

LESKULAP

ŚWIĘTOKRZYSKI



ISSN 1233-3972
NR 7 – 8 (314-315)
LIPIEC – SIERPIEŃ 2018

Asystent wystawi zwolnienie

Zaświadczenie lekarskie, w tym zwolnienia, będą mogli wystawiać asystenci medyczni - tak przynajmniej zakłada nowelizacja ustawy przygotowana przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Chodzi o nowelizację ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Od 1 października 2018 r. właśnie asystent medyczny w imieniu lekarza będzie mógł wystawiać e-zwolnienia. Dzięki temu lekarz ma zostać odciążony od uciążliwych obowiązków administracyjnych. Zgodnie nowelą, lekarz będzie mógł upoważnić do wystawiania zwolnienia lekarskiego – w jego imieniu i na podstawie dokumentacji medycznej – pracownika wykonującego zawód medyczny lub czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (mającego profil informacyjny). Chodzi m.in. o pielęgniarki, ratowników medycznych, sekretarki medyczne.

Upoważnienie będzie można wydać na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy. Po tym czasie trzeba będzie je odnowić.

Podwyżka za lojalność

Obiecane w ustawie 6750 złotych brutto pensji dla specjalisty może być kuszące. Trzeba jednak uważać. To, gdzie można dorabiać bez obaw o utratę pieniędzy, wciąż budzi wiele wątpliwości.

Z ustawy wynika, że specjaliści, którzy chcieliby pobierać wyższą pensję nie mogą dyżurować w poradniach AOS, POZ i NPL, działających przy szpitalach, na podstawie kontraktu z NFZ, natomiast interpretacja ministra zdrowia stanowi, że mogą.

Czytaj na stronie 7

Czy grozi nam epidemia odry?



Fot. gis.gov.pl

Od początku tego roku w Europie zachorowało na odrę ponad 40 tys. osób.

Światowa Organizacja Zdrowia ostrzega przed epidemią odry. Problem jest na tyle poważny, że stał się powodem dyskusji podczas sierpniowego posiedzenia Komisji Europejskiej. W pierwszej połowie tego roku w Europie odnotowano aż 8 razy więcej przypadków odry niż w całym 2016 roku!

Wkrótce może być jeszcze gorzej. Rozprzestrzenianiu choroby sprzyja okres urlopowy i duża migracja ludności pomiędzy poszczególnymi krajami Europy.

Specjaliści nie mają wątpliwości, wzrost zachorowań na odrę to wynik braku profilaktyki i działania ruchów antyszczepionkowych.

Czytaj na stronie 3

Formularze oświadczeń do uzyskania podwyższenia wynagrodzenia

Na stronie internetowej Naczelnej Izby Lekarskiej zamieszczone zostały wzory formularzy dla lekarzy rezydentów i lekarzy specjalistów chcących skorzystać z uprawnień do podwyższenia wynagrodzenia wynikającego z przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finanso-

wanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1532).

Przygotowane w Naczelnej Izbie Lekarskiej formularze uwzględniają uwagi zgłoszone przez Ministerstwo Zdrowia. Oto link: <https://www.nil.org.pl/aktualnosci/promobox/formularze-oswiadczen-do-uzyskania-podwyzszenia-wynagrodzenia>

W NUMERZE

Pierwsze pomostowanie moczowodów w wykonaniu specjalistów z kieleckiego Centrum Onkologii

- Świętokrzyskie Centrum Onkologii jest pierwszym szpitalem w województwie świętokrzyskim, w którym będą realizowane procedury umożliwiające normalne funkcjonowanie pacjentom z niedrożnością moczowodów - informuje Iza Opalińska, rzecznik prasowy placówki. Zabiegi wszczęcia deturów, czyli sztucznych moczowodów przeprowadzono u trójki pacjentów z niedrożnością moczowodów. U mężczyzn po przebyciu leczenia raka gruczołu krokowego oraz u dwóch kobiet, które przeszły leczenie nowotworów narządu rodowego.

Czytaj na stronie 8

Oddział staje na nogi, dyrektor publicznie dziękuje lekarzom

Takie sytuacje nie zdarzają się często. Dyrektor buskiego szpitala publicznie dziękuje lekarzom i personelowi Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc za ciężką pracę i postawienie oddziału na nogi.

- Z ogromną satysfakcją informuję, że odkąd Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc kieruje Pani doktor Katarzyna Cysewska posiadająca dwie specjalizacje, sytuacja w oddziale uległa diametralnej poprawie nie tylko w aspekcie finansowym, ale przede wszystkim w ocenie jakości leczenia pacjentów. Jest to dziś inny, lepszy oddział - informuje Grzegorz Lasak, dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju.

Czytaj na stronie 4



udziela świadczeń całodobowo lub przez cały dzień. Dodatkowo, aby otrzymać wynagrodzenie w tej kwocie, trzeba podpisać tzw. lojalkę. Zobowiązujemy się tym samym do nieleczenia na NFZ w innych jednostkach. Wyjątek stanowią: podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, rehabilitacja lecznicza. Tego porozumienia nie zawierało.

Samorząd zgłosił poprawki do ustawy w trakcie posiedzenia Komisji Zdrowia w Sejmie. Zmieniały one zapisy ustawy na bliższe porozumieniu. Wszystkie zostały przyjęte. Niestety podczas głosowania w Sejmie nie uwzględniono głosu rozsądku. Nawet nasi koledzy lekarze, którzy obecnie pełnią funkcję posłów, głosowali przeciwko. Smutne, że nie potrafimy być zawsze lekarzami.

1 sierpnia odbyło się w Warszawie wspólne posiedzenie samorządu i organizacji zrzeszających lekarzy. Tylko wspólnie możemy wywalczyć zmianę podejścia rządzących do zdrowia. Przypomnę, iż niecałe 4000 lekarzy spowodowało zmianę ministra i rozpoczęcie dialogu. Co może osiągnąć 50000 lekarzy mówiących jednym głosem? A jest nas 180000.

Minister zdrowia zrezygnował z wprowadzenia Prawa Wykonywania Zawodu w formie elektronicznej. Nowe dowody osobiste mają zawierać potrzebne dane do obsługi e-recept, e-zwolnień itp. Zobaczymy co z tego stanie się rzeczywistością.

W najbliższym czasie mamy zamiar przeprowadzić bezpłatne szkolenie dla lekarzy z bezpieczeństwa osobistego. Cykl artykułów pana Wojciecha Poniewierskiego jest do tego doskonałym wstępem. Agresja w stosunku do personelu medycznego jest na porządku dziennym i trzeba mieć wiedzę jak można sobie z tym radzić.

Życzę spokojnego powrotu do pracy po okresie wakacyjnym.

Z wyrazami szacunku

Paweł Barucha

**Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej**

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce,
tel. 41-362-13-81, www.sil.apsnet.pl,
e-mail: sekretariat@sil.apsnet.pl,
konto nr 29 1240 4416 1111 0000 4965 4095.
Kierownik biura: mgr Anna Zysk-Litwin, pn.-pt.
w godz. 8-16, tel. 41-362-06-29
Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udziela
porad prawnych dla lekarzy w zakresie
wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz.
14.15-16.00, czw. godz. 9-14.
Rzecznik odpowiedzialności zawodowej:
mgr Mariusz Delipacy, pn., śr. 12-16, wt. czw. pt.
8-16, tel. 41-368-75-67
Biuro Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk,
pn.-pt. godz. 8-16. tel. 41-362-13-81 wew. 19.

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

Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki le-
karskie, mgr Beata Kuprian - prawa wykonywa-
nia zawodu, tel 41-362-15-40, fax 41-362-15-00.

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

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

**Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy
i lekarzy dentystów:**

dr Włodzimierz Gajewski, tel. 604-639-805,
e-mail: w.t.gajewski@op.pl. Ewentualne spo-
tkania możliwe w poniedziałki w godz. 12-14.

Eskulap Świętokrzyski

Wydawca:

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

Redaguje kolegium w składzie:

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

Szata graficzna, skład i druk:

ART-SERWIS, ul. Modrzewiowa 14,
26-001 Masłów, tel. 513-01-04-04
www.artserwis.info
Nakład: 4300 egz.

Grozi nam epidemia odry? 37 zgonów w ciągu pół roku!

Coraz więcej przypadków zachorowań na odrę. Tempo wzrostu liczby zachorowań jest zastraszające. Przed chorobą ostrzega Światowa Organizacja Zdrowia. Tylko w pierwszej połowie tego roku w Europie odnotowano aż 8 razy więcej przypadków odry niż w całym 2016 roku!

20 sierpnia Komisja Europejska wyraziła zaniepokojenie gwałtownym wzrostem liczby zachorowań na odrę na Starym Kontynencie. Według najnowszych danych Światowej Organizacji Zdrowia tylko w pierwszym półroczu wykryto tu 41 tysięcy przypadków tej choroby. 37 zakończyło się zgonem.

- Z największym niepokojem stwierdzamy, że wśród państw z największą liczbą zachorowań na odrę są kraje Unii Europejskiej - informuje Anca Paduraru, rzecznik Komisji Europejskiej ds. ochrony zdrowia.

- Pracujemy nad wzmocnieniem współpracy przy szczepieniach przeciwwakacyjnych. Szczepienia to najmocniejszy i najbardziej efektywny sposób zapobiegania zachorowaniom. Nie ma żadnych powodów, by zrezygnować z systemu szczepień. Jako Komisja Europejska podkreślamy, że epidemia w jednym państwie członkowskim powoduje ryzyko zachorowań we wszystkich pozostałych państwach europejskich - stwierdza Anca Paduraru.

WHO BIJE NA ALARM

Europa pobiła kolejny niechlubny rekord. W pierwszym półroczu 2018 roku zachorowań na odrę jest znacznie więcej niż w całym poprzednich latach: w całym 2017 roku odnotowano około 24 tysiące zachorowań,

a w 2016 roku na odrę zachorowało ponad 5 tysięcy Europejczyków.

Europejski oddział Światowej Organizacji Zdrowia bije na alarm. Jego szefowa, Zsuzsanna Jakab, wzrost liczby zachorowań nazywa dramatycznymi i wzywa, by wszystkie kraje podjęły działania mające na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się epidemii, podkreślając, że podstawą są szczepienia.

EPIDEMIA NA UKRAINIE

Trzy z siedmiu krajów, które mają najwyższą liczbę zachorowań na odrę w Europie, należą do Unii Europejskiej. Według danych Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) są to Francja, Grecja i Włochy, gdzie wykryto odpowiednio 2741, 3192 oraz 3343 przypadki.

