

ŚWIĘTOKRZYSKI



ISSN 1233-3972
NR 1 – 2 (320-321)
STYCZEŃ – LUTY 2019

ZUS żąda, aby lekarz zwrócił pieniądze, które wypłacono pacjentowi!

Proces toczy się niemal od roku przed Sądem Rejonowym w Kielcach. Wkrótce ma zapasć wyrok.

Lekarz w walce z organem rentowym nie jest sam. Otrzymał pomoc prawną adwokata, za którą zapłaci Izba Lekarska.

[Czytaj na stronie 5](#)

Chcą płacić studentom za...

2 tys. zł stypendium dla studentów medycyny oferuje powiat włoszczowski.

W zamian młody medyk po skończeniu nauki będzie musiał odbyć staż i przepracować we włoszczowskim szpitalu co najmniej taki sam okres w jakim pobierał pomoc finansową.

[Czytaj na stronie 4](#)

Izba w nowej siedzibie



Od 11 lutego tego roku Świętokrzyska Izba Lekarska funkcjonuje w nowym budynku przy al. ks. J. Popiełuszki w Kielcach (obok Starostwa Powiatowego).

Stary budynek przy ul. Wojska Polskiego 52 został opuszczony przez pracowników i wkrótce ma być wystawiony na sprzedaż.

[Czytaj na stronie 3](#)

Okręgowy Zjazd Lekarzy już 6 kwietnia

XXXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej odbędzie się dnia 6 kwietnia 2019 r. o godzinie 9 w sali konferencyjnej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach przy al. ks. Jerzego Popiełuszki 43 (za Starostwem Powiatowym).

Delegaci wysłuchają sprawozdań z działalności samorządu, zatwierdzą także budżet na 2019 rok.



XXXVIII
Okręgowy Zjazd Lekarzy
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zaproszenie

W NUMERZE

400 tys. zł na stypendia dla lekarzy i lekarzy dentyków

Fundusz stypendiów Naczelnej Rady Lekarskiej został utworzony 25 stycznia tego roku przy Naczelnej Izbie Lekarskiej. Kwota 400 tysięcy złotych, którą zasilono fundusz zostanie rozdysponowana na stypendia dla lekarzy i lekarzy dentyków w celu doskonalenia zawodowego.

Ubiegać się o nie mogą lekarze i lekarze dentyści, którzy nie ukończyli jeszcze 35 roku życia, a maksymalna możliwa do uzyskania kwota to 10 tysięcy złotych.

Czytaj na stronie 4

Minister zdrowia przyznał rezydentury – 72 miejsca dla naszego województwa

Minister zdrowia przyznał 1916 rezydentur na najbliższe wiosenne postępowanie kwalifikacyjne na specjalizacje lekarskie (1-31 marca 2019). Na województwo świętokrzyskie przypadły 72 miejsca. W przypadku 43 dziedzin (z 75) nie dostaliśmy ani jednej rezydentury. Podajemy pełną listę specjalizacji z liczbą przyznanych rezydentur.

Czytaj na stronie 5

Mamy czterech nowych konsultantów wojewódzkich

Nowych konsultantów wojewódzkich powołała w styczniu wojewoda świętokrzyski Agata Wojtysek. Kto otrzymał nominacje i w jakich dziedzinach?

Czytaj na stronie 7



Witam serdecznie szanowne Koleżanki i Kolegów

Pragnę poinformować, iż Nasza Izba ma już nową siedzibę. Mieści się ona przy al. ks. Jerzego Popiełuszki 43. Co prawda przeprowadzka wszystkich papierów potrwa jeszcze kilka tygodni, ale mamy już wszystko do poprawnego funkcjonowania. Tak więc 7 lat starań ma swój finał.

Zmniejszeniu uległa liczba łóżek w większości szpitali w Polsce. Jest to związane z wypełnieniem obowiązku spełnienia norm zatrudnienia pielęgniarek. Czy to dobrze? Czas pokaże. Nie pierwszy raz wprowadza się przepisy bez możliwości realizacji. Nie od dziś wiadomo, że lekarzy i pielęgniarek jest za mało. Tak więc musiano się liczyć ze zmniejszeniem liczby łóżek.

W fazie konsultacji są zmiany w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry. Dotyczą głównie lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów. Co stanie się prawem? Okaże się niebawem.

Na wzmiankę zasługuje liczba rezydentur stomatologicznych przyznanych dla województwa świętokrzyskiego - 0. Ani jednej. Przyszłość widzę czarno. Kto za kilka lat będzie prowadził ciężkie przypadki? Szkoda, że tak mało myślimy o przyszłości wszystkich pacjentów. Przyszłość to nie tylko e-wszystko. To nie zlikwiduje problemów, które mamy obecnie. Czy trzeba wydać miliardy na elektronizację, by to zrozumieć? Nie mamy na to czasu.

Zbliżają się wybory. Ciekaw jestem co tym razem partie obiecują ochronie zdrowia.

Łączę wyrazy szacunku

Paweł Barucha

**Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

al. ks. J. Popiełuszki 43, 25-155 Kielce, tel. 41-362-13-81, www.sil.apsnet.pl, e-mail: sekretariat@sil.apsnet.pl, konto nr 29 1240 4416 1111 0000 4965 4095.

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

Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udziela porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz. 14.15-16.00, czw. godz. 10.45-15.15.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej: mgr Mariusz Delipacy, pn., śr. czw. pt. 8-16, tel. 41-368-75-67

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

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

Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki lekarskie, mgr Beata Kuprian - prawa wykonywania zawodu, tel 41-362-15-40, fax 41-362-15-00.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej: lek. dent. Paweł Barucha, tel. 41-362-06-29.

Rzecznik Praw Lekarza: dr Urszula Chonin, dyżuruje w poniedziałki w godz. 14-16, tel. 661-313-309, u.chonin@interia.pl.

Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków:

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

Redaguje kolegium w składzie:

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

Szata graficzna, skład i druk:

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

www.artserwis.info

Nakład: 4300 egz.

Świętokrzyska Izba Lekarska działa już w nowej siedzibie

Od 11 lutego 2019 roku nasz samorząd funkcjonuje w nowej siedzibie przy alei księdza Jerzego Popiełuszki w Kielcach.

Pracownicy Izby wyprowadzili się już z budynku przy ulicy Wojska Polskiego 52 w Kielcach. Zabrane zostały z niego sprzęty oraz dokumentacja. Wszelkie sprawy załatwiane są już w nowej siedzibie obok Starostwa Powiatowego.

W nowym budynku, na parterze, znajduje się recepcja, sala konferencyjno-szkoleniowa wraz z zapleczem, szatnia oraz miejsce dla oczekujących.

Na pierwszym piętrze znajduje się między innymi, gabinet prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej, pokoje pracowników Izby



Izba Lekarska ma nową siedzibę - przy al. ks. J. Popiełuszki w Kielcach.

oraz okazałych rozmiarów archiwum.

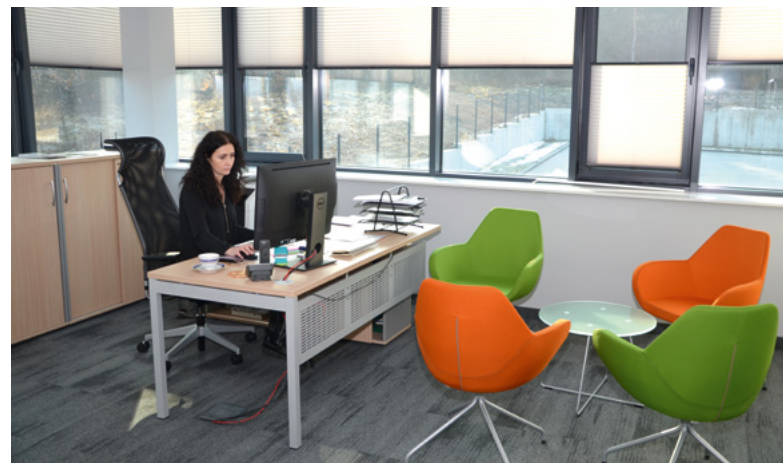
Budynek przy ul. Wojska Polskiego 52, w którym do niedawna funkcjonowała Izba, jest przeznaczony na sprzedaż.

Od maja ubiegłego roku powołany został specjalny zespół roboczy, który zajmuje się tą kwestią.

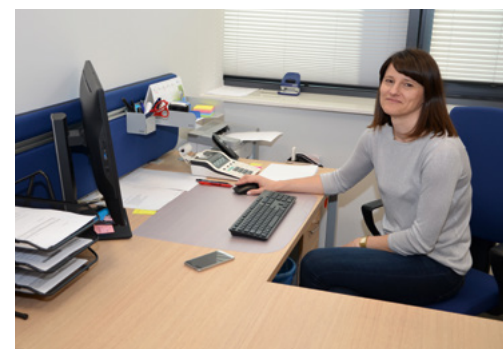
/API/



Sala konferencyjno-szkoleniowa z kącikiem wypoczynkowym.



Kierownik biura Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.



Pracownicy posiadają indywidualne stanowiska pracy. Każdy siedzi w osobnym właściwie wyposażonym pomieszczeniu.

2 tys. zł stypendium i praca tuż po skończeniu studiów

O tym, że brakuje lekarzy wiadomo od dawna. Dyrektorzy szpitali prześcigają się w coraz lepszych ofertach pracy. We Włoszczowie idą dalej, chcą płacić studentom medycyny, jeśli po skończeniu uczelni zobowiążą się do odbycia stażu i podjęcia pracy szpitalu powiatowym.

STAROSTWO POWIATOWE WE WŁOSZCZOWIE
ul. Wiśniowa 10, 29 - 100 Włoszczowa
tel. 41 39 44 950, fax 41 39 44 965
www.powiat-wloszczowa.pl,
sekretariat@powiat-wloszczowa.pl

**UWAGA !!!
STUDENCIE MEDYCYNY
ZŁÓŻ WNIOSEK
O STYPENDIUM**

2 000 PLN

Zarząd Powiatu Włoszczowskiego
zachęca studentów kształcących się na kierunkach medycznych
do składania wniosków o przyznanie
stypendium wynoszącego 2 000,00 zł miesięcznie (brutto)

Władze powiatu włoszczowskiego wpadły na pomysł jak sprawić, aby za kilka lat nie martwić się o obsadę w swoim szpitalu. Studentom medycyny proponują stypendium i to niemałe bo w wysokości dwóch tysięcy złotych miesięcznie.

To pierwsza taka zrealizowana inicjatywa w naszym województwie. W ubiegłym roku wprowadzenie wsparcia finansowego dla studentów w zamian za pozostanie później na terenie województwa zapowiadał Adam Jarubas, marszałek województwa świętokrzyskiego. Uchwała zarządu województwa została podjęta, ale póki co nie została zrealizowana.

Ogłoszenie o rozpoczęciu naboru do programu stypendialnego powiat włoszczowski ogłosił wraz z końcem stycznia. Wnioski o stypendia można było składać do 18 lutego. Ci, którzy nie zdążyli tego zrobić, mają szansę starać się o stypendium na kolejny rok akademicki.

