

ŚWIĘTOKRZYSKI



ISSN 1233-3972
NR 5-6 (266-267)
MAJ - CZERWIEC 2014

W kasie NFZ braknie 1,5 mld

W kasie Narodowego Funduszu Zdrowia w 2014 roku zabraknie około 1,5 miliarda złotych, szacują analitycy rynku medycznego.

- Szacunki są różne, zależnie od eksperta, który ocenia, mówimy o 1 mld, 1,5-2 mld zł – odpowiada na pytanie o braki w budżecie NFZ-u w tym roku Dariusz Strojewski, członek zarządu M.W. Trade, spółki specjalizującej się w usługach finansowych dla podmiotów na rynku medycznym w wywiadzie dla newseria.pl. Średnia prognoza jest rzędu 1,5 mld zł.

Ekonomiści uważają, że przyczyną niedoboru w kasie NFZ jest mniejszy przyrost składki zdrowotnej i nieefektywnego zarządzania.

To może zwiastować poważne problemy w uzyskaniu właściwej wysokości kontraktów na usługi medyczne. Tymczasem właśnie w tym roku kończą się umowy na opiekę szpitalną, stomatologię, „specjalistykę” i rehabilitację.

Kontrowersyjna decyzja radnych

Radni Kielc nie zgodzili się na wydzierżawienie na 20 lat Świętokrzyskiej Izbie Lekarskiej działki przy alei Popiełuszki w Kielcach pod budowę nowej siedziby Izby.

4 radnych głosowało przeciw, 2 za i aż 12 wstrzymało się. Do niewyrażenia zgody nawoływał radny Jan Gierada (dyr. Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach) mówiąc, że lekarze są najlepiej zarabiającą grupą zawodową.

- To skandaliczna argumentacja. Nie można łączyć samorządu zawodowego z zarobkami jego członków - uważa Paweł Barucha, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL. - Izba pielęgniarzek ma dwa razy większy budżet niż my, a im działkę wydzierżawiono bez problemu - zauważa prezes. Zapowiada, że będzie namawiał radnych, by zgodzili się na dzierżawę, a jednocześnie szukał alternatywnej nieruchomości.

Pakiet zabije POZ

Plan ministra zdrowia ma być antidotum na kolejki przed gabinetami lekarskimi. Czy poprawi sytuację, czy wręcz przeciwnie?



Pakiet Arłukowicza spowoduje gigantyczne kolejki w POZ - uważają lekarze rodzinni.

Od projektu ministra zdrowia odciła się Polskie Towarzystwo Onkologiczne. Ostro krytykuje go Naczelna Rada Lekarska. Na czym polega plan Arłukowicza i co o nim sądzą świętokrzyscy lekarze?

Nasi onkolodzy na razie nie chcą się

wypowiadać na temat pomysłu ministra zdrowia. Ostro krytykują go lekarze rodzinni. - Nie dość, że są kolejki do specjalistów to będą też w przychodniach POZ - mówi Alfreda Zawierucha-Rubak, konsultant wojewódzki do spraw medycyny rodzinnej.

[Czytaj na stronie 6](#)

Lekarz z wena

Dariusz Kaźmierczak, lekarz pediatra z Włoszczowy został laureatem Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego imienia profesora Andrzeja Szczeklika „Przychodzi wena do lekarza”. Jury przyznało mu II miejsce w kategorii proza.

Na konkurs napłynęło ponad sto prac. Udział w nim mogli brać wyłącznie lekarze i lekarze dentyści. Jury, w którym znalazły się tak znane postacie jak: Anna Dymna, poeci Ewa Lipska i Adam Zagajewski oraz Maria Szczeklika, żona profesora Andrzeja Szczeklika, wybitnego lekarza i humanisty, oceniało prace konkursowe w trzech kategoriach: poezja, proza oraz non-fiction.

W gronie dziesięciu laureatów konkursu (po trzech w każdej z kategorii) znalazł się Dariusz Kaźmierczak, lekarz z Włoszczowy. Zdradził nam, skąd czerpie inspiracje.

[Czytaj na stronie 13](#)



W NUMERZE

Klinika Hematologii i Transplantacji otwarta

Najnowocześniejsza w Polsce Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku została uruchomiona w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach. Uruchomiono ją ponad miesiąc później niż zamierzano. W uroczystości wzięli udział krajowi i świętokrzyscy specjaliści z zakresu onkologii, parlamentarzyści oraz władze regionu i Kielc.

Czytaj na stronie 4

Niegroźna zmiana czy nowotwór skóry?

W obliczu planów wprowadzenia obowiązku skierowań do lekarza dermatologa, lekarze POZ będą oglądać większą ilość pacjentów dermatologicznych. Statystyki pokazują, że ok. 40% pacjentów zgłaszających się do dermatologa, przychodzi z powodu „guza” na skórze.

Jak rozpoznać niegroźną dla zdrowia zmianę od choroby nowotworowej?

Czytaj na stronach 8-9

Okręgowy Zjazd Lekarzy z refundacją w tle

Absolutorium dla Okręgowej Rady Lekarskiej, budżet na 2014 rok oraz wyrażenie zgody na zakup lub dzierżawę nieruchomości i budowę nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej. To najważniejsze uchwały podjęte przez Okręgowy Zjazd Lekarzy.

Czas przewidziany na dyskusję zdominował temat recept na leki refundowane, a konkretnie to, iż świętokrzyski oddział NFZ żąda pieniędzy od lekarzy, którzy wypisywali recepty ze zniżką nie mając umów z funduszem.

Czytaj na stronach 10-11



Witam serdecznie w kolejnym numerze „Eskulapa”

W ciągu ostatnich dwóch miesięcy wydarzyło się kilka spraw wartych uwagi. Najważniejszy dla naszego środowiska był Zjazd Krajowy, na którym wybrano nowego-starego Prezesa dr Macieja Hamankiewicza. Delegaci dokonali również wyboru członków Naczelnego Sądu Lekarskiego, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Komisji Rewizyjnej, Komisji Wyborczej i Rady Naczelnej. Niestety nie odwiedził nas minister zdrowia Bartosz Artukowicz. Zafundował nam zamiast tego spektakl pt. likwidacja kolejek na onkologię. Dużo słów, dużo deklaracji, dużo obietnic i zero konkretów. Nic nowego.

Mam nadzieję, że nowo wybrana Rada Naczelna i jej Prezydium podolają trudnemu zadaniu kierowania Naszą korporacją zawodową, co nie będzie łatwe. Wprowadziliśmy możliwość ubezpieczenia się lekarzy przez internet. Można to wykonać bezpośrednio z naszej strony internetowej. Oczywiście tradycyjna metoda zawarcia ubezpieczenia również jest możliwa.

Smutną wiadomością jest brak zgody Rady Miasta Kielce na dzierżawę działki pod budowę naszej siedziby. Uzasadnienie tej decyzji nie mieści mi się w głowie. Niestety nie mogliśmy się bronić na sesji Rady, gdyż nikt nie raczył nas poinformować o terminie rozpatrywania sprawy. Przy 4 głosach przeciwko, 2 za i aż 12 wstrzymujących Rada odrzuciła uchwałę o udzieleniu zgody na dzierżawę. Chyba nie było w historii Kielc takiej odmowy. Szukamy wyjścia z tej sytuacji.

Zapraszamy do współpracy przy tworzeniu naszej gazety. Od nas wszystkich zależy jej kształt i informacje, które będzie zawierać.

Paweł Barucha
Prezes Okręgowej Rady 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.
14-15.30, czw. godz. 9-14.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej:
mgr Mariusz Delipacy, wt.-pt. godz. 8-16, tel.
41-368-75-67

Biurowisko Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk,

pn.-pt. godz. 8-16, tel. 41-362-13-81 wew. 19.
Księgowość: Lucyna Papis - główna księgo-
wa, mgr Jadwiga Zielińska - księgowca.

Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki le-
karskie, 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, rzecznikprawlekarza@interia.pl.

**Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy
i lekarzy dentyistów:**
dr Włodzimierz Gajewski, tel. 604-639-805,
e-mail: w.t.gajewski@op.pl. Ewentualne spo-
tkania możliwe w poniedziałki w godz. 13-15.

Eskulap Świętokrzyski

Wydawca:

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

Redaguje kolegium w składzie:

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

Szata graficzna i skład:

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

Druk:

Zakład Małej Poligrafii, Wiktor Nowakowski,
os. Na Stoku 52, Kielce, tel. 41-362-39-00

Nakład: 4200 egz

Dni chirurgii w Skarżysku

ZUS skarży za zwolnienia



Chirurdzy doskonalili umiejętności w zakresie laparoskopowego leczenia przepuklin.

Pierwsze Skarżyskie Dni Chirurgii odbyły się 12-13 maja w mieście nad Kamienną. Biorący w niej udział lekarze doskonalili umiejętności w zakresie leczenia przepuklin.

W Dniach Chirurgii, zorganizowanych przez skarżyski szpital, uczestniczyli członkowie Towarzystwa Chirurgów Polskich z całego województwa świętokrzyskiego. Tematem było nowoczesne leczenie przepuklin.

Można było wysłuchać wykładów, między innymi wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie chirurgii, profesor Stanisła-

wa Głuszka, ale nie tylko.

Na bloku operacyjnym skarżyskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej przeprowadzono trzy pokazowe zabiegi, w tym dwa laparoskopowo. Kierował nimi doktor habilitowany Maciej Śmietański, wybitny specjalista w leczeniu przepuklin. Operacjom przyglądało się kilkunastu chirurgów. Zorganizowano także wykłady dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

Przepuklina to częste schorzenie. W Polsce jest powodem wykonywania około 60 tysięcy operacji rocznie.

Do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęły dwa wnioski od Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o ukaranie lekarzy, którzy nieterminowo dostarczają zwolnienia ZUS/ZLA.

W pierwszym przypadku sprawa dotyczyła lekarza z Kielc.

- Główny powód to nieterminowe dostarczanie oryginałów ZLA do ZUS oraz niedostarczanie dokumentacji z leczenia ubezpieczonej. Skutkowało to brakiem wypłaty zasiłku chorobowego dla osoby, dla której płatnikiem był ZUS. Sprawa - pomimo wielokrotnych kontaktów ze strony ZUS - nie przyniosła żadnych rezultatów. Obejmuje okresy półrocznych opóźnień - informuje Paweł Szkałej, rzecznik kieleckiego oddziału ZUS.

W drugim przypadku sprawa dotyczy lekarza ze Starachowic, który pomimo cofniętego upoważnienia do wystawiania ZLA, trzykrotnie dokonał wystawienia ZLA. Nie zwrócił także niewykorzystanych druków.

Zgodnie z obowiązującym prawem oryginały formularzy ZUS ZLA powinny zostać dostarczone do ZUS w ciągu siedmiu dni od daty ich wystawienia.

Rzecznik przekazał dokumenty do Sądu Lekarskiego.

- Apeluję do świętokrzyskich lekarzy o przestrzeganie terminów dotyczących dostarczania do ZUS druków ZLA, by podobnych sytuacji nie było w naszej Izbie - mówi Barbara Kocela, członkini Okręgowego Sądu Lekarskiego w Kielcach.

0 zwolnieniach dla młodych lekarzy

Kilkanaście osób wzięło udział w szkoleniu z zakresu wydawania zwolnień lekarskich, które zorganizował Zespół Młodych Lekarzy działający przy Świętokrzyskiej Izbie Lekarskiej w Kielcach.

Szkolenie odbyło się w sali konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego na kieleckim Czarnowie.

Sądząc po licznych pytaniach ze strony uczestników do prowadzącego szkolenie, można sądzić, że było potrzebne.

W czasie spotkania doktor Andrzej Gorazd, pracujący dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych mówił o czasowej i okresowej niezdolności do pracy, świadczeniach rehabilitacyjnych i rodzajach rent.

Dużo uwagi poświęcił omówieniu obowiązujących przepisów prawa oraz tego, kiedy i dlaczego Zakład Ubezpieczeń Społecznych kontroluje zwolnienia wystawiane przez lekarzy.

Szkolenie zorganizował Zespół Mł-



Podczas szkolenia zorganizowanego przez Zespół Młodych Lekarzy.

dych Lekarzy w nowym odświeżonym składzie.

- Zapraszamy wszystkich młodych lekarzy do współpracy - mówi Joanna Ro-

skal-Wałek - przewodnicząca zespołu.

W czerwcu Zespół Młodych Lekarzy planuje zorganizować klubową imprezę integracyjną.

Klinika hematologii już działa

Najnowocześniejsza w Polsce Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku została otwarta w maju w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.

- Ta klinika to szansa nie tylko na lepszą diagnostykę i leczenie pacjentów, to także możliwość prowadzenia badań naukowych - mówi dr Marcin Pasiarski, kierownik kliniki.

Tuż przed otwarciem dr Stanisław Góźdz, dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, w jednym z wywiadów radiowych podkreślał, że prace nad stworzeniem tej kliniki trwały od piętnastu lat.

