



BIULETYN INFORMACYJNY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

PRAKTYKA LEKARSKA WYKONYWANA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO

ZASADY ETYKI A REKLAMA
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

GRAD MEDALI NA IGRZYSKACH

SŁYSZĘ WIĘC JESTEM

Nr 113
wrzesień 2011



GRANITOWE BLATY KUCHENNE

Firma Hoder istnieje ponad 30 lat. Wykonujemy wiele elementów wystrojów wnętrz z kamienia naturalnego. Najczęściej realizowane projekty to blaty kuchenne, łazienkowe, parapety, schody. Naszym atutem są jednak kuchenne blaty granitowe wykończone w bardzo wysokim standardzie. Rozwiązania jakimi są: podwieszane zlewozmywaki, zlewozmywaki zintegrowane na równi z blatem, pochylnie ociekowe z frezowanymi rowkami ociekowymi, ekskluzywną obróbką krawędzi, czy też pogrubieniem blatu przez tzw. podklejki są nieodzownym elementem każdego realizowanego przez nas projektu.

Dzięki nowoczesnemu parkowi maszyn i stosowaniu zaawansowanych technologii CNC, firma Hoder zapewnia wysoką jakość świadczonych usług. Na pierwszym miejscu stawiamy satysfakcję i zadowolenie klienta, dostosowując się w pełni do jego oczekiwań. Zapewniamy kompleksową obsługę oraz szybkość w realizacji zamówień w terminie 3 do 7 dni.

W naszym biurze znajdziecie Państwo fachową poradę, pracownicy są otwarci na Państwa sugestie i propozycje. Współpracujemy z wieloma renomowanymi producentami mebli kuchennych jak i uznanymi biurami architektonicznymi na terenie całego kraju. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom naszych klientów, potrafimy zrealizować każdy, nawet najbardziej nietypowy projekt.



NATURALNOŚĆ

Nie zawierają związków chemicznych, przez co są bezpieczne dla zdrowia.

ODPORNOŚĆ

Na ścieranie, wysoką temperaturę, zarysowania, uderzenia i zaplamienie (woda, tłuszcze, wino, soki itp.)

GŁADKA I BŁYSZCZĄCA POWIERZCHNIA

Powierzchnia pozwalająca na łatwe utrzymanie w czystości, a jednocześnie jest przyjemna w dotyku.

BOGATA KOLORYSTYKA

Nieograniczone wzornictwo, najwyższa jakość kamienia, pozwala zachować piękny wygląd przez lata.

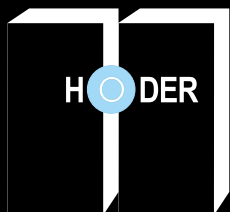
ELEGANCKIE KSZTAŁTY

Falujące brzegi, delikatne kontury, frezowane rowki, pochylne ociekowe, podwieszane zlewozmywaki.



○ Katowice

● Bielsko-Biala



HODER[®]
THE NATURAL STONE COMPANY

ul. Mickiewicza 58
43-331 Dankowice
biuro 33 84 57 589
produkcja 516 098 255
fax 33 84 59 589

www.hoder.pl

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA

43-300 Bielsko-Biała, ul. Krasińskiego 28
tel.: 33 815 03 12, 812 38 86, fax: 33 822 70 17

Prezes ORL

Zyta Kaźmierczak-Zagórska

z-ca Sekretarza

Małgorzata Potyrańska

Zastępcy Prezes

Beata Jarczewska-Głońska
Maciej Skwarna

Skarbnik

Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

Sekretarz

Jolanta Firlej-Dobrzańska

Członkowie Prezydium

Krystyna Małycka
Andrzej Krawczyk
Jacek Kossowski

Kierownik biura BIL

- kancelaria:
Joanna Bathelt
e-mail: joannab@bil.bielsko.pl

Sekretariat:

e-mail: sekretariat@bil.bielsko.pl
Katarzyna Stekla
e-mail: kstekla@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815-03-12; 33 812-38-86
fax: 33 822-70-17

poniedziałek, środa godz. 8.00 - 16.00
wtorek, czwartek godz. 8.00 - 17.00
piątek godz. 9.00 - 17.00

Rejestr lekarzy:

Jolanta Białka
e-mail: rejestr.lek@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815-03-12; 33 812-38-86
fax: 33 822-70-17
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek
godz. 8.00 - 16.00
piątek godz. 9.00 - 17.00

Rejestr praktyk prywatnych:

Barbara Krywult
e-mail: rejestr.prak.lek@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815-03-12; 33 812-38-86
fax: 33 822-70-17
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek
godz. 10.00 - 16.00
piątek godz. 11.00 - 17.00

Ośrodek Kształcenia Medycznego:

Urszula Hrabowska
e-mail: okm@bil.bielsko.pl
tel.: 33 822-77-72
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek
godz. 8.00 - 16.00
piątek godz. 9.00 - 17.00

Biurowo Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej:

Teresa Misiejko, Barbara Krywult
e-mail: rzecznik@bil.bielsko.pl
tel. 33 812-48-50
poniedziałek, wtorek, środa, piątek
godz. 8.00 - 14.00
czwartek godz. 10.00 - 16.00

<http://www.bip.bil.bielsko.pl>

e-mail: bil@bil.bielsko.pl; bielsko.biala@hipokrates.org

REDAKCJA BIULETYNU

Redaktor Naczelny: Klaudiusz Komor

Zastępca: Aniela Ptak

Członkowie Redakcji: Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Beata
Jarczewska-Głońska, Wanda Żarnowska-Ćwierka,
Małgorzata Czaniecka, Małgorzata Potyrańska

Kontakt z nami: **Beskidzka Izba Lekarska**
tel.: 33 815 03 12, 812 38 86, fax: 33 822 70 17



Koleżanki i Koledzy

Od 1 lipca obowiązuje ustawa o działalności leczniczej, którą zapowiadano jako „konstytucję ochrony zdrowia”. Zmiany nią wprowadzone dotyczą szeregu instytucji i osób, których działalność jest związana z leczeniem, w tym praktyk lekarskich. Wprowadzenie ustawy wywołało wiele kontrowersji. Przede wszystkim czas. Jak na tyle i tak ważnych zmian dokonanych w niezwykle wrażliwym obszarze życia vacatio legis było niezwykle krótkie. Termin wprowadzenia ustawy tj. początek wakacji również budził zdziwienie. Przygotowując ustawę o działalności leczniczej, ustawodawca postanowił wystawić naszą inteligencję na próbę tworząc słowniczek pojęć, który nawet wytrawnych prawników może wpędzić w zdumienie. Praktyka lekarska została nazwana praktyką zawodową, lekarz - osobą wykonującą zawód medyczny, a poczciwy szpital – przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego. To tylko nieliczne przykłady „nowostawia” legislatorów.

Wprowadzono nowy rodzaj praktyki – praktykę wyłączną w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, która zastąpi praktykę w miejscu wezwania, dotychczas wykorzystywaną do podpisania kontraktu z zakładem opieki zdrowotnej. Lekarze, którzy już prowadzą praktyki będą musieli dokonać zmian wpisu zgodnie z nowymi zasadami. Nowe praktyki nie będą podlegały wizytacji, rejestracja będzie opierała się na oświadczeniach. Jednak w przypadku stwierdzenia niezgodności stanu faktycznego z oświadczeniem ustawodawca przewidział poważne konsekwencje, również finansowe. Miejsce rejestracji nie zmienia się w sensie fizycznym, ale dane z izby będą bezpośrednio trafiały do centralnego rejestru przy ministrze zdrowia.

Nazwanie ustawy o działalności leczniczej „konstytucja ochrony zdrowia” było zdecydowanie na wyrost. Oczekiwaliśmy jednoznaczniego zrównania sfery publicznej i niepublicznej. Jednak tak się nie stało. Na zasadnicze pytanie: czy można czy nie można zarabiać na odpłatnym leczeniu pacjentów w przypadku zakontraktowania usług z Narodowym Funduszem Zdrowia, twierdząca odpowiedź jest tylko dla sektora niepublicznego.

