



# WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

**Spotkanie z NFZ  
Nowe składki  
Listy lekarzy**

Organizatorzy:  
Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej,  
Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej  
Akademii Medycznej we Wrocławiu  
oraz  
wydawnictwo Termedia

## Liderzy opinii partnerami lekarza praktyka

### Zapraszamy!

lekarzy POZ, lekarzy medycyny rodzinnej,  
internistów wszystkich specjalności, pediatrów,  
lekarzy specjalistów z różnych dziedzin medycznych,  
menedżerów, pielęgniarki środowiskowo-rodzinne  
oraz studentów wydziałów medycznych

Priorytetowe dla każdego lekarza problemy  
omawiać będą wybitni wykładowcy uznani  
za autorytety w swoich specjalnościach.

III Kongres  
**TOP  
MEDICAL  
TRENDS**  
**2009**

Poznań, 13-15 marca

Centrum Kongresowe  
Międzynarodowych Targów Poznańskich  
pawilon 15C

### Na III Kongres zaproszeni zostali\*:

Goście specjalni III Kongresu *Top Medical Trends*

Hilary Koprowski i Zenon Stęglewski:  
profesorowie Biotechnology Foundation Laboratories  
Uniwersytetu Thomasa Jeffersona w Filadelfii, USA

prof. dr hab. Waldemar Banasiak – kardiologia  
prof. dr hab. Halina Batura-Gabryel – pulmonologia  
prof. dr hab. Andrzej Borowka – urologia  
prof. dr hab. Lidia B. Brydak – waskulologia  
prof. dr hab. Paweł Chęciński – choroby naczyń  
prof. dr hab. Anna Czech – diabetologia  
prof. dr hab. Stanisław Czekalski – nefrologia  
prof. dr hab. Mirosław Dłużewski – kardiologia  
doc. dr hab. Anna Dobrzańska – pediatria  
prof. dr hab. Andrzej Fai – alergologia  
prof. dr hab. Zbigniew Gałgoc – hipertensjologia  
prof. dr hab. Wiesław Gilński – dermatologia  
prof. dr hab. Wanda Horst-Sikorska – endokrynologia  
prof. dr hab. Waleria Hryniewicz – mikrobiologia  
prof. dr hab. Juliusz Jakubowski – medycyna ratunkowa  
prof. dr hab. Andrzej Januszewicz – hipertensjologia  
prof. dr hab. Wiesław Jędrzejczak – hematologia  
prof. dr hab. Jan Kornat – onkologia ginekologiczna  
prof. dr hab. Eugeniusz Kucharcz – reumatologia  
prof. dr hab. Piotr Kuna – alergologia  
prof. dr hab. Krzysztof Kusza – anestezjologia  
prof. dr hab. Hubert Kwieciński – neurologia  
prof. dr hab. Andrzej Lewiński – endokrynologia

prof. dr hab. Jan Lubiński – genetyka  
prof. dr hab. Grzegorz Opolski – kardiologia  
prof. dr hab. Tadeusz Orłowski – torakochirurgia  
prof. dr hab. Danuta Pupek-Musialik – zaburzenia metaboliczne  
prof. dr hab. Andrzej Radzikowski – pediatria  
prof. dr hab. Bolesław Rutkowski – nefrologia  
prof. dr hab. Janusz Rybakowski – psychiatria  
prof. dr hab. Grażyna Rydzewska – gastroenterologia  
prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz – kardiologia  
prof. dr hab. Andrzej Stępcwo – nefrologia  
prof. dr hab. Krzysztof Strojek – diabetologia  
prof. dr hab. Krzysztof Szatlik – ginekologia  
prof. dr hab. Witold Szyfter – laryngologia  
prof. dr hab. Witold Tlustochowicz – reumatologia  
prof. dr hab. Jerzy Walecki – radiodiagnostyka  
prof. dr hab. Andrzej Włócek – nefrologia  
prof. dr hab. Jacek Wysocki – waskulologia  
prof. dr hab. Krystyna Zawilska – hematologia  
prof. dr hab. Marjan Zembala – kardiochirurgia  
prof. dr hab. Marek Ziętek – stomatologia  
prof. dr hab. Andrzej Zöll – prawo

\*Lista wykładowców nie jest zamknięta.

Biuro organizacyjne:  
Termedia sp. z o.o.  
ul. Wenedów 9/1, 61-614 Poznań  
tel./faks +48 61 656 22 00  
e-mail: szkolenia@termedia.pl  
www.termedia.pl

www.termedia.pl

**termedia**  
wydawnictwa  
medyczne

NZOZ Termedica, os. Chrobrego, Poznań  
poszukuje: okulisty, gastroenterologa,  
diabetologa, alergologa, geriatry  
tel.: 606 451 203

NZOZ Poznań zatrudni  
specjalistę medycyny rodzinnej  
lub internistę do pracy w poz  
tel.: 606 451 203

## Diagnoza wstępna

## Spis treści

# Po wakacjach 10 miesięcy spokoju



No, wreszcie po wakacjach! W końcu można odpocząć. Wakacje to nic dobrego. Ktoś, kto pisze o szmerzących strumykach, szumie wiatru i odpoczynku na plaży, nie wie, o czym mówi. Wakacje to wrzeszczące dzieciaki, biegnące i grające w piłkę wszędzie, nie wyłączając hotelowego holu. Oczywiście, nie ma mowy, żeby szczeniakowi zwrócić uwagę, bo rodzice pilnują. Staromodny klaps to w ogóle przestępstwo, bo może zwichnąć psychikę małego terrorysty na całe życie... Kiedyś już o tym pisałem i potem dowiedziałem się, że jestem potworem niekochającym dzieci, a na takich jedyna metoda to utylizacja.

Wakacje to nie tylko klęska przebywania z dziećmi. Wakacje to także, a może przede wszystkim, obcowanie z przyrodą. Tyle że od słońca można dostać raka skóry i udaru słonecznego. W wodzie można się utopić. Do lasu nie ma co wchodzić, bo kleszcze. A kleszcze to wiadomo, borelioza. Jak ci się uczepi skóry, to wyrwać drania nie takie proste, bo szczypce zostają i ropieją. Poza tym w lesie można się zgubić. Jak tam pójdziesz z dziećmi, zwłaszcza kilkoma, to masz jak w banku, że któreś gdzieś się zapodzieje. Niektórzy robią z tego tragedię... Użądlenie pszczoły może człowieka zabić. Kiedy temperatura wynosi ponad 30 stopni, a hotel bez klimatyzacji, to katastrofa. Ale w gazetach piszą, że nie chciałbym wiedzieć, co w takiej klimatyzacji siedzi. Rozwijają się tam jakieś paskudztwa i tylko czekają, żeby się do nas dostać.

Lato i wakacje to także burze. Kiedyś było wiadomo, że burza to nic dobrego i lepiej cicho siedzieć w domu. Moja babcia stawiała w oknie zapaloną gromnicę, otwierała drzwi szafy i siadała w środku, żeby nie widzieć. Coś w tym musi być, bo spokojnie dociągnęła do dziewięćdziesiątki. Pamiętam, że gdy uderzył piorun, liczyło się, po ilu sekundach doleciał do nas grom, i wiadomo było, jak daleko do burzy. Teraz to nie ma sensu, bo piorun wędruje sobie po przewodach i jak dojdzie do ciebie, zniszczy całą domową elektronikę. Komputer, laptop, telewizor i co tam jeszcze masz. Trzeba wyjmować wtyczkę z gniazdka. Uświadomił mnie o tym nowym zagrożeniu agent PZU, gdy ubezpieczał mi mieszkanie i zażądał większej składki.

Szczęśliwie wszystko to mamy za sobą. Koniec z wakacjami! Teraz 10 miesięcy spokoju, do następnych zwariowanych ferii, kiedy niepotrzebnie zamyka się szkoły i dzieciaki wszędzie się rozlażą. Wracamy do pracy, do gabinetów, szpitalików i naszych chorych. Tu wszystko jest wiadome, spokojne, bez niespodzianek. Normalka. Najwyżej Narodowy Fundusz Zdrowia wymyśli coś nowego, żeby nam dowalić. Ale to przecież też normalka.

Andrzej Baszkowski

Zdaniem prezesa	4
Spotkanie dyrektora WOW NFZ z przedstawicielami WIL	6
Emeryci i renciści wobec zmian w opłacaniu składki członkowskiej	8
<b>UWAGA: Nowe składki od października 2008 r.</b>	<b>9</b>
Wiosenne Sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy	13
Medal dla doktora Zbigniewa Bartkowiaka	13
Nie wszyscy mają więcej w portfelach	14
Tenis-Med 2008	18
„Wedłowska” przed praktykami	18
Pomoc dla Polski w Poznaniu	20
Poradnik i informator	20
Komisja Kultury informuje	21
I Poznańska Konferencja i bieg „Wyprzedzić raka”	21
SHORT CUTS	22
Światowy Dzień Serca	23
Dawka mediów	24
Drogie doskonalenie zawodowe lekarzy	26
List do posła Palikota	26
Ostatnie wyznaczenie Doktora Jerzego Durkalca	27
Wiersze	30

# Zdaniem prezesa

Rozmowa z prezesem Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
Stefanem Sobczyńskim



STEFAN  
SOBCZYŃSKI

**Tegoroczne wakacje były bardzo pracowite dla kierownictwa Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. W tym czasie doszło między innymi do spotkania z dyrekcją Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia...**

**Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Stefan Sobczyński:** Do takiego spotkania musiało dojść, ponieważ już wcześniej Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w bardzo zdecydowany sposób wyraziło swoją dezaprobatę wobec rażąco niskich nakładów przeznaczonych przez NFZ na leczenie stomatologiczne w województwie wielkopolskim. Okazuje się bowiem, że nasze województwo zajmuje pod tym względem dopiero trzynaste, a więc trzecie od końca, miejsce w kraju. Jest to więc bardzo ważna sprawa dla stomatologów, którzy stanowią około 30 proc. członków naszej Izby.

Podczas owego spotkania ze strony dyrektora Zbigniewy Nowodworskiej padła ważna deklaracja, w której szefo-

wa wielkopolskiego NFZ zapewniła, że potrzeby stomatologii zostaną na pewno uwzględnione. Zdaniem dyrektora będzie to dla stomatologów odczuwalna suma i zostanie ona uruchomiona na ten cel od początku przyszłego roku.

Z kolei obecni w czasie spotkania stomatolodzy zaproponowali, że aby wyjść naprzeciw potrzebom pacjentów, gotowi są pełnić w soboty i niedziele tzw. dyżury stomatologiczne, z którymi do tej pory w skali całego naszego regionu było dosyć krucho.

**Oprócz dobrych informacji dla stomatologów ma Pan także optymistyczne wiadomości dla lekarzy emerytów i rencistów...**

Na ostatniej Naczelnej Radzie Lekarskiej wniosłem propozycję zgłoszoną w marcu br. przez naszą Komisję ds. Emerytów i Rencistów WIL w sprawie uproszczenia trybu zwalniania z opłacania składek członkowskich tych emerytów i rencistów, którzy zaprzestali wykonywania zawodu. Naszym zdaniem, aby tak się stało, wystarczyłoby jedynie wpis w rejestrze lekarzy, stwierdzający, że lekarz emeryt czy rencista zaprzestał zarobkowego wykonywania zawodu. I w tej sprawie uzyskałem pełne poparcie prezesa Naczelnej Rady

Lekarskiej, który zapowiedział, że NIL będzie pracować właśnie nad takim rozwiązaniem.

**Ostatnio coraz głośniej mówi się także o zmianach w samym Narodowym Funduszu Zdrowia...**

Rzeczywiście, wiele wskazuje na to, że w stosunkowo krótkim czasie nastąpi decentralizacja NFZ. Z informacji, jakie do nas docierają, wynika, że zostanie on podzielony na sześć niezależnych jednostek. Najprawdopodobniej Wielkopolski Oddział NFZ połączy się ze swoim zachodniopomorskim odpowiednikiem. Tyle wiemy w tej sprawie na dziś.

**Wrómy jeszcze na chwilę do tematyki wakacyjnej. Okres kanikuly to także tradycyjny czas remontów...**

I my również nie zasypiamy gruszek w popiele. Zgodnie z postanowieniami majowego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej prowadzimy prace inwestycyjne w poznańskiej siedzibie WIL, które mają na celu przystosowanie naszego głównego budynku przy al. Niepodległości w budynek użyteczności publicznej. W tej chwili jesteśmy już po zebraniu i wstępnym rozpatrzeniu ofert firm, które

## Kalendarium prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej

Czerwiec–sierpień 2008

- 6 czerwca – Poznań – udział w posiedzeniu Prezydium ORL WIL.
- 9 czerwca – Poznań – spotkanie z Wiltrud Wessel, prezes Fundacji Hilfe für Polen.
- 10 czerwca – Poznań – na zaproszenie Prezydenta Miasta Poznania Ryszarda Grobelnego udział w uroczystości odsłonięcia głazu z tablicą upamiętniającą ofiary katastrofy lotniczej z dnia 10 czerwca 1952 r.
- 12 czerwca – Poznań – na zaproszenie Przemysława Smulskiego udział w posiedzeniu Komisji Rodziny, Polityki Społecznej i Zdrowia Publicznego Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.
- 27 czerwca – Warszawa – udział w posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej.
- 1 lipca – Poznań – spotkanie ze Zbigniewą Nowodworską, dyrektorem Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 4 lipca – Poznań – udział w posiedzeniu Prezydium ORL WIL.
- 19 lipca – Poznań – na zaproszenie Andrzeja Moskala, przewodniczącego Wielkopolskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej udział w VI Jeździeckich Mistrzostwach Polski Lekarzy Weterynarii.
- 25 lipca – Poznań – udział w posiedzeniu Prezydium ORL WIL.
- 29 lipca – Poznań – spotkanie ze Zbigniewą Nowodworską, dyrektorem Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 22 lipca – Poznań – udział w posiedzeniach Prezydium i ORL WIL.

mogą być potencjalnymi generalnymi wykonawcami tej inwestycji. Zostaną one przedłożone na najbliższej Okręgowej Radzie Lekarskiej, a ta dokona wyboru konkretnych oferentów.

Zależy nam również na tym, żeby do końca września nasz mniejszy budynek przy ul. Nowowiejskiego został już ostatecznie przystosowany na potrzeby Sądu Lekarskiego i biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. W tym celu prowadzimy intensywne prace remontowe. Nie chcemy tego rozciągać nie wiadomo jak długo w czasie i jesteśmy zdeterminowani, by zakończyć te prace jak najszybciej.

### Jak wygląda sytuacja z zakupem siedziby dla delegatury WIL w Kaliszu?

Decyzją Okręgowego Zjazdu Lekarzy zostały na ten cel przeznaczone określone środki pieniężne. Ale my nie możemy podejmować pochopnych i nieprzemyślanych kroków. Mówię o tym dlatego, że pojawiają się głosy, iż powinniśmy już teraz kupować siedzibę, póki są na to pieniądze i to najlepiej od jakiegoś developera. Tymczasem w tej chwili ceny nieruchomości cały czas spadają i to zarówno na rynku pierwotnym, jak i na rynku wtórnym. Analitycy zajmujący się rynkiem nieruchomości prognozują zaś, że ceny te mogą spaść nawet o 30 proc. w porównaniu z tymi, które obowiązują obecnie. Ponadto istnieje zagrożenie, że w takiej sytuacji część firm developerskich może zbankrutować.

Dlatego zastanawiamy się, czy kupno siedziby właśnie w tym momencie jest rzeczywiście najlepszym rozwiązaniem. I mamy co do tego poważne wątpliwości. Podobnie jak w kwestii zakupu developerskiego, który jest inwestycja niepewną i na dodatek najdroższą. Przypominam zaś, że nasze pieniądze pochodzą ze składek członkowskich, a więc na Radzie Okręgowej ciąży olbrzymia odpowiedzialność związana z ich racjonalnym i odpowiedzialnym wydatkowaniem.

### W czasie naszej poprzedniej rozmowy wyrażał Pan spore obawy co do sposobu wdrożenia w życie tzw. systemu jednorodnych grup pacjentów...

I niestety, te obawy w pełni się potwierdziły. Z moich obserwacji wyni-

ka bowiem, że wprowadzanie systemu JGP rzeczywiście napotyka duże trudności. Problem ten dotyczy przede wszystkim placówek wielospecjalistycznych, w których bardzo trudno precyzyjnie zaszerzeregować daną jednostkę choroby do konkretnej jednorodnej grupy pacjentów.

Sytuację pogarsza fakt, że system wprowadzono latem, w czasie sezonu urlopowego i na dodatek w dużym pośpiechu, który przy tak trudnej materii jest wysoce niewskazany. Każdy błąd ze strony szpitali grozi zaś niedoszacowaniem procedur, co w konsekwencji oznaczać będzie mniej pieniędzy dla tych placówek.

Wiadomo, że wprowadzenie JGP ma na celu uszczelnienie systemu wydatkowania pieniędzy i zredukowanie do zera ryzyka nadużyć ze strony szpitali. I tutaj jest pełna zgoda. Tylko po co ten cały pośpiech? Pani dyrektor Nowodworska przyznała w rozmowie ze mną, że należy do tego podchodzić w miarę spokojnie, bo żadna jednostka szpitalna nie jest w stanie owego systemu w sposób bezbłędny od razu wprowadzić. A przypomnę po raz kolejny, że na Zachodzie zajęło to kilka lat. My

musimy nauczyć się tego w ciągu zaledwie trzymiesięcznego okresu przejściowego...

### Czyli lekarze wrócą z urlopów i...

Spokojnie. Na razie mamy wrzesień i jest to czas, kiedy wielu z nas jeszcze odpoczywa. Naprawdę warto maksymalnie wykorzystać ten okres do regeneracji sił psychofizycznych i do odpoczynku od całego tego naszego zawodowego zabiegania i niepewności, jaką wywołuje niekończąca się reforma systemu opieki zdrowotnej. Ale jest to też czas refleksji – w tym miejscu chciałbym z głębokim smutkiem poinformować, że w ostatnich tygodniach z naszego grona odeszło na zawsze dwóch niezwykle zasłużonych dla WIL lekarzy – dr Jerzy Durkalec, specjalista balneoklimatologii, medycyny pracy i chorób wewnętrznych oraz dr Ryszard Czarnecki, internista, nefrolog. Obaj byli delegatami na nasz zjazd, obaj pełnili różnorakie funkcje w naszej Izbie. Doktor Durkalec zdążył jeszcze przed śmiercią napisać nawet artykuł, który ukaże się w najbliższym numerze naszego Biuletynu...

