

Lekarz będzie jak urzędnik?

Możliwość potwierdzenia profilu zaufanego w przychodni czy dostęp elektroniczny do dokumentacji medycznej – to jedne z wielu propozycji z pakietu zmian, jakie proponuje Ministerstwo Zdrowia w celu przyspieszenia informatyzacji systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Rada Ministrów przyjęła projekt ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia (druk sejmowy nr 3620). Dokument przewiduje rozwiązania, które w środowisku lekarskim budzą spore kontrowersje. Chodzi o:

- możliwość potwierdzenia profilu zaufanego przez pracownika przychodni, lekarza, pielęgniarkę, położną w podmiotach udzielających świadczeń w zakresie POZ;
- możliwość założenia w trakcie wizyty Internetowego Konta Pacjenta (IKP) – aplikacji, która zawiera e-recepty, historię leczenia, e-skierowania i inne usługi związane ze zdrowiem.

- To jest pomylenie pojęć. Lekarz ma leczyć, a nie zakładać pacjentowi konto internetowe - mówi Leszek Kryczka, prezes Związku Pracowników Opieki Zdrowotnej Województwa Świętokrzyskiego.

Czytaj na stronie 8

Odra płynie do nas ze Wschodu



Fot. GIS

W województwie świętokrzyskim odnotowano już 15 przypadków odry.

W całym 2018 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano cztery potwierdzone przypadki zachorowań na odrę. Od początku 2019 mamy już ich 11 potwierdzonych, trzy prawdopodobne i jeden możliwy.

Z raportu Zakładu Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru NIZP-PZH wynika, że od początku tego roku do 15 sierpnia na odrę zachorowało w Polsce 1358 osób!

Czytaj na stronie 3

Potrzebna pomoc dla naszej Koleżanki Anny Kucharczyk

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i kardiologii,
na kurację nowym, nier refundowanym lekiem na raka (koszt ok. 10.000 zł miesięcznie)

Wpłat można dokonać na konto

Fundacji Znajdź Pomoc al. Rzeczypospolitej 2/U-2, Warszawa

Numer konta Fundacji: **52 1050 1025 1000 0090 3010 4252**

Tytuł przelewu: **Anna Kucharczyk**

Szczegóły na stronie Fundacji Znajdź Pomoc:

<https://znajdzpomoc.pl/marzenia/anna-kucharczyk>

W NUMERZE

Pionierska diagnostyka białaczki w Kielcach

Diagnozy laboratoryjnej z całej Polski szkolili się w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w zakresie diagnostyki białaczek z wykorzystaniem nowoczesnej technologii sekwencjonowania DNA (NGS).

Współorganizatorem dwudniowego kursu „Doskonalenie diagnostyki białaczek w Polsce według klasyfikacji WHO 2016 i rekomendacji ELN 2017” było Polskie Towarzystwo Hematologii i Transfuzjologii we współpracy z Sekcją Hematologii Molekularnej Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka.

Czytaj na stronie 5

Od 1 stycznia 2020 r. e-recepta będzie obowiązkowa dla wszystkich lekarzy

Od wprowadzenia e-recepty do końca lipca wystawiono 3,6 mln takich dokumentów.

Wystawiło je 9,5 tys. lekarzy dla 750 tysięcy pacjentów. Najmłodszy lekarz wystawiający e-recepty ma 26 lat, a najstarszy 91.

W województwie świętokrzyskim od wprowadzenia e-recepty do końca lipca wystawiono ich 50 557. Liczba pacjentów, którzy ją otrzymali, to 11 363. Dokument wystawiło 183 lekarzy.

Informujemy jak przygotować się do wejścia w życie obowiązkowego wystawiania e-recept, jak zdobyć dofinansowanie na zakup sprzętu czy programu w związku z wejściem w życie nowych wymogów.

Czytaj na stronie 6



Witam serdecznie

Według raportu NIK sieć szpitali nie zdała egzaminu. Sztandarowy projekt ministra Radziwiłła nie przyniósł pozytywnych zmian w opiece zdrowotnej. Rośnie zadłużenie szpitali i zwiększa się liczba placówek z poważnymi problemami finansowymi. Tak kończą wszystkie projekty, w których zakłada się oszczędności, a nie realne zwiększenie nakładów na zdrowie. Wielokrotnie pojawia się teza, iż „nie ma znaczenia ile środków byśmy przeznaczyci na leczenie, to i tak system wszystko wchłonie”. Ale to oznacza tylko jedno, że do tej pory nigdy nie przekazano wystarczającej ilości pieniędzy. Dlatego te półśrodki zawsze są za

małe. Za poprzednich rządów tłumaczono brak dostatecznego finansowania brakiem w budżecie. Teraz rząd chwali się nadwyżkami i też nie daje. Obiecują po raz kolejny, że kiedyś dadzą. A koszty utrzymania jednostek opieki zdrowotnej rosną. Na tym najbardziej cierpią pacjenci. O braku pomysłu świadczy ulepszanie kolejek zamiast ich likwidacja. Sławne „kolorowanie” na SOR. Takie rozwiązania może promować tylko człowiek, który nic nie wie o pracy na oddziałach ratunkowych. Kupowanie automatów biletowych i kolor w zależności od „wagi schorzenia” mają zlikwidować problem. Kolejne pieniądze wyrzucone w błoto.

O słabości systemu świadczy to w jaki sposób traktowane są dzieci z rzadszymi chorobami. Mamy mnóstwo fundacji, które musiały przejąć od państwa obowiązek ich ratowania. Najłatwiej powiedzieć „NFZ tego nie refunduje”. To miałoby sens w przypadku kilku ubezpieczycieli, bo przenieśliśmy się po prostu do innego. Skandalem jest odmówienie leczenia komuś komu się ono należy, dopóki istnieje odpowiednia metoda. A równość pod każdym względem gwarantuje nam Konstytucja.

Szkoda, że po raz kolejny reakcja może nastąpić dopiero po całkowitym upadku systemu opieki zdrowotnej. O tym, że można skutecznie go zreformować przekonali nas Czesi. Tam problem został rozwiązany kilka lat temu i do tej pory system działa.

Życzę wszystkim dużo sił

Paweł Barucha

**Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

al. ks. J. Popiełuszki 43, 25-155 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, udziela
porad prawnych dla lekarzy w zakresie
wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz.
14.15-16.00, czw. godz. 10.45-15.15.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej:

mgr Mariusz Delipacy, pn., śr. czw. pt. 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 księgowa,
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, u.chonin@interia.pl.

Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów:

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
al. ks. J. Popiełuszki 43, 25-155 Kielce

Redaguje kolegium w składzie:

Artur Pedryc - redaktor naczelny,
Jadwiga Zielińska - sekretarz redakcji oraz:
Urszula Chonin, Barbara Kocela,
Grażyna Sławeta, Włodzimierz Gajewski,
Janusz Wiśniewski, Stanisław Śliwa,
Mieczysław Gałęzia, Paweł Barucha, Adam Wróbel.

Szata graficzna, skład i druk:

ART-SERWIS, ul. Modrzewiowa 14,
26-001 Masłów, tel. 513-01-04-04

www.artserwis.info

Nakład: 4300 egz.

Odra napływa do nas ze Wschodu

W całym 2018 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano cztery potwierdzone przypadki zachorowań na odrę. Od początku 2019 mamy już ich 11 potwierdzonych, trzy prawdopodobne i jeden możliwy.

W lipcu do szpitala w Kielcach trafiło dwóch pacjentów (jeden narodowości ukraińskiej) w średnim wieku, chorujących na odrę. Ich stan w chwili przyjęcia na oddział zakaźny był poważny, ale niezagrażający życiu. Liczba chorych na odrę w naszym województwie rośnie w zatrważającym tempie.

Światowa Organizacja Zdrowia alarmuje, że zachorowalność na odrę w 2019 roku jest trzykrotnie wyższa niż w analogicznym okresie roku poprzedniego. Najwięcej przypadków zarażenia odnotowano w Demokratycznej Republice Konga, na Madagaskarze i na Ukrainie.

W EUROPIE I NA ŚWIECIE

W Europie liczba zachorowań wzrosła dwukrotnie – do lipca odnotowano prawie 90 tys. przypadków, czyli więcej niż w całym roku 2018 (ok. 84,5 tysiąca). Dla porównania – w Afryce liczba zachorowań wzrosła prawie dziesięciokrotnie, a w regionie Pacyfiku Zachodniego o 230 procent.

W POLSCE

Z raportu Zakładu Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru NIZP-PZH pod tytułem „Zachorowania na wybrane choroby zakaźne w Polsce od 1 stycznia do 15 sierpnia 2019 r.” wynika, że od początku tego roku do 15 sierpnia na odrę zachorowało w Polsce 1358 osób! W analogicznym okresie roku ubiegłego odnotowano 103 takie przypadki. Mamy więc do czynienia z ponadtrzykrotnym wzrostem.

W całym 2018 roku w Polsce na odrę zachorowało 339 osób.



W lipcu kolejnych dwóch pacjentów trafiło na oddział zakaźny Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

W WOJEWÓDZTWIE ŚWIĘTOKRZYSKIM

- W województwie świętokrzyskim w ubiegłym roku mieliśmy pięć przypadków zachorowania na odrę, z czego cztery potwierdzone i jeden prawdopodobny - informuje Paweł Kozubowski z Oddziału Planowania, Statystyki i Analiz Wojewódzkiej Stacji Epidemiologiczno-Sanitarniej w Kielcach.

- W tym roku mamy już 15 przypadków, z czego potwierdzonych 11, trzy prawdopodobne i jeden możliwy - mówi Kozubowski.

PRZEZ BRAK SZCZEPIEŃ

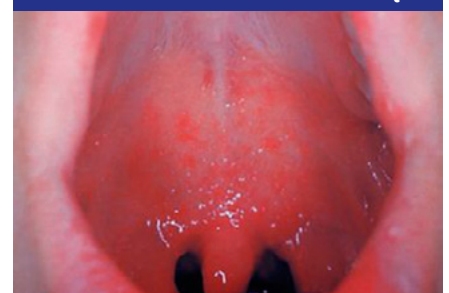
Niestety może być jeszcze gorzej. Po pierwsze dlatego, że jedno z największych ognisk odry na świecie znajduje się na Ukrainie, gdzie z powodu wojny załamał się system szczepień ochronnych. Po drugie działające w naszym kraju ruchy antyszczepionkowe skutecznie zniechęcają ludzi do korzystania z właściwej profilaktyki.

ŚWIATOWA ORGANIZACJA ZDROWIA OSTRZEGA

Według danych WHO i UNICEF-u opublikowanych w lipcu 2019 r. w skali świata pierwszą dawkę szczepionki przeciw odrze otrzymało 86% dzieci, a drugą 69%. Oznacza to, że ok. 20 milionów dzieci w 2018 r. nie otrzymało żadnej szczepionki przeciw odrze w ramach rutynowych programów szczepień. Szczepienie przeciw odrze jest – w perspektywie populacyjnej – skuteczne, jeśli poziom uodpornienia wynosi minimum 95%.

