance to take part in clinical research).

In order to practice as a consultant in England, you must have a specialist medical qualification either recognised in the United Kingdom (UK) or equivalent to a UK Certificate of Completion of Specialist Training (CCST). You must also

have a fluent command of the English language.

UK CCST holders either resident or non-resident in the UK may apply. Applications for appointment on a part-time or job share basis will be considered.

To find out more about the fellowships, please visit our website at www.nhs.uk/fellowships where you can also apply online. Alternatively, you can contact NHS International Fellowship Recruitment, Response Management, Chancery House, 53-64 Chancery Lane, London WC2A 1QS, quoting reference 27358, or you can telephone 00 44 207 649 6017 (24 hours) or email nhsinternationalfellowship@nmp.com for information.

To be considered for a Fellowship, full applications with up-to-date CVs must be received by 30 September 2004, for interviews in April 2005.

If you are a qualified medical specialist in any other field, you can visit www.internationalrecruitment.nhs.uk to find out about other consultant vacancies in the NHS, or contact our Response Management team at the above address, quoting reference 25217.



The NHS is working towards equality of opportunity for all.

NHS
Careers

STOMATOŁOŻY

OFERTA PRACY W ANGLII

W PAŃSTWOWEJ SŁUŻBIE ZDROWIA I KLINIKACH PRYWATNYCH
WYMAGANY STAŻ PRACY – MINIMUM TRZY LAT
PO OKRESIE PRÓBNYM PODPISANIE KONTRAKTU STAŁEGO

*Wymagana znajomość języka angielskiego na poziomie umożliwiającym
zдание egzaminu dopuszczającego do pracy w Wlk. Brytanii.*

CV ze zdjęciem i telefonem kontaktowym prosimy
wysłać pod adres e-mail:

adam1206@tiscali.nl

tel: 0 660 165 288

adres: ul. Czumy 4A/30

01-355 Warszawa

Optyczny sprzęt diagnostyczny HEINE OPTOTECHNIK

- DERMATOSKOPY
- LUSTERKA
- OTOSKOPY
- OFTALMOSKOPY
- PROKTOSKOPY
- LAMPY
- OŚWIETLACZE



**Od 1 maja 2004 roku:
VAT 7% zamiast 22%**



Najwyższa jakość, wybór modeli i zestawów, przystępna cena



- LUPY OKULAROWE
W DUŻYM WYBORZE
- NOWY MODEL LUPY
DLA STOMATOLOGÓW



Autoryzowany dystrybutor od 1990 r. **PLUS ULTRA**: ul. Na Szańcach 22, 61-663 Poznań
tel./fax (061) 820 38 98, tel. (061) 826 76 66 • www.plusultra.pl • info@plusultra.pl

22-25 września 2004 r., w Łodzi odbędzie się

XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego

Zjazd odbędzie się z udziałem
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce

Dla lekarzy rodzinnych i pulmonologów Zjazd to okazja do wymiany poglądów i uzgodnienia zasad postępowania medycznego

Dodatkowe informacje i zgłoszenia:

Klinika Pneumonologii i Alergologii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź
tel. (42) 6787505, 6782129, 698650140 (24h),
fax (42) 6782129, 6501463 (24h)
oraz elektronicznie <http://www.ptf.cn.pl>
e-mail zjazd@ptf.cn.pl

Elektroniczne nadysłanie abstraktów:

e-mail - rym@binar.pl, <http://pluca.binar.pl>

Rezerwacja noclegów:

Międzynarodowe Targi Łódzkie,
ul. Wólczańska 199, 90-531 Łódź,
tel. (42) 6362983 fax (42) 6372935
<http://www.ptf.cn.pl>, zjazd@ptf.cn.pl

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
Prof. dr hab. n. med. Paweł Górski

PRACA W WIELKIEJ BRYTANII

Prowadzimy działalność rekrutacyjną
wśród lekarzy wszystkich specjalności
władających jęz. angielskim
zainteresowanych wyjazdem
na kontrakty do placówek medycznych
w Wielkiej Brytanii.