ROZMAWIAŁ ŁK

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Poznaniu

## VII FORUM SZPITALI KLINICZNYCH

Konferencja i warsztaty

Poznań, 23–24 października 2008

**PLANOWANA TEMATYKA SESJI:** Finanse szpitali klinicznych. ■ JGP – pierwsze trzy miesiące w szpitalach uniwersyteckich ■ Inwestor pilnie poszukiwany – czy szpital kliniczny może być spółką? ■ **Panel dyskusyjny:** Uniwersytet Medyczny vs Ministerstwo Zdrowia – jaki organ założycielski? ■ Kultura organizacyjna szpitali klinicznych ■ Przywództwo w zarządzaniu szpitalem klinicznym. ■ Zarządzanie talentami – gwiazdy medycyny ■ Administracja szpitali uniwersyteckich – sprawne zarządzanie czy bizantyjski styl administrowania? ■ Komunikacja wewnętrzna ■ Zarządzanie kadrą w szpitalu uniwersyteckim – rola działów kadr ■ Organizacja działalności medycznej ■ Nowe formy organizacji pracy – system sektorów klinicznych ■ Czy system konsultancki sprawdzi się w szpitalach uniwersyteckich? – Panel dyskusyjny z udziałem kierowników klinik, dyrektorów szpitali. Medyczne zawody pomocnicze – stan obecny i przyszłość.

**WARSZTATY:** Kontraktowanie świadczeń wg JGP – punkty krytyczne ■ Badania kliniczne w szpitalu uniwersyteckim – aspekty prawne, kosztowe i rozliczeniowe ■ Szacowanie kosztów – czy możliwe jest prawidłowe liczenie i przypisywanie do ośrodków kosztów działalności? ■ Informatyka w szpitalu – meandry informatyzacji szpitali klinicznych ■ Jakość w szpitalach klinicznych

Szczegóły dotyczące uczestnictwa w konferencji na [www.skpp.edu.pl](http://www.skpp.edu.pl)

# Spotkanie dyrektora WOW NFZ z przedstawicielami WIL

Notatka ze spotkania dyrektora Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu z przedstawicielami Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Spotkanie odbyło się 29 lipca 2008 r. w siedzibie dyrekcji WOW NFZ. Wzięli w nim udział – ze strony NFZ: Zbigniewa Nowodworska – dyrektor WOW NFZ, Elżbieta Wąsik – zastępca dyrektora ds. finansowych, Zbigniew Dederek – naczelnik Wydziału Świadczeń Zdrowotnych, doktor Urszula Prendka – Wydział Świadczeń Zdrowotnych, Elżbieta Grunt-Metelska – Wydział Świadczeń Zdrowotnych; ze strony Wielkopolskiej Izby Lekarskiej: dr Stefan Sobczyński – prezes WIL, dr Andrzej Cisko – wiceprzewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej, dr Wiesław Wawrzyniak – wiceprzewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej, dr Andrzej Baszkowski – wiceprzewodniczący Komisji Stomatologicznej, członek NRL, dr Stanisław Schneider – członek ORL. Głównym tematem rozmów była kwestia budżetu na leczenie stomatologiczne w WOW NFZ na 2009 r.

Przedstawiciele Izby zaprezentowali stanowisko Prezydium ORL WIL z 25 lipca oraz wyliczenia, wskazujące, że pod względem procentowego udziału stomatologii w budżetach oddziałów NFZ Wielkopolska jest na czwartym miejscu od końca, a pod względem procentowego wzrostu nakładów na trzecim miejscu od końca. Budżet na stomatologię zaplanowany dokładnie na poziomie z 2008 r. – jeśli miałyby być potraktowany literalnie i w takiej formie zrealizowany – unie-

możliwia zrealizowanie postulatów, o których WIL nieustannie mówi od zakończenia ubiegłorocznego konkursu. Przedstawiciele Izby wskazali wszystkie aspekty tej sprawy – inflację, znacząco wyższe koszty pracy gabinetów (ceny mediów i nośników energii) i większe obciążenia (podwyżki, jakich zażądali technicy, zmiana w katalogu świadczeń itp.). Naturalnie poruszono kwestię stawki za punkt, którą środowisko wielkopolskie uważa za krzywdzącą, gdyż w niektórych ościennych województwach jest o 10 gr wyższa.

Dyrekcja WOW NFZ nie kwestionowała prawidłowości wyliczeń WIL. Dyrektor Nowodworska tłumaczyła, że nie wie, dlaczego prezes Paszkiewicz podczas obrad Sejmowej Komisji Zdrowia wymienił stomatologię jako przykład wzrostu nakładów, gdyż w otrzymanych wytycznych centrala zakładała wzrost nakładów na stomatologię o 1 proc., wyraźnie akcentując zdecydowany wzrost nakładów na rehabilitację i opiekę psychiatryczną.

Dyrektor Nowodworska przyznała jednak, że nie jest celem WOW NFZ przekreślanie jakichkolwiek szans na porozumienie ze środowiskiem stomatologów i zadeklarowała, że na poziomie realizacji budżetu dokonane zostaną przesunięcia umożliwiające zrekomensowanie stomatologom stawek

**Tabela A. Porównanie procentowego udziału stomatologii oddziałów w całej stomatologii NFZ z procentowym udziałem oddziałów w populacji RP**

Lp.	Oddział	Nakłady w 2009 r.	Procentowy udział w NFZ	Odsetek ubezpieczonych	Różnica	Różnica w tys. zł	Odsetek niedoboru
1	dolnośląski	138 254	7,03	7,59	-0,56	-10 942	8
2	kujawsko-pomorski	97 394	4,95	5,51	-0,56	-10 916	11
3	lubelski	122 500	6,23	5,9	0,33	6524	-5
4	lubuski	43 716	2,22	2,65	-0,43	-8375	19
5	łódzki	128 115	6,52	6,88	-0,36	-7125	6
6	małopolski	191 678	9,75	8,36	1,39	27346	-14
7	mazowiecki	234 022	11,91	13,38	-1,47	-28 988	12
8	opolski	49 000	2,49	2,55	-0,06	-1125	2
9	podkarpacki	105 543	5,37	5,46	-0,09	-1784	2
10	podlaski	65 000	3,31	3,19	0,12	2294	-4
11	pomorski	129 492	6,59	5,65	0,94	18 430	-14
12	śląski	259 594	13,21	12,09	1,12	21 942	-8
13	świętokrzyski	59 000	3,00	3,49	-0,49	-9603	16
14	warmińsko-mazurski	82 642	4,20	3,83	0,37	7356	-9
15	wielkopolski	160 000	8,14	8,81	-0,67	-13 178	8
16	zachodniopomorski	99 744	5,07	4,57	0,50	9912	-10
	suma	1 965 694			0,09		

w wymiarze powyżej inflacji. Dyrektor Nowodworska zaznaczyła, że jest to jedyna deklaracja, jaką może złożyć w tym momencie, że ma zamiar się z niej wywiązać, ale nie może podać żadnych konkretów.

Przedstawiciele Izby po raz kolejny podkreślili konieczność zmian w wyecie punktovej niektórych świadczeń oraz odejście od ryczałtu technicznego. Pracownicy WOW NFZ poinformowali, że 15 z 16 oddziałów NFZ opowiedziało się za likwidacją osobnego zakresu na prace techniczne. Poinformowano również, że trwają prace nad zmianami w zasadach wykonywania kontraktów w roku 2009 ze zmianą pensum etatu włącznie.

Przedstawiciele WIL oświadczyli, że przyjmują z zadowoleniem deklarację dyrekcji WOW NFZ, jeszcze raz podkreślając konieczność dostosowania stawek w Wielkopolsce zarówno do cen rzeczywistych, jak i do warunków w tych oddziałach, gdzie stawka jest wyższa. Padła propozycja (wiceprezes Wawrzyniak) wprowadzenia od IV

kwartału tego roku przelicznika korygującego na protezy (1,2) i na świadczenia udzielone młodzieży (1,1). Przedstawiciele Wydziału Świadczeń Zdrowotnych NFZ oświadczyli, że jest to pod względem prawnym i technicznym niemożliwe.

Przedstawiciele Izby przypomnieli, że postulowali przeznaczenie niewykorzystanych funduszy z tego roku na podwyżkę stawki jeszcze w 2008 r. (patrz: protokół ze spotkania w kwietniu 2008 r.). Na pytanie dyrektor WOW NFZ skierowane do Wydziału Świadczeń o propozycje wykorzystania nadwyżki, pracownicy tego wydziału przedstawili listę „białych plam”, czyli niedokontraktowanych powiatów.

W imieniu WIL wiceprezes Andrzej Cisło zwrócił uwagę, że terminem „białe plamy” powinno się określać gminy, w których nie ma ani jednego gabinetu z kontraktem NFZ, natomiast niedokontraktowania w powiatach są wynikiem niesatysfakcjonującej lekarzy stawki. Dlatego tak ważne jest maksymalne powiększenie budżetu, bo przy

zwiększonej stawce z pewnością niektóre gabinety będą chciały zwiększyć kontrakt. Zwrócił też uwagę, że niekiedy „białe plamy” są wynikiem świadomej sztywnej decyzji komisji konkursowej, która nie zwracając uwagi, że odrzuca postulat cenowy jedynego świadczeniodawcy w gminie, ryzykowała utratę tego świadczeniodawcy. Podał przykład gminy Wapno (5 tys. mieszkańców), która do dziś nie ma stomatologa, ponieważ komisja konkursowa nie chciała dać lekarzowi złotówki za punkt, gdyż taki sztywny schemat wyceny przyjęła.

### Dyżury weekendowe i świąteczne

Zbigniewa Nowodworska zaproponowała, by się zastanowić nad ułatwieniami w dostępie do świadczeń i pomocą w dni wolne od pracy.

Sprawę omówił szczegółowo wiceprezes Wawrzyniak. Wspomniał, że już na przełomie 2007 i 2008 r. podczas konkursu zgłaszał gotowość powiatu ostrowskiego do podjęcia akcji dyżurów weekendowo-świątecznych na takich samych zasadach, na jakich funkcjonowały one w latach 2001–2002. Wyrzucił przekonanie, że obecny system, w którym całodobową pomoc można uzyskać tylko w Poznaniu, jest marnowaniem pieniędzy, bo pacjent nie pojedzie 100 km, aby skorzystać z pomocy. Ocecił też, że Fundusz musiałby uznać punkty realizowane w tych dniach (a nie są to dni pracy placówek) i dla dobra publicznego powinien jak najszybciej umożliwić sprawozdawanie świadczeń z tych dni, aby nie hamować postępu prac nad wprowadzaniem dyżurów.

Dyrektor Nowodworska stwierdziła, że system informatyczny jest narzędziem i musi służyć dobrym rozwiązaniom, a nie odwrotnie. Zapowiedziała, że z tej strony nie będzie przeszkody. Zapowiedziała także rozmowy z samorządami, które miałyby sfinansować opłatę za godzinę gotowości do pracy placówki pełniącej dyżur.

Zgodnie przyjęto, że model i wymiar dyżuru sobotnio-niedzielno-świątecznego, jaki funkcjonował w latach 2000–2002, tzn. 5 godzin dziennie od 8.00, jest optymalny.

**Tabela B. Procentowe wzrosty nakładów na stomatologię w oddziałach NFZ. W całym NFZ wzrost nakładów na stomatologię w 2009 r. w porównaniu z 2008 wynosi 5,1 proc., a w Wielkopolsce 1,1 proc. Gorsza sytuacja pod względem wzrostu nakładów jest tylko w Śląskiem, Łódzkim i Mazowieckim, ale Śląskie i tak (patrz: Tab. A.) ma większy udział w ogólnej stomatologii NFZ, niż wynikałoby to z procentowego udziału ubezpieczonych**

Oddziały według wzrostu nakładów na stomatologię		
1	24%	podkarpacki
2	19%	świętokrzyski
3	16%	małopolski
4	14%	kujawsko-pomorski
5	14%	lubuski
6	11%	zachodniopomorski
7	7%	pomorski
8	7%	lubelski
9	7%	podlaski
10	5%	opolski
11	2%	dolnośląski
12	2%	warmińsko-mazurski
13	1%	wielkopolski
14	-1%	śląski
15	-2%	łódzki
16	-6%	mazowiecki

Oddziały według udziałów stomatologii w planie		
1	24%	podkarpacki
2	19%	świętokrzyski
3	16%	małopolski
4	14%	kujawsko-pomorski
5	14%	lubuski
6	11%	zachodniopomorski
7	7%	pomorski
8	7%	lubelski
9	7%	podlaski
10	5%	opolski
11	2%	dolnośląski
12	2%	warmińsko-mazurski
13	1%	wielkopolski
14	-1%	śląski
15	-2%	łódzki
16	-6%	mazowiecki

# Spotkanie dyrektora WOW NFZ z przedstawicielami WIL

dokończenie ze str. 7

Izba będzie zachęcać lekarzy w poszczególnych powiatach do organizowania i udziału w tym systemie pomocy doraźnej, gdyż obciążenie pojedynczej placówki w wymiarze weekendu na kilkanaście tygodni nie jest zbyt wielkie. Przedstawiciele Izby zaznaczyli, że taka akcja środowiska lekarskiego będzie dowodem otwartości na problemy pacjentów, ale chęć zaangażowania się w nią poszczególnych lekarzy może być proporcjonalna do otwartości, z jaką Fundusz będzie podchodził do węzłowych problemów, z którymi borykają się lekarze wykonujący kontrakt.

## Pismo (projekt pisma) Centrali NFZ

Przedstawiciele WIL zapytali o status pisma, w którym Centrala NFZ dokonała interpretacji niektórych pojęć (m.in. definicja łuku zębowego). Wiceprezes Cisło podkreślił, że jest to skan pisma bez numeru, daty i podpisu, jednak sporządzonego na papierze firmowym wiceprezesa NFZ ds. medycznych.

Przedstawiciele WOW NFZ wyjaśnili, że zwrócili się w tej sprawie o dodatkowe wyjaśnienia, gdyż nie ze wszystkimi tezami tego pisma mogą się zgodzić. Doktor Schneider domagał się, że w takim razie do czasu rozwiązania kwestii niewyjaśnionych Wydział Kontroli powinien się powstrzymać od stosowania wykładni bardziej rygorystycznej w stosunku do tej, która jest w omawianym piśmie. Dyrekcja WOW NFZ zgodziła się na to, zapowiadając powiadomienie Wydziału Kontroli.

## Oznaczenia powierzchni wypełnień w raportach

Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ poinformował Izbę, że w związku z nowym rozporządzeniem Ministerstwa Zdrowia o zakresie danych przekazywanych Funduszowi oraz nowelizacji zarządzenia prezesa NFZ w sprawie kształtu komunikatów oznaczanie powierzchni wypełnień w raportach statystycznych nie jest wymagane.

## Podwójne wypełnienia w jednym zębie podczas tej samej wizyty

Sprawa była omawiana na spotkaniu w kwietniu. Przypomniano, że pracownicy WOW NFZ deklarowali wówczas likwidację tego problemu.

Obecnie pracownicy WOW NFZ stwierdzili, że zmuszeni są utrzymać indywidualną weryfikację takich przypadków, gdyż jej brak spowodowałby lawinowe zwiększanie deklarowania podwójnych wypełnień w czasie tej samej wizyty.

## Inne

Doktor Schneider wyraził zaniepokojenie dostępnością pacjentów do świadczeń specjalistycznych (nagle przypadki chirurgiczne, onkologia stomatologiczna) oraz zakwestionował celowość wymogu posiadania szyn, gdyż szynowanie złamanej żuchwy wymaga umiejętności i wprawy i może lepiej byłoby, gdyby przypadki te po tymczasowym zaopatrzeniu były odsyłane do gabinetów chirurgicznych.

WOW NFZ wyjaśnił, że szyny i drut ligaturowy są w wykazie wymaganych materiałów i Fundusz nie ma prawa zwolnić świadczeniodawców z obowiązku posiadania tych materiałów.

Spotkanie podsumowali prezes Sobczyński i dyrektor Nowodworska.

SPORZĄDZIŁ ANDRZEJ CISŁO  
WICEPRZEWODNICZĄCY ORL WIL

# Emeryci i renciści wobec zmian w opłacaniu składki członkowskiej



STANISŁAW  
DZIECIUCHOWICZ

Koleżanki i Koledzy  
Zachęcam Państwa do przeczytania informacji pt. „UWAGA: Nowe składki od października 2008 r.” autorstwa Iwony Kowalczyk. Treść tego artykułu może u części Państwa budzić pewien niepokój. Pragnę uspokoić wszystkich emerytów i rencistów, którzy status ten już

uzyskali lub uzyskają go do 30 września br., że w sprawie składki członkowskiej obowiązują Państwa dotychczasowe zasady. Zachowują Państwo prawa nabyte, pod warunkiem, że już złożyliście bądź złożycie do 30 września br. w biurze WIL dokumenty potwierdzające przyznanie emerytury czy renty, a w przypadku zaprzestania zarobkowego wykonywania naszego zawodu oświadczenia o tym fakcie.

Natomiast brak dostarczenia tych dokumentów spowoduje, że do obniżenia składki do 10 zł, czy do zwolnienia z opłacania składki, będziecie Państwo zobowiązani do wystąpienia do Okręgowej Rady Lekarskiej ze stosownym wnioskiem wraz z odpowiednimi załącznikami – wzory wniosków i wykaz załączników wydrukowano w tym numerze Biuletynu. Niestety osoby, które status emeryta czy rencisty uzyskają w terminie od 1 października br. do zmniejszenia wymiaru składki czy zwolnienia z jej opłacania, będą zobowiązane do składania tych wniosków.

Pragnę Państwa poinformować, że na ostatnim Okręgowym Zjeździe Lekarzy WIL procedury ustalania składek dla emerytów i rencistów uznano za zbyt skomplikowane i skierowano do Naczelnej Rady Lekarskiej apel o uproszczenie formalności związanych z ustalaniem wymiaru tych składek. Żywię nadzieję, że NRL przychyli się do naszego apelu.

Łączę pozdrowienia.



# UWAGA: Nowe składki od października 2008 r.

Od 1.10.2008 r. wchodzi w życie Uchwała Nr 8/08/IV Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej.

Na mocy tej uchwały znacząco zmieniają się przepisy dotyczące wysokości i warunków opłacania składek członkowskich. Bez zmian pozostaje jedynie sytuacja składkowa staży-stów.

Podstawową zmianą jest wzrost kwoty składki do 40 zł/mies.

Wszyscy emeryci/renciści, którzy do 1.10.2008 r. już uzyskali prawo do zniżki, a tym samym dostarczyli wszystkie wymagane dokumenty do WIL, nadal opłacają obniżo-ną kwotę składki (10 zł/mies.) do momentu zaprzestania wykonywania zawodu.

Najbardziej skomplikowaną sytuację mają emeryci i renciści, którzy przejdą na emery-turę/rentę po 1.10.2008 r. lub już na niej są, a nie dostarczyli stosownych dokumentów do WIL.

Według nowych przepisów ci emeryci i renciści również są zobowiązani do opłacania 40 zł składki. Istnieje jednak możliwość obni-żenia im kwoty składki do 10 zł/mies., lub cał-kowitego zwolnienia, jeśli spełniają zamiesz-czone w uchwale wymogi. Należy wówczas

złożyć do Okręgowej Rady Lekarskiej WIL sto-sowny wniosek (wzór 1, 2, 3 w załączeniu).

Istnieją 3 przypadki, w których Izba Lekarska może obniżyć wysokość składki lub całkowicie zwolnić z obowiązku jej opła-cania.