Za sprawą niedawnego zgonu lekarza anestezjologa na dyżurze powróciła jak bumerang sprawa czasu pracy i kontrak-

Nakład: 3100 egzemplarzy
skład komputerowy, projekt, reklama
43-316 Bielsko-Biała
Al. Armii Krajowej 220, tel./fax 33 816 85 91
grafika@hermes.bielsko.pl
www.reklamaplus.pl

PLUS
AGENCJA REKLAMOWA

SŁOWO WSTĘPNE C.D.

tów lekarskich. Temat ten jest niezwykle skomplikowany nie tylko ze względu na charakter wykonywanego zawodu, ale także ogólnie rzecz biorąc „sytuację społeczno-polityczną”. Kontrakt czy etat?

Pytanie to zadaje sobie wielu lekarzy. Gwarancja względnego bezpieczeństwa na źle opłaconym etacie czy podjęcie ryzyka stworzenia jednoosobowej firmy, z wszystkimi konsekwencjami prawnymi. A co z odpowiedzialnością cywilną? Nowa ustawa wyraźnie mówi o solidarnej odpowiedzialności stron. Od jakiej kwoty za godzinę pracy zaczyna się dobry kontrakt? Na te i wiele innych pytań będziemy musieli sobie odpowiedzieć.

Zawód lekarza nie jest prostą maszynką do zarabiania pieniędzy. Żądanie godziwego wynagrodzenia jest właściwe i moralnie uzasadnione pod warunkiem prawidłowego, zgodnego z etyką lekarską, wykonywania zawodu. Nie wolno nam poddać się bezdusznemu systemowi, który funduje nam matematyczny model medycyny. Liczymy punkty wg JGP i kalkulujemy co nam się opłaca, a co stanowi stratę. Dość kuriozalna to księgowość w dziedzinie, która nijak nie poddaje się cyfrom. Powoli tworzy się nowa kategoria lekarz-urzędnik.

Brak specjalistów, więc medycy mają się kształcić szybciej – proponuje Ministerstwo Zdrowia. Resort przygotował zapowiadany od początku kadencji projekt nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza. Zakłada skrócenie czasu potrzebnego na uzyskanie tytułu specjalisty. Proponowany system modułowy

zakłada, że po 2–3 latach specjalizacji ogólnej będzie można robić specjalizację szczegółową. W znacznej części jest to zgodne z postulatami samorządu medycznego.

Więcej emocji budzą dwa inne rozwiązania, które resort wprowadził do ustawy. Chodzi o likwidację stażu i dopuszczenie do egzaminów specjalizacyjnych osób, które nie skończyły wszystkich kursów wymaganych od specjalistów, ale od kilku lat pracują w danej dziedzinie.

Wg ministerstwa cyt: „otwiera się furtkę tym, którzy z różnych powodów specjalizacji nie zrobili, a od wielu lat pracują i często znają się na swoim zawodzie lepiej niż niejeden młody specjalista”.

Z kolei likwidacja stażu (rok po studiach, który lekarz miał przeznaczyć na poznanie różnych dziedzin medycyny) została na razie odłożona do 2017 roku. Minister Ewa Kopacz uważa, że dla większości jest to czas zmarnowany. Czy Pani Minister ma rację? Ocenę pozostawiam Koleżankom i Kolegom.

Na początku października czeka nas uroczystość wręczenia ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry tegorocznym absolwentom – medykom. Cieszę się, że zwyczaj wprowadzony w naszej, Beskidzkiej Izbie Lekarskiej, został podchwycony przez inne izby i młodzi lekarze są uroczyście wprowadzani w szeregi korporacji lekarskiej.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska

SŁOWO NACZELNEGO

Witam Drodzy Czytelnicy!

Po wakacjach czas na kolejny numer biuletynu. Zwykle wakacje są martwym okresem w polityce więc i w samorządzie niewiele się dzieje. W tym roku jest jednak nieco inaczej – z powodu nadchodzących wyborów parlamentarnych oraz pakietu ustaw, wprowadzonych dosyć pospiesznie tuż przed wakacjami. W numerze biuletynu, który właśnie oddajemy Wam do rąk, poruszamy kilka ważnych spraw, między innymi problem reklamy usług medycznych czy zmian w rejestrze praktyk lekarskich. Zapraszamy do dyskusji – przeczytajcie i napiszcie co myślicie o nowych rozwiązaniach, które wprowadzono (adres – biuletyn@bil.bielsko.pl). Najciekawsze listy opublikujemy w biuletynie. Gorąco zachęcamy również do odwiedzenia strony internetowej Naszej Izby (www.bil.bielsko.pl) na której znajdziecie jeszcze więcej ważnych informacji. Przy okazji przypomnam, że na stronie działa giełda pracy, na której cały czas pokazują się aktualne ogłoszenia. Podczas wakacji odwiedziliście z pewnością wiele ciekawych miejsc i zrobiliście wiele pięknych zdjęć. Zapraszamy do podzielenia się nimi na łamach naszego biuletynu – prosimy przysyłać je na podany wyżej adres z dopiskiem „wakacje”, najlepiej z krótkim opisem. Cały czas czekamy również na Wasze opowiadania, wiersze czy wspomnienia. A teraz zapraszam już do lektury biuletynu!





PRAKTYKA LEKARSKA WYKONYWANA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO

Indywidualna oraz indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wykonywana wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego to nowe rodzaje praktyk zawodowych rejestrowanych od 1 lipca 2011r w rejestrze podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą. Ten nowy rodzaj praktyk zawodowych został wprowadzony ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Praktyka w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wykonywana jest na podstawie umowy z tym podmiotem. Mogą to być następujące umowy: kontraktowa, zlecenia, o świadczenie usług medycznych, o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne lub inna umowa, z której wynika obowiązek udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów podmiotu leczniczego.

Praktyka lekarska wykonywana wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego może być wykonywana przez lekarza zarówno na rzecz dotychczasowych niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, jak również na rzecz publicznych samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej. Praktyki tej nie można wykonywać na rzecz innej praktyki lekarskiej.

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego zgodnie z ustawą o działalności leczniczej oznacza przedsiębiorstwo w rozumieniu art. 551 Kodeksu cywilnego, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą (tj. zorganizowany zespół składników niematerialnych i materialnych, przeznaczony do prowadzenia działalności gospodarczej obejmujący w szczególności: nazwę przedsiębiorstwa, własność nieruchomości i ruchomości, prawa wynikające z umów najmu i dzierżawy, wierzytelności, środki pieniężne, koncesje, licencje, zezwolenia, tajemnice przedsiębiorstwa, księgi i dokumenty związane z prowadzeniem działalności gospodarczej itp.).

Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lekarską wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem jest obowiązany spełnić następujące warunki:

1) posiadać prawo wykonywania zawodu;

2) nie może być:

- a) zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,
- b) ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- c) pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;

3) uzyskać wpis do ewidencji działalności gospodarczej;

4) zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej, to jest odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (obowiązuje od 1 stycznia 2012r.).

Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego jest obowiązany dodatkowo posiadać specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

Jako miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych lekarz wykonujący praktykę wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wskazuje adres tego podmiotu.

Działalność leczniczą w postaci praktyki lekarskiej wykonywanej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, podobnie jak pozostałych praktyk zawodowych, można rozpocząć po uzyskaniu wpisu do rejestru podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez okręgową radę lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki.

W celu uzyskania wpisu do rejestru wnioskodawca winien złożyć wniosek na odpowiednim formularzu dostępnym na stronach internetowych lub w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz złożyć wraz z wnioskiem oświadczenie o następującej treści:

„Oświadczam, że:

1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą;

2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)”.

Organ prowadzący rejestr jest obowiązany dokonać wpisu do rejestru oraz wydać zaświadczenie o tym wpisie w terminie 30 dni od dnia wpływu kompletnego wniosku o wpis do rejestru wraz z oświadczeniem. Szczegółowy tryb dokonywania wpisu praktyki do rejestru określi rozporządzenie Ministra Zdrowia, które aktualnie jest w fazie projektu.

