

BIULETYN INFORMACYJNY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W KIELCACH

ESKULARP

ŚWIĘTOKRZYSKI

ISSN 1233-3972
NR 11-12 (399-400)
LISTOPAD - GRUDZIEŃ 2025



**WYBORY DO SAMORZĄDU
LEKARSKIEGO**

CZYTAJ NA STRONIE 7-11

J.W.2014

Szanowni Państwo,

koniec roku to naturalny czas podsumowań. W Świętokrzyskiej Izbie Lekarskiej ma on w tym roku wymiar szczególny, ponieważ zamyka jedną kadencję i rozpoczyna kolejną.

TOP TEMATEM bieżącego wydania jest podsumowanie wyborów. Na stronach 7–11 publikujemy informacje Okręgowej Komisji Wyborczej wraz z pełną listą nowo wybranych delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X Kadencji.

Jednak biuletyn samorządowy to nie tylko struktury – to przede wszystkim codzienne wyzwania i realia Państwa pracy. W tym numerze nie uciekamy od trudnych dyskusji. Polecam Państwa uwadze krytyczną analizę debaty publicznej na temat lekarskich płac i cynicznej gry, jaka się wokół niej toczy. W kontrze do medialnego szumu, prezentujemy też twarde dane w postaci „Indeksu Big Maca”, który w ciekawy sposób pokazuje realną siłę nabywczą pensji lekarzy w Polsce na tle innych krajów.

Jak zawsze w Kurierze ŚIL znajdują Państwo przegląd najważniejszych wiadomości. Gratulujemy szpitalowi w Starachowicach, którego „porodówka” zajęła 1. miejsce w województwie i znalazła się w TOP3 w Polsce w rankingu Fundacji „Rodzić po Ludzku”. Informujemy też o alarmującym raporcie WHO dotyczącym nadciśnienia.

Dr Jarosław Wanecki w swoim gościnnym felietonie w intrygujący sposób stawia



foto: Łukasz Styczeń

pytanie, dlaczego teatr coraz częściej posługuje się lalką, by mówić prawdę. Oczywiście nie mogło zabraknąć solidnej porcji wiedzy praktycznej w postaci aktualności z zakresu prawa medycznego, które opracował radca prawny ŚIL Mariusz Łaba.

W numerze znajdą Państwo również relacje z ważnych wydarzeń, w tym sprawozdanie z XIII Sympozjum „Kardiologia dla lekarza praktyka” w Kurozwękach.

W sposób szczególny publikujemy wspomnienie autorstwa doktora Macieja A. Zarębskiego o doktorze Włodzimierzu Gajewskim – legendzie świętokrzyskich lekarzy, samorządowcu, którego pożegnaliśmy w październiku, zaś jego dziedzictwo pozostaje fundamentem Izby.

Oddajemy w Państwa ręce numer gesty od tematów – od fundamentów samorządności, przez gorące debaty, po chwilę zadumy nad historią i ludźmi, którzy ją tworzyli. Mam nadzieję, że czas spędzony z „Eskulapem Świętokrzyskim” będzie zarówno pożyteczny, jak i inspirujący.

W imieniu Kolegium Redakcyjnego, autorów i zespołu redakcji życzę Państwu zdrowych i spokojnych Świąt Bożego Narodzenia oraz pomyślności w nadchodzącym nowym roku.

Życzę Państwu ciekawej lektury,
Dorota Pacholec
Redaktor Naczelna

Lekarzu, lekarzu dentysto!

Zaktualizuj SWOJE DANE w Rejestrze Lekarzy:

- nr telefonu • adres zamieszkania • miejsce pracy • adres e-mail

Aktualizacji można dokonać za pośrednictwem platformy e-izba,

lub przestać maila na adres: rejestrlekarzy@sil-kielce.pl

Ogłaszamy wyniki konkursu krzyżówkowego z poprzedniego numeru.

Laureatkami zostały Zuzanna K. i Klaudia Ł. Zwycięzcy otrzymają nagrody w postaci zestawów książek, które zostaną wysłane pocztą. Serdecznie gratulujemy!

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

Dyrektor biura: mgr Anna Zysk-Litwin, pn.–pt. w godz. 8⁰⁰–16⁰⁰, tel. 41 362 06 29.

Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udziela porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza (pn.–wt. 13⁰⁰–16⁰⁰, śr. 12⁰⁰–16⁰⁰, pt. 14⁰⁰–16⁰⁰).

Biuro rzecznika odpowiedzialności zawodowej: mgr Klaudiusz Kanclerz (pn.–pt. w godz. 8⁰⁰–16⁰⁰, tel. 41 368 75 67, 41 362 13 81, wew. 13).

Biuro Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk (pn.–pt. w godz. 8⁰⁰–16⁰⁰, tel. 41 362 13 81, wew. 19).

Księgowość: Lucyna Papis – główna księgowa, tel. 41 362 13 81, wew. 21,

mgr Jadwiga Zielińska – księgowa, tel. 41 362 13 81 wew. 14, faks 41 362 15 00.

Rejestr lekarzy: mgr Beata Kuprian – prawa wykonywania zawodu, tel. 41 362 13 81, wew. 22 oraz 41 362 15 40, mgr Anita Dubiel – praktyki lekarskie, tel. 41 362 13 81, wew. 15.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej: dr n. med. Dorota Szyska-Skrobot.

Rzecznik Praw Lekarzy: dr Urszula Chonin, dyżuruje w poniedziałki w godz. 14⁰⁰–16⁰⁰, tel. 661 313 309, u.chonin@interia.pl.

Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów:

dr Teresa Tymieńska-Tkacz, tel. 607 269 017, e-mail: odwyk12@onet.pl. Ewentualne spotkania po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym

Rzecznik prasowy: Dorota Pacholec, tel. 507 001 724

Eskulap Świętokrzyski. Wydawca: Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach, al. ks. J. Popiełuszki 43, 25-155 Kielce. **Redaguje kolegium w składzie:** Dorota Pacholec – redaktor naczelna, Krzysztof Bidas, Urszula Chonin, Barbara Kocela, Marta Sitnik, Grażyna Sławeta, Dorota Szyska-Skrobot, Janusz Wiśniewski, Jadwiga Zielińska – sekretarz redakcji.

Skład, łamanie i szata graficzna: Paweł Kowalski, **Druk:** Wydawnictwo ESSI 3, Kielce, ul. Witosza 61D, w kooperacji z drukarnią KOLORAMI Kielce, ul. Magazynowa 6A. **Nakład:** 4780 egz.

Kontakt: redaktor.eskulap@gmail.com, tel. 507 001 724

Zdjęcia i grafiki wykorzystane w publikacji: okładka: *Obraz – pejzaż zimowy* (fragment; 2014), dr Janusz Wiśniewski; stock.adobe.com: s. 3 – Sylak, s. 5 – Gorodenkoff; Photo Sesaon, s. 14 – Rendra, s. 15 – Monika Wisniewska, s. 16 – Wojciech Sobiech, s. 17 – Nur

Drogie Koleżanki i Koledzy!

W październiku pożegnaliśmy doktora Włodzimierza Gajewskiego. Był naszym pierwszym Prezesem – Prezesem I i II kadencji. To On nadał kształt i kierunek samorządowi, który do dziś jest naszym wspólnym dobrem. Jego zaangażowanie nie skończyło się na pionierskich latach – przez wszystkie kolejne kadencje, nieprzerwanie, był członkiem Okręgowej Rady Lekarskiej, służąc nam swoją mądrością, doświadczeniem i niezachwianym autorytetem. Był dla nas również kompasem moralnym. Jako wieloletni Przewodniczący Zespołu Etyki Lekarskiej a także członek Komisji Bioetycznej, stał na straży najwyższych standardów naszego zawodu. Jego głos na łamach „Eskulapa Świętokrzyskiego”, którego redakcję współtworzył przez lata, zawsze był głosem rozsądku, rozważli i troski o dobro pacjenta i prestiż zawodu lekarza. Przez niemal dwie dekady pełnił funkcję pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków. Odznaczenia, którymi został uhonorowany – medal Gloria Medicinae, Meritus Pro Medicis czy Złota Odznaka Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej – są tylko formalnym potwierdzeniem tego, co wszyscy czuliśmy: że mamy zaszczyt obcować z człowiekiem niezwykłym, z autorytetem, którego dziedzictwo będzie trwało.



foto: lukasz Styczeń

Za nami ważny czas wyborów na Delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji. Pragnę serdecznie podziękować wszystkim Państwu za udział i każdy oddany głos. Cieszymy się z zaangażowania i aktywności lekarzy oraz lekarzy dentyków, którzy wzięli udział w głosowaniu. Każdy głos jest niezwykle cenny dla naszego samorządu. Odnotowaliśmy również, że wdrażane rozwiązanie głosowania elektronicznego spotkało się z aprobatą i było chętnie wykorzystywane.

Korzystając z okazji, pragnę również osobiście podziękować za tak licznie oddane głosy na moją kandydaturę w rejonie – jest to dla mnie ogromny zaszczyt i motywacja do dalszej pracy. Dziękuję wszystkim kandydatom za gotowość do działania na rzecz naszego samorządu, a wybranym Delegatom serdecznie gratuluję uzyskania mandatu i informuję, że najbliższy

XLV Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji odbędzie się 7 marca 2026 roku. Już dzisiaj warto wpisać tę datę do kalendarza na kolejny rok.

Zachęcam Państwa do dalszego odkrywania cyfrowych możliwości, jakie oferuje nasza Izba. Już wkrótce komunikacja z Izbą stanie się jeszcze prostsza – finalizujemy prace nad dedykowaną aplikacją na smartfony i tablety, która usprawni dostęp do najważniejszych informacji.

Przed nami grudzień, miesiąc tradycyjnie bogaty w wydarzenia w życiu naszej Izby. Za nami Mikołajki tradycyjnie organizowane w Teatrze Kubuś z atrakcjami dla najmłodszych a przed nami uroczyste wręczenie Prawa Wykonywania Zawodu lekarzom rezydentom oraz koleżeńskie spotkania opłatkowe. Tradycyjnie mamy również bogatą ofertę szkoleniową realizowaną

przez nasz ośrodek (informacje na jej temat na stronie www i profilu na FB).

Myślami wybiegamy już także do kolejnej, III edycji Balu Lekarza. Szczegółowe informacje na temat wydarzenia i sposobie zapisu – na naszej stronie internetowej.

Z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, w imieniu własnym oraz całej Okręgowej Rady Lekarskiej, pragnę złożyć Państwu najserdeczniejsze życzenia. Niech ten świąteczny czas przyniesie wytchnienie od codziennych obowiązków. A nadchodzący Nowy Rok niech obfituje w zdrowie, pomyślność oraz satysfakcję, zarówno w życiu zawodowym, jak i prywatnym.

Z koleżeńskim pozdrowieniem,
dr n. med. Dorota Szyska-Skrobot
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej ŚIL

Zdrowych, spokojnych
Świąt Bożego Narodzenia
oraz pomyślności w Nowym 2026 roku
wszystkim Lekarzom
i Lekarzom Dentyktom oraz Ich Bliskim
życzy Okręgowa Rada Lekarska
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej



Poradnia ginekologiczna dla dzieci podwaja liczbę przyjęć

Świetne wieści dla rodziców i pacjentek z województwa świętokrzyskiego! Od listopada wizyta u ginekologa dziecięcego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach (WSzZ) powinna być znacznie łatwiejsza. Szpital informuje o kluczowej zmianie: poradnia będzie przyjmować pacjentki raz w tygodniu!

To ważna informacja, biorąc pod uwagę, że dotychczas poradnia działała tylko dwa razy w miesiącu. Skrócenie kolejek było jednym z priorytetów, a teraz staje się faktem.

Jak informuje szpital, zwiększenie częstotliwości pracy poradni było możliwe dzięki wzmocnieniu zespołu. Do znanej już pacjentom dr n. med. Anny Zmelonek-Znamirowskiej dołączyła lek. Dorota Pakuła. Dodatkowym atutem jest fakt, że obie panie doktor pracują na co dzień w Klinice Ginekologii i Położnictwa WSzZ. Oznacza to, że w razie pilnych konsultacji, młode pacjentki będą mogły szybko otrzymać pomoc bezpośrednio w szpitalu.

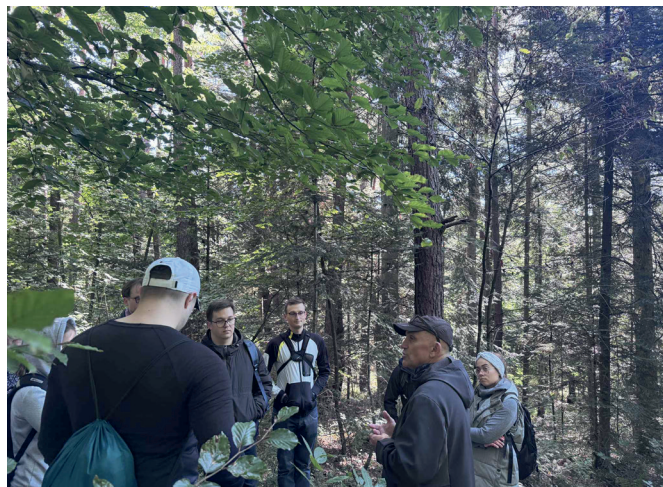
Szpital przypomina przy okazji, że pacjentki są pod opieką wybitnych specjalistek. Dr n. med. Anna Zmelonek-Znamirowska to jedyna lekarka w regionie świętokrzyskim i jedna z niewielu w kraju, która ukończyła prestiżowe europejskie szkolenie z zakresu ginekologii dziecięcej, zakończone międzynarodowym egzaminem.

Poradnia ginekologii dziecięcej mieści się na parterze budynku głównego WSzZ. Rejestracja pacjentek prowadzona jest telefonicznie pod numerem: 508 517 393.



Rajd NA START

Jak co roku wczesną jesienią odbył się pieszy Rajd na Start organizowany przez Zespół Młodych Lekarzy. To cykliczne wydarzenie skierowane jest do absolwentów rozpoczynających staż podyplomowy oraz rezydentów i ma na celu integrację najmłodszych członków Świętokrzyskiej Izby



Lekarskiej. Było rześko i słonecznie, gdy grupa młodych lekarzy poprowadzona przez przewodnika zdobyła górę Telegraf. Następnie Pasmem Połowickim wspięła się na Pierścienicę. Trasa była bardzo malownicza, choć miejscami okazała się wymagająca. Uczestnicy wyprawy dowiedzieli się też kilku ciekawostkach związanych z Kielcami. Po pokonaniu 13 kilometrów zmęczeni i w radosnych nastrojach dotarli do Stadionu Leśnego w Kielcach. Rajd to wspaniała okazja nie tylko do aktywnego spędzenia czasu na świeżym powietrzu, ale także do nawiązania nowych przyjaźni. Do zobaczenia za rok!