● I. W przypadku emerytów ubiegających się o obniżenie do 10 zł kwoty składki, warunkiem jest ukończenie wieku: 60 lat kobiety i 65 lat mężczyźni, oraz nieosiąganie poza świadcze-niem emerytalnym rocznego przychodu prze-kraczającego wysokość rocznego przychodu osiąganego przez lekarza stażystę (obecnie lekarz, lekarz dentysta odbywający staż pody-plomowy otrzymuje zasadnicze wynagrodze-nie miesięczne przez cały okres odbywania stażu w wysokości 1824 zł. – Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 7 maja 2008 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie stażu podyplomo-wego lekarza i lekarza dentysty (DzU. z 13 maja 2008 r.) Do wniosku o obniżenie kwoty składki członkowskiej do 10 zł (wzór 1) emeryt/rencista winien załączyć:

- Decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu emerytury lub renty.
- Kserokopię zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku.

● II. Lekarz, lekarz stażysta, który nie osiąga przychodu, może ubiegać się o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej na okres, w którym nie osiąga przychodu.

Do wniosku o zwolnienie na czas nieosią-gania przychodu z obowiązku opłacania skład-ki członkowskiej (wzór 2) należy załączyć:

- Zaświadczenie o okresie zarejestrowania w rejestrze bezrobotnych powiatowego urzędu pracy lub
- Kserokopię zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku podatkowym, poprzedzającym rok złożenia wniosku.

● III. Lekarz emeryt/rencista może zostać zwolniony z obowiązku opłacania składki członkowskiej na czas nieokreślony, jeśli zaprzestał wykonywania zawodu.

Do wniosku o zwolnienie na czas nieokreślony z obowiązku opłacania składki członkow-skiej (wzór 3) należy załączyć:

- Decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego organu emerytalnego służb mundurowych o przyznaniu emerytury lub renty.

IWONA KOWALCZYK  
SPECJALISTA  
DS. ROZLICZEŃ I WINDYKACJI  
WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(adres)

(numer Prawa Wykonywania Zawodu)

Okręgowa Rada Lekarska  
Wielkopolska Izba Lekarska  
ul. Nowowiejskiego 51  
61-734 Poznań

## WNIOSEK O OBNIŻENIE KWOTY SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ DO 10 ZŁ/MIES.

Zgodnie z Uchwałą Nr 8/08/IV Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej § 2. Proszę o obni-żenie składki członkowskiej do 10 zł/mies. Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie wymienione we wspo-mnianej uchwale wymogi uprawniające mnie do wnioskowania o obni-żoną kwotę składki członkowskiej.

Do wniosku załączam:

1. Decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu emerytury lub renty.
2. Kserokopię zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku podat-kowym poprzedzającym rok złożenia wniosku.

Wzór nr 1

(podpis)

.....  
(imię i nazwisko).....  
(miejscowość, data).....  
(adres).....  
(numer Prawa Wykonywania Zawodu)

Okręgowa Rada Lekarska  
Wielkopolska Izba Lekarska  
ul. Nowowiejskiego 51  
61-734 Poznań

**WNIOSEK**  
**O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OPŁACANIA**  
**SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ NA CZAS OKREŚLONY**

Zgodnie z Uchwałą Nr 8/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej § 3. proszę o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej w okresie od ..... do ..... i oświadczam, że w tym okresie nie przewiduję osiągnięcia przychodu.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie wymienione we wspomnianej uchwale wymogi uprawniające mnie do wnioskowania o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej na czas określony.

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie o okresie zarejestrowania w rejestrze bezrobotnych powiatowego urzędu pracy.
2. Kserokopię zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku.

Wzór nr 2

.....  
(podpis).....  
(imię i nazwisko).....  
(miejscowość, data).....  
(adres).....  
(numer Prawa Wykonywania Zawodu)

Okręgowa Rada Lekarska  
Wielkopolska Izba Lekarska  
ul. Nowowiejskiego 51  
61-734 Poznań

**WNIOSEK**  
**O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OPŁACANIA**  
**SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ NA CZAS NIEOKREŚLONY**

Zgodnie z Uchwałą Nr 8/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej § 4. proszę o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej na czas nieokreślony i oświadczam, że zaprzestałem wykonywania zawodu na czas nieokreślony.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie wymienione we wspomnianej uchwale wymogi uprawniające mnie do wnioskowania o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej na czas nieokreślony.

Do wniosku załączam:

1. Decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego organu emerytalnego służb mundurowych o przyznaniu emerytury lub renty.

Wzór nr 3

.....  
(podpis)

## BUDŻET WIL wykonanie grudzień 2007 r.

(z uwzględnieniem danych bilansu zamknięcia na 31.12.2007 r. z księgi pomocniczej FINN dotyczących składek członkowskich)

LP.	TREŚĆ	PLAN 2007	WYK. 12/2007	Wykonanie	PLAN 2007	WYK. 12/2007	Wykonanie
I.	<b>PRZYCHODY</b>	Memoriał	Memoriał	Memoriał	Kasa	Kasa	Kasa
1.	<b>Składki z działalności statutowej</b>	<b>3 600 000</b>	<b>3 768 728,3</b>	100,00%	<b>3 500 000</b>	<b>3 682 231,6</b>	100,00%
1.1	Memoriał		3 528 510			3 417 678	
1.2	Zaległe do 12/2005		264 553,3			264 553,3	
2.	<b>Rejestracja praktyk lekarskich</b>	<b>125 000,00</b>	<b>202 800</b>	100,00%	<b>125 000</b>	<b>202 800</b>	100,00%
2.1	– rejestracja praktyk lekarskich	100 000	163 050	100,00%	100 000	163 050	100,00%
2.2	– rejestracja praktyk stomatologicznych	25 000	39 750	100,00%	25 000	39 750	100,00%
3.	<b>Wpłaty lekarzy</b>	<b>20 000</b>	<b>24 186</b>	100,00%	<b>20 000</b>	<b>24 186</b>	100,00%
3.1	– opłata za certyfikaty		100,00			100	
3.2	– zasądzone koszty postępowań sądowych		23 806,25			23 806,00	
3.3	– opłata za duplikat prawa wykonywania zawodu		280,00			280,00	
4.	<b>Refundacja z budżetu państwa</b>	<b>160000</b>	<b>160 662,00</b>	100,00%	<b>160 000</b>	<b>160 662</b>	100,00%
5.	<b>Refundacja szkoleń stażystów</b>	<b>145000</b>	<b>141 110,00</b>	0,00%	<b>145 000</b>	<b>141 110</b>	0,00%
6.	<b>Oplaty za opinie komisji bioetycznej</b>	<b>50000</b>	<b>127 180,40</b>	200,00%	<b>50 000</b>	<b>127 180,00</b>	200,00%
7.	<b>Z działalności gospodarczej</b>	<b>130 000,00</b>	<b>151 090,00</b>	100,00%	<b>130 000,00</b>	<b>151 090</b>	100,00%
7.1	– sprzedaż miejsc reklamowych i ogłoszeń	100 000	90 294,00	0,00%	100 000	90 294	0,00%
7.2	– inne	30 000	60 796,00	200,00%	30 000	60 796	200,00%
8.	<b>Sprzedaż towarów i materiałów</b>						
9.	<b>Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>820 000</b>	<b>581 044,17</b>	0,00%	<b>20 000</b>	<b>13 693,00</b>	0,00%
10.	<b>Przychody finansowe</b>	<b>50 000</b>	<b>127 983,17</b>	200,00%	<b>50 000</b>	<b>127 983,00</b>	200,00%
11.	<b>Opl. rej. podm. pr. dosk. zaw. lek.</b>	<b>10 000</b>	<b>5250</b>	0,00%	<b>10 000</b>	<b>5 250,00</b>	0,00%
12.	<b>Wpl. za szkol. stomatol.</b>	<b>130 000</b>	<b>115 360</b>	0,00%	<b>130 000</b>	<b>115 360,00</b>	0,00%
12.1	wpl. za szkol. stomatol. – delegatury		72 110			72 110,00	
12.2	wpl. za szkol. stomatol. – Poznań		43 250			43 250,00	
	<b>Razem przychody</b>	<b>5 240 000</b>	<b>5 405 395</b>	100,00%	<b>4 340 000</b>	<b>4 751 548</b>	100,00%
II.	<b>KOSZTY</b>	PLAN 2007	WYK. 12/2007	Wykonanie	PLAN 2007	WYK. 12/2007	Wykonanie
		Memoriał	Memoriał	Memoriał	Kasa	Kasa	Kasa
1.	Materiały i energia	213 000,00	218 476,73	100,00%	213 000,00	218 476	100,00%
2.	Usługi	976 150,00	966 521,66	0,00%	976 150,00	966 521	0,00%
3.	Wpłaty	32 500,00	27 823,92	0,00%	32 500,00	27 823	0,00%
4.	Wynagrodzenia	880 000,00	918 746,38	100,00%	880 000,00	918 746	100,00%
5.	Narzuty i świadczenia socjalne	172 200,00	174 548,1	100,00%	172 200,00	174 548	100,00%
6.	Amortyzacja	160 000,00	181 429,42	100,00%	160 000,00	181 429	100,00%
7.	Pozostałe koszty	1 506 000,00	1 469 836,71	0,00%	1 506 000,00	1 469 836	0,00%
8.	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>820 000,00</b>	<b>111 089,26</b>	0,00%	<b>20 000,00</b>	<b>17 061</b>	0,00%
9.	<b>Koszty finansowe</b>	<b>50 000,00</b>	<b>76,75</b>	0,00%	<b>50 000,00</b>	<b>76</b>	0,00%
10.	<b>Koszt własny sprzedaży</b>						
III.	<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>4 809 850,00</b>	<b>4 068 548,00</b>	0,00%	<b>4 009 850,00</b>	<b>3 974 521</b>	0,00%
	<b>Różnica: przychody – koszty</b>	<b>430 150</b>	<b>1 336 846</b>	300,00%	<b>330 150</b>	<b>777 027</b>	200,00%
		PDOP	2357				
		ZYSK NETTO	1 334 489				

## WYKONANIE BUDŻETU za grudzień 2007 r.

LP.	TREŚĆ	PLAN 2007	Wykonanie	Wykonanie	PLAN 2007	WYK. 12/2007	Wykonanie
		Memoriał	Memoriał	Memoriał	Kasa	Kasa	Kasa
<b>1.</b>	<b>ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII</b>	<b>213 000</b>	<b>218 476</b>	100,00%	<b>213 000</b>	<b>218 476</b>	<b>100,00%</b>
	a) materiały	120 000	136 172	100,00%	120 000	136 172	100,00%
	b) prenumerata	7000	7436,72	100,00%	7000	7436,72	100,00%
	c) energia	86 000	74 867,92	0,00%	86 000	74 867,92	0,00%
<b>2.</b>	<b>USŁUGI OBCE</b>	<b>976 150</b>	<b>966 521</b>	0,00%	<b>976 150</b>	<b>966 521</b>	0,00%
2.1	Oplaty pocztowe	60 000	79 021,62	100,00%	60 000	79 021,62	100,00%
2.2	Oplaty telekomunikacyjne	90 000	74 537,3	0,00%	90 000	74 537,3	0,00%
2.3	Remonty i konserwacje	50 000	55292,29	100,00%	50 000	55 292,29	100,00%
2.4	Komunalne	7000	8342,67	100,00%	7000	8342,67	100,00%
2.5	Dozoru	70 000	65 033,02	0,00%	70 000	65 033,02	0,00%
2.6	Wydawanie biuletynu	161 150	175 678,8	100,00%	161 150	175 678,8	100,00%
2.7	Kolportaż	99 000	98 639,96	0,00%	99 000	98 639,96	0,00%
2.8	Informatyczne	50 000	32 508,66	0,00%	50 000	32 508,66	0,00%
2.9	Kateringowe	85 000	98 585,12	100,00%	85 000	98 585,12	100,00%
2.10	Księgowe	84 000	65 828,76	0,00%	84 000	65 828,76	0,00%
2.11	Czynsze	120 000	95 681,5	0,00%	120 000	95681,5	0,00%
2.12	Prowizje bankowe	5000	3184,32	0,00%	5000	3184,32	0,00%
2.13	Prawne	45 000	12627	0,00%	45 000	12627	0,00%
2.14	Inne:	50 000	101 560	200,00%	50 000	101 560	200,00%
	Szkolenia, konferencje		56 588,58			56 588	
	Ekspertyzy i badania		13 808			13 808	
	Ksero dok., monitor – media, abonament, inne		28 246,23			28 246	
	Transport		691,6			691	
	Reklama, ogłoszenia, nekrologi		2225,28			2225	
<b>3.</b>	<b>PODATKI I OPŁATY</b>	<b>32 500</b>	<b>27 823</b>	0,00%	<b>32 500</b>	<b>27 823</b>	0,00%
<b>3.1</b>	<b>Podatki kosztowe</b>	<b>18 000</b>	15 427	0,00%	<b>18 000</b>	15 427	0,00%
<b>3.2</b>	<b>PFRON</b>	<b>14 500</b>	12 396	0,00%	<b>14 500</b>	12 396	0,00%
<b>4.</b>	<b>Wynagrodzenia</b>	<b>880 000</b>	<b>918 746</b>	100,00%	<b>880 000</b>	<b>918 746</b>	100,00%
4.1	Płace + premie	682 000	724 744	100,00%	682 000	724 744	100,00%
4.2	Umowy zlecone i ekspertyzy	198 000	194 002,23	0,00%	198 000	194 002,23	0,00%
<b>5.</b>	<b>Ubezp. społ. i inne świadczenia</b>	<b>172 200</b>	<b>174 548</b>	100,00%	<b>172 200</b>	<b>174 548</b>	100,00%
<b>6.</b>	<b>Amortyzacja</b>	<b>160 000</b>	<b>181429</b>	100,00%	<b>160 000</b>	<b>181 429</b>	100,00%
<b>7.</b>	<b>Pozostałe koszty</b>	<b>1 506 000</b>	<b>1 469 836</b>	0,00%	<b>1 506 000</b>	<b>1 469 836</b>	0,00%
7.1	Składki NIL	525 000	529 888,5	100,00%	525 000	529 888,5	100,00%
<b>7.2</b>	<b>Fundusze Socjalne (statutowe) w tym:</b>	<b>582 000</b>	<b>563 558</b>	0,00%	<b>582 000</b>	<b>563 558</b>	0,00%
	a) pomocy koleżeńskiej	142 000	141 900	0,00%	142 000	141 900	0,00%
	b) pomocy sierotom	180 000	162 000	0,00%	180 000	162 000	0,00%
	c) kształcenia	185 000	169 221	0,00%	185 000	169 221	0,00%
	d) odpraw pośmiertnych	45 000	57 000	100,00%	45 000	57 000	100,00%
	e) inicjatyw na rzecz środowiska	30 000	33 437,35	100,00%	30 000	33 437,35	100,00%
<b>7.3</b>	<b>Wizytacja praktyk lekarskich</b>	<b>74 000</b>	<b>73 819</b>	0,00%	<b>74 000</b>	<b>73 819</b>	0,00%
<b>7.4</b>	<b>Delegacje i ryczałty</b>	<b>300 000</b>	<b>285 568</b>	0,00%	<b>300 000</b>	<b>285 568</b>	0,00%
	a) delegacje	230 000	219 317	0,00%	230 000	219 317	0,00%
	b) ryczałty – obowiązki społeczne	70 000	66 250	0,00%	70 000	66 250	0,00%
7.6	Reklama, informacja	5000	401,71	0,00%	5000	401,71	0,00%
7.8	Ubezpieczenia mienia	20 000	16 600,72	0,00%	20 000	16 600,72	0,00%
	<b>Koszt własny sprzedaży towarów i materiałów</b>						
<b>8.</b>	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>820 000</b>	<b>111 089</b>	0,00%	<b>20 000</b>	<b>17 061</b>	0,00%
<b>9.</b>	<b>Pozostałe koszty finansowe</b>	<b>50 000</b>	<b>76</b>	0,00%	<b>50 000</b>	<b>76</b>	0,00%
	<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>4 809 850</b>	<b>4 068 548</b>	<b>0,00%</b>	<b>4 009 850</b>	<b>3 974 521</b>	<b>0,00%</b>



## Wiosenne Sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy

W Mechlinie koło Śremu od 30 maja do 1 czerwca br. trwało Wiosenne Sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy. Organizatorem była lek. med. Grażyna Perlińska-Siuda, internista i specjalista chorób zakaźnych ze Śremu. W spotkaniu wzięło udział wielu znakomitych pisarzy lekarzy z całej Polski. Na schodach dworku „Andrzejówka” stanęli oni do pamiątkowej fotografii.

Pisarzy odwiedzili starosta powiatu śremskiego Tadeusz Waczyński i bur-

mistrz miasta Adam Lewandowski. Wszyscy z uwagą wysłuchali wykładu dr Danuty Pływawko z Instytutu Historii UAM w Poznaniu, a dr Kazimierz Kijanka z Kołobrzegu przedstawił swoje wiersze.

Koncert muzyki klasycznej, w wykonaniu uczniów ze Szkoły Muzycznej w Poznaniu, zakończył się gromkimi brawami i bisami.

Po uroczystej kolacji do późnych godzin trwały rozmowy poetów, zainteresowani mogli obejrzeć filmy komandora dr. Zbigniewa Jabłońskiego.

Następnego dnia goście zwiedzali okolice oraz wybrali się w rejs po Warcie do Jaszkowa.

Wieczorem odbyło się zebranie członków UPPL, na którym omówiono sprawy bieżące, w biesiadzie literackiej



wzięła udział prof. Halina Zgółkowa, krytyk z UAM w Poznaniu.

Kolejne spotkanie odbędzie się jesienią na Śląsku. GPS

## Medal dla doktora Zbigniewa Bartkowiaka

Kaliskie Towarzystwo Lekarskie przyznało dr. med. Zbigniewowi Bartkowiakowi z Poznania medal wybity z okazji 100-lecia powstania Towarzystwa. Dr med. Zbigniew Bartkowiak publikował swoje prace na łamach kaliskiego „Aesculapiusa” oraz w „Zeszytach Naukowych Kaliskiego Towarzystwa Lekarskiego”. Ponadto uczestniczył w posiedzeniach naukowych naszego Towarzystwa. Wysoko oceniając te kontakty, uhonorowaliśmy Go tym medalem, dziękując Mu w ten sposób za współpracę.

DR MED. ZBIGNIEW KLEDECKI  
HONOROWY PREZES KTL  
LEK. PIOTR SUDA  
PREZES KTL



## Peryskop

### Janusz Skowronek

(doniesienia opracowane na podstawie Internetu z serwisu – [www.onet.pl](http://www.onet.pl))

### Gen raka jelita i marker jego złośliwości

Udało się zidentyfikować gen związany z podwyższonym ryzykiem raka jelita grubego oraz białko, którego obecność wskazuje na szczególnie niebezpieczny rodzaj guza.