Wpis do rejestru podlega opłacie wynoszącej:

1) 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis do rejestru, zaokrąglonego w górę do pełnego złotego – aktualnie 69,-zł,

2) 50% wysokości opłaty, o której mowa w pkt.1, w przypadku zmiany wpisu w rejestrze - aktualnie 35,-zł .

WAŻNE - PRAWO MEDYCZNE

Podobnie jak inne podmioty wykonujące działalność leczniczą, wpisane do rejestru, również lekarz wykonujący praktykę lekarską wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Ponadto od 1 stycznia 2012r. na podmiocie wykonującym działalność leczniczą ciążyć będzie obowiązek przekazania organowi prowadzącemu rejestr, w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

W przypadku wykonywania działalności leczniczej przez lekarza jako indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem albo indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ponoszą solidarnie lekarz i podmiot leczniczy, co wynika z art. 33 ustawy o działalności leczniczej. Zasada solidarnej odpowiedzialności za szkody obowiązuje zarówno w stosunku do umów zawartych z publicznym samodzielnym zakładem opieki zdrowotnej, jak i niepublicznym zakładem opieki zdrowotnej (aktualnie zwanym podmiotem leczniczym). Postanowienia umów określających odpowiedzialność, o której mowa powyżej, w inny sposób niż wskazany w ustawie należy uznać za nieważne. Dotychczasowe umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, zawarte na podstawie art. 35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej realizowane na rzecz publicznych zakładów opieki zdrowotnej w dniu wejścia w życie ustawy o działalności leczniczej, tj. 1 lipca 2011r., zachowują ważność po tym dniu przez okres, na jaki zostały zawarte. Nowa ustawa o działalności leczniczej utrzymuje tę formę udzielania świadczeń zdrowotnych przez praktyki zawodowe (za wyjątkiem grupowych praktyk lekarskich) na rzecz podmiotów leczniczych spełniających przesłanki określone w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.), z zastrzeżeniem iż tego rodzaju świadczenia nie mogą być wykonywane przez praktykę lekarską prowadzoną wyłącznie w miejscu wezwania, jak miało to miejsce pod rządami ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. Ustawa o działalności leczniczej w art. 20 stanowi bowiem, że miejscem wezwania nie może być przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego. Zgodnie ze stanowiskiem Komisji Legislacyjnej Naczelnej Rady Lekarskiej nie ma potrzeby rejestrowania praktyki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, jeżeli lekarz posiadający zarejestrowaną indywidualną lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską zamierza równocześnie prowadzić tzw. praktykę stacjonarną i wykonywać zawód w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego. W takim przypadku należy jedynie dokonać w istniejącym wpisie dotyczącym praktyki stacjonarnej ujawnienia adresu miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.

Przygotowała

Dorota Godlewska radca prawny

ZASADY ETYKI A REKLAMA ŚWIADCZEŃ...



Zmieniająca się rzeczywistość, szybki rozwój sektora prywatnego w służbie zdrowia i to zarówno praktyk prywatnych jak i niepublicznych ZOZ-ów stwarza różne problemy etyczne.

Jednym z nich jest sposób informowania o świadczonych usługach lekarskich i stomatologicznych, które w ostatnim okresie przyjmują formę marketingowej agresywnej reklamy. Informacja taka musi być

ujęta w pewne ramy i nie może w sposób dowolny promować lekarza czy ZOZ-u stanowiąc element komunikacji marketingowej.

Ograniczenia w zakresie możliwości reklamowania praktyki lekarskiej i ZOZ-u wynikają nie tylko z zasad etycznych, ale także norm prawa powszechnie obowiązującego. Zostały one precyzyjnie określone w uchwale Okręgowej Rady Lekarskiej BIL z dnia 06.03.1998r oraz w Uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 25.04.1998r

Na podstawie tych uchwał lekarz lub lekarz stomatolog wykonujący indywidualną praktykę lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską może podać do publicznej wiadomości informację o udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Informacje te powinny zawierać określone dane. Obejmują one tytuł zawodowy, imię i nazwisko, miejsce dni i godziny przyjęć, stopień naukowy, tytuł naukowy, specjalizację, umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, szczególne uprawnienia, numer telefonu. Dane dotyczące kwalifikacji lekarza powinny

być zamieszczone w brzmieniu zgodnym z dokumentem je stwierdzającym.

Ogłoszenia z informacją o praktyce mogą być umieszczane na specjalnych tablicach (wymary do 20na 60 cm)nie więcej niż 2 tablice przy drogach dojazdowych do siedziby praktyki. Mogą być również umieszczane w prasie w rubrykach dotyczących usług lekarskich, w książkach telefonicznych, innych informatorach o usługach medycznych w dziale dotyczącym usług lekarskich. Dopuszczalną formą informacji jest internet , jednak należy pamiętać o zachowaniu wymienionych wcześniej zasad.

Nie można wywieszać ogłoszeń o praktyce w aptekach sklepach i lokalach publicznych, oraz na tablicach ogłoszeń słupach i przystankach komunikacyjnych.

Niedopuszczalne jest stosowanie jakiegokolwiek formy zachęty do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, potocznych określeń , obietnic, informacji o metodach i czasie leczenia, określenia cen i sposobu płatności, informacji o jakości sprzętu medycznego.

Lekarz wykonujący praktykę nie może reklamować leków i innych środków leczniczych, aparatury i sprzętu medycznego a także materiałów medycznych mi przedmiotów ortopedycznych.

Niedozwolony jest udział lekarza w pośrednich sposobach reklamy pod postacią pseudopopularyzatorskich ulotek, artykułów i wywiadów.

Przekazując powyższe zasady przypominam, że lekarz tworzy swoją zawodową opinie w oparciu o własne wykształcenie, wyniki swojej pracy i uczciwości w jej wykonywaniu.

Dr n. med. Andrzej Krawczyk

Przewodniczący Komisji Etyki Beskidzkiej Izby Lekarskiej



Zdrowy lekarz...

Przedstawiamy Państwu pierwszy z nowego cyklu artykułów na tematy związane z uzależnieniami oraz innymi problemami dotyczącymi naszego zdrowia psychicznego. Często w naszym środowisku jest to temat tabu, chociaż jesteśmy grupą podwyższonego ryzyka wszelkiego rodzaju uzależnień. Zapraszamy zatem na cykl artykułów autorstwa dr Jolanty Klemens, psychiatry.

Dzisiaj I artykuł na temat alkoholu...

Alkoholizm (uzależnienie od alkoholu, toksykomania alkoholowa, choroba alkoholowa) – zaburzenie polegające na utracie kontroli nad ilością spożywanego alkoholu.

Jakie są fazy choroby alkoholowej?

1. Faza wstępna (od kilku miesięcy do kilku lat)

Objawy:

- po wypiciu kieliszka pijący czuje się bezpieczniej, alkohol przynosi odprężenie, ułatwia kontakty, nikną napięcia i stresy;
- wszystkie problemy zaczyna rozwiązywać za pomocą alkoholu;
- wzrasta tolerancja alkoholowa, aby uzyskać przyjemny nastrój, pijący musi wypić więcej niż poprzednio.

2. Faza ostrzegawcza (od pół roku do kilku lat)

Objawy:

- występują luki pamięciowe, okresowe zaniki pamięci;
- u pijanego (wielekroć) nie obserwuje się typowych objawów upicia się, prowadzi normalną rozmowę, czego na drugi dzień nie pamięta;
- pije łapczywie, poza „kolejką”, zachłannie, jak człowiek gaszący pragnienie, zaczyna pić ukradkiem;
- zaczyna się w nim budzić poczucie winy;
- unika rozmów na ten temat.

3. Faza krytyczna

Objawy:

- traci kontrolę nad raz rozpoczętym pić;
- jeżeli już zaczął pić, pije do głębokiego upojenia alkoholowego;
- jest jeszcze w stanie podjąć decyzję: pić czy nie pić;
- pogłębia się w nim poczucie winy, niezadowolenia z siebie, które kompensuje agresywnością wobec innych;
- zaczyna pić od rana (picie poranne).

