

Zus Uśmierci Szpitale?

To będzie gwóźdź do trumny dla wielu świętokrzyskich szpitali. Zakład Ubezpieczeń Społecznych domaga się zaległych składek, które zdaniem składkobiorcy szpitale powinny odprowadzać od umów zawieranych z lekarzami na świadczenie usług zdrowotnych (potocznie nazywanych kontraktami). Chodzi o setki tysięcy, a czasami nawet miliony złotych.

Dyrektorzy lecznic biją na alarm, niektórzy wprost mówią, że ich placówki nie przetrwają takiego ciosu ze strony ZUS. Lekarze, którzy pracowali na kontraktach, z niepokojem patrzą w przyszłość. Nie wiedzą jakich stawek za dyżury mogą się spodziewać oraz czy szpitale będą dochodziły zapłaty od nich części należnych ZUS-owi pieniędzy.

Sprawa trafiła do Sądu Najwyższego. Wkrótce ma się okazać czy skarga kasacyjna złożona przez Wojewódzki Szpital Zespolony zostanie uznana czy oddalona.

Jeśli Temida stanie po stronie ZUS, może załamać się cały system opieki zdrowotnej.

Czytaj na stronach 10-11

Krzyż Kawalerski dla Pani profesor



Prof. Wożakowska-Kapłon została odznaczona Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski.

Profesor Beata Wożakowska-Kapłon – kierownik I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach została przez prezydenta RP odznaczona Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski.

To drugie pod względem precedencji polskie państwowe odznaczenie cywilne (po Orderze Orła Białego), nadawane za

wybitne osiągnięcia na polu oświaty, nauki, sportu, kultury, sztuki, gospodarki, obronności kraju, działalności społecznej, służby państwowej oraz rozwijania dobrych stosunków z innymi krajami.

Profesor Beata Wożakowska-Kapłon została odznaczona za wybitne zasługi dla rozwoju kardiologii oraz za osiągnięcia w pracy naukowej i dydaktycznej.

Czytaj na stronach 6-7

Dyrektor szpitala w Staszowie nowym wiceministrem zdrowia

Marek Tombarkiewicz, dyrektor staszowskiej lecznicy, specjalista anestezjologii i intensywnej terapii oraz medycyny ratunkowej został 7 stycznia nowym wiceministrem zdrowia.

Wiceminister Tombarkiewicz jest doktorem nauk medycznych, specjalistą anestezjologii i intensywnej terapii, a także specjalistą

medycyny ratunkowej.

Od 2007 r. pełnił funkcję dyrektora naczelnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.

Obecnie staszowską lecznicą zarządza Józef Żółciak, który do tej pory był głównym księgowym szpitala w Staszowie.

Czytaj na stronie 3



W NUMERZE

**Uratowany z hipotermii
miał zaledwie
22,7 stopnia Celsjusza**

Lekarzom, ratownikom i pielęgniarkom z Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach udało się uratować życie mężczyzny, który trafił do placówki w głębokiej hipotermii. Temperatura jego ciała wynosiła zaledwie 22,7 stopnia Celsjusza.

Czytaj na stronie 5

**Fuzja krakowskiego
szpitala i Świętokrzyskiego
Centrum Onkologii**

W Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach we współpracy z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II opracowano nowatorski projekt z zakresu telemedycyny. Nowe rozwiązanie pozwoli na dokładniejsze badania obrazowe, bez narażania pacjenta na niepotrzebnie powtarzaną diagnostykę, a szpitala na zbędne koszty. Lekarzowi pomoże trafniej dobrać właściwy sposób leczenia.

Czytaj na stronie 7

**Trójwymiarowe modele
płodu z nieprawidłowo-
ściami powstały
w Kielcach**

Unikatowe w skali Polski trójwymiarowe modele płodu z nieprawidłowościami stworzono w Kielcach. Wydruki powstały dzięki aparatowi ultrasonograficznemu, który posiada Wojewódzki Szpital Zespołowy i najnowocześniejszej w Polsce drukarce 3D, należącej do Kieleckiego Parku Technologicznego.

Czytaj na stronie 11

**Witam Państwa**

Chciałbym zasygnalizować kilka informacji, które pojawiły się w ostatnim czasie. Dobrą wiadomością jest powołanie na wiceministra zdrowia pana Marka Tombarkiewicza, członka naszej Izby i delegata na Zjazd Okręgowy. Życzymy samych sukcesów.

Ministerstwo Zdrowia zaczyna pracę nad zmianami w systemie kształcenia lekarzy i lekarzy specjalistów. Dostrzeżono w końcu problem. Brakuje specjalistów wielu

dyscyplin medycznych. Obecny system szkolenia jest niewydolny. Miejmy nadzieję, że uda się wypracować model, w którym uczeń i jego nauczyciel będą zadowoleni.

W Sejmie pojawił się projekt wydłużenia do 24 miesięcy wejścia ustawy regulującej zawód fizjoterapeuty. Wydaje się to dobrym pomysłem. Trzeba doprecyzować odpowiedzialność zawodową. Dzięki ustawie pojawi się nowy samorząd medyczny (i bardzo dobrze) ale jednocześnie fizjoterapeuci otrzymali zbyt szerokie uprawnienia. Pełną diagnostykę, interpretację wyników badań i plan leczenia zostawmy jednak w rękach lekarzy.

Na 9 kwietnia planujemy zorganizowanie Zjazdu Okręgowego. Proszę Delegatów o wpisanie sobie tej daty do kalendarza.

Otrzymaliśmy pozwolenie na budowę nowej siedziby. Kolejny etap za nami. Teraz będziemy przygotowywać teren i przymierzać się do prac budowlanych.

Zachęcam do odwiedzania naszej strony internetowej. Tam informacje pojawiają się najszybciej.

Z koleżeńskim pozdrowieniem

Paweł Barucha

**Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:
ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce,
tel. 41-362-13-81, www.sil.apsnet.pl,
e-mail: sekretariat@sil.apsnet.pl,
konto nr 29 1240 4416 1111 0000 4965 4095.
Kierownik biura: mgr Anna Zysk-Litwin, pn.-pt.
w godz. 8-16, tel. 41-362-06-29
Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udzie-
la porad prawnych dla lekarzy w zakresie
wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz.
14-15.30, czw. godz. 9-14.
Rzecznik odpowiedzialności zawodowej:
mgr Mariusz Delipacy, wt.-pt. godz. 8-16, tel.
41-368-75-67
Biuro Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk,
pn.-pt. godz. 8-16, tel. 41-362-13-81 wew. 19.

Księgowość: Lucyna Papis - główna księgo-
wa, mgr Jadwiga Zielińska - księgowa tel. 41-
362-13-81 wew. 14.
Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki le-
karskie, mgr Beata Kuprian - prawa wykonywa-
nia zawodu, tel 41-362-15-40, fax 41-362-15-00.
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej:
lek. dent. Paweł Barucha, tel. 41-362-06-29.
Rzecznik Praw Lekarza: dr Urszula Chonin,
dyżuruje w poniedziałki w godz. 14-16, tel.
661-313-309, rzecznikprawlekarza@interia.pl.
**Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy
i lekarzy dentyistów:**
dr Włodzimierz Gajewski, tel. 604-639-805,
e-mail: w.t.gajewski@op.pl. Ewentualne spo-
tkania możliwe w poniedziałki w godz. 12-14.

Eskulap Świętokrzyski**Wydawca:**

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce

Redaguje kolegium w składzie:

Artur Pedryc - redaktor naczelny,
Jadwiga Zielińska - sekretarz redakcji oraz:
Krzysztof Bidas, Paweł Barucha, Urszula Chonin,
Włodzimierz Gajewski, Barbara Kocela, Anna
Klonowska, Stanisław Śliwa, Janusz Wiśniewski.

Szata graficzna i skład:

ART-SERWIS, tel. 513-01-04-04

Druk:

ART-SERWIS, ul. Modrzewiowa 14,
26-001 Masłów, tel. 513-01-04-04
Nakład: 4300 egz.

Dyrektor szpitala w Staszowie nowym wiceministrem zdrowia

**Marek Tombarkiewicz,
dyrektor staszowskiej
lecznicy, specjalista
anestezjologii i inten-
sywnej terapii oraz
medycyny ratunkowej
został 7 stycznia no-
wym wiceministrem
zdrowia.**

Wiceminister Tombarkiewicz jest doktorem nauk medycznych, specjalistą anestezjologii i intensywnej terapii, a także specjalistą medycyny ratunkowej.

W latach 2001-2007 był ordynatorem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego w Końskich. Od 2006 r. pełnił funkcję pełnomocnika wojewody świętokrzyskiego ds. medycyny ratunkowej (do 2008 r.) i konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej (do 2016 r.).

W 2007 r. został dyrektorem naczelnym Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie. W latach 1999-2001 był w tej placówce zastępcą ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Siódmego stycznia minister zdrowia Konstanty Radziwiłł wręczył Markowi Tombarkiewiczowi nominację na podsekretarza stanu.

W czasie pełnienia przez niego funkcji wiceszefa resortu zdrowia staszowską lecznicą zarządzał będzie Józef Żółciak, który do tej pory był głównym księgowym szpitala.

*** Czy spodziewał się Pan propozycji objęcia funkcji wiceministra, czy był Pan nią zaskoczony?**

- Nigdy nie myślałem o posadzie ministra i propozycja, jaką do mnie skierowano, była kompletnym zaskoczeniem, jednocześnie bardzo miłym faktem, bo uznałem to jako docenienie wielu lat pracy i pozytywną ocenę efektów mojej pracy na stanowisku dyrektora szpitala w Staszowie, ale chyba też pozostałych moich aktywności.

*** Czym będzie się Pan zajmował w Ministerstwie Zdrowia?**

- Mam przydzielone do nadzorowania trzy departamenty: współpracy między-narodowej, pielęgniarek i położnych oraz spraw obronnych, zarządzania kryzysowego i ratownictwa medycznego. Ale oczywiście każdy z wiceministrów zajmuje się poza głównymi obowiązkami także innymi ważnymi zarówno bieżącymi jak i systemowymi sprawami, na których się zna.

*** Jest Pan lekarzem, doktorem nauk medycznych, ma Pan doświadczenie w pracy w administracji rządowej, był Pan między innymi pełnomocnikiem wojewody. Które umiejętności i doświadczenia przydadzą się Panu najbardziej w pracy w ministerstwie?**

- Dziesięć lat pracy na stanowisku dyrektora szpitala, kilka lat pracy w urzędzie wojewódzkim, doświadczenie praktyczne lekarza, ordynatora oddziału, konsultanta wojewódzkiego oraz cztery skończone kierunki studiów podyplomowych dały mi w sumie bardzo dobre przygotowanie zarówno teoretyczne, ale głównie praktyczne do dobrego wykonywania zleconych mi zadań i obowiązków. To mnie bardzo cieszy, że przyszedłem do bardzo odpowiedzialnej pracy jako dobrze przygotowany, chyba bez żadnej przesady, fachowiec z małego miasteczka w małym województwie świętokrzyskim.

*** Jaki jest dziś największy problem polskiego systemu ochrony zdrowia i czym Pana zdaniem w pierwszej kolejności powinien dziś zająć się resort przy Miodowej?**

- Problemów jest bardzo wiele i zajmujemy się wszystkimi równolegle, ale żeby wymienić te najbardziej dokuczliwe dla codziennej pracy wszystkich jednostek to braki kadrowe, kłopoty finansowe, konieczność deregulacji i poprawy zapisów prawnych. Ale nie mniej ważne są kłopoty z realizacją programów dostosowawczych szpitali, inwestycjami i rozwojem oraz właściwym dostosowaniem potrzeb zdrowotnych do możliwości finansowych, troska o wzrost nakładów, poprawę jakości udzielanych świadczeń i wzrost bezpieczeństwa pacjentów oraz koordynacja różnych szczebli opieki nad pacjentami.

*** Wiele osób liczy na to, że dzięki Panu głos świętokrzyskich lekarzy oraz dyrektorów świętokrzyskich szpitali będzie lepiej słyszany w Ministerstwie Zdrowia. Czy tak będzie?**

- Bardzo bym chciał, żeby tak było. I nie tylko świętokrzyskich szpitali, bo



Marek Tombarkiewicz, dyrektor szpitala w Staszowie, został 7 stycznia podsekretarzem stanu w Ministerstwie Zdrowia.

będę pracował nad poprawą bytu wszystkich szpitali, ale głównie powiatowych, bo na tym się najlepiej znam i najlepiej znam wszystkie bolączki i problemy szpitali powiatowych.