/AP/

JAK ROZPOZNAĆ ODRĘ



Chory na odrę jest zakaźny dla otoczenia 3–5 dni przed wysypką i przez pierwsze 3 dni wysypki. Źródłem zakażenia jest człowiek chory na odrę. Wirusy odry przenoszą się drogą powietrzno-kropelkową. Okres wylęgania wynosi 9–11 dni. Przebieg kliniczny odry dzieli się na okres nieżytowy (związków), wysypkowy i zdrowienia. Okres nieżytowy trwa 3–4 dni i obejmuje: wysoką gorączkę, kaszel suchy, męczący, zapalenie gardła, katar, zapalenie spojówek ze światłowstrętem.

Po 3–4 dniach okresu nieżyłowego pojawiają się na błonie śluzowej policzków białe plamki otoczone czerwoną obwódką (plamki Koplika). Plamki znikają po wystąpieniu wysypki. Okres wysypkowy zaczyna się ok. 14. dnia po zakażeniu, po okresie nieżyłowym. Towarzyszy mu wysoka gorączka. Za uszami, na twarzy i na szyi pojawia się plamista wysypka, czasami grudkowa, która w drugiej dobie schodzi na tułowy, a w trzeciej obejmuje kończyny. Ma tendencję do zlewania się.

Pomoc w rehabilitacji za ponad pół miliona złotych

Lekarze ze Starachowic mają do dyspozycji nowy sprzęt do rehabilitacji wartości ponad pół miliona złotych.

Aparat USG, zestawy do laseroterapii, leczenia ultradźwiękami, czy falą uderzeniową to tylko niewielka część urządzeń medycznych, które doposażyły rehabilitację Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach. Sprzęt o wartości ponad pół miliona złotych zakupiony został ze środków unijnych.

Nowe wyposażenie uzyskały: Zakład Rehabilitacji Leczniczej, Oddział Rehabilitacyjny i Rehabilitacji Neurologicznej, Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym oraz Pracownię Fizykoterapii i Kinezyterapii Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej Diennej. Doposażenie było możliwe dzięki realizacji projektu pozakonkursowego pn. „Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach dedykowane chorobom układu kostno-stawowego i/lub mięśniowego na rzecz osób dorosłych”.

Szpital uzyskał ponad 460 000 zł dofinansowania. Dotacja pokryła aż 85% całkowitych kosztów zadania ukształtowanych na poziomie niemal 550 000 zł. Pozostałe 15% kosztów wygospodarowano z budżetu podmiotu leczniczego.

Dzięki wkładowi Funduszy Europejskich zakupiono: wysokiej klasy aparat



Nowy sprzęt został kupiony za ponad pół miliona złotych.

USG z głowicą liniową i sektorową, platformę diagnostyczno-rehabilitacyjną oraz laser wysokoenergetyczny. Wśród nowego sprzętu znalazły się również aparat do drenażu limfatycznego oraz zestawy do laseroterapii, leczenia ultradźwiękami, falą uderzeniową i prądami. Ponadto zakupiono Magnetronic, Sollux, Vioform, Aquavibron oraz wirówki do kończyn górnych i dolnych. Nie zabrakło także szyn

do ćwiczeń, zestawów przyrządów do nauki chodzenia, stołu do pionizacji, bieżni oraz zestawów do ćwiczeń.

- Celem inwestycji jest zapewnienie mieszkańcom powiatu starachowickiego wysokiej jakości usług medycznych z zakresu ogólnoustrojowej rehabilitacji leczniczej dedykowane chorobom układu kostno-stawowego i/lub mięśniowego na rzecz osób dorosłych - informują władze placówki.

Dyrektor dziękuje lekarzom i całemu personelowi - szpital w końcu na plusie

Po raz pierwszy od wielu lat Szpital Powiatowy w Busku-Zdroju osiągnął za I półrocze dodatni wynik finansowy w kwocie blisko 300 tysięcy złotych.

Jak stwierdził dyrektor lecznicy Grzegorz Lasak, jest to ogromna zasługa wszystkich pracowników szpitala, za co im publicznie podziękował.

Na X sesji Rady Powiatu w Busku-Zdroju padły słowa podziękowania także ze strony starosty buskiego Jerzego Kolarza, pod adresem dyrektora jak i wszystkich pracowników.

W odpowiedzi na pytania radnych, dyrektor stwierdził, że w ciągu ostatnich trzech lat, wielkim wysiłkiem całej załogi, sukcesywnie zmniejszaliśmy

stratę szpitala. Także zadłużenie w tym okresie zostało zmniejszone o blisko 4 miliony złotych. Jednak o dodatnim wyniku finansowym nie można było nawet pomarzyć. Ponadto dyrektor podkreślił, że buski szpital to miejsce pracy dla ludzi ambitnych, podejmujących wyzwania i przede wszystkim dla ludzi bardzo pracowitych.

- Dzięki ogromnemu zaangażowaniu załogi możemy w końcu cieszyć się dodatnim wynikiem finansowym, a biorąc pod uwagę słabą kondycję finansową szpitali w Polsce, jest to nasze wspólne, ogromne osiągnięcie - dodał dyrektor Lasak.

/AP/



Pionierska diagnostyka białaczki w Kielcach

Diagności laboratoryjni z całej Polski szkolili się w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w zakresie diagnostyki białaczek z wykorzystaniem nowoczesnej technologii sekwencjonowania DNA (NGS).



Podczas szkolenia w Świętokrzyskim Centrum Onkologii.

Współorganizatorem dwudniowego kursu „Dokształcanie diagnostyki białaczek w Polsce według klasyfikacji WHO 2016 i rekomendacji ELN 2017” było Polskie Towarzystwo Hematologii i Transfuzjologii we współpracy z Sekcją Hematologii Molekularnej Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka.

- Ponieważ mamy już ponad 10-letnie doświadczenie w używaniu technologii NGS, a nasz zakład jest laboratorium referencyjnym, zostaliśmy poproszeni przez panią dr Martę Liburę z Kliniki Hematologii Onkologii i Chorób Wewnętrznych WUM z ramienia Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek o zorganizowanie szkolenia dla wszystkich zainteresowanych laboratoriów, wykonujących badania molekularne dla poradni hematologicznych i hematologicznych z całego kraju – mówi dr Artur Kowalik, kierownik Zakładu Diagnostyki Molekularnej ŚCO.

W dwudniowym szkoleniu, dotyczącym przede wszystkim diagnostyki ostrej

białaczki szpikowej, uczestniczyło 35 diagnostów z Bydgoszczy, Lublina, Łodzi, Poznania, Krakowa, Warszawy, Wrocławia, Poznania, Brzozowa. Kurs składał się z części teoretycznych oraz pokazu w laboratorium. Można było zdobyć wiedzę zarówno na temat samego sprzętu, jak i metody prowadzenia diagnostyki. - Mieliliśmy okazję do podzielenia się z innymi dobrymi praktykami – dodaje dr Kowalik. W styczniu 2019 roku Zakład Diagnostyki Molekularnej ŚCO jako pierwszy w kraju rozpoczął badania z wykorzystaniem NGS w diagnostyce i prognozowaniu wyników leczenia ostrej białaczki szpikowej. - W jednym badaniu analizuje się od kilkunastu do kilkudziesięciu markerów, to jest kilkadziesiąt sekwencji genetycznych, żeby wychwycić te mutacje, które mają wpływ na powstanie choroby i rokowania oraz umożliwiają zastosowanie odpowiedniego, optymalnego leczenia dla danego chorego - tłumaczy dr Artur Kowalik. - Plan jest taki, żeby do końca roku do tego projektu dołączyły wszyst-

kie laboratoria wykonujące badania dla ośrodków hematologicznych, oczywiście jeśli będą zainteresowane. Jest to o tyle ważne, że technologia NGS powoli staje się metodą z wyboru do prowadzenia diagnostyki chorób nowotworowych.

Zakład Diagnostyki Molekularnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii jako pierwszy w Polsce (2009 r.) został wyposażony w sprzęt do maszynowego równoległego sekwencjonowania genów i wykorzystuje tę metodę w wykrywaniu predyspozycji dziedzicznych do rozwoju chorób nowotworowych (np. raka piersi – BRCA1/2), dobieraniu pacjentów do terapii celowanych oraz w monitorowaniu skuteczności leczenia nowotworów hematologicznych. Wyposażenie pracowni diagnostyki molekularnej w podstawową aparaturę do NGS to koszt rzędu 700 tys. – 1,5 mln zł. Rocznie w Polsce notuje się ok. 1 500 nowych zachorowań na białaczkę. W 2016 r. w województwie świętokrzyskim na białaczkę zachorowały 173 osoby.

/IBO/

Kto pokieruje szpitalem w Czerwonej Górze?

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego ogłosił konkurs na stanowisko kierownika Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze.

Termin składania podań upłynął 22 sierpnia. Teraz Zarząd Województwa ma 30 dni na rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur na to stanowisko.

Od 2013 roku szpitalem w Czerwonej

Górze kieruje Youssef Sleiman, któremu właśnie kończy się umowa. Niedawno rozpoczęła się rozbudowa lecznicy, o czym informowaliśmy w poprzednim wydaniu „Eskulapa”.

Już za cztery miesiące e-recepty będą obowiązkowe

Od 1 stycznia 2020 roku e-recepta będzie obowiązkowa dla wszystkich lekarzy.

Od wprowadzenia e-recepty do końca lipca wystawiono 3,6 mln takich dokumentów.

Wystawiło je 9,5 tys. lekarzy dla 750 tysięcy pacjentów. Najmłodszy lekarz wystawiający e-recepty ma 26 lat, a najstarszy 91.

W województwie świętokrzyskim od wprowadzenia e-recepty do końca lipca wystawiono ich 50 557. Liczba pacjentów, którzy ją otrzymali, to 11 363. Dokument wystawiło 183 lekarzy.

- Najstarszy pacjent, który otrzymał e-receptę w Świętokrzyskiem, ma 101 lat. Najmłodszy urodził się na początku tego roku. Najmłodszy lekarz wystawiający e-recepty w tym województwie ma 27 lat, a najstarszy 79 - informuje Jakub Nowak z Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia.

To duży wzrost w porównaniu z kwietniem (na koniec marca w naszym województwie e-recepty wystawiło tylko 16 lekarzy, o czym informowaliśmy na łamach „Eskulapa”), ale i tak mało w stosunku do ogólnej liczby lekarzy w naszym regionie czynnych zawodowo.

E-RECEPTA? WIEK NIE JEST BARIERĄ

Tak przynajmniej przekonują pracownicy Ministerstwa Zdrowia i chyba mają rację, biorąc pod uwagę dane statystyczne. Okazuje się bowiem, że najwięcej – aż 69 proc. e-recept wystawili lekarze w grupie wiekowej 41+.

Co ciekawe, drugą grupą pod względem liczebności wystawionych e-recept są lekarze w wieku 61-70 lat. Wystawili oni 13 proc. wszystkich recept elektronicznych. Wygląda więc na to, że wiek nie stanowi dla lekarzy bariery, zwłaszcza że najstarszy w Polsce lekarz, który wystawił e-receptę ma 88 lat. Zaskakuje natomiast słaba aktywność młodych lekarzy (21-40 lat) – wystawili zaledwie 17 proc. wszystkich e-recept.

Zaskakujące jest też to, że najwięcej e-recept wystawiono pacjentom po 71 roku życia – aż 453 tys. (ok. 1/5 wszystkich wystawionych).

- Drugą grupę wiekową stanowią pa-



cjenci w przedziale 61-70 lat (381 tys.), a trzecią 41-60 lat (369 tys.) - informują pracownicy - informują pracownicy Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia.

