

Artur Pabis Lekarzem Roku



Doktor Artur Pabis, specjalista chirurgii onkologicznej z Kliniki Chirurgii Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii został Lekarzem Roku 2017 w plebiscytcie Hipokrates Świętokrzyski.

15 marca odbył się finał plebiscytu Hipokrates Świętokrzyski 2017, w którym pacjenci i kapituła konkursu wybrali najpopularniejszych lekarzy, pielęgniarki, farmaceutów i przychodnie w województwie świętokrzyskim. Tytuł Lekarza Roku otrzymał dr n. med. Artur Pabis, specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej, kielczanin, absolwent Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, od początku swojej drogi zawodowej związany z Kliniką Chirurgii Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii. Wyniki plebiscytu w poszczególnych kategoriach na www.echodnia.eu.

Budowa siedziby Izby na finiszu



Powoli dobiegają końca prace przy budowie nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Wykonawca prowadzi obecnie roboty wykończeniowe wewnątrz obiektu. Niektóre pomieszczenia, takie jak sala konferencyjna czy archiwum, są już gotowe. Trzeba jeszcze uporządkować i zagospodarować teren wokół budynku.

[Czytaj na stronie 3](#)



Tak wygląda obecnie sala konferencyjna na parterze budynku.

XXXVII Okręgowy Zjazd Lekarzy za nami

XXXVII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej odbył się 14 kwietnia 2018 roku w Kielcach.

Delegaci udzielili absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej, przyjęli projekt budżetu na 2018 rok oraz podjęli kilka apeli oraz uchwał. Między innymi do władz państwa w sprawie zmniejszenia niedoborów

w zawodach medycznych. Skrytykowano w nim próby ściągania lekarzy z innych państw, domagając się zwiększenia limitów przyjęć na uczelniach medycznych. Zjazd wystosował także apel, aby zwolnienia lekarskie mogły być wystawiane zarówno w formie elektronicznej, jak i papierowej.

[Czytaj na stronie 10](#)



W NUMERZE

Stanisław Góźdz w gronie twórców Narodowego Instytutu Onkologii

Profesor Stanisław Góźdz – dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii został powołany przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego do zespołu, który opracuje projekt koncepcji organizacji i funkcjonowania Narodowego Instytutu Onkologii.

Czytaj na stronie 5

Zbigniew Siudak będzie prowadził badanie wspólnie z Uniwersytetem Yale

Profesor Zbigniew Siudak – kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach został laureatem prestiżowego programu Senior Award Polsko-Amerykańskiej Komisji Fulbrighta.

Czytaj na stronie 5

Medal Zasłużony Kulturze Gloria Artis dla Macieja Zarębskiego

Doktor Maciej Zarębski, świętując w marcu swoje 75 urodziny obchodził także jubileusz pracy twórczej. W czasie benefisu zorganizowanego w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej odebrał medal Zasłużony Kulturze Gloria Artis.

Odnaczenie wręczył mu Krzysztof Matyk, zastępca dyrektora Departamentu Społeczeństwa Obywatelskiego w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.

Czytaj na stronie 13



Witam serdecznie Szanowne Koleżanki i Kolegów

Ostatnio numerem jeden jest dyskusja nad RODO. Pojawiło się mnóstwo firm mających w ofercie szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych. Śledzimy na bieżąco poczynania polskich twórców ustawy odnoszącej się do przepisów unijnych. Jak tylko zostaną uchwalone, poinformujemy Państwa o tym co nowe przepisy zmieniają w ochronie zdrowia. Co prawda, jeżeli nie wejdą polskie przepisy, to mają być wprost stosowane unijne, ale wiemy, że prace w rządzie są bardzo zaawansowane. Prawo polskie może różnić się od unijnego i na te różnice czekamy.

Budowa nowej siedziby ma się ku końcowi. Trwają prace wykończeniowe. Mamy nadzieję na rychłą przeprowadzkę.

Minister zdrowia, prof. Łukasz Szumowski zwiększył liczbę miejsc na studia medyczne. Nareszcie jeden ze stałych postulatów środowiska lekarskiego został spełniony. Mamy nadzieję na więcej.

Wkrótce zwolnienia lekarskie będzie można wypisywać wyłącznie w formie elektronicznej. Samorząd postuluje, aby istniała nadal możliwość papierowej formy ZLA. Wydaje się, iż łagodne przejście z papieru na e-zwolnienie jest możliwe. Forma elektroniczna powinna następować ewolucyjnie, a nie rewolucyjnie. Za chwilę wejdą e-dokumentacja, e-recepty. Ochrona zdrowia jest bardzo wrażliwa na zmiany. Muszą być bardzo rozważnie wprowadzane, aby uniknąć niepotrzebnych problemów.

Chciałbym zwrócić jeszcze uwagę na jedną sprawę. Kolejny raz słyszymy o finansowaniu przez organy założycielskie inwestycji w szpitalach, poradniach itp. Z jednej strony pozwala to na leczenie chorych w godnych warunkach i nowoczesnym sprzętem. Szpital amortyzuje inwestycję w swoim budżecie i na koniec roku jest na „plusie”. Ale patrząc perspektywicznie hamuje to nakłady na opiekę zdrowotną, bo skoro szpital nie ma długów, to nie potrzeba więcej pieniędzy z NFZ. Płatność za leczenie powinna w pełni pokrywać koszty, ale również pozwolić na inwestycje.

Z wyrazami szacunku

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, udziela porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz. 14.15-16.00, czw. godz. 9-14.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej:
mgr Mariusz Delipacy, pn., śr. 12-16, wt. 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 lekarskie, mgr Beata Kuprian - prawa wykonywania 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 spotkania 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:
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.

Nowa siedziba Izby – prace budowlane na finiszu



Wrzesień 2016 rok – rozpoczęcie budowy.



Luty 2017 roku – budynek w stanie surowym otwartym.

Powoli dobiegają końca prace przy budowie nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach. Wykonawca prowadzi obecnie roboty wykończeniowe wewnątrz obiektu. Trzeba także uporządkować i zagospodarować teren wokół budynku.

Pierwsze prace związane z budową nowej siedziby naszej Izby rozpoczęły się we wrześniu 2016 roku. Po pół roku widać już było całą bryłę budynku, a robotnicy wylewali strop nad ostatnią kondygnacją.

Po kolejnych kilku miesiącach zamontowano okna, a na ścianach zaczęła się pojawiać elewacja zewnętrzna. W tym samym czasie wykonywano instalacje wewnątrz budynku - sanitarną, elektryczną i wentylacyjną.

Budowa prawdopodobnie już by się

zakończyła, jednak w ubiegłym roku pojawiły się okoliczności, które znacząco zmieniły sytuację. Okazało się, że konieczna jest budowa muru oporowego okalającego działkę. Wszystko z powodu podmokłego, terenu.

Obecnie trwają prace wykończeniowe wewnątrz budynku, które powinny się zakończyć najpóźniej za kilka miesięcy. Wówczas pozostanie tylko zagospodarowanie terenu wokół budynku i przeniesienie się do nowej siedziby.



Prezes Barucha prezentuje archiwum.



/AP/ W tym pomieszczeniu będzie sekretariat.



Tak obecnie wygląda budynek i teren wokół niego od południa.



Na parterze znajduje się duża sala konferencyjna.

Trojaczki na Czarnowie

Maluchy już stały się gwiazdami filmowymi. Niezwykłe wydarzenie zarejestrowały kamery producentów serialu „Młodzi lekarze”.

To było nie lada wyzwanie dla lekarzy ze szpitala na kieleckim Czarnowie. Agatka, Filip i Jacuś – to pierwsze trojaczki urodzone w tym roku w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach. Przyszły na świat 21 marca, w 34 tygodniu ciąży.

Poród odbył się planowo. Uczestniczyło w nim 21 osób, w tym: trzy zespoły neonatologiczne, lekarze ginekolodzy, anestezjolodzy, położne... Dodatkowo, na porodówce obecna była ekipa serialu „Młodzi lekarze”. Filmowcy udokumentowali niezwykle wydarzenie.

Największa urodziła się Agatka, ważyła 1790 g, kolejny – Filip (1550 g), najmniejszy był Jacuś ważył 1440 g. Początkowo dzieci wymagały pomocy w oddychaniu,



W porodzie brały udział trzy zespoły neonatologiczne, lekarze ginekolodzy, anestezjolodzy, pielęgniarki i położne - w sumie 21 osób.

konieczna była stabilizacja ich stanu. Przebywały w inkubatorach i wymagały wentylacji nieinwazyjnej, monitorowania czynności serca, ciśnienia, temperatury, a także żywienia sondą oraz przy pomocy specjalnej mieszanki żywieniowej, dożylniej.

Po kilku dniach od daty urodzin dziewczynka i chłopcy zostali przeniesieni do łóżeczek. Tydzień temu trojaczki wraz z mamą opuściły szpital.

Gratulujemy rodzicom oraz lekarzom, pielęgniarkom i położnym będącym przy porodzie.

Darmowa aplikacja dla kobiet w ciąży, u których zdiagnozowano cukrzycę

Sweet Pregna to darmowa aplikacja udostępniona przez Narodowy Fundusz Zdrowia, która pomoże kobietom w samokontroli.

Aplikacja na smartfona ma służyć samokontroli, prawidłowemu odżywianiu, aktywności fizycznej i kontroli masy ciała przyszłych mam, u których zdiagnozowano cukrzycę.

Aplikacja jest darmowa. Użytkownicy systemów android mogą ją pobrać ze sklepu Google Play, natomiast posiadacze urządzeń z systemem iOS - w Apple Store.

Aplikacja Sweet Pregna podpowie przyszłym mamom, u których zdiagnozowano cukrzycę, w jaki sposób ustalić zapotrzebowanie kaloryczne oraz prawidłowo kontrolować glikemię. Kobiety, za pomocą aplikacji, będą mogły samodzielnie komponować swoje posiłki, zapisywać pomiary z glukometru, by później móc przekazać to swojemu lekarzowi.

Aplikacja powstała dzięki współfinansowaniu projektu w ramach Funduszu Współpracy Dwustronnej Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego.

Oczywiście nie namawiamy nikogo do rekomendowania tej aplikacji. Naszym zdaniem warto jednak zapoznać

się z jej możliwościami, a jeżeli uznacie Państwo, że warto, polecić swoim pacjentkom. Niektóre funkcjonalności stworzone przez autorów programu mogą być pomocne zarówno dla pacjentek, jak i lekarza prowadzącego. W szczególności możliwość zapisywania wyników pomiarów poziomu cukru.

Stanisław Góźdz współtworzy Narodowy Instytut Onkologii

Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii powołany przez ministra zdrowia

Profesor Stanisław Góźdz – dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii został powołany przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego do zespołu, który opracuje projekt koncepcji organizacji i funkcjonowania Narodowego Instytutu Onkologii.