Rak jelita grubego jest drugim z najczęstszych nowotworów – wśród mężczyzn ustępuje rakowi płuca, w przypadku kobiet – rakowi piersi. Jednocześnie wyniki leczenia mierzone odsetkiem przeżyć 5-letnich należą u nas do najgorszych w Europie. Rocznie rozpoznaje się ponad 12 000 zachorowań – tylko co czwarty chory ma szansę przeżycia, podczas gdy średnia dla Europy to ponad 50 proc., a w USA – nawet do 80 proc. Polacy właściwie nie zauważają tej choroby – może dlatego, że tematyka związana z wydalaniem uchodzi za wstydliwą. Wiadomo, że do rozwoju raka jelita grubego przyczynia się zarówno styl życia, jak i predyspozycje genetyczne.

Jak informuje „Science”, różnica genetyczna, która występuje u co trzeciej osoby z rakiem jelita grubego może wyjaśnić, w jaki sposób choroba ta przechodzi z pokolenia na pokolenie. Mutacja, która ma bezpośredni związek z rozrostem komórek w jelicie, podnosi ryzyko zachorowania o połowę – twierdzą naukowcy z Ohio State University. Chodzi o mniejszą ilość hamujących wzrost receptorów TGF-beta na powierzchni komórek.

Z kolei pismo „PLoS ONE” informuje o dokonanej przez naukowców z Durham University oraz North East England Stem Cell Institute odkrywaniu specyficznego markera, który jest charakterystyczny dla szczególnie agresywnych guzów.

Jak wykazały badania obejmujące 700 osób z rakiem jelita grubego, pacjenci, u których występuje białko lamin A, powinni po chirurgicznym usunięciu guza otrzymywać jeszcze chemioterapię.

Obecnie trwają badania nad opracowaniem testu, którym mogłyby się posługiwać placówki medyczne. Ponieważ większość chorych na tę postać raka stanowią osoby po 65. roku życia, podawanie im chemioterapii, gdy nie jest to niezbędne,

# Nie wszyscy mają więcej w portfelach

Tarcza antyrakietowa, kto ma wygłosić orędzie, prezydent czy premier, turnaj w Polsce, ponowne zatrzymanie lobbysty Marka Dochnała, olimpiada w Chinach, opóźniony start polskiej ligi piłkarskiej, festiwale w Sopocie, wojna w Gruzji. Dziesiątki innych wydarzeń. Po wiosennej gorączce „białych” szczytów, latem zapanował spokój w sprawach reformy systemu ochrony zdrowia.



ANDRZEJ PIECHOCKI

**2 lipca 2008.** Ministerstwo Zdrowia oraz Krajowa Sekcja Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność” zakończyły negocjacje w sprawie poprawy warunków zatrudnienia dla pracowników pogotowia oraz ratownictwa medycznego w Polsce. W wyniku podjętych ustaleń, Krajowa Sekcja zobowiązała się do zawieszenia akcji protestacyjnej i do współpracy z Ministerstwem Zdrowia. Celem współpracy jest zapewnienie należytego bezpieczeństwa zdrowotnego Polakom w zakresie usług ratownictwa medycznego oraz warunków zatrudnienia ratowników medycznych na poziomie przyjętym w Unii Europejskiej.

W trakcie rozmów przedstawiciele NSZZ „Solidarność”, jak i Ministerstwa Zdrowia zgodzili się, że obecnie obowiązująca ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym wymaga zmiany. Plan pracy rządu na drugie półrocze 2008 r. zakłada nowelizację tej ustawy.

**4 sierpnia 2008 r.** W Ministerstwie Zdrowia, podczas briefingu, minister zdrowia Ewa Kopacz i Jacek Szarek, przewodniczący Krajowej Sekcji Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność”, poinformowali dziennikarzy o stanie realizacji postulatów, które były przedmiotem negocjacji 2 lipca 2008 r. w Szczecinie, dotyczących poprawy warunków zatrudnienia pracowników pogotowia oraz ratownictwa medycznego w Polsce. W wyniku porozumienia, ratownicy medyczni zakończyli akcję protestacyjną. Jak podkreślił Jacek Szarek, jest to znaczący krok służący poprawie sytuacji ratowników medycznych. Efektem porozumienia jest zapewnienie należytego bezpieczeństwa zdrowotnego Polakom w zakresie usług ratownictwa medycznego oraz warunków zatrudnienia ratowników medycznych na poziomie przyjętym w Unii Europejskiej. Na ten cel już w 2008 roku wojewodom zostaną przekazane pieniądze z rezerwy celowej budżetu państwa w kwocie 130 mln zł, które dostaną stacje pogotowia ratunkowego.

**11 sierpnia 2008 r.** Minister zdrowia Ewa Kopacz spotkała się z przedstawicielami związków zawodowych i stowarzyszeń. Ponad dwugodzinne spotkanie poświęcone było funkcjonowaniu systemu ratownictwa medycznego w Polsce. Rozmowy dotyczyły m.in. finansowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, wynagrodzeń ratowników medycznych, zmian w zakresie szkolnictwa i doskonalenia zawodowego, warunków zatrudnienia pracowników pogotowia ratunkowego, ewentualnych zmian dotyczących sposobu rozdysponowania karetok pogotowia na obszarze poszczególnych województw, wydłużenia określonego w ustawie okresu przejściowego, który ma umożliwić każdemu pracownikowi dostosowanie swoich kwalifikacji do ustawy. Ustalono też, że poszerzony zostanie skład zespołu opracowującego założenia do projektu ustawy nowelizującej ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Zebrani zadeklarowali wolę dalszej współpracy oraz zawieszenie akcji protestacyjnych.

Informacje pochodzą z witryny internetowej [www.mz.gov.pl](http://www.mz.gov.pl). Zajrzałem tam, aby zobaczyć, czy w okresie wakacyjnym toczyły się prace i rozmowy dotyczące wynagrodzeń w ochronie zdrowia i, szerzej, reformy systemu. Jak widać, Ministerstwo Zdrowia skoncentrowało się na problemach pracowników pogotowia

i ratownictwa medycznego. Także w mediach zdecydowanie mniej informacji niż wiosną w gorączkowych tygodniach „białych” szczytów.

„Gazeta Wyborcza” w dwie kolejne środy (23 i 30 lipca) zajrzała do kieszeni lekarzy. Już z tytułów dowiadujemy się, że: „Szpitale cenią fachowców. 30 tys. zł zarabiają najbardziej wzięci lekarze. Państwowe szpitale podnoszą pensje nawet o kilkanaście tysięcy” oraz „Nasi drodzy lekarze. 800 funtów miesięcznie. O tyle w ciągu 12 miesięcy wzrosła pensja polskiego lekarza. W Polsce”.

384 szpitale, na prośbę Ministerstwa Zdrowia, wypełniły ankiety. Wskazują one, że w ciągu kilku miesięcy pensje lekarzy wzrosły o 1300–1500 zł. W czerwcu 2008 r. pensja specjalisty wynosiła 7211 zł, podczas gdy w listopadzie ubiegłego roku 5932 zł. Zdaniem prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Jacka Paszkiewicza, „pensje rosną, bo do szpitali płynie gigantyczny strumień pieniędzy. Mamy najlepszy rok w historii. W porównaniu z ubiegłym rokiem wydamy o 10 miliardów, czyli o jedną czwartą więcej. 4 miliardy zostały nam z ubiegłego roku. A w tym mieliśmy zaplanowany wzrost i jeszcze jest znakomita sytuacja gospodarcza. Więcej ludzi pracuje, rosną pensje, a od tych pensji odprowadzane są wyższe składki”. Według Adama Czerwińskiego z „Gazety Wyborczej”, lekarze swoje podwyżki wystrajkowali, a resztę zmieniła ustawa wprowadzająca europejski czas pracy dla lekarzy.

Najbardziej, jak wynika z ankiet, wzrosły płace maksymalne. Nie brakuje przykładów na podwyżki rzędu 10 000 zł. Nie brakuje szpitali publicznych, w których lekarze (głównie ordynatorzy i lekarze z drugim stopniem specjalizacji) zarabiają już ponad 30 000 zł.

Nie wszyscy mają jednak więcej w portfelach. Z tych samych ankiet wynika, że nadal są lekarze, przede wszystkim młodzi, którzy zarabiają 1300 zł.

W czasie wakacyjnym ciszej było też o reformie szpitali i przekształcaniu ich w spółki prawa handlowego. Zdecydowanie głos w tej sprawie zabrał premier Donald Tusk, który w wywiadzie dla „Przekroju” z 7 sierpnia 2008 r. („Najsztub pyta. Mam sposób na dwóch psujów”) powiedział:

„Jeśli ustawa nie zostanie zaakceptowana, to będziemy wzmacniali samorządy nawet kredytami, jeśli się będą na to decydować. Już teraz chyba 70 szpitali zostało przekształconych tą drogą likwidacyjną. Więc i tak szpitale będą przekształcone w spółki, tylko przy groźbie ze strony komorników czy handlarzy długami, i będą likwidowane i odtwarzane w gorszej sytuacji.

Nasza propozycja ustawowa – i to chyba jest jednym z powodów, dla których tak zawzięcie atakuje ją opozycja – uczytelnia reguły gry, jeśli chodzi o relacje właścicielskie, i w dodatku utrudnia zupełnie bezkarnie zadłużanie się szpitali. Zaproponowałem ten radykalny wariant obligatoryjnego przekształcania szpitali w spółki prawa handlowego, bo odkryliśmy skalę i precyzyjny mechanizm działania systemowego zadłużania szpitali – po to, żeby cały wianuszek instytucji i osób zarabiał na tym wielkie pieniądze. Uczestniczyli w tym często dyrektorzy szpitali, dostawcy sprzętu, dostawcy leków, dostawcy jedzenia i wszyscy mieli się dobrze, bo wiedzieli, że raz na kilka lat państwo im odpuści, oddłuży. A to jest ten moment, kiedy odpuścimy ostatni raz, ale pod warunkiem, że to odpuszczenie automatycznie umożliwi kolejną taką operację”.

Według Ministerstwa Zdrowia, sytuacja szpitali publicznych zaczyna się poprawiać, niektóre wyraźnie stabilizują swoją sytuację finansową. Przede wszystkim nie powiększają zadłużenia, a w wielu przypadkach zmniejszają swoje zobowiązania.

Rząd prowadził w sierpniu negocjacje z nauczycielami, którzy chcą zarabiać 50 proc. więcej, ale nie chcą pracować cztery godziny dłużej. Kiedy i w jaki sposób wznowione zostaną rozmowy zapoczątkowane „białymi” szczytami, okaże się po posiedzeniu parlamentu, któremu zespoły robocze przekazały sporo dokumentów, m.in. dotyczących: zmiany ustroju zakładów opieki zdrowotnej, ochrony praw pacjenta i rzecznika praw pacjenta, dodatkowych dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych. A gdy idzie o kolejne podwyżki dla lekarzy, mają one być zagwarantowane w 2009 r., kiedy to na ochronę zdrowia będzie 5 mld zł więcej. Projekt przyszłorocznego planu finansowego NFZ zakłada, że będzie on dysponować kwotą 52 641 593 000 zł.

## Peryskop

bywa ryzykowne. Natomiast w przypadku agresywnego nowotworu chemioterapia może co najmniej przedłużyć życie. Nowy test powinien pomóc w optymalnym dobraniu metody leczenia.

### USG pomaga przewidzieć zawał

Badania ultrasonograficzne mogą pomóc w zidentyfikowaniu osób szczególnie zagrożonych zawałem serca i innymi chorobami układu sercowo-naczyniowego – informuje pismo „Radiology”. W porównaniu z pozostałymi metodami obrazowania stosowanymi w medycynie, USG jest metodą tanią i dostępną – aparaty do ultrasonografii to właściwie tylko odpowiednio przystosowane komputery z kilkoma przetwornikami – sondami.

Specjaliści z Uniwersytetu Medycznego w Wiedniu zbadali tętnice szyjne 1268 pacjentów, u których ryzyko chorób układu krążenia było wysokie, chociaż nie występowały niepokojące objawy. U 574 osób badanie wykazało istotne zmiany miażdżycowe – toteż po sześciu lub dziewięciu miesiącach powtórzono je.

Jak się okazało, ryzyko zawału serca czy udaru mózgu oraz prawdopodobieństwo operacji sercowo-naczyniowej było związane nie tylko ze stopniem zwężenia naczyń, ale także z gęstością blaszki miażdżycowej w obrazie USG. Blaszki o mniejszym wysyceniu były mniej stabilne, łatwiej pękały. Zmniejszająca się w kolejnych badaniach gęstość blaszki wskazywała na wyraźnie większe ryzyko problemów z układem krążenia.

### Kolor tłuszczu ma znaczenie

Tłuszcz jest bliżej związany z tkanką mięśniową, niż nam się wydaje – przekonują w swoich pracach opublikowanych na łamach pisma „Nature” dwie grupy naukowców z USA. Badacze odkryli czynniki regulujące powstawanie tkanki tłuszczowej, a ich prace mogą pomóc w opracowaniu terapii do walki z otyłością.

Pomimo że prawie wszyscy chcielibyśmy mieć go trochę mniej, tłuszcz jest bardzo ważny dla prawidłowej kontroli energii i pomaga regulować temperaturę naszego ciała. Istnieją dwa różne rodzaje tkanki tłuszczowej, które mają odmienne funkcje. „Zły” biały tłuszcz działa jako magazyn energii, podczas gdy „dobry”

# Marzysz o Mercedesie?

Klasa C w leasingu **105%** na 2 lub 3 lata

Leasing z kosztem procentowym na poziomie 105% to niezwykle atrakcyjna oferta finansowania na pojazdy Mercedes-Benz Klasy C w wersjach limuzyna oraz kombi z 2008 roku.

Przykładowe  
wyliczenia:

---

C 180K, 156KM, wartość pojazdu	87 377,05 zł netto
wpłata wstępna netto 25%	<b>21 844,26 zł</b>
miesięczna rata netto	1 917,53 zł
wartość wykupu netto	873,77 zł.
Promocyjne ubezpieczenie AC, OC	3,65%

---

Czas trwania promocji ograniczony.



**Duda-Watin SA**  
Autoryzowany Dealer Mercedes-Benz





Mercedes-Benz

## Klasa C teraz w atrakcyjnym kredycie 50/50.

Korzystając z tej formy kredytu wpłacasz tylko połowę ceny pojazdu i możesz już wyjechać z salonu nowym Mercedesem. Drugą połowę spłacisz po roku bez odsetek.

---

Przykładowe wyliczenia:	<b>C 180K, 156KM</b>	
	<b>Wartość pojazdu brutto</b>	<b>106 600,00 zł</b>
	<b>Udział własny – wpłata 50%</b>	<b>54 566,00 zł*</b>
	<b>kwota kredytu – wykupu (po roku)</b>	<b>53 300 zł</b>
	<b>Promocyjne ubezpieczenie AC, OC</b>	<b>3,5%</b>

---

\* udział własny 53 300 zł, jednorazowa opłata administracyjna 1% – 1066,00 zł, opłata za wpis do Sądowego Rejestru Zastawów 200 zł. Czas trwania promocji ograniczony.

ul. Ptasia 4 (przy Stadionie Lecha), 60-319 Poznań,  
tel. 0-61 864 44 44, [www.duda-watin.mercedes-benz.pl](http://www.duda-watin.mercedes-benz.pl)

## Peryskop

tluszcz brązowy pomaga spalać kalorie i generować odpowiednią temperaturę ciała.

Yu-Hua Tseng wraz z zespołem Joslin Diabetes Center, Harvard Medical School w Bostonie, badał czynniki regulujące rozwój tkanki tłuszczowej i odkrył, że najważniejszym czynnikiem regulującym specyficznie rozwój dobrego – brązowego tłuszczu jest białko morfogenetyczne kości tzw. BMP7. Naukowcy wykazali, że bez BMP7 magazyny brązowego tłuszczu w zarodku myszy maleją. W nadmiarze BMP7 prowadził do znacząco zwiększonego odkładania brązowego tłuszczu, nie wpływając przy tym na gromadzenie białego tłuszczu.

Z kolei grupa badawcza Bruce'a Spiegelmana z Dana-Farber Cancer Institute w Bostonie wykazała, że dwa rodzaje tłuszczu rozwijają się z różnych typów komórek w młodym zarodku. Okazało się, że komórki, z których powstaje tłuszcz brązowy rozwijają się podobnie, jak komórki budujące nasze mięśnie. Czynnikiem regulującym los tych komórek i kierującym je na drogę „tłuszczową” jest białko PRDM16. Przy jego braku komórki stają się miocytami, a kiedy jest go zbyt dużo, różnicują się w komórki brązowej tkanki tłuszczowej.

Zdaniem naukowców wyniki tych dwóch prac przybliżają nas do sukcesu w walce z otyłością. Promowanie wzrostu brązowej tkanki tłuszczowej – to może być dobry sposób.

### Soki nie najlepsze do popijania leków

Nie tylko sok grejpfrutowy może wchodzić w szkodliwe interakcje z lekami. Często i chętnie spożywane soki, takie jak jabłkowy i pomarańczowy mogą zmniejszać wchłanianie popijanych nimi leków, a przez to redukować ich korzystne działanie – ostrzegają amerykańscy naukowcy na tradycyjnym Spotkaniu Amerykańskiego Związku Chemików.

Od wielu lat lekarze i pacjenci wiedzą, że sok grejpfrutowy może zwiększać wchłanianie niektórych leków, co czasem prowadzi do przekształcenia dawek leczniczych w toksyczne. Prezentując wyniki swojej najnowszej pracy naukowcy z University of Western Ontario dostarczają nam nowych powodów dla unikania popijania leków sokami owocowymi

# Tenis-Med 2008

## Turniej pod patronatem Rektora Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

Nowoczesne Centrum Tenisowe Kortowo gościło w ostatni weekend czerwca uczestników I Deblowego Turnieju Lekarzy, który odbywał się pod patronatem również grywającego w tenisa JM Rektora Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu prof. dr. hab. Grzegorza Bręborowicza. Licznie obsadzony, choć tylko przez męską grupę zawodników turniej, przy udziale osób towarzyszących, stworzył możliwość sympatycznej integracji naszego środowiska. Losowanie partnerów deblowych do grupy rozstawionych zawodników zapewniło, iż poziom gry kilkunastu par był zbliżony i niezwykle ambitny.

Świadczyć o tym może choćby finałowy pojedynek turnieju głównego, w którym Dariusz Nowakowski (Piła) oraz Jędrzej Molicki (Leszno) pokonali Andrzeja Oko (UM Poznań) i Macieja Koczorowskiego (UM Poznań) 6:4, 4:6, 12:10, pomimo iż ci ostatni mieli 4 piłki meczowe. Do półfinału dotarli ponadto Lech Rudziński (Częstochowa) z Ryszardem Koczorowskim (UM Poznań) oraz Stefan Ożegowski (111. Szpital Wojskowy) z Krzysztofem Miarzyńskim (Szpital im. Raszei). Turniej pocieszenia wygrała para Dariusz Iżycki (UM Poznań) i Józef Dutko (111. Szpital Wojskowy) pokonując w finale Jerzego Skrobisza (Szpital Lutycka) oraz Krzysztofa Wierszyłowski (PD).