Ponad 41 tysięcy zachorowań na odrę w pierwszym półroczu tego roku doprowadziło do 37 zgonów w Europie.

W Polsce na odrę zapadło w tym roku niespełna sto osób. Choć jest to stosunkowo niewiele, to nie oznacza, iż możemy spać spokojnie. Dlaczego? Po pierwsze to trzy razy więcej niż w analogicznym okresie 2017 roku. Ponadto duże ognisko chorobowe mamy za wschodnią granicą. W tym roku odnotowano na Ukrainie już 23 tysiące zachorowań na odrę.

Powodem takiej sytuacji jest trwający konflikt zbrojny, z powodu którego nadzór epidemiologiczny i system rutynowo wykonywanych szczepień u naszych wschodnich sąsiadów załamały się.

Z kolei cieszy fakt, że u naszych zachodnich sąsiadów w pierwszej połowie br. zachorowało niecałe 400 osób – to akurat znaczący, niemal dwukrotny spadek w stosunku do analogicznego okresu ubiegłego roku.

OBJAWY I LECZENIE

Pierwsze objawy odry łatwo pomylić z grypą: pojawia się gorączka, katar i kaszel oraz ogólne złe samopoczucie, często także zapalenie spojówek. U małych dzieci może wystąpić biegunka lub wymioty. Po około 2-3 dniach wewnątrz jamy ustnej na policzkach pojawiają się przebarwienia – plamki Koplika (na wysokości dolnych zębów trzonowych). Kolejny etap to charakterystyczna wysypka – zaczyna się od twarzy, później zajmuje całe ciało. Leczenie jest objawowe.

LICZBA ZACHOROWAŃ NA ODRE W EUROPIE W 2018 R

1	Ukraina	26894
2	Serbia	5645
3	Włochy	3343
4	Grecja	3192
5	Francja	2741
6	Rosja	2099
7	Rumunia	1357
8	Gruzja	1221
10	Niemcy	508
19	Polska	95

Więcej miejsc specjalizacyjnych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach

Wzrosła liczba miejsc specjalizacyjnych w Klinice Neonatologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego. Od jesieni w placówce będzie również możliwość realizacji specjalizacji z angiologii. Nowością jest otwarcie w WSzZ szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii.

- Komisja Akredytacyjna Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego

przyznała Wojewódzkiemu Szpitalowi Zespolonemu dodatkowe 6 miejsc specjalizacyjnych w Klinice Neonatologii, tym samym, łącznie, ich liczba wzrosła do 12 – informuje dr n. hum. Anna Nowocień – specjalista do spraw specjalizacji i badań klinicznych w WSzZ. Jak dodaje, komisja w lipcu przyznała szpitalowi także 9 miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie fizjoterapii, w Oddziale Rehabilitacji

Neurologicznej WSzZ. – Szkolenie będzie prowadzone w tak zwanym nowym trybie, tj. na podstawie ustawy z dnia 25 września 2015 roku o zawodzie fizjoterapeuty – informuje Anna Nowocień. Z kolei w Klinice Chirurgii Naczyniowej, zainteresowani lekarze będą mogli przejść szkolenie, aby uzyskać specjalizację w dziedzinie angiologii.

/AKM/

Oddział staje na nogi, dyrektor jest wdzięczny

Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc buskiego szpitala staje na nogi. Dyrektor tamtejszej placówki publicznie wyraża wdzięczność ordynatorowi i pracownikom oddziału.

- Z ogromną satysfakcją informuję, że odkąd Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc kieruje Pani doktor Katarzyna Cysewska posiadająca dwie specjalizacje, sytuacja w oddziale uległa diametralnej poprawie nie tylko w aspekcie finansowym, ale przede wszystkim w ocenie jakości leczenia pacjentów. Jest to dziś inny, lepszy oddział - informuje Grzegorz Lasak, dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju.

Także badania polisomnograficzne (bezdech senny) wykonywane kiedyś przez podwykonawcę realizowane są od dłuższego czasu przez personel oddziału na najnowocześniejszych urządzeniach.

- Chcę bardzo serdecznie podziękować pani doktor Katarzynie Cysewskiej oraz wszystkim pracownikom oddziału, że w tak krótkim czasie przeobrazili oddział w miejsce przyjazne pacjentom, gdzie można nie tylko leczyć na wysokim poziomie, ale także zahamować narastające jeszcze niedawno coroczne straty. Podziękowanie składam za pośrednictwem środków masowego przekazu, aby wszyscy wiedzieli, że dzięki ogromnemu zaangażowaniu całego personelu materializuje się porzekadło „chcieć to móc”. Niech oddział ten będzie także przykładem i inspiracją dla innych - stwierdza na zakończenie dyrektor Lasak.

Nam pozostaje tylko liczyć na to, że dyrektorzy innych szpitali również będą potrafili zauważyć i docenić trud lekarzy oraz pracowników.

/AP/



Katarzyna Cysewska, kierująca Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc buskiego szpitala.

Sto tysięcy złotych na zakup monitorów kardiologicznych

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach otrzyma 100 tys. zł z Ministerstwa Zdrowia na doposażenie oddziałów wewnętrznych. Dofinansowanie przyznano w postępowaniu konkursowym w ramach Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020. Środki finansowe przeznaczone zostaną na zakup 7 monitorów kardiologicznych.

Lekarze pracujący na oddziałach wewnętrznych często leczą pacjentów, u których współistnieje choroba serca. Osoby te wymagają nie tylko opieki, diagnostyki i odpowiednio dobranej terapii, ale i ciągłego monitorowania stanu zdrowia. Otrzymane dofinansowanie pozwoli na zakup specjalistycznego sprzętu przeznaczonego do ciągłego pomiaru istotnych parametrów życiowych. Pięć urządzeń trafi do Oddziału Chorób Wewnętrznych II i o Profilu Gastrologicznym, a pozostałe dwa doposażą Oddział Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym.

Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020 zakwalifikowano 24 podmioty lecznicze. Ministerstwo Zdrowia rozdysponowało łącznie 3 090 121,90 zł. Z tej puli do Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach trafi 103 512 zł. Przyznana kwota stanowi 85% kosztów całkowitych zakupu monitorów kardiologicznych. Pozostałe fundusze wygospodarowane zostaną ze środków własnych szpitala. Zadanie zostanie zrealizowane do końca roku.

Kryteria warunkujące rozpatrywanie wniosków o zapomogę z Funduszu Emerytów i Rencistów:

1. Nazwisko i imię.
2. Data urodzenia, adres, telefon.
3. Lekarz czy stomatolog.
4. Wysokość emerytury lub renty.
5. Dochody współmałżonka (renta, emerytura).
6. Dochody wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą.
7. Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia i leczeniu.

Zapomoga może być przyznana raz w roku.

Wreszcie rusza budowa centrum urazowego

Nareszcie w Kielcach powstanie centrum urazowe z prawdziwego zdarzenia - przynajmniej takie są założenia. Powstanie przy szpitalu wojewódzkim na kieleckim Czarnowie.

Rozpoczyna się budowa pierwszego w regionie centrum urazowego dla osób dorosłych. W pierwszej połowie sierpnia plac budowy został oficjalnie przekazany wykonawcy.

– Jesteśmy dumni z tego przedsięwzięcia. Staraliśmy się o nie przez wiele lat. Jeszcze mój poprzednik Jan Gierada występował z wnioskiem, ale z różnych względów nie zostaliśmy zakwalifikowani. Teraz otrzymaliśmy duże wsparcie od Ministerstwa Zdrowia, resztę kwoty dołożył marszałek województwa świętokrzyskiego – mówił Andrzej Domański, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach podczas przekazania terenu pod budowę.

- Prace budowlane kosztować mają 3 miliony 700 tysięcy złotych. W ramach in-

westycji, wybudowany zostanie jednokondygnacyjny pawilon, o powierzchni 500 metrów kwadratowych. Na potrzeby centrum zostanie także dostosowane ponad 110 metrów kwadratowych pomieszczeń, w obrębie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - informuje Anna Mazur-Kałuża, rzecznik prasowy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

Umowy na dostawy sprzętu, który zostanie wstawiony do centrum urazowego, są już podpisane. Urządzenia, m.in: rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, zestaw kardiomonitorów, respirator, bronchoskop, będą dostarczane sukcesywnie, w trakcie budowy.

Jeśli wszystko pójdzie zgodnie z planem, to znaczy wykonawca zdąży z realizacją inwestycji w wyznaczonym terminie (a jest on bardzo napięty) i nie będzie takich niespodzianek jak w przypadku Kliniki Pediatrii, to pierwsi pacjenci będą przyjęci w nowym centrum urazowym w kwietniu 2018 roku.



Wbito pierwszą łopatę pod budowę centrum urazowego w Kielcach.

WTÓRNE NIEDOBORY ODPORNOŚCI

– interdyscyplinarne wyzwanie współczesnej medycyny

06 PAŹDZIERNIKA 2018

HOTEL BINKOWSKI | UL. WOJCIECHA SZCZEPANIAKA 42 | 25-001 KIELCE

Szanowni Państwo,

Mam zaszczyt zaprosić Państwa na spotkanie edukacyjne „Wtórne niedobory odporności – interdyscyplinarne wyzwanie współczesnej medycyny”.

Mam nadzieję, że tematyka spotkania okaże się pomocna w codziennej praktyce klinicznej i zapewni uczestnikom możliwość wzbogacenia wiedzy.

**Z wyrazami szacunku,
Agnieszka Stelmach-Gotdys**

Konsultant Wojewódzki ds. Immunologii Klinicznej
Przewodnicząca Komitetu Naukowego

ORGANIZATOR:

MED_SPACE

Biorąc udział w konferencji, zyskujesz
5 PUNKTÓW EDUKACYJNYCH

Zapisz się na: www.med-space.pl

PATRONAT NAUKOWY:

JK
Uniwersytet
Jana Kochanowskiego w Kielcach

Prorektor do Spraw Medycznych
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach
prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek
Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

ORGANIZATOR MERYTORYCZNY:

ŚCO Świętokrzyskie
Centrum
Onkologii

Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
dr hab. n. med. Stanisław Góźdz

RODO - weź udział w bezpłatnym szkoleniu

Masz pytania dotyczące RODO? Nie wiesz jak wdrożyć nowe przepisy w gabinecie? Potrzebujesz wsparcia w opracowaniu dokumentacji? To szkolenie jest dla Ciebie!