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2018 r. w skład zespołu weszli:

1) przewodniczący - Piotr Czauderna - kierownik Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego;

2) członkowie:

a) Maciej Krzakowski - konsultant krajowy w dziedzinie onkologii klinicznej,

b) Jacek Fijuth - przewodniczący Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Onkologicznego,

c) Stanisław Góźdz - dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kielcach,

d) Adam Maciejczyk - dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu,

e) Ewa Lech-Marańda - dyrektor Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie,

f) Mirosław Markiewicz - kierownik Kliniki Hematologii i Transplantacji Szpiku w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego

Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,
g) Tomasz Szczepański - ordynator Kliniki Hematologii i Onkologii Dziecięcej w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

h) Jan Walewski - dyrektor Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Zadaniem Zespołu jest opracowanie projektu koncepcji organizacji i funkcjonowania Narodowego Instytutu Onkologii. Zespół ma zakończyć działalność po zrealizowaniu tego celu, nie później niż 30 czerwca.

Powołanie Narodowego Instytutu Onkologii zapowiedział w swoim expose premier Mateusz Morawiecki.

- Profesor Tadeusz Koszarowski, który stworzył Polską Sieć Onkologiczną, składającą się z 18 regionalnych ośrodków onkologicznych, mówił o konieczności powołania Narodowego Instytutu Onkologii. Teraz będziemy mogli spełnić jego marzenie i sprawić, aby pacjent onkologiczny nie był zagubiony w systemie, ale stał się jego podmiotem i był otoczony kompleksową i skoordynowaną opieką na terenie danego województwa, a tym samym i kraju – mówi profesor Stanisław Góźdz.

Pierwsze robocze spotkanie zespołu odbyło się 15 marca.

/I/O/



dr hab. STANISŁAW GÓZDZ

Absolwent Akademii Medycznej w Białymstoku. Odbił staż w szpitalu wojewódzkim w Kielcach i zrobił specjalizację z neurologii. Podjął następnie pracę w poradni onkologicznej, uzyskując jednocześnie specjalizację z tej dziedziny w warszawskim Instytucie Onkologii.

W latach 80. zainicjował w Kielcach powstanie szpitala, którego w 1991 został pierwszym dyrektorem. W 1995 placówka przekształcona została w Świętokrzyskie Centrum Onkologii, którą kieruje do dziś. W 2003 został członkiem zespołu ekspertów Ministerstwa Zdrowia, natomiast w 2006 został powołany w skład rady naukowej przy ministrze zdrowia. Wykładowca Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Zbigniew Siudak będzie prowadził badania we współpracy z Uniwersytetem Yale

Profesor Zbigniew Siudak – kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Kielcach został laureatem prestiżowego programu Senior Award Polsko-Amerykańskiej Komisji Fulbrighta.

Rada Stypendiów Zagranicznych J. Williama Fulbrighta (J. William Fulbright Foreign Scholarship Board) zaakceptowała listę osób nominowanych do stypendiów Fulbrighta z Polski, na rok akademicki 2018/2019. W praktyce

oznacza to, że prof. Zbigniew Siudak będzie prowadził badania naukowe we współpracy z Uniwersytetem Yale, który według międzynarodowych rankingów uniwersyteckich jest uważany za jedną z najlepszych uczelni w USA i na świecie.

Program Fulbrighta to prestiżowy program wymiany akademickiej między Stanami Zjednoczonymi a innymi krajami, obecny w Polsce nieprzerwanie od 1959 r. Stypendia Programu Fulbrighta umożliwiły ponad 2000 utalentowanym

polskim studentom, doktorantom i pracownikom naukowym wyjazd do USA oraz ponad 2000 Amerykanom na przyjazd do Polski. Polsko-Amerykańska Komisja Fulbrighta – fundacja, która administruje programem w Polsce od roku 1990, przyznaje rocznie około 50 stypendiów dla obywateli Polski oraz 50 stypendiów dla obywateli Stanów Zjednoczonych. Zbigniew Siudak kieruje Kliniką Chorób Wewnętrznych w WSZZ od początku roku.

/AMK/

Nowoczesny sprzęt dla kieleckich kardiologów

Świętokrzyskie Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach otrzyma sprzęt o wartości ponad 4,4 miliona złotych.

Aparatura zostanie odnowiona w ramach zadania, współfinansowanego z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, który jest w gestii Ministerstwa Zdrowia. Projektowi poświęcona była konferencja, która odbyła się w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Kielcach.

W gronie jej uczestników znalazł się Janusz Cieszyński – podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia. Jak podkreślił, resortowi zależy, aby ośrodki o zasięgu regionalnym, takie jak Wojewódzki Szpital Zespołowy, dysponowały nowoczesnym sprzętem.

– Ten projekt, o którym dziś mówimy, polega na odtworzeniu infrastruktury Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii, ponieważ jest to sprzęt, który jest bardzo intensywnie eksploatowany, podlega zużyciu, a nam zależy na tym, aby pacjenci mieli dostęp do jak najnowocześniejszej aparatury, takiej, która spełnia wszystkie

nawet te najbardziej wyśrubowane wymagania techniczne – powiedział Janusz Cieszyński.

Profesor Beata Wożakowska-Kapłon, kierownik I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii w WSzZ, która była kierownikiem merytorycznym konferencji poinformowała, że w ramach projektu zakupiony zostanie m.in. stół hemodynamiczny, odmłodzona zostanie baza sprzętowa echokardiograficzna w ŚCK. Projekt zakłada również zakup m.in.: aparatów poligraficznych (urządzenia umożliwiające ocenę występowania i zaawansowania obturacyjnego bezdechu sennego), pompy infuzyjnej, sprzętu multimedialnego na potrzeby interaktywnych szkoleń dla pacjentów i ich rodzin oraz systemu ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania ciśnienia tętniczego oraz parametrów hemodynamicznych wraz z funkcją optymalizacji wszczepialnych urządzeń stymulujących.

– Potrzeby kardiologii są duże, wzra-

stają z roku na rok, zwłaszcza wobec rosnących wymagań Funduszu oraz wytycznych postępowania – podkreślała profesor Beata Wożakowska-Kapłon. Jak dodała, sprzęt potrzebny jest również nie tylko do leczenia pacjentów, ale i do realizacji działalności naukowo-dydaktycznej.

Potwierdziła to obecna na konferencji Małgorzata Kiebzak, dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia. Jak zauważyła dyrektor, Wojewódzki Szpital Zespołowy jest nie tylko placówką wiodącą w regionie świętokrzyskim, ale stanowi również zaplecze dla Uniwersytetu Jana Kochanowskiego.

Łączna wartość projektu pod nazwą „Odtworzenie istniejącej infrastruktury Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii w Kielcach” to ponad 4 miliony 400 tysięcy złotych. Wysokość dofinansowania z POiŚ to ponad 3 miliony 700 tysięcy złotych. Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego do wkładu własnego, który stanowi 15 procent wartości projektu, przekazał 550 tysięcy złotych z budżetu województwa.

Projekt ma być zrealizowany w III kwartale 2018 roku.

Lekarz też ma prawa!

26 lutego 2018 roku odbyło się posiedzenie Komisji przy Rzeczniku Praw Lekarza.

W skład Komisji wchodzi: Urszula Chonin, Ewa Jabłońska-Lewkowicz, Krystyna Kołodziejczyk, Renata Pejas-Dembowska, Grażyna Sławeta, Stanisław Strojnowski, Barbara Szczepańska, Dorota Szyska-Skrobot, Stefan Wiśniewski, Maciej Zarębski. Rzecznikiem Praw Lekarza jest dr Urszula Chonin.

Wybrano Zarząd Komisji przy Rzeczniku Praw Lekarza: przewodnicząca komisji - dr n. med. Dorota Szyska-Skrobot; zastępca przewodniczącej - dr n. med. Grażyna Sławeta, sekretarz komisji - dr Stanisław Strojnowski.

W Świętokrzyskiej Izbie Lekarskiej radca prawny – mgr Mariusz Łaba oraz mgr Ewa Witkiewicz udzielają porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza.

W czasie zebrania Komisji odczytano Rezolucję Lublańską, która została przyjęta

przez reprezentantów izb lekarskich krajów Europy Środkowej i Wschodniej w trakcie spotkania ZEVA we wrześniu 2017 w Słowenii. Delegatem NIL i naszego kraju na Sympozjum Izb Lekarskich Europy Środkowej i Wschodniej była dr n. med. Grażyna Sławeta, której wystąpienie zostało przyjęte z dużym zainteresowaniem - szczególnie jego fragment mówiący o wprowadzonej w Polsce funkcji Rzecznika Praw Lekarza.

REZOLUCJA LUBLAŃSKA

1. Tylko bezpieczne środowisko pracy w instytucjach opieki zdrowotnej gwarantuje bezpieczną, profesjonalną, wysokiej jakości opiekę zdrowotną nad pacjentami.

2. Każdy ma prawo do bezpiecznego miejsca pracy.

3. Agresja w stosunku do lekarzy powinna być poważnie traktowana przez administratorów wszystkich obiektów medycznych i efektywnie zwalczana przez policję, oskarżycieli i sędziów.

4. Plany zapobiegania agresji powinny być opracowane na szczeblu państwa i na

poziomie instytucji opieki zdrowotnej.

5. Przypadki agresji powinny być metodycznie dokumentowane za pomocą systemu raportowania tworzonego przez rządy i instytucje opieki zdrowotnej.

6. „Przejrzysta polityka” zero tolerancji” w przypadku agresji wymierzonej w pracowników opieki zdrowotnej powinna być wprowadzona na wszystkich poziomach opieki zdrowotnej, a politykę tę powinny wspierać publiczne media.

7. Należy wzbogacić szkolenie lekarzy tak, aby potrafili lepiej sobie dawać radę z agresją i rozładowywać sytuacje zagrożenia.

