



III DĄBROWSKIE SPOTKANIA KLINICZNE

Zdrowie dziecka - interdyscyplinarne wyzwanie lekarzy praktyków

Informator konferencji





Dąbrowa Tarnowska

Miasto Otwartych Możliwości



III DĄBROWSKIE SPOTKANIA KLINICZNE

Zdrowie dziecka - interdyscyplinarne wyzwanie lekarzy praktyków

Dąbrowa Tarnowska
16 kwietnia 2016 roku

Organizatorzy



URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA WIEDZY MEDYCZNEJ



POWIAT DĄBROWSKI

Partnerzy



DĄBROWA TARNOWSKA - HOTEL CRISTAL PARK

„Kiedy śmieje się dziecko , śmieje się cały świat“

Janusz Korczak



Dąbrowskie Spotkania Kliniczne 3



Szanowni Państwo,

Minął już rok od poprzednich spotkań klinicznych organizowanych w Dąbrowie Tarnowskiej.

Zgodnie z założeniami nasze kwietniowe spotkania stają się cykliczne, będą odbywały się w każdą trzecią sobotę kwietnia .

Od tego roku organizatorem Dąbrowskich Spotkań Klinicznych jest Fundacja Troska i Wiedza Powiśla Dąbrowskiego.

Tegoroczne III Dąbrowskie Spotkania Kliniczne poświęcone zostaną w całości problematyce szeroko pojętego „zdrowia dziecka”. Śmieje się tylko zdrowe dziecko, dlatego wszyscy nie tylko lekarze musimy starać się aby na twarzach wszystkich dzieci gościł uśmiech .

Bardzo dziękuję wykładowcom za przyjęcie zaproszenia i chęć podzielenia się swoją wiedzą i doświadczeniem .

Dziękuję Patronom honorowym i naukowym za objęcie patronatami naszego spotkania .

Sponsorom i darczyńcom dziękuję za pomoc i wsparcie w organizacji, bez was nie udało by się zorganizować konferencji .

Wszystkim Państwu przybyłym z daleka i bliska do Dąbrowy Tarnowskiej dziękuję za przybycie i wierzę, że czas spędzony wśród nas będzie owocny w waszej codziennej pracy i przyczyni się do tego aby uśmiechnięty był cały świat .

Życzę Państwu udanych obrad i zapraszam na kolejne kwietniowe Dąbrowskie Spotkania Kliniczne.

Z wyrazami szacunku

Prof. UJK dr hab. n. med. Ireneusz Kotela

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego

III SPOTKANIA KLINICZNE W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ

Dąbrowa Tarnowska;
Hotel Cristal Park, ul. Sportowa 2

PROGRAM KONFERENCJI

9.00 – 9.20 **Uroczyste otwarcie konferencji**

I SESJA

Moderatorzy: dr n. med. Maria Radziszewska,
dr Bernadetta Ostrega – Dudek,
dr Norbert Kopeć.

9.20 – 9.40 **Wprowadzenie:**

J.E. Arcybiskup Zygmunt Zimowski,
Przewodniczący Papieskiej Rady ds. Duszpasterstwa Chorych i Służby Zdrowia
Marek Michalak – Rzecznik Praw Dziecka

9.40 – 10.00 **Wpływ traumatycznych przeżyć matki ciężarnej
na rozwój jej dziecka**

prof. dr hab. n. med. Jadwiga Joško – Ochojska
Kierownik Katedry i Zakładu Medycyny i Epidemiologii Środowiskowej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

10.00 – 10.20 **Komórki macierzyste w neonatologii
– oczekiwania i obawy**

prof. dr hab. n. med. Jacek Józef Pietrzyk
Kierownik Katedry Pediatrii i Kliniki Chorób Dzieci Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

10.20 – 10.40 **Anafilaksja może się zdarzyć wszędzie
– czy jesteś na nią przygotowany**

prof. dr hab. n. med. Ryszard Kurzawa
Kierownik Kliniki Alergologii i Pneumonologii Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Rabce-Zdroju

10.40 – 11.00 **Metaboliczne konsekwencje otyłości u dzieci i młodzieży**

prof. dr hab. n. med. Jerzy Starzyk
Kierownik Kliniki Endokrynologii Dzieci i Młodzieży Instytutu Pediatrii
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

11.00 – 11.20 **Jak wcześniej rozpoznać chorobę nowotworową u dzieci**

prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański
Kierownik Katedry Hematologii i Onkologii Dziecięcej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

11.20 – 11.40 **Antybiotyki w pediatrii – pomagają czy szkodzą**

dr n. med. Paweł Grzesiowski
Fundacja „Instytut Profilaktyki Zakażeń” w Warszawie

11.40 – 12.00 **Dziecko z chorobą przewlekłą**

– kiedy i w jaki sposób przeprowadzić szczepienia ochronne

dr n. med. Hanna Czajka
Kierownik Poradni Chorób Zakaźnych i Szczepień
Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Św. Ludwika w Krakowie

11.40 – 12.00 **Relacje między rodzicami a zdrowie psychiczne dziecka**

Ks. dr teol. Jerzy Smoleń
Adiunkt w Katedrze Psychologii Społecznej i Komunikacji Interpersonalnej
Akademii Ignatianum w Krakowie

12.00 – 12.30 **Dyskusja**

12.30 – 13.00 **Lunch**

II SESJA

Moderatorzy: dr n. o zdr. Maria Miaka;
dr n. o zdr. Marcin Mikos;
dr n. med. Michał Surynt.

13.00 – 13.20 **Nasza kardi chirurgia dziecięca – postępy i perspektywy**

prof. dr hab. n. med. Janusz Skalski
Kierownik Oddziału Kardiologii i Intensywnej Opieki Kardiologicznej
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

13.20 – 13.40 **Godność i prawa dziecka hospitalizowanego**

dr n. o zdr. Maria Miaka
Zakład Pielęgniarstwa Instytutu Ochrony Zdrowia
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie

13.40 – 14.00 **Zrozumieć, aby się porozumieć:
O empatii w skutecznej komunikacji interpersonalnej**

mgr Andrzej Ochojski
V-ce Prezes Stowarzyszenia Wspierania Wiedzy Medycznej

14.00 – 14.20 **Oparzenia u dzieci – problemy i wyzwania**

dr n. med. Anna Chrapusta
Małopolskie Centrum Oparzeniowo-Plastyczne, Replantacji Kończyn
z Ośrodkiem Terapii Hiperbarycznej, Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie

14.20 – 14.40 **Wpływ przerośniętego migdałka gardłowego na rozwój
wad zgrzyzu. Rola ortodonty w leczeniu interdyscyplinarnym**

lek dent. Maria Bardowska
Stomatolog NZOZ „ORTHO-DENT” w Mielcu

14.40 – 15.00 **Rodzic – Pacjent – NFZ. Walka czy zrozumienie ?**

Michał Szczypiór

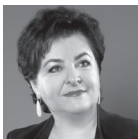
15.00 – 15.20 **Aerzoloterapia praktyczna**

mgr Maria Kmiecik
Uzdrowisko Kopalnia Soli „Wieliczka”

15.20 – 15.30 **Dyskusja**

15.30 **Zakończenie**

15.30 – 17.30 **Koncert muzyki w Ośrodku Spotkania Kultur
w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. B. Joselewicza 6**



Prof. dr hab. n. med. Jadwiga Joško-Ochojska

Wpływ traumatycznych przeżyć matki ciężarnej na rozwój jej dziecka

Wiele badań naukowych prowadzonych na całym świecie dowodzi, że negatywne emocje to stresory psychologiczne, które działając w dłuższym czasie są sprawcami przewlekłego stresu, mogącego spowodować znaczne zmiany patologiczne w biochemii, fizjologii i anatomii człowieka.

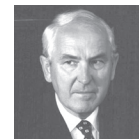
Przewlekły stres pod postacią traumatycznych przeżyć grozi szczególnie kobietom ciężarnym, a jego negatywne skutki odczuwa nie tylko matka, ale również jej nienarodzone jeszcze dziecko. Zmiany dokonujące się w mózgu matki ciężarnej i mózgu jej dziecka są podobne, gdyż hormony i neuroprzekazniki wydzielane przez matkę oddziałują na mózg dziecka.

Dochodzi wówczas do zmniejszenia neurogenezy, czyli powstawania nowych neuronów, zaniku tych neuronów które już powstały, zmniejszenia komunikacji pomiędzy neuronami i znaczącymi zmianami w komórkach gleju.