*** Funkcja wiceministra to spore wyzwanie, konieczność spędzania większości tygodnia w stolicy. Co na to rodzina?**

- Niestety mówimy o całym tygodniu pracy, a nie większości tygodnia. Ogrom spraw i obowiązków jaki na mnie spadł, którego pomimo wielu moich dotychczasowych jednoczesnych aktywności, przekroczył moje wyobrażenie o pracy w ministerstwie. To jest codzienna praca od rana do wieczora, bez żadnych limitów, ale ja na szczęście lubię pracować. A rodzina niestety została poza Warszawą i to jest największy minus tej pracy, ale mam nadzieję, że jakoś to będzie. Będzie dobrze.

***Dziękuję za rozmowę i życzę wielu sukcesów na stanowisku wiceministra.**

Artur PEDRYC

Jako jedni z pierwszych



Podczas zabiegu usunięcia śledziony metodą laparoskopową przy pomocy platformy 3D w Świętokrzyskim Centrum Pediatrii WSzW.

W Świętokrzyskim Centrum Pediatrii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach wykonano jeden z pierwszych w kraju zabiegów usunięcia śledziony metodą laparoskopową, przy pomocy platformy 3D - informuje rzecznik prasowy lecznicy.

Głównym operatorem był profesor doktor habilitowany nauk medycznych Dariusz Patkowski – prezes Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych oraz kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej we Wrocławiu. Profesor od wielu lat współpracuje z kieleckimi chirurgami dziećmi.

Śledzionę, przy pomocy platformy obrazującej w trójwymiarze, profesor Dariusz Patkowski i doktor nauk medycznych Przemysław Wolak – kierownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej, Urologii i Traumatologii w Kielcach, usunęli u 14-letniej dziewczyny, chorej na małopłytkowość samoistną. Zabieg był konieczny, ponieważ zawiodły inne metody leczenia i u nastolatki istniało zagrożenie nadmiernego krwawienia. Usunięcie śledziony jest wykonywane często, ale operacje te przeprowadza się głównie metodami klasycznymi, zastosowanie laparoskopii jest rzadsze, a w trójwymiarze wykonano dotychczas w Polsce pojedyncze tego typu zabiegi. W Kielcach, przy użyciu platformy 3D, taką operację przeprowadzono w Centrum Pediatrii po raz pierwszy.

Chirurdzy dziecięcy podkreślali dobrą współpracę z onkologami i hematologami dziećmi, którzy skierowali nastolatkę na operację.

Profesor Dariusz Patkowski tłumaczył, że metody małoinwazyjne są korzystniejsze dla pacjenta, ale trudniejsze dla chirurga - zwłaszcza dziecięcego, który by stosować te techniki, musi być bardziej doświadczony. Potrzebna jest tu również, zdaniem profesora, wielka pasja.

Jak zauważył Dariusz Patkowski, w chirurgii dziecięcej rozwój technik małoinwazyjnych nie jest tak szybki, jak w przypadku pacjentów dorosłych. Wiąże się to z tym, że im mniejszy chory, tym trudniejszy zabieg operacyjny.

To co zostawia chirurg po sobie, to zawsze jest jego podpis - może być ładniejszy, zgrabniejszy albo wręcz prawie niewidoczny – podkreślił Dariusz Patkowski, przedstawiając korzyści wynikające z zastosowania technik małoinwazyjnych. Niewielkie blizny, które pozostają po laparoskopii, są istotne zwłaszcza dla pacjenta, którego organizm dorasta i względy estetyczne mają duże znaczenie.

20 stycznia, profesor Dariusz Patkowski wspólnie z chirurgiem dziecięcym Piotrem Stępnem ze Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii, usunął również małoinwazyjną metodą nerkę u 15-letniej dziewczynki. Taki zabieg również nie jest wykonywany zbyt często.

Doktor Przemysław Wolak przypomniał, że chirurdzy dziecięcy z Kielc, za pomocą platformy 3D mogą operować dzieci od 5-6 roku życia. Sprzęt wykorzystywany jest do różnych zabiegów małoinwazyjnych, w tym m.in.: operacji usunięcia wyrostka robaczkowego, pęcherzyka żółciowego, żyłaków powrózka nasiennego, guzów jajników czy przepuklin pachwinowych. Szef kliniki przekonywał, że obrazowanie w trójwymiarze jest gwarantem większego bezpieczeństwa, zarówno dla pacjenta jak i lekarza.

Profesor Dariusz Patkowski współpracuje z kielecką kliniką – wcześniej oddziałem, od ponad 10 lat. Dzięki jego wsparciu, możliwe jest wykonywanie wielu trudnych zabiegów. Profesor wspólnie z zespołem Kliniki Chirurgii Dziecięcej w Kielcach operował za pomocą technik torakoskopowych i laparoskopowych m.in.: noworodki z wadami wrodzonymi, takimi jak zarośnięty przełyk, choroba Hirschsprunga, przepuklina przeponowa, pylorostenoz, przepuklina pachwinowa (swoją własną techniką PIRS) itd.

Konsultantem Kliniki Chirurgii Dziecięcej w Kielcach jest również prof. nadzw. dr hab. n. med. Wojciech Perdziński z Warszawy.

Komisja ds. Rejestracji Praktyk Prywatnych ŚIL uprzejmie przypomina, iż każdy lekarz posiadający praktykę prywatną, podlega obowiązkowi dostarczania aktualnej kopii polisy OC w ciągu 7 dni od jej podpisania!

Stent-graft ratunkiem dla osób z tętniakiem aorty

Chirurdzy naczyniowi z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach 9 grudnia wszczepili setny stent-graft do aorty. To jedna z metod leczenia niebezpiecznych tętniaków.

Doktor Jarosław Mischczuk - kierownik Kliniki Chirurgii Naczyniowej WSzZ informuje, że setna operacja dotyczyła konkretnie wewnątrznacyniowej naprawy aorty brzusznej. Takie zabiegi są bezpieczniejsze dla pacjenta, niż przeprowadzane metodami tradycyjnymi.

- Nie otwieramy jamy brzusznej. Wykonujemy dwa małe cięcia w pachwinach, wprowadzamy system do aorty, który rozprężamy metodami wewnątrznacyniowymi, pod kontrolą promieni rentgenowskich, unikając wtedy bardzo poważnych zaburzeń hemodynamicznych, które były przyczyną wysokiej śmiertelności w przypadku zabiegów wykonywanych technikami klasycznymi - tłumaczy Jarosław



Doktor Jarosław Mischczuk - kierownik Kliniki Chirurgii Naczyniowej WSzZ w Kielcach.

Mischczuk.

Stent-graft wprowadzony do tętnic zamyka tętniaka. Pozostaje na stałe wewnątrz organizmu.

W większości przypadków, tętniaki aorty brzusznej nie powodują żadnych objawów, choć czasami schorzeniu temu może towarzyszyć ból bądź uczucie pulsującego lub rytmicznie tętniącego obiektu w jamie brzusznej.

Jeśli tętniak się powiększa, może ulec rozerwaniu, powodując poważne krwawienie wewnętrzne.

Klinika Chirurgii Naczyniowej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach działa od 1 lipca 2014 roku. Oddział liczy 25 łóżek. Są tu leczeni pacjenci nie tylko z województwa świętokrzyskiego, ale z całej południowej Polski i Mazowsza.

/AMK/

Uratowany z hipotermii - miał 22,7° Celsjusza

Lekarzom, ratownikom i pielęgniarkom z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach udało się uratować życie mężczyzny, który trafił do placówki w głębokiej hipotermii. Temperatura jego ciała wynosiła 22,7 stopnia Celsjusza.

62-letni mężczyzna został przywieziony do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w stanie skrajnego wychłodzenia. Był nieprzytomny, z zatrzymanym krążeniem, wykonywano u niego zewnętrzny masaż serca. - Został przywieziony do nas w trakcie czynności resuscytacyjnych, które były kontynuowane z użyciem wszelkich sił i środków, tak by uratować jego życie - opowiada Dorota Adamczyk-Krupska, kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na kieleckim Czarnowie.

Mężczyzna trafił na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii działający w obrębie kardiologii. Tam, jak informuje dr n. med. Edward Pietrzyk - kierownik Kliniki Kardiologii, został podłączony do ECMO, które zastępowało pracę jego serca i płuc, a jednocześnie służyło do ogrzewania pacjenta.

Edward Pietrzyk dodaje, że chory wymagał też dodatkowego zabiegu, ze względu na krwawienie do worka osierdziowego.

Po trzech dniach, gdy doszło do stabilizacji układu krążenia, mężczyzna został odłączony od ECMO.



Pacjent uratowany z głębokiej hipotermii.

Odznaczona przez prezydenta Polski

Profesor Beata Wożakowska-Kapłon została odznaczona za wybitne zasługi dla rozwoju kardiologii oraz za osiągnięcia w pracy naukowej i dydaktycznej Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski.

To drugie pod względem precedencji polskie państwowe odznaczenie cywilne (po Orderze Orła Białego), nadawane za wybitne osiągnięcia na polu oświaty, nauki, sportu, kultury, sztuki, gospodarki, obronności kraju, działalności społecznej, służby państwowej oraz rozwijania dobrych stosunków z innymi krajami.

*** Pani profesor, jakie to uczucie nosić na piersi jedno z najwyższych odznażeń państwowych?**

- To niewątpliwie ogromny zaszczyt i źródło satysfakcji, ale też zobowiązanie, żeby nieustająco swoją postawą na nie zasługiwać.

*** Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski to najwyższe odznaczenie państwowe w Pani życiu, ale otrzymała Pani także wiele innych prestiżowych wyróżnień. Które uważa Pani – jako lekarz i naukowiec za najcenniejsze?**

- Dla mnie jako młodego naukowca prestiżową była nagroda przyznana mi przez Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne za innowacyjne badania w dziedzinie migotania przedsionków i peptydów natriuretycznych. Były to wówczas nowatorskie kierunki badań, teraz oznaczenia peptydów natriuretycznych stanowią standard

w kardiologii. Cieszy mnie, że moje prace są nadal cytowane, mimo że od tamtego czasu upłynęło już sporo lat. Ważna dla mnie była również nagroda naukowa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego przyznana za opublikowanie cyklu prac w światowych periodykach medycznych o wysokim współczynniku oddziaływania. Nagrodę tę odbierałam z rąk Eugene Braunwalda, autorytetu i guru światowej kardiologii. Dla mnie jako lekarza praktyka cennym wyróżnieniem była nagroda Lekarza Roku 2006 przyznana przez pacjentów i czytelników kieleckiego dziennika w plebiscycie popularności. Dużą satysfakcję sprawiła mi również Nagroda Miasta Kielce przyznana za pracę dla naszego regionu i środowiska.

*** Krzyż Orderu Odrodzenia Polski nie jest pierwszym państwowym odznaczeniem jakie zostało Pani przyznane?**

- W 2005 roku zostałam uhonorowana Srebrnym, a w 2010 roku Złotym Krzyżem Zasługi.

*** Jest Pani najlepszym dowodem na to, że pracując w stosunkowo niewielkim mieście, w którym jeszcze do niedawna nie było ani uniwersytetu, ani kierunku lekarskiego, można wiele wnieść do polskiej, a nawet światowej medycyny. Co by Pani poradziła tym, którzy dziś stoją na progu drogi zawodowej lekarza?**

- Wojewódzki Szpital Zespolony, w którym pracuję, przyjął jako swoją misję: „profesjonalizm i życzliwość”. Myślę, że te słowa w skrócie wyrażają cechy dobrego lekarza i udanego wypełniania naszego zawodu: należy być dobrym fachowcem ale też lubić swoich pacjentów.

*** A jakie rady dla tych, którzy myślą o karierze naukowej?**

Niewątpliwie należy mieć jasno sprecyzowane cele, podążać za swoimi marzeniami, ale najważniejsza jest pasja i ciekawość naukowa. Nauka to cudowna pasja na całe życie. Może niezbyt to popularne co teraz powiem, ale ta pasja wymaga wytrwania. Pamiętając jak dużo znaczyło dla mnie wsparcie mojego mentora naukowego pana profesora Grzegorza Opolskiego staram się pomagać każdemu, kto zwraca się do mnie o wsparcie naukowe. Wśród moich doktorantów są nie tylko kardiolodzy ze Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii ale również kardiokardiolodzy, kardiokardiolog, stomatolodzy. Na polu naukowym współpracuję z radiologami, okulistami, neurologami, farmaceutami. Odczuwam wielką satysfakcję, jeśli mogę stanowić oparcie lub inspirację dla młodych naukowców. Bardzo poważnie traktuję przesłanie tkwiące w „sztafecie pokoleń”.

