

MIKOŁAJKI Z OIL W SZCZECINIE

s. 11



**Jak się
odżywiamy**

s. 8

**Model 3D znów
pomocny**

s. 14

FDI

s. 17



V Międzuczelniana Konferencja – DZIEŃ MÓZGU w Szczecinie

9 KWIETNIA 2016, 9.00-15.30.

MÓZG POD PRESJĄ WSPÓŁCZESNOŚCI

Miejsce konferencji: Aula Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego, ul Krakowska 71-79

Organizatorzy: Instytut Psychologii Uniwersytetu Szczecińskiego, Katedra i Klinika Psychiatrii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego, Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie, Oddział Szczeciński Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, Oddział Szczeciński Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Wiedzy o Chorobie Alzheimerza Cogito.

Komitet Naukowy: Prof. dr. hab. n. med. Jerzy Samochowiec - Przewodniczący, Prof. Zdzisław Kroplewski, Prof. Jolanta Miluska, Dr hab. Waldemar Domachowski prof. US, Dr hab. n. med. Andrzej Potemkowski prof. US, Dr hab. Agnieszka Samochowiec prof. US

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego: Dr hab. n. med. prof. US Andrzej Potemkowski

P R O G R A M

9.00-9.15 – Powitanie – Prof. A. Potemkowski, Prof. J. Samochowiec

9.15-10.00 – Prof. J. Vetulani (Kraków) – Dlaczego człowiek myśli?

MÓZG ODPOWIEDZIALNY

Prowadzący sesję: Prof. P. Nowacki, Prof. J. Heitzman

10.00-10.20 – Prof. J. Heitzman (Warszawa) – Mózg na wokandzie – odpowiedzialność za przestępstwa

10.20-10.40 – Prof. M. Bidzan (Gdańsk) – Nastoletnie rodzicielstwo z perspektywy neuropsychologicznej

10.40-11.00 – Prof. D. Religa (Sztokholm) – Mózg za kierownicą

11.00-11.20 – Przerwa

MÓZG W ZMIENIAJĄCYCH SIĘ WARUNKACH

Prowadzący sesję: Prof. M. Bidzan, Prof. J. Samochowiec

11.20-11.40 – Prof. L. Bidzan (Gdańsk) – Czy mózg myśli o sercu – czy serce dba o mózg?

11.40-12.00 – Prof. A. Potemkowski (Szczecin) – Choroba Alzheimerza i depresja – wspólne płaszczyzny przeciwdziałania

12.20-12.40 – Prof. J. Samochowiec (Szczecin) – Płeć – mózg – neurofizjologiczne różnice

12.40-13.00 – Przerwa

MÓZG – KULTURA – SZTUKA – POLITYKA

Prowadzący sesję: Prof. L. Bidzan, Prof. A. Potemkowski

13.20-13.40 – Prof. P. Nowacki (Szczecin) – Mózg – sztuka – obłąkanie czy geniusz?

13.40-14.00 – Prof. J. Miluska (Szczecin) – Mózg między kulturami

14.20-14.40 – Doc. J. Pełka-Wysiecka (Szczecin) – Osobowość władzy

14.40-15.00 – Przerwa

15.00-15.45 – SESJA OKRĄGŁEGO STOŁU: Mózg między złem a empatią

Moderator dyskusji: Prof. P. Nowacki

Spis treści

Na dobry początek	3
Piórem Pani Prezes	5
Lekarz ma obowiązek przestrzegać nakazów sumienia	6
Historia zmian w sposobie żywienia – rewolucja czy ewolucja?	8
Mikołajki z OIL	11
Resekcja nowotworu i rekonstrukcja kości u 14-letniego pacjenta	14
Sukcesy szczecińskiej uroginekologii	16
Szansa, którą musimy wykorzystać	17
Opracowanie zębów pod licówki całoceramiczne	19
Konferencja lekarzy POZ Pomorza Zachodniego	22
Kącik Seniora	23
Apel do wszystkich	25
Postępy w terapii komórkowej, transplantologii i hematologii	26
Spotkanie po latach	29
„Chopin” genetyki – XX lat ZO KSLP	30
Pro memoriam. „Jesteśmy dopóki ktoś o nas pamięta”	32
PhotoArtMedica 2015	34
Uchwały, Stanowiska i Apele ORL i Prezydium	40



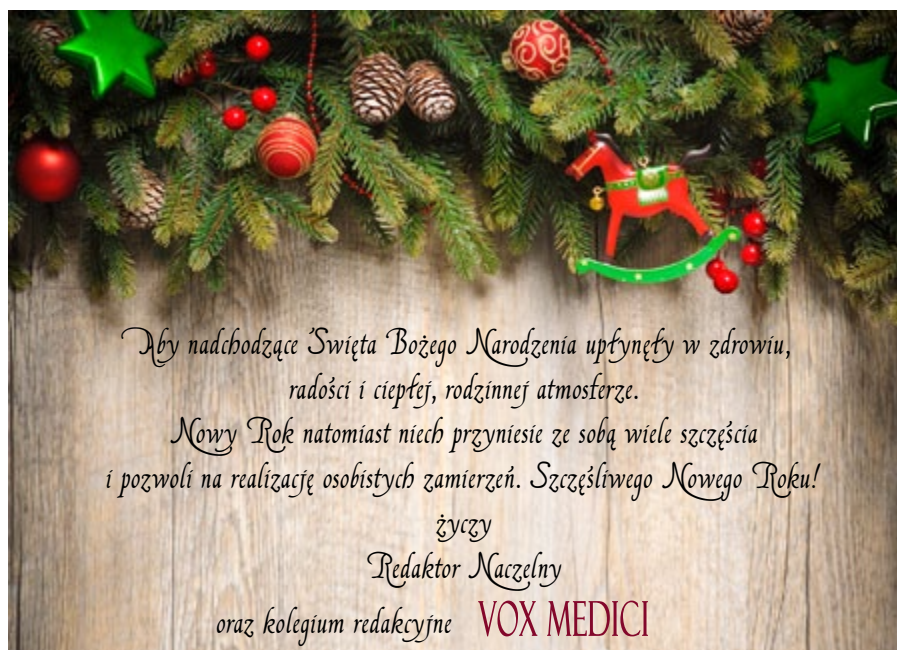
Szanowni Państwo!

Witam Państwa w kolejnym numerze Vox Medici. Z jednej strony świąteczny czas nastraja do pozytywnych emocji i raczej wyciszenia zawodowego. Do przeżywania radości w gronie najbliższych i spędzania czasu głównie na odpoczynku. Z drugiej jednak strony, któż nie jak medycy, wiemy, że magia Świat Bożego Narodzenia i czar zabaw Sylwestrowych nie zatrzymuje czasu i wydarzeń zarówno wspaniałych takich jak chociażby narodziny dziecka ale i bardziej przykrych i bolesnych. Samo życie chciałoby się powiedzieć... To życie niesie ze sobą ciągle zmiany. To czy jesteśmy w stanie do nich się dopasowywać świadczy o naszej zdolności do rozwoju i doskonalenia się w tym co robimy. Podsumowując dobiegający 2015 rok muszę powiedzieć, że Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zdała znakomicie egzamin

z wykorzystywania zmian na lepsze. Podniesiona, wbrew woli naszej izby, składka członkowska przeznaczona została na realizację działań mających na celu pomoc naszym członkom w codziennych zmaganiach formalno-prawnych. Jestem przekonany, że doceniają Państwo nasze starania. Dajecie tego wyraz coraz liczniej uczestnicząc w życiu naszego samorządu, w spotkaniach organizowanych z różnych okazji. Pełna podziwu jest również współpraca pomiędzy lekarzami i lekarzami dentykami. Udana, bo oparta, jak pewnie w wielu innych izbach, na autonomii w ramach wspólnego samorządu i rozumieniu potrzeb mniejszej grupy zawodowej do stanowienia o sobie samych. Czy uda się dokonać takich pozytywnych zmian również na poziomie Naczelnej Izby Lekarskiej? Czas pokaże, ale kończę życząc Państwu i sobie aby się udało.

Zapraszam do lektury.

Lukasz Tyszler



*Aby nadchodzące Święta Bożego Narodzenia upłynęły w zdrowiu,
radości i ciepłej, rodzinnej atmosferze.
Nowy Rok natomiast niech przyniesie ze sobą wiele szczęścia
i pozwoli na realizację osobistych zamierzeń. Szczęśliwego Nowego Roku!*

życzy

Redaktor Naczelny

oraz kolegium redakcyjne **VOX MEDICI**

Biuro Okręgowej Izby Lekarskiej

ul. M. Skłodowskiej-Curie 11
71-332 Szczecin

www.oil.szczecin.pl
biuro@oil.szczecin.pl

Centrala

91 487 49 36
91 487 48 98
91 487 37 24

DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK

Okręgowa Izba Lekarska
w Szczecinie,
ul. Marii Skłodowskiej-Curie
11, 71-332 Szczecin
numer konta:

56 1240 3813 1111
0000 4375 7699

z dopiskiem **OBOWIĄZKOWE**
SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

Godziny pracy:

BIURO OIL

poniedziałek: 7:30 – 15:30
środa, piątek: 7:30 – 15:00
wtorek, czwartek: 7:30 – 16:00

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

poniedziałek: 9:00 – 15:30
wtorek: 9:00 – 16:00
czwartek: 9:00 – 16:00

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY, REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH

poniedziałek: 7:30 – 15:30
środa: 7:30 – 15:00
wtorek, czwartek: 7:30 – 16:00
W piątki rejestry nie przyjmują interesantów.

DYREKTOR BIURA OIL

mgr Agnieszka Niśkiewicz
cent. wew. 102

SEKRETARIAT

mgr inż. Marta Mielcarek
cent. wew. 106, fax 91 487 75 61

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

Prawa Wykonywania Zawodu i Staże Podyplomowe
mgr inż. Lidia Borkowska
cent. wew. 104

Prawa Wykonywania Zawodu, Punkty Edukacyjne oraz Staże Podyplomowe

mgr Krzysztof Halewski
cent. wew. 124

REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH ZAŚWIADCZENIA DO UE

Sylvia Chudoba, cent. wew. 112

KSIĘGOWOŚĆ GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Maria Iwińska
cent. wew. 111

KSIĘGOWOŚĆ, KASA, WINDYKACJA SKŁADEK

mgr Małgorzata Amanowicz
cent. wew. 107
W piątki kasa nie przyjmuje interesantów.

WINDYKACJA SKŁADEK

mgr inż. Marta Mielcarek
cent. wew. 106
wtorek – piątek: 8:00 – 13:00

VOX MEDICI, SPRAWY LEKARZY DENTYSTÓW, KONFERENCJE/SZKOLENIA, IMPREZY KULTURALNO-SPORTOWE

mgr Kamila Sidor, cent. wew. 116

KOMISJA BIOETYCZNA, REJESTR PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE

mgr Mirosława Fryś, cent. wew. 110,
fax 91 486 26 31

BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

mgr Marta Hamerska-Litwinowicz
mgr Marta Witek, cent. wew. 103, 117

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

mgr Karolina Winter
mgr Sylwia Zaczekiewicz-Hawryluk
cent. wew. 119

Porady prawne w zakresie spraw indywidualnych związanych nie tylko z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentyści, ale również z wykonywaniem działalności gospodarczej i życiem prywatnym

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zapewnia poprzez:

- **porady prawne udzielane podczas dyżuru radcy prawnego** w siedzibie OIL w Szczecinie **trzy razy w tygodniu** (po wcześniejszym umówieniu), tj.:
wtorek od 11.00 do 16.00
środa od 10.00 do 15.00
czwartek od 11.00 do 16.00
- **informacje i porady prawne udzielane za pomocą poczty elektronicznej** porady.oil@biuroradcow.pl w terminie 24h od złożonego zapytania w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami, a w sprawach skomplikowanych w terminie nie dłuższym niż 4 dni robocze.
- **telefoniczne porady prawne** od poniedziałku do piątku w godzinach od 9⁰⁰ do 17⁰⁰ pod numerem 91 48 46 800 w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami.



Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

WYDAWCA

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie,
71-332 Szczecin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 11

Materiały i listy do redakcji prosimy przysyłać na adres:
voxmedici@oil.szczecin.pl lub dostarczać do sekretariatu OIL, wyłącznie w formie elektronicznej.

DRUK ZAPOL Sobczyk s.j.

KOLPORTAŻ 5960 lekarzy i lekarzy dentyistów

DO KOLEGIUM REDAKCYJNEGO BIULETYNU „VOX MEDICI” NA OKRES VII KADENCJI 2013–2017 POWOŁUJE SIĘ NIŻEJ WYMIENIONE

OSOBY: Tyszler Łukasz – Redaktor Naczelny, Chruściel Mieczysław, Lipski Mariusz, Ptak Karol, Szydłowska Iwona, Wiśniewska Magda

OPRACOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD ZAPOL Sobczyk s.j.

OKŁADKA foto: depositphotos.com

SEKRETARZ VOX MEDICI mgr Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 wew. 116

OSOBY WSPÓLPRACUJĄCE Halina Piławska, Halina Teodorczyk, Mariusz Pietrzak, Krzysztof Jach, Grzegorz Czajkowski, Wiesław Kupiński

UWAGA!

Reklamy wyłącznie w formatach TIFF lub PDF, CMYK, 300 dpi, spad po 3 mm, wielkością i formatem zgodne z zamówionym modulem. Czcionki zamienione na krzywe. Format netto: 205 x 287 mm.

Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Sekretariat nie przygotowuje tekstów do publikacji. Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i adiacji nadesłanych tekstów. Nie gwarantujemy publikacji materiałów, które nie zostały zamówione. Przedruk artykułów oraz wykorzystywanie zdjęć za zgodą redakcji.

Redakcja musi być powiadomiona o nadesłaniu materiałów zamieszczonych w innych publikacjach.

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZEGO WYDANIA VOX MEDICI

VOX styczeń (01/220) • ostateczny termin nadsyłania materiałów – 29.01.2016 r. • wysyłka do odbiorców – 23.02.2016 r.



ROZWAŻANIA GRUDNIOWO- -PRZEDŚWIĄTECZNE

Kończy się rok, wszyscy zaczynają już myśleć o świętach i Nowym Roku. Teoretycznie grudzień to czas przemyśleń i podsumowań, oceny dokonań kończącego się roku. Ale patrząc na otaczającą nas rzeczywistość, trudno o takowe. Na arenie ogólnopolskiej dzieje się mnóstwo. Mamy już rzeczywistość powyborczą, codziennie jesteśmy świadkami coraz to nowych idei i pomysłów. Mamy również nowego Ministra Zdrowia. Został nim dr Konstanty Radziwiłł, wieloletni zasłużony działacz samorządu lekarskiego, były Prezes NRL. Pewne jest, że wszelkie bolączki systemu ochrony zdrowia w Polsce widziane okiem lekarzy zna doskonale. Niestety Minister Zdrowia to nie tylko minister lekarzy... Ja jednak pomimo wszystko dałabym Mu te przysłowiowe 100 dni na pokazanie, co chce zrobić, żeby uzdrowić zdrowie w naszym kraju. Niewątpliwie i wiedzę, i przygotowanie na to stanowisko ma. Podczas ostatniego, grudniowego posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, odbyło się spotkanie z nowym Ministrem Zdrowia. Przekazanych Mu zostało 25 postulatów NRL dotyczących kierunków zmian systemu opieki zdrowotnej, zasad wykonywania zawodu lekarza i lekarza

dentysty oraz kształcenia przed- i podyplomowego w tych zawodach. Cała treść apelu dostępna jest na naszej stronie internetowej. Był też (po raz pierwszy podczas spotkań NRL z ministrem) czas na zadawanie pytań i dyskusję. Priorytetami dla nowego Ministra są w kontekście kształcenia podyplomowego przede wszystkim przywrócenie stażu podyplomowego (już od kolejnego roku akademickiego) i centralna lista kwalifikacyjna do specjalizacji w ramach rezydentury, również sam proces szkolenia specjalizacyjnego ma zostać zrewidowany i uporządkowany (zwłaszcza w kontekście dyżurów). Jeśli chodzi o kształcenie przeddyplomowe, planowane jest zwiększenie limitów przyjęć na stacjonarne studia medyczne na kierunku lekarskim w języku polskim (o około 15-20%), a rozważana ewentualna podobna redukcja na kierunku lekarsko-dentystycznym. Zdaniem Ministra nie ma chyba obecnie szans na znaczące zwiększenie składki na ochronę zdrowia, ale planowane jest wyodrębnienie poszczególnych zagadnień i włączenie ich do tzw. zadań własnych państwa finansowanych z innych środków (poza środkami NFZ – np. transplantologia), i w ten sposób realna suma środków wydatkowanych na ochronę zdrowia

mogłaby wzrosnąć. Minister mówił też o planach odejścia od składki na NFZ na rzecz podatku na ochronę zdrowia. Planowana jest również i już opracowywana nowelizacja pakietu onkologicznego (m.in. zniesienie tzw. karty DILO, zniesienie limitów na leczenie onkologiczne poza pakietem itp.). Minister widzi też nie tylko potrzebę, ale i możliwości rozwiązania problemu adekwatnego zwrotu przez Ministerstwo kosztów zadań przejętych przez samorząd od administracji państwowej. Ma również podjąć starania w celu zwolnienia z podatku dochodowego lekarzy biorących udział w bezpłatnych szkoleniach izbowych.

Widzicie więc, Koleżanki i Koledzy, że dyskutowanych i omawianych zagadnień było sporo. Otrzymaliśmy też ze strony Ministra obietnicę dalszej współpracy. Dlatego... dajmy Mu i czas, i kredyt zaufania... Obyśmy mieli rację...

A z okazji zbliżających się świąt Bożego Narodzenia chciałabym Wam wszystkim i Waszym rodzinom życzyć spokoju, radości i rodzinnej atmosfery. A ten nadchodzący, 2016 rok, niech będzie po prostu lepszy....

Magda Wiśniewska

*Świątecznego czasu pełnego spokoju,
harmonii i radości, atmosfery pełnej ciepła
oraz pogody ducha, nadziei i sił,
by sprostać wyzwaniom nadchodzącego Nowego Roku
życzą*

*Prezes ORL - dr n. med. Magda Wiśniewska
i członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie*

Lekarz ma obowiązek przestrzegać

Justyna Trepczyńska, radca prawny

Począwszy od dnia 16 października 2015 r. częściowej zmianie uległ zakres obowiązywania przepisów pozwalających lekarzom odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego z powołaniem się na tzw. klauzulę sumienia. Zmiana jest konsekwencją długo oczekiwanego rozstrzygnięcia Trybunału Konstytucyjnego w sprawie zgodności z Konstytucją przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry o prawie lekarza odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych sprzecznych z jego sumieniem. Wyrok Trybunału Konstytucyjnego w tej sprawie zapadł w dniu 7 października 2015 r. (sygn. akt: K 12/14). O szczególnym znaczeniu powyższego rozstrzygnięcia świadczy fakt, że Trybunał obradował w tej sprawie w pełnym składzie, w którym orzeka m.in. w sprawach o szczególnej zawężłości lub doniosłości.

Dla przypomnienia, zgodnie z art. 39 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry lekarz może powstrzymać się od wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z jego sumieniem, z zastrzeżeniem art. 30 tej ustawy, z tym że ma obowiązek wskazać realne możliwości uzyskania tego

świadczenia u innego lekarza lub w innym zakładzie opieki zdrowotnej oraz uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej. Lekarz wykonujący swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby ma ponadto obowiązek uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego. Art. 30, określający sytuacje, w których lekarz nie może powołać się na klauzulę sumienia, stanowi, że lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki. Prawdopodobnie powyższych zapisów budziła wątpliwość Naczelnej Rady Lekarskiej, w związku z czym zwróciła się ona do Trybunału Konstytucyjnego o zbadanie ich zgodności z Konstytucją.

W pierwszej kolejności Trybunał zajął się sprawą zgodności z Konstytucją art. 39 zdanie pierwsze ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry w części określonej słowami „z zastrzeżeniem art. 30”, w zakresie, w jakim wynika z niego obowiązek lekarza wykonania niezgodnego z jego sumieniem świadczenia zdrowotnego, mimo że zwłoka w udzieleniu tego świadczenia nie spowodowałaby niebezpieczeństwa

utrąty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

Naczelna Rada Lekarska wskazywała, że zawarte w art. 39 zdanie pierwsze ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry odesłanie do art. 30 tej ustawy skutkuje tym, że lekarz ma obowiązek udzielenia pomocy lekarskiej w zakresie sprzecznym z jego sumieniem nie tylko w przypadkach, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby powodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, ale także w wielu innych, trudnych do zidentyfikowania i oceny „przypadkach niecierpiących zwłoki”. Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry nie wskazuje bowiem, jakie konkretnie przypadki ustawodawca miał na myśli i jakimi kryteriami należy się kierować decydując o konieczności ich niezwłocznego wykonania. Naczelna Rada Lekarska wskazywała także, że tak szerokie i niedookreślone regulacje zmuszają lekarzy do działania wbrew sumieniu i zasadom etyki lekarskiej, wyrażonym m.in. w art. 2 i 4 Kodeksu Etyki Lekarskiej, co w ocenie wnioskodawcy jest niezgodne z Konstytucją.

