



MISJA:  
PACJENT W CENTRUM UWAGI.  
LECZYMY I OPIEKUJEMY SIĘ -  
NOWOCZEŚNIE I BEZPIECZNIE

infoWIM

Październik 2024

## PHOTO FLASH

## Na dobry początek

### Awanse wojskowe Kpt. Julia Sarna



### PAMIĘĆ JEST WIECZNA JAK WIATR

A kiedy po mnie zostaną,  
skórzane buty na strychu.  
To wspomnij mnie czasem,  
rano.  
Przyjdź, posiedź przy mnie,  
po cichu...  
I nie płacz proszę,  
minęło.  
Jeszcze nie skończył się świat,  
choć twardo mi się przysnęło...

*M. Matejczuk*

### Od dyrekcji

#### REAKREDYTACJA I ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE GASTROENTEROLOGII

Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w **dziedzinie gastroenterologii**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając **zwiększenie liczby miejsc szkoleniowych z 12 do 15** oraz możliwość prowadzenia specjalizacji do **20 października 2029 r.**

#### UZYSKANIE AKREDYTACJI NA STAŻ KIERUNKOWY W OŚRODKU MEDYCZYNY NUKLEARNEJ

Wojskowy Instytut Medyczny- Państwowy Instytut Badawczy uzyskał akredytację do prowadzenia **stażu kierunkowego w ośrodku medycyny nuklearnej prowadzącym leczenie radioizotopowe w warunkach szpitalnych (stacjonarnych)** do specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej wg. nowego programu specjalizacji.



**Nominacja profesorska  
płk. prof. dr hab. n. med. Pawła  
Krzysińskiego**



**Otwarcie Poradni Chorób Piersi  
po modernizacji  
15.10.2024 r.**



Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek akredytacyjny przyznając **2 miejsca stażowe** i możliwość prowadzenia stażu kierunkowego **na okres 5 lat tj.: do 26 września 2026 r.**

Należy podkreślić, iż obecnie jedynym ośrodkiem akredytowanym przez CMKP do prowadzenia tego stażu na terenie całego kraju jest Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej WIM-PIB.

### **AKREDYTACJA W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ SZPITAL W LEGIONOWIE**

**Poradnia Lekarza POZ w Legionowie** uzyskała akredytację podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **medycyny rodzinnej**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek akredytacyjny, przyznając **3 miejsca szkoleniowe** i możliwość prowadzenia specjalizacji do **3 października 2029 r.**

### **REAKREDYTACJA I ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE GASTROENTEROLOGII**

**Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB** spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **gastroenterologii**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając zwiększenie liczby miejsc szkoleniowych z **12 do 15** oraz możliwość prowadzenia specjalizacji do **20 października 2029 r.**

### **PRORYTETY INNOWACJE PRZYSZŁOŚĆ ALBUM WIM-PIB W WERSJI ANGLOJĘZCZNEJ**

**Album WIM-PIB „Priorytety Innowacje Przyszłość”** został wydany w wersji anglojęzycznej.

Album jest dostępny w wersji elektronicznej pdf pod linkiem:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/kb4Btm7X8MrAwEk>

oraz na stronie www: <https://wim.mil.pl/aktualnosci/publikacje-wim-pib/>

Chętnych, którzy chcieliby otrzymać wersję papierową Albumu zapraszamy do kontaktu z Biurem Dyrektora, tel. 885 570 422 lub e-mail: [mzlotkowska@wim.mil.pl](mailto:mzlotkowska@wim.mil.pl).

### **AWANS NA STOPIEŃ MAJORA**

**Kpt. SARNA Julia**

została awansowana na stopień kapitana decyzją Dyrektora Departamentu Kadr Nr 5393/DK z dnia 30.09.2024 r.

Kapitan Sarna pełni czynną służbę wojskową od dnia 28.10.2024 r. na stanowisku asystent, w WIM od 28.10.2024 r.

Wykonuje obowiązki służbowe w Zakładzie Radiologii Lekarskiej.



## PACZKOMAT MEDYCZNY W WIM-PIB

W Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie zainstalowano nowoczesny automat chłodniczy do odbioru przesyłek medycznych wymagających kontrolowanej temperatury. Władze szpitala zdecydowały się zainwestować w inteligentny system zarządzania przesyłkami, aby podnieść efektywność pracy personelu i zapewnić bezpieczne oraz sprawne zarządzanie wysyłkami materiałów biologicznych kierowanych do laboratorium na dalsze badania.

Instytut jest rozległą instytucją w ramach której działa kilkanaście klinik. To często stwarzało trudności dla kurierów w lokalizowaniu gabinetów, z których mieli odebrać przesyłki np. z materiałem biologicznym nadawane do laboratoriów. Dzięki Coolockers od firmy Qbee, ten proces ulegnie znacznemu uproszczeniu. **Urządzenie zostało zamontowane w strategicznej lokalizacji, zapewniając kurierom łatwy dostęp do skrytek przez całą dobę, siedem dni w tygodniu, minimalizując tym samym zakłócenia w pracy szpitala.**

<https://wim.mil.pl/2024/10/30/paczkomat-medyczny-w-wim-pib/>



## URUCHOMIENIE NOWYCH OBSZARÓW W SYSTEMIE AMODIT

W związku z uruchomieniem kolejnych obszarów w systemie Amodit

**Zlecenia zewnętrzne**

**Bezpłatna przerwa**

**Zgłoszenia**

**Zlecenie transportu**

informujemy, że wszystkie **samuczki do procesów** znajdują się w chmurze oraz repozytorium:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/FMAr7s5Xdqc5LPc>



## OFERTY PRACY

Zapraszamy do zapoznania się z aktualnymi **ofertami pracy** na stronie [Kariera WIM](#).



## Minione wydarzenia

### OTWARCIE PORADNI CHOROÓB PIERSI PO MODERNIZACJI

15 października, z okazji Światowego Dnia Walki z Rakiem Piersi, WIM-PIB otworzył nową **Poradnię Chorób Piersi**.

Choroba nowotworowa piersi wymaga kompleksowego leczenia chirurgicznego, systemowego i radioterapii. Jakość takiej wielospecjalistycznej opieki zależy nie tylko od właściwej diagnostyki, doboru odpowiedniej terapii, ale także od sprawnej koordynacji ścieżki pacjentki. Dlatego tak ważne jest stworzenie przyjaznego i kompleksowego środowiska, w którym pacjentka będzie mogła zostać zbadana, przygotowana i leczona. Nie jest tajemnicą, że sama diagnostyka chorób piersi może wiązać się z dyskomfortem, poczuciem skrępowania i z tego powodu, wiele kobiet



rezygnuje z badań. W WIM-PIB wychodzimy naprzeciw oczekiwaniom pacjentek, stworzyliśmy przestrzeń dla kobiet, w której będą mogły czuć się swobodnie wsparte przez zespół opiekujących się nimi specjalistów.

Pacjentki poddawane będą pełnej diagnostyce w jednym miejscu: mammografii, USG, biopsji, rezonansowi i innym zleconym przez lekarza specjalistycznym badaniom. Zdiagnozowane pacjentki będą w jednym miejscu i w znanej sobie przestrzeni poddawane prehabilitacji i rehabilitacji by minimalizować skutki często trudnego i wyczerpującego leczenia. Da to możliwość szybkiego i co najważniejsze komfortowego powrotu do sprawności bez bólu. Przygotowane w toku prehabilitacji pacjentki lepiej poradzą sobie z trudami terapii korzystając nawet z opieki pielęgniarki synologicznej.

**Całość opieki będzie odbywać się na najwyższym poziomie, według najlepszych standardów i na najnowocześniejszym sprzęcie.**

<https://wim.mil.pl/2024/10/15/otwarcie-nowej-poradni-chorob-piersi-wim-pib/>



### SPOTKANIE EKSPERTÓW W ZAKRESIE CHIRURGICZNEGO LECZENIA OTYŁOŚCI

W dniach 11-12 października na Mazurach odbyło się w spotkanie krajowych ekspertów w zakresie chirurgii bariatrycznej. Tematem spotkania była aktualizacja standardów i wytycznych dla leczenia chorych z otyłością na rok 2024 oraz dyskusja dotycząca roli endoskopii w diagnostyce i leczeniu powikłań.