*** Jest Pani współautorką wielu wytycznych i stanowisk eksperckich. Pani**

dorobek naukowy i działalność zawodowa zyskały uznanie w polskim środowisku kardiologicznym.

- Działam aktywnie w strukturach Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, w ubiegłej kadencji pełniłam funkcję przewodniczącej Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Oprócz specjalizacji z chorób wewnętrznych i kardiologii zrealizowałam również specjalizację w dziedzinie hipertensjologii, stąd moje zaangażowanie w działalność Polskiego Towarzystwa Naciśnienia Tętniczego. Działam w strukturach centralnych tego towarzystwa. Pełnię też funkcję redaktor naczelnej jednego z najbardziej poczytnych polskich periodyków kardiologicznych, czasopisma „Folia Cardiologica”, a w ostatnich latach byłam zastępcą redaktora naczelnego czasopisma „Choroby Serca i Naczyń”. W tym ostatnim nadal prowadzę dział: przypadków klinicznych i farmakoterapii.

*** Co na co dzień stanowi dla Pani w pracy zawodowej źródło największej satysfakcji?**

- Kontakt z pacjentem, możliwość niesienia pomocy, szukanie drogi do drugiego człowieka, bo do każdego jest trochę inna i znajdowanie efektywnych rozwiązań problemów zdrowotnych powierzonych mojej opiece chorych. Nie mniejszym źródłem satysfakcji jest dla mnie kreowanie rozwoju I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii, którą kieruję, budowanie zespołu naszej kliniki. Kiedy obejmowałam prowadzenie wówczas jeszcze Oddziału Kardiologii, liczył on dwóch kardiologów, większość zespołu stanowili młodzi lekarze bez specjalizacji, bezpośrednio po stażu. Dzisiaj większość zespołu to specjaliści kardiolodzy, pięć osób ma stopnie doktorskie, pięć kolejnych doktoratów jest w fazie realizacji, planujemy przewody habilitacyjne. Najważniejszy dla mnie jest jednak fakt, że stanowimy zgrany zespół sprawnie działających, dobrze rozumiejących się ludzi, z empatią traktujących pacjentów, życzliwych i pomocnych dla młodszych kolegów realizujących specjalizację kardiologiczną. Ale też efektywnie realizujących wytyczone cele i zadania. To właśnie zespół i tworzący go ludzie stanowią największy potencjał Kliniki i Szpitala.

*** Jest Pani jedną z tych osób, dzięki którym kardiologia w naszym województwie stoi na wysokim poziomie. Co było najtrudniejsze w kształtowaniu w Kielcach silnego ośrodka kardiologicznego, jakie zadanie traktuje Pani jako najważniejsze?**

- Najtrudniejszym zadaniem, które szczęśliwie udało się zrealizować, było stworzenie Pracowni Elektrofizjologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego

i wyszkolenie zespołu elektrofizjologów. Siłami naszego Zespołu stworzyliśmy i prowadzimy, mimo dużego obciążenia pracą w Klinice, cztery specjalistyczne poradnie kardiologiczne: Poradnię Zaburzeń Rytmu, Poradnię Kontroli Kardiowerterów-Defibrylatorów, Poradnię Naciśnienia Tętniczego i Poradnię Niewydolności Serca. Oprócz tego co już się udało, kreśliśmy plany dalszego rozwoju, bo przecież to nieustający rozwój stanowi o przyszłości Centrum i Szpitala. Chcemy uruchomić Poradnię Wad Serca, wprowadzać nowe procedury, jak usuwanie starych elektrod, wymianę zastawek serca metodą przezskórną, zamykanie uszka lewego przedsionka, a także zwiększyć liczbę implantowanych stymulatorów ICD i CRT-D. Te plany wymagają zwiększenia kontraktowania procedur kardiologicznych, ponieważ potrzeby województwa w tym zakresie są ogromne a Świętokrzyskie Centrum Kardiologii pozostaje jedynym, o takim stopniu referencyjności, ośrodkiem w województwie.

*** Od niedawna mamy w Kielcach kielcejski lekarski i w jego stworzeniu też ma Pani duży udział. Czy mamy szansę stać się renomowanym ośrodkiem kształcącym lekarzy na bardzo wysokim poziomie tak jak Kraków, Warszawa czy Lublin?**

- Z uczelnią kielecką jestem związana od wielu lat i z pracy naukowo-dydaktycznej czerpię wiele satysfakcji. Powstanie Wydziału Lekarskiego, a ściślej Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego podwyższyło rangę i prestiż uczelni, miasta i regionu. Kielce na pewno na to zasługiwały.

*** Jakie Pani zdaniem są najważniejsze wyzwania współczesnej medycyny?**

Czekające nas wyzwania to e-medycyna, nowe rozwiązania telemedyczne i technologie informacyjne wspierające funkcjonowanie placówek służby zdrowia. Czynniki demograficzne i starzenie się społeczeństwa będą istotnie wpływały na kształtowanie się polityki zdrowotnej. Należy oczekiwać rosnącego znaczenia profilaktyki, edukacji zdrowotnej i medycyny zapobiegawczej. Niezmiennie aktualnym wyzwaniem jest optymalizacja kosztów funkcjonowania placówek medycznych.

*** W tej masie obowiązków pewnie trudno znaleźć trochę czasu dla siebie, ale jak spędza Pani czas wolny?**

- Rzeczywiście, nie mam go zbyt wiele, ale cieszę się z każdej wolnej chwili.

Radości dostarcza mi dobry film, obcowanie z przyrodą, kontakt ze zwierzętami - jestem miłośniczką kotów. Relaksuję się przy dobrej muzyce, nie tylko klasycznej.

*** O czym Pani marzy, co chciałaby Pani jeszcze osiągnąć?**

- Marzę o dłuższych chwilach z bliskimi, o podróżach, o tym abym miała czas zachwycić się światem i posłuchać „jak trawa rośnie”.

***Dziękuję za rozmowę.
Artur Pedryc**

Fuzja badań obrazowych

Nowatorski projekt z zakresu telemedycyny Świętokrzyskiego Centrum Onkologii oraz krakowskiego szpitala

W Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach we współpracy z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II opracowano nowatorski projekt z zakresu telemedycyny. Nowe rozwiązanie pozwoli na dokładniejsze badania obrazowe, bez narażania pacjenta na niepotrzebne powtarzanie diagnostykę, a szpitala na zbędne koszty. Lekarzowi pomoże trafniej dobrać właściwy sposób leczenia.

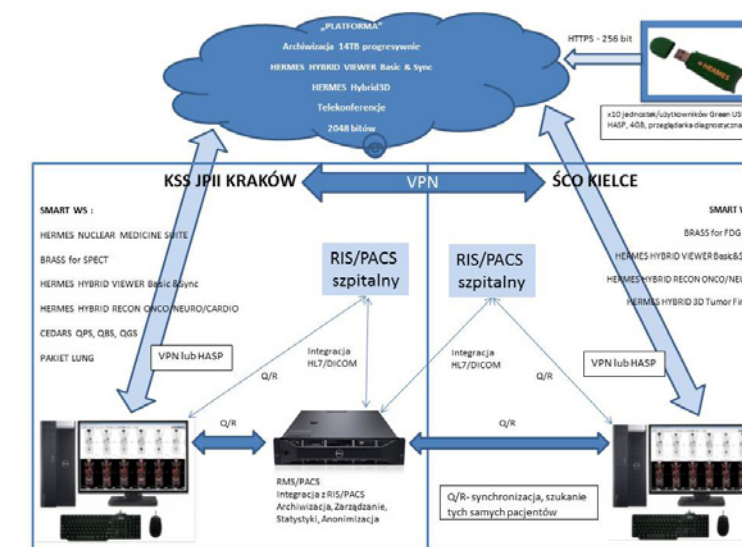
„Informatyczna platforma fuzji badań obrazowych serca” to pierwszy w Polsce projekt badawczy realizowany wspólnie przez Zakład Medycyny Nuklearnej Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II (lider projektu) i Zakład Medycyny Nuklearnej wraz z ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. Dotyczy opracowania i wdrożenia wspólnej platformy telemedycznej w tzw. chmurze wirtualnej, umożliwiającej archiwizację, wymianę i zaawansowaną obróbkę danych badań obrazowych wykonanych w różnych ośrodkach i w różnych technikach diagnostyki obrazowej (PET, tomografia komputerowa, kardiologiczny rezonans magnetyczny, tomografia emisyjna pojedynczego fotonu, spektroskopia rezonansu magnetycznego). Dzięki temu rozwiązaniu lekarze uzyskują maksymalną dokładność badania, mogą prowadzić konsultacje pacjentów na odległość. Pacjent zyskuje dokładniejszą diagnostykę, bez potrzeby powtarzania badań obrazowych wykonanych w różnych ośrodkach, bo lekarze mają dostęp do wszystkich badań obrazowych tego pacjenta umieszczonych i zabezpieczonych w chmurze wirtualnej. Chory unika powielania

badań, placówka medyczna związanych z tym kosztów. Adresatami projektu byli chorzy z chorobami serca poddani terapii komórkami macierzystymi w celu regeneracji mięśnia sercowego.

- Stosowane metody diagnostyki obrazowej dają jedną informację, albo o funkcjonowaniu albo o strukturze organizmu. Natomiast lekarze potrzebują nałożenia tych dwóch informacji, czyli fuzji obrazów strukturalnych i obrazów funkcjonalnych i dopiero na tej podstawie są w stanie precyzyjnie określić, gdzie znajduje się ognisko chorobowe, jakiego jest ono rodzaju i czy jest to nowotwór łagodny, czy złośliwy - tłumaczy profesor Janusz Braziewicz, kierownik Zakładu Medycyny Nuklearnej z ośrodkiem PET w ŚCO. - Nasz projekt służy wymianie informacji i udostępnianiu sprzętu, który posiadają Kielce i Kraków do badania pacjentów z chorobami kardiologicznymi, onkologicznymi i neurologicznymi. Dzięki temu diagnostyka jest precyzyjniejsza niż przy użyciu jednego badania, co pozwala na dokładniejsze wyciąganie informacji o stanie pacjenta, lekarze mają większą pewność w podejmowaniu decyzji o przebiegu terapii, co skutkuje szybszym procesem leczenia.

Projekt fuzji badań rozpoczął w połowie 2014 roku dla pacjentów kardiologicznych, obecnie jest wykorzystywany również dla pacjentów z chorobami onkologicznymi i neurologicznymi. Został sfinansowany ze środków z Narodowego Centrum Badań i Rozwoju oraz funduszy unijnych. Na razie system działa między Kielcami i Krakowem, ale są możliwości, żeby dołączyły do niego również inne ośrodki w Polsce. Umowa z NCBiR zakłada, że projekt powinien funkcjonować co najmniej przez pięć lat, ale profesor Braziewicz spodziewa się, że do tego czasu powstanie już ogólnopolska sieć ośrodków współpracujących w tym zakresie. - To będzie ogromna baza badań pacjentów, na podstawie której lekarze będą mogli wyciągać wnioski, prowadzić badania naukowe, a my będziemy myśleć, jak dalej rozwijać to narzędzie - mówi profesor Braziewicz.