Trybunał Konstytucyjny zgodził się z argumentacją Naczelnej Rady Lekarskiej w powyższym zakresie i uznał, że

**Okręgowy Zjazd Lekarzy
Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie
odbędzie się 9 kwietnia 2016 r.
w Hotelu Silver w Szczecinie**

nakazów sumienia

o ile uzasadnionym jest ograniczenie prawa lekarza do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jego sumieniem w przypadku zagrożenia życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta, to brak jest podstaw do takiego ograniczenia w sytuacjach określonych przez ustawę jako „przypadki niecierpiące zwłoki”. Uzasadniając swoje rozstrzygnięcie Trybunał zwrócił uwagę na fakt, że prawo do postępowania zgodnie z własnym sumieniem jest wolnością konstytucyjną i jej ograniczenie możliwe jest tylko w drodze ustawy i wyłącznie wówczas, gdy jest niezbędne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa i porządku publicznego, bądź dla ochrony zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób (art. 31 ust. 3 Konstytucji RP). Innymi słowy, aby możliwe było ograniczenie wolności konstytucyjnej koniecznym jest przeciwstawienie jej innego prawa, w stosunku do którego zachodzi potrzeba silniejszej ochrony.

Zdaniem Trybunału, użyte w art. 30 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry sformułowanie „przypadki niecierpiące zwłoki” nie pozwala zidentyfikować jakie prawa lub dobra pacjenta wymagają ochrony uzasadniającej ograniczenie konstytucyjnej wolności sumienia. W związku z powyższym, nie ma realnej możliwości oceny, czy taka regulacja w istocie stawia ponad wolnością sumienia wyższe prawo pacjenta, tak jak ma to miejsce np. w przypadku obowiązku udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie znajdującej się w stanie zagrożenia życia. Trybunał zwrócił przy tym uwagę, że działanie zgodnie z własnym sumieniem jest nie tylko prawem lekarza, ale także jego obowiązkiem, wynikającym z art. 4 Kodeksu Etyki Lekarskiej, do przestrzegania którego zobowiązują lekarzy m.in. przepisy ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (art. 4 tej ustawy).

W następstwie rozstrzygnięcia Trybunału, lekarz nadal będzie zobowiązany do udzielenia świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jego sumieniem w przypadku, gdy zwłoka w jego udzieleniu

mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta, jednakże będzie uprawniony do odmowy udzielenia takiego świadczenia w „innych przypadkach niecierpiących zwłoki”, o których mowa w art. 30 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

Kolejną rozstrzyganą przez Trybunał kwestią była zgodność z Konstytucją art. 39 zdanie pierwsze ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w zakresie, w jakim zobowiązuje lekarza odmawiającego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jego sumieniem do wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w innym podmiocie leczniczym. Zdaniem Naczelnej Rady Lekarskiej, regulacja ta jest niezgodna z Konstytucją, albowiem czyni z lekarza pomocnika sprawcy czynu potępianego. Tym samym, ochrona wolności sumienia lekarza w takich przypadkach jest jedynie iluzoryczna.

Trybunał Konstytucyjny podzielił stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej i stwierdził niezgodność powyższych regulacji z Konstytucją. Argumentując swoją decyzję Trybunał wskazał, że nie można wymagać od lekarza, aby posiadał on każdorazowo wiedzę na temat podmiotów leczniczych lub lekarzy, którzy zgodzą się na udzielenie danego świadczenia. Lekarze nie dysponują bowiem środkami prawnymi pozwalającymi na uzyskanie takich danych od innych lekarzy. Co więcej, z uwagi na fakt, że informacje takie pozwalają na określenie pewnych preferencji i poglądów lekarzy, Trybunał uznał, że gromadzenie takich danych mogłoby odbywać się z naruszeniem prawa.

W konsekwencji orzeczenia Trybunału, lekarz odmawiający udzielenia świadczenia z powołaniem się na klauzulę sumienia nie ma obowiązku wskazania pacjentowi innego lekarza lub podmiotu leczniczego, w którym pacjent uzyska świadczenie. Trybunał uznał bowiem, że podmiotem, który powinien gromadzić i udzielać informacji pacjentom w tym zakresie, jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

Niezależnie od powyższych kwestii, Trybunał analizował także zgodność z Konstytucją art. 39 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry w zakresie, w jakim zobowiązuje lekarza korzystającego z prawa do odmowy wykonania świadczenia zdrowotnego niezgodnego z sumieniem, wykonującego zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby, do uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego o swoim sprzeciwie, a także w zakresie, w jakim zobowiązuje lekarza do uzasadnienia i odnotowania w dokumentacji medycznej takiej odmowy.

W obu przypadkach Trybunał uznał, że regulacje ustawowe nie naruszają przepisów Konstytucji, w tym akcentowanego przez Naczelną Radę Lekarską prawa lekarza do zachowania w tajemnicy swojego światopoglądu. Odnosząc się do pierwszej z powyższych kwestii Trybunał stwierdził, iż konstytucyjna gwarancja wolności sumienia nie oznacza jednoczesnej gwarancji pracy w warunkach wolności od konfliktów sumienia. Zdaniem Trybunału, każdy człowiek podejmujący określoną pracę musi liczyć się z koniecznością dokonywania przy jej wykonywaniu trudnych wyborów, a także ich prawnymi i moralnymi konsekwencjami.

Uzasadniając rozstrzygnięcie w zakresie obowiązku lekarza odnotowania odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego z powołaniem na klauzulę sumienia w dokumentacji medycznej, Trybunał stwierdził, że sprzeciw lekarza musi mieć charakter jawny i powinien zostać wyraźnie zakomunikowany. Dotyczy to zarówno samego faktu sprzeciwienia się udzieleniu określonego świadczenia zdrowotnego, jak i przyczyn takiego sprzeciwu.

Wyrok Trybunału Konstytucyjnego został ogłoszony w Dzienniku Ustaw RP w dniu 16 października 2015 r. i z tym też dniem wszedł w życie. Oznacza to, że od tego dnia regulacje ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry w zakresie prawa lekarza do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego z powołaniem się na klauzulę sumienia uległy zmianie w zakresie określonym wyrokiem Trybunału.

Historia zmian w sposobie żywienia —

Dr hab. inż. Joanna Sadowska

Przez wiele lat zdobywanie żywności, a w późniejszym czasie jej produkcja, były najważniejszym zajęciem ludzkości. Dawniej człowiek poświęcał temu prawie całe swoje życie, obecnie zdobywanie pożywienia nie wymaga już takiego zaangażowania czasowego.

Przełomowym momentem w żywieniu było zastosowanie ok. 400 000 lat temu ognia do przygotowywania pożywienia i zapoczątkowanie 9 000 lat temu prymitywnego jeszcze rolnictwa, przetwórstwa, i przechowywania żywności. Zainicjowanie uprawy roślin oraz udomowienie zwierząt miały chyba największy wpływ na ilość spożywanej żywności. W XX wieku nastąpiła intensyfikacja produkcji rolniczej, zarówno w świecie roślinnym jak i zwierzęcym, a ogólna dostępność pożywienia sprawiła, że człowiek zaczął spożywać nadmierne ilości żywności.

Przez wiele wieków zmiany i postęp w zakresie wiedzy o żywieniu były niewielkie, a o sposobie odżywiania decydował naturalne środowisko, w którym bytował człowiek. Przy wyborze żywności ludzie kierowali się instynktem i bacznie obserwowali swoich „poprzedników”, czyli opierali się na doświadczeniu.

Naukowe potwierdzenie ścisłego związku między żywieniem a rozwojem i stanem zdrowia człowieka spowodowało gwałtowny wzrost znaczenia nauki o żywieniu.

W ostatnich latach zwraca się dużą uwagę na rolę kodu genetycznego i predispozycji genetycznych człowieka do wykorzystywania poszczególnych związków odżywczych z żywności. Obserwuje się tendencję do indywidualizacji żywienia, na razie polega ona przede wszystkim na modyfikacjach żywieniowych w zależności od wieku, stanu fizjologicznego czy grupy społecznej, ale duże nadzieje pokłada się w nutrigenomice i nutrigenetyce. Być może już w niedalekiej przyszłości będziemy korzystać z prozdrowotnej żywności funkcjonalnej III generacji, którą stanowią będą produkty o składzie zoptymalizowanym pod kątem indywidualnego odbiorcy, a określonym na podstawie badań genetycznych ustalających możliwość wykorzy-

stania przez niego związków bioaktywnych z żywności oraz jego podatność na choroby uwarunkowane żywieniem.

Spożywana żywność powinna realizować zapotrzebowanie na określone składniki odżywcze i regulujące. Pierwsza norma była bardzo prosta: sformułowała ją w 1753 roku Admiralicja Brytyjska, ustanawiając, że każdy członek załogi na statkach w czasie długotrwałego rejsu powinien otrzymać codziennie 28 g soku z cytryny w celu zapobiegania szkorbutowi. Późniejsze normy nie precyzowały już ilości składników spożywczych, tylko składniki odżywcze (białka, tłuszcze, węglowodany, witaminy, składniki mineralne). Normy te posłużyły do formułowania zaleceń żywieniowych, przedstawianych najczęściej w formie graficznej w postaci piramidy, koła lub talerza.

Jedną z pierwszych najbardziej znanych piramid opublikował w 1992 roku Amerykański Departament Rolnictwa (USDA). Umieszczone w niej produkty zhierarchizowano następująco: u podstawy znalazły się produkty, które należało spożywać w największych ilościach, im wyżej znajdowały się produkty, tym rzadziej powinno się je spożywać. Pierwsza piramida żywienia została podzielona na 4 części. U podstawy znajdowały się wszystkie produkty zbożowe: pieczywo, zboża, ryż oraz makarony, zalecane w ilości 6-11 porcji na dobę. Na kolejnym poziomie znajdowały się warzywa (3-5 porcji) oraz owoce (2-4 porcji). Wyżej znajdowały się produkty pochodzenia zwierzęcego: produkty mleczne, mięsne oraz ryby, orzechy, suche nasiona roślin strączkowych i jaja. Zarówno produkty nabiałowe jak i mięsne zalecano spożywać w ilości 2-3 porcji dziennie. Wierzchołek piramidy tworzyły produkty zawierające cukier: słodycze, słodkie napoje, desery oraz tłuszcze, zarówno zwierzęce jak i roślinne. USDA zalecało, aby spożycie tych produktów było sporadyczne. W piramidzie podkreślono także, że w żywności znajdują się cukry i tłuszcze dodane. Informacja ta została przedstawiona za pomocą trójkątów i kółek naniesionych na piramidę.

Nową piramidę prawidłowego żywienia opracowali dr Walter Willett i jego zespół ze Szkoły Zdrowia Publicznego Uniwer-

sytetu Harvarda. W tej piramidzie po raz pierwszy został położony nacisk na aktywność fizyczną i kontrolę masy ciała – była to swego rodzaju rewolucja.

Okazało się, że spożycie węglowodanów w ilości i jakości sugerowanej przez piramidę wcześniejszą nie daje rezultatów w postaci normalizacji masy ciała. Aby schudnąć, należy ograniczyć spożycie produktów z oczyszczonej mąki, a więc przede wszystkim białego pieczywa, makaronów i wyrabianych z tej mąki ciast, naleśników, zastępując je produktami pełnoziarnistymi, z mąki żytniej razowej czy pszennej graham. Willett, poza dodaniem nowego poziomu piramidy w postaci aktywności fizycznej, uderzył więc w podstawę starej piramidy pokarmowej. Podzielił on produkty węglowodanowe na „złe” – wypiekane z oczyszczonej mąki, które przeniósł na czubek piramidy, i dobre – pełnoziarniste i mało przetworzone, pozostawiając je u podstawy. Produkty pełnoziarniste są korzystniejsze dla zdrowia, ponieważ zawierają błonnik pokarmowy, witaminy i składniki mineralne, których pozbawione są produkty wypiekane z mąki oczyszczonej. Na ziarnie zbóż trudno jednak „zrobić interes”. Jeśli jednak je spreparować, „namuchać”, posłodzić, zapakować w pudełko z kolorowym obrazkiem na wierzchu i zabawką w środku, to da się je dobrze sprzedać. Takie produkty nie są już jednak równoznaczne z nieprzetworzonymi produktami pełnoziarnistymi.

W starej piramidzie po przeciwnym stronie do węglowodanów umieszczono tłuszcze – zajęły one sam wierzchołek wraz z cukrami prostymi, jako element diety, który należy ograniczyć do minimum. Badania wykazały, że tłuszcze zostały potraktowane niesprawiedliwie. Podobnie jak z węglowodanami Willett uczynił z tłuszczami, rozróżniając „dobre” i „złe” tłuszcze. „Dobre” kwasy tłuszczowe to nienasycone kwasy z rodziny n-3, n-6, n-7, n-9. Aby dostarczyć je do organizmu, powinno się spożywać tłuste ryby, orzechy, nasiona, olej rzepakowy i oliwę z oliwek (w ilości ok. 2 łyżek dziennie). I to oliwa z oliwek wraz z innymi tłuszczami roślinnymi zajęła w tej piramidzie miejsce u boku pełnoziarnistego pieczywa, razowych makaronów i nieoczyszczonego ryżu.

rewolucja czy ewolucja?

W piramidzie Willetta na drugim poziomie znalazły się warzywa i owoce. Warzywa zalecał on jeść w dowolnej ilości, w przypadku owoców zalecane były 2 porcje. Kolejny poziom stanowiły warzywa strączkowe – groch, fasola, bób, soja, soczewica, będące źródłem białka roślinnego, oraz nasiona i orzechy – zawierające białko i „dobre” tłuszcze. Źródłem białka pełnowartościowego są produkty pochodzenia zwierzęcego – mięso, ryby i nabiał. Najlepsze źródła białka to chudy drób, ryby i jajka. I te produkty stanowią kolejny poziom piramidy – dziennie należy wybrać 1-2 porcje.

Na szczycie piramidy znalazło się czerwone mięso wraz z masłem, produkty z mąki oczyszczonej i fastfoody.

W 2005 r. utworzona została nowa piramida żywienia – MyPyramid, jako dodatek do przewodnika po żywieniu dla Amerykanów z 2005 r.

Pierwszą podstawową zmianą w nowej piramidzie było odwrócenie jej podziału. Do tej pory panował podział pionowy, w MyPyramid dokonano podziału poziomego, nie była to jednak rewolucja w naukach żywieniowych. Obok piramidy pojawiła się postać człowieka wchodzącego

po schodach, mająca zachęcić społeczeństwo do aktywności fizycznej. Produkty spożywcze zostały podzielone na 5 grup: produkty zbożowe, warzywa, owoce, nabiał, tłuszcze, mięso i nasiona roślin strączkowych. Dodatkowe informacje, dotyczące poszczególnych grup produktów, zostały opublikowane na rządowej stronie MyPyramid.gov.

W przypadku produktów zbożowych należy zwrócić uwagę na podział na produkty pełnoziarniste oraz niepełnoziarniste, a ich spożycie powinno być w stosunku 1:1.

Warzywa przydzielono do osobnej grupy, w obrębie której wydzielono następujące podgrupy warzyw: zielone, pomarańczowe, rośliny strączkowe, skrobiowe oraz inne, które bez względu na podział powinny być spożywane w dość dużych ilościach, niestety USDA nie podaje w jakich.

Jeden z najwęższych promieni stanowiły tłuszcze. Zostały one podzielone na roślinne – m.in. olej rzepakowy, słonecznikowy, sojowy, oliwę z oliwek, orzechy oraz zwierzęce – m.in. masło oraz inne tłuszcze zwierzęce.

W zaleceniach dotyczących spożycia produktów mlecznych znajduje się informacja, aby wybierać te

o obniżonej zawartości tłuszczu lub bez tłuszczu. Grupa tych produktów została podzielona na: jogurty, mleko, sery oraz desery mleczne.

Kolejną grupą produktów spożywczych były produkty białkowe podzielone na: mięso, drób, jaja, rośliny nasion strączkowych oraz orzechy. W tej grupie zwrócono uwagę na produkty, które zawierają dużo nasyconych kwasów tłuszczowych oraz cholesterolu i których spożycie należy ograniczyć. Podkreślono również, że mięso należy zastępować rybami oraz nasionami roślin strączkowych.

MyPyramid nie zawojowała już świata tak jak piramida prof. Willetta, zwłaszcza że, w założeniu nowoczesna, była dość mało czytelna.

Równocześnie z MyPyramid została utworzona Harvardzka piramida zdrowego żywienia. Również u jej podstawy pojawiła się aktywność fizyczna i kontrola masy ciała, które mają na celu przybliżyć społeczeństwo do zdrowia. Nad aktywnością fizyczną w piramidzie pojawiły się warzywa i owoce, oleje, oliwa z oliwek, orzechy oraz margaryny wolne od kwasów tłuszczowych trans, a także zboża z pełnego przemiału: brązowy ryż, pełnoziarnisty makaron i pieczywo. Także w tej piramidzie rozdzielono tłuszcze i wybrane umieszczono bliżej podstawy. Wyraźnie wyodrębniono „zdrowe” tłuszcze i oleje, a nie wszystkie ich rodzaje. Piramida ta jednoznacznie rozdziela produkty mięsne na: drób, ryby i jaja oraz czerwone mięso. Te pierwsze znajdują swoje miejsce wśród produktów, które zalecane są do codziennego spożycia. Natomiast mięso czerwone, wraz z masłem, białym pieczywem, makaronem, ryżem oraz ziemniakami, słodkimi napojami, słodyczami i solą znalazły swoje miejsce wśród produktów spożywczych, które nie są zalecane.

Pierwsza polska piramida żywienia powstała na wzór piramidy USDA z 1992 r. Piramidę tę opracowano w Instytucie Żywności i Żywienia. Uwzględniła ona 5 grup produktów: produkty zbożowe, warzywa, owoce, mleko i produkty mleczne, mięso. U podstawy piramidy znalazły się produkty zbożowe, na kolejnym poziomie warzywa z ziemniaka-





mi, owoce. U jej wierzchołka zestawiono produkty mleczne oraz produkty mięsne. W piramidzie tej nie uwzględniono olejów roślinnych oraz słodczy.

Aktualna polska piramida żywienia Instytutu Żywności i Żywienia pochodzi z 2009 r., ale wkrótce ma nastąpić jej zmiana. W piramidzie tej po raz pierwszy w Polsce u podstawy wprowadzono aktywność fizyczną. Najważniejszymi produktami spożywczymi w tej piramidzie są produkty zbożowe – bez podziału na pełnoziarniste i niepełnoziarniste. Kolejnymi produktami spożywczymi, które powinny być spożywane często wg Piramidy Żywienia IŻŻ, są warzywa z ziemniakami oraz trochę wyżej – owoce. Produkty mleczne według autorów aktualnej polskiej piramidy powinny być spożywane codziennie:

można spożywać różnego rodzaju produkty mleczne: jogurty, sery, mleko itp. Jedną z grup produktów, które znalazły się na górze piramidy, były produkty mięsne. Mięso, według informacji dołączonej do piramidy żywienia na stronie internetowej IŻŻ, powinno być spożywane z umiarem. Wskazanie jest zastępowanie mięsa rybami i roślinami strączkowymi, jednak w piramidzie zarówno mięso, ryby jak i nasiona roślin strączkowych znajdują się na tym samym poziomie. Na wierzchołku piramidy znajduje się olej.

Piramidy żywienia, zarówno amerykańskie jak i polskie, stale ewoluowały, poprzez m.in. dodanie aktywności fizycznej, kontroli masy ciała oraz rozdzielanie produktów, które do tej pory reprezentowały jedną grupę produktów w piramidzie ży-

wienia, na korzystnie i niekorzystnie wpływające na zdrowie człowieka (np. tłuszcze: zwierzęce i roślinne oraz produkty zbożowe: pełno- i niepełnoziarniste). Proces zmian w polskiej piramidzie przebiegał wolniej niż w piramidach amerykańskich.

Jak widzimy na przykładzie piramidy amerykańskiej, piramidę częściowo tylko postawiono na głowie – tłuszcze roślinne zeszyły z wierzchołka do podstawy, a część produktów węglowodanowych zawędrowała z podstawy na wierzchołek. Niezmiennie ważną pozycję od zawsze zajmują warzywa.

Biorąc pod uwagę zmiany w sposobie żywienia można zauważyć, że rewolucje miały miejsce raczej w początkowych okresach życia człowieka na Ziemi i związane były głównie ze zmianami w produkcji i technologii żywności, ewolucja ma miejsce we współczesności i odzwierciedla stopniowy rozwój nauk żywieniowych. Na pewno rewolucją nie można nazwać chwilowych, choć gwałtownych, mód dotyczących zmiany zachowań żywieniowych i wyborów dokonywanych w zakresie doboru produktów spożywczych.