Budowa pochłonęła blisko 40 milionów złotych. Samo jej wyposażenie kosztowało ponad 10 milionów. W 85 procentach inwestycja była finansowana z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

Budynek został tak zaprojektowany i wykonany, by można w nim wykonywać zabiegi pobrania, obróbki i przeszczepu szpiku kostnego w warunkach najwyższej sterylności.

Klinika składa się z trzech oddziałów stacjonarnych: Transplantacji Szpiku, Leczenia Ostrego Białaczek, Hematologii Ogólnej i Nowotworów Krwi, a także specjalistycznych laboratoriów i poradni.



Doktor Marcin Pasiarski, kierownik kliniki przecina symboliczną wstęgę.

Klinikę przewidziano dla 51 pacjentów. Oprócz sali zabiegowej, sal pacjentów, czy sali pobrań będzie bank komórek krwiotwórczych i najnowocześniejsza w kraju pracownia preparatyki szpiku.

Oddział powstał z myślą o pacjentach, ale także lekarzach, którzy będą mogli

tu wykonywać badania naukowe - mówi dr Marcin Pasiarski.

Klinika została otwarta ponad miesiąc później niż zamierzano. W uroczystości wzięli udział krajowi i świętokrzyscy specjaliści z zakresu onkologii, parlamentarzyści oraz władze regionu i Kielc.

Mamy kolejnego doktora nauk medycznych

Ewa Latała-Łoś decyzją Rady I Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym Akademii Medycznej w Lublinie otrzymała tytuł doktora nauk medycznych.

Pani doktor gratulujemy i publikujemy streszczenie jej rozprawy doktorskiej:

W wielu krajach, do których należy również Polska, problemem jest nieodpowiedzialne spożywanie alkoholu bądź innych substancji o działaniu psychoaktywnym, w parze z prowadzeniem pojazdów, co może doprowadzić do groźnych konsekwencji np. wypadków drogowych. Stąd w wielu krajach na świecie ustalono maksymalne wartości dopuszczalnego stężenia alkoholu we krwi oraz w powietrzu wydychanym, co stanowi nie tylko instrument prawa, ale też prewencji. Aktualnie w Polsce dopuszczalny poziom stężenia alkoholu we krwi wynosi do 0,2‰. W 2012 roku nietrzeźwi uczestnicy ruchu byli sprawcami 3 407 wypadków (9,2% ogółu), w których zginęło 475 osób (13,3%), a rannych zostało 4 071 osób (8,9%). W grupie nietrzeźwych kierujących największe zagrożenie w ruchu drogowym stanowili kierowcy samochodów osobowych, którzy spowodowali 1 742 wypadki. Biorąc pod uwagę policyjne statystyki oraz praktykę medyczną wydaje się istotne, zarówno z naukowego jak i orzeczniczego punktu widzenia, podjęcie próby oceny stanu zdrowia populacji kierowców prowadzących pojazdy po spożyciu alkoholu.

Celem pracy jest przedstawienie sytuacji

zdrowotnej populacji kierowców z terenu województwa świętokrzyskiego, zgłaszających się na badania lekarskie i psychologiczne do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Kielcach na podstawie decyzji organów kontroli ruchu drogowego z uwagi na prowadzenie pojazdów w stanie nietrzeźwości bądź po użyciu alkoholu. Analiza zobrazuje czy osoby prowadzące pojazdy posiadają, poza zdobytym w różnym okresie swojego życia prawem jazdy, również dobry stan zdrowia, który w chwili badania pozwala im na zatrzymanie posiadanych uprawnień.

Materiał i metody: Przeanalizowano dokumentację medyczną 5701 osób badanych w WOMP z uwagi na prowadzenie pojazdów po spożyciu alkoholu. Analizę uzyskanych wyników przeprowadzono za pomocą pakietu statystycznego PQStatver. 1.4.2.324.

Wyniki: Największy odsetek badanych stanowili mężczyźni w wieku od 21 do 30 lat. W kolejnych latach trwania obserwacji odnotowano istotny trend wzrostowy odsetka kobiet poddawanych badaniom. Największy udział w badaniach stanowili mieszkańcy wsi w 2004 – aż 80,15%, w 2011 r. – 70,01%. Stan zdrowia kierowców poddawanych badaniom w związku z prowadzeniem pojazdów w stanie po użyciu alkoholu bądź w stanie nietrzeźwości spełnia w 93% wymagane kryteria orzecznicze konieczne do uzyskania prawa jazdy. Istnieje istotna zależność między analizowanymi parametrami biochemicznymi krwi a płcią. W gru-

pie mężczyzn markery oceniające sprawność wątroby oraz poziom cholesterolu częściej niż u kobiet przekraczają normę. Wraz z wiekiem znacznie wzrasta odsetek osób, u których poziom glukozy oraz cholesterolu przekracza dopuszczalną normę, podobna zależność dotyczy poziomu enzymów wątrobowych. U około 5% badanych kierowców stwierdzono skutki zdrowotne nadmiernego spożycia alkoholu w tym zespół zależności alkoholowej. Odsetek osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi 4,7% i wzrasta z wiekiem. Po 60 roku życia odnotowano istotny trend wzrostowy występowania wad wzroku wymagających korekcji okularowej czy wad słuchu będących wskazaniem do stosowania aparatów słuchowych. Odsetek orzeczeń lekarskich i psychologicznych wydanych terminowo systematycznie wzrasta, co jest związane z pogarszającym się z roku na rok stanem zdrowia badanych.

Wnioski: Utrata prawa jazdy może stać się istotnym czynnikiem motywującym kierowców do podjęcia leczenia. Istnieje konieczność częstszego badania kierowców po przekroczeniu 60 roku życia, ze względu na zwiększone prawdopodobieństwo występowania chorób mogących mieć wpływ na zdolność do prowadzenia pojazdów. Wskazane jest opracowanie karty konsultacyjnej, wypełnianej dla potrzeb lekarza uprawnionego do badań kierowców przez leczącego psychiatrę w przypadku podejrzenia zaburzeń psychicznych, w tym także zespołu uzależnienia od alkoholu.

NIK kontroluje szpitale i spalarnie

Najwyższa Izba Kontroli zainteresowała się systemem unieszkodliwiania odpadów medycznych. Inspektorzy sprawdzą 12 szpitali i sześć powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w kraju. Pod lupę wzięte zostaną też instalacje w zakładach termicznego unieszkodliwiania odpadów zakaźnych.

Impulsem do podjęcia kontroli były napływające do NIK sygnały o problemach z gospodarowaniem odpadami medycznymi.

Inspektorzy NIK oceniają sposoby postępowania z odpadami medycznymi, w tym przestrzeganie warunków decyzji administracyjnych oraz funkcjonowanie nadzoru sanitarnego nad warunkami higieny. Izbę wspiera Inspekcja Ochrony Środowiska. Jej pracownicy sprawdzają zakłady termicznego unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych.

Inspektorzy NIK nie będą prowadzili

kontroli na terenie województwa świętokrzyskiego. Taką informację otrzymaliśmy zarówno od rzecznika prasowego delegatury w Kielcach, jak i od przedstawiciela NIK w Warszawie.

W kontroli uczestniczy natomiast Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Kielcach. Jego pracownicy wkrótce wezmą pod lupę spalarnię odpadów medycznych w Sandomierzu.

- Kontrola będzie prowadzona być może jeszcze w drugim, a jeśli nie to na pewno w trzecim kwartale tego roku. Wyniki będą po dwóch tygodniach od zakończenia inspekcji. W naszym regionie funkcjonuje tylko jedna spalarnia odpadów medycznych. Mieści się przy szpitalu w Sandomierzu i prowadzona jest przez spółkę ECO ABC z Bełchatowa – informuje Waldemar Wach, dyrektor Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska w Kielcach.

Prawo dla lekarza



Komisja Legislacyjna i Prawa Medycznego informuje, że:
23 KWIETNIA 2014

Minister Zdrowia wydał obwieszczenie w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 maja 2014 r. (Dz. Urz. MZ poz. 53),

30 KWIETNIA 2014

Prezes NFZ wydał zarządzenie zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie chemioterapii Nr 22/2014/DGL,

1 MAJA 2014

weszła w życie nowelizacja ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dokonana ustawą z dnia 8 listopada 2013 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrożeniem Systemu Elektronicznej Wymiany Informacji dotyczących Zabezpieczenia Społecznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 1623),

5 MAJA 2014

Prezes NFZ wydał zarządzenie Nr 24/2014/DSOZ zmieniające zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiany polegają na uwzględnieniu nowego zakresu świadczeń chirurgii naczyniowej na II poziomie referencyjnym,

15 MAJA 2014

Prezes NFZ wydał zarządzenie zmieniające w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,

18 MAJA 2014

Weszły w życie zmiany w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych kombatanom oraz osobom represjonowanym, a także zasłużonym dawcom krwi i przeszczepów,

20 MAJA 2014

weszło w życie rozporządzenie Ministerstwa Administracji i Cyfryzacji w sprawie Centrów Powiadamiania Ratunkowego.

Marek JODŁOWSKI
Przewodniczący Komisji
Legislacyjnej i Prawa Medycznego

SZKOLENIA DLA LEKARZY

Choroby zawodowe w leśnictwie

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach oraz Polskie Towarzystwo Medycyny Pracy o. Kielce zapraszają lekarzy i pielęgniarki służb medycyny pracy z terenu województwa świętokrzyskiego na szkolenie pt. „Choroby zawodowe w leśnictwie”. Szkolenie odbędzie się 27 czerwca 2014 r. (piątek) o godz. 12 w BEST WESTERN Grand Hotel Kielce, ul. Sienkiewicza 78.

Szczegóły dotyczące szkoleń na stronie internetowej WOMP www.womp.com.pl

Do organizatorów szkoleń

Komisja ds. Kształcenia i Nauki ŚIL zwraca się do wszystkich koleżanek i kolegów, którzy planują organizowanie szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów i zamierzają ubiegać się o ich organizowanie i finansowanie przy udziale Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, o składanie projektów organizacji szkoleń. Istnieje możliwość częściowej refundacji kosztów z Naczelnej Izby Lekarskiej. Aby otrzymać dofinansowanie do szkoleń, które będą odbywały się w I połowie roku, dokumenty należy złożyć do dnia 31 października 2014 r.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach informuje, że istnieje możliwość odbycia specjalizacji lekarskich z takich dziedzin medycyny jak (stan na 5 lutego 2014 r.):

- patomorfologia,
- hematologia,
- onkologia kliniczna,
- ginekologia kliniczna,
- chirurgia onkologiczna,
- anestezyjologia i intensywna terapia,
- chirurgia klatki piersiowej,
- otolaryngologia,
- radiologia i diagnostyka obrazowa,
- choroby wewnętrzne

Aktualna liczba wszystkich wolnych miejsc specjalizacyjnych w placówkach ochrony zdrowia publikowana jest na stronie Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach <http://wczp.kielce.uw.gov.pl>

Pakiet kolejkowy pograży POZ

Plan ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza ma być antidotum na kolejki przed gabinetami lekarskimi. Czy proponowane zmiany poprawią sytuację, czy wręcz przeciwnie?

Trwają konsultacje społeczne tak zwanego pakietu Arłukowicza. Od projektu ministra zdrowia odcina się Polskie Towarzystwo Onkologiczne. Ostro krytykuje go także Naczelna Rada Lekarska. Na czym polega plan Arłukowicza i co o nim sądzą świętokrzyscy lekarze?

Pakiet ministra Arłukowicza składa się z dwóch części „Pakietu onkologicznego” i „Pakietu kolejkowego”.

Pakiet kolejkowy zakłada, że płace lekarzy rodzinnych zostaną podzielone na dwie części (obecnie są one uzależnione od liczby zapisanych pacjentów, niezależnie od tego czy przychodzą do lekarza czy nie). Stawka za liczbę przypisanych pacjentów zostanie obniżona, zaś druga część wynagrodzenia będzie zmienna - zależność będzie od liczby przyjętych pacjentów. Zwiększy się też zakres badań, na które kierować mają lekarze rodzinni.

Resort chce też zróżnicować stawki specjalistom. Stali pacjenci, powracający na proste konsultacje czy po recepty, będą gorzej płatni od nowych, których dopiero trzeba zdiagnozować.

Ministerstwo zamierza również wprowadzić zasadę, że część kontraktu, który specjalista ma z NFZ, musi być poświęcony na przyjmowanie nowych pacjentów.

Zmiany mają też objąć zrównanie stawek za badania czy zabiegi wykonywane w szpitalach i gabinetach specjalistów. W rozładowaniu kolejek do lekarza mają pomóc także pielęgniarki, które od 2016 roku uzyskują prawo wypisywania recept na niektóre leki. Wprowadzone zostaną także recepty roczne.

