

Nowy minister zdrowia



Profesor Marian Zembala został nowym ministrem zdrowia.

Profesor Marian Zembala, dyrektor Śląskiego Centrum Chorób Serca oraz kierownik Kliniki Kardiologii i Transplantologii w Zabrze został nowym ministrem zdrowia w rządzie Ewy Kopacz.

Zmiany w składzie Rady Ministrów to następstwo ujawnienia akt ze śledztwa w tzw. aferze podsłuchowej. Z funkcji w rządzie zrezygnował dotychczasowy minister zdrowia Bartosz Arłukowicz oraz kilku innych ministrów i wiceministrów.

15 czerwca premier Ewa Kopacz zaprezentowała nowy skład rządu.

Nowym ministrem zdrowia został profesor Marian Zembala, który wraz z prof. Zbigniewem Religą stworzył i rozwinął w Zabrze nowoczesną polską kardiologię. Jest ponadto pionierem transplantacji płuc w Polsce. W 2012 roku Zembala został uznany za najbardziej wpływową osobę w polskiej służbie zdrowia. Co ciekawe: w rankingu „Pulsu Medycyny” i „Pulsu Farmacji” wyprzedził okupującą wcześniej pierwszą pozycję dzisiejszą premier Ewę Kopacz, która wtedy opuściła stanowisko ministra zdrowia, obejmując funkcję marszałka Sejmu.

/AP/

Lekarz z wena



Dariusz Kaźmierczak zdobył I nagrodę w Ogólnopolskim Konkursie Literackim „Przychodzi wena do lekarza” w kategorii Non-Fiction za opowiadanie „Przeszczep”

Tytuł najlepszego polskiego lekarza pisarza Non-Fiction 2015 otrzymał Dariusz Kaźmierczak z Włoszczowy.

Jury Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego im. prof. Andrzeja Szczeklika „Przychodzi wena do lekarza” nie po raz

pierwszy doceniło jego kunszt pisarski, ale po raz pierwszy nasz Kolega zdobył najważniejszą nagrodę. - Jestem zaskoczony i szczęśliwy. Nie spodziewałem się pierwszej nagrody - mówi lekarz z Włoszczowy.

Czytaj na stronach 10-11

Mistrzostwa Polski w Sandomierzu

I Mistrzostwa Polski Lekarzy w Cross-Duathlonie odbyły się w maju w ramach V Sandomierskiego Sportowego Weekendu Kwitnących Sadów.

Ta trudna dyscyplina łączy w sobie umiejętność biegu i jazdy na rowerze górskim (MTB) w trudnym terenie. Na starcie stanęło 13 medyków, w tym jedna przedstawicielka płci pięknej. Pogoda tym razem nie rozpieszczała, w strugach ulewnego deszczu i zimnie zawodnicy przemierzali bardzo wymagającą i trudną technicznie trasę.

Czytaj na stronie 13



W NUMERZE

Największy w kraju kurs dla stomatologów

W trzydniowym prestiżowym międzynarodowym kursie medycznym Quintessens w Centrum Kongresowym Targów Kielce wzięło udział 1100 lekarzy, techników, studentów. Wykłady prowadziło 44 naukowców stomatologów z Polski, Niemiec, Włoch i Brazylii.

Dentopolis - największa w kraju konferencja stomatologiczna odbyła się w Kielcach.

Czytaj na stronie 4

Strajk pielęgniarek w całym województwie

- To nie jest protest wymierzony w dyrektorów poszczególnych szpitali tylko w system i ministra, który zapomniał o pielęgniarkach - mówi Agata Semik, przewodnicząca Regionu Świętokrzyskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Pielęgniarki zamierzają strajkować kolejno we wszystkich szpitalach województwa świętokrzyskiego. Pierwszy protest ma się odbyć w połowie lipca.

Czytaj na stronie 6

Wielkie plany grupy ARTMEDIK

Szpital Kielecki kupił budynek przy ulicy Zagnańskiej 27 - biurowiec o powierzchni ponad siedmiu tysięcy metrów kwadratowych po dawnej POLMO SHL. Transakcja jest kolejnym krokiem w rozwoju szpitala i całej grupy ARTMEDIK. W biurowcu ma powstać nowoczesna przychodnia oraz centrum badawcze.

Czytaj na stronie 7



Witam serdecznie szanowne Koleżanki i szanownych Kolegów

Pan Bartosz Artukowicz przestał być ministrem zdrowia. Chciałoby się powiedzieć nareszcie. Zmiany wprowadzone przez niego wnosili jedynie chaos. Sposób zaprezentowania i wejścia „nowości” pokazywał jedynie brak jakiegokolwiek szacunku dla koleżanek i kolegów lekarzy.

Martwi jedynie przyczyna odwołania ministra: „afera taśmowa” (nie jest znana żadna nagrana rozmowa B. Artukowicza). Może to niestety oznaczać, że zmian w ochronie zdrowia nie będzie.

Podpisaliśmy w końcu umowę z Miastem o dzierżawę terenu pod budowę nowej siedziby. Cały czas trwają prace przygotowawcze. Najważniejsze są papiery i pozwolenia. To „trochę” potrwa.

WNIL trwa dyskusja na temat sposobów poprawy wizerunku środowiska lekarskiego. Będzie to bardzo trudne. W obecnych czasach media mają tylko jednego winowajcę złej sytuacji ochrony zdrowia – lekarza. Do zmiany potrzebna jest silna pozycja i zdecydowana postawa Izby w przypadku naruszania dobrego imienia. Nie należy się obawiać dochodzenia swoich racji przed sądem. To może wymusić odpowiedzialność za słowo.

Przypominam o możliwości pomocy radcy prawnego w sprawach związanych z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry.

Życzę udanego wakacyjnego wypoczynku. Trzeba odpocząć zarówno fizycznie jak i psychicznie, aby podolać rzeczywistości.

Paweł Barucha

**Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce,
tel. 41-362-13-81, www.sil.apsnet.pl,
e-mail: sekretariat@sil.apsnet.pl,
konto nr 29 1240 4416 1111 0000 4965 4095.

Kierownik biura: mgr Anna Zysk-Litwin, pn.-pt.
w godz. 8-16, tel. 41-362-06-29

Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udziela porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz. 14-15.30, czw. godz. 9-14.

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

Biuro Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk, pn.-pt. godz. 8-16, tel. 41-362-13-81 wew. 19.

Księgowość: Lucyna Papis - główna księgowa, mgr Jadwiga Zielińska - księgowa tel. 41-362-13-81 wew.14.

Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki lekarskie, 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 spotkania możliwe w poniedziałki w godz. 12-14.

Eskulap Świętokrzyski

Wydawca:

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

Redaguje kolegium w składzie:

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

Szata graficzna i skład:

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

Druk:

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

Nakład: 4300 egz.

Wielkie zmiany w skarżyskim szpitalu

Dotychczasowy dyrektor lecznicy stracił posadę. Jego zastępca złożył rezygnację. Niedawno do pracy w szpitalu wrócił Krzysztof Grzegorek, wiceminister zdrowia w rządzie Donalda Tuska. Czy to on zostanie nowym szefem placówki?



Duże zmiany w szpitalu powiatowym w Skarżysku-Kamiennej. Placówką nie kieruje już Andrzej Jarzębowski. Jego obowiązki do czasu rozstrzygnięcia konkursu na nowego dyrektora pełni obecnie Leszek Lepiarz, były członek zarządu powiatu skarżyskiego. Szpital ma ponad 45 milionów długu.

Decyzję o zwolnieniu dyrektora Jarzębowskiego podjął zarząd powiatu skarżyskiego. Jako powód tej decyzji podano to, że Jarzębowski nie zmniejszył zadłużenia szpitala oraz że zaciągnął milion złotych pożyczki bez zgody i wiedzy powiatu, który jest organem prowadzącym dla szpitala.

Początkowo obowiązki dyrektora przejął January Lewandowski, wicedyrektor lecznicy, jednak zrezygnował z tej funkcji, gdy nie rozstrzygnięto konkursu na nowego dyrektora. W tej sytuacji pełniącym obowiązki szefa lecznicy do czasu

Remont budynku, nowy sprzęt medyczny, skarżyski szpital w ciągu ostatnich lat zmienił się nie do poznania. Nie zmieniło się jednak najważniejsze - jego ogromne zadłużenie.

rozstrzygnięcia nowego konkursu został Leszek Lepiarz, były członek zarządu powiatu skarżyskiego.

Pierwszy konkurs na stanowisko dyrektora szpitala nie został rozstrzygnięty. - Żaden kandydat nie otrzymał wymaganej większości głosów, określonej w regulaminie przeprowadzenia konkursu - czytamy w komunikacie wydanym przez władze powiatu. Dodajmy, że w konkursie wystartowało dziewięć osób.

Ogłoszono już kolejny konkurs na dyrektora skarżyskiego szpitala. Osoby chcące objąć tę posadę, na złożenie dokumentów mają czas do 10 lipca. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu to 30 lipca bieżącego roku. Szczegółowe informacje na temat konkursu można znaleźć na stronie www.powiat.skarzyski.lo.pl w zakładce ogłoszenia/ogłoszenia

o naborze.

W połowie maja do szpitala w Skarżysku wrócił Krzysztof Grzegorek (objął stanowisko wicedyrektora) były wiceminister zdrowia w rządzie Donalda Tuska, nigdyś wicedyrektor do spraw lecznictwa, a później dyrektor naczelny skarżyskiego szpitala. W Skarżysku głośno się mówi, że to on ma zostać nowym szefem lecznicy.

Jest wielce prawdopodobne, że zmiana na stanowisku dyrektora szpitala będzie wstrząsem, który wywoła prawdziwą burzę w szpitalu.

Jak dowiedzieliśmy się nieoficjalnie, spore grono obecnych pracowników, wśród których są także lekarze, już podjęło starania o zdobycie angażu w innych lecznicach.

/AP/

Siedmiu kandydatów na dyrektora WSZ w Kielcach

O północy 5 czerwca minął termin zgłaszania kandydatów na stanowisko dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

Wśród siedmiu aspirujących do tej funkcji jest Andrzej Domański, obecnie pełniący obowiązki dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego, który już dawno zapowiadał, że weźmie udział w konkursie.

O stanowisko ubiega się także Włod-

zimirz Wielgus, obecny dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Kielcach i kielecki radny z listy Polskiego Stronnictwa Ludowego.

Przypomnijmy, że kilka miesięcy temu ubiegał się on bez powodzenia o stanowisko wicedyrektora świętokrzyskiego oddziału NFZ.

Do konkursu zgłosił się również Dawid Kędziora, dyrektor Biura Kontroli Urzędu Marszałkowskiego i kielecki radny wybra-

ny z listy Polskiego Stronnictwa Ludowego.