Pamiętać jednak trzeba, że pieniądze nie są za darmo. Trzeba podpisać lojalkę oraz spełnić kilka warunków.

Aby otrzymać finansowe wsparcie kandydat musi spełnić kilka warunków: być studentem V i VI roku kierunku lekarskiego, nie można powtarzać roku, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej, nie korzysta z urlopów studenckich

i musi podpisać umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu, a następnie podjęcia pracy na okres nie krótszy niż okres pobierania stypendium w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II we Włoszczowie.

- Chyba nikomu nie trzeba tłumaczyć jak bardzo brakuje lekarzy w naszym kraju. Stąd pomysł wypłacania stypendiów - mówi Cezary Nowak, sekretarz powiatu włoszczowskiego. - To była oddolna inicjatywa radnych. Pierwszy nabór się nie udał, na koniec stycznia ogłosiliśmy drugi, było kilka telefonów, kilka osób zapowiedziało złożenie wniosków - informuje sekretarz Nowak.

Powstał Fundusz stypendiów dla lekarzy i lekarzy dentyistów

Fundusz stypendiów Naczelnej Rady Lekarskiej został utworzony 25 stycznia tego roku przy Naczelnej Izbie Lekarskiej. Kwota 400 tysięcy złotych, którą zasilono fundusz zostanie rozdysponowana na stypendia dla lekarzy i lekarzy dentyistów w celu doskonalenia zawodowego.

Zgodnie z uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej kwota 400 tys. zł. ma być w całości rozdysponowana jeszcze w tym roku. W kolejnych latach, tj. 2020-2022 fundusz stypendialny ma być zasilany kwotą 400 tys. zł rocznie.

O stypendia mogą się ubiegać lekarze i lekarze dentyści, którzy nie ukończy-

li jeszcze 35 roku życia, a maksymalna kwota jaką mogą uzyskać nie może przekraczać 10 tysięcy złotych.

Regulamin przyznawania stypendiów Naczelnej Rady Lekarskiej, wniosek oraz wzory wymaganych oświadczeń są do pobrania na stronie Naczelnej Izby Lekarskiej - www.nil.org.pl.

ZUS sięga do kieszeni lekarzy

ZUS

Zakład Ubezpieczeń Społecznych żąda, aby lekarz, zwrócił pieniądze wypłacone pacjentowi z tytułu zasiłku chorobowego. Sprawa toczy się przed kieleckim sądem.



Proces toczy się niemal od roku przed Sądem Rejonowym w Kielcach. Wkrótce ma zapadnąć wyrok.

Lekarz kilkakrotnie wystawiał swojej pacjentce zaświadczenia o okresowej niezdolności do pracy wskazując, że poszczególne choroby nie mają ze sobą związku (brak chorób współistniejących). Po upływie trzech miesięcy wystawił zaświadczenie o stanie zdrowia pacjentki na druku OL-10, które zawierało informację, że kobieta ma choroby współistniejące. To samo stwierdził także główny lekarz orzecznik ZUS.

W tej sytuacji organ rentowy doszedł do wniosku, że kobieta pobierała świadczenie chorobowe dłużej niż jest to dozwolone przepisami 182 dni (inaczej liczone są okresy zasiłkowe w przypadku, gdy wyni-

kają one z różnych chorób, a inaczej, gdy mamy do czynienia z chorobami współistniejącymi).

Co więcej, ZUS uznał, że był wprowadzony przez lekarza w błąd i postanowił właśnie od niego domagać się zwrotu wypłaconych pacjentowi pieniędzy.

ADWOKAT NA KOSZT IZBY

Lekarz w walce z organem rentowym nie jest sam. Otrzymał pomoc prawną adwokata, za którą zapłaci Świętokrzyska Izba Lekarska.

- ZUS żądając zwrotu pieniędzy od lekarza powołuje się na artykuł 84 ust. 6 Ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. Przepis ten odnosi się do przypadków, w których płatnicy składek lub inne podmioty wystawili nieprawdziwe doku-

menty, stanowiące podstawę wydania wadliwego rozstrzygnięcia przez organ rentowy lub sąd - mówi adwokat Ilona Wojewodzic-Pedryc, pełnomocnik lekarza.

- Istotne w tym przypadku jest to czy wystawienie dokumentów zawierających nieprawdziwe dane nastąpiło na skutek świadomego działania lub rażącego niedbalstwa. Z całą pewnością nie można w działaniu lekarza dostrzec cech umyślnego dążenia do wprowadzenia w błąd organu rentowego - mówi adwokat Ilona Wojewodzic-Pedryc, pełnomocnik lekarza.

POMOC PRAWNA DLA KAŻDEGO

- Pamiętać nadto należy, że ZUS ma ustawowy obowiązek dokonywania kontroli zwolnień lekarskich - zarówno weryfikacji zawartych w nich danych, jak też zasadności wykorzystania zwolnienia. Roszczenie jest więc niezasadne - dodaje mecenas.

Paweł Barucha, prezes ŚIL przypomina, że każdy lekarz może liczyć na bezpłatną, profesjonalną pomoc prawną, jeśli będzie jej potrzebował w związku z wykonywanym zawodem.

72 miejsca rezydenckie dla naszego województwa

Minister zdrowia przyznał 1916 rezydentur na najbliższe wiosenne postępowanie kwalifikacyjne na specjalizacje lekarskie (1-31 marca 2019). Na województwo świętokrzyskie przypadły 72 miejsca. W przypadku 43 dziedzin (z 75) nie dostaliśmy ani jednej rezydentury.

W całym kraju będzie 1916 miejsc rezydenckich. Dla naszego województwa przydzielono 72.

PRYZNANE REZIDENTURY

DLA WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

anestezjologia i intensywne terapie - 7
angiologia - 1
balneologia i medycyna fizykalna - 1
chirurgia dziecięca - 1
chirurgia klatki piersiowej - 1
chirurgia ogólna - 2
choroby płuc - 2
choroby wewnętrzne - 12
choroby zakaźne - 2
dermatologia i wenerologia - 1
diabetologia - 1
geriatria - 2
hematologia - 2
kardiocirurgia - 1

kardiologia - 1
medycyna pracy - 1
medycyna ratunkowa - 3
medycyna rodzinna - 4
nefrologia - 2
neonatologia - 2
neurologia - 1
onkologia kliniczna - 2
ortopedia i traumatologia narządu ruchu - 1
otorynolaryngologia dziecięca - 1
patomorfologia - 2
pediatria - 2
położnictwo i ginekologia - 1
psychiatria - 6
psychiatria dzieci i młodzieży - 1
radiologia i diagnostyka obrazowa - 1
radioterapia onkologiczna - 1
rehabilitacja medyczna - 3
transfuzjologia kliniczna - 1

W TYCH DZIEDZINACH NIE

MAMY ANI JEDNEGO MIEJSCA

Pod względem liczby miejsc rezydenckich jesteśmy na trzecim miejscu od końca. Mniej będzie tylko w Lubuskiem i na Opolszczyźnie. Spośród 75 specjalizacji rezydentów będziemy mogli kształcić w 32 dziedzinach.

Oto dziedziny, w których nie przyznano nam ani jednego miejsca: alergologia, audiologia i foniatria, chirurgia naczyniowa, chirurgia plastyczna, chirurgia stomatologiczna, chirurgia szczękowo-twarzowa, choroby płuc dzieci, diagnostyka laboratoryjna, endokrynologia, endokrynologia i diabetologia dziecięca, epidemiologia, farmakologia kliniczna, gastroenterologia, gastroenterologia dziecięca, genetyka kliniczna, immunologia kliniczna, kardiologia dziecięca, medycyna lotnicza, medycyna morska i tropikalna, medycyna nuklearna, medycyna paliatywna, medycyna sądowa, medycyna sportowa, mikrobiologia lekarska, nefrologia dziecięca, neurochirurgia, neurologia dziecięca, neuropatologia, okulistyka, onkologia i hematologia dziecięca, ortodoncja, otorynolaryngologia, pediatria metaboliczna, periodontologia, protetyka stomatologiczna, reumatologia, stomatologia dziecięca, stomatologia zachowawcza z endodoncją, toksykologia kliniczna, urologia, zdrowie publiczne.

/AP/

Nowi konsultanci wojewódzcy

Nowych konsultantów wojewódzkich w ochronie zdrowia powołała wojewoda świętokrzyski Agata Wojtysek.

8 stycznia nominację na konsultanta w dziedzinie medycyny ratunkowej otrzymała lek. med. Marta Solnica, dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego. Konsultantem do spraw zdrowia publicznego został dr n. med. Wojciech Przybylski, dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. św. Łukasza w Końskich.

Kilka lat temu funkcja konsultanta ds. zdrowia publicznego została zlikwidowana. Reaktywowano ją w tym roku.

31 stycznia konsultantem w dziedzinie chorób płuc został lek. med. Youssef Sleiman, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze. Tego samego dnia nominację na konsultanta do spraw ginekologii onkologicznej otrzymał dr n. med. Marcin Misiek, kierownik kliniki ginekologii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii



Nominację odbiera Marta Solnica.



Nominację odbiera Wojciech Przybylski.



Nominację odbiera Youssef Sleiman.



Nominację odbiera Marcin Misiek.

w Kielcach.

Konsultantów powołuje wojewoda w porozumieniu z ministrem zdrowia na pięcioletnią kadencję. - To ważny element nadzoru specjalistycznego, celem

ich działań jest poprawa jakości oraz osiągnięcie ujednoliconych standardów w opiece medycznej - podkreślała wojewoda wręczając nominacje.

IAP/

Ruszył pilotaż sieci onkologicznej

Od 1 lutego w dwóch województwach: świętokrzyskim i dolnośląskim ruszył pilotaż sieci onkologicznej.

Program pilotażowy mający być podwaliną dla powstającej Krajowej Sieci Onkologicznej miał ruszyć jeszcze w ubiegłym roku. Nie obyło się bez opóźnień.

W naszym regionie ośrodkiem koordynującym cały proces leczenia jest Świętokrzyskie Centrum Onkologii. W sieci znajdują się również dwa inne szpitale:

Szpital Specjalistyczny św. Łukasza w Końskich – I poziom

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach – II poziom.

Pierwotnie w sieci miał się także znaleźć szpital w Czerwonej Górze, ostatecznie tak się nie stało.

Ponadto w ramach pilotażu została uruchomiona ogólnopolska infolinia dla pacjentów onkologicznych - 22 755 11 55. Infolinia działa 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia.

Głównym celem programu pilotażowego jest sprawdzenie nowej organizacji opieki onkologicznej, jakości tej opieki

i efektów klinicznych. Nowa organizacja opieki ma poprawić wyniki leczenia onkologicznego. W ramach programu analizowana będzie i oceniana kompleksowość diagnostyki na podstawie ścieżek postępowania w pięciu wybranych typach nowotworów – najczęściej występujących w Polsce – rak piersi, płuca, jajnika, jelita grubego i gruczołu krokowego.