4. Faza przewlekła

Objawy:

- początkiem jej jest przejście do picia ciągłego;
- alkoholik stara się podtrzymywać stan upojenia - stale jest pijany;
- następuje wyraźne obniżenie tolerancji na alkohol, do upicia się wystarczy niewielka ilość alkoholu;
- pojawiają się zaburzenia psychiczne, od nieokreślonych stanów lękowych, aż do psychoz alkoholowych włącznie

Każda faza wymaga wdrożenia leczenia.

Kolejnym razem test, czy jesteś w grupie ryzyka w związku z uzależnieniem od alkoholu.

*Jolanta Klemens
specjalista psychiatra*

Materiały źródłowe:

- **Wikipedia**

- http://www.uzaleznienia.yoyo.pl/alkoholizm/fazy_alkoholizmu.php

SŁYSZĘ WIĘC JESTEM



Pod takim hasłem odbędzie się w Bielsku-Białej konferencja poświęcona profilaktyce niedosłuchu u dzieci. Patronatem naukowym konferencję objął prof.dr hab.n.med. dr h.c. Henryk Skarżyński, a organizatorem jest Śląski Kurator Oświaty Stanisław Faber.

Konferencja wpisuje się w program profilaktyki zaburzeń słuchu, mowy i wzroku u dzieci związany z polską prezydencją w Unii Europejskiej.

1 lipca Polska przejęła przewodnictwo w pracach Unii Europejskiej. Zgodnie z tradycją kraje członkowskie wyznaczają priorytetowe obszary, na których podczas prezydencji będą koncentrować swoją uwagę. W dziedzinie zdrowia Polska przyjęła dwa priorytety: zmniejszanie różnic w stanie zdrowia społeczeństw Europy oraz zapobieganie chorobom mózgu i neurodegeneracyjnym, w tym chorobie Alzheimera.

Minister zdrowia Ewa Kopacz oraz przedstawiciele towarzystw naukowych krajów Unii Europejskiej podpisali w Warszawie porozumienie dotyczące prowadzenia badań słuchu, wzroku i mowy wśród dzieci w wieku szkolnym. Porozumienie o tytule: „Europejski Konsensus Naukowy nt. badań przesiewowych słuchu, wzroku i mowy u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym” wyraża stanowisko europejskiego środowiska audiologów i foniatrów, terapeutów mowy oraz okulistów w kwestiach problemu zaburzeń komunikacyjnych u dzieci rozpoczynających edukację szkolną, negatywnego wpływu zaburzeń słuchu, wzroku i mowy na prawidłowy rozwój intelektualny i emocjonalny dziecka, a także roli jaką odgrywa wczesna diagnostyka.

Polska, dzięki zaangażowaniu prof. Henryka Skarżyńskiego z Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu i jego zespołu oraz Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy Jurka Owsiaka jako pierwsza wprowadziła powszechny skrining słuchu u dzieci.

Warto badać dzieci, zwłaszcza w wieku przedszkolnym i szkolnym, a potem skutecznie leczyć, to daje im szansę na lepszy rozwój intelektualny, na lepsze życie, lepszą pozycję społeczną.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska

ARTYKUŁ SPONSOROWANY

Czyżby nowa rewolucja w usługach medycznych?

Rośnie ilość umawianych wizyt lekarzom przez firmy zewnętrzne. Dlaczego w innych krajach Europy zachodniej czy w USA ta forma jest tak popularna? Dlaczego również w Polsce ten trend będzie się nasilał.

Rozmowa z pracownikiem firmy Polskie Centrum Rejestracji Medycznej z Panią Anną Bujak.

Proszę w paru zdaniach przedstawić firmę Polskie Centrum Rejestracji Medycznej

Firma jest młodą firmą, która powstała w roku 2010. Osoby, które tworzą cały projekt to osoby, które posiadają prawie 20 letnie doświadczenie - teleinformatyczne i medyczne. Ten prawie rok działalności firma poświęciła na stworzenie systemu rejestracji medycznej. System przeszedł pomyślnie testy, obecnie rozpoczął się czas wdrożeń. System działa w gabinetach w Bielsku-Białej oraz w przychodni w Cieszynie.

Na czym polega idea tego przedsięwzięcia?

Idea jest prosta. Oszczędność czasu, pieniędzy i profesjonalizm. Lekarz leczy, pielęgniarka pracuje w gabinecie zabiegowym a my umawiamy pacjentów. Po co płacić pielęgniarce za odbieranie telefonów skoro może to zrobić przeszkolony i kompetentny nasz personel - na dodatek dużo taniej.

Rzeczywiście brzmi interesująco ale ... przecież to nie takie proste?

Na pozór rodzi się wiele wątpliwości, ale w rzeczywistości pomagają nam technika. Obecne systemy informatyczne, wszem obecny internet oraz rozwinięta technika telekomunikacyjna załatwiają wszystkie utrudnienia. Pozostają jedynie problem przyzwyczajenia oraz obawy przed zmianami.

Jakie korzyści ma Pani na myśli?

Jest ich naprawdę wiele, wspomnę tylko o paru:

rejestracja pracuje nawet wówczas gdy gabinet czy przychodnia jest już zamknięta - 12 godzin na dobę, wizyty są umawiane precyzyjnie na godzinę oraz są potwierdzane zarówno mailem jak i sms-owo, lekarz ma szybki dostęp do kalendarza wizyt oraz danych o pacjencie, jest możliwość prowadzenia elektronicznej dokumentacji fotograficznej, RTG, zaświadczeń, dostęp 24h na dobę z każdego miejsca na świecie.

A jak to wygląda technicznie?

W dużym skrócie. Każdy gabinet czy przychodnia dostaje od nas swój numer telefonu (równolegle jesteśmy w stanie przyjąć nawet do 10 połączeń na jeden numer). Pacjenci chcący umówić się na wizytę kontaktują się z Naszym personelem, który udziela im wszelkich niezbędnych informacji i rejestruje w systemie PCRm wizytę.

Lekarz lub personel logując się do systemu PCRm (z dowolnego miejsca na ziemi) widzą jaki pacjent, o której godzinie i na jaką wizytę przybędzie.

Do kogo firma kieruje swoją ofertę?

Począwszy od małych gabinetów, gdzie nieekonomiczne jest zatrudnianie dodatkowego personelu, który rejestruje wizyty. Wówczas lekarz ma pełen komfort, całość pracy przy rejestracji załatwiamy my, łącznie z odbieraniem telefonów od akwizytorów jak i odwoływanie oraz przenoszenie wizyt podczas nieplanowanych nieobecności.

Również w przychodniach w których jest personel rejestrujący wizyty - często po prostu oplać się zlecić nam rejestrację, a Panie pielęgniarki zajmują się innymi sprawami, których w przychodni przy obsłudze pacjentów jest sporo. Oczywiście z Naszej oferty mogą korzystać nie tylko lekarze.

Wszystko faktycznie wygląda bardzo interesująco, nurtuje mnie jednak pytanie czy będzie popyt na takie usługi?

To jest tylko kwestia zmiany mentalnej. Tak jak kiedyś telefon komórkowy, komputer, internet czy bankowość internetowa i wiele innych rzeczy, były rzeczami gdzie pojawiały się kontrowersje, tak dziś nie wyobrażamy sobie bez nich życia. Część lekarzy pewnie nie zmieni swoich przyzwyczajenia, ale wymogi pacjentów i zmiana standardów pociągną za sobą konieczność zmian. Cały czas głuche czy zajęte telefony, kolejki do tego dochodzące, rosnące koszty zatrudnienia, urlopy, czy choroby personelu będą tak naprawdę zmuszały osoby decyzyjne do zaakceptowania zmian i korzystania z naszych usług.

Jakieś dodatkowe plany czy niespodzianki na przyszłość?

Tak, mamy ich wiele ale nie chcę wszystkich zdradzać. Mogę jedynie powiedzieć, że przygotowujemy się do dużych kampanii reklamowych promujących gabinety, przychodnie dla których świadczymy usługi. Będą to kampanie permanentne dlatego będą skuteczne. W związku z tym uważam że współpraca z firmą PCRm będzie dla wszystkich korzystna.