SZCZEGÓLNE POSZUKIWANI SPECJALIŚCI :

- ✓ ANESTEZJOŁODZY
- ✓ HISTOPATOŁODZY
- ✓ KARDIOŁODZY
- ✓ RADIOŁODZY
- ✓ NEUROŁODZY
- ✓ LEKARZE RODZINNI
- ✓ STOMATOŁODZY

Wszystkich zainteresowanych prosimy o przesłanie
w formie elektronicznej (e-mail):

- ✓ CV w języku polskim i angielskim
- ✓ list motywacyjny w języku polskim i angielskim

NIEMCY - rozpoczynamy rekrutację !

INTERMEDICA Sp. z o.o.

ul. Szelałowska 29/3

61-626 Poznań

www.intermedica.pl

nr tel. 061 82 67 067, 82 67 069

e-mail: rekrutacja@intermedica.pl

Na CV niezbędne jest dopisanie następującej adnotacji:
Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych,
zawartych w mojej ofercie pracy niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, prowadzonego
obecnie lub w przyszłości przez brytyjskie placówki zdrowia.
(zgodnie z ustawą z dnia 1997.08.29 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883)



Charter Health Recruitment

NR REJESTRU MGPIPS 689/1b

STOMATOŁODZY

OFERTA PRACY W HOLANDII

W PAŃSTWOWEJ SŁUŻBIE ZDROWIA I KLINIKACH PRYWATNYCH
WYMAGANY STAŻ PRACY – OD DWÓCH DO MAKŚ. PIĘCIU LAT
PO OKRESIE PRÓBNYM PODPISANIE KONTRAKTU STAŁEGO

*Dla osób zaakceptowanych na wyjazd
kurs języka na koszt pracodawcy.*

CV ze zdjęciem i telefonem kontaktowym prosimy
wysłać pod adres e-mail:

adam1206@tiscali.nl

tel: 0 660 165 288

adres: ul. Czumy 4A/30

01-355 Warszawa

Gynäkologische Praxis in Braunschweig

mit operativer Tätigkeit, im Sperrgebiet,
verkehrsgünstige Lage, großer Privatanteil,
umsatzstark, wegen Umzug zu verkaufen

Unser Berater: Dr. Tadeusz Borzych 0049 2159 813 95
mailto: info@dr-borzych-consulting.de
www.dr-borzych-consulting.de



„CLINICA MEDICA”

Wielospecjalistyczna Klinika Zabiegowa z Przychodnią
poszukuje do stałej współpracy lekarzy
specjalistów chirurgii plastycznej

81-229 Gdynia, ul. Mireckiego 11.

Kontakt: tel. (0-58) 661 50 55, 661 88 66, fax 660 34 33

Chcesz prowadzić praktykę lekarską w Niemczech?

Gabinet lekarski w malowniczym zakątku Hessen do
sprzedania. Do dyspozycji jest również mieszkanie
oraz parkingi samochodowe.

Kontakt: Dr Poku, Tel.: +44-1255-42 44 87

Fax: +44-1255-42 53 77, e-mail: dr.e.k.poku@web.de

Gastroenterologische Schwerpunktpraxis in NRW

**sucht einen(e) Arzt/Ärztin
mit Berufsabschluß Innere Medizin**
(für die Weiterbildung im Fach Gastroenterologie)

Unser Berater: Dr. Tadeusz Borzych 0049 2159 813 95
mailto: info@dr-borzych-consulting.de
www.dr-borzych-consulting.de



Praxisabgabe 04/2005

HNO – Praxis in Hamburg Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Allergologie, Neuraltherapie, Akupunktur,
Hörgeräteversorgung, Infusionstherapie