Pilotaż będzie realizowany dwuetapowo. Pierwszy etap od 1 lutego 2019 r. na terenie województw dolnośląskiego i świętokrzyskiego. W pierwszym kwartale 2019 r. planowane jest rozszerzenie pilotażu o dwa kolejne województwa. Za wyborem województw dolnośląskiego i świętokrzyskiego przemawiały różnicowana liczba, rozmieszczenie ludności oraz struktura świadczeniodawców i zapadalność na poszczególne typy nowotworów.

Program pilotażowy w naszym regionie oraz w województwie dolnośląskim, jako pierwszych regionach kraju miał ruszyć jeszcze w ubiegłym roku. Termin jego rozpoczęcia był kilkakrotnie przekładany. Ostatecznie rozpoczął się 1 lutego.

UWAGA!
Absolwenci ŚIAM
Wydział Lekarski Zabrzeński
rocznik 1988-1994

W związku ze zbliżającym się 25-leciem ukończenia studiów spotkamy się ponownie w hotelu „Pod Jedłami” w Wiśle na zjeździe koleżeńskim w dniach 6-8.09.2019 r.

Wszystkich zainteresowanych prosimy o rezerwację miejsc do 31.03.2019 r. (wraz z zaliczką 100,00 PLN) oraz wpłatą do 30 czerwca 2019 r. Rezerwacja tel. (33)856-47-20 i 607-737-827 lub mailowo: rezerwacja@podjedlami.pl. Hasło: Zjazd 1994. Informacje organizacyjne: Anna Czereba-Pohl tel. 604775408 oraz Bogdan Żychowicz tel. 606121247

Cnota donosicielstwa. Cóż to jest takiego?



Andrzej Matyja

Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności
Zawodowej
Świętokrzyskiej
Izby Lekarskiej
w Kielcach

Przecież każdy powinien to wiedzieć. Wszak to zajmowanie się donoszeniem na kogoś, to pisanie donosów, zdradzanie, uprzejme zgłaszanie, zawiadomienie o popełnionym przestępstwie. W mowie potocznej istnieje kilkanaście słów definiujących ten proceder. Zatem donosicielstwo to: denuncjacja, skarżenie, kablowanie, kapowanie, raportowanie, sygnalizowanie, sypanie, a nawet informowanie.

W życiu codziennym, w zakładzie pracy donosicielstwo trudno nazwać cnotą. A jak to jest w placówkach służby zdrowia?

Oto całkiem realna sytuacja. Przychodzi 14-latkka do gabinetu lekarskiego w ciąży. Czy lekarz musi zawiadomić organa ścigania czy nie? A jeżeli zjawi się 16-latkka? Co winniśmy zrobić?

Jeżeli to uczynimy, czyli prześlemy informację medyczne, to ewidentnie złamiemy tajemnicę lekarską. Z drugiej strony dobro wymiaru sprawiedliwości, ale i dobro tego dziecka wymagają powiadomienia policji. W celu rozwiązania tego dylematu służy konstrukcja tzw. „obowiązku denuncjacji”, czyli zawiadomienia o popełnionym przestępstwie. Wyróżniamy dwa sposoby realizacji tego obowiązku, społeczny i prawny. Prawny obowiązek polega na tym, że musimy zawiadomić policję nie bacząc na tajemnicę lekarską ani na brak zgody pacjenta lub jego ustawowego przedstawiciela na zawiadomienie. Jeżeli tego nie zrobimy, to narażamy się na sankcje karne, tj. do 3 lat pozbawienia wolności. Ten prawny obowiązek ma pierwszeństwo przed tajemnicą lekarską. Natomiast obowiązek społeczny ma charakter tylko obywatelski. Powinniśmy zatem powiadomić organa, ale jeżeli tego nie zrobimy, to nie poniesiemy żadnych konsekwencji. Ten obowiązek jest za to słabszy od tajemnicy, bo tajemnica jest ustawowo uregulowana. W przypadku kiedy zdecydujemy się na społecznie uzasadnioną

denuncjację, musimy znaleźć argument zwalniający nas z tajemnicy. Prawny obowiązek denuncjacji zapisany został w artykule 240 paragraf 1 Kodeksu karnego. Do niedawna w naszej pracy lekarskiej istotne znaczenie miał tylko art. 148 k.k. czyli zabójstwo. Spowodowanie śmierci nakładało na lekarza obowiązek denuncjacji. Ale, jak to bywa w polskim prawodawstwie, mamy tu w przepisach pierwsze niespójności, bo np. tak zwane „inne przestępstwa skutkujące śmiercią”, czyli nieumyślne spowodowanie śmierci, wypadek komunikacyjny ze skutkiem śmiertelnym, czy pobicie zakończone śmiercią ofiary, nie podlegają już obowiązkowi doniesienia. Ale z kolei jeżeli jakaś osoba doznała ciężkiego „uszczerbku na zdrowiu” skutkującego śmiercią należy to już zgłosić. Obecnie katalog obowiązku denuncjacji został poszerzony. Znamiennym jest, że spośród tych przepisów nie było przestępstw seksualnych, a w szczególności zgwałcenia ani przestępstw dokonanych na małoletnich. Zatem przed nowelizacją Kodeksu przypadek małoletniej w ciąży nie podlegał tak naprawdę denuncjacji. Był to tylko „obowiązek społeczny” ujawnienia czynu. Jeżeli wtedy lekarz ginekolog zgłosiłby na policję fakt ciąży u nieletniej złamałby tajemnicę lekarską. Mógłby to uczynić tylko za zgodą rodziców. Ten przepis całkiem niedawno uległ zmianie. Zmiany wprowadzono, ale wątpliwości pozostały. Bo oto okazuje się, że jeżeli dojdzie do nieumyślnego spowodowania śmierci, to konieczności doniesienia nie ma, ale już „ciężki uszczerbek na zdrowiu” ze skutkiem śmiertelnym wymaga powiadomienia organów ścigania. Ciekawe, że w świetle znowelizowanych przepisów „ciężki uszczerbek na zdrowiu” stanowi zbrodnię i jest zagrożony karą 25 lat pozbawienia wolności lub dożywocia, jeżeli dojdzie do śmierci ofiary. Paradoksalnie jednak jeżeli dojdzie do bójki lub pobicia zakończonego śmiercią,

to ustawodawca przewidział karę za ten czyn 12 lat więzienia. Czyż zatem różni się zwykłe pobicie od uszczerbku na zdrowiu?

Uszczerbek na zdrowiu wystąpi wówczas, kiedy dosłownie jedna osoba skatuje ofiarę na śmierć i dostanie za to dożywocie, ale jeżeli tę samą ofiarę pobili by dwie lub więcej osób, to mielibyśmy do czynienia z pobiciem ze skutkiem śmiertelnym, a to jest zagrożone tylko 12 latami izolacji.

W tym miejscu wyobraźmy sobie SOR w jakimś szpitalu powiatowym. Przywożą ranną w wyniku bójki osobę. Nie ma świadków. Ofiara nieprzytomna. Jak lekarz dyżurny ma zróżnicować czy mamy do czynienia z ciężkim uszczerbkiem na zdrowiu czy z pobiciem przez np. kiboli? Przecież jeżeli była jedna osoba to musi zawiadomić, jeżeli dwie to nie ma podstaw do doniesienia i można złamać tajemnicę lekarską. Ot, dylematy!!!

Jednak to nie wszystko. Teraz coś z naszego podwórka. Pacjent w wyniku błędu lekarskiego doznał ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, oczywiście nieumyślnie. Jeżeli to wykryjemy, nawet przypadkowo, analizując dokumentację lekarską przy okazji kontroli, to musimy powiadomić prokuratora. To już jest denuncjacja, donosicielstwo, podkablowanie kolegi po fachu.

Jak to nazwać? Czy to jest cnota? Przecież postępujemy zgodnie z literą prawa. Wszak błędy popełnia każdy. Może i nam się coś podobnego przytrafić. Czy zbliżają się czasy, kiedy większość z nas zostanie pozamykana w więzieniach? W polskich prokuraturach potworzono specjalne wydziały ds. błędów medycznych. Nie ma tam jednak referatów do spraw błędów np. prawników, konstruktorów, kierowców, pielęgniarek itp. Stanowimy jak widać szczególną kastę.

Artykuł napisano na podstawie wystąpienia prof. R. Kubiaka podczas konferencji medycznej w Krakowie

O obliczach współczesnej transplantologii



Chcą stworzyć pierwszy w regionie ośrodek transplantacji nerek

„O obliczach współczesnej transplantologii” mówili specjaliści w tej dziedzinie, w trakcie spotkania na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego. Wykłady adresowane m.in. do studentów zorganizowano z okazji obchodzonego w styczniu Ogólnopolskiego Dnia Transplantacji.

Profesor Stanisław Głuszek – kierownik Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej, prorektor do spraw medycznych UJK otwierając spotkanie, przypomniał o tym, że trwają starania, aby w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach utworzyć pierwszy w regionie ośrodek transplantacji nerek. Od listopada w placówce działa Poradnia Transplantacyjna, a jej uruchomienie było pierwszym etapem, aby w Kielcach mogły być realizowane przeszczepy nerek.

Wykłady w trakcie spotkania wygłosili: prof. dr hab. n. med. Ireneusz Nawrot z Kliniki Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz dr n. med. Jacek Bicki, zastępca kierownika Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej WSzZ.

Profesor Ireneusz Nawrot wyjaśniał, że przeszczepianie narządów jest związane z zastąpieniem nieodwracalnie uszkodzonego narządu, którego czynność jest niezbędna dla życia, a którego niewydolność nieuchronnie prowadzi do śmierci. Jak poinformował, na świecie żyje obecnie ponad milion osób



Prof. dr hab. n. med. Ireneusz Nawrot z Kliniki Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

z przeszczepionymi narządami, a w Polsce aktualnie takich pacjentów jest około 30 tysięcy – część z nich ma przeszczepione dwa, a nawet trzy narządy. Organy pozyskuje się od dawców żywych bądź martwych, u których orzekana jest śmierć mózgu. – Nieodwracalne, strukturalne uszkodzenie mózgu, tak zwana śmierć mózgowa, powoduje porażenie czynności układu oddechowego, a w jego następstwie obumieranie kolejno wszystkich tkanek i narządów – mówił profesor Nawrot, który podkreślił, że stwierdzenie śmierci mózgu jest wskazaniem do przerywania reanimacji i że nie zdarzyło się, aby do życia powrócił człowiek, u którego stwierdzono taki stan.

Dr n. med. Jacek Bicki, który wygłosił wykład na temat „Rozpoznania śmierci osobniczej”, zaznaczył, że najważniejszym punktem systemu rozpoznawania śmierci mózgu jest to, aby lekarz zajmujący się pacjentem wysunął podejrzenie śmierci mózgu. – Trwałe, nieodwracalne ustanie czynności mózgu stwierdza jednomyślnie komisja złożona z trzech lekarzy, w tym co najmniej jednego specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz jednego w dziedzinie neurologii lub neurochirurgii – przypomniał Jacek Bicki.