8. Prawa państwowe i europejskie powinny zapewniać skuteczną ochronę lekarzom stykającym się z agresją podczas pełnienia obowiązków zawodowych i zwiększać wiedzę społeczeństwa na temat ograniczonej odporności lekarzy na stres (vulnerability), szczególnie tych, którzy pracują pod wzmożoną presją.

opracowały
dr Urszula Chonin
dr n. med. Grażyna Sławeta
Tłumaczenie Krzysztof Schreyer
(za zgodą pisemną autora)

E-zwolnienia wystawia tylko 11% świętokrzyskich lekarzy

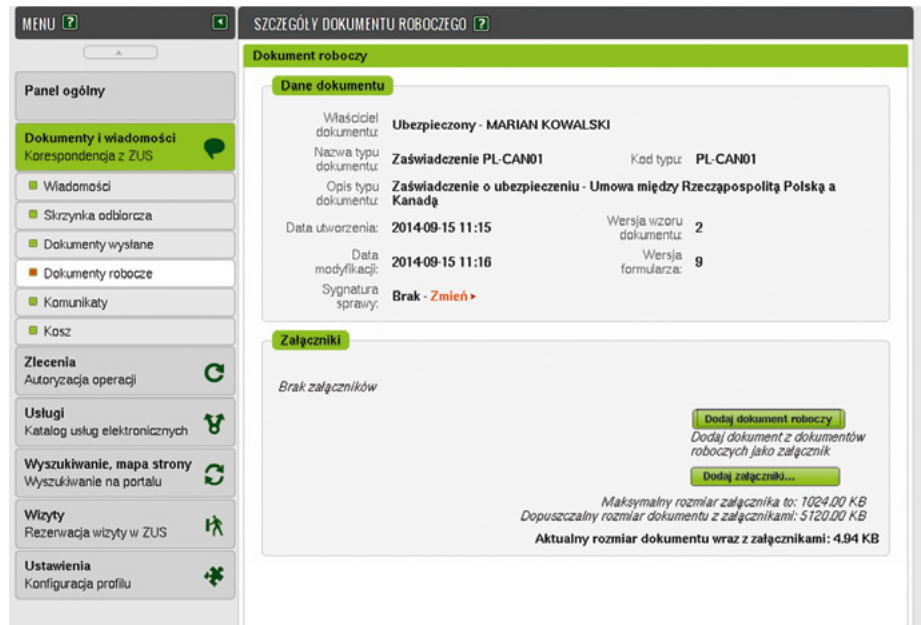
Tylko 11 procent zwolnień wystawianych przez lekarzy w naszym województwie to zwolnienia elektroniczne. Od lipca forma papierowa przestanie istnieć.

Od 1 stycznia 2016 roku lekarze mogą wystawiać elektroniczne zwolnienia lekarskie, nazywane e-ZLA. Zwolnienia na papierowym formularzu (ZUS ZLA) mogą być wystawiane jeszcze do końca czerwca 2018 r. Natomiast od 1 lipca 2018 r. lekarze będą wystawiać wyłącznie zwolnienia elektroniczne.

Okazuje się jednak, że e-zwolnienia wciąż są wystawiane bardzo rzadko. Jak dowiedzieliśmy się w kieleckim oddziale Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w formie elektronicznej wystawianych jest obecnie 10,94 procent wszystkich zwolnień. To bardzo mało zważywszy na fakt, iż za dwa miesiące zwolnienia będzie można wystawiać wyłącznie w taki sposób. Pracownicy kieleckiego ZUS-u i tak wynik ten uważają za sukces. Pod koniec ubiegłego roku e-ZLA stanowiły zaledwie jeden procent wszystkich zwolnień w naszym województwie.

E-ZLA TO DLA WIELU LEKARZY WYKLUCZENIE ZAWODOWE

Naczelna Rada Lekarska podkreślała, że wprowadzenie e-zwolnień doprowadzi do wykluczenia zawodowego starszych le-



karzy. Maciej Hamankiewicz, prezes NRL mówił, że w wielu miejscach w Polsce są gabinety i poradnie, w których nie ma dostępu do internetu. Zwraca także uwagę na to, że chory może nie dostać zwolnienia, jeżeli lekarz przyjdzie na wizytę domową lub jeżeli dojdzie do awarii sieci.

APEL PODCZAS ZJAZDU

Samorząd lekarski apeluje, aby nie likwidować papierowych, tradycyjnych zwolnień. Podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, który się odbył 14 kwietnia w Kielcach, podjęto apel w tej sprawie do władz państwowych.

W apelu tym znajduje się postulat, aby po pierwszym lipca lekarze nadal mieli

wyбір, jaką formę zwolnienia wystawią pacjentowi - papierową czy elektroniczną.

Z danych ZUS wynika, że 97 proc. lekarzy wystawia średnio miesięcznie nie więcej niż 100 zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy, 43 proc. lekarzy wystawiających zwolnienia lekarskie, wystawia nie więcej niż 5 miesięcznie, a 1 proc. - powyżej 150 zwolnień.

/AP/

UWAGA. Tuż przed oddaniem gazety do druku otrzymaliśmy informację, że wydłużono termin i papierowe zwolnienia będzie można wystawiać do końca roku.

Praktyki studenckie w szpitalu będą jednak bezpłatne

Po interwencjach Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach cofną decyzję o pobieraniu opłat od studentów odbywających praktyki zawodowe w największej lecznicy w regionie.

Przypomnijmy; studenci medycyny znaleźli się w kuriozalnej sytuacji. Ci, którzy odbywali wakacyjne praktyki zawodowe w szpitalu na kieleckim Czarnowie, musieli płacić. Ci, którzy odbywali je np. w Święto-

krzyskim Centrum Matki i Noworodka, już nie. Samorząd lekarski stanął w obronie studentów. Prezes ŚIL Paweł Barucha w piśmie do Urzędu Marszałkowskiego nazwał sprawę „bezprecedensową”. Kilka dni temu otrzymał list od dyrektora Departamentu Zdrowia. - ...uprzejmie informuję, że Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach podjął decyzję o odstąpieniu od pobierania opłat za studenckie praktyki zawodowe... - czytamy w liście.

Konferencja naukowa na 50-lecie szpitala

Wojewódzki Szpital Zespołowy będzie jesienią świętował złoty jubileusz.

Z okazji 50-lecia istnienia lecznicy odbędzie się sesja naukowa pod hasłem „Osiągnięcia współczesnej medycyny”. Konferencja planowana jest w siedzibie Filharmonii Świętokrzyskiej, 15 września, w godzinach 9.00 - 13.30. Do udziału w niej, dyrekcja i kierownicy klinik zapraszają lekarzy ze szpitali powiatowych, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz POZ. Plan konferencji zostanie zaprezentowany wkrótce na stronie internetowej www.wszzkielce.pl.

Dylematy etyczne w zawodzie lekarza

„Granice etyki lekarskiej. Protest lekarzy. Ryzyko moralne” – wykład prof. Pawła Łukowa wygłoszony podczas spotkania okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej w Warszawie.

Dlaczego kwestie etyczności są tak ważne w tym zawodzie? Prawdą jest również fakt, że możemy mieć doskonale zdefiniowane przepisy i instytucje, ale jeżeli będą się nimi posługiwali podli ludzie, to nic dobrego z tego nie wyniknie. Etyka to zbyt poważna sprawa, żeby mówić nieprecyzyjnie. W etyce zajmujemy się rzeczami najważniejszymi, w etyce lekarskiej też, zajmujemy się życiem i zdrowiem ludzkim. Decyzje etyczne wpływają na całe ludzkie losy.

Zacznijmy dywagacje od granic etyki lekarskiej.

Po pierwsze rozprawmy się z dwoma mitami na temat zawodu lekarza, mitem zawodowego bohatera oraz mitem zawodu jak każdy inny. Ten pierwszy jest gotów poświęcić zupełnie bezinteresownie własne dobra nad interes pacjentów. Część lekarzy traktuje ten zawód jak każdy inny i irytują ich określenia typu „powołanie” do zawodu. Dla nich jedynym powołaniem z jakim mieli do czynienia było powołanie do wojska.

Przyjęcie postawy zawodowego bohatera jest groźne, ponieważ może być podatne na szantaż moralny, który mówi: masz robić wszystko dla jakiegoś celu, wszystko inne jest nieważne.

Taki lekarz ma etykę lekarską i nie ma żadnej możliwości upominania się własne interesy. Przed kilku laty pewien wiceminister zdrowia nagabywany przez dziennikarkę, przy okazji jakiegoś protestu lekarzy, co zrobią w ministerstwie, jeżeli lekarze odejdą od łóżek? - ten odpowiedział, niech odejdą, jest jeszcze etyka lekarska! To było nieprzyzwoite ze strony ministerialnego urzędnika. To szantaż moralny. Nie możesz upomnieć się o własny interes, bo musisz postępować zgodnie z etyką. Nie jest wstydem żądanie dobrych zarobków, nie jest również wstydem dobrze zarabiać. Wstydem jest nieuczciwe zarabianie.

Pytania o granice etyki lekarskiej: jak wiele lekarz powinien poświęcić dla dobra pacjenta? Kiedy lekarzowi wolno troszczyć się o siebie? Czego wolno od lekarza wymagać? Co lekarzowi wolno zrobić, jakie ryzyko wolno lekarzowi podjąć?

Zawód lekarza, jak każdy inny, nastawiony jest na pozyskanie środków do życia, ale jednocześnie jest również w pewien sposób szczególny, gdyż powierza się lekarzowi swoje zdrowie i życie.

Zawód lekarza polega więc na tym, żeby umieć zarządzać tymi dwiema motywacjami.

W naturę zawodu lekarza wbudowany jest konflikt interesu własnego (środki utrzymania, wygody) z interesem pacjenta. W sytuacji konfliktu tych dóbr lekarz powinien wybierać dobro pacjenta.

Nie ma możliwości sprawowania bieżącej i zewnętrznej kontroli społecznej nad działaniami lekarzy, gdyż próba takiego działania spowodowałaby naruszenie intymności i prywatności pacjentów.

Normy etyki lekarskiej to jedyny, praktycznie dostępny środek kontroli społecznej nad działaniami lekarzy tzn. najmniej zagrażający efektywności działań lekarzy i wartościom moralnym.

To rodzaj samokontroli lekarzy nad swoimi działaniami, realizowany pośrednio przez rzeczników odpowiedzialności zawodowej, poprzez sprawowanie pieczy nad prawidłowym wykonywaniem zawodu z należytą starannością.

Ideale profesjonalizmu lekarzy wkraczają w ich życie prywatne. Lekarz wykonuje swój zawód we własnym imieniu. I tu pojawia się nieuchronnie problem, w jaki sposób lekarz ma zachować swoją tożsamość w obliczu dużego zróżnicowania światopoglądowego, religijnego, społecznego swoich pacjentów?

Pojawiają się nowe problemy etyczne we współczesnej medycynie. Wobec pluralizmu światopoglądowego społeczeństw, wobec rozwoju ruchów konsumenckich, zaawansowania technologicznego w medycynie lekarze muszą przyjmować odpowiedzialność do ich przekonań, postawę. A oczekiwania nowych pacjentów wobec pracy lekarza stają się inne. Jakość pracy lekarza zaczyna oceniać się po skutkach. A wiemy, że tego się nie da. Dlatego, że lekarz podejmuje działania związane z ry-

zykiem i niepewnością, wobec tego lekarz nie może gwarantować rezultatu swego postępowania.

Lekarz nie dysponuje metodami, które gwarantują sukces. Jedynie go uprawdopodobniają.

W dobie dzisiejszej większość lekarzy jest zatrudniona w publicznych systemach ochrony zdrowia. Są zatem oni typowymi pracownikami najemnymi. Do rzadkości należy przykład lekarza jako samozatrudniającego się przedstawiciela „wolnego zawodu”. W takich systemach nieodłącznie musi dochodzić do napięć pomiędzy interesem własnym lekarza a interesem pacjenta.

Podstawą etyki lekarskiej wcale nie są przepisy, regułki, ale postawy i cechy charakteru lekarzy. Zalety i wady składają się na charakter moralny i profesjonalny lekarza. Zalety i wady charakteru ujawniane w życiu prywatnym przenikają do życia zawodowego.