Trwa cykl 12 odcinków szkoleniowych, dostępnych dla każdego lekarza bezpłatnie, online. Szkolenie ruszyło 9 lipca i potrwa do 30 września. Szczegóły na stronie internetowej ŚIL - www.sil.apsnet.pl. Zapisy na www.rododlalekarza.pl/szkolenie.



Posłowie odrzucili wszystkie poprawki wniesione przez samorząd lekarski

5 lipca 2018 r. podczas nocnego głosowania posłowie odrzucili wszystkie poprawki Naczelnej Izby Lekarskiej do projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

Co ciekawe, wcześniej Sejmowa Komisja Zdrowia zarekomendowała posłom wszystkie poprawki wniesione przez samorząd lekarski.

Kolejny raz posłowie nie dopuszczają do głosu przedstawicieli środowiska lekarskiego i odrzucają wszystko, nawet to, co rekomenduje Sejmowa Komisja Zdrowia.

Z dużą przykrością należy podkreślić, że za odrzuceniem poprawek wniesionych przez samorząd lekarski głosowali także posłowie-lekarze:

Joanna Kopcińska (Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi)

Tomasz Latos (Bydgoska Izba Lekarska)

Krzysztof Ostrowski (Wielkopolska Izba Lekarska)

Andrzej Sośnierz (Śląska Izba Lekarska - prawo wykonywania zawodu aktywne do 2002 r.).

Ze szczegółowymi wynikami głosowań można się zapoznać.

źródło NIL

PODZIĘKOWANIA

dla całego zespołu

Oddziału Chirurgii WSZ w Kielcach
za leczenie i opiekę nad moją mamą

Lucyną Stępień.

Z wyrazami wdzięczności i szacunku,
lek. Beata Łukaszewicz

E-skierowania – projekt jest już gotowy

Ministerstwo Zdrowia chce wprowadzić formę elektroniczną skierowań na badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne i ambulatoryjne oraz świadczenia specjalistyczne. Projekt dookreślający obecne przepisy jest właśnie opiniowany.

Chodzi - jak uzasadnia resort - o zmianę czterech ustaw, w tym przede wszystkim ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W czwartym kwartale 2018 r. planowany jest pilotaż e-skierowania w ramach realizowanej przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, Platformy P1. Ministerstwo wyjaśnia, że dlatego konieczna jest modyfikacja przepisów dotyczących e-skierowań.

Zgodnie z nią skierowania w formie elektronicznej będą na:

- 1) świadczenia z zakresu badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej;
- 2) skierowania na ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne;
- 3) skierowania na leczenie szpitalne.

Katalog może być poszerzany.

Resort zapewnia równocześnie, że ten katalog, wraz z rozwojem Platformy P1 może być stopniowo poszerzany na inne rodzaje skierowań.

Nie będzie można pobierać opłat za pobyt rodziców w szpitalach

Zakaz pobierania opłat z tytułu pobytu w szpitalu rodziców albo opiekunów wraz z dzieckiem albo osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym – ma wprowadzić nowelizacja ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W myśl obowiązujących obecnie przepisów, jeśli przebywanie osób bliskich przy pacjencie powoduje dla szpitala dodatkowe koszty (związane z korzystaniem z łóżka, pościeli, odzieży ochronnej, mediów, żywienia), to ponosi je – jeśli chodzi o dziecko – przedstawiciel ustawowy chorego.

Projekt ustawy, który trafił właśnie do konsultacji wprost wskazuje, że z tytułu opieki sprawowanej nad dzieckiem w szpitalu rodzice albo opiekunowie nie mogą być obciążeni opłatą. Analogiczne w przypadku niepełnosprawnych w stopniu znacznym.

Podwyżka za lojalność

Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, przewidująca m.in. podwyżki dla specjalistów i bon lojalnościowy dla rezydentów. Wątpliwości jest jednak bardzo dużo. Wychodząc naprzeciw Państwa oczekiwaniom publikujemy interpretację przepisów opracowaną przez radcę prawnego Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

24 sierpnia br. wchodzi w życie przepisy ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.2018, poz.1532). Powyższa ustawa określa między innymi możliwość uzyskania przez lekarza posiadającego specjalizację, zatrudnionego na podstawie stosunku pracy u świadczeniodawców, którzy zawarli z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy obejmujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach całodobowych lub całodziennych i uczestniczą w udzielaniu tych świadczeń, wynagrodzenia zasadniczego w wysokości 6750 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełny etat, oraz związane z tym podwyższenie dodatku za wysługę lat. Podwyżka wynagrodzenia będzie możliwa po łącznym spełnieniu przez lekarzy warunków określonych w art. 4 ww. ustawy, tj.

1) dot. lekarzy, którzy są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy u świadczeniodawców, którzy zawarli z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy obejmujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach całodobowych lub całodziennych i uczestniczą w udzielaniu tych świadczeń;

2) lekarze zobowiązują się wobec pracodawcy do nieudzielania odpłatnie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w pkt 1, u innego świadczeniodawcy realizującego umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia z co najmniej jednego z zakresów, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 3, 4, 6, 15 i 16 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z wyłączeniem świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w hospicjach, zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach rehabilitacji leczniczej i zakładach opieki długoterminowej.

Z analizy ww. przepisu wynika, że zapis ten odnosi się do lekarzy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, uczestniczących przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach całodobowych lub całodziennych u pracodawcy, który zawarł z Narodowym Funduszem Zdro-

wia umowę na ww. zakres świadczeń. Ponadto lekarz musi złożyć pracodawcy zobowiązanie do nieudzielania świadczeń całodobowych lub całodziennych w innym podmiocie, który ma zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia z co najmniej jednego z zakresów:

- leczenia szpitalnego;
- opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej;
- leczenia stomatologicznego;
- lecznictwa uzdrowiskowego;
- zaopatrzenia w wyroby medyczne,
- ratownictwa medycznego;
- opieki paliatywnej i hospicyjnej;
- świadczeń wysokospecjalistycznych;
- programów lekowych określonych w przepisach ustawy o refundacji;
- leków stosowanych w chemioterapii określonych w przepisach ustawy o refundacji.

Istotną zatem dla lekarza przed podpisaniem zobowiązania jest ocena czy w innym podmiocie lekarz udziela świadczeń całodobowych lub całodziennych oraz jeśli w innym podmiocie udziela świadczeń całodobowych lub całodziennych, należy ustalić, czy podmiot ten ma zawartą umowę z NFZ na którykolwiek z zakresów wymienionych wyżej, tj. w 12, 15 i 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zwrócić należy uwagę na użycie przez ustawodawcę w art. 4 ust. 3 pkt. 2 sformułowania „nieudzielania odpłatnie świadczeń opieki zdrowotnej”. Przyjęcie takiego zapisu wskazuje, że lekarz nie może u innego świadczeniodawcy, o którym mowa w tym przepisie, udzielać tych świadczeń zarówno w ramach umowy o pracę, jak i umowy zlecenia czy umowy kontraktowej.

Dopuszczalne jest udzielanie świadczeń przez lekarza w innym podmiocie w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub podstawowej opieki zdrowotnej oraz w:

- hospicjach,
- zakładach opiekuńczo-leczniczych,

– zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych,

- zakładach rehabilitacji leczniczej,
- zakładach opieki długoterminowej.

Zgodnie z art. 9 ww. ustawy zobowiązania, o których mowa w art. 4 ust. 3 pkt 2 lekarze składają po raz pierwszy w terminie 14 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy, tj. do dnia 7 września br. Pracodawca jest obowiązany do podwyższenia wynagrodzenia tych lekarzy od dnia 1 lipca 2018 r., jeżeli lekarze ci złożą zobowiązanie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 pkt.2, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu złożenia zobowiązania.

Ponadto lekarz może złożyć przedmiotowe zobowiązanie w każdym czasie. Wówczas skutek nastąpi od następnego miesiąca po miesiącu, w którym je złożono lub innego dalszego konkretnego miesiąca wskazanego przez lekarza.

Lekarz w każdym czasie może podjąć dodatkową pracę wykluczającą prawo do zwiększonego wynagrodzenia. Wówczas lekarz zobowiązany jest do złożenia pracodawcy oświadczenia o cofnięciu zobowiązania. Skutkiem cofnięcia zobowiązania będzie powrót do wynagrodzenia sprzed podwyżki.

W przypadku niewywiązania się z zobowiązania, o którym mowa w art. 4 ust. 3 pkt 2, lekarz jest obowiązany do zapłaty pracodawcy kary w wysokości równej 75% iloczynu liczby miesięcy pobierania nienależnego zwiększonego wynagrodzenia, oraz kwoty odpowiadającej temu zwiększeniu, z uwzględnieniem związanego z nim zwiększenia dodatku za pracę w porze nocnej, dodatku za pracę w niedziele i święta oraz dni wolne od pracy, wynikające z przeciętnie pięciodniowego tygodnia pracy, dodatku za pracę w ramach pełnienia dyżuru medycznego, dodatku za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dodatku za wysługę lat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Emerytur Pomostowych i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

**Radca prawny ŚIL
Ewa Witkiewicz**

Pierwsze pomostowanie moczowodów na Onkologii

- Świętokrzyskie Centrum Onkologii jest pierwszym szpitalem w województwie świętokrzyskim, w którym będą realizowane procedury umożliwiające normalne funkcjonowanie pacjentom z niedrożnością moczowodów - informuje Iza Opalińska, rzecznik prasowy placówki.

Zabiegi wszczepienia tzw. detourów, czyli sztucznych moczowodów przeprowadzono u trójki pacjentów z niedrożnością moczowodów (u mężczyzny po przebyciu leczenia raka gruczołu krokowego oraz u dwóch kobiet, które przeszły leczenie nowotworów narządu rodowego). Pacjenci zakończyli już leczenie onkologiczne - informuje dr Jarosław Jaskulski, specjalista urologii, kierownik Kliniki Urologii ŚCO. Do tej pory pacjenci funkcjonowali z przezskórną nefrostomią, czyli sztucznym odprowadzeniem moczu z nerki przez przetokę do worka nefrostomijnego umieszczonego na zewnątrz ciała.

– Idea zabiegu implantowania sztucznych moczowodów jest przede wszystkim poprawienie komfortu życia chorych oraz zabezpieczenie prawidłowego funkcjonowania nerki po stronie niedrożnego moczowodu – wyjaśnia dr Jaskulski.