Transplantolog zaznaczył, że zawsze, w przypadku jakiegokolwiek wątpliwości dotyczącej śmierci mózgu, komisja odstępuje od jej stwierdzenia. W 2016 roku na przeszczep różnych narządów oczekiwało w Polsce ponad 1700 osób.

Świętokrzyska Izba Lekarska ogłasza sprzedaż swojej dotychczasowej siedziby – nieruchomości usytuowanej w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 52 składający się z: budynku o powierzchni 580 metrów kwadratowych położonego na działce o powierzchni 1117 metrów kwadratowych.

Cena wywoławcza 1.200.000 złotych.

Bliższe informacje pod numerem telefonu 41 362 13 81.

Oferty proszę przysyłać w wersji pisemnej na adres biura Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej al. ks. Jerzego Popiełuszki 43.

Możemy wyeliminować HCV



Dr n. med. Dorota
Zarębska-Michaluk

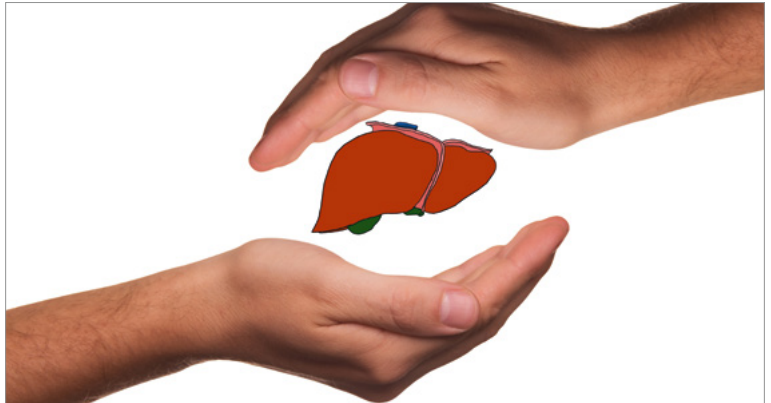
internista,
specjalista chorób
zakaźnych,
hepatolog
zastępca kierownika
Kliniki Chorób
Zakaźnych WSzZ
w Kielcach

Do zakażenia HCV dochodzi drogą krwiopochodną, przez bezpośredni kontakt z krwią osoby zakażonej lub przez kontakt z narzędziami zanieczyszczonymi krwią chorego. Wywoływane przez wirusa przewlekłe zapalenie wątroby typu C (PZWC) stanowi od wielu lat istotny problem zdrowotny w skali świata.

Według najnowszych danych WHO, liczba zakażonych sięga 71 milionów. Blisko 400 tysięcy osób rocznie umiera z powodu najcięższych powikłań choroby: marskości i raka wątrobowokomórkowego. Wobec dostępności skutecznego, refundowanego z budżetu państwa leczenia, największym wyzwaniem związanym z walką z HCV jest testowanie. Aktualne dane Polskiej Grupy Ekspertów (PGE) HCV wskazują, że w Polsce liczba zakażonych sięga 200000 osób, a zaledwie 20% z nich ma świadomość choroby.

Do niedawna w terapii PZWC stosowane były schematy zawierające interferon w formie iniekcji podskórnych. Leczenie trwało najczęściej 48 tygodni, a jego skuteczność sięgała około 50%. Obecnie stosowane schematy są oparte w całości na lekach doustnych, a czas trwania leczenia u większości chorych wynosi 8 lub 12 tygodni, wyjątkowo 24 tygodnie. Terapia jest bezpieczna, można ją stosować nawet u chorych z ciężkimi schorzeniami współistniejącymi, a także u pacjentów z marskością wątroby, nawet zdekompensowaną. Skuteczność tego leczenia jest bliska 100%. Według PGE HCV dzięki nowym terapiom jest szansa na to, że w 2030 roku problem HCV w Polsce praktycznie przestanie istnieć.

Żeby tak się stało, konieczne jest wykrycie zakażenia u osób, które nie mają świadomości choroby oraz objęcie ich leczeniem. Nie jest to łatwe, ponieważ przewlekłe WZWC



przebiega najczęściej bezobjawowo lub z mało charakterystycznymi objawami, jak osłabienie, zmęczenie, dyskomfort w jamie brzusznej. W rezultacie często wykrywane jest przypadkowo. Tym większa jest więc rola lekarzy, którzy mogą rekomendować testy swoim pacjentom.

Badanie w kierunku zakażenia HCV jest zalecane u osób, które otrzymały transfuzję krwi przed 1992 rokiem, miały w przeszłości operacje lub inne zabiegi medyczne, były wielokrotnie hospitalizowane, mają podwyższoną aktywność transaminaz, stosowały narkotyki dożylnie lub donosowe, miały wykonywane tatuaże lub kolczykowanie, cierpią na choroby przenoszone drogą płciową lub miały wielu partnerów seksualnych.

Diagnostyka opiera się na badaniach serologicznych wykrywających przeciwciała antyHCV. Pozytywny wynik świadczy o kontakcie z wirusem, ale nie jest dowodem na trwające zakażenie. Badanie na obecność przeciwciał może być wykonywane w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, w placówkach krwiodawstwa, na oddziałach szpitalnych, a także podczas programów przesiewowych. Po wykryciu przeciwciał antyHCV pacjent powinien być skierowany do dalszej, szczegółowej diagnostyki, która prowadzona jest w poradniach

i na oddziałach chorób zakaźnych oraz hepatologicznych i obejmuje badanie na obecność materiału genetycznego wirusa we krwi metodą PCR z oznaczeniem genotypu HCV. W Polsce najczęstsze są zakażenia genotypem 1b.

Kwalifikację chorego do leczenia przeciwwirusowego zamyka ocena nasilenia zmian w wątrobie dokonywana metodą nieinwazyjną (elastografia), a w wyjątkowych przypadkach inwazyjną (biopsja wątroby). Pacjenci leczeni są w ośrodkach uprawnionych do terapii PZWC w ramach kontraktu z NFZ. Nowe, refundowane terapie są szeroko dostępne dla chorych bez konieczności oczekiwania w kolejce. Leczenie odbywa się w trybie ambulatoryjnym, a badania kontrolne wykonywane są co 4 tygodnie w trakcie terapii i w momencie jej zakończenia. Wizyta po 12 tygodniach od zakończenia leczenia kończy obserwację chorego, a brak materiału genetycznego wirusa w tym momencie oznacza wyleczenie z zakażenia HCV. Tylko pacjenci z zaawansowanym włóknieniem i marskością nadal pozostają pod opieką ośrodka hepatologicznego.

Artykuł został przygotowany w ramach działań informacyjnych nt. zakażenia HCV prowadzonych przez Gilead Sciences Poland.

EPC/PL/18-12/PM/1670

Piśmiennictwo

1. European Union HCV Collaborators. Hepatitis C virus prevalence and level of intervention required to achieve the WHO targets for elimination in the European Union by 2030: a modelling study. *Lancet Gastroenterol Hepatol* 2017; 2: 325-336.
2. Thrift AP, El-Serag HB, Kanwal F. Global epidemiology and burden of HCV infection and HCV-related disease. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2017 Feb;14(2):122-132.
3. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2018. *J Hepatol* 2018 Aug;69(2):461-511.
4. Halota W, Flisiak R, Juszczyk J, i wsp. Recommendations by Polish Group of Experts for HCV for the treatment of viral hepatitis C in 2018. *Hepatologia* 2018;18: 1-9.
5. Flisiak R, Zarębska-Michaluk D, Janczewska E, i wsp. Treatment of HCV infection in Poland at the beginning of the interferon-free era-the EpiTer-2 study. *J Viral Hepat*. 2018 Jun;25(6):661-669.

Żyjemy krócej niż przeciętny

Najczęstszą przyczyną zgonów w Polsce wciąż są choroby układu krążenia oraz nowotwory. Ukazał się najnowszy raport „Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania.

Mieszkańcy Polski żyją krócej niż mieszkańcy krajów zachodnich Europy. Szczególnie duża dysproporcja jest w przypadku mężczyzn. Najczęściej umieramy z powodu chorób układu krążenia oraz nowotworów.

Niedawno ukazał się raport opracowany przez Narodowy Instytut Zdrowia Pu-

blicznego – Państwowy Zakład Higieny pt. „Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania”. Choć to „świeża” publikacja, zawiera ona głównie dane z lat 2015-2016. Czytając go można mieć więc duży niedosyt z uwagi na dość odległe lata które poddano analizie, niemniej jednak całość daje obraz sytuacji w jakiej

się znajdujemy. Z raportu wynika bowiem że statystyczny Europejczyk żyje obecnie o 4,6 lat dłużej niż Polak (średnia długość życia mężczyzn w Polsce to 74 lata), a Europejka – o 1,9 roku (średnia długość życia Polki to 81,8 lat).

W całej Unii Europejskiej wśród mężczyzn najdłużej żyją Włosi i Szwedzi, a wśród kobiet Hiszpanki i Finlandki.

MĘŻCZYŹNI W POLSCE UMIERAJĄ ZA WCZEŚNIE

- W decydującym stopniu za krótsze życie polskich mężczyzn odpowiada większa niż w innych krajach ich umieralność w wieku aktywności zawodowej, tzn. 25-64 lata, a przede wszystkim w wieku 45-64 lata, która odpowiada w około 45 proc. za ich krótsze życie – czytamy w raporcie. Natomiast Polki dużo częściej niż Europejki umierają powyżej 65. roku życia.

Mężczyźni od lat najkrócej żyją w woj. łódzkim. Różnica w porównaniu z mieszkańcami województwa podkarpackiego, którzy przeciętnie żyją najdłużej, wynosi prawie 4 lata. Mieszkańcy województwa świętokrzyskiego pod względem długości życia mieszczą się w średniej krajowej.