Protesty lekarzy.

Protestują ci, którzy dążą do uzyskania spełnienia wyrażanych przez siebie postulatów. Chcą uniknąć otwartego konfliktu. Mechanizmem protestu jest stworzenie dla adwersarza ryzyka poniesienia strat lub szkód w dziedzinie, za którą odpowiada. Straty takie mogą być materialne, ale mogą być też wizerunkowe.

Co jest przyczyną strajków lekarzy?

To mogą być ciągle zmiany organizacyjne w ochronie zdrowia, niedotrzymywanie przez pracodawców porozumień w sprawie zarobków i warunków pracy, poczucie niemożności zapewnienia pacjentom dobrej opieki z powodu niewłaściwego wyposażenia placówek ochrony zdrowia, braków w dostępie do leków i braku wsparcia przez podmioty odpowiedzialne za organizację ochrony zdrowia.

Prawo do strajku, prawo do protestu uważa się za podstawowe prawa pracowni- cze. Bez nich praca niczym nie różni się od niewolnictwa.

Równocześnie funkcjonuje wśród polityków przekonanie, że jak lekarze przestaną leczyć i odejdą od łóżek, to pacjenci będą umierali. Nie jest to prawdą. W Kalifornii np. w 1976 roku 50% lekarzy nie przyjmowało pacjentów pilnych przez 5 tygodni. W tym czasie zanotowano znamieny spadek zgonów ogółem. Wnioski – strajki lekarzy nie zwiększają śmiertelności wśród pacjentów, jeżeli uczestniczy w nich tylko część lekarzy, a prawie zawsze tak jest.

Granice protestu lekarzy - protesty zawsze wystawiają lekarzy na ryzyko zakwestionowania ich przywiązania do głoszonych ideałów etycznych oraz do utraty ich morale. Protesty czynią z lekarzy „zakładników” etyki zawodowej, podważają zaufanie do grupy zawodowej oraz przypisują im niskie pobudki. Protesty sprzyjają rozczarowaniu i utracie motywacji do wykonywania swoich obowią-

ków oraz sprzeniewierzeniu się normom i ideałom swojego zawodu.

Aby to ryzyko zmniejszyć, protesty muszą mieć charakter ograniczony, aby nie przysparzały pacjentom istotnie większych ciężarów niż przed protestem. Pacjenci powinni być poinformowani o celach protestu i powinni te cele akceptować zanim do niego dojdzie.

Ryzyko pracy lekarza.

Ryzyko kliniczne, tj. ryzyko niepowodzenia leczniczego wynika z tego, że wiedza medyczna opiera się na prawdopodobieństwach. Wiedza medyczna jest często zawodna i niestety zmienna. Istnieje trudność w przekładaniu wiedzy naukowej (statystycznej) na poszczególne przypadki. W każdej z dziedzin medycyny pojawia się w ciągu roku ogromna ilość artykułów, z których jedynie ok. 20% ma jakąś wartość możliwą do zastosowania. Poznanie zatem tego wszystkiego nie jest możliwe, dlatego każdy lekarz musi popierać błędy, zawsze kiedyś musi wystąpić niepowodzenie. W związku z tym pojawia się nieuchronnie **ryzyko prawne**.

W pracy lekarza istnieje permanentne ryzyko ponoszenia odpowiedzialności prawnej niezależnie od tego, czy lekarz popełnił błąd lub zaniedbanie, czy nie. Prawdopodobieństwo dochodzenia względem lekarza roszczeń przez pacjenta zależy m.in. od jakości relacji między nimi, a zwłaszcza od szczerości lekarza wobec pacjenta, od przekazywania pełnej informacji klinicznej, nawet niewygodnej dla lekarza, okazywanej empatii, współczucia itp. Nie bez znaczenia jest tu również kultura prawna ogółu społeczeństwa, ukształtowane, między innymi przez media, zaufanie społeczne dla grupy zawodowej lekarzy. Lekarze powinni dlatego zaakceptować fakt, że ryzyko prawne w ich pracy jest pewnikiem i że należy się nauczyć z tym żyć.

Błąd moralny a ryzyko moralne.

Błąd moralny to podjęcie decyzji, która w sposób nieuzasadniony narusza kluczowe normy etyczne. Błąd moralny można popełnić rozmyślnie (to występki) lub nierozmyślnie np. w wyniku niewiedzy, nieznamomości normy, lub braku staranności (pomyłka).

Rozmyślność lub nierozmyślność błędu moralnego nie rozstrzyga o tym, czy ponosi się za niego winę. Pewne rodzaje niewiedzy lub nieświadomości tego, co się robi są zaniedbaniami moralnym lub jego skutkiem.

Ryzyko moralne, którego można uniknąć lub mu zapobiec, można zminimalizować drogą dokształcenia w zakresie etyki zawodowej, uzyskania dodatkowych informacji, wysłuchania opinii innych, przestrzegania norm etyki zawodowej i budowania zaufania pacjentów.

**lek. Andrzej Matyja
Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności
Zawodowej w ŚIL**

Czym jest bezpieczeństwo osobiste?

Ponad dziesięć lat temu, przed zajęciami z samoobrony, których byłem organizatorem, podszedł do mnie mężczyzna około czterdziestki. Przyprosił ze sobą niedużego chłopca. Przedstawił się i zapytał czy nauczę jego syna „bić się”. Okazało się, że dziecko ma w szkole problemy z rówieśnikami, którzy mu dokuczają. Ojciec był dobrze zbudowanym mężczyzną, więc po wysłuchaniu jego historii, zapytałem dlaczego nie nauczy go sam. Nie otrzymałem jasnej odpowiedzi. Ojciec zadeklarował jednak że będzie obserwował treningi syna, zaproponowałem więc, żeby w zajęciach uczestniczyli razem. Ta opcja jak się okazało, nie wchodziła w grę. Podziękował i nigdy już ich nie zobaczyłem. Mężczyzna z pewnością miał dobre intencje i chciał zapewnić bezpieczeństwo swojemu dziecku, lecz nie do końca rozumiał, że umiejętność posługiwania się pięściami nie rozwiąże jego problemu.

Nie była to pierwsza sytuacja, która utwierdziła mnie w przekonaniu, że większość ludzi kojarzy bezpieczeństwo osobiste z umiejętnością „bicia się”, sportami i sztukami walki. Zdawałem sobie również sprawę, że tak samo mylne pojęcie mają na temat samoobrony.

CZYM JEST ZATEM BEZPIECZEŃSTWO OSOBISTE?

W Raporcie o Rozwoju Społecznym (1994 r.) opublikowanym przez urząd Programu Narodów Zjednoczonych ds. Rozwoju, mówi się, że zasięg globalnego bezpieczeństwa powinien objąć zagrożenia w siedmiu obszarach. Jednym z nich jest bezpieczeństwo osobiste, definiowane jako zapewnienie ochrony przed wszelkiego rodzaju przemocą fizyczną.

W języku polskim fraza „bezpieczeństwo osobiste” składa się z dwóch słów. Słowo bezpieczeństwo pochodzi od słowa bezpieczny. Przymiotnik bezpieczny pochodzi z kolei od wyrażenia przyjmującego bez pieczy i znaczyl tyle co bez troskliwości, bez bojaźni, wolny od obaw (...). Innymi słowy określa stan, który możemy uznać jako komfortowy.

Etymologia słowa osobisty prowadzi nas do wyrazu osoba, o którym możemy przeczytać: (...) „coś indywidualnego; indywidualum, jednostka”. Wyraz osobisty wskazuje przede wszystkim na potrzebę indywidualnego podejścia.

Bezpieczeństwo osobiste uważam za indywidualny, komfortowy stan, w którym możliwa jest realizacja wyznaczonych życiowych celów. Takie ujęcie zmienia



perspektywę, nastawienie i stosunek do własnego bezpieczeństwa. Rodzi odpowiedzialność i świadome decyzje. Rozumiejąc sens i znaczenie frazy bezpieczeństwo osobiste, intuicyjnie czuje się, że jest to coś o co warto zabiegać i dbać.

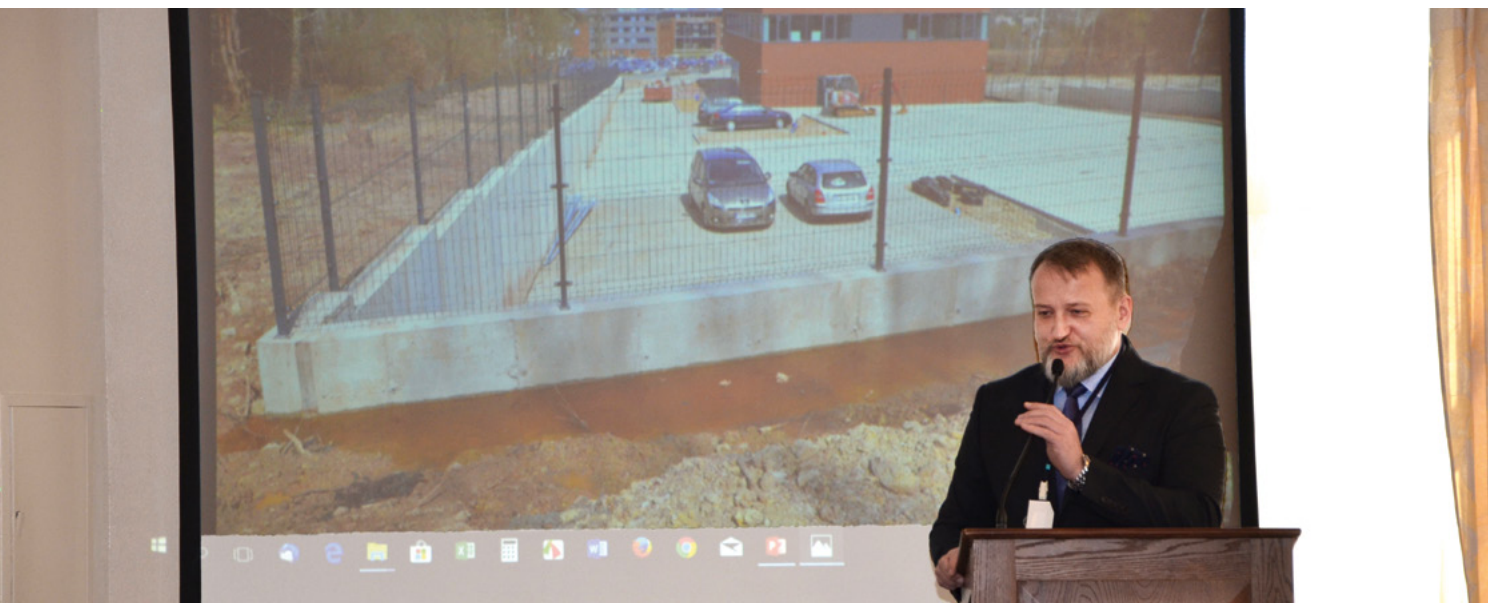
SAMOOBRONA

Komunikaty medialne sprawiają, że wiele osób kojarzy samoobronę ze sportami czy sztukami walki. Dobrze kadrowane i przycinane materiały często fałszują rzeczywistość. W rzeczywistości samoobrona powinna być podstawową umiejętnością, mającą na celu ochronę naszego bezpieczeństwa fizycznego, czyli mówiąc wprost, naszego ciała. Zastanówmy się zatem jak ma zachować się osoba, która nigdy nie ćwiczyła samoobrony, a właśnie została zaatakowana. Czy będzie miało jakieś znaczenie, jak bardzo technicznie rozwiąże tę sytuację? Stawką jest zdrowie lub życie, a zamiast skomplikowanej techniki najlepszym rozwiązaniem może okazać się włożenie palców w oczy agresora, kopnięcie w kroczki i błyskawiczna ucieczka. Samoobrona to najszybsze przerwanie niespodziewanego ataku i natychmiastowe oddalenie się z miejsca zagrożenia.