Prestiżową nagrodę – puchar Fair Play przyznano prof. Andrzejowi Pucharowi z poznańskiego Uniwersytetu Medycznego. Puchary Rektora UM dla zwycięzców turnieju głównego i turnieju pocieszenia z pewnością pozwolą wrócić myślami do sympatycznie spędzonych na korcie lub przy znanym zespole jazzowym chwil i zdopingują grających w tenisa do spotkań podczas następnych imprez środowiskowych. Oczekujemy z niecierpliwością spotkań pań, które na różnych obiektach sportowych systematycznie grywają w tenisa, ale mają mniej odwagi, by zmierzyć się w turnieju. Ponieważ w roku 2009 właśnie na obiekcie tenisowym CT Kortowo odbędą się 19. Mistrzostwa Polski Lekarzy w różnych kategoriach wiekowych, a jak z doświadczeń w poprzednich latach wiadomo, właśnie lekarze tenisiści z Wielkopolski należą do ścisłej, nie tylko krajowej czołówki. W turnieju uczestni-

## „Wedlowska” przed praktykami

W ułamku sekundy rozpowszechnić można dowolną informację, która dostępna będzie na całym świecie. W kilku kolejnych minutach można uzyskać już pierwsze opinie i zapytania. Gdy temat gorący, ich liczba sięga nawet kilku, kilkunastu tysięcy. Chcąc wziąć udział w takiej dyskusji, nie musisz wychodzić z domu. Możesz siedzieć pod gruszą, jechać pociągiem. Wystarczy, że masz komputer i dostęp do Internetu. A ten jest coraz powszechniejszy.

Medium XXI wieku, bez przesady, rozwija się z dnia na dzień. „Internet (łac. *inter* – między, ang. *net* – sieć, dosłownie *międzysieć*) – ogólnosiwiatowa sieć komputerowa logicznie połączona w jednorodną sieć adresową opartą na protokole IP (ang. Internet Protocol). Dostarcza lub wykorzystuje usługi wyższego poziomu oparte na telekomunikacji i związanej z nią infrastrukturze” (Wikipedia).

Jak w ogromnej bibliotece, znajdziesz tutaj prawie wszystko (nawet przepis na sałatkę po grecku lub prasowanie spodni). Wystarczy, że wpiszesz hasło do przeglądarki i w niespełną sekundę już wiesz, że gdybyś chciał odwiedzić wszystkie wskazane adresy, niekiedy życia by nie starczyło. W Google dla zapytania Internet znaleziono 2 330 000 000 stron, interna – 59 100 000, medycyna – 19 700 000, lekarz – 8 560 000, chirurgia – 8 080 000, ginekologia – 1 850 000, kardiologia – 1 440 000, laryngologia – 401 800. A dla wspomnianego prasowania spodni (aż trudno w to uwierzyć) 62 300!

Szukanie igły w stogu siana? Unikniesz tego, jeżeli dokonasz odpowiedniego wyboru witryn internetowych, które Cię interesują, do których mniej lub bardziej

## Peryskop

i zwracają uwagę zwłaszcza na leki dla osób chorych na serce, nowotwory, pacjentów po przeszczepach i w trakcie poważnych infekcji.

– Ostatnio odkryliśmy, że soki pomarańczowy, grejpfrutowy i jabłkowy znacząco zmniejszają wchłanianie niektórych leków w jelitach – mówi główny autor badań, profesor David Bailey. – Skutkiem tego jest zmniejszenie działania leczniczego niezwykle ważnego podczas leczenia poważnych schorzeń – tłumaczy badacz.

Ostatnio grupa badawcza profesora Baileya przeprowadziła eksperyment z udziałem zdrowych ochotników. Uczestnikom podawano fexofenadynę – lek antyhistaminowy stosowany w zwalczaniu alergii razem ze szklanką soku grejpfrutowego, wodą z zawartością naringiny (substancji nadającej tym owocom gorzki smak) lub czystą wodą. Kiedy fexofenadyna była podawana wraz z sokiem, wchłonięciu ulegała tylko połowa dawki wchłoniętej podczas popijania leku wodą. Utrata połowy dawki leku może być niekiedy krytyczna dla powodzenia terapii niektórymi specyfikami.

Jednocześnie naukowcy wykazali, że aktywny składnik soku grejpfrutowego, flawonoid naringina, blokuje główny transporter leków o nazwie OATP1A2, który przenosi leki z jelita cienkiego do krwiobiegu. Zablokowanie transportera zmniejsza absorpcję leków oraz neutralizuje ich działanie. Z kolei w przypadku leków, których działanie jest wzmacniane przez sok grejpfrutowy, dochodzi do zablokowania innego białka – enzymu rozkładającego leki – o nazwie CYP3A4.

– To dopiero wierzchołek góry lodowej – mówi Bailey. – Jestem pewien, że dowiemy się jeszcze o wielu lekach, których działanie zaburzą soki owocowe – dodaje autor badań.

Dotychczas dowiedziano, że soki grejpfrutowy, pomarańczowy i jabłkowy zmniejszają wchłanianie etopozyny (leku antynowotworowego), niektórych beta-blokerów stosowanych w leczeniu nadciśnienia (atenololu, celiprololu i talinololu), cyklosporyny (podawanej w zapobieganiu odrzuceniu przeszczepów) oraz niektórych antybiotyków (ciprofloksacyny, lewofloksacyny i itrakonazolu).

Badacze wykazali ponadto, że soki jabłkowy i pomarańczowy, podobnie jak grejpfrutowy, zawierają substancje działa-



czyło także wielu innych przedstawicieli naszego regionu, wśród których szczególną sprawność tenisową prezentowali m.in. Adam Onyszkiewicz, Przemysław Pyda, Krzysztof Szymanowski, Doni Allecou, Marcin Mistowski, Marian Nowaczyk, Andrzej Szwarczyński, Jerzy Glabisz, Ryszard Stawicki.

regularnie będziesz zaglądać. Wyboru odpowiedniego pod względem ich wiarygodności i kompetencji. Bez wątplenia będą wśród nich także autoryzowane witryny branżowe. Tam informacje pewne, jak w szwajcarskim banku. Niektóre w postaci uchwał, rozporządzeń różnych gremiów. Tamże wiele różnego rodzaju formularzy, które wystarczy wypełnić i, oszczędzając czas, elektronicznie wysłać do stosownej instytucji.

Każdemu wielkopolskiemu lekarzowi – podobnie jak comiesięczny Biuletyn Wielkopolskiej Izby Lekarskiej – znany jest zapewne również adres [www.wil.org.pl](http://www.wil.org.pl). Wszak znajdzie tam dziesiątki zawsze aktualnych i użytecznych informacji. To jedna z ważnych dróg komunikowania się Okręgowej Rady Lekarskiej i jej organów z członkami samorządu lekarskiego. Duży na niej ruch? Pokuś się o sporządzenie minirankingu „Aktualności”.

W tym dziale od 1 czerwca do 15 sierpnia 2008 r. umieszczono 21 informacji. Łącznie przeczytały je 6703 osoby. Największe zainteresowanie (1119 odsłon) wzbudziło rozliczenie podwyżki „wedłowskiej” za 2007 rok, na drugim (967) rozporządzenie dotyczące wymogów dla praktyk lekarskich, na trzecim miejscu (475 odsłon) konferencje szkoleniowo-naukowe. Outsiderami tego minirankingu są: projekt ustawy o niektórych zawodach medycznych (66 odsłon) i spotkanie prezydenta RP z reprezentantami strony społecznej ochrony służby zdrowia (85).

A.P.

**UWAGA!** Wszystkich, którzy przeczytali tę informację, a mają dwa kroki do komputera, proszę o jedno choćby słowo potwierdzenia przesłane elektronicznie pod adresem: [andrzejpiechocki@wp.pl](mailto:andrzejpiechocki@wp.pl).

## Peryskop

jące tak jak naringina – hamujące transporter OATP1A2. Profesor Bailey radzi wszystkim, żeby rozmawiali ze swoimi lekarzami lub farmaceutami o możliwości spożywania przepisanych leków z sokami owocowymi, a najlepiej popijali lekarstwa czystą wodą.

### Odporność na grypę z roku 1918 wciąż żywa

We krwi osób, które w roku 1918 przeszły groźną odmianę grypy – „hiszpankę” – obecne są przeciwciała, dzięki którym możliwe powinno być opracowanie metod leczenia przyszłych epidemii, np. ptasiej grypy – informuje „Nature”.

Pandemia grypy z roku 1918, zwanej „hiszpanką”, objęła cały świat. Chorowali wszyscy, łącznie z młodymi, zdrowymi dorosłymi i zmarło kilkadziesiąt milionów osób – więcej, niż ich pochłonęła I wojna światowa. Jednak eksperci ostrzegają, że mutacja wirusa ptasiej grypy mogłaby spowodować jeszcze gorszy kataklizm.

Jak wykazali badający 32 sędziwych (od 91 do 101 lat) ochotników specjaliści z Monroe Carell Jr. Childrens Hospital przy Vanderbilt University, krew osób, które przetrwały groźną pandemię, wciąż zawiera przeciwciała zabijające szczep wirusa H1 N1, który ją spowodował. Niektórzy nawet nadal wytwarzają te przeciwciała dzięki wciąż aktywnym limfocytom B.

Badania na myszach potwierdziły, że nawet zastosowane w niewielkiej ilości przeciwciała stanowią skuteczną ochronę przed wirusem („wskrzyszonym” z ciał ofiar pandemii, pochowanych w wiecznej zmarzlinie na Alasce).

### Po wykryciu cukrzycy dobrze jest schudnąć

– Ludzie, którzy chudną niedługo po wykryciu u nich cukrzycy typu 2, mają lepsze wyniki ciśnienia krwi i poziomu cukru, niż pacjenci, których masa ciała się nie zmienia – informuje pismo „Diabetes Care”.

Co więcej, korzyści te utrzymują się nawet po ponownym przytyciu, podkreślają autorzy pracy – naukowcy z organizacji prozdrowotnej Kaiser Permanente w Portland (Oregon).

W trwających 4 lata badaniach udział wzięły 2574 osoby z cukrzycą typu 2.

## Pomoc dla Polski w Poznaniu



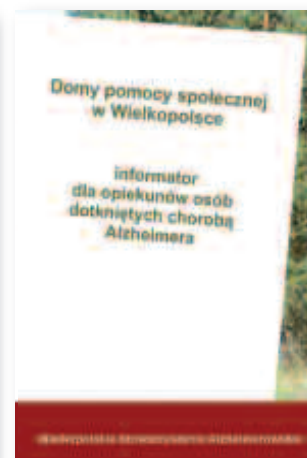
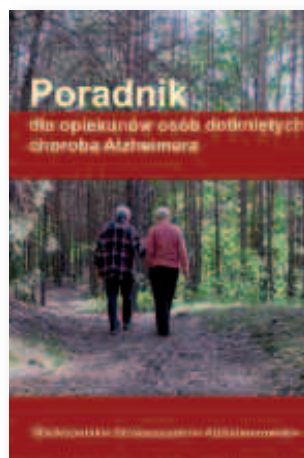
W czerwcu gościliśmy w Poznaniu Wiltrud Wessel – prezes fundacji *Hilfe für Polen*. Wizyta miała związek z przypadającą w tym roku 10. rocznicą rozpoczęcia akcji stypendialnej dla naszych młodych koleżanek i kolegów. W trakcie spotkania w Izbie Lekarskiej, na zaproszenie prezesa dr. S. Sobczyńskiego, omówiono dalsze zasady współpracy. W wizycie towarzyszyli państwo Gentz – których zamiarem jest kontynuowanie dzieła Wiltrud Wessel, być może, z racji zmiany czasów, już pod inną nazwą – np. jako Towarzystwo Współpracy Bawarsko-Polskiej. Delegacja odwiedziła także Szpital im. Krysiewicza, gdzie uczestniczyła w otwarciu wystawy prac malarskich członków naszej Izby przygotowanej z myślą o Dniu Dziecka i sprawieniu radości chorym maluchom. W kolejnym dniu bawarską delegację wspólnie z przedstawicielami naszej Izby, przyjął wiceprezydent Poznania Maciej Frankiewicz.

TOMASZ KAYSER

## Wielkopolskie Stowarzyszenie Alzheimerowskie Poradnik i informator

Wielkopolskie Stowarzyszenie Alzheimerowskie przy wsparciu firmy MERZ opublikowało w lipcu dwie broszury: „Poradnik dla opiekunów osób dotkniętych chorobą Alzheimera” oraz „Domy pomocy społecznej w Wielkopolsce – informator dla opiekunów osób dotkniętych chorobą Alzheimera”.

Poradnik powstał dzięki współpracy z neurologiem, psychiatrą, psychologiem i rehabilitantem. Znajdą tam państwo praktyczne porady z zakresu opieki i pielęgnacji chorych. Stworzenie informatora poprzedziło przeprowadzenie ankiety wśród domów pomocy społecznej w Wielkopolsce – w broszurze znalazły się informacje na temat placówek, w których można uzyskać fachową pomoc, a także ranking ich przystosowania do potrzeb osób z chorobą Alzheimera.



Obie publikacje można bezpłatnie otrzymać w siedzibie stowarzyszenia przy ulicy Zagórze 7/9 w Poznaniu. Są także dostępne w formie plików do pobrania na stronie stowarzyszenia ([www.alzheimer-poznan.pl](http://www.alzheimer-poznan.pl)). Możliwe jest ponadto telefoniczne złożenie zamówienia: (61) 855 02 73.

## Komisja Kultury informuje

### AKCJA CHARYTATYWNA

W trakcie majowego Zjazdu Lekarzy WIL Komisja Kultury WIL przeprowadziła charytatywną sprzedaż książki *Bajka o śpiącym Jasiu* naszej koleżanki Grażyny Perlińskiej-Siudy. Uzyskano 1200 zł, które przekazano na konto Fundacji „Budzik” Ewy Błaszczak.



### PIKNIK



14 czerwca Komisja Kultury zorganizowała, w ramach Dni Puszczykowa, „Piknik w zakolu Warty”. Kto tam nie był, nich żałuje! Z satysfakcją informujemy tylko, że w konkursie na najładniejszy parasol margaretkowy pierwsze miejsce zajęli lekarze, zostawiając w polu melomanów z Filharmonii Poznańskiej i mieszkańców Puszczykowa.



### UŚMIECH DLA DZIECKA

W ramach tej ogólnopolskiej akcji lekarze WIL zorganizowali 1 czerwca br. dwie wystawy własnych prac malarskich. Pierwsza impreza odbyła się podczas Zjazdu Lekarzy WIL, a druga na Oddziale Chirurgii Dziecięcej Szpitala im. Kryśiewicza. Szczególnie wzruszająca była druga wystawa, z udziałem zaproszonych gości i przede wszystkim małych pacjentów. Wystawa została w szpitalu na stałe i ozdabia mury oddziału. Wypada zaznaczyć, że drugą wystawę wzbogaciły prace wykonane przez seniorów z Uniwersytetu Trzeciego Wieku. Atmosfera wernisażu była bardzo serdeczna i na długo pozostanie w pamięci małych pacjentów oraz personelu szpitala.



## I Poznańska Konferencja i bieg „Wyprzedzić raka”

**11 października 2008 r., Poznań, Malta**

10.00–11.30 – Bieg śniadaniowy „Biegam – więc jestem”.  
Trasa nad Maltą (dystans 5 km)

12.00–18.00 – Konferencja „Współpraca lekarzy różnych specjalności w diagnostyce i leczeniu raka gruczołu piersiowego”

Do udziału w biegu zapraszamy lekarzy wszystkich specjalności (oraz nie lekarzy), zarówno tych posiadających doświadczenie w biegach, jak i Koleżanki i Kolegów, którzy dopiero zaczynają swoją przygodę z tym sportem.

Każdy uczestnik biegu otrzyma certyfikat pamiątkowy. Do udziału w konferencji zapraszamy szczególnie lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz specjalistów ginekologów (wszyscy uczestnicy otrzymają certyfikat uczestnictwa oraz punkty edukacyjne).

**Biuro organizacyjne:** Zakład Epidemiologii i Profilaktyki Nowotworów: Rafał Stachlewski (tel. 061 8 850 915, faks 061 8 850 916, e-mail: rafal.stachlewski@wco.pl).

**Rejestracja:** uczestnikami konferencji będą lekarze różnych specjalności (zwłaszcza zachęcamy lekarzy poz oraz ginekologów), którzy zgłoszą swą aplikację na stronie [www.wco.pl/pp](http://www.wco.pl/pp). Uczestnictwo we wszystkich imprezach jest bezpłatne. Do uczestniczenia w biegu lub konferencji konieczna jest rejestracja pod adresem [www.wco.pl/pp/](http://www.wco.pl/pp/).

## Peryskop

Zbierano dane na temat zmian ich masy ciała w ciągu pierwszych trzech lat po zdiagnozowaniu choroby, a w czwartym roku porównywano wyniki pomiarów glukozy i ciśnienia krwi. W badanym okresie większość pacjentów zachowała mniej więcej tę samą masę ciała, ale mała grupa (314 osób) schudła średnio o 10 kg. Okazało się, że osoby, które zrzuciły na wadze w ciągu pierwszych 18 miesięcy po diagnozie, w czwartym roku badań dwukrotnie częściej miały dobre wyniki ciśnienia krwi i poziomu glukozy niż ci, którzy nie schudli. Efekty te utrzymywały się nawet wówczas, gdy pacjenci zdążyli ponownie przybrać na wadze. Jak przypominają naukowcy, dzięki dobrej kontroli poziomu cukru we krwi można obniżyć ryzyko wielu powikłań cukrzycy, jak choroba serca, ślepotą, uszkodzenia nerwów i nerek oraz ryzyko zgonu.

– Od dawna wiadomo, że zrzucenie zbędnych kilogramów odgrywa ważną rolę w prewencji i leczeniu cukrzycy typu 2 – mówi dr Adrienne Feldstein, główna autorka pracy. Najnowsze badania dowodzą, że jeśli tuż po diagnozie pacjenci zechcą wprowadzić konieczne zmiany w stylu życia, to mogą uzyskać trwałe korzyści zdrowotne.

Z dotychczasowych obserwacji wynika, że chorzy na cukrzycę, którzy korzystają z porad dietetycznych mają dwukrotnie większe szanse schudnąć. Podobnie jest w przypadku pacjentów, którzy codziennie robią zapiski na temat tego, co jedzą, oraz pacjentów należących do grup wsparcia.

### Termometry rtęciowe będą wycofane z aptek

Od kwietnia przyszłego roku nie będzie można kupić na terenie Polski wyrobów medycznych zawierających rtęć, m.in. termometrów i ciśnieniomierzy – poinformowała w środę wiceprezes Urzędu ds. Wyrobów Medycznych Joanna Kilkowska.

Ograniczenie, które zacznie obowiązywać od 3 kwietnia 2009 r., wynika z konieczności dostosowania polskich przepisów dot. produkcji i sprzedaży wyrobów medycznych do dyrektywy UE z 2007 r. Chociaż rtęciowe termometry i aparaty do pomiaru ciśnienia krwi zostaną wycofane ze sprzedaży, będzie można ich nadal używać.