Jednym z ekspertów był **dr n. med. Andrzej Kwiatkowski**, kierownik Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM-PIB w Warszawie. Klinika jest jednym z największych ośrodków w Polsce w zakresie chirurgicznego leczenia otyłości a także jest uczestnikiem pilotażowego programu kompleksowego leczenia otyłości w ramach NFZ KOS-BAR.

Patronat nad spotkaniem objęło Towarzystwo Chirurgów Polskich wraz z Sekcjami Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej, Wideochirurgii, Chirurgii Endoskopowej oraz Sekcją Endoskopową Polskiego Towarzystwa Gastroenterologicznego.

<https://wim.mil.pl/2024/10/24/standardy-postepowania-w-zakresie-chirurgii-bariatrycznej-i-metabolicznej/>



### INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2024/2025

10 października br. odbyła się uroczysta inauguracja kolejnego roku akademickiego. Przewodniczący Rady Naukowej oraz Dyrektor WIM-PIB wręczyli dyplomy habilitacyjne i doktorskie oraz nagrody i wyróżnienia. Pierwszy w nowym roku akademickim wykład „**Bezpieczeństwo zdrowotne – współczesne dylematy i implikacje dla bezpieczeństwa państwa**” wygłosił dr hab. Mateusz Kuczabski. Uroczystość otworzył dyrektor, gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak.

Tytuł profesora nauk medycznych i nauk o zdrowiu nadany przez Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej uzyskał **plk prof. Marek Saracyn**, profesor instytutu w Klinice Endokrynologii i Terapii Izotopowej.

**Dyplomy doktora habilitowanego otrzymali:**

**dr hab. Ewa Więsik-Szewczyk** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich, w specjalności immunologia kliniczna





**dr hab. Iwona Kwiecień** z Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii, w specjalności immunologia kliniczna

**dr hab. Maciej Walędziak** z Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii, w specjalności chirurgia ogólna

**płk dr hab. Wojciech Tański** z 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, w specjalności reumatologia



#### **Dyplomy doktorskie otrzymali:**

w zakresie kardiologii

**dr Katarzyna Betkier-Lipińska**

Promotor: dr hab. Andrzej Cwetsch

w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej

**dr Joanna Karaś-Dąbrowska**

Promotor: płk prof. Witold Owczarek

Promotor pomocniczy: dr Aldona Chloupek

w zakresie nefrologii

**dr Karolina Konieczniak**

Promotor: prof. Stanisław Niemczyk

Promotor pomocniczy: dr hab. Aleksandra Rymarz

w zakresie urologii

**dr Łukasz Michalczyk**

Promotor: dr hab. Tomasz Ząbkowski

w zakresie epidemiologii

**dr Emilia Bylicka-Szczepanowska**

Promotor: prof. Krzysztof Korzeniewski

w zakresie otorynolaryngologii

**dr Marta Kwiatkowska**

Promotor: ppłk dr hab. Kornel Szczygielski

w zakresie endokrynologii

**mjr dr Adam Durma**

Promotor: płk prof. Marek Saracyn



**Po raz 16. zostały przyznane Nagrody Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego za działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną.**

Nagrody indywidualne:

Za oryginalne i twórcze osiągnięcia naukowe otrzymali:

**Nagrodę I stopnia dr Agnieszka Włochacz** z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych za cykl oryginalnych prac dotyczący kompleksowej nieinwazyjnej oceny pacjentów z rzadkimi guzami neuroendokrynnymi przysadki mózgowej w kontekście różnic w funkcjonowaniu układu sercowo-naczyniowego w zależności od płci, zaburzeń metabolicznych i zaburzeń układu autonomicznego.

Za wysoko ocenione osiągnięcia naukowe będące podstawą uzyskania stopnia naukowego doktora habilitowanego:

**Nagrodę II stopnia dr hab. Ewa Więsik-Szewczyk** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich za innowacyjne podejście do problematyki pierwotnych niedoborów odporności u dorosłych pacjentów; Autorka po raz pierwszy zainicjowała w Polsce i wskazała sposoby personalizacji leczenia tych chorych w sposób dotychczas nie publikowany w piśmiennictwie światowym, co było podstawą uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

Za wyróżnione rozprawy doktorskie:

**Nagrodę I stopnia mjr dr Adam Durma** z Kliniki Endokrynologii i Terapii Izotopowej – za cykl monotematycznych prac naukowych stanowiący podstawę



uzyskania stopnia doktora pt.: „Ocena skuteczności leczenia radioligandowego przy użyciu izotopów lutetu-177 oraz itru-90 u chorych na nowotwory neuroendokrynne”, który uzyskał wyróżniające recenzje w postępowaniu doktorskim, a wyniki badań zostały upowszechnione w wysoko punktowanych czasopismach naukowych o zasięgu ogólnoswiatowym, w tym w *Cancers* o IF: 4,5 i pkt. Min. 200.

**Nagrodę III stopnia dr Przemysław Bant** z Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Kliniką Oddziałem Chirurgii Czaszkowo – Szczękowo – Twarzowej za rozprawę doktorską pt.: „Wybrane badania immunohistochemiczne w diagnostyce różnicowej chorób migdałków podniebiennych”, która uzyskała wyróżniające recenzje, a wyniki badań, stanowiące istotny naukowo, oryginalny autorski wkład do problematyki badań nad układem chłonnym gardła, zostały upowszechnione w wysoko punktowanym czasopiśmie naukowym.

Za osiągnięcia organizacyjne:

**Nagrodę III stopnia dr hab. Agnieszka Woźniak-Kosek**, kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej za wdrożenie nowoczesnych metod molekularnych do diagnostyki mikrobiologicznej.

Za całokształt dorobku:

**Nagrodę I stopnia – prof. Adam Stępień**, kierownik Kliniki Neurologicznej, wybitny naukowiec i specjalista w dziedzinie neurologii, ceniony w kraju i za granicą, wyróżniający się wybitnymi osiągnięciami w zakresie działalności naukowej, rozwojowej i innowacyjnej, autor wielu monografii naukowych, rekomendacji i wytycznych, 403 prac naukowych i doniesień zjazdowych, w tym 288 publikacji pełnotekstowych i 115 opublikowanych streszczeń zjazdowych o łącznej wartości Impact Factor 337.786 i punktacji Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 6 032. Od wielu lat Profesor jest zaangażowany w rozwój Kliniki Neurologicznej, która stała się wiodącym krajowym ośrodkiem leczenia takich chorób jak: udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroby układu pozapiramidowego, zwłaszcza choroby Parkinsona i dystonii.

Nagrody zespołowe otrzymali:

Za oryginalne i twórcze osiągnięcia naukowe:

**Nagrodę II stopnia – zespół z Kliniki Okulistyki** w składzie: dr Izabela Nowak-Gospodarowicz, lek. Aleksandra Kicińska, mjr lek. Michał Kinasz, płk prof. Marek Rękas, kierownik Kliniki Okulistycznej za nowatorski cykl prac oryginalnych w dziedzinie okuloplastyki opublikowanych w zagranicznych czasopismach naukowych z listy Journal Citation Reports (JCR).

**Nagrodę III stopnia – zespół z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich i Zakładu Radiologii Lekarskiej** w składzie: lek. Ewa Pietruszka-Wałęka, lek. Michał Rząd, dr Magdalena Żabicka – za oryginalne publikacje naukowe prezentujące kompleksową ocenę stanu zdrowia oraz jakości życia, a także czynników na nie wpływających u pacjentów hospitalizowanych z powodu zapalenia płuc o etiologii SARS-CoV-2.

Za osiągnięcia dydaktyczne:

**Nagrodę I stopnia – zespół z Kliniki Neurologicznej, Zakładu Radiologii Lekarskiej, Centrum Kształcenia Podyplomowego** w składzie: prof. Adam Stępień, dr hab. Jacek Staszewski, lek. Marzena Maciągowska-Terela, dr Marta Kania-Pudło, ppłk dr Piotr Piasecki, mgr Agnieszka Słupecka, dr Małgorzata Kaszuba – za przygotowanie organizacyjne i merytoryczne cyklu szkoleń o zasięgu ogólnopolskim dla lekarzy neurologów pt.: „Szkola Leczenia Udaru Mózgu i Szkoła Leczenia Stwardnienia Rozsianego” prowadzonych we współpracy z Uniwersytetem Warszawskim, docenionych przez słuchaczy i środowisko lekarskie.