Detour to rodzaj by passu – protezy zbudowanej z silikonu i PTFE, która łączy bezpośrednio nerkę z pęcherzem moczowym zastępując niedrożny moczowód i umożliwia choremu naturalne wydalanie moczu oraz normalne, aktywne funkcjonowanie. To rozwiązanie stosuje się u pacjentów, u których rozwinęła się niedrożność moczowodów w wyniku zwłóknienia zaotrzewnowego, zaawansowanej kamicy moczowej, lub jako powikłanie po przebyciu leczenia onkologicznym, chirurgicznym bądź radioterapii w obrębie układu moczowego, pokarmowego lub narządu rodowego. - Operacje naprawcze moczowodu, na przykład z wykorzystaniem fragmentu jelita, są u takich chorych bardzo trudne technicznie, a niejednokrotnie niemożliwe do wykonania. Wszczepienie sztucznego moczowodu jest rozwiązaniem optymalnym dla chorego – wyjaśnia dr Jarosław Jaskulski.

Zabieg jest wykonywany w znieczuleniu ogólnym i trwa około 1-2 godzin. Polega na wprowadzeniu donerkowej części by passu poprzez niewielkie nacięcie w okolicy lędźwiowej pod kontrolą rentgenowską do nerki pacjenta, a następnie



Zabiegi implantowania sztucznych moczowodów podskórnie przeprowadzili po raz pierwszy specjaliści z Kliniki Urologii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

przeprowadzeniu go pod skórą do drugiego nacięcia nad spojeniem łonowym oraz implantowaniu go w ścianie pęcherza w taki sposób, aby odtworzyć połączenie nerki z pęcherzem moczowym. - Nie implantujemy sztucznego moczowodu na drodze klasycznego zabiegu operacyjnego – z otwarciem jamy otrzewnej, żeby nie obciążać dodatkowo chorych, którzy przeszli już wielokrotne leczenie operacyjne lub radioterapię. Po implantacji podskórnej sztucznego moczowodu chory może wrócić do normalnej aktywności fizycznej, może nawet uprawiać sport, chodzić na basen, ma o wiele mniejsze ryzyko wystąpienia infekcji. Jakość jego życia poprawia się diametralnie – dodaje dr Jaskulski.

Mimo, że metoda podskórnego implantowania detour jest dostępna w Europie od 2002 roku, w Polsce jest stosowana dopiero od trzech lat w bardzo wąskim zakresie, zaledwie w pięciu szpitalach, w tym cztery ośrodki dopiero rozpoczynają wprowadzanie takiej procedury operacyjnej (kilkanaście zabiegów w skali roku), ponieważ procedura nie jest refundowana. Bariery są koszty (jeden zestaw

do implantacji metodą detour kosztuje około 6,5 tys. zł). – Ale i tak koszt tego zabiegu jest wielokrotnie niższy w porównaniu z kosztami leczenia i powikłaniami wynikającymi z wieloletniego życia z nefrostomią, koniecznością wymiany drenów nefrostomijnych kilka razy w roku, czy leczeniem infekcji spowodowanych drenażem zewnętrznym nerki. Ale przede wszystkim jest to ogromny zysk dla pacjenta. Mamy coraz więcej pacjentów, którzy po zakończeniu leczenia onkologicznego chcą normalnie funkcjonować, powrócić do pracy i mają przed sobą długie lata życia – podkreśla dr Jarosław Jaskulski.

Pacjenci ŚCO nie ponieśli kosztów implantowania sztucznych moczowodów. Profesor Stanisław Góźdź – dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zdecydował, że zabiegi zostaną przeprowadzone dla nich bezpłatnie. Urologicy mają nadzieję, że uda się włączyć procedurę implantowania detour do katalogu świadczeń refundowanych. Rozmowy w tej sprawie trwają.

Rocznie w ŚCO u około 100 pacjentów wykonuje się nefrostomię.

Ochrona bezpieczeństwa osobistego. Część III

Dziś w naszym cyklu poświęconym bezpieczeństwu zagadnienie „Świadomości sytuacyjnej w bezpieczeństwie osobistym”.

John Dean „Jeff” Cooper (ur. 20.05.1920 - zm. 25.09.2006) był oficerem armii Stanów Zjednoczonych, służącym w Marines, instruktorem strzelectwa i doskonałym strzelcem. Cooper był także wielkim zwolennikiem użycia broni krótkiej w samoobronie, pisarzem oraz wykładawcą. Stworzył i przedstawił koncepcję, która stała się narzędziem używanym przez służby, siły specjalne, zwykłych żołnierzy i cywilów. Doczekała się ona również wielu rozwinięć i modyfikacji. Jak mówił Cooper, nie chodziło pierwotnie o sytuacje taktyczne i poziomy czujności, ale o **odpowiednie nastawienie i stan umysłu**.

Jej istota polegała na odpowiednim ukierunkowaniu naszego umysłu, dzięki któremu utrzymujemy ciągłą świadomość w jakiej sytuacji się znajdujemy i na jakim poziomie musimy chronić nasze bezpieczeństwo osobiste. Posługiwanie się umysłem to także umiejętność poruszania się pomiędzy poziomami świadomości, to dzięki tej umiejętności wiemy jak adekwatnie reagować. Poziomy te opisane są przez Coopera jako symboliczne kody.

BIAŁY – NIEPRZYGOTOWANY, NIEGOTOWY, NIEŚWIADOMY

Na tym poziomie ludzie są nieświadomi lub nieprzygotowani do konfrontacji. Stają się ofiarami zranień i/lub niepotrzebnie giną. Nie rozpoznają oznak zbliżającego się niebezpieczeństwa i/lub nie są przygotowani do poradzenia sobie z nim. Nie są świadomi otaczających ich niebezpieczeństw. Przykładem może być rodzic (kod biały) prowadzący za rękę dziecko. Dziecko idzie od strony niebezpiecznego pasa ruchu.

ŻÓŁTY – ODPREŻONY, CZUJNY, ŚWIADOMY OTOCZENIA

Na tym poziomie powinniśmy pozostać przez całe życie. Jesteśmy wówczas świadomi zagrożeń i jednocześnie wiemy jak ich unikać lub radzić sobie z nimi. Jesteśmy czujni, ale jednocześnie odprężeni. Bardzo często słyszę podczas szkoleń, że nie jest to możliwe, bo bycie czujnym powoduje stres, co z kolei wyklucza odprężenie. Nie zgadzam się z tym



stwierdzeniem. W wielu sytuacjach działamy intuicyjnie, jesteśmy odprężeni, a jednak podświadomie zachowujemy czujność. Wiele razy ten nieświadomy mechanizm ratuje nam lub innym osobom zdrowie, a czasem nawet życie. Mimo to nie zawsze zwracamy na niego uwagę. Proszę się nad tym chwilę zastanowić. Przykładem jest rodzic (kod żółty) prowadzący za rękę dziecko. Tym razem to rodzic idzie od strony niebezpiecznego pasa ruchu.

POMARAŃCZOWY – CZYLI SPECYFICZNA CZUJNOŚĆ

Przejście z poziomu żółtego na poziom pomarańczowy następuje wtedy, gdy dostrzeżliśmy źródło potencjalnego zagrożenia. „Radar” pracuje na poziomie żółtym i w momencie kiedy zidentyfikuje coś jako niebezpieczne, nasz umysł przechodzi w „tryb pomarańczowy”, koncentrując się na możliwościach rozwiązania potencjalnego zagrożenia. Przykład. Idąc ulicą (kod żółty) widzisz w pewnej odległości agresywnego pijanego mężczyznę (potencjalne zagrożenie – kod pomarańczowy). Omijasz go przechodząc na drugą stronę, obserwujesz go uważnie (kod pomarańczowy). Znajdujesz się w odległości ponad stu metrów, kiedy widzisz, że właśnie przyjechała policja i dokonuje interwencji (kod żółty).

CZERWONY - OZNACZA WALKĘ

Jesteś świadomy zagrożenia, które jest potwierdzone przez rozgrywające

się wydarzenia. Jesteś świadomy, że musisz walczyć, musisz podjąć działania, aby wygrać. Często dotyczy to sytuacji zero-jedynkowej – życie lub śmierć.

Przykład. Idziesz główną ulicą dużego miasta, jest po południu. Jeden z mężczyzn stojących w grupie ludzi gwałtownie rusza w Twój kierunek. Zostajesz zaatakowany. Odległość jaka was dzieliła to ok. dwa metry. Odruchowo odchylasz się przepuszczając jego cios. W pierwszej chwili trudno jest Ci uwierzyć, że przydarza się to właśnie Tobie. Trwa to ułamek sekundy. Chociaż umysł wypiera zdarzenie, to wiesz na co zwrócić uwagę – ręce agresora. W zaciśniętej pięści, która właśnie minęła Twoją szyję zobaczyłeś średniej wielkości śrubokręt. Wiedziałeś, że w tym momencie musisz walczyć, zrobiłeś więc to co było konieczne. Teraz patrzysz na swoich bliskich, jesteś cały i zdrowy.

Zrozumienie kodów Coopera jest bezcenne, jeżeli chcemy chronić swoje bezpieczeństwo osobiste. Proszę spojrzeć na to szerzej, nie tylko z perspektywy bezpieczeństwa fizycznego. Proszę pomyśleć o kwestiach finansowych, zdrowotnych czy relacjach międzyludzkich. Z doświadczenia zawodowego wiem, że tylko nieliczni słyszeli o tej koncepcji, a jeszcze mniej osób wie jak ją zastosować w praktyce.

Wojciech Poniewierski



Lekarz w podróży AMAZONKA

Czy Amazonki pochodzą z Amazonii? Według badaczy mitów greckich raczej bliższe nam wybrzeża Morza Czarnego były matczynikiem tych wojowniczych kobiet. Jednak rdzenni mieszkańcy Tupinambarana, jednej z największych wysp fluwialnego archipelagu w środkowym biegu Amazonki, myślą inaczej.

Ci Caboclos, potomkowie amazońskich kobiet i portugalskich osadników z dodatkiem DNA wielu innych nacji kolonizujących brazylijski interior, a zamieszkujący obecnie stan Amazonas w artystyczny sposób ilustrują swoją historię. Tak jak ich wymieszana krew i wszechobecny w Brazylii synkretyzm religijny, tworzą one miksturę egzotycznych, tubylczych wierzeń, gdzie odnajdujemy mity o wojowniczych kobietach - syrenach, które założyły nadamazońskie osady.