PAKIET ONKOLOGICZNY

Pakiet onkologiczny zakłada zniesienie limitów na świadczenia onkologiczne oraz szybką diagnostykę. Potwierdzenie lub wykluczenie nowotworu u pacjenta musi nastąpić w okresie nie dłuższym niż 7 tygodni.

Lekarz rodzinny będzie mógł zlecać więcej badań po to, by wstępnie zdiagnozować nowotwór. Pacjent, u którego lekarz POZ stwierdził podejrzenie nowotworu złośliwego, ma prawo do diagnostyki onkologicznej na podstawie karty leczenia onkologicznego (zielona karta) bez skierowania. Trafia on do specjalisty, który ma rozpoznać w dwa tygodnie nowotwór i przekazać pacjenta pod opiekę konsylium właściwego dla danego rodzaju nowotworu.

W skład konsylium ma wchodzić m.in. onkolog kliniczny, radioterapeuta, chirurg, radiolog, psycholog i pielęgniarka bądź inny pracownik medyczny. Konsylium decyduje o sposobie i harmonogramie leczenia oraz wybiera osobę nadzorującą, tzw. koordynatora. Czas od postawienia diagnozy do rozpoczęcia terapii nie może przekroczyć 3 tygodni - jest to warunek dodatkowego finansowania w szybkiej terapii onkologicznej.

Po zakończeniu leczenia koordynator przekazuje pacjenta pod opiekę specjalisty odpowiedzialnego za wstępną diagnostykę. Jeśli wyniki badań nie wykazują pogorszenia stanu zdrowia, pacjent - z programem stałej opieki długofalowej - kierowany jest do lekarza rodzinnego, który staje się ponownie dla pacjenta lekarzem prowadzącym.

TRWAJĄ KONSULTACJE

Pakiet ministra Arłukowicza został poddany konsultacjom społecznym. Krytycznie wypowiada się na jego temat Naczelna Rada Lekarska, której stanowisko można znaleźć na www.nil.org.pl. Polskie Towarzystwo Onkologiczne odcina się od działań ministra. A co o proponowanych zmianach sądzą świętokrzyscy lekarze?

- Wszyscy poza samym ministrem proponowane zmiany oceniają źle. Ja również. Wprowadzą one destabilizację i chaos. Z pakietu wytracona została chirurgia ogólna, która wykonuje mnóstwo zabiegów na przykład związanych z powikłaniami po operacjach onkologicznych. Wszystko ma robić onkologia. Jak ma sobie poradzić jeden ośrodek z czymś co robiło do tej pory kilka szpitali? - pyta Paweł Barucha, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej.

Nasi onkolodzy na obecnym etapie nie chcą się wypowiadać na temat propozycji ministra.

- W tej chwili nie wypowiem się na ten temat, projekt jest dopiero konsultowany, nie ma do niego aktów wykonawczych. Nie będę go oceniał w tym momencie - mówi Stanisław Gózdź, dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach i konsultant wojewódzki w dziedzinie onkologii klinicznej. W podobny sposób odpowiadali inni onkolodzy, których prosiliśmy o opinię.

Zasadnicze jednak w przypadku onkologów jest pytanie: - W jaki sposób minister chce zrealizować rozpoznanie choroby no-

wotworowej w ciągu 7 tygodni jeśli w całym kraju jest zaledwie 500 histopatologów i już teraz ich brakuje - pyta Zyta Kazimierczak-Zagórska, wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej.

ZATRWOŻENI LEKARZE RODZINNI

Na ministerialnych propozycjach suchej nitki nie zostawiają lekarze podstawowej opieki zdrowotnej.

- Przyjmuję około 40 pacjentów dziennie. Oprócz pracy w gabinecie, realizuję wizyty domowe, higienę szkolną, muszę wypisywać zwolnienia, których nie wystawiają szpitalne oddziały ratunkowe, akty zgonu, sprawozdania do NFZ i całą masę innej dokumentacji. Tymczasem minister chce dorzucić nam kolejne obowiązki - mówi Alfreda Zawierucha-Rubak, wojewódzki konsultant w dziedzinie medycyny rodzinnej, dyrektor Zespołu Ośrodków Zdrowia w Górnem. Podkreśla, że średnia wieku lekarza POZ w naszym województwie zbliża się do 60. W Świętokrzyskiem już dziś brakuje około 150 lekarzy rodzinnych i sytuacja ta będzie się pogłębiała. - Wszyscy chcą robić te lepsze płatne specjalizacje, nikt nie ma ochoty tak ciężko pracować jak my, za tak małe pieniądze. Obawiam się, że proponowane zmiany sprawią, że lekarze będą masowo odchodzili z POZ - stwierdza dr Zawierucha-Rubak.

Nasza rozmówczyni za totalny absurd uważa to, że pacjent, aby dostać się do dermatologa czy okulisty będzie musiał posiadać skierowanie od lekarza rodzinnego. Skutki będą katastrofalne.

- Takie same kolejki jak do specjalistów będą w POZ, do tego ministerialne zmiany doprowadzą - stwierdza dr Zawierucha-Rubak.

Pakiet zakłada także, że w przychodniach będą musieli pracować lekarze: rodzinny, pediatra i internista. - Skąd wziąć tych lekarzy, skoro ich nie ma? Skąd czerpać pieniądze na ich zatrudnienie? Te zmiany mogą doprowadzić do bankructwa wielu przychodni - uważa nasza rozmówczyni.

Złe zdanie o planach ministra mają także lekarze z Porozumienia Zielonogórskiego. - Złożyliśmy w ministerstwie kilkadziesiąt uwag do projektu - informuje Leszek Kryczka, szef świętokrzyskich struktur Porozumienia Zielonogórskiego.

Piętą achillesową planu Arłukowicza jest to, że nie ma pieniędzy na jego realizację. Ma być realizowany w ramach środków Narodowego Funduszu Zdrowia. Problem w tym, że Fundusz już teraz ma poważne problemy finansowe. Z analiz wynika, że w kasie NFZ w 2014 roku zabraknie około 1,5 miliarda złotych.

Artur PEDRYC

Czynniki ryzyka a stan higieny jamy ustnej kielczan

„Czynniki ryzyka a stan higieny jamy ustnej i tkanek przyzębia u mieszkańców Kielc w wieku 35-44 lat”. To tytuł artykułu naukowego, który otrzymaliśmy od dr Moniki Włosowicz. Oto jego treść:

Wprowadzenie: Badania epidemiologiczne pozwalają ocenić stan jamy ustnej oraz częstość występowania choroby przyzębia. Zła higiena jamy ustnej, przewlekłe zapalenie przyzębia oraz liczne czynniki ryzyka, mogą w istotny sposób wpłynąć na powstawanie chorób sercowo-naczyniowych. Najnowsze badanie epidemiologiczne przeprowadzone w 2011 roku na terenie 6 miast wojewódzkich w grupie wiekowej 35-44 lat wykazało, że tylko 1% badanych miało zdrowe przyzębie. Ponad 40% badanych wymagało instruktażu higieny jamy ustnej oraz skalingu poddziąsłowego, a 16% kompleksowego leczenia periodontologicznego.

Materiał i metody: Przebadano 100 mieszkańców Kielc w wieku 35-44 lata. W badaniu podmiotowym pytano o płeć, wiek, wykształcenie, dochód, wagę, wzrost, pale-

niu tytoniu, narażeniu na stres, występowaniu choroby przyzębia oraz chorób ogólnoustrojowych w rodzinie.

Wyniki: Wśród zbadanych przeważali mężczyźni (59%vs41%), osoby z średnim wykształceniem (50%), dochodem na głowę ponad 1500 zł oraz osoby niepalące (46%) oraz byli palacze (39%). Dane z wywiadu wskazują, że aż u 61% badanych występował stres związany z wykonywaną pracą bądź jej utratą. Nadwaga występowała u 38%, a otyłość u 18% badanych.

W badaniu nie wyłoniono ani jednej osoby, która miałaby zdrowe przyzębie (seksanty z kodem CPI 0). U 52% osób zaobserwowano występowanie patologicznych kieszonek przyzębnych o głębokości 3,5-5,5 mm. U 16% badanych wystąpił przynajmniej jeden seksant z patologicznymi kieszonkami głębszymi niż 5,5 mm. U mężczyzn w porównaniu do kobiet istotnie częściej występowały kieszonki patologiczne powyżej 3,5 mm oraz powyżej 5,5 mm. Natomiast u kobiet istotnie częściej występował kamień nazębny. Śred-

nia wartość wskaźnika higieny API była istotnie wyższa u mężczyzn. Kobiety i mężczyźni nie różnili się wskaźnikiem krwawienia BoP oraz średnią liczbą zębów. Wykazano zależność wskaźnika API - opisującego stan higieny jamy ustnej od wartości BMI oraz od palenia tytoniu. Ponadto zaobserwowano związek pomiędzy wykształceniem a wskaźnikami: API, BoP, kodem CPI oraz liczbę zębów. Zaobserwowano zależność pomiędzy dochodem a wskaźnikiem BoP.

Wnioski: Z pewnością stan jamy ustnej w grupie mieszkańców Kielc w wieku 35-44 lat jest niezadowolający. Być może sytuacja ta wynika ze zbyt małej liczby specjalistów periodontologów w województwie świętokrzyskim, gdyż na około 350 mieszkańców przypada jeden periodontolog. Dość często występujące czynniki ryzyka wraz ze złym stanem tkanek przyzębia mogą zwiększyć w przyszłości ryzyko sercowo-naczyniowe w badanej grupie pacjentów, co jest zgodne z wynikami badań ostatnich lat.

dr n. med. Monika Włosowicz

**DO WYNAJĘCIA
GABINET
GINEKOLOGICZNY
LEKARSKI
ZABIEGOWY
(na NZOZ)
Centrum Kielc
okolice
ulicy Kościuszki
Tel. 503 110 685**

**Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów ŚIL
organizuje wycieczkę
Oświęcim-Inwałd-Wadowice-Kraków
w dn. 5-6 września 2014 r.**

Ramowy program wycieczki

1 dzień

Wyjazd z Kielc o godz. 7.00, ok. godz. 11.00 OŚWIĘCIM: Muzeum Auschwitz-Birkenau; INWAŁD: Park Miniatur i Zamek Średniowieczny, obiad; WADOWICE: Muzeum Dom Rodzinny Ojca Św. Jana Pawła II. Ok. godz. 19.00 przyjazd do Krakowa, obiadokolacja, nocleg.

2 dzień

- po śniadaniu KRAKÓW: spacer z przewodnikiem od Pomnika Grunwaldzkiego przez Barbakan, Bramę Floriańską, Rynek Główny, ulice Grodzką i Kanoniczną na WAWEL: katedra z grobami królewskimi, komnaty królewskie, ewentualnie Skarbiec Koronny i Zbrojownia. Obiad. Dalszy spacer: kościół Paulinów Na Skalce z Kryptą Zastężonych, kościół św. Katarzyny, kościół Bożego Ciała, Kazimierz – żydowskie miasto, gdzie znajdują się m.in. najstarsza w Polsce Stara Synagoga obecnie muzeum kultury żydowskiej. Czas wolny. ok. godz. 19.00 wyjazd powrotny, przyjazd do Kielc ok. godz. 20.30

Cena 275 zł /os. dla grupy min. 40-osobowej

Lekarze emeryci 175 zł. Wpłaty do 15 lipca 2014 r.

Cena obejmuje: przejazd autokarem klasy LUX, 2 obiady, nocleg, śniadanie, obiadokolację, pilota na trasie i przewodnika w Krakowie. Koszt biletów wstępu: Komnaty Wawelskie 11 zł, Skarbiec 11 zł, katedra 11 zł, Stara Synagoga 7 zł, Zamek w Inwałdzie 15 zł, Dom Rodzinny JP II 8 zł, Auschwitz ok. 15 zł.

Zgłoszenia i wpłaty należy kierować do:

Agencja Turystyczno-Usługowa GOLD TOUR sp. z o.o.
25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 20/24A. Tel. 41 344 93 95,
e-mail: goldtour@op.pl

Konto: mBANK o/Kielce 11 1140 2020 0000 2620 5200 1001

Niegroźna zmiana czy rak?

W obliczu planów wprowadzenia obowiązku skierowań do lekarza dermatologa, lekarze POZ będą oglądać większą ilość pacjentów dermatologicznych. Statystyki pokazują, że ok. 40% pacjentów zgłaszających się do dermatologa, przychodzi z powodu „guza” na skórze.

W większości są to zmiany łagodne, często niewymagające leczenia, ale zdarzają się zmiany miejscowo złośliwe i złośliwe, mogące dawać przerzuty. Poniższy artykuł przedstawia najczęstsze zmiany skórne, z którymi pacjenci zgłaszają się do dermatologa i praktyczne wskazówki jak postępować żeby nie przeoczyć zmian złośliwych.