Aktywni Seniorzy ŚIL na szlaku dziedzictwa

W 2025 roku Zespół Emerytów i Rencistów naszej Izby zorganizował dla swoich członków dwie cieszące się dużym zainteresowaniem jednodniowe wycieczki. W maju seniorzy zwiedzali Kozłówkę i Puławy. Uczestnicy podziwiali piękno architektury, zabytkowe założenia ogrodowe oraz historyczne siedziby rodowe Czartoryskich i Zamojskich. We wrześniu celem podróży stały się perełki naszego regionu. Grupa odwiedziła Wąchock, Szydłowiec, Chlewiska oraz Orońsko, poznając bliżej lokalne dziedzictwo historyczne i kulturowe. Jak podkreślają członkowie, wyjazdy te stały się nie tylko okazją do zwiedzania. Podczas ostatniej kadencji ukształtował się zgrany zespół seniorów, którzy odnaleźli wspólną pasję i radość z odkrywania tych niezwykłych miejsc. W ten sposób powstała zaprzyjaźniona i wspierająca się grupa.



Ranking „Rodzić po Ludzku”: szpital w Starachowicach na 1. miejscu w województwie i w TOP 3 w Polsce

W najnowszym ogólnopolskim rankingu Fundacji „Rodzić po Ludzku” za III kwartał 2025 roku, Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach zajął 1. miejsce

w województwie świętokrzyskim i znalazł się w ścisłym gronie TOP 3 najlepszych „porodówek” w całej Polsce!

Ranking tworzony jest wyłącznie na podstawie ankiet pacjentek. Starachowicki szpital uzyskał imponujący wynik 85,12%, przy średniej wojewódzkiej wynoszącej 76,12%.

Co doceniają mamy? Jak podkreśla szpital, pacjentki wybierają Starachowice ze względu na indywidualne podejście, możliwość porodów w wodzie, komfortowe, prywatne sale porodowe, a także dostęp do różnych form łagodzenia bólu, w tym znieczulenia zewnątrzoponowego.

– Cieszymy się, że nasze starania są doceniane. Utrzymanie się w ścisłej czołówce krajowej to efekt pracy całego zespołu, który codziennie dba o bezpieczeństwo i komfort każdej mamy – podkreśla Paulina Wilkońska-Majchrzyk, kierownik oddziału.



ALARM WHO: nadciśnienie zabija 1000 osób na godzinę!

Światowa Organizacja Zdrowia bije na alarm! Ponad 1,4 miliarda ludzi na całym świecie żyje z nadciśnieniem, ale tylko jedna na pięć osób ma je pod jakąkolwiek kontrolą. Skutek? Ponad 1000 zgonów na godzinę z powodu zawałów serca i udarów, których można było uniknąć. Najnowszy raport WHO to wstrząsający obraz globalnej katastrofy zdrowotnej, która zbiera krwawe żniwo, chociaż istnieją tanie i skuteczne metody leczenia. Dlaczego miliony umierają, skoro ratunek jest na wyciągnięcie ręki? Problem leży w gigantycznej przepaści między bogatymi a biednymi. W krajach o wysokich dochodach powszechny dostęp do leków ma ponad 90% pacjentów. W państwach najbiedniejszych – zaledwie 28%! Do tego dochodzą fatalne systemy opieki zdrowotnej, brak przeszkolonych lekarzy i słaba polityka zwalczania głównych winowajców: soli, alkoholu i braku ruchu. Eksperti nie mają wątpliwości: tę falę zgonów da się zatrzymać. Kraje takie jak Bangladesz czy Korea Południowa już pokazały, że inwestując w podstawową opiekę zdrowotną, można drastycznie zwiększyć kontrolę nad chorobą. WHO wzywa rządy na

całym świecie do natychmiastowego działania, bo włączenie leczenia nadciśnienia do powszechnej opieki zdrowotnej może uratować miliony istnień ludzkich i zapobiec gigantycznym stratom gospodarczym szacowanym na 3,7 biliona dolarów. Więcej informacji w opublikowanym przez WHO najnowszym raporcie, który można pobrać skanując publikowany kod QR.



130/80 mmHg? To już może być problem!

Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne (ESC) wydało nowe wytyczne, które mogą radykalnie zmienić leczenie milionów pacjentów. Eksperti wprowadzili nową kategorię diagnostyczną: „podwyższone ciśnienie tętnicze”, obejmujące wartości od 120–139 mmHg (skurczowe) do 70–89 mmHg (rozkurczowe).

Cel tej zmiany jest prosty: szybsze wyłapywanie i leczenie pacjentów z wysokim ryzykiem chorób serca, zanim dojdzie u nich do zawału lub udaru.

Co to oznacza w praktyce? Jeśli pacjent z grupy wysokiego ryzyka ma ciśnienie utrzymujące się na poziomie 130/80 mmHg, lekarz powinien rozważyć włączenie leków już po 3 miesiącach, jeśli zmiana stylu życia nie przyniesie rezultatu. Nowym celem leczenia u osób przyjmujących leki jest teraz ciśnienie skurczowe w przedziale 120–129 mmHg.

Kardiolodzy biją też na alarm w innej kwestii: pomiary w gabinecie to za mało! Konieczne są pomiary domowe, by uniknąć dwóch groźnych pułapek: „nadciśnienia białego fartucha” (fałszywie wysoki wynik u lekarza) oraz znacznie groźniejszego „nadciśnienia maskowanego” (fałszywie niski wynik w gabinecie, podczas gdy w domu ciśnienie jest niebezpiecznie wysokie).



Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O wygaśnięciu mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r. oraz uchwały nr 9-X/2025/OKW-IX z dnia 23.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia wygaśnięcia mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026), obwieszcza się co następuje:

Wygasa mandat lekarza Włodzimierza Tadeusza Gajewskiego (PWZ 8775293) delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O wygaśnięciu mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r. oraz uchwały nr 13-X/2025/OKW-IX z dnia 30.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia wygaśnięcia mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030), obwieszcza się co następuje:

Wygasa mandat lekarza Włodzimierza Tadeusza Gajewskiego (PWZ 8775293) delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O wygaśnięciu mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r. oraz uchwały nr 11-X/2025/OKW-IX z dnia 23.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia wygaśnięcia mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026), obwieszcza się co następuje:

Wygasa mandat lekarza Włodzimierza Tadeusza Gajewskiego (PWZ 8775293) członka Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O objęciu mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024r. oraz uchwały nr 10-X/2025/OKW-IX z dnia 23.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia uzyskania mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026) obwieszcza się co następuje:

Mandat delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026) obejmuje lekarz Maciej Andrzej Zarębski (PWZ nr 1120481).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O objęciu mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024r. oraz uchwały nr 14-X/2025/OKW-IX z dnia 30.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia uzyskania mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030) obwieszcza się co następuje:

Mandat delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030) obejmuje lekarz Anna Elżbieta Klonowska (PWZ nr 4478170).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Obwieszczenie

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 31 października 2025 r.

O objęciu mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026)

Na podstawie § 42 ust. 1 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024r. oraz uchwały nr 12-X/2025/OKW-IX z dnia 23.10.2025 r. w sprawie stwierdzenia uzyskania mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026) obwieszcza się co następuje:

Mandat członka Okręgowej Rady Lekarskiej Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach IX kadencji (2022–2026) obejmuje lekarz Grażyna Janina Sławeta (PWZ nr 3288477).

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Informacja Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach



Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy

Chciałbym poinformować, iż zakończyliśmy wybory Delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej X kadencji (2026-2030). Wybory odbywały się w dniach: 7, 9, 14 i 16 października 2025 r. w 34 rejonach wyborczych (23 dla lekarzy i 11 dla lekarzy dentyistów). utworzonych na podstawie Uchwały nr 7/2025/IX Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 16 stycznia 2025 r.

W dwóch rejonach nie zgłoszono kandydatów na delegatów były to rejon nr 24 Lekarze dentyści Busko Zdrój (miasto i powiat) oraz nr 33 – Lekarze dentyści Skarżysko Kamienna (miasto i powiat).

W pozostałych 32 rejonach odbyły się wybory. Nie we wszystkich wybrano jednak swoich przedstawicieli.

W trzech rejonach nie wybrano Delegatów, ze względu na brak 20% frekwencji tj.:

Nr 11 Lekarze – Pińczów (miasto i powiat) / Kazimierza Wielka (miasto i powiat)

Nr 27 Lekarze dentyści – Kielce Północ (miasto i powiat)

Nr 30 Lekarze Dentyści – Ostrowiec Świętokrzyski (miasto i powiat)

Tegoroczne wybory odbyły się w nowej, innowacyjnej formule, która poszerzyła możliwości uczestnictwa. Oprócz dotychczasowych form głosowania – osobistego oraz korespondencyjnego – po raz pierwszy wprowadzono możliwość oddania głosu drogą elektroniczną w szybki, wygodny i bezpieczny sposób. Jak wynika z naszych danych nowa forma głosowania spotkała się z zainteresowaniem środowiska lekarskiego (ponad 41% głosów oddanych w tej formie). W imieniu OKW ŚIL dziękuję każdemu za udział w wyborach, w których wybraliśmy 119 Delegatów (102 lekarzy i 17 lekarzy dentyistów) na 150 należnych mandatów. Pozytywnym przykładem zaangażowania był Rejon nr 31 Lekarze dentyści – Sandomierz (miasto i powiat), gdzie frekwencja osiągnęła imponujący poziom 57,33%.

Chciałbym na łamach Eskulapa podziękować za wsparcie logistyczno-techniczne proacownikom biura Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej oraz zaangażowanie Młodych Kolegów w prace Komisji Skrutacyjnych.

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n. med. Adam Wróbel

Na zebraniu w dniu 7 listopada 2025 r. nowym Przewodniczącym Zespołu Etyki Lekarskiej został Kolega **dr Piotr Stępień**, który zastąpił na tym stanowisku zmarłego w dniu 2.10.2025 r. wieloletniego Przewodniczącego Zespołu Etyki Lekarskiej dr. Włodzimierza Gajewskiego.

**Zdrowych, radosnych Świąt Bożego Narodzenia,
pełnych rodzinnego ciepła i miłości oraz wszelkiej pomyślności
w nadchodzącym 2026 roku naszym drogim Seniorom**

**w imieniu Zespołu Emerytów i Rencistów ŚIL życzy Wanda Korpikiewicz
Przewodnicząca Zespołu EiR**



Uchwała Nr 15-X/2025/OKW-IX Okręgowej Komisji Wyborczej Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 30 października 2025 r.

w sprawie wyników wyborów i uzyskania mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030)

Na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. 2021 r., poz. 1342 z późn. zm.) oraz w zw. z § 42 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r. oraz Uchwały Nr 8-X/2025/OKW-IX Okręgowej Komisji Wyborczej Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 23 października 2025 r. w sprawie: potwierdzenia wyników wyborów Delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej kadencji X i Uchwałą Nr 14-X/2025/OKW-IX Okręgowej Komisji Wyborczej

Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 30 października 2025r. w sprawie stwierdzenia uzyskania mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026-2030) przez lek. Annę Elżbietę Klonowską uchwała się, co następuje:

§1.

W wyniku przeprowadzonych wyborów oraz po sprawdzeniu dokumentacji wyborczej, potwierdza się iż Delegatami na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świątokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026-2030) zostali:

Numer rejonu	Nazwa rejonu wyborczego	Delegaci na Okręgowy Zjazd Lekarzy ŚIL IX kadencja (Nr PWZ)
K10.SYM/01	Busko-Zdrój: miasto i powiat	1. Kryczka Leszek (2286465) 2. Strzeszkowski Stanisław (1120551) 3. Zaborowska Gabriela (4322118)
K10.SYM/02	Jędrzejów: miasto i powiat	4. Jodłowski Marek (2067390) 5. Kałka Krzysztof (5734596) 6. Kałka Tomasz (7363683) 7. Pater Ewa (6198286)
K10.SYM/03	Kielce: Miasto: POZ, podmioty lecznicze, KRUS, ZUS, NFZ, WOMP, MOMP, ŚCRMiTS, PSSE, RCKiK	8. Abramowicz Urszula (285186) 9. Bielecki Maciej (7286199) 10. Gicewicz Michał (9778266) 11. Kaliniak Beata (9622280) 12. Saletra Dariusz (3175560) 13. Sitnik Marta (3732251)
K10.SYM/04	Kielce: Miasto: praktyka prywatna oraz lekarza mieszkający w Kielcach	14. Bartosz Krzysztof (7563863) 15. Cieślak Janusz (8179557) 16. Dominiczak Ewa (4774865) 17. Pękała Sławomir (2056573) 18. Płusa Agnieszka (3039495) 19. Sławeta Grażyna (3288440) 20. Sławeta-Pełka Teresa (3285440) 21. Zapala Arkadiusz (2362613)
K10.SYM/05	Kielce: Miasto i powiat: emeryci i renciści	22. Dzienniak-Gajos Regina (1773924) 23. Gałęzia Mieczysław (2177454) 24. Klonowska Anna (4478170) 25. Kocela Barbara (5736242) 26. Postuła Andrzej (9281178) 27. Stępień-Markowska Elżbieta (6771339)
K10.SYM/06	Kielce: powiat	28. Cudak-Domagala Anna (5289979) 29. Hnatiuk Ruslan (3892523) 30. Matuliński Ryszard (8367992)

K10.SYM/07	Lekarze emeryci i renciści: członkowie SIL (z wyłączeniem Kielc i powiatu kieleckiego)	31. Korpikiewicz Wanda (1053659) 32. Rusak Jerzy (7776160)
K10.SYM/08	Końskie: miasto i powiat	33. Chmielnicki Jarosław (1288727) 34. Jarosz Krzysztof (2630388) 35. Kiersnowski Wojciech (1121589) 36. Osman Sławomir (2777854) 37. Trofimiuk Andrzej (4629283)
K10.SYM/09	Opatów Kielecki: miasto i powiat	38. Barszcz Anna (1738520) 39. Grześkiewicz Sylwester (7761415)
K10.SYM/10	Ostrowiec Świątokrzyski: miasto i powiat	40. Barańska Stanisława (7733654) 41. Cudzik Krzysztof (3409293) 42. Miernowska Anna (2626529) 43. Pasierbska Aleksandra (3410645)
K10.SYM/12	Sandomierz: miasto i powiat	44. Bosak Grzegorz (2285438) 45. Filipczak-Zioła Elżbieta (8963813) 46. Masternak Tomasz (3285451) 47. Sobolewski Piotr (4285188) 48. Tylkowska Małgorzata (7473092)
K10.SYM/13	Skarżysko-Kamienna: miasto i powiat	49. Chonin Urszula (4621769) 50. Czach Krzysztof (737392) 51. Karpiński Daniel (2630105) 52. Lewandowski January (3738318) 53. Łukomska Monika (2034034) 54. Matyja Andrzej (6732522)
K10.SYM/14	Starachowice: miasto i powiat	55. Baran Aleksandra (2630090) 56. Borowiec Marek (4777788) 57. Chojnacka Urszula (7282536) 58. Daniszewski Krzysztof (1052805)