Pozostali kandydaci to osoby spoza naszego regionu.

Teraz komisja konkursowa ma miesiąc na sprawdzenie ofert, potem mają się odbyć przesłuchania kandydatów.

Wyłoniony w konkursie kandydat, zgodnie z zapowiedziami władz województwa stanie na czele połączonego szpitala wojewódzkiego i dziecięcego.

Największa konferencja stomatologiczna w kraju

W kursie wzięto udział ponad tysiąc lekarzy, techników oraz studentów. Wykłady prowadziło czterdziestu czterech naukowców stomatologów z Polski, Niemiec, Włoch i Brazylii.

W trzydniowym prestiżowym międzynarodowym kursie medycznym Quintessens w Centrum Kongresowym Targów Kielce wzięło udział 1100 lekarzy, techników, studentów. Wykłady prowadziło 44 naukowców stomatologów z Polski, Niemiec, Włoch i Brazylii.

Dentopolis trwał trzy dni. Rozpoczął się 22, a zakończył 24 maja tego roku.

W CENTRALNEJ CZĘŚCI POLSKI

Dentopolis - Festiwal Stomatologii Praktycznej już od czternastu lat robimy w centrum Polski, czyli w Kielcach, a od dwóch lat w Targach Kielce, które są najdogodniejszym miejscem na organizację tej imprezy dla tak dużej liczby osób jednocześnie – po pięć, sześć paneli



DENTOPOLIS - Festiwal Stomatologii Praktycznej w Targach Kielce

równocześnie, a do tego jeszcze stoiska wystawowe 53 firm – mówi organizator festiwalu pani Iwona Kozieł z Wydawnictwa Kwintesencja.

WYKŁADOWCY Z KRAJU I ZAGRANICY

W gronie wykładowców zagranicznych znalazło się kilkanaście osób z uniwersytetów i klinik z Brazylii, Włoch i Niemiec.

Natomiast na liście specjalistów z Polski można znaleźć przedstawicieli m.in.

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz doskonałych lekarzy posiadających własną praktykę.

SZKOLENIE Z RÓŻNYCH DZIEDZIN

Wykłady prowadzone były z przeróżnych zakresów stomatologii – estetyka, protetyka, ortodoncja, endodoncja, periodontologia czy chirurgia stomatologiczna.

źródło: www.targkielce.pl



Wykłady w Centrum Kongresowym Targów Kielce prowadzili wybitni specjaliści z kraju i zagranicy.

Nowe centrum medyczne

Sieć Medi Partner otworzyła nowe Centrum Medyczne w Kielcach. Są oferty pracy dla lekarzy specjalistów.



Nowa placówka Medi Partner powstała w Kielcach przy ul. Wapiennikowej 14.

Sieć Medi Partner otworzyła nowe Centrum Medyczne w Kielcach. W placówce działają poradnie specjalistyczne, które oferują usługi w zakresie medycyny rodzinnej, konsultacje specjalistyczne, stomatologię oraz diagnostykę. Spółka szuka lekarzy do pracy.

W przychodni można skorzystać między innymi z konsultacji pediatry, ginekologa, laryngologa, okulisty, wykonać badania w zakresie medycyny pracy, badania USG i laboratoryjne.

Medi Partner prowadzi też cztery placówki w Warszawie. Przy ulicy Nowolipie działają dwie: pod numerem 25 oraz 18, pozostałe przy ulicy Cybernetyki (na Mokotowie) oraz na Woli, przy ulicy Jana Kazimierza 28. Placówki prowadzą w sumie 47 gabinetów lekarskich, zatrudniają ponad 100 lekarzy specjalistów, w przychodniach co roku odbywa się ponad 100 tysięcy konsultacji. Oprócz usług w zakresie POZ pozostałe usługi placówek Medi Partner są komercyjne.

Medi Partner posiada także sieć placówek partnerskich w ponad 60 miastach Polski. Współpracuje z towarzystwami ubezpieczeniowymi.

Centrum Medyczne w Kielcach jest

pierwszą własną placówką Medi Partner działającą poza Warszawą.

- Do końca roku chcemy otworzyć w sumie 11 takich placówek. Zależy nam na tym, by zaistnieć w mniejszych miejscowościach, nie tylko w stolicy. Chcemy, by to były przychodnie przyjazne rodzinom i były dostępne dla każdego - mówi Dagmara Magiera-Zygmunt, z działu marketingu spółki Medi Partner.

Nasza rozmówczyni zaznacza, że: - Medi Partner powstał z myślą o pacjentach indywidualnych. Placówka w Kielcach spełnia wysokie standardy, co jednak nie oznacza, że ceny usług są również wysokie, wręcz przeciwnie.

Medi Partner szuka pracowników do centrum w Kielcach:

- Endokrynologów, diabetologów, ginekologów, pediatrów oraz neurologów, chętnie zatrudnimy także pielęgniarki - informuje Dagmara Magiera-Zygmunt.

Osoby zainteresowane pracą mogą uzyskać więcej informacji w tej sprawie na stronie www.medipartner.pl/kariera.

Do 2014 roku, Medi Partner nosił nazwę Dantex Med. Zmiana nazwy była związana z zakupem w roku 2013 spółki Dantex Med przez Medicover.

Co z połączeniem szpitala wojewódzkiego i dziecięcego?

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego przyjął i skierował do konsultacji projekt Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach. W nowym projekcie nie ma mowy już o tworzeniu nowego podmiotu leczniczego.

Projekt Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach trafi teraz do konsultacji społecznych - będzie opiniowany przez: 1. Radę Społeczną Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach; 2. Radę Społeczną Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach; 3. Niezależny Samorządny Związek Zawodowy „Solidarność” Zarząd Regionu Świętokrzyskiego NSZZ „Solidarność”; 4. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych Rada OPZZ Województwa Świętokrzyskiego; 5. Forum Związków Zawodowych Zarząd Wojewódzki FZZ Województwa Świętokrzyskiego; 6. Związki zawodowe działające w łączonych zakładach; 7. Świętokrzyską Radę Działalności Pożytku Publicznego oraz inne podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r., nr 234, poz. 1536 z późn. zm.).

Podmioty te mają 30 dni na wyrażenie opinii, licząc od dnia następującego po dniu doręczenia projektu uchwały.

Jednocześnie traci moc uchwała nr 2926/14 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z 6 sierpnia 2014 r. w sprawie przyjęcia i skierowania do konsultacji projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia dwóch samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej: Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Kielcach oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach poprzez utworzenie nowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej - Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach.

źródło: sejmik.kielce.gov.pl

I/AP/

Pielęgniarki będą strajkować

Protest ma się odbyć kolejno we wszystkich szpitalach na terenie województwa świętokrzyskiego. Pierwszy już w połowie lipca.

- To nie jest strajk wymierzony w dyrektorów poszczególnych szpitali, tylko w system i ministra, który zapomniał o pielęgniarkach - mówi Agata Semik, przewodnicząca Regionu Świętokrzyskiego.

W maju miał się odbyć strajk pielęgniarek w ostrowieckim szpitalu. Odwołano go ze względu na niedopełnienie formalności związanych z wejściem w spór zbiorowy z dyrekcją placówki.

Przygotowania do protestu trwają, a władze Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych zapowiadają, że strajk odbędzie się we wszystkich szpitalach w regionie świętokrzyskim.

Kiedy do niego dojdzie?

- To zależy od decyzji zarządu związku, który zbierze się w lipcu - informuje Anna Semik, przewodnicząca Regionu Świętokrzyskiego ZZPiP.

Z naszych informacji wynika, że pierwszy protest planowany jest na 12-14 lipca.

CHCĄ ZARABIAĆ WIĘCEJ O 1500 ZŁ

Świętokrzyskie pielęgniarki i położne domagają się podniesienia pensji o 1500 złotych oraz zwiększenia liczby zatrudnionych pielęgniarek w szpitalach. Chcą, by pielęgniarka podobnie jak lekarz była wpisana w warunki kontraktowania usług przez NFZ.

- Wynagrodzenie podstawowe pielęgniarki w szpitalach podległych marszałkowi województwa wynosi około 2,2 tys. zł. brutto. W szpitalach powiatowych jest jeszcze gorzej - ok. 1,9 tys. zł brutto - mówi Agata Semik. Pielęgniarki, by godnie żyć muszą pracować na kilku etatach.

Są sytuacje, że na całym oddziale liczącym 30 pacjentów jest tylko jedna pielęgniarka. W takiej sytuacji nie można zagwarantować właściwej opieki i bezpieczeństwa pacjentom - zauważa Agata Semik.

TO NIE JEST PROTEST WYMIERZONY W DYREKTORÓW

Pielęgniarki podkreślają, że strajk nie jest wymierzony w dyrektorów szpitali, tylko w system.

- Nie możemy wejść w spór z ministrem. Chcemy zwrócić uwagę rządu i społeczeństwa na problem, który trzeba rozwiązać. Pokazać, że konieczne są zmiany w systemie.



Obecnie nie ma warunku zatrudnienia danej liczby pielęgniarek, by dostać kontrakt z NFZ. Skutkuje to tym, że właśnie na pielęgniarkach dyrektorzy szpitali oszczędzają najbardziej - podkreśla szefowa związku.

W ubiegłym roku zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu, potrzebne do podjęcia pracy za granicą wzięło 1200 polskich pielęgniarek.

ODEJDA OD ŁÓŻEK

W ramach strajku ostrzegawczego pielęgniarki na dwie godziny odejdą od łóżek pacjentów.

- Koleżanki, które pracują na Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych i Oddziałach Intensywnej Opieki Medycznej nie będą brały udziału w strajku - zapewnia Agata Semik, przewodnicząca Regionu Świętokrzyskiego Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych.

IAPI

Ministerstwo Zdrowia chce zwiększyć limit przyjęć na studia lekarskie

Rozpoczął się proces legislacyjny rozporządzenia ministra zdrowia zwiększającego limity przyjęć na studia lekarskie.

3 czerwca bieżącego roku na stronach Rządowego Centrum Legislacji opublikowano projekt rozporządzenia w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny.

Zakłada on zwiększenie liczby miejsc na studiach lekarskich i dentystycznych w Polsce.

PONAD 700 MIEJSC WIĘCEJ

Projekt zakłada, że w roku akademickim 2015/2016 w sumie przybędzie ponad 630 miejsc na studiach o profilu lekarskim i prawie 90 na kierunku dentystyczno-lekarskim. Dodać należy, że propozycje limitów sporządzone zostały w oparciu o zgłoszenia uczelni posia-

dających uprawnienia do kształcenia na obu kierunkach, przy uwzględnieniu w szczególności możliwości dydaktycznych poszczególnych uczelni i zapotrzebowania na absolwentów tych kierunków.