Najczęstsze łagodne guzy na skórze:

1. Brodawka łojotokowa
2. Znamię barwnikowe
3. Brodawki wirusowe

BRODAWKI ŁOJOTOKOWE

To bardzo często występujące łagodne zmiany skórne, pojawiające się w dorosłym życiu. Zwykle są wyniosłe, koloru cielistego lub jasnobrązowego. Wyglądają jakby były nałożone na skórę. W miarę upływu czasu stają się coraz bardziej wyniosłe z brodawkującą powierzchnią i ciemnieją mogąc przyjąć czarny kolor. Z tego powodu bywają czasem mylone z czerniakiem. Brodawki łojotokowe występują na zakrytej i odkrytej powierzchni ciała. Mogą być liczne lub pojedyncze.

ZNAMIE BARWNIKOWE

Są to częste zmiany skórne. Każdy człowiek ma do ok. 100 znamion barwnikowych na ciele. Powstają one przez proliferację komórek barwnikowych skóry czyli melanocytów. Znamiona barwnikowe są łagodne, ale może rozwinąć się w ich obrębie czerniak złośliwy. Znamiona barwnikowe mogą być płaskie lub wyniosłe. Mają różne kolory, od cielistego, jasnobrązowego, ciemnobrązowego do czarnego. Mogą mieć od kilku milimetrów średnicy do kilku centymetrów. Zwykle mają kształt okrągły lub owalny, choć mogą przybierać różne kształty. Niemowlęta mogą mieć 1 lub 2 znamiona już od

urodzenia. Znamiona, które występują w pierwszych 2 latach życia określane są jako znamiona barwnikowe wrodzone. Znamiona pojawiające się po tym okresie określane są mianem znamion nabytych. Ich liczba zależy od genetyki oraz od ekspozycji na słońce. Najwięcej znamion mają nastolatki i młode osoby dorosłe. W późniejszym wieku część znamion zanika.

KIEDY ZNAMIE BARWNIKOWE SIĘ ZMIENIA

Większość znamion barwnikowych pozostaje łagodna przez cały okres życia. Należy jednak zwracać uwagę na znamiona, które zmieniają kolor, kształt lub zaczynają szybko rosnąć. Następujące cechy w obrębie znamienia powinny wzbudzić czujność lekarza:

1. Asymetria w obrębie znamienia
2. Różne kolory występujące w obrębie znamienia
3. Szybki wzrost

W tych przypadkach, a także gdy dochodzi do pojawienia się nowego znamienia w wieku dorosłym, należy zbadać takie znamię dermatoskopem lub w razie wątpliwości wyciąć. Najczęściej zajmuje się tym dermatolog.

Znamiona mogą się zmieniać z innych przyczyn niż rozwój w ich obrębie czerniaka, np. po ekspozycji na słońce, w czasie ciąży. Mogą rosnąć i zanikać. U młodych osób może dochodzić do rozwoju białej otoczki wokół znamienia-halo, a następnie zanikania znamienia.

U pacjentów z dużą ilością znamion (>100) należy je kontrolować samodzielnie i zwracać się o ocenę dermatoskopową do lekarza w razie wątpliwości. Wykonuje się w takich przypadkach coraz częściej dokumentację medyczną fotograficzną znamion, co ułatwia późniejsze śledzenie zmian w ich obrębie.

BRODAWKI WIRUSOWE

Brodawki wirusowe to guzy skóry wywołane wirusem HPV. Są bardzo powszechne w okresie dzieciństwa i rozprzestrzeniają się przez kontakt bezpośredni lub autoinokulację. Brodawki

zwyczajne mają brodawkującą, postrzępioną powierzchnię. W obrębie brodawki często widoczne są czarne punkty, które są drobnymi zakrzepniętymi naczyniami włosowatymi.

Brodawki wirusowe występują w różnych postaciach:

Zwyczajne, występujące głównie na grzbietach dłoni, stopach i kolanach

Brodawki stóp charakteryzujące się bolesnymi rosnącymi wgłąb stopy brodawkami

Brodawki mozaikowe stóp zlewające się w większe ogniska na obszarze kilku centymetrów

Brodawki płaskie występujące najczęściej na twarzy i rozprzestrzeniające się przy goleniu

Brodawki nitkowate na cienkiej szypule

Brodawki płciowe występujące na rzędach płciowych

Brodawki wirusowe często same zanikają. Można je też leczyć preparatami zewnętrznymi lub usuwać krioterapią, elektrokoagulacją lub laserem.

Najczęstsze złośliwe guzy na skórze:

1. Rak podstawno komórkowy
2. Rak kolczysto komórkowy
3. Czerniak złośliwy

RAK PODSTAWNOKOMÓRKOWY

Rak podstawnokomórkowy jest najczęściej występującym rakiem na świecie. Wyjątkowo rzadko daje przerzuty, ale może powodować znaczące kalectwo, gdy jest ignorowany. Główne czynniki ryzyka to promieniowanie słoneczne, karnacja skóry i czynniki genetyczne.

Przebieg raka podstawnokomórkowego jest powolny, większość pacjentów będzie szukać pomocy medycznej po 12-18 miesiącach od początku choroby. W tym czasie dochodzi do epizodów krwawienia z guza i tworzenia się strupów na powierzchni. Rak podstawnokomórkowy nie jest bolesny ani swędzący. Pacjenci często podają, że pojawił się u nich guzek lub niewielkie owrzodzenie,

NAJCZĘSTSZE ŁAGODNE GUZY NA SKÓRZE



1. Brodawka łojotokowa.



2. Znamie barwnikowe.



3. Brodawka wirusowa.

które nie chce się samo goić i ciągle się odnawia po odpadnięciu strupa. Najczęściej chorują pacjenci po 50 roku życia, z dużą ekspozycją na słońce w przeszłości.

Wyróżnia się kilka typów w zależności od morfologii i histologii guza:

Guzkowy - z wałowatym brzegiem i teleangiektazjami i centralnym owrzodzeniem. Występuje głównie na twarzy i szyi

Powierzchniowo szerzący się - bardzo wolno rosnące ogniska pokryte drobną łuską z wałowatym brzegiem widocznym po naciągnięciu skóry. Występują często na plecach u starszych pacjentów. Czasem mylone z egzemą lub łuszczycą

Barwnikowy rak podstawnokomórkowy - jak guzkowy lub powierzchniowy, ale przebarwiony na brązowo. Może przypominać czerniaka!

Morpheiform - czyli przypominający czerwoną lub różową stwardniałą bliznę, występujący na twarzy i szyi.

Dermatolodzy często usuwają nadmiar strupa lub łuski znad guza, co często pozwala na lepszą obserwację guza, spostrzeżenie wałowatego brzegu i centralnego owrzodzenia i lepszą diagnozę.

Leczenie jest głównie przez wycięcie zmiany z badaniem histologicznym. Czasem stosuje się też krioterapię, łyżeczkowanie czy terapię laserem lub maściami.

RAK KOLCZYSTOKOMÓRKOWY

Rak kolczystokomórkowy najczęściej występuje na skórze przewlekłe eksponowanej na światło słoneczne: twarz, wargi, uszy, dłonie, przedramiona, podudzia. Rak kolczystokomórkowy jest miejscowo złośliwy i może dawać przerzuty, najczęściej do okolicznych węzłów chłonnych. W niektórych lokalizacjach rak kolczystokomórkowy daje częściej przerzuty, są to raki na wardze, uchu i innych błonach

śluzowych.

Rak kolczystokomórkowy występuje najczęściej w postaci dość wolno rosnącego guzka na skórze, tkliwego, pokrytego łuską lub strupem. W obrębie guza może dojść do powstania nadżerki lub owrzodzenia, które nie chce się goić. Guzy mogą mieć rozmiar od kilku milimetrów do kilku centymetrów.

Rak kolczystokomórkowy często powstaje w obrębie rogowacenia słonecznego (ogniska chropowatej, pokrytej drobną łuską skóry na obszarach eksponowanych na słońce) lub choroby Bowna (rumieniowe dobrze odgraniczone ogniska poryte łuską, powoli rosnące).

Metodą leczenia z wyboru jest wycięcie guza z marginesem tkanek zdrowych. Inne metody leczenia są rozważane w drugiej kolejności. Pacjent, który miał rak kolczystokomórkowy może mieć kolejne tego typu guzy, a także jest w grupie zwiększonego ryzyka raka podstawnokomórkowego i czerniaka. Z tego powodu pacjenci po leczeniu raka kolczystokomórkowego powinni odwiedzać dermatologa w przypadku stwierdzenia powiększającego się lub utrzymującego się guza, owrzodzenia czy dziwnie wyglądającej zmiany skórnej.

CZERNIAK ZŁOŚLIWY

Czerniak jest potencjalnie śmiertelnym nowotworem skóry. Powstaje z powodu niekontrolowanego rozrostu komórek barwnikowych skóry, melanocytów.

Czerniak występuje u osób dorosłych w każdym wieku, a bardzo rzadko u dzieci.

Rokowanie w czerniaku zależy głównie od głębokości nacieku, a ten od czasu trwania choroby. Dlatego wczesne wykrycie jest kluczowe i może uratować życie

pacjenta, gdyż można wtedy usunąć nowotwór przed wystąpieniem przerzutów.

Czerniak może wystąpić w każdym miejscu skóry, także tej osłoniętej od słońca - u mężczyzn najczęstszą lokalizacją są plecy, a u kobiet - nogi.

Wczesny czerniak zwykle wygląda jak dziwnego kształtu pieg lub znamię. Przy użyciu dermatoskopii można wykryć czerniaka już gdy osiągnie kilka milimetrów. Czerniak może mieć różne kolory: opalonej skóry, ciemnobrązowy, czarny, czerwony, niebieski i rzadziej szary. Czerniaki pozbawione pigmentu są nazywane czerniakami amelanocytynnymi i są z reguły późno rozpoznawane. W obrębie czerniaka mogą być obszary zaniku, widoczne jako białe, bliznowate lub cieliste obszary skóry. Trzeba pamiętać, że nie wszystkie zmiany z wymienionymi wyżej cechami będą czerniakami i nie wszystkie czerniaki będą miały takie cechy.

Początkowo czerniak jest płaski w poziomie skóry, później zaczyna być wyniosły. Niektóre czerniaki są tkliwe lub swędzące. Zaawansowane guzy mogą krwawić lub pokrywać się strupem.

Leczenie czerniaka polega na wycięciu guza z odpowiednim marginesem. Dalsze postępowanie zależy od głębokości nacieku guza, określanego w skali Breslow. Podaje ona głębokość guza w milimetrach. Im głębiej guz nacieka, tym większe ryzyko przerzutów i konieczność bardziej rozległych zabiegów. Czerniak z przerzutami rokuje źle, ale jest kilka terapii, które wydają się obiecujące.

Jacek Zdybski
specjalista dermatolog

Fotografie ze zbiorów własnych i Nowozelandzkiego Towarzystwa Dermatologicznego.

NAJCZĘSTSZE ZŁOŚLIWE GUZY NA SKÓRZE



1. Rak podstawnokomórkowy.



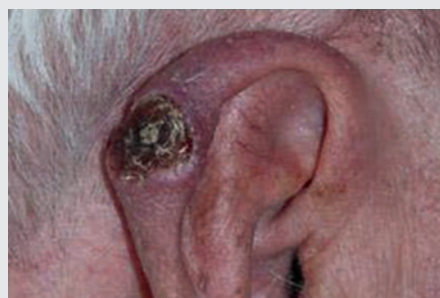
2. Rak kolczystokomórkowy.



3. Czerniak złośliwy.



1. Rak podstawnokomórkowy.



2. Rak kolczystokomórkowy.



3. Czerniak złośliwy.



Okręgowy Zjazd Lekarzy

Dyskusja na temat żądania zwrotu pieniędzy przez NFZ za leki refundowane wypisane przez lekarzy nieposiadających umów z Funduszem zdominowała XXXII Okręgowy Zjazd Lekarzy, który odbył się w Kielcach.

Absolutorium dla Okręgowej Rady Lekarskiej, budżet na 2014 rok oraz wyrażenie zgody na zakup lub dzierżawę nieruchomości i budowę nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej. To najważniejsze uchwały podjęte przez Okręgowy Zjazd Lekarzy.

Tegoroczny zjazd odbył się 29 marca w Hotelu Binkowski w Kielcach. Po części tak zwanej technicznej – wybraniu przewodniczącego zjazdu, zastępcy, sekretarza i członków poszczególnych komisji przyszedł czas na powitanie gości.

Oprócz delegatów na sali zasiedli posłowie Renata Janik, Mirosław Pawlak i senator Krzysztof Słoń. Nie zabrakło też szefowej świętokrzyskich pielęgniarek. Wojskową Izbę Lekarską i zarazem Świętokrzyski Oddział NFZ reprezentował dr Jerzy Staszczuk.

**LICZY SIĘ PACJENT,
NIE PROCEDURA**

- Dziękuję za obecność. Zaprosiliśmy

wszystkich świętokrzyskich parlamentarzystów, a po tym kto przybył widać na kogo ewentualnie możemy liczyć – powiedział Paweł Barucha, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej witając gości.