WYBORY

K10.SYM/15	Staszów: miasto i powiat	59. Gołębiowski Michał (353988) 60. Olechowski Adam (2621787) 61. Pragacz Aneta (6966905) 62. Sikora Tomasz (2306495)
K10.SYM/16	Włoszczowa: miasto i powiat	63. Orliński Leszek (3730241) 64. Uniejewski Marcin (6734885)
K10.SYM/17	Kielce: Wojewódzki Szpital Zespolony	65. Bidas Krzysztof (8062892) 66. Bitner- Buras Małgorzata (2775395) 67. Bryk Piotr (2320814) 68. Czaja Bartosz (3038619) 69. Domańska-Granek Katarzyna (2626507) 70. Dudek Aneta (1219495) 71. Gładysiewicz Beata (1773339) 72. Kowalczyk Agnieszka (2318744) 73. Kubicka-Anuskiewicz Anna (2318700) 74. Lewandowski Maciej (3411628) 75. Łopacińska Justyna (2319911) 76. Pawlik-Pajewska Katarzyna (9964327) 77. Szczepańska Barbara (2764924) 78. Szczęśniak Tomasz (1959384) 79. Szczukiewicz-Markowska Grażyna (6562352) 80. Tomaszewska Marta (2296288) 81. Wróbel Paweł (848102)
K10.SYM/18	Kielce: Świętokrzyskie Centrum Onkologii	82. Bień Stanisław (1219267) 83. Buras-Pitek Justyna (2121124) 84. Cieśliski Piotr (1960081) 85. Piwowar Monika (1960162) 86. Siołek Monika (4193820) 87. Szyska-Skrobot Dorota (2777887) 88. Wójcik-Bielecka Anna (4734002)
K10.SYM/19	Kielce: Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka	89. Gieroń Bartłomiej (2630366) 90. Malmur Mariusz (1847336)
K10.SYM/20	Kielce: MSWiA, Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	91. Chęć Wojciech (2961467) 92. Ozimski Andrzej (1538877) 93. Szewczyk Maciej (1286338)
K10.SYM/21	Kielce: Szpital Kielecki Świętego Aleksandra	94. Korta Magdalena (3411606) 95. Lachowski Krzysztof (3894202) 96. Szewczyk-Machnicka Joanna (3409775)
K10.SYM/22	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. sw. Rafała w Czerwonej Górze wraz z Przychodnią	97. Buda Tomasz (2121617) 98. Jasak Robert (7778402) 99. Woźniak Przemysław (1960184)
K10.SYM/23	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy k/ Kielc	100. Bakalarz Beata (4734057) 101. Karpiński Stanisław (3600748) 102. Tymińska-Tkacz Teresa (9968211)

K10.SYM/25	Lekarze dentyści – Pińczów: miasto i powiat / Kazimierza Wielka: miasto i powiat	103. Podkopał Małgorzata (2130056)
K10.SYM/26	Lekarze dentyści – Jędrzejów: miasto i powiat / Włoszczowa: miasto i powiat	104. Biskup Bartosz (2292599) 105. Dorociak-Kałka Agata (8063669)
K10.SYM/28	Lekarze dentyści – Kielce (PŁD) miasto i powiat	106. Barucha Paweł (5193877) 107. Ciesielski Maciej (1959410) 108. Kurek-Lenart Aleksandra (3411205) 109. Lenart Michał (3890936) 110. Małecka Marta (3408597) 111. Sielski Marcin (5562383) 112. Sikora Maciej (1593140) 113. Stąpor Agata (1539632) 114. Wróbel Adam (2620440)
K10.SYM/29	Lekarze dentyści – Końskie: miasto i powiat	115. Moskal Grażyna (9775700)
K10.SYM/31	Lekarze dentyści - Sandomierz: miasto i powiat	116. Dąbrowska Dorota (4961405) 117. Skubida Iwona (3895663)
K10.SYM/32	Lekarze dentyści – Staszów: miasto i powiat / Opatów: miasto powiat	118. Woś Maciej (5285076)
K10.SYM/34	Lekarze dentyści – Starachowice: miasto i powiat	119. Wyskiel Maciej (1536889)
		119 – ilość wybranych delegatów

§ 2

Zobowiązuje się Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej do niezwłocznego opublikowania niniejszej uchwały na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Biuletynie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach „Eskulap Świętokrzyski”.

Sekretarz
Okręgowej Komisji Wyborczej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
lek. Agnieszka Kowalczyk

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n.med. Adam Wróbel

OBWIESZCZENIE

Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 5 listopada 2025 r.

o wynikach wyborów i uzyskania mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026–2030)

Na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. 2021r., poz. 1342 z późn. zm.) oraz w zw. z § 42 ust. 1 regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwoływania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r. oraz Uchwały Nr 15-X/2025/OKW-IX Okręgowej Komisji Wyborczej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach z dnia 30 października 2025 r. w sprawie: wyników

wyborów Delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej kadencji X (2026-2030) obwieszcza się, co następuje:

§1.

W wyniku przeprowadzonych wyborów oraz po sprawdzeniu dokumentacji wyborczej, obwieszcza się iż Delegatami na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (2026-2030) zostali:

Numer rejonu	Nazwa rejonu wyborczego	Delegaci na Okręgowy Zjazd Lekarzy ŚIL IX kadencja (Nr PWZ)
K10.SYM/01	Busko-Zdrój: miasto i powiat	1. Kryczka Leszek (2286465) 2. Strzeszkowski Stanisław (1120551) 3. Zaborowska Gabriela (4322118)
K10.SYM/02	Jędrzejów: miasto i powiat	4. Jodłowski Marek (2067390) 5. Kałka Krzysztof (5734596) 6. Kałka Tomasz (7363683) 7. Pater Ewa (6198286)
K10.SYM/03	Kielce: Miasto: POZ, podmioty lecznicze, KRUS, ZUS, NFZ, WOMP, MOMP, ŚCRMiTS, PSSE, RCKiK	8. Abramowicz Urszula (285186) 9. Bielecki Maciej (7286199) 10. Gicewicz Michał (9778266) 11. Kaliniak Beata (9622280) 12. Saletra Dariusz (3175560) 13. Sitnik Marta (3732251)
K10.SYM/04	Kielce: Miasto: praktyka prywatna oraz lekarza mieszkający w Kielcach	14. Bartosz Krzysztof (7563863) 15. Cieślak Janusz (8179557) 16. Dominiczak Ewa (4774865) 17. Pękala Sławomir (2056573) 18. Płusa Agnieszka (3039495) 19. Sławeta Grażyna (3288440) 20. Sławeta-Pelka Teresa (3285440) 21. Zapala Arkadiusz (2362613)
K10.SYM/05	Kielce: Miasto i powiat: emeryci i renciści	22. Dzienniak-Gajos Regina (1773924) 23. Gałęzia Mieczysław (2177454) 24. Klonowska Anna (4478170) 25. Kocela Barbara (5736242) 26. Postuła Andrzej (9281178) 27. Stępień-Markowska Elżbieta (6771339)
K10.SYM/06	Kielce: powiat	28. Cudak-Domagala Anna (5289979) 29. Hnatiuk Ruslan (3892523) 30. Matuliński Ryszard (8367992)

K10.SYM/07	Lekarze emeryci i renciści: członkowie ŚIL (z wyłączeniem Kielc i powiatu kieleckiego)	31. Korpikiewicz Wanda (1053659) 32. Rusak Jerzy (7776160)
K10.SYM/08	Końskie: miasto i powiat	33. Chmielnicki Jarosław (1288727) 34. Jarosz Krzysztof (2630388) 35. Kiersnowski Wojciech (1121589) 36. Osman Sławomir (2777854) 37. Trofimiuk Andrzej (4629283)
K10.SYM/09	Opatów Kielecki: miasto i powiat	38. Barszcz Anna (1738520) 39. Grześkiewicz Sylwester (7761415)
K10.SYM/10	Ostrowiec Świętokrzyski: miasto i powiat	40. Barańska Stanisława (7733654) 41. Cudzik Krzysztof (3409293) 42. Miernowska Anna (2626529) 43. Pasierbska Aleksandra (3410645)
K10.SYM/12	Sandomierz: miasto i powiat	44. Bosak Grzegorz (2285438) 45. Filipczak-Zioła Elżbieta (8963813) 46. Masternak Tomasz (3285451) 47. Sobolewski Piotr (4285188) 48. Tylkowska Małgorzata (7473092)
K10.SYM/13	Skarżysko-Kamienna: miasto i powiat	49. Chonin Urszula (4621769) 50. Czach Krzysztof (737392) 51. Karpiński Daniel (2630105) 52. Lewandowski January (3738318) 53. Łukomska Monika (2034034) 54. Matyja Andrzej (6732522)
K10.SYM/14	Starachowice: miasto i powiat	55. Baran Aleksandra (2630090) 56. Borowiec Marek (4777788) 57. Chojnacka Urszula (7282536) 58. Daniszewski Krzysztof (1052805)

WYBORY

K10.SYM/15	Staszów: miasto i powiat	59. Gołębiowski Michał (353988) 60. Olechowski Adam (2621787) 61. Pragacz Aneta (6966905) 62. Sikora Tomasz (2306495)
K10.SYM/16	Włoszczowa: miasto i powiat	63. Orliński Leszek (3730241) 64. Uniejewski Marcin (6734885)
K10.SYM/17	Kielce: Wojewódzki Szpital Zespolony	65. Bidas Krzysztof (8062892) 66. Bitner- Buras Małgorzata (2775395) 67. Bryk Piotr (2320814) 68. Czaja Bartosz (3038619) 69. Domańska-Granek Katarzyna (2626507) 70. Dudek Aneta (1219495) 71. Gładysiewicz Beata (1773339) 72. Kowalczyk Agnieszka (2318744) 73. Kubicka-Anuskiewicz Anna (2318700) 74. Lewandowski Maciej (3411628) 75. Łopacińska Justyna (2319911) 76. Pawlik-Pajewska Katarzyna (9964327) 77. Szczepańska Barbara (2764924) 78. Szczęśniak Tomasz (1959384) 79. Szczukiewicz-Markowska Grażyna (6562352) 80. Tomaszewska Marta (2296288) 81. Wróbel Paweł (848102)
K10.SYM/18	Kielce: Świętokrzyskie Centrum Onkologii	82. Bień Stanisław (1219267) 83. Buras-Pitek Justyna (2121124) 84. Cieśliski Piotr (1960081) 85. Piwowar Monika (1960162) 86. Siołek Monika (4193820) 87. Szyska-Skrobot Dorota (2777887) 88. Wójcik-Bielecka Anna (4734002)
K10.SYM/19	Kielce: Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka	89. Gieroń Bartłomiej (2630366) 90. Malmur Mariusz (1847336)
K10.SYM/20	Kielce: MSWiA, Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	91. Chęć Wojciech (2961467) 92. Ozimirski Andrzej (1538877) 93. Szewczyk Maciej (1286338)
K10.SYM/21	Kielce: Szpital Kielecki Świętego Aleksandra	94. Korta Magdalena (3411606) 95. Lachowski Krzysztof (3894202) 96. Szewczyk-Machnicka Joanna (3409775)
K10.SYM/22	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. sw. Rafała w Czerwonej Górze wraz z Przychodnią	97. Buda Tomasz (2121617) 98. Jasak Robert (7778402) 99. Woźniak Przemysław (1960184)

K10.SYM/23	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy k/ Kielc	100. Bakalarz Beata (4734057) 101. Karpiński Stanisław (3600748) 102. Tymińska-Tkacz Teresa (9968211)
K10.SYM/25	Lekarze dentyści – Pińczów: miasto i powiat / Kazimierza Wielka: miasto i powiat	103. Podkopał Małgorzata (2130056)
K10.SYM/26	Lekarze dentyści – Jędrzejów: miasto i powiat / Włoszczowa: miasto i powiat	104. Biskup Bartosz (2292599) 105. Dorociak-Kałka Agata (8063669)
K10.SYM/28	Lekarze dentyści – Kielce (PŁD) miasto i powiat	106. Barucha Paweł (5193877) 107. Ciesielski Maciej (1959410) 108. Kurek-Lenart Aleksandra (3411205) 109. Lenart Michał (3890936) 110. Małecka Marta (3408597) 111. Sielski Marcin (5562383) 112. Sikora Maciej (1593140) 113. Stąpor Agata (1539632) 114. Wróbel Adam (2620440)
K10.SYM/29	Lekarze dentyści – Końskie: miasto i powiat	115. Moskal Grażyna (9775700)
K10.SYM/31	Lekarze dentyści - Sandomierz: miasto i powiat	116. Dąbrowska Dorota (4961405) 117. Skubida Iwona (3895663)
K10.SYM/32	Lekarze dentyści – Staszów: miasto i powiat / Opatów: miasto powiat	118. Woś Maciej (5285076)
K10.SYM/34	Lekarze dentyści – Starachowice: miasto i powiat	119. Wyskiel Maciej (1536889)
		119 – ilość wybranych delegatów

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach
dr n.med. Adam Wróbel

Zmiany w prawie medycznym

Kluczowe zmiany w ustawach o świadczeniach i działalności leczniczej, nowa organizacja opieki kardiologicznej oraz aktualizacje programów pilotażowych – jesień 2025 roku obfitowała w nowelizacje prawa medycznego. Zmiany dotknęły także m.in. leczenia psychiatrycznego i badań jakościowych produktów leczniczych. Oto syntetyczny przegląd najważniejszych przepisów, które weszły w życie w ostatnich miesiącach.



Zmiany w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i w ustawie o działalności leczniczej

16 września 2025 r. weszła w życie ustawa z 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 1211) wprowadzająca:

1. W ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) zmiany polegające na:

- w art. 15 w ust. 2 dodaniu pkt 2a;
- w art. 31lb w ust. 3 dodaniu pkt 6a;
- w art. 31lc w ust. 3 zastąpieniu wyrazów „art. 31n pkt 1-3d i 4a-4f” wyrazami „art. 31n pkt 1-3d i 4a-4g”;
- w ust. 4d zastąpieniu wyrazów „art. 31n pkt 1a, 2c oraz 4c-4f” wyrazami „art. 31n pkt 1a, 2c i 4c-4g”;
- dodaniu po art. 31lc art. 31ld;
- dodaniu w art. 31n pkt 4g;
- w art. 31o w ust. 2 dodaniu pkt 1m;
- w art. 57 zmianie brzmienia ust. 1, w ust. 2 dodaniu pkt 7a-7c;
- w art. 132b dodaniu ust. 1b;
- w art. 136 dodaniu ust. 3;
- w art. 139a dodaniu ust. 2;
- w art. 142 dodaniu ust. 4a;
- w art. 149 w ust. 1 pkt 9 zmianie brzmienia;
- w art. 151 w ust. 3, ust. 5 i w art. 154 w ust. 3 skreśleniu wyrazów „na tablicy ogłoszeń oraz”;
- w art. 159a dodaniu ust. 4-6;

2. W ustawie z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r.,

poz. 450 z późn. zm.) zmiany polegające na:

- w art. 4 w ust. 3 dodaniu pkt 1a;
- w art. 6 w ust. 2 zmianie brzmienia wprowadzenia do wyliczenia;
- w art. 38 w ust. 2 zmianie brzmienia wprowadzenia do wyliczenia i brzmienia pkt 2;
- w art. 48 w ust. 6 w pkt 2 zmianie brzmienia lit. a tiret drugie i lit. b tiret drugie;
- zmianie brzmienia art. 53a ust. 1;
- dodaniu przecinka oraz wyrazów „związku jednostek samorządu terytorialnego” w art. 56 w ust. 2;
- zmianie brzmienia art. 59 ust. 4 i dodaniu ust. 5-8;
- dodaniu art. 59a-59c;
- zmianie brzmienia art. 61;
- dodaniu art. 61a;
- w art. 66 dodaniu ust. 5a-5c;
- dodaniu art. 67b;
- dodaniu w art. 75 pkt 2a;
- skreśleniu oznaczenia publikatora w art. 82 w ust. 2;
- dodaniu rozdziału 3a oznaczonego jako „Program naprawczy podmiotu leczniczego w formie spółki kapitałowej”.