Literatura

1. Całyniuk B., Grochowska-Niedworok E., Białek A., Czech N., Kukielićzak A.: Piramida żywienia – wczoraj i dziś. *Probl Hig Epidemiol* 2011, 92(1): 20-24
2. Dietary Guidelines for American 2005. USDA. <http://www.health.gov>
3. Food Pyramids: What should you really eat? The Nutrition Source. Harvard School of Public Health. 2005. <http://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/pyramid-full-story/index.html>
4. Gawęcki J. (red.): *Ewolucja na talerzu..* Wyd. UP w Poznaniu, Poznań
5. Gawęcki J. (red.): *Żywnie człowieka. Podstawy nauki o żywieniu*, Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2010
6. <http://www.cnpp.usda.gov/mypyramid>
7. <http://www.izz.waw.pl/pl/zasady-prawidlowego-zywienia#g>
8. Jacobs D.R., Tapsell L.C. Food, not nutrients, is the fundamental unit in nutrition. *Nutr Rev.* 2007 Oct;65(10):439-50.
9. Konarzewski M.: *Na początku był głód. Państwowy Instytut Wydawniczy, Warszawa 2005.*
10. Nestle M., Willett W.C., Skerrett P.J.: *Eat, drink and be healthy. Nowa piramida żywienia według Harvard Medical School. The Harvard Medical School 2006. -456.005. 455-456.*
11. United States Department of Agriculture: *The Food Guide Pyramid 1992.* <http://fnic.nal.usda.gov>
12. Willett W.C., Skerrett P.: *Eat, drink and be healthy.* Free Press, NY 2005.
13. Willett W.C., McCullough M.L.: *Dietary pattern analysis for the evaluation of dietary guidelines.* *Asia Pac J Clin Nutr.* 2008;17 Suppl 1:75-8.



Mikołajki z OIL w Szczecinie

Blisko 600 osób skorzystało z lekarskich Mikołajek. Jak zwykle wiele zabawy i atrakcji a przede wszystkim Mikołaj z prezentami. Był interaktywny spektakl, kącki twórczej zabawy, które cieszyły się niesłychanym zainteresowaniem. Ponad 150 wyklejonych bombek, lizaków i pierniczekó ręcznie robionych to atrakcje, których nasze dzieci szybko nie zapomną.

Mikołajki to kolejny sukces, który daje nam energię do organizacji następnych wydarzeń, na które już dzisiaj serdecznie zapraszamy.

Organizatorzy









Resekcja nowotworu i rekonstrukcja

Model 3D znów pomocny

Bogna Bartkiewicz
specjalista ds. komunikacji z mediami
SPSK nr 2 w Szczecinie

Zespół lekarzy z Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej szpitala na Pomorzanach wyciął guza niszczącego kość i jednocześnie przeprowadził jej rekonstrukcję, wykorzystując do tego kość strzałkową. Tym razem po raz pierwszy przeprowadzili ją u tak młodego pacjenta – 14-letniego chłopca.

Nowotwór łagodny agresywny miejscowo rozwijał się w kości żuchwy, konieczne było wycięcie większej jej części. Podczas tej samej, trwającej 9 godzin operacji zrekonstruowano żuchwę, mocując do tyta-

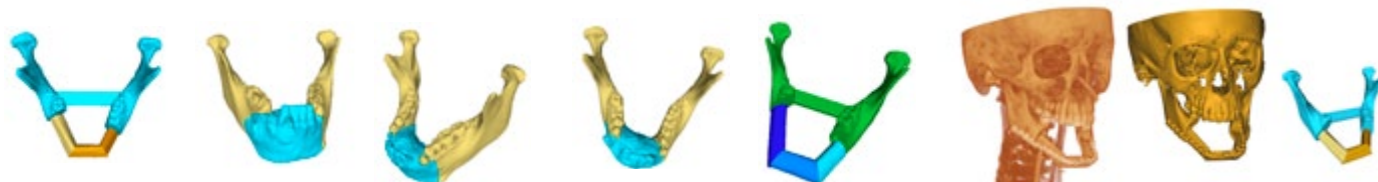
nowej szyny fragmenty kości strzałkowej pacjenta. W światowej medycynie to standardowe postępowanie w przypadku guzów wymagających radykalnego wycięcia. Jednak takich operacji nie przeprowadza się w każdym szpitalu – wymagają one kompleksowego przygotowania, zarówno pod względem medycznym, jak i logistycznym.

Istotną częścią opracowania planu operacji było tzw. przygotowanie wirtualne. Dr n. med. Tomasz Smektała, na co dzień pracujący w Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej SPSK nr 2, wykorzystał do tego swoją działalność w firmie modele-medyczne.pl. Dzięki jego drukarce 3D stworzono tam model przestrzenny żuchwy zaatakowanej guzem z fragmentem przeznaczonym do resekcji oraz model zrekonstruowanej już kości. Pozwoliło to lekarzom przeprowadzić wcześniej opera-

cję „na sucho” na modelu 3D. *Mogliśmy precyzyjnie wyznaczyć fragmenty żuchwy, które należało usunąć, i wykonać model rekonstrukcji z dopasowaniem poszczególnych części kości strzałki – zbudowaliśmy ją z trzech jej części, by stworzyć tuk żuchwy* – mówi dr n.med. Robert Kowalczyk, lekarz kierujący Kliniką Chirurgii Szczękowo-Twarzowej SPSK nr 2 PUM w Szczecinie. Oprócz kości strzałkowej z łydki pobrano także fragment skóry, który zastąpił dżiastła.

Najczęstszym powikłaniem przy takich operacjach jest tzw. niewgojenie się płata kości – wystąpienie martwicy przeszczepionych tkanek – pacjent musi być stale monitorowany przez pierwszą dobę na OIOM.

Operacja przebiegła bez powikłań, przeprowadził ją zespół trzech lekarzy.





kości u 14-letniego pacjenta

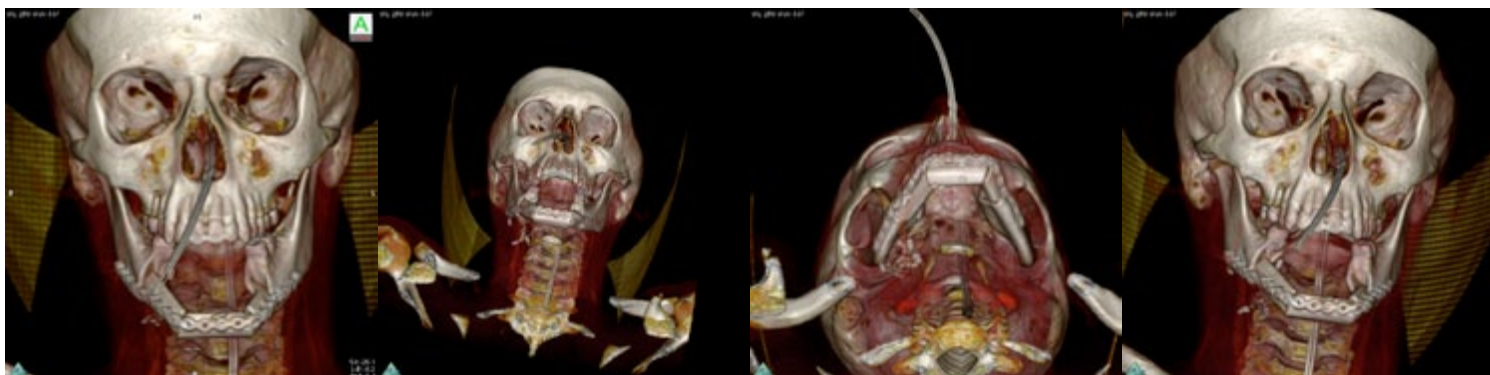
Chłopiec szybko odzyskał przytomność, jest w bardzo dobrym stanie. Wycięcie kości strzałkowej nie spowoduje u niego kalectwa, nie będzie miało również negatywnego wpływu na jego aparat ruchu. Noga nie jest unieruchomiona, nie zakłada się gipsu ani szyny. Wymaga jedynie rehabilitacji, ale może samodzielnie chodzić już w 3.-4. dobie po operacji. W jamie ustnej i gardle zachowane zostały wszystkie narządy, język i mięśnie twarzy.

Drugim etapem leczenia będzie wstawienie implantów zębowych (wraz z resekcją guza i usunięciem fragmentów żuchwy

pacjent stracił 11 zębów). Nastąpi to za około 6 miesięcy. Na razie czeka go praca z logopedą i nauka jedzenia. Chłopiec otoczony jest także opieką psychologa. Po około 10 dniach od operacji będzie mógł wrócić do domu.

Lekarze Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej szpitala na Pomorzanych byli jednymi z pierwszych w kraju, którzy pod koniec lat 90. przeprowadzili tego typu operację – wówczas we współpracy z prof. dr. hab. n. med. Piotrem Prowansem, chirurgiem plastycznym. Zespół stale szkoli się w ośrodkach mikrochirurgii, w tech-

nikach zespalaania płatów. Chirurgzy biorą udział w szkoleniach za granicą (Holandia, Rumunia) i w Polsce – m.in. w Centrum Onkologii w Gliwicach u prof. dr. hab. n. med. Adama Maciejewskiego. *W ostatnich dwóch latach przeprowadziliśmy około 30 takich operacji. Po raz pierwszy jednak u tak młodego pacjenta. Guz musiał rozwijać się od kilku lat – mówi dr Kowalczyk.* U dorosłych pacjentów guz jamy ustnej często atakuje jeszcze inne narządy, które również wymagają wycięcia. Zazwyczaj spowodowany jest paleniem tytoniu i alkoholizmem.



Sukcesy szczecińskiej uroginekologii

Ewelina Malanowska

W dniach 6-9.10 tego roku w Montrealu odbyło się 45. spotkanie Międzynarodowego Towarzystwa Kontynencji (International Continence Society, ICS). Międzynarodowe Towarzystwo Kontynencji to stowarzyszenie, które wspiera edukację, badania naukowe i praktykę kliniczną w zakresie nietrzymania moczu, stolca jak również zaburzeń dna miednicy. Zrzesza lekarzy specjalistów ginekologów, urologów oraz fizjoterapeutów z całego świata po to, by mogli oni zdobywać najnowszą wiedzę i nieść pomoc swoim pacjentom.

W tym roku w konferencji wzięło udział dwóch szczecińskich ginekologów: dr n. med.

Do tej pory tamsulozyna znalazła zastosowanie w leczeniu łagodnego rozrostu gruczołu krokowego u mężczyzn. Ostatnie prace naukowe dowodzą, że jej działanie może mieć pozytywny wpływ w leczeniu dolegliwości ze strony układu moczowego (LUTS – lower urinary tract symptoms) u kobiet.

Wyniki badań przeprowadzonych przez parę lekarzy wskazują na istotny efekt działania tamsulozyny w leczeniu zalegania moczu u kobiet. Poprawa niektórych parametrów urodynamicznych wpływa na jakość życia pacjentek, co prowadzi do wniosku, że tamsulozyna powinna być rekomendowana u kobiet zgłaszających dolegliwości ze strony dolnych dróg układu moczowego.

nagrodę od Międzynarodowego Towarzystwa Kontynencji dla młodych naukowców za udział w tym światowym wydarzeniu.

Na 45. spotkaniu Międzynarodowego Towarzystwa Kontynencji zostało omówionych wiele istotnych spraw. Zarówno w Kanadzie jak i USA kładzie się nacisk na profilaktykę. Przede wszystkim mówi się o ćwiczeniach mięśni dna miednicy, które dają efekty nie tylko w terapii nietrzymania moczu, ale i leczeniu obniżenia narządu rodnego u kobiet. Niestety w Polsce wciąż brakuje specjalistów fizjoterapii zajmujących się tą tematyką.

Wizyta w Montrealu to nie tylko doświadczenie naukowe! Coroczne spotkanie integracyjna to zawsze niezapomniane wydarzenie. Doskonała okazja do poznania nowych osób i spędzenie czasu w miłej atmosferze. W tym roku w Montrealu tradycyjna kolacja odbyła się w The Windsor Ballrooms, jednym z najbardziej prestiżowych i zabytkowych miejsc w samym centrum Montrealu.

Również wzgórze Mont Royal było nie małym wyzwaniem dla naszych lekarzy. Najwyższy punkt Montrealu o wysokości 233 m to miejsce widokowe, z którego rozpościera się widok na całe miasto.

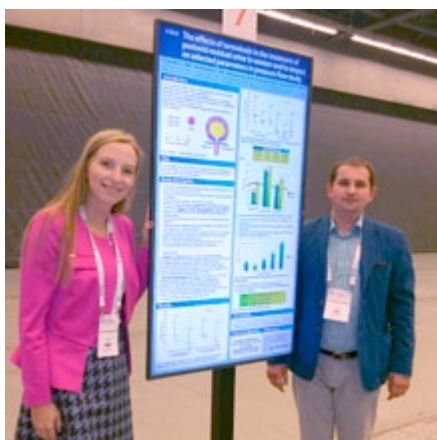
Szczecińska uroginekologia wciąż się rozwija. W tej dziedzinie wciąż prym wiodzie Klinika Uroginekologii i Ginekologii profesora Andrzeja Starczewskiego, gdzie szkoli się młodych uroginekologów. Lekarze Sylwester Michał Ciećwież i Ewelina Malanowska są młodzi i ambitni. Przed nimi wiele planów. W przyszłym roku Międzynarodowe Towarzystwo Kontynencji organizuje spotkanie w Tokio. Mamy nadzieję, że i tym razem osiągną sukces.



Sylwester Michał Ciećwież z Kliniki Uroginekologii i Ginekologii oraz rezydentka w trakcie specjalizacji z Położnictwa i Ginekologii – Ewelina Malanowska, z Kliniki Perinatologii, Położnictwa i Ginekologii w Policach. Lekarze zostali zaproszeni przez organizację ICS do zaprezentowania pracy na temat „Efekty działania tamsulozyny w leczeniu zalegania moczu u kobiet oraz jej wpływ na wybrane parametry w badaniu urodynamicznym”.

Praca naukowa przedstawiona na 45. spotkaniu ICS znalazła uznanie wśród międzynarodowego towarzystwa lekarzy. Wciąż bowiem jest brak metod leczenia u pacjentek cierpiących na LUTS.

Na uwagę zasługuje też fakt, że rezydentka Ewelina Malanowska została wyróżniona i jako jedna z 30 osób na świecie otrzymała



Doktor **Sylwester Michał Ciećwież** od 2005 roku jest związany z Kliniką Ginekologii i Uroginekologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie. Oprócz pracy klinicznej prowadzi działalność naukową i dydaktyczną. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG), Sekcji Menopauzy i Andropauzy PTG, Międzynarodowego Towarzystwa Uroginekologicznego (IUGA), Międzynarodowego Towarzystwa Kontynencji (ICS) oraz Towarzystwa Biologii Rozrodu (TBR).

Lekarz rezydent **Ewelina Malanowska** jest absolwentką Wydziału Lekarskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, gdzie czynnie działała w Studenckich Kołach Naukowych. Od 2014 roku pracuje w Klinice Perinatologii, Położnictwa i Ginekologii. Pomimo młodego wieku intensywnie rozwija swoją działalność naukową. Uczestniczy w zjazdach, konferencjach, kursach dotyczących specjalizacji położnictwa i ginekologii. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) oraz Międzynarodowego Towarzystwa Kontynencji (ICS).

Szansa, którą musimy wykorzystać

Od 7 do 10 września 2016 r., w Poznaniu odbędzie się najważniejsze wydarzenie światowej stomatologii – Doroczny Światowy Kongres Stomatologiczny FDI. – Kongres w kompleksowy sposób uzupełnia wiedzę, jednocześnie daje możliwość obcowania z najnowszymi technologiami dentystycznymi i pozwala na integrację w międzynarodowym gronie – mówi w rozmowie z Vox Medici prof. dr hab. n. med. Marzena Dominiak, Przewodnicząca Komitetu Naukowego Kongresu.

Co polskie środowisko stomatologiczne zyska na organizacji Kongresu?

Prof. Marzena Dominiak: Kongres FDI wprowadza Polskę do stomatologicznej elity. Pomimo ponad stu edycji wydarzenia (w Poznaniu Kongres odbędzie się po raz 104.), liczba krajów – gospodarzy zamyka się w kilkunastu. FDI dostrzegła potencjał w naszym kraju i ludziach i obdarzyła nas dużym zaufaniem. Absolutnie nie chcę powiedzieć, że robimy Kongres „na kredyt”, ale jednak Poznań – częściowo poza CEDE – nigdy nie był areną tak dużej międzynarodowej imprezy dedykowanej lekarzom stomatologom.

Kongres jest ogromną okazją do promocję polskiej stomatologii, zarówno w wymiarze naukowym, jak i technologicznym. Polska myśl szkoleniowa mocno wybrzmi podczas wykładów i warsztatów, wiem również, że polscy producenci chcą zaprezentować swoje produkty w ramach wspólnego pawilonu.

Nie wolno zapominać o korzyściach indywidualnych – lekarze będą mieli okazję do wymiany międzynarodowych doświadczeń na temat najnowocześniejszych metod leczenia, dla poszczególnych wystawców Kongres jest okazją do pozyskania partnerów i ekspansji sprzedaży na rynkach światowych.

Organizacja Kongresu FDI to prawdziwe wyzwanie. Łatwiej wypro-

mować Berlin, Chicago czy Dubaj niż stolicę Wielkopolski.

Prof. Marzena Dominiak: Ta kwestia ma dwa główne wątki. Oczywiście, Poznań nie jest powszechnie rozpoznawalny za granicą, ba, do wielu krajów musimy



Kongres FDI – dlaczego warto przyjechać do Poznania?

Sukces tradycji

Doroczny Światowy Kongres Stomatologiczny FDI odbędzie się w 2016 r. po raz 104. w historii. Każdego roku gromadzi kilkanaście tysięcy uczestników i ponad 200 wystawców z całego świata. W trakcie Kongresu odbywa się blisko setka sesji naukowych i kilkaset sesji posterowych.

Siła ekspertów

Wykładowcami i prowadzącymi warsztaty są najlepsi praktycy z całego świata. Nie sposób jest zgromadzić taką liczbę autorytetów w trakcie jednego szkolenia. Wykładowcy będą przypominali o interdyscyplinarności nauk stomatologicznych, praktycy będą prowadzili ćwiczenia na modelach, usuniętych zębach oraz materiale zwierzęcym.

Szałeństwo zakupów

W 2016 r. nie odbędzie się CEDE, ale Kongresowi FDI towarzyszy Wystawa Sprzętu i Materiałów Stomatologicznych (World Dental Exhibition). Do Polski przyjedzie wiele tzw. firm-matek z całego świata (takie firmy mogą stanowić nawet 60 proc. wszystkich wystawców). Szansa na promocję? Olbrzymia!

Powaga parlamentu

Standardy dotyczące fluoryzacji czy działania związane z ograniczeniem stosowania rtęci oraz stopniowego zmniejszenia tzw. phase-down, użycia amalgamatu stomatologicznego – to tylko nieliczne sukcesy wypracowane przez delegatów Światowego Parlamentu Stomatologicznego FDI, który będzie obradował w Poznaniu. Organizatorzy Kongresu chcą, aby w 2016 r. na międzynarodowym forum podjęto inicjatywy wypracowane przez środowisko polskich lekarzy dentystów.

Moc integracji

Bankiety, koncerty, spotkania z przyjaciółmi – tak wygląda standardowy wieczór wieńczący intensywny dzień nauki podczas Kongresu FDI. Poznański rynek, restauracje, puby wypełnią się po brzegi lekarzami dentystami z całego świata. Dołączysz do nich?

Musisz odwiedzić

www.fdi2016poznan.org
www.facebook.com/FDI2016POZNAN
www.fdiworldental.org

dotrzeć z informacją o samej Polsce, która również dla części stomatologów jest tajemnicą. Jesteśmy jednak na tyle atrakcyjnym krajem i stosunkowo niedrogim, że o gości z świata się nie martwimy. Poza tym, pod względem infrastruktury szkoleniowo-wystawienniczej Poznań, a dokładniej Międzynarodowe Targi Poznańskie, nie ma w Polsce alternatywy.

Druą kwestia to promocja Poznania wśród... polskich lekarzy dentystów. I nie mam tu oczywiście na myśli miasta, tylko Kongres.

Byłoby łatwiej, gdyby wiedza o FDI wśród polskich dentystów była większa?

Prof. Marzena Dominiak: Na pewno dla części lekarzy dentystów Światowa Organizacja Stomatologiczna FDI jest zagadką, to zapewne pokłosie zaniedbań informacyjnych FDI w ostatnich latach. A powinniśmy pamiętać, że FDI to organizacja, którą każdy polski lekarz dentysta w pewnym sensie utrzymuje, ponieważ

część ze składek (NIL, PTS) jest przekazywana właśnie do kasy w Genewie. W strukturach FDI, jeżeli nie centralnych, to europejskich, od lat pracują polscy lekarze dentyści, staramy się być aktywni na forum międzynarodowym. Jednak faktem jest, że wiedzę o Kongresie FDI wśród polskich stomatologów budujemy właściwie od zera. Na szczęście to bardzo dobry „produkt”.

Dlaczego polski lekarz dentysta powinien przyjechać do Poznania we wrześniu 2016 r.?

Prof. Marzena Dominiak: Banalem będzie odpowiedź, że to najważniejsze wydarzenie stomatologiczne na świecie, choć jest to prawda. Wydaje się, że słowem, które najlepiej określa Kongres FDI, jest – kompleksowość. Bardzo dobry program naukowy z rozbudowaną częścią praktyczną, wystawa, na której oprócz polskich wystawców pojawiają się firmy z całego świata, bogaty program wydarzeń towarzyszących – przez kilka dni są na wyciągnięcie dłoni. Nie można zapominać, że gdzieś, kilka sal dalej od miejsca

wykładu czy warsztatu, delegaci Światowego Parlamentu Stomatologicznego dyskutują o kierunkach polityki zdrowotnej, wypracowują istotne zalecenia lub rekomendacje. Nie ma cienia przesady w stwierdzeniu, że przez te kilka dni gospodarz Kongresu jest stolicą światowej stomatologii.