125 MIEJSC NA KIELECKIM UNIWERSYTECIE

W tym roku uprawnienia do prowadzenia jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym na kierunku lekarskim uzyskały:

- Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach (limit 75 miejsc w trybie stacjonarnym na kierunku lekarskim i 50 miejsc w trybie niestacjonarnym w języku polskim);

- Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego (limit 60 miejsc w trybie stacjonarnym na kierunku lekarskim i 60 miejsc w trybie niestacjonarnym w języ-

ku polskim);

- Wydział Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego (limit 60 miejsc w trybie stacjonarnym na kierunku lekarskim).

Aż 76 nowych miejsc przybędzie na kierunku lekarskim w trybie stacjonarnym dla obywateli polskich w Katowicach, 40 dodatkowych miejsc znajdzie się także w Warszawie.

Na kierunku dentystyczno-lekarskim w trybie stacjonarnym dla obywateli polskich przybędzie m.in. 13 nowych miejsc w Katowicach, po 10 w Lublinie i w Szczecinie.

Wykaz z dokładnymi ilościami limitów miejsc znajduje się w załączniku do omawianego projektu rozporządzenia.

Projekt dostępny jest na stronach Rządowego Centrum Legislacji.

źródło: www.rcl.gov.pl

Wielkie plany ARTMEDIK

Szpital Kielecki kupił budynek przy ulicy Zagnańskiej 27 - biurowiec o powierzchni ponad siedem tysięcy metrów kwadratowych po dawnej POLMO SHL. Transakcja jest kolejnym krokiem w rozwoju szpitala i całej grupy ARTMEDIK.



Trwa rozbudowa Szpitala Kieleckiego. Na dachu tego pawilonu będzie lądowisko helikopterów.

Obecnie GRUPA ARTMEDIK prowadzi 2 szpitale w Kielcach i Jędrzejowie, przychodnię specjalistyczną w Jędrzejowie, hospicjum stacjonarne, a także 18 Aptek Plus na terenie trzech województw. Od kilku lat ARTMEDIK angażuje się również w projekty naukowo-badawcze, głównie z zakresu medycyny regeneracyjnej, neurobiologii i biotechnologii.

Zakup nowego obiektu umożliwi grupie ARTMEDIK uruchomienie kompleksu medycznego, w którym znajdować się będzie przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Przychodnie Specjalistyczne, Rehabilitacja i Medycyna Pracy. Planowane jest świadczenie usług w ramach NFZ jak i prywatnie.

- Wiemy, że mieszkańcy Kielc i województwa potrzebują kompleksowej, jak dotąd nieoferowanej przez żaden podmiot, usługi leczenia skoordynowanego, gdzie pacjent zapisany do przychodni uzyska pełną opiekę od momentu przyjścia do lekarza pierwszego kontaktu, poprzez leczenie specjalistyczne, diagnostykę, a nawet leczenie szpitalne i późniejszą rehabilitację - mówi Jakub Borowiec ze spółki ARTMEDIK.

Kolejnym celem zakupu biurowca jest stworzenie wspólnie ze spółką Promyk Zdrowia, będącej koordynatorem klastra Nauka Medycyna I Nowoczesne Technologie ośrodka naukowo-badawczego na światowym poziomie, który będzie zajmował się badaniami nad opracowywaniem nowych materiałów i technologii, stosowanych w medycynie, farmacji i biotechnologii. Placówka rozpocznie ścisłą współpracę z zapleczem badawczym budowanym przy Szpitalu Kieleckim, a także z lekarzami różnych specjalizacji ze szpitali w Jędrzejowie i Kielcach. Celem tej współpracy jest opracowywanie i wdrażanie nowych materiałów, metod leczniczych i terapii.

- Zarząd spółki ma nadzieję, że już niebawem budynek przy ul. Zagnańskiej 27 nie tylko przestanie straszyć kielczan swoim wyglądem, ale stanie się atrakcyjnym miejscem pracy dla specjalistów z różnych dziedzin medycyny, farmacji, neurobiologii, biotechnologii, nanotechnologii, przyszłych absolwentów kieleckich uczelni i tych, którzy wyjechali w poszukiwaniu pracy, ale ciągle chcą wrócić w rodzinne strony i kontynuować swoje kariery - informuje Borowiec. - Mamy nadzieję, że dzięki temu w stosunkowo krótkim czasie Kielce i województwo świętokrzyskie będzie znane nie tylko ze świetnej drużyny piłki ręcznej,

Targów Kielce, Uzdrowiska Busko-Zdrój, rolnictwa i Gór Świętokrzyskich, ale zaistnieją na mapie jako miejsce, gdzie produkuje się nowoczesne implanty, technologie komórkowe, leki, oferując innowacyjne metody leczenia i diagnostyki - konkluduje nasz rozmówca.



W biurowcu SHL ma powstać przychodnia i centrum badawcze.

Zmiany w pakiecie

Ministerstwo Zdrowia przekazało do konsultacji społecznych projekty rozporządzeń wprowadzających zmiany w pakiecie onkologicznym

3 czerwca 2015 r. przekazano do konsultacji społecznych projekty rozporządzeń ministra zdrowia dotyczące realizacji tzw. pakietu onkologicznego. Zmiany były mocno postulowane przez środowiska lekarskie, jak i pacjencie.

Pierwszy projekt dotyczy rozporządzenia w sprawie zakresu danych gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, w związku z pakietem onkologicznym.

Projekt przewiduje wprowadzenie takich zmian, jak:

- uwzględnienie rozwiązania, że kartę DiLO może wystawić także lekarz udzielający świadczeń z zakresu profilaktycznych programów zdrowotnych;
- wprowadzenie do wzoru karty DiLO nowej danej „daty decyzji o założeniu karty onkologicznej” i wprowadzenie zasady, że data sporządzenia karty nie może być późniejsza niż 3 dni od daty decyzji o założeniu karty onkologicznej - data ta będzie przekazywana przez świadczeniodawców za pomocą aplikacji udostępnianej przez NFZ;
- uwzględnienie, że karta DiLO może być także wydawana przez lekarza udzielającego świadczeń szpitalnych - w przypadku, gdy nowotwór złośliwy został potwierdzony po wykonaniu zabiegu diagnostyczno-leczniczego (wcześniej pacjent nie posiadał karty onkologicznej) - w takim przypadku lekarz wystawiając kartę musi dodatkowo zarejestrować i przekazać za pomocą aplikacji dane dotyczące wykonania takiego zabiegu i daty wpisu na listę oczekujących na ten zabieg;
- dodanie do wzoru karty nowej sekcji dotyczącej zabiegu diagnostyczno-leczniczego na podstawie karty DiLO - dane te także będą przekazywane do NFZ za pomocą aplikacji;
- wprowadzenie do wzoru karty możliwych do wskazania opcji dotyczących informacji o ocenie wyniku diagnostyki wstępnej.

Data wejścia w życie projektowanego

aktu to 1 sierpnia 2015 r.

Drugi projekt dotyczy zmian rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

Projekt zakłada wprowadzenie zmian dotyczących:

- składu wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w przypadku leczenia nowotworów układu krwiotwórczego lub układu chłonnego u dzieci lub dorosłych rezygnując z obowiązkowego udziału lekarza specjalisty w zakresie radioterapii lub radioterapii onkologicznej albo medy-

cyny nuklearnej w przypadku nowotworów leczonych tymi metodami. Jednocześnie zobowiązano świadczeniodawców do zapewnienia co najmniej 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej - w przypadku leczenia dzieci albo hematologii - w przypadku leczenia dorosłych;

- wprowadzono alternatywę dla lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii dziecięcej uwzględniającą specjalistów w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej lub chirurgii stomatologicznej (w przypadku chirurgii szczękowo-twarzowej) oraz otorynolaryngologii dziecięcej lub otorynolaryngologii (w przypadku otorynolaryngologii) w konsekwencji wprowadzono zmianę w części dotyczącej zapewnienia, w lokalizacji, oddziałów szpitalnych;

- w przypadkach klinicznych, kiedy postawienie rozpoznania onkologicznego jest możliwe wyłącznie w wyniku zabiegu diagnostyczno-leczniczego, określono maksymalny 28-dniowy termin liczony od dnia umieszczenia pacjenta na liście oczekujących na udzielenie świadczenia, na przeprowadzenie zabiegu dia-

gnostyczno-leczniczego oraz określenie sposobu postępowania terapeutycznego przez zespół.

Data wejścia w życie projektowanego aktu to 1 sierpnia 2015 r.

Trzeci z projektowanych aktów dotyczy samego wzoru karty DiLO i modyfikacji w niej wprowadzonych, będących pochodną zaproponowanych zmian w dwóch pierwszych projektach aktów.

Wśród zaproponowanych przez resort zmian znalazły się:

- zmiany dotyczące składu wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego planującego i koordynującego proces leczenia;
- wprowadzenie obowiązku sprawozdawania daty decyzji o założeniu karty DiLO;
- wprowadzenie możliwości prowadzenia leczenia onkologicznego w przypadku łagodnych nowotworów centralnego układu nerwowego i niektórych nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego;
- dostosowanie wzoru karty DiLO do możliwości wystawiania jej przez lekarzy specjalistów udzielających świadczeń z zakresu profilaktycznych programów zdrowotnych;
- wprowadzenie możliwości skierowania pacjenta na zabieg diagnostyczno-leczniczy z POZ i AOS (w odpowiednich polach wzoru dodano opcję skierowania i zmodyfikowano sekcję E w taki sposób, by w karcie można było umieścić informację o przeprowadzonym zabiegu);

- uściślono, że pacjentom, którzy rozpoczęli leczenie onkologiczne przed 1 stycznia 2015 r. karta DiLO może zostać wydana przez lekarza, który prowadzi proces postępowania terapeutycznego.

Data wejścia w życie projektowanego aktu to 1 sierpnia 2015 r. W projekcie znajduje się nowy wzór kart DiLO.

Projekty powyższych rozporządzeń dostępne są na stronie RCL: legislacja.rcl.gov.pl/lista?typeld=10 oraz Ministerstwa Zdrowia: www.mz.gov.pl/aktualnosci/projekty-zmian-w-pakiecie-onkologicznym-przekazane-do-konsultacji.

Źródło: LEX

CO TERAZ ZROBI NOWY MINISTER?

Proponowane zmiany zostały wyśtosowane przez ministerstwo w czasie, kiedy szefem resortu zdrowia był Bartosz Arłukowicz.

Na razie nie wiadomo jakie stanowisko wobec tych zmian będzie miał profesor Marian Zembala.