**Nagrodę III stopnia – zespół w składzie: płk lek. Rafał Sokołowski, lek. Michał Rząd** – za twórczy udział w rozwoju Studenckiego Koła Naukowego „Iron



Lung” przy Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich, których członkowie uczestniczyli w badaniach naukowych i byli autorami artykułów w czasopiśmie o zasięgu międzynarodowym.

### **U honorowanie nagrodą Bene Meritus de Aegrotis et Instituto (Zasłużony dla Pacjentów i Instytutu).**

Tegorocznym wyróżnionym została firma SYNEKTIK SA, nagrodzona za wieloletnią współpracę w zakresie promocji i edukacji chirurgii robotowej oraz pomoc w realizacji inicjatyw z obszaru zdrowia, szczególnie za wsparcie w budowie Centrum Chirurgii Robotycznej, dzięki czemu Instytut jest dziś jednym z najważniejszych ośrodków robotowych w Polsce. Nagrodę z rąk Dyrektora WIM-PIB odebrał prezes zarządu Cezary Kozanecki.



### **Wręczenie odznaki pamiątkowej WIM.**

Odznaka jest formą wyróżnienia żołnierzy i pracowników za nienaganną służbę i pracę oraz osób szczególnie zasłużonych dla Instytutu.

Odznakę otrzymali:

ppłk Agnieszka Grabińska  
ppłk Waldemar Kapusta  
mjr dr Agata Będzichowska  
mjr dr Adam Durma  
kpt. Wojciech Włodarczyk



<https://wim.mil.pl/2024/10/10/relacja-z-inauguracji-roku-akademickiego-2024-2025-w-wojskowym-instytucie-medycznym-panstwowym-instytucie-badawczym-w-warszawie-2/>



### **KARDIOLOGI Z WIM NA KONGRESIE PTK**

19-21 września 2024 r. w Katowicach odbył się XXVIII Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, w którym aktywnie uczestniczył zespół Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Wojskowego Instytutu Medycznego-PIB.



**Płk prof. Paweł Krześciński** był współorganizatorem szczególnego wydarzenia w ramach Kongresu – sesji konkursowej Digital Cardio Area. Konkurs miał na celu wyłonienie najlepszej pracy badawczej w dziedzinie nowych technologii medycznych lub najlepszego wdrożenia w praktyce klinicznej w dziedzinie nowych technologii medycznych spośród prezentowanych podczas XXVIII Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Oceny projektów prac badawczych i wdrożeń dokonała Komisja Konkursowa pod przewodnictwem płk. prof. Pawła Krześcińskiego – przewodniczącego Komisji ds. e-Zdrowia, Telemedycyny i Sztucznej Inteligencji.

### **Inauguracja Roku Akademickiego 2024/2025 10.10.2024 r.**

Płk prof. Paweł Krześciński wygłosił wykład „Rozpoznanie tele-elektrokardiograficzne a decyzje kliniczne” w sesji „Czy w elektrokardiografii może być coś nowego w 2024 r.?”.

**Dr hab. Marek Kiliszek** podzielił się swoją ekspercką wiedzą w wykładzie „Ablacja migotania przedsionków u pacjentów otyłych” w ramach Sesji dotyczącej kardiologicznych aspektów postępowania u pacjentów z otyłością.

**Dr n. med. Agata Galas** przedstawiła na sesji moderowanej wyniki pracy oryginalnej pt. „Zawartość płynu w klatce piersiowej jako wskaźnik zapotrzebowania na duże dawki diuretyków dożylnych u pacjentów hospitalizowanych z powodu zaostrzenia niewydolności serca” (A. Galas (Warszawa), P. Krześciński (Warszawa), G. Gielerak (Warszawa)). Praktyczne implikacje tej pracy wzbudziły duże zainteresowanie i zainspirowały ciekawą dyskusję.





Pracownicy naukowcy Kliniki (prof. Paweł Krzesiński, **dr hab. Beata Uziębło-Życzkowska**, **dr med. Agata Galas**) byli również współautorami 5 innych prac prezentowanych na kongresie.

**Prof. Paweł Krzesiński** odebrał nagrodę za wkład w budowanie pozycji czasopisma „Kardiologia Polska” jako autor jednego z najczęściej cytowanych artykułów.

<https://wim.mil.pl/2024/10/04/kardiologdy-z-wim-na-kongresie-ptk/>



### KICK OFF MEETING 2024 KONFERENCJA DLA LEKARZY STAŻYSTÓW

5 października 2024 r. Wojskowy Instytut Medyczny po raz pierwszy **uczestniczył w Konferencji Szkoleniowej dla lekarzy stażystów KICK OFF MEETING 2024 organizowanej przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie.**

W ramach wydarzenia, WIM-PIB wystawił swoje stoisko, prezentując ofertę edukacyjną oraz możliwości rozwoju zawodowego dla młodych lekarzy. Stoisko WIM przyciągnęło uwagę uczestników, którzy mieli okazję zapoznać się z ofertą podyplomową.

Przedstawiciele Wydziału Kształcenia Podyplomowego Lekarzy CKP odpowiadali na pytania i udzielali informacji dot. m.in. możliwości realizacji staży personalizowanych, jak również specjalizacji w WIM-PIB, w tym procedury udostępnienia miejsca szkoleniowego pozostającego w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej.



### ROZPOCZĘCIE STAŻU PODYPLOMOWEGO 2024/2025 W WIM-PIB

**1 października 2024 r. odbyła się inauguracja stażu podyplomowego lekarzy w roku akademickim 2024/2025.**

Staż podyplomowy rozpoczęło 37 lekarzy cywilnych, skierowanych przez OIL w Warszawie oraz 20 lekarzy – oficerów z WIL.

W imieniu Zastępcy Dyrektora WIM-PIB ds. Naukowych – płk. prof. dr. hab. n. med. Marka Rękasza stażystów powitała dr hab. n. med. Jolanta Korsak, prof. nadzw., gratulując im uzyskania możliwości realizacji tego etapu kształcenia w WIM-PIB.



Znakomici specjaliści są podstawą dla zapewnienia wysokiego poziomu nauczania młodych lekarzy, dlatego w gronie koordynatorów stażu podyplomowego znaleźli się:

dr hab. n. med. Jolanta Korsak

dr n. med. Katarzyna Lewczuk

dr n. med. Joanna Milart

dr n. med. Dorota Brodowska – Kania

płk rez. dr n. med. Piotr Cieślik

ppłk rez. dr n. med. Andrzej Mazurek

mjr lek. Michał Kinasz



Dopełnieniem uroczystości był wykład inauguracyjny pt. „**Inspiracje podróżnicze a bezpieczeństwo zdrowotne**” wygłoszony przez płk rez. aktyw. dr n. med. Barbarę Betiuk, kierownik Poradni Szczepień WIM-PIB, konsultant wojskowej służby zdrowia w dziedzinie zdrowie publiczne.

Najmłodszym przedstawicielom kadry lekarskiej życzymy efektywnej nauki oraz korzystania z możliwości, jakie daje odbywanie stażu podyplomowego w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym.

<https://wim.mil.pl/2024/10/02/rozpoczecie-stazu-podyplomowego-2024-2025-w-wim-pib/>





## OTWARCIE SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W LEGIONOWIE

**W Szpitalu w Legionowie został otwarty nowy Szpitalny Oddział Ratunkowy, zastępując dotychczasową Izbę Przyjęć.** Otwarcie SOR-u jest odpowiedzią na duże zapotrzebowanie na tego typu świadczenia w regionie.

SOR będzie przyjmował pacjentów z ostrymi stanami wieńcowymi, w tym z zawałami serca, zapaleniem trzustki, niedrożnością jelit, schorzeniami ginekologicznymi, urazami, złamaniami. Oddział został wyposażony w nowoczesny sprzęt diagnostyczny pozwalający ratować życie i zdrowie mieszkańców Legionowa i okolic. W ramach SOR-u funkcjonują specjalistyczne sale. Sala czerwona dla pacjentów w stanie bezpośredniego zagrożenia życia oraz sala obserwacyjna, dla pacjentów wymagających monitorowania, ale niebędących w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.