Dla uczestnika najważniejszy jest program naukowy. Kto będzie dzielił się swoją wiedzą w Poznaniu?

Prof. Marzena Dominiak: Na początku listopada poznaliśmy pierwsze nazwiska wykładowców (dostępne są na www.fdi2016poznan.org), ale wciąż trwają rozmowy z kolejnymi. Nie ukrywamy, że do Poznania chcielibyśmy zaprosić najlepszych z najlepszych. Stawiamy na interdyscyplinarność oraz warsztaty. Warto pamiętać, że przywilejem gospodarza Kongresu jest możliwość propozycji 25 proc. tematów składających się na całość programu naukowego. Kolejne 25 proc. leży w gestii FDI, a 50 proc. jest wynikiem wspólnej pracy.

K O M U N I K A T S K A R B N I K A

Obowiązek opłacania składek a praca za granicą

W związku z licznymi wątpliwościami zgłaszanymi do biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie informuję, że:

obowiązek uiszczania składki członkowskiej na rzecz okręgowych izb lekarskich na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wynika z samego faktu członkostwa w samorządzie lekarskim.

Zgodnie z aktualnymi przepisami prawa lekarze wyjeżdżający i wykonujący zawód za granicą, którzy nie zrzekli się PWZ w RP, a tym samym nadal pozostają członkami Okręgowej Izby Lekarskiej, są zobowiązani do opłacania składki członkowskiej na rzecz Izby.

Nie ma możliwości zawieszenia obowiązku opłacania składek na czas pobytu za granicą. Jedynie zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty na terenie Rzeczypospolitej Polskiej powoduje zaprzestanie naliczania składek członkowskich.

W obecnym stanie prawnym, zrzeczenie się PWZ nie powoduje żadnych negatywnych konsekwencji w przypadku wyrażenia woli ponownego uzyskania PWZ na terenie RP. Warunkiem powyższego jest zachowanie ciągłości pracy zawodowej za granicą.

W razie wątpliwości proszę o kontakt z biurem OIL:

- Składki – tel. 91 48 74 936 wew. 106
- Rejestr Lekarzy – tel. 91 48 74 936 wew. 104, 124

Dr n. med. Maciej Górski
Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej
w Szczecinie



Opracowanie zębów pod licówki całoceramiczne

Dr n. med. Małgorzata Tomasiak

Wsobotnie przedpołudnie 14 listopada 2015 r. w Zakładzie Stomatologii Zintegrowanej PUM odbył się kurs zorganizowany przez Komisję Stomatologiczną ORL w Szczecinie, na temat leczenia protetycznego z zastosowaniem licówek. Wykłady i warsztaty prowadzili pani dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz,

prof. nadzw. PUM, dr n. med. Małgorzata Tomasiak oraz pan dr n. med. Wojciech Kabat. Tematyka wykładów dotyczyła wskazań do wykonywania licówek, zasad postępowania klinicznego oraz najnowszych metod i materiałów służących do ich przygotowania w laboratorium techniki dentystycznej. W części praktycznej, polegającej na opracowaniu zęba siecznego w celu wykonania licówki, każdy lekarz dentysta miał możliwość indywidualnej

pracy na fantomach. Wszyscy uczestnicy obserwowali także zabieg osadzania licówek, przeprowadzony przez panią profesor Katarzynę Grocholewicz. W kursie uczestniczyło 16 lekarzy dentystów. Dziękując uczestnikom, zachęcamy do wykorzystania nabytych umiejętności w codziennej praktyce klinicznej i życzymy wielu pacjentów usatysfakcjonowanych z estetycznych efektów leczenia z zastosowaniem licówek ceramicznych.



Z okazji zbliżających się świąt Bożego Narodzenia
życzę
zdrowych, pogodnych świąt, dużo ciepła rodzinnego,
a w Nowym 2016 roku spełniania wszelkich marzeń
i planów

Dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler
Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej
ORL w Szczecinie



KOMISJA STOMATOLOGICZNA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII

XVI Konferencja naukowo-szkoleniowa

19-21 LUTY 2016

KOŁOBRZEG

TEMATY STOMATOLOGICZNE:

- ◆ **Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Emerich**
Klasyczne błędy popełniane w leczeniu dzieci i młodzieży - jak postępować żeby ich nie popełniać ?
- ◆ **Prof. dr hab. n. med. Mariusz Lipski**
Powikłanie a błąd lekarski w endodoncji
- ◆ **Dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka**
Dr n. med. Małgorzata Tomasik
Wybrane błędy w rehabilitacji protetycznej pacjentów
- ◆ **Dr hab. n. med. Mariusz Pryliński**
Estetyczne uzupełnienia protetyczne o małej inwazyjności
- ◆ **Dr n. med. Wojciech Bednarz**
Niepowodzenia, powikłania, leczenie trudnych przypadków periodontologicznych
- ◆ **Dr n. med. Anna Jarząbek**
MIH - Hipomineralizacja trzonowcowo-siekaczowa – trudny problem w leczeniu stomatologicznym dzieci
- ◆ **Tech. dent. Tomasz Ciaputa**
Jak unikać błędów przy pobieraniu rejestratów?

TEMATY MEDYCZNE I OGÓLNE:

- ◆ **Dr n. med. Magda Wiśniewska** - Pacjent w podeszłym wieku w gabinecie stomatologicznym
- ◆ **Dr n. med. Marleta Zienkiewicz** - Profilaktyka zakażeń w gabinecie stomatologicznym
- ◆ **Mec. Maria Rachwał-Frankowska** - Pojęcie błędu medycznego
- ◆ **Mgr Justyna Bankiewicz-Nakielska**
Dr n. zdr. Monika Tyszkiewicz-Bandur - Po co lekarzowi dentyści komunikacja asertywna?

Gość specjalny: Naczelnny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - lek. Grzegorz Wrona

Warsztat I Jak unikać błędów przy pobieraniu rejestratów? (10 osób) - Tech. dent. Tomasz Ciaputa

Warsztat II Po co lekarzowi dentyści komunikacja asertywna? (16 osób) - Mgr Justyna Bankiewicz-Nakielska
Dr n. zdr. Monika Tyszkiewicz-Bandur

Szczegóły dostępne na stronie: www.oil.szczecin.pl/konferencje/lekarze_dentyści_oraz_www.trendy2016.pl
Szczegółowe informacje: tel. 91 487 49 36 wew. 116, e-mail: ksidor@oil.szczecin.pl

Pelen pakiet konferencyjny 599 zł zawiera:

- udział w konferencji
- śniadanie w dniach 20 i 21.02.2016r.
- obiad i kolację w dniu 20.02.2016r.
- parking podziemny (w ramach wolnych miejsc)
- 2 noclegi w pokoju dwuosobowym
- kolację uroczystą w dniu 19.02.2016r.
- przerwę kawową
- korzystanie ze strefy SPA

Pakiet konferencyjny bez noclegu 349 zł.

Warsztaty płatne 50 zł/warsztat

Zapisy: www.trendy2016.pl

Uczestnicy konferencji otrzymują punkty edukacyjne. Ilość miejsc ograniczona.
Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w programie konferencji oraz jej odwołania.



Mecenat Miasta
Szczecin



Honorowy Patronat
Prezydenta Miasta
Kołobrzeg



Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Emerich

Specjalista stomatologii dziecięcej; kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieków Rozwojowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego; Konsultant Wojewódzki ds. Stomatologii Dziecięcej; członek Rady European Academy of Paediatric Dentistry; Zastępca redaktora naczelnego European Journal of Paediatric Dentistry; Członek komitetu redakcyjnego 5 zagranicznych czasopism naukowych; autor i współautor ponad 140 prac opublikowanych w kraju i za granicą; członek Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie stomatologii dziecięcej; członek zarządcy oraz Prezes Polskiej Akademii Stomatologii Dziecięcej; członek Zarządu Oddziału Gdańskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, członek International Association of Paediatric Dentistry oraz American Dental Association; członek Komisji Kształcenia Medycznego OIL w Gdańsku; Prezydent Komitetu Organizacyjnego 12th Congress of European Academy of Paediatric Dentistry oraz kilku konferencji krajowych; doświadczony wykładowca konferencji polskich i międzynarodowych; od 2001 roku prowadzi praktykę stomatologiczną, polskich i międzynarodowych; od 2001 roku prowadzi praktykę stomatologiczną.



Dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka

Adiunkt w Katedrze Protetyki Stomatologicznej WUM. Specjalista w zakresie stomatologii ogólnej oraz protetyki stomatologicznej.
Liczne staże i szkolenia zagranicznych o tematyce obejmującej fizjologię i patologię pracy układu stomatognathicznego, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia zaburzeń czynnościowych w obrębie układu ruchowego narządu żucia oraz rehabilitacji protetycznej pacjentów.
Członkiem International Academy of Advanced Interdisciplinary Dentistry oraz European Academy of Craniofacial Disorders.



Dr hab. n. med. Mariusz Pyriński

Absolwentem AM w Poznaniu. W 1975r. rozpoczął pracę w Zakładzie Protetyki Stomatologicznej. Specjalistą stomatologii ogólnej i protetyki stomatologicznej.
Staż naukowy w Brown University, Providence RI, USA. Członek PTS, PTA oraz European Prosthodontics Association. Autor ponad 170 publikacji naukowych w medycznych czasopiśmie krajowych i zagranicznych oraz 4 opracowań podręcznikowych dla studentów, lekarzy i techników Dentystycznych. Za działalność na rzecz rozwoju nauk medycznych w 2009 roku otrzymał od Prezydenta RP Złoty Krzyż Zasługi.
Obecnie kieruje Zakładem Techniki i Technologii Dentystycznych Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu.



Dr n. med. Anna Jarząbek

Absolwentka Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie.
2006 – uzyskała tytuł specjalisty stomatologii dziecięcej
2012 – uzyskała tytuł doktora nauk medycznych
Pracuje w Zakładzie Stomatologii Dziecięcej PUM i prowadzi własną praktykę.
W wolnych chwilach czyta i zajmuje się scrapbookiem.



Dr n. med. Magda Wiśniewska

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Specjalista chorób wewnętrznych i nefrologii, w trakcie specjalizacji z diabetologii. Adiunkt Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych SPSK nr 2 PUM w Szczecinie. Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

Autorka licznych publikacji naukowych.



Mec. Maria Rachwał-Frankowska

Absolwentka Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego, gdzie w okresie 2010-2013 pracowała jako pracownik naukowy – dydaktyczny w Katedrze Prawa i Postępowania Administracyjnego. Autorka kilku publikacji naukowych oraz tłumaczeń publikacji naukowych z języka hiszpańskiego oraz na język hiszpański. W 2013 roku ukończyła aplikację radcowską, uzyskując w 2014 roku tytuł zawodowy radcy prawnego.



Dr Monika Tyszkiewicz-Bandur

Psycholog, psychoterapeutka, od wielu lat zajmująca się tematyką skutecznego komunikowania się z pacjentem w ramach opieki medycznej, posiada czternastoletnie doświadczenie w pracy z lekarzami oraz studentami medycyny w obszarze edukacji dotyczącej budowania relacji z pacjentem, negocjowania rozwiązań, motywowania do zmiany pacjentów przewlekle chorych. Pracowała na PUM w Zakładzie Nauk Humanistycznych i w Katedrze Psychiatrii, przez kilka lat współpracowała z Zachodniopomorskim Centrum Onkologii. Zainteresowana wiedzą na temat procesu dokonywania zmian w życiu. Autorka licznych publikacji naukowych z zakresu psychologii lekarskiej. Szkoła się w psychoanalizie przy Polskim Towarzystwie Psychoterapii Psychoanalitycznej. Od jedenastu lat prowadzi psychoterapię indywidualną w ramach prywatnej praktyki.



Prof. dr hab. n. med. Mariusz Lipski

Absolwent Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Jest specjalistą I ze stomatologii ogólnej oraz II ze stomatologii zachowawczej. Od 1990 roku do chwili obecnej pracuje w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie. Kieruje Zakładem Stomatologii Zachowawczej Przedklinicznej i Endodoncji Przedklinicznej. Autor/współautor ponad 200 publikacji w krajowych i zagranicznych czasopiśmie naukowych oraz licznych rozdziałów w podręcznikach. Redaktor naukowy i tłumacz książek. Redaktor Naczelny „Magazynu Stomatologicznego” i członek rad naukowych innych czasopiśmie o tematyce stomatologicznej. Należy do Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego i Polskiego Towarzystwa Termologicznego.



Dr n. med. Małgorzata Tomasik

Adiunkt w Zakładzie Stomatologii Zintegrowanej PUM w Szczecinie. Uchonorowana medalem Amicus Scientiae et Veritatis przez SIM. Specjalista w zakresie protetyki stomatologicznej, (2008r). Dorobek naukowy obejmuje publikacje w polskich i zagranicznych czasopiśmie naukowych oraz współautorstwo podręczników dla studentów programu polskojęzycznego i angielskojęzycznego.

Liczne kursy związane z diagnostyką funkcjonalną, medycyną okluzyjną oraz kompleksowym leczeniem zaburzeń czynnościowych układu ruchowego narządu żucia w Niemczech, Austrii, Francji, Włoszech oraz Japonii. Obecnie szkolenie poddyplomowe w Wiedniu w zakresie ortodontycznego leczenia pacjentów z dysfunkcjami czuszkowo-zuchwowymi. Członek krajowych towarzystw naukowych PTDNŻ, PTS oraz zagranicznych, International Academy of Advanced Interdisciplinary Dentistry, Associazione Italiana Gnatologia.



Dr n. med. Wojciech Bednarz

Absolwent Akademii Medycznej we Wrocławiu. Specjalista w dziedzinie periodontologii.
Jest autorem ponad pięćdziesięciu publikacji naukowych, 5 filmów naukowych, wygłosił ponad 90 referatów na konferencjach międzynarodowych i ogólnopolskich. Autor 2 rozdziałów monografii. Prowadzi wykłady i kursy doskonalące z periodontologii. Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego 10 konferencji międzynarodowych. Współorganizator i członek Komitetu Naukowych konferencji międzynarodowych i ogólnopolskich.
Członek Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, Polskiego Towarzystwa Periodontologicznego i Europejskiej Federacji Periodontologii. Członek Sekcji Polskiej Akademii Pierre-Foucharda oraz Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie Periodontologii.
Od 2006 do 2010 roku był wiceprezydentem PTS. Od 2006 roku jest członkiem Komisji Szkolenia Przed- i Poddyplomowego PTS, a od 2010 roku jej Przewodniczącym. Od 2006 roku jest właścicielem i kierownikiem Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej „MEDIDENT” w Gorlicach.



Dr Grzegorz Wrona

Absolwent Akademii Medycznej w Lublinie, specjalista w dziedzinie organizacji ochrony zdrowia, studia poddyplomowe w zakresie zarządzania podmiotami leczniczymi; były dyrektor dużych podmiotów leczniczych w woj. wielkopolskim (lata 2000-2014); od 1997 r. pracuje w samorządzie lekarskim z pełnieniem funkcji Wiceprzewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej, członka Naczelnego Sądu Lekarskiego, Przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej, od marca 2014 Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej; wykładowca praw medycznych w Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu i w Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej; członek Rady Programowej i członek Redakcji rocznika Medycyna Wokanda.



Dr n. med. Marleta Zienkiewicz

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Specjalista mikrobiologii lekarskiej. Przewodnicząca Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii, Szpitala MSW w Szczecinie i Szpitalnego Centrum Medycznym w Goleniowie. Zawodowo zajmuje się antybiotykoterapią oraz problematyką zakażeń szpitalnych (głównie ich epidemiologią i profilaktyką). Członek: Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów i Polskiego Towarzystwa Zakażeń Szpitalnych.



Mgr Justyna Bankiewicz-Nakielska

Psycholog, socjolog, dyplomowany trener umiejętności komunikacyjnych i kompetencji społecznych, absolwentka studiów poddyplomowych o kierunku "neurokognitywistyka w patologii i zdrowiu" oraz cyklu szkoleń psychoterapeutycznych. Od 10 lat pracuje z grupami szkoleniowymi wspierając uczestników szkoleń i warsztatów w rozwoju umiejętności psychologicznych. Właścicielka firmy szkoleniowej. Od 5 lat związana z PUM jako dydaktyk. W swojej pracy doktorskiej zajmuje się relacją lekarz - pacjent. Prowadzi badania dotyczące kluczowych umiejętności psychologicznych w pracy lekarzy oraz efektywnych metod ich nauczania. Autorka materiałów dydaktycznych wykorzystywanych w kształceniu poddyplomowym na wyższych uczelniach, poradników oraz publikacji naukowych, m.in. "Agresja w przychodni, w izbie przyjęć", "Choroby sprzyjające agresji", "Wpływ wczesnych doświadczeń życiowych na rozwój układu nerwowego i wzorców reakcji z perspektywy potencjalnych zagrożeń. Jak naprawić szkody - czy psychoterapia zmienia mózg?"



Tech. dent. Tomasz Ciaputa

Absolwent Medycznego Studium Zawodowe – Wydziału Techniki Dentystycznej w Krakowie oraz Wyższej Szkoły Pedagogiki, Wydziału Wychowania Technicznego w Krakowie. Prezes Polskiego Towarzystwa Techników Dentystycznych oddział Kraków. Współautor „Podstaw wykonawstwa rac protetycznych”.



Konferencja lekarzy POZ Pomorza Zachodniego

Beata Modlińska, Wiesława Fabian

W dniu 24 października 2015 odbyła się kolejna konferencja lekarzy POZ województwa zachodniopomorskiego pod hasłem „jesienne zmagania w POZ – problemy diagnostyczno-terapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych”.

Tym razem gościliśmy w Szczecinie w Hotelu Radisson Blu. Była to najliczniejsza konferencja spośród dotychczasowych. Przybyło 230 uczestników oraz licznie firmy farmaceutyczne, ze sprzętem EKG, USG i programem komputerowym. Zaproszenie przyjęli znamienici goście: Konsultant Krajowy z medycyny rodzinnej dr Agnieszka Jankowska-Zduńczyk oraz Prezes ORL w Szczecinie dr Magda Wiśniewska.

Zastanawiamy się, czy sukces zawdzięczamy lokalizacji, czy też dobremu merytorycznie programowi.

Spotkanie podzielone było na 3 sesje.

Pierwsza sesja – II edycja Akademii Tyreologii Praktycznej, ogólnopolskiego programu edukacyjnego przygotowanego przez Kolegium Lekarzy Rodzinnych i firmę Merck.

Tematyka dotyczyła niedoczynności tarczycy jawnej i subklinicznej oraz guzków tarczycy. Wykładowcy – dr med. Krystyna Mizan-Gross, dr med. Elżbieta Andrysiak-Mamos, dr med. Henryk Fuchs – bardzo wyczerpująco przedstawili problemy chorób tarczycy. W związku z poszerzeniem kompetencji lekarzy rodzinnych od 1.01.2015 o diagnostykę i leczenie chorób tarczycy (fT3 i fT4, USG tarczycy) zainteresowanie tyreologią jest wciąż duże i dlatego mamy zamiar kontynuować szkolenia w tym zakresie.

Na druga sesję – Choroby wieku podeszłego – składały się 2 wykłady: „Choroba Alzheimera – czynniki ryzyka, rozpoznanie i leczenie” wygłosił prof. Andrzej Potemkowski, a „Choroba niedokrwienna kończyn dolnych” został przedstawiony przez dr med. Beatę Trojnącką. Wykład prof. Potemkowskiego rewelacyjny, problem starzenia, otępienia i problemów opiekuńczych z tym związanych uświadomił lekarzom, że musimy bardziej edukować pacjentów, uświadamiać, jak wielkie znaczenie ma ruch, dieta, wyrównanie chorób metabolicznych, aby sprawność poznawczą utrzymać jak najdłużej.

Trzecia sesja – to już tradycyjne spotkanie z przedstawicielami ZOW NFZ. Omawiano realizację pakietu onkologicznego oraz sprawozdawczość. Emocji nie było. Widzimy konieczność przeszkolenia lekarzy w zakresie sprawozdawczości diagnostyki do pesela. Jak dotychczas około połowa lekarzy korzysta z tego wariantu rozliczeń.

Ponadto wysłuchaliśmy wykładu wygłoszonego przez dr hab. med. Jarosława Drobniaka o encefalopatii wątrobowej, problemu mało dostrzeganego przez lekarzy w początkowym etapie, przybliżono objawy, zagrożenia i sposoby leczenia.

Kolejny wykład to problem prawny – dotyczył obowiązków lekarza prowadzącego praktykę w stosunku do GIODO oraz zasad funkcjonowania Rzecznika Praw Pacjenta, który jest miejscem spływania skarg od pacjentów. Wykład przedstawiony został przez radcę prawnego Elżbę Nahajowską.