**SZYBKĄ
TERAPIĄ
ONKOLOGICZNĄ**

Rola ekspresji molekuł kostymulujących w krwi pępowinowej noworodków

Publikujemy streszczenie pracy doktorskiej Andrzeja Serafina

Wiadomo jest, że układ immunologiczny noworodków jest niedojrzały, ponadto po porodzie przechodzi wiele zmian. Wydostaje się ze środowiska wewnątrzmacicznego do otoczenia, w którym istnieje wiele zagrożeń ze strony licznych wirusów i bakterii, które są zupełnie obce dla organizmu noworodka. Zmiana otoczenia i obecność licznych patogenów wymusza dojrzewanie układu immunologicznego i tworzenie coraz bardziej efektywnej odpowiedzi immunologicznej. Pierwszą linię obrony stanowi odpowiedź nieswoista, ale nie jest ona wystarczająco skuteczna, aby poradzić sobie w walce z patogenami. Druga linia obrony to odpowiedź swoista, w której kluczową rolę odgrywają komórki dendrytyczne. To one są odpowiedzialne za rozpoznanie patogenów i następnie pobudzenie komórek efektorowych. Ich szczególna rola wynika również z faktu, że jako jedyne spośród komórek prezentujących antygeny mają zdolność pobudzania naiwnych limfocytów T. Tak więc można pozwolić sobie na stwierdzenie, że od ich sprawności zależy efektywność odpowiedzi swoistej, a co za tym idzie skuteczna obrona organizmu.

W przedstawionych badaniach skupiłem się na poszukiwaniu cząstek kostymulujących B7H1 i B7H4 oraz molekuł immunomodulujących CD200 i CD200R o działaniu supresyjnym na komórkach dendrytycznych. Istnieje wiele doniesień o roli cząstek kostymulujących B7H1 i B7H4 w tworzeniu tolerancji immunologicznej. Cząsteczki B7H1 obecne na komórkach dendrytycznych indukują hamujący sygnał poprzez związanie się z receptorem PD-1 obecnym na limfocytach. Takie połączenie hamuje aktywację reaktywnych limfocytów oraz zmniejsza produkcję cytokin. Do efektów supresyjnego działania B7H4 można zaliczyć: hamowanie odpowiedzi Th1, hamowanie proliferacji limfocytów CD4+ i CD8+, zmniejszenie wytwarzania cytokin (IL-2, IFN- γ), hamowanie różnicowania neutrofilów z komórek prekursorowych. Wiele doniesień wskazuje na immunoregulacyjną funkcję antygenów CD200 i CD200R, które przekazując sygnał między sobą indukują hamowanie odpowiedzi immunologicznej. Jest to korzystny efekt, np. w zapaleniach stawów lub reakcji odrzucenia przeszczepu (GVHD). Istnieją doniesienia, że zmniejszona ekspresja CD200 sprzyja powstawaniu chorób autoimmunologicznych. Interakcja CD200 i CD200R może wpływać na powstawanie tolerancji oraz powstawanie limfocytów regulatorowych.

Głównym założeniem moich badań była chęć wyjaśnienia czy osłabienie układu immunologicznego jest wynikiem tylko niedojrzałości komórek odpornościowych, czy może jest wynikiem działania cząstek, które hamują odpowiedź immunologiczną.

W niniejszej rozprawie postawiono następujące cele badawcze:

1. Ocena odsetka poszczególnych populacji komórek układu immunologicznego we krwi pępowinowej w porównaniu do krwi



Dr Andrzej Serafin, tuż po obronie pracy doktorskiej z promotorem, prof. dr hab. Dorotą Darmochwałą-Kolarz oraz recenzentem prof. dr. hab. Jackiem Rolińskim.

obwodowej zdrowych osób dorosłych.

2. Ocena ekspresji cząstek kostymulujących B7H1 i B7H4 na mieloidalnych BDCA-1 i limfoidalnych BDCA-2 komórkach dendrytycznych krwi pępowinowej w porównaniu do krwi obwodowej zdrowych osób dorosłych.

3. Ocena ekspresji antygenów CD200 i CD200R na mieloidalnych BDCA-1 i limfoidalnych BDCA-2 komórkach dendrytycznych krwi pępowinowej w porównaniu do krwi obwodowej zdrowych osób dorosłych.

Badaniem objęto 39 donoszonych noworodków z pojedynczych ciąż w prawidłowym przebiegu. Średnia wieku rodzających kobiet wynosiła $27,25 \pm 4,75$, mediana 27 (18 - 39). Wszystkie porody odbyły się w Klinice Położnictwa i Perinatologii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Wśród badanej grupy 37 porodów odbyło się drogami natury, a 2 poprzez cesarskie cięcie. W badanej grupie porody odbyły się pomiędzy 37 a 41 tygodniem ciąży.

W badanej grupie kobiet dla 23 z nich była to pierwsza ciąża i poród, 13 kobiet rodziło po raz drugi i dla jednej z nich był to trzeci poród. Dla dwóch kobiet z badanej grupy był to 2 poród z 3 ciąż.

Wszystkie dzieci urodziły się zdrowe, wśród nich było 20 noworodków płci żeńskiej i 19 noworodków płci męskiej. Średnia urodzeniowa masa ciała noworodka wynosiła $3390g \pm 506,2$ mediana 3400g (2100g – 4940g).

Grupę kontrolną stanowiło 27 zdrowych dorosłych osób w wieku od 21 do 35 lat. Osoby zakwalifikowane do badań w wywiadzie nie informowały o chorobach przewlekłych, alergicznych i infekcyjnych, ani o przyjmowaniu leków mogących mieć wpływ na układ immunologiczny.

Dokończenie na str. 10

Dokończenie ze str. 9

Wszystkie osoby biorące udział w badaniu zostały poinformowane o sposobie i celu wykonania badania, na co wyraziły zgodę. Badania wykonano zgodnie z protokołem zaakceptowanym przez Komisję Bioetyczną przy Uniwersytecie Medycznym w Lublinie.

Materiał do badań stanowiło 20ml krwi pępowinowej pobieranej w sterylnych warunkach podczas porodu do strzykawek zawierających heparynę sodową (Polfa, Warszawa) w ilości 20j/ml krwi. W grupie kontrolnej pobierano 20ml krwi obwodowej z żyły odłokciowej.

Pobrana krew posłużyła do badań cytometrycznych, w których oceniany był immunofenotyp komórek układu immunologicznego. Określona została procentowa liczebność poszczególnych populacji komórek, a następnie ekspresja cząstek kostymulujących B7H1 i B7H4 oraz molekuł immunosupresyjnych CD200 i CD200R na tych komórkach.

Wyniki przeprowadzonych przeze mnie doświadczeń pozwoliły na wysunięcie następujących wniosków:

1. Odsetek populacji monocytów CD14+, limfocytów B CD19+, limfocytów T CD3+, w tym również Th CD3+/CD4+ i Tc CD3+/CD8+ oraz mieloidalnych BDCA-1 i limfoidalnych BDCA-2 komórek dendrytycznych jest istotnie mniejszy we krwi pępowinowej w porównaniu do krwi obwodowej zdrowych osób dorosłych.

2. Mieloidalne BDCA-1 i limfoidalne BDCA-2 komórki dendrytyczne charakteryzują się obniżoną ekspresją cząstek kostymulujących B7H1 i B7H4 we krwi pępowinowej w porównaniu z kontrolą. Świadczy to o gotowości do tworzenia odpowiedzi immunologicznej przeciwko obcym antygenom, z którymi będzie miał kontakt noworodek w środowisku zapłodnionym oraz o ograniczonych możliwościach do wytworzenia tolerancji.

3. Uzyskane z krwi pępowinowej limfoidalne komórki dendrytyczne BDCA-2, które odgrywają szczególną rolę w zakażeniach wirusowych poprzez produkcję oraz wydzielanie IFN, nie różnią się w zakresie ekspresji antygenów CD200 i CD200R od tych samych komórek we krwi obwodowej zdrowych osób dorosłych, a więc w takim samym stopniu są zdolne do regulowania odpowiedzi immunologicznej poprzez te receptory.

4. Mieloidalne komórki dendrytyczne BDCA-1 krwi pępowinowej mają mniejszą ekspresję supresyjnego antygenu CD200 w porównaniu do krwi obwodowej osób dorosłych, natomiast ekspresja CD200R nie różni się statystycznie, może to oznaczać większe możliwości do aktywacji limfocytów i wzbudzenia odpowiedzi immunologicznej.

Wena pisarska go

Tytuł najlepszego polskiego lekarza pisarza Non-Fiction 2015 otrzymał Dariusz Kaźmierczak z Włoszczowy. Jury Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego im. prof. Andrzeja Szczeklika „Przychodzi wena do lekarza” doceniło jego opowiadanie zatytułowane „Przeszczep”.

Jury, w którym znalazły się tak znane postacie, jak Anna Dymna, poeci Ewa Lipska i Adam Zagajewski oraz Bronisław Maj, Marek Pawlikowski i Maria Szczeklika, żona profesora Andrzeja Szczeklika, wybitnego lekarza i humanisty, oceniało prace konkursowe w trzech kategoriach: poezja, proza non-fiction oraz Opowieść lekarz-opowieść pacjenta.

Dariusz Kaźmierczak otrzymał pierwszą nagrodę w kategorii Proza non-fiction za opowiadanie „Przeszczep”.

ZASKOCZONY WYNIKIEM

Nasz laureat nie kryje, że był zaskoczony werdyktem jurorów.

- Nie spodziewałem się pierwszej nagrody. Na konkurs wpłynęło bardzo dużo prac, a ponieważ w ubiegłym roku otrzymałem II miejsce w tej samej kategorii nie liczyłem na najwyższe miejsce na podium - mówi Dariusz Kaźmierczak.

Doktor z Włoszczowy przyznaje że bardzo się cieszy z wyniku konkursu.

- To bardzo przyjemne uczucie otrzymać główną nagrodę w takim konkursie. Trzeba przyznać że dużo lekarzy

w Polsce pisze i robią to bardzo dobrze - stwierdza laureat.

Dariusz Kaźmierczak urodził się w 1960 roku w Ozorkowie. Po ukończeniu studiów na Akademii Medycznej w Łodzi, w 1987 r., przeprowadził się do Włoszczowy. Przez wiele lat pracował w tamtejszym szpitalu, przychodni i pogotowiu ratunkowym. Jest pediatrą. Ma żonę i trójkę dzieci.

Obecnie pracuje w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Oksie i pełni dyżury w szpitalu we Włoszczowie.

PASJA Z MŁODZIEŃCZYCH LAT

W wolnych chwilach pisze, bo jak sam twierdzi, pasja pisarska towarzyszy mu od dawna.

- To pasja jeszcze z lat młodzieńczych.

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, później praca, dyżury w pogotowiu, dom, dzieci. Teraz kiedy mam więcej czasu, bo dzieci z domu już wyszły, znów sięgnąłem po pióro - informuje lekarz z Włoszczowy.