Iza Bednarz, ŚCO

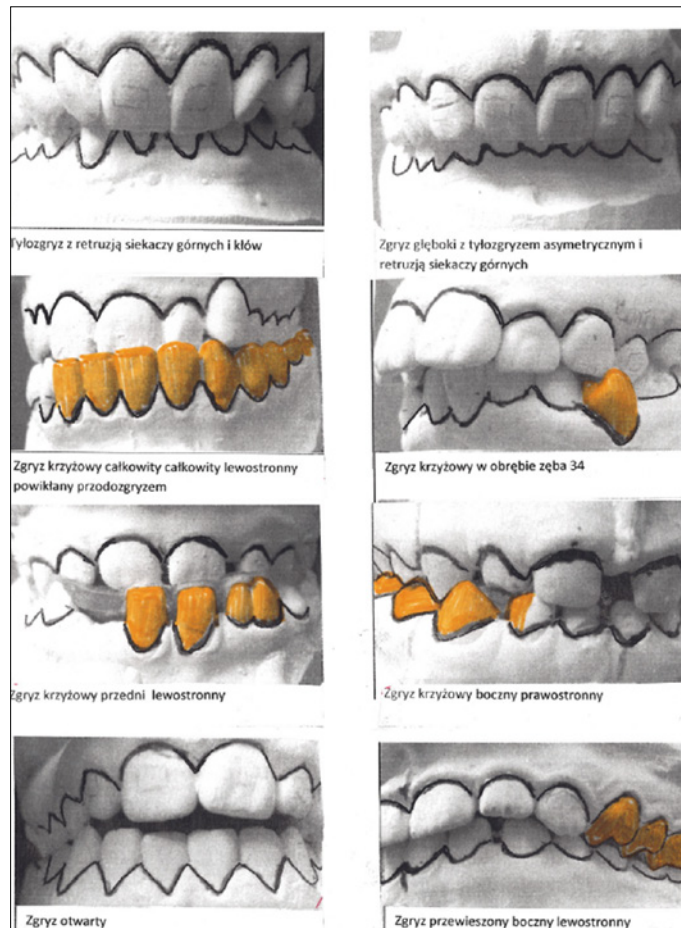


Staw skroniowo-żuchwowy a wady zgryzu

Dysfunkcje narządu żucia od 1934 r., tj. od czasu kiedy amerykański laryngolog J. Costen dostrzegł powiązanie bólu i szumu w uszach z istnieniem braków zębowych i źle wykonanych protez oraz przeszkód zgryzowych były domeną protetyki.

Od kiedy jednak lekarze ortodondzi zaczęli zakładać aparaty stałe dorosłym pacjentom (15-20 lat temu), problem dysfunkcji zaczął być również problemem ortodontycznym.

Najnowsze badania epidemiologiczne dowodzą, że zaburzenia zgryzowe aż w 54% wywołują objawy dysfunkcji, następnie znacznie obciążającym czynnikiem jest stres (34%), schorzenia psychiczne (7,1%) oraz uogólnione choroby stawów (4,1%). W ostatnich latach rośnie liczba pacjentów z dysfunkcją narządu żucia, wszechobecny stres związany z gospodarką rynkową dotyka nie tylko dorosłych, ale również 10-11-letnie dzieci, które cierpią na napięciowe bóle głowy, przeszkakiwanie głów stawowych, trzaski w stawach skroniowo-żuchwowych związane z przemieszczeniem krążka stawowego. Obserwuje się również objawy patologicznego starcia dopiero co wyrżniętych zębów wskutek zwiększonego napięcia mięśniowego i parafunkcji. Jak zatem leczyć pacjentów; dzieci i dorosłych, u których stwierdza się objawy dysfunkcji narządu żucia, jak również nasilone wady zgryzu. U pacjentów bólowych, u których zdolności adaptacyjne i kompensacyjne organizmu zostały wyczerpane, terapia okluzyjna w postaci leczenia protetycznego, ortodontycznego czy chirurgicznego, a nawet zachowawczego (odbudowa patologicznie startych zębów) jest zabroniona dotąd, dokąd nie pozbędziemy się bólu. Protokół leczenia winien wtedy przewidywać zespołowe leczenie wielospecjalistyczne, farmakoterapię, fizjoterapię, psychoterapię oraz szynoterapię przez co najmniej 3-6 miesięcy przed leczeniem ortodontycznym, protetycznym czy innym. U pacjentów skompensowanych, u których ból nie jest wiodącym objawem, a występują pojedyncze objawy dysfunkcji, lub zespół objawów w postaci bezbólowej, terapię okluzyjną należy prowadzić bardzo ostrożnie. Jest to grupa pacjentów najbardziej niebezpieczna, gdyż podczas leczenia ortodontycznego czy protetycznego objawy dysfunkcji mogą się nasilić, przejść z postaci bezbólowej w bólową, co więcej mogą pojawić się nowe objawy jatrogenne, które bardzo komplikują proces leczenia i są przyczyną roszczeń pacjentów kończących się często na sali sądowej. Jakże zatem nieprawdopodobność zgryzowe szczególnie obciążają staw skroniowo-żuchwowy. Pierwsze miejsce wśród wad zajmuje zgryz głęboki, który cechuje się głębokim nagryzem siekaczy i podniebiennym przechyleniem siekaczy górnych. W tym poziomym typie wzrostu twarzy ryzyko przeciążenia stawu skroniowo-żuchwowego jest bardzo wysokie i prowadzi często do doprzedniego przemieszczenia krążka stawowego oraz trzasków. Leczenie ortodontyczne polega wtedy na wychyleniu przechylonych siekaczy oraz ich skracaniu i powinno się rozpocząć zaraz po wyrżnięciu siekaczy stałych (7-9 lat). Na drugim miejscu znajdują się zgryzy krzyżowe. Tu szczególnie obciążające są przednie, boczne i całkowite jednostronne zgryzy krzyżowe, które powodują asymetrię twarzy oraz różne wady postawy; skośność barków, miednicy oraz skrzywienia kręgosłupa, co skutkuje objawami dysfunkcji nie tylko stawu skroniowo-żuchwowego ale i całego narządu ruchu. Z tych powodów leczenie zgryzów krzyżowych powinno się zacząć



jak najwcześniej, jak tylko jest to możliwe. Dr A. Sondhi z USA przeprowadził analizę tomografii komputerowej przesuwania się kłykci stawowych żuchwy w zgryzach krzyżowych. Kłykcie szczególnie w zgryzach krzyżowych jednostronnych były niesymetryczne, często jeden był większy, drugi mniejszy jeden wyżej, drugi niżej i zniekształcone. Przywrócenie symetrii wzorca wzrostu po prawej i lewej stronie oraz symetrii żucia po obu stronach daje stabilizację czynnościową narządu żucia i redukuje ryzyko dysfunkcji stawu. Z kolei zgryz krzyżowy obustronny z uwagi na zwężenie szczęki, która nie rośnie wskutek oddychania przez usta, a język opada na żuchwę i aktywuje jej wzrost na szerokość dodatkowo obciąża staw i utrudnia leczenie. Również zgryz przewieszony ogranicza prawidłowe ruchy żuchwy, a zgryz otwarty obciąża nadmiernie staw poprzez kontakt zębów tylko z tyłu.

Każde leczenie ortodontyczne czy protetyczne związane jest z mniejszą lub większą przebudową łuków zębowych i możliwość dysfunkcji zawsze może się zdarzyć. W trakcie leczenia ortodontycznego czy protetycznego należy unikać przedwczesnych kontaktów zębowych. Zgodnie z zasadą 1/3 wg J. Okesona należy nie tylko szlifować przedwczesne kontakty zębowe, ale i nadbudowywać kompozytem guzki czy powierzchnie zębów tak by doprowadzić do zwarcia czynnościowego, w którym zwarcie centralne i pozacentralne będzie prawidłowe, a kłykcie stawowe wraz z krążkiem będą w przednio górnej ćwiartce dołu stawowego bez objawów dysfunkcji.

Barbara Czerwińska-Niezabitowska
Lekarz ortodonta

„Choroby układu ruchowego narządu żucia”

O nowoczesnej farmakoterapii kardiologicznej w Kurozwękach

I Klinika Kardiologii i Elektroterapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii w Kielcach kierowana przez prof. Beatę Wożakowską-Kapłon, dnia 10.10.2015 r. po raz piąty zaprosiła lekarzy do pałacu w Kurozwękach na coroczne Sympozjum Szkoleniowo-Naukowe pt. „Nowoczesna farmakoterapia kardiologiczna. Wymieńmy się doświadczeniami”.

Współorganizatorami konferencji był Oddział Kielecki Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Świętokrzyska Izba Lekarska.

Bogaty program szkolenia podzielono na 5 sesji. Pierwsza sesja dotyczyła nadciśnienia tętniczego. Omówieniu nowych wytycznych Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego z 2015 r. zwłaszcza w zakresie optymalizacji terapii hipotensyjnej i roli 24-godzinnej monitorowania ciśnienia tętniczego, poświęciła swoje wykłady pani prof. B. Wożakowska-Kapłon, współautorka prezentowanych standardów. W kolejnych prezentacjach, z przedstawieniem przypadków klinicznych, dr J. Niedziela odpowiadała na pytanie: „Jak leczę pacjentów w podeszłym wieku z pogarszającą się funkcją poznawczą?”, a dr E. Jaskulska-Niedziela: „Jak osiągam docelowe wartości ciśnienia tętniczego u chorego z przewlekłą chorobą nerek?”. Prowadzący sesję - dr J. Niedziela i dr P. Dybich w podsumowaniu podkreślili wagę indywidualizacji terapii hipotensyjnej u pacjentów. Po dyskusji rozpoczęła się sesja nt. dyslipidemii. W pierwszym wykładzie, dydaktycznym, prof. B. Wożakowska-Kapłon przedstawiła zaktualizowane definicje normolipemii i normoglikemii i nowe terapie pozwalające je osiągnąć, w kolejnych wykładach, klinicznych, dr A. Stępień-Wąlek zaprezentowała złożony proces osiągania normolipemii u chorego z cukrzycą, a dr med. K. Starzyk – diagnostykę i leczenie pacjentów z rodzinną postacią hipercholesterolemii. Wykładowcy zwracali uwagę, że tylko właściwe leczenie zaburzeń metabolicznych pozwala zmniejszyć ryzyko sercowo-naczyniowe naszych pacjentów. Sesję prowadzili dr E. Jaskulska-Niedziela i dr R. Szymczyk. Dyskusja rozpoczęła się po sesji miała swój ciąg dalszy w czasie przerwy. Trzecia część sympozjum, poświęcona migotaniu przedsionków, została zogniskowana na leczeniu przeciwzakrzepowym i tak - na wyborze wśród dostępnych leków przeciwzakrzepowych najlepszej profilaktyki udaru mózgu w migotaniu przedsionków - wykład prof. B. Wożakow-



Bogaty program szkolenia podzielono na pięć sesji i fantastyczna atmosfera towarzysząca wykładom.

skiej-Kapłon, wykonywaniu ablacji u chorego przyjmującego DAnonVK - prezentacja dr M. Młodnickiego i monitorowaniu i leczeniu chorego z krwawieniem z przewodu pokarmowego przyjmującego DAnonVK - prezentacja dr M. Kluka. Na zakończenie sesji był czas na pytania i dyskusję, moderowaną przez prowadzących sesję - dr med. R. Bartkowiaka i dr Ł. Rekścia, pokazującą jak ciekawą grupą leków stały się DAnonVK i jakie nowe problemy stwarza coraz szersze ich zastosowanie. W kolejnej sesji - dotyczącej ostrych zespołów wieńcowych, dr med. D. Bąkowski wyjaśniał zasady wyboru leków przeciwplatektykowych w OZW, a dr med. R. Bartkowiak przedstawił zawiłe losy osiemdziesięcioletniego pacjenta z NSTEMI leczonego w I Klinice Kardiologii. W podsumowaniu, prowadzący sesję - dr med. K. Starzyk i dr Ł. Dobaj, zwrócili uwagę, jak poprawiająca się dostępność nowych leków przeciwplatektykowych zmienia dotychczasowe schematy leczenia OZW. Sympozjum zamknęła sesja poświęcona niewydolności serca, w której prof. B. Wożakowska-Kapłon zaprezentowała dostępne obecnie w Polsce możliwości terapii tej choroby i wskazała, jak kompleksowe, intensywne leczenie i monitorowanie, zwłaszcza ambulatoryjne,

poprawia rokowanie pacjentów z niewydolnością serca. Szkolenie zakończył miły akcent towarzyski - wspólny obiad.

Sympozjum zgromadziło ok. 100 lekarzy województwa świętokrzyskiego i małopolskiego, w tym wielu ordynatorów i kierowników oddziałów szpitalnych i poradni. Uczestnicy zwracali uwagę na wysoką wartość merytoryczną wykładów, które prezentowały aktualności z Kongresu Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego zakończono go muzyką wykonywaną na żywo przez kompozytora i pianistę Kamila Kondka. Tak duża frekwencja pozwala myśleć, że konferencja na stałe wpisała się w kalendarz szkoleń i zdobywa wciąż nowych słuchaczy.

Dziękujemy wszystkim Uczestnikom Konferencji i zapraszamy za rok - 01.10.2016 r. na VI Sympozjum Szkoleniowo-Naukowe w Kurozwękach.

Zespół I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii ŚCK w Kielcach

Zus U śmierci Szpitale?

To będzie gwóźdź do trumny dla wielu świętokrzyskich szpitali. Zakład Ubezpieczeń Społecznych domaga się składek, które zdaniem składkobiorcy szpitale powinny odprowadzać od umów zawieranych z lekarzami na świadczenie usług zdrowotnych (potocznie nazywanych kontraktami). Kwoty liczone są w setkach tysięcy, a nawet milionach złotych.