Unser Berater: Dr. Tadeusz Borzych 0049 2159 813 95
mailto: info@dr-borzych-consulting.de
www.dr-borzych-consulting.de



Serdecznie dziękujemy

firmie HEXAL POLSKA Sp. z o.o.

za dokonanie znaczącej wpłaty
na Program „Zdążyć z Pomocą”
służący ratowaniu życia i zdrowia dzieci.
Pozyskane środki przeznaczyliśmy na potrzeby
dzieci chorych i niepełnosprawnych, które
prezentujemy na stronie www.dzieciom.pl

Z okazji otwarcia nowej siedziby
i obchodów 11-lecia istnienia Firmy w Polsce
życzymy dalszych sukcesów.



Fundacja Dzieciom
„Zdążyć z Pomocą”

Do sprzedania wysokodochodowa

(kontrakty z kasami chorych oraz pacjenci prywatni)

Praktyka Lekarska Neurologiczno-Psychiatryczna

Frankfurt / Main (blisko kliniki uniwersyteckiej)

Kontakt bezpośredni (praktyka): 00 49 69 743 26 43
Nasz doradca: Dr. Tadeusz Borzych 0049 2159 813 95
lub e-mail: info@dr-borzych-consulting.de
www.dr-borzych-consulting.de



Praxisabgabe 12/2004

HNO – Praxis in Eisenhüttenstadt

Gr. Allergologie-Anteil, eig. Audiometr. und Vestibulometrie.
Kl. OP- und Infusionsraum. PC-System: TurboMed. Pro Quartal
800-1000 Neuzugänge (Kassenscheine). In der Nähe:
Hörgeräte-Akustiker, Apotheke, Röntgenpraxis m. CT, MRT,
Sonogr., Krankenhaus, Logopädie

Unser Berater: Dr. Tadeusz Borzych 0049 2159 813 95
mailto: info@dr-borzych-consulting.de
www.dr-borzych-consulting.de



0800 170-110



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

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

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 31 sierpnia 2004 r.

Szczegółowych informacji udzielają przedstawiciele SKOK IL przy Okręgowych Izbach Lekarskich

BIAŁA PODLASKA, Joanna Masalska, tel. (0-83) 344-28-87
BIELSKO-BIAŁA, Agnieszka Gryczka, tel. (0-33) 815-03-12
BYDGOSZCZ, Karina Lemanik, tel. (0-52) 346 07 80
CHEŁM, Grażyna Sawa, tel. (0-82) 564-35-99
CZĘSTOCHOWA, Iwona Coner, tel. (0-34) 324-76-19
GDAŃSK, Maria Siwik, tel. (0-58) 524-32-02
GORZÓW WLKP., Zofia Jaworska, tel. (0-95) 722-54-95
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
POZNAŃ, Paula Filas, tel. (0-61) 852-58-60
RADOM, Joanna Ziembicka, tel. (0-48) 331-36-62
SZCZECIN, Małgorzata Mazur, tel. (0-91) 487-49-36
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
ZIELONA GÓRA, Teresa Gontowicz, tel. (0-68) 320-79-00

ROCZNA LOKATA TERMINOWA

od **5 000 PLN**

OPROCENTOWANIE STAŁE

7,23 %

FORMALNOŚCI PRZEZ TELEFON!!!

Oferta ważna do 31 sierpnia 2004 r.

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



TERTENSIF[®] SR

INDAPAMID 1,5 mg

1 tabletka dziennie

ORYGINALNY I TANI

Wiele kryteriów...



pewny wybór

dokonany przez 20 tysięcy lekarzy w Polsce⁷

1. Ambrosioni E et al. *J Hypertens* 1998; 16: 1677-1684. 2. Gosse P et al. *J Hypertens* 2000; 18: 1465-75. 3. Stanowisko PTNT. *Nadciśnienie tętnicze* 2000; (suppl.B): B1-B34. 4. Wykaz Leków Refundowanych Wydawnictwo JWC 2002; II. wyd. XXIII. 5. Emeu JP et al. *J Hypertens* 2001; 19: 343-350. 6. Jallou P et al. *J Hypertens* 2001; 19 (suppl.2): 234. 7. IMS data