Nagrodę w imieniu Dariusza Kaźmierczaka odebrał jego syn.

o nie opuszcza

Dariusz Kaźmierczak debiutował jako pisarz w oficynie Branta powieścią „Cesarskie cięcie”. Do chwili obecnej na swoim koncie ma już siedem wydanych książek.

Przedostatnia - „Wysiedleni” dała mu drugie miejsce w poprzedniej edycji Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego „Przychodzi wena do lekarza”.

MNIEJ O ZABIEGU. WIĘCEJ O ŻYCIU

Opowiadanie „Przeszczep”, nagrodzone w tegorocznej edycji, powstało na potrzeby konkursu. Zostanie opublikowane w książce, która będzie zawierała prace wszystkich tegorocznych laureatów.

„Przeszczep”, jak sam tytuł wskazuje, to opowiadanie, którego osoba głównego bohatera poddaje się zabiegowi transplantacji nerki.

Opowiadanie z życia wzięte ubarwione pisarską wyobraźnią nie jest poświęcone samemu zabiegowi i temu co się dzieje z pacjentem po operacji. Traktuje o perypetiach rodzinnych pacjenta przed przeszczepem. Czytelnika czeka wiele zaskakujących zwrotów akcji.

ZAPOWIADA KOLEJNĄ KSIĄŻKĘ

Dariusz Kaźmierczak zapowiada, że niebawem rozpocznie pracę nad kolejną książką.

- Moim ulubionym gatunkiem jest proza sensacyjna i z pewnością w tym nurcie będzie także kolejna książka - zapowiada pisarz z Włoszczowy.

Na razie nie chce zdradzać o czym będzie opowiadała.

- Jeszcze zbyt wcześnie, by mówić o szczegółach. Mam w głowie pewien pomysł, ale nie chcę o nim informować, bo koncepcja może się jeszcze zmienić - stwierdza Kaźmierczak.

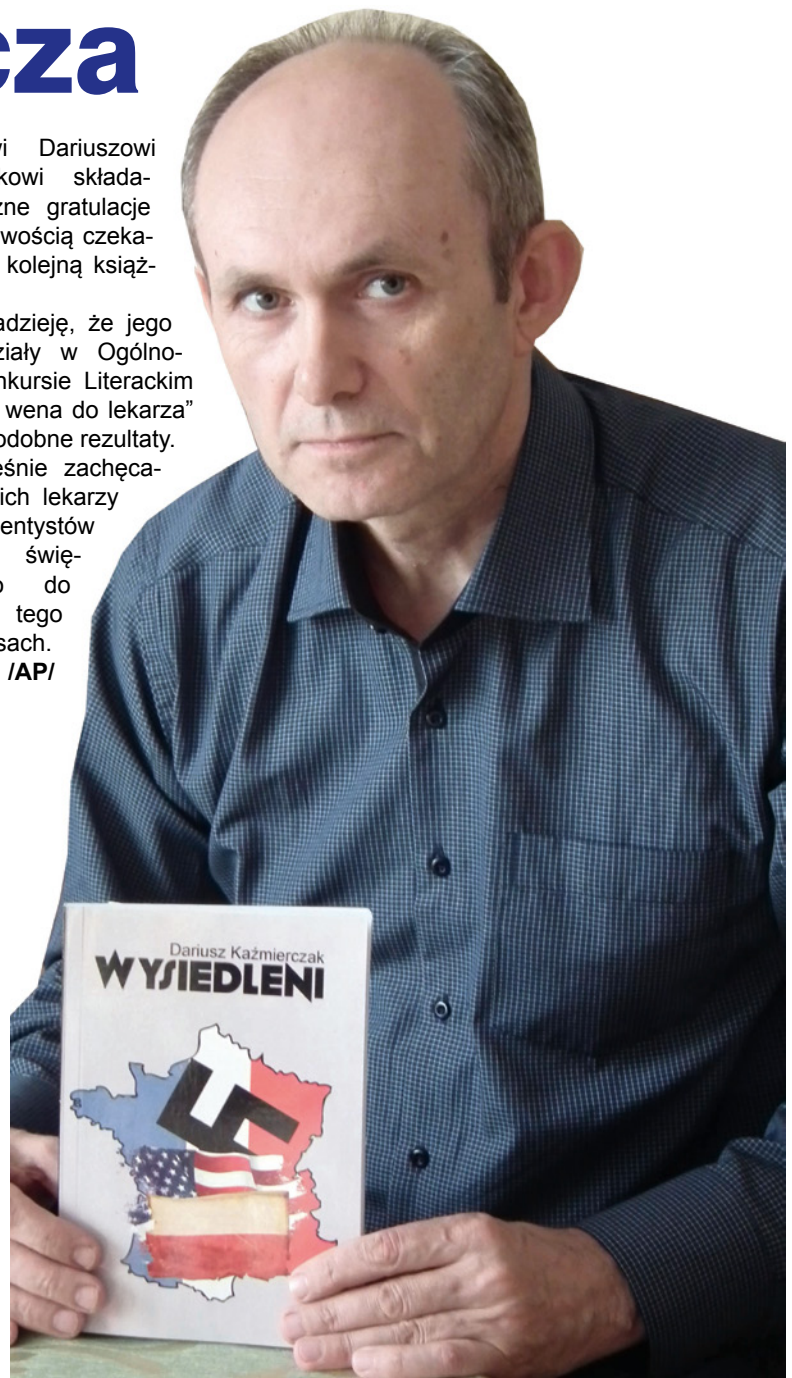
Doktorowi Dariuszowi Kaźmierczakowi składamy serdeczne gratulacje i z niecierpliwością czekamy na jego kolejną książkę.

Mamy nadzieję, że jego kolejne udziały w Ogólnopolskim Konkursie Literackim „Przychodzi wena do lekarza” przyniosą podobne rezultaty.

Jednocześnie zachęcamy wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów z regionu świętokrzyskiego do udziału w tego typu konkursach.

/AP/

Dariusz Kaźmierczak, z książką „Wysiedleni”, która dała mu w ub. roku II miejsce w konkursie „Przychodzi wena do lekarza”.



Podczas gali rozdania nagród w konkursie.



Galę uświetnił koncert Staszka Sojki.

Miniatury na kamieniach



Dzieła sztuki zamknięte rękami artysty w kamieniach. Nowa, niezwykła wystawa w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wielokrotnie mogliśmy już oglądać w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej prace malarzy. Jednak pierwszy raz można było podziwiać obrazy namalowane nie na płótnie, lecz na kamieniach.

„Miniatury na kamieniach” to tytuł wystawy Anny Sochajskiej, artystki związanej z naszą Izbą poprzez osobę jej męża, który jest lekarzem.

W budynku przy ul. Wojska Polskiego 52 w Kielcach zobaczyć można było kilkadziesiąt kamieni „otoczaków”, na które naniesiono malowidła.

Warto dodać, że kamienie pochodzą z różnych zakątków świata. - Mąż przywoził je Karaibów, Australii i wielu innych krajów, w których był - informuje artystka. Dlaczego akurat kamień stał się przedmiotem twórczej inspiracji dla artystki?

- Wracam do korzeni ludzkości. W końcu pierwsze malowidła wykonywane były na skałach w jaskiniach - stwierdza z uśmiechem. Wernisaż uświetniła prezentacja wierszy, które Elżbieta Janota napisała i zadedykowała Annie Sochajskiej.

Niespodzianek było więcej, otwarciu wystawy „Miniatury na kamieniach” zbiegło się z dniem urodzin Anny Sochajskiej. Podczas wernisażu nie mogło więc zabraknąć tortu.

Zachęcamy wszystkich lekarzy do prezentowania swoich dzieł w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.



Mistrzostwa Polski lekarzy w Cross-Duathlonie



Mistrzostwa Polski w Cross-Duathlonie w Sandomierzu odbyły się w wyjątkowo niesprzyjających warunkach atmosferycznych.

10 maja tego roku w ramach V Sandomierskiego Sportowego Weekendu Kwitnących Sądów po raz pierwszy zostały rozegrane I Mistrzostwa Polski Lekarzy w Cross-Duathlonie.

Ta trudna dyscyplina łączy w sobie umiejętność biegu i jazdy na rowerze górskim (MTB) w trudnym terenie.

Na starcie stanęło 13 medyków, w tym jedna przedstawicielka płci pięknej. Pogoda tym razem nie



rozpieszczała, w strugach ulewnego deszczu i zimnie zawodnicy przemierzali bardzo wymagającą i trudną technicznie trasę. Na początek sześciokilometrowy odcinek biegu w obrębie parku Piszczele, potem 22 kilometry na rowerze - błotnistymi wąwozami i porośniętymi kwitnącymi sadami wzgórzami z ekstremalnie trudnym podjazdem i zjazdem z historycznego kurhanu Salve Regina, aby zakończyć zmagania kolejnym 4-o kilometrowym biegiem z metą na Stadionie Miejskim w Sandomierzu. Zwyciężył znakomity kolarz i triathlonista Michał Małyśza na co dzień chirurg z Lublina, przed stomatologiem z Krosna Jackiem Węgrzynem. W poszczególnych kategoriach wiekowych na najwyższych stopniach podium stawali: Dominika Olesiejuk i Michał Olesiejuk - małżeństwo stomatologów z Sandomierza, Jacek Łabudzki - pediatra, także z Sandomierza oraz Antoni Olesiejuk - chirurg z Lubartowa. Szczególne brawa i uznanie dla jedynej pani biorącej udział w zawodach!

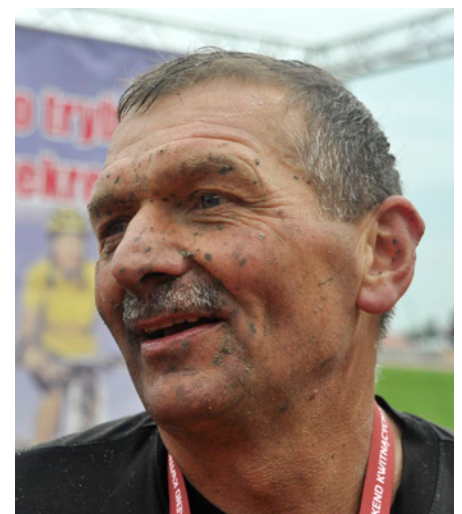
Pomimo upadków, wychodzenia i ubrudzenia błotem, wszyscy uczestnicy chwalili sobie dobrą organizację imprezy, do czego przyczyniło się także finansowe wsparcie kwotą 1000 złotych, przez Świętokrzyską Izbę Lekarską.