ZABÓJCZE ZAWAŁY I NOWOTWORY

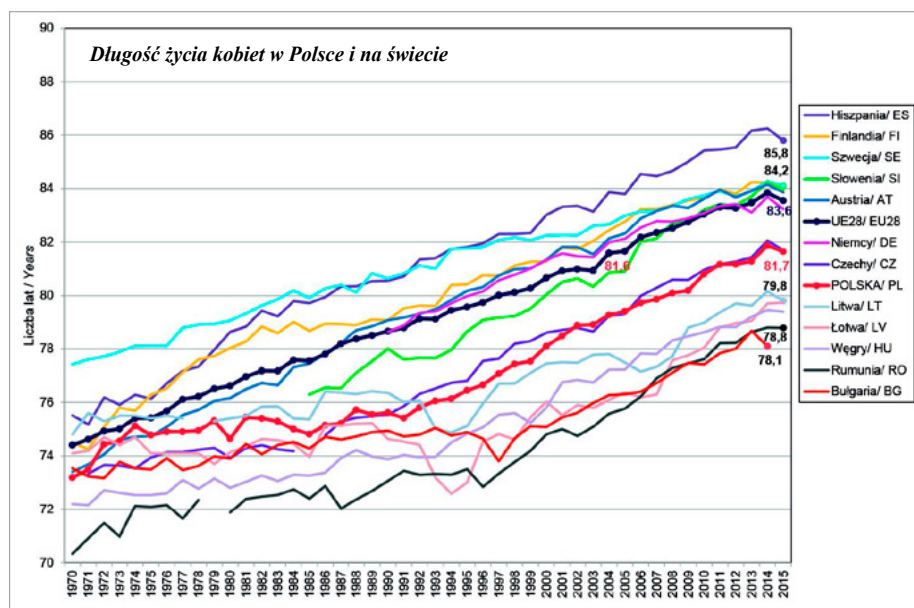
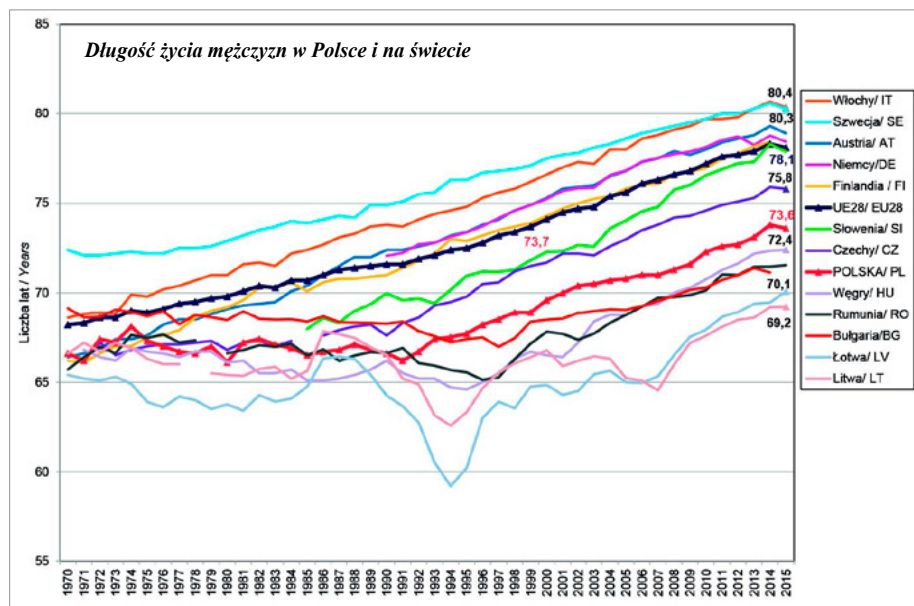
Raport ujawnia najczęstsze przyczyny zgonów w naszym kraju. Są tu istotne różnice między płciami. U kobiet największe żniwo śmierci przed 75. r. ż. zbierają nowotwory złośliwe, na drugim zaś miejscu plasują się choroby układu krążenia. U mężczyzn za przedwczesną śmierć odpowiadają przede wszystkim choroby układu krążenia, a na drugim miejscu nowotwory złośliwe.

NIECHŁUBNE PIERWSZE MIEJSCE ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Choroby układu krążenia stanowią poważny problem w całym kraju. Szczególnie często umierają na nie mieszkańcy polskich wsi.

Choroby układu krążenia we wszystkich województwach bardziej zagrażają życiu mieszkańców wsi niż miast. W woj. świętokrzyskim poziom umieralności zarówno na wsi jak i mieście jest najwyższy w kraju i przewyższa poziom ogólnopolski. Tylko w trzech województwach poziom umieralności zarówno w miastach jak i na wsi jest niższy od przeciętnego w kraju, natomiast w czterech jest wyższy. Największa względna różnica poziomów umieralności z powodu ChUK w miastach i na wsi jest w woj. lubelskim i pomorskim.

W polskim systemie ochrony zdrowia istnieją także znaczne dysproporcje na



mieszkaniec Unii Europejskiej

poziomie wojewódzkim w zakresie zasobów infrastruktury. Największą bazę szpitalno-łóżkową od lat posiadają województwa mazowieckie i śląskie.

ANALIZA WYDATKÓW NA OCHRONĘ ZDROWIA

Autorzy raportu poddali analizie także wydatki na ochronę zdrowia w Polsce zestawiając je z tym, ile na ten cel wydają inne kraje Unii Europejskiej.

- W ostatnich latach odnotowuje się stały wzrost nominalnych nakładów na ochronę zdrowia, zarówno publicznych, jak i prywatnych. Mimo to wydatki w Polsce w porównaniu do innych krajów Unii Europejskiej są znacznie mniejsze - stwierdzają autorzy raportu. Dalej prezentowane są dane:

W Polsce udział wydatków na ochronę zdrowia w PKB w roku 2015 wynosił 6,3%, a średnia dla krajów UE ok. 9%.

W większości krajów europejskich największy udział w finansowaniu ochrony zdrowia stanowią wydatki publiczne. W Polsce w roku 2015 stanowiły one 70% wydatków ogółem, z czego 61% stanowiły wydatki z budżetu NFZ.

Wydatki prywatne w Polsce stanowiły 30% ogólnych wydatków na ochronę zdrowia w roku 2015. Wśród nich dominujące są bezpośrednie wydatki gospodarstw domowych. Pacjenci z własnej kieszeni opłacają przede wszystkim zakup leków, artykułów medycznych, koszty badań diagnostycznych i analitycznych.

DUŻYM PROBLEMEM JEST BRAK LEKARZY

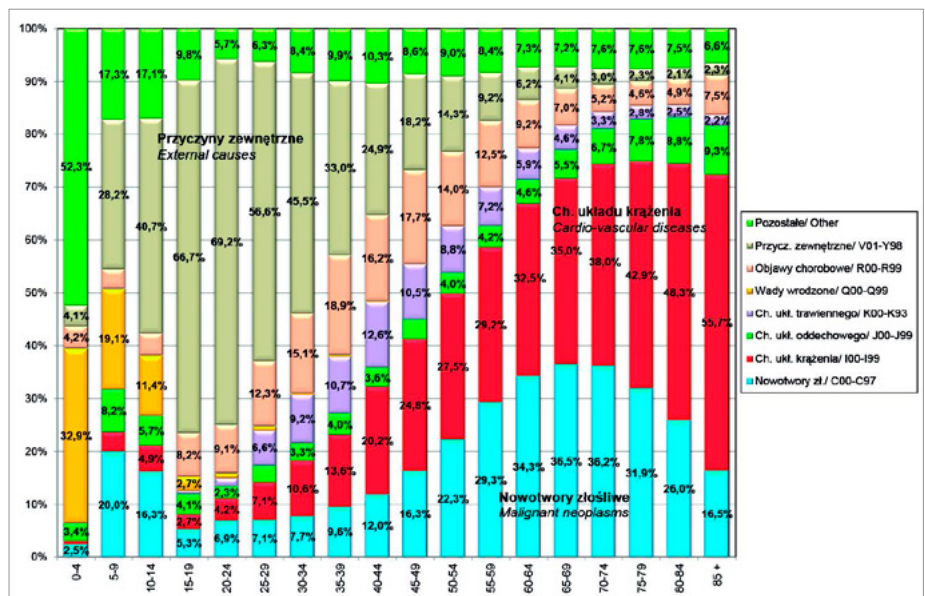
Autorzy raportu wskazują, że w najbliższych latach jednym z największych wyzwań polskiego systemu opieki zdrowotnej będzie zapewnienie odpowiedniej kadry medycznej.

- W Polsce narasta problem zastępowalności pokoleń w zawodach medycznych. Należy zintensyfikować działania mające na celu niwelowanie deficytów w tym obszarze. Na obecnym poziomie wejścia na rynek pracy nowych osób w stosunku do tych znajdujących się w wieku przedemerytalnym nie jest to możliwe - czytamy w raporcie.

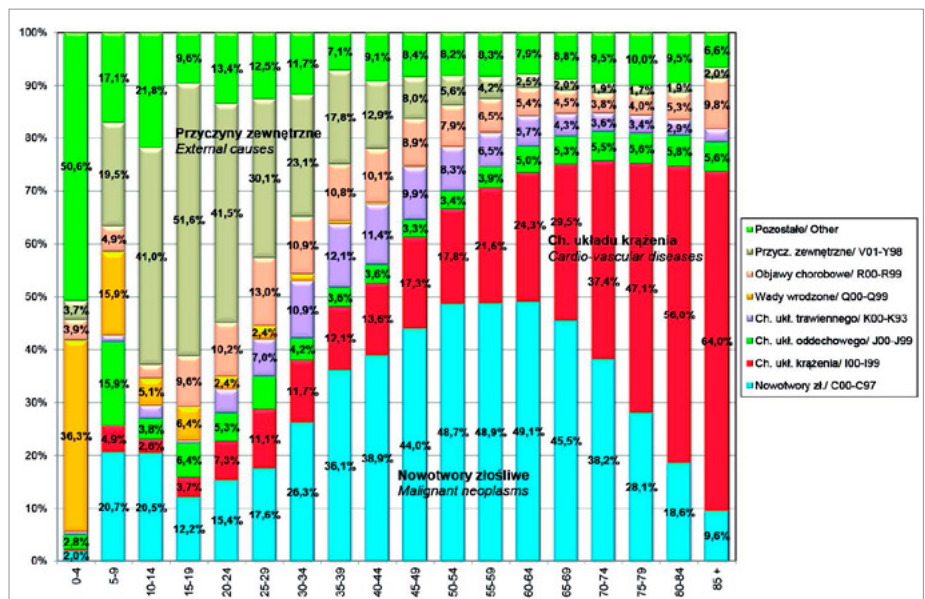
CZeka NAS DUŻY PROBLEM

Spółczesność w Polsce należy do jednych z najszybciej starzejących się nacji w Europie. Przy utrzymaniu tej dynamiki prognozuje się, iż w 2050 roku osoby w wieku powyżej 65 lat będą stanowić ponad 40% społeczeństwa, a mediana wieku w Polsce wyniesie prawie 51 lat.

- W związku z tym jednym z priorytetów systemowych powinno być dosto-



Przyczyny zgonów mężczyzn w poszczególnych grupach wiekowych.



Przyczyny zgonów kobiet w poszczególnych grupach wiekowych.

sowywanie zasobów ochrony zdrowia do rosnących potrzeb zdrowotnych tej grupy pacjentów. Należy systematycznie zwiększać liczbę lekarzy geriatrów (obecnie 433 specjalistów), którzy będą sprawować kompleksową opiekę nad osobami starszymi. Wydaje się, iż jednym z rozwiązań jest wprowadzenie koordynowanej opieki geriatrycznej.

OBSZERNY RAPORT O ZDROWIU POLAKÓW

„Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania” to obszerna publikacja, obejmująca blisko pół tysiąca stron. Dostępna jest także wersja skrócona – blisko trzystustronicowa.

Znajdziemy w niej wiele wykresów i grafik. Oprócz porównania długości życia mieszkańców i mieszkanki Polski z innymi krajami europejskimi, zestawione są tu dane dotyczące stwierdzonych chorób, przyczyn umieralności, czynników ryzyka dla zdrowia, pokazuje się też zróżnicowanie regionalne, jeśli chodzi o stan zdrowia zamieszkujących tam populacji itp.