Skutkiem powyższych zmian mogą być różne schorzenia, jak: depresja, choroby psychiczne, ADHD, autyzm, choroby neurodegeneracyjne i wiele jeszcze innych chorób somatycznych. Stres i negatywne emocje mogą więc człowieka unicestwić, ale z drugiej strony, dobroczynne działania naprawcze w postaci autoterapii posiadają emocje pozytywne.

To za ich sprawą, nawet gdy po urodzeniu, między matką i dzieckiem nie ma już fizycznych stałych powiązań, zwiększa się liczba neuronów, zmniejsza atrofia, polepsza się komunikacja między neuronami i komórki gleju zaczynają prawidłowo działać.

Pozytywne emocje mają potężną siłę. Jeżeli matce uda się stworzyć silną więź ze swoim dzieckiem, to na efekty nie trzeba będzie długo czekać. Wychodzenie z traumy nie jest ani szybkie, ani łatwe, lecz z całą pewnością jest możliwe.



Prof. dr hab. n. med. Jacek Józef Pietrzyk

Komórki macierzyste w neonatologii – oczekiwania i obawy

Terminem komórki macierzyste(SC) określa się populację komórek obdarzonych potencjałem do samoodnowy oraz do różnicowania w różne formy wyspecjalizowanych komórek. Ze względu na potencjał różnicujący wyróżnia się komórki totipotencjalne (zapłodniona komórka jajowa), pluripotencjalne (komórki zarodkowe, indukowane – iPSC) zdolne do samoodnowy i różnicowania się w trzy listki zarodkowe oraz komórki multi- oligo- i unipotencjalne zdolne do bardziej ukierunkowanego różnicowania w komórki dojrzałe o określonej morfologii.

Dotychczas w celach terapeutycznych najczęściej wykorzystywane były komórki rezydujące w szpiku kostnym – hematopoetyczne komórki macierzyste(HSC), oraz komórki pochodzące z krwi pępowinowej. Przełomem, otwierającym nowe perspektywy zastosowania komórek macierzystych w medycynie, a także w neonatologii stało się odkrycie przez S. Yamanaka i J. Gourdon indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych iPSC, za które otrzymali w 2012 roku nagrodę Nobla. Obaj badacze za pomocą dwóch różnych metodologii reprogramowali zróżnicowane i dojrzałe komórki somatyczne do pierwotnych pluripotencjalnych komórek, obdarzonych zdolnością do samoodnowy i potencjału różnicującego w tkanki pochodzące z trzech listków zarodkowych zbliżonego do reprezentowanego przez komórki embrionalne.

Odkrycie iPSC ma ogromne znaczenie praktyczne dla wykorzystania komórek macierzystych w medycynie. Pozwoliło na uniknięcie problemów etycznych związanych wykorzystaniem komórek embrionalnych jako źródła komórek pluripotencjalnych. Reprogramowane iPSC są swoiste (autologiczne) dla dawcy dlatego podejmowane są próby wykorzystania ich w terapii genowej. W przypadku pacjenta z chorobą genetyczną zróżnicowane, somatyczne komórki po przeprogramowaniu w iPSC poddawane są celowanej korekcie patogenicznej mutacji a następnie wszczepiane choremu bez obawy o wystąpienie reakcji GvH. Inną korzyścią związaną z iPSC jest możliwość modelowania chorób pozwalającego na lepsze poznanie patomechanizmu oraz przeprowadzenie badań farmakogenetycznych polegających na bezpiecznym (w warunkach in vitro) testowaniu nowych leków pod względem ich skuteczności i ewentualnych zjawisk niepożądanych.

Neonatologia regeneracyjna, uzyskuje nowe możliwości zastosowań iPSC dzięki ich różnicowaniu w linie komórkowe obdarzone potencjałem terapeutycznym. Głównymi chorobami kandydującymi do tego rodzaju terapii są: encefalopatia niedotlenieniowo-niedokrwienna, BPD, NEC oraz osteogenesis imperfecta. A także takie choroby lizosomalne jak ceroid lipofuscinoses (choroba Battena) czy leukodystrofia (zespół Pelizeusa i Merzbachera). Wiele spośród tych badań przeprowadzona została na modelu eksperymentalnym, część realizowana w populacji dziecięcej znajduje się na razie w fazie badań przedklinicznych.

Droga do wykorzystania komórek macierzystych w praktyce klinicznej wydaje się jeszcze odległa, głównie w wyniku niskiej efektywności w uzyskiwaniu dużych populacji komórek iPSC oraz trudności w zapewnieniu stabilności genomu czy ominięciu pamięci epigenetycznej.

Najważniejsze jest jednak fakt, że odkrycia dotyczące komórek macierzystych otworzyły nowe perspektywy dla badań klinicznych ukierunkowanych na skuteczniejszą terapię wielu dotkliwych patologii okresu noworodkowego.



Prof. dr hab. n. med. Ryszard Kurzawa

Anafilaksja może się zdarzyć wszędzie – czy jesteś na nią przygotowany

Rozpoznanie reakcji anafilaktycznej opiera się na analizie objawów klinicznych z poszczególnych narządów i układów (skóra i błony śluzowe, układ oddechowy, układ krążenia, układ pokarmowy) w zależności od dostępnych informacji na temat możliwego kontaktu z alergenem / czynnikiem wywołującym.

W ocenie ryzyka wystąpienia anafilaksji należy brać pod uwagę możliwość działania czynników współistniejących (kofaktorów), które niezależnie od alergenu promują wystąpienie objawów klinicznych nawet w 39% przypadków anafilaksji u dorosłych i w 18% przypadków anafilaksji u dzieci.

Leczenie natychmiastowe - podstawowe zasady .:

- **Adrenalina** jest kluczowym lekiem w leczeniu anafilaksji. Wszystkie inne leki są lekami drugiego lub trzeciego rzutu. **Nie ma bezwzględnych przeciwwskazań do podania adrenaliny w anafilaksji** niezależnie od wieku chorego, ciąży czy występowania chorób przewlekłych
- Opóźnienie podania adrenaliny wiąże się z większym ryzykiem zgonu. Średni czas wystąpienia objawów **niewydolności krążenia/oddychania** w anafilaksji w zależności od czynnika etiologicznego wynosi: 5 minut (leki podane parenteralnie), 12 minut (jad owadów błonkoskrzydłych) oraz 30 minut (pokarmy)
- **Do leków drugiego rzutu** należą: tlen (wskazany dla każdego pacjenta z anafilaksją) oraz - w zależności od objawów klinicznych - płyny infuzyjne (objawy hypowolemii), beta-2-mimetyki wziewne (obturacyja dolnych dróg oddechowych), adrenalina w nebulizacji (obrzęk krtani)
- **Do leków trzeciego rzutu** należą glikokortykosteroidy, leki przeciwhistaminowe oraz glukagon

Bezwzględne wskazania do przepisania adrenaliny do samodzielnego podania (ampułkostrzykawka lub autowstrzykiwacz)

- Przebyta anafilaksja na pokarm, lateks lub alergeny powietrzno-pochodne;
- Anafilaksja na jad owadów;
- Przebyta anafilaksja indukowana wysiłkiem;
- Przebyta anafilaksja idiopatyczna;
- Współistnienie alergii pokarmowej i źle kontrolowanej astmy lub astmy umiarkowanej/ciężkiej.



Prof. dr hab. n. med. Jerzy Starzyk

Metaboliczne konsekwencje otyłości u dzieci i młodzieży

Otyłość u dzieci i młodzieży jest jednym z największych problemów zdrowotnych 21 wieku.

W Europie dotyczy ona 19-49 % chłopców oraz 18-43 % dziewcząt i odsetek ten narasta w większości krajów o około 5% na 10 lat. U poszczególnych chorych, czym większy jest stopień otyłości i czas jej trwania oraz czym mniejsza aktywność fizyczna, tym bardziej zaburzona jest równowaga pomiędzy protekcyjnymi i szkodliwymi adipokinami i cytokinami wydzielanymi przez przerosniętą trzewną białą tkankę tłuszczową.