Podkreślał jednocześnie, że rząd nie traktuje lekarzy po partnersku, a winą za kolejki i wszystkie wady systemu opieki zdrowotnej chce obarczyć lekarzy.

- Przecież to nie my używamy słów punkt, procedura, jednostka chorobowa, łóżko. My mówimy pacjent. My powinniśmy leczyć, a nie wypełniać stosu papierów, które żąda Narodowy Fundusz Zdrowia – podkreślał prezes Barucha.

Mówił także o nierównym traktowaniu, za przykład podając fakt, iż Wojskowa Izba Lekarska na zadania zlecone przez rząd – funkcjonowanie Sądu Lekarskiego i Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej otrzymuje dużo większe sumy niż nasza Izba.

Poinformował także o przypadającym na ten rok jubileuszu 25-lecia powstania Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

ABSOLUTORIUM I BUDŻET

Delegaci Okręgowego Zjazdu Lekarzy wysłuchali sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej i udzielili jej absolutorium. Skarbnik Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej przedstawił projekt budżetu na 2014 rok. Dokument został przyjęty bez zastrzeżeń.

Najdłużej dyskutowano nad uchwałą



Dr Urszula Chonin wyjaśnia sprawę wezwań NFZ.

w sprawie wyrażenia zgody na zakup lub dzierżawę nieruchomości i budowę nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej. Postawiony wniosek przez doktora Daniszewskiego, by na zakup lub dzierżawę zgodziła się jeszcze Okręgowa Rada Lekarska, został oddalony, a delegaci upoważnili do działań w tej sprawie prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej.

LEKARZ JEST OD LECZENIA...

Czas przewidziany na dyskusję zdominował temat recept na leki refundowane oraz to, iż świętokrzyski oddział Narodowego Funduszu Zdrowia żąda pieniędzy od lekarzy, którzy wypisywali recepty ze zniżką, nie mając podpisanych specjalnych umów z funduszem.

Urszula Chonin zaapelowała, by zignorować żądania NFZ. Wtórował jej Paweł Barucha, prezes ORL, który zapowiedział, że prawnik Izby będzie reprezentował lekarzy, jeśli NFZ zdecyduje się ich pozwać do sądu.

- Dlaczego lekarz ma płacić za te leki? Przecież to nie on je zażył, poza tym wypisał je osobom, którym lek refundowany przysługiwał – mówiła Urszula Chonin.

- Dostęp do leków refundowanych jest prawem pacjenta. Nie wypisując recepty refundowanej pozbawilibyśmy chorego jednego z jego praw – stwierdziła Ewa Pater.



Lek refundowany jest prawem pacjenta - mówiła dr Ewa Pater.

- W ogóle to nie lekarz powinien decydować o tym czy pacjent ma dostać lek refundowany czy nie. To czy ktoś ma zapłacić 100 procent za lek czy mniej powinno być ustalane w aptece – mówił Leszek Kryczka z Porozumienia Zielonogórskiego.

- My mamy prawo wykonywania zawodu i wypisywania recept. Prawo do refundacji jest prawem pacjenta. Niepodpisywanie umów z NFZ to chyba jedyne wyjście. Mam nadzieję, że zostanie wycofany ten obowiązek. Takich umów być nie powinno – podkreślała Urszula Chonin.

W obronie Narodowego Funduszu Zdrowia stanął dr Jerzy Staszczuk.

- My jesteśmy urzędnikami. Obowiązują nas pewne przepisy. Nie ma możliwości odstąpienia od windykacji. Jeśli lekarz nie wpłaci tych pieniędzy dobrowolnie, będzie skierowany pozew do sądu – mówił dr Jerzy Staszczuk reprezentujący NFZ.

...A NIE OD ZAMIATANIA

Całą sytuację dosadnie skwitowała dr Wanda Korpikiewicz, przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

- Niedługo lekarz będzie musiał gabinet zamiatać. Co najmniej kilka minut trzeba stracić na sprawdzenie czy dany pacjent jest ubezpieczony, później trzeba jeszcze zobaczyć czy lek, który chce się wypisać jest refundowany i w jakim stopniu. Ten czas powinien być wykorzystywany na



Prezes Paweł Barucha zapewnił, że Izba będzie broniła lekarzy pozwanych przez NFZ.

badanie. Lekarz jest od leczenia, a nie od zajmowania się urzędniczymi procedurami – skwitowała dr Korpikiewicz.

Treść uchwał podjętych podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy publikujemy na str. 16.



Wysokość refundacji powinien ustalać aptekarz - mówił dr Kryczka.



Niedługo będziemy musieli zamiatać gabinet - mówiła dr Korpikiewicz.

Fotografie zastąpiły obrazy

Kilkadziesiąt zdjęć autorstwa Stanisława Śliwy i Janusza Wiśniewskiego można oglądać na wystawie w holu siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Ekspozowane fotografie to zarówno portrety, jak i pejzaże, w których można dostrzec elementy charakterystyczne dla Kieleckiej Szkoły Krajobrazu.

Na zdjęciach, ich autorzy uwiecznili nie tylko miejsca charakterystyczne dla powiatu kieleckiego - jak choćby dworek Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku - ale także pejzaże południowej części naszego województwa.

To już kolejna wystawa, zorganizowana w krótkim czasie przez Barbarę Kocełę, Stanisława Śliwę i Janusza Wiśniewskiego w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

W marcu ta trójka lekarzy z naszej Izby przygotowała wystawę obrazów i wierszy nawiązujących tematyką do namalowanych krajobrazów. Jej wernisaż był prawdziwą ucztą duchową. Poniżej prezentujemy trzy ekspozowane fotografie.



Stanisław Śliwa i Janusz Wiśniewski na tle ekspozowanych fotografii.



Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego



Marcina Lutra maksyma: chorych tworzy medycyna.

Dzięki medycynie chory staje się pacjentem (a czasem pacjent bardziej chorym na skutek jatropatogenii). Pacjent – znaczy cierpiący (nie zaś cierpliwy). To lekarz winien być cierpliwy i wyrozumiały, także wobec opowieści o szkodliwości leków (chemii!) leczenia i lekarzy.

XXX

Różne są oblicza paternalizmu. Przykładem może być całkowicie przedmiotowe traktowanie pacjentów w specjalnościach zabiegowych: poddani zabiegom stają się w pełni poddaniymi. Zdarza się, że nie usłyszą ani słowa od operatora, który reperuje ich ciało. Przy znieczuleniu

miejscowym pacjent jest przytomny, ale nie wie co z nim robią. Po zabiegu doktor raczy powiedzieć „jest dobrze”. Jedyna nadzieja w anestezjologu: ludzki to pan/pani i parę słów z poddanym raczy zamienić (żeby sprawdzić, czy jeszcze żyje?)

XXX

Jeszcze z niechlubnych kart paternalizmu lekarskiego: doktor oznajmia rodzinie chorego „to ja jestem lekarzem i ja będę mówił, a wy macie słuchać” i nie ma mowy o jakimkolwiek dialogu. A chory boi się nawet pisać.

XXX

Przeczytałem, że „każda ludzka cnota opiera się na służbie”.*

Można się zgodzić z tym, że cnota miłości wiąże się ze służeniem ludziom, a cnota mądrości (roztropności) i sprawiedliwości – ze służbą prawdzie. Trudniej jest przyporządkować służenie innym

cnotom. Cnota to zresztą słowo niepopularne. A służba zdaje się szczególnie przeszkadzać niektórym, wcale licznym kolegom. A jakoś im nie przeszkadza, że szacownych, szanowanych i tradycyjnych **o r d y n a t ó r ó w** zastępują coraz częściej kierownicy oddziałów czy działów (którzy kojarzą się z innymi kierownikami, np. kuchni czy pralni – z całym szacunkiem dla tych ostatnich). Ordynator – to brzmi dumnie!

*Cytat ten pochodzi z dzieła André Malraux, a pytanie konkursowe brzmi: z jakiego dzieła. Odpowiedzi proszę nadsyłać do 30 czerwca. Pierwsza osoba, która poprawnie odpowie, otrzyma nagrodę książkową.

W poprzednim konkursie „skąd ten cytat” nie otrzymaliśmy żadnej odpowiedzi. Był to cytat z „Elektry” Eurypidesa podany przez Diogenesa Laertiosa w rozdziale o stoikach „Żywotów i poglądów słynnych filozofów”.

Wł. T. Gajewski

Lekarz z wena

Dariusz Kaźmierczak, lekarz pediatra z Włoszczowy został laureatem Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego imienia profesora Andrzeja Szczeklika „Przychodzi wena do lekarza”. Jury przyznało mu II miejsce w kategorii proza.

Na konkurs napłynęło ponad sto prac. Udział w nim mogli brać wyłącznie lekarze i lekarze dentyści. Jury, w którym znalazły się tak znane postacie jak: Anna Dymna, poeci Ewa Lipska i Adam Zagajewski, oraz Maria Szczelik, żona profesora Andrzeja Szczeklika, wybitnego lekarza i humanisty, oceniało prace konkursowe w trzech kategoriach: poezja, proza oraz non-fiction.

W gronie dziewięciu laureatów konkursu (po trzech w każdej z kategorii) znalazł się Dariusz Kaźmierczak, lekarz pediatra z Włoszczowy, który uplasował się na drugim miejscu w kategorii proza ze swoją najnowszą powieścią „Wysiedleni”.

Książka przedstawia losy polskiej rodziny, która w czasie II wojny światowej zostaje wysiedlona do Francji do pracy przymusowej na rzecz III Rzeszy.

Specjalnie dla czytelników „Eskulapa Świętokrzyskiego” Dariusz Kaźmierczak opowiada o swojej pasji literackiej i najnowszej publikacji.

***Ma Pan już na swoim koncie kilka książek. Skąd u Pana pasja pisarska?**

- To pasja jeszcze z lat młodości. W czasach licealnych pisałem trochę poezji, opowiadań, mówiąc potocznie coś we mnie od dawna siedziało. Później na studiach nie było czasu na pisanie, była nauka, praca, później praca, dyżury w pogotowiu, dom, dzieci. Teraz kiedy mam więcej czasu, bo dzieci z domu już wyszły znów sięgnąłem po pióro.

*** Skąd czerpie Pan pomysły na swoje książki? Co stanowiło inspirację do „Wysiedlonych”?**

- Powieść „Wysiedleni” powstała w oparciu o scenariusz filmowy, który napisałem 6-8 lat temu. Swego czasu Bogusław Linda ogłosił konkurs „Zakrecone teksty”. Wówczas z całej Polski napłynęło 120 scenariuszy. Mój znalazł się w gronie 10 finałowych. Pierwszego miejsca nie zajął, ale został dostrzeżony, co było dla mnie wielką satysfakcją. Po latach leżenia w szufladzie postanowiłem go ożywić i napisać na jego podstawie książkę.

*** A co było podwaliną scenariusza?**

- Życie. Moja rodzina w czasie drugiej wojny światowej została wysiedlona do Francji, mój ojciec był wtedy małym chłopcem, wielu faktów nie pamiętał, ale sporo mi opowiedział. Postanowiłem wykorzystać tę historię. Oczywiście dodałem do tego otoczkę, fabułę, sensację

i tak powstał scenariusz, a później książka.

*** Na pewno się Pan bardzo cieszy, że „Wysiedleni” dali Panu II miejsce w konkursie literackim...**

- Jestem podbudowany, ze tacy znani ludzie jak Ewa Lipska czy Adam Zagajewski, docenili moją twórczość. Cieszę się tym bardziej, że na konkurs wpłynęło ponad sto książek.

*** A jak „Wysiedlonych” oceniają Pana przyjaciele, znajomi?**

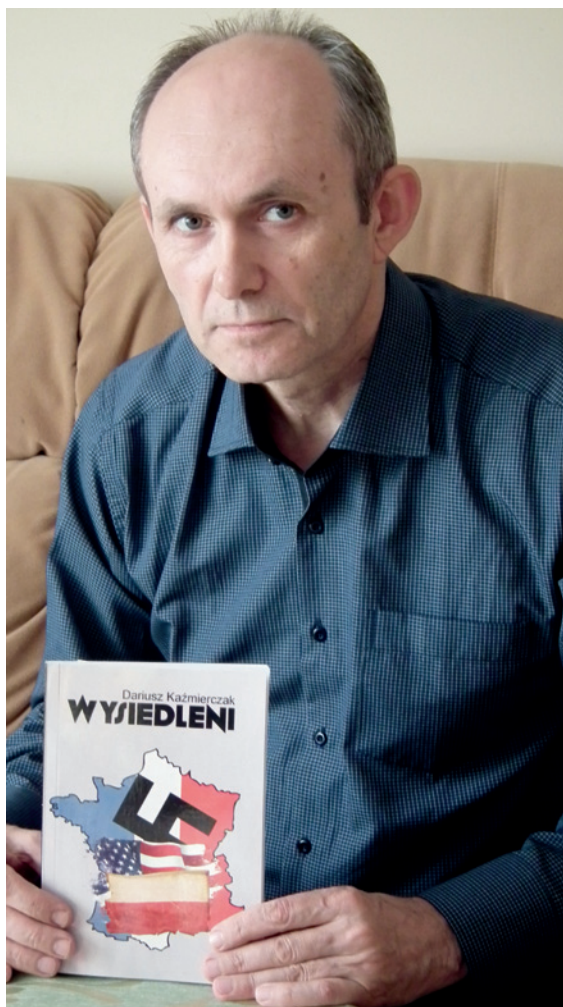
- Niektórzy z moich znajomych po przeczytaniu książki wyrażali żal, że nie jest ona dłuższa, mówili, że tak się wciągnęli w czytanie, że z przykrością przewracali ostatnią kartkę.