Przedstawiciele Zakładu Ubezpieczeń Społecznych niechętnie wypowiadają się o sprawie. Powołują się na przepisy mówiące o tym, że nie mogą być ujawniane dane dotyczące składek płatników.

Na jakiej podstawie ZUS żąda pieniędzy od szpitali?

- Artykuł 8 ust. 2a ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. nr 137, poz. 887 ze zm.), który brzmi: za pracownika, w rozumieniu ustawy, uważa się także osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy – informuje Paweł Szkalej, rzecznik prasowy kieleckiego oddziału ZUS.

ZACZĘŁO SIĘ OD REZYDENTÓW

W wyniku kontroli w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, na podstawie wyżej wspomnianego przepisu, ZUS wydał decyzję, że lecznica ma zapłacić 100 tysięcy złotych nieodprowadzonych składek od umów, które zawierał z rezydentami na pełnienie dyżurów.

Kielecka lecznica odwołała się od decyzji, a Sąd Okręgowy w Kielcach wydał dla niej korzystny wyrok. Jednak ZUS zaskarżył go, a sąd krakowski zmienił wyrok na korzyść ZUS.

- Nie zgadzamy się z tym orzeczeniem, uważamy, że sąd drugiej instancji wydając wyrok oparł się na nieznajdującym zastosowania w sprawie przepisie – mianowicie dotyczącym tzw. zakazu konkurencji (art. 132 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej). Złożyliśmy skargę kasacyjną do Sądu Najwyższego i czekamy na rozstrzygnięcie – mówi Kamila Kocańda, radca prawny Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Proces się toczył, a ZUS w wyniku kolej-

nych kontroli w szpitalu na Czarnowie wydawał kolejne decyzje dotyczące składek od dyżurów pozostałych lekarzy. Te sprawy jednak zostały pozawieszone do czasu rozstrzygnięcia tej pierwszej dotyczącej rezydentów.

LAWINA KONTROLI

W sumie ZUS domaga się od Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach składek w wysokości ok. 2,5 miliona złotych.

Jak dowiedzieliśmy się od dyrektorów innych lecznic w województwie, „plaga kontroli ZUS-owskich rozlała się na cały region”. Wszędzie są wydawane takie same decyzje o konieczności zapłacenia składek od dyżurów pełnionych przez lekarzy w ramach kontraktów.

Około 750 tysięcy złotych ma zapłacić Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach. - Roszczenie dotyczy rezydentów, którzy mieli u nas dyżury w okresie 2011 do 2014 – informuje Krzysztof Jermak, radca prawny placówki.

Blisko milion złotych ma zapłacić Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze. Są to składki zarówno od dyżurów rezydentów jak i pozostałych lekarzy.

608 tysięcy złotych zażądał ZUS od Szpitala Powiatowego w Chmielniku.

Wszystkie podane tu kwoty to należność główna, do tego trzeba doliczyć odsetki za okres często pięciu lat wstecz albo i więcej.

Dyrektorzy świętokrzyskich szpitali mówią zgodnie. - Tylko patrzeć jak ZUS zawita także i do nas.

SKUTKI BĘDĄ OPLAKANE

Dziś oczy dyrektorów większości świętokrzyskich lecznic zwrócone są na Sąd Najwyższy. Co się stanie jeśli skarga kasacyjna zostanie oddalona? Oznaczać to będzie brak możliwości obrony przed roszczeniami ZUS. Dla wielu lecznic konieczność zapłacenia tak ogromnych sum będzie ciosem w plecy. Często zabójczym ciosem.

Jolanta Rybczyk, dyrektor Szpitala Po-

wiatowego w Chmielniku mówi wprost. - To będzie gwóźdź do trumny naszej placówki.

Lecznica z 10-milionowym budżetem jeszcze do niedawna miała 6 milionów długu. Dzięki umorzeniom udało się go zmniejszyć do poziomu 4,5 miliona.

- Nie wyobrażam sobie, że dojdzie nam kolejne ponad 600 tysięcy złotych należności do zapłacenia. Oskładkowanie dyżurów spowoduje wyższe koszty funkcjonowania placówki, nasz szpital może tego nie przetrwać – stwierdza dyrektor Rybczyk.

W podobnym tonie wypowiada się Jolanta Głowacka, główna księgowa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze.

- Spłacamy jeszcze długi poprzedniej dyrekcji, powoli zaczęły nam się bilansować wydatki z dochodami. Jeśli sąd orzeknie, że ZUS-owi należą się składki od umów kontraktowych, nasz szpital znowu zacznie wpadać w zadłużenie, nie będziemy mogli dać podwyżek pracownikom. Wzrosną koszty funkcjonowania lecznicy. Nie możemy się z tym pogodzić – stwierdza główna księgowa szpitala w Czerwonej Górze.

Andrzej Domański, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach wyraża się nie tracić zimnej krwi.

- Jeśli skarga kasacyjna zostanie oddalona i będziemy musieli zapłacić do ZUS-u te pieniądze, to jakoś uciągniemy ten ciężar, ale dla całego systemu opieki zdrowotnej w Polsce to będzie wielki kłopot. W skali kraju to są pieniądze, które liczy się w miliardach. Zarządzanie szpitalami będzie bardzo trudne – podkreśla.

NAJPIERW POZWOLONO, TERAZ SIĘ KARZE

Prawnicy spierają się kto ma rację, ZUS czy szpital. My nie chcemy wchodzić w zawołności poszczególnych paragrafów. Bardziej interesują nas skutki ewentualnego niekorzystnego rozstrzygnięcia.

Skąd szpitale wezmą pieniądze na zapłacenie ogromnych sum do ZUS?

Skąd szpitale wezmą pieniądze na wyższe koszty dyżurów i na ile odczują to w swoich kieszeniach lekarze?

Czy szpitale będą dochodzić regresem od lekarzy części pieniędzy, które oddadzą do ZUS? (dziś większość dyrektorów z którymi rozmawialiśmy deklaruje, że nie, ale niektórzy mówią wprost, że dysponują pieniędzmi publicznymi, a nieściąganie pieniędzy od lekarzy będzie groziło dla nich „dyscypliną finansową”).

Jeśli dyżury będą musiały być pełnione w ramach umów o pracę, to skąd wziąć odpowiednią liczbę lekarzy, by zagwarantować każdemu z nich przewidziany w prawie czas odpoczynku po pracy?

Do tego dochodzi jeszcze problem ewentualnych korekt rozliczeń podatkowych lekarzy, którzy pełnili przecież dyżury będąc podmiotami gospodarczymi.

To tylko niektóre pytania, na które będzie trzeba znaleźć odpowiedź, jeśli spór o składki zakończy się pomyślnie dla ZUS.

- W 2010 roku zwróciliśmy się z pytaniem do ZUS czy zawierane przez nas umowy kontraktowe są prawidłowe i otrzymaliśmy wówczas pismo, że tak. Dziś ten sam ZUS mówi, że robiliśmy źle i mamy płacić składki z odsetkami – mówi Andrzej Domański, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach pokazując nam dokument.

KIEDYŚ RZĄD NA TO POZWOLIŁ

Były wiceminister zdrowia Krzysztof Grzegorek, dziś wicedyrektor szpitala w Skarżysku, nie ma złudzeń co się stanie, jeśli Sąd Najwyższy nie uwzględni skargi kasacyjnej.

- Ta sytuacja momentalnie doprowadzi do dramatu wielu jednostek służby zdrowia w Polsce. Odstępstwo od możliwości zatrudnienia na kontraktach doprowadzi do potężnych zawirowań i niemożliwości obsady oddziałów. Jeśli nie będzie kontraktów, potrzeba w Polsce 20 tysięcy lekarzy więcej. To co robi dziś ZUS to podkładanie bomby pod w miarę dobrze funkcjonujący system opieki szpitalnej.

Były wiceminister zdrowia przypomina co było powodem tego, że pozwolono w Polsce na takie rozwiązanie jak dyżury w ramach kontraktów.

- Powodem do tego było to, że brakowało pieniędzy na podwyżki dla lekarzy. Ci otrzymując tak zwaną złotówkę ubruttowioną mieli możliwość zarabiać więcej. Dodatkowo po wprowadzeniu dyrektyw unijnych kontrakty stały się jedyną możliwością, by zabezpieczyć świadczenia medyczne przy takiej liczbie lekarzy jaką mamy w kraju – przypomina były wiceminister zdrowia.

- Ideą kontraktów było to, że nie zatrudnia się na dyżurze lekarza, tylko podmiot gospodarczy, świadczący określoną usługę medyczną. To w pewnym sensie obejście prawa, ale po pierwsze była na to zgoda władz państwa, a po drugie skoro, to nie przynosi nikomu szkody to po co to ruszać? - zastanawia się nasz rozmówca.

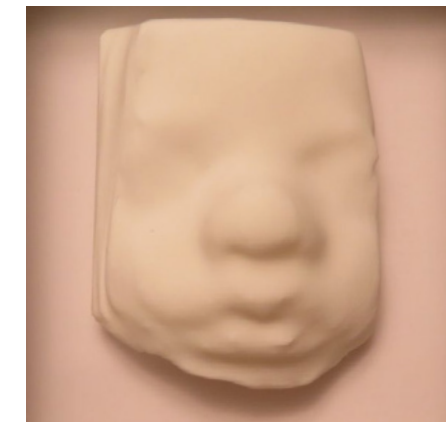
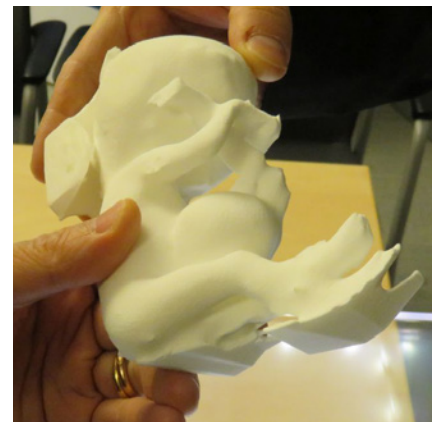
MINISTERSTWO POMOŻE

Co w tej sprawie zamierza zrobić resort zdrowia? Zapytaliśmy o to człowieka, na którego pomoc możemy chyba liczyć najbardziej – wiceministra Marka Tombariewicz.

- Sytuacja jest mi znana, sam poprosiłem Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych, by wystąpił do mnie na piśmie w tej sprawie. Sygnalizowałem już problem w gronie ścisłego kierownictwa resortu. Bieram obecnie dane, by pokazać jaki to jest problem w skali kraju. Tu już nie chodzi o byt poszczególnych szpitali. Tu chodzi o funkcjonowanie całego systemu. Podjąłem próbę rozwiązania tej sprawy, bo co nam grozi, zrobię wszystko by pomóc, ale jaki będzie finał tego wszystkiego? Nie wiem – mówi Marek Tombariewicz, wieloletni dyrektor szpitala w Staszowie.

Artur PEDRYC

Drukują płody w 3D



Unikatowe w skali Polski trójwymiarowe modele płodu z nieprawidłowościami stworzono w Kielcach. Wydruki powstały dzięki aparaturze ultrasonograficznej, którą posiada Wojewódzki Szpital Zespolony i najnowocześniejszej w Polsce drukarce 3D, należącej do Kieleckiego Parku Technologicznego.

Pierwsze trzy, wydrukowane w KPT, na podstawie obrazu USG, modele przedstawiają: płód w 12 tygodniu życia z przepukliną brzuszną, twarz płodu z zespołem Aperta oraz buzię zdrowego, nie narodzonego dziecka.

Wyjątkowe w skali kraju, a nawet świata jest to, że udało się stworzyć modele z nieprawidłowościami w budowie.

Uwaga! Emeryci i renciści!

Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów ogłasza konkurs na wspomnienie.

Proszę Państwa! Jest nas w Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej ponad dwieście osób. W swojej wieloletniej pracy spotkali się Państwo z wieloma wydarzeniami, które utkwiły Wam w pamięci na całe życie. Były to niewątpliwie wydarzenia o różnym charakterze; czasem tragiczne, czasem komiczne, a może nawet historyczne. Jednym słowem coś, co warto jest utrwalenia w pamięci jako świadectwo naszego pięknego, odpowiedzialnego zawodu.