## Najbliższe wydarzenia

### KONFERENCJA: SYSTEM OCHRONY ZDROWIA PAŃSTWA 28.11.2024

Dyrektor WIM-PIB gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak serdecznie zaprasza do udziału w konferencji pn. **„System ochrony zdrowia państwa: rola wojskowej służby zdrowia i jej zadania w czasie wojny i pokoju”** organizowanej w ramach obchodów **„60 lat Szpitala na Szaserów”**.

Konferencja odbędzie się **28 listopada 2024 r.** w WIM-PIB (V Aula WIM) w godz. 9:00 – 16:00.

#### Obszar tematyczny konferencji:

1. Nadzór nad zdrowiem i życiem żołnierzy
2. Zarządzanie systemem wsparcia medycznego
3. Kadra medyczna i personel pomocniczy
4. Koordynacja wsparcia medycznego pomiędzy strukturami cywilnymi a wojskowymi



### SPOTKANIE WIGILIJNE 17.12.2024

**„Aby Święta Bożego Narodzenia  
Były Bliskością i Spokojem,  
a Nowy Rok – Dobrym Czasem”**

Dyrektor i Rada Naukowa WIM-PIB serdecznie zapraszają pracowników Instytutu na **uroczyste spotkanie wigilijne**, które odbędzie się **17 grudnia 2024 r. o godz. 11:00** w Auli WIM.





## I OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI STUDENCKICH KÓŁ NAUKOWYCH CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ

Studenckie Koło Naukowe MaxFax działające przy Klinice Otolaryngologii Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej i Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy zapraszają do uczestnictwa w **I Ogólnopolskiej Konferencji Studenckich Kół Naukowych Chirurgii Stomatologicznej oraz Szczękowo-Twarzowej – MaxFax w dniach 22-23 listopada 2024 roku.**



Wykłady poprowadzą najlepsi specjaliści z dziedziny chirurgii stomatologicznej i szczękowo-twarzowej:

prof. dr hab. n. med. Dariusz Jurkiewicz, Kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej

dr n. med. Aldona Chloupek, Kierownik Klinicznego Oddziału Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej

ppłk dr hab. n. med. Kornel Szczygielski, Adiunkt, Zastępca Kierownika Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej

dr n. med. Michał Szałwiński, Nauczyciel akademicki – Warszawski Uniwersytet Medyczny

prof. dr hab. Iwona Anna Niedzielska, Kierownik Katedry Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej i Chirurgii Stomatologicznej, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

lek. dent. Michał Mikulski, specjalista chirurgii stomatologicznej, Kalisz

dr n. med. Paweł Sawicki, Klinika Chirurgii Czaszkowo – Szczękowo – Twarzowej, Chirurgii Jamy Ustnej i Implantologii w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym WUM

W ramach konferencji oprócz panelu wykładowego odbędą się sesje studenckie, podczas których prelegenci będą mieli możliwość zaprezentować wyniki swoich badań, dla autorów najlepszych prac przewidziane są nagrody.

Liczba miejsc ograniczona.

Miejsce wydarzenia: – Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa

Program konferencji: <https://wimcon.wim.mil.pl/maxfax-conference>

Rejestracja i opłaty: Rejestracja w Konferencji poprzez formularz rejestracyjny



## Nasze sukcesy

### DR N. MED. I N. O ZDR. ANNA MIERZYŃSKA WSPÓŁAUTORKA INTERDYSCYPLINARNEJ OPINII EKSPERTÓW

**Dr n. med. i n. o zdr. Anna Mierzyńska**, psycholog kliniczny zaangażowany w opiekę nad pacjentami Klinik Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz Kardiologii WIM-PIB, znalazła się w gronie ekspertów, którzy opracowali bardzo ważną dla środowiska medycznego „Opinię ekspertów Asocjacji Newydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotycząca postępowania z chorymi z niewydolnością serca i wybranymi zaburzeniami psychicznymi (depresja, zaburzenia lękowe, zaburzenia snu, majaczenia)”.  
[https://journals.viamedica.pl/polish\\_heart\\_journal/article/view/101958](https://journals.viamedica.pl/polish_heart_journal/article/view/101958)





## PROF. DARIUSZ JURKIEWICZ I DR PIOTR RAPIEJKO CZŁONKAMI PTOChGiSz

W elitarnym Zarządzie Głównym PTOChGiSz zasiadać będzie 2 naukowców z Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB **prof. Dariusz Jurkiewicz** i **dr Piotr Rapiejko**. Jest to dowód na bardzo wysoką ocenę działalności naukowej i organizacyjnej Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej w środowisku polskich laryngologów.

Warto zaznaczyć, że prof. Dariusz Jurkiewicz w kadencji 2022-2024 pełnił funkcję przewodniczącego Zarządu Głównego PTOChGiSz, był również wieloletnim redaktorem naczelnym czasopisma Otolaryngologia Polska (obecnie jest zastępcą redaktora naczelnego), a w latach 2008-2011 pełnił funkcję konsultanta krajowego w dziedzinie otorynolaryngologii.



## NAUKOWCY Z WIM W STRUKTURACH PTA

W dniu 9 października 2024 r. w Krakowie tuż przed rozpoczęciem **15 Kongresu Polskiego Towarzystwa Alergologicznego** odbyło się Walne Zgromadzenie Delegatów Polskiego Towarzystwa Alergologicznego, podczas którego wybrano nowe Władze Towarzystwa. Nowym Prezydentem PTA został Pan Prof. Radosław Gawlik Kierownik Kliniki i Katedry Chorób Wewnętrznych, Alergologii i Immunologii Klinicznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.



W Zarządzie Głównym PTA zasiadać będzie 3 naukowców z Wojskowego Instytutu Medycznego: **dr med. Aleksandra Kucharczyk** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich – będzie sekretarzem Zarządu Głównego, **dr med. Piotr Dąbrowiecki** z Kliniki Chorób Wewnętrznych Infekcyjnych i Alergologii i **dr med. Piotr Rapiejko** z Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej – przewodniczący sekcji laryngologicznej PTA, jako członkowie Zarządu Głównego PTA.



**Prof. Andrzej Chciałowski** z Kliniki Chorób Wewnętrznych Infekcyjnych i Alergologii został członkiem Głównej Komisji Rewizyjnej PTA a **dr med. Krzysztof Piwowarek** z tej samej Kliniki został członkiem Sądu Koleżeńskiego. Przewodniczącym sekcji Wrodzonego Obrzęku Naczynioruchowego został **dr med. Tomasz Matuszewski** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich WIM PIB.



## PRACOWNICY WIM-PIB UHONOROWANI NAGRODĄ REKTORA PW

Podczas uroczystości inauguracji roku akademickiego 2024/2025 na WIBHiIS odbyło się uroczyste wręczenie Nagród Rektora Politechniki Warszawskiej. Dyplomami za udział w pracach Zespołu Elektrycznego oraz Zespołu Wydziału Instalacji Budowlanych, Hydrotechniki i Inżynierii Środowiska PW uhonorowani zostali pracownicy Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego:

Profesor **Plk dr hab. n. med. Mirosław Dziekiewicz** z Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB otrzymał Nagrodę zespołową Rektora Politechniki Warszawskiej II stopnia za udział w pracach zespołu Wydziału Elektrycznego PW za osiągnięcia naukowe w latach 2022-2023.



**Profesor Andrzej Chciałowski i dr n. med. Piotr Dąbrowiecki** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii otrzymali Nagrodę zespołową Rektora Politechniki Warszawskiej III stopnia za udział w pracach zespołu Wydziału Instalacji Budowlanych, Hydrotechniki i Inżynierii Środowiska PW za osiągnięcia naukowe w l.2022-2023.

Od wielu lat pracownicy obu klinik Wojskowego Instytutu Medycznego współpracują z Wydziałem Elektrycznym i Zakładem Informatyki i Badań Jakości Środowiska WIBHiŚ Politechniki Warszawskiej.