E-RECEPTY BĘDĄ OBOWIĄZKOWE. ZŁÓŻ WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

E-recepta będzie obowiązkowa dla wszystkich lekarzy od początku stycznia 2020 roku.

Podmioty lecznicze, które zakupiły w 2018 r. lub 2019 r. oprogramowanie do wystawiania elektronicznych zaświadczeń lekarskich lub dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, mogą ubiegać się o dofinansowania z NFZ na pokrycie kosztów tego zakupu. Kwota dofinansowania dla jednego świadczeniodawcy nie może przekroczyć:

- w przypadku, gdy podmiot odlicza VAT – 80% poniesionych wydatków bez VAT, przy czym wydatki te nie mogą być wyższe niż 1 000 zł,
- w przypadku, gdy podmiot nie odlicza VAT – 80% poniesionych wydatków wraz z VAT, przy czym wydatki te nie mogą być wyższe niż 1 000 zł powiększone o podatek VAT.

Jeżeli poniesione wydatki przekraczają powyższe kwoty, dofinansowanie liczone jest od kwoty 1 000 zł lub 1 000 zł powiększonej o podatek VAT.

Tak jak zwykle bywa kwota refundacji daleka jest od kosztów wprowadzenia nowych rozwiązań. Więcej informacji na ten temat można znaleźć na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia.

E-RECEPTA UŁATWIENIE CZY WRĘCZ PRZECIWNIE

Z reguły nowe technologie mają nam ułatwiać życie, ale nowe rozwiązania mają to do siebie, że trzeba sporo czasu na ich dopracowanie.

Wielu lekarzy chwali e-recepty i funkcjonalności programu do ich wystawiania.

System podpowiada poziom refundacji. Np. jeśli lek znajduje się na liście 75+, a PESEL pacjenta wskazuje, że ma on powyżej 75 lat, wygeneruje odpowiednią e-receptę. W przypadku leków na choroby przewlekłe, np. cukrzycę, również program dobiera odpowiedni poziom odpłatności. Dodatkowo oprogramowanie oferuje sprawdzanie interakcji między ordynowanymi lekami.

Ale nie wszyscy chwalą e-recepty.

- Ja uważam, że cały ten system jest zapalniczką do podpalania zapalek - mówi Leszek Kryczka, prezes Związku Pracowników Opieki Zdrowotnej Województwa Świętokrzyskiego „Porozumienie Zielonogórskie”.

- Od wprowadzenia recept cyfrowych nie zdarzyło mi się do tej pory wystawić ani jednemu pacjentowi e-recepty - poza mną samym - stwierdza nasz rozmówca. Informuje jeszcze o jednej bardzo ważnej rzeczy.

- O ile wystawienie recepty elektronicznej trwa rzeczywiście szybciej, to jeśli wystawiam receptę elektroniczną, a później muszę ją wydrukować, to trwa to już znacznie dłużej niż wtedy, kiedy używałem starego programu do drukowania recept - stwierdza Kryczka.

/AP/

Stypendia dla studentów medycyny - złóż wniosek

Można dostać 2 tys. zł miesięcznie. Wniosek należy złożyć do dziesiątego września

24 lipca 2019 r. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego podjął uchwałę w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim w uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz powołania komisji ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie stypendium.

Stypendium przyznawane jest na

okres 9 miesięcy, tj. od 1 października 2019 r. do 30 czerwca 2020 r. w wysokości 2.000 zł miesięcznie. Może być ono przyznane osobie, która spełnia łącznie następujące warunki:

- a) jest studentem IV, V lub VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
- b) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- c) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- d) zobowiąże się do odbycia stażu i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym na terenie województwa świętokrzyskiego, dla którego podmiotem tworzącym jest województwo świętokrzyskie na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania

stypendium, liczony pełnymi latami,

e) zobowiąże się do dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, w którym podejmie zatrudnienie.

Wniosek o przyznanie stypendium należy złożyć w Urzędzie Marszałkowskim w Kielcach do 10 września tego roku (osobiście, listownie lub przez ePUAP) na specjalnym druku oraz dołączyć do niego kilka zaświadczeń m.in. z uczelni. O terminie złożenia wniosku decyduje data jego wpływu do Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

Więcej informacji oraz wzory dokumentów do pobrania na stronie internetowej www.swietokrzyskie.pro.



OFERTA WSPÓŁPRACY DLA LEKARZY

Centrum Medyczne Sandomierska w Kielcach to nowoczesny zespół zarówno komercyjnych poradni specjalistycznych, jak i Podstawowej Opieki Zdrowotnej na kontrakcie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Centrum Medyczne Sandomierska należy do dynamicznie rozwijającej się sieci Grupa Blue Medica Sp. z o.o., posiadającej **14 placówek** m.in. w Warszawie, Łodzi, Lublinie, Białymostku, Lubawce, Radomsku, Krakowie, a także Elblągu, gdzie prowadzony jest również prywatny szpital.

Do współpracy zapraszamy zarówno lekarzy specjalistów, jak i tych w trakcie specjalizacji.

Zatrudnimy lekarzy z zakresu:

- Medycyny rodzinnej,
- Chorób wewnętrznych,
- Pediatrii,
- Alergologii,
- Chirurgii naczyniowej,
- Dermatologii,
- Diabetologii,
- Endokrynologii,
- Gastrologii,
- Gastroenterologii,
- Geriatrii,
- Ginekologii,
- Hematologii,
- Immunologii,
- Kardiologii,
- Medycyny pracy,
- Medycyny sportowej,
- Neurochirurgii,
- Nefrologii,
- Neurologii,
- Okulistyki,
- Onkologii,
- Ortopedii,
- Ortopedii dziecięcej,
- Otolaryngologii,
- Psychiatrii,
- Reumatologii,
- Ultrasonografii,
- Urologii.

Oferujemy:

- Stałe i elastyczne zatrudnienie,
- Pracę w najszybciej rozwijającej się sieci placówek medycznych,
- Atrakcyjne wynagrodzenie
- Na umowach kontraktowych w poradniach specjalistycznych oferujemy wynagrodzenie: **90% od pacjenta** przez pierwsze trzy miesiące współpracy, po upływie trzech miesięcy **75%**.
- Pracę na **nowoczesnych sprzętach medycznych**,
- Promocję usług w sieci,
- Pracę w funkcjonalnych gabinetach,
- Zatrudnienie w dowolnej formie (**preferowana umowa kontraktowa**).

Jeśli są Państwo zainteresowani współpracą zachęcamy do kontaktu:



Aleksandra Woźniak



500-735-727



aleksandra.wozniak@bluemedica.pl

www.grupabluedica.pl

Lekarz jak urzędnik będzie potwierdzać profil zaufany

Nowy ustawowy obowiązek wywołuje spore kontrowersje wśród lekarzy oraz pacjentów

Możliwość potwierdzenia profilu zaufanego w przychodni czy dostęp elektroniczny do dokumentacji medycznej – to jedno z wielu propozycji z pakietu zmian, jakie proponuje Ministerstwo Zdrowia w celu przyspieszenia informatyzacji systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Rada Ministrów przyjęła projekt ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia (druk sejmowy nr 3620). Projekt ustawy ma zmienić kilkanaście regulacji z zakresu szeroko pojętej ochrony zdrowia. Istotnym novum, jakie wprowadza projekt ustawy, jest już nie tylko możliwość podpisywania przez asystentów medycznych w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów zwolnień lekarskich, ale także możliwość upoważniania do wystawiania e-recept i e-skierowań, co miałyby usprawnić i przyspieszyć pracę lekarzy.

Kolejne istotne zmiany projektowane w omawianej ustawie to:

- możliwość potwierdzenia profilu zaufanego przez pracownika przychodni, lekarza, pielęgniarkę, położną w podmiotach udzielających świadczeń w zakresie POZ;
- możliwość założenia w trakcie wizyty Internetowego Konta Pacjenta (IKP) – aplikacji, która zawiera e-recepty, historię leczenia, e-skierowania i inne usługi związane ze zdrowiem;
- możliwość zarejestrowania się w przychodni za pomocą aplikacji mObywatel dającej szybki dostęp do dokumentów elektronicznych;
- możliwość realizacji e-recepty (w zakresie wydawania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych) za pomocą e-dowodu;
- możliwość otrzymania bezpłatnych leków w ramach programu „Leki 75+”;
- możliwość dostępu dla obywateli i pracowników służby zdrowia do doku-



mentacji medycznej w postaci elektronicznej;

- możliwość korzystania z elektronicznych recept transgranicznych, które będą możliwe do zrealizowania w innych krajach Unii Europejskiej.

Kolejną propozycją rządu jest wprowadzenie ułatwień w obszarze wystawiania recept oraz określania refundacji produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Proponuje się, aby „ograniczenie dotyczące ilości niezbędnej do 120-dniowego stosowania nie dotyczyło recept w postaci elektronicznej, a pozostało aktualne jedynie w odniesieniu do recept w postaci papierowej”. Wśród projektowanych zmian znalazło się rozwiązanie, aby w przypadku realizacji recept elektronicznych termin ten wynosił 365 dni, z ograniczeniem, że w sytuacji, gdy pacjent nie zrealizuje recepty w postaci elektronicznej w terminie 30 dni od daty jej wystawienia albo naniesionej na recepcie daty realizacji „od dnia”, to wówczas recepta ta będzie realizowana z wyłączeniem dni stosowania, które już upłynęły, licząc je od daty wystawienia recepty albo naniesionej na recepcie daty realizacji „od dnia”. Proponuje się również wprowadzenie mechanizmu automatycznie określającego poziom odpłatności leków na e-recepty na podstawie wskazania medycznego. Projekt zakłada też likwidację obowiązku stosowania przez lekarzy pieczętek.

Projekt skierowano do czytania w komisjach, ale już wywołuje spore kontrowersje zarówno wśród lekarzy, jak i sa-

mych pacjentów. Głównie chodzi o zapis mówiący o „możliwości założenia w trakcie wizyty Internetowego Konta Pacjenta” oraz „możliwość potwierdzenia Profilu Zaufanego przez pracownika przychodni, lekarza, (...)”.

- To jest pomylenie pojęć. Lekarz ma leczyć, a nie zakładać pacjentowi konto internetowe czy uwierzytelniać profil zaufany - mówi Leszek Kryczka, prezes Związku Pracowników Opieki Zdrowotnej Województwa Świętokrzyskiego „Porozumienie Zielonogórskie”.

- Takie rozwiązania są zabieraniem czasu lekarzom, ale także pacjentom czekającym na wizytę przed gabinetem. Niestety nie pierwszy raz rządzący próbują wyręczać się lekarzami. Wspomnieć choćby należy kontrolę czy pacjent jest ubezpieczony, czy przysługuje mu refundacja leku, w jakiej wysokości itd. - stwierdza prezes Kryczka.

- Uważam, że pomocą w zakładaniu Indywidualnego Konta Pacjenta czy uwierzytelnianiem profilu zaufanego powinni się zajmować pracownicy Narodowego Funduszu Zdrowia a nie lekarze - konkluduje Leszek Kryczka.

Pacjenci też wyrażają się krytycznie na temat tych dwóch zapisów. Obawiają się dłuższych kolejek przed gabinetami lekarskimi.

- Pracownicy ochrony zdrowia i pacjenci w kolejkach będą przeszczeniwi - czytamy w komentarzu pod artykułem w internecie, informującym o nowelizacji proponowanej przez rząd.