Kolejne zawody w randze Mistrzostw Polski Lekarzy tym razem w triathlonie odbędą się 22 sierpnia bieżącego roku również na pięknej Ziemi Sandomierskiej.

Do udziału w tej imprezie serdecznie zachęcam i zapraszam Koleżanki i Kolegów ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Szczegóły już wkrótce na stronie internetowej www.mosir.sandomierz.pl/.

Jacek ŁABUDZKI



Jacek Łabudzki - pediatra z Sandomierza był jednym z tych, którzy sięgnęli po jedno z najwyższych trofeów Mistrzostw Polski w Cross-Duathlonie.

Koniec sezonu teatralnego

NASTĘPNA PREMIERA

Wrzesień 2015

🎭 Duet 🎭

Jolanta Janiczak Wiktor Rubin

HRABINA BATORY

trzecia część tryptyku

„Joanna Szalona; Królowa”

prapremiera polska wrzesień 2011

„Caryca Katarzyna”

prapremiera polska kwiecień 2013

Spektaklem „Kordian” 20 czerwca oraz koncertem finałowym Plebiscytu Publiczności o Dziką Różę, 21 czerwca, zakończył się sezon w Teatrze im. Stefana Żeromskiego w Kielcach.

Jeśli jednak ktoś myśli, że aktorzy mają wakacje, to nic bardziej mylnego.

- W naszym teatrze ruszyły już próby do spektaklu wg tekstu Jolanty Janiczak, w reżyserii Wiktora Rubina. Premiera spektaklu odbędzie się na początku przyszłego sezonu, tj. 18 września - informuje Paulina Drozdowska z Teatru im. S. Żeromskiego.

Na czas wakacji zawieszamy nasz konkurs, ale obiecujemy, że we wrześniowym numerze „Eskulapa” znów będzie można wygrać bilety do teatru.

W poprzednim wydaniu pytaliśmy Państwa o to, kto napisał muzykę do spektaklu pt. „Kordian” Juliusza Słowackiego w reżyserii Piotra Szczerskiego, granego w kieleckim teatrze.

Prawidłowa odpowiedź to Zygmunt Konieczny. Zwycięzcom gratulujemy. Już dziś zapraszamy do teatru na premierowy spektakl w nowym sezonie teatralnym, który rozpocznie się 18 września.

Projekt „Kobieta pisana mężczyzną, ciałem i historią w języku teatralnego recyklingu Jolanty Janiczak i Wiktora Rubina” jest współfinansowany przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego

Zmarł Nasz Kolega

ROMUALD KOPÍŃSKI

specjalista medycyny ogólnej.

Żegnamy wspaniałego człowieka, lekarza, kolegę.

Pamięć po nim pozostanie w naszych sercach.

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

Zmarł Nasz Kolega

ZYGMUNT BANAŚ

specjalista położnictwa i ginekologii.

Żegnamy wspaniałego człowieka, lekarza, kolegę.

Pamięć po nim pozostanie w naszych sercach.

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

Panu Profesorowi **Stanisławowi Kobie**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

ŻONY IRENY

składa

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Zmarł Nasz Kolega

ZYGMUNT WIERZBICKI

specjalista chorób wewnętrznych,
przeżywszy lat 86.

Żegnamy wspaniałego człowieka, lekarza, kolegę.

Pamięć po nim pozostanie w naszych sercach.

Wyrazy współczucia dla żony i bliskiej rodziny składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Naszej Koleżance **Halinie Achremczyk**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci syna

dr n. med. PIOTRA ACHREMCZYKA

Ordynatora Oddz. Kardiologii
radomskiego Szpitala Specjalistycznego
składają

Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Panu Profesorowi
Stanisławowi Głuszkowi
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składa

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach



Andrzej Miecznikowski
specjalista w dziedzinie
ginekologii i położnictwa

Prof. zw. dr hab. Andrzej Miecznikowski

Urodził się 14 kwietnia 1917 roku w Grodźcu (obecnie woj. śląskie). Ojciec był inżynierem górnictwa. Maturę uzyskał w Siemianowicach Śląskich w 1936 r i rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie. Studia ukończył w czerwcu 1941 r. Już od 1940 r do końca wojny działał w konspiracji w ZWZ-Armii Krajowej AK II Oddziału mając pseudonim „Doktor”. Kierownictwo AK skierowało go do pracy w Szpitalach zakaźnych we Lwowie. Jego zadaniem było min. ratowanie ludzi przed represjami ze strony Niemców. Pod koniec wojny został przeniesiony w okolice Kazimierzy Wielkiej, gdzie leczył żołnierzy AK. Brał udział w akcji zbrojnej AK „Burza”. Po zakończeniu wojny pracował w oddziale chirurgicznym w Siemianowicach Śląskich kierowanym przez prof. K. Michejdę. Następnie wyjechał do Krakowa, gdzie był asystentem w Klinice Ginekologiczno-Położniczej prof. J. Zubrzyckiego. Tutaj też w 1947 r uzyskał stopień doktora nauk medycznych. Potem powrócił na Śląsk do pracy w nowoutworzonej II Klinice Gin-Poł, którą kierował prof. W. Starzewski. Po kilku latach powrócił do Krakowa, gdzie podjął pracę w III Klinice Gin-Poł AM. związku z długotrwałą chorobą prof. M. Seidlera - decyzją Rady Wydziału Lekarskiego AM - przejął kierowanie Kliniką. W następnych latach odbywał staże naukowe w ośrodkach onkologicznych w Sztokholmie, Kopenhadze i we Frankfurcie nad Menem. W 1968r uzyskał stopień doktora habilitowanego. Na początku 1969r na prośbę władz uczelni AM w Krakowie przeniósł się do Kielc, aby wziąć udział w tworzeniu Zespołu Nauczania Klinicznego. Doc. Miecznikowski mianowany został dyrektorem Zespołu i jednocześnie kierownikiem Klinicznego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego w nowo otwartym (jesienią 1968) Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach. Od chwili przybycia do Kielc pełnił jednocześnie funkcję wojewódzkiego konsultanta do spraw ginekologii i położnictwa oraz Przewodniczącego Kieleckiego Oddziału PTG. W 1974 r wspólnie z zarządem Głównym PTG zorganizowano w Kielcach Ogólnopolskie Sympozjum „EPH-Gestoza”. Dwa lata później decyzją rektora AM w Krakowie powołany został na stanowisko dyrektora Instytutu Ginekologii i Położnictwa i jednocześnie kierownika Klinik i IGP. W tym czasie otrzymał też nominację na stopień naukowy profesora nadzwyczajnego. Od 1977 r był Specjalistą Regionalnym w zakresie Położnictwa i Ginekologii, a od 1978r był członkiem Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie. W latach 1981-1986 wchodził w skład Komitetu Rozwoju Człowieka PAN. W międzyczasie otrzymał stopień naukowy profesora zwyczajnego. Przebywał kilkakrotnie w różnych ośrodkach onkologicznych w Stanach Zjednoczonych jako visting professor. Po ośmiu latach kierowania IGP w Krakowie, na własną prośbę w 1984r, powrócił do Kielc i objął stanowisko kierownika Klinicznego Oddziału Położnictwa i Ginekologii Instytutu Medycyny Klinicznej. Kontynuował pracę zawodową, dydaktyczną i naukową. W 1991r przeszedł na emeryturę. Następnie współpracował z dyrektorem ŚCO w Kielcach dr n. med. St. Góździem w organizowaniu Oddziału Ginekologii Onkologicznej

otwartego w 2003r. Kierownikiem oddziału został wieloletni współpracownik profesora doc. dr hab. J. Starzewski, a profesor Miecznikowski sprawował funkcję konsultanta oddziału. Po zakończeniu pracy w ŚCO otrzymał tytuł Honorowego Konsultanta. W 2008 r otrzymał Dyplom Honorowego Członka Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej. Był autorem lub współautorem ok. 140 prac naukowych przedstawianych w piśmiennictwie krajowym i zagranicznym. Zasadniczym polem jego zainteresowań naukowych były schorzenia nowotworowe narządu płciowego kobiety, a w szczególności sromu i szyjki macicy. Podsumowaniem wieloletniego doświadczenia naukowego i klinicznego była pierwsza w języku polskim monografia pt. „Choroby sromu” (Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 1993). W uznaniu zasług za prace w zespole do spraw mianownictwa i klasyfikacji schorzeń sromu oraz wieloletnie członkostwo w 1985r. został wybrany na Honorowego Członka Międzynarodowego Towarzystwa Badań Chorób Sromu (ISSVD). W latach 80-tych w Instytucie Medycyny Klinicznej w Kielcach stworzył regionalny ośrodek operacyjnego leczenia raka szyjki macicy i nowotworów złośliwych sromu. Przy współpracy z CMKP w Warszawie organizował ogólnopolskie kursy leczenia operacyjnego raka sromu. Kadra lekarzy wyszkolona przez Profesora Miecznikowskiego zasiłała -powstały w 2003 r. Oddział Ginekologii Onkologicznej ŚCO w Kielcach. Sukcesem profesora było przejęcie, przez ginekologów w Polsce, leczenia operacyjnego nowotworów złośliwych sromu z rąk chirurgów. W znamienny sposób przyczynił się do nadania organizacyjnego i naukowego kształtu polskiej onkologii ginekologicznej. Był świetnym operatorem, znakomitym dydaktykiem i nauczycielem akademickim. Asystenci uważali Profesora za człowieka z charyzmą, był dla nich Mistrzem, który uczył szacunku i empatii do chorych oraz pokory do zawodu. Otrzymał liczne odznaczenia. Z odznaczeń związanych z działalnością kombatancką: „Krzyż Kombatancki Armii Krajowej”, „Krzyż Armia Krajowa 1939-45”, Odznaczenie „Armia Krajowa - Akcja Burza” i Odznakę „Weteran Walki o Niepodległość”. Prof. Miecznikowski został ponadto odznaczony licznymi odznaczeniami państwowymi: „Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski”, „Medal Tysiąclecia Państwa Polskiego”, Odznakę „Za wzorową pracę w Służbie Zdrowia”, Odznakę „Zasłużony dla Miasta Krakowa” i „Zasłużony dla Kielecczyzny”. Otrzymał również Nagrodę Ministra Zdrowia oraz Nagrodę im. St. Staszica. Profesor wraz z żoną Magdą byli przykładem wspaniałego małżeństwa. Do ostatniego momentu swojego życia był otoczony miłością i troskliwą opieką żony. Zmarł 17 grudnia 2014 r. w swoim domu - w Marzyszu niedaleko Kielc przeżywszy 98 lat.

Asystenci

Zmarł Nasz Kolega

STEFAN KARCZ

specjalista chirurgii urazowo-ortopedycznej,
przeżywszy lat 74.

Żegnamy wspaniałego człowieka, lekarza, kolegę.