Stan ten odpowiedzialny jest za rozwój oporności na insulinę i zależnych od niej powikłań metabolicznych, takich jak nieprawidłowa tolerancja glukozy, cukrzyca typu 2, nadciśnienie tętnicze, dyslipidemia, oraz hiperurikemia, które są przyczyną rozwoju miażdżycy i subklinicznej niewydolności wieńcowej w okresie dziecięco-młodzieżowym.

Powikłania te, wraz z rozwijającym się niealkoholowym stłuszczeniem wątroby i obturacyjnym bezdechem sennym, są przyczyną przedwczesnych zgonów u otyłych dorosłych, głównie z powodu zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu. Szczególnie niekorzystna prognostycznie jest otyłość przetrwała z okresu dojrzewania. Wysiłek fizyczny powoduje, obok poprawy bilansu energetycznego i zmniejszenia otyłości, zwiększone wydzielanie przez tkankę mięśniową miokina, zwłaszcza Irisiny, które powodują korzystne tzw. szarzenie białej tkanki tłuszczowej i zmniejszenie wydzielania przez nią szkodliwych adipokin i cytokin oraz zmniejszenie oporności na insulinę i występowania jej powikłań.

W leczeniu podstawowe znaczenie ma traktowanie otyłości jako choroby przewlekłej, edukacja lekarzy i rodzin oraz utworzenie wyspecjalizowanych zespołów w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, składających się z pielęgniarki, lekarza konsultanta i specjalisty do ćwiczeń fizycznych.

Celem uzyskania ujemnego bilansu energetycznego stosuje się dietę redukcyjną o niskim wskaźniku glikemicznym z dużą zawartością nienasyconych kwasów tłuszczowych, bogatą w błonnik, wraz z co najmniej 60 minutowym codziennym wysiłkiem fizycznym. Farmakoterapia u otyłych dzieci ma jedynie zastosowanie w leczeniu powikłań metabolicznych.

Także leczenie bariatryczne można rozważać tylko u pacjentów z zagrażającymi życiu powikłaniami metabolicznymi w przebiegu otyłości olbrzymiej, którzy zakończyli wzrastanie i dojrzewanie.



Prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

Jak wcześnie rozpoznać chorobę nowotworową u dzieci

Choroby nowotworowe u dzieci stanowią 1-1,5 % wszystkich nowotworów. W Polsce notuje się 1200-1300 nowych zachorowań na choroby nowotworowe na rok wśród dzieci i młodzieży, co oznacza częstość jeden chory na 10 000 dzieci/rok.

Pomimo tego, że nowotwory u dzieci to choroby rzadkie, stanowią one drugą co do częstości po wypadkach i urazach przyczynę zgonów dzieci w wieku 1-18 lat. Głównym wyzwaniem przy rozpoznawaniu nowotworów u dzieci jest to, że występują one rzadko i często rozpoczynają się od objawów znacznie częstszych i łagodniejszych chorób.

Wczesne rozpoznanie nowotworu u dzieci zależy od rodziców (spostrzegawczość, troskliwość), lekarza pierwszego kontaktu (dokładność, skrupulatność w zbieraniu wywiadu, badaniu fizykalnym, wiedza, możliwość wykonania badań) oraz lekarzy specjalistów onkologii i hematologii dziecięcej (doświadczenie, możliwość badań diagnostycznych, czas oczekiwania na wyniki badań histopatologicznych).

W wykładzie zostaną przedstawione i omówione objawy, które mogą wskazywać na chorobę nowotworową u dzieci:

1. bledość, siniaczenie się, krwawienia, uogólnione bóle kości;
2. masa (guz) lub obrzmienie, zwłaszcza, gdy niebolesne i bez gorączki lub innych objawów stanu zapalnego;
3. niewyjaśniona utrata masy ciała, gorączki, zlewne poty nocne, przewlekły kaszel lub skrócony oddech;
4. objawy oczne – biała źrenica, nowopowstały zez, pogorszenie wzroku, siniaki lub obrzęk dookoła oczu;
5. powiększenie obwodu brzucha;
6. bóle głowy, zwłaszcza przewlekające się lub bardzo nasilone, wymioty, zwłaszcza poranne lub nasilające się w ciągu kilku dni;
7. ból kończyny lub kości, obrzmienie bez poprzedzającego urazu czy towarzyszącego stanu zapalnego.

Wczesne rozpoznanie choroby nowotworowej pozwala na uchwycenie nowotworu w niższym stopniu zaawansowania, co oznacza najczęściej mniej intensywną terapię, krótszy czas leczenia, mniejsze nasilenie objawów ubocznych i większe szanse na wyleczenie.



Dr n. med. Hanna Czajka

Dziecko z chorobą przewlekłą – kiedy i w jaki sposób przeprowadzić szczepienia ochronne

Dzieci z chorobami przewlekłymi są bardziej narażone na choroby zakaźne niż ich zdrowi rówieśnicy.

Wśród zagrożeń udowodniono między innymi większe ryzyko ciężkiego przebiegu grypy oraz choroby wywołanej zakażeniem wywołanym przez pneumokoki.

Niejednokrotnie pacjenci z tej grupy mają niedobory odporności (wrodzone lub nabyte), co może powodować słabsza odpowiedź immunologiczną na szczepienie i tym samym profilaktyka chorób zakaźnych wymaga w wypadku tych pacjentów podejścia indywidualnego, badań serologicznych lub podania dodatkowych dawek albo powtarzania schematów szczepień. Leczenie immunosupresyjne (w tym także biologiczne), stosowane często w chorobach przewlekłych, powoduje czasowe upośledzenie reakcji immunologicznej, stąd terminy rozpoczęcia po takiej terapii szczepień z zastosowaniem szczepionek inaktywowanych i atenuowanych mogą być odroczone o 3-24 miesiące, a w niektórych przypadkach nawet o dłuższy okres.

W każdym przypadku choroby przewlekłej i choroby z zaburzeniami odporności należy pacjenta traktować indywidualnie, z uwzględnieniem wywiadu chorobowego, dotychczas zrealizowanych szczepień, oceny aktualnego stanu układu immunologicznego oraz odpowiedzi na podane dawki szczepionki.



Ks. Dr Teol. Jerzy Smoleń

Relacje między rodzicami a zdrowie psychiczne dziecka

Od wielu lat w USA trwają badania, które pokazują jednoznacznie, że relacje pomiędzy małżonkami mają istotny wpływ na zdrowie psychiczne ich dzieci.

Tam gdzie rodzice pielęgnują swoje małżeńskie relacje poprzez życzliwość, serdeczność, kulturę kierowanych do siebie wzajemnie komunikatów, wspólne spędzanie czasu, dzieci dużo lepiej radzą sobie ze stresem, z samoakceptacją, z poczuciem bezpieczeństwa.

Bliskość zakochanych rodziców, zdecydowanie zmniejsza u dzieci, ryzyko wystąpienia depresji, stanów lękowych.



Dr n. o zdr. Maria Mika

Godność i prawa dziecka hospitalizowanego

Godność człowieka jest niezbywalnym prawem ludzkim, naturalnym i przyrodzonym, niezależnym od wyznawanego światopoglądu czy pochodzenia społecznego. Godność człowieka zawsze domaga się ochrony i szacunku, ponieważ o godności możemy mówić tylko i wyłącznie w odniesieniu do osoby ludzkiej.

Godność dziecka jest tym samym, czym jest godność każdej osoby ludzkiej. Prawa te zostały zdefiniowane w obowiązującej, międzynarodowej Konwencji Praw Dziecka.

Konwencja Praw Dziecka w całości opiera się na Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka a najistotniejszym zapisem umieszczonym w preambule jest to, że „dziecko dla pełnego i harmonijnego rozwoju swojej osobowości powinno wychowywać się w środowisku rodzinnym, w atmosferze szczęścia, miłości i zrozumienia”.

Nie należy także zapominać, że prawa dziecka to także prawa pacjenta i prawa człowieka.

Dziecko jest bardzo wrażliwym pacjentem, potrzebującym taktu, ochrony przed traumatycznymi sytuacjami z którymi spotyka się w oddziale szpitalnym, zachowania intymności podczas wykonywania zabiegów oraz okazania zrozumienia.

Dlatego znajomość praw dziecka wśród personelu medycznego jest sytuacją pożądaną, bardzo ważną i konieczną.