Samoobrona jest częścią wiedzy o bezpieczeństwie osobistym, tak jak częścią tej wiedzy jest bezpieczeństwo finansowe, ochrona zdrowia i bezpieczeństwo w relacjach międzyludzkich. Jest podstawą, ponieważ w praktyce treningowej uczy jak sprawnie posługiwać się swoim ciałem, jak radzić sobie w sytuacjach wysokiego stresu, jak budować siłę i wytrzymałość fizyczną oraz psychiczną. Trening pomaga nam uświadomić sobie, że czym innym jest przekonanie, że poradzimy sobie w danej sytuacji, a czym innym jest rzeczywiście znaleźć się w tej sytuacji i sobie poradzić.

W kolejnym artykule podzielę się z Państwem wiedzą na temat podstawowych zasad, które bezwzględnie powinny stać się nawykami, jeżeli poważnie traktujemy własne bezpieczeństwo.

Wojciech Poniewierski



XXXVII Okręgowy Zjazd Lekarzy

Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej odbył się 14 kwietnia w Kielcach. Delegaci udzielili absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej, przyjęli projekt budżetu na 2018 rok oraz podjęli kilka apeli oraz uchwał. Między innymi postulat do władz państw o utrzymanie obok elektronicznych także papierowych druków zwolnień lekarskich.

Tegoroczny zjazd odbył się w restauracji Castor w Kielcach. Tradycyjnie roz-

począł się od wspomnienia i uczczenia minutą ciszy tych lekarzy, którzy od nas odeszli na zawsze.

WYKŁAD O HISTORII ORAZ MEDYCYNIE

Wykład inauguracyjny wygłosił prof. dr hab. Stanisław Głuszek, prorektor Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, który przypomniał historię szkolnictwa wyższego w naszym regionie, w tym kształcenia medycznego. Szczegółowo przedstawił ofertę edu-

kacyjną Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz sposób funkcjonowania kierunku lekarskiego w Kielcach.

APELE I UCHWAŁY

Podczas zjazdu udzielono absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej, zatwierdzono projekt budżetu na 2018 rok, przyjęto kilka apeli oraz uchwał. Między innymi do władz państwa w sprawie zmniejszenia niedoborów w zawodach medycznych. Skrytykowano w nim próby ściągania lekarzy z innych państw, domagając się zwiększenia limitów przyjęć na uczelniach medycznych. Podjęto także apel o wprowadzenie instytucji koronera oraz o to, by w Ministerstwie Zdrowia był pełnomocnik ds. stomatologii.

Zjazd wystosował także apel, aby zwolnienia lekarskie mogły być wystawiane zarówno w formie elektronicznej, jak i papierowej. Era tych drugich wkrótce ma się zakończyć. Treść apeli i uchwał opublikowana zostanie na stronie internetowej naszej Izby www.sil.apsnet.pl.



OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY



Rozprawa doktorska Arkadiusza Drobieckiego

„Znaczenie zaburzeń ekspresji receptorów TLR2 i TLR9 w etiopatogenezie i progresji przewlekłej białaczki limfocytowej (PBL)”

Przewlekła białaczka limfocytowa (PBL) jest najczęstszą białaczką diagnozowaną u osób dorosłych na półkuli zachodniej. Charakterystyczną cechą PBL jest heterogenny przebieg kliniczny z szybką progresją i krótkim czasem przeżycia u części chorych i wieloletnim indolentnym przebiegiem bez wskazań do leczenia u innych. W przewlekłej białaczce limfocytowej opisano wiele czynników rokowniczych. Do tzw. klasycznych należą czynniki kliniczne, takie jak: stadium zaawansowania choroby (według Rai'a lub Bineta), wiek pacjenta oraz czynniki laboratoryjne, takie jak: czas podwojenia liczby limfocytów krwi obwodowej, stężenie β 2-mikroglobuliny, aktywność LDH, czy rozpuszczalnego receptora dla CD23. W ostatnich latach wyodrębniono grupę tzw. nowych czynników rokowniczych, do których należą: stan mutacji genów dla łańcucha ciężkiego immunoglobulin (IgVH), ekspresja antygeny CD38 i białka ZAP-70 oraz zaburzenia cytogenetyczne. Szczególnie te ostatnie odgrywają kluczową rolę nie tylko w odniesieniu do rokowania, ale również, zwłaszcza w przypadku delekcji 17p w prognozowaniu odpowiedzi na leczenie. W przebiegu PBL często dochodzi do upośledzenia odporności komórkowej i humoralnej, co wiąże się ze zwiększoną skłonnością do infekcji o różnej etiologii (wirusowej, bakteryjnej, grzybiczej). Najbardziej znaną nieprawidłowością jest zmniejszone stężenie immunoglobulin (hipogammaglobulinemia). Patogeneza PBL nie została wprawdzie w pełni poznana, jednak coraz więcej dowodów wskazuje na istotną rolę stymulacji układu immunologicznego w etiologii choroby. Wyniki badań ostatnich lat sugerują znaczenie infekcji bakteryjnych i wirusowych jako potencjalnych czynników „wyzwalających” rozwój procesu nowotworowego. Szczególną rolę przypisuje się zakażeniom dróg oddechowych wywołanych bakteriami otoczkowymi, zwłaszcza *Streptococcus pneumoniae*, które stanowią również częstą przyczynę zapalenia płuc u chorych na PBL z zaburze-

niami odporności w postaci hipogammaglobulinemii. Indukcja odpowiedzi humoralnej przeciw izolowanym antygenom polisacharydowym pneumokoków zależna jest, oprócz receptora limfocytów B, również od receptorów rozpoznających wzorce molekularne związane z patogenami (PAMP – pathogen-associated molecular patterns), do których należą receptory Toll-podobne (TLR). TLR rozpoznają również wiele cząsteczek uwalnianych w wyniku uszkodzenia własnych tkanek, stresu komórkowego, czy śmierci komórki. Te cząsteczki określane jako wzorce komórkowe związane z uszkodzeniem (DAMP – danger associated molecular patterns) stanowią ligandy dla TLR wywodzące się z organizmu gospodarza. U ludzi opisano dziesięć receptorów Toll-podobnych (TLR). Część TLR wykazuje pierwotną ekspresję zewnątrzkomórkową (TLR1, TLR2, TLR4, TLR5, TLR6), a inne znajdują się wewnątrz komórki w endosomach (TLR3, TLR7, TLR8 i TLR9). W odpowiedzi immunologicznej przeciw pneumokokom biorą udział przede wszystkim TLR2, TLR4 i TLR9. Spośród całej rodziny receptorów Toll-podobnych, TLR2 jest głównym receptorem dla ligandów pochodzących od bakterii Gram dodatnich. W prawidłowych warunkach pneumolizyna wytwarzana przez *Streptococcus pneumoniae*, aktywuje odpowiedź prozapalną w makrofagach poprzez szlak sygnałowy TLR4 z synergistycznym działaniem ligandów dla TLR2 pochodzących ze ściany komórkowej bakterii, w tym peptydoglikanu. Połączone działanie TLR2 i TLR4 wzmacnia optymalną wrodzoną odpowiedź na patogen. Oba receptory odgrywają ważną rolę w oczyszczaniu dróg oddechowych z pneumokoków. TLR9 rozpoznaje części kwasów nukleinowych, takie jak niemetylowane CpG DNA, motywy często spotykane w komórkach prokariotycznych. Celem pracy była ocena ekspresji receptorów TLR2 i TLR9 odpowiedzialnych za rozpoznawanie antygenów *Streptococcus pneumoniae* na limfocytach B i monocy-

tach izolowanych z krwi obwodowej 119 chorych na PBL, którzy nie otrzymywali wcześniej leczenia przeciwbiałaczkowego. Ekspresję badanych receptorów oceniano metodą cytometrii przepływową na limfocytach B CD19+ i monocytach CD14+ przy pomocy przeciwciał monoklonalnych: FITC Mouse anti-human CD282 (TLR2) oraz PE Rat anti-human CD289 (TLR9). Następnie oceniano zależności między odsetkiem limfocytów B i monocytów z ekspresją TLR2 i TLR9 a czynnikami rokowniczymi PBL, takimi jak: stadium zaawansowania choroby według Rai'a i wsp., ekspresja antygeny CD38 i białka ZAP-70 oraz zaburzenia cytogenetyczne. Porównywano odsetki komórek z ekspresją badanych receptorów u chorych wymagających i nie wymagających leczenia w okresie obserwacji oraz zależności z czasem do rozpoczęcia leczenia. Wykazano znamienne niższe odsetki limfocytów B z ekspresją TLR2 i TLR9 u chorych na PBL w porównaniu do zdrowej grupy kontrolnej, co może sugerować znaczenie badanych receptorów w patogenezie choroby. Stwierdzono istotnie mniejsze odsetki limfocytów B z ekspresją TLR2 i TLR9 u chorych na PBL z niekorzystnymi czynnikami rokowniczymi (CD38, ZAP-70, del 17p i/lub del 11q). Ponadto, odsetek limfocytów B z ekspresją TLR9 był istotnie niższy u chorych na PBL w stadium III – IV (grupa wysokiego ryzyka) w porównaniu do chorych w stadium 0 wg Rai'a (grupa niskiego ryzyka) oraz u chorych, u których rozpoczęto leczenie w porównaniu do chorych nie wymagających leczenia w okresie obserwacji. Mniejsze odsetki limfocytów B z ekspresją TLR2 i TLR9 obserwowane u chorych na PBL z niekorzystnymi czynnikami rokowniczymi, oraz w przypadku TLR9 u chorych w bardziej zaawansowanych stadiach klinicznych i w grupie ze wskazaniami do rozpoczęcia leczenia wskazują na związek między obniżeniem ekspresji obu receptorów a bardziej agresywną postacią choroby. Przemawiają za tym również istotnie większe odsetki limfocytów B z ekspresją badanych receptorów u chorych z korzystną rokowniczo izolowaną del 13q. Podobnie jak w przypadku limfocytów B, wykazano również, że mniejszy odsetek monocytów z ekspre-