Pełną treść raportu znaleźć można na stronie internetowej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Polskiego Zakładu Higieny: http://bazawiedzy.pzh.gov.pl/wp-content/uploads/2019/01/sytuacja_zdrowotna_2018.zip

Neurolog, który wiersze pisał

Wspomnienie o Stanisławie Nowaku (1936–2007) na łamach „Forum Bibliotek Medycznych”

Pod koniec 2018 roku został opublikowany drugi tom półrocznika „Forum Bibliotek Medycznych” za 2017 rok, a w nim artykuł, w którym przedstawiono działalność publiczną i twórczość literacką kieleckiego lekarza. Przypomniano główne fakty z życia Stanisława Nowaka, który był nie tylko znany neurologiem, ale też humanistą, poetą, nauczycielem akademickim, pierwszym redaktorem naczelnym kieleckiego naukowego czasopisma medycznego. Tekst dopełniony został utworami z kilku jego tomików, wydanych w latach 1997–2005. Z wielu tysięcy napisanych wierszy wybrano kilkanaście jako ilustrację ukrytego w nich komentarza do codzienności i kariery zawodowej, tym ciekawszego, że przybierającego na przemian charakter lapidarny, przyjacielskiej wypowiedzi lub wpisu do głęboko ukrytego w szufladzie notesu.

Stanisław Nowak studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku, a następnie podjął pracę w Szpitalu Wojewódzkim w Kielcach i stosunkowo szybko awansował na stanowisko ordynatora. W 1968 roku uzyskał pierwszy stopień, w 1971 – drugi stopień specjalizacji, zaś w 1969 – stopień doktora i w 1977 – tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie neurologii. Główne kierunki jego pracy naukowej to padaczka, udar mózgu, płyny mózgowo-rdzeniowe, zespoły neurologiczne w chorobach wewnętrznych, neuroepidemiologia, prostaglandyny, biochemiczne markery nowotworowe, przyczyny schorzeń neurologicznych i pomiary EEG. Artykuły w czasopismach specjalistycznych oraz udział w wielu konferencjach w kraju i za granicą przyczyniły się do rozpropagowania wyników, nowych dyskusji, a także nawiązywania znajomości nie tylko zawodowych, ale też towarzyskich i politycznych (ważnych na zajmowanych stanowiskach). Z informacji o drodze zawodowej wynika, że kierował lokalnym (o zasięgu wojewódzkim) centrum leczenia neurologicznego nieprzerwanie przez prawie ćwierć wieku. Pracę edukacyjną rozpoczął wcześniej, bo już 1974 roku, najpierw w filii Akademii Medycznej w Krakowie przy kieleckim Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym, a następnie w Akademii Świętokrzyskiej, gdzie był dyrektorem Instytutu Zdrowia Publicznego.

W praktyce zawodowej miał do czynienia z bardzo trudną do diagnozy i leczenia grupą schorzeń. Wśród pacjentów byli przedstawiciele wszystkich grup wiekowych, od małych dzieci z porażeniami, dorosłych z epilepsją, do starców ze zmianami mia-

dżycowymi. Ci, którym terapia nie pomagała, a mieli dość siły, by zrezygnować z leczenia lub źle zrozumieli intencje zaleceń i szukali porady gdzie indziej, do gabinetu nie wracali, ale wciąż pojawiali się nowi. Ten wiersz zdaje się być ciekawą:

*Lotem sensu
w przestrzeni nieba
wzbij się dzisiaj
jak zjawienie
i obiecaj
tam będącym
że przywrócisz
prawdę znaku
a powrotem
chwala będzie
wszystkich którym
dasz nadzieję*

wiersz „Lot sensu” w zbiorze „Intymność nieznana” 2001 (s. 12)

Stanisław Nowak był towarzyski i aktywny środowiskowo, a także rozpoznawalny i nagradzany (m.in. licznymi nagrodami resortowymi i rektora Akademii Medycznej w Krakowie). Ponieważ lubił pracę w grupie i ceniał wymianę poglądów, był członkiem towarzystw, komitetów, fundacji, a w niektórych z nich pełnił funkcję przewodniczącego. Umiał pobudzać innych do zwierzeń, które zapisywał i później wybrane (anonimowo i z dyskretnym komentarzem) opublikował m.in. w książce „Sny przepowiadające przyszłość” oraz zapewne częściowo w zbiorze reportaży pt. „Kobieta otwarta”. Przyznawał, że opowiadania innych stanowiły dla niego również inspirację do pisania wierszy. Jako nauczyciel akademicki i szef szpitalnego oddziału z młodszym pokoleniem adeptów zawodu wiedzą dzielił się zarówno bezpośrednio, jak i będąc autorem/współautorem wielu artykułów, a pomimo to poetycko wyznaje z jakimś nie do końca zdefiniowanym żalem:

*Jak wiatr wszechmocny i utajony
Pędzisz niesiony życia wirami
Chcąc znaleźć siebie zagubionego
W przestworzach które obce ci były
Spotykasz własne jakby odmiany
Nawet się mylisz w rozpoznawaniu
Lecz nie ty jesteś w obiektach cudzych
Które w milczeniu ruch przeczeń dają*

wiersz „Odbicia cienie” w zbiorze „Pamięć kodowana” 2001 (s. 110)

Był człowiekiem osadzonym w tradycyjnej kulturze polskiego ludu i nie w pełni przygotowanym na skalę zmian, jakie niesie epoka globalizmu, szukania po omacku nowych wartości, upowszechniania systemów zdalnie sterowanej mentalności, chaosu

wzorców. Ubolewał nad tym, pisząc z prostotą:

*Gromada przeciętności
ludzkiego wymiaru
rozszybiała się
pęcznieje
grozi eksplozją
głupoty*

wiersz „Eksplozja” w zbiorze „Oczy uzdrowienia” 2001 (s. 144)

Istota życia, życia pełnego, indywidualistycznego, życia w zgodzie z otoczeniem, życia nacechowanego fascynacją przyrodą i rzeczywistym odbiorem człowieczeństwa (gloryfikacja dobra, nazwanie i potępienie zła) dopełniona jest w utworach Stanisława Nowaka obrazem lub raczej groźbą śmierci:

*Zrabowane serce rzuciłeś na drodze
Która długa była z szczęścia oznakami
Później własne serce raniełeś śmiertelnie
Zamykając dramat nadludzkiej wielkości
A wokół schło wszystko co zielone było
Z trzaskaniem złowieszczym
Bo śmierć szła pośpiesznie*

wiersz „Spacer śmierci” w zbiorze „Pieśni zamieranie” 2001 (s. 50)

W 2017 roku minęło 10 lat od jego śmierci i 20 lat od literackiego debiutu. Fachowe publikacje z zakresu medycyny, pisane z niemalym zaangażowaniem, mają dziś – co naturalne – znaczenie tylko historyczne. Na pracach organizacyjnych zbudowano nowe konstrukcje, nierzadko w sposób istotny modyfikując pierwotny zamysł. Przestała istnieć w cyberprzestrzeni jego osobista strona internetowa. Pozostały nieliczne artykuły wspomnieniowo-pożegnalne, zdawkowe hasła słownikowe i encyklopedyczne, króciutkie notki recenzyjne oraz siedemnaście elegancko prezentujących się na bibliotecznych półkach tomików, wypełnionych myślami ujętymi w ramy postmodernistycznych wierszy. W nich jest ukryta historia życia zakodowana w słowach. Warto pochylić się nad lekturą i poddać analizie tę niezwykłą twórczość.

Joanna Nowak
Biblioteka Uniwersytecka UJK
w Kielcach

Cały artykuł pt. „Quo vadis, medice? Metafizyka rewersem kariery zawodowej kieleckiego neurologa, dr. hab. n. med. Stanisława Nowaka (1936-2007)” można przeczytać w dziale „Biografistyka” na łamach „Forum Bibliotek Medycznych” 2017, nr 2(20), s. 314-346. Dostęp online: http://forum.bg.umed.lodz.pl/images/forum/F20/FBM_2017_2.pdf (uwaga: Streszczenie zawiera błędne informacje – wiersz, zapowiadany jako zakończenie – został w ostatniej chwili wycofany z druku, ale redakcja nie dokonała korekty).

Obrazy kieleckiego lekarza na dwóch dużych wystawach



Klasztor na Karczówce nocą.



Klasztor na Karczówce od strony Kielc.

Obrazy Janusza Wiśniewskiego, laryngologa z Kielc można było podziwiać na dwóch dużych wystawach w stolicy województwa świętokrzyskiego.

Obie ekspozycje zorganizowano pod patronatem Towarzystwa Przyjaciół Sztuk Pięknych. Jedna prezentowała prace poplenerowe, a zorganizowana została w Wojewódzkim Domu Kultury. Druga to również bardzo uroczyste otwarta wystawa malarstwa „Letnie plenery 2018” w sali Osiedlowego Domu Kultury „Słoneczko”, a malowane na plenerach w Iłży, Chęcinach i wzgórzu Karczówka. Obie wystawy cieszyły się dużym zainteresowaniem.

/AP/



Janusz Wiśniewski przy swoich obrazach na wystawie w WDK w Kielcach.

Przychodzi wena do lekarza

Ogólnopolski Konkurs Literacki
im. Profesora Andrzeja Szczeklika
Edycja VIII

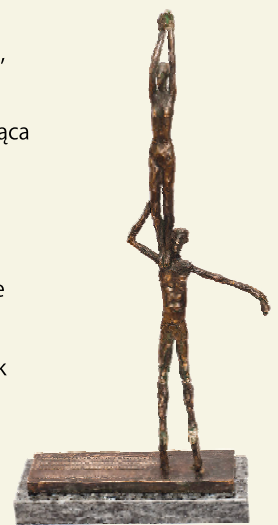
Jury: Anna Dymna, Waldemar Hładki, Ewa Lipska, Bronisław Maj, Maria Szczeklika, Jarosław Wanecki

W konkursie może wziąć udział każda osoba mająca tytuł lekarza lub lekarza dentystry.

Termin nadsyłania prac konkursowych
29 marca 2019 roku.

Szczegółowe informacje o konkursie są dostępne na stronie internetowej: www.mp.pl/wena

Informacji udziela: Anna Wierzchowska-Woźniak
tel. 12 293 42 68, e-mail: wena@mp.pl



PARTNERZY



PATRON MEDIALNY



ORGANIZATORZY



medycyna praktyczna



Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego (30)

Oglądałem niedawno reportaż z pewnego szpitala psychiatrycznego. Moja reakcja to niedowierzanie, a następnie zgroza. Tam pacjentów karano, bo byli pobudzeni, niepodporządkowani, pyskaci, niegrzeczni.

A karano ich unieruchomieniem w „pasach” czasem na wiele godzin albo podawaniem dużych dawek leków przeciwpsychotycznych (nazywano to „lekowaniem”) bez uzasadnienia merytorycznego, dla świętego spokoju personelu. Mogło to prowadzić i prowadziło do tragicznych konsekwencji, co łatwo było przewidzieć (długotrwałe unieruchomienie, „kaftan chemiczny” – nie muszę tego chyba tłumaczyć). Personel wysłuchiwany w tych sprawach idzie w zaparte i uparcie twierdzi, że wszystko odbywa się zgodnie ze standardami, ustawą, rozporządzeniami – co jest oczywistą nieprawdą.