Dziecko musi być traktowane jako pełnowartościowa osoba, jest istotą ludzką, która wymaga szacunku pod względem uznania jego tożsamości, godności i prywatności. Jednocześnie dziecko jest „pierwszym i podstawowym sprawdzianem stosunku człowieka do człowieka”. Zwraca się uwagę na to, iż dzieci podlegać muszą wyjątkowej ochronie ze względu na ich szczególną sytuację, istot słabszych i wymagających zapewnienia bezpieczeństwa.



mgr Andrzej Ochojski

Zrozumieć, aby się porozumieć: O empatii w skutecznej komunikacji interpersonalnej

W relacji lekarz – pacjent skuteczne i efektywne porozumiewanie się jest nieocenionym wsparciem zastosowanej terapii. Nie wolno jednak zapominać, że w komunikacja pomiędzy obiema stronami bywa utrudniana lub zakłócana różnymi czynnikami.

Wspólnota języka porozumiewających się podmiotów to przecież tylko punkt wyjścia. Różni ich nie tylko wiedza, ale i umiejętności formułowania językowego przekazu, często nawet trudności w artykulacji, a przede wszystkim przeżywane emocje. Komunikat chorego, tak ważny dla lekarza, bywa często zagmatwany, niespójny, mało konkretny i zakłócony.

Poszukując istotnych informacji lekarz czasem pomija niezrozumiały dla niego komunikat i skupia się wyłącznie na wynikach badań, które dostarczają mu jednoznacznych, wymiernych i standaryzowanych danych.

Więź komunikacyjna osłabia się ze szkodą dla terapii. Zdolność do empatii, jako doświadczania świadomości pacjenta, jest dla lekarza najważniejszą umiejętnością, najwszechstronniejszym instrumentem diagnostycznym i trudnym do przecenienia wsparciem terapeutycznym.

Bywa, że w trosce o profesjonalizm, niesłusznie odrzuca się empatię myloną ze współczuciem. Tymczasem jest to zdolność wejrzenia w stan psychiczny pacjenta, „wejście w niego” i spojrzenie na rzeczywistość jego oczami, odczucie jego emocji i jego bólu. Nie wiąże się to z „przejściem na stronę pacjenta”, z rezygnacją z własnego „ja” lekarza.

Przeciwnie, empatyczne poznanie pacjenta pozwala lekarzowi najlepiej skorzystać z posiadanej wiedzy, umiejętności i możliwości technologicznych.



Dr n. med. Anna Chrapusta, Dr n. med. Michał Nessler

Oparzenia u dzieci – problemy i wyzwania

WSTĘP:

Ciężkie oparzenie jest największym urazem jakiego może doznać dziecko. Oparzenie skóry wywołuje natychmiastową odpowiedź wszystkich narządów poprzez zmianę przepuszczalności śródbłonek naczyń i wahań białkowe i elektrolitowe, skorelowane z ucieczką płynów z łożyska naczyniowego, powodując ryzyko wstrząsu hipowolemicznego.

To składa się na rozwój choroby oparzeniowej, którą należy kontrolować od pierwszych godzin po urazie termicznym aby uniknąć rozwoju zespołu niewydolności wielonarządowej. Zrozumienie łańcucha reakcji ogólnoustrojowych i prawidłowa reakcja od momentu urazu jak i multidyscyplinarna współpraca specjalistów, stanowi warunek sukcesu terapeutycznego.

Leczenie konsekwencji oparzenia jakim są blizny i narastające z wiekiem przykurcze to kolejne wyzwanie.

MATERIAŁ I METODY:

Materiał kliniczny stanowią dzieci leczone w Dziecięcym Centrum Oparzeniowym Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie w latach 2003-2010.

Praca przedstawia analizę wyników wprowadzonych metod leczenia zachowawczego z użyciem specjalistycznych materiałów opatrunkowych oraz wyników leczenia chirurgicznego głębokich oparzeń z wykorzystaniem zdobyczy biotechnologii jak hodowle komórkowe skóry czy przeszczepów rodzinnych skóry.

Wyniki pracy obejmują analizę najważniejszych elementów wpływających na przeżycie a w następnej kolejności na powrót funkcji oparzonej okolicy u dzieci.

WYNIKI:

Podany schemat leczenia ciężkich oparzeń u dzieci pozwala na uzyskanie satysfakcjonującej przeżywalności pacjentów. Zastosowanie nowoczesnych technologii pomaga w osiągnięciu jak najlepszych wyników wpływających na jakość życia dziecka.

DYSKUSJA:

Warunkiem sukcesu jest ścisła współpraca chirurga i anestezjologa, wspierana aktywną wczesną rehabilitacją. Leczenie żywieniowe jest kolejnym warunkiem wyleczenia pacjenta.

Zastosowanie nowoczesnych środków do wydziałania martwicy, substytutów skóry właściwej do rekonstrukcji powłok ciała czy nowych produktów do leczenia blizn pomaga w uzyskaniu zadawalających wyników.

WNIOSKI:

Leczenie ciężkiego oparzenia u dzieci stanowi wyzwanie dla chirurgów oraz dla szerokiego grona specjalistów zaangażowanych w skomplikowany proces leczniczy.



Lek dent. Maria Bardowska

Wpływ przerośniętego migdałka gardłowego na rozwój wad zgryzu.

Rola ortodonta w leczeniu interdyscyplinarnym

Prawidłowe oddychanie przez nos sprzyja właściwemu wzrostowi i rozwojowi kompleksu twarzoczaszki. Od tego a także od wielu innych czynników środowiskowych uzależnione są ważne funkcje motoryczne np. mowa, żucie, połykanie. Wszelkie utrudnienia w przepływie powietrza przez górne drogi oddechowe prowadzą do zaburzeń w rozwoju kości szczęk a także mają wpływ na ogólny rozwój pacjenta.

Stopień zniekształceń w obrębie twarzoczaszki zależy od stopnia niedrożności oraz jego czasu trwania.

Ważne jest aby jak najwcześniej pacjenta zdiagnozować i podjąć prawidłowe leczenie. Diagnostyka i skierowanie pacjentów do leczenia laryngologicznego czy ortodontycznego należy do lekarzy pediatrów oraz lekarzy rodzinnych.

Jeżeli mamy podejrzenie że są opory w górnych drogach oddechowych należy jak najwcześniej skierować pacjenta do leczenia specjalistycznego. O sposobie leczenia decyduje laryngolog.

U pacjentów z obturacją w drogach oddechowych ortodonta może wykonać szybką ekspansję szczęki co zwiększa przepływ powietrza w górnych drogach oddechowych. Pozwala to uniknąć zabiegu chirurgicznego.

Im wcześniej pacjent trafi do laryngologa tym lepiej. Po leczeniu laryngologicznym pacjent powinien być skierowany do leczenia ortodontycznego, aby przywrócić prawidłową funkcję mięśni oraz prawidłowe proporcje w budowie szczęk i żuchwy co umożliwi dalszy prawidłowy rozwój twarzy.

Głównym celem leczenia zwłaszcza wczesnego jest ułatwienie dziecku prawidłowego oddychania przez nos we wczesnych latach rozwoju twarzy aby nie dopuścić do narastania i utrwalenia się dużych zniekształceń, których korekta wymaga interwencji chirurga ortognatycznego.

mgr Maria Kmiecik

Aerzoloterapia praktyczna

Aerzoloterapia zajmuje znaczącą pozycję w leczeniu chorób górnego i dolnego odcinka układu oddechowego. Jako metoda istnieje już od ponad wieku. Jest wygodnym i szybkim sposobem aplikacji środków leczniczych do dróg oddechowych. Obecnie w formie aerozolu przyjmować można niektóre leki i mineralne wody lecznicze, np. solanki. Do głównych zalet aerzoloterapii należy: bezpośredni i nieinwazyjny dostęp do narządu docelowego, stosowanie mniejszej dawki leku w porównaniu z leczeniem systemowym, szybki początek działania oraz mniejsze działania ogólne.

Każdy aerzol leczniczy charakteryzuje się swoistym rozkładem i wielkością cząsteczek leku. Wielkość cząstek aerozolu decyduje o miejscu działania leku w drogach oddechowych. Przyjmuje się trzy obszary depozycji aerozolu w układzie oddechowym: aerzol penetrujący pęcherzyki płucne tzw. frakcja respirabilna ($< 5 \mu\text{m}$), penetrujący tchawicę, oskrzela i oskrzeliki (wielkość cząstki pomiędzy 5 i $8 \mu\text{m}$) oraz aerzol penetrujący gardło i krtań (cząstki powyżej $8 \mu\text{m}$).