Objętość wspomnień może liczyć maksymalnie 15 stron maszynopisu, pisanych czcionką 11 na komputerze; lub maszyną do pisania. Prace konkursowe należy przesłać w ilości trzech egz. w kopercie na adres ŚIL do końca września 2016 r. W drugiej kopercie z napisem „Godło” należy podać imię i nazwisko autora, adres, rok ukończenia studiów oraz specjalizację. Na pierwszej kopercie proszę nie podawać adresu zwrotnego.

Lekarze zapowiadają, że te będą mogły mieć wiele zastosowań, począwszy od najważniejszych naukowych i edukacyjnych, na pamiątkowych skończywszy.

Wydruki będą mogli wykorzystywać chirurdzy operujący dzieci m.in.: z rozszczepem podniebienia, wargi, guzami twarzy, kręgosłupa, czy z przepukliną brzuszną. Model umożliwi precyzyjne zaplanowanie zabiegu.

Model 3D płodu, wydrukowano na podstawie zdjęć wykonanych aparatem USG - Voluson E10, którym od kilku miesięcy dysponuje Wojewódzki Szpital Zespolony. Urządzenie umożliwia wykrycie wad w sercu dziecka i innych strukturalnych już od 12-14 tygodnia ciąży.

/AKM/

Prace można również złożyć osobiście w sekretariacie Izby. Konkurs dotyczy lekarzy członków naszej Izby (należących do Związku Literatów Polskich).

Komisja konkursowa w składzie: Maciej Andrzej Zarębski, Maria Magdalena Człapińska, Anna Klonowska przyzna następujące nagrody:

1. nagroda 2500 zł
2. nagroda 1500 zł
3. nagroda 1000 zł

Komisja zastrzega sobie inny podział puli nagród.

Nagrodzonym zapewniamy druk wspomnień (we fragmentach) w „Eskulapie Świętokrzyskim”

UWAGA!

Jeśli ilość ciekawych wspomnień będzie dostatecznie duża, to poczynimy starania o ich publikację w postaci książkowej.

**Przewodnicząca
Zespołu ds. Lekarzy
Emerytów i Rencistów
lek. Wanda Korpikiewicz**

Alergia w ortopedii i stomatologii

Szkolenie dla członków Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

W dniu 28.11.2015 roku miała miejsce jednodniowa konferencja zorganizowana przez SIL, Komisję Kształcenia i Nauki Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie alergologii dr n. med. Grażynę Sławetę - Poradnia Alergologiczna PZOZ Starachowice oraz kierownika Kliniki Dermatologii w Kielcach - prof. nadzw. dr hab. n. med. Beatę Kręcisz.

Pierwsza jej część dotyczyła głównie problemów spotykanych w ortopedii i związanych z implantami ortopedycznymi, powikłaniami po implantach stawowych i objawami alergicznymi. Problemy te zostały omówione z punktu widzenia specjalisty dermatologa (prof. B. Kręcisz) jak również bardzo interesujące spojrzenie i omówienie - na podstawie swojej wieloletniej praktyki specjalisty ortopedy - na temat występowania alergii i powikłań po implantach ortopedycznych przedstawił - konsultant wojewódzki w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu dr Stefan Podesek.

W ortopedii stosuje się implanty biostatyczne i biomechaniczne, jak również polietylen, tworzywa akrylowe. Najczęściej używanym stopem do produkcji endoprotez jest stal nierdzewna (zawiera metale: nikiel, chrom, mangan, magnez, miedź i kobalt) i Titanium (zawiera: kobalt i chrom oraz niewielka ilość niklu).

W endoprotezie bezcementowej najczęściej używa się stopu tytanu - aluminium-wanadu. Z uszkodzonej protezy mogą uwalniać się jony niklu, chromu oraz kobaltu, zwłaszcza kiedy zostanie uszkodzona warstwa pokrywająca tlenku chromu. Płyny ustrojowe mają silne właściwości korodujące. Powikłania po plastyce stawów biodrowych występują rzadko (u około 5% operowanych). Zmiany skórne związane z alergią na metale u pacjentów po operacjach wszczepienia protez ortopedycznych są miejscowe (wyprysk wokół miejsca implantowanej protezy) lub uogólnione.



Wykład głosi dr n. med. Grażyna Sławeta.

Mogą to być wykwity rumieniowe, pokrzywkowe, pęcherzykowe. Prof. Kręcisz mówiła o kwalifikacji pacjentów do diagnostyki alergologicznej - testach kontaktowych oraz o właściwej interpretacji otrzymanych wyników testów. Wspomniała o „Dyrektywie niklowej”, która obowiązuje w Polsce od 2004 roku (ograniczenie zawartości niklu w przedmiotach użytkowych).

Doktor Podesek omówił bardzo dokładnie patomechanizm i immunologiczną odpowiedź ustroju - układu kostnego na metale i endoprotezę i przedstawił przypadki z własnej praktyki.

Drużną część konferencji związana była z „Uczuleniem kontaktowym na materiały stomatologiczne/aparaty ortodontyczne, problemem alergii w stomatologii oraz działaniami niepożądanymi na leki stosowane w stomatologii” (dr n. med. G. Sławeta). Doktor Sławeta omówiła objawy alergii na materiały protetyczne: ostre odczyny miejscowe, ogniska rumieniowo-obrzękowe, nadżerki, owrzodzenia-powstałe po pęcherzykach i pęcherzach, pęknięcia kącików ust, zmiany wypryskowe wokół ust, zmianami typu liszaja i inne związane ze stosowaniem żywic meta-krylowych, monomeru akrylu, plastifikatorów, barwników, eugenolu (reakcje alergiczne typu I i typu IV).

W przypadku aparatów ortodontycznych

stałych uczulają metale, gł. nikiel, pallad, kobalt i chrom. Po założeniu aparatu ortodontycznego niklowego nikiel uwalnia się do śliny i jego długotrwałe uwalnianie powoduje wzrost niklu w osoczu. Stężenie niklu potrzebne do wywołania zmian śluzówki jamy ustnej jest około 5-12 razy większe niż wywołujące zmiany skórne. W jamie ustnej pojawiają się wówczas zmiany patologiczne, którym towarzyszy pieczenie, świąd, bolesność, parestezje, utrata czucia smaku.

Doktor zwróciła uwagę na konieczność przeprowadzenia dokładnego wywiadu u dzieci przed założeniem aparatu ortodontycznego (szczególnie u tych z problemami alergicznymi) i wskazała diagnostykę w kierunku alergii kontaktowej - testy płatkowe standardowe poszerzone o akrylany i inne materiały stomatologiczne.

Kolejny wykład wygłosiła dr n. o zdr. Joanna Zemlik - konsultant wojewódzki w stomatologii dziecięcej. Tematem była stomatologia dziecięca w praktyce. Schorzenia dietozależne, a zdrowie jamy ustnej. W wykładzie zwróciła uwagę na żywienie jako kluczowy środowiskowy czynnik ryzyka występowania schorzeń dietozależnych (cywilizacyjnych) uznanych przez WHO w 1997 roku za największe zagrożenie dla zdrowia publicznego, generujące wysokie koszty



Prof. Beata Kręcisz oraz dr Stefan Podesek, specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

społeczne i ekonomiczne (wśród nich schorzenia układu sercowo-naczyniowego, pokarmowego, oddechowego, kostnego, endokrynnego). Ogólny stan zdrowia i jakość życia dziecka jest ściśle związany ze stanem zdrowia jamy ustnej. Doktor stwierdziła, że inwestycja w zdrowie dzieci i młodzieży powinna stanowić priorytet polityki państwa oraz bezpieczeństwa zdrowotnego populacji i wydolności systemu ochrony zdrowia.

Uczestnikami konferencji byli ortopedzi, stomatolodzy, alergolodzy, pulmonolodzy, lekarze rodzinni, interniści, pediatrzy, dermatolodzy i inni. Zainteresowanie szkole-

niami organizowanymi przez Świętokrzyską Izbę Lekarską, Komisję Kształcenia i Nauki jest zawsze bardzo duże. Sala była zapelniona do samego końca. Po zakończonym szkoleniu było dużo pytań do poszczególnych wykładów. Opinia kolegów i koleżanek lekarzy i stomatologów była pozytywna na temat tej konferencji. Koledzy ocenili, że wykłady były na wysokim poziomie i że na pewno informacje, które usłyszeli zastosują w swojej codziennej praktyce.

wybrała i opracowała
dr n. med. Grażyna Sławeta

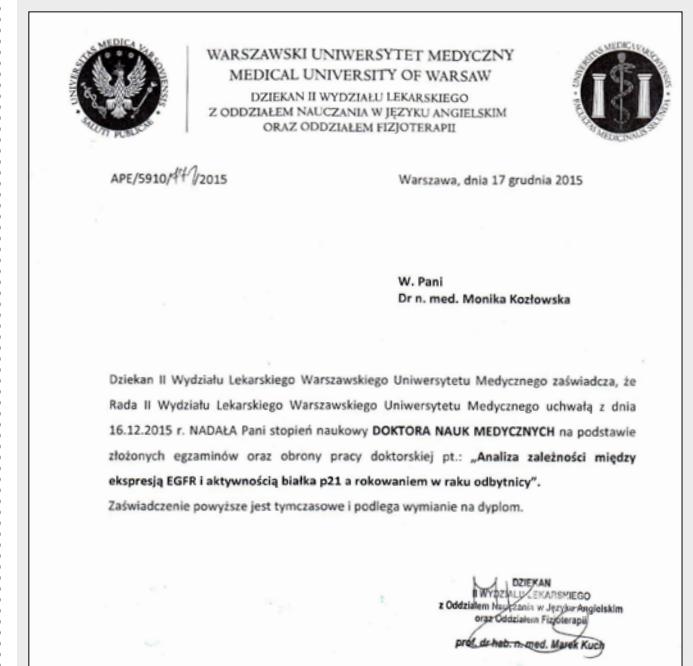


Wykład głosi prof. Beata Kręcisz.

Zdobyli tytuł doktora

Miło nam zakomunikować, że kolejni świętokrzyscy lekarze zdobyli tytuł doktora nauk medycznych.

Rada naukowa Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki nadała tytuł Marcie Kasprzyk, zaś Monika Kozłowska zdobyła tytuł na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Gratulujemy.



Kobiety na Dzień Kobiet

Niezwykła wystawa obrazów w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Niektóre z obrazów wzorowane były na dziełach wielkich światowych malarzy, inne są odzwierciedleniem fascynacji autora. Wystawę zatytułowaną „Kobiety w obrazach Janusza Wiśniewskiego” można oglądać w holu Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Ekspozycję zorganizowano z okazji Dnia Kobiet.



**Oddział Świętokrzyski
Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii
oraz Konsultant Wojewódzki
w Dziedzinie Gastroenterologii**
serdecznie zapraszają

na konferencję naukowo-szkoleniową
XX Jubileuszowy Kielecki Dzień Gastrologiczny

2 kwietnia 2016 r. (sobota) godz. 10.00
Centrum Biznesu Hotelu Kongresowego
Al. Solidarności 34, Kielce

„Problemy współczesnej gastroenterologii”
Choroba refluksowa i jej powikłania – strategia leczenia
– Prof. dr hab. Jarosław Reguła

Zapalenia żołądka a ryzyko raka - diagnostyka i leczenie
– Dr n. med. Krzysztof Bartosz

Nowości w hepatologii - Prof. dr hab. Marek Hartleb

Leczenie chirurgiczne zespołu metabolicznego
– Prof. dr hab. Stanisław Głuszek

**Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**
zaprasza na spotkanie

z Panią Dr Danutą Barańską

wieloletnim lekarzem Świętokrzyskiego Centrum
Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego.

Spotkanie odbędzie się w siedzibie Izby

2 marca 2016 roku o godz. 11.00

Po spotkaniu zebranie zespołu.

Zapraszamy.

**Klub Seniora w Ostrowcu Św.
zaprasza na spotkanie wiosenne**

Kol. Kol. Emerytów i Rencistów
z terenu Ostrowca Św. i Opatowa

w dniu 18 marca 2016 r. o godz. 16.00.

Spotkamy się w stołówce przy Liceum J. Chreptowicza
przy ul. Rosłowskiego.

Chętnych uprzejmie proszę o telefoniczne zgłoszenie
pod nr tel. 41 26 512 06 – dr Wanda Korpikiewicz

Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego

Nie mielibyśmy chyba nic przeciwko temu, by lekarz był „dobrym człowiekiem”. Ale czy to wystarczy, żeby uznać go za dobrego lekarza? Trudno by było zdefiniować „dobrego” czy „złego” człowieka; u lekarza istotne są przecież kompetencje, kwalifikacje fachowe. I spotykamy wybitnych fachowców, których nie sposób uznać za dobrych ludzi. Marnemu człowiekowi może się udać dokonanie zacho-
wu, a nawet wielkiego czynu. Kwalifikacje bywają stawiane na pierwszym miejscu, kiedy mowa o pożądanych cechach lekarza.