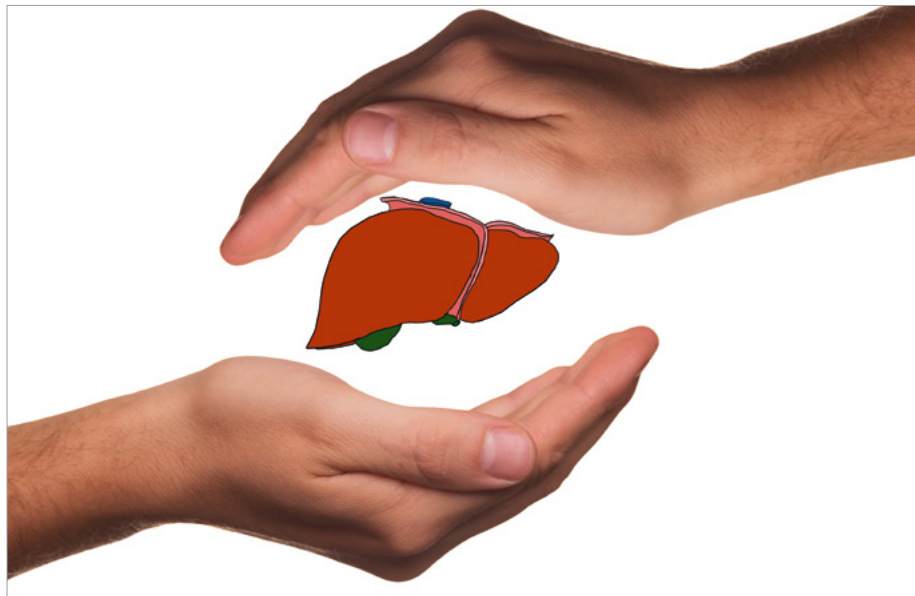
Lekarze rodzinni powinni pomóc w walce z HCV

W Polsce może żyć nawet 150 tys. osób zakażonych HCV, większość nie wie, że jest nosicielem groźnego wirusa!

Około 300 osób rocznie leczonych jest w Klinice Chorób Zakaźnych Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Kielcach z powodu wirusowego zapalenia wątroby typu C.

Dr n. med. Dorota Zarębska-Michaluk - zastępca kierownika Kliniki Chorób Zakaźnych WSzZ mówi, że z szacunków wynika, że w Polsce może żyć nawet 140 – 150 tysięcy zakażonych HCV, ale o zakażeniu wie zaledwie 20 procent z nich! Dlatego środowisko zakaźników i hepatologów uważa, że najważniejszą kwestią, o której należy głośno mówić z okazji Światowego Dnia WZW, jest konieczność zwiększenia wykrywalności osób zakażonych.

– Kiedyś problem był z terapią, która była długa, ciężka, a kończyła się sukcesem zaledwie u połowy chorych – tłumaczy dr Dorota Zarębska-Michaluk, która dodaje, że obecnie leczenie sprowadza się do podawania pacjentom od 1 do 3 tabletek, w ciągu 8 do 12 tygodni. Skuteczność terapii sięga 99-100 procent. – Im wcześniej wirusa wyeliminujemy z organizmu chorego, tym jest większa szansa,



że pacjent wróci do zdrowia i pełnej normalności – podkreśla zastępca kierownika kliniki. Ogromnym problemem jest jednak wykrywalność WZW typu C. Jak mówi Dorota Zarębska-Michaluk, środowisko zakaźników uważa, że w wykonywanie testów anty-hcv powinni zaangażować się lekarze rodzinni, którzy mają kontakt z dużą grupą osób.

Do zakażenia dochodzi przez krew, a czynnikami ryzyka są: transfuzja wykonana przed rokiem 1992, częste hospitalizacje (powyżej 3), tatuowanie, kolczykowanie i stosowanie narkotyków drogą dożylną. – Jeżeli każdy lekarz rodzinny, mając badanie w swoim koszyku świadczeń, porozmawiałby ze swoim pacjentem i ustaliliby czy ten jest w grupie ryzy-

ka i zaproponowałby badanie, to by dało duży efekt, w postaci wykrycia zakażeń, które są nieme klinicznie, bo objawy pojawiają się dopiero na etapie marskości wątroby, czyli gdy choroba jest bardzo zaawansowana – przekonuje doktor Dorota Zarębska-Michaluk. Takim chorym, zwłaszcza tym, u których wystąpi niewydolność wątroby, lekarze nie są w stanie w pełni pomóc. Tylko wczesne wykrycie choroby pozwala na całkowite wyleczenie a nie tylko eradykację wirusa.

Przesiewowe testy, jak tłumaczy specjalistka, polegają zaledwie na pobraniu kropelki krwi. Dopiero wynik tego badania pokazuje, czy konieczne jest wykonanie dalszej diagnostyki.

/AMK/

Zastawki i komory serca z drukarki 3D!

Zespołowi z Carnegie Mellon University udało się z niespotykaną dotąd dokładnością wydrukować różne części serca - od małych naczyń krwionośnych, przez zastawki, po miniaturowe, lecz działające komory. Wykorzystali przy tym opatentowaną już metodę FRESH (Freeform Reversible Embedding of Suspended Hydrogels).

Wydarzenie zostało opisane w magazynie „Science”. Jak tłumaczą naukowcy, główną przeszkodą w drukowaniu narządów było uzyskanie wysokiej rozdzielczości i dokładności w stosowanych w druku mię-

kich biomateriałach. W nowej metodzie wykorzystywany jest żel z kolagenu utwardzany w odpowiednim momencie z pomocą szybkich zmian pH. Wydruki opierały się na badaniach MRI ludzkiego serca i odwzorowywały jego anatomiczny kształt. Komory - choć pomniejszone - w zsynchronizowany sposób kurczyły się i wykazywały inne cechy właściwe naturalnej tkance.

- Dysponujemy teraz możliwością budowania konstrukcji odwzorowujących główne strukturalne, mechaniczne i biologiczne właściwości żywych tkanek - podkreśla jeden z badaczy, prof. Adam Fein-

berg. Zastrzega jednak: - Wciąż pozostało wiele przeszkód do pokonania, zanim będzie można tworzyć trójwymiarowe organy, ale to dokonanie jest dużym krokiem w dobrą stronę - dodaje biotechnolog. Do wyzwań należy m.in. otrzymywanie miliardów komórek niezbędnych do druku, opracowanie metod druku na większą skalę oraz regulacje dotyczące badań klinicznych takich metod. Choć w ramach nowego projektu powstały części serca, to - według badaczy - tę samą metodę można wykorzystać do drukowania wielu innych narządów.

Ból mięśniowo-powięziowy narządu żucia - sposoby leczenia (część druga)

Praca recenzowana lek. dent. Oskara Kukułki

STRESZCZENIE:

Ból mięśniowo-powięziowy ma podłoże wieloczynnikowe. Terapia powinna obejmować redukcję czynników etiologicznych, eliminację punktów spustowych, ulgę w bólu oraz przeciwdziałanie tworzenia się nowych miejsc nadwrażliwości mięśniowej. Osiągnięcie sukcesu terapeutycznego często wymaga współpracy: lekarza – fizjoterapeuty – psychologa. Artykuł opisuje metody lecznicze skupiając się na aspekcie stomatologicznym.

ABSTRACT:

Myofascial pain can stem from a variety of causes. Therapy should include etiological factor reduction, trigger points elimination, pain relief and active prevention of new muscle hypersensitivity point formation. Therapeutic success often relies upon the cooperation between doctor, physiotherapist and psychologist. The article describes treatment methods with the focus on their dental aspect.

CHARAKTERYSTYKA:

Diagnostyka bólu mięśniowo-powięziowego powinna rozpocząć się od szczegółowego badania podmiotowego i przedmiotowego. W wywiadzie koncentrujemy się na lokalizacji i zasięgu bólu podawanego przez pacjenta. Najczęściej główną zgłaszaną dolegliwością będzie ból heterotopowy (np. napięciowy ból głowy), a nie rzeczywiste źródło bólu - punkt spustowy (umieszczenie punktów spustowych oraz lokalizacja bólu przeniesionego wyszczególnione są w pierwszej części artykułu) [1,2]. Palpacja mięśni z siłą 4kg/cm² pozwala zlokalizować aktywne punkty spustowe [3]. Prowokacja takiego miejsca będzie nasilać ból przeniesiony. Dolegliwości bólowe mogą zaostrzać się również podczas aktywności mięśnia. Dodatkowo, pomocne mogą okazać się testy siły mięśni żucia, gdyż w mięśniach objętych bólem dochodzi do obniżenia ich zakresu i szybkości skurczu [1].

TERAPIA:

W pierwszej kolejności należy wyjaśnić pacjentowi przyczyny zaburzenia. Następnie ustalić i wyeliminować czynniki etiologiczne choroby (nadwyrężenie mięśni, zaburzenia snu, hipowitaminoza, przemęczenie, infekcje, stres emocjonalny) [4]. Priorytetem jednak jest dążenie do eliminacji punktów spustowych. Osiągnięcie pozytywnych wyników leczenia najczęściej wymaga współpracy stomatologiczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznej. Terapia może zawierać następujące zabiegi [1,5]:

- spray i rozciąganie,
- rozluźnienie izometryczne mięśni,
- metoda uwalniania pozycyjnego,
- różne techniki masażu (klasyczny, głęboki),
- zintegrowana technika hamowania nerwowo-mięśniowego (INIT),
- iniekcja punktu spustowego,
- blokady infiltracyjne,
- laseroterapia,
- stymulacja ultradźwiękowa lub elektrolizacyjna,
- kinezyterapia.

Metody stomatologiczne to przede wszystkim stosowanie szyn stabilizujących oraz odtworzenie prawidłowych warunków zwiarcowych za pomocą metod zachowawczych lub protetycznych. Celem stosowania szyn relaksacyjnych jest zapewnienie stosunków okluzyjnych uważanych przez pacjenta za optymalne oraz ustawienie głów żuchwy w stabilnej pozycji mięśniowej. Dodatkowo szyna zapobiega parafunkcjom, które najczęściej pojawiają się w okresach wzmożonego stresu emocjonalnego [6].

Szyną stabilizującą zalecaną jest szyna typu Michigan obejmująca górny łuk zębowy [1,6,7], wykonywana z tworzywa akrylowego polimeryzowanego na gorąco lub twardych folii elastycznych termoformowalnych w aparatach próżniowych. W zwarcu centrycznym płaska

powierzchnia szyny kontaktuje punktowo z guzkami zębów bocznych oraz brzegami siecznymi zębów przednich. Należy dążyć również do uzyskania tzw. „swobody w centrum” czyli niewielkiego poślizgu (0,5-1mm) w okluzji centralnej [7]. W zwarcu ekscentrycznym należy uzyskać prowadzenie kłowe z nieznaczną dyskluzją zębów tylnych oraz siecznych. W ruchu protruzyjnym prowadzenie uzyskujemy na kłach dolnych. Polecanym sposobem jest indywidualne dostosowanie szyny w jamie ustnej pacjenta przez jej modyfikację za pomocą samopolizmizującej żywicy akrylanowej [1]. Ma to na celu osiągnięcie prawidłowych kontaktów zębów – szyna opisanych powyżej. Kolejna wizyta odbywa się po tygodniu czasu. Po nownej ocenie ulegają punkty kontaktu zwiarcowej powierzchni szyny. Kilku tygodniowe użytkowanie zwykle wystarcza aby wyeliminować objawy bólowe. Szynę należy użytkować w nocy oraz okresowo w ciągu dnia w okresach pobudzenia psychomotorycznego [6].