# SHORT CUTS

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



Zmęczony wakacyjnym wypoczynkiem „wpadłem” na „wiekopomne” odkrycie: „Świat to jednak dziwny jest!”. Nie wiem, czy to wpływ upałów, czy też wręcz odwrotnie, deszczowych dni. Może być to, także, efekt uboczny trąby powietrznej, która „przeleciała” na „szagę” Polskę z południowego-zachodu na północny-wschód.

W każdym razie cokolwiek by to było, wywołało wspomnianą wcześniej refleksję. Jednakże odkrycie odkryciem, ale Państwa zapewne interesuje, co legło u podstaw takiej refleksji, poza, oczywiście, zjawiskami meteorologicznymi wspomnianymi wcześniej. Odpowiedź jest prosta: geografia. Jak wiadomo, wakacyjny czas sprzyja podróżom, zwiedzaniu zarówno swojego kraju, jak i innych ziem. Zaproponuję teraz Państwu małą podróż po świecie ze wspólnym mianownikiem. O mianowniku później. Teraz podam trasę podróży, a właściwie listę państw, ponieważ kolejność odwiedzin jest w zasadzie nieistotna. A oto nasza marszruta: Kanada, Wielka Brytania, Belgia, Gruzja, Chiny. Do tej listy można dopisać jeszcze parę państw, ale by nie zaciemniać wyводу, nie uczynię tego. A teraz mianownik: ....., napięcie rośnie, ....., podrosło jeszcze trochę, ....., i jeszcze trochę, ....., no dobrze, tracącym cierpliwość obserwatorom tych „zabaw” formalnych, zdradzę go. Otóż tym wspólnym mianownikiem są ruchy separatystyczne. O ile w przypadku trzech pierwszych państw, ruchy te można (oczywiście z zachowaniem proporcji) traktować jako wakacyjny mniej lub bardziej poważny „news”, o tyle w przypadku dwóch ostatnich, przynajmniej ostatnio, „żarty” się skończyły. Ktoś przytomny szybko spyta: No dobrze, ale gdzie dowód na „dziwność świata”? Odpowiedź dla osoby czytającej przynajmniej raz w tygodniu serwisy agencyjne, jest oczywista. Osobom, które tego nie czynią (z tych czy też innych powodów), spiesznie wyjaśniam: Dowodem na „dziwność świata” jest sposób

traktowania tychże ruchów separatystycznych przez tzw. opinię publiczną. O pierwszych trzech już wspominałem – opinia światowa traktuje je niepoważnie. W stosunku do dwóch ostatnich, tj. Gruzji i Chin, choć problem jest w zasadzie (z zachowaniem proporcji) ten sam, tzw. opinia publiczna prezentuje diametralnie inne podejście. I tak dążenia separatystyczne Południowej Osetii i Abchazji są niesłuszne i „naruszają integralność terytorialną Gruzji”. Z kolei dążenia niepodległościowe Tybetu są słuszne i to Chiny zachowują się podle, uniemożliwiając uzyskanie niepodległości przez Tybetańczyków. Oprócz wspólnego mianownika, te dwie grupy państw z problemami separatystycznymi różni jedna rzecz. Otóż pierwszej grupie (oczywiście w dużym uproszczeniu) niepodległość separatyści próbują uzyskać w sposób parlamentarny, natomiast dwa ostatnie państwa są przykładem siłowego sposobu rozwiązywania problemu i co ciekawe, w obu przypadkach „agresorem” są „władze centralne” i to zarówno w Gruzji, jak i w Chinach, choć oczywiście, w szczegółach metody „perswazji” różnią się. Ale dlaczego jest to w tak różny sposób odbierane przez światową opinię publiczną, „bez wodki”<sup>\*</sup> trudno zrozumieć.

<sup>\*</sup> Za skutki prób zrozumienia „z wodkom” autor nie odpowiada.



Dwa bałwany

Leśnicy i kardiologowie zapraszają na Nordic Walking

## Światowy Dzień Serca

Porążyn, niedziela, 28 września 2008 r.

W niedzielę 28 września o godzinie 11.00 do nadleśnictwa Grodzisk – OSW Porążyn, leśnicy i kardiologowie w trosce o zdrowie i kondycję fizyczną zapraszają ponownie swoich przyjaciół: miłośników lasu i rekreacji na wędrowkę po lesie. W programie nordyckie spacerowanie po zdrowie z kijkami. Informacji o lesie i przyrodzie udzielają leśnicy i leśniczki, o zdrowiu i dietetyce mówią fachowcy. Okazją spotkania w lesie jest Światowy Dzień Serca oraz trwająca kampania Lasom Przyjazny.

Spotkanie ma przez spacer z kijkami przybliżyć „mieszczuchom” las i jego problemy. Przypominamy, że Nordic Walking (NW) to nowy sport, który pozwala trenować i utrzymywać w dobrej kondycji całe ciało: serce, mięśnie, stawy – bez przeciążania go. W trakcie spaceru po lesie (także trasą ścieżki przyrodniczej) towarzyszą nam leśnicy informując o ciekawostkach przyrodniczych. Trasa wiedzie przez zabytkowy park, w którym znajdują się liczne pomniki przyrody, głównie dęby i buki. Na trasie ścieżki przyrodniczo-leśnej położonej na terenie leśnictwa Bukowiec zapoznajemy się z tematyką ochrony środowiska leśnego, zwierzyny leśnej oraz tajnikach grzybobrania. Specjaliści udzielą informacji na temat ogólnych zasad postępowania z budkami (skrzynkami) lęgowymi dla ptaków (typy skrzynek, wybór miejsca itp.) Początek i zakończenie leśnego spaceru z kijkami odbędzie się w parku okalającym pałac w Porążynie (za Opalenicą, kierunek Nowy Tomyśl).

Dla głodnych zostanie przygotowany po spacerze zdrowy, leśny posiłek zgodnie z najlepszą dla serca dietą paleolityczną myśliwych i zbieraczy.

Zapewniamy ograniczoną liczbę kijków nordyckich do spacerów po lesie, instruktorów dyscypliny, leśny posiłek. Wskazany strój spacerowy „na każdą pogodę”. Wpłata na miejscu 30 zł od osoby na pokrycie kosztów posiłku.

Przewidywane zakończenie treningu i spaceru około godz. 14.00.

Organizatorami aktywnego spotkania w lesie są: Polskie Towarzystwo Leśne Oddział Wielkopolski, Zakład Rehabilitacji Kardiologicznej AWF w Poznaniu, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne Oddział w Poznaniu oraz Lasy Państwowe.

Z uwagi na kwestie organizacyjne uczestników prosimy o potwierdzenie udziału do 24 września 2008 r. na adres [biuro@lasomprzyjazny.pl](mailto:biuro@lasomprzyjazny.pl) lub telefonicznie.

● **Dalsze informacje:** Jerzy Flisykowski – Polskie Towarzystwo Leśne – 602 494 722 oraz Piotr Dylewicz – Zakład Rehabilitacji Kardiologicznej – 601 798 949

### CENTRUM STOMATOLOGII UNIwersytetu Medycznego

IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU  
Patronat: prof. zw. dr hab. n. med. Wiesława Hędzelka  
i Wielkopolska Izba Lekarska  
zaprasza na:

### WYKŁADY I WARSZTATY

w dniach 25–26.09.2008  
(przy okazji stomatologicznych targów CEDE 2008)  
w COLLEGIUM STOMATOLOGICUM, ul. Bukowska 70

Planowanie leczenia protezami szkieletowymi ● Nanotechnologia – nowe możliwości leczenia stomatologicznego ● Dylematy stomatologa w diagnostyce i leczeniu urazów zębów u dzieci ● Adhezja – problem każdego dentysty praktyka ● Mikroskop – czy to rzeczywiście takie trudne? ● Wyciski czynnościowe żuchwy, szczęki ● Chirurgia przyzębia dla lekarzy ogólnie praktykujących ● Precyzyjne elementy retencyjne

Za uczestnictwo w wykładzie przyznane zostaną 2 pkt edukacyjne. Za uczestnictwo w warsztatach przyznane zostaną 4 pkt edukacyjne. Wpłaty prosimy kierować na konto ING Bank Śląski nr 82 1050 1520 1000 0022 7586 2627 (koniecznie z opisem, który wykład bądź warsztaty Państwo wybrali. Istnieje możliwość wpłaty gotówki na miejscu przed rozpoczęciem wykładu/warsztatów pod warunkiem wcześniejszej rejestracji drogą elektroniczną lub telefoniczną. Szczegóły i rejestracja: [www.cks.amp.edu.pl](http://www.cks.amp.edu.pl) oraz pod numerem tel. (061) 8-547-010 p. Małgorzata Koszajda

TO JUŻ 30 LAT  
Koleżanki i Koledzy

### ABSOLWENCI AKADEMII MEDYCZNEJ ROCZNIK 1978

W dniu 11 października 2008 r. planujemy zorganizowanie  
spotkania z okazji naszego jubileuszu

Odbędzie się ono w hotelu ANDERSIA w Poznaniu,  
plac Andersa 3, 61-894 Poznań, tel. 0-61 667 80 00,  
e-mail: [andersia@andersiahotel.pl](mailto:andersia@andersiahotel.pl)

Wstępny program uroczystości: godz. 15:00 – spotkanie w Centrum Kongresowym UM im. K. Marcinkowskiego, ul. Przybyszewskiego 37, godz. 13:00 – msza św. w kościele Dominikanów w Poznaniu, godz. 19:00 – wieczór towarzyski – hotel Andersia.

#### KOSZT UCZESTNICTWA 320 zł

Wpłaty prosimy dokonywać na konto: Nordea Bank Polska S.A.  
I Oddział w Poznaniu  
nr 56 1440 1286 0000 0000 0214 2988 koniecznie z dopiskiem  
„Absolwenci 78”

ZGŁOSZENIA PROSIMY PRZESYŁAĆ DO DNIA 15 WRZEŚNIA 2008 r.

Wszelkie informacje i rejestracja na stronie internetowej  
[www.bokiz.pl/absolwenci78](http://www.bokiz.pl/absolwenci78)

Rezerwacja noclegów indywidualnie bezpośrednio w hotelu.

POLSKIE STOWARZYSZENIE NAUCZYCIELI  
NATURALNEGO PLANOWANIA RODZINY Oddział w Poznaniu

zaprasza lekarzy:

ginekologów położników, medycyny rodzinnej, internistów,  
w trakcie specjalizacji oraz stażystów  
na sympozjum

**Wykorzystanie metod rozpoznawania płodności  
w pracy lekarza. Zastosowanie obserwacji  
wskaźników płodności w diagnostyce  
i terapii zaburzeń płodności.**

10 punktów edukacyjnych, uczestnictwo bezpłatne

Termin: 15–16 listopada 2008 r. Zgłoszenia do końca października na adres:  
[psnpr.opoznan@wp.pl](mailto:psnpr.opoznan@wp.pl)

Osoby zgłaszające się otrzymają szczegółowe informacje – program i regulamin sympozjum.

## Dawka mediów

Dziesiątki, setki, tysiące informacji. Docierają do nas różnymi drogami. Coraz szybciej, przez całą dobę. Informacje zwyczajne, ważne i bardzo ważne. Fascynujące, nadzwyczajne, sensacyjne. Głównym składnikiem dawki mediów są fragmenty informacji rzeczowych.

### Prezydent nie ujawni

Pomimo wcześniejszej zapowiedzi ministra Michała Kamińskiego, podobno z prezydentem niezgodnionej, Lech Kaczyński nie ujawni raportu o stanie swego zdrowia. W wywiadzie dla Polskiego Radia powiedział m.in.: „Każdego polityka będzie można rozegrać, jeżeli chodzi o stan jego zdrowia (...). W ciągu ostatnich paru miesięcy miałem około stu wystąpień publicznych (...). I proszę mi powiedzieć, czy w którymkolwiek z tych momentów widać było, że ja mam jakieś wady, jeżeli chodzi o stan zdrowia. Nie, nie mam. Oczywiście, mam 59 lat, a więc nie mam takiego zdrowia jak wtedy, gdy miałem 39”.

MAREK HENZLER  
„POLITYKA”

### Premier jak ryba

Premier to niemal okaz zdrowia – tak można stwierdzić po przeczytaniu opinii lekarza, który badał Donalda Tuska. Opublikowała ją kancelaria szefa rządu. Opinię lekarza, która zawiera zaledwie siedem zdań, na pewno trudno nazwać raportem o stanie zdrowia, ale to i tak o wiele więcej, niż o swoim zdrowiu zdradził prezydent Lech Kaczyński. Premier przeszedł szereg badań. Wśród nich były m.in. badanie EKG (spoczynkowe i wysiłkowe), badania krwi, prześwietlenie klatki piersiowej.

MARIUSZ RODZIEWICZ  
„GŁOS KOSZALIŃSKI”

### Jestem zaskoczony

Według raportu Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego, zachorowalność na nowotwory w latach 2004–2006 w gminie Kaczory wzrosła o 79 proc., a w całej Wielkopolsce o 39 proc. Jest pan zaskoczony?

Dariusz Godlewski, dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów w Poznaniu: – Jestem zaskoczony

niekompetencją autora, liczbą błędów merytorycznych dotyczących metody opracowania. Tu odnotowano każdą wizytę danego pacjenta w szpitalu, a nie każdy przypadek zachorowania, i to sprawia, że dane są przekłamane. Jeśli więc u kogoś zdiagnozowano nowotwór, ta osoba potem miała zabieg chirurgiczny oraz cykle chemioterapii, to za każdym razem była na nowo liczona. Nie można oceniać sytuacji epidemiologicznej na podstawie liczby hospitalizacji! W dodatku posłużono się porównaniem powiatu pilskiego i gnieźnieńskiego. Tymczasem w Pile jest doskonały oddział onkologiczny, a w Gnieźnie – słaby. Więc liczba pacjentów w Pile na pewno będzie większa choćby z tego powodu. I to nie będzie miało żadnego związku z zachorowalnością na nowotwory.

Państwo prowadzicie rejestr nowotworów. O ile więc, według waszego ośrodka, wzrosła zachorowalność na nowotwory w Kaczorach w tych latach?

D. Godlewski: – Tyle, co w całej Wielkopolsce – od 1 do 3 proc. w zależności od typu nowotworu. Nasze dane oparte są na kartach nowotworowych – taką kartę wypełnia lekarz diagnozujący chorobę i każdy pacjent jest ujmowany w statystykach tylko raz. Dlatego te dane są wiarygodne.

MONIKA LAMECKA-PASŁAWSKA  
„GAZETA WYBORCZA”

### Uzdrowisko w... kopalni

Józef Chudy, burmistrz Kłodawy: – Wspólnie z kopalnią, zorganizowaliśmy ogólnopolską konferencję na temat możliwości utworzenia na terenie gminy uzdrowiska. Debata z udziałem przedstawicieli administracji państwowej, samorządowej, naukowców, ekspertów i przedsiębiorców, pokazała możliwości wynikające z istniejącego potencjału oraz ograniczenia dotyczące finansów czy prawa górniczego. Pokonferencyjne wnioski nie budziły jednak wątpliwości:

należy podjąć ten trud i spróbować przekształcić Kłodawę w miejscowość uzdrowiskowo-rekreacyjną.

Czy wyniki już wykonanych ekspertyz przemawiają na korzyść tworzenia uzdrowiska?

J. Chudy: – Jak najbardziej. Środowisko w kopalni jest sterylne, bez gryzoni, insektów, panują tu stała temperatura i wilgotność. To wspaniały mikroklimat do leczenia górnych dróg oddechowych. O jego specyfice decydują unoszące się w powietrzu kopalni mikrocząsteczki pyłu solnego, dającego najlepszy efekt leczniczy. Jednak kuracjusze nie samym leczeniem żyją. Poza terapią chcą atrakcyjnie spędzić czas. Dla gminy o niewielkich walorach turystycznych, oznacza to kolejne działania – budowanie infrastruktury medycznej i turystycznej.

EWA STASIAK

„WELCOME TO POZNAŃ & WIELKOPOLSKA”

### Gospodarz i mistrz

Doktor Taras Korotash, lwowski anesteziolog, tegoroczny urlop spędza w Klinice Kardiochirurgii Dziecięcej UM w Poznaniu. On, a również inni lekarze z Ukrainy, Białorusi, Gruzji i Rosji przyjeżdżają do poznańskich kardiochirurgów, aby zdobywać nowe umiejętności i poznawać nowe metody leczenia. Stronę finansową ich pobytu biorą na siebie polscy specjaliści. Zapraszanie lekarzy ze wschodnich krajów ma formę bezinteresownej pomocy, której nasi kardiochirurdzy doświadczyli na Zachodzie.

– Dzisiaj jesteśmy bardziej wyszkoleni od Ukraińców i Gruzynów w najnowocześniejszych technikach i leczeniu, ale dobrze pamiętamy czasy, gdy byliśmy w podobnej sytuacji. Wtedy jeździliśmy do ośrodków w zachodniej Europie – mówi prof. Michał Wojtalik, kardiochirurg kierujący poznańską kliniką, który od kilku dni pełni rolę gospodarza i mistrza dla kolegi ze Lwowa.

DANUTA PAWLICKA  
„POLSKA. GŁOS WIELKOPOLSKI”

### Licencja na uzdrawianie?

Osób zajmujących się medycyną niekonwencjonalną jest dziś w Polsce nawet kilkadziesiąt tysięcy. – Około tysi-



## Andrzej Piechocki

ąca osób zdało oficjalne egzaminy różnych stowarzyszeń, ale za bioterapeutów podaje się nawet kilkanaście razy więcej ludzi – szacuje Aleksander Kaczmarek, prezes Federacji Stowarzyszeń Radiestezyjnych. Dla nich wszystkich już niedługo prowadzenie działalności uzdrowicielskiej może stać się żyłą złota. Ministerstwo Zdrowia chce bowiem rejestrować działalność ich gabinetów. Nad założeniami do projektu ustawy o uzdrowicielach skończyła właśnie prace Rada ds. Niekonwencjonalnych Metod Terapii. Należą do niej zarówno lekarze, jak i osoby zajmujące się medycyną niekonwencjonalną, takie jednak, które nie negują konwencjonalnych metod. Dokument trafił na biurko wiceministra. Zespół działający przy Ministerstwie Zdrowia chce, by bioterapeutom wydawano certyfikaty. Jeśli na uzdrowiciela zaczną wpływać do ministerstwa skargi, ten licencję utraci, zdecydowałoby o tym nie, jak w przypadku lekarzy, koledzy po fachu, ale zewnętrzna niezależna komisja.

MILENA RACHID CHEBAB  
„PRZEKRÓJ”

### Nic z tego nie wynika

Tuż po zwycięskich dla PO wyborach sondaże wskazywały, że poprawa sytuacji służby zdrowia powinna być dla nowego rządu jednym z priorytetów. Może i jest, ale nic z tego nie wynika. Ewa Kopacz przygotowała parę projektów ustaw (formalnie firmowali je posłowie PO), ale były one tak złe, że nie nadawały się nawet do poprawienia w komisji zdrowia. Koszyk świadczeń gwarantowanych łądząco przypomina propozycję przygotowaną przez Zbigniewa Religę. Do początku lipca miał być przygotowany program leczenia chorych na hemofilię. Nie został, bo – jak później wyjaśniał rzecznik resortu – doszło w tej sprawie do nieporozumienia. To tylko niektóre wpadki.