#### NAUKOWCY Z WIM UKOŃCZYLI CSRT HARVARD MEDICAL SCHOOL

Wyłoniona spośród ponad tysiąca kandydatów czwórka naukowców z WIM-PIB uczestniczyła w szkoleniu Clinical Scholars Research Training Program Harvard Medical School. Szkolenia zostało zorganizowane przy współpracy i wsparciu finansowym Agencji Badań Medycznych.



Wyłonieni lekarze to: **Izabela Nowak- Gospodarowicz** (Klinika Okulistyki), **Wojciech Solarek** (Klinika Onkologii), **Jakub Klimkiewicz** (Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala WIM w Legionowie) oraz **Michał Kuzemczak** (Oddział Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych Szpitala WIM w Legionowie). Sukces naszych lekarzy jest gwarantem doskonałego poziomu projektów naukowych prowadzonych w WIM-PIB, co z pewnością przyczyni się do dalszego rozwoju Instytutu oraz zapewnienia pacjentom uczestniczącym w naszych badaniach opieki o najwyższym standardzie.



#### ALERGOLOGIA. PODRĘCZNIK SPECJALISTYCZNY

**Alergologia.** Podręcznik specjalistyczny pod redakcją **Kariny Jahnz-Różyk**, Macieja Kupczyka i Piotra Gajewskiego. Jest pierwszym z serii podręczników przeznaczonych dla lekarzy specjalizujących się w dziedzinach wywodzących się z interny, które będą się ukazywać pod wspólnym szyldem Biblioteka Interny Szczeklika.

Podręcznik już w sprzedaży – [link](#)



#### DR ANNA OLCZAK-PIEŃKOWSKA ZAPROSZONA W ROLI EKSPERTA DO PRAC NAD DOKUMENTEM PN. POLITYKA NAUKOWA PAŃSTWA

**Dr n. med. i n. o zdr. Anna Olczak-Pieńkowska**, kierownik Zakładu Zdrowia Publicznego Epidemiologii i Wakcynologii WIM-PIB została zaproszona do udziału w roli eksperta w projekcie badawczym dotyczącym dokumentu pn. **Polityka Naukowa Państwa**.

Projekt badawczy jest realizowany na zlecenie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego przez Ośrodek Przetwarzania Informacji – Państwowy Instytut Badawczy (OPI PIB). Celem projektu jest wyznaczenie kierunków aktualizacji szans, wyzwań i priorytetów zidentyfikowanych w dokumencie Polityka Naukowa Państwa.

Do projektu zapraszani są Eksperci, którzy zajmują się tematyką związaną ze zdrowiem. W dokumencie Polityka Naukowa Państwa wskazano priorytety, które





odnoszą się zarówno do funkcjonowania systemu szkolnictwa wyższego i nauki, jak i do przemian środowiskowych, społecznych i gospodarczych, na które powinna odpowiadać nauka. W dokumencie wskazano zagadnienia i kierunki badań, których realizacja jest niezbędna, aby stawić czoła potrzebom i wyzwaniom współczesności. Celem badania jest weryfikacja aktualności tych kierunków w perspektywie kolejnych pięciu lat.



## Okiem kamery

### TELEWIZYJNY KURIER WARSZAWSKI BÓL Z POWODU TRUDNO GOJĄCYCH SIĘ RAN

25.10.2024 r.

**Nawet milion Polaków cierpi z powodu trudno gojących się ran.** Tymczasem dostępność leczenia jest ograniczona. Brakuje też placówek, które pomagają na wczesnym etapie. W Warszawie pomocy można szukać w Wojskowym Instytucie Medycznym. To jednak zdecydowanie za mało.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/GZpedpgNxFEaCi>



### KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA GDY DIAGNOZA ŚCINA Z NÓG, POMOGA ZŁAPAĆ RÓWNOWAGĘ

**W Warszawie, w Wojskowym Instytucie Medycznym otwarto supernowoczesną poradnię chorób piersi.** Działa w ramach systemu Breast Cancer Units, który zapewnia kompleksowe, interdyscyplinarne leczenie nowotworów.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/e28AQ5NTqZfGExZ>



## WYDARZENIA 24.PL 800 TYSIĘCY POLAKÓW CIERPI NA MIGRENĘ

Nawet 800 tysięcy Polaków cierpi na migrenę przy potwornym bólu głowy, przeszkadza światło i nawet najmniejszy hałas. Ale odpowiednio leczona migrena pozwala normalnie żyć.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/XE8jHpgj4MZ4SSg>



## TVP1 WSTRZYMANE LECZENIE

Coraz więcej szpitali odmawia przyjęcia nowych pacjentów do leczenia w programach lekowych. **Tak jest m.in. w stwardnieniu rozsianym, które obejmuje ponad 25 tys. pacjentów w Polsce.** Opóźnienie leczenia oznacza ryzyko nieodwracalnej niepełnosprawności. Powodem odmowy leczenia jest brak płynności Narodowego Funduszu Zdrowia w płaceniu za tak zwane nadwykonania.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/C8HsPmdcfRtWXCT>



## KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA RATUJĄ PRZED SEPSĄ CZY CIĘŻKIM ZAPALENIEM PŁUC

Ratują przed sepsą czy ciężkim zapaleniem płuc. **Pneumo Onko to bezpłatny program szczepień zaadresowany do osób z chorobą nowotworową.** W Warszawie można się zaszczepić m.in. w Wojskowym Instytucie Medycznym przy Szaserów. Program jest dedykowany pacjentom onkologicznym, pacjentom, którzy nie rozpoczęli jeszcze leczenia celowanego, czyli nie rozpoczęli radioterapii. Szczepienie jest jednorazowe, zwiększa ochronę przeciw pneumokokowym i zapaleniem płuc na wiele lat.





<https://cloud.wim.mil.pl/s/5mg2MYqQMnwsadZ>

### KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA NOWY SOR NA MAPIE MAZOWSZA

Ostre stany wieńcowe, zapalenie trzustki, niedrożność jelit czy schorzenia ginekologiczne. **Będzie dodatkowa pomoc dla pacjentów. Na medycznej mapie Mazowsza pojawił się nowy SOR.** Szpitalny oddział ratunkowy rozpoczął działalność w szpitalu w Legionowie. Dotychczas była tu tylko izba przyjęć.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/zA33R39YwHajJds>

### KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA PAŹDZIERNIK MIESIĄCEM ŚWIADOMOŚCI RAKA PIERSI

Spada liczba zachorowań na raka piersi, ale to wciąż bardzo groźny przeciwnik. **Październik to miesiąc świadomości raka piersi.** W tym szczególnym okresie w Warszawie odbywają się akcje związane z profilaktyką, diagnostyką oraz nowoczesnym leczeniem tego nowotworu.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/ck8TbSeo8kiiyEc>

## KURIER MAZOWIECKI WSZCZEPIONIA STENTÓW BIOABSORBOWALNYCH

Wyjątkowa operacja w Wojskowym Instytucie Medycznym w Legionowie. **Przeprowadzono zabieg wszczepienia stentów bioabsorbowalnych. Oznacza to, że po leczeniu nie trzeba będzie ich usuwać, bo wchłoną się same.** Po urodzeniu zaczynają się tworzyć blaszki miażdżycowe, więc jest to związane z naszym całym stylem życia, odżywianiem, dietą, naszą aktywnością fizyczną i genami jakie mamy.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/D6m7qN4zKWAkFtA>

## WIM w mediach

## NOWE OBLICZE MEDYCYNY WOJSKOWEJ. JAK CYWILNE I WOJSKOWE ZASOBY ŁĄCZĄ SIĘ W CZASIE KRYZYSU?

defence24.pl  
29.10.2024

Od 1 sierpnia 2024 roku Wojskowy Instytut Medyczny prowadzi operację zabezpieczenia medycznego przy granicy polsko-białoruskiej, udzielając wsparcia swoimi zasobami szpitalowi w Hajnówce. **Zespoły dyżurowe WIM-PIB, oddelegowane do tego szpitala, pełnią całodobowe dyżury, zapewniając opiekę medyczną żołnierzom i funkcjonariuszom pełniącym służbę na granicy Polski z Białorusią.** To jest główne zadanie naszych lekarzy, jednak w przypadku dużej liczby pacjentów wspomagamy również personel szpitala





w Hajnówce - píše gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB w Warszawie.