Zmiana rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

Na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z 12 sierpnia 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. z 2025 r., poz. 1212) wprowadzono zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 19 czerwca

2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285, z późn. zm.) dotyczące:

- zmiany brzmienia § 2 pkt 9b;
- dodania § 2 pkt 14b;
- zmiany brzmienia § 2 pkt 20;
- zmiany brzmienia § 11 pkt 1, 2 i 4;
- dodania § 11 pkt 5 i 6;
- dodania w załączniku nr 1 do rozporządzenia lp. 19;
- dodania w załączniku nr 4 do rozporządzenia lp. 7;
- dodania w załączniku nr 6 do rozporządzenia w: lp. 1 w kolumnach 2-4 pkt 11;
- w lp. 2 w pkt 6 w kolumnie 3 w ust. 2 w pkt 1 po wyrazach „lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej” przecinka i wyrazów „lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii (w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia)”;
- w lp. 2 w kolumnach 2-4 pkt 13;
- zastąpienia w załączniku nr 6 do rozporządzenia w lp. 3: - w pkt 8 „sesja psychoterapii grupowej” w kolumnie 3 w ust. 2 wyrazów „60 minut” wyrazami „90 minut” i dodania w kolumnach 2-4 pkt 10;
- dodaniu w załączniku nr 6 do rozporządzenia w lp. 7 w pkt 2 w kolumnie 3 w ust. 2 w pkt 1 po wyrazach „lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej” przecinka i wyrazów „lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii (w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia)”;
- oraz zmiany brzmienia załącznika nr 8 do rozporządzenia.

Zmiana rozporządzenia w sprawie programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych

Z dniem 12 września 2025 r. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 września 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1236) zmieniło rozporządzenie Ministra Zdrowia z 28 września 2022 r. w sprawie programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 268) w zakresie § 4 w ust. 1 pkt 1 i 2 poprzez przedłużenie okresu realizacji programu pilotażowego: w części dotyczącej etapu realizacji programu pilotażowego – do dnia 30 czerwca 2026 r.; a w części dotyczącej etapu ewaluacji programu pilotażowego – do dnia 15 września 2025 r.

Zmiana rozporządzenia w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 29 września 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu” (Dz. U. z 2025 r., poz. 1308) wprowadzono: zmianę w § 4 pkt 2 i pkt 3 polegającą na przedłużeniu okresu realizacji programu pilotażowego w zakresie etapu realizacji, podczas którego są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w ramach programu – do dnia 31 grudnia 2025 r. i etapu ewaluacji – do dnia 31 marca 2026 r.; a także na wskazaniu, że „etap ewaluacji obejmuje etap organizacji i częściowej realizacji programu pilotażowego od dnia 27 września 2023 r. do dnia 31 lipca 2024 r. oraz od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31

grudnia 2025 r.”; jak też zmianę w zakresie w § 13 w ust. 2 polegającą na przedłużeniu terminu, w jakim fundusz przekazuje ocenę wyników programu pilotażowego ministrowi właściwemu do spraw zdrowia – do dnia 31 marca 2026 r.

Zmiana rozporządzenia w sprawie jednostek organizacyjnych, które prowadzą badania jakościowe produktów leczniczych

Na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z 1 października 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie jednostek organizacyjnych, które prowadzą badania jakościowe produktów leczniczych i produktów leczniczych weterynaryjnych, oraz opłat pobieranych za te badania (Dz. U. z 2025 r., poz. 1348) wprowadzono zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 1 sierpnia 2016 r. w sprawie jednostek organizacyjnych, które prowadzą badania jakościowe produktów leczniczych i produktów leczniczych weterynaryjnych, oraz opłat pobieranych za te badania (Dz. U. z 2023 r., poz. 1074) dotyczące zastąpienia w § 1 w pkt 1 w lit. e wyrazów „w odniesieniu do immunologicznych produktów leczniczych weterynaryjnych” wyrazami „w pełnym zakresie badań w odniesieniu do wszystkich kategorii produktów leczniczych weterynaryjnych”. Zmiana rozporządzenia weszła w życie z dniem 15 października 2025 r.

Zalecenia dotyczące organizacji opieki kardiologicznej i postępowania klinicznego

W dniu 29 października 2025 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 października 2025 r. w sprawie kluczowych zaleceń dotyczących organizacji opieki kardiologicznej i postępowania klinicznego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1389) określające te zalecenia w załączniku do rozporządzenia. Przedmiotowe rozporządzenie przewiduje, że: przepisy części I.A.3, I.B.1 pkt 2 lit. a, części I.B.2, części I.D.1 ust.

2, części II.A.1 pkt 3, części II.A.2 pkt 5 oraz części III.A.1 pkt 3 tego załącznika w zakresie dotyczącym elektronicznej Karty Opieki Kardiologicznej stosuje się od dnia 1 stycznia 2028 r.; a przepisy części I.D.1 ust. 1 i 3–5, części I.D.2, części II.A.5, części II.A.7 pkt 3, części II.B.3, części II.B.4 pkt 3, części II.C.5 pkt 1 lit. b oraz części III.A.2 pkt 4 i 5, dotyczące koordynatora opieki kardiologicznej, stosuje się w danym ośrodku kardiologicznym drugiego i trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej od dnia wyznaczenia tego koordynatora zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej.

Obwieszczenia w sprawie ogłoszenia tekstów jednolitych rozporządzeń ministra zdrowia

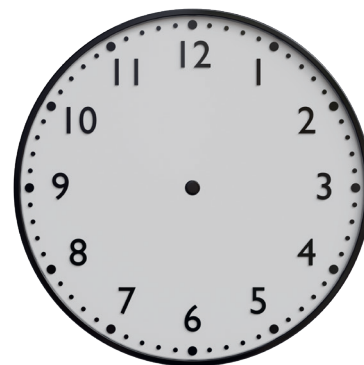
Ogłoszono teksty jednolite następujących rozporządzeń Ministra Zdrowia:

- obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 sierpnia 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept (Dz. U. z 2025 r., poz. 1207);
- obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 sierpnia 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów (Dz. U. z 2025 r., poz. 1251);
- obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2025 r., poz. 1288).

Mariusz Łaba
Radca Prawny ŚIL

ANALIZA SYSTEMOWA DE JURE VS. DE FACTO

Polski paradoks czasu pracy lekarzy



Niniejszy artykuł analizuje ramy prawne i rzeczywiste obciążenie pracą lekarzy w Polsce w okresie 2020–2025, konfrontując je z wybranymi systemami międzynarodowymi. W naszym kraju mamy do czynienia z napięciem między regulacjami de jure (ustawowymi) a praktyką de facto (rynkową), które osiągnęło poziom ekstremalny. Nasz model opiera się na prawnej fikcji dwóch norm: bazowej 37 godz. 55 min. oraz maksymalnej (z klauzulą opt-out) 78 godzin tygodniowo na jednym etacie. Jednocześnie, powszechna wieloetatowość (60% lekarzy) prowadzi do faktycznego, sumarycznego obciążenia sięgającego 70-80 godzin tygodniowo, które znajduje się poza jakąkolwiek regulacją. W świetle toczących się dyskusji na temat poziomu wynagrodzeń warto zbadać i przyrzeć się drugiej stronie medalu.

System dwóch norm i filar wieloetatowości

Analiza polskiego systemu w latach 2020-2025 ujawnia strukturę opartą na rozbieżności między dwiema normami prawnymi a praktyką rynkową. Polskie ustawodawstwo, głównie poprzez Ustawę o działalności leczniczej (UoDL), ustanawia dwupoziomowy system.

- Norma Podstawowa (art. 93 UoDL).** Definiuje czas pracy na 7 godzin 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień. Jest to punkt wyjścia do obliczania wynagrodzenia.
- Norma Dyrektywy UE (art. 96 UoDL implementuje wskazaną normę).** Zgodnie z Europejską Dyrektywą Czasu Pracy (EWTD), czas pracy z dyżurami nie może przekraczać 48 godzin tygodniowo.
- Klauzula Opt-Out (art. 95 UoDL).** To prawny filar utrzymania systemu. Lekarz może pisemnie zgodzić się na pracę ponad 48 godzin. Mechanizm ten nie jest marginalnym wyjątkiem. Ustawowy limit,

wynikający z konieczności zapewnienia 11 godzin odpoczynku dobowego, ustala maksymalny pułap na 78 godzin tygodniowo na *jednej* umowie o pracę. Polski system prawny *de facto* legalizuje scenariusz, w którym lekarz pracuje na granicy fizycznej wytrzymałości.

Prawdziwy obraz obciążenia wykracza jednak poza ramy pojedynczej umowy. Badanie „Lekarz przyszłości” (Naczelna Izba Lekarska i Uczelnia Łądzkiego) dostarcza twardych danych:

- 60% lekarzy w Polsce pracuje dla więcej niż jednego pracodawcy;
- prawie połowa (48,2%) ma dwóch lub trzech pracodawców,
- sumaryczny czas pracy, niemożliwy do uregulowania, sięga **nawet 80 godzin tygodniowo**, a 70% lekarzy przyznaje, że pracuje więcej niż 40 godzin.

Opisana rzeczywistość tworzy sytuację, w której stabilność systemu (np. obsadzenie dyżurów w szpitalach publicznych) jest gwarantowana przez

klauzulę opt-out (do 78h), a jednocześnie lekarze nakładają na to obciążenie pracę w innych placówkach, przekraczając łącznie 80 godzin tygodniowo.

Pandemia COVID-19 (2020-2022) stała się testem tego modelu. Ustawodawca nie zawiesił klauzuli opt-out. Przeciwnie – utrzymał jej dobrowolność, a nawet rozszerzył ten mechanizm na inne zawody medyczne, potwierdzając, że jedyną rezerwą strategiczną systemu jest „dobrowolne” przepracowanie personelu.

Kontekst międzynarodowy: różne modele, podobna presja

Porównanie polskiego modelu „legalnego maksimum” z innymi krajami ujawnia pewne różnice w filozofii prawnej, choć presja kadrowa pozostaje uniwersalna.

Niemcy prawnie zakazują pracy powyżej 48 godzin tygodniowo i nie posiadają klauzuli opt-out. Mimo to, badanie w BMJ Open wykazało, że lekarze szpitalni notują średnio 57 godzin, a aż 22% pracuje 60–80 godzin tygodniowo. W Niemczech presja systemowa prowadzi do łamania prawa; w Polsce ta sama presja jest przez prawo legalizowana.

System brytyjski (NHS) analogicznie do polskiego również opiera się na opt-out. Doświadcza jednak tzw. „paradoksu FTE (*Full-Time Equivalent*)”. Analiza The Health Foundation (2024) wykazała, że choć liczba licencjonowanych lekarzy GP rośnie, liczba pracujących w NHS w przeliczeniu na pełne etaty (FTE) spada. Lekarze, szczególnie młodszy, dążący do równowagi

między pracą a życiem osobistym (*work-life balance*), redukują godziny pracy. Stanowi to krytyczne ostrzeżenie dla Polski, której system zakłada niezmienną wolę lekarzy do pracy ponad siły.

Model amerykański jest zderegulowany. Lekarze specjaliści (poza rezydentami, którzy mają limit 80 h) są wyłączeni z prawa do płatnych nadgodzin. Prowadzi to do rekordowego wypalenia (62,8% w 2021 r.), napędzanego nowym zjawiskiem tj. nieregulowaną „pracą po pracy”. Badanie AMA (2023) wykazało, że lekarze spędzają średnio ponad 8 godzin tygodniowo na pracy z Elektroniczną Dokumentacją Medyczną (EHR) w domu, poza normalnymi godzinami pracy.

Krytyczne ostrzeżenie: kryzys czeski (2023-2024)

Wydarzenia w Czechach są istotnym studium przypadku. Czeski system, podobnie jak polski, opierał się na masowych, choć częściowo nieregulowanych, nadgodzinach (ponad prawny limit 416 godzin rocznie). Jesienią 2023 roku czeski rząd, próbując „zalegalizować” szarą strefę, podniósł maksymalny limit dobrowolnych nadgodzin do 832 godzin rocznie. Reakcja lekarzy była natychmiastowa. Ponad 6000 lekarzy w całym kraju wypowiedziało swoje umowy na dobrowolne nadgodziny, grożąc całkowitym paraliżem szpitali od 1 grudnia 2023 r. Protest okazał się druzgocąco skuteczny. W obliczu realnej zapaści systemu, czeski rząd skapitulował – anulował kontrowersyjny przepis i zgodził się na znaczące podwyżki płac. Warto tu podkreślić, że opisany kryzys czeski wybuchł przy próbie legalizacji 832 godzin nadliczbowych rocznie. Tymczasem polski legalny system opt-out (praca 78 h/tydz. zamiast 37,55 h lub 48 h) pozwala na przepracowanie ok. 1500–2000 godzin nadliczbowych rocznie. Oznacza to, że polski legalny system pozwala na ponad

dwukrotnie więcej pracy nadliczbowej niż limit, który złamał czeski system opieki zdrowotnej.

Dwa scenariusze zagrożeń dla Polski

Polski model czasu pracy lekarzy jest wysoce niestabilny i kulturowo

2. Dane z Wielkiej Brytanii pokazują wolniejszy, ale równie groźny trend: erozję woli pracy w nadgodzinach, przejawiającą się w przechodzeniu na część etatu (spadek FTE) i przedkładaniu *work-life balance* nad dochód. Jest to forma cichego protestu, który również prowadzi do zapaści systemu



przestarzały. Jego stabilność opiera się na słabnącej woli lekarzy do pracy w takim wymiarze. Opierając się na obserwacjach i doświadczeniach międzynarodowych można zidentyfikować dwa główne zagrożenia strategiczne po 2025 roku.

1. Kryzys w Czechach udowodnił, że skoordynowany protest (masowe wypowiedzenie opt-out) jest w stanie w ciągu kilku tygodni sparaliżować system i zmusić rząd do kapitulacji.

w przeliczeniu na dostępne godziny pracy.

Polski system, zakładający, że lekarze (szczególnie młodzi) będą wiecznie godzić się na 80-godzinny tydzień pracy, jest nie do utrzymania. Analiza porównawcza sugeruje konieczność poszukiwania alternatyw wymuszając na pracodawcach efektywność organizacyjną, zamiast polegania na eksploatacji personelu.