Aby uzyskać pożądane działanie terapeutyczne aerozolu konieczny jest dobór odpowiedniej metody rozpraszania aerozoli leczniczych. Wyróżnia się dwie główne metody rozpraszania aerozoli: ultradźwiękową i pneumatyczną. Nową technologią wykorzystywaną do generowania aerozolu jest VMT – vibrating mesh technology.

Leki zalecane do stosowania w nebulizacji za pomocą inhalatorów pneumatycznych, to przede wszystkim: glikokortykosteroidy, leki rozszerzające oskrzela oraz antybiotyki. Zalecane do podawania za pomocą inhalatorów ultradźwiękowych są: leki mukolityczne i lecznicze roztwory chlorku sodu (solanki).

Mineralne wody Kopalni Soli „Wieliczka” z wypływu X-VII-16 posiadają świadectwo potwierdzające ich właściwości lecznicze. Wody te mają mineralizację $68,9 \text{ g/dm}^3$, pH $6,94$, temperatura wynosi $16,9^\circ \text{C}$. Wydajność wypływu wynosi $9 \text{ m}^3/\text{h}$. Są one wykorzystywane do inhalacji indywidualnych oraz do wytwarzania aerozolu na tętni solankowej.

Ważnym aspektem aerzoloterapii jest postępowanie poinhalacyjne, na które składa się zespół czynności prowadzących do oczyszczenia oskrzeli z nadmiaru zalegającej wydzieliny, która stanowi źródło nawracających stanów zapalnych dróg oddechowych ma szczególne znaczenie podczas terapii z leków mukolitycznych i solanek hipertonicznych. Usunięcie zalegających z dróg oddechowych zapewnia ich drożność oraz zapobiega trudnościom w oddychaniu.



Prof. dr hab. n. med. Janusz Skalski

Nasza kardiochirurgia dziecięca
– postępy i perspektywy



Dr n. med. Paweł Grzesiowski

Antybiotyki w pediatrii
– pomagają czy szkodzą?



Michał Szczypiór

Rodzic – Pacjent – NFZ.
Walka czy zrozumienie ?



Fundatorzy
Fundacji Troska i Wiedza Powiśla Dąbrowskiego



prof. nadzw. dr hab. n. med. Ireneusz Kotela



J.E. Ks. Abp Zygmunt Zimowski

Zarząd Fundacji:

Kopec Norbert – Prezes Fundacji
Surynt Michał – Wiceprezes Fundacji
Orwat Krzysztof – Członek Zarządu Fundacji

Rada Fundacji:

Tadeusz Rzońca
Maria Mika
Ryszard Jędraszek
Andrzej Kosiniak-Kamysz
Marcin Mikos

KRS: 0000603978

REGON: 363960730, NIP: 8711772014

Bank PKO BP 33 1020 4955 0000 7802 0207 8400

www.dsk.org.pl dsk@dsk.org.pl

Dąbrowskie Spotkania

I edycja - 5 kwietnia 2014

„Starzenie się i niepełnosprawność –
wyzwanie dla systemu ochrony zdrowia”



II edycja - 11 kwietnia 2015

„Choroby nowotworowe – codzienne
wyzwanie lekarzy praktyków”



2 Dąbrowskie Spotkania Kliniczne - Choroby nowotworowe - codzienne wyzwanie lekarzy praktyków - 11-04-2015

Wykłady wygłosili

- Małgorzata Marcińska – Wiceminister Pracy
- J.E. Ks. Abp. Zygmunt Zimowski
- prof. dr hab. med. Antoni Czupryna
- prof. UJK dr hab. med. Ireneusz Kotela
- prof. dr hab. med. Lucyna Mastalerz
- prof. IMW dr hab. med. Lech Panasiuk
- dr n.med. Andrzej Kosiniak – Kamysz
- dr n. med. Andrzej Kotela
- dr n. o zdr. Maria Mika
- dr n. o zdr. Marcin Mikos
- dr Michał Seweryn
- lek. med. Jolanta Bucka
- Andrzej Kopta

Wykłady wygłosili

- J.E. Arcybiskup Zygmunt Zimowski,
- prof. dr hab. n. med. Antoni Czupryna
- prof. dr hab. n. med. Stanisław Góźdź
- prof. dr hab. n. med. Jadwiga Joško – Ochojska
- prof. dr hab. n. med. Ryszard Gajdosz
- prof. dr hab. med. Leszek Kołodziejcki
- prof. dr hab. n. med. Marcin Zieliński
- dr n. med. Dorota Gabryś
- dr hab. n. med. Janusz Kasperczyk
- dr hab. n. med. Lech Panasiuk
- dr n. med. Tomasz Szopiński
- dr n. med. Paweł Wiechno
- dr n. med. Zbigniew Wygoda
- Barbara Stühr
- Urszula Mróz

PRZYJAZNY POWIAT DĄBROWSKI



www.powiatdabrowski.pl

STAROSTWO POWIATOWE
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ

UL. B. JOSELEWICZA 5

33-200 DĄBROWA TARNOWSKA

TEL.: (+48) 14 642 24 31

FAX: (+48) 14 642 22 29

E-MAIL: STAROSTA.KDA@POWIATYPOLSKIE.PL



Dąbrowa[®]
Tarnowska



Miasto otwartych możliwości



URZĄD MIEJSKI
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ
Rynek 34

33-200 Dąbrowa Tarnowska

umdt@dabrowatar.pl www.dabrowatar.pl



III DĄBROWSKIE SPOTKANIA KLINICZNE

Zdrowie dziecka - interdyscyplinarne wyzwanie lekarzy praktyków

Dąbrowa Tarnowska, 16 kwietnia 2016 r.

Organizatorzy:



URZĄD MIEJSKI
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ



POWIAT
DĄBROWSKI



FUNDACJA TROSKA I WIEDZA
POWIŚLA DĄBROWSKIEGO



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
WIEDZY MEDYCZNEJ

Partnerzy - Sponsorzy strategiczni:



HOTEL CRISTAL PARK



Sponsorzy:



Bełtowski



MKT SERWIS



Serwis



MIP Pharma Polska Sp. z o.o.



GRUPA CRÉDIT AGRICOLE



APARATURA MEDYCZNA



NOURISHING THE BEST START IN LIFE



DĄBROWA TARNOWSKA



„FENIKS”



HURTOWNIE ELEKTRYCZNE



www.itaka.pl



składy.węgla.com



Kapitał Bezpieczeństwo-Serwis



„LES-DROB”



HOPALNIA SOLI
„WIELICZKA”
TRASA TURYSTYCZNA Sp. z o.o.
32-020 Wieliczka, Park Kingi 10



BAZALT s.c.

Kupisz Zdzisław, Kupisz Monika

Patroni medialni:





własne produkty ▪ produkty dla sektora offshore urządzenia dźwignicowe i serwisowa dla platform wiertniczych ▪ przemysłowe konstrukcje stalowe ▪ usługi projektowe doradcze serwisowe osprzęt transportowy ▪ urządzenia dla oczyszczalni ścieków

www.zbud.com.pl

HOTELE CRISTAL PARK[®]

www.cristalpark.pl

Większy wybór, wyższa jakość:

- w **Tarnowie HOTEL** ★★★
- w **Dąbrowie Tarnowskiej HOTEL** ★★★★★
- w **Zgłobicach** – zabytkowy dwór, HOTEL butikowy

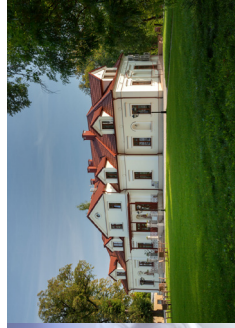
Wygodne Hotele

Eleganckie Restauracje

Niezapomniane Przyjęcia

Sprawne Cateringi

Profesjonalne Konferencje





DESIGN & PRODUCTION
AKCENT STUDIO
SIGNS & DISPLAYS
SINCE 1997



AKCENTSTUDIO.PL

Specjalistyczna Przychodnia Lekarska



DIAGNOSTYKA MEDYCZNA
NA EUROPEJSKIM POZIOMIE



NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"DIAGMED"

Jacek Bajorek, Norbert Kopeć Sp. J.