Rozczarowanie nieudolnością ministra Kopacz jest tym większe, że podczas ubiegłorocznych protestów pielęgniarek i położnych pod Kancelarią Premiera skutecznie przekonywała, że ma pomysł na reformę służby zdrowia.

PiS oczywiście nie ma żadnych szans na odwołanie Kopacz, a złożony wniosek jest elementem politycznego spektaklu. Opozycja ma oczywiście do tego prawo, tylko czy nie szkoda energii?

Kopacz odchodząc dziś z resortu została zapamiętana jako minister, która ani nie pomogła służbie zdrowia, ani nie zaszkodziła. To i tak lepiej niż w przypadku jej poprzednika. Religa także niespecjalnie pomógł służbie zdrowia. Zapamiętany został natomiast jako autor niefortunnego podatku.

SERGIUSZ SACHNO  
WWW.WPROST24.PL

### Pigułka... oszukuje

Kobieto, nie wybieraj życiowego partnera, kiedy zażywasz pigułki antykoncepcyjne – taką przestrożę niosą badania przeprowadzone przez brytyjskich naukowców. Okazuje się, że pod wpływem hormonów panie chętnie lgną do tych mężczyzn, którzy nie spodobaliby im się bez takiego wspomagania. Odstawienie tabletek może więc się okazać dla nich przykrą niespodzianką stawiającą pod znakiem zapytania atrakcyjność seksualną partnera. Wyniki badań opublikowało pismo „Proceedings of the Royal Society B: Biological Sciences”.

Za zmiennymi gustami pań stoją upodobania do... zapachu mężczyzny. Socjobiolodzy uważają, że powonienie potrafi kobiecie podpowiedzieć, który osobnik płci przeciwnej ma podobne lub różne od ich własnych geny zgodności tkankowej. Pomagają one organizmowi odróżnić komórki własne od obcych. To one decydują m.in. o przyjęciu bądź odrzuceniu przeszczepu czy wszczęciu obrony przed patogenami. Jak się okazuje, ułatwiają też namierzyć partnera, który genetycznie jest jak najbardziej odmienny.

Dr Craig Roberts z University of Newcastle w Wielkiej Brytanii zwerbował do swojego eksperymentu ok. 100 kobiet w wieku od 18 do 35 lat, których zadaniem było wybranie najbardziej atrakcyjnego męskiego zapachu spośród sześciu próbek. Panie te nie używały w tym czasie antykoncepcji hormonalnej. Jak można się spodziewać, przeważnie wybierały woń mężczyzn o odmiennych genach zgodności tkankowej. Kiedy po

trzech miesiącach testy powtórzono, ok. 40 kobiet zmieniło zdanie co do swoich preferencji zapachowych. Okazało się, że są to te same panie, które po pierwszym etapie eksperymentu zaczęły zażywać tabletki antykoncepcyjne. Ich wybór padł tym razem na mężczyzn o podobnych genach.

ALEKSANDRA STANISŁAWSKA  
„RZECZPOSPOLITA”

### Złotówki z rezerwy

Jeszcze w sierpniu Ministerstwo Zdrowia przekaże stacjom pogotowia ratunkowego w całym kraju 130 mln zł z rezerwy budżetowej. Dotacja pozwoli uniknąć strajku, którym grozili pracownicy medyczni. Pieniądze pójdą na płace dla lekarzy, ratowników i pielęgniarek pracujących w zespołach ratowniczych. Od tego związku zawodowe uzależniały podjęcie akcji protestacyjnej. Na razie odstępują od strajku, ale nadal stawiają żądania. Domagają się podwyższenia od przyszłego roku nakładów na służby ratownicze o 300 mln zł.

BAT  
„DZIENNIK”

### Na półmetku

Trwa akcja społeczna pt. „Wyprzedź raka”, promująca bezpłatne profilaktyczne badania kolonoskopowe w ramach Programu Badań Przesiewowych dla Wczesnego Wykrywania Raka Jelita Grubego. Z danych za pierwsze półrocze 2008 r. wynika, że do końca czerwca z bezpłatnych badań skorzystało ponad 15 tys. osób. 14 ośrodków realizujących badania wykorzystało już połowę miejsc przyznaných przez Ministerstwo Zdrowia. W ośrodkach na terenie kraju wciąż można zapisywać się na bezpłatne badania kolonoskopowe. Na raka jelita grubego w Polsce umiera rocznie ponad 8 tys. osób, a ponad 13 tys. co roku zapada na tę groźną chorobę. Grupą podwyższonego ryzyka są osoby powyżej 50. roku życia, a szczyt zachorowań występuje po 60. roku życia. Powstała strona [www.wyprzedzraka.pl](http://www.wyprzedzraka.pl) z informacjami nt. bezpłatnych badań i metod leczenia raka jelita grubego.

AO  
„ŻYCIE KALISZA”

List Czytelnika

# Drogie doskonalenie zawodowe lekarzy

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. (DzU. Nr 231, poz. 2326) w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków weszło w życie 6 listopada 2004 r. Pierwszy okres rozliczeniowy „dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego” kończy się już 5 listopada 2008 r. i zgodnie z par. 5 ust. 2 cyt. rozporządzenia, lekarz dopełnia tego obowiązku, jeżeli w okresie rozliczeniowym uzyskuje co najmniej 200 punktów edukacyjnych.

Naczelna Rada Lekarska w swej uchwale Nr 98/04/IV z 17 grudnia 2004 r. w sprawie doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków podkreśliła, że intencją wprowadzenia obowiązku doskonalenia zawodowego było m.in. to, aby „... dać tym kolegom, którzy mimo trudnych warunków pracy, poświęcają swój czas i środki finansowe ustawicznemu doskonaleniu swojej wiedzy, możliwość formalnego potwierdzenia ich wysiłków”. W uchwale tej NRL wyraziła też nadzieję, że „... już niebawem obowiązkowi doskonalenia zawodowego będą towarzyszyć przepisy z zakresu prawa podatkowego, prawa pracy oraz w zakresie kontraktowania świadczeń zdrowotnych ułatwiające wypełnienie tego obowiązku”.

Rodzi się pytanie, jak z obowiązku zapewnienia lekarzom różnorodnych – wymienionych wyżej – ułatwień wywiązała się Naczelna Rada Lekarska. Ano, chyba się nie wywiązała, bo żadnych ułatwień podatkowych oraz zasad urlopowania lekarzy na szkolenia w ramach doskonalenia zawodowego nie znam, przynajmniej w odniesieniu do lekarzy zatrudnionych etatowo (pomijam prowadzących własną działalność gospodarczą). A jeszcze przed kilkoma laty istniały możliwości (limitowane wprawdzie) odliczania przynajmniej części kosztów ponoszonych z tego tytu-

łu, łącznie z możliwością odliczenia obowiązkowej składki na Izbę Lekarską.

Kolejne nasuwające się pytanie, jak lekarze radzą sobie z realizacją tego obowiązku? Nie wiem, ilu spośród nas wypełniło już to ambitne zobowiązanie – z pewnością nie musieli zabiegać o zbieranie pojedynczych punktów ci, którzy uzyskali specjalizację lub tytuł naukowy, bowiem w obu tych sytuacjach przysługuje owe minimum 200 punktów edukacyjnych. Nie ulega natomiast wątpliwości, że sporo problemów z uzyskaniem tego limitu mają i będą mieli pozostali lekarze, problemów zarówno organizacyjnych, jak i finansowych.

Gdyby dokonać takiej uproszczonej symulacji możliwości zebrania wymaganego limitu 200 pkt edukacyjnych według zał. nr 3 do cyt. rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r. oraz kosztów szkolenia tylko w okresie jednego roku, rachunek przedstawiałby się następująco:

1. Przynależność do towarzystwa naukowego (pkt 18 cyt. zał.) = 5 pkt (a roczny koszt składki można przyjąć między 60 a 100 zł).
2. Indywidualna prenumerata fachowego czasopisma medycznego (pkt 17) = 5 pkt za tytuł, maks. 10 pkt za 2 tytuły (roczny koszt prenumeraty 2 tytułów to ok. 200–250 zł).
3. Udział w posiedzeniach oddziału towarzystwa naukowego (pkt 5) = 3 pkt za posiedzenia, maks. 60 pkt, co oznaczałoby udział w przynajmniej 20 posiedzeniach w ciągu 4 lat, a więc w minimum 5 rocznie. Licząc koszt udziału w takim posiedzeniu osób zamieszkałych poza siedzibą oddziału, należałoby uwzględnić koszt „dniówki” (urlop bezpłatny) około 200 zł oraz koszt dojazdu ok. 100 zł; oznaczałoby to roczny wydatek na ten cel w kwocie ok. 1500 zł.

## List do pośła Palikota

Panie Pośle! – ratunku! W związku ze zbieraniem przez Pana i kierowaną przez Pana komisją informacji o różnych idiotyzmach utrudniających normalną pracę przesyłam Panu w załączeniu Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 20 czerwca 2008 roku w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców..., DzU. Nr 123, poz. 801.

Jestem lekarzem prowadzącym na wsi przychodnię lekarza rodzinnego, w której wraz z kolegą lekarzem, dwiema pielęgniarkami i rejestratorką udzielamy pomocy w zakresie pod-

stawowej opieki zdrowotnej. Bez względu na to, ile wykonujemy świadczeń i w jaki wymyślony przez Ministerstwo Zdrowia i NFZ sposób o nich poinformujemy, otrzymujemy z Funduszu pieniądze według stawki kapitałowej – w naszym przypadku ok. 6,50 zł na miesiąc za osobę, która zdecydowała się być pod naszą opieką.

Chcąc prowadzić sprawozdawczość określoną w przedmiotowym rozporządzeniu, nawet w takiej małej wiejskiej placówce nie da rady tego wykonać bez zatrudnienia kolejnej rejestratorki (kilkudziesięciu pacjentów przyjmowanych codziennie) z kwalifikacjami informatyka oraz korzystania okresowo z kosztownych porad zawodowego informatyka. Podkreślam, że i tak wszystko kończy się

4. Udział w „szkoleniu wewnętrznym” (pkt 6) = 2 pkt za posiedzenia, a maks. 60 pkt w okresie 4 lat co oznaczałoby udział w 7–8 szkoleniach rocznie (zakładając, że nie wiąże się z tym urlopowanie z pracy i dojazd na szkolenie, można przyjąć brak ponoszonych kosztów).

W ten sposób lekarz mógłby uzyskać 135 punktów edukacyjnych „za cenę” ok. 2200 zł, jeśli doliczyć jeszcze roczną składkę na Izbę Lekarską (360 zł rocznie).

W „rozliczeniowym okresie” 4 lat, taki koszt doszkalenia zawodowego sięgałby ok. 10 000 zł, nie zapewniając i tak uzyskania wymaganego limitu punktów edukacyjnych.

Należałoby zatem wziąć jeszcze udział w jakichś krajowych lub międzynarodowych kongresach (pkt 4) – w okresie 4 lat można uzyskać z tego tytułu 40 pkt (1 pkt za jedną godzinę). Co oznacza udział w przynajmniej jednym kongresie w roku (a średni koszt uczestnictwa w dwutygodniowym zjeździe wraz z noclegiem należy szacować na kwotę od kilkuset do 1000 złotych). Wówczas uzyskana liczba punktów edukacyjnych sięgałaby już 175 pkt, a wydatki na ten cel ok. 3 tys. zł. rocznie. Jak zdobyć 25 punktów? Napisać i opublikować (a nie jest to łatwe) 3 artykuły (pkt 14) w fachowym czasopiśmie medycznym (10 pkt za artykuł) lub wystąpić z wykładem lub doniesieniem (pkt 7) na kongresie lub zjeździe naukowym (za jedno wystąpienie 10 pkt.). A więc osiągnięcie 200 punktów edukacyjnych w ciągu 4 lat nie jest wcale taką prostą sprawą, a związane z tym wydatki lekarza w okresie tych 4 lat należy szacować na ok. 12 tys. zł. A w okresie całego życia zawodowego, np. 35 lat pracy, taki szacunkowy koszt obligatoryjnego „doszkalenia się” sięgałby już ponad 100 tys. zł.

Zapraszam Koleżanki i Kolegów do dyskusji, czy i w jaki sposób sprawa doszkalenia zawodowego lekarzy winna zostać uregulowana tak, aby zachować stosowne proporcje pomiędzy nakładanym na nas obowiązkiem (dość wyjątkowym na tle innych grup zawodowych), a przysługującymi z tego tytułu „ułatwieniami” – jak to określiła w cyt. już uchwałe NRL – umożliwiającymi wypełnienie tego obowiązku.

DR N. MED. TADEUSZ KACZMAREK  
PIŁA

pomnożeniem zadeklarowanych do przychodni liczby osób przez miesięczną stawkę kapitacyjną, co daje sumę pieniędzy przekazywanych na nasze miesięczne funkcjonowanie przez NFZ.

Jeśli znajdziecie Państwo w komisji czas, to proszę „rzucić chociaż okiem” na ten stos załączników, kodów, tabel itd. i spowodujcie opanowanie się urzędasów z Ministerstwa Zdrowia, gdyż jeśli tak dalej pójdzie, to najmniej czasu zostanie nam na leczenie, gdyż przede wszystkim zajmiemy się wypełnianiem idiotycznych tabel, co może tylko służyć potrzebie wykazania, że rzesze urzędasów różnego szczebla utrzymywanych przez podatników są konieczne.

ZDZISŁAW ANDRZEJEWSKI

## Ostatnie wyznanie Doktora Jerzego Durkalca

*Wielokrotnie gościliśmy na naszych łamach Dr. Durkalca. To ostatni tekst, jaki otrzymałem od Doktora. Bardzo osobisty. Mówi o tym, że dla ciężko chorego człowieka czas jest czekaniem. Na zastrzyk, na czyjąś obecność, która na chwilę odwróci uwagę od nieznośnego bólu. I tak dzień po dniu. Tak wygląda odchodzenie. Nie wymyślono odpowiednich słów, aby je opisać... 19 sierpnia 2008 roku pożegnaliśmy Dr. Jerzego Durkalca na górczyńskim cmentarzu. Ogromny to żal, że czekanie na nowy tekst Doktora stało się już bezprzedmiotowe...*

Andrzej Baszkowski



Dla ciężko chorego leżącego w łóżku czas ma charakter subiektywny. Przykładem jest oczekiwanie na opiekującą się nim osobę. Wielką ulgą dla chorego jest usłyszenie odpowiedzi z dala „zaraz przyjdę”. Od tej chwili zaczyna się odliczanie czasu. Mijają minuty oczekiwania – coraz dłuższe. Bóle stają się nieznośne, a oczekiwanie przedłuża się... do nieskończoności. Po przyjeździe pomocy rozpoczyna się dialog. – Proszę o coś przeciwbólowego. Odpowiedź: już pan dostał wczoraj przy kolacji – ja już nic nie podam, bo mam do obsłużenia jeszcze 15 chorych. Na tym polega względność czasu – u opiekunki przebiega on bardzo szybko – a u chorego bardzo wolno. Doświadczony chory na sąsiednim łóżku poucza mnie, aby nigdy nie dyskutować z tzw. personelem pomocniczym, bo nic się nie uzyska, a można tylko pogorszyć swoją sytuację. Jakże więc zmienne jest pojęcie czasu i słowo „zaraz”.

dr Jerzy Durkałec  
22 czerwca 2008 r.

### ABSOLWENCI AKADEMII MEDYCZNEJ W LUBLINIE WYDZIAŁU LEKARSKIEGO Z ROKU 1978!

Dnia 24 października 2008 roku w hotelu VICTORIA w Lublinie odbędzie się

## Zjazd Absolwentów z okazji 30. rocznicy ukończenia studiów

Koszt uczestnictwa wynosi 250 zł od osoby.  
Wpłaty należy dokonywać na konto: Zbigniew Warchoł BS Tarnobrzeg  
O/Nowa Dęba – 83 9434 1083 2003 1303 0687 0001  
z dopiskiem Zjazd Absolwentów.

Potwierdzenie uczestnictwa wraz z dowodem wpłaty,  
dokładnym adresem oraz numerem telefonu proszę przestać  
do 10 października 2008 r. na adres:

Zbigniew Warchoł  
39-460 Nowa Dęba, ul. Zielona 9  
tel. 601 404 167, e-mail: zb\_ginek@tlen.pl

Istnieje możliwość rezerwacji noclegów w miejscu zjazdu.