Wymienia się nadto wiele pozytywnych właściwości czy cnót, które trudno uhierarchizować. Ważne jest, by lekarz zachowywał się godnie i by był godny szacunku. Był odpowiedzialny (miał poczucie odpowiedzialności i przyjmował na siebie odpowiedzialność), spolegliwy (zgodnie z ideałem opiekuna spolegliwego tzw. etyki niezależnej), bezstronny i bezinteresowny (by głównym celem nie był interes, zarobki; by pracował i niejako przy okazji zarabiał, bo przecież musi utrzymać siebie i rodzinę...). Lekarz powinien być życzliwy, troskliwy, wyrozumiały dla pacjenta i jego rodziny, cierpliwy, opanowany, dyskretny (przestrzegający tajemnicy lekarskiej w najszerszym możliwym zakresie).

Może najmniej ważne są cechy dotyczące wyglądu zewnętrznego.

Wybitny krakowski chirurg i etyk – prof. J. Bogusz – żył się bardzo na studentki utlenione i bardzo kolorowe. Uważał, że pacjenci nie będą mieli zaufania do osoby, która przesadną wagę przywiązuje do koafuury, mody, która musi koniecznie zwracać na siebie uwagę swym wyglądem. Nie byłby chyba zachwycony tatuażami, kolczykami itp. Czasy się ponoć zmieniają, ale widzę sens w tradycyjnych ocenach (byle bez przesady).

Lekarz na pewno powinien być człowiekiem kulturalnym. Chodzi m.in. o czytanie, osłuchanie, ale także o kulturę osobistą, uprzejmość na co dzień i wobec każdego, o to co można nazwać savoir faire, czy savoir vivre lekarza. Pisze o tym w ostatnim numerze Gazety lekarskiej dr J. Małmyga („Zapomniane słowa”).

Spotykamy się ciągle w sądach i komisjach etycznych z przykładami niekulturalnego, nieuprzejmego, agresywnego i wręcz chamskiego zachowania kolegów. I potem dziwimy się narastającym podob-

no poziomem agresji ze strony pacjentów i ich rodzin.

Nie sądzę, żeby działa się wśród nas i wokół nas jakaś rewolucja obyczajowa z postępującym obniżeniem poziomu kulturalnego, choć co poniektóre powieści, filmy i piosenki propagują język i zachowania poniżej wszelkiej krytyki. (To ma być wyraz „naturalności”, „szczerości”, „otwartości”, asertywności?). Przypomina się odwieczne (od starożytności) utyskiwanie na „dzisiejszą młodzież”. Ja raczej przychyliam się do zdania poety i komediopisarza angielskiego XVII-XVIII w. – Williama Congreve – „... cnota nie jest dziś ni większą ni mniejszą. Tylko zepsucie szatę ma dzisiejszą”. Nie jest szczególnie sympatyczna szata dzisiejszego zepsucia obyczajów...

Stary doktor w filmie Bergmanna „Tam gdzie rosną poziomki” mówi: „Pierwszym obowiązkiem lekarza jest prosić o przebaczenie”. Jakie przebaczenie? Za co mamy przepraszać? Nietrudno znaleźć przykłady sytuacji, w których godzi się powiedzieć „przepraszam”.

XXX

„Sprawiedliwym” (podkreślenie moje) jest to, że silni mnożą się i rosną, a słabi giną. Inaczej świat stałby się domem inwalidów, co dopiero byłoby „niesprawiedliwością”. Są to słowa jednego z bohaterów polskiej powieści pozytywistycznej, zarażonego socjaldarwinizmem, czy utylizmem oświeceniowym. Pytanie w konkursie „skąd ten cytat”: czyje to słowa i w której powieści. Pierwsza osoba (koleżanka czy kolega), która prawidłowo odpowie na pytanie konkursowe do dnia 10.03.2016 na mój adres mailowy (w.t.gajewski@op.pl) otrzyma gratulacje i nagrodę książkową.

XXX

„Matko najwyższa o oczach błyszczących, Apollonowych tronów dostojnych królowo,

Hygiejo z uśmiechem łagodnym na twarzy!”

Tak pisał o bogini zdrowia Hygiei, córce Asklepiosa, a więc wnuczce Apolla, Likymnios z Chios w V w. p.n.e.

Właściwa odpowiedź na pytanie w konkursie „gdzie ta rzeźba”: autor rzeźby to wybitny krakowski architekt Adolf Szyszko-Bohusz, rzeźba – z blachy aluminiowej – znajduje się w narożniku budyn-



ku Feniks na Linii A-B, róg ul. Św. Jana. A pisarką, która rzeźbę nazwała „kobietą ze sztuczną szczęką”, była jedna z Koszakówien – Magdalena Samozwaniec.

Prawidłowo odpowiedział kol. Robert Frączyk i otrzymał w nagrodę „Kore” Andrzeja Szczeklika i gratulacje. Obok Hygiei w całej aluminiowej okazałości.

W.T. Gajewski



Na deskach teatru

„Wszyscy chcą żyć”, „Wróć przed północą” czy „Pinokio”. Takie m.in. spektakle będzie można zobaczyć w marcu w Teatrze im. Stefana Żeromskiego w Kielcach. W tym miesiącu obchodząc będziemy także Międzynarodowy Dzień Teatru. Z tej okazji bilety będzie można kupić po 5 złotych.

Specjalnie z okazji święta teatru, 19 i 20 marca nasi aktorzy przygotowali dla nas spektakl „Hrabina Batory”, który wyreżyserował Wiktor Rubin.

Oczywiście jak zawsze mamy dla Państwa zaproszenia do kieleckiego teatru. Jak je zdobyć? Szczegóły w ramce „Konkurs”. W poprzednim „Eskulapie” pytaliśmy Państwa o imię i nazwisko autorki tekstu, na podstawie którego powstał spektakl w reżyserii Piotra Szczerskiego „Mężczyzna wart zachodu”. Prawidłowa odpowiedź to Rose Mary Friedman.

KONKURS

Dla dwóch osób, które jako pierwsze zadzwonią się do siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej i podadzą prawidłową odpowiedź na pytanie konkursowe, mamy dwa podwójne zaproszenia na spektakl „Hrabina Batory” 19 i 20 marca.

Pytanie konkursowe:

Podaj tytuły spektakli zrealizowanych w Teatrze im. Stefana Żeromskiego w Kielcach przez duet Jolanta Janiczak i Wiktor Rubin.

Na odpowiedzi czekamy pod numerem telefonu 41-362-13-81 wewnętrzny 14.

REPERTUAR - MARZEC 2015



TEATR IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W KIELCACH

25-507 KIELCE, UL. SIENKIEWICZA 32, TEL. 41 344 75 00, 344 60 48

WWW.TEATR-ZEROMSKIEGO.COM.PL E-MAIL: BIURO@TEATR-ZEROMSKIEGO.COM.PL

REPERTUAR marzec 2016

4.	piątek	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
			spektakl przedpremierowy	
5.	sobota	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
			PREMIERA	
6.	niedziela	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
8.	wtorek	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
			PREMIERA STUDENCKA – STUDENCI bilet 18zł	
10.	czwartek	g. 19.00	WRÓCĘ PRZED PÓLNOCĄ Petera Colleya	reż. Mirosław Bieliński
11.	piątek	g. 19.00	WRÓCĘ PRZED PÓLNOCĄ Petera Colleya	reż. Mirosław Bieliński
12.	sobota	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
13.	niedziela	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
15.	wtorek	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski
16.	środa	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski
17.	czwartek	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
18.	piątek	g. 19.00	WSZYSCY CHCĄ ŻYĆ HANOCHA LEVINA	reż. Dawid Żłobiński
19.	sobota	g. 19.00	HRABINA BATORY Jolanty Janiczak	reż. Wiktor Rubin
20.	niedziela	g. 19.00	HRABINA BATORY Jolanty Janiczak	reż. Wiktor Rubin
			Dotknij Teatru; nasz prezent dla Widzów na Międzynarodowy Dzień Teatru – bilety po 5 zł.	
22.	wtorek	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski
23.	środa	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski
30.	wtorek	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski
31.	środa	g. 11.00	PINOKIO Carla Collodiego	reż. Bartłomiej Wyszomirski

Dyrekcja zastrzega sobie prawo do zmian w repertuarze.

Okno Aniola

Gdy przywołuje Ciebie wąpiąca chwila
choć stoisz ostatnia w szeregu
uczepiona jak rzep uratowanej myśli
zapalasz nikły kaganek
w oknie Dobrego Aniola

kiedy rozniecasz iskierkę życia
na cienkich nitkach przypadku
w ciemnym tunelu możliwości
Tyś najważniejsza Nadziejo
jaśniejiesz wtedy radością
nie odchodź bez pożegnania

Barbara Kocela

wiersz napisany z okazji
Światowego Dnia Chorych

W naszej filharmonii

Manon Lescaut – dramat liryczny Giacoma Pucciniego w doborowej obsadzie będzie można zobaczyć 5 marca w Filharmonii Świętokrzyskiej. Transmisja satelitarna z Metropolitan Opera rozpocznie się o godz. 18.30.

Powieść Abbe Prevosta Historia kawalera des Grieux i Manon Lescaut stała się niemal w jednym czasie inspiracją dla dwóch oper dwóch znakomych kompozytorów: Masseneta i Pucciniego. Włoski kompozytor przeczytał partyturę swego kolegi jeszcze przed premierą i uznał, że sam lepiej oddałby dramatyzm zawarty w historii płoczej Manon rezygnującej z miłości dla bogactwa, co doprowadzi ją... do śmierci na bagnach Luizjany. Manon Lescaut Pucciniego rzeczywiście odniosła ogromny sukces. Warto zauważyć, że opera warszawska wystawiła to dzieło zaledwie dwa lata po prapremierze, Nowy Jork – rok później. Nową inscenizację opery Pucciniego Met powierzyła Richardowi Eyre, którego spektakl Carmen bije rekordy popularności na tej scenie i podczas transmisji w HD. W tytułowej partii usłyszymy Kristine Opolais, zakochanym w niej des Grieux będzie tenor Roberto Alagna. Wystąpią: Kristine Opolais jako Manon Lescaut, Roberto Alagna jako des Grieux, Massimo Cavalletti jako Lescaut, Brindley Sherratt jako Geronte. Słowo wstępne wygłosie Leszek Ślusarski.



**UCHWAŁA NR 1/2016/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 28 STYCZNIA 2016 R.**

w sprawie przygotowania sprawozdań na XXXIV Okręgowy Zjazd Lekarzy ŚIL

Na podstawie art. 25 pkt. 6 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2015 r. poz. 651) uchwala się co następuje:

§1

Zobowiązuje się Przewodniczących Komisji i Zespołów ORL, Pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów, Rzecznika Praw Lekarza oraz Sekretarza Okręgowej Rady Lekarskiej do złożenia w terminie do dnia 17 lutego 2016 r. sprawozdania z działalności odpowiednio: komisji, zespołu, pełnomocnika, rzecznika, Okręgowej Rady Lekarskiej za 2015 r.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**UCHWAŁA NR 83 /2015/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 10 GRUDNIA 2015 ROKU**

w sprawie: terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w roku 2016.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2015 r. poz. 651) Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchwala co następuje:

§1

Ustala się terminy posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w roku 2016:
28 stycznia, 11 lutego, 17 marca, 14 kwietnia, 19 maja, 16 czerwca, 8 września, 13 października, 17 listopada, 15 grudnia.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**UCHWAŁA NR 84 /2015/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 10 GRUDNIA 2015 ROKU**

w sprawie: zwołania i organizacji XXXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy ŚIL Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2015 r. poz. 651) Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchwala co następuje:

§1

Zwołuje się XXXIV Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach w dniu 9 kwietnia 2016 r. godz. 9.00.

§2

Organizację Zjazdu powierza się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, które stanowi Komitet Organizacyjny Zjazdu.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**UCHWAŁA NR 85/2015/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 10 GRUDNIA 2015 ROKU**

w sprawie ustalenia kosztów dodatkowych związanych z udostępnieniem informacji publicznej.