Dorota Pacholec

JAK CYNICZNA GRA WOKÓŁ LEKARSKICH PŁAC NISZCZY ZAUFANIE

KRYTYCZNA ANALIZA DEBATY O ZDROWIU



Propozycja Ministerstwa Zdrowia dotycząca limitów płac dla lekarzy, rzucana na pożywkę opinii publicznej tuż po medialnym nagłośnieniu raportu AOTMiT, nie była zwykłą konsultacją. Była to precyzyjnie wyreżyserowana operacja socjotechniczna. Wykorzystując dane o zarobkach 0,3% lekarzy, stworzono obraz chciwej i roszczeniowej elity, przeciwstawiając jej resztę społeczeństwa i personelu medycznego. Analiza dyskursu online obnaża, jak łatwo jest manipulować negatywnymi emocjami pacjentów. Problem w tym, że w tej populistycznej grze jedynym przegranym będzie pacjent.

Anatomia manipulacji: wróg musi być wyraźny

Machina ruszyła dwutorowo. Najpierw Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) opublikowała raport, z którego media wyluskały sensacyjną informację: 431 lekarzy w Polsce osiąga przychody rzędu 100-300 tys. zł miesięcznie.

Fakt, że grupa ta stanowi zaledwie 0,3% wszystkich lekarzy z prawem wykonywania zawodu, został pominięty. Ten ułamek procenta posłużył do zdefiniowania całej grupy zawodowej. Narracja „chciwej kasty” została ustalona.

Na tak przygotowany grunt Ministerstwo Zdrowia rzuciło propozycję limitów (38 lub 48 tys. zł), wywołując natychmiastową burzę w sieci. Jak pokazuje analiza dyskursu, setki komentarzy na portalach (np. WP abcZdrowie) potwierdziły skuteczność tej operacji. Publiczność, zamiast dyskutować o systemie, zaczęła linczować lekarzy, używając sformułowań: „bardzo pazerna grupa zawodowa” czy „im wiecznie mało”.

Majstersztykiem tej manipulacji było jednak strategiczne rozbicie solidarności samego środowiska ochrony zdrowia. Publiczne poparcie dla limitów ze strony niektórych przedstawicieli, którzy m.in. przeciwstawiali lekarzom

nisko zarabiający personel szpitalny, dało Ministerstwu idealne narzędzie. Lekarze zostali skutecznie odizolowani jako „beneficjenci systemowych nierówności”, a resort ustawił się w roli obrońcy sprawiedliwości społecznej.

Dwa języki, dwa światy: dlaczego nikt się nie słyszy

Analiza jakościowa debaty ujawnia podstawowy błąd komunikacyjny, który jest istotą tej manipulacji. Obie strony sporu operowały w zupełnie innych ramach pojęciowych (tzw. framing). Internauci i krytycy, „karmieni” narracją o chciwości, ramowali debatę jako problem moralny. Ich argumentacja skupiała się na intencjach lekarzy („są chciwi”), a nie na skutkach regulacji. Lekarze i ich rzecznicy próbowali prowadzić dyskusję merytoryczną i techniczną, opartą na konsekwencjach. Tłumaczyli, że kontrakt B2B to nie etat (brak urlopu, pełne ryzyko, koszty), a proponowane kwoty (np. 48 tys. zł brutto) są niegodne w kontekście obciążeń. Najważniejszy argument lekarzy dotyczył jednak konsekwencji systemowych, że „te przepisy zamkną powiatowe zabiegówki” i są „projektem o zamknięciu szpitali powiatowych”. Logika jest prosta: szpitale powiatowe, by zapewnić dyżury

specjalistyczne 24/7, muszą dziś płacić specjalistom wysokie stawki kontraktowe. Limity sprawią, że lekarze ci po prostu odejdą, a powiat zostanie odcięty od leczenia. Problem w tym, że w wyreżyserowanym spektaklu nikt już nie słuchał argumentów systemowych. Gdy lekarz mówił: „limit 48 tys. zł sprawi, że nie obsadzę dyżuru”, opinia publiczna, zmanipulowana ramą moralną, słyszała: „jeśli nie dacie mi moich 100 tys. zł, z premedytacją pozwolę upaść waszemu szpitalowi”.

Tragiczny finał

Najważniejszym i najtragicznym wnioskiem z analizy prowadzonej dyskusji jest całkowity upadek zaufania. Środowisko medyczne od lat używało argumentu „bezpieczeństwa pacjenta” jako głównej linii obrony w negocjacjach. Ta „tarcza” właśnie pękła. Ujawnia to najpopularniejszy komentarz w jednej z dyskusji (198 głosów „za wprowadzeniem limitów”): „To czy lekarz zarabia 100 czy 60 tys. miesięcznie ma wpływ na bezpieczeństwo? Jak to jest, że gdy wcześniej przed podwyżkami zarabiali 60 i wzrosło do 100 to bezpieczeństwo pacjenta nie wzrosło a w drugą stronę ma spaść”. Ten głos pacjenta jest druzgocący. Pokazuje, że opinia publiczna nie widzi już żadnego związku między wysokością zarobków lekarzy a jakością świadczeń. Pacjenci nie zauważyli poprawy, gdy zarobki rosły, więc nie wierzą, że cokolwiek się pogorszy, gdy te spadną.

To jest prawdziwe zwycięstwo manipulatorów: argument lekarzy o „zagrożeniu dla pacjentów” jest dziś odbierany nie jako ostrzeżenie, ale jako niewiarygodny szantaż.

Takie prowadzenie narracji ze strony polityków i masmediów zantagonizowało społeczeństwo i odizolowało jedną grupę zawodową. Jednak konsekwencje tej cynicznej gry będą tragiczne i poniesiemy je wszyscy. Lekarze, oskarżani o chciwość, nie znikną – po prostu jeszcze szerzej otworzą swoje prywatne gabinety. Znikną za to z oddziałów szpitali powiatowych. A pacjent, którego gniew tak skutecznie dziś rozpalono, zostanie sam z populistyczną obietnicą i zamkniętymi drzwiami najbliższego SOR-u.

Zmiana narracji jest konieczna

Czy tę narrację da się jeszcze zmienić? Tak, ale wymaga to całkowitej zmiany strategii komunikacyjnej. Dalsze powtarzanie tych samych argumentów systemowych będzie tylko pogłębiać przepaść. Z opinią publiczną warto rozmawiać tak, aby nie antagonizować, lecz budować zrozumienie

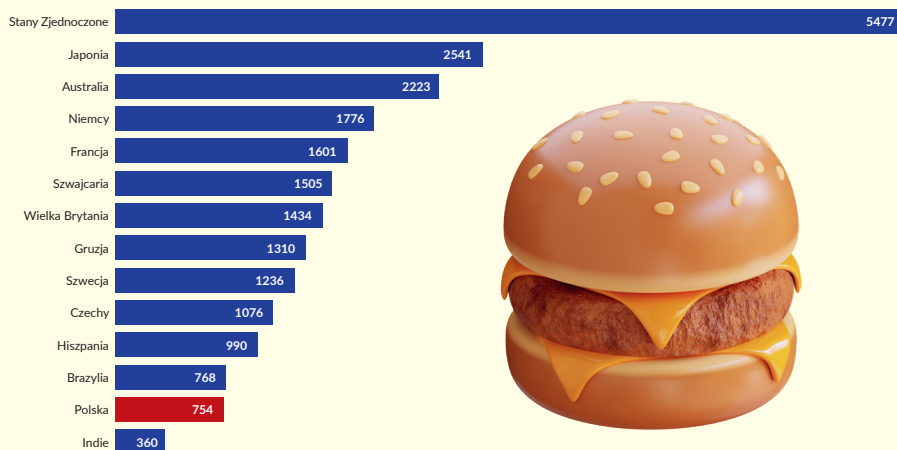
- **Komunikat zły (antagonizujący):** Jeśli ograniczycie nam płace, nasz szpital upadnie, a wy nie dostaniecie pomocy.
- **Komunikat dobry (humanizujący):** Lekarz pracujący 80 godzin tygodniowo jest zagrożeniem. Lekarz po 36-godzinnych dyżurach jest tak samo niebezpieczny jak pijany kierowca. Nie chcemy tak pracować. Chcemy leczyć pacjentów będąc w pełni sił.
- Nie da się wygrać tej dyskusji, ignorując zarzuty o „chciwość”. Trzeba je bezpośrednio zaadresować. Należy publicznie i głośno pokazać solidarność z resztą personelu, którego frustrację wykorzystuje Ministerstwo.
- **Komunikat zły (izolujący):** Nasze zarobki muszą być wysokie z powodu odpowiedzialności.
- **Komunikat dobry (budujący sojusz):** Rozumiemy frustrację pacjentów i gniew pielęgniarek czy ratowników. Wszyscy jesteśmy ofiarami tego samego, źle zarządzanego systemu, który nas przeciwko sobie nastawia. To nie pielęgniarka

Indeks Big Mac 2025 (dla lekarzy)

Wykres przedstawia ranking 14 krajów, porównujący liczbę hamburgerów Big Mac, jaką lekarz może kupić za swoją średnią miesięczną pensję brutto w 2025 roku. Ilustruje on ogromne dysproporcje w sile nabywczej pracy lekarzy w różnych częściach świata.

Aby w pełni zrozumieć grafikę, warto wyjaśnić, czym jest oryginalny „Indeks Big Maca” (ang. Big Mac Index). Został on wprowadzony przez brytyjski magazyn *The Economist* w 1986 roku. To nieformalny wskaźnik ekonomiczny, który służy do pomiaru parytetu siły nabywczej (PPP) między różnymi walutami. Indeks porównuje cenę tego samego produktu – hamburgera Big Mac – w różnych krajach.

Dlaczego Big Mac? Został wybrany, ponieważ jest to produkt globalny, o bardzo podobnym składzie i dostępny w wielu krajach. Jego cena odzwierciedla lokalne koszty (składniki, praca, wynajem lokalu, podatki).



Źródło: OECD

zarabia za dużo, ani lekarz nie zarabia za dużo – to system wycen jest patologiczny i zmusza nas do pracy ponad siły, by zarobić godnie lub by w ogóle spać grafik dyżurów.

Nie zakładajmy, że opinia publiczna rozumie różnicę między B2B a etatem. Dalsze tłumaczenie, że „48 tys. brutto na kontrakcie to niegodne pieniądze” może wywołać katastrofą wizerunkową. Należy odwrócić narrację: problemem nie jest to, że lekarz zarabia 100 tys. zł, ale to, dlaczego dyrektor szpitala musi mu tyle płacić.

- **Komunikat zły (roszczeniowy):** Te 100 tys. nam się należy za dyżury i pracę ponad normę.
- **Komunikat dobry (demaskujący system):** Te 100 tysięcy, o których mówią media, to nie jest pensja. To desperacka próba dyrektora, by zapewnić lekarza, żeby oddział nie został zamknięty. To dowód na patologię i bankructwo systemu, a nie na chciwość lekarzy. Zamiast

pytać, czemu lekarz tyle zarabia, zapytajmy, czemu system doprowadza do tego, że dyrektor musi proponować takie kwoty, by zapewnić pacjentom opiekę.

Obecna manipulacja ustawiła lekarzy i pacjentów po dwóch stronach barykady. Trzeba głośno nazwać ten mechanizm i pokazać, że obie grupy mają wspólny interes.

- **Komunikat zły (konfrontacyjny):** Pacjenci nas nie rozumieją i atakują.
- **Komunikat dobry (wspólnotowy):** Pacjenci i lekarze mają dziś ten sam cel: bezpieczny, stabilny i publiczny system ochrony zdrowia. Politycy, zamiast go naprawić, wolą nas skłócić, rzucając temat pieniędzy. Nie dajmy się zmanipulować. Walczmy razem o naprawę systemu, a nie przeciwko sobie o wysokość zarobków.

Dorota Pacholec
(konsultacja naukowa
dr Ksenia Buglewicz)

INTENSYWNA JESIEŃ W ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Podsumowanie wydarzeń

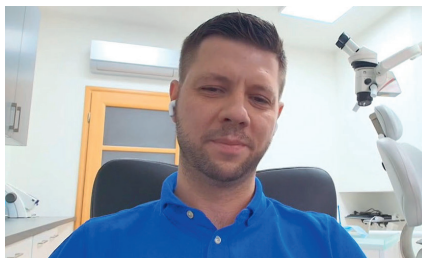
Jesień w siedzibie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej minęła pod znakiem intensywnej edukacji i inspirujących spotkań ze sztuką. W październiku i listopadzie zorganizowano w Izbie wydarzenia, które cieszyły się dużym zainteresowaniem środowiska.

Październik rozpoczął się szkoleniem dla lekarzy POZ i specjalistów (4 października) specjalistów pt. „Choroby nosa i zatok przynosowych – rozpoznanie i leczenie w praktyce” prowadzonym przez dr n. med. Bartłomieja Kamińskiego.

Chwilę później, 10 października, mury Izby wypełniła sztuka. Niezwykły wernisaż „Nie tylko SŁOWAMI” połączony ze spotkaniem autorskim dr Karoliny Serwickiej przyciągnął wielu uczestników. Wydarzenie, zorganizowane przez Zespół ds. Kultury ŚIL było dowodem na to, jak blisko medycyna związana jest z wrażliwością artystyczną. Osobista opowieść o źródłach inspiracji i realizacji artystycznej pozwoliły zgromadzonym gościom poznać dr Serwicką jako cenioną dentystkę, utalentowaną malarkę i pisarkę.



Równolegle do wydarzeń stacjonarnych, Ośrodek Kształcenia zadbał również o ofertę online. Dokładnie 10 października odbył się także webinar dla lekarzy dentyków pt. „Jak bezpiecznie używać narzędzi rotacyjnych w leczeniu kanałowym”. W ramach szkolenia dr n. med. Adam Wróbel przedstawił praktyczne zasady i wskazówki ułatwiające codzienną, bezpieczną pracę w gabinecie.



11 października lekarze dentyści licznie zgromadzili się na szkoleniu prowadzonym przez dr n. med. Krzysztofa Gończowskiego, który kompleksowo omówił tematykę „Bezbolesnego oraz efektywnego wykonania znieczulenia miejscowego” oraz „Farmakoterapii stanów zapalnych oraz bólu w stomatologii”.

Koniec miesiąca przyniósł dwa wydarzenia edukacyjne. 24 października lekarze POZ zgłębiali tematy opieki paliatywnej podczas wykładu pt. „Duszność spowodowana nowotworem, ostry ból nowotworowy, zaparcie poopoidowe, agonia – wskazówki praktyczne jak sobie poradzić z ciężkimi objawami u pacjentów paliatywnych w praktyce lekarza POZ”, ucząc się, jak radzić sobie z ciężkimi objawami u pacjentów. Z kolei 25 października odbyło się ważne dla bezpieczeństwa w gabinetach szkolenie praktyczne dla lekarzy i lekarzy dentyków. Lek. Damian Dziurzyński przeprowadził warsztaty z „Postępowania w anafilaksji i nagłym zatrzymaniu krążenia w prywatnym gabinecie”, które obejmowały ćwiczenia BLS według najnowszych wytycznych.