Nie mamy prawa, my, lekarze i my, pielęgniarki nikogo karać.

Czasem pacjenci mogą czuć się karani, kiedy są leczeni bez ich zgody czy wbrew ich woli. Trzeba wtedy choremu próbować wyjaśnić, że te leki i te środki zabezpieczające są stosowane dla ich dobra i dla dobra ich otoczenia, że to nigdy nie jest kara. Przez wiele lat prowadziłem oddział psychiatryczny „ostry”, musiałem paternalistycznie zlecać leki i „pasy” i nigdy nie miałem problemu z wyjaśnieniem choremu zasadności tego działania.

Wiele tłumaczy - ale nie usprawiedliwia – niedostatek personelu, zbyt mały nadzór, zwłaszcza w oddziałach/szpitalach peryferyjnych (bo tam większy problem z zatrudnieniem odpowiedniego i odpowiednio licznego personelu oraz ze społecznym, publicznym nadzorem). Niestety człowiek kiedy może, kiedy nikt nie pilnuje, może stać się bestią. Vide prace Kępińskiego dot. obozów koncentracyjnych, „Lot nad kukułczym gniazdem”, prace Zimbardo czy Milgrama.

XXX

Art. 41 Kodeks etyki lekarskiej stanowi m.in., że każde zaświadczenie lekarskie powinno być zgodne z wiedzą i sumieniem lekarza; nie może ono być formułowane pod presją lub w oczekiwaniu osobistych korzyści. – Są różne presje i rozmaite korzyści. Piszę o tym w związku z akcjami protestacyjnymi polegającymi na gremialnych „zachorowaniach”. – Sapienti sat.

XXX

Z aforyzmów Karola Irzykowskiego:

„Jest to dziwne, że człowiek jest dumny raczej z tego, co mu dała natura, niż z własnych zasług. Nawet gdy się szczyli zasługami, zawsze poza tym słychać: takim jestem! a nie: takim się stałem!” – Jeszcze gorzej, kiedy mówimy „udało nam się coś zrobić” zamiast „zrobiliśmy to”. Jako „udało się”? Los to sprawił, a nie my...?

„Przyjacielu, żeby cię rozweselić, opowiem ci moje nowe zmartwienie.”

„Lepiej nie zlaźić z piedestału, bo można nie znaleźć drogi z powrotem.”

„Długo szukałem równoważnika do niemieckiego przysłowia „wylać dziecko razem z kąpielą”, przysłowia, którego treść w Polsce wciąż się rozgrywa. Proponuję: wyjąć komu żdźbło z oka razem z okiem”.

XXX

Inne myśli K. Irzykowskiego:

„Komuniści wszystko wiedzą, a nawet wiedzą wszystko p o d w ó j n i e. I tak np. esperanto uważa się w Bolszewii już to za broń proletariacką, już to za pomiot szatana kapitalistycznego”. (czystej wody dialektyka...)

„Pewien polski wariat zaproponował, aby ludzie mieszkali w szklanych domach – ale z pewnością sam pierwszy by tego nie wytrzymał”.

XXX

„Ani raz w życiu nie widziałem fanatyka z poczuciem humoru, nie spotkałem również człowieka z poczuciem humoru, który został fanatykiem jeśli owego poczucia humoru nie stracił. (Amos Oz)

XXX

„... jest tylko jeden sposób, aby mieć ręce czyste: nie mieć wcale rąk.” (wg D’Ormessona). Włoch powiedziałby pewnie: „Se non è vero è bien trovato” (jeśli nawet nie jest to prawda, jest to dobrze powiedziane).

XXX

W konkursie „skąd ten cytat” proponuję pytania:

1. Kto napisał – wyśmiewając wiersze o pracy –

„O, praco, która uszlachetnia ducha, Jesteś jak słońce, co w nas ciepłem



dmucha”.

2. Kto powiedział, że „tylko dwie rzeczy są nieskończone: wszechświat oraz ludzka głupota, choć nie jestem pewien co do tej pierwszej”.

3. Kto komu tak się przedstawił: „Cząstka siły mała,

co złego pragnąc zawsze dobro działa”,

a w starszym tłumaczeniu: „Tej siły cząstką drobną,

co zawsze złego chce i zawsze sprawa dobro”.

4. Kto komu powiedział i w jakim utworze, że „najważniejsze jest niewidoczne dla oczu”.

Odpowiedzi proszę podać na mój adres e-mailowy: w.t.gajewski@op.pl do dnia 10 marca 2019r. Nagroda książkowa.

XXX

Prawidłowe odpowiedzi w poprzednim konkursie:

1. Enduro – samobójstwo przez zagłózenie się – miało występować w religii katarów.

2. Artakserkses usiłował zatrudnić – nieskutecznie – Hipokratesa.

Znakomicie odpowiedziała rekordowa ilość Koleżanek/ Kolegów: aż sześć osób. Pierwszy był – już 27 grudnia – kol. Andrzej Chojnacki i otrzymał nagrodę „Dawną medycynę” – J. Thorwalda.

Gratulacje! Dziękuję za udział w konkursie kol. Mirosławie Gontarek-Modras, kol. Bożenie Dereli, kol. Sylwii Kościółek-Zgódką, kol. Barbarze Koceli i kol. Dariuszowi Gliwińskiemu.

Zapraszam do następnych konkursów.

W.T. Gajewski

Pierwsza w Polsce realizacja sceniczna utworu Khemiriego

„≈[prawie równo]” to marcowa premiera w Teatrze Żeromskiego w Kielcach. Jest to pierwsza w Polsce realizacja sceniczna utworu Jonas Hassen Khemiriego.

Jonas Hassen Khemiri jest laureatem szwedzkiej August Prize za najlepszą książkę roku. W interpretacji uznanej, reżyserki, Uny Thorleifsdottir historia pozornie niezwiązanych ze sobą postaci, staje się opowieścią o tym, jak współczesna forma kapitalizmu zawłaszcza naszą rzeczywistość. Bohaterowie: Martyna, Mani, Andrej i Freja znajdują się w odmiennych sytuacjach życiowych, które determinuje system ekonomiczny. Każde z nich wybiera inny sposób, by z nim walczyć.

Ponadto w marcu będzie można zobaczyć w kieleckim teatrze kilka innych spektakli, m.in. „Widnokrąg” w adaptacji Radosława Paczocha i reżyserii Michała Kotańskiego czy znane już świętokrzyskiej publiczności „Szalone nożyczki”.

/AP/

KONKURS

Dla naszych czytelników mamy dwa podwójne zaproszenia na spektakl „≈[prawie równo]”, który wystawiony zostanie 19 marca o godzinie 18.

Pytanie konkursowe brzmi:

1. Z jakiego kraju pochodzi reżyserka spektaklu „≈[prawie równo]” Una Thorleifsdottir?

Osoby, które jako pierwsze zadzwonią się do nas pod numer telefonu 41-362-13-81 wewnętrzny 14 i udzielą prawidłowej odpowiedzi na powyższe pytanie, otrzymają bilety na spektakl 19 marca.

REPERTUAR – MARZEC 2019

| | | |
|---------------|-----------------|---|
| 1. piątek | g.18.00 | Widnokrąg Wiesław Myśliwski adapt. Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 2. sobota | g.18.00 | Widnokrąg Wiesław Myśliwski adapt. Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 3. niedziela | g.18.00 | Widnokrąg Wiesław Myśliwski adapt. Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 6. środa | g.19.00 | Szalone nożyczki Paul Pörtner reż. Jerzy Bończak |
| 7. czwartek | g.19.00 | Szalone nożyczki Paul Pörtner reż. Jerzy Bończak |
| 8. piątek | g.17.00 | Basia oblesia Marcin Pakuła pomysł i wykonanie Ewelina Gronowska |
| | g.19.00 | Szalone nożyczki Paul Pörtner reż. Jerzy Bończak |
| 9. sobota | g.16.30 i 19.30 | Szalone nożyczki Paul Pörtner reż. Jerzy Bończak |
| 10. niedziela | g.19.00 | Szalone nożyczki Paul Pörtner reż. Jerzy Bończak |
| 16. sobota | g.19.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir PREMIERA |
| 17. niedziela | g.18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |
| 19. wtorek | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir PREMIERA studencka |
| 21. czwartek | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir bilet z bonusem z okazji DNIA WIOSNY |
| 22. piątek | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir bilet z bonusem dla SENIORÓW |
| 23. sobota | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |
| 24. niedziela | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |
| 27. środa | g.11.00 | Pinokio Carlo Collodi reż. Bartłomiej Wyszomirski |
| 28. czwartek | g.11.00 | Pinokio Carlo Collodi reż. Bartłomiej Wyszomirski |
| 29. piątek | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |
| 30. sobota | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |
| 31. niedziela | g. 18.00 | ≈[prawie równo] Jonas Hassen Khemiri reż. Una Thorleifsdottir |

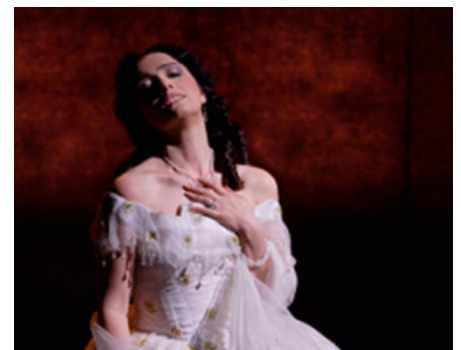
Marzec w Filharmonii Świętokrzyskiej



Sporą dawkę muzycznych wrażeń przygotowała dla melomanów Filharmonia Świętokrzyska.

13 marca zobaczyć będzie można retransmisję „La Traviata” wystawionej w londyńskiej Royal Opera House. Piękna produkcja Richarda Eyre stanowi idealne wykonanie słynnej opery Verdiego opartej na utworze Aleksandra Dumasa „Dama kameliowa”.

26 marca w Kielcach wystąpi Tony Yang laureat V nagrody ostatniego konkursu Chopinowskiego.





Ewa Kowalska
specjalista w dziedzinie
okulistyki

Lek. Ewa Kowalska

15 listopada 2018 roku pożegnaliśmy Panią Doktor Ewę Kowalską, wybitną okulistkę, której powołaniem stało się ratowanie ludzi przed utratą wzroku. Bliską nam osobę, serdeczną koleżankę, która pozostawiła dwie piękne i mądre córki: Edytkę i Justynkę. Ostatni raz widziałam się z Ewą pod przychodnią okulistyczną na ul. Mickiewicza, w Kielcach, kiedy wspominałyśmy wspólny wyjazd na konferencję do Kazimierza Dolnego nad Wisłą. Wtedy Ewa była jeszcze w dobrej kondycji. Z pięknego tarasu podziwiałymy panoramę Kazimierza i postanowiłyśmy, że za rok przyjedziemy znów i „zwiedzimy meleksem cały Kazimierz”. Niestety, mimo walki Ewy aż do końca, o życie, nie uda nam się zrealizować wspólnych planów.