Na podstawie art. 15 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2014 r., poz. 782 ze zm.) w związku z § 26 uchwały nr 5 XXVIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 26 marca 2011 roku w sprawie zasad gospodarki finansowej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchwala się, co następuje:

§1

Jeżeli udostępnienie informacji publicznej stwarza konieczność przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku o udostępnienie informacji publicznej, w szczególności dokonania anonimizacji dokumentów, zapisania żądanych informacji na nośniku elektronicznym, wykonania kserokopii lub wydruku, co wiąże się z poniesieniem dodatkowych kosztów przekraczających kwotę 10 złotych, Okręgowa Rada Lekarska ustala wysokość opłat w następującej kwocie:

- a) za sporządzenie kopii dokumentu lub wydruku komputerowego czarno-białego: 11 złotych za stronę,
- b) za sporządzenie kopii dokumentu lub wydruku komputerowego kolorowego: 20 złotych za stronę,
- c) za zapis informacji na dysku CD – 11 złotych za sztukę.

§2

Opłaty, o których mowa w § 1 uiszczane są w kasie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej lub przelewem na rachunek bankowy Izby.

§3

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi i Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**UCHWAŁA NR 90/2015/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 10 GRUDNIA 2015 R.**

w sprawie organizacji i finansowania Sympozjum szkoleniowo-naukowego „Ambulatoryjna farmakoterapia kardiologiczna - wymiemy się doświadczeniami” w dniu 1 października 2016 r.

Na podstawie art. 25 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz. U. z 2015 r., poz. 651) uchwala się, co następuje:

§1

1. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach wyraża zgodę na organizację i finansowanie w dniu 1 października 2016 roku sympozjum szkoleniowo-naukowego „Ambulatoryjna farmakoterapia kardiologiczna – wymiemy się doświadczeniami”.
2. Przeznacza się kwotę 6800 złotych na sfinansowanie kosztów sympozjum, o których mowa w ust. 1

§2

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Skarbnikowi ORL ŚIL w Kielcach .

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla naszej **Kol. Otolii Firka-Stępniewskiej** z powodu śmierci

MĘŻA

składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla naszej **Kol. Jolanty Stępniewskiej-Frankowicz** z powodu śmierci

OJCA

składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Panu Doktorowi **Jackowi Dreczce** serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

OJCA

składają współpracownicy z Kliniki Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach oraz Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla naszego **Kolegi Sławomira Grelewskiego** z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarła Nasza Koleżanka

EWA GAŦKOWSKA

specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej i ortodoncji

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla Kol. Michała GaŦkowskiego z powodu śmierci Żony składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarła Nasza Koleżanka

ANNA GRELEWSKA

specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla Kol. Stanisława Grelewskiego z powodu śmierci Żony składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCyny PRACY W KIELCACH I POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCyny PRACY O/KIELCE

zapraszają lekarzy i pielęgniarki służby medycyny pracy z terenu województwa świętokrzyskiego na cykl szkoleń doskonalących organizowanych w I kwartale 2016 r. Szczegóły na stronie internetowej WOMP www.womp.com.pl

Miejsce szkoleń: Sala Audytorium – Centrum Biznesowe Exbud Skanska, Kielce, al. Solidarności 34

Terminy szkoleń i tematyka:

26.02.2016 r. (piątek) godz. 12.00

Współpraca pomiędzy szkołami, pjsmp oraz WOMP w zakresie organizacji badań lekarskich kandydatów/uczników/studentów, którzy w czasie praktycznej nauki zawodu narażeni są na działanie czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych w 2016r. (wykładowca: lek. Anna Mikołajczyk – specjalista medycyny pracy Konsultant Wojewódzki w dziedzinie medycyny pracy – Dyrektor WOMP w Kielcach)

18.03.2016 r. (piątek) godz. 12.00

1. Współpraca lekarza medycyny pracy ze specjalistą hematologiem. Aktualności w hematologii (wykładowca: dr hab. n. med. Marcin Pasiarski – specjalista hematolog – Kierownik Kliniki Hematologii i Transplantologii Szpiku ŚCO) .

2. Informacja o aktualnościach dotyczących medycyny pracy (wykładowca: lek. Anna Mikołajczyk - specjalista medycyny pracy, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie medycyny pracy - dyrektor WOMP w Kielcach).

LEKARZ SZUKA PRACY

Lekarz rehabilitacji medycznej poszukuje pracy w Kielcach lub okolicy. Tel. 602 492 662 lub 41 342 29 70.

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Przychodnia Rodzinna w Kielcach zatrudni lekarza posiadającego specjalizację w medycynie rodzinnej lub lekarza chcącego specjalizować się w medycynie rodzinnej, oferujemy atrakcyjne warunki zatrudnienia i wynagrodzenia oraz pracę w stabilnej, rozwijającej się firmie. Kontakt tel. 509-748-275

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju zatrudni od zaraz lekarzy specjalistów z zakresu: pulmonologii, ginekologii i położnictwa, radiologii, chirurgii ogólnej i geriatry. W zakresie geriatry i chirurgii ogólnej istnieje możliwość rozpoczęcia lub kontynuowania specjalizacji.

Forma i warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel./fax 41 378 27 68.

Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pawłowie zatrudni do pracy na pełny etat lekarza o specjalizacji medycyna rodzinna lub medycyna ogólna. Kontakt telefoniczny z kierownikiem tel. 505-912-487.

Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sobkowie poszukuje lekarza ze specjalizacją - pediatra. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Telefon: 503 481 368.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach zatrudni lekarza specjalistę chirurga stomatologa do pracy w ramach kontraktu z NFZ. Praca na etat lub umowę kontraktową. Tel. 606 44 22 33.

Nowoczesny gabinet stomatologiczny w Kielcach nawiąże współpracę z lekarzem stomatologiem, ortodontą i z asystentką stomatologiczną. Tel. 888-716-100.

Centrum Zdrowia Kielce Sp. z o.o. zaprasza lekarzy różnych specjalności do współpracy w ramach świadczenia usług medycznych w wyposażonych gabinetach lekarskich zlokalizowanych w Kielcach przy ul. Kościuszki 11 – I piętro (windy). Zapewniamy fachową pomoc pielęgniarską i centralną rejestrację. Kontakt: jziolkowska@gameta.pl.

Centrum Zdrowia GAMETA Podzamcze – ośrodek medycznie wspomaganej prokreacji (Podzamcze 45, 26-060 Chęciny, województwo świętokrzyskie) zatrudni na atrakcyjnych warunkach lekarza ze specjalizacją ginekologia i położnictwo na umowę o pracę. Zapewniamy pracę w nowoczesnym ośrodku oraz możliwość specjalizacji w medycynie rozrodu. Kontakt: jziolkowska@gameta.pl.

Poszukuję lekarza pediatry lub lekarza rodzinnego do pracy w poradni chorób dzieci w przychodni w Kielcach na pełny etat. Kontakt: tel. 604 518 419.

Przychodnia Dalmed NZOZ przy ul. Dalekiej 5 w Kielcach zatrudni na pełny etat lekarza med. rodzinnej, ogólnej lub lek. internistę. Kontakt telefoniczny pod numerem 602-527-398. E-mail: nzozdalmed@wp.pl.

Przychodnia Rodzinna w Staszowie przyjmie do pracy lekarza rodzinnego, internistę. Rezydentura lub etat. Warunki do uzgodnienia. Tel: 606-669-759.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chmielniku ul. Kielecka 18 zatrudni: lekarza pediatrę i lekarza stomatologa do pracy w Przychodni Zdrowia w Chmielniku przy ul. Kieleckiej 18. Zainteresowanych prosimy o kontakt pod numerem telefonu 605 039 517 lub 41 354 29 44.

SPZOZ w Samborcu k. Sandomierza zatrudni do pracy w POZ specjalistę medycyny rodzinnej lub pediatrę. Proponuje-

my bardzo dobre warunki finansowe. Tel. 15-831-44-82, e-mail: spzoz.samborzec@neostrada.pl.

Szukam stomatologa do pracy na 1/2 etatu w ramach NFZ. Kontakt: AGAT-MED tel. 668 290 551.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich zatrudni w trybie pilnym lekarza dermatologa. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie i dogodne warunki pracy. Telefon kontaktowy: 41-390-21-90.

Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu zatrudni lekarzy specjalistów z zakresu otolaryngologii, neurologii, medycyny ratunkowej, anestezjologii, kardiologii, onkologii klinicznej, urologii. Informacji w sprawie warunków pracy udziela Kierownik Kadr telefonicznie 15-812-32-50 lub osobiście w siedzibie Szpitala przy ul. Szpitalna 1.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie zatrudni do pracy w oddziale otorynolaryngologicznym lekarza specjalistę w dziedzinie otorynolaryngologii, z możliwością objęcia w niedalekiej perspektywie stanowiska kierownika oddziału. Forma i warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Informacje dotyczące zatrudnienia pod nr tel. 15-864-86-05 lub 606-610-608.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze zatrudni w ramach umowy o pracę w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy lekarzy radiologów ze specjalizacją w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.

Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie CV i listu motywacyjnego z załączoną zgodą na przetwarzanie danych osobowych na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, tel. (041) 34-655-45 w.230 lub e-mailem: k.resztak@czerwonagora.pl.

GZOZ w Waśniowie gmina Waśniów pilnie zatrudni na cały etat lekarza medycyny rodzinnej, ogólnej, lekarza internistę lub pediatrę mogącego zbierać aktywną listę pacjentów. Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i płacy. Tel. 506 639 659 lub 41 264 60 01.

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Proponuję współwynajem gabinetu lekarskiego, w centrum Starachowic, po remoncie, w kompleksie gabinetów lekarskich. Kontakt pod numerem telefonu 534-04-17-62.

Sprzedam lub wynajmę lokal 45m2 po gabinecie stomatologicznym – Kielce, ul. Wapiennikowa 15. Kontakt, tel. 509 119 719.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach poszukuje specjalistów chorób wewnętrznych, neurologów i nefrologów do pełnienia dyżurów medycznych w ramach umowy kontraktowej
Mile widziana druga specjalizacja z chorób wewnętrznych
specjalistów rehabilitacji medycznej bądź lekarzy chcących specjalizować się z tej dziedziny, w ramach rezydentury

Placówka zapewnia doskonałe warunki pracy i możliwość nieustannego rozwoju.

Osoby zainteresowane proszone są o złożenie listu motywacyjnego oraz CV w sekretariacie dyrektora szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, kontakt telefoniczny (41) 367 13 01

OŚRODEK REHABILITACYJNO - WYPOCZYNKOWY

**NOWOCZESNY OŚRODEK REHABILITACYJNO - WYPOCZYNKOWY
POŁOŻONY ZALEDWIE 7 KM OD KIELC, W ABSOLUTNIE CZYSTYM
EKOLOGICZNIE ŚRODOWISKU.**

REHABILITACJA DOROSŁYCH I DZIECI

- w schorzeniach narządu ruchu, dolegliwościach bólowych kręgosłupa i stawów obwodowych, a także schorzeniach neurologicznych i reumatologicznych;
- z użyciem innowacyjnego w skali kraju sprzętu rehabilitacyjnego (m.in. bieżnia Alter G, ReoAmbulator, Spacecurl), pod nadzorem lekarza prowadzącego i terapeutów.



WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECI

Jeżeli Twoje dziecko jest niepełnosprawne lub ma problemy w czytaniu, pisaniu, rysowaniu, nauce podstawowych czynności samoobsługowych, np.: ubieraniu się, sznurowaniu butów, czy zapinaniu guzików:

- nauczymy dziecko świadomej pracy nad sobą
- przez zabawę pokażemy nowe możliwości rozwoju
- połączymy naukę z przyjemnością z naszych zajęć

Do tego:

Integracja sensoryczna (SI) prowadzona przez najlepszych specjalistów, hipoterapia, dogoterapia, postępowania terapeutyczne, w tym: PNF, Vojtta, NDT Bobath, kinezyterapia, TheraSuit i TeraTogs oraz zajęcia z logopedą i psychoterapeutą



ATRAKCYJNE CENY I PAKIETY PROMOCYJNE

Polanika to idealne miejsce dla relaksu i wypoczynku połączonego z poprawą zdrowia. Dorośli mogą korzystać z zabiegów specjalistycznych, a dzieci połączyć efektywną rehabilitację z elementami zabawy i rozwojem zdolności poznawczych.

ZAPRASZAMY!



OŚRODEK REHABILITACYJNO - WYPOCZYNKOWY POLANIKA

Chrusty k/Kielc · ul. Laskowa 93 · tel. 41 260 50 60 · polanika@polanika.pl · www.polanika.pl
Rehabilitacja dzieci: tel. 794 900 716