33-200 Dąbrowa Tarnowska;
ul. Sucharskiego 5; ul. Szpitalna 2a
14 642-43-40 14 657-90-01
www.diagmedsj.pl; biuro@diagmedsj.pl



- Autoryzowany Dealer ŠKODA, KIA
- Autoryzowany Partner Serwisowy ŠKODA, Volkswagen, KIA
- Centrum Blacharsko-Lakiernicze
- Okręgowa Stacja Kontroli Pojazdów (legalizacja tachografów*)
- Auto SPA

www.mktserwis.pl

Więcej informacji pod
numerem telefonu:
T 17 583 05 50

Wola Mielecka 592
39-300 Mielec

Zawodowy kredyt pod nieruchomość

Passion to Perform

Uproszczona
procedura do
1 000 000 PLN

Prezentujemy specjalną ofertę dla lekarzy –
Kredyt Biznes Hipoteka dla Profesjonalistów.

Jest to idealna propozycja dla finansowania dowolnego celu, związanego z prowadzoną działalnością, m.in. pokrycia bieżących wydatków, sfinansowania nowej inwestycji lub na uporządkowanie sytuacji finansowej Państwa firmy.

Biznes Hipoteka dla Profesjonalistów to:

- kwota kredytu aż do 2 000 000 PLN,
- okres kredytowania do 15 lat,
- uproszczona procedura przyznawania kredytu,
- brak konieczności dostarczenia zaświadczenia o niezaleganiu wobec ZUS i US,
- brak wymaganego wkładu własnego, biznesplanu i faktur.



Zapraszamy do Oddziału!

Deutsche Bank Polska S.A.
(Oddział w budynku Domu
Handlowego Krakus)
ul. Krakowska 11A, Tarnów
tel. 795 551 148, 510 009 991



Niniejsza treść nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego. Ma ona charakter wyłącznie informacyjny. Kredyt jest przeznaczony dla osób, które wykonują jeden z następujących zawodów: prawnik, tj. radca prawny, adwokat, notariusz, oraz księgowy, biegły rewident, doradca podatkowy, lekarz, dentysta, lekarz weterynarii i jednocześnie prowadzą jednoosobową działalność gospodarczą lub wchodzi w skład spółki osobowej (cywilnej, jawnej i partnerskiej), w której wszyscy wspólnicy należą do wyżej wymienionych grup zawodowych i pracują zgodnie z wyuczonym zawodem. Zaciągnięcie kredytu oprocentowanego stopą zmienną wiąże się z ryzykiem wzrostu stopy procentowej, a tym samym możliwością ponoszenia w czasie zwiększonych kosztów miesięcznych rat kredytu. Deutsche Bank Polska S.A., al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa
RP/MF/BHdP/L_2016.04.04



www.eldan.pl www.sklep.eldan.pl

ELDAN

PRODUCENT ODZIEŻY I OBUWIA MEDYCZNEGO

ELDAN Sp. z o. o. sp. k., 39-300 Mielec, ul. Wojska Polskiego 3,
tel. +48 17 774 57 30, e-mail: biuro@eldan.pl

JÓZEF SOWA "LIDER"



PEUGEOT

PEUGEOT ROZUMIE BIZNES

KAŻDY BIZNES



Peugeot 508 SW

już od **630 zł**
netto/mies.

Peugeot 308 SW

już od **485 zł**
netto/mies.

TERAZ W LEASINGU **OD 101%**
DODATKOWE OPCJE WYPOSAŻENIA **ZA 50% CENY**

SPRAWDŹ ▸

WWW.LIDER.PEUGEOT.PL

Mikołajowice 198
33-121 Bogumitowice

JÓZEF SOWA "LIDER"
+48 14 631 92 23

ul. Myśliwska 3
33-330 Nowy Sącz

NOWY

AUTORYZOWANY DYSTRYBUTOR

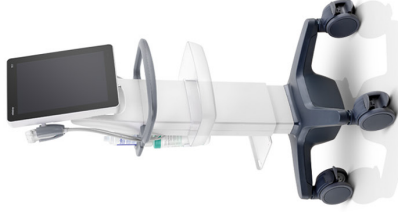
mindray
healthcare within reach



DC-8EXP



DC-70



TE-7



Ado-Med Sp. z o.o.
ul. Bytomska 38B
41-600 Świętochłowice

T: (0-32) 770 68 38
606 772 035

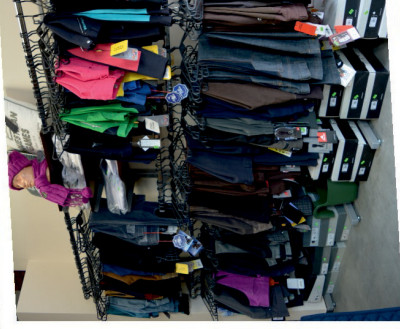
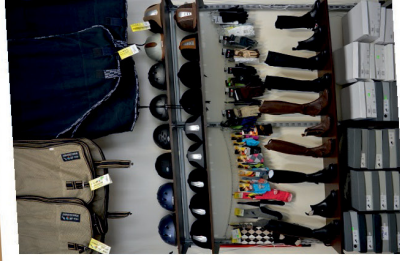
@: biuro@adomed.pl



**SKLEP JEŹDZIECKI
„FENIKS”**

33-100 TARNÓW
UL. GIEŁDOWA 14
WWW.SPORT-FENIKS.EU

Wszystko dla Ciebie



i Twojego konia

Nowy sposób leczenia zakażeń dróg moczowych zapewni spokój Twoim pacjentom. Nitroxolin forte

- W ostrych i nawracających infekcjach dróg moczowych
- Skuteczne działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i zmniejszające zdolność drobnoustrojów do adhezji
- Niezmienna wrażliwość patogenów na lek
- Wysoka tolerancja leku u wszystkich pacjentów



Informacja o leku Nitroxolin forte®, 250 mg, kapsułki, miękkie
Substancja czynna: nitroksolina (Nitroxolinum). Wskazania do stosowania: krótkotrwale stosowanie w leczeniu zakażeń ostrych i zaostrzenia przewlekłych nawracających zakażeń dolnych dróg moczowych (cystyty, uretryty) drobnoustrojami wrażliwymi na nitroksolinę u pacjentów dorosłych. Dawkowanie i sposób podawania: 3x1 kapsułka na dobę. Przeciwwskazania: nadwrażliwość na nitroksolinę lub którąkolwiek substancję pomocniczą, ciężkie zaburzenia czynności nerek i wątroby, produkt zawiera olej senny; nie stosować w razie stwierdzonej nadwrażliwości na orzeszki ziemne albo soję. Ostrzeżenia i środki ostrożności: dobowe stosowanie: podczas długotrwałego stosowania należy regularnie kontrolować czynność wątroby. W okresie ciąży można stosować tylko w przypadku zdecydowanej konieczności po rozważeniu współczynnika korzyści i ryzyka. Działania niepożądane: często: nudności, wymioty, biegunka, nielzyb; często: zaczerwienienie skóry, świąd; rzadko: trombocytopenia, reakcje nadwrażliwości, zaczerwienienie skóry, włośń i paznokci spowodowane intensywnie żółtą barwą substancji czynnej, działanie to jest nieszkodliwe i ma charakter przemijający; bardzo rzadko: żółtaczka wrodziona spowodowane jw., zmęczenie, bóle i zawroty głowy, niepewny chód. Podmiot odpowiedzialny: MIP Pharma Polska Sp. z o.o., ul. Orzechowa 5, BO-175 Gdansk
Pozwolenie nr 20688 (stan na październik 2012)



Doradzamy...

25
LAT
DLA
BIZNESU



...dopasowany leasing i pożyczkę dla branży medycznej

- decyzja kredytowa „od ręki”
- bez zbędnych formalności
- okres finansowania do 7 lat
- wpłata własna od 0%

Autoryzowany Przedstawiciel EFL SA
Paweł Krzysztofik | kom. 606 433 322 | pawel.krzysztofik@poczta.efl.com.pl

LEASING / POŻYCZKA / UBEZPIECZENIA
FAKTORING / WYNAJEM POJAZDÓW

Czas i pieniądź

EFL
GRUPA CRÉDIT AGRICOLE

Produkt skierowany jest wyłącznie do przedsiębiorców. Informacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 kodeksu cywilnego. EFL SA zastrzega, że oceniając wiarygodność i zdolność kredytową Klienta, może – w zależności od sytuacji – żądać dodatkowych dokumentów i informacji.