Tertensif[®] SR DZIAŁANIE: Lek moczopłuczny z grupy indoliny. Podrażnia jak lek tyżystowy działa w korze nerek, gdzie powoduje zwiększenie wydalania sodu i chlorków oraz w mniejszym stopniu potasu i magnezu, zwiększając w ten sposób objętość wydalanej mocz. **SKŁAD:** Indapamidum (indapamid) 1,5 mg w 1 tabletkę powlekanej o powolnym uwalnianiu. **POSTAĆ FARMACEUTYCZNA:** Tabletki o powolnym uwalnianiu. **WSKAZANIA DO STOSOWANIA:** Nadciśnienie tętnicze pierwotne. **DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA:** Dostanie, 1 tabletka na dobę, najlepiej rano, niezależnie od ciężkości nadciśnienia tętniczego. W większych dawkach indapamid nie wykazuje silniejszego działania hipotensyjnego, natomiast zwiększony jest efekt saluretyczny. **PRZECIWWSKAZANIA:** Nadwrażliwość na indapamid lub sulfonamidy, ciężka niewydolność nerek (anuria), encefalopatia wątrobowa lub inne ciężkie zaburzenia czynności wątroby, hipokaliemia. **ŚRODKI OSTROŻNOŚCI I OSTRZEŻENIA SPECJALNE:** W przypadku niewydolności wątroby, diuretyki działające podobnie do furozolidów mogą przysporzać rozwój encefalopatii wątrobowej. W przypadku pojawienia się objawów encefalopatii wątrobowej natychmiast odstawić lek. **OSTRZEŻENIA SPECJALNE:** "Równowaga wodno-elektrolitowa: Poziom sodu w surowicy: należy ocenić przed rozpoczęciem leczenia, a następnie regularnie go kontrolować. Każde leczenie diuretyczne może powodować hiponatremię, czasem z poważnymi jej konsekwencjami. Spadek poziomu sodu w początkowym okresie może być asymptotyczny, dlatego też niezbędna jest regularna jego kontrola. U osób w podeszłym wieku lub u pacjentów z marskością wątroby poziom sodu należy oznaczać częściej. Poziom potasu w surowicy: należy regularnie kontrolować w trakcie leczenia. Wystąpienie hipokaliemii jest ryzykiem związanym z terapią tiazydami i innymi diuretykami o podobnym działaniu. Szczególne środki ostrożności należy zachować u pacjentów w podeszłym wieku, niedożywionych, leczonych wieloma lekami, u pacjentów z marskością wątroby, obrzękami i wodobrzuszem, chorobą wieńcową i niewydolnością serca. (W przypadku hipokaliemii wzrasta ryzyko kardiotoxyczności preparatów naparstnicy i zaburzeń rytmu serca). W grupie ryzyka znajdują się pacjenci z wydłużonym odstępnem QT, bez względu na to, czy jest to zaburzenie wrodzone, czy jatrogenne. Hipokaliemia, podobnie jak i bradykardia, usposabia do rozwoju poważnych zaburzeń rytmu serca, szczególnie, do groźnego częstoskurczu typu *torsades de pointes*. Poziom wapnia: Tiazydy i diuretyki o podobnym działaniu mogą zmniejszać wydalanie wapnia z moczem powodując nieznacznie i przemijającą hiperkalcemię. Znaczna hiperkalcemia może być skutkiem nie rozpoznanej nadczynności przytarczyc - należy przerwać leczenie i przeprowadzić badania czynności przytarczyc. Poziom glukozy: Monitorowanie poziomu glukozy w surowicy jest ważne u osób chorych na cukrzycę, szczególnie ze współistniejącą hipokaliemią. Kwas moczowy: U pacjentów z hiperurykemią istnieje tendencja do zwiększania częstości ataków dny. Czynność nerek