Pamięć po nim pozostanie w naszych sercach.

Wyrazy współczucia dla żony Ewy, synów Marcina i Remigiusza
składają

Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Pana Profesora Andrzeja Miecznikowskiego będziemy wspominać jako wspaniałego nauczyciela, który ukształtował drogi zawodowe wielu lekarzy.

Pozostanie na zawsze w pamięci tych, którzy Go znali i z Nim współpracowali jako wzór lekarza humanisty i szlachetnego Człowieka.

Cześć Jego Pamięci!

Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego

Art. 64 Kodeksu etyki lekarskiej:
W czasie wykonywania swej pracy lekarz musi zachować trzeźwość i nie podlegać działaniu jakichkolwiek środków uzależniających.

Co do trzeźwości nie mam zastrzeżeń: każda nietrzeźwość w gabinecie czy w oddziale, alkoholowa i - per analogiam - lekowa, jest naganna, niewątpliwie nieetyczna jeśli jest wynikiem lekko-myślności, czy bez-myślności. Inaczej sprawa się ma w przypadkach uzależnień, kiedy człowiek pije alkohol lub przyjmuje leki nie dlatego, że ma na to ochotę, tylko dlatego, że musi, że przymusza go do tego głód alkoholowy czy lekowy, narkotyczny itp. Taki doktor wymaga leczenia i nie powinno się o nim myśleć, że jest winny swojej choroby i swej nietrzeźwości. Należy tu myśleć i mówić o przyczynach (nie zaś o winach) i o sposobach dopomożenia.

Temu ma służyć instytucja „pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków”, organ izbowy zdecydowanie zbyt mało wykorzystywany.

Uzależnienie alkoholowe, bo o nie przede wszystkim chodzi, dotyczy do 10% populacji (także grupy zawodowej lekarzy). Tylko ok. 20% uzależnionych jest diagnozowanych, a z tego mniej niż połowa jest leczona.

W naszym środowisku problem jest ukrywany, ze szkodą dla chorych i dla środowiska. Ukrywanie uzależnienia przez przełożonych i przez kolegów jest niewątpliwie nieetyczne!

Druga część cytowanego artykułu budzi protest. Zakaz jakichkolwiek środków uzależniających jest absurdalny, jeśli zgodzimy się, że jest coś takiego jak zależność od tytoniu. Także leki uspokajające o pewnym potencjale uzależniającym mogą być używane w rozsądnych dawkach. Proponowano zastąpienie „środków uzależniających” „środkami psychoaktywnymi”, ale przecież każdy może czasem potrzebować leku uspokajającego, a nawet przeciwdepresyjnego czy – nie daj Boże - przeciwpstrychotycznego, a te dwie ostatnie grupy leków nie uzależniają, a są oczywiście psychoaktywne. Nie

obniżają one sprawności działań lekarskich, a nawet sprawność tę mogą poprawiać.

Należałoby chyba zastąpić „środki uzależniające” „środkami odurzającymi” lub „środkami psychoaktywnymi w dawkach odurzających”.

Miałem przykre doświadczenia z nadużywaniem diazepamu (nie udało się dobudzić lekarza dyżurnego) i z użyciem alkoholu podczas dyżuru (wystąpiła patologiczna reakcja na alkohol z agresją zwróconą także przeciwko mnie). Nie możemy być nigdy pewni jak podziała na nas alkohol i lek psychotropowy. Jedyne sensowny i etyczny wybór to pełna abstynencja, przynajmniej w pracy. A w razie uzależnienia lub zagrożenia uzależnieniem - konieczna jest stosowna terapia. Pełnomocnik ds. zdrowia służy pomocą z zapewnieniem przestrzegania tajemnicy!

XXX

Demokracja polega między innymi na tym, że każdy ma prawo zrobić z siebie idiotę.

XXX

Dostojewski: „nie chcę takiego społeczeństwa, w którym nie mógłbym czynić zła, lecz właśnie takiego, w którym mógłbym czynić wszelkie zło, lecz sam nie chciałbym tego czynić.”

Warunkiem zasługi (ale i winy) jest wolność: wolna wola i wolność zewnętrzna, brak przymusu, prohibicji, bezwzględnie obowiązujących zakazów. Według Kanta czynem moralnym jest jedynie taki czyn, który pochodzi w pełni od człowieka, nie zaś jest skutkiem takiego czy innego przymusu.

Obawiam się jednak, że sytuacja, w której brak by było jakichkolwiek nakazów i zakazów, mogłaby doprowadzić do tego, że wielu wykorzystywałoby to w nieakceptowalny sposób.

XXX

W konkursie „skąd ten cytat” dziś fragment wiersza dedykowanego w jakimś sensie pewnemu szewcowi, bar-



dzo patriotyczny i niemoralny:

Polska ma stanąć wrogom
„W gardle kością - w chlebie ością
W moście dziurą - w drodze górą
Świerszczem w uchu - sztydłem
w brzuchu
Pniem na drodze - cierniem w nodze
I piekielną solą w oku
I śmiertelną kolką w boku”

Dość łatwo zapomniano i zapomina się nadal o wzorcach rycerskich, kiedy to - przynajmniej w literaturze - traktowano wroga z szacunkiem (nie jak szczura, który kryje się w jakiejś dziurze), a walki toczono honorowo.

Który dziewiętnastowieczny poeta /i geograf/ napisał tę pieśń i jak brzmi jej pełny tytuł.

Prosimy o odpowiedzi na mój adres e-mailowy: w.t.gajewski@op.pl do 10.07.2015 r.

XXX

W poprzednim konkursie padły dwie dobre (wręcz znakomite) odpowiedzi: Cyprian Kamil Norwid „Moja piosnka II”. Nagrodzeni: Dawid Wiącek otrzymał „Katharsis” A.Szczeklika, a kol. Dariusz Gliwiński „Wybór pism” Hipokratesa. Gratulacje!

**Włodzimierz
GAJEWSKI**

STANOWISKO STAŁEGO KOMITETU LEKARZY EUROPEJSKICH (CPME) z dnia 23 maja 2015 r.

w sprawie komplementarnych i alternatywnych metod leczenia (complementary and alternative medicine - CAM)

Rozwój współczesnej medycyny począwszy od XX wieku umożliwia pacjentom korzystanie ze skutecznych metod leczenia opartych na dowodach dostarczonych przez badania medyczne, prowadzone według powszechnie akceptowanych metod naukowych. Pomimo to, wielu pacjentów szuka opieki oferowanej przez dostawców tradycyjnych, alternatywnych i komplementarnych praktyk i środków.

Każde postępowanie lecznicze wywołuje efekt placebo. Dlatego także i CAM, gdzie nie używa się skutecznych leków, a za stosowanymi procedurami nie stoją dowody naukowe skuteczności, może wywoływać taki efekt.

Lekarze, spotykając pacjentów stosujących lub poszukujących możliwości stosowania produktów innych niż ustalone lub tradycyjnych, komplementarnych i alternatywnych praktyk, powinni zawsze poinformować ich o możliwości leczenia, które zapewnia najlepsze wyniki kliniczne, oraz zagrożeń związanych z korzystaniem z tych praktyk.

Chociaż opieka medyczna w krajach członkowskich UE jest zapewniona w ramach ustawowych regulacji dotyczących fachowych pracowników służby zdrowia, leków, wyrobów medycznych i produktów dotyczących ochrony zdrowia, to w wielu państwach członkowskich UE duża część tradycyjnych, komplementarnych i alternatywnych praktyk oraz produktów nie podlega żadnej regulacji i może stanowić znaczące ryzyko dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjentów. Stosujący praktyki alternatywne oraz reklamodawcy produktów alternatywnych często twierdzą, nie mając na to naukowych lub medycznych dowodów, że są w stanie wyleczyć określone choroby. Pacjenci mogą być zachęceni do korzystania z tradycyjnych, komplementarnych i alternatywnych rozwiązań zamiast leczenia, co może prowadzić do opóźnienia właściwego rozpoznania lekarskiego zgodnego z nauką medyczną, w konsekwencji skutkować pogorszeniem stanu ich zdrowia, a w niektórych przypadkach doprowadzić do przedwczesnej śmierci.

Niezbędne jest podejmowanie środków prawnych, aby powstrzymać dostawców alternatywnych praktyk i terapii przed podejmowaniem nieuzasadnionych obietnic i stosowaniem reklamy wprowadzającej w błąd. Pacjenci i obywatele powinni być aktywnie ostrzegani o możliwych negatywnych skutkach zaprzestania zabiegów medycznych zaleconych przez lekarzy i zastępowania ich innymi metodami, których skuteczności nie potwierdza nauka i praktyka medyczna. Ponadto, pacjenci powinni być uświadamiani, że wszelkie opóźnienia w podjęciu opieki lekarskiej wynikające z zastępowania jej alternatywnymi praktykami, w dłuższym okresie może prowadzić do gorszych wyników leczenia.

CPME jest organizacją, która ma na celu zagwarantowanie najwyższych standardów praktyki medycznej i promowanie najwyższej jakości opieki medycznej i bezpieczeństwa pacjentów. Ponieważ komplementarne terapie i produkty są nadal stosowane, CPME jest zdania, że:

- Każdy pacjent zasługuje na jak najlepsze leczenie oparte na dowodach naukowych.
- Wszystkie stosowane metody leczenia muszą być ciągle poddawane ponownym ocenom skuteczności i bezpieczeństwa. Wszystkie nowe metody diagnostyczne i terapeutyczne powinny być badane zgodnie z metodami naukowymi i w zgodzie z zasadami etycznymi (takimi jak Deklaracja Helsińska).
- Pacjenci, którzy informują swoich lekarzy, że poszukują alternatyw dla naukowej medycyny, muszą otrzymać obiektywną informację na temat charakteru tych metod. Lekarze powinni być świadomi, że niektóre grupy pacjentów, tacy jak chorzy na raka, z chorobami psychicznymi lub ciężkimi chorobami przewlekłymi oraz dzieci, są szczególnie narażone na ryzyko związane z praktykami alternatywnymi. W takich przypadkach lekarz powinien pacjentów korzystających z praktyk CAM obok ich dotychczasowego leczenia poinformować o ich szczególnej sytuacji.
- Lekarze sięgając po jakiegokolwiek praktyki lub metody powinni zawsze upewniać się co do ich podstaw i dowodów naukowych.
- Opinia publiczna powinna być informowana, że tradycyjne, alternatywne i komplementarne praktyki nie są specjalnością w ramach medycyny i dlatego formy certyfikowanych szkoleń w tych dziedzinach nie stanowią szkolenia specjalistycznego.