Kapitał•Bezpieczeństwo•Serwis

Na rynku od 1994 roku

**33-200 Dąbrowa Tarnowska,
ul. Berka Joselewicza 5**

**tel./fax (0-14) 642-44-15
e-mail : pcprdt@interia.pl
www.pcprdt.pl**

Zakres działalności PCPR jest bardzo szeroki i skupia wiele zadań dotyczących rodziny w sposób bezpośredni lub pośredni.

**W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Dąbrowie Tarnowskiej można uzyskać informacje
m.in. na temat**

- a) procedury umieszczania osób wymagających całodobowej opieki w domu pomocy społecznej,
- b) warunków pełnienia funkcji rodziny zastępczej,
- c) trybu kierowania do placówki opiekuńczo wychowawczej,
- d) świadczeń dla osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i resocjalizacyjne, rodziny zastępcze oraz zakłady poprawcze
- e) bezpłatnych usług specjalistów zatrudnionych w Punkcie Interwencji Kryzysowej (prawnik, psycholog, specjalista pracy socjalnej, psychoterapeuta)
- f) przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
- g) dofinansowań ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawową formą działania jest praca socjalna rozumiana jako działalność zawodowa skierowana na pomoc osobom, rodzinom we wspomaganium lub odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie oraz na tworzeniu warunków sprzyjających temu celowi.

- Współpracujemy z wieloma partnerami rynku finansowo-ubezpieczeniowego.
- Oferujemy najlepsze rozwiązania dla naszych klientów.
- Udzielamy konsultacji w zakresie możliwości racjonalnego oszczędzania i inwestowania.

Oferujemy ubezpieczenia dla lekarzy:

- zabezpieczenie środków w przypadku utraty zdolności do wykonywania zawodu lekarza
- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne)
- ubezpieczenia na życie
- ubezpieczenia majątkowe (dom, mieszkanie, samochód, gabinet, przychodnia)

Wyróżnia nas:

- aktywna obecność na rynku od 1994 roku,
- niezależność, profesjonalizm i doświadczenie,
- elastyczne dostosowywanie oferty do dynamicznie zmieniającej się sytuacji rynkowej.

Zapraszamy do współpracy.

KBS Sp. z o.o. - Andrzej Santora

Dyrekcja Regionalna: 33-100 Tarnów, ul. Goldhammera 1/2

Tel: 14-627-57-13, 606-290-144

ODDZIAŁ TARNÓW:

33-100 Tarnów, ul. Spokojna 22a
tel. 14 628 44 55, fax. 14 628 44 57
e-mail: tarnow@kwant.net.pl

ODDZIAŁ DĄBROWA TARNOWSKA:

33-200 Dąbrowa Tarnowska, ul. Graniczna 6a
tel. 14 642 41 69, fax. 14 642 27 23
e-mail: dabrowa@kwant.net.pl

ODDZIAŁ BRZESKO:

32-800 Brzesko, ul. Solskiego 37
tel. 14 663 16 84, fax. 14 663 16 84
e-mail: brzesko@kwant.net.pl

ODDZIAŁ BOCHNIA:

32-700 Bochnia, ul. Łany 19
tel. 14 612 36 60, fax. 14 611 95 65
e-mail: bochnia@kwant.net.pl

ODDZIAŁ NOWY SĄCZ:

33-300 Nowy Sącz, ul. Tarnowska 149
tel. 18 444 16 77, fax. 18 444 16 77
e-mail: nowysacz@kwant.net.pl

ODDZIAŁ MIELEC:

39-300 Mielec, ul. Piaskowa 14a
tel. 17 585 36 11, fax. 17 585 36 11
e-mail: mielec@kwant.net.pl

ODDZIAŁ KRAKÓW:

31-416 Kraków, ul. Dobrego Pasterza 120a
tel. 12 285 09 49
e-mail: krakow@kwant.net.pl

ODDZIAŁ LUBLIN:

20-325 Lublin
ul. Droga Męczenników Majdanka 74h
tel. 81 441 53 03
e-mail: lublin@kwant.net.pl

ODDZIAŁ RZESZÓW:

35-232 Rzeszów, ul. Miłocińska 15
tel. 17 863 38 17, fax. 17 863 38 17
e-mail: rzeszow@kwant.net.pl

ODDZIAŁ ZAMOŚĆ:

22-400 Zamość, ul. Braterstwa Broni 60
tel. 84 638 14 50, fax. 84 638 14 54
e-mail: zamosc@kwant.net.pl

DĄBROWA TARNOWSKA - SKLEP FIRMOWY

33-200 Dąbrowa Tarnowska, ul. Sucharskiego 7
tel. 14 642 30 84
e-mail: sklep@kwant.net.pl



BS Motozbyt serwis samochodowy



Przed podróżą zrób przegląd auta w Bosch Car Service

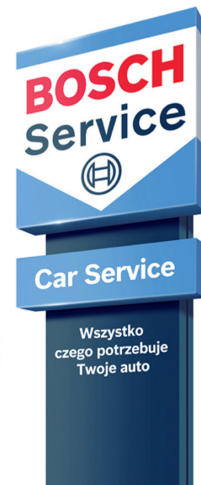
Sprawdzimy podzespoły,
które bezpośrednio wpływają
na bezpieczeństwo jazdy.

- przeglądy okresowe • diagnostyka silników • elektronika i elektryka
- układy hamulcowe • klimatyzacja • serwis zawieszenia
- wymiana oleju • serwis ogumienia

Czynne: pon.-pt.: 8:00-18:00; sob.: 8:00-14:00
Aleja Wolności 12-14
33-200 Dąbrowa Tarnowska
tel.: 14/644-11-11 w. 120, 660 61 30 80
www.bosch-service.pl, www.motozbyt-pl.com

BS motozbyt

Aleja Wolności 12-14, Dąbrowa Tarnowska
tel.: 14 644-11-11 w. 120, 660 613 080
www.motozbyt-pl.com



- ▶ systemy oświetleniowe
- ▶ aparatura modułowa
- ▶ kable, przewody
- ▶ osprzęt elektryczny
- ▶ rozdzielnice, obudowy
- ▶ systemy alarmowe
- ▶ telewizja przemysłowa
- ▶ systemy wideodomofonowe
- ▶ inteligentny budynek



EKOGROSZEK KRÓLEWSKI



... czyściutko, sucho, wygodnie !

tel: 533-963-033

www.taniwegiel.pl

Szczucin, ul. Piłsudskiego 36



www.taniwegiel.pl



100%
www.taniwegiel.pl

**WĘGIEL ORZECH
KROLEWSKI**

WĘGIEL
ORZECH
**28-29
MJ/KG**
ENERG.

Jestem
z Polski

231g
LITRA

33,24%
WODORODKOWY

0,24%
SIARKI

48,00%
WĘGIEL
WRAZ
Z
WODORODKOWYM

2,1%
WODORODKOWY

2,7%
WODORODKOWY



Poznaj
SMAKI WAKACJI!



**Salon firmowy:
Galeria Tarnovia, tel. 14 646 64 88, 533 282 860**

Słodki

Każde dziecko poleci na wakacje
za jedyne 500 PLN
(rodziny!)