Ostatnie trzy miesiące obfitowały w bogate doświadczenia, które zostały zebrane w specjalnym raporcie przedłożonym Ministrowi Obrony Narodowej wraz z rekomendacjami i propozycjami modelu współpracy cywilnej i wojskowej służby zdrowia, które należy wdrożyć w ramach przygotowań państwa na wypadek wojny lub zdarzeń masowych. Sytuacja ta stała się swoistym pilotażem, pokazującym, jak powinna wyglądać współpraca między wojskową a cywilną służbą zdrowia.



Więcej:

<https://defence24.pl/polityka-obronna/nowe-oblicze-medycyny-wojskowej-jak-cywilne-i-wojskowe-zasoby-lacza-sily-w-czasie-kryzysu>

### **WSPÓLPRACA ŻOŁNIERZY Z MEDYKAMI W OBLICZU WOJNY. GEN. GIELERAK O "NOWYM OBLICZU MEDYCyny WOJSKOWEJ**



29.10.2024 r.  
niezależna.pl

Szpital w Hajnówce od sierpnia br. jest wspierany przez Wojskowy Instytut Medyczny. Zespoły dyżurowe, które są delegowane do wspomnianej placówki, przez całą dobę zapewniają opiekę medyczną żołnierzom oraz funkcjonariuszom innych służb zabezpieczającym polską granicę przed naporem nielegalnych migrantów ze strony Białorusi - wskazał w artykule opublikowanym na portalu defence 24.pl gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.



Więcej:

<https://niezależna.pl/polska/wspolpraca-wojska-z-medykami-w-obliczu-wojny-gen-gielerak-o-nowym-obliczu-medycyny-wojskowej/529968>



### **MEDYCINA WOJSKOWA BEZ PODZIAŁÓW. GEN. GIELERAK: MUSIMY WSPÓLPRACOWAĆ!**

29.10.2024 r.  
tvrepublika.pl

Na portalu defence24.pl, gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB w Warszawie opisuje jak ważna jest współpraca cywilnych i wojskowych zasobów medycznych. Właśnie w kontekście trwającej na naszej wschodniej granicy - wojny hybrydowej.



Więcej:

<https://tvrepublika.pl/Polska/Medycyna-wojskowa-bez-podzialow/173804>

### **PROF. RĘKAS: ZBYT CZĘSTO WYKONUJE SIĘ ZABIEGI USUNIĘCIA ZĄCZY WTORNEJ. KAŻDE SZTUCZNE SOCZEWKI MAJĄ WADY I ZALETY"**

28.10.2024 r.  
rynekzdrowia.pl



W Polsce i innych krajach zbyt wcześnie wykonywane są zabiegi usunięcia zaćmy wtórnej powstającej po wszczepieniu sztucznej soczewki - powiedział PAP konsultant krajowy w dziedzinie okulistyki prof. Marek Tadeusz Rękas. Konsultant krajowy przedstawia też swoją opinię dotyczącą zastosowania poszczególnych typów soczewek w zabiegu usunięcia zaćmy.

- Prof. Marek Rękas, konsultant krajowy w dz. okulistyki jest zdania, że zabiegi w zaćmie wtórnej, czyli powstałej po wszczepieniu sztucznej soczewki są wykonywane zbyt często
- Niezależnie od tego, czy kapsułotomia laserowa jest faktycznie potrzebna, u zbyt wielu pacjentów wykonuje się taki zabieg w praktyce prywatnej w ciągu roku od wykonania operacji zaćmy - podkreśla
- Trwa dyskusja w środowisku naukowym, które ze sztucznych soczewek, także mając na uwadze ryzyko zaćmy wtórnej, są lepsze
- Wszystkie soczewki mają jakieś wady i zalety - zaznacza profesor
- Dobrze by było, gdyby firmy wspierające powstawanie raportów pozostawiły wybór soczewki wyłącznie lekarzowi i pacjentowi wyłącznie - mówi konsultant krajowy, mając na myśli wpływ działań marketingowych



Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Uslugi-medyczne/Prof-Rekas-zbyt-czesto-wykonuje-sie-zabiegi-usuniecia-zacmy-wtornej-Kazde-sztuczne-soczewki-maja-wady-i-zalety,264358,8.html>



**BADAJCIE SIĘ, BO ŻYCIE TO NAJPIĘKNIEJSZY PREZENT, JAKI MOŻNA PODAROWAĆ BLISKIM**

26.10.2024 r.

politykzdrowotna.com

Każdego dnia ponad 50 Polek otrzymuje diagnozę raka piersi, 15 kobiet dziennie umiera z tego powodu. Katarzyna Piekarska, posłanka Koalicji Obywatelskiej, apeluje, która sama od 2 lat jest pacjentką onkologiczną namawia kobiety, aby się zbadały "Idźcie same, namówcie swoje koleżanki, weźcie mamy, bo życie to jest najpiękniejszy prezent, jaki można zrobić swoim bliskim".

Więcej:

<https://politykzdrowotna.com/artukul/badajcie-sie-bo-zycie-n1311951>



**ZARZĄDZANIE I LOGISTYKA LEKÓW W KRYZYSIE. "REALIZACJA ZADANIA OPERACYJNEGO - TO NUMER JEDEN"**

25.10.2024 r.

politykzdrowotna.com

W gronie ekspertów 5. edycji Innovation Day, znalazł się m.in. prof. gen. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego, który podzielił się swoim doświadczeniem w zakresie medycyny pola walki.

Profesor Grzegorz Gielerak opowiedział o roli wojskowych placówek medycznych w sytuacjach kryzysowych oraz o zdolności do szybkiego reagowania i adaptacji w dynamicznych warunkach.



Więcej:

<https://politykzdrowotna.com/arttykul/zarządzanie-i-logistyka-n1346370>

### **MACIEJ MIŁKOWSKI: SZPITALA NIE MOGĄ GENEROWAĆ TRWAŁYCH STRAT, BO SYTUACJA WYMKNIE SIĘ SPOD KONTROLI**

25.10.2024

[rynekzdrowia.pl](http://rynekzdrowia.pl)

Ustawa 7 procent obowiązuje jeszcze przez najbliższe trzy lata, ale już teraz wszystkie plany zakupowe, świadczenia gwarantowane, leki, muszą uwzględniać sytuację na najbliższe 4 lata - mówi Rynekowi Zdrowia b. „minister od leków” Maciej Miłkowski, zwracając uwagę na potrzebę wdrażania większej efektywności w systemie ochrony zdrowia..



Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Finanse-i-zarządzanie/Maciej-Mil-kowski-szpitala-nie-moga-generowac-trwalych-strat-bo-sytuacja-wymknie-sie-spod-kontroli,264276,1.html>



### **REUMATOLOGDZY TAKŻE LECZĄ ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA. CZĘSTO WYPRZEDZA ONO ROZWÓJ SPONDYLOARTROPATII**

25.10.2024 r.

[pulsmedycyny.pl](http://pulsmedycyny.pl)

- Dla nas, reumatologów, zapalenie błony naczyniowej oka jest objawem choroby reumatycznej. Okuliści mają jednak odmienne zdanie z uwagi na fakt, że wśród przyczyn zapalenia błony naczyniowej oka choroby układowe tkanki łącznej stanowią tylko kilkanaście procent. Najczęstsze choroby układowe, w których występuje zapalenie błony naczyniowej oka o podłożu autoimmunologicznym, to: zesztynniające zapalenie stawów kręgosłupa (ZZSK) i inne spondyloartropatie, zapalenie tarczycy, młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, nieswoiste zapalenie jelit, sarkoidoza, reumatoidalne zapalenie stawów (RZS), zapalenia naczyń, choroba Stilla i stwardnienie rozsiane – wylicza prof. dr hab. n. med. Witold Tłustochowicz, specjalista chorób wewnętrznych i reumatologii, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Reumatologii Wojskowego Instytutu Medycznego - PIB.



Więcej:

<https://pulsmedycyny.pl/medycyna/reumatologia/reumatologdzy-takze-lecza-zapalenie-blony-naczyniowej-oka-czesto-wyprzedza/>

### **NADCHODZI TSUNAMI CHORÓB SIĄTKÓWKI**

21.10.2024 r.