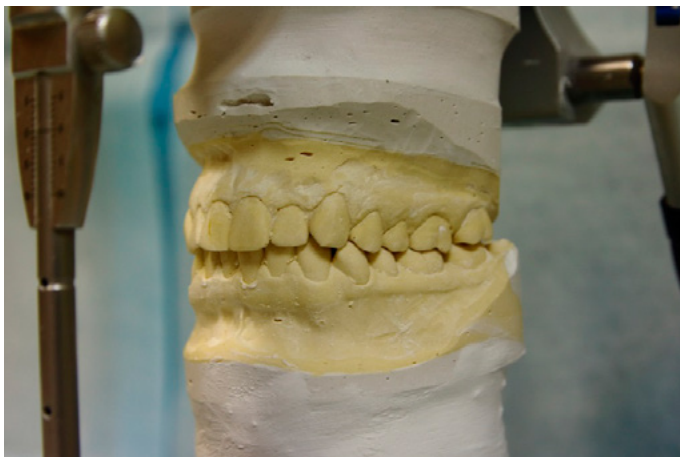
Dalsze leczenie, stomatologiczne uzależnione jest od potrzeb pacjenta oraz istniejących zaburzeń zwiarcowych i obejmować może kompleksowe leczenie zachowawcze, protetyczne, implantologiczne lub ortodontyczne.

PRZYKŁAD LECZENIA

SZYNĄ STABILIZUJĄCĄ:

Poniższe zdjęcia przedstawiają 26-letnią pacjentkę cierpiącą na bóle głowy pochodzenia mięśniowo-powięziowego. Aktywne punkty spustowe zlokalizowane zostały w mięśniach żwaczów. Pacjentka otrzymała szynę Michiganindywidualizowaną wg metody opisywanej przez prof. Okesona. Równocześnie skierowana na terapię punktów spustowych do gabinetu fizjoterapii narządu żucia przy jednym z wydziałów lekarsko-dentystycznych Uniwersytetu Medycznego. Po 2 tygodniach pacjentka podaje znaczne ustąpienie dolegliwości bólowych oraz mniejszą tkliwość mięśni po przebudzeniu. Aktualnie diagnozowana ortodontycznie pod kątem leczenia wady zgryzu.

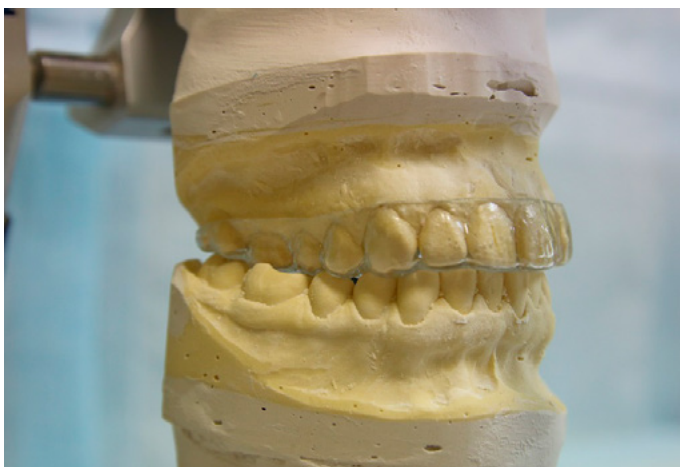
lek. dent. Oskar Kukułka



Model orientacyjny.



Model orientacyjny.



Szyna wykonana metodą ciśnieniową.



Szyna wykonana metodą ciśnieniową.



Modyfikacja szyny żywicą akrylanową. Niebieskie punkty przedstawiają kontakty zwarcia w relacji centralnej. Ważne, aby powierzchnia okluzyjna szyny była płaska i umożliwiała wykonywanie ruchów ekscentrycznych.



Gotowa szyna w ustach pacjenta. Wymagane jest uzyskanie prawidłowych kontaktów oraz swobody w ruchach protruzyjnych oraz laterotruzyjnych żuchwy.

Bibliografia:

1. Okeson JP: Leczenie dysfunkcji skroniowo-żuchwowych i zaburzeń zwrca. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2018.
2. Kuncewicz E, Sobieska M, Samborski W: Bóle mięśniowo-powięziowe a napięciowy ból głowy. Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, 2008, 54, 3, 5–9.
3. Wolfe F, Clauw DJ, Fitzcharles MA, et al. The American College of Rheumatology Preliminary Diagnostic Criteria for Fibromyalgia and Measurement of Symptom Severity. Arthrit Care Res 2010, 62 (5): 600.
4. Simons DG, Travell JG, Simons LS: Myofascial Pain and Dysfunction: The Trigger Point Manual. Vol. 1. 2nd ed. Baltimore MD, Williams & Wilkins, 1999.
5. Vazquez-Delgado E, Cascos-Romero J, Gay-Escoda C: Myofascial pain associated to trigger points: a literature review. Part 2: differential diagnosis and treatment, Med Oral Patol Oral Cir Bucal 15(4): e639-e643, 2010.
6. Spiechowicz E.: Protetyka stomatologiczna. PZWL, Warszawa 2016.
7. Majewski S.: Współczesna protetyka stomatologiczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2016.

Czeczenka – nowa książka Dariusza Kaźmierczaka

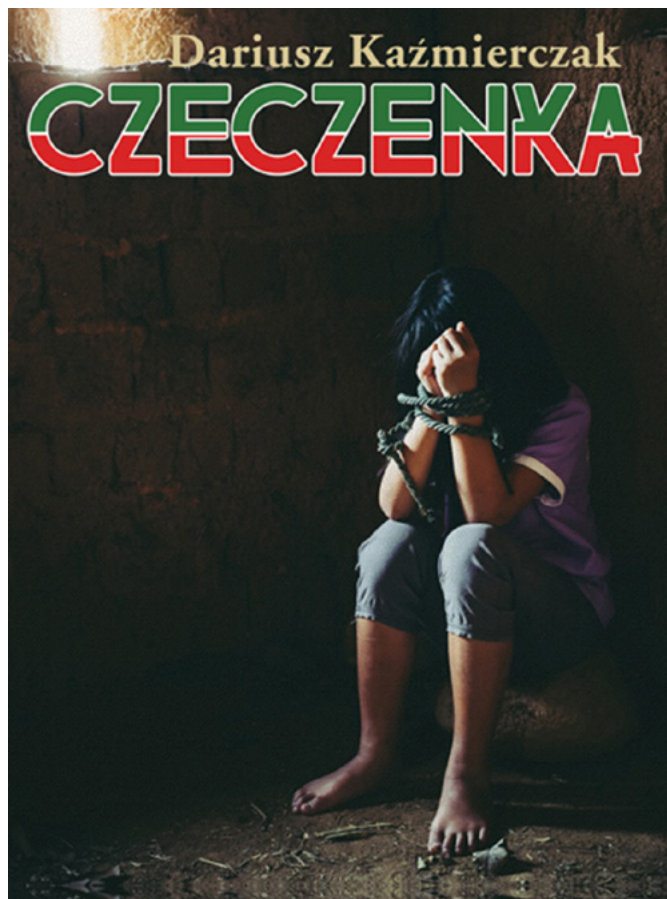
Niezwykła historia o rodzinie uciekającej przed okrucieństwem działań wojennych

„Czeczenka” to najnowsza książka Dariusza Kaźmierczaka, lekarza pediatry z Włoszczowy. Publikacja jest już do kupienia w internecie i zaczyna zbierać pozytywne recenzje czytelników.

Hadiya jest Czeczenką, która ucieka razem z dziećmi z okupowanej przez Rosjan ojczyzny. W czasie morderczej przeprawy przez Bieszczady, Hana i Kamal nie mają siły iść dalej. Kobieta zostawia je w lesie i udaje się po pomoc. Nieoczekiwanie zostaje napadnięta i zgwałcona. Z trudem uchodzi z życiem. Gdy wraca na miejsce, gdzie pozostawiła dzieci, okazuje się, że ich nie ma. Od tego momentu zaczyna się jej wyścig z czasem i walka z niebezpiecznym przeciwnikiem o odzyskanie potomstwa. Hadiyę wspierają Hubert Horst, lekarz, który niedawno stracił żonę, oraz Irina, Ukrainka porwana do agencji towarzyskiej.

Książkę można kupić zarówno w formie klasycznej jak i elektronicznej. Zainteresowanych odsyłamy na stronę internetową autora www.dariuszkaźmierczak.pl

Artur Pedryc



Na międzynarodowym plenerze

Janusz Wiśniewski, lekarz z Kielc reprezentował nasze środowisko na międzynarodowym plenerze w Chęcinach „Pocztówki Chęcińskie 2019”.

Prace artystów podziwiał między innymi wiceminister spraw zagranicznych Piotr Wawrzyk oraz poseł Anna Krupka.

/AP/



Wiersz na koniec lata

Uciekające lato

Czując w dłoni
aksamit fioletowej śliwy
i zapach
uciekającego lata
obiecuję
wciąż wierzyć i nie wątpić
że żadna chwila
nie ma znaczenia

a tę co mija
spróbuję zważyć
zamknąć
i zapamiętać
jak smak owoców
w spiżarni

Barbara Kocela

Nowy sezon w teatrze

„Szalone nożyczki”, „Hańba” czy „Zabić celebrytę”, to tylko niektóre tytuły spektakli, które będzie można zobaczyć we wrześniu w Teatrze Żeromskiego w Kielcach. Artyści po wakacyjnej przerwie wracają na scenę, a my jak zawsze mamy dla naszych czytelników bezpłatne zaproszenia.

W szczególny sposób zapraszamy na premierę „Hańby” Johna Maxwella Coetzee w adaptacji Dorota Semenowicz i Maciej Podstawny, reżyseria Maciej Podstawny.

W tym roku kielecka scena obchodzi jubileusz swojego istnienia. Władze i pracownicy placówki przygotowali z tej okazji dla miłośników kultury przez duże „K” sporo atrakcji. Oprócz bogatego repertuaru z premierą będzie można wziąć udział w czytaniu nowel polskich autorów w ramach akcji Narodowe Czytanie.

Ponadto przygotowano specjalny katalog jubileuszowy „Teatr na kartach historii”, którego promocja odbędzie się w niedzielę 15 września 2019 roku o godz. 15 w budynku teatru przy ul. Sienkiewicza.

KONKURS

Dla naszych czytelników mamy dwa podwójne zaproszenia do wygrania.

Jedno na 18 września na godz. 19 na spektakl „Zabić celebrytę”, drugie na 22 września na godz. 18 na spektakl „Prawie równo”.

Pytanie konkursowe: W 2019 roku Teatr im. Stefana Żeromskiego w Kielcach obchodził jubileusz istnienia. Ile lat liczy kielecka scena?

Osoby, które jako pierwsze dozwonią się do nas pod numer telefonu 41-362-13-81 wewnętrzny 14 i udzielą prawidłowej odpowiedzi na powyższe pytanie, otrzymają bilety na spektakl.