Dziękuję za rozmowę. Życzę wielu sukcesów!

Polskie Centrum Rejestracji Medycznej
43-300 Bielsko-Biała, Stojalowskiego 55
tel. 33 488 05 70 www.pcrm.pl

Anna Bujak - koordynator ds. dystrybucji i rozwoju rynku
tel. 518 365 051
a.bujak@pcrm.pl



W piątek 9 tego września uczestniczyłam w uroczystościach obchodów XX-lecia istnienia Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Mijają dwie dekady od kiedy pielęgniarki i położne w całym kraju zaczęły tworzyć, wzorem samorządu lekarskiego, izby pielęgniarskie. Ustawa z dnia 19 kwietnia 1991 o samorządzie pielęgniarek była rezultatem postanowień Okrągłego Stołu. 12 września 1991 roku podczas Okręgowego Zjazdu Wyborczego w Szczyрку powołana została Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, a pierwszą przewodniczącą została pielęgniarka ze szpitala w Żywcu, Ewa Butor. W następnych kadencjach Izbie Pielęgniarek i Położnych przewodniczyła Małgorzata Szwed, a obecnie funkcję tę pełni Bernadeta Tetlak.

Rozpoczynając Uroczystość obecna Przewodnicząca przedstawiła historię i dokonania ostatnich lat. A jest się czym pochwalić. Podobnie jak nasza Beskidzka Izba Lekarska, Pielęgniarki i Położne olbrzymi nacisk położyły na doskonalenie zawodowe oraz zdobywanie wykształcenia. Ich niewątpliwą zasługą jest otwarcie na Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej Wydziału Nauk o Zdrowiu, który kształcił pielęgniarki.

Podczas uroczystości głos zabierali licznie zgromadzeni goście, podkreślając znaczenie samorządu zawodowego dla kształtowania i rozwoju zawodowego pielęgniarek i położnych. Goście wyrażali uznanie dla pielęgniarek jako osób, które zawsze są blisko pacjenta, spędzają z chorym najwięcej czasu niosąc mu pomoc i ulgę w trudnych chwilach.

W moim wystąpieniu podkreśliłam, że wspólnie, lekarze i pielęgniarki, przeżywamy dylematy dnia powszedniego w dobie coraz trudniejszego dostępu do świadczeń medycznych. To właśnie my jesteśmy na pierwszej linii, gdy zmęczony i rozgoryczony pacjent manifestuje swoje niezadowolenie. Ale są też chwile szczęścia i radości, gdy doświadczamy takich wyrazów sympatii, jak uśmiech na twarzy, nieraz bardzo chorego pacjenta, dobre słowo, a czasem tylko spojrzenie.

Wspomniałam, apelując do obecnych na sali parlamentarzystów, że społeczeństwo oczekuje od nas kompetencji popartych merytoryczną wiedzą, właściwej postawy etycznej, a jednocześnie nadal jesteśmy marnie opłacaną grupą zawodową. Kształcimy się za własne pieniądze nie korzystając z ulg podatkowych.

Na zakończenie wystąpił wspaniały zespół młodych śpiewaków i tancerzy prezentując program łączący folklor z nowoczesnością.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska



LEKARZE, CZŁONKOWIE NASZEJ IZBY W WYBORACH PARLAMENTARNYCH

DO SEJMU

Klaudiusz Komor kandydat do sejmu z listy Platformy Obywatelskiej
- lista nr. 7 pozycja 9



„Zdecydowałem się kandydować na posła aby w sejmie reprezentować zdanie i interesy naszej grupy zawodowej. Jestem lekarzem od ponad dziesięciu lat, specjalistą chorób wewnętrznych i kardiologii, pracuję na Oddziale Kardiologii Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej. Od początku mojej pracy zawodowej jestem związany z samorządem lekarskim, trzecią kadencję jestem członkiem Naczelnej Rady Lekarskiej, przewodniczącym jej Zespołu ds. Współpracy Międzynarodowej. W Naszej, Beskidzkiej Izbie Lekarskiej jestem Koordynatorem Ośrodka Kształcenia Medycznego, redaktorem naczelnym Biuletynu i przewodniczącym Komisji Sportu i Klubu Lekarza.

W sejmie chciałbym zająć się przede wszystkim problematyką ochrony zdrowia. Wiele ustaw i reform powstaje bez uwzględnienia głosu samorządu lekarskiego chociaż to właśnie lekarze mają największe doświadczenie i najlepiej znają wszystkie problemy naszego systemu. Uważam, że im więcej wśród posłów będzie lekarzy, tym większa szansa na wywarcie istotnego wpływu na tworzone prawo. Chciałbym zawsze stać na straży obecnego podziału terytorialnego izb lekarskich, tak aby nie było już prób likwidacji małych izb. Uważam, że należy dążyć do osiągnięcia godnych wynagrodzeń dla wszystkich lekarzy, żebyśmy nie musieli pracować na kilku etatach, oraz łatwiejszego dostępu do specjalizacji, zwłaszcza w formie rezydentury.

Pozostałe moje priorytety to ochrona środowiska, wspieranie rozwoju nauki i nowoczesnych technologii, uproszczenie procedur administracyjnych i ochrona praw zwierząt.”

Klaudiusz Komor

DO SENATU

Rafał Muchacki kandydat do senatu z listy Platformy Obywatelskiej

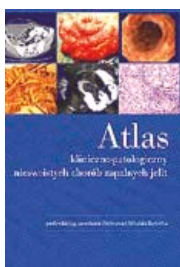


Chirurg Onkolog.

Twórca Beskidzkiego Centrum Onkologii im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, które w ciągu ostatnich sześciu lat uzyskało ponad 42,5 miliona zł na zakup najnowocześniejszej aparatury (w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych). Od lat zaangażowany w zwalczanie i profilaktykę chorób nowotworowych oraz edukację onkologiczną w szkołach średnich w naszym regionie.

Senator.

Współtwórca wielu ustaw, m.in. o przeciwdziałaniu narkomanii, o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu, o działalności leczniczej i wspieraniu rodziny, a także uchwał Senatu w sprawie ustanowienia roku 2011 Rokiem Marii Skłodowskiej-Curie oraz Świętego Maksymiliana Marii Kolbego. Inicjator budowy pomnika i ścieżki Jana Pawła II w Bielsku-Białej.



Atlas kliniczno-patologiczny nieswoistych chorób zapalnych jelit. pod redakcją Jarosława Wejmana i Witolda Bartnika

Format: 205 × 290 mm
Liczba stron 180
Oprawa twarda
ISBN: 978-83-62138-62-3

Bogato ilustrowany atlas w przystępny sposób przybliży czytelnikowi zagadnienia dotyczące nieswoistych chorób zapalnych jelit (wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego-Crohna, zapalenia nieokreślonego oraz zapalenia mikroskopowego) łącznie z obrazami zmian morfologicznych występujących w przebiegu tych chorób. Informacje w nim zawarte są owocem doświadczeń autorów zdobytych w czasie kilkudziesięciu lat zajmowania się nieswoistymi zapaleniami jelit.

I Ogólnopolski Zjazd Szkoleniowy Otologia 2011

Serdecznie zapraszamy na I Ogólnopolski Zjazd Naukowo-Szkoleniowy Otologia 2011, który odbędzie się w Poznaniu 20–22 października 2011 r. W programie Zjazdu – oprócz 10 wykładów wybitnych otologów europejskich, interesujących konferencji okrągłego stołu, wystąpień polskich ekspertów oraz sesji szkoleniowo-instruktażowych – zaplanowano pokazy operacji na kościach skroniowych na symulatorze 3D, urządzeniu nigdy dotychczas nieprezentowanym w Polsce! Przewiduje się możliwość samodzielnego treningu dla uczestników. Podczas Zjazdu odbędzie się także zebranie Sekcji Otologii i Neurootologii PTORL, Vertigo Forum oraz realizatorów Programu Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków.

Termin: 20–22 października 2011 r.