Ze spraw „kolegialnych” omówiliśmy ubiegłoroczną ankietę o naszym rozwoju zawodowym. Z ankiet wynika, że 100% ankietowanych lekarzy chce się kształcić.

Interesuje nas kardiologia, pediatria, onkologia, diabetologia, aspekty prawne, endokrynologia. Jeśli chodzi o czas szkolenia, nasze preferencje podzieliły się po równo, tak więc i godziny późnopołudniowe, soboty i całe weekendy jesteśmy w stanie poświęcić, by poszerzyć nasze kompetencje. Zostały przedstawione również aktualne problemy medycyny rodzinnej, problemy z realizacją specjalizacji w wielu województwach, w niektórych nie ma miejsc szkoleniowych, lub są pojedyncze. U nas specjalizację mogą realizować wszyscy zainteresowani.

Kilka miesięcy temu ogłosiliśmy konkurs fotograficzny „Z naszego podwórka” i z wielką przyjemnością informujemy, że wygrał Pan Doktor Józef Dmochowski z Barwic. Nagrodą jest opłata udziału w Ogólnopolskim Kongresie Medycyny Rodzinnej, który odbędzie się 2-4 czerwca 2016 w Kielcach.

Pragniemy podziękować uczestnikom za liczne przybycie, firmom farmaceutycznym za wsparcie organizacyjne i finansowe konferencji.

Za rok kolejne spotkanie. Wszelkie sugestie dotyczące programu, lokalizacji konferencji prosimy kierować na adres biuro@klr.szczecin.pl





Kącik Seniora

Prof. Wanda Andrzejewska

Zegarmistrz światła” nieubłagalnie przesuwają do przodu wskazówki naszego biologicznego zegara, ale my się nie poddajemy. Skoro naszych pacjentów zachęcamy do ruchu, to wypadaloby i samemu z tych rad skorzystać. I chociaż coraz trudniej się ruszać i coraz lepiej wiemy, z ilu kości jesteśmy zbudowani, to robimy sobie prezent i wyjeżdżamy do „Relaxu”.

Ten zaprzyjaźniony z nami ośrodek wypoczynkowo-rehabilitacyjny w Międzywodziu już od lat przyjmuje grupy seniorów lekarzy z naszej OIL. Wszyscy pracownicy „Relaxu” to nasi przyjaciele, których celem jest podreperowanie naszego zdrowia. I tej jesieni od 13 do 20 września grupa aż 28 osób pławała się w basenie, podgrzewała lub zmrażała swe ciała, a także ćwiczyła na plaży. Te ostatnie wyczyny zostały uwiecznione na tych kilku zdjęciach.



WAŻNE DLA SENIORÓW ORL W SZCZECINIE

NASZE SPOTKANIA

**w KLUBIE REMEDIUM – SIEDZIBA OIL W SZCZECINIE
W I KWARTALE 2016 ROKU:**

14.01.2016 – godz. 16.00

wykład pt.: „*Dlaczego nie eutanazja? Opieka paliatywna lekiem na odchodzenie*”
– dr. Jadwiga Zwiegincew.

10.02.2016 – godz. 16.00

wykład pt. „*Obyczaje i praca na morzu*” – kpt. ż.w. Wiktor Czapp

9.03.2016 – godz. 16.00

Uroczyste spotkanie z Honorowym Członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie
dr. Mieczysławem Brykczyńskim.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany terminu i miejsca z przyczyn od nich niezależnych.

Przewodnicząca Koła Seniorów
Halina Teodorczyk kom. 604416864, e.mail: halte@wp.pl
Biuro OIL: **Mirosława Fryś** 91 48 74 936 wew. 110



Zdrowych – bo to najważniejsze.
Pełnych miłości – bo to sens życia.
Wiary – bo pozwala przetrwać trudne chwile.
Nadziei – bo wtedy niemożliwe jest możliwe

Świąt Bożego Narodzenia
i pomyślności w Nowym 2016 Roku

życzy
Halina Teodorczyk
Przewodnicząca Koła Seniora ORL w Szczecinie



Z okazji Świąt Bożego Narodzenia.

*Czarodziejskich chwil w ciepłej rodzinnej atmosferze,
uśmiechów, zdrówka.*

Pyszności na stole i cudownych prezencików pod choinką.

Wyjątkowego Sylwestra 2015/2016 i wszystkiego naj... naj...

naj... w Nowym Roku 2016

*Wszystkim członkom oddziału Polskiego Towarzystwa
Stomatologicznego w Szczecinie*

życzy

Prezes oddziału PTS

dr hab. n med. Halina Ety-Chmielewska

z zarządem

Apel do wszystkich

Prof. Wanda Andrzejewska

WGazecie Lekarskiej co jakiś czas ogłaszany jest konkurs na utwory literackie pod hasłem: „Przyszła wena do lekarza”. Może i w naszym Voxie moglibyśmy również taki literacki kącik zaproponować?

Mamy dr Krzysztofa Jacha, który uświetnia nam kolejne numery VOXa swymi rycinami, może taka mała forma literacka urozmaiciłaby naszą gazetę.

Pełna wspaniałych pomysłów nasza seniorka prof. Halina Pilawska w czasie licznych wyjazdów seniorów, w razie niepogody ordynowała wymyślanie różnych kalamburów lub pisanie np. limeryków. A limeryk to utwór, w którym wers pierwszy wykuje się z drugim, trzeci z czwartym, a piąty z pierwszym, a ponadto w wersie pierwszym powinna być nazwa miejscowości.

I na początek takie właśnie dwa tegoroczne wakacyjne limeryki:

*Cztery panie ze Szczecina
dziś w Dziwnowie los wykłina
gdyż pogoda figle płata
ciągły deszczyk z nieba złata
przez co ciągnie je do wina.*

*Na piaszczystej plaży w Dziwnowie
jedna mewa drugiej mewie opowie
jak to uroczu spędzają wakacje
cztery ponadczasowe ze Szczecina gracje,
które opowiadają sobie wszystko co im się rodzi w głowie.*

III konferencja naukowo-szkoleniowa:

„Postępy w terapii komórkowej, transplantologii i hematologii”

18-19 czerwca 2015 r.

Dr n. med. Ewa Pius-Sadowska,
Prof. dr hab. n. med. Bogusław
Machaliński

W dniach 18–19 czerwca 2015 roku w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie odbyła się III międzynarodowa konferencja naukowo-szkoleniowa „POSTĘPY W TERAPII KOMÓRKOWEJ, TRANSPLANTOLOGII I HEMATOLOGII” zorganizowana przez Zakład Patologii Ogólnej PUM w Szczecinie we współpracy z Komitetem Cytobiologii PAN w ramach projektu „Innowacyjna strategia diagnostyki, profilaktyki i adiuwantowej terapii schorzeń neurodegeneracyjnych w populacji polskiej” programu STRATEGMED, kierowanego przez prof. Bogusława Machalińskiego. Honorowy patronat nad konferencją objęli: Prof. dr hab. Lena Kolarska-Bobińska – Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Pan Piotr Krzystek – Prezydent Miasta Szczecin, Prof. dr hab. n. med. Andrzej Ciechanowicz – Rektor PUM oraz Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie. Wydarzenie to uzyskało też patronat medialny TVP Szczecin.

Celem konferencji było propagowanie innowacyjnych metod terapii komórkowej, ułatwienie dostępu do wiedzy w dyscyplinie nowoczesnej hematologii doświadczalnej i klinicznej, wymiana doświadczeń i rozwój współpracy. W trakcie konferencji przedstawione zostały najnowsze doniesienia dotyczące nowoczesnej terapii komórkowej, transplantologii i hematologii prezentowane przez wybitnych ekspertów polskich i zagranicznych, a uzupełnieniem części wykładowej były warsztaty na temat wykorzystania cytometrii przepływowej do identyfikacji i sortowania wybranych populacji komórek krwi. Konferencja stanowiła forum wymiany informacji

i weryfikacji zakresu stosowania różnych metod diagnostycznych, terapeutycznych i badawczych. Przedstawiono ponadto najnowsze dokonania dotyczące terapeutycznego zastosowania komórek macierzystych w różnych dziedzinach medycyny.

Obrady otworzył gospodarz konferencji prof. dr hab. n. med. Bogusław Machaliński (członek Komitetu Cytobiologii PAN) dziękując Prezydentowi Szczecina i Rektorowi PUM za honorowy patronat oraz PAN za wsparcie finansowe konferencji. Rektor PUM, prof. dr hab. n. med. Andrzej Ciechanowicz, otwierając obrady i witając przybyłych gości, pogratulował organizatorom i uczestnikom tak ważnego spotkania naukowego w dziedzinie kluczowej dla rozwoju medycyny w XXI w. Prezydent Piotr Krzystek, witając uczestników i życząc owocnych obrad, zaprezentował również perspektywny rozwój miasta na przygotowanym krótkim filmie. Pani prof. dr hab. Elżbieta Wyroba, przewodnicząca Komitetu Cytobiologii PAN i zarazem współorganiza-

torka wydarzenia, przywitała i zachęciła słuchaczy do wysłuchania najnowszych doniesień i postępu, jaki dokonał się na przestrzeni ostatnich lat w dziedzinie terapii komórkowej, transplantologii i hematologii.

Pierwszy dzień konferencji obejmował wykłady wybitnych specjalistów z Polski, Hiszpanii i Niemiec prezentowane w auli PUM w Szczecinie w trzech sesjach tematycznych, w których przedstawiono 9 niezwykle interesujących wykładów w postaci doskonale przygotowanych prezentacji multimedialnych, zawierających wiele najnowszych danych, w tym jeszcze niepublikowanych. Wykładowcami zaproszonymi do udziału w konferencji byli: prof. dr. Jesús María Prieto Valtueña (Hiszpania), prof. dr. med. Christian A. Schmidt (Niemcy), prof. dr hab. n. med. Grzegorz Helbig (Katowice), dr n. med. Lech Szczechowski (Katowice), prof. dr. hab. Mieczysław Komarnicki (Poznań), prof. dr hab. n. med. Barbara Zdziarska (Szczecin), prof. dr hab. Alicja Józkowicz (Kraków), prof.





nadzw. dr hab. Grzegorz Przybylski (Poznań), prof. dr hab. n. med. Bogusław Machaliński (Szczecin), prof. dr hab. Elżbieta Wyroba (Warszawa) oraz dwóch wykładowców z firmy Becton Dickinson – pani Marzena Biernacka i pan Rafał Januszewski.

Prof. dr. Jesús María Prieto Val-tueña (Clínica Universidad de Navarra Pampeluna, Hiszpania) – dyrektor naukowej Kliniki Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego w Nawarze i Dyrektor Oddziału Hepatologii i CIMA (Gene Therapy Center for Applied Medical Research) skoncentrował się na ważnym problemie medycznym, jakim jest marskość wątroby, i potrzebie nowatorskich terapii zdolnych do przywrócenia funkcji hepatocytów. Omówił własną, pionierską strategię terapeutyczną z zastosowaniem jednorazowej infuzji komórek macierzystych EPC (Śródbłonkowe komórki progenitorowe), pozyskiwanych ze szpiku kostnego pacjenta z rozpoznaną marskością wątroby (przeszczep autologiczny) i podawanych poprzez tętnicę wątrobową. Prelegent podkreślił także rolę terapii genowej – poprzez wprowadzenie do komórek wątrobowych wektora przenoszącego transgen (kodującego czynnik IGF-1) możliwa jest regresja choroby, poprawa funkcji narządu, zahamowanie procesów włóknienia i nasilenie produkcji czynników hepatoprotekcyjnych.

Następnie **prof. dr. med. Christian A. Schmidt** (Zakład Hematologii Molekularnej, Uniwersytet Medyczny, Greifswald, Niemcy) przedstawił propozycję nowatorskiego podejścia terapeutycznego w leczeniu nowotworów T-komórkowych.

Jak wynika z badań, gen BCL11B koduje białko manifestujące funkcje zarówno aktywatora, jak i represora transkrypcji – właściwa ekspresja tego genu jest kluczowa dla prawidłowego rozwoju i dojrzewania komórek T. Wykładowca podkreślał, iż poprzez blokowanie genu BCL11B z użyciem sekwencji wyciszających siRNA możliwa jest indukcja apoptozy w komórkach nowotworowych, co stanowić może mocne podstawy dla przyszłych terapii schorzeń hematologicznych wskutek przeprogramowania komórek układu immunologicznego. Sesję tę prowadzili prof. dr hab. n. med. Bogusław Machaliński i prof. dr hab. n. med. Krystyna Domańska-Janik z CMDiK PAN.

Drugiej sesji przewodniczyli prof. dr hab. n. med. Barbara Zdziarska oraz prof. dr hab. Mieczysław Komarnicki i rozpoczęła się ona dwoma powiązаныmi tematycznie wykładami **prof. dr hab. n. med. Grzegorza Helbiga** oraz **dr n. med. Lecha Szczechowskiego** (Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii Szpiku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach). Prelegenci przedstawili koncepcję autologicznego przeszczepiania krwiotwórczych komórek macierzystych (AHSCT) w agresywnej postaci stwardnienia rozsianego (MS) w ujęciu neurologicznym i hematologicznym. AHSCT wydaje się obiecującym rozwiązaniem leczniczym w porównaniu do standardowych metod terapeutycznych. Prelegenci stosując nowatorską terapię w grupie pacjentów z MS opornych na dotychczasowe leczenie, wykazali wysoką skuteczność i bezpieczeństwo tego typu leczenia AHSCT.

Prof. dr. hab. Mieczysław Komarnicki (Katedra i Klinika Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu) zaprezentował wykład dotyczący alternatywy dla standardowych strategii przeszczepiania komórek krwiotwórczych, jaką są przeszczepy tzw. haploidentyczne (PH), gdzie dawcą może być każdy członek rodziny zgodny w jednym haplocyfie. Trudności w odnalezieniu i rekrutacji odpowiedniego dawcy rzutują na wydłużenie czasu oczekiwania pacjenta na przeszczep i nawrót choroby kończący się zgonem. Dlatego niewątpliwymi atutami PH są szybkość doboru, zazwyczaj silna motywacja dawcy wynikająca z więzów rodzinnych oraz niższe koszty aniżeli procedury związane z pozyskiwaniem materiału przeszczepowego od dawcy niespokrewnionego. Prof. Komarnicki podkreślał, iż najważniejszą zaletą takiego postępowania jest znacznie zwiększony dostęp do potencjalnych dawców przy podobnej efektywności zabiegu w porównaniu z innymi rodzajami transplantacji komórek krwiotwórczych.

Prof. dr hab. n. med. Barbara Zdziarska (Klinika Hematologii, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 PUM im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie) przybliżyła uczestnikom konferencji sylwetkę Rudolfa Ludwiga Carla Virchowa (urodzonego w 1821 roku w Świdwinie na Pomorzu), który jako jeden z pierwszych wykonywał biopsje, sformułował pojęcie białaczki, trombozy i amyloidozy. Pozostawił cenne prace na temat nowotworów, zakrzepów, zatorów i gruźlicy, zajmował się także mianow-



nictwem medycznym i utworzył muzeum preparatów patologicznych.

Rola oksygenazy hemowej-1 (HMOX1) w hematopoetycznych komórkach macierzystych (HSC) była tematem wykładu **prof. dr hab. Alicji Józkowicz** (Zakład Biotechnologii Medycznej UJ w Krakowie, Członkini Komitetu Cytobiologii PAN). Niedobór tego enzymu, który jest białkiem o właściwościach cytoprotekcyjnych i antyoksydacyjnych, upośledza odpowiedź hematopoetycznych komórek macierzystych na ostry stres. Ocena roli HMOX1 w funkcjonowaniu HSC u młodych (~3 miesięcznych) i starych (~12 miesięcznych) myszy w warunkach równowagi funkcjonalnej oraz u zwierząt kontrolnych typu dzikiego (HMOX1+/+, WT) i zwierząt pozbawionych HMOX1 (HMOX1^{-/-}, KO) pozwoliło na wysunięcie wniosku, iż komórki HSC u myszy HMOX1 KO wykazują cechy przedwczesnego starzenia. Przepuszczalnie także, HMOX1 w niszy szpikowej jest niezbędna dla prawidłowego funkcjonowania populacji wczesnych LT-HSC.

W kolejnym wykładzie **prof. nadzw. dr hab. Grzegorz Przybylski** (Instytut Genetyki Człowieka PAN w Poznaniu) omówił współczesne strategie identyfikacji genów związanych z powstawaniem białaczek. Białaczka rozwija się z pojedynczej komórki w wyniku akumulacji uszkodzeń genomu. Poznanie tych zmian jest konieczne do zrozumienia mechanizmów transformacji nowotworowej, a w konsekwencji do lepszej diagnostyki i leczenia pacjentów. Nowoczesne techniki badawcze umożliwiają poznanie mo-

lekularnej patogenezы białaczek, ustalenie nowych czynników prognostycznych i identyfikację potencjalnych celów dla spersonalizowanej, genowo-swoistej ich terapii.

Prof. dr hab. n. med. B. Machaliński (Zakład Patologii Ogólnej PUM w Szczecinie, Członek Komitetu Cytobiologii PAN) omówił potencjał terapeutyczny związany z wykorzystaniem komórek macierzystych krwi pępowinowej w adiuwantowym leczeniu ciężkich chorób neurodegeneracyjnych. Ze względu na aktywność troficzną komórek hematopoetycznych krwi pępowinowej w zakresie syntezy i uwalniania czynników neuroregeneracyjnych (neurotrofin), którą wykazał w swoim wystąpieniu prof. Machaliński, uzasadnione jest podejmowanie prób terapii komórkowej w przypadku wybranych chorób neurodegeneracyjnych jako biologicznego leczenia wspomagającego. Wykład spotkał się z dużym zainteresowaniem i wywołał ożywioną dyskusję końcową. Sesji tej przewodniczyły prof. dr hab. n. med. Leonora Bużańska z CMDiK PAN oraz prof. dr hab. Alicja Józkowicz

Drugi dzień konferencji (19 czerwca 2015 r.) obejmował **część wykładową** poprowadzoną w Sali Kopernikańskiej PUM (SPSK-2) oraz **warsztaty cytometryczne**, które odbyły się w Zakładzie Patologii Ogólnej PUM przy al. Powstańców Wlkp. 72. W części warsztatowej konferencji uczestniczyło 39 osób (głównie lekarzy i doktorantów).

Rozpoczął ją wykład pani **prof. dr hab. Elżbiety Wyroby** (Instytut Biolo-

gii Doświadczalnej PAN w Warszawie). W syntetycznym wykładzie uporządkowanym chronologicznie, przedstawiona została historia kluczowych dla medycyny przełomowych odkryć, które zrewolucjonizowały dotychczasowe spojrzenie na przyczyny i terapię różnych chorób. Wykład prof. Wyroby spotkał się z dużym zainteresowaniem i zakończył się ożywioną dyskusją oraz wymianą osobistych doświadczeń między innymi profesorami i zaproszonymi gośćmi.

Część warsztatowa podzielona została na dwie sesje tematyczne:

Warsztaty na analizatorze (aparatury: BD LSR II Flow Cytometer)

„Prezentacja nowych barwników polimerowych w panelach wielokolorowych”

Warsztaty z sortowania (aparatury: BD FACSAria II Flow Cytometer)

„Wprowadzenie do sortowania komórek”

„Sortowanie populacji komórek Lin – z krwi pępowinowej”

W konferencji wzięło udział ponad 400 osób (276 zarejestrowanych uczestników), w tym 50 studentów anglojęzycznych (głównie z Norwegii) oraz bardzo duża grupa doktorantów, studentów, lekarzy rezydentów z PUM oraz wielu uczelni w całym kraju. Tak wielki udział zwłaszcza młodych naukowców był możliwy dzięki szerokiej akcji informacyjnej – strona www.konferencja.neustemgen.nauka.szczecin.pl/, informacja na stronach www.PUM.com, Komitetu Cytobiologii PAN, MNiSZW, OIL w Szczecinie.

Bardzo duże zainteresowanie konferencją zwłaszcza wśród studentów i doktorantów znacznie przerosło oczekiwania organizatorów, ale też zwróciło uwagę zagranicznych wykładowców. Przygotowana została także relacja medialna przez telewizję lokalną – TVP Szczecin.

Wszyscy uczestnicy konferencji i warsztatów otrzymali certyfikaty potwierdzające uczestnictwo, program i abstrakty. Udział w konferencji skutkował przyznaniem 8,6 punktu edukacyjnego (na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004 roku w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów /Dz. U. z 2004 roku nr 231 poz. 2326/).



Spotkanie po latach

Zofia Sebastyańska

Jest piękna, jeszcze kolorowa jesień, słońce, mgły i deszcze przeplatają się ze sobą. Dywany złotych, opadłych liści dodają magii tej porze roku. Niestety jesień, nawet te wielobarwne liście, niezmiennie przypomina o przemijaniu. Jeszcze wczoraj złote listki mieniły się zielenią na gałęziach drzew, dziś pozostały tylko wspomnieniem. I my, absolwenci Wydziału Lekarskiego, Oddziału Stomatologii Pomorskiej Akademii Medycznej (tak się wtedy nazywała nasza uczelnia) z 1955 r. uświadomiliśmy sobie, że czas płynnie nieubłaganie, więc powinniśmy – po 60 latach od uzyskania absolutorium – zatrzymać go we wspomnieniach. Trzeba więc spotkać się ponownie, dopóki pamiętamy naszą młodość.