[pzn.org.pl](http://pzn.org.pl)





### Kick Off Meeting 2024 Konferencja dla lekarzy stażystów



Starzejące się społeczeństwo, wzrost liczby pacjentów z chorobami wzroku związanymi z wiekiem i długi czas oczekiwania w kolejkach do okulistów to wnioski z dokumentu „Jak widzą Polacy – policy brief” przygotowanego przez ekspertów z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Brak działania oznacza zgodę na taką sytuację. Wytyczne omówili: prof. dr hab. n. med. Marek Rękas, konsultant krajowy ds. okulistyki, kierownik Kliniki Okulistyki Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB oraz dr hab. n. med. i n. o zdr. Filip Raciborski, współautor dokumentu „Jak widzą Polacy – policy brief”, prodziekan ds. zdrowia publicznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Stan leczenia chorób wzroku w Polsce skomentował konsultant krajowy ds. okulistyki prof. Marek Rękas.** „W Polsce od kilku lat funkcjonuje dobry program lekowy leczenia chorób siatkówki. Umożliwia on leczenie pacjentów w oparciu o najnowsze standardy, zarówno w zakresie zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem, jak i w przypadku cukrzycowego obrzęku plamki. W chwili obecnej jest to program obejmujący największą grupę chorych wśród wszystkich programów lekowych finansowanych ze środków publicznych. Dostępność do leczenia ograniczana jest jednak przez brak regulacji w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i w związku z tym utrzymujące się długie kolejki do leczenia w ramach gabinetów okulistycznych. Taka sytuacja również wpływa na późne rozpoznawanie i wydłużanie się drogi pacjenta do leczenia w ramach programu lekowego. Należy również wprowadzić do programu nowe jednostki chorobowe np. leczenie zakrzepu żyły środkowej siatkówki czy chorób rzadkich, takich jak choroba Lebera. Zmiany w tym zakresie znacznie poprawią poziom leczenia chorób siatkówki w Polsce”.

Więcej:

<https://pzn.org.pl/nadchodzi-tsunami-chorob-siatkowki/>

### JAK WIDZĄ POLACY

17.10.2024 r.  
termedia.pl

Polacy mogliby zdecydowanie lepiej widzieć, gdyby nie lekceważyli pierwszych objawów chorób oczu i rozpoczęli leczenie wcześniej. Mamy bardzo dobry program lekowy B.70 dotyczący chorób siatkówki – zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem i cukrzycowego obrzęku plamki. Jednak brak świadomości społeczeństwa na temat tych chorób i lekceważenie ich pierwszych objawów powodują, że wzrok rodaków się pogarsza. Problem staje się coraz większy w związku ze starzeniem się społeczeństwa.

Retina Week to Międzynarodowy Tydzień Wiedzy o Chorobach Siatkówki Oka, obchodzony corocznie w ostatnim tygodniu września. Z tej okazji na Wydziale Nauk o Zdrowiu WUM powstał dokument zatytułowany „Jak widzą Polacy – policy brief”.

W opracowaniu znalazły się najważniejsze wyzwania z perspektywy zdrowia publicznego, które koncentrują się głównie na aspektach systemowych. Szczególną uwagę poświęcono problemowi wczesnego diagnozowania chorób siatkówki. Jak wynika z dokumentu, dostęp do nowoczesnego leczenia, jaki zapewnia aktualnie program lekowy, nie przyniesie oczekiwanych rezultatów, jeśli pacjenci będą diagnozowani zbyt późno, w zaawansowanym stadium choroby. Potrzebne jest zatem kompleksowe podejście do problemu uwzględniające zarówno zmiany systemowe, jak i podnoszące świadomość pacjentów na temat tych chorób.

Dokument został opracowany przez dr. hab. Filipa Raciborskiego oraz dr Annę Kłak przy wsparciu konsultanta krajowego ds. okulistyki prof. Marka Rękasa.

Więcej:



<https://www.termedia.pl/mz/Jak-widza-Polacy,58515.html>

## GDYNIA DAŁA PRZYKŁAD, JAK RATOWAĆ ŻYCIE

16.10.2024 r.  
gdynia.pl

W Europejskim Dniu Przywracania Czynności Serca na pokładzie żaglowca „Dar Młodości” i molo Południowym w Gdyni odbyła się próba bicia rekordu w liczbie osób jednocześnie wykonujących resuscytację krążeniowo-oddechową. Wszystko w ramach akcji „Statek z sercem”. Do przedsięwzięcia przyłączyły się także instytucje, które szerzą świadomość o tym, jak ważne i potrzebne są umiejętności z zakresu udzielania pierwszej pomocy. Zainteresowani mogli odwiedzić stoiska: fundacji „Mocni na Starcie”, firmy Laerdal, Akademii Pożarniczej w Warszawie oraz **Centrum Symulacji Medycznej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie**.

Więcej:

<https://www.gdynia.pl/mieszkaniec/co-nowego,2774/gdynia-dala-przyklad-jak-ratowac-zycie,585221>



## TU SZUKAJĄ LEKU NA RAKA, ALZHEIMERA, PARKINSONA. SĄ DUŻE NADZIEJE

15.10.2024 r.  
polskieradio.pl

Płk prof. dr hab. Paweł Krześciński z Wojskowego Instytutu Medycznego - Polskiego Instytutu Badawczego mówi portalowi polskieradio24.pl, że odkrycie mikroRNA i badania nad nimi mogą pomóc przy leczeniu chorób nowotworowych, choroby Alzheimer, a nawet niewydolności serca. - Natura choroby nowotworowej polega na tym, że w komórce zostają zaburzone pewne szlaki, związane zarówno z funkcją genów, jak i białek. Zastosowanie tego odkrycia możliwe jest także przy chorobach zapalnych czy też autozapalnych, w przebiegu których w organizmie pojawiają się w nadmiernej ilości nieprawidłowe białka. Tak może być w przypadku choroby Alzheimer. To odkrycie przydatne może być wtedy, gdy dochodzi też do zaburzeń funkcjonowania niektórych białek, które są nam potrzebne, na przykład w chorobie Parkinsona. Odkryto również, że mikroRNA występują w nieprawidłowych ilościach u osób z przerostem mięśnia sercowego. Zatem być może w przyszłości będziemy w stanie leczyć kardiomiopatię, niewydolność serca, stosując leki oparte o mikroRNA. Także w przypadku chorób nerek, czy też innych narządów, potencjał terapeutyczny jest na pewno bardzo obiecujący - wskazuje naukowiec.

Więcej:

<https://polskieradio24.pl/artypk/3435628,tu-szukaja-leku-na-raka-alzheimera-parkinsona-sa-duze-nadzieje>



## NOWA PORADNIA CHOROÓB PIERSI W WARSZAWIE

15.10.2024 r.



Radio VOX FM Warszawa

Rad piersi nie musi być śmiertelny. Najważniejsza jest szybka diagnoza i właśnie taką będzie można otrzymać w nowej Poradni Chorób Piersi w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie. To najnowocześniejsza w Polsce placówka, gdzie pacjentki otrzymają kompleksowe badania i konsultacje specjalistów. Bardzo ważne są właśnie takie miejsca, gdzie kobiety mogą kompleksowo zadbać o siebie.

Posłuchaj:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/AJF7SxR8Z2RDxYc>



### URATOWAĆ TO, CO NAJCENNIJSZE

01.10.2024

Polska Zbrojna

Od ich umiejętności i stalowych nerwów często zależy życie żołnierzy. Dlatego wojskowi ratownicy cały czas ćwiczą i podnoszą swoje kwalifikacje. Sprawdzianem poziomu ich wyszkolenia były zawody Mil Med Challenge 2024.

Więcej:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/dFCHjReYLBJeZib>

### Rozpoczęcie stażu podyplomowego 2024/2025



### E-PAPIEROSY NADAL W SPRZEDAŻY. RZĄD ZWLEKA.

09.10.2024 r.

medonet.pl

Polskie Ministerstwo Zdrowia już na początku roku zapowiadało, że podobne przepisy powinny zostać wprowadzone także w naszym kraju. Niestety, jak alarmują eksperci, skończyło się na obietnicach, dlatego rekomendują oni „pilne wprowadzenie zakazu sprzedaży tych wyrobów”.