Kolejnym szkoleniem w cyklu edukacyjnym było wydarzenie z 6 listopada, które poruszyło ważny dla naszego regionu temat „Dlaczego świętokrzyskie

jest białą plamą na mapie Polski w terapii hipercholesterolemii?” prowadzone przez prof. Beatę Wożakowską-Kapłon i dr n. med. Katarzynę Starzyk (patrz str. 24–25).

Po tak intensywnej jesieni wkraczamy w zimowy klimat. Z przyjemnością informujemy, że już od grudnia w siedzibie Izby można oglądać wystawę prac malarskich dr. Janusza Wiśniewskiego, na którą serdecznie zapraszamy (warto zaznaczyć, że okładka bieżącego wydania biuletynu pochodzi z dorobku prac doktora Wiśniewskiego).

Uprzejmie przypominamy, że wkrótce rozpoczną się zapisy na kolejną edycję Balu Lekarza. Zachęcamy do regularnego odwiedzania strony internetowej oraz mediów społecznościowych ze względu na duże zainteresowanie wydarzeniem. Chociaż limit miejsc został znacząco zwiększony w porównaniu do lat poprzednich, nadal pozostaje ograniczony.



Szczegółowa oferta edukacyjna, kulturalna i integracyjna na nadchodzące miesiące jest na bieżąco aktualizowana na naszej stronie internetowej oraz na profilu Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej na Facebooku (kody QR publikowane poniżej).

Zapraszamy również na relację kolejnych wydarzeń do następnego wydania Eskulapa Świętokrzyskiego.



SPRAWOZDANIE Z XIII SYMPOZJUM SZKOLENIOWO-NAUKOWEGO

Kardiologia dla lekarza praktyka – co nowego w roku 2025?

Już po raz 13. spotkaliśmy się w Kurozwękach, aby wysłuchać nowości, przedyskutować standardy postępowania i porozmawiać o praktycznych zagadnieniach kardiologicznych, jakie napotyka w swojej pracy lekarz praktyk.



Wykładowcy sympozjum

Jak zwykle sympozjum spotkało się z dużym zainteresowaniem lekarzy, dopisywała piękna, słoneczna pogoda, chociaż cieszyć się nią można było jedynie podczas przerw w wykładach. Tradycją stało się prezentowanie w Kurozwękach nowych wytycznych kardiologicznych, jakie ukazują się co roku na przełomie sierpnia i września. Jest to premiera europejskich wytycznych przedstawianych przez polskich wykładowców, na tydzień przed oficjalnym zaprezentowaniem ich w kraju podczas Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Pierwsza sesja spotkania, poświęcona prezentacji pięciu dokumentów wytycznych, prowadzona była przez dr Elżbietę Jaskulską-Niedzielę, dr Katarzynę Dziubek, dr Rafała Szymczyka i zatytułowana: „Nowe wytyczne europejskie 2025 już w polskiej odsłonie”. Temat: „Dyslipidemia, co nowego w wytycznych polskich i europejskich?” przedstawiła prof. Beata

Wożakowska-Kapłon, oceniając podobieństwa i różnice najnowszych zaleceń europejskich i polskiego dokumentu: V Deklaracja Sopocka. Utarte schematy postępowania z zastosowaniem silnych statyn i ezetymibu, uzupełnione zostały nowymi molekułami: kwasem bempediowym i ewinokumabem. Niestety, te dwa ostatnie są na razie niedostępne w Polsce. Zmiany w wytycznych dotyczą również terapii hipertriglicydemii kwasami EPA i wolanosorsenem. Kwasy omega-3, suplementy diety i substancje roślinne są w zdecydowanym odwrocie (III klasa zaleceń).

Zastawkowe wady serca to kolejny dokument wytycznych, który ukaże się w 2025 roku. Temat przedstawiła dr n. med. Katarzyna Starzyk, na co dzień rozwiązująca w pracowni echokardiograficznej dylematy dotyczące interwencji zabiegowych u chorych z wadami zastawkowymi. Na wytyczne dotyczące chorób serca w ciąży

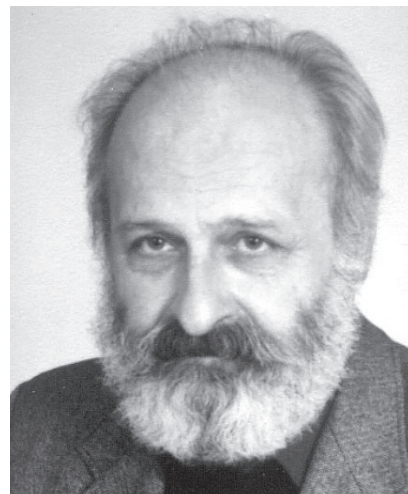
czekaliśmy aż 7 lat. Aktualny nowoczesny dokument znakomicie przedstawiła dr Agnieszka Woronowicz-Chróściel, omawiając najważniejsze dla praktyki klinicznej zagadnienia. Po raz pierwszy w historii wytycznych pojawiły się zalecenia dotyczące zapalenia mięśnia serca i osierdzia, przedstawił je doświadczony lekarz praktyk dr n. med. Radosław Bartkowiak, kierownik Poradni Kardiologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach. Kolejny temat, który zadebiutował w zestawie europejskich wytycznych kardiologicznych to „Zdrowie psychiczne a choroby sercowo-naczyniowe”. O tym, jak silne są związki tych pozornie odległych dziedzin medycyny, przekonywał (skutecznie) dr Ireneusz Domański-Giec.

Kolejną sesję poświęconą najczęstszym wyzwaniom w praktyce klinicznej poprowadziły dr n. med. Katarzyna Starzyk i dr Anna Kot, a składające się na nią prezentacje obejmowały współczesną terapię nadciśnienia tętniczego i niewydolności serca (prof. Beata Wożakowska-Kapłon), nowe spojrzenie na zespół metaboliczny i metaboliczną stłuszczeniową chorobę wątroby (prof. Artur Mamcarz) oraz najważniejsze założenia bezpiecznej terapii przeciwkrzepliwej i przeciwplatekowej (prof. Beata Wożakowska-Kapłon). Sesję zamykała niezwykle ciekawa prezentacja, w której prof. Paweł Wałek, doświadczony elektrofizjolog, omawiał nowoczesną terapię zaburzeń rytmu. Cieszy, że niemal wszystkie przedstawione przez prof. Pawła Wałka zabiegi i procedury dostępne są już dla pacjentów w Świętokrzyskim Centrum Kardiologii. Spotkanie, organizowane przez I Klinikę Kardiologii i Elektroteterapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii przy udziale zaprzyjaźnionych wykładowców i wsparciu Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, należy zaliczyć do bardzo udanych. Zapraszamy za rok!

prof. Beata Wożakowska-Kapłon

LEGENDA ŚWIĘTOKRZYSKICH LEKARZY

Wspomnienie o doktorze Włodzimierzu Gajewskim



Ten ceniony lekarz, wieloletni ordynator oddziału psychiatrycznego Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej w Kielcach, osoba o niezwykłych zasługach dla świętokrzyskiego samorządu lekarskiego, której dziedzictwo pozostanie fundamentem Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, odszedł na wieczny dyżur 2 października 2025 roku.

Urodził się 6 września 1939 roku jako najstarsze dziecko krakowskiej rodziny Tadeusza i Elżbiety (z Iwaneków) Gajewskich. Na świat przyszedł w szpitalu kolejowym w Rzeszowie, gdzie będąca w dziewiątym miesiącu ciąży matka znalazła się podczas podróży koleją do majątku rodzinnego na wschodzie Polski w poszukiwaniu bezpiecznego schronienia po wybuchu wojny. Bezpośrednio po porodzie, używając drzwi szpitalnych jako noszy, zanieśono noworodka wraz z matką z powrotem do pociągu. Całe zdarzenie obserwował podróżujący żołnierz, zmobilizowany z terenów wschodnich, jak się po latach okazało... przyszedł też Włodek, Kazimierz Daniec.

W domu rodzinnym – mieszkanie znajdowało się tuż przy Rynku na ul. Stolarskiej – przestrzegano staropolskich tradycji. Po wojnie sześciolatek Włodek rozpoczął naukę w Szkole Podstawowej im. Władysława Jagiełły w rodzinnym Krakowie. W tym czasie, po wyprowadzeniu się ojca do Warszawy, opieką nad nim, a także młodszym rodzeństwem: siostrą Ewą, urodzoną w roku 1942 i bratem Lesławem, urodzonym w roku 1945, spadła na mamę. Pracując jako księgowa, dzielnie sobie radziła, wpajając dzieciom zasady chrześcijańskiej wiary i tradycji, z niemałym wysiłkiem troszcząc się o ich wychowanie. Bracia matki zaangażowani byli w działalność AK, co miało wpływ na patriotyczną atmosferę

panującą na ulicy Stolarskiej. Po ukończeniu szkoły podstawowej w roku 1952 Włodzimierz dalsze nauki pobierał w renomowanym Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Kochanowskiego. Po uzyskaniu matury w roku 1956 podjął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Krakowie. Równocześnie w roku 1957 zaczął studiować psychologię na Wydziale Filozoficzno-Historycznym UJ. Dyplom ukończenia studiów psychologicznych uzyskał 10 października 1963 roku, a dyplom lekarza po kilku miesiącach, 28 kwietnia 1964 roku. W czasie studiów często korzystał z bogatego księgozbioru wujka (brata mamy), który był profesorem prawa na Uniwersytecie Jagiellońskim. To on wpoił mu wielki szacunek do książek i słowa pisanego.

Od 4 maja do 30 listopada 1964 roku Włodzimierz Gajewski pracował jako psycholog w Klinice Psychiatrycznej AM w Krakowie, odbywając jednocześnie staż jako lekarz psychiatra. W międzyczasie zmienił stan cywilny, poślubiając w roku 1961 Grażynę Daniec, z zawodu nauczycielkę i bibliotekarkę, którą poznał na studenckim splotywie kajakowym na Mazurach. Z powodów rodzinno-mieszkaniowych opuścił Kraków i wraz z żoną i dwuletnią córeczką Izabelą zamieszkał w Węgorzewie, gdzie z dniem 16 grudnia 1964 roku podjął pracę w Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych. Początkowo jako asystent, a od roku

1971 jako p.o. ordynatora oddziału. W międzyczasie uzyskał specjalizację pierwszego stopnia (5 kwietnia 1968 r.) i drugiego (10 kwietnia 1970 r.) z psychiatrii. Powiększeniu uległa także jego rodzina, urodzili się synowie – Adam (1966) oraz Wojciech (1971). Od roku 1964 dr Gajewski pełnił także funkcję biegłego sądowego w dziedzinie psychiatrii i psychologii, zaś od 1 stycznia 1966 roku dodatkowo prowadził miejscową Poradnię Zdrowia Psychicznego, a od 1968 był również ławnikiem Sądu Powiatowego w Węgorzewie. Podczas pracy w tym mieście aktywnie uczestniczył w życiu i działalności oddziału białostocko-olsztyńskiego Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, wygłaszając na zebraniach kilka referatów naukowych i publikując kilka innych na łamach specjalistycznych czasopism medycznych.

W drugim półroczu 1972 roku wraz z rodziną (żoną i trojgiem dzieci) dr Gajewski przeniósł się do Kielc, gdzie objął (po wcześniej wygranym konkursie) funkcję ordynatora oddziału psychiatrycznego Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej. Na tym stanowisku pracował nieprzerwanie aż do emerytury, na którą przeszedł w listopadzie 2007 roku. W międzyczasie, na początku lat 90. XX wieku zaangażował się w działalność na rzecz odrodzenia samorządu lekarskiego. To z jego inicjatywy i dzięki jego determinacji doszło do

utworzenia samodzielnej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, wyodrębnionej z korporacji medyków małopolskich.

Przez dwie pierwsze kadencje tej Izby dr Gajewski pełnił funkcję jej prezesa, nadając kształt i kierunek działaniom organizacji. Następnie – po roku 1997 – nieprzerwanie przez wszystkie kolejne kadencje (do roku 2025), zasiadał w Okręgowej Radzie Lekarskiej w Kielcach, kilkakrotnie jako wiceprezes. W tym czasie wyrobił sobie opinię nie tylko cenionego psychiatry i psychologa, ale również stał się autorytetem moralnym i indywidualnością w dziedzinie etyki. Jako wieloletni przewodniczący Zespołu Etyki Lekarskiej oraz członek Komisji Bioetycznej bronił najwyższych standardów zawodu. W latach 2007-2024 pełnił funkcję pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków. Jako delegat uczestniczył we wszystkich niemal Krajowych Zjazdach Lekarzy i pracach Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Izby Lekarskiej. Prowadził także zajęcia z bioetyki dla lekarzy odbywających staż podyplomowy. Uczył ich, że medycyna to nie tylko rzemiosło, ale przede wszystkim służba i powołanie, oparte na silnym kręgosłupie etycznym. Był również aktywnym członkiem Kolegium Redakcyjnego biuletynu naszej Izby, „Eskulapa Świętokrzyskiego”, w którym często zamieszczał eseje wspomnieniowe, felietony popularyzujące działalność ojców światowej medycyny, a także materiały publicystyczne z pogranicza medycyny, psychologii i etyki, w których m.in. przypominał, iż w praktyce lekarskiej winno być jak najwięcej partnerstwa, a jak najmniej paternalizmu. W ciągu ostatnich lat stał się niekwestionowanym liderem świętokrzyskiej korporacji lekarskiej, człowiekiem – instytucją, mentorem i przyjacielem wielu pokoleń lekarzy. Równocześnie w roku 1980 zachował się jak prawdziwy polski patriota. Wstąpił do gwarantującego przemiany ustrojowe związku zawodowego „Solidarność”, pełniąc w nim w latach 1980

– 1998 odpowiedzialną funkcję członka Zarządu Regionu Świętokrzyskiego. W roku 1991 przystąpił do kieleckiego Komitetu Obywatelskiego, wykazując w nim znaczną aktywność.