Ewa, pomimo trudności, była osobą bardzo pozytywnie nastawioną do życia. Zawsze elegancka, uśmiechnięta i otwarta na ludzi. Na wieść o jej odejściu nasz wspólny kolega powiedział z żalem: „Taka pozytywna osoba”, a ktoś inny dodał: „taki rzetelny, dokładny lekarz”. Dzisiaj trudno już o takie osoby. Ewa całe swoje życie poświęciła okulistyce i dzieciom. Profesjonalnie i bardzo dokładnie badała pacjentów. Z zacięciem słuchała wykładów, nawet kiedy była już chora. Wykształciła dwie córki. Zarówno nam lekarzom, jak i pacjentom, będzie jej bardzo brakować.

Będziemy o niej często myśleć, wspominać ją i wspierać jej bliskich. Ponownie patrząc na Kazimierz, z „naszego” tarasu, powracać do wspólnego patrzenia na świat – na życie, które jest takie krótkie. Choć ani Kazimierz, ani Kielce, ani cały nasz świat bez Ewy nie będą już takie same. Jesteśmy wdzięczni, że dzięki niej bogatsze stały się nasze ludzkie doświadczenia – i jesteśmy wdzięczni w imieniu tych, którzy dzięki niej odzyskali wzrok.

Maria Kopińska

Wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

TATY

Pani Doktor Henryce Widłak

składają współpracownicy z Niepublicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej „GASTROLOG” w Kielcach

Wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

TATY

Pani Doktor Henryce Widłak

składają koleżanki i koledzy z Pracowni Endoskopowej
Szpitala Wojewódzkiego w Kielcach

Zmarła nasza Koleżanka

Henryka Morawiecka

specjalista w dziedzinie okulistyki

Wyrazy współczucia dla

RODZINY

składają Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarł nasz Kolega

Piotr Sondej

specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii

Wyrazy współczucia dla

RODZINY

składają Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Z głębokim smutkiem i żalem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci

Prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Malarewicza

specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii

Wyrazy głębokiego współczucia
RODZINIE I BLISKIM
składają Koleżanki i Koledzy
ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Zmarła nasza Koleżanka

Edyta Rumistrzewicz

specjalista w dziedzinie pediatrii

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

Zmarła nasza Koleżanka

Janina Komorowicz-Hahn

specjalista w dziedzinie protetyki stomatologicznej

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

Zmarł nasz Kolega

Marian Nowak

specjalista w dziedzinie pediatrii

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

Zmarł nasz Kolega

Czesław Sadaj

*specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych
i transfuzjologii*

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

Zmarł nasz Kolega

Zbigniew Skawiński

specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii

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

Zmarł nasz Kolega

Jerzy Krzyżanowski

specjalista w dziedzinie laryngologii

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

Zmarł nasz Kolega

Jerzy Kokoszka

specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych

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

Zmarła nasza Koleżanka

Janina Szum

specjalista w dziedzinie medycyny pracy

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

Zmarła nasza Koleżanka

Krystyna Nowak

specjalista w dziedzinie okulistyki

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

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Szpital Specjalistyczny w Jędrzejowie pilnie zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinach: chirurgii ogólnej, neurologii, dermatologii i psychiatrii. Zapewniamy atrakcyjne warunki zatrudnienia.

Zainteresowanych prosimy o kontakt: tel. 41/386 11 54; e-mail: sekretariat@szpital-jedrzejow.pl

Podejmę współpracę z lekarzem stomatologiem w ramach umowy z NFZ oraz prywatnie lub wynajmę urządzonego gabinetu stomatologicznego I-DENTICO Kielce, ul. Zagórska 10/7. Tel. 602 677 586.

Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie zatrudni do pracy lekarza POZ. Wynagrodzenie i forma zatrudnienia do negocjacji. Tel. 41 353 50 09, kierownik Gminnego Ośrodka Zdrowia Andrzej Gruszka.

CENTRUM MEDYCZNE „VISUS” zatrudni: specjalistę chorób oczu do przychodni w Kielcach. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt telefoniczny (tel. 412752150) lub przesłanie CV na adres: ul. Kilińskiego 26, 27-200 Starachowice; fax. 041 275 21 40; biuro@visus.org.pl.

Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Jędrzejowie zatrudni lekarza posiadającego specjalizację z zakresu medycyny rodzinnej, medycyny ogólnej lub interny w pełnym wymiarze czasu pracy. Zakład oferuje służbowe mieszkanie. Wszystkich lekarzy zainteresowanych naszą ofertą prosimy o kontakt z kierownictwem Zakładu pod numerem telefonu 41 386 22 77.

KALIMED Poradnia Stomatologiczna zatrudni stomatologa 660 727 713 lub 41 345 06 08.

„Uzdrowisko Busko-Zdrój” pilnie zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie: balneologii i medycyny fizykalnej, rehabilitacji medycznej, reumatologii. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Kontakt: tel. 41 370 32 25, e-mail: dyrekcja@ubz.pl

Przychodnia Nowiny SPZOZ zatrudni pediatrę i lekarza rodzinnego. Forma zatrudnienia, czas pracy i wynagrodzenie do ustalania. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt tel. 504419816, 413475650 lub e-mail: j.chudzicki@nowiny.com.pl.

ZOZ w Skarżysku-Kam. Szpital Powiatowy pilnie zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz w dziedzinie pediatrii z możliwością objęcia stanowiska kierownika oddziału pediatrycznego. Ponadto poszukujemy lekarzy specjalistów w dziedzinie: neonatologia, chirurgia, choroby zakaźne, anestezjologia i intensywne terapię oraz lekarzy na dyżury w: SOR, Oddziale Chorób Wewnętrznych, Oddziale Pediatrycznym, Oddziale Neonatologicznym, Oddziale Neurologicznym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Chirurgicznym, Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej. Forma zatrudnienia oraz warunki finansowe do ustalenia w trakcie rozmowy. Tel. 516-209-226, 516-209-297 lub e-mail: eplatek@zoz.com.pl, marketing@zoz.com.pl.

NZOZ Nasza Przychodnia w Samsownie (12km od Kielc) zatrudni lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej, pediatrii,

chorób wewnętrznych lub bez specjalizacji. Poza wysokim wynagrodzeniem oferujemy: pracę w przyjaznej, nowoczesnej placówce z bardzo dobrą opinią na lokalnym rynku, pracę w przyjaznym i doświadczonym zespole lekarzy i pielęgniarek, pracę w pełni z informatyzowanej placówce (EDM), Pracę w komfortowych warunkach lokalowych.

Oferujemy: pełny etat w oparciu o dowolny rodzaj umowy z wysokim wynagrodzeniem i elastycznie ustalonym harmonogramem pracy;

Dla lekarzy w trakcie specjalizacji, dla lekarzy rezydentów proponujemy pracę na godziny z indywidualnym harmonogramem dostosowanym do ich potrzeb;

Wymagania:

Orientacja na Pacjenta;
Wysoka kultura osobista;
Dobra organizacja pracy własnej.

Zapraszamy do kontaktu: 513 010 216 lub e-mail: praca@naszaprzychodnia.eu

SPZOZ w Imielnie poszukuje stomatologa. Kontrakt z NFZ. Wymagana własna działalność gospodarcza, gabinet jednostanowiskowy. Bardzo dobre warunki wynagrodzenia. Praca od zaraz. Tel. 413851222, 887342864, grazyna196@onet.eu

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Odstąpię przychodnię. Lokal przygotowany pod kontrakt z NFZ, klimatyzacja, centrum Kielc, parking. Kontakt: Małgorzata Jędrzejczak 502-683-244 oraz Barbara Czerwińska Drobnik 502-597-135.

Wynajmę lub sprzedam przychodnię na trzy gabinety w centrum Kielc. Dwa stomatologiczne w pełni wyposażone. Tel. 604 635 220.

Uchwała nr 98 /2018/VIII Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 20 grudnia 2018 roku

w sprawie: terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w roku 2019.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 poz.168 ze zm.) Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Ustala się terminy posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w roku 2019:

**31 stycznia, 28 lutego, 28 marca, 25 kwietnia,
23 maja, 27 czerwca, 12 września, 24 października,
28 listopada, 19 grudnia**

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA nr 99 /2018/VIII Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej z dnia 20 grudnia 2018 roku

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

§ 1

Zwołuje się XXXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach w dniu 6 kwietnia 2019 r.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Oddział Świętokrzyski
Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie gastroenterologii

zapraszają

na coroczną Konferencję Naukowo-Szkoleniową pt.

23. Kielecki Dzień Gastrologiczny

w dniu 30 marca 2019 roku (sobota) godz. 10.00

w Kieleckim Centrum Biznesu al. Solidarności 34

Tematyka:

Standardy leczenia wybranych schorzeń przewodu pokarmowego.
Wyzwania współczesnej gastroenterologii

Oskarżony: gluten. Winny? Niewinny? Schorzenia związane ze spożyciem glutenu

– dr hab. Elżbieta Jarocka-Cyrta, prof. UWM

Procedury endoskopowe u pacjentów przyjmujących leki przeciwzakrzepowe –

dr hab. Marcin Pasiarski, prof. UJK

Znaczenie mikroflory jelitowej w zdrowiu i chorobie – prof. Barbara Skrzydło-Radomańska

Aktualne wyzwania w leczeniu nieswoistych chorób zapalnych jelit – dr hab. Piotr Eder

Nowości w diagnostyce i leczeniu guzów wątroby – dr n. med. Andrzej Jamry

6 marca 2019 r. o godz. 12.00 zapraszamy wszystkich lekarzy Seniorów ŚIL do siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, przy al. ks. J. Popiełuszki 43 na spotkanie z Panem mgr Michałem Poros. Temat spotkania: „Od węglanowych mórz do pereł architektury czyli zasoby naszego regionu”. Przed spotkaniem o godz. 11 odbędzie się zebranie zespołu. W imieniu Zespołu ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów
Przewodnicząca
Wanda Korpikiewicz

Klub Seniora w Ostrowcu Świętokrzyskim. zaprasza na spotkanie wiosenne Kol. Kol. Emerytów i Rencistów z terenu Ostrowca Św. i Opatowa członków Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w dniu 22 marca 2019 r. o godz. 16. Spotkamy się w stołówce przy Liceum J. Chreptowicza przy ul. Rosłńskiego. Chętnych uprzejmie proszę o telefoniczne zgłoszenie pod nr tel. 41 26 512 06
dr Wanda Korpikiewicz (po godz. 14)

Kocham, więc szczepię



Zbieramy podpisy pod obywatelskim projektem
ustawodawczym „Szczepimy bo myślimy”.
Projekt ustawy oraz więcej informacji na www.sil.apsnet.pl



**Świętokrzyska
Izba Lekarska**



**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA
W WARSZAWIE
im. prof. Jana Nielubowicza**