TEATR ŻEROMSKIEGO W KIELCACH

REPERTUAR _ SIERPIEŃ _ WRZESIEŃ 2019

SIERPIEŃ 2019

24 SB | 16:30 | 19:30
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak

25 ND | 16:30 | 19:30
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak
OSTATNIA NIEDZIELA MIESIĄCA | BILET 25 ZŁ

31 SB | 19:00
JAK WAM SIĘ PODOBA
scenariusz sceniczny Maja Kleczewska, Łukasz Chotkowski → reż. Maja Kleczewska

WRZESIEŃ 2019

1 ND | 19:00
JAK WAM SIĘ PODOBA
scenariusz sceniczny Maja Kleczewska, Łukasz Chotkowski → reż. Maja Kleczewska

7 SB | 11:00
CZYTANIE NOWEL POLSKICH AUTORÓW W RAMACH AKCJI NARODOWE CZYTANIE
7.09.2019

19:00 | PREMIERA
HAŃBA
John Maxwell Coetzee, scenariusz Dorota Semenowicz, Maciej Podstawny → reż. Maciej Podstawny
Koprodukcja: MALTA FESTIVAL POZNAN 27.08.2019

8 ND | 19:00
HAŃBA
John Maxwell Coetzee, scenariusz Dorota Semenowicz, Maciej Podstawny → reż. Maciej Podstawny

13 PT | 19:00
BASIA OBLESIA
Mateusz Pakuła → pomysły i wykonanie Ewelina Gronowska w ramach inicjatyw aktorskich

14 SB | 17:00
BASIA OBLESIA
Mateusz Pakuła → pomysły i wykonanie Ewelina Gronowska w ramach inicjatyw aktorskich

19:00
HAŃBA
John Maxwell Coetzee, scenariusz Dorota Semenowicz, Maciej Podstawny → reż. Maciej Podstawny

15 ND | 16:00
TEATR NA KARTACH HISTORII POLSKI – PROMOCJA KATALOGU JUBILEUSZOWEGO „OD TEATRU LUDWIKA DO TEATRU IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO. KRONIKA 1879-2019”

19:00
HAŃBA
John Maxwell Coetzee, scenariusz Dorota Semenowicz, Maciej Podstawny → reż. Maciej Podstawny

18 SR | 19:00
ZABIĆ CELEBRYTĘ
Radosław Paczocha → reż. Gabriel Gietzky

19 CZ | 19:00
ZABIĆ CELEBRYTĘ
Radosław Paczocha → reż. Gabriel Gietzky

21 SB | 18:00
≈[prawie równo]
Jonas Hassen Khemiri → reż. Una Thorleifsdottir

22 ND | 18:00
≈[prawie równo]
Jonas Hassen Khemiri → reż. Una Thorleifsdottir

26 CZ | 19:00
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak

27 PT | 19:00
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak

28 SB | 17:00
PSYCHOZA
Magda Kupryjanowicz → reż. Tomasz Węgorzewski

19:30
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak
60+KULTURA | BILET DLA SENIORA 20 ZŁ

29 ND | 17:00
PSYCHOZA
Magda Kupryjanowicz → reż. Tomasz Węgorzewski

19:30
SZALONE NOŻYCKI
Paul Pörtner → reż. Jerzy Bończak
OSTATNIA NIEDZIELA MIESIĄCA | BILET 25 ZŁ

TEATR IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO
ul. Sienkiewicza 32, 25-507 Kielce
kasa i impresarijstwu +48 41 344 75 00
centrala +48 41 344 60 48
sekretariat@teatrzeromskiego.pl
www.teatrzeromskiego.pl

140
lat Teatru
w Kielcach

Wystawa fotografii Stanisława Śliwy

Wystawę fotografii autorstwa Stanisława Śliwy, lekarza z Wodzisławia można oglądać w Miejsko-Gminnym Centrum Kultury w Działoszycach.

Oprócz nowej wystawy prezentującej krajobrazy ponidziańskie, w Działoszycach można oglądać stałą ekspozycję „Dawne Działoszycy”.

- Ekspozycja prezentuje zdjęcia lekarza stomatologa z Wodzisławia, pracującego w latach 60. w Działoszycach. Wiele czarno-białych zdjęć

z jego kolekcji przedstawia Działoszyce i stanowi cenne archiwum dotyczące mieszkańców i architektury miasta tamtego okresu - informują pracownicy MGCK w Działoszycach.

Stanisław Śliwa od kilkudziesięciu lat uwiecznia na swoich fotografiach najpiękniejsze zakątki ziemi świętokrzyskiej zdobywając wiele nagród, m.in. nagrodę w międzynarodowym konkursie miesięcznika „Radar” (w 1966 roku).



Stanisław Śliwa na tle wystawy w Działoszycach.

Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego (33)

*Smrodlive ziele, o ziele śmiertelne,
Które w krainy morzami oddzielne
Życzliwe skryło od nas przyrodzenie.
Kto cię na rodu naszego stracenie.
Kto cię na brzeg nasz przywiózł łodzią krzywą
I świat zaraził truczną smrodliwą”*

(Morsztyn, XVII w.)

I pomyśleć, że musiały minąć ponad trzy wieki, by udowodniono – ponad wszelką wątpliwość – szkodliwość tytoniu.

W obronę „trucizny smrodliwiej” (o „smrodlowości”, ale nie szkodliwości, pomniejszanej obecnie) zaangażowane były i są oczywiście ogromne kapitały. Akcyza od wyrobów tytoniowych to spory dochód państwa; w doniesieniach o przemyśle papierosów mówi się wyłącznie o stratach budżetu, a nikt się nie zająknie, że chodzi to o kontrabandę trucizny...

Zadaniem lekarzy jest informowanie, przestrzeganie i promowanie zdrowego trybu życia. Publiczne konsumowanie wyrobów tytoniowych (a trudno, by nie było ono publiczne, skoro przeważnie jest to ziele smrodlive) to zabronione Kodeksem Etyki Lekarskiej „propagowanie postaw antyzdrowotnych” (art. 71).

Nie dochodzi tu do naruszenia art. 63 KEL, choć mamy tu do czynienia ze „środkami uzależniającymi”. Artykuł ten jest niewłaściwie sformułowany i powinien wyrażać zakaz podlegania działaniu „środków odurzających” lub psychoaktywnych w dawkach odurzających...

XX XX XX

„Żyjesz, gdy pracą i cnotą ku dobru popolitemu żyjesz,

Żyjesz, gdy życie masz za mus, a świat za nieświeży,

Gdy tyleś nań dbały, byleś był najmniej skalany.”

(z epitafium na płycie Sebastiana Petrycego z Pilzna, w oryginale po łacinie, w kościele Franciszkanów w Krakowie)

XX XX XX

Z J. I. Kraszewskiego:

„Smutek na człowieku jest jak piasek na mogile, kogo on przysypie, niełatwo odkopać”

„Stała na świeczniku, a nie miała biedna czym świecić”

„Człowiek, gdy się czasem zapomni, samolubem być przestaje”.

„Rzadka to rzecz, aby mały człowiek poszanował w upadku niegdyś potężnej-

szego od siebie. Jest coś niepocziwego w naturze ludzkiej, że taki biedny człek niemal się czuje zwycięzcą, gdy los mu da w ręce takiego, który nad nim górował”.

XX XX XX

Przykłady braku empatii można mnożyć w nieskończoność. Pewien wybitny i oczywiście zazwyczaj wrażliwy i mądry duchowny pyta: „a mama to już nie żyje”, choć lepiej gdyby zapytał „a mama jak się czuje”.

Lekarz pyta córkę pacjentki: „to ona jeszcze żyje?”, choć wcale nie była umierająca.

Inny lekarz zamiast powiedzieć pacjentowi, że ma nadwagę, raczy zauważyć, że jest on „tłusty”.

Doktor zapoznając się z wynikiem badania bardzo przykrego dla pacjenta informuje go, że „chyba” trzeba to będzie powtórzyć za dwa czy trzy miesiące, narażając chorego na przykrość oczekiwania (chory czeka jak skazaniec na wykonanie wyroku). Okazuje się, że powtórzenie badania było zbędne, ale co się chory naciępił, to się naciępił. A można tego było uniknąć i zaproponować powtórne badanie wtedy kiedy okaże się konieczne.

Oczywiście są sprawy znacznie poważniejsze, ale i opisane wyżej słowa/zdarzenia nie są pozbawione znaczenia. Przewidywanie reakcji pacjenta, wrażliwość, okazywanie zrozumienia i szacunku to przecież nic nie kosztuje.

XX XX XX

W konkursie filozoficzno-historycznym „Eskulapa” nie otrzymałem tym razem żadnej odpowiedzi. Szkoda!

Prawidłowe odpowiedzi:

1. Arystoteles dodał „piątą esencję” – czyli eter – do czterech elementów (wody, powietrza, ognia i ziemi) jońskich filozofów przyrody.

2. „Brzytwa Ockhama” to zasada: „entia non sunt multiplicanda preter necessitatem”, czyli że byty nie są mnożone bez konieczności, że – inaczej rzecz ujmując – nie należy uznawać za istniejące bytów niekoniecznych. – Ale przecież nie można wykluczyć istnienia takich bytów; uważam np., że wirusy są zupełnie niekonieczne... Bo komary i im podobne cudeńka stanowią przynajmniej pokarm dla innych zwierząt.

3. O „zakładzie” tak pisze twórca tego pojęcia/wybiegu B. Pascal: „Zważmy zysk i stratę zakładając, że Bóg jest. Rozpatr-



my te dwa wypadki: jeśli wygrasz, zyskujesz wszystko; jeśli przegrasz nie tracisz nic. Zakładaj się tedy, że jest, bez wahania”. („Myśli”). Ekstrapolując można stwierdzić, że jeśli nie wiem na pewno, czy ktoś jest nieprzytomny powinienem traktować go jak przytomnego i nie gadać przy nim w sposób, który mógłby go zranić. – Jeśli nie jestem pewny w jakim stopniu płód jest człowiekiem (mam na myśli dyskusje na temat tzw. animacji) winienem uznawać go – na wszelki wypadek – za pełnego człowieka.

XX XX XX

W konkursie „Eskulapa” „skąd ten cytat” należy podać skąd pochodzą następujące fragmenty:

1. „jeden polecał na wschód, na zachód drugi,

a jeden polecał nad gniazdo”

w innym tłumaczeniu: „jeden polecał tam, drugi śmignął siam,

a trzeci wzbił się nad... gniazdo”. –

Czyje to gniazdo i o motto jakiej powieści chodzi?

2. „Choć stare łotry, nocy dzieci,

Nawiazać chcą starganą nić.

Co złe, to w grzyby się rozleci,
Co dobre wiecznie będzie żyć!” – jakiego hymnu i czyjego autorstwa to fragment?

3. „A pan... słodko ćwierka:

Wybacz, moja złota,

Ale wieczór taki piękny,

że szedłem piechotą”. – co to za ptaszek ćwierka, w którym utworze i o jakim tytule.

Odpowiedzi proszę nadsyłać w terminie do 10 września br. na mój adres e-mailowy: w.t.gajewski@op.pl. Nagrody książkowe.