CPME jest poważnie zaniepokojony powszechnym brakiem regulacji prawnych zabezpieczających pacjentów, którzy decydują się szukać tradycyjnych, alternatywnych lub komplementarnych metod leczenia. W tym kontekście CPME jest zdania, że:

- UE powinna nalegać, aby poszczególne państwa członkowskie ustanowiły bardziej rygorystyczne przepisy ochrony pacjentów leczonych tradycyjnymi, komplementarnymi i alternatywnymi praktykami prowadzonych przez różnych dostawców takich usług. Powinien istnieć mechanizm zabrania lub znacznego ograniczenia stosowania konkretnych metod komplementarnych lub alternatywnych w celu ochrony zdrowia publicznego, gdy okażą się one szkodliwe.

Unijni i krajowi legislatorzy w ramach swoich kompetencji powinni upewnić się, czy zaufanie pacjentów i obywateli nie jest nadużywane poprzez dopuszczenie do wprowadzającego w błąd informowania dotyczącego skuteczności leczenia konwencjonalnego oraz metod komplementarnych i alternatywnych.

- Z publicznych środków przeznaczonych na opiekę zdrowotną powinno się finansować jedynie metody leczenia o udowodnionej skuteczności i bezpieczeństwie.

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII SPZOZ w KIELCACH ul. S. Artwińskiego 3

zatrudni

w Klinice Hematologii i Transplantacji Szpiku
dwóch lekarzy w pełnym wymiarze czasu
pracy, posiadających specjalizację lub w trakcie
specjalizacji z zakresu interny,
którzy chcą podjąć
specjalizację z hematologii.

Prosimy wysłać aplikację na adres:

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii,
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3**

Tel. 41 36 74 477,

e-mail: efert@onkol.kielce.pl



UCHWAŁA NR 22/2015/P-VII PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 14 MAJA 2015 ROKU

zmieniająca uchwałę nr 21/2013/P-VI Prezydium ORL
ŚIL z dnia 2 października 2013r. w sprawie pokrycia kosztów
zakupu kwiatów na uroczystości pogrzebowe zmarłych
lekarzy i lekarzy dentyistów członków ŚIL.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku
o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708 ze zm.)
uchwala się, co następuje:

§1

W uchwale Nr 21/2013/P-VI Prezydium ORL ŚIL z dnia
2 października 2013r. w sprawie pokrycia kosztów zakupu
kwiatów na uroczystości pogrzebowe zmarłych lekarzy
i lekarzy dentyistów członków ŚIL dotychczasowy §2 ust.1
uchwały otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„§2ust.1Ustala się kwotę w wysokości do 130 złotych
tytułem zwrotu poniesionych kosztów zakupu kwiatów na
określone w §1 uchwały uroczystości pogrzebowe”.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgo-
wej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kiel-
cach.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
Szpital im. Jana Pawła II
ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



OGŁOSZENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie
ul Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
zatrudni od zaraz:

1. *Lekarza anestezjologa*
2. *Lekarza med. ratunkowej /możliwość stanowiska kierowniczego/*
3. *Lekarza specjalistę chorób wewnętrznych lub osobę chcącą specjalizować się w tej dziedzinie /rezydentura lub w ramach etatu/*
4. *Lekarza chirurga*
5. *Lekarza ginekologa /możliwość stanowiska kierowniczego/*
6. *Lekarzy rezydentów – ginekologia i położnictwo, choroby wewnętrzne, ortopedia*

Zapewniamy korzystne warunki pracy i płacy.

Telefon: (041)3883800 (Sekretariat)

Telefon: (041)3883771 (Kadry)

E-mail: kadry@zozwloszczowa.pl

Sekretariat:
Tel. (041) 38 83 800; Fax. (041) 3883 858
Centrala: (041) 3883 740

e-mail: zozwloszczowa@poczta.onet.pl
BIP: www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa
NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295
Rachunek bankowy: Millennium O/Kielce 75 1160 2202 0000 0000 6001 8883

LEKARZ SZUKA PRACY

Ortodontka szuka pracy na terenie Kielc.

Kontakt e-mailowy: praca124@poczta.pl

Doświadczony stomatolog poszukuje pracy NFZ + komercja.

Kontakt telefoniczny 607 193 404 (Kielce, woj. świętokrzyskie)

ZATRUDNIĘ LEKARZA

NZOZ PARTNER w Kielcach poszukuje lekarza internisty do pracy w Poradni na Ślichowicach. Forma zatrudnienia do uzgodnienia.

Kontakt pod numerem 795-560-577.

Przychodnia Medica w Kielcach os. Na Stoku 63A zatrudni specjalistę medycyny rodzinnej lub specjalistę chorób wewnętrznych. Zapewniamy bardzo dobre warunki pracy i płacy.

Kontakt: 509 748 275, 503 055 069 lub 41 332 71 73

Przychodnia Medica w Kielcach os. Na Stoku 63A zatrudni pediatrę w godzinach popołudniowych. Zapewniamy bardzo dobre warunki pracy i płacy.

Kontakt: 509 748 275, 503 055 069 lub 41 332 71 73.

NZOZ Nasza Przychodnia w Samonowie zatrudni lekarza do pracy w POZ. 26-050 Zagnańsk, Samsonów 24 tel. 504 220 115.

M-GSPZOZ w Osieku (woj. świętokrzyskie) zatrudni lekarzy:

- stomatologa,
- lek. rodzinnego,
- internistę lub pediatrę.

Kontakt telefoniczny: 15 867-12-12 lub 693831429

ZOZ w Waśniowie gmina Waśniów pilnie zatrudni na cały etat lekarza medycyny rodzinnej, ogólnej lub lekarza internistę mogącego zbierać aktywną listę pacjentów.

Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i płacy, indywidualnie negocjowane.

Kontakt telefoniczny z kierownikiem, tel. 506 639 659.

NZOZ WAMED w Starachowicach ul. Jana Pawła II nr 1 zatrudni lekarza

- stomatologa na dyżury nocne i świąteczne

- w doraźnej pomocy stomatologicznej
Telefon kontaktowy 606 44 22 33

Poszukuję lekarza do pracy w POZ.

Osoby zainteresowane proszone są o kontakt tel. 501-233-313

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chmielniku ul. Kielecka 18, zatrudni lekarza pediatrę do pracy w Przychodni Zdrowia w Chmielniku przy ul. Kieleckiej 18.

Zainteresowanych prosimy o kontakt pod numerem telefonu 605 039 517 lub 41-354-29-44

Przychodnia Enklawa Zdrowia w Skarżysku-Kamiennej poszukuje lekarzy specjalistów z dziedziny:

- diabetologii,
- endokrynologii,
- laryngologii,
- neurologii,
- ortopedii,
- chirurgii naczyniowej.

Placówka oferuje diagnostykę w zakresie TK i rezonansu magnetycznego. Telefon: 602-663-356, 663-269-004.

WYNAJMĘ

Do wynajęcia gabinetu lekarskie w Kielcach, ul. Górna 19A. Tel. 662 002 049

SPRZEDAM

Sprzedam gabinet lekarski w Kielcach. Gabinet mieści się w budynku przy ulicy Warszawskiej w Kielcach (naprzeciwko Galerii Korona).
Telefon 662 011 161

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze

zatrudni lekarza

w Oddziale II Chorób Płuc i Gruźlicy

Wymagania niezbędne:

- wykształcenie wyższe,

- specjalizacja w dziedzinie chorób płuc lub chorób wewnętrznych (warunek konieczny rozpoczęcie specjalizacji z chorób płuc po podjęciu zatrudnienia)

- prawo wykonywania zawodu.

Wymagane dokumenty:

- CV oraz list motywacyjny,

- aktualne prawo wykonywania zawodu;

- opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej;

- inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata;

- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych.

Termin i miejsce składania dokumentów:

Dokumenty należy składać w Sekretariacie WSS im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: k.resztak@czerwonagora.pl

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

poszukuje lekarzy specjalistów:

- **medycyny ratunkowej, chorób wewnętrznych do pracy w SOR**

- **geriatrii**

- **chirurgii naczyniowej**

- **diabetologii do pracy w poradni dziecięcej**

- **neurologii dziecięcej**

- **medycyny paliatywnej i lekarzy zamierzających rozpocząć specjalizację w tej dziedzinie**

- **onkologii klinicznej, chemioterapii nowotworów lub hematologii**

Oferujemy atrakcyjne warunki zatrudnienia.

Tel. 41 273 91 13

ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA LEKARSKA, Komisja ds. Nauki i Kształcenia Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

oraz

Konsultanci Wojewódzcy w dziedzinie: alergologii pediatrii zapraszają na konferencję

„Alergia, astma, choroby reumatologiczne - wspólne problemy alergologa, pediatry, internisty i reumatologa”

która odbędzie się

**24 października 2015 (sobota)
w godzinach 11 - 16
w Kieleckim Centrum Biznesu Exbud-Skanska
aleja Solidarności 34**

Program konferencji:

1. Zmiany skórne w kolagenozach. Problem alergii w reumatologii - dr n. med. Grażyna Sławeta PZOZ Starachowice, Konsultant wojewódzki w dziedzinie Alergologii.
2. Bezpieczeństwo i ryzyko steroidoterapii astmy - prof. dr hab. n. med. Barbara Rogala - Kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Alergologii i Immunologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.
3. Adrenalina jako bardzo dobry lek - prof. dr hab. med. Jerzy Kruszewski - Kierownik Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii w Warszawie.
4. Zapalenia naczyń - który specjalista, kiedy i jak powinien zająć się chorym - prof. dr hab. n. med Witold Tłustochowicz - Kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Reumatologii w Warszawie, Konsultant Krajowy w dziedzinie Reumatologii.
5. Immunodiagnostyka układowych chorób tkanki łącznej - dr Zbigniew Guzera PZOZ Starachowice, Kierownik Oddziału Reumatologii.

ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA LEKARSKA W KIELCACH

**Zaprasza na szkolenie dla lekarzy, dotyczące wykonywania czynności lekarza sądowego
i aktualnych przepisów dotyczących tajemnicy lekarskiej.**

Szkolenie odbędzie się

12 września 2015 roku (sobota), o godz. 10.00 w Hotelu Kongresowym EXBUD w Kielcach, al. Solidarności 34

Tematyka:

1. Warunki, tryb nabywania i utraty uprawnień oraz zasady wykonywania czynności lekarza sądowego (referent: Sędzia Sądu Okręgowego Alina Bojara – wiceprezes Sądu Okręgowego w Kielcach)
2. Zawodowa tajemnica lekarska, dopuszczalność i tryb przesłuchania lub zezwolenia na przesłuchanie lekarza co do faktów objętych tajemnicą lekarską (referent: Sędzia Sądu Okręgowego Wojciech Arczyński – przewodniczący Wydziału IX Karnego Odwoławczego Sądu Okręgowego w Kielcach).