Pierwszym Europejczykiem, który płynął z Andów w dół Amazonki, był hiszpański konkwistador Francisco de Orellana. To właśnie on w czasie wyprawy w 1542 rozpoczynając podróż wszerz kontynentu w Guayaquil nad Pacyfikiem, nazwał królową rzek Amazonką. Podob-

no z pokładu dowodzonej przez siebie brygantyny obserwował ataki odważnych jasnokórych niewiast, w wyniku której kronikarz wyprawy, dominikanin Gaspar de Carvajal stracił oko. Owe urodziwe damy nie potrzebowały wcale okaleczającej mastektomii do celnego miotania z dmuchawek zatrutych kurarą strzał.

Będąc anestezjologiem od lat stosującym w sali operacyjnej środki zwiotczające, których prekursorem była otrzymywana z amazońskiej liany (*Chondrodendron tomentosum*) kurara, pozostając pod wrażeniem wyważonego stosowania paraliżującej trucizny przez owe wojownicze naturystki. Odpowiednio dobrana przeżyciowa dawka alkaloidu pozwalała, jak mówią legendy, na zrealizowanie zasadniczego celu ich damskich podbojów jakim było... właśnie krzyżowanie genów.

Tyle mity. Udokumentowana historia Amazonii to osadniczo handlowa rywalizacja Hiszpanii i Portugalii w XVII wieku, zakończona zwycięstwem tej ostatniej oraz równoległe przebiegająca misyjna chrystianizacja rdzennych Indian. Jednak dynamiczny rozwój Amazonii, w tym szczególnie jego stolicy Manaus, wiąże

się z licznymi plantacjami kuczukowca brazylijskiego (*Hevea brasiliensis*) i produkcją naturalnego kuczuku w XIX wieku. Krótki, ale intensywny okres finansowej prosperity w czasie „kuczukowej gorączki” umożliwił zaludnienie i powstanie wielu nowych miast i osad w dorzeczu Amazonki.

To, że Amazonka jest największą rzeką świata, dostarczającą do oceanów 20% zasobów całej światowej słodkiej wody znane jest od dawna. Pewną nowością, choć jeszcze trwają spory potamologów, czyli badaczy rzek, jest to, że jest również najdłuższą rzeką świata, zabierając palmę pierwszeństwa afrykańskiej rzece Nil. Amazonka jest rzeką żeglowną dla transoceanicznych statków aż do Manaus (1500 km), a dla mniejszych jednostek do Iquitos w Peru, oddalonym od ujścia o 3700 km. Razem z dopływami tworzy ponad 25 tys km ważnej gospodarczo żeglownej sieci komunikacyjnej Ameryki Południowej. Rzeką okresowo wylewa swe wody i użyznia otaczający ją ląd. Ciekawostką jest, że składniki mineralne wzbogacające glebę jej dorzecza są „made in Africa”. Każdego roku 40 milionów ton saharijskiego pyłu przelatuje z wiatrami 8 tys. kilometrów ponad Atlantykiem opadając w dorzeczu Amazonki.

Truizmem jest fakt, że na skutek wycięcia drewna zmniejsza się powierzchnia lasów w puszczy amazońskiej, to jednak dodatkowym, typowo cywilizacyjnym zjawiskiem jest zatrucie wód Amazonki i jej dopływów przez toksyczne substancje, w tym związki rtęci. Łącznie z intensywnym rybołówstwem wpływa to na zmniejszającą się populację wielu charaktery-

stycznych dla rzek Ameryki Południowej zwierząt wodnych, takich jak różowe delminy amazońskie (*Inia geoffrensis*) zwane popularnie boto, manaty (*Trichechidae*), czy wydry olbrzymie (*Pteronura brasiliensis*). Przede wszystkim jednak dorzecze Amazonki to dom dla ponad 1 miliona rodowitych Indian, skupionych w 400 różnych plemionach. Wielu nie utrzymuje kontaktów z tzw. „cywilizowanym światem” i to oni właśnie są najbardziej zagrożeni „nowoczesnością” wkraczającą na ich rdzenne terytoria.

Typowym środkiem transportu pasażersko-towarowego kursującym na Amazonce są płaskodenne drewniane bądź stalowe łodzie „chalana”. Wraz z ludźmi przewożone jest również towary, w tym pojedyncze samochody, motocykle, czy zwierzęta hodowlane. Ja swą ekscytującą podróż w górę Amazonki odbyłem na pokładzie statku pasażerskiego Minerva, jako lekarz okrętowy z grupą 270 pasażerów w rejsie karnawałowym z Rio de Janeiro do Manaus.

Z konfetti we włosach i lekkim odwodnieniem po nocnej karnawałowej fiescie, opuściliśmy wczesnym rankiem atlantycki port w Belem. Doświadczeni brazylijscy piloci rzeczni nonszalancko poprowadzili Minervę przez wąskie koryta delty Amazonki. Ze względu na relatywnie małe wymiary i zanurzenie naszego statku mieliśmy okazję żeglować „na skróty” przez niedostępne dla dużych jednostek pasażerskich szlaki żeglowne. Obserwując na mostku wyraz twarzy naszego kapitana, gdy przy gwałtownych zwrotach, zwisające liany prawie dotykały burt statku miałem świadomość, że stare marynarskie życzenie „stopy wody pod kilem” ma swoje limity.

Minerva co jakiś czas cumowała w portach lub stawała na kotwicy, pozwalając na wygodną eksplorację amazońskiej dżungli bądź innych ciekawych historycznie miejsc. Jednym z nich jest Santarem, ruchliwy port rzeczny, gdzie do Amazonki uchodzi jej dopływ Tapajos. Ciekawostką

jest, że aż dwukrotnie i bezskutecznie próbowali je zasiedlić Amerykanie z Północy. Po raz pierwszy zaraz po wojnie secesyjnej, 110 konfederatów przegrało swą walkę z otaczającą przyrodą i chorobami tropikalnymi. Po raz drugi, nie było kto, bo sam Henry Ford pragnąc uniezależnić produkcję opon do swych samochodów, założył w latach 30. ubiegłego wieku Fordlandię - spółkę-farmę produkującą kauczuk. Niestety jej pracownicy zamiast pobożnego i spokojnego życia w wybudowanych przez Forda bungalowach kościołach, woleli rozrywkę pływających domów uciech i kasyn, zwabionych na Tapajos ich dobrymi zarobkami. Plaga chorób wenerycznych i tropikalnych, a w końcu Wielki Kryzys zniweczyły marzenia wielkiego industrialisty. Obecnie dzieło pradziadka kontynuuje jego charyzmatyczny praprawnuk Bill, inwestując z sukcesem, podobnie jak wielu innych przemysłowców setki milionów dolarów w brazylijski przemysł, przyczyniając się do prosperity tego pierwszego (alfabetycznie) kraju z grupy BRICS.

Kąpiele i plażowanie w chilloutowym Alter do Chão (Niebiański Ołtarz) pozwoliły nam zregenerować siły po trudnych, ale ekscytujących wyprawach w głąb amazońskiej dżungli. Dodatkowej energii dodawały lokalne drinki z amazońską guaraną (*Paullinia cupana*). Atrakcją przy zjawiskowym zachodzie słońca były natomiast wyśmienite dania serwowane w lokalnych restauracjach, w tym te z arapaimy (*Arapaima gigas*), największej słodkowodnej ryby świata.

Jednak typowym amazońskim daniem narodowym, które można było spróbować w następnym naszym porcie - Parintinis jest maniçoba. W jej skład wchodzi duszone przez wiele dni liście manioku z falczkami wołowymi i wieprzowiną oraz różnymi, w tym mało znanymi w Europie przyprawami. Być może właśnie korzystne właściwości tych przypraw sprawiły, że nie obserwowałem dolegliwości żołądkowo-jelitowych wśród naszych pasażerów

po wspomnianej degustacji. Parintinis jako miejscowość turystyczna może także zaoferować drugi co do wielkości po karnawale w Rio festiwal muzyki i tańca w Brazylii Boi-bumba oraz jest kolebką lambady.

Podczas naszej żeglugi Amazonką dwukrotnie obserwowaliśmy zjawisko „spotkania się wód” - w okolicy Santarem w miejscu konfluencji Tapajos i Amazonki oraz szczególnie spektakularne dopływając do Manaus, gdzie Rio Negro „spotyka się” z Rio Solimoes - jak nazywa się górny bieg Amazonki. Mając doświadczenie żeglugi po wszystkich „kolorowych morzach” świata muszę przyznać, że Rio Negro niesie najczarniejsze wody. Kres naszej podróży to port w Manaus, wybudowany w 1902 przez polskiego inżyniera Bronisława Rymkiewicza z arcydziełem sztuki inżynieryjnej, jakim jest pływający dok Cais Flutuante. Samo zaś Manaus jest ciekawym historycznie i architektonicznie 2-milionowym miastem, gdzie nadal dostrzec można pozostałości wielkiego bogactwa i świetności z czasów gorączki kauczukowej. Ikoną architektoniczną miasta jest z pewnością Teatro Amazonas, teatr operowy, wybudowany w stylu renesansowym, którego otwarcie w 1897 roku uświetnił swym głosem Enrico Caruso. Warte obejrzenia są również Mercado Municipal zaprojektowany i skonstruowany w warsztatach Gustava Eiffela w Paryżu i katedra z 1875 roku.

Jednak dla przybysza ze starej Europy, spacerującego po skwarnych uliczkach Manaus najciekawszą jest chyba obserwacja różnorodności etnicznej jego gościnnych mieszkańców. Obserwując twarze, postury, gesty czy kolor skóry zgłębiamy historie pojedynczych ludzi, ale również całego wspaniałego w swej różnorodności narodu. I znowu, po raz kolejny olśniewa nas myśl, że celem podróży nie jest jakiś konkretny punkt na mapie, ale interesujący ludzie, których spotkamy na swojej drodze.

dr n.med. Wojciech Pietrzyk



Domostwo nad Amazonką.



Amazonki z Amazonii – płaskorzeźba z Parintinis.

Obrazy Stanisława Śliwy w Muzeum Przyppkowskich



Przyjaciele doktora Śliwy przyszli na wernisaż z transparentem.

Obrazy lekarza z Wodzisławia Stanisława Śliwy stały się częścią cyklicznej wystawy w Muzeum im. Przyppkowskich w Jędrzejowie.

Jędrzejowskie muzeum już po raz jedenasty zorganizowało wystawę zatytułowaną „Cudze chwalicie, swego nie znacie”.

Prezentowano prace 30 artystów związanych z powiatem jędrzejowskim.

Wśród eksponowanych prac znalazły się także obrazy Stanisława Śliwy, stoma-

tologa z Wodzisławia – członka zespołu redakcyjnego „Eskulapa Świętokrzyskiego”. Jego obrazy cieszyły się dużym zainteresowaniem zwiedzających, a podczas wernisażu przyjaciele zgotowali mu miłą niespodziankę witając transparentem, na którym widniał napis:

Kolego Stanisławie...