Przyjechalśmy do Szczecina na studia z różnych stron świata, głównie z Kresów (Wilno, Grodno i okolice), a nawet ze stepów Kazachstanu. Jeszcze pamiętamy, jak różnie bywało: trudno, siermiężnie, skromnie. Posiadaliśmy jednak atut młodości, która dodawała nam skrzydeł i wyzwalała radość, że – mimo niełatwych czasów – możemy się wreszcie spokojnie uczyć. Mielśmy po prostu ogromny apetyt na młode życie. Znosiliśmy dzielnie pochody pierwszomajowe, obowiązkowe wykopki i kończące się o świcie masówki. Po ukończonych 60 lat temu studiach rozjechalśmy się po świecie, zakładając rodziny, wychowując dzieci, ale przede wszystkim pracując w naszym zawodzie. Zajęci toczącym się wokół nas życiem zapomnieliśmy trochę

o spotkaniach koleżeńskich. Teraz, kiedy jesteście już poza życiem zawodowym, zdopingowaliśmy się, by się spotkać po 60 latach i wspominać okres studiów.

W Klubie Remedium, w siedzibie szczecińskiej Okręgowej Izby Lekarskiej zwołaliśmy więc na piątek, 13 listopada (wbrew przesądom, że to pechowy dzień) 2015 r. spotkanie koleżeńskie osiadłych w Szczecinie absolwentów stomatologii z 1955 r. Były pięknie przystrojone stoły, kwiaty, świece i nastrój oczekiwania – czy się poznamy? Grupka zebrała się niewielka, z dominującą przewagą pań, ale te same twarze i te same wspomnienia...

Rozpoznaliśmy się wszyscy. Niektórzy nie mieli już siły i zdrowia, a czasami po prostu ochoty, by do nas dołączyć. Panowała miła atmosfera, opowieściom i wspomnieniom nie było końca: o surowym prof. Stojałowskim, o nieco zabawnym prof. Słotwińskim, o prof. Krechowickim, który wbrew zarządzeniu o obowiązkowym szkoleniu ideologicznym zapowiedział kolokwium w tym samym dniu i godzinie... Opowiadaliśmy różne anegdotki i przywoływaliśmy humorystyczne zdarzenia. Czas spotkania przy pysznym obiedzie z tortem i winem upływał szybko i sympatycznie. Jednakże towarzyszyła nam nieodmiennie refleksja: może widzimy się ostatni raz?

Byliśmy wszyscy wdzięczni, że odwiedziła nas z dobrym sło-

wem pani dr Magda Wiśniewska, Prezes naszej Okręgowej Rady Lekarskiej. Trojskliwa i zapobiegliwa dr Halinka Teodorczyk wspierała nas organizacyjnie i pomagała we wszystkim. Dziękujemy jej gorąco za te starania! Bardzo dziękujemy też wszystkim koleżankom i koledze, że mimo problemów zdrowotnych przybyli na spotkanie. Składamy również podziękowania paniom, które wspaniale udekorowały stół i przygotowały smakowite i doskonale dobrane do pory roku potrawy. To jesienne spotkanie stało się naszym kolejnym wspomnieniem.

Do zobaczenia!



„Chopin” genetyki – XX lat ZO KSLP

Wojciech Żebrowski

W dniu 17 października 2015 roku minęła 166. rocznica śmierci geniusza muzyki Fryderyka Chopina. W stolicy trwał Międzynarodowy Konkurs Chopinowski, zakończyły się przesłuchania uczestników, a Prezydent RP Andrzej Duda spotkał się z dziesięcioma finalistami. Tego samego dnia w Archidiecejalnym Domu Pielgrzyma na Osiedlu Słonecznym w Szczecinie trwał „recital” medyczny prof. Janusza Lubińskiego na temat genetyki onkologicznej. Jego słowa chłonęli z zapartym tchem członkowie Zachodniopomorskiego Oddziału Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich świętujący wraz z gośćmi jubileusz 20-lecia swojej działalności. I tam w Warszawie, i tu w Szczecinie było czego słuchać, co przeżywać i kogo podziwiać. Pomimo różnic w odległości i w samej materii przekazu w obu miejscach byliśmy naoczniymi świadkami czegoś zupełnie wyjątkowego – dokonania twórców na światowym poziomie. Prof. J. Lubiński przytoczył niektóre wyniki prac naukowych własnych i zespołu. Obok oryginalności naukowej cechuje je także wysoka użyteczność praktyczna – diagnostyczna, profilaktyczna i lecznicza. Także w sferze finansów! Umiejętnie wdrażane mogłyby przynosić istotne oszczędności wydatków na świadczenia medyczne. Już samo ograniczenie profilaktyki onkologicznej do osób z grupy największego ryzyka zostawiłoby w budżecie państwa miliony. Tyle że choroby „wielkiego ryzyka” mają małą szansę przebicia u „decydentów niskiego ryzyka”. Prof. J. Lubiński z zespo-

łem dokonał w genetyce tak wielu ważnych odkryć, ratujących bądź odmieniających życie ludzkie, że porównanie z Chopinem wydaje się uprawnione. Tak, jak Chopin genialnie wydobywał dźwięki ze strun fortepianu i komponował z nich najwspanialsze lekarstwo dla duszy, tak prof. Lubiński i współpracownicy wydobywają z parzystych „strun” dziedziczności – geny istotne w profilaktyce, diagnostyce i terapii medycznej ciała. Ten metaforyczny związek genetyki z Chopinem ma także swoje konotacje historyczne. W czasie pierwszej autopsji serca Chopina z murów Bazyliki św. Krzyża w Warszawie tylko dwóch badaczy: kustosz i genetyk – miało prawo osobistego uczestnictwa.

Jubileuszowe zebranie 20-lecia ZO KSLP zorganizowano w Domu Pielgrzyma Archidiecezji Szczecińsko-Kamieńskiej. Poprzedziła je Eucharystia w Sanktuarium Fatimskim sprawowana pod przewodnictwem ks. kanonika Janusza Szczepaniaka z AWSD. W koncelebrze uczestniczyli: ks. Maciej Szmuc – dyr. Caritas naszej Archidiecezji oraz ks. dr Wojciech Jaźniewicz – asystent kościelny ZO KSLP. Główny celebrans reprezentował nieobecny w Szczecinie metropolita, od którego przekazał ojcowskie pozdrowienia. W wygłoszonej homilii ksiądz kanonik skupił się na zagadnieniu samarytańskiej troski oraz wdzięczności, podkreślając konieczność ich praktykowania w codziennym życiu osobistym, zawodowym, społecznym i rodzinnym. W ciepłych słowach powitał zebranych także ks. prałat Henryk Silko – proboszcz miejscowego kościoła na Osiedlu Słonecznym. My dziękowaliśmy Bogu za minione lata, modliliśmy się za cierpiących aktualnie lekarzy, za siebie i za tych, co odeszli.



Obrazy konferencji otworzyła witając wszystkich uczestników dr Agnieszka Gonerko, aktualny prezes



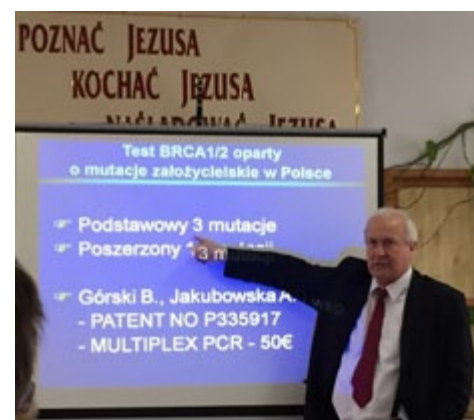
ZO KSLP. Następnie doc. dr hab. Teresa Korwin-Piotrowska przedstawiła historię dwudziestu lat ZO KSLP. Oddział Zachodniopomorski KSLP powstał w 1995 roku z inicjatywy trzech lekarek – dr dr Lutomiry Konopackiej-Briks, Anny Kościelniak i Reginy Bidas, które w krótkim czasie zdołały skupić wokół siebie ponad 90 powszechnie szanowanych lekarzy szczecińskich, w tym wielu profesorów i doprowadziły do wyboru statutowych władz oddziału. Pierwszym prezesem został wybrany dr n med. Witold Rybkowski, ceniony kardiolog i zasłużony działacz samorządu lekarskiego, któremu stan zdrowia uniemożliwił jednak przewodniczenie w połowie pierwszej kadencji. Zastąpiła go dr Anna Kościelniak. Kierując oddziałem przez kolejne trzy kadencje wyróżniła się inicjatywą, prężnością w pracy organizacyjnej, szanowaniem statutu i przestrzeganiem systematyczności zebrań. Inicjowała i organizowała także rekolekcje, dni skupienia, oplatek i ciekawe spotkania z konsekrowanymi i niekonsekrowanymi osobistościami życia publicznego. Comiesięczne zebrania ogólne oddziału poprzedzała każdorazowo msza święta w Kaplicy Arcybiskupiego Wyższego Seminarium Duchownego, w którym – za łaskawym przyzwoleniem Rektora AWSD – mieści się także siedziba ZO KSLP. Najpoważniejszym wydarzeniem organizacyjnym 20-lecia był, dobrze zapamiętany w całej Polsce, wielki szczeciński finał ogólnopolskich obchodów jubileuszu 10-lecia KSLP w 2005 r. z uroczystą Eucharystią w Bazylice, walnym zebraniem członków, promocją okolicznościowego Orędzia Papieskiego na Światowy Dzień Chorego,

wieczornym koncertem symfonicznym w filharmonii i uroczystym rautem u Przewodniczącego Rady Miasta Jana Stopyry. W drugim dniu, w formie sympozjum oraz panelu, dyskutowaliśmy w Zamku Książąt Pomorskich nad ideą charytatywną oraz jej rolą w kształtowaniu osobowości przyszłego lekarza. Największym wyzwaniem intelektualnym 20-lecia KSLP był jednak XIII Europejski Kongres Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich w 2008 r. w Gdańsku na temat relacji prawa stanowionego i naturalnego w medycynie. Wzięło w nim udział 350 lekarzy z 19 państw. Delegacja szczecińska liczyła 10 osób. Uczestniczyliśmy koncepcyjnie w przygotowaniu programu naukowego kongresu, prowadzeniu obrad i opracowaniu finalnego dokumentu – Deklaracji Gdańskiej. Dlatego z dużą satysfakcją przyjęliśmy orzeczenia Zgromadzenia Parlamentarnego Rady Europy z 7 października 2010 r. oraz naszego Trybunału Konstytucyjnego z dnia 7/10/2015 r. w sprawie lekarskiej klauzuli sumienia, potwierdzające słuszność tez naszego dokumentu kongresowego sprzed siedmiu lat. W okresie 20-lecia nasi członkowie byli wybierani do krajowych władz KSLP (dr A. Kościelniak i dr W. Żebrowski), do Sejmiku Wojewódzkiego (dr W. Żebrowski i dr M. Herczyńska), do Sejmu RP (prof. Z. Szymański). W Zarządzie Europejskiej Federacji Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich reprezentował KSLP przez 4 lata dr Wojciech Żebrowski. Poza organizacyjnymi zachowały się również materialne ślady 20 lat aktywności ZO KSLP w postaci wybudowanej stacji drogi krzyżowej na cmentarzu w Siekierkach, wykonanej tablicy dziękczynnej dla Ojca Świętego Jana Pawła II za ustanowienie Światowego Dnia Chorego, zawieszanej w Bazylice Szczecińskiej oraz jej miniaturowej zawieszanej wraz z listem do



Watykanu, a także Złotej Odznaki Gryfa Pomorskiego – najwyższego honorowego wyróżnienia przyznawanego przez Sejmik Wojewódzki za zasługi dla regionu.

Dr Wojciech Żebrowski omówił z kolei najważniejsze działanie OZ KSLP pro publico bono, jakim było zainicjowanie i 15-letnia realizacja regionalnych obchodów Światowego Dnia Chorego w Szczecinie w formule corocznych Dni Charytatywnej Pomocy Chorym. Oparte na biblijnej triadzie czasów Jezusa – nauczaniu, uzdrawianiu i posiłku – nawiązywały do tradycji Zamojskiej Akademii Umiejętności. Miały swojego głównego adresata i wykonawców, kooperantów i sponsorów, integrowały wokół idei charytatywnej lokalne środowisko medyczne bez względu na miejsce pracy czy tytuł, poprawiały wizerunek medialny służby zdrowia, promowały KSLP, Szczecin i województwo w Polsce oraz mobilizowały wiejskie i małomiasteczkowe społeczności lokalne. Tych 15 Dni Charytatywnej Pomocy Chorym, to w pierwszej kolejności korzyści dla chorych i ich rodzin z grupy „popegerowskich sierot” po ministrze L. Balcerowiczu. W trudnych czasach rejonizacji usług specjalistycznych, oznaczającej brak łatwego dostępu do takich lekarzy, możliwość charytatywnego skonsultowania się u kilku specjalistów znaczyła ogromnie dużo. Zwłaszcza że usługi świadczyli doświadczeni i najlepsi specjaliści – nierzadko kierownicy klinik, najczęściej ordynatorzy i adiunkci PAM. Na okoliczność Dnia ożywiali się mieszkańcy, miejscowi księża, sołtysi, rodzili nowi lokalni liderzy, organizując wyjazdy i środki transportu z rubieży regionu do Szczecina i z powrotem. Wojskowa kuchnia polowa czy Archidiecezjalny Dom Pielgrzyma gwarantowały wszystkim uczestnikom gorący posiłek. Oferując taki zintegrowany pakiet pomocy ludziom skrzywdzonym przez los dawaliśmy im wsparcie i zarazem poczucie, że nie są społecznie wykluczeni, że w stolicy województwa ktoś o nich pamięta. Placówki lecznictwa otwartego, jako gospodarze Dni, ofiarowywały najwięcej, korzystając z okolicznościowej darmowej promocji w lokalnych mediach, niektóre także z renowacji ścian. Najczęściej użyczały swoich pomieszczeń i kadr: NS ZOZ „Prawobrzeże-Medyk” przy ul. K. Napierskiego 6c oraz Przychodnia PKP przy ul. 3 Maja 25. Szczecin i wojewódz-



two zyskiwały swoje pozytywne pięć minut w mediach ogólnopolskich. Charytatywny charakter i aura Dni wyciszały kanonadę niekorzystnych faktów medialnych, częściej nieprawdziwych niż rzeczywistych, inspirując dziennikarzy do przedstawiania pracy lekarzy w sposób obiektywny, a nawet entuzjastyczny. Szczecińskie obchody integrowały nie tylko lekarzy specjalistów. Życzliwie i twórczo współdziałały także instytucje płatnika (Kasa Chorych, NFZ), UM, Wojewoda, Kuria, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego, dyrektorzy szpitali, kierownicy obwodowych poradni, a także prezes Okręgowej Izby Lekarskiej. W Klubie Lekarza Remedium zbierali się na roboczych obiadach i dyskutowali o sposobach bezinwestycyjnej poprawy funkcjonowania placówek, raz z osobistym udziałem wiceministra zdrowia – dr Ewy Kralkowskiej, innym razem Prezesa ZG KSLP – dr n med. Marka Kośmickiego. Wszyscy uczestnicy i współorganizatorzy Światowego Dnia Chorego zasłużyli sobie na wdzięczną pamięć i wielkie uznanie. Ale najbardziej cieszy pięcioletnia kontynuacja naszej inicjatywy przez dr n med. Magdalenę Herczyńską i lekarzy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego we współpracy z Archidiecezjalnym Caritasem. To wielka satysfakcja, korzyść dla chorych spoza Szczecina i żywy owoc naszej wcześniejszej wspólnej pracy. Reasumując, wszystkie nasze dokonania 20-lecia, wcześniejsze i te ostatnie, były motywowane ewangelicznym postulatami miłowania Boga i ludzi prawdą i czynem, a nie samym słowem.

Jubileuszowe spotkanie 20-lecia ZO KSLP zakończyło wręczenie okolicznościowych upominków. Otrzymali je: Prof. Janusz Lubiński, dr Lutomira Konopacka-Briks, dr Anna Kościelniak, siostra Miriam i ks. Maciej Smuc, a zwieńczył wspólny obiad, podczas którego był czas na rozmowy, wspomnienia i plany.

Zdjęcia: Halina Szczepaniec i SMiriam

Pro memoriam

„Jesteśmy, dopóki ktoś o nas pamięta”

Halina Teodorczyk, Halina Ey-Chmielewska

To już 10 lat, jak między nami nie ma naszego kolegi i przyjaciela śp. dr n. med. Zbigniewa Żaka, wieloletniego działacza Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, odrodzonego Samorządu Lekarskiego, Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej IV kadencji, przewodniczącego komisji stomatologicznej NRL, kolegi i przyjaciela. Z tej okazji w Krakowie w dniu 21 listopada 2015 r. odbyła się uroczysta konferencja naukowo-szkoleniowa zorganizowana przez pracowników Wojewódzkiej Stomatologicznej Przychodni Specjalistycznej im dr n. med. Zbigniewa Żaka. W części naukowej wykład inauguracyjny wygłosił Prof. dr hab. n. med. Stanisław Majewski z instytutu stomatologii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, wspominając jednocześnie

wspólne lata pracy i działalności dla społeczności lekarzy dentyków. W spotkaniu z okazji rocznicy uczestniczyło liczne grono pracowników naukowych instytutu stomatologii Uniwersytetu Jagiellońskiego, ale również Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska z Uniwersytetu Medycznego w Warszawie oraz dr hab. n. med. Halina Ey-Chmielewska z zakładu protetyki stomatologicznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, prezes oddziału PTS w Szczecinie. Na spotkanie przybyli członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie oraz przedstawiciele NIL. Przyjechali przyjaciele, koleżanki i koledzy z okręgowych izb lekarskich ze Szczecina, Opola, Wałbrzycha, Poznania, Tarnowa, Bydgoszczy i Nowego Sącza. Przybyli ci wszyscy, którzy znali, szanowali i cenili śp. dr n. med. Zbigniewa Żaka. W czasie wieczornego spotkania

ciepło i wielokrotnie bardzo emocjonalnie wspomniano zdarzenia związane z śp. dr n. med. Zbigniewem Żakiem. Wieczór uświetnili swoim występem przyjaciele dr Zbigniewa Żaka, aktorzy z kabaretu „Piwnicy pod Baranami”. Wszystkim za udział w konferencji i spotkaniu podziękowała dr Anna Maciąg, kierownik WPSS w Krakowie, oraz bardzo serdecznie za wszystkie ciepłe słowa w imieniu licznej rodziny syn Zbigniew Żak junior.

W dniu 22.11.2015 r. w obecności lek. dent. Iwony Świątkowskiej z delegatury wałbrzyskiej OIL we Wrocławiu, lek. dent. Marty Kabarowskiej z OIL w Opolu oraz prezes oddz. PTS w Szczecinie dr hab. n. med. Haliny Ey-Chmielewskiej, lek. dent. Halina Teodorczyk złożyła w imieniu lekarzy dentyków z OIL w Szczecinie wiązaną kwiatów oraz zapalono znicze na grobie śp. dr n. med. Zbigniewa Żaka.

Serdeczne podziękowania

dla Pani

dr Urszuli Majewskiej,

personelu Oddziału Geriatrii oraz lekarza i personelu Oddziału Ratunkowego Szpitala na ul. Arkońskiej za opiekę medyczną i dobroć okazaną w ostatnich chwilach życia mojej zmarłej matce Reginie Mąkowskiej,

składa syn

Lech Mąkowski.

Zmarła Regina Mąkowska była członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, oddanym całą swą siłą i sercem pacjentom – lekarzem specjalistą II stopnia chorób wewnętrznych, doktorem nauk medycznych, długoletnim pracownikiem naukowo-dydaktycznym i adiunktem w II Klinice Chorób Wewnętrznych Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, dyrektorem Zespołu Opieki Zdrowotnej Warszawa Śródmieście oraz pracownikiem wielu innych placówek służby zdrowia.

Lek. Iwone Mechowskiej

wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składają
Dyrekcja
i pracownicy Przychodni Portowej

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci żywych”

Panu Doktorowi

Krzysztofowi Irze

wyrazy głębokiego współczucia i słowa
otuchy z powodu śmierci

OJCA

składają
koleżanki i koledzy
z Oddziału Ginekologiczno-Położniczego
SPW ZOZ w Stargardzie Szczecińskim

Wspomnienie o Wandzie Żukowskiej

Wanda Żukowska z domu Samelak urodziła się 17.11.1926 r. w Złotnikach Kujawskich koło Inowrocławia. Ojciec był podoficerem Wojska Polskiego. W czasie okupacji pracowała w fabryce cukierków, a następnie w szpitalu polowym jako sanitariuszka i tam skryzlowały się jej plany na przyszłość.