Dr. Gajewskiego poznałem w maju 1990 roku, kiedy startowałem w konkursie na lekarza wojewódzkiego w Kielcach. Był najbardziej wyrazistym członkiem jury. Upięknęło pięć kolejnych lat i nasze drogi znów się zeszyły. 21 czerwca 1995 roku brałem udział w Częstochowie w wieczorze literackim lekarzy należących do Unii Polskich Pisarzy Lekarzy, który był jedną z imprez towarzyszących II Światowemu Kongresowi Polonii Medycznej. W trakcie spotkania kilku lekarzy prezentowało swoją literacką twórczość. Byłem jednym z nich, obok śp. kol. Lechickiego, który na spotkanie przybył w towarzystwie dr. Gajewskiego. Jan czytał swoje fraszki, ja fragment reportażu z wycieczki do Katyń, w której brałem udział we wrześniu 1989 roku. Moja relacja, w której przedstawiłem ówczesne kłamliwe stanowisko Rosjan w kwestii odpowiedzialności za zbrodnię katyńską, musiała mu się podobać, gdyż po wieczorze złożył mi gratulacje. Następne nasze spotkanie miało miejsce podczas XVII Zjazdu Lekarzy Świętokrzyskiej Izby

Lekarskiej 21 marca 2002 r., w którym uczestniczyłem jako członek kilkusobowej delegacji medyków staszowskich (od 1999 roku Staszów powrócił w administracyjne granice województwa świętokrzyskiego). Pamiętam, że po wyborze na członka Rady Okręgowej ŚIL, jednym z pierwszych gratulujących był dr Gajewski. Od tego czasu spotykaliśmy się na comiesięcznych zebraniach w siedzibie naszej Izby przy ulicy Wojska Polskiego, w pozyskaniu której miał znaczne zasługi. W okresie od marca 2004 do lutego 2014 roku pełniłem funkcję redaktora naczelnego „Eskulapa Świętokrzyskiego” i pamiętam, że wówczas nasza znajomość nabrała przyjaznych cech. Mogłem zawsze liczyć na jego teksty, eseje wspomnieniowe i materiały publicystyczne, które były tak przygotowane, że nie wymagały pracy redakcyjnej. Przy tym Włodek zawsze przekazywał je przed terminem. A były te materiały przez lekarzy oczekiwane i chętnie czytane. Pamiętam, jak ciekawie przedstawił (EŚ z maja 2005 r.) swoje wspomnienia poświęcone Janowi Pawłowi II. Dowiedzieliśmy się m.in., że w latach 1949-51 był ministrem na mszach odprawianych w kościele św. Floriana w Krakowie przez ówczesnego wikariusza



fot. archiwum prywatne (zdj. udostępnione przez rodzinę)

ks. Karola Wojtyłę, że uczestniczył w dwóch wyprawach prowadzonych przez Wujka (tak młodzież nazywała ks. Wojtyłę): 10-dniowej w Bieszczady w sierpniu 1956 roku oraz 14-dniowej na sptywie kajakowym na Mazurach w sierpniu 1958 roku. Opis wrażeń z tych wypraw został atrakcyjnie przedstawiony. Widać, że ich autor ma zdolności literackie. W końcowym fragmencie wspomnień o papieżu, dr Gajewski opisuje emocje związane ze spotkaniami z Janem Pawłem II w Watykanie 24 lipca 1996 roku i w pałacu papieskim w Castel Gandolfo 3 dni później. Oto fragment dotyczący ostatniego spotkania: „Po mszy Ojciec Święty podchodził po kolei do grupki pielgrzymów (ok. 200 Polaków). Kiedy podszedł do naszej grupki, powiedział: – Włodziu, lata swoje robią, był bardzo serdeczny, rozmawiał chwilę z moją żoną i ze mną, pytał o moją siostrę i brata. Na świadkach sprawiał to wrażenie rozmowy w rodzinie i pytali nas, czy nie jesteśmy z rodziny Ojca Świętego. – Jakiś poznaniak miał kamerę, nagrywał całe spotkanie z Ojcem Świętym, a potem wywiad ze mną, obiecywał, że prześle kasetę, ale na obietnicy się skończyło...”. Po lekturze wspomnień Włodka Gajewskiego w pełni podzielałam jego ostatnie zdanie: „Mam nadzieję, że ukazują one Ojca Świętego jako bardzo mądrego i dobrego, bliskiego, serdecznego i kochanego, zwyczajnego i niezwykłego Chrystusowego Człowieka”.

Mógłbym przytoczyć wiele jeszcze ciekawych materiałów autorstwa dr. Gajewskiego publikowanych w „Eskulapie Świętokrzyskim”, i to zarówno za mojej redakcji pisma, a także z okresu wcześniejszego oraz po 2014 roku. Praktycznie publikował autorskie materiały do końca życia. Nawoływały one zawsze do rozsądku, rozwagi i troski o dobro pacjenta i przypominały o prestiżu zawodu lekarza. Jestem pewny, że będzie ich nam wszystkim bardzo brakowało. Ale wierzę, że jak wynika ze słów Horacego „non omnis



Prezesi ORL ŚIL od prawej: dr Dorota Szyska-Skrobot, dr Włodzimierz Gajewski, dr Paweł Barucha, dr Marek Jodłowski, dr Maciej Szewczyk, dr January Lewandowski

moriar”, dzieło życia dr. Włodzimierza Gajewskiego przetrwa. A wyznawane przez niego zasady etyczne i moralne pozostaną drogowskazem dla wielu przyszłych pokoleń lekarzy.

Zapewniała o tym podczas uroczystości pogrzebowych dr. Gajewskiego w kościele św. Józefa Robotnika w Kielcach (10 października) obecna prezes Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej dr Dorota Szyska-Skrobot. W ostatnim pożegnaniu doktora wzięło udział wielu kielczan. Obok najbliższej rodziny, liczne grono pacjentów, dla których pozostał w pamięci i sercu jako przywracający im nadzieję i godność, pełen empatii i wrażliwości na ludzkie cierpienie (ciała i duszy) lekarz. Licznie przybył świat medyczny – byli koledzy psychiatry, psychologowie oraz samorządowcy. Warto przypomnieć, iż obecny był sztandar Izbowy i że zmarły był uhonorowany medalami: Gloria Medicinae, Meritus Pro Medicis i Złotą Odznaką Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, a także Złotym Krzyżem Zasługi. Fragmenty pisma świętego czytał syn zmarłego Wojciech (prawnik), psalm

żałobny śpiewała wnuczka Grażyna (córka Izabeli, socjologa), a w imieniu rodziny mowę pożegnalną wygłosił starszy syn Adam (farmaceuta). Na koniec chciałbym zacytować słowa wystąpienia prezes ŚIL dr Szyski-Skrobot. Oto one: „Dziś, stojąc tutaj, odczuwamy ogromną pustkę. Odszedł nie tylko założyciel naszej Izby, wybitny lekarz i działacz samorządowy. Odszedł nauczyciel i Przyjaciel. Dziękujemy Ci za wszystko – za Twoją pracę, mądrość, niezłomną postawę i wielkie serce”. A ja od siebie dodam: dziękuję losowi, że mogłem na drodze swojego życia spotkać Ciebie, drogi doktorze Włodzimierzu. Pozostaniesz dla mnie wzorem wszechstronnie uzdolnionego lekarza, świetnego organizatora działalności samorządowej i prawnego człowieka, dla którego ważne były zarówno zasady wiary chrześcijańskiej, jak i postawa etyczna oraz patriotyzm. Jestem pewny, że zasługujesz na trwałe miejsce w panteonie świata lekarskiego, o co z pewnością będzie zabiegała nasza Izba.

Maciej A. Zarębski

AVENUE Q

Dlaczego znów wracam do lalek? Dlaczego teatr coraz częściej posługuje się marionetką? Dlaczego poprzez pacynkę łatwiej powiedzieć prawdę lub zwrócić uwagę na jakiś problem? Czy animacja za pomocą dłoni, sznurków i ruchomej maski jest manipulacją? Czy czysta forma ożywionego kawałka materiału to odarcie ze złudzeń i wzmocnienie siły przekazu – prostego, dziecięcego, symbolicznego i niemal pierwotnego?

Moje spotkanie z teatrem lalkowym jest bardzo okazjonalne. Przedszkolnych przedstawień, poza wspomnieniem zachwyty, nie potrafię nawet nazwać tytułami. Telewizyjne spektakle w czasie ferii zimowych z lat podstawówki były śmieszne i pokazywały, jak wiele może powiedzieć niemy z pozoru misio. Podczas studiów przypadkowo znalazłem się w łódzkim Arlekinie. Pierwszy powrót nastąpił wraz z wprowadzaniem syna w świat bajki i odwiedzinami w warszawskiej Lalce i toruńskim Bajum Pomorskim. Kulminacją były wystawy muzealne w Tallinie, warszawskiej Zachęcie i w poznańskim CK Zamek. Odkrycie lalek, które grają dla dorosłych zaprowadziło mnie do Salzburga, ale dopiero Gdynia rozbiła bank.

Zanim jednak przeniosę się na nową scenę Teatru Muzycznego im. Danuty Baduszkowej, oddam prym stolicy Wielkopolski. Anegdota o ostatnim spektaklu, w którym Moliere zagrał Chorożę z urojenia, zainspirowała genialnego lalkarza i założyciela „The Stuffed Puppet Theatre”, Neville’a Trandera do napisania sztuki o jednym z najwybitniejszych francuskich aktorów i dramaturgów, człowieku rozdartym między wiernością ideałom i dopasowaniem się do realiów życia. Wada wymowy przekreśliła marzenia Jeana Baptiste Poquelin’a o poważnych rolach. Skazany na błazeńskie kreacje, ukrył w swoich komediach ponadczasowe ludzkie dramaty, a jego zmagania z pokusami, wspomnieniami i słabościami, Teatr Animacji z Poznania, opowiada od wielu lat za pomocą lalek – bawiąc

i wzruszając jednocześnie. Do majowego wieczoru w Gdyni, byłem przekonany, że znam już większość możliwości teatru lalkowego, w tym wielkie formy kukieł obnoszonych podczas miejskich pokazów Festiwalu Malta. Nic bardziej mylnego. Okazało się, że do wyższego stopnia wtajemniczenia prowadzi ulica Sezamkowa, a jeszcze wcześniej Muppet Show Jima Hensona. I tak oto trafiłem na Avenue Q.

Połączenie pacyn, musicalu i treści niepoprawnych politycznie oraz ryzykownych społecznie według libretta Jeffa Whitty’ego przynosi nieoczekiwane efekty sceniczne i podbija publiczność. Zostając w kręgu bajki, magicznej scenografii, zachwycającej muzyki, kolorowych świateł i animacji aktorów, których mimika twarzy i ruch jest zintegrowany z lalkami, widz trafia w ręce groteski. I już nie ma wyjścia, śmieje się do łez i przez trzy ze swoich zaklęć, zabobonów, frustracji, rasizmu, samotności, zapatrzenia w siebie, stereotypów myślowych i tematów tabu. Gdynskie lalki w dramaturgii i tłumaczeniu Jana Czaplińskiego mówią wszystko, co ludzie chcieliby mówić na co dzień, ale im nie wypada. Ponadto szukają celu w życiu.

Jakie mogą być docelowe miejsca, w których weźmiemy udział? To zależy, czy chcemy być kukłami, czy lalkarzami? Odtwórcami póz, czy reżyserami rzeczywistości? Wyborcami, czy wybrańcami? Przegrywami gubiącymi złoty róg, czy zwycięzcami pogrążającymi przeciwnika zbyt pewnym siebie?

Mieszkańcy Avenue Q w reżyserii Magdaleny Miklasz przez prawie



trzy godziny w lekkiej formie, pokonują ludzkie słabości, najpierw je odstawiając, jątrząc, a potem powoli wygajając rozdrapane rany i wyzbywając się kompleksów. A ja zobaczyłem ten spektakl po dziesięciu latach od dnia premiery! Nie do wiary! Z tym większym zdziwieniem zobaczyłem, że od lutego jest już kolejna polska adaptacja. Tym razem – uwaga – w Poznaniu.

Moją ulubioną postacią z Avenue Q został Monster. Potwór ma zawsze wielkie oczy, zęby, łapy i jest odstręczający. Tylko lalkowe straszdyła mogą mieć urok i śnić się z uśmiechem. Życie tym właśnie różni się od teatru. Spektakl to tylko gra.

Felietonistyczna podróż w pogoni za teatralną lalką powinna już się skończyć, aby nie zanudzić tematu i dać szansę Czytelnikom na wyszukanie recenzji krytyków i galerii zdjęć z omówionych wydarzeń. Warto jednak na koniec przywołać molierowską frazę, że „Głupszy od nieuka jest głupiec uczony”. Ponadczasowość słów Francuza jest rozbijająca, a biedaczek Tartuffe, niezależnie czy gra go aktor, czy lalka w jego rękach, nie starzeje się i rośnie w siłę. Nie robią na nim wrażenia dowody winy. Nie przejmuje się gronem krytyków. Pod skrzydłami Orgona, polski Świętoszek wchodzi bez pardonu do domów, szkoły, miejsc pracy i pociąga za sznurki. Muppet show z ludzką twarzą trwa i tylko śmiech zamiera na ustach.

Jarosław Wanecki,
Ośrodek Kultury i Dziedzictwa
Historycznego NIL

ŚWIĘTOKRZYSKIE – BIAŁĄ PLAMĄ NA MAPIE POLSKI W TERAPII HIPERCHOLESTEROLEMII?

ŚIL SZKOLI

Szkolenie pod nieco prowokacyjnym tytułem: „Dlaczego świętokrzyskie jest białą plamą na mapie polski w terapii hipercholesterolemii?” zostało zorganizowane przez Świętokrzyską Izbę Lekarską 6 listopada 2025 roku, a poprowadzone przez prof. Beatę Wożakowską-Kapłon i dr n. med. Katarzynę Starzyk.

W pierwszej części szkolenia zostały zaprezentowane najnowsze wytyczne leczenia dyslipidemii, których podstawą jest oszacowanie ryzyka sercowo-naczyniowego, przy uwzględnieniu modyfikatorów ryzyka (przypomnijmy że Polska należy do krajów o wysokim ryzyku), ustalenie celów terapii i schematów leczenia. Omówiono znaczenie lipoproteiny (a) w oczekiwaniu na wyniki badań klinicznych z twardymi punktami końcowymi, z zastosowaniem -rsenów i -siranów. Pozytywne wyniki będą podstawą do rejestracji przedstawicieli tych

podkreślona w terapii pacjentów z HIV oraz w onkologii przy terapii antracyklinami. W obowiązujących wytycznych ESC zdyskredytowane zostało (III klasa zaleceń) zastosowanie suplementów diety, preparatów roślinnych i witamin w obniżaniu stężenia LDL-ch i redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego u osób z chorobą miażdżycową. W badaniu SPORT-2023 wykazano, że mała dawka statyny (rosuwastatyna 5 mg), jest bezopieczniejsza od czerwonego ryżu, czosnku, kurkumy, oleju rybnego, steroli roślinnych czy cynamonu.



nowych grup leków obniżających stężenie lipoproteiny (a) i być może kolejnym krokiem milowym w terapii dyslipidemii. Nadal jednak podstawę terapii dyslipidemii stanowią silne statyny (atorwastatyna i rosuwastatyna) w skojarzeniu z ezetymibem, uzupełniane w uzasadnionych przypadkach inhibitorem PCSK-9 (ewolokumab, alirokumab) lub modulatorem PCSK-9, inclisiranem. U pacjentów nietolerujących statyn lub wymagających terapii skojarzonej dyslipidemii zaleca się zastosowanie kwasu bempediowego. Rola statyn została

Druga część szkolenia poświęcona była prezentacji zasad leczenia pacjentów w programie lekowym NFZ, o symbolu B101. Program ten jest dedykowany pacjentom z zaburzeniami lipidowymi, zapewniając nieodpłatną terapię nowoczesnymi lekami hipolipemizującymi, jak: alirokumab, ewolokumab, inclisiran i lomitapid. Alirokumab i ewolokumab to inhibitory receptora PCSK9, a inclisiran jest jego modulatorem. Lomitapid natomiast jest selektywnym inhibitorem wewnątrzkomórkowego, mikrosomalnego białka MTP, odgrywającego rolę

w gromadzeniu w wątrobie i jelitach lipoprotein zawierających apolipoproteinę B. W I Klinice Kardiologii i Elektroterapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii obejmuje się opieką pacjentów z zaburzeniami lipidowymi, którzy ukończyli 18 rok życia kwalifikujących się do nowoczesnych terapii hipercholesterolemii.