*** Czy możemy liczyć na kolejną Pana powieść, jeśli tak, to o czym będzie opowiadała?**

- Powoli się przymierzam do następczej książki, być może zacznę ją pisać w okolicy jesieni. Obracam się w sferze sensacyjno-obyczajowej i w tym nurcie pozostanę. Prawdopodobnie będzie to opowieść o kontrastach społecznych. Jej bohaterką będzie kobieta szybko owdowiała, mająca trudności w utrzymaniu rodziny, żyjąca obok dobrze sytuowanych sąsiadów. W tej historii pojawi się także młody ksiądz na zakręcie drogi życiowej.

*** Czy kolejna książka także będzie historią z życia wziętą i czy będzie w niej można dostrzec elementy włoszczowskie?**

- Wielu znajomych już w mojej pierwszej książce dopatrywało się osób z otoczenia, mieszkańców Włoszczowy, ale nie o to chodzi. Nie mam zamiaru opisywać historii moich znajomych, ani czynić ich głównymi bohaterami moich opowieści.



Dariusz Kaźmierczak, pediatra z Włoszczowy, laureat ogólnopolskiego konkursu literackiego prezentuje swoją najnowszą książkę „Wysiedleni”.

*** Czy pasja literacka, wena pisarska, pomagają czy przeszkadza w zawodzie lekarza?**

- Pisanie może być formą odreagowania od codziennego stresu. Niestety połączenie zawodu lekarza z pisaniem to rzecz trudna, spore wyzwanie, ale można to pogodzić.

***Dziękuję za rozmowę
Artur PEDRYC**

Powieść „Wysiedleni” można kupić za pośrednictwem strony internetowej www.dariuszkaźmierczak.pl wchodząc w zakładkę księgarnia.

Ogólnopolski Plener Ceramiki Artystycznej dla Lekarzy

Plener odbędzie się w dniach od 10 do 12 października br. w Wiśle „Villa Japonica”.

Jego organizatorem jest Śląska Izba Lekarska w Katowicach. Wpisowe 100 zł prosimy wpłacać na konto Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach nr konta: PKO 43 1020 2313 0000 3102 0020 0246 z dopiskiem „Plener Ceramiki”.

Organizator zapewni noclegi ze śniadaniem oraz materiały plastyczne.

Termin zgłoszeń upływa 31.08.2014 r.

Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

Szczegółowych informacji udziela: lek. stom. Stanisław Mysiak, tel.(32) 252 97 51; kom. 605 256 335.



Dr n. med. Jacek Starzyk
specjalista w dziedzinie
chorób wewnętrznych
i nefrologii



Dr n. med. Jacek Starzyk

Dr n. med. Jacek Starzyk urodził się 01.02.1950 r. w Kielcach.

W 1974 r. uzyskał, z wyróżnieniem, dyplom lekarza medycyny Akademii Medycznej w Lublinie. W 1977 r. uzyskał specjalizację pierwszego stopnia w zakresie chorób wewnętrznych, w 1981 r. – drugiego stopnia, zaś w 1984 r. – podspecjalizację w zakresie nefrologii.

W 1991 r. uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Wpływ wieloletniej hemodializoterapii na sekrecję lutropiny, folitropiny i testosteronu indukowaną lubiberyną u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek”.

W latach 1974-1998 pracował w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, początkowo jako asystent oraz starszy asystent Klinicznego Oddziału Wewnętrznego, następnie jako zastępca ordynatora Oddziału Nefrologii.

Od 1998 r. pracował w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach, początkowo jako konsultant z zakresu nefrologii, następnie jako kierownik Poradni Konsultacyjnej Internistyczno-Nefrologicznej, wreszcie jako kierownik Działu Dializ i Nefrologii, a ostatnio jako starszy asystent w Poradni Nefrologicznej, przewodniczący Szpitalnego Zespołu ds. Zakażeń oraz Szpitalnego Zespołu ds. Zgonów.

Prowadził również działalność dydaktyczną: w latach 1976-1982 jako starszy asystent w Instytucie Medycyny Klinicznej w Kielcach, oddział Akademii Medycznej w Krakowie, prowadził zajęcia z zakresu chorób wewnętrznych ze studentami IV i V roku Wydziału Lekarskiego. Od 2001 r. zatrudniony na stanowisku adiunkta w Instytucie Kształcenia Medycznego Akademii Świętokrzyskiej im. Jana Kochanowskiego w Kielcach, a następnie w Instytucie Pielęgniarstwa i Położnictwa Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. Opublikował kilkadziesiąt prac naukowych z zakresu dializoterapii, nefrologii, onkologii oraz historii medycyny. Należał do towarzystw naukowych: European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association oraz Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Pasjonat historii medycyny i medycyny w ogóle. Zawsze z książką w dłoni – cały czas poszerzał wiedzę, aby jak najlepiej pomagać chorym. Pracował bardzo dużo, nigdy nie odmawiał pomocy, udzielał cennych rad.

Doktor Jacek Starzyk był nie tylko dobrym lekarzem, ale również dobrym kolegą. Zawsze chętnie pomagał swoim współpracownikom. Miał wesołe usposobienie i szczególne poczucie humoru, które korzystnie wpływały na relacje zarówno z pacjentami jak też z lekarzami.

Był wielbicielem ziemi świętokrzyskiej – jej historii, kultury i przyrody. Niestrudzony wędrowiec, przemierzył wiele świętokrzyskich szlaków.

Żegnają doktora Jacka Starzyka
rodzina, przyjaciele i koledzy.
Do zobaczenia na szlaku.

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Jacka Starzyka

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i nefrologii
Rodzinie i Najbliższemu
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Macieja Zajączkowskiego

specjalisty w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej
Rodzinie i Najbliższemu
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Macieja Wrony,

specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii
Rodzinie i Najbliższemu
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Anny Chodzyńskiej

specjalisty w dziedzinie pediatrii
Rodzinie i Najbliższemu
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Czy warto się ubezpieczyć?

Każdy lekarz, niezależnie od swojej specjalizacji, może, na skutek udzielania świadczeń medycznych bądź zaniechania ich wykonania, wyrządzić szkodę.

Zgodnie z obowiązującym prawem, lekarze prowadzący działalność gospodarczą objęci są obowiązkowym ubezpieczeniem OC. Z tego obowiązku zwolnieni zostali jednak Ci lekarze, którzy praktykują swój zawód w oparciu o umowy cywilnoprawne (o ile nie prowadzą działalności gospodarczej) lub umowy o pracę.

Powoduje to fałszywe poczucie braku odpowiedzialności majątkowej za spowodowane, także nieumyślnie, szkody.

W przypadku lekarzy, którzy nie muszą posiadać obowiązkowego ubezpieczenia OC, jedyną formą zabezpieczenia się przed potencjalnymi roszczeniami pacjentów – niezależnie czy są one zasadne czy nie – jest dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Ponadto, funkcjonująca obecnie na rynku oferta ubezpieczeń dobrowolnych stanowi doskonałe uzupełnienie ubezpieczeń obowiązkowych. Może to dotyczyć zarówno wysokości sumy gwarancyjnej wynoszącej w przypadku ubezpieczeń obowiązkowych 75 000 euro na jedno i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia.

Kwoty te, jakkolwiek mogą się wydawać wysokie, pozostają wciąż niskie w porównaniu do sum gwarancyjnych z ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, gdzie wysokość sumy gwarancyjnej na pokrycie szkody osobowej wynosi aż 5 000 000 euro na jedno zdarzenie. Obowiązujące obecnie sumy ubezpieczenia w coraz mniejszym stopniu odpowiadają wysokości zasądzonych roszczeń.

W przypadku wystąpienia szkody osobowej w bieżącym roku, wyrok sądu wskazujący na odpowiedzialność lekarza, a co za tym idzie także towarzystwa ubezpieczeniowego, zostanie wydany najprawdopodobniej za około 4 do 5 lat.

Przy obecnej tendencji do zwiększania wysokości zasądzonych odszkodowań, wykupione przez lekarza ubezpieczenie obowiązkowe może nie być wystarczające, aby pokryć daną szkodę. Co więcej należy pamiętać, że nie istnieje możliwość doubezpieczenia się z datą „wstecz” przez lekarza.

Ubezpieczenie obowiązkowe co prawda gwarantuje bardzo szeroki zakres ochrony, bo obejmuje m.in. rażące niedbalstwo, czy też niezachowanie podstawowych zasad higieny lub aseptyki, lecz posiada kilka istotnych wyłączeń, o których lekarz powinien pamiętać. Po pierwsze, ubezpieczenie obowiązkowe



OC obejmuje wyłącznie szkody polegające na spowodowaniu uszczerbku na osobie, a więc ubezpieczyciel nie wypłaci odszkodowania z powyższego ubezpieczenia w przypadku zniszczenia mienia pacjenta.

Ochroną ubezpieczeniową nie będą objęte także szkody wyrządzone przez lekarza poza terytorium Polski, na przykład w trakcie wyjazdów na operacje lub praktyki za granicą. W zakresie ochrony ubezpieczeniowej nie mieszczą się szkody powstałe w przypadku wykonywania zabiegów medycyny estetycznej. W praktyce najczęściej wątpliwości będzie budziło właśnie to wyłączenie, gdyż orzecznictwo sądowe nie jest jednomyślne co do tego, w którym momencie możemy mówić o chirurgii plastycznej objętej ubezpieczeniem obowiązkowym (np. operacja osoby poparzonej w wypadku), a kiedy będziemy mieli do czynienia z medycyną estetyczną.

Podsumowując, lekarz chcący zapewnić sobie bezpieczeństwo na wypadek konieczności wypłaty ewentualnych odszkodowań dla pacjentów powinien poważnie rozważyć kwestię zawarcia ubezpieczenia OC dobrowolnej. Decydując się na zakup takiego produktu, lekarz powinien kierować się nie wysokością składki, a przede wszystkim zakresem ochrony ubezpieczeniowej oraz wysokością sum gwarancyjnych. Najpewniejszym sposobem na właściwe ubezpieczenie jest pomoc doświadczonego i zaufanego doradcy ubezpieczeniowego, który pomoże w doborze optymalnej oferty.

Maciej BALCEROWSKI
prawnik

Więcej artykułów na blog-med.asecurama.pl

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Małgorzaty Sławiec-Sulek

specjalisty w dziedzinie analityki lekarskiej
i medycyny społecznej,
Rodziny i Najbliższym
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Jacka Starzyka

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i nefrologii
Rodziny i Najbliższym
składają
Koleżanki i Koledzy nefrologów
woj. świętokrzyskiego

Wyrazy głębokiego współczucia

dla dr Czesława Tracza
z powodu śmierci żony,

składają
Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia
z powodu śmierci

dr Jarosława Mikołajewicza

specjalisty w dziedzinie reumatologii,
Rodziny i Najbliższym
składa
Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

UCHWAŁY OZL

PONIŻEJ PREZENTUJEMY PRAWO STANOWIONE PRZEZ ORGANY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ. TE PODJĘTE W CZASIE XXXII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ NIE SĄ KOMPLETNE. POMINIĘLIŚMY BOWIEM UCHWAŁY MAJĄCE CHARAKTER PORZĄDKOWY TAKIE JAK: W SPRAWIE WYBORU PRZEWODNICZĄCEGO ZJAZDU, ZASTĘPCY, SEKRETARZY CZY CZŁONKÓW POSZCZEGÓLNYCH KOMISJI. PREZENTUJEMY TYLKO TE MAJĄCE CHARAKTER MERYTORYCZNY.



UCHWAŁA NR 8 XXXII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 29 MARCA 2014 R.