*Trwonieś czas na bezzębia i zgorzele,
a przecież mogeś stworzyć tak wiele.
Niech teraz na obrazy Twoje
otworzą się Luwru podwoje.*

*Sukces ma wielu ojców - to wiemy
Więc z radością Cię adoptujemy!!
Bo gdy się ktoś z talentem urodzi
Stomatologia mu nie zaszkodzi.*

Wystawa „Cudze chwalicie, swego nie znacie” eksponowana była w jędrzejowskim muzeum do końca sierpnia. Kolejna edycja odbędzie się za dwa lata.

Poniżej prezentujemy dwa obrazy autorstwa Stanisława Śliwy eksponowane w jędrzejowskim muzeum.

/API/



Nowy sezon w teatrze

Najbliższy sezon w Teatrze im. Stefana Żeromskiego rozpocznie się 1 września ostatnią premierą ubiegłego sezonu „Jak wam się podoba” w reżyserii Mai Kleczewskiej. W sezonie 2018/2019 widzowie będą mogli zobaczyć sześć premier:

- 15 września 2018 - musical „Bem. Powrót Człowieka Armaty” Macieja Łubieńskiego w reżyserii Michała Walczaka, który powstał w koprodukcji ze stołecznym Teatrem Syrena i grupą Pożar w Burdelu. Pierwsza premiera odbyła się w Warszawie w maju w ubiegłym sezonie. Spektakl zyskał bardzo dobre recenzje.

- 13 października 2018 - komedia „Szalone nożyczki” Paula Pörtnera w reżyserii Jerzego Bończaka. W Stanach Zjednoczonych utwór został wpisany do Księgi Rekordów Guinnessa, jako najdłuższej granej spektakl komediowy. Ze scen nie schodzi od czasu premiery w 1963 roku.

- Styczeniowa premiera „Widnokregu” Wiesława Myślińskiego w reżyserii dyrektora kieleckiej sceny Michała Kotańskiego rozpocznie obchody 140-lecia kieleckiego teatru. W spektaklu będzie można zobaczyć cały zespół Teatru im. Stefana Żeromskiego. Premiera zaplanowana jest na 6 stycznia 2019.

- W marcu 2019 widzowie zobaczą komedię „Almost equal to” w reżyserii Any Thorleifsdottir - uznanej artystki pochodzącej z Islandii.

- 13 kwietnia 2019 - spektakl w koprodukcji z warszawskim Teatrem Nowym Krzysztofa Warlikowskiego. Autorska wersja „Psychozy” Alfreda Hitchcocka w reżyserii Tomasza Węgorzewskiego. Scenariusz napisany został przez Magdę Kupryjanowicz.

- Ostatnia premiera sezonu odbędzie się w maju 2019. Spektakl zostanie zrealizowany w ramach umowy podpisanej z Akademią Sztuk Teatralnych w Krakowie.

KONKURS

Dla naszych czytelników mamy podwójne zaproszenia na spektakle: „Dzieje grzechu” grany 8 września oraz „1946” grany 27 września.

Pytanie konkursowe brzmi:

Proszę wymienić co najmniej dwa miasta, w których rozgrywa się akcja powieści Stefana Żeromskiego „Dzieje grzechu”.

Osoby, które jako pierwsze dodzwonią się do nas - tel. 41-362-13-81 wewnątrzny 14 i udzielą prawidłowej odpowiedzi, otrzymają bilety na spektakl.



Podczas próby spektaklu „Bem! Powrót Człowieka-Armaty”.

wie. Student Wydziału Reżyserii Dramatu Franciszek Szumiński przygotowuje „Platonowa” Antoniego Czechowa lub „Dziką kaczkę” Henrika Ibsena.

Podobnie jak w ubiegłym sezonie będziemy rozdawać darmowe zaproszenia do kieleckiego teatru



REPERTUAR – WRZESIEŃ 2018

1. sobota	g.19.00	JAK WAM SIĘ PODOBA Williama Szekspira reżyseria Maja Kleczewska
2. niedziela	g. 19.00	JAK WAM SIĘ PODOBA Williama Szekspira reżyseria Maja Kleczewska
8. sobota	g.14.00 g. 16.00 g. 19.00	Niepodległa dla wszystkich – Bazar Literacki w ramach obchodów Europejskich Dni Dziedzictwa Narodowe czytanie „Przedwiośnia” Stefana Żeromskiego w wykonaniu aktorów DZIEJE GRZECHU Stefana Żeromskiego reżyseria Michał Kotański
9. niedziela	g. 19.00	DZIEJE GRZECHU Stefana Żeromskiego reżyseria Michał Kotański – pożegnanie tytułu
14. piątek	g. 19.00	BEM. POWRÓT CZŁOWIEKA – ARMATY Maciej Łubieński, reżyseria Michał Walczak
15. sobota	g. 19.00	BEM. POWRÓT CZŁOWIEKA – ARMATY Maciej Łubieński, reżyseria Michał Walczak
		Premiera
16. niedziela	g.19.00	BEM. POWRÓT CZŁOWIEKA – ARMATY Maciej Łubieński, reżyseria Michał Walczak
20. czwartek		CARYCA KATARZYNA Jolanty Janiczak reżyseria Wiktor Rubin na festiwalu SCENA WOLNOŚCI w Nowym Teatrze im. Witkacego w Słupsku
22. sobota	g.19.00	CARYCA KATARZYNA Jolanty Janiczak reżyseria Wiktor Rubin
23. niedziela	g.19.00	CARYCA KATARZYNA Jolanty Janiczak reżyseria Wiktor Rubin
27. czwartek	g.19.00	1946 Tomasz Śpiewak reżyseria Remigiusz Brzyk – 60+ Kultura bilet dla seniora 15 zł
28. piątek	g.11.00	1946 Tomasz Śpiewak reżyseria Remigiusz Brzyk
29. sobota	g.19.00 seniora 15 zł	WRÓCĘ PRZED PÓLNOCĄ Peter Colley reżyseria Mirosław Bieleński 60+ Kultura bilet dla
30. niedziela	godz.19.00 miesiąca, bilet 25 zł	WRÓCĘ PRZED PÓLNOCĄ Peter Colley reżyseria Mirosław Bieleński - ostatnia niedziela

Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego (27)

Według Luchino Viscontiego (w filmie „Portret rodzinny we wnętrzu”) każda choroba przynosi ogromną wiedzę, niespowodowaną raczej cierpieniem, „lecz dziwną nowością zupełnych ograniczeń narzuconych na życie codzienne.

Człowiek czuje, że umarł, w tym przypadku rzecz jasna nie w momencie śmierci, ale miesiące, czasem lata wcześniej od chwili, kiedy choroba podstępnie wkradnie się i rozpanoszy w nas”. – To przeżywanie perspektywy ostatecznej, umieranie na raty jest losem wielu naszych pacjentów. I dobrze byśmy o tym wiedzieli. I prosili o pomoc psychologów (których jakości ostatnio mało w naszych lecznicach).

X X X

Nie całkiem subiektywne spostrzeżenia i uwagi nieco tendencyjne lekarza, któremu znowu przytrafiło się być pacjentem.

Uderzające jest praktykowane powszechnie oszczędzanie:

- oszczędza się na słówku „proszę”; nadal słyszymy „położy się na leżance”; „wyprostuje rękę”; „nie podnosi głowy” itp.,

- oszczędza się na słowie „przepraszam”: kłują człowieka niemłosiernie, wywołują ogromne krwiaki, hałasują potwornie, trzaskają drzwiami, walą szufladami, konwersują głośno nocami i nigdy nie usłyszałem, żeby ktoś przeprosił,

- bardzo oszczędnie udziela się informacji, ale czasem pielęgniarka poda nazwę leku, który aplikuje, kiedy się o to grzecznie poprosi, pacjent czasem dowiaduje się kiedy i co go czeka,

- szczędzi się nam – chorym – uśmiechu: wydaje się niekiedy, że obywatelka pielęgniarka (niektóre obrażają się, gdy mówi się „siostrzo”) jest obrażona na cały świat, a obywatelka doktorka myśli, że uśmiechając się traci na godności, powadze. A uśmiech przecież upiększa każdą buzię (chyba, że są znaczne braki w uzębieniu), a pacjentowi należy się to jak lek przeciwbólowy. Strawstuję Gałczyńskiego: „uśmiechajcie się dziewczęta (niezależnie od wieku) uśmiechajcie się, do jasnej cholery!”

Szczególnie przykry – dla mnie – jest brak poszanowania intymności: nagle i bez uprzedzenia obnażanie człowieka na oczach dość licznego personelu płci obojga (dla nich to żadna atrakcja, ale dla pacjenta przykrość, której można uniknąć, ale przecież najważniejsza jest wygoda personelu). Przykre jest też wyzyskanie z kaczki czy z basenu na korytarzu, którym przechodzą odwiedzający, także dzieci; i mowy nie ma o parowanie, który nato-

miast stoi na przeszklonej ścianie między salą „obserwacyjną” a dyżurką pielęgniarek.

Ponarzekał jeszcze na hałasy, zwłaszcza nocne: nie ma mowy o spaniu bez stopera... A kiedy udałem się do stanowiska pielęgniarskiego, by poprosić o coś przeciwbólowego zastałem kartkę z nabazgranym napisem „Nie przeszkadzać, rozkładamy leki”.

Ale udało się ująć z życiem i z pogodą ducha, która to pogoda jest ważniejsza od zdrowia.

Wielki szacunek i podziękowania dla znakomych lekarzy i przemiłych pielęgniarek (lekarze też byli przemiłi, a pielęgniarki w większości kompetentne). – Tekst nie zawiera lokowania produktu, ale kto zechce, zgadnie o kogo chodzi...

X X X

Z Koranu:

„I przy nich będą dziewice skromnie patrzące, o dużych oczach, podobne do pereł ukrytych” (sura XXXVII, 48)

„I połączymy ich w pary z hurysami o wielkich oczach” (s. XLIV, 54)

„Będą tam dziewice o skromnym spojrzaniu, których nie dotknął przed nimi ani żaden człowiek ani dzinn” (s. LV, 56)

„Zaprawdę, dla bogobojnych: miejsce szczęśliwości: sady i winnice, i dziewczęta o zaokrąglonych piersiach - jednokowej młodości, i puchary napełnione!” (s. LXXVIII, 31-33).