Orzeźwiający

Idéalny na gorące plaże!
Ceny zaczynają się
już od 1199 PLN



Rajski

Dominikana i Wyspy Zielonego
Przyłotek teraz także w ofercie
na LATO 2016
Już od 3699 PLN





Audi

Bełtowski



UZDROWISKO KOPALNIA SOLI „WIELICZKA”



**Oferujemy specjalne rabaty
i warunki finansowania
dla Państwa grupy
zawodowej**



Bełtowski Audi

ul. Zakopiańska 169A
30-435 Kraków

tel.: +48 12 262 30 20

e-mail: salon_audi@beltowski.pl

www.beltowski.pl



Szczegółową ofertę znajdziecie Państwo w załączonej do materiałów ulotce

**ZAPRASZAMY NA POBYTY REHABILITACYJNE
DLA DZIECI I DOROSŁYCH W UNIKATOWYM MIKROKLIMACIE KOPALNI**

W SOLNYCH KOMORACH 135 METRÓW POD ZIEMIĄ LECZYMY:

- ASTMĘ OSKRZELOWĄ
- NAWRACAJĄCE CHOROBY NOSA, ZATOK, GARDŁA I KRTANI
- PRZEWLEKŁE ZAPALENIA OSKRZELI I PŁUC
- SCHORZENIA O PODŁOŻU ALERGICZNYM
- PRZEWLEKŁĄ OBTURACYJNĄ CHOROBE PŁUC

**Z POBYTÓW REHABILITACYJNYCH
MOŻNA SKORZYSTAĆ
W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ
ORAZ ODPŁATNIE**



**ZAPRASZAMY
DO TĘŻNI SOLANKOWEJ,
NAJWIĘKSZEJ TEGO TYPU ATRAKCJI
W POŁUDNIOWEJ POLSCE**



Szczegółowe informacje:

Uzdrowisko Kopalnia Soli „Wieliczka”,

Park Kingi 1, 32-020 Wieliczka

Tel. 12 278 75 12, 12 278 73 68,

uzdrowisko@kopalnia.pl

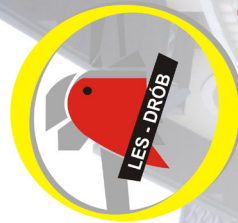
WWW.KOPALNIA.PL

POLAN

ekologiczne
przetwory warzywne



HOTEL-RESTAURACJA GOSPODA SZLACHECKA



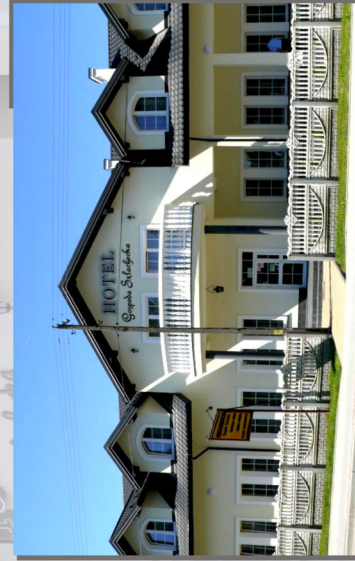
"LES - DRÓB"

KURCZAKI - INDYKI - KACZKI

Niedomice, ul. Niedomicka 43

Tel. 14 645 75 34, 14 645 74 96

e-mail: lesdrob@wp.pl



PRZYJĘCIA WESELNE, BANKIETY

**Obiady
Kolacje
Stoły Szwedzkie**

Tel: 14 645 75 72, kom. 607 98 98 97

www.gospodaszlachecka.pl

Polecamy pełne usługi cateringowe

Patronat naukowy konferencji

prof. nadzw. dr hab. n. med. Ireneusz Kotela

Przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego Konferencji
Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach



prof. zw. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek

Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach



dr hab. inż. Jadwiga Laska Prof. PWSZ

Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie



Patronat honorowy konferencji

Marek Michalak

Rzecznik Praw Dziecka



J.E. Arcybiskup Zygmunt Zimowski

Przewodniczący Papieskiej Rady
ds. Duszpasterstwa Chorych i Służby Zdrowia



J.E. Biskup Andrzej Jez

Biskup Tarnowski



Jacek Krupa

Marszałek Województwa Małopolskiego



Dr n. med. Antoni Sydor

V-ce Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego



dr Tomasz Koziół

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Tarnowie



Krzysztof Kaczmarski

Burmistrz Dąbrowy Tarnowskiej



Tadeusz Kwiatkowski

Starosta Powiatu Dąbrowskiego



dr Bernadett Ostrega - Dudek

Prezes Koła Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
w Dąbrowie Tarnowskiej



Komitet organizacyjny konferencji

prof. nadzw. dr hab. n. med. Ireneusz Kotela

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego i Naukowego

dr Norbert Kopeć

dr n. o zdr. Maria Mika

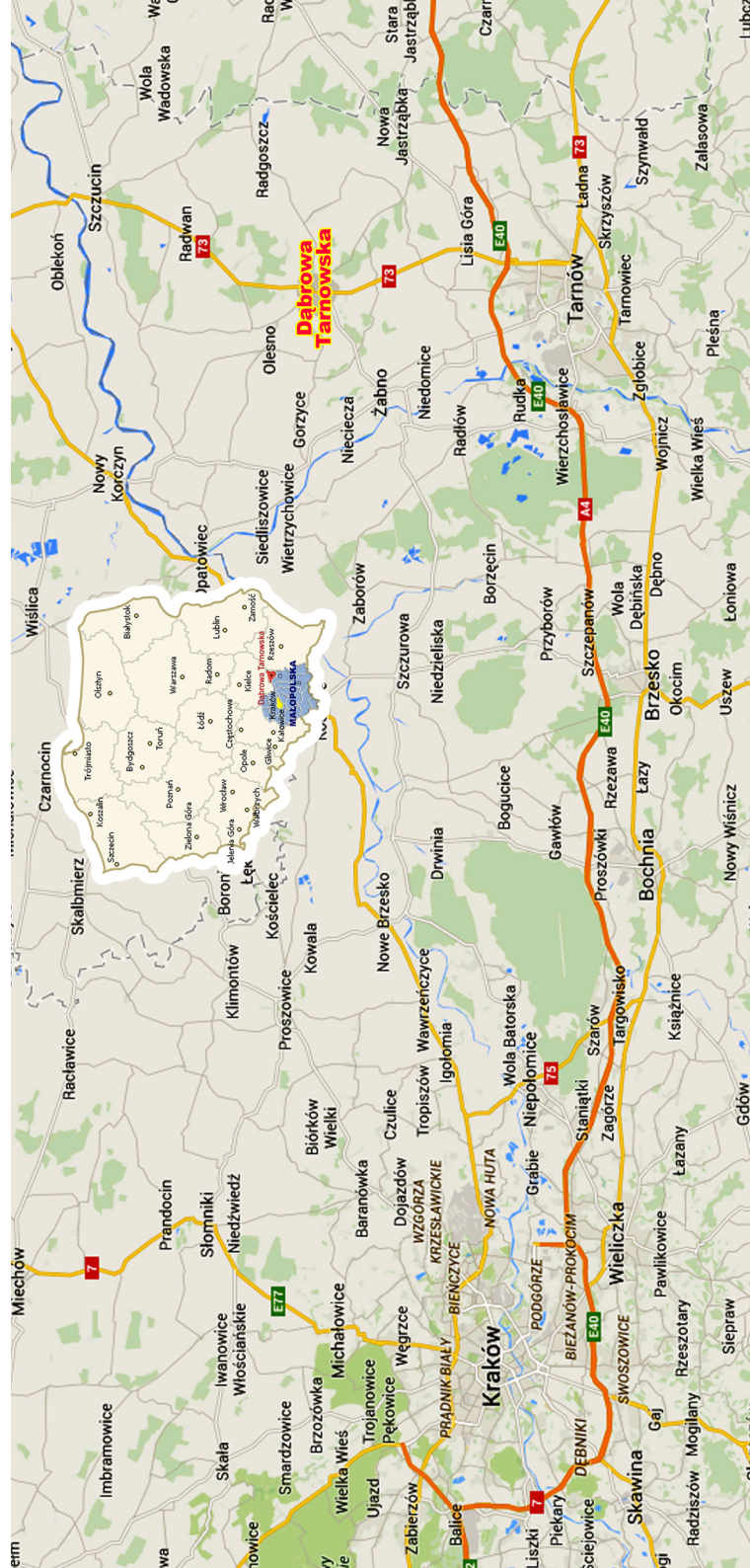
dr n. o zdr. Marcin Mikos

mgr Krzysztof Orwat

dr Bernadetta Ostrega-Dudek

dr n. med. Maria Radziszewska

dr n. med. Michał Surynt



Organizatorzy konferencji



URZĄD MIEJSKI
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ



STOWARZYSZENIE
WSPIERANIA WIEDZY MEDYCZNEJ



POWIAT
DĄBROWSKI

Partnerzy - Sponsorzy strategiczni



HOTEL CRISTAL PARK



<http://www.dsk.org.pl>

Skład i opracowanie graficzne: Krzysztof Orwat

Organizator:



FUNDACJA TROŠKA I WIEDZA POWIŠLA DĄBROWSKIEGO
ul. Kościuszki 15a; 33-200 Dąbrowa Tarnowska
www.dsk.org.pl dsk@dsk.org.pl
605095353; 605966020; 782975003

KRS: 0000603978 REGON: 363960730, NIP: 8711772014
Bank PKO BP 33 1020 4955 0000 7802 0207 8400

Dąbrowskie
Spotkania
i Kliniczne 3