Po wojnie zdała maturę i wyjechała do Szczecina. W latach 1950-1955 studiowała na Wydziale Lekarskim Pomorskiej Akademii Medycznej. Następnie pracowała w Klinice Ginekologii i Położnictwa PAM przy ul. Piotra Skargi, gdzie zrobiła specjalizację. W roku 1960 została oddelegowana na 3 miesiące do pracy w Szpitalu Rejonowym w Resku, a pozostała na tym terenie do końca kariery zawodowej. Przez wiele lat była ordynatorem Oddziału Położnictwa i Ginekologii oraz pełniła funkcję zastępcy dyrektora szpitala. W tamtych czasach była jedną z nielicznych kobiet ordynatorów. Systematycznie szkoliła się w zakresie cytologii i wprowadziła w powiecie łobeskim masowe badania profilaktyczne kobiet. Pracowała również w lecznictwie otwartym aż do 70. roku życia (Przychodnie w Resku, Łobzie i Radowie Małym).

Przez wiele lat działała na rzecz kobiet, wygłaszając prelekcje, pogadanki, spotykała się również z młodzieżą w szkołach. Ambitna, otwarta, chętna do pomocy, zawsze pogodna. Potrafiła mobilizować, motywować, uczyła, jak dobrze i mądrze żyć. W takim duchu wychowała dwie córki Ewę i Annę. Obie skończyły medycynę w tej samej uczelni co nasza mama i z dumą, mając ją za przykład, wykonujemy ten trudny i wspaniały zawód. Ewa została okulistką, a Anna internistką. Po przejściu na emeryturę zamieszkała z naszym tatą w Gryficach, blisko córki Ewy. Wakacje uwielbiała spędzać nad morzem w Pogorzelic. Z upływem lat coraz bardziej chora i zniedołężniała, ale ciągle pogodna. Gdy letnie słońce ogrzewało Jej coraz słabsze ciało, do swojego zięcia Ireneusza, także lekarza, mówiła „Czy życie nie jest piękne?!”.
Zmarła w Gryficach 21.09.2015 r. w wieku 89 lat po ciężkiej i długiej chorobie otoczona naszą bezgraniczną i bezwarunkową miłością, najdroższa Mama, Żona, Babcia i Prababcia.

Pogrążone w smutku córki Ewa Zdanowska i Anna Matyjewicz-Maciejewicz



III Międzynarodowy Salon Fotografii Artystycznej Lekarzy

PhotoArtMedica 2015

Dr n. med. Krzysztof Muskalski

W dniu 24 października 2015 roku w częstochowskim Ratuszu – Muzeum Częstochowskim odbyła się ceremonia wręczenia nagród i wernisaż III Międzynarodowego Salonu Fotografii Artystycznej Lekarzy PhotoArtMedica 2015.

W kolejnej edycji Salonu PhotoArtMedica wzięło udział 62 uczestników – lekarzy, lekarzy dentyistów, nauczycieli akademickich i studentów uniwersytetów medycznych – z 5 krajów prezentujących 443 fotografie w dwóch kategoriach: „Krajobraz” i „Temat wolny”.

Grand Prix PhotoArtMedica 2015 zdobył dr Paul Byrne z Irlandii – wykładowca i konsultant położnictwa i ginekologii Królewskiej Akademii Chirurgicznej w Irlandii. Wśród 26 laureatów-lekarzy znaleźli się również m.in.: dr n. med. Maciej Wójcik z Kliniki Kardiologii UM w Lublinie, prof. dr Jan Borowiec – kardiochirurg z Uniwersytetu w Uppsali (Szwecja), dr Leonid Goldin z Kliniki Dentystycznej w Or Akiva (Izrael), dr Boris Kosov – anestezjolog ze Szpitala Klinicznego w Penzie (Rosja), dr Paweł Maciejewski – stażysta ze Szpitala

Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie, dr Agata Walter – stażystka z Woj. Szpitala Specj. w Jastrzębiu-Zdroju, dr John Cudihy – lekarz rodzinny z Kilkenny (Irlandia) – były Prezydent Irlandzkiej Federacji Fotograficznej, dr Dariusz Dura – okulista ze Szpitala Wojskowego w Wałczu.

Idea Salonów PhotoArtMedica – dzielenia się swoimi emocjami, swoim postrzeganiem rzeczywistości, swoją wrażliwością, przez środowisko medyczne za pośrednictwem obiektywu – zyskuje kolejnych entuzjastów. Znalazło to zapewne wyraz w decyzji jednej z czołowych światowych organizacji fotograficznych FIAP (Międzynarodowej Federacji Sztuki Fotograficznej), która objęła swoimi auspicjami III Międzynarodowy Salon Fotografii Artystycznej Lekarzy PhotoArtMedica 2015, doceniając poziom i zaangażowanie naszego środowiska w rozwój pasji i sztuki fotograficznej. Medale Honorowe FIAP zdobyli: laureat ubiegłorocznego Grand Prix dr Łukasz Kulak – kardiolog ze Szpitala w Chrzanowie oraz dr n. med. Jacek Stypuła – neurochirurg z Woj. Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Tegoroczna edycja Salonu PhotoArtMedica osiągnęła w opinii jury wyjątkowo wysoki poziom, a wręczający medale

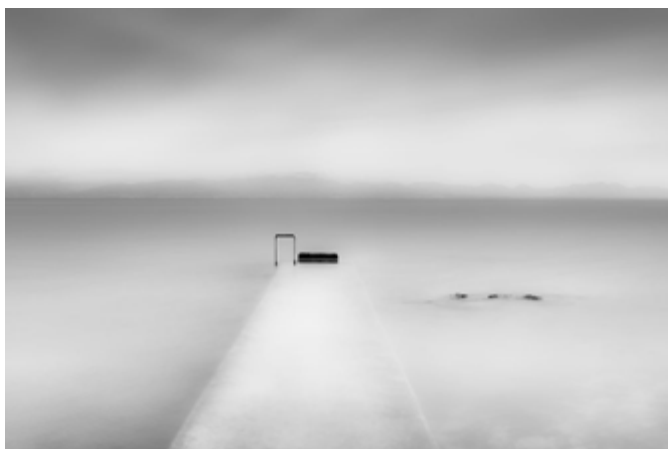
w imieniu Fotoklubu RP – członek Kapituły Janusz Mielczarek stwierdził, że większości fotografii z prezentowanych na wystawie nie powstydziłyby się światowe konkursy fotograficzne.

Patronat honorowy nad Salonem PhotoArtMedica 2015 objęli ponownie Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej dr n. med. Maciej Hamankiewicz oraz Prezydent Miasta Częstochowy Krzysztof Matyjaszczyk – fundator statuetki PhotoArtMedica Grand Prix 2015 autorstwa artysty rzeźbiarza Mariusza Chrzastka. Patronat merytoryczny objął Fotoklub Rzeczypospolitej Polskiej, którego Prezes Mieczysław Cybulski, AFIAP, AFRP zdpf, hon. PTF, hon. GFA, objął przewodnictwo nad obradami jury. Patronat medialny objął National Geographic Polska oraz Esculap.pl. Organizatorem Salonu PhotoArtMedica 2015 jest Okręgowa Izba Lekarska w Częstochowie. Wśród partnerów i sponsorów znaleźli się: Muzeum Częstochowskie, IFMSA-Poland, TU INTER Polska, Olympus, Bank Zachodni WBK, Hotel Sonex, Restauracja Astoria i Drukarnia Gryf.

Wszystkich zainteresowanych zapraszamy do udziału w kolejnym IV Międzynarodowym Salonie Fotografii Artystycznej Lekarzy PhotoArtMedica 2016: www.photoartmedica.pl



Dr Paul BYRNE (położnik-ginekolog) – Konsultant Położnictwa i Ginekologii, Królewka Akademia Chirurgiczna w Irlandii



Subaqua – Dr Paul BYRNE (Dublin, Irlandia)



Isolation – Dr Paul BYRNE (Dublin, Irlandia)



Lost – Dr Paul BYRNE (Dublin, Irlandia)

Złoty Medal Fotoklubu RP w kategorii krajobraz:
Dr n. med. **Maciej WÓJCIK** (kardiolog) – Katedra i Klinika Kardiologii, UM w Lublinie



Bass rock – Dr n. med. **Maciej WÓJCIK** (Lublin)

Honorowy Medal FIAP w kategorii krajobraz:
Dr **Łukasz KULAK** (kardiolog) – Oddział Kardiologii, Szpital w Chrzanowie



Storm – Dr **Łukasz KULAK** (Chrzanów)

Złoty Medal PhotoArtMedica w kategorii krajobraz:
Dr **Agata WALTER** (stażystka) – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu Zdroju



Polonina – Dr **Agata WALTER** (Jastrzębie-Zdrój)

Złoty Medal Fotoklubu RP w kategorii temat wolny:
Dr **John CUDDIHY** (medycyna ogólna) – Ayrfield Medical Practice, Kilkenny, IRLANDIA



Epilepsy – Dr **John CUDDIHY** (Kilkenny, Irlandia)

Honorowy Medal FIAP w kategorii temat wolny:
Dr n. med. **Jacek STYPUŁA** (neurochirurg) – Klinika Neurochirurgii, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach



Trytyk – Malarka I – Dr n. med. **Jacek STYPUŁA** (Kielce)

Złoty Medal PhotoArtMedica/PhotoArtMedica Gold Medal
Dr **Leonid GOLDIN** (dentysta) – Praktyka Prywatna, Or Akiva, Izrael



Black cat – Dr **Leonid GOLDIN** (Or Akiva, Izrael)

BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

cennik ogłoszeń

OKŁADKI	Cała strona	Moduł 1/2 strony	Moduł 1/3 strony	Moduł 1/4 strony
IV okładka	2000 zł netto	1300 zł netto	800 zł netto	–
II i III okładka	1600 zł netto	900 zł netto	600 zł netto	–
Strona wewnętrzna	900 zł netto	500 zł netto	400 zł netto	300 zł netto
Zniżki za ilość powtórzeń na okładkach i za ogłoszenia modułowe do 1/4 strony				
2 powtórzenia	5%			
3 powtórzenia	10%			
4 powtórzenia	15%			
5 powtórzeń	20%			
6 powtórzeń	22%			
umowa na minimum 20 wydań	Cena negocjowana			
Ogłoszenia drobne WEWNĄTRZ NUMERU				
Nekrologi, wspomnienia o lekarzach	bezpłatnie			
Praca dla lekarza max. 20 słów – dla członków OIL w Szczecinie	bezpłatnie			
Ogłoszenie drobne do 20 słów bez ramki	50 zł brutto			
Ogłoszenia w ramce				
– moduł 1/16 strony – bez koloru	100 zł netto			
– moduł 1/16 strony – z kolorem	125 zł netto			
– moduł 1/8 strony – bez koloru	170 zł netto			
– moduł 1/8 strony – z kolorem	200 zł netto			
Możliwość dołączenia reklamowej płyty CD do wydania VOX MEDICI	Cena do uzgodnienia			
Insert do wydania – wykonany we własnym zakresie i dostarczony do miejsca kolportażu, min. 500 sztuk.	C-6 1/4 kartki 0,60 netto			
	C-5 1/2 kartki 0,80 netto			
	C-4 1/1 kartki 1,00 netto			

Wszelkich informacji dotyczących ogłoszeń udziela sekretariat redakcji
mgr Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 w. 116.

Ogłoszenia proszę przysyłać na adres e-mail:
voxmedici@oil.szczecin.pl



bluemedica

Sieć placówek medycznych zakupi w całości lub w części
przychodnię, POZ, inną dowolną placówkę medyczną.

W przypadku zainteresowania proszę o kontakt tel: 790-709-905

WYNAJEM-SPRZEDAŻ

Udostępnię przychodnię POZ dla pediatry w celu prowadzenia równoległych praktyk, internistycznej i pediatrycznej. Tel. 697744475

PRACA

Przychodnia Portowa Sp. z o.o., ul. Energetyków 2, 70-656 Szczecin szuka **Lekarza POZ, Stomatologa, Kardiologa, Neurologa** – miejsce pracy: Szczecin. Kontakt: 91-44-12-102.

Lekarz rodzinny – pediatra z długoletnią praktyką podejmie współpracę jako udziałowiec-partner w NZOZ w Szczecinie lub bliskiej okolicy. E-mail: doktor@vip.onet.pl.

Zatrudnię

LEKARZA RODZINNEGO

do Łódzkiej placówki.

Atrakcyjne warunki.

Proszę o kontakt pod numerem
tel. 48 790 709 905

Lokal użytkowy

o powierzchni 93m²

do adaptacji na Gabinety lekarskie
w Gryfinie, ul. Jana Pawła II (parter)

SPRZEDAM tel. 502 488 008

Klinika Stomatologiczna przy Uzdrowisku w Kamieniu Pomorskim
poszukuje do pracy na stanowisko

LEKARZ STOMATOLOG

Oferujemy:

- ☞ Pracę w renomowanej, nowoczesnie wyposażonej klinice stomatologicznej,
- ☞ Bardzo atrakcyjne i przejrzyste warunki zatrudnienia,
- ☞ Pracę w wykwalifikowanym zespole,
- ☞ Elastyczne dni i godziny pracy,
- ☞ Pracę na najnowocześniejszym sprzęcie (system CAD/CAM, pełna diagnostyka radiologiczna).

Oferta dotyczy pracy stałej.

Osoby zainteresowane prosimy o kontakt i przesyłanie CV na adres:

Uzdrowisko Kamień Pomorski S.A.

ul. Szpitalna 14, 72-400 Kamień Pomorski

e-mail: marketing@u-kp.pl, tel.: +48 91 321 75 00, +48 91 382 11 49, wew. 500



Elektryzujące spotkanie – relacja z konferencji „Co warto wiedzieć o Elektronicznej Dokumentacji Medycznej?”

17 października w sali konferencyjnej hotelu Focus w Szczecinie miało miejsce spotkanie w tematyce cyfrowej dokumentacji medycznej zorganizowane przez firmę Primaco. Szkolenie dotyczyło nowoczesnego podejścia do pacjenta oraz informatyzacji. Wśród uczestników znalazły się osoby z placówek medycznych województwa zachodniopomorskiego – od indywidualnych praktyk po szpitale.

W sobotnim szkoleniu wzięli udział lekarze i personel medyczny zainteresowany tematyką przeniesienia papierowych kart pacjentów na dyski komputerów. Około godziny 9:30 rozpoczęła się rejestracja uczestników, a chwilę po godzinie 10:00 wystartowała część merytoryczna spotkania.

Po krótkim wprowadzeniu słuchacze mieli okazję obejrzeć prezentację pani Katarzyny Żmudzkiej, która opowiadała o nowoczesnych technologiach czekających na zastosowanie również w medycynie. Nacisk został położony przede wszystkim

na **Comarch Beacon – urządzenie pozwalające na bezprzewodowe wysyłanie informacji na urządzenia przenośne**, np. smartfony czy tablety. W założeniu to narzędzie może służyć do informowania o aktualnościach w placówce, nawigacji po budynku lub nawet lokalizacji pacjentów w szpitalach.

Kolejną część szkolenia poprowadził Mateusz Piotrowski, który przybliżył publiczności **projekt e-Zdrowie** i opowiedział o korzyściach oraz zagrożeniach z niego płynących. Nie zabrakło także informacji o poszczególnych platformach w obrębie tego przedsięwzięcia. Prelekcja skupiła się na zagadnieniu wymiany danych o zdarzeniach medycznych pomiędzy podmiotami leczniczymi na terenie kraju i wzbudziła żywe zainteresowanie. Padły ważne pytania, m.in. o zgodność tej procedury z ustawą o ochronie danych osobowych, na które prowadzący udzielali wyczerpujących odpowiedzi.

W kolejnej części szkolenia prelegent zaprezentował **jedno z dostępnych na rynku rozwiązań do zarządzania przychodnią bądź gabinetem** i tworzenia Elektronicznej Doku-

mentacji Medycznej. Mowa o systemie Comarch OptiMED 24. System wydawał się przyciągać publiczność do gustu, zwłaszcza część przeznaczona do tworzenia dokumentacji. W toku prezentacji uczestnicy mieli okazję zapoznać się z modelem wypełniania karty wizyty, badania pacjentów i wystawiania recept.

Dyskusja jaką wywołał system zaskoczyła nawet prelegentów. Po gorącej wymianie opinii i spostrzeżeń oraz rozmowach w cztery oczy podczas przerwy kawowej słuchacze mogli poznać szczegóły wdrożeń systemów informatycznych. Pani Katarzyna Żmudzka nakreśliła cały proces w przejrzysty sposób. Pozwoliło to uczestnikom oszacować ile czasu i sił będą musieli przeznaczyć na wystartowanie z Elektroniczną Dokumentacją w swojej placówce.

Część merytoryczną zwińczyło wystąpienie pana Marcina Wielńskiego z firmy Dotacje+. Prelegent opowiadał o **możliwościach pozyskania funduszy dla placówek medycznych** w województwie zachodniopomorskim. Zaznaczył, jakie wymogi trzeba spełnić oraz skąd środki najłatwiej

uzyskać.

Spotkanie zainteresowało sporą grupę osób a na sali trudno było znaleźć wolne miejsce. **Nowoczesne technologie w zarządzaniu medycyną stają się powoli standardem** i coraz więcej placówek wykazuje zainteresowanie tą tematyką. Tym bardziej cieszy fakt, że uczestnicy spotkania zauważyli korzyści, które mogą wpłynąć pozytywnie na ich pracę, a nie skupili się wyłącznie na ustawowo narzuconym obowiązku informatyzacji.

Mateusz Piotrowski, Primaco

Firma **Primaco** (www.primaco.pl) jest partnerem producenta systemu OptiMED24 – krakowskiej spółki Comarch.

Primaco istnieje od 1999 r. i konsekwentnie wdraża nowoczesne rozwiązania informatyczne dające wymierne korzyści. Firmę **Primaco** tworzą doświadczeni pracownicy oferujący fachową pomoc, wiedzę i profesjonalne podejście.

Dział wdrożeń **Primaco** ma za sobą wdrożenia systemu OptiMED24 zarówno w małych, jak i dużych placówkach, co gwarantuje skuteczność na każdym polu działania. Począwszy od instalacji sprzętu komputerowego, przez zainstalowanie i konfigurację oprogramowania, po szkolenia i pomoc w pierwszych dniach pracy z systemem pracownicy Primaco służą radą, a także zapewniają kompleksową pomoc w przypadku wątpliwości bądź kłopotliwych sytuacji.

Asklepios jest jednym z wiodących międzynarodowych koncernów klinicznych, odpowiedzialnym za ponad 140 szpitali i 36.000 pracowników w Niemczech, Europie i USA. Człowiek i nowoczesna medycyna są naszą główną domeną.

Klinika Asklepios w Schwedt zatrudni na cały etat:

Lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii w ramach koordynowania oddziału chirurgii jednego dnia

Oferujemy:

- bardzo dogodne warunki zatrudnienia
- miłą atmosferę
- pracę w doskonale wyposażonej placówce
- rozwój osobisty i udział w szkoleniach międzynarodowych
- zdobycie cennego doświadczenia międzynarodowego
- pracę w jednym z największych koncernów klinicznych w Niemczech

Wymagane:

- znajomość języka niemieckiego na poziomie C1, min. B2
- doświadczenie w zawodzie
- umiejętności przywódcze i organizacyjne

Aplikacja: CV oraz list motywacyjny wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji prosimy przesać na adres mailowy:

t.tomczyk@asklepios.com

Kontakt:

Tomasz Tomczyk
Prezes Zarządu
Asklepios Poland Sp. z o.o.
Tel.: +49 3332 53 2385
E-mail: t.tomczyk@asklepios.com
www.asklepios.com/schwedt_pl

Adres:

Asklepios Centrum Medyczne
ul. B. Krzywoustego 9-10
70-250 Szczecin
Tel. +48 91 433 78 33
E-mail: info.pl@asklepios.com

ZAINWESTUJ Z NAMI W ZŁOTO I RZADKIE NUMIZMATY SPRZEDAŻ · SKUP · DARMOWA WYCENA



Oferujemy sprzedaż i skup:

- złota inwestycyjnego
- złotych monet i sztabek
- złotych i srebrnych numizmatów

- Doradzimy w co zainwestować i jak budować kolekcję
- Z nami zainwestujesz w złoto i numizmaty bezpiecznie i rozsądnie
- Firma jest prowadzona przez osobę z rodziny lekarskiej, autora wielu publikacji numizmatycznych

Odwiedź nas w Internecie, w stałej ofercie mamy ponad 200 złotych monet i sztabek a także talary i rzadkie numizmaty (www.szerfszczecin.pl)

Sklep Numizmatyczny SzerfSzczecin Tomasz Witkiewicz ul. Śląska 19/2 (wejście od Mazurskiej 13) 70-434 Szczecin
www.szerfszczecin.pl tel. 918314468 e-mail: szerfszczecin@interia.pl

Szanowni Państwo,
Koleżanki, Koledzy,

Nasza znana i lubiana koleżanka dr n. med. Iwona Kamińska – specjalista ortodonta z powodu bardzo ciężkiej choroby znalazła się w trudnej życiowej sytuacji. Wszystkim, którzy chcieliby pomóc w zebraniu środków na jej rehabilitację, podaję dane i numer konta.

FUNDACJA „POKOLORUJ ŚWIAT” W KOSZALINIE – organizacja pożytku publicznego

75-541 Koszalin ul. Ludwika Waryńskiego 13/1
e-mail: fundacjapokolorujswiat@gmail.com
tel.: 609 084 199, 506 058 523

NIP 669 240 71 74 KRS 0000241746
konto PKO Bank Polski nr 54 1020 2791 0000 7802 0207 2510

Koniecznienależy dopisać: „dla dr Iwony Kamińskiej”.