sją badanych receptorów, zwłaszcza TLR9 wiąże się z gorszym rokowaniem, obecnością wskazań do leczenia, a także krótszym czasem do rozpoczęcia leczenia, co może wskazywać na istotny związek między zaburzeniami funkcji monocytów i osłabieniem odporności przeciwnowotworowej, przy czym szczególną rolę wydaje się odgrywać TLR9. W odniesieniu do istotnej roli powikłań infekcyjnych w obrazie klinicznym PBL, jak również hipotezy dotyczącej ich znaczenia w patogenezie białaczki w drugiej części badań oceniano związek między odsetkiem limfocytów B oraz monocytów z ekspresją TLR2 i TLR9 a występowaniem i ciężkością zakażeń. Wykazano istotnie większy odsetek limfocytów B z ekspresją TLR9 u chorych bez nawracających zakażeń w porównaniu do chorych z zakażeniami w wywiadzie. Stwierdzono ponadto odwrotną korelację między odsetkiem monocytów z ekspresją TLR2, jak i TLR9 a ogólną częstością zakażeń oraz częstością zakażeń bakteryjnych. Ponadto u chorych, którzy wymagali suplementacji immunoglobulin odsetek zarówno monocytów, jak i limfocytów z ekspresją TLR9 był istotnie niższy w porównaniu do chorych bez wskazań do suplementacji. Obserwacje te sugerują, że zaburzenia ekspresji ocenianych TLR, w szczególności TLR9 mogą stanowić jeden z czynników odpowiedzialnych za zwiększoną podatność na zakażenia obserwowaną w przebiegu PBL. Przedstawione dane sugerują, że jednym z potencjalnych mechanizmów, w jaki zmniejszona ekspresja TLR2 i TLR9 może wpływać na rozwój i progresję PBL jest zwiększenie podatności na zakażenia, które z jednej strony stanowią jedną z najważniejszych przyczyn chorobowości i śmiertelności chorych na PBL, z drugiej zaś przyczyniają się być może do szybszego postępu białaczki. Ponadto zaburzenia ekspresji TLR w monocytach mogą wpływać na zmianę ich funkcji, co może mieć niekorzystny wpływ na odpowiedź przeciwnowotworową. Wyniki uzyskane w badaniach własnych, jak również wyniki opisane wcześniej przez innych autorów wskazują na potrzebę dalszych badań, które pozwolą na dokładne określenie zaburzeń ekspresji i funkcji TLR2 i TLR9 u chorych na PBL, ich znaczenia prognostycznego, a także możliwości wykorzystania jako potencjalnego celu terapii. Pomocna w określeniu roli receptorów TLR w patogenezie przewlekłej białaczki limfocytowej byłaby z jednej strony ich ocena u osób z MBL (monoklonalną B-limfocytową), z drugiej zaś badania w kierunku MBL i ocena TLR u osób z nawracającymi zakażeniami pneumokokowymi.



Gloria Artis dla Macieja Zarębskiego

Doktor Maciej Zarębski, świętując w marcu swoje 75 urodziny obchodził także jubileusz pracy twórczej. W czasie benefisu zorganizowanego w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej odebrał medal Zasłużony Kulturze Gloria Artis.

20 marca w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej odbył się benefis Macieja Andrzeja Zarębskiego, lekarza z Zagnańska, pisarza i społecznika. Wzięło w nim udział blisko 90 osób z całej Polski, w tym z Ełku, Warszawy, Zawiercia, Pabianic, Staszowa.

Uroczystość zorganizowana została z okazji 75 urodzin, 55-lecia działalności społecznej i 48-lecia pracy publicystyczno-literackiej Macieja Andrzeja Zarębskiego.

Jubilat napisał kilkadziesiąt książek, przed laty pełnił funkcję redaktora naczelnego „Eskulapa Świętokrzyskiego”. Obecnie jest wydawcą i redaktorem pisma społeczno-kulturalnego „Goniec Świętokrzyski”.

Wiele osób pamięta jego zasługi jako założyciela Społecznego Muzeum Kultu-

ry, Historii i Patriotyzmu Regionu Świętokrzyskiego, które stworzył we własnym domu w Zagnańsku. Jego dom to niecodzienny ośrodek prezentacji dorobku twórczego i ekspozycji bogatych zbiorów bibliotecznych Świętokrzyskiego Towarzystwa Regionalnego, ale także miejsce biesiad literackich i spotkań historycznych oraz lekcji edukacyjnych z młodzieżą.

Na benefis doktora Zarębskiego przybył Krzysztof Matyk, zastępca dyr. Departamentu Społeczeństwa Obywatelskiego w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, z rąk którego jubilat otrzymał srebrny medal Zasłużony Kulturze Gloria Artis.

Gratulujemy.

Medal Zasłużony Kulturze Gloria Artis – polskie odznaczenie resortowe, nadawane przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego osobie lub instytucji wyróżniającej się w dziedzinie twórczości artystycznej, działalności kulturalnej lub ochronie kultury i dziedzictwa narodowego.



Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego (25)

Zasada tolerancji zdaje się nie budzić szczególnych wątpliwości, nie jest ona jednak bezwyjątkowa: czyż wolno tolerować nietolerancję? Nie może też tolerancja oznaczać godzenia się na wszystko, nie może być permissywnym całkowitym. Podobnie jak mamy prawo do wolności, jeśli nie łamiemy wolności innego człowieka, należy być tolerancyjnym tylko wtedy, kiedy czyjeś postępowanie nie zagraża innym.

Ocena tego zagrożenia nie jest wolna od subiektywizmu... (Kropka podobno jest emotikonem negatywnym! A jak jest z trzema kropkami?)

XXX XXX XXX

Myśliciel oświeceniowy E. Burke (1729-1797) twierdził, że istotą człowieka nie jest to, co w nim naturalne, lecz to co sztuczne i przez niego samego stworzone; znaczyło to, że nie natura lecz kultura stanowi istotę człowieka. (za Suchodolskim)

Można problem wyostrzyć i stwierdzić, że kultura jest naturą człowieka. Człowiek jest istotą społeczną (zoon politikon Arystotelesa), a zatem „zwierzęciem kulturalnym”. Nie ma człowieka poza społeczeństwem, a więc poza kulturą: w procesie dojrzewania i wychowania kultura wnika w człowieka i staje się jego naturą. Przeciwstawianie kultury naturze nie ma – w świecie człowieka – sensu.

XXX XXX XXX

W konstytucji francuskiej z 1791 roku niepodlegające przedawnieniu, naturalne prawa człowieka to prawo do wolności, własności, bezpieczeństwa i przeciwstawiania się uciskowi. Rewolucjoniści nie wyeksplikowali tu prawa do życia i zdrowia; chyba żeby rozumieć prawo do bezpieczeństwa jako takie prawa. Rozszerzając można by też potraktować prawo własności, uznając, że życie i zdrowie jest własnością indywidualną?

A rewolucyjne hasła wolności, równości i braterstwa można chyba przetłumaczyć na zasady wolności, sprawiedliwości i życzliwości powszechnej, a zatem dobroczynienia i nieszkodzenia. Mielibyśmy pierwociny czterech podstawowych zasad bioetycznych Beauchampa i Childressa...

XXX XXX XXX

Zasada sprawiedliwości to wymóg równego traktowania: równym równo, a nierównym nierówno proporcjonalnie do tej nierówności, zgodnie z formalną regułą Arystotelesa. Sprawiedliwe traktowanie oznacza zakaz dyskryminacji, wyróżniania negatywnie, ale i pozytywnie kogokolwiek.

– Nie wdając się w szczegółowe rozważanie problemu (o tym już kiedyś pisałem) chęć tu zastanowić się nad uprzywilejowaniem lekarzy, zwyczajem udzielania im porad poza kolejnością. Nie ma o tym mowy w KEL i trudno by było tu taki przywilej zapisać (jest zapisany wymóg wzajemnego szacunku w art. 52 i dobry zwyczaj leczenia bezpłatnego – w art. 67). Nie znalazłem też żadnej wzmianki na temat prawa lekarza – pacjenta w Karcie praw lekarza i żadnego takiego prawa nie ma. Sądzę jednak, że jest dobrym obyczajem udzielanie kolegom porad poza kolejnością, jeśli jest taka potrzeba (nasilone dolegliwości wymagające np. długotrwałej analgezji, postępująca dysfunkcja powodująca niezdolność do pracy, która może trwać miesiące...) i jest taka możliwość. Jest wtedy szansa, że chory lekarz odzyska pełną sprawność i będzie mógł służyć poradami swoim pacjentom...

XXX XXX XXX

„Wiosna ciepłem na świat chucha,
Kwitną ciernie i rzeżucha,
A ja śpiewam zamiast szlochać,
Bom cię także przestał kochać! Hu-Hu-Ha!!”
(H. Sienkiewicz)

„Zawsze po złej stronie stanie,
Kto chce uciszyć czyje bądź śpiewanie”
(R. Frost)

„Lecz ja znam – i ogół zna - zwykłą
Prawdę, jasną nawet dla dzieci:
Ci, którym wyrządza się zło,
Sami zło wyrządzają w odwecie”.

(W. H. Auden)

„Jeśli ślepy, potknąwszy się o kamień,
Upada na drodze, przeklina zawsze kamień, choć
w istocie upadł dlatego, że był ślepy”
(H. Sienkiewicz)

XXX XXX XXX

Poczucie humoru jest bardzo ważne dla zachowania pogody ducha, a zatem i dla przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu. Byle nie było to poczucie humoru wybiórcze: można sobie żartować z wszystkiego, ale nie ze mnie! Powinna z poczuciem humoru współgrać autoironia. Trzeba nauczyć się dystansu...

XXX XXX XXX

„Kiedy siadła, to siedziała w całej rozciągłości”

(Zaszczenko)

XXX XXX XXX

„O cnotcie, jeśli kto chce, wolno powiedzieć, że jest to dyspozycja do spełniania



czynów dobrych, ale to cnoty bynajmniej nie definiuje. Bo czyn właśnie dlatego jest dobry, że się w nim ujawnia cnota: więc błędne koło” (H. Elznenberg) – Wypada zatem czyn dobry zdefiniować inaczej, np. jako zgodny z przykazaniem miłości, życzliwości powszechnej, współczucia, miłosierdzia itp. Unikamy błędnego koła?

XXX XXX XXX

W konkursie „skąd ten cytat” proponuję pytania:

1. Który z wielkich filozofów starożytności twierdził, że „nie osiągnie szczęścia człowiek beczynny”,

2. Kto opisał cnotę związaną z zabawami: „dowcip i gładkość”, „taktowny dowcip”, „żartobliwość” – stan umiaru (to już może naprowadzić na odpowiedź), który może i nie jest cnotą, ale przyczynia się do „naturalnych cnot”,

3. Który z wielkich filozofów miał być potomkiem Asklepiosa, a zatem i Apollina?

Odpowiedzi proszę podawać na mój adres mailowy: w.t.gajewski@op.pl do dnia 7 maja br. Nagrody książkowe.