Miejsce: Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego ul. Przybyszewskiego 37a, Poznań

Organizatorzy: Sekcja Otologii i Neurootologii Polskiego Towarzystwa Otolaryngologów, Chirurgów Głowy i Szyi, Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Vertigo Forum, Stowarzyszenie Naukowe „Lepiej słyszeć”, wydawnictwo Termedia

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego: prof. dr hab. Witold Szyfter



II Kongres Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej

State of the arts – to hasło tegorocznego Kongresu, podczas którego zostanie zaprezentowany aktualny stan wiedzy na temat raka jajnika, szyjki macicy oraz błony śluzowej trzonu macicy. Nie zabraknie tematów trudnych, kontrowersyjnych oraz pytań o przyszłość medycyny w świetle najnowszych badań.

Formuła dyskusji „za i przeciw” z pewnością będzie sprzyjać twórczemu podejściu do omawianych problemów. Podczas jednej z sesji poruszone zostaną tematy dotyczące diagnostyki molekularnej w raku jajnika, chemioterapii pierwszego i drugiego rzutu, leczenia chirurgicznego oszczędzającego płodność u młodych kobiet oraz terapii celowanej w raku jajnika. Uczestnicy Kongresu poznają także zaawansowane techniki chirurgiczne w leczeniu nowotworów ginekologicznych, a także efekty zastosowania robota da Vinci w ginekologii onkologicznej. Nie zabraknie takich pytań, jak: chemioterapia pierwszego rzutu – IP czy dose dense? czy ponawiane leczenie chirurgiczne przynosi korzyść chorym na raka jajnika? paklitaksel czy pegylowana liposomalna doksorubicyna? czy oznaczać stężenie CA125 po I linii leczenia? Ponadto pojawią się tematy skriningu raka szyjki macicy w erze „po szczepieniu przeciwko HPV”, radioterapii w leczeniu raka trzonu macicy czy też angiogenezy w raku endometrium. To jednak tylko część zagadnień, dla których warto wziąć udział w Kongresie. Największą wartością tego spotkania będzie możliwość wymiany doświadczeń z najwybitniejszymi specjalistami w ginekologii onkologicznej.

Termin: 24–26 listopada 2011 r.

Miejsce: Hotel Novotel Poznań, pl. W. Andersa

Organizatorzy: Polskie Towarzystwo Ginekologii Onkologicznej, Klinika Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Klinika Ginekologii Operacyjnej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, wydawnictwo Termedia

Przewodniczący komitetu naukowego: Prof. dr hab. n. med. Janina Markowska, Prof. dr hab. n. med. Stefan Sajdak

III Konferencja Postępy w kardiadiabetologii

Wzrastająca liczba zachorowań na cukrzycę na całym świecie stawia środowisku medycznemu nowe wyzwania. Kolejny niepokojący fakt to zwiększająca się częstość powikłań sercowo-naczyniowych w przebiegu tej choroby. Te alarmujące statystyki są głównym powodem zorganizowania Konferencji Postępy w kardiadiabetologii, podczas której zostaną zaprezentowane najnowsze trendy terapeutyczne w tej dziedzinie medycyny. W Ciechocinku wykładowcy podejmą tematy leczenia osób z cukrzycą i powikłaniami kardiologicznymi. Odrębne sesje będą poświęcone nowoczesnej terapii hipoglikemizującej, a także kardiologicznej. Uczestnicy poznają też nowe wytyczne leczenia nadciśnienia tętniczego rekomendowane przez Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. W sesji poświęconej otyłości eksperci przedstawią sposoby terapii dietetycznej, balneoklimatycznej i wsparcia psychologicznego w tej grupie chorych. Po każdej sesji zaprezentowane zostaną przypadki kliniczne, a uczestnicy będą mogli interaktywnie włączyć się w planowanie terapii.

Termin: 14–15 października 2011 r.

Miejsce: Ciechocinek, Pałac Targon, ul. Raczynskich 6

Organizatorzy: Klinika Chorób Wewnętrznych, Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego, Polskie Towarzystwo Kardiadiabetologiczne, wydawnictwo Termedia

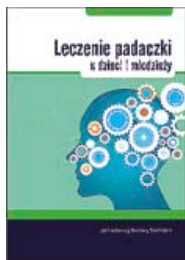
Kierownik naukowy: prof. zw. dr hab. Danuta Pupek-Musialik



Kompendium gastroenterologiczne Maciej Gonciarz, Zbigniew Gonciarz

Format: 110 × 190 mm
Liczba stron 148
Oprawa miękka
ISBN: 978-83-62138-49-4

Książka jest przystępnym skrótem wiadomości – omawia podstawowe jednostki chorobowe, jednak zawsze z uwzględnieniem etiologii, objawów oraz praktycznego postępowania. Wersja angielska, bardziej skrócona od polskiej, bierze pod uwagę angielską terminologię, zawiera zwroty specjalistyczne (nawet idiomy), co znacznie ułatwia poruszanie się w obcym językowo środowisku medycznym. Kompendium przeznaczone jest dla lekarzy ogólnych, lekarzy wyjeżdżających na staże lub do pracy za granicę, dla studentów medycyny, a także dla obcokrajowców studiujących w naszym kraju.



Leczenie padaczki u dzieci i młodzieży pod redakcją Barbary Steinborn

Format: B5
Liczba stron 224
Oprawa miękka
ISBN: 978-83-62138-68-5

Publikacja ta systematyzuje obecny stan wiedzy na temat tej choroby. Czytelnik znajdzie w książce nie tylko klasyfikację padaczki, ale również zasady rozpoczynania terapii przeciwpadaczkowej, mechanizmy działania leków przeciwpadaczkowych oraz sposoby diagnozowania i leczenia padaczki u noworodków, niemowląt, dzieci w wieku szkolnym i przedszkolnym oraz młodzieży.



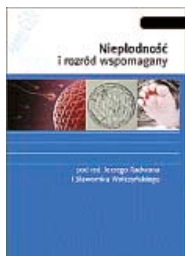
Neuropsychiatria i Neuropsychologia. Update 2011

Już po raz szósty zapraszamy Państwa do udziału w konferencji Neuropsychiatria i Neuropsychologia Update 2011, która tradycyjnie odbędzie się w Poznaniu. Wśród licznego grona wykładowców z Polski jest również gość z zagranicy: prof. Wolfgang Fleischhacker z Austrii, przewodniczący European Group for The Research of Schizophrenia (EGRIS), który omówi leczenie farmakologiczne schizofrenii – 2011 update. Przewodniczącym Komitetu Naukowego jest prof. dr hab. med. Janusz Rybakowski.

Termin: 24–25 listopada 2011 r.

Miejsce konferencji: Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego ul. Przybyszewskiego 37 A, Poznań

Organizatorzy: Klinika Psychiatrii Dorosłych Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Sekcja Psychofarmakologii Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, wydawnictwo Termedia, wydawca czasopisma Neuropsychiatria i Neuropsychologia



Niepłodność i rozród wspomagany pod red. Jerzego Radwana i Sławomira Wołczyńskiego

Format: B5
Liczba stron 352
Oprawa twarda
ISBN: 978-83-62138-56-2

Medycyna rozrodu korzysta z osiągnięć ginekologii, endokrynologii, andrologii, urologii, genetyki, immunologii, biologii, a nawet psychologii. Olbrzymi postęp, zwłaszcza w ostatnich 30 latach, umożliwił spełnienie marzeń wielu par o posiadaniu potomstwa. Jednocześnie ciągle poszerzana znajomość fizjologii i patologii rozrodu kobiety i mężczyzny warunkuje prawidłowe, skuteczne, zgodne z wiedzą opartą na faktach (Evidence Based Medicine) leczenie niepłodności [...]

Książkę pod redakcją profesorów Jerzego Radwana i Sławomira Wołczyńskiego (członków zespołu, którego praca uwieńczona została w 1987 r. narodzinami pierwszego w Polsce dziecka w wyniku zapłodnienia pozaustrojowego) zatytułowaną „Niepłodność i rozród wspomagany” należy uznać za niezmiernie potrzebną. Jest ona cennym źródłem wiedzy z fizjologii i zaburzeń płodności u kobiety i mężczyzny, a także zbiorem praktycznych rekomendacji dających odpowiedź na pytanie, jak w procesie diagnostyczno-terapeutycznym postępować z niepłodną parą. Wierzę, że monografia spełni oczekiwania nie tylko lekarzy zajmujących się leczeniem niepłodności, lecz także par oczekujących na potomstwo.