W. T. Gajewski

Wywalczyła srebro na Mistrzostwach Polski

Kolejny sukces Joanny Gałuszki-Garnuszek podczas mistrzostw tenisowych

W dniach 20-23 czerwca odbyły się XXIX Letnie Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie „Lexus Cup 2019”. Turniej szczególny, bo Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy obchodziło na nim swoje okrągłe XX-lecie istnienia. Pierwsze w historii lekarskiego sportu Mistrzostwa Polski w tenisie ziemnym odbyły się w 1991 roku w Olsztynie. Ich pomysłodawcą i organizatorem był prezes Olsztyńskiego Towarzystwa Tenisowego, laryngolog Zbigniew Frenszkowski. Historia zatoczyła koło i lekarze w tym roku powrócili „do korzeni” i rywalizowali o tytuły mistrza Polski również w Olsztynie. Przez cztery dni 140 medyków walczyło w singlu, deblu, mikście i turnieju pocieszenia na dwóch obiektach tenisowych przy ul. Olimpijskiej 9A oraz przy ul. Radiowej 32.

Pierwszego dnia mistrzostw w hotelu turniejowym „Omega” odbyła się konferencja naukowa, podczas której mogliśmy posłuchać m.in. bardzo ciekawego wykładu

na temat odgłosów wydawanych w czasie wysiłku przez tenisistów w kontekście otolaryngologicznym. Po wykładach lekarze bawili się na bankiecie, na którym obecny Zarząd PSTL nagroził pięknymi statuetkami lekarzy, którzy na koniec sezonu 2018 zajęli 1 miejsce w rankingu PSTL w singlu i w deblu w swoich kategoriach wiekowych. Zbigniew Frenszkowski – pierwszy, Honorowy Prezes PSTL, z okazji XX-lecia Stowarzyszenia wygłosił autorski wiersz o tematyce tenisowej obfitujący w wiele rymów i odniesień do historii lekarskiego sportu. Lekarze wraz z osobami towarzyszącymi najbardziej zasłużeni dla stowarzyszenia i o najdłuższym stażu turniejowym zostali uhonorowani pamiątkowymi odznakami i pucharami.

Podczas drugiego dnia MP w trakcie trwania grilla turniejowego odbyło się losowanie upominków ufundowanych przez firmę Lexus. Można było wylosować m.in. piłkę tenisową z podpisem samej Agnieszki Radwańskiej. Wszyscy uczestnicy mistrzostw otrzymali ponadto narodowe, biało-czerwone stroje, w których już w sierpniu tego roku będą reprezentować Polskę w Mistrzostwach Świata Lekarzy w Tenisie w Wilnie. W przyszłym roku jubileuszowe XXX Letnie MP Lekarzy w Tenisie zaplanowane są w Poznaniu.



ni. Więcej o tenisowych turniejach lekarskich na stronie www.pstl.org.

Medal dla Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej zdobyła Joanna Gałuszka-Garnuszek (srebrny medal w deblu w kategorii +45, 1 miejsce w turnieju pocieszenia kobiet).

Marcin Pokrzywnicki
sekretarz PSTL

W rajdach na orientację nie ma sobie równych

Paweł Szpak, lekarz anestezjolog z Kielc, zdobył tytuł Mistrza Polski w Rajdach na Orientację Lekarzy zorganizowanym 13 lipca przez Okręgową Izbę Lekarską w Koszalinie w ramach ogólnych zawodów Czarna Cobra.

Zawody odbyły się w miejscowości Bukowo koło Polanowa. Wystartowało 16 lekarzy na trzech trasach - trasy piesze na dystansie 25 km i 50 km oraz trasa rowerowa 50 km. Nasz lekarz wystartował na dystansie 50 km.

- Zawody polegały na odnalezieniu w terenie punktów kontrolnych, które były naniesione na mapie. Mapę otrzymaliśmy kilka minut przed startem. Kolejność zaliczania punktów była dowolna, a przejście od punktu do punktu wyznaczał sobie zawodnik sam. Dodatkową trudnością było to, że mapa pochodziła z lat 80. ubiegłego wieku, a więc w terenie mogły powstać nowe drogi, zabudowania, mógł wyrosnąć nowy las, a tego na mapie nie było. Do zaliczenia było 30 punktów w limicie czasu 13 godzin - informuje Paweł Szpak.

Reprezentant naszej Izby zajął pierwsze miejsce na dystansie 50 kilometrów zdobywając tytuł mistrza.

W klasyfikacji generalnej zajął natomiast 12 miejsce na 38 wszystkich uczestników zawodów.

/AP/



V ŚWIĘTOKRZYSKIE DNI HIPERTENSJOLOGICZNE

KIELCE
26.10.2019



MIEJSCE KONFERENCJI CENTRUM KONGRESOWE TARGI KIELCE UL. ZAKŁADOWA 1

PROGRAM

- godz. 8:30-9:40** Warsztaty echokardiograficzne pt. „Badanie echokardiograficzne u chorego z nadciśnieniem tętniczym” – dr med. Katarzyna Starzyk, dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela, dr Agnieszka Woronowicz-Chróściel
- godz. 8:30 - 9:20** Warsztaty ABPM - dr med. Iwona Gorczyca
- godz. 9:20 - 9:40** Interpretacja zapisu ekg u chorego z nadciśnieniem tętniczym dr med. Radosław Bartkowiak
- godz. 9:40-9:50** - Przerwa
- godz. 9:50-10:00** Rozpoczęcie konferencji i prowadzenie prof. Beata Wożakowska-Kapłon, dr Justyna Niedziela
- godz. 10:00-10:20** Sesja satelitarna
- godz. 10:20-10:40** Nowe polskie wytyczne diagnostyki i terapii nadciśnienia tętniczego okiem Prezesa PTNT prof. Krzysztof J. Filipiak
- godz. 10:40-11:00** Terapia pozahipotensyjna u chorego z nadciśnieniem tętniczym prof. Beata Wożakowska-Kapłon
- godz. 11:00-11:20** Sesja satelitarna
- godz. 11:20-11:40** Przerwa kawowa
- godz. 11:40-12:00** Zalecenia PTNT 2019 u dzieci i młodzieży — co nowego dla lekarza praktyka? – prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin
- godz. 12:00-12:20** Diagnostyka i terapia dysplazji włóknisto-mięśniowej konsensus międzynarodowy 2019 prof. Andrzej Januszewicz
- godz. 12:20-12:40** Sesja satelitarna
- godz. 12:40-13:00** Wytyczne postępowania w nadciśnieniu w ciąży PTNT/PTK/PTGP 2019 – co nowego? – dr hab. n. med. Aleksander Prejbisz, prof. IK
- godz. 13:00-13:25** Przerwa na lunch
- godz. 13:25-15:25** Sytuacje szczególne w terapii nadciśnienia tętniczego Zespół I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii
- godz. 15:25** Zakończenie konferencji.

IX Sympozjum Szkoleniowo-Naukowe Kardiologia dla lekarza praktyka - co nowego w roku 2019?

I Klinika Kardiologii i Elektroterapii, Świętokrzyskie Centrum Kardiologii
Oddział Kielecki PTK
Świętokrzyska Izba Lekarska



Pałac w Kurozwękach
21 września 2019
godz. 9.15 - 14.45

9.00-9.15 Rejestracja uczestników

9.15-9.20 Rozpoczęcie konferencji i powitanie uczestników - prof. dr hab. n.med. Beata Wożakowska-Kapłon

9.20-10.35 Najnowsze wytyczne ESC/PTK 2019... Co w nich uważam za najważniejsze? *Prowadzą: dr Agnieszka Woronowicz-Chróściel i dr Rafał Miłosz Bzymek*

- Wytyczne ESC/PTK dotyczące postępowania w dyslipidemii – *prof. Beata Wożakowska-Kapłon*
- Choroby sercowo-naczyniowe w cukrzycy – *dr med. Katarzyna Starzyk*
- Nadkomorowe zaburzenia rytmu serca – *dr med. Iwona Gorczyca*
- Przewlekłe zespoły wieńcowe - stara choroba nowa definicja – *dr med. Radosław Bartkowiak*
- Ostra zatorowość płucna – *dr Paweł Kośmider*

10.35-10.50 przerwa na kawę

10.50-12.10 W zgodzie z wytycznymi, czyli jak powinniśmy prowadzić w 2019 roku terapię... *Prowadzą: dr Anna Kot, dr Jakub Dworzański*

• Nadciśnienia tętniczego - miejsce dla monoterapii, pozycja leków złożonych, beta-adrenolityku - *prof. Beata Wożakowska-Kapłon*

• Przeciwpłytkową w ostrych i przewlekłych zespołach wieńcowych: kiedy kłopidogrel, tikagrelor, prasugrel? - *dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela*

• Niewydolności serca - *prof. Beata Wożakowska-Kapłon*

• Skojarzoną terapię przeciwpłytkową i przeciwkrzepliwą - *dr Kamilla Wesółowska*

12.10-12.25 przerwa

12.45 – 14.00 Gorące tematy w kardiologii i nie tylko... *Prowadzą: dr Katarzyna Dziubek i dr Michał Łabuz*

• Wybrane substancje naturalne w profilaktyce i terapii schorzeń sercowo-naczyniowych – czy warto je stosować? *prof. Beata Wożakowska-Kapłon*

• Pacjent po omdleniu – kiedy zaprzestać dalszej diagnostyki i mnożenia konsultacji - *dr med. Dawid Bąkowski*

• Chory z migotaniem przedsionków – jakiego nie chcę poddawać ablacji? - *dr Maciej Młodnicki, dr Paweł Walek*

• Inhibitory SGLT2 – jak wytłumaczyć ich kardioprotekcyjne działanie - *prof. Beata Wożakowska-Kapłon*

• Czy wiek i płeć determinują wybór terapii hipotensyjnej: nastolatek, kobieta w ciąży, osoba w wieku podeszłym z hipotensją ortostatyczną - *dr Justyna Niedziela*

14.00-14.30 Hot-lines z ESC w pigułce. *Prowadzą: dr Agnieszka Major, dr Konrad Strzębala*

• Najważniejsze badania kliniczne ostatniego roku - *dr Paweł Dybich, Olga Jelonek*

• Nurtujące pytania, niewyjaśnione problemy w kardiologii - *dr Anna Stec, dr Michał Bączek*

14.30-14.40 Najczęstsze problemy w terapii ambulatoryjnej chorego „kardiologicznego” - Państwo pytacie, my odpowiadamy

14.40 Zakończenie spotkania

Za udział w spotkaniu przyznanych będzie 5 punktów edukacyjnych

Wyrazy głębokiego współczucia
Pani dr Ewie Foremniak
z powodu śmierci

MEŻA

składają
Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia

Panu dr Mieczysławowi Gałęzia
oraz
Pani dr. Urszuli Szklarz-Gałęzia
z powodu śmierci

MAMY I TEŚCIOWEJ

składa
Okręgowa Rada Lekarska
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach

Wyrazy współczucia

Pani dr Palomie Kryczce
z powodu śmierci

BRATA

składają
lekarze Kliniki Chorób Wewnętrznych w Kielcach

Zmarła nasza Koleżanka

dr Barbara Sieroń

specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

Wyrazy współczucia
doktorowi Krzysztofowi Sieroń z rodziną

składają
Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarła nasza Koleżanka

dr Barbara Sieroń

*specjalista w dziedzinie anestezjologii
i intensywnej terapii*

Wyrazy współczucia
dr. Krzysztofowi Sieroń z rodziną
składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Św. Łukasza w Końskich

Z głębokim smutkiem i żalem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci naszej Koleżanki

MARIANNY KAWY-KIESNER

*specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej
zasłużonego lekarza dla samorządu lekarskiego,
działającego w samorządzie lekarskim
od momentu reaktywacji izb lekarskich*

Wyrazy głębokiego współczucia

RODZINIE

składa
Okręgowa Rada Lekarska
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Ogólnopolska

Wystawa Fotograficzna Lekarzy pod hasłem „Barwy świata”

W Klubie Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3 odbędzie się w październiku, tradycyjnie jak co roku, powakacyjna Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy tym razem pod hasłem - „Barwy świata” - realizację tego tematu pozostawiamy inwencji oraz wyobraźni lekarzy i lekarzy dentyistów, chcących wziąć udział w Wystawie.