— Brakuje mi jednak konsekwencji w kwestii walki z systemowym problemem dostępu do innej niebezpiecznej używki, jaką jest jednorazowy dozownik nikotyny. Nikotyna uzależnia tak szybko jak heroina. Osoba nieletnia momentalnie może się od niej uzależnić, tym łatwiej, że substancja ta wzbogacona zostaje w aromat serniczka, czekolady czy czegokolwiek innego, co bardzo niewinnie się kojarzy. Docelowo jest to zwiększanie populacji osób uzależnionych od nikotyny, które będą miały wszelkiego rodzaju powikłania jej stosowania: choroby, takie jak nadciśnienie, zawał, udar, astma, POCHP czy choroby nowotworowe – mówił dr Dąbrowiecki

Więcej:

<https://www.medonet.pl/psyche/uzaleznienia,e-papierosy-na-dal-w-sprzedazy--rzad-zwleka--eksperti-alarmuja--potrzeba-pilnych-zmian,artykul,03002854.html>



### "OPERACJA BORELIOZA": W TYM WOJEWÓDZTWIE 15 RAZY WIĘCEJ ZACHOROWAŃ NA KZM. WIM-PIB POKAZAŁ RAPORT



02.10.2024 r.



WIM-PIB opublikował wstępne podsumowanie projektu profilaktyki i leczenia chorób odkleszczowych wśród żołnierzy. Projekt "Operacja borelioza" identyfikuje bieżący problem zdrowotny w postaci chorób odkleszczowych, którego skutki mogą być odczuwalne w przyszłości.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Badania-i-rozwoj/Operacja-borelioza-w-tym-województwie-15-razy-wiecej-zachorowan-na-KZM-WIM-PIB-pokazal-raport,263436,11.html>

## Nasza rozmowa

### MACIEJ MIŁKOWSKI O PIENIĄDZACH W ZDROWIU

Ile powinniśmy wydawać na zdrowie, kupując sprzęt medyczny po zachodnioeuropejskich cenach? Czy ci, którzy bardzo dobrze zarabiają i płacą wysoką składkę zdrowotną, mają prawo do narzekania? A może pora skończyć z podnoszeniem wynagrodzeń dla kadr medycznych, bo ich zarobki są wysokie? I co z dopłacaniem pacjentów do niektórych świadczeń zdrowotnych? Na te pytania „Menedżera Zdrowia” odpowiada Maciej Miłkowski.

**Spędził pan w Ministerstwie Zdrowia sześć lat, zna pan system od podszewki. Głównym problemem, wokół którego toczy się dyskusja, jest budżet ochrony zdrowia. Padają stwierdzenia, że pora skończyć z dosypywaniem pieniędzy do systemu, bo takie działania nie przyniosą nic dobrego bez konkretnego planu. Jakie jest pana stanowisko w tej kwestii?**

Jeśli chodzi o pieniądze przeznaczane na zdrowie, to wciąż bardzo dużo brakuje nam do średniej unijnej. W 2020 r. pod tym względem byliśmy w ogonie Europy, tuż przed Węgrami. Dlatego konieczne jest zwiększanie nakładów. Tym bardziej że w Polsce finansujemy bardzo wiele produktów, które są kupowane za granicą, a producenci starają się, aby ceny były jednakowe na całym kontynencie. W niektórych przypadkach możemy wykorzystać instrumenty dzielenia ryzyka, ale nie dotyczy to wyrobów medycznych, ponieważ za tomografy komputerowe, rezonanse magnetyczne i robotyzację płacimy według europejskiej, a nie polskiej siły nabywczej. Pamiętajmy też, że oczekiwania polskich pacjentów są duże, a uważam, że nie da się stworzyć dobrego systemu ochrony zdrowia, jeżeli nie zwiększymy znacznie wydatków na ten cel. Jeśli chodzi o składkę zdrowotną, należy podkreślić, że nasz system jest oparty na zasadzie solidaryzmu społecznego. Niestety, słychać narzekania, że osoby bardzo dobrze zarabiające dokładają za dużo, a nie korzystają z gwarantowanych świadczeń. Nie zapominajmy jednak, że kiedy ci ludzie będą mieć osiemdziesiąt lat lub więcej, ich dochody znacznie się zmniejszą, a stan zdrowia pogorszy, i będą potrzebować pomocy. Resort zdrowia musi wiedzieć, jakimi dysponuje pieniędzmi, a także jakie są koszty. Dlatego potrzebujemy debaty, w której muszą wziąć udział przedstawiciele Ministerstwa Finansów i Ministerstwa Zdrowia oraz pacjenci. Pamiętajmy, że jeśli jakiegokolwiek grupie obniżymy składkę, o czym się powszechnie dyskutuje, będziemy musieli brakującą kwotę na zdrowie uzupełnić z innych źródeł.

**W rozmowach o źródłach finansowania ochrony zdrowia coraz częściej słychać, że pora skończyć z podnoszeniem wynagrodzeń dla kadr**



**Dzień Wszystkich Świętych.  
Pamiętajmy o tych, którzy odeszli**



**medycznych, ponieważ ich zarobki osiągnęły już bardzo dobry poziom. Szczególnie wyraźnie widać to w budżecie szpitali, które zwykle około 70 proc. dochodów wydatkują na wynagrodzenia. Podziela pan to zdanie?**

To złożony temat. Z jednej strony zarobki kadr medycznych reguluje ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, z drugiej – forma zatrudnienia, a także możliwość otrzymywania dodatków stażowych i pieniędzy za godziny nocne. Minimalne wypłaty, dookreślone w systemie ogólnym, są zupełnie innym wynagrodzeniem niż to, co otrzymują niektórzy pracownicy szpitali – to jak porównywanie jabłek z gruszkami. Minimalne wynagrodzenia w ochronie zdrowia dotyczą jedynie umowy zasadniczej. Nie zapominajmy też, że w systemie ochrony zdrowia są również osoby zatrudnione na kontraktach, często związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi – na przykład wykonanymi operacjami. W niektórych przypadkach, przy świetnym zorganizowaniu bloku operacyjnego czy poradni, zarobki są bardzo wysokie, niespotykane w Unii Europejskiej. W tym wypadku może warto się zastanowić, czy nie należałoby płacić ryczałtu. Celem dyrekcji jest takie zaplanowanie zadań, żeby każda minuta pracy zatrudnionego w ciągu 7 godzin i 35 minut dziennie – bo w ochronie zdrowia mamy ten czas krótszy o 25 minut – była wykorzystana maksymalnie. Jest jeszcze praca w „dwunastkach”, co oznacza, że każda pracownia i blok operacyjny powinny być wykorzystywane przez dwanaście godzin. Gdyby ten czas rzeczywiście był wykorzystywany efektywnie, to należałoby w ramach współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia wykonać 2,5 razy więcej świadczeń zdrowotnych niż obecnie. Niestety, nie mamy takiej możliwości, bo płatnik nie ma takich pieniędzy. To pokazuje, że mamy zdecydowaną nadpodaż miejsc udzielania świadczeń, bloków operacyjnych i pracowni, co kosztuje bardzo dużo.

**Rozmawiając o szpitalach, nie można nie wspomnieć o planowanej kolejnej reformie. Od czego należałoby wyjść, aby miała ona sens?**

W kontekście zmian i potrzeb systemu ochrony zdrowia należy pamiętać nie tylko o większym finansowaniu i podwyższeniu składki zdrowotnej, lecz także o poprawie efektywności wydatkowania pieniędzy, co jest związane z właściwymi mapami potrzeb zdrowotnych. Podkreślam – mapami potrzeb zdrowotnych, a nie mapami wykonanych świadczeń, ponieważ te ostatnie są ściśle związane z kontraktami. Nie zapominajmy, że niektórzy świadczeniodawcy mają większy ryczałt, inni mniejszy. Zawarte z nimi kontrakty nie określają potrzeb pacjentów w regionie, tylko historyczne uwarunkowania zwiększania wartości umów dotyczących świadczeń ponadlimitowych. W związku z tym trzeba zacząć od zera. Nie wolno też zapominać o ustaleniu rzeczywistych, całkowitych kosztów świadczeń z uwzględnieniem kosztów osobowych. Tylko tak będzie można uczciwie wycenić świadczenia we wszystkich zakresach, dzięki czemu będą rentowne.