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej za okres od 23 listopada 2013 r. do 28 lutego 2014 r.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 ze zm.) po rozpatrzeniu sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej uchwała się, co następuje:

§ 1

XXXII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie złożone przez Okręgową Radę Lekarską ŚIL za okres od 23 listopada 2013 r. do 28 lutego 2014 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 9 XXXII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 29 MARCA 2014 R.

w sprawie: udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach

§ 1

XXXII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U.09.219.1708 ze zm.), po rozpatrzeniu wniosku Komisji Rewizyjnej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, zgłoszonego na podstawie art. 29 ust. 2 pkt 3 w.w ustawy, udziela absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach za rok 2013.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA BUDŻETOWA NR 10 XXXII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 29 MARCA 2014 ROKU

XXXII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej działając na podstawie artykułu 24 pkt. 2 ustawy z dnia 2.12.2009 o izbach lekarskich (Dz.U.09.219.1708 ze zm.) oraz na wniosek Okręgowej Rady Lekarskiej postanawia:

§ 1

1. Zatwierdzić przedstawiony plan przychodów i wydatków na 2014 r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Upoważnić Okręgową Radę Lekarską do:

1. Dokonywania przesunięć między poszczególnymi paragrafami w ramach zatwierdzonego przez Zjazd planu wydatków i dysponowania rezerwą budżetową.

2. W przypadku nieosiągnięcia przychodów w planowanej wysokości, uzupełnienia ewentualnego niedoboru wydatków z konta zasadniczego Izby do maksymalnej wysokości zatwierdzonej w planie wydatków.

§ 3

Ustalić prowizorium budżetowe na pierwszy kwartał 2015 r. w wysokości ¼ planowanych wydatków na rok bieżący.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Okręgowej Radzie Lekarskiej.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 01.01.2014 r.



UCHWAŁA NR 11 XXXII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 29 MARCA 2014 R.

w sprawie wyrażenia zgody na zakup lub dzierżawę nieruchomości i budowę nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708 ze zm.), §19 ust. 1 pkt 4 uchwały Nr 4 XXVII Okręgowego Zjazdu lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 13 marca 2010 r. w sprawie regulaminu Okręgowej Rady Lekarskiej i § 8 ust. 1 uchwały Nr 5 XXVIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 26 marca 2011 roku w sprawie zasad gospodarki finansowej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach, uchwała się co następuje:

§ 1

XXXII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach wyraża zgodę na zakup lub dzierżawę działki i budowę nowej siedziby Izby.

§ 2

Upoważnia się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach oraz Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL w Kielcach do podjęcia czynności zmierzających do zakupu lub dzierżawy działki oraz do zawarcia w trybie określonym przepisami prawa aktu notarialnego umowy kupna działki lub zawarcia umowy dzierżawy a także do wystąpienia i zlecenia właściwym organom opracowania projektu budowlanego.

§ 3

Upoważnia się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach oraz Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach do dysponowania środkami finansowymi Izby na pokrycie kosztów związanych z realizacją działań określonych w §2 uchwały.

§ 4

Zobowiązuje się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach i Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL w Kielcach do złożenia na następnym Okręgowym Zjeździe Lekarzy w roku 2015 sprawozdania z wykonania przedmiotowej uchwały.

§ 5

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

§ 6

Traci moc uchwała Nr 11 XXX Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 13 kwietnia 2013 r. w sprawie wyrażenia zgody na zakup nieruchomości i budowę nowej siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

§ 7

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 44/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 13 MARCA 2014 R.

w sprawie: powołania redaktora naczelnego biuletynu informacyjnego ŚIL „Eskulap Świętokrzyski”.

Na podstawie art. 25 pkt 16 ustawy z dnia 02.12.2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. 09. 219.1708 ze zm.), Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, uchwała co następuje:

§ 1

Powołuje się Pana Artura Pedryca na redaktora naczelnego biuletynu informacyjnego ŚIL „Eskulap Świętokrzyski” na okres VII kadencji.

§ 2

Redaktor naczelny kieruje biuletynem informacyjnym „Eskulap Świętokrzyski” we współdziałaniu z kolegium redakcyjnym.

§ 3

Do zadań redaktora naczelnego należy, w szczególności:

- 1) nadzór nad prawidłową realizacją linii programowej,
- 2) zwoływanie posiedzenia kolegium redakcyjnego,
- 3) zamieszczanie uchwał, stanowisk, apeli, rezolucji i oświadczeń oraz wystąpień, sprawozdań i innych materiałów informacyjnych podejmowanych przez organy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej;
- 4) nadzór nad przestrzeganiem prawa prasowego i zasad etyki dziennikarskiej.

§ 4

Redaktor naczelny odpowiada za treść przygotowywanych przez kolegium materiałów prasowych oraz za sprawy redakcyjne w granicach określonych w uchwałach ORL oraz właściwych przepisach. Natomiast za treści zamieszczanych artykułów naukowych odpowiedzialność ponoszą ich autorzy.

§ 5

Redaktor naczelny ma prawo do skracania i poprawiania tekstów przeznaczonych do publikacji, po uzgodnieniu z Kolegium Redakcyjnym.

§ 6

Upoważnia się Prezesa ORL ŚIL do zawarcia z Redaktorem Naczelnym umowy o dzieło i przeniesienia autorskich praw majątkowych.

§ 7

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 45/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 13 MARCA 2014 R.

w sprawie: upoważnienia Prezesa ORL ŚIL do zawarcia umowy dotyczącej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla lekarzy będących członkami Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 02.12.2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U.09.219.1708 ze zm.), Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, uchwała co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska ŚIL upoważnia Prezesa ORL ŚIL do zawarcia umowy przedstawionej przez Konsorcjum Gras Savoye - Tamal dotyczącej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla lekarzy będących członkami Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 46/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W KIELCACH Z DNIA 13 MARCA 2014 R.

w sprawie: przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL w Kielcach w okresie od 23 listopada 2013 r. do 28 lutego 2014 r.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

1. Przyjmuje się sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL w Kielcach, za okres od 23 listopada 2013 r. do 28 lutego 2014 r. stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, przedstawione zostanie do rozpatrzenia i zatwierdzenia XXXII Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach w dniu 29 marca 2014 r.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL w Kielcach.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 56/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 10 KWIETNIA 2014 R.

w sprawie trybu postępowania w stosunku do lekarza lub lekarza dentystry posiadającego przerwę w wykonywaniu zawodu dłużej niż 5 lat.

Na podstawie art. 10 ust. 3 w związku z art. 11 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U. z 2014, Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.) oraz 25 pkt.4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 z późn. zm.) w związku z § 17 Uchwały Nr 30/10/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 3 września 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy i lekarzy dentystry i § 31 Regulaminu szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, wpisywania na listę członków okręgowej izby lekarskiej i wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry, prowadzenia okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry i Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystry Rzeczypospolitej Polskiej, stanowiącego załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 30/10/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 3 września 2010 r. - Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchwała, co następuje:

§ 1

1. Okręgowa Rada Lekarska wszczyną postępowanie na wniosek lekarza lub lekarza dentystry albo z urzędu po uzyskaniu informacji o ponad 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarza dentystry.

2. Postępowanie wyjaśniające w sprawie ustalenia przerwy w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarza dentystry prowadzi Komisja ds. rejestru i prawa wykonywania zawodu.

3. W toku prowadzonego postępowania wyjaśniającego lekarz lub lekarz dentysta może składać ustnie lub pisemnie wyjaśnienia oraz wszelkiego rodzaju dokumenty i oświadczenia dotyczące okoliczności przerwy w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarza dentystry.

4. Jeżeli z zebranej dokumentacji wynika, że doszło do przerwy w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarza dentystry przez okres przekraczający 5 lat, Komisja ds. rejestru i prawa wykonywania zawodu przekazuje sprawę Komisji ds. kształcenia i nauki w celu przygotowania propozycji dotyczącej programu, okresu i miejsca odbycia przeszkolenia.

5. Program przeszkolenia, czas jego trwania oraz miejsce, w którym ma być odbywane w szczególności określa się z uwzględnieniem następujących kryteriów:

- dotychczasowego okresu wykonywania zawodu przez lekarza lub lekarza dentystrę,
- kwalifikacji lekarza lub lekarza dentystry,
- długości przerwy w wykonywaniu zawodu,
- realizacji przez lekarza obowiązku doskonalenia zawodowego.

6. Po uzyskaniu stanowiska Komisji ds. kształcenia i nauki, Komisja ds. rejestru i prawa wykonywania zawodu występuje z wnioskiem do Okręgowej Rady Lekarskiej o zobowiązanie lekarza lub lekarza dentystrę do odbycia przeszkolenia.

7. Okręgowa Rada Lekarska, na podstawie wniosku Komisji ds. rejestru i prawa wykonywania zawodu, o ile nie ustali inaczej, może podjąć uchwałę zobowiązującą lekarza lub lekarza dentystrę do odbycia przeszkolenia określając jednocześnie tryb, program, okres i miejsce jego odbywania.

§2

O ile Okręgowa Rada Lekarska nie ustali inaczej, ramowy czas przeszkolenia lekarza lub lekarza dentystry obejmuje swym zakresem ramowy program stażu podyplomowego lekarza lub lekarza dentystry wynikający z aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia regulującego odbywanie staży podyplomowych przez lekarzy i lekarzy dentystrów.

§3

Miejscem odbywania szkolenia są podmioty określone w §17 ust. 5 Uchwały Nr 30/10/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 3 września 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz prowadzenia rejestru lekarzy i lekarzy dentystrów.

§4

1. Po odbyciu przeszkolenia lekarz lub lekarz dentystra zobowiązany jest do złożenia do Okręgowej Rady Lekarskiej zaświadczenia o ukończeniu przeszkolenia.

2. Okręgowa Rada Lekarska na wniosek Komisji ds. rejestru i prawa wykonywania zawodu podejmuje uchwałę o ustaniu przyczyny ograniczenia lekarza lub lekarza dentystry w prawie wykonywania zawodu.

§5

Uchyla się uchwałę Nr 53 /2011/VI Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 7 września 2011 r. w sprawie trybu postępowania w stosunku do lekarza lub lekarza dentystry posiadającego przerwę w wykonywaniu zawodu dłużej niż 5 lat.

§6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ UCHWAŁA NR 57 /2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 10 KWIETNIA 2014 R.

w sprawie uchylenia uchwały Nr 13/2012/VI Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 18 kwietnia 2012 r. w sprawie odstąpienia przez Świętokrzyską Izbę Lekarską od udziału w postępowaniach konkursowych na niektóre stanowiska kierownicze przeprowadzanych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Na podstawie art. 25 pkt 1, 2 oraz pkt 10 ustawy z dnia 2

grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2009 r., Nr 219 poz. 1708 z późn. zm.) w związku z art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2013, poz. 217 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2012 r., poz. 182), Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, uchwała co następuje:

§1

Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchyla uchwałę Nr 13/2012/VI Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 18 kwietnia 2012 r. w sprawie odstąpienia przez Świętokrzyską Izbę Lekarską od udziału w postępowaniach konkursowych na niektóre stanowiska kierownicze przeprowadzanych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ UCHWAŁA NR 59/2014/VI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 10 KWIETNIA 2014 R.

w sprawie organizacji i finansowania konferencji naukowo-szkoleniowej dla lekarzy „Choroby kobiet ciężarnych wspólne problemy alergologa, immunologa i położnika”.

Na podstawie art. 25 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§1

1. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach wyraża zgodę na organizację i finansowanie w 2014 roku konferencji naukowo-szkoleniowej „Choroby kobiet ciężarnych wspólne problemy alergologa, immunologa i położnika”.

2. Przeznacza się kwotę 8000 zł na sfinansowanie kosztów konferencji, o których mowa w ust. 1.

3. Zobowiązuje się Prezesa ORL ŚIL do wystąpienia do Naczelnej Rady Lekarskiej z wnioskiem o przyznanie dotacji na dofinansowanie kosztów wyżej wymienionej konferencji.

§2

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

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



W dniach 28.08. – 31.08.2014 r. w Ośrodku „WODNIK”
(www.hotel-wodnik.com.pl)
w Słoku k. Belchatowa odbędzie się

X Jubileuszowy Ogólnopolski Motocyklowy Zlot Lekarzy
„DoctoRRiders” 2014

Wszystkie szczegóły na temat imprezy na www.oil.lodz.pl >
Klub Motocyklowy DOCTORRIDERS lub na Forum Klubu

Wszystkich chętnych bardzo gorąco zapraszamy!!!
W imieniu organizatorów Grzegorz Krzyżanowski „PREZES”

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim informuje, że zatrudni od zaraz lekarzy pediatrów, neonatologów na następujących stanowiskach:

- Kierownika
- Zastępcy Kierownika
- Starszego Asystenta
- Asystenta
- Młodszy Asystenta.

Posiadamy również wolne miejsca specjalizacyjne w ramach rezydentury lub etatu.

- Oddział Pediatrii - 2 miejsca.
- Oddział Neonatologii - 1 miejsce.

Dodatkowe informacje można będzie uzyskać od Dyrektora Naczelnego i Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa pod numerem telefonu 41-266-44-21 lub w Dziale Kadrowo-Płacowym pod numerem 41-266-44-40 wew. 121.

NZOZ Pacanów zatrudni Lekarza Internistę lub Lekarza Pediatrę, tel. 696-082-835.

Zatrudnię lekarza stomatologa do pracy na NFZ oraz prywatnie w gabinecie w Busku-Zdroju.