W jednym miejscu tylko jest mowa o żonach bogobojnych mężów: „wejdźcie do ogrodu, wy i wasze żony, będziecie uradowani” (s. XLIII, 70). – Dla żon nie są jednak przewidziani żadni „hurysy”, miałyby za to rywalki w obiecanych bogobojnym mężom hurysach. Dość mizoginiczna ta religia...

X X X

„Etyka jest nauką o męznym zachowaniu się wobec bytu (...) bez walki o poziom etyczny życie byłoby już tylko martwością, czystym mechanizmem dążeń i działań, jałowością, gorzej niż „prozą”; straciłobyśmy przez kapitulację wszystko co nas różni od automatu, od maszyny bipsychicznej” (H. Elzenberg)

X X X

„Kiedy smutek gniecie -
Sprawiać miłe, pogodne wrażenie
To największa sztuka na świecie”

(S. Jesienin)

X X X

„Lepiej milczeć, gdy nie ma się nic ważnego do powiedzenia”

(Eurypides)



X X X

„Najchwalebniejszy czyn człowieka może polegać na tym, że będzie umiał w życiu poprzestać na pozostawianiu w cieniu”. (Dostojewski nieco zmieniony)

X X X

Konkurs „Eskulapa” dotyczy tym razem naszej noblistki – Marii Skłodowskiej-Curie. Pytania zaproponowała kol. Barbara Kocela:

1. Który wielki noblista i przyjaciel Marii powiedział o niej: „Pani Curie jest ze wszystkich ludzi na świecie jedynym nie zepsutym przez sławę człowiekiem”.

2. 20 kwietnia 1995 roku w rytmie „Marsylianki” wnoszone były do paryskiego Panteonu urny z prochami Marii i Piotra Curie. Uczniowie średnich szkół nieśli metrowe tablice, na których były trzy greckie litery. Jakie to litery?

3. W jakim świętokrzyskim miasteczku Maria Skłodowska w młodości spędzała wakacje u swoich krewnych?

Odpowiedzi proszę podawać na mój adres e-mailowy: w.t.gajewski@op.pl od dnia 15.09.2018 r. Nagroda książkowa.

X X X

Prawidłowe odpowiedzi w poprzednim konkursie:

1. „Szewcy” Witkacego,
2. „Potęga smaku” Herberta,
3. Andrzej Rosiewicz i Andrzej Koziński. Laureatką konkursu jest kol. Barbara Kocela. Otrzymała w nagrodę „Księgę z San Michele” A. Munthe. Gratulacje!

W.T. Gajewski

VIII Sympozjum Szkoleniowo-Naukowe

Najnowsze wytyczne i dokumenty ekspertów - co do zastosowania w praktyce ambulatoryjnej?

Pałac w Kurozwękach
10 listopada 2018

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

9.15-9.30 Rejestracja uczestników

9.30-9.35 Rozpoczęcie konferencji i powitanie uczestników - prof. dr hab. n.med. Beata Wożakowska-Kapłon

9.35-10.55 Najnowsze wytyczne ESC/PTK 2018... Co w nich uważam za najważniejsze?

Prowadzą: dr Kamilla Wesołowska i dr Rafał Szymczyk

- Wytyczne ESC/PTK dotyczące postępowania w nadciśnieniu tętniczym - prof. Beata Wożakowska-Kapłon
- Choroby sercowo-naczyniowe w czasie ciąży - dr n.med. Katarzyna Starzyk
- Wytyczne ESC dotyczące diagnostyki i postępowania w omdleniach - dr n. med. Dawid Bąkowski
- Czwarta uniwersalna definicja zawału mięśnia serca. Wytyczne dotyczące rewaskularyzacji wieńcowej - dr n.med. Radosław Bartkowiak

10.55-11.15 przerwa

11.15-12.00 **Gdy monoterapia to za mało... jak skutecznie i bezpiecznie łączyć leki:**

Prowadzą: dr n.med. Dawid Bąkowski i dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela

- hipotensyjne – prof. dr hab. n.med. Beata Wożakowska-Kapłon
- hipolipemizujące dr Kamilla Wesołowska
- przeciwkrzepliwe i przeciwplatekcyjne dr n.med. Iwona Gorczyca-Michta

12.00-13.10 **Nowości w terapii...**

Prowadzą: dr n.med. Iwona Gorczyca-Michta i dr n.med. Paweł Wałek

- przeciwkrzepliwej - prof. dr hab. n.med. Beata Wożakowska-Kapłon
- elektroterapii - dr Maciej Młodnicki
- niewydolności serca - dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela
- hipotensyjnej - dr Justyna Niedziela
- dyslipidemii - dr Rafał Miłosz Bzymek

13.10-13.25 przerwa

13.25- 14.25 **Hot-lines**

Prowadzą: dr Anna Stec i dr Paweł Kośmider

- Najważniejsze badania kliniczne ostatniego roku - dr Olga Jelonek, dr Paweł Kośmider
- Nurtujące pytania, niewyjaśnione problemy w kardiologii - dr Michał Bączek, dr Anna Stec

14.25-14.35 **Najczęstsze problemy w terapii ambulatoryjnej chorego „kardiologicznego” - Państwo pytacie, my odpowiadamy.**

14.35 Zakończenie spotkania



kpt. lek. Marek Śpiewak
specjalista w dziedzinie
radiodiagnostyki

Kpt. lek. Marek Śpiewak

W dniu 25 maja 2018 r. w wieku 65 lat, odszedł od nas ukochany Mąż, Ojciec i Dziadek.

Marek Śpiewak urodził się 8 kwietnia 1953 r. w Bochni. Szkołę Podstawową ukończył we Wzdole Rządowym, a następnie uczęszczał do Liceum Ogólnokształcącego w Bodzentynie.

Studiował w Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi, którą ukończył w 1979 roku. Staż podyplomowy odbył w Ełku, a następnie otrzymał pracę w Jednostce Wojskowej w Dęblinie. W 1985 r. uległ wypadkowi w czasie służby wojskowej i został przeniesiony do cywilnej służby zdrowia. Pracował jako lekarz radiolog w Kielcach.

W 1977 roku założył rodzinę, ożenił się z koleżanką z Liceum Ogólnokształcącego – Elżbietą Janicką, lekarzem pediatrą, z którą przeżył 41 lat. Wychował i wykształcił troje dzieci: Paulinę – prawnika, Mateusza – lekarza oraz Karolinę – stomatologa. Doczekał pięciorga wnucząt – trzech wnuków i dwóch wnuczek, które bardzo kochał.

Od kilku lat mieszkał w Świętej Katarzynie w domu, w którym miał spędzić spokojną starość.

W ostatnich latach pracował w NFZ w Kielcach, skąd w kwietniu odszedł na emeryturę – niestety nie zdążył jej odebrać.

Pozostanie w naszej pamięci jako dobry Mąż, Tata i Dziadek, a w pamięci pacjentów – jako oddany lekarz i żołnierz.

**Będzie nam Ciebie brakowało.
Spoczywaj w pokoju.
Rodzina**

Zmarł nasz Kolega

Marek Śpiewak

specjalista w dziedzinie radiodiagnostyki

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

Wyrazy głębokiego współczucia
dla dr Doroty Szyski-Skrobot

oraz
dla dr Edyty Radomskiej
z powodu śmierci

UKOCHANEGO TATY

składa
Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia
dla dr Małgorzaty Bitner-Buras
z powodu śmierci

MAMY WANDY

składają
Koleżanki i Koledzy z Kliniki Chirurgii Dziecięcej,
Urologii i Traumatologii
Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia
dla Pani dr Doroty Szyski-Skrobot
z powodu śmierci

UKOCHANEGO TATY

składają pracownicy
Kliniki Endokrynologii Świętokrzyskiego
Centrum Onkologii w Kielcach

Zmarł nasz Kolega

Witold Kubeczko

specjalista w dziedzinie anatomii patologicznej

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

Zmarła nasza Koleżanka

Maria Salwa

specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej

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

IV ŚWIĘTOKRZYSKIE DNI HIPERTENSJOLOGICZNE

KIELCE
27.10.2018



Miejsce konferencji Centrum Kongresowe Targi Kielce ul. Zakładowa 1

8.30-10.00 Warsztaty echokardiograficzne pt. „Serce nadciśnieniowca oczami echokardiografisty”

dr med. Radosław Bartkowiak, dr med. Katarzyna Starzyk, dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela, dr Agnieszka Woronowicz-Chróściel

10.00-10.30 Warsztaty ABPM - dr med. Iwona Gorczyca-Michta

10.30-11.00 Działanie plejotropowe leków hipotensyjnych - prof. Beata Wożakowska-Kapłon

11.00-11.10 przerwa kawowa

11.10-11.15 rozpoczęcie konferencji i prowadzenie prof. dr hab. med. Beata Wożakowska-Kapłon, dr Justyna Niedziela

11.15-11.35 Leczenie dyslipidemii u chorego z nadciśnieniem tętniczym

11.35-11.55 Zasady postępowania w nadciśnieniu u dzieci i młodzieży - prof. Krzysztof Litwin

11.55-12.15 Nadciśnienie tętnicze u kobiet: kolejne dekady, różne problemy, różne algorytmy postępowania - prof. Krystyna Widecka

12.15-13.00 Debata ekspercka na temat owych wytycznych ESH/ESC - w oczekiwaniu na polski dokument -

prof. dr hab. n. med. Andrzej Tykarski, prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak, dr hab. med. Aleksander Prejbisz

Co nowego w wytycznych ESC na TAK co na pewno będzie zawierał polski dokument - prof. dr hab. n. med. Andrzej Tykarski

Co nowego w wytycznych ESC na NIE - Z czym autorzy polskich zaleceń będą polemizować

- prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak,

Co pozostało niezmienione w wytycznych ESC, a czego zabrakło? - dr hab. med. Aleksander Prejbisz

13.00-13.30 Co nowe wytyczne w leczeniu nadciśnienia tętniczego zmienią w mojej praktyce? Prof. Beata Wożakowska-Kapłon,

prof. Krzysztof J. Filipiak

13.30- 13.50 przerwa na lunch

13.50-14.10 Kiedy podejrzewać wtórne nadciśnienie - Algorytm postępowania w 2018 roku - prof. Andrzej Januszewicz

14.10-14.30 Znaczenie hiperurykემii i postępowanie u chorego wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego

- prof. Beata Wożakowska-Kapłon.