XXX XXX XXX

Prawidłowe odpowiedzi w poprzednim konkursie:

1. „Tam gdzie rosną poziomki”, reż. I. Bergman.

2. A. Huxley – „Nowy wspaniały świat”,

3. „System księdza Jensena albo wejście i wyjście” L. Kołakowskiego.

Niestety nikt nie podał odpowiedzi!

Zastanawiam się, czy jest sens to kontynuować, skoro nie spotyka się z zainteresowaniem...

W. T. Gajewski

Bilety do teatru za 300 groszy

„Cyrograf na kanwie legend świętokrzyskich”, „Hotelowe manewry”, „Prędko, prędko”. To tylko niektóre spektakle, wystawiane w maju w kieleckim teatrze.

Do tego w ramach ogólnopolskiej akcji będzie można kupić bilety na spektakl za 300 groszy. Majówka zapowiada się więc naprawdę imponująco.

W poprzednim wydaniu pytaliśmy Państwa o to, który znany aktor użyłby głosu do spektaklu „1946” Tomasza Śpiewaka w reżyserii Remigiusza Brzyka? Prawidłowa odpowiedź to Krzysztof Kowalewski. Osobom, które udzieliły prawidłowych odpowiedzi gratulujemy. Tych, którym się nie udało, zapraszamy do udziału w kolejnym.

KONKURS

Dla naszych czytelników mamy podwójne zaproszenia na spektakl „1946” - 13 maja, godz. 19. Pytanie konkursowe brzmi: **W kieleckiej kamienicy przy Planty 7/9, 72 lata temu, miały miejsce tragiczne wydarzenia, do których nawiązuje spektakl „1946”. Jakie stowarzyszenie ma obecnie tam swą siedzibę?** Osoby, które jako pierwsze zadzwonią się do nas - tel. 41-362-13-81 wewnętrzny 14 i udzielą prawidłowej odpowiedzi, otrzymają bilety na spektakl.

REPERTUAR – MAJ 2018

3. czwartek	g.19.00	PRĘDKO, PRĘDKO... na podstawie utworów Aleksandra Fredry scenariusz i reżyseria Mikołaj Grabowski
5. sobota	g.19.00	HOTELOWE MANEWRY Michael McKeever reż. Mirosław Bieliński
6. niedziela	g.19.00	HOTELOWE MANEWRY Michael McKeever reż. Mirosław Bieliński
9. środa	g.11.00	ANIA Z ZIELONEGO WZGÓRZA Lucy Maud Montgomery reż. Jan Szurmiej
10. czwartek	g. 11.00	ANIA Z ZIELONEGO WZGÓRZA Lucy Maud Montgomery reż. Jan Szurmiej
11. piątek	g.11.00	ANIA Z ZIELONEGO WZGÓRZA Lucy Maud Montgomery reż. Jan Szurmiej
12. sobota	g.19.00	1946 Tomasz Śpiewak reż. Remigiusz Brzyk spektakl prezentowany w ramach akcji „Bilet do teatru za 300 groszy” z okazji obchodów Dnia Teatru Publicznego w Polsce
13. niedziela	g.19.00	1946 Tomasz Śpiewak reż. Remigiusz Brzyk
15. wtorek	g.11.00	CYROGRAF na kanwie legend świętokrzyskich Renata Głasek – Kęska reż. M.Wójcikowska
16. środa	g.11.00	CYROGRAF na kanwie legend świętokrzyskich Renata Głasek – Kęska reż. M.Wójcikowska
17. czwartek	g. 19.00	ZABIĆ CELEBRYTĘ Radosław Paczocha reż. Gabriel Gietzky
18. piątek	g.19.00	ZABIĆ CELEBRYTĘ Radosław Paczocha reż. Gabriel Gietzky
19. sobota	g.19.00	PRĘDKO, PRĘDKO... na podstawie utworów Aleksandra Fredry scenariusz i reżyseria Mikołaj Grabowski
20. niedziela	g. 19.00	KPINY I KPINKI Wojciecha Młynarskiego i Mariana Załuckiego reż. Mirosław Bieliński
22. wtorek	g.11.00	PRĘDKO, PRĘDKO... na podstawie utworów Aleksandra Fredry scenariusz i reżyseria Mikołaj Grabowski
25. piątek		1946 Tomasz Śpiewak reż. Remigiusz Brzyk pokaz na festiwalu 38. Warszawskie Spotkania Teatralne
27. niedziela	g. 19.00	RASPUTIN Jolanta Janiczak reż. Wiktor Rubin

Wyprawa katyńska i katastrofa smoleńska na fotografiach Stanisława Śliwy

W ubiegłym roku eksponowana była w holu Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej. W tym roku z okazji rocznicy katastrofy smoleńskiej można ją było oglądać w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej w Kielcach. Mowa o wystawie fotografii Stanisława Śliwy, lekarza z Wodzisławia.

Niezwykły zbiór zdjęć autor wykonał podczas wyjazdu do Katynia 10 kwietnia 2010 roku.

- Jechałem z myślą o polskich żołnierzach pomordowanych w 1940 roku w lesie katyńskim. Nie wiedziałem, że będę świadkiem równie tragicznego wydarzenia z udziałem prezydenta naszego kraju - mówi Stanisław Śliwa wspominając wyjazd 10 kwietnia 2010 r.

Zdjęcia są fotorelacją nie tylko z obchodów rocznicowych, przedstawiają także to, co działo się na ulicach Smoleńska po katastrofie prezydenckiego samolotu.



Stanisław Śliwa na tle wystawy fotograficznej z wyjazdu do Katynia 10 kwietnia 2010 r.



Zimowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Triathlonie

XI Zimowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Triathlonie odbyły się w Sandomierzu.

25 lutego 2018 po raz kolejny Sandomierz gościł koleżanki i kolegów z całej Polski, którzy przybyli rywalizować w jednej z najtrudniejszych dyscyplin sportowych. W szranki XI Zimowych Mistrzostw Polski Lekarzy w Triathlonie stanęło 3 kobiety i 8 mężczyzn. W przededniu imprezy jak i w trakcie jej trwania sywał dość intensywny śnieg, co przy temperaturze sięgającej ok. -10 st. C uczyniło ją bardzo trudną, wręcz ekstremalną. Podobne warunki pogodowe panowały podczas pierwszej edycji zimowego triathlonu, tak więc historia zatoczyła koło i drugą dziesiątkę rozpoczęliśmy znowu z wysokiego C.

Uczestnicy najpierw mieli do pokonania 500 metrów pływania na krytym basenie „Błękitna Fala”, by po krótkiej przerwie wsiąść na rowery i rywalizować na krętych i oblodzonych ścieżkach w „Piszczelach”. Po ukończeniu trzech pętli (10,5 km) od razu rozpoczynali bieg o długości 3,5 km.

Zwycięzca pływania wyruszał na trasę rowerową jako pierwszy, a następnie z różnicami czasu z pływania startowali następni zawodnicy na zasadzie biegu począłowego.

Wśród kobiet w kategorii K1 zwyciężyła po raz kolejny Anna Jurkiewicz-Śpiewak z Tarnowa przed Iwoną Wojtał z Tarnobrzega. W kategorii K2 mistrzynią została startująca po raz pierwszy w na-

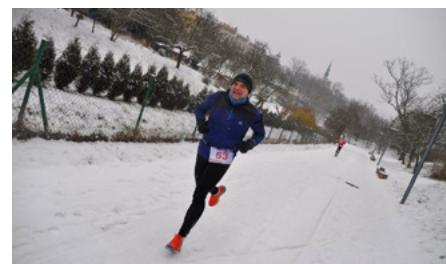
szych zawodach Elżbieta Beres z Dębicy.

W najmłodszej kategorii mężczyzn bezkonkurencyjny był Michał Kiełboń z Przeworska (najlepszy wynik wśród lekarzy), drugie miejsce zajął Michał Niewczas z Lublina. W kategorii M2 zwyciężył także debiutant Piotr Turzański z Zielonej Góry przed Bartłomiejem Jarnotem z Sosnowca i Mariuszem Trusem z Lublina. Mistrzem Polski w kategorii M3 został Tomasz Kalisiak ze Skierniewic, a w kategorii M4 Jacek Łabudzki z Sandomierza.

Jak na stolicę lekarskiego triathlonu przystało, Sandomierz godnie zadbał o właściwą organizację i oprawę zawodów, do czego przyczyniła się także Świętokrzyska Izba Lekarska wspierając imprezę kwotą tysiąca złotych. Następna impreza w randze Mistrzostw Polski Lekarzy już 25 sierpnia, a będą to letnie mistrzostwa w triathlonie na dystansie sprinterskim organizowane jak co roku na pięknej Ziemi Sandomierskiej.

Do startu w tych zawodach zachęcam również koleżanki i kolegów lekarzy z całej Polski, w tym w sposób szczególnie czytelników „Eskulapa Świętokrzyskiego”.

Jacek Łabudzki





lek. Grzegorz Cierpiąła
specjalista chorób
wewnętrznych

Lek. Grzegorz Cierpiąła

25 listopada 2017 roku zmarł dr Grzegorz Cierpiąła, długoletni kierownik Przychodni Zdrowia w Kazimierzy Wielkiej, internista z zainteresowaniami literackimi i artystycznymi, zasłużony dla lecznictwa otwartego ziemi świętokrzyskiej lekarz, laureat wielu plebiscytów „Echa Dnia” na najlepszego eskulapa powiatu kazimierskiego.