Wszelka forma pomocy jest mile widziana, w razie pytań proszę o kontakt:

dr n. med. Zygmunt Ziemia tel.: 601 155 055
tkacka66@gmail.com

Serdecznie pozdrawiam i dziękuję w imieniu Iwonki, jej rodziny i przyjaciół.

UCHWAŁY I STANOWISKA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ z 21.10.2015 r.

Uchwała Nr 63/2015/VII W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FI- NANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 21 października 2015 r. dot.:

1. (...)

Uchwała Nr 64/2015/VII W SPRAWIE REKOMENDOWANIA CZŁONKA OKRĘ- GOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA STA- NOWISKO BIEGŁEGO SĄDOWEGO

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie rekomenduje lek. dent. Piotra Litwina na stanowisko biegłego sądowego z dziedziny protetyki stomatologicznej.

Uchwała Nr 65/2015/VII W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR N. MED. GRZEGORZA WITA JAGIELSKIEGO NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE MEDYCZYNY RATUNKOWEJ

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę dr n. med. Grzegorza Wita Jagielskiego na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej.

Uchwała Nr 66/2015/VII W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY PROF. DR HAB. N. MED. LESZKA SAGANA NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE NEUROCHIRURGII

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr hab. n. med. Leszka Sagana na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurochirurgii.

Uchwała Nr 67/2015/VII W SPRAWIE WINDYKACJI ZALEGŁYCH SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

§ 1.

1. Podjąć działania windykacyjne zaległych składek członków Okręgowej

Izby Lekarskiej w Szczecinie, tj. skierować z kancelarii prawnej ostateczne wezwanie do zapłaty zaległych składek członkowskich, a po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu do zapłaty, wystąpić na drogę postępowania egzekucyjnego w administracji lub na drogę postępowania przed sądem powszechnym.

2. Wykaz lekarzy i lekarzy dentyistów – członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, względem, których podjęte zostaną działania, o których mowa w ust. 1, określa załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi i Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

Uchwała Nr 68/2015/VII W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJAL- NEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 21 października 2015 r. dotyczącą:

- a) przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach dziecka w wysokości 1000,00 zł:
 1. (...)
- b) przyznania jednorazowego zasiłku pogrzebowego w wysokości 1500,00 zł:
 1. (...)
- c) przyznania jednorazowych zapomóg finansowych:
 1. (...)
- d) odmowy przyznania zapomogi finansowej:
 1. (...)

Uchwała Nr 69/2015/VII W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANO- WISKO ZASTĘPCY DYREKTORA DS. LECZNICTWA W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM W SZCZECINIE

§ 1.

Wskazuje się dr n. med. Magdę Wiśniewską do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym w Szczecinie.

Uchwała Nr 70/2015/VII W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO

SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANOWISKO ZASTĘPCY DYREKTORA DS. LECZNICTWA W SA- MODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH

§ 1.

Wskazuje się dr n. med. Macieja Romanowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach.

Uchwała Nr 71/2015/VII W SPRAWIE WYNAGRODZENIA CZŁONKÓW KOMISJI BIOETYCZNEJ PRZY OKRĘGOWEJ IZBIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA UDZIAŁ W POSIEDZENIACH I ZA SPORZĄDZENIE OPINII O PROJEKCIE BADAWCZYM, POPRAWKACH LUB UZUPEŁNIENIACH WNIOSKU PO WYDANIU OPINII.

§ 1.

Członkowie Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie za udział w posiedzeniach i za sporządzenie opinii o projekcie badawczym, poprawkach lub uzupełnieniach wniosku po wydaniu opinii otrzymują następujące wynagrodzenie w kwotach brutto:

- 1) Za udział w posiedzeniu Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie, przewodniczący Komisji otrzymuje:
 - a) 500 zł (w przypadku osoby niepodlegającej ubezpieczeniu społecznemu) albo
 - b) 565 zł (w przypadku osoby podlegającej ubezpieczeniu społecznemu)
- 2) Za udział w posiedzeniu Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie, wiceprzewodniczący Komisji otrzymuje:
 - a) 350 zł (w przypadku osoby niepodlegającej ubezpieczeniu społecznemu) albo
 - b) 395 zł (w przypadku osoby podlegającej ubezpieczeniu społecznemu)
- 3) Za udział w posiedzeniu Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie, członek Komisji otrzymuje:
 - a) 250 zł (w przypadku osoby niepodlegającej ubezpieczeniu społecznemu) albo
 - b) 285 zł (w przypadku osoby podlegającej ubezpieczeniu społecznemu)
- 4) Za sporządzenie opinii o projekcie jednoosobowego eksperymentu medycznego, w tym obejmującego badanie kliniczne produktu leczniczego

lub wyrobu medycznego i jednoośrodkowego badania nieinterwencyjnego-obszernego recenzent otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 750 zł.

- 5) Za sporządzenie opinii o projekcie wieloośrodkowego eksperymentu medycznego, w tym obejmującego badanie kliniczne produktu leczniczego lub wyrobu medycznego, i wieloośrodkowego badania nieinterwencyjnego-obszernego recenzent otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 950 zł.
- 6) Za sporządzenie opinii o projekcie w ramach badań własnych, recenzent otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 450 zł.
- 7) Za sporządzenie opinii do każdej wniesionej poprawki lub uzupełnienia wniosku po wydaniu opinii, recenzent otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 450 zł.

§ 2.

Tracą moc uchwały:

- a) uchwała nr 15/2006/V Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 22 lutego 2006 r.
- c) uchwała nr 40/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 24 marca 2010 r.
- d) uchwała nr 101/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 27 października 2010 r.

Uchwała Nr 72/2015/VII

W SPRAWIE WYSTĄPIENIA Z WNIOSEM O NADANIE DR N. MED. MARIUSZOWI PIETRZAKOWI ODZNACZENIA „MERITUS PRO MEDICIS”

§ 1.

Wystąpić do Kapituły Odznaczenia przy Naczelnej Izbie Lekarskiej z wnioskiem o nadanie dr n. med. Mariuszowi Pietrzakowi odznaczenia „Meritus Pro Medicis”.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie.

Uchwała Nr 73/2015/VII

W SPRAWIE PODPISANIA UMOWY Z MINISTREM ZDROWIA NA PRZEKAZANIE W 2015R. ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA POKRYCIE KOSZTÓW CZYNNOŚCI ADMINISTRACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZADAŃ, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE O IZBACH LEKARSKICH

§ 1.

Podpisać umowę na przekazanie w 2015 r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań,

o których mowa w ustawie o izbach lekarskich w wersji zaproponowanej przez Ministra Zdrowia pismem z dnia 13 października 2015 r. znak: DS.-WSZ-64520.2.2015.MG.2, stanowiącej załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi oraz Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

Z 18.11.2015 r.

Uchwała Nr 74/2015/VII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY LEK. URSZULI MIKOŁAJCZAK-MEJER NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE MEDYCYNY SPORTOWEJ

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę lek. Urszuli Mikołajczak-Mejer na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny sportowej.

Uchwała Nr 75/2015/VII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 18 listopada 2015 r. dot.:

1. (...)

Uchwała Nr 76/2015/VII

W SPRAWIE UDZIELENIA UPOWAŻNIENIA DO KIEROWANIA WNIOSKÓW O PRZYZNANIE DOTACJI NIL NA DOSKONALENIE ZAWODOWE ORGANIZOWANE PRZEZ OIL W SZCZECINIE W 2016 ROKU

§ 1.

1. Upoważnia się Przewodniczącą Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie – dr n. med. Agnieszkę Ruchała-Tyszler do kierowania wniosków o przyznanie dotacji Naczelnej Izby Lekarskiej do organizowanych w 2016 roku przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie – Komisję Stomatologiczną ORL w Szczecinie szkoleń, kursów i konferencji.
2. Upoważnia się Przewodniczącą Komisji ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie – dr n. med. Mariusza Pietrzaka do kierowania wniosków o przyznanie dotacji Naczelnej Izby Lekarskiej do organizowanych w 2016 roku przez Okręgową Izbę Lekarską

w Szczecinie – Komisję ds. Kształcenia Podyplomowego szkoleń, kursów i konferencji.

**Uchwała Nr 77/2015/VII
W SPRAWIE TERMINU I MIEJSCA ZWOŁANIA SPRAWOZDAWCZO-BUDŻETOWEGO OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE W 2016 R.**

§ 1.

Sprawozdawczo-Budżetowy Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie odbędzie się w dniu 9 kwietnia 2016 r. w Hotelu Silver w Szczecinie.

**Uchwała Nr 78/2015/VII
W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR HAB. N. MED. JANUSZA WÓJCICKA NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ**

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę dr hab. n. med. Janusza Wójcicka na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej.

**STANOWISKO 7/2105/VII
W SPRAWIE PROJEKTU USTAWY O UZYSKIWIANIU TYTUŁU SPECJALISTY W DZIEDZINACH MAJĄCYCH ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA.**

W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie najistotniejszym, z punktu widzenia samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, zapisem projektowanej ustawy jest art. 41 projektu, który stanowi, iż uchyla się art. 17 w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. Ustawa nie zmienia, ani nie uchyla przepisów odnoszących się do specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych.

Przepis, który ma zostać uchylony przez projektowaną ustawę reguluje uprawnienie lekarzy i lekarzy dentyistów do uzyskania świadectwa potwierdzającego posiadanie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych. W uzasadnieniu do projektu ustawy wskazuje się, iż w związku z wprowadzeniem modułowego systemu szkolenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentyistów, który jest systemem bardziej elastycznym i będzie skutkował zwiększeniem liczby specjalistów, utrzymanie przepisów dotyczących potwierdzania posiadanych umiejętności nie

znajduje uzasadnienia. Z drugiej strony w uzasadnieniu projektu podnosi się, że zmiana ta ma na celu usystematyzowanie i ujednoczenie systemu kształcenia specjalizacyjnego realizowanego we wszystkich zawodach medycznych.

Proponowane w tym zakresie rozwiązanie Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie ocenia negatywnie. Jak wynika z treści projektu, ustawa nie będzie regulowała kształcenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentyków, które w dalszym ciągu podlegać będzie ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Oznacza to, że nie można w tym zakresie mówić o ujednoczeniu systemu kształcenia. Po drugie system kształcenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentyków nie obejmuje wielu z wysokospecjalistycznych (węższych) dziedzin medycyny, których znajomość do tej pory można było potwierdzić. Należy również podkreślić, iż szkolenie w tym zakresie miało szczególne znaczenie dla lekarzy dentyków, dla których oznaczało ono udokumentowanie kształcenia podyplomowego w przypadku decyzji o nie podejmowaniu szkolenia specjalizacyjnego.

W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie powyższe okoliczności przemawiają za utrzymaniem szkolenia, o którym mowa w art. 17 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Ostatecznie w razie uchwalenia omawianej zmiany, należy zwrócić uwagę, iż ustawodawca posługuje się jeszcze pojęciem umiejętności w zakresie węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych w art. 19 i 53 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, które to przepisy należałoby poddać odpowiednim zabiegom legislacyjnym.

Kolejna istotna uwaga do przedłożonego do zaopiniowania projektu ustawy odnosi się do projektowanego art. 2 ust. 7. Zgodnie z tym przepisem wykaz dziedzin ochrony zdrowia, w których można uzyskać tytuł specjalisty, uwzględniając aktualny stan wiedzy medycznej oraz konieczność zapewnienia świadczeń zdrowotnych na odpowiednim poziomie określi Minister właściwy do spraw zdrowia w drodze rozporządzenia. Co prawda można domyślać się, do jakich dziedzin ochrony zdrowia odnosić się będzie w przyszłości rozporządzenie, niemniej na etapie opiniowania ustawy powinien być już zdefiniowany wykaz tych dziedzin. Ocenianie zapisów

ustawy bez tego wykazu jest, zdaniem Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie teoretyzowaniem, odnoszącym się do nieokreślonego przedmiotu ustawy. Zapisy określające to, do jakich zawodów odnoszą się zapisy ustawy powinno być określone w samej ustawie, nie zaś w rozporządzeniu wykonawczym. Tego rodzaju zabiegi legislacyjne mijają się z zasadą dobrej legislacji.

Ponadto, biorąc pod uwagę, iż ustawa nie reguluje postępowania w zakresie uzyskiwania tytułu specjalisty przez lekarzy i lekarzy dentyków, w opinii Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie należałoby, co najmniej w art. 1 projektu ustawy, wskazać, iż ustawa nie znajduje zastosowania do zawodów, dla których zasady uzyskiwania tytułu specjalisty określają odrębne przepisy.

Negatywnie należy również ocenić fakt, że w przedstawionym projekcie, w zakresie określania składu zespołu ekspertów lub Państwowej Komisji Egzaminacyjnej pomija się zupełnie przedstawicieli samorządu lekarskiego.

Ponadto, odnosząc się do treści projektowanego art. 19 ust. 6 zasadnym byłoby wprowadzenie zapisu, iż decyzja o skreśleniu danej osoby z rejestru w przypadkach, kiedy osoba ta jest lekarzem bądź lekarzem dentyką, przesyłana będzie również do wiadomości właściwej okręgowej izby lekarskiej. Tego rodzaju informacje mogą mieć wpływ na treść wpisów umieszczanych w okręgowym rejestrze lekarzy.

Podobna regulacja, powinna znaleźć się również w art. 36 ust. 4, który powinien stanowić, że skan dyplomu, w którym mowa w tym przepisie, w przypadku, gdy osobą specjalizującą się jest lekarz lub lekarz dentyga przekazuje się również właściwej okręgowej izbie lekarskiej.

Konsekwencją powyższym zapisów powinno być również wprowadzenie w art. 40 projektowanej ustawy, punktu 8), na mocy którego dane zamieszczane w SMK mogłyby być udostępniane Naczelnej Izbie Lekarskiej oraz właściwym okręgowym izbom lekarskim.

W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie przedłożonemu projektowi należy zarzucić brak konsekwencji co do tego, czy do decyzji administracyjnych wydawanych w oparciu o jego przepisy, zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego. Z jednej strony projekt przewiduje w art. 19 ust. 7, iż do decyzji skreśleniu z re-

jestru osoby odbywającej szkolenie specjalizacyjne na obszarze danego województwa, stosuje się przepisy k.p.a. Tego rodzaju stwierdzenie wywołuje wątpliwości, czy w takim razie do pozostałych decyzji wydawanych w oparciu o przepisy projektowanej ustawy stosowanie k.p.a. zostało wyłączone. Z drugiej strony w art. 26 ust. 4 projektu, przewiduje się, iż do terminów na zgłoszenie do PESoz nie stosuje się przepisów art. 58-60 k.p.a. Tego rodzaju regulacja skłania jednakże do przyjęcia zasady stosowania przepisów k.p.a. w postępowaniach toczących się w oparciu o przepisy projektowanej ustawy. Wskazane powyżej niespójności nie są jedynymi, jaki odnajduje się w treści przedłożonego projektu. Zdaniem Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, oczywistym jest, iż zgodnie z zasadą wynikającą z art. 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, jego przepisy znajdują zastosowanie w przypadku postępowań zakończonych wydaniem decyzji, a prowadzonych w oparciu o zapisy ustawy. Wyłączenie stosowania k.p.a. jest więc możliwe jedynie poprzez wyraźne zastrzeżenie tego w ustawie. W związku z zasadą stosowania przepisów k.p.a. do projektowanej ustawy, wprowadzanie takich zapisów, jak np. art. 18 ust. 2, w którym zapisane zostały elementy z jakich składać się powinna decyzja jest działaniem niecelowym w zakresie w jakim elementy te wynikają z zapisów k.p.a.

W ocenie Okręgowej Rady lekarskiej w Szczecinie projekt ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia wymaga jeszcze wielu prac legislacyjnych zanim będzie go można pozytywnie zaopiniować.

UCHWAŁY PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ z 4.11.2015 r.

**Uchwała Nr 38/2015/VII
W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE
DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWYCH NA STANO-
WISKA PIELEGNIAREK ODDZIAŁOWYCH W SAMO-
DZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM
NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM
W SZCZECINIE**

§ 1.

Wskazuje się:

- a) dr n. med. Katarzynę Homa do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w Klinice Hematologii,
- b) dr n. med. Iwonę Szydłowską do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w Klinice Psychiatrii z Oddziałem Dziennym Psychiatrycznym,
- c) dr n. med. Krzysztofa Rękawka do składu komisji konkursowych na stanowiska Pielęgniarki Oddziałowej w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej oraz w Klinice Reumatologii i Chorób Wewnętrznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie.

Uchwała Nr 39/2015/VII

W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWYCH NA STANOWISKA PIELEŃNIAREK ODDZIAŁOWYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZCZynie

§ 1.

Wskazuje się dr n. med. Jerzego Wiątrów do składu komisji konkursowych na stanowiska Pielęgniarki Oddziałowej w:

- a) Oddziale Rehabilitacji,
- b) Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Choszczynie.

Uchwała Nr 40/2015/VII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY PROF. DR HAB. N. MED. WOJCIECHA LUBIŃSKIEGO NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE OKULISTYKI

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie podtrzymuje stanowisko wyrażone w uchwale nr Uchwała Nr 35/2014/VII z dnia 8 października 2014 r. i pozytywnie opiniuje kandydaturę prof. dr hab. n. med. Wojciecha Lubińskiego na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie okulistyki.

Uchwała Nr 41/2015/VII

W SPRAWIE ZAKUPU NOWEGO SPRZĘTU BIUROWEGO

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wyraża zgodę na zakupienie w 2015 roku do biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie:

- 1) 1 komputera przenośnego z przeznaczeniem do biura Okręgowego Sądu Lekarskiego,
 - 2) 1 kserokopiarki z dupleksem i automatycznym dwustronnym podajnikiem z przeznaczeniem do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
 - 3) 1 zasilacza UPS oraz 1 telefaxu z przeznaczeniem do Księgowości,
 - 4) 1 drukarki kolorowej i 1 aparatu fotograficznego z przeznaczeniem do Vox Medici
- w łącznej kwocie nieprzekraczającej 15 000,00 zł brutto.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i Dyrektorowi Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

2.12.2015 r.

Uchwała Nr 44/2015/VII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY LEK. DENT. MAGDY DOMINIKI ANIKO-WŁODARCZYK NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie pozytywnie opiniuje kandydaturę lek. dent. Magdy Dominiki Aniko-Włodarczyk na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii stomatologicznej w województwie lubuskim.

Uchwała Nr 45/2015/VII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR N. MED. PAWŁA GONERKO NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE CHIRURGII CHOROBY PŁUCZ DZIECI

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie pozytywnie opiniuje kandydaturę dr n. med. Pawła Gonerko na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc dzieci.

OBWIESZCZENIE OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwieszczenie

Nr 1/2015/VII-OKW

OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 17 LISTOPADA 2015 R.

o wygaśnięciu mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2013-2017

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. 2009 Nr 219 poz. 1708 ze zm.) oraz § 45 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 2/12/VI Prezesa NRL z dnia 29 marca 2012 r.), w wykonaniu uchwały nr 2/2015/VII-OKW z dnia 17 listopada 2015 r. Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie w sprawie potwierdzenia wygaśnięcia mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, obwieszcza się, co następuje:

W związku ze zrzeczeniem się przez dr n. med. Jana Markowicza mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie obwieszcza się wygaśnięcie dr n. med. Janowi Markowiczowi mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2013-2017.

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie
lek. Tomasz Jarowicz

Ww. uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia, za wyjątkiem uchwały nr 71/2015/VII, która obowiązuje od dnia 01.01.2016 r.

Pełna treść powyższych dokumentów została opublikowana w BIP bip.oil.szczecin.pl



ZAPOL

drukarnia
wydawnictwo
gadżety

Drukarnia ZAPOL powstała w 1992 r. w Szczecinie. Dzięki zaangażowaniu całego zespołu, sumiennemu i profesjonalnemu podejściu do każdego Klienta firma wypracowała pozycję lidera wśród drukarni z Pomorza Zachodniego. 20 lat ciągłych inwestycji w park maszynowy oraz infrastrukturę biurową daje naszym Klientom gwarancję wykonania nawet najbardziej skomplikowanego zlecenia na najwyższym poziomie w krótkim czasie.

Targi, konferencje, akcje promocyjne... napięte terminy. Sprawnie zorganizowany zespół, prosta, szybka komunikacja, nowoczesny sprzęt oraz rozbudowane zaplecze logistyczne na terenie kraju i za granicą umożliwiają nam sprostanie wszystkim wymagany terminom. Z nami Klienci zawsze zdążą na czas.

Zapewniamy stałą kontrolę całego procesu produkcyjnego, dlatego oddajemy w ręce Klienta nakład idealnie odwzorowany od pierwszego do ostatniego egzemplarza. Druk to inwestycja. Musi być opłacalna i pewna. Stawiając na wysoką jakość i terminowe wykonanie, nasi Klienci zyskują pewność dobrze zainwestowanych pieniędzy.

al. Piastów 42, 71-062 Szczecin  +48 91 435 19 00  sekretariat@zapol.com.pl

www.zapol.com.pl www.e-zapol.com.pl