14.30-15.30 Sytuacje szczególne w terapii nadciśnienia tętniczego - zespół I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii

- Migotanie przedsionków prof. Beata Wożakowska-Kapłon
- Planowany zabieg operacyjny dr Elżbieta Jaskulska-Niedziela
- Stan po udarze mózgu dr Justyna Niedziela
- Niewydolność nerek dr Paweł Kośmider
- Zaburzony profil dobowy nadciśnienia tętniczego dr Olga Jelonek
- Cukrzyca dr Michał Bączek

15.30 Zakończenie konferencji

XVII Mistrzostwa Polski Lekarzy w szachach ***Pensjonat Łysica Wellness & Spa – Święta Katarzyna 26-010 ul. Kielecka 23a*** ***27-30 września 2018 rok***

Wykaz imprez Championatu

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

Organizator:

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

Wykonawca:

- Klub Szachowy „HETMAN” Kielce

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

- Lekarze medycyny i Lekarze stomatolodzy
- Studenci medycyny i stomatologii 5-go i 6-go roku

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

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

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

- Lekarze medycyny i Lekarze stomatolodzy
- Studenci medycyny i stomatologii 5-go i 6-go roku
- Członkowie rodzin osób wymienionych powyżej tj. współmałżonkowie, rodzeństwo, rodzice, dzieci.
- Zaproszeni Przyjaciele rodzin lekarskich z rankingiem do 2000 **po akceptacji Dyrektora Mistrzostw.**

Koszty wpisowego do Mistrzostw Lekarzy i do Turniejów Rodzin:

	Zakwaterowani w Hotelu	Niezakwaterowani w Hotelu
- Startowe w zawodach P'15 (MPL i TR)	- 60.- zł	- 80.- zł
- Startowe w zawodach P'5 (blitz)	- 50.- zł	- 60.- zł
- Startowe w Konkursie Zadań	- 50.- zł	- 60.- zł
- Startowe w Symultanie (ogólnodostępna)	- 20.- zł	- 25.- zł
- Startowe od kobiet i dzieci do 14 lat (r. 2002 i młodszy)	- 50% w/w stawki	- 50% w/w stawki

Koszty pobytu (zakwaterowania i wyżywienia) w Pensjonacie:

Pobyt w Pensjonacie Łysica - 3 doby (nocleg + 3 posiłki) w pokojach 2, 3 i 4 osobowych z łazienkami i telewizorem oraz dostępem do Internetu, wynosi- **650.- zł**

Koszty organizacyjne (Ognisko + zabezpieczenie gastronomiczne Turnieju) **50.- zł**

Za zakwaterowanie w pokoju 1 osobowym dodatkowa opłata 50.- za dobę. Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszenia. Dla wszystkich osób zakwaterowanych w Pensjonacie zagwarantowane jest korzystanie z basenu, groty solnej z fotelami masującymi, sauny solnej oraz fińskiej. Na miejscu dostępna kawiarenka.

Miejsce zawodów:

Pensjonat Łysica Wellness & Spa 26-019 Święta Katarzyna ul Kielecka 23a.

System rozgrywek:

Preferowany jest System „Szwajcarski” kontrolowany. Kojarzenie par komputerowe. Turniej zgłoszony do FIDE W turnieju P'15 – 13 rund tempem 15 minut na zawodnika. O zajętych miejscach decyduje ilość zdobytych punktów oraz punktacja pomocnicza podana na odprawie technicznej. W turnieju błyskawicznym 13-15 rund po 5 min na zawodnika. Szczegółowy system rozgrywek zależeć będzie od ilości zawodników.

Sprawy Organizacyjne:

- W zawodach obowiązują Przepisy gry szachowej Fide i PZSzach oraz regulamin rozgrywek podany na odprawie technicznej. Sprzęt do gry w całości zabezpiecza Organizator.
- Komisarz zawodów – (FA,FM) Leszek Bakalarz e-mail l.bakalarz@wp.pl tel. 535-890-777, Dyrektor zawodów Piotr Wiśniewski
- Sędziowanie:(P) Janusz Wieczorek oraz FA Leszek Bakalarz
- Opłaty za wpisowe do zawodów należy dokonać gotówką w dniu przyjazdu w biurze zawodów.
- Zgłoszenie udziału w Mistrzostwach Lekarzy, w Turniejach Rodzin, w Rozwiązywaniu Zadań i w Symultanie oraz rezerwacji miejsc w pensjonacie należy dokonać elektronicznie na adres: e-mail l.bakalarz@wp.pl do dnia 01.09.2018 na załączonym formularzu zgłoszeniowym lub telefonicznie do: Leszka Bakalarza - tel. kom. 535-890-777

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

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie zatrudni Lekarza Specjalistę Chorób Wewnętrznych - Internistę. Zainteresowany personel lekarski prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy. Telefon do sekretariatu: 41 357 30 39, e-mail: sekretariat@szpitalpinczow.pl.

Zatrudnię neurologa. Jędrzejów tel. 606 779 604

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WAMED w Starachowicach zatrudni lekarza dentystę na umowę o pracę lub umowę kontraktową. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Kontakt telefoniczny pod nr 606 44 22 33.

Zatrudnię lekarza dentystę (na NFZ oraz prywatnie). Tel. 662 007 488.

Podjęmę współpracę z lekarzem stomatologiem. Podjęmę współpracę z młodym, ambitnym lekarzem stomatologiem w zakresie stomatologii zachowawczej, leczenia endodontycznego oraz chirurgii stomatologicznej. Gabinet zlokalizowany w Kielcach, wyposażony w mikroskop stomatologiczny wysokiej klasy, komputerowy system znieczulania oraz rtg. Więcej informacji pod numerem telefonu 530 939 833.

Szpital Kielecki św. Aleksandra Sp. z o.o. w Kielcach ul. Kościuszki 25 zatrudni na umowę o pracę lub cywilnoprawną

Lekarzy specjalistów w zakresie neonatologii, pediatrii; lekarzy specjalistów w zakresie chirurgii ogólnej; lekarzy specjalistów w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej; lekarzy specjalistów w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii; lekarzy specjalistów

w zakresie ginekologii i położnictwa; lekarzy specjalistów w zakresie chorób wewnętrznych; lekarzy specjalistów w zakresie radiologii; lekarzy do pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym; lekarzy pragnących się specjalizować.

Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie, bardzo dobre warunki pracy, dodatkowe możliwości rozwoju i podnoszenia kwalifikacji. Oferty prosimy składać w sekretariacie Szpitala tel: 41 341-78-00; 516 151 194 lub mailem: sekretariat@szpitalkielecki.pl.

NZOZ „Pro-Med” w Piotrkowie Kujawskim zatrudni lekarza specjalistę medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych, uprawnionego do zbierania deklaracji. Preferowany pełny etat lub 5 dni w tyg. po 3 godziny. Zatrudnienie na umowę o pracę lub kontrakt w ramach praktyki lekarskiej. Warunki finansowe do uzgodnienia w siedzibie dyrekcji. Zapewniamy apartament. Istnieje możliwość realizacji specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej. Kontakt: tel. 607 597 507, 787 946 996, telefon stacjonarny: 54 265 40 11, e-mail: promed1@wp.pl.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze ogłasza konkurs na stanowisko Kierownika Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala w Czerwonej Górze.

Szczegółowe informacje na stronie internetowej www.czerwonagora.pl - aktualności - oferty pracy lub pod numerem telefonu 41 34 655 45 w. 230.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie pilnie zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie pediatrii z możliwością objęcia stanowiska kierownika od-

działu pediatrycznego.

Ponadto poszukujemy lekarzy specjalistów w dziedzinie: choroby wewnętrzne, neonatologia, chirurgia, choroby zakaźne, anestezjologia i intensywna terapia 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 pozostają do ustalenia w trakcie rozmowy. Osoby zainteresowane proszone są o kontakt tel.: 516-209-226, 516-209-297 lub e-mail: eplatek@zoz.com.pl, marketing@zoz.com.pl.

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju zatrudni od zaraz lekarzy specjalistów z zakresu chirurgii ogólnej. Forma i warunki zatrudnienia do uzgodnienia (dyżury, umowa cywilnoprawna). Tel. 41 378 24 04 wew.339

SPRZEDAM / WYNAJMĘ

Wynajmę gabinety lekarskie w Jędrzejowie w pełni wyposażone. Zapewniam rejestrację osobistą, telefoniczną i internetową. Osoby zainteresowane proszone są o kontakt telefoniczny pod numerem 606 779 604.

Spirometr LUNG TEST 1000 (MES) sprzedam lub wydzierżawię. Telefon: 575 529 446, e-mail: jolantaa2@op.pl.

Nowe gabinety lekarskie wynajmę w Kielcach w budynku Centrum Rondo - parter. Telefon 605 449 374.

Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów

zaprasza

wszystkich lekarzy Seniorów ŚIL
3 października 2018 r. o godz. 11.00
do siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej
na spotkanie z Panią

dr Anetę Bąkowską,
specjalistą w zakresie
dermatologii i wenerologii.

Po spotkaniu zebranie Zespołu ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów.

*W imieniu Zespołu ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów
Przewodnicząca Wanda Korpikiewicz*

Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów organizuje w drugiej połowie października br. trzydniową wycieczkę szlakiem tatarskim.

Koszt wycieczki ok. 430 zł/os.

Szczegółowe informacje w kolejnym wydaniu „Eskulapa”.
Serdecznie zapraszamy wszystkim lekarzy emerytów i rencistów członków Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej.

W dniu 20 października 2018 r. o godz. 10.00 (I termin) i 10.30 (II termin) odbędzie się zebranie Lekarskiej Kasy Wzajemnej Pomocy.

Miejsce spotkania: siedziba Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Temat zebrania: likwidacja Kasy lub zebranie sprawozdawczo-wyborcze (jeżeli zgłoszą się osoby chętne do prowadzenia Kasy)
Zarząd



Polskie ePłatności

Terminal
za

0 zł

w Twoim
gabinecie
lekarskim



Polskie ePłatności razem z fundacją „Polska Bezgotówkowa” zapewniają do 3 terminali **zupełnie za darmo** przez 12 miesięcy

- 0 zł za dzierżawę terminala
- 0 zł za prowizję od transakcji
- Terminal „na próbę” na **rok bez dodatkowych zobowiązań**
- Oferta dalszej współpracy negocjowana w momencie podpisania umowy

Obierz swój terminal od PeP i rozwijaj swój biznes!

Dane kontaktowe:

www.pep.pl

Mariusz Ciesiun

Mariusz.Ciesiun@pep.pl Tel. +48 507 001 364