Z recenzji prof. dr. hab. n. med. Stanisława Radowickiego konsultanta krajowego ds. ginekologii i położnictwa

Monografia jest bardzo potrzebnym podręcznikiem zarówno dla lekarzy specjalizujących się, jak i specjalistów, którzy w swojej codziennej praktyce spotykają się z problemami niepłodności. Autorzy są lekarzami praktykami, którzy dzielą się nie tylko aktualną wiedzą teoretyczną, lecz także własnym doświadczeniem. Publikacja ilustrowana jest licznymi tabelami, rycinami i kolorowymi zdjęciami, co znacznie ułatwia zrozumienie przedstawianych zagadnień [...] Gratuluję Redaktorom i Autorom książki podjęcia bardzo ważnego i trudnego dla większości lekarzy zagadnienia i stworzenia dzieła, które z pewnością spełni oczekiwania nie tylko środowiska ginekologów.

Z recenzji prof. dr. hab. n. med. Przemysława Oszkowskiego prezesa elekta Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego

Psychiatria Kliniczna 2011

Stres i leki psychotropowe, zaburzenia afektywne, obsesyjno-kompulsywne i odżywiania – to tylko część zagadnień, które zostaną poruszone podczas konferencji Psychiatria Kliniczna 2011 UPDATE. Wszystkich zainteresowanych tą tematyką zapraszamy do Poznania w dniach 20–21 października 2011 r. Tematykę stresu i leków psychotropowych przybliży prof. Aleksander Araszkiewicz. W sesji poświęconej zaburzeniom afektywnym prof. Janusz Rybakowski przedstawi rolę leków przeciwpodmiotowych oraz opowie o poszukiwaniach nowych leków przeciwdepresyjnych. Profesor Andrzej Klejna zaprezentuje epidemiologię zaburzeń afektywnych dwubiegunowych, prof. Andrzej Rajewski odpowie na pytanie, kiedy i jak leczyć wczesne zaburzenia afektywne, a prof. Andrzej Czernikiewicz przedstawi rozpoznawanie i leczenie psychozy schizofrenicznej. W sesji przedstawiającej spektrum zaburzeń obsesyjno-kompulsywnych biologiczne podłoże zaburzeń OCD zaprezentuje prof. Przemysław Bienkowski, zaburzenia obsesyjno-kompulsywne i urojenia porówna doc. Jan Jaracz, natomiast o leczeniu zaburzeń obsesyjno-kompulsywnych opowie prof. Andrzej Rajewski. Podczas sesji dotyczącej zaburzeń odżywiania doc. Małgorzata Janas-Kozik przedstawi temat znaczenia protein w regulacji łaknienia. Docent Filip Rybakowski zaprezentuje temat cech osobowości w związku z zaburzeniami odżywiania, a dr Małgorzata Talarczyk opisz model leczenia psychoterapeutycznego zaburzeń odżywiania.

Termin: 20–21 października 2011 r.

Miejsce: Poznań

Kierownik naukowy: prof. dr hab. Andrzej Rajewski

Organizatorzy: Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, wydawnictwo Termedia



XVIII Sympozjum Instytutu Kardiologii

„Dziedziczne podłoże chorób układu sercowo-naczyniowego a nowoczesne metody leczenia” – to temat tegorocznej edycji sympozjum. Najwybitniejsi specjaliści przedstawiają zagadnienia, które ukażą znaczenie podłoża genetycznego w chorobach układu sercowo-naczyniowego. Jedną z sesji, której przewodniczyć będą: prof. Witold Rużyło, prof. Piotr Hoffman i prof. Jacek Różański, zostanie poświęcona tętniakom i rozwarstwieniu aorty piersiowej (TAAD).

Na szczególną uwagę zasługuje planowana podczas tej sesji prezentacja przypadków dotyczących postaci zespołowej i niespełnionej TAAD – komentowanych na bieżąco przez kardiologów, kardiochirurgów oraz radiologów. Uczestnicy sympozjum otrzymają 5,5 punktu edukacyjnego oraz 5,5 punktu edukacyjnego PTK.

Termin: 26 listopada 2011 r.

Miejsce konferencji: Warszawa, Hotel Marriott, Al. Jerozolimskie 65/79

Przewodniczący Komitetu Naukowego: Witold Rużyło

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego: Zofia T. Bilińska

Organizatorzy: Instytut Kardiologii w Warszawie wydawnictwo Termedia

**Gabinety lekarskie do
wynajęcia na terenie
Oświęcimia.
tel. 504-072-420.**

Wynajmę.
Nowoczesny, komfortowo urządzony gabinet
w centrum Bielska,
mieszczący się w kompleksie gabinetów lekarski i apteki.
Zabytkowa Kamienica przy ul. Stojałowskiego 55
tel. 601783550, 605787206



RADA PROGRAMOWA OŚRODKA KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ i firma MEDTRONIC
uprzejmie zapraszają na kurs medyczny nt.

IMPLANTOWALNE KARDIOWERTERY-DEFIBRYLATORY

– zastosowanie w nowoczesnej kardiologii, technika implantacji

Kierownik kursu: dr n.med. Wojciech Jaszczurowski,
specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog

Wykładowcy: lek. Grzegorz Dąbrowski, specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog lek. Klaudiusz Komor, specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog

**Zebrańie odbędzie się dnia 12 października 2011 r. /środa/
o godz. 18.00**

w sali wykładowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej, ul. Krasińskiego 28

Uczestnik szkolenia otrzymuje 3 punkty edukacyjne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów /Dz.U. Nr 231 poz. 2326/
Adres internetowy: www.bil.bielsko.pl

Agencja Ubezpieczeniowa Beskidzkiej Izby Lekarskiej

Poleca ubezpieczenia:

- odpowiedzialności cywilnej lekarza i praktyki lekarskiej
- odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej
- majątku firmy
- majątku prywatnego
- utraty dochodów
- ochronne
- komunikacyjne
- turystyczne

DLA LEKARZY SPECJALNE RABATY !



Agencja Ubezpieczeniowa
Beskidzkiej Izby Lekarskiej

kontakt:
Jolanta Kapela
ubezpieczenia@bil.bielsko.pl
tel. +48 33 811 83 77
kom. 660 682 881

więcej informacji na stronie:
www.bil.bielsko.pl



RADA PROGRAMOWA OŚRODKA KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ we współpracy z Beskidzkim Centrum Onkologii w Bielsku-Białej

uprzejmie zapraszają na konferencję naukową nt.

RAK OKRĘŻNICY I ODBYTNICY współczesna diagnostyka i leczenie

Pod kierownictwem dr n. med. Tadeusza Leśniaka

Zebranie odbędzie się dnia 1 października 2011 r. /sobota/
o godz. 9.30

w sali wykładowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej, ul. Krasińskiego 28

Adres internetowy: www.bil.bielsko.pl

PROGRAM SZCZEGÓŁOWY:

1. Wprowadzenie – dr n. med. **Tadeusz Leśniak** – specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej
2. Epidemiologia i klinika – dr n. med. **Tadeusz Leśniak**
3. Diagnostyka endoskopowa w tym zabiegi endoskopowe – dr **Krzysztof Beszter** – specjalista chorób wewnętrznych i gastroenterologii
4. Diagnostyka radiologiczna – TK, USG, MRI, USG dorektalne – dr n. med. **Piotr Zdunek** – specjalista radiodiagnostyki
5. Badanie histopatologiczne przed i pooperacyjne, stopnie zaawansowania – dr n. med. **Piotr Wandzel** – specjalista patomorfologii
6. Leczenie chirurgiczne – zabiegi radykalne, paliatywne, blokowe – dr **Daniel Jajtner** – specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej
7. Chemia przed i pooperacyjna – dr **Marcin Kowalski** - specjalista onkologii klinicznej
8. Radioterapia przed i pooperacyjna, leczenie skojarzone – dr **Ewa Chudyba** – specjalista radioterapii onkologicznej
9. Doświadczenie własne w leczeniu raka okrężnicy i odbytnicy – dr n. med. **Tadeusz Leśniak**
10. Podsumowanie – dr n. med. **Tadeusz Leśniak**

UCHWAŁY

UCHWAŁA NR 496/VI/2011 PREZYDIUM

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
z dnia 8 lipca 2011 roku

w sprawie: wyrażenia zgody na zakup Kalendarza Lekarza 2011.