Kontakt tel. 604-439-349.

Nowo otwarta Przychodnia Stomatologiczna w Kielcach, posiadająca

uprawnienia do prowadzenia specjalizacji z chirurgii i protetyki stomatologicznej zatrudni lekarza dentystę.

Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod numerem tel. 605-200-549, e-mail: przychodniacident@op.pl

Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich zatrudni w trybie pilnym lekarza dentystę – specjalistę chirurgii stomatologicznej w wymiarze ok. 20 godzin tygodniowo. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie informując ponadto, że każda forma zatrudnienia jest do przyjęcia. Tel. kontaktowy: 41 39 02 190 – Kierownik Działu Służb Pracowniczych.

Prywatna przychodnia stomatologiczna w Sandomierzu nawiąże współpracę z lekarzem dentystą.

Tel. 15-644-63-74 lub tel. kom. 535-572-772. e-mail: kontakt@dentall.pl.

Nowoczesne Centrum Stomatologiczne Stomatologia Borowski w Starachowicach, zatrudni lekarza dentystę. Świadczymy usługi z zakresu stomatologii zachowawczej, endodoncji, profilaktyki chorób jamy ustnej, stomatologii estetycznej, chirurgii stomatologicznej, implantologii, periodontologii, ortodoncji, protetyki stomatologicznej, radiologii (POG, tomografii), CV ze zdjęciem prosimy przysyłać na adres recepcja@stoma-

tologiaborowski.pl

SP ZOZ ŻYTNO pow. radomsko, woj. łódzkie zatrudni na pół lub cały etat lekarza POZ: rodzinnego, internistę lub pediatrę w ośrodku zdrowia Maluszyn. Mieszkanie w Ośrodku Zdrowia w Maluszynie lub Żytnie zapewnia Urząd Gminy Żytno. Możliwość zakupu działki budowlanej na preferencyjnych warunkach.

Tel. kont. UG Żytno 34 327 70 01, kierownik SP ZOZ – 34 327 70 13.

GZOZ w Waśniowie gmina Waśniów zatrudni na cały lub część etatu lekarza medycyny rodzinnej, ogólnej lub lekarza internistę.

Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i płacy.

Kontakt telefoniczny z kierownikiem, tel. 41 26 46 012, 606 766 469.

Przychodnia Stomatologiczna DENTIS w Busku-Zdroju zatrudni lekarza stomatologa na umowę o pracę w Busku-Zdroju (przyjęcie prywatnie od poniedziałku do piątku od 8.00-15.00).

Zainteresowani proszeni są o kontakt z numerem tel. 608-774-260.

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Do wynajęcia gabinet ginekologiczny trzy dni w tygodniu w Kielcach, ul. Składowa 10. Tel. 513-734-580.

NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII

Konferencja naukowo-szkoleniowa



06 - 08 LUTY 2015r.

Hotel AQUARIUS SPA, KOŁOBRZEG



Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w konferencji. Uznani wykładowcy, interesujące, praktyczne wykłady i warsztaty wkomponowane w luksusowe miejsce sprzyjające integracji i wypoczynkowi to główne atuty naszego naukowego przedsięwzięcia....

Dr n. med. Agnieszka Ruchala-Tyszler
Przewodnicząca Komisji ds. Lekarzy Dentystów ORL w Szczecinie

Ramowy program:

06.02.2015r. (piątek)

godz. 13.00 – rejestracja uczestników
godz. 15.00 – rozpoczęcie konferencji: panel wykładowy
godz. 20.30 – uroczysta kolacja z niespodzianką organizatora

08.02.2015r. (niedziela)

godz. 11.00 – wyjazd uczestników

Koszty:

Członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie:

650 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.06.14r.
850 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.09.14r.
1000 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.11.14r.

07.02.2015r. (sobota)

godz. 10.00 – panel wykładowy
godz. 14.15 – lunch
godz. 15.30 – paneli wykładowy/warsztatowy
godz. 18.00 – kolacja
godz. 20.30 – dyskoteka

Członkowie Okręgowych Izb Lekarskich w Polsce:

850 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.06.14r.
1000 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.09.14r.
1200 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.11.14r.

Cena zawiera:

- uroczystą kolację,
- uczestnictwo w wykładach,
- zakwaterowanie w pokoju dwuosobowych,
- bufet kawowy, kolacja w dniu 06.02.15,
- śniadanie, przerwa kawowa, lunch, kolacja, wstęp do dyskoteki w dniu 07.02.15,
- śniadanie 08.02.2015r.,
- wstęp do Aquacenter & SPA,
- istnieje możliwość przedłużenia pobytu po wynegocjowanych cenach konferencyjnych.

Rejestracja na www.trendy2015.pl

Partner Techniczny: Stowarzyszenie "Via Educatio"

Uczestnik konferencji otrzymuje punkty edukacyjne.

Szczegóły dotyczące konferencji znajdują Państwo na stronie internetowej OIL w Szczecinie www.oil.szczecin.pl zakładka: Konferencje/szkolenia Lekarze dentyści
Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w programie oraz odwołania konferencji



Planowana konferencja : 6 września 2014 (sobota)w godzinach od 11.00-15.30

w Kieleckim Centrum Biznesu EXBUD Skanska Aleja Solidarności 34

Organizatorzy

Świętokrzyska Izba Lekarska

Komisja ds. Nauki i Kształcenia Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej oraz Konsultanci Wojewódzcy: w dziedzinie Alergologii

w dziedzinie Położnictwa i Ginekologii

w dziedzinie Pediatrii

„Choroby kobiet ciężarnych wspólne problemy alergologa, immunologa i położnika”

Wstępny program:

11.00 -11.05 Rozpoczęcie konferencji

11.05-12.05-Astma-co nam daje kontrola astmy. Anafilaksja-dlaczego jest ważna.

Prof. dr hab. n. med. Jerzy Kruszewski -Kierownik Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii Warszawa ul. Szaserów 128,Konsultant Krajowy w dziedzinie Alergologii

12.05-13.05 -Niedobory odporności u kobiet ciężarnych-standard postępowania.

Prof. dr hab. n. med. Ewa Bernatowska -Kierownik Kliniki Immunologii Instytutu:” Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” Warszawa Al. Dzieci Polskich 20 ,Konsultant Wojewódzki

w dziedzinie Immunologii

13.05-13.20 Przerwa kawowa

13.20-14.10 Dermatyzmy ciężarnych. Problem alergii skórnej.

Dr. n. med. Grażyna Sławeta PZOZ Starachowice, Poradnia Alergologiczna ul. Radomska 70,Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Alergologii

14.10-15.10 Cholestaza ciężarnych i nadciśnienie tętnicze u kobiet w ciąży-częste problemy kliniczne.

Dr hab. n. med. Rokita Wojciech Wojewódzki Szpital Zespolony Kielce ul. Grunwaldzka 45, Kierownik Kliniki Położnictwa i Ginekologii WSZZ w Kielcach,

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie położnictwa i ginekologii

15.10-15.30 Dyskusja i zakończenie konferencji

Nasi reprezentanci w stolicy

Silną reprezentację mamy w organach Naczelnej Izby Lekarskiej. Prezentujemy sylwetki osób, które będą dbały o nasze interesy w stolicy.

Duże nadzieje po Krajowym Zjeździe Lekarzy można było mieć wobec Marka Jodłowskiego, który z wysokim wynikiem wszedł do Naczelnej Rady Lekarskiej. Te nadzieje zostały spełnione, doktor Jodłowski został członkiem prezydium NRL. Oprócz niego w Naczelnej Radzie Lekarskiej reprezentuje nas Paweł Barucha, z racji pełnienia funkcji prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej. Mamy swoich przedstawicieli w Naczelnym Sądzie Lekarskim: Iwonę Latos i Leszka Orlińskiego. Dr Maciej A. Zarębski został członkiem Naczelnej Komisji Rewizyjnej - najważniejszej komisji w NIL. Mamy także swoich przedstawicieli w komisjach Naczelnej Rady Lekarskiej: etyki, kultury, współpracy międzynarodowej oraz kształcenia medycznego. Prezentujemy sylwetki naszych przedstawicieli.

Urszula Chonin - komisja kultury NRL

Jest członkiem komisji kultury Naczelnej Rady Lekarskiej. Ma 56 lat, absolwentka Akademii Medycznej w Krakowie, na co dzień pracuje w Szpitalu Specjalistycznym św. Łukasza w Końskich, gdzie jest ordynatorem Oddziału Nefrologicznego ze stacją dializ.

Mąż również jest lekarzem, mają dwóch synów - obydwaj ekonomiści.

Drugą kadencję jest Rzecznikiem Praw Lekarza w Świętokrzyskiej Izbie Lekarskiej i wiceprezesem Okręgowej Rady Lekarskiej. Zasiada także w kolegium redakcyjnym „Eskulapa”.

Hobby - teatr, kino, historia i literatura, sport.



Marek Jodłowski - członek prezydium NRL

Jest członkiem prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej. Ma 63 lata, jest absolwentem Akademii Medycznej w Krakowie, obecnie pracuje w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa i Transportu Sanitarnego, kieruje jędrzejowskim oddziałem placówki.

Ma żonę, trzech synów i czworo wnucząt. Przez dwie kadencje był przewodniczącym ŚIL. Od dwóch kadencji jest członkiem Naczelnej Rady Lekarskiej, w ubiegłej kadencji był zastępcą sekretarza NRL, obecnie członkiem prezydium NRL. Jednocześnie jest przewodniczącym komisji legislacyjnej NIL i ŚIL. Jego hobby to myślistwo.



Iwona Latos - członek NSL

Jest członkiem Naczelnego Sądu Lekarskiego. Ma 55 lat, jest absolwentką Akademii Medycznej w Łodzi.

Jest specjalistą otolaryngologiem, pracuje w przychodni przyszpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

W Naczelnym Sądzie Lekarskim zasiada już trzecią kadencję. Podczas Ogólnopolskiego Zjazdu Lekarzy znalazła się w gronie osób rekomendowanych do pełnienia funkcji członka Naczelnego Sądu Lekarskiego.

Ma męża oraz syna, który także jest lekarzem. Lubi teatr, muzykę i wędrowki po Polsce i ziemi świętokrzyskiej.



Włodzimierz Gajewski - komisja etyki NRL

Jest członkiem Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Rady Lekarskiej. Ma 74 lata, absolwent Akademii Medycznej w Krakowie i Wydziału Historii i Filozofii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Specjalista psychiatrii.

Przez dwie kadencje był przewodniczącym Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, był także wiceprezesem ORL. Od trzech kadencji członek Zespołu Etyki Lekarskiej przy ŚIL. Członkiem Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej jest już drugą kadencję. Podobnie jak członkiem komisji bioetycznej przy ŚIL. Ma żonę, troje dzieci i 7 wnuków. Hobby - literatura piękna, muzyka poważna.



Leszek Orliński - członek NSL

Jest członkiem Naczelnego Sądu Lekarskiego. Ma 45 lat, jest absolwentem Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

Obecnie pracuje w szpitalu we Włoszczowie, gdzie jest ordynatorem oddziału wewnętrznego pierwszego i zastępcą dyrektora do spraw leczenia.

Ma żonę i dwoje dzieci. Syn uczy się w szkole podstawowej, córka studiuje na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie.

Funkcję członka Naczelnego Sądu Lekarskiego pełni po raz pierwszy.

Hobby - sport - biegi na długich dystansach.



Grażyna Sławeta - komisja międzynarodowa

Jest członkiem Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej oraz Komisji Kształcenia Medycznego Naczelnej Rady Lekarskiej. Ma 55 lat, jest absolwentką Akademii Medycznej w Lublinie, specjalistą dermatologii, wenerologii i alergologii, konsultantem wojewódzkim z alergologii od 2002 roku, na co dzień pracuje w poradni alergologicznej PZOZ Starachowice. Doktor nauk medycznych. Członek Europejskiej Akademii Alergii i Immunologii (EAACI). Wiceprzewodnicząca komisji ds. nauki i kształcenia oraz członek komisji etyki ŚIL. Hobby: języki obce, turystyka, dalekie podróże.



Maciej Andrzej Zarębski - członek NKR

Jest sekretarzem Naczelnej Komisji Rewizyjnej. Ma 71 lat, jest absolwentem Akademii Medycznej w Białymstoku.

24 maja 1971 r. obronił pracę doktorską z farmakologii. Jego żona Ludomira także jest lekarzem, doktorem nauk medycznych. Mają troje dzieci i czwórkę wnucząt.

Dr Zarębski jest znanym kieleckim regionalistą, autorem 43 książek, członkiem Związku Literatów Polskich, prezesem Świętokrzyskiego Towarzystwa Regionalnego. Od 2004 do 2014 roku był redaktorem naczelnym „Eskulapa Świętokrzyskiego”. Od roku 2007 jest redaktorem i wydawcą kwartalnika „Goniec Świętokrzyski”.