a diuretyki: Tiazydy i inne diuretyki o podobnym działaniu są skuteczne u pacjentów z prawidłową lub minimalnie zaburzoną czynnością nerek (poziom kreatyniny 25 mg/l). Przy ocenie czynności nerek na podstawie poziomu kreatyniny, należy wziąć pod uwagę wiek, płeć oraz masę ciała. Hipowolemia, związana z utratą płynów, występująca na początku leczenia diuretycznego, prowadzi do zmniejszenia przesączania kłębuszkowego, co powoduje wzrost poziomu mocznika i kreatyniny w surowicy. Ta przemijająca niewydolność nerek nie ma żadnych konsekwencji u osób z prawidłową czynnością nerek, może pogorszyć już istniejącą niewydolność nerek. Sportowcy: Lek może powodować fałszywie dodatni wynik testu antydopingowego. **CIAŻA I OKRES KARMIENIA PIERSIĄ:** Lek może być stosowany w ciąży jedynie w przypadku zdecydowanej konieczności. Indapamid przenika do mleka matki, dlatego karmienie piersią w czasie stosowania leku nie jest zalecane. **WPLYW NA PROWADZENIE POJAZDÓW I OBSŁUGĘ URZĄDZEŃ MECHANICZNYCH W RUCHU:** Zdolność prowadzenia pojazdów i obsługi urządzeń mechanicznych może być zaburzona ze względu na spadek ciśnienia tętniczego, zwłaszcza na początku leczenia lub przy zastosowaniu dodatkowego leku przeciwnadciśnieniowego. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE:** Większość objawów niepożądanych zależy od dawki. **Objawy laboratoryjne:** zmniejszenie poziomu potasu, zwłaszcza u pacjentów z grup (patrz: Ostrzeżenia specjalne); hiponatremia, hipowolemia i ortostatyczne spadki ciśnienia krwi. Współistniejąca utrata jonów chlorkowych może prowadzić do nieznacznie nasilonej, wtórnej, wyrównanej zasadowicy metabolicznej; zwiększony poziom kwasu moczowego i glukozy we krwi. Należy rozważyć celowość stosowania diuretyków u pacjentów z dną moczaniową lub cukrzycą; zmiany hematologiczne, bardzo rzadko: trombocytopenia, leukopenia, agranulocytoza, niedokrwistość aplastyczna, niedokrwistość hemolityczna; hiperkalcemia - wyjątkowo rzadko. **Objawy kliniczne:** uczucie zmęczenia (astenia); zawroty głowy przy zmianie pozycji z leżającej na stojącej; zwiększone ryzyko odwodnienia u osób w podeszłym wieku i pacjentów z niewydolnością serca; u pacjentów z niewydolnością wątroby możliwość rozwoju encefalopatii wątrobowej; reakcje alergiczne, u pacjentów wrażliwych; grudkowo-plamiste wysypki, plamica, pogorszenie objawów istniejącego tocznia rumieniowatego układu; nudności, zaparcia, suchość w jamie ustnej, zawroty głowy, męczliwość, parestezie, bóle głowy - występują rzadko i zwykle ustępują po zmniejszeniu dawki; wyjątkowo rzadko zapalenie trzustki. **OPAKOWANIE:** 30 lub 90 tabletek. **NUMER ZPOWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** Świadectwo Rejestracji MZ Nr R/7382. **NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO:** Les Laboratoires Servier, 22 rue Garnier, 92200 Neuilly sur Seine, Francja. **ADRES DO KORESPONDENCJI:** Servier Polska Sp. z o.o., Sienna Center, ul. Sienna 75, 00-833 Warszawa, tel: (22) 820 14 00, fax: (22) 820 14 10. Internet: www.servier.pl, e-mail: info@pl.netgrs.com