Od 1 października 2025 r. obowiązują nowe zasady uczestnictwa w programie. Do leczenia należy kwalifikować pacjentów bardzo wysokiego i ekstremalnie wysokiego ryzyka, którzy są już leczeni intensywnie statynami w maksymalnych tolerowanych dawkach oraz w skojarzeniu z ezetymibem i nie osiągają celu terapii. Konieczne jest udokumentowanie przyjmowania leczenia na podstawie realizacji recept w IKP. Można również włączyć do programu osoby z całkowitą nietolerancją statyn, niemniej musi ona być udokumentowana. Całkowity brak tolerancji statyn oznacza: udokumentowaną

nietolerancję co najmniej 2 statyn, jednej w najmniejszej początkowej dawce/dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce (okres leczenia statynami nie krótszy niż 3 miesiące). W przypadku wystąpienia objawów mięśniowych, należy potwierdzić brak tolerancji korzystając ze skali SAMS.

Pacjenci z ekstremalnym ryzykiem sercowo-naczyniowym to, zgodnie z kryteriami NFZ, osoby po przebytym zawale serca (z udokumentowaną w koronarografii lub tomografii miażdżycą tętnic wieńcowych), który wystąpił w okresie do 60 miesięcy (5 lat)

przed włączeniem do programu lekowego oraz dodatkowym jednym zdarzeniem sercowo-naczyniowym lub stanem chorobowym/czynnikiem ryzyka. Są wśród nich zdarzenia wieńcowe (dodatkowo przebyty zawał serca w wywiadzie lub wielonaczyniowa choroba wieńcowa, zdefiniowana jako co najmniej 50% zwężenia światła naczynia w co najmniej 2 naczyniach lub wiek poniżej 50 lat w chwili pierwszego zawału lub po uprzednio wykonanym zabiegu PCI lub CABG wielonaczyniowej choroby wieńcowej), ze strony tętnic obwodowych (PAD, tj.: chromanie przestankowe ze wskaźnikiem kostkaramię (ABI) <0,85 lub przebyta rewaskularyzacja tętnic obwodowych lub amputacja kończyny z powodu choroby miażdżycowej) lub mózgowych (chorobą tętnic mózgowych, tj. przebyty udar niedokrwienny mózgu lub przemijający atak niedokrwienny (TIA) lub przebyta rewaskularyzacja tętnic

dogłowych). Wśród innych stanów chorobowych, kwalifikujących pacjentów do leczenia w programie B101 w dokumencie NFZ wymieniono: cukrzycę typu 2 z poważnym uszkodzeniem narządowym definiowanym jako: eGFR <45 ml/min/1,73 m² niezależnie od albuminurii lub eGFR 45-59 ml/min/1,73 m² oraz albuminurią (UACR 30-300 mg/g; stadium A2) lub białkomocz (UACR >300 mg/g; stadium A3) lub obecność choroby mikronaczyniowej w przynajmniej trzech różnych miejscach, np. albuminuria (stadium A2) oraz retinopatia oraz neuropatia lub 10-letnie ryzyko sercowo-naczyniowe > 20% według kalkulatora SCORE2-Diabetes, a także jeden z: przewlekła choroba nerek z eGFR < 60 ml/min/1,73, stężenie lipoproteiny (a) > 50 mg/dL, potwierdzona diagnoza rodzinnej heterozygotycznej hipercholesterolemii, tj. > 8 punktów w skali Dutch Lipid Clinic Network. Osoby te

mogą być kwalifikowane do nowoczesnego, nieodpłatnego leczenia w Programie B101, jeśli ich LDL-C wynosi > 55 mg/dL (1,4 mmol/L) pomimo stosowania diety i standardowej terapii statyną i ezetymibem.

Kolejną grupą pacjentów kwalifikowanych do leczenia w Programie, jest stwierdzenie u nich bardzo wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego, przebytego zawału serca na tle miażdżycy do 24 m-cy przed włączeniem do programu i stężenia LDL-C > 70 mg/dL (1,8 mmol/L) pomimo stosowania diety i farmakoterapii standardowej.

Klinika Kardiologii i Elektroterapii WSzZ w Kielcach (tel. sekretariatu 41 3671510) prowadzi terapię chorych w Programie B101 i deklarujemy pomoc wszystkim koleżankom i kolegom, którzy pragną umieścić w programie swoich pacjentów.

prof. Beata Wożakowska-Kapłon,
dr n. med. Katarzyna Starzyk

WITAMY W E-IZBIE

Serwisie Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

MOJE DANE

Czym jest e-Izba?

E-Izba to internetowa platforma stworzona z myślą o potrzebach środowiska medycznego. Stanowi nowoczesne centrum obsługi, dzięki któremu członkowie samorządu lekarskiego mogą w prosty, szybki i bezpieczny sposób zarządzać swoimi danymi w okręgowym rejestrze lekarzy.

Główne funkcjonalności e-Izby

- **Aktualizacja danych:** szybka edycja danych kontaktowych, adresu

korespondencyjnego, numeru telefonu, e-mail oraz miejsca pracy.

- **Sprawdzanie składek:** wgląd w saldo zaległości składkowych oraz śledzenie historii zrealizowanych płatności.
- **Monitoring punktów edukacyjnych:** bieżące sprawdzanie liczby zgromadzonych punktów edukacyjnych w danym okresie rozliczeniowym.
- **Składanie wniosków on-line:** możliwość składania wybranych wniosków, np. o wybrane formy pomocy socjalnej.

Bezpieczeństwo i wygoda na pierwszym miejscu

Dostęp do platformy e-Izba jest możliwy przez Profil Zaufany. To rozwiązanie gwarantuje, że dane osobowe i zawodowe są w pełni chronione przed dostępem osób nieuprawnionych.

Zatrudnimy lekarza do pracy w POZ

(z uwzględnieniem opieki nad dziećmi).
Atrakcyjna płaca i możliwe zamieszkanie
w mieszkaniu służbowym.
kontakt 601 821 905

Przychodnia Stomatologiczna DENTIS

w Busku-Zdroju zatrudni lekarza dentystę/stomatologa.
Atrakcyjne warunki płacy – współpracy, elastyczne go-
dziny pracy oraz możliwość rozwoju.
Duża baza pacjentów. tel. 504 110 608

Poszukujemy lekarza dentysty

do pracy z zakresu stomatologii zachowawczej
prywatnie oraz w ramach kontraktu NFZ w klinice
w Kielcach. Tel. 667 084 999

Wynajmę 2 wyposażone gabinety stomatologiczne,
w wolnostojącym budynku, z miejscami parkingowymi,
kontakt SMS 500 348 421,
mail renia.grabska@gmail.com

SPZOZ w Krasocinie, powiat włoszczowski,
zatrudni lekarza medycyny rodzinnej,
chorób wewnętrznych lub pediatrę.
Kontakt: 41 391 70 13, gzoz.krasocin@op.pl

SZOZ Michałów powiat pińczowski zatrudni lekarza
pediatrę, medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych.
Forma i warunki pracy do uzgodnienia.
Kontakt 41 3565670, szoz.michalow@wp.pl

Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sobkowie
(Ośrodek Zdrowia w Sobkowie) poszukuje lekarza
stomatologa na umowę o pracę w pięciodniowym
systemie czasu pracy. Bardzo dobre warunki płacowe.
Telefon do kontaktu: 669 374 408

NZOZ w Skarżysku-Kamiennej zatrudni lekarza
pediatrę i lekarza medycyny rodzinnej.
Forma i warunki pracy do uzgodnienia.
Kontakt: tel. 504 172 902, biuro@pralfa.pl

Zmarł nasz Kolega

dr Władysław Sędek

specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej i urologii
Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia Rodzinie
Składają
Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej
Izby Lekarskiej

Centrum Batorego w Busku-Zdroju

poszukuje lekarza kardiologa do współpracy.

Oferujemy w pełni wyposażony gabinet wraz
ze sprzętami umożliwiającymi wykonywanie badań
diagnostycznych (m.in. aparat EKG, echokardiograf,
próba wysiłkowa, holter EKG i ciśnieniowy).

Do dyspozycji dwa osobne pomieszczenia świeżo
po remoncie oraz łazienka.

Gabinet znajduje się na II piętrze
Przychodni Wielospecjalistycznej.

Budynek jest przystosowany dla osób
niepełnosprawnych, posiada windę.

Duża grupa pacjentów pozostała bez opieki
specjalisty kardiologa.

Kontakt pod nr tel. 608029916

GABINETY NA SPRZEDAŻ - KIELCE

ZESPÓŁ GABINETÓW O POW. 166 m²: 3 gabinety
w tym 1 zabiegowy, możliwość adaptacji dodatkowe-
go gabinetu, duży hol, zaplecze socjalne. Dodatkowo
3 własne miejsca parkingowe. Lokalizacja – Plaża Park
ul. Zagnańska. Kontakt: 501318180 lub 501318304

7 stycznia 2026 r. o godz. 11.00 zapraszamy wszystkie
Koleżanki i Kolegów ŚIL do siedziby Świętokrzyskiej
Izby Lekarskiej (al. Ks. J. Popiełuszki 43) **na spotkanie**
z Panem dr Tomaszem Ambryszewskim, specjalistą
w dziedzinie chorób wewnętrznych i geriatрії.

4 lutego 2026 r. o godz. 11.00 zapraszamy wszystkie
Koleżanki i Kolegów ŚIL do siedziby Świętokrzyskiej
Izby Lekarskiej (al. Ks. J. Popiełuszki 43) **na spotkanie**
z Panem mgr Pawłem Chwieckowiczem – psycholo-
giem klinicznym, neuropsychologiem.

PZOZ w Starachowicach poszukuje lekarza do pracy
w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym
z Pododdziałem Urologicznym.
Kontakt telefoniczny 412739670,
mail: praca@szpital.starachowice.pl

Zmarł nasz Kolega

dr Bosco Medina Bravo

specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej
Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia Rodzinie
Składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej
Izby Lekarskiej

Z głębokim smutkiem i żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszego Kolegi
dr. Włodzimierza Gajewskiego
 specjalisty w dziedzinie psychiatrii
 Prezesa I i II kadencji
 Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej
 Przewodniczącego Zespołu Etyki Lekarskiej,
 Pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy
 i lekarzy dentyków, zasłużonego lekarza
 dla samorządu lekarskiego

Wyrazy współczucia Rodzinie i Bliskim
 oraz słowa wsparcia składają Koleżanki i Koledzy
 ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy współczucia z powodu śmierci Taty
dr Beacie Pawełczyk-Misiorek
 składają
 Koleżanki, Koledzy, Dyrekcja Świętokrzyskiego
 Centrum Matki i Noworodka w Kielcach

Z ogromnym smutkiem informujemy, że w dniu
 11.09.2025 r. odszedł od nas
**dr n. med Krzysztof
 Niespodzianski,**
 specjalista położnik - ginekolog,
 wieloletni pracownik Oddziału Ginekologiczno-
 Położniczego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
 w Kielcach, od pierwszego dnia istnienia oddziału aż do
 swojej emerytury.

Doktorant prof. Andrzeja Miecznikowskiego, adiunkt
 Kliniki Ginekologiczno-Położniczej UM w Krakowie.

Nasz przyjaciel, nauczyciel, mentor – lekarz o ogromnej
 wiedzy, kulturze i empatii. Erudyta, człowiek
 z wielkim poczuciem humoru, podróżnik, pasjonat gór
 i narciarstwa. Kronikarz naszego oddziału.

Krzysiu, pozostaniesz w naszej pamięci i naszych sercach.

Magda Miecznikowska, Beata Starzewska, Anna Klonowska,
 Anna Anisiewicz, Bożena Chlewicka, Stanisława Cichoń,
 Sławek Domagała, Grażyna Czwakiel-Polak, Janusz
 Gutowski, Piotr Niziurski, Grzegorz Piasek, Jacek Plutecki,
 Rafał Rudziński, Ewa Szczurkowska-Mirecka, Marek
 Wojner, Alicja Wójcik, Agnieszka Wrona-Cyranowska,
 Arkadiusz Chil, Leszek Smorąg

Zmarł nasz Kolega
dr Edmund Piętak
 specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej, urologii
 Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia Rodzinie
 Składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej
 Izby Lekarskiej

Zmarła nasza Koleżanka
dr Halina Poznańska
 specjalista w dziedzinie stomatologii ogólnej
 i parodontologii
 Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia Rodzinie
 Składają Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej
 Izby Lekarskiej

Wierszem płynące słowa gorące dla Ś.P.
 Najukochańszej Mamy

„Epitafium”
 Minął już rok...może trochę więcej
 Odkąd przestało bić Twoje serce
 Odeszłaś gdzieś w nieznane, w zaświaty
 Skąd Nikt dotąd nie wrócił, biedny czy bogaty
 Ta granica to linia życia ludzkiego
 Budzi lęk i niepokój człowieka każdego
 Musi tam być dobrze, lepiej niż tu, na Ziemi
 Bo żadna Dusza nie chce tego miejsca zmienić
 I prawdą się staje, że śmierć jest zbawieniem
 Przejście na tę drugą stronę to koniec z cierpieniem
 I niech tak już będzie, niech tak się stanie!
 Czego życzę Tobie, Najukochańszej Mamie
 Tu pozostał tylko grób - symbol miłości
 optakanej żalem
 Gdzie zawsze będą się modlić Twoi Bliscy
 Przez Wieki Wieków AMEN!

autorka wiersza: Lekarz Medycyny - Laryngolog
 Zofia Polańska z domu Musiał zam. Kielce



Ubezpieczenie na życie PZU Bezpieczny Lekarz

Program rekomendowany przez Świętokrzyską Izbę Lekarską

Dołącz do grupowego ubezpieczenia na życie
przygotowanego specjalnie dla lekarzy i ich rodzin.



**Ochrona
na wysokie sumy**
nawet do 1 600 000 zł



**Szeroki zakres ciężkich chorób
i wysokie świadczenia**
nawet do 100 000 zł



Możliwość ubezpieczenia bliskich
na tych samych warunkach



Opcja dokonania cesji na bank
(np. przy kredycie mieszkaniowym)

Start programu: od 1 grudnia 2025. Jeśli przystąpisz do ubezpieczenia w ciągu 3 pierwszych miesięcy:

**Nie obowiązuje Cię karencja
na cały zakres ubezpieczenia**

**Nie musisz wypełniać
ankiety medycznej**

Aby złożyć wniosek online, wejdź na



 ins-med.pl
 biuro@ins-med.pl
 22 494 36 50

Program obsługiwany jest wyłącznie przez INS MED.