**WYNAJMĘ  
POMIESZCZENIA  
NA GABINETY  
LEKARSKIE  
LUB NZOZ**

Cztery gabinety  
(w tym zabiegowy),  
recepcja, węzeł sanitarny,  
zaplecze socjalne

Lokalizacja: PLESZEW  
przy osiedlu Mieszka I  
Tel. 502 896 932

**Specjalista  
chorób wewnętrznych  
– emerytka**

podejmie pracę w Poznaniu,  
na godziny lub zastępstwa.  
Tylko umowa o dzieło.  
Tel. 0-61 823 37 23

**NZOZ w Poznaniu zatrudni**

**lekarza do pracy w POZ**

ze specjalnością  
medycyny rodzinnej  
lub chorób wewnętrznych

kontakt tel. 0606 81 21 41

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
II Oddział w Poznaniu  
ul. Starołęcka 31, 61-361 Poznań  
**poszukuje do pracy w ramach umowy o pracę:  
DWÓCH LEKARZY ORZECZNIKÓW**

miejsce wykonywania pracy: 1 lekarz – Poznań, ul. Starołęcka 31,  
1 lekarz – Konin, ul. Kolbego 1

Wymagania:

- niezbędne wykształcenie wyższe medyczne
- tytuł specjalisty
- wymagana umiejętność obsługi pakietu MS Office

Szczegółowe informacje znajdują się na stronie internetowej: [www.zus.pl/praca](http://www.zus.pl/praca)  
lub pod numerem telefonu: (061) 874-66-64

NZOZ  
**MED-COR**

Sp. z o.o.  
64-410 Sieraków  
ul. Wroniecka 26

Zatrudni lekarzy  
medycyny rodzinnej

**internistę  
i pediatrę**

tel. kontakt.: 604 268 065

**Poszukuję lekarza  
stomatologa**

do pracy w gabinecie  
z możliwością zamieszkania  
przy miejscu pracy w Jarocinie.  
Telefon kontaktowy – 062 747 64 74

**Zatrudnię  
LEKARZA STOMATOLOGA**

w nowoczesnej praktyce  
stomatologicznej  
50 km od Poznania  
tel. 061 424 32 09

**ALERGOLOGA, ANGIOLOGA, DERMATOLOGA,  
DIABETOLOGA, ENDOKRYNOLOGA,  
GASTROENTEROLOGA, GINEKOLOGA, KARDIOLOGA,  
ORTOPEDĘ, PULMUNOLOGA, REUMATOLOGA,  
NEUROLOGA, UROLOGA, PSYCHIATRĘ, PSYCHOLOGA,  
TERAPEUTĘ UZALEŻNIEŃ**

lub lekarzy w trakcie specjalizacji  
zatrudni Przychodnia Multimed w KONINIE,  
atrakcyjne wynagrodzenie

tel. 0601-079-557

kontakt@multimed.konin.pl

N.Z.O.Z. PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA



Wschowa - 19 km od Leszna

**ZATRUDNI**

LEKARZA STOMATOLOGA

UMOWA Z NFZ ORAZ PRYWATNIE  
(OFERUJEMY BARDZO DOBRE  
WARUNKI PRACY)

kontakt z kierownikiem - 0509 502 611

**Klinika  
Stomatologiczno-  
Implantologiczna  
HERCULES**

w Poznaniu  
(Smochowice)  
przyjmie na wysoki procent

**lekarza  
dentystę**

Oferty zawierające CV, list motywacyjny  
prosimy przesyłać na adres:  
[hercules@vp.pl](mailto:hercules@vp.pl)

Poradnia Stomatologiczna  
**INTER-DENT**  
zatrudni

**lekarza  
stomatologa**

do pracy w gabinecie w Czarnkowie

- Praca na kontrakt NFZ
- Bardzo dobre warunki płacowe
- Dowóz do i z pracy samochodem pracodawcy na koszt pracodawcy

KONTAKT:

Tel.: (0-61) 830 20 48  
Kom.: 505 071 350

**Praca dla lekarza  
STOMATOLOGA**

- Bardzo dobre warunki zatrudnienia
  - Kontrakt z NFZ
  - 60 km od Poznania w kierunku Jarocina
- Tel. 608 539 554, 668 156 420  
NZOZ STOMATOLOGICZNY  
„ZER-DENT” W ŻERKOWIE

**Stomatologów  
zatrudnimy**

NZOZ

**DENT-POZNAŃ**

tel. 0-602 233 222

(bardzo dobre warunki)

**STOMATOLOGA**

zatrudni  
rozszerzający  
się  
NZOZ

w Poznaniu

tel. 602 624 567  
lub 604 292 927

**Lekarz specjalista  
chorób wewnętrznych**

podejmie na obszarze byłego  
województwa piłskiego współpracę  
z gabinetem medycyny rodzinnej.  
Tel. 602 29 02 35

**NZOZ w Poznaniu poszukuje  
lekarza rodzinnego  
oraz pediatrę**

do pracy na 3 godziny dziennie  
lub tylko na zastępstwa  
tel. 602 259 604

NZOZ w Poznaniu  
poszukuje do współpracy  
**lekarzy  
specjalistów**

– kontrakt z NFZ lub prywatnie  
tel. 602 359 196, 604 434 023

**Specjalistę  
laryngologa**

zatrudnimy  
w poradni  
i oddziale zabiegowym

Tel. 602 555 441

**Lekarz  
pediatra  
pulmнолог**

z doświadczeniem w pracy  
w POZ, szuka pracy, chętnie  
z mieszkaniem.

tel. 694 439 812

## K O M U N I K A T

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu

Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu, ul. Dąbrowskiego 12  
ogłasza nabór do pracy w charakterze**LEKARZY ORZECZNIKÓW**

Spełniających następujące wymagania:

1) posiadanie specjalizacji II° w zakresie następujących dziedzin:

- neurologii
- ortopedii
- chorób wewnętrznych
- chirurgii ogólnej
- medycyny pracy
- medycyny rodzinnej

2) niekaralność

3) minimum 5-letni staż pracy w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.

## Wymagane dokumenty:

1. Wniosek o zatrudnienie na stanowisku lekarza orzecznika.
2. Odpis dyplomu ukończenia Akademii Medycznej.
3. Odpis zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu lekarza.
4. Odpis dokumentu potwierdzającego stopień i rodzaj specjalizacji.
5. Kserokopia świadectw pracy, jeżeli kandydat pracował w ramach umowy o pracę.
6. Zaświadczenie o niekaralności zawodowej z Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

Zgłoszenia kandydatów na lekarzy konsultantów prosimy składać w Wydziale Spraw Pracowniczych I Oddziału ZUS w Poznaniu, ul. Dąbrowskiego 12, pok. 205.  
Informacja telefoniczna pod numerem tel. (0-61) 841-60-06, 841-68-32.

DYREKTOR

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
Oddziału w Poznaniu**Jubileuszowa Konferencja  
Przeglądu Pediatricznego**

20–21.09.2008 r.

Teatr Wielki w Łodzi

Udział w konferencji jest dla lekarzy bezpłatny.  
Zgłoszenia na konferencję można dokonać drogą elektroniczną na stronie  
[www.abranetis.pl](http://www.abranetis.pl).Uczestnicy otrzymują certyfikat i punkty edukacyjne. W celu otrzymania  
szczegółowych informacji dotyczących powyższego spotkania prosimy  
o kontakt.Biuro Obsługi Konferencji, Abranetis Sp. z o.o., ul. Długosza 2–6, 51-162 Wrocław  
tel. 071 792 80 76, tel./fax 071 792 80 77, tel. kom. 606 32 00 65  
[www.abranetis.pl](http://www.abranetis.pl), [marta.szufnarowska@abranetis.pl](mailto:marta.szufnarowska@abranetis.pl)

Rodzinne Centrum Medyczne  
**ESKULAP** PODEJMIE WSPÓŁPRACĘ Z




• STOMATOLOGIEM  
• ORTODONTĄ  
• OKULISTĄ

**WWW.ESKULAP-MOSINA.PL**

Zakład Poligraficzny Zbigniew Soltysiak  
ul. Surzyńskiego 22, 64-000 Kościan  
tel./fax 065 512 27 33, tel. kom. 0508 228 295  
[www.poligrafia24.com](http://www.poligrafia24.com), e-mail: [poligrafia.soltysiak@wp.pl](mailto:poligrafia.soltysiak@wp.pl)

poleca usługi w zakresie druku:

→ **recepty**oraz innych druków niezbędnych  
w służbie zdrowia

druki dostarczymy Państwu osobiście lub pocztą

**Zatrudnię stomatologa  
w gabinecie prywatnym**Lokalizacja ul. Grunwaldzka  
blisko Ronda Przybyszewskiego.  
Tel. kom. 0605 447 598!!!**Wielkopolskie Centrum  
Medyczne REMEDIUM**zapraszają do współpracy w Poznaniu  
lekarzy specjalistów:LARYNGOLOGA, NEUROLOGA,  
ALERGOLOGA, PULMONOLOGA,  
CHIRURGA NACZYNIOWEGO,  
KARDIOLOGA, OKULISTĘ.Gabinety prywatne od zaraz, a w ramach  
umowy z NFZ od stycznia 2009.  
Tel. kontaktowy 0-61 82 17 600  
we wt. śr. pt. od 14.00–20.00**KONFERENCJA SZKOLENIOWO-NAUKOWA  
REALNA STOMATOLOGIA**Szczecin - 25 października 2008 r. (sobota) godz. 10<sup>00</sup>–18<sup>00</sup> - Aula Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, ul. Rybacka 1**POWIKŁANIA W LECZENIU STOMATOLOGICZNYM**

Zapobieganie, postępowanie terapeutyczne, aspekty prawno-medyczne

Podczas konferencji uczestnicy zostaną zapoznani z najczęściej występującymi powikłaniami w leczeniu protetycznym, endodontycznym, periodontologicznym i chirurgicznym. Omówione zostanie dokładnie zapobieganie tym powikłaniom oraz postępowanie terapeutyczne w przypadku ich wystąpienia. Uwzględniony zostanie też aspekt prawny, tj. odpowiedzialność lekarza zgodnie z obowiązującym polskim prawem.

Szczegółowe informacje, rejestracja uczestników, program i tematyka wykładów na [www.realna.pl](http://www.realna.pl) oraz pod nr tel. 0502 652 932 lub 091 42 19 997

WYKŁADOWCY: prof. dr hab. n. med. Bogumiła Frączak, dr hab. n. med. Mariusz Lipski, dr n. med. Katarzyna Sporniak-Tutak, dr n. med. Marlena Trąbska-Swistelnicza, lek. stom. Jerzy Gryko, lek. stom. Michał Wojtkiewicz, mgr Magdalena Ziętek, mgr Anna Kaczyńska.

HONOROWY PATRONAT: prof. zw. dr hab. dr hc. Zbigniew Jańczuk.

ORGANIZATOR: **ANDERSZ** ul. Okólna 49, 71-742 Szczecin, [www.realna.pl](http://www.realna.pl), kontakt@realna.pl, tel. 0502 652 932, 091 42 19 997  
KONFERENCJI TOWARZYSZYĆ BĘDZIE WYSTAWA MATERIAŁÓW I SPRZĘTU STOMATOLOGICZNEGO / WSTĘP NA WYSTAWĘ BEZPŁATNYOpłata rejestracyjna: 329 PLN Zostaną przyznane punkty edukacyjne.  
Liczba miejsc ograniczona - decyduje kolejność wpłynięcia pieniędzy na konto.  
Nr konta: BZWBK 3 0/Sz-n; 45 1090 1492 0000 0000 4901 4918; ANDERSZ - Realna Stomatologia, w tytule wpłaty należy napisać: konferencja oraz nazwisko uczestnika.  
Wpłatę potwierdzić telefonicznie: tel. 0502 652 932, tel./fax 091 42 19 997

Do przejścia istniejący od 1985 roku

**GABINET  
GINEKOLOGICZNY**Winogrady-Batman  
tel.: 501 129 290

## Wiersze

## KONFUZJA



AŁOŻY ADAMSKI

Koń i fuzja – polowanie?  
 To impreza, jakiś manewr?  
 Co z pokazów ma wynikać?  
 Coś się zjawia, nagle znika...  
 Czary-mary, hokus-pokus...  
 (nie za wiele złudnych pokus?)  
 Maniek-wstaniek, olek-bolek  
 namierzony, a nie poległy.  
 Znów się wykpił, chwyt się udał.  
 (jak nie wierzyć w czarty, cuda?)  
 Czyżby zagrał znów na nosie?  
 (obsesyjna myśl: o stosie.)  
 A już wszystkim się zdawało:  
 „Gol!” – a tu „A ku-ku, ciao!”  
 Z piekła rodem taka siatka  
 Wszechobecna. – Taka wpadka?  
 Trzeba bardziej się poświęcić,  
 By nie ulec konkurencji.  
 Może szef tych mocy ciemnych  
 Jest za słaby, zmienny?  
 Może w układ uwikłany  
 – Przekazuje różne plany,  
 Albo działa w jakiejś mafii?  
 Sprawnie działać nie potrafi  
 – Są to tylko zwykłe gafy?  
 Wynajdziemy paragrafy!  
 Słać, gdzie trzeba SMS-a!  
 – „Alarm! A w Grenadzie besa!”  
 Gdy posiedzi w swym infernie,  
 Dobra passa mu się przerwie  
 I przestanie się weselić.  
 (może musić?: diabli wzięli.)  
 Gdy zawita smętny ranek,  
 Cały dzionek z animuszem  
 – Będzie rzucał grochem w ścianę,  
 By oczyścić grzeszną duszę.  
 Kiedy pracę swą wykona,  
 Może westchnąć: „A niech skonom”.  
 Morał: Nosił wilk razy kilka.  
 I ponieśli wilka.

NOWOCZESNA,  
 W PEŁNI WYPOSAŻONA  
**PRZYCHODNIE  
 STOMATOLOGICZNA**  
 (KONTRAKT Z NFZ)  
 W POZNANIU SPRZEDAM  
 TEL. 603 66 81 18



# WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

## BIULETYN INFORMACYJNY WYDAWANY PRZEZ RADĘ OKRĘGOWĄ WIL W POZNANIU

ISSN 1233-2216 Nakład 12 000 egz.

**siedziba WIL: 61-734 POZNAŃ, ul. Nowowiejskiego 51**

centrala tel. (061) 852 58 60; prezes (061) 851 87 66; praktyki indywidualne (061) 851 87 62  
 rejestr lekarzy (061) 851 87 58; księgowość (061) 851 87 59, faks/tel. (061) 851 87 62

e-mail: [izba@wil.org.pl](mailto:izba@wil.org.pl) [www.wil.org.pl](http://www.wil.org.pl)

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

### ADRESY DELEGATUR WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

#### DELEGATURA W KALISZU

62-800 Kalisz, ul. Nowy Świat 1-5  
 przewodniczący – dr Krzysztof Hajdo  
 tel./faks (062) 766 41 43, tel. (062) 502 66 16  
 sekretarki – Maria Linkowska, Ilona Błaszczuk  
[kalisz@wil.org.pl](mailto:kalisz@wil.org.pl)

#### DELEGATURA W KONINIE

62-502 Konin, ul. Makowa 2  
 przewodniczący – dr Krzysztof Połec  
 tel./faks (063) 245 66 10, 0 783 993 909  
 sekretarka – Izabela Tomaszewska  
[konin@wil.org.pl](mailto:konin@wil.org.pl), [www.wil.konin.pl](http://www.wil.konin.pl)

#### DELEGATURA W LESZNE

64-100 Leszno, ul. Sygietyńskiego 47  
 przewodniczący – Przemysław Kozanecki  
 tel. (065) 526 67 44, tel./faks (065) 526 65 59  
 sekretarka – Hanna Krukowiecka  
[leszno@wil.org.pl](mailto:leszno@wil.org.pl), [www.wil.leszno.pl](http://www.wil.leszno.pl)

#### DELEGATURA W PILE

64-920 Piła, ul. Kryniczna 2  
 przewodnicząca – Teresa Kwiecińska-Koźmińska  
 sekretarki – Bogumiła Janitz, Małgorzata Szyliniec  
 tel./faks (067) 212 04 87  
[pila@wil.org.pl](mailto:pila@wil.org.pl), [www.delegaturapilska.poznet.pl](http://www.delegaturapilska.poznet.pl)

#### DELEGATURA OSTROWSKO-KROTOSZYŃSKA

63-400 Ostrów Wlkp., ul. Kolejowa 24A  
 przewodniczący – Wiesław Wawrzyniak  
 tel. (062) 735 44 80, 0 600 027 035

kolegium redakcyjne Biuletynu Informacyjnego WIL

redaktor naczelny: Andrzej Baszkowski

członkowie redakcji: Janusz Skowronek, Piotr Śliwiński, Krzysztof Ożegowski,  
 Andrzej Cisło, Krzysztof Hajdo, Krzysztof Połec, Przemysław Kozanecki,  
 Wiesław Wawrzyniak

zdjęcie na okładce: DiGiTouch

#### Na zlecenie WIL wydany przez

TERMEDIA Wydawnictwo Medyczne, ul. Wenedów 9/1, 61-614 Poznań  
 tel./faks +48 61 822 77 81, e-mail: [termedia@termedia.pl](mailto:termedia@termedia.pl), <http://www.termedia.pl>  
 druk: drukarnia interak

Zapraszam do współpracy

## LEKARZA STOMATOLOGA

w dobrze prosperującym gabinecie  
w Swarzędzu/Nowa Wieś

Tel. kontaktowy 0604 533 585

## Bardzo dobre warunki zatrudnienia kontrakt z NFZ

60 km od Poznania k/Jarocina  
tel. 608 539 554, 668 156 420

## NZOZ zatrudni

lekarzy  
dentystów  
w gabinetach  
stomatologicznych  
w Poznaniu  
i okolicznych  
miejscowościach  
(do 60 km)

Oferujemy dobre  
warunki finansowe  
tel. 061 840 61 08  
698 663 406

Regionalne Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu  
zatrudni

**lekarza z dowolną specjalizacją  
lub chcącego podjąć specjalizację  
w dziedzinie transfuzjologii klinicznej  
(po odbytym stażu)**

Blizsze informacje w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Kaliszu przy ul. Kaszubskiej 9  
lub pod numerami telefonów: 062 767 38 89 oraz 062 76 79 403

## GABINETY LEKARSKIE

- PROJEKTOWANIE NOWYCH GABINETÓW  
ORAZ PRZYCHODNI LEKARSKICH  
WEDŁUG WYMOGÓW NZOZ
- DOSOSOWYWANIE ISTNIEJĄCYCH GABINETÓW  
DO OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW UNIJNYCH
- ZAŁATWIENIE WSZELKICH FORMALNOŚCI  
I UZGODNIENI (SANEPID, BHP, PPOŻ)
- WYKONAWSTWO

PRACOWNIA ARCHITEKTONICZNA  
DR HANNA CYTRYŃSKA  
UL. J. MATEJKI 60/50; 60-770 POZNAŃ  
tel. 0 61 865 82 00 tel. kom. 601 821 748  
e-mail: mateyki@op.pl

## Lekarz emeryt specjalista pediatra

poszukuje pracy  
na terenie Poznania  
w lecznictwie otwartym  
w wymiarze 1/2 etatu  
tel. 0-61 868 13 13, kom. 505 75 37 28

PU.W. Medical sp. z o.o.  
zatrudni w Swarzędzu

## lekarza stomatologa

tel. 061 81 74 110

## ZATRUDNI

[www.eskulap-mosina.pl](http://www.eskulap-mosina.pl)

## STOMATOLOGA

## Podziękowanie

Dziękuję lekarzom,  
którzy zajmowali się  
mną po ciężkim wypadku,  
lekarzom z Trzcianki,  
z Czarnkowa, z Piły.  
Dziękuję za rzetelną  
pomoc, ale przede  
wszystkim za życzliwe  
podejście do innego  
lekarza, który znalazł się  
w potrzebie. Dzięki Wam  
łatwiej było znieść trudną  
rolę pacjenta.

Dziękuję.  
Z poważaniem  
Michał Łasocha

**B | BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

## B.BRAUN AVITUM POLAND Sp. z o.o.

z siecią stacji dializ na obszarze kraju

poszukuje lekarza nefrologa lub w trakcie specjalizacji z nefrologii  
na stanowisko

**Kierownika stacji dializ w Wągrowcu**

Oferujemy:

pracę i możliwość rozwoju w międzynarodowym koncernie,

C.V., list motywacyjny prosimy przesłać na adres:

"B.BRAUN AVITUM" sp. z o.o., 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Tysiąclecia 14,  
Kierownik Działu Zatrudnienia z dopiskiem "Nefrolog Wągrowiec"

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**w Jarocinie**

przyjme lekarzy do pracy  
w oddziałach:

anestezjologii  
i intensywnej terapii,  
szpitalnym oddziale ratunkowym  
z zespołami ratownictwa  
medycznego, internistycznym,  
ginekologiczno-położniczym,  
noworodkowym.

Warunki wynagrodzenia i forma  
zatrudnienia do uzgodnienia.

Kontakt: Zastępca dyrektora  
ds. lecznictwa, tel. (062) 7470352.



**AGROBEX**<sup>®</sup>

Ułańskie

osiedle

Apartamenty na sprzedaż.

Powierzchnie komercyjne na sprzedaż i wynajem.

[www.ulanskie-apartamenty.pl](http://www.ulanskie-apartamenty.pl)

tel. 061 846 40 60 - 66