Tegorocznej edycji Wystawy, podobnie jak poprzednim, towarzyszyć będzie konkurs, w którym prace oceni Jury złożone z profesjonalistów. Do udziału w Wystawie i Konkursie Fotograficznym zapraszamy Koleżanki i Kolegów nie tylko z łódzkiej OIL, ale ze wszystkich okręgowych izb w Polsce.

Zapraszamy do przesyłania fotografii drogą elektroniczną lub na nośnikach danych. Pozostawiamy też możliwość dostarczania zdjęć w wersji papierowej.

Termin dostarczania fotografii upływa 4 października br.

Wernisaż wystawy, podczas którego zostaną ogłoszone wyniki Konkursu Fotograficznego odbędzie się 20 października 2019 roku (niedziela) o godz. 17. Wystawa potrwa do 25 października br.

Prosimy o zapoznanie się z regulaminem, który określa warunki przystąpienia do Konkursu Fotograficznego.

Kontakt:

Iwona Szelewa

Sekretariat Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi,

tel. 42 683 17 01

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Zatrudnię lekarza dentystę (NFZ i prywatnie). Atrakcyjne warunki. NZOZ DENTALVITA tel. 538 386 254, e-mail: dentalvita.busko@gmail.com

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju zatrudni od zaraz lekarzy specjalistów z zakresu:

- chorób wewnętrznych - umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna, preferowana praca dyżurowa,
- chirurgii ogólnej - dyżury, umowa cywilnoprawna,
- oraz innych specjalistów lekarzy.

Pozostałe warunki do uzgodnienia. Tel. 41 378 24 04 wew. 339

STOMATOLOGIA ORTODONCJA NA ZACISZU (Chełmce k. Kielc) podejmie współpracę z lekarzem dentystą. Tylko prywatni pacjenci. Tel. 607063463 magdalenairzykowskarozga@gmail.com.

Dyrekcja Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarneckiej Górze zatrudni lekarzy specjalistów z zakresu:

- rehabilitacji
- ortopedii
- reumatologii

Kontakt w sprawie pracy pod nr telefonu 508 960 611.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Imielnie poszukuje lekarza internistę, lekarza medycyny rodzinnej. Kontrakt z NFZ. Oferujemy dowolną formę zatrudnienia /umowa o pracę kontrakt. Bardzo dobre warunki wynagrodzenia.

Praca od zaraz. Mieszkanie służbowe.

Telefon kontaktowy 413851222/ 887342864

adres e-mail grazyna196@onet.eu

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Wynajmę gabinety lekarskie w Jędrzejowie w pełni wyposażone.

Zapewniam rejestrację osobistą, telefoniczną i internetową. Kontakt telefoniczny pod numerem 606 779 604.

Sprzedam gabinet stomatologiczny wyposażony + Pantomograf Morita wraz z gabinetem lekarskim o powierzchni 135 m² w Kielcach przy ul. Jagiellońskiej. Informacje tel. 509 870 222 lub 509 674 678 po godz. 15.00

Sprzedam narzędzia laryngologiczne, osoby zainteresowane proszone są o kontakt telefoniczny z nr tel. 691 534 222.

Sprzedam lokal mieszkalno-usługowy 131m² (gabinet i inne), Kielce centrum, ul. Sienkiewicza. Kontakt pod numerem telefonu 507-943-890.

Zespół ds. lekarzy emerytów i rencistów

organizuje

wycieczkę trzydniową na MAZURY

Dla lekarzy emerytów i rencistów - członków Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej przewidziana jest dopłata do wycieczki w kwocie 200 zł.

w dniach 3-5.10.2019 r.

Program wycieczki:

Dnia 03.10.2019 rok - autokar zabiera uczestników wycieczki z Kielc (godzina 7.15 koło budynku Poczty Polskiej przy dworcu PKP) i z Ostrowca Św. (8.15 przy placu Staszica)

- w tym dniu w programie zwiedzania:
- Cmentarz Wojenny i Muzeum Pamięci w PALMIRACH
- Pole Bitwy i Muzeum „Pod Grunwaldem”

03.10. - obiadokolacja

03.10./04.10.2019 rok - nocleg - hotel **/ lub *** - pokoje 2 i 3-osobowe.

04.10.- po śniadaniu

- w programie sanktuarium w Świętej Lipce

Kwatera Hitlera - Wilczy Szaniec

Zamek w Kętrzynie

RESZEL - Zamek Biskupów Warmińskich

Spacer po Starym Mieście

Dnia 04.10.2019 - obiadokolacja

Dnia 04.10./05.10.- nocleg - hotel **/**

Dnia 05.10.2019 rok - śniadanie

- po śniadaniu, przejazd do OPINOGÓRY

- zwiedzanie Muzeum Romantyzmu oraz kościoł z miejscem pochówku Zygmunta Krasińskiego.

Dnia 05.10.2019 rok - obiad w drodze powrotnej.

Koszt - od 1 os. przy 20 osobach płacących wyniesie 510 zł, plus bilety wstępu do zwiedzanych obiektów -55 zł od/os. W cenę w kalkulowano: 2 noclegi, 2 obiadokolacje, 2 śniadania, 1 obiad, usługę pilota, przewodnika, autokar, ubezpieczenie grupy.

W przypadku nawet 25 os. koszt wyniesie: 480 zł + bilety wstępu (55 zł od osoby).

Zgłoszenia proszę dokonać telefonicznie: 502 826 108 lub 41 368 46 78 lub 41 344 60 73

Stowarzyszenia Przewodników Świętokrzyskich Kielce

www.sps-kielce.webnode.com

Potrzebna pomoc dla naszej Koleżanki Anny Kucharczyk

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i kardiologii,
na kurację nowym, nierefundowanym lekiem na raka (koszt ok. 10.000 zł miesięcznie)
Wpłat można dokonać na konto

Fundacji Znajdź Pomoc al. Rzeczypospolitej 2/U-2, Warszawa

Numer konta Fundacji: **52 1050 1025 1000 0090 3010 4252**

Tytuł przelewu: **Anna Kucharczyk**

Szczegóły na stronie Fundacji Znajdź Pomoc:

<https://znajdzpomoc.pl/marzenia/anna-kucharczyk>

XVIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w szachach

Hotel Kongresowy Centrum Biznesu – 25-323 Kielce al. Solidarności 34

Wykaz imprez Championatu

- Mistrzostwa Polski Lekarzy w szachach szybkich P'15
- Mistrzostwa Polski Lekarzy w Blitzu P'5
- Otwarte Mistrzostwa Polski w Rozwiązywaniu Zadań Szachowych
 - Turniej Rodzin Lekarskich w P'15
 - Turniej Rodzin Lekarskich w P'5
- Symultana Szachowa z zaproszonym gościem
- Konferencja naukowa „Medycyna a szachy”

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY – Zaproszenie

Cel zawodów:

- Wyłonienie Indywidualnego Mistrza Polski Lekarzy w szachach P15 i P5 na 2019 rok
- Wyłonienie Indywidualnego Mistrza Polski Lekarzy w Problemistyce Szachowej na 2019 rok
- Wyłonienie Najlepszej Okręgowej Izby Lekarskiej w szachach na 2019 rok
- Zabezpieczenie wypoczynku i rekreacji lekarzom i ich rodzinom

Organizator:

- Naczelna Izba Lekarska w Warszawie
- Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach
- Śląska Izba Lekarska w Katowicach

Wykonawca:

- Klub Szachowy „HETMAN” Kielce

Miejsce zawodów:

- **Hotel Kongresowy Centrum Biznesu 25-323 Kielce, al Solidarności 34.**

Prawo do udziału w Mistrzostwach P'15 i w P'5 - posiadają:

- Lekarze medycyny i lekarze stomatolodzy
- Studenci medycyny i stomatologii V i VI roku

Prawo do udziału w Turnieju Rodzin Lekarskich P'15 i w P'5 - posiadają:

- Członkowie rodzin osób wymienionych powyżej tj. współmałżonkowie, rodzeństwo, rodzice, dzieci.
- Zaproszeni Przyjaciele rodzin lekarskich z rankingiem do 2000 **po akceptacji Dyrektora Mistrzostw.**

Prawo do udziału w Otwartych Mistrzostwach w Rozwiązywaniu Zadań - posiadają:

- Lekarze medycyny i lekarze stomatolodzy
- Studenci medycyny i stomatologii V i VI roku
- Członkowie rodzin osób wymienionych powyżej tj. współmałżonkowie, rodzeństwo, rodzice, dzieci.
- Zaproszeni Przyjaciele rodzin lekarskich z rankingiem do 2000 **po akceptacji Dyrektora Mistrzostw.**

Koszty wpisowego do Mistrzostw Lekarzy i do Turniejów Rodzin:

	Zakwaterowani w Hotelu	Niezakwaterowani w Hotelu
- Startowe w zawodach P'15 (MPL i TR)	- 60 zł	- 80 zł
- Startowe w zawodach P'5 (blitz)	- 50 zł	- 60 zł
- Startowe w Konkursie Zadań	- 50 zł	- 60 zł
- Startowe w Symultanie (ogólnodostępna)	- 20 zł	- 25 zł
- Startowe od kobiet i dzieci do 14 lat (r. 2005 i młodszy)	- 50% w/w stawki	- 50% w/w stawki

Koszty pobytu (zakwaterowania i wyżywienia) w hotelu Kongresowym:

Pobyt w hotelu - 3 doby (nocleg + 3 posiłki) w pokojach 2-osobowych, wynosi- **750 zł dla dzieci możliwość** dostawki 60 zł za dobę. Za zakwaterowanie w pokoju 1-osobowym dodatkowa opłata **50zł za dobę.**

Koszty organizacyjne (ognisko + zabezpieczenie gastronomiczne turnieju) **50 zł**

Sprawy organizacyjne

- **Biurowisko** zlokalizowane w Hotelu Kongresowym przyjmuje uczestników oraz osoby towarzyszące w dniu **03.10.2019 od godz. 14.00**
- **Zgłoszenie udziału** w Mistrzostwach Lekarzy, w Turniejach Rodzin, w Rozwiązywaniu Zadań i w Symultanie oraz **rezerwacji miejsc** w hotelu należy dokonać elektronicznie na adres e-mail: l.bakalarz@wp.pl **do dnia 01.09.2019** na formularzu zgłoszeniowym lub telefonicznie do Leszka Bakalarza

Zgłoszenia można kierować również do Dyrektora Mistrzostw Piotra Wiśniewskiego: e-mail dr_piotr@interia.pl tel. 606-100-091

Informacje o turniejach dostępne są w danym serwisie turniejowym na stronie www.chessarbiter.com/turnieje