Urodził się 25 marca 1943 roku w Kielcach w rodzinie o patriotycznych tradycjach. Ojciec podczas okupacji działał w kieleckiej partyzantce. Po ukończeniu Szkoły Podstawowej w rodzinnym mieście pobierał nauki w renomowanym Liceum im. Stefana Żeromskiego w Kielcach. Po uzyskaniu matury studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku. W czasie studiów udzielał się w pracy społecznej w Zrzeszeniu Studentów Polskich oraz w klubie studenckim „Herkulesy”. W roku 1968 zmienił stan cywilny. Dyplom lekarza uzyskał w roku 1971. Powrócił wówczas w rodzinne strony podejmując pracę w Ośrodku Zdrowia w Wiślicy. Równocześnie odbywał staż w szpitalu powiatowym w Busku, gdzie rozpoczął specjalizację z chorób wewnętrznych. W międzyczasie przeniósł się do Zbelutki i prowadził tu przez kilka lat wiejski ośrodek zdrowia. Pamiętam go z tamtego okresu, kiedy pracując w szpitalu powiatowym w Staszowie miałem do czynienia z pacjentami kierowanymi przez niego na badania do prowadzonego przeze mnie laboratorium. W roku 1976 osiadł na stałe w Kazimierzy Wielkiej, uzyskując wkrótce specjalizację I stopnia z chorób wewnętrznych. Pracował w Przychodni Rejonowej i Specjalistycznej jako internista. Od roku 1980 pełnił także dyżury w szpitalu powiatowym. W tym czasie zainteresował się problematyką akupunktury i prywatnie, w ramach urlopu, brał udział w szkoleniach prowadzonych przez prof. Garnuszewskiego w Warszawie. Uczestniczył nawet w Światowym Kongresie Akupunktury, który odbył się w Sofii w roku 1983. Zdobytą wiedzę wykorzystywał w pracy z pacjentami, z których gros stanowili chorzy na schorzenia reumatyczne. Poza pracą zawodową, w której odnosił sukcesy popularności (w latach 2007-2014 otrzymywał nagrody w plebiscycie na Lekarza Roku Ziemi Kazimierskiej), udzielał się społecznie na rzecz korporacji lekarskiej pełniąc w latach 2002-2005 funkcję członka Okręgowego Sądu Lekarskiego, a w latach 2006-2009 członka Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL. Wielokrotnie także sprawował społecznie opiekę nad zdrowiem uczestników sierpniowych pieszych pielgrzymek z Wiślicy do Częstochowy. W roku 1988 wziął udział w audiencji prywatnej u Ojca Świętego Jana Pawła II. W wolnych chwilach pielęgnował ogród oraz zajmował się literaturą, pisząc wiersze. Głównie do szuflady, ale nie tylko. W numerze 3. „Eskulapa Świętokrzyskiego” z roku 2006 zamieściłem jego nostalgiczny, pełen refleksji o przemijaniu wiersz „Życie”. Był także niezłym fotografem. Jego niezrealizowanym marzeniem była podróż do Ameryki Środkowej i Południowej w celu poznania kultury Azteków i Inków.

Przez lata należał do sekcji strzeleckiej miejscowego klubu sportowego. Jego ulubioną bronią był pistolet. Strzelectwem zaraził się jeszcze w liceum. Z dumą podkreślał, iż chociaż uprawiał strzelectwo, nie był myśliwym. Nie potrafił bowiem strzelać do zwierząt, które kochał, zwłaszcza psy rasy sznaucer. Jego dom zawsze był pełen zwierząt, rasowych psów i kotów „dachowców”. Popularność wśród pacjentów zawdzięczał umiejętności słuchania ludzi i ich pocieszania. Niesienie pomocy drugiemu człowiekowi stanowiło cel jego życia. Gdy w roku 2014 przeszedł na emeryturę i stracił kontakt z pacjentami, popadł w silną depresję. Stracił sens dalszej egzystencji, a jego stan zdrowia uległ pogorszeniu. Zmarł pozostawiając pogrążoną w bólu rodzinę (żonę Jadwigę i dwóch synów) oraz liczne grono pacjentów, dla których pozostanie w pamięci i sercu jako pełen empatii i wrażliwości na ludzkie cierpienie lekarz. Ja zachowam o nim wspomnienie jako o młodszym koledze, zarówno z liceum jak i ze studiów, na którego życzliwość zawsze mogłem liczyć. Szkoda, że odszedł za wcześnie...

Maciej A. Zarębski

Wyrazy głębokiego współczucia
dla **Pana dr. Andrzeja Beldowskiego**
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają pracownicy
Gminnego Ośrodka Zdrowia w Rakowie

Wyrazy głębokiego współczucia
dla **Pani dr Doroty Zarzyckiej-Chęć**
z powodu śmierci

TATY

składają
Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarła nasza Koleżanka

dr Maria Konca-Neyman

specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej

Wyrazy współczucia dla
RODZINY
składają Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia
dla **Pana dr. Wojciecha Chęć**
z powodu śmierci

TEŚCIA

składają
Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia
dla **Pani dr Anny Chmury**
z powodu śmierci

MAMY

składają lekarze
Kliniki Chorób Wewnętrznych w Kielcach

Zmarła nasza Koleżanka

dr Małgorzata Siuchta-Gromek

Specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej

Wyrazy głębokiego współczucia dla
RODZINY
składają Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

W dniu 16 kwietnia 2018 roku
zmarł nasz Kolega

dr Jerzy Gracyalny

*specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
przewodniczący Zespołu do spraw
Lekarzy Emerytów i Rencistów
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej
III, IV i V kadencji.*

Wyrazy głębokiego współczucia dla

RODZINY

składa
Okręgowa Rada Lekarska
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej
w Kielcach

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach zaprasza na szkolenie

*Elektroniczne zwolnienia lekarskie (e-ZLA),
uzyskiwanie uprawnień
i zasady wystawiania przez lekarza*

które odbędzie się 27 kwietnia 2018 roku
o godz. 11 w WOMP, ul. Olszewskiego 2A
(sala patio - parter)

Uwaga! Z uwagi na możliwość założenia profilu na
PUE ZUS dla każdego uczestnika, uprzejmie prosimy
o telefoniczne zgłaszanie uczestnictwa do WOMP do
25 kwietnia (tel. 41 3479710, 711). Zainteresowani
powinni dysponować własnym nośnikiem pamięci
USB (pendrive).

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Oddział ZUS w Kielcach poszukuje lekarzy specjalistów do pracy na stanowisku lekarza orzecznika ZUS. Szczegółowych informacji udziela Pani Małgorzata Krawczyk Gł. Lekarz Orzecznik pod numerem telefonu: 41 3356 528 lub 529 lub 530, jak również można uzyskać na stronie ZUS tj. <http://www.zus.pl/o-zus/praca-w-zus/aktualne-ogloszenia-o-prace>

Gabinet Stomatologii Dziecięcej w Kielcach nawiąże współpracę z ortodontą. Tel. kontaktowy 575 428 774.

NSZOZ „SALUDENT” zatrudni lekarza stomatologa do pracy w poradni stomatologicznej w Kielcach. Praca w ramach umowy z NFZ oraz prywatnie. Tel. 575 428 774, e-mail: biuro@saludent.pl

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju pilnie zatrudni lekarzy specjalistów z zakresu pulmonologii, pediatrii, chorób wewnętrznych, ginekologii i położnictwa, geriatry oraz radiologii. W zakresie chorób wewnętrznych istnieje możliwość rozpoczęcia lub kontynuowania specjalizacji. Forma i warunki zatrudnienia do uzgodnienia (etat, umowa cywilnoprawna). Tel. 41 378 27 68.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie zatrudni od zaraz lekarzy specjalistów, wszystkich specjalności, w szczególności z zakresu:

- Chorób wewnętrznych
 - Pediatrii (w trakcie specjalizacji, z możliwością specjalizacji w trybie rezydentury lub na etacie)
 - Otorinolaryngologii
- Zapewniamy:
- atrakcyjne warunki płacowe,
 - dowolną formę zatrudnienia,
 - duże możliwości rozwoju zawodowego.
- Ponadto posiadamy także wolne miejsca specjalizacyjne.
Kontakt: (15) 864 86 05; 606; 610; 608; email: sekretariat@szpitalstaszow.pl, kadry@szpitalstaszow.pl.

ZATRUDNIĘ STOMATOLOGA Kalimed Poradnia Stomatologiczna, w dowolnym wymiarze godzin tel. 660 727 713.

Uzdrowisko Busko-Zdrój S.A. w Busku-Zdroju „Specjalistyczny Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny „Górka” w Busku-Zdroju zatrudni lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii na stanowisku kierownika Bloku Operacyjnego. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Kontakt: tel. 41 370 34 20, 734187648, e-mail: j.karcz@ubz.pl.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie: neurologia, choroby wewnętrzne, pediatria, neonatologia, chirurgia oraz zatrudni lekarzy na dyżury w:

- SOR
 - Oddziale Chorób Wewnętrznych
 - Oddziale Pediatrycznym
 - Oddziale Neonatologicznym
 - Oddziale Neurologicznym
 - Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - Oddziale Chirurgicznym
 - nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej
- Forma zatrudnienia oraz warunki finansowe pozostają do ustalenia w trakcie rozmowy.

Osoby zainteresowane proszone są o kontakt tel.: 516-209-226, 516-209-297 lub e-mail: eplatek@zoz.com.pl, marketing@zoz.com.pl.

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

Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i płacy.

Kontakt: tel. 15 8314482, e-mail: spzoz@spzoz-samborzec.pl

SPZOZ w Samborcu poszukuje pilnie lekarza do pracy w POZ w ramach zastępstwa w miesiącach lipiec-październik 2018 r. (okres zastępstwa do ustalenia).

Oferujemy korzystne stawki godzinowe. Kontakt tel. 15-831-44-82. e-mail: spzoz@spzoz-samborzec.pl.

Podejmiemy współpracę z lekarzami stomatologami. Współpraca w ramach umowy z NFZ oraz pacjenci komercyjni. Kontakt: fadent1@onet.eu tel. 503 185 581, 503 179 971.

Przychodnia Stomatologiczna DENTIS zatrudni lekarza stomatologa w Busku-Zdroju. Praca na NFZ i prywatnie. Tel. 504 110 608, 608 774 260.

Pilnie zatrudnię lekarza stomatologa do współpracy w ramach realizacji umów z NFZ oraz leczenia prywatnego w N.Z.O.Z. w Starachowicach. Atrakcyjne warunki płacowe. Kontakt: 501 407 735.

Przychodnia Pro-Med w Nagłowicach zatrudni lekarza do pracy w POZ. Osoby zainteresowane proszone są o kontakt - nr. tel. 504 870 302.

NZOZ DENTALVITA przyjmie do pracy lekarza stomatologa – NFZ i prywatnie. Tel. 662 007 488.

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Wynajmę gabinet zabiegowy ginekologiczny chirurgiczny USG centrum Kielc parter. Tel. 608 088 285.

Wynajmę w pełni wyposażone gabinety lekarskie. Prywatnie i na NZOZ (decyzja sanepidu). Tel. 691-336-901.

Wynajmę gabinet ginekologiczny w centrum Kielc (obok szpitala przy ul. Kościuszki). Tel. 691-336-901

RÓŻNE


PRZYGOTOWANIE OFERT, KONTRAKTOWANIE NFZ - 2018 r. PEŁNY ZAKRES USŁUG, obsługa INFORMATYCZNO - PRAWNA. TEL. 41 24-06-874; 606-225-705

Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów

zaprasza

9 maja 2018 r. o godz. 11.00
wszystkich lekarzy seniorów ŚIL na spotkanie
z Panem dr. Stanisławem Śliwą
do siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej,
ul. Wojska Polskiego 52.
Tematem spotkania będą wspomnienia
i multimedialny pokaz dorobku fotograficznego
Pana dr. Stanisława Śliwy. Po spotkaniu zebranie
Zespołu ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów.

Przewodnicząca
Wanda Korpikiewicz



SZKOLENIA
Z ZAKRESU
MEDYCYNY
ESTETYCZNEJ

dla lekarzy
dla lekarzy dentystów

AKADEMIA

MEDYCYNY ESTETYCZNEJ
KOSMETYKI I KOSMETOLOGII

EDUKACJA

www.akademiamedycynyestetycznej.com.pl

informacje: tel. + 48 531 950 391