Na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 219, poz. 1708/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zakup 100 sztuk Kalendarza Lekarza 2011 za kwotę 2.500,- zł /słownie: dwa tysiące pięćset złotych/ brutto.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dnia podjęcia.

SEKRETARZ **PREZES**
OKRĘGOWEJ RADY **OKRĘGOWEJ RADY**
LEKARSKIEJ **LEKARSKIEJ**
JOLANTA FIRLEJ-DO- **ZYTA KAŻMIERCZAK-**
BRZAŃSKA **ZAGÓRSKA**

UCHWAŁA NR 497/VI/2011 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 8 lipca 2011 roku

w sprawie: wyrażenia zgody na wyposażenie biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 219, poz. 1708/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wyposażenie biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w 2 laptopy wiszące sufitowe oraz komputer przenośny do kwoty 5.000,- zł /słownie: pięć tysięcy złotych/ brutto.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dnia podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
JOLANTA FIRLEJ-DO-
BRZAŃSKA

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
ZYTA KAŻMIERCZAK-
ZAGÓRSKA

UCHWAŁA NR 498/VI/2011 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 8 lipca 2011 roku

w sprawie: przeznaczenia środków finansowych na usunięcie awarii sieciowej oraz zakup urządzeń UPS i myszki

Na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 219, poz. 1708/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej przyznaje:

1. kwotę 1.500,- zł /słownie: jeden tysiąc pięćset złotych/ brutto na zakup urządzenia sieciowego koncentrator Micronet SP624 10/100M oraz myszki do komputera przenośnego Okręgowego Sądu Lekarskiego,
2. kwotę 600,- zł /słownie: sześćset złotych/ brutto na zakup 2 urządzeń UPS na stanowisko sekretariat 2 i rejestr praktyk prywatnych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dnia podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
JOLANTA FIRLEJ-DO-
BRZAŃSKA

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
ZYTA KAŻMIERCZAK-
ZAGÓRSKA

UCHWAŁA NR 524/VI/2011 PREZYDIUM

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
z dnia 5 sierpnia 2011 roku

w sprawie: przeznaczenia środków finansowych na naprawę dachu Beskidzkiej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 219, poz. 1708/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej postanawia przyznać kwotę 10.000,- zł słownie: dziesięć tysięcy złotych na naprawę dachu Beskidzkiej Izby Lekarskiej zgodnie z ofertą złożoną przez firmę „Jerzy Grzegorzek Blacharstwo Dekarstwo Bielsko-Biała ul. Rafawa 11”

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dnia podjęcia.

ZASTĘPCA SEKRETARZA
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
MAŁGORZATA POTY-
RAŁSKA

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
ZYTA KAŻMIERCZAK-
ZAGÓRSKA

UCHWAŁA NR 525/VI/2011 PREZYDIUM

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
z dnia 5 sierpnia 2011 roku

w sprawie: przeznaczenia środków finansowych na zakup serwera wraz z oprzyrządowaniem.

Na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 219, poz. 1708/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej postanawia przyznać kwotę 8.500,- zł słownie: osiem tysięcy pięćset złotych na zakup serwera z oprzyrządowaniem.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dnia podjęcia.

ZASTĘPCA SEKRETARZA
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
MAŁGORZATA POTY-
RAŁSKA

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
ZYTA KAŻMIERCZAK-
ZAGÓRSKA

GRAD MEDALI W ZAKOPANYM

W tym roku IX Igrzyska Lekarskie w Zakopanem obfitowały w sukcesy lekarzy z naszej izby. Można powiedzieć, że zdobyliśmy prawdziwy grad medali. Nie zawiedli oczywiście faworyci ale było również kilka niespodzianek – największą (przez niektórych określaną jako największa niespodzianka całych igrzysk) był medal naszych siatkarzy – pierwszy medal w grach zespołowych dla Beskidzkiej Izby Lekarskiej w historii igrzysk. Nasza drużyna (Klaudiusz Komor, Michał Mojżesz, Damian Boba, Grzegorz Sapeta) tradycyjnie wzmocniona lekarzami z Wrocławia zdobyła trzecie miejsce, o włos przegrywając półfinał z drużyną Mińska a pokonując w fazie grupowej nawet późniejszych mistrzów z Katowic (była to jedyna porażka tej drużyny). Wśród lekarzy naszej izby było kilku multimedalistów, którzy zdobyli więcej niż jeden medal. Poniżej zamieszczamy listę lekarzy medalistów. Gratulujemy!

1. Brydź sportowy – Bogusław Mojżesz, Piotr Matkowski – srebrny medal
2. Kolarstwo szosowe – 1 okrążenie:
 - a. Teresa Zajusz – złoty medal
 - b. Szendzielorz Leszek – złoty medal
 - c. Zajusz Marcin – brązowy medal
3. Kolarstwo szosowe – 2 okrążenia:
 - a. Grochowski Aleksander – złoty medal
4. Bieg 200m kobiet – Teresa Zajusz – srebrny medal
5. Siatkówka plażowa – Sapeta Grzegorz, Krzysztof Makuch – złoty medal
6. Kolarstwo szosowe – jazda na czas:
 - a. Szendzielorz Leszek – złoty medal
 - b. Grochowski Aleksander – srebrny medal
 - c. Lewandowski Janusz – brązowy medal
7. MTB – Lewandowski Janusz – srebrny medal
8. Badminton debel +45 – Sapeta Grzegorz, Krzysztof Makuch – brązowy medal
9. Siatkówka – Klaudiusz Komor, Michał Mojżesz, Damian Boba, Grzegorz Sapeta – brązowy medal.
10. Triathlon – Zajusz Marcin – brązowy medal
11. Tenis ziemny – Roman Pawlas – medal złoty i srebrny





NEW THINKING.
NEW POSSIBILITIES.

Nowy, przełomowy **i40**
Oczekuj więcej!

Kto powiedział, że schematów nie należy łamać... Hyundai i40 wyznacza nowe standardy w segmencie D. Komfortowe wyposażenie, 5-letnia gwarancja bez limitu kilometrów oraz wyjątkowa przestronność kombi ubrane zostały w elegancką sylwetkę coupe. Umów się na jazdę próbną i oczekuj więcej.



www.hyundai.pl

Kto powiedział,
że kombi nie może wyglądać jak coupe?

Stawowy

Bielsko-Biała, ul. Czarna 22
33/ 810 77 00
www.stawowy.hyundai.pl



Wyborna promocja Hondy

Kandydaci na Twój nowy samochód:



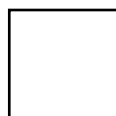
Honda CR-V

rabat do 9000 PLN, opony zimowe gratis,
ubezpieczenie w promocyjnej cenie



Honda Accord z silnikiem benzynowym

rabat 6000 PLN, opony zimowe gratis,
pakiet akcesoriów i ubezpieczenie
w promocyjnej cenie



Honda Civic

rabat do 8000 PLN,
ubezpieczenie w promocyjnej cenie



Spełnij swój obowiązek. Odwiedź wyborny salon Hondy.

KEMAG Sp. z o.o.
ul. Warszawska 280, 43-300 Bielsko-Biała
tel./fax (33) 496 57 11
www.honda-kemag.pl



Oferta promocyjna obowiązuje od 16.09.2011 do odwołania lub wyczerpania zapasów. W zależności od wybranego modelu, wersji silnikowej oraz skrzyni biegów zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi: od 5,3 do 8,6 l/km; emisja CO₂: od 135 do 199 g/km. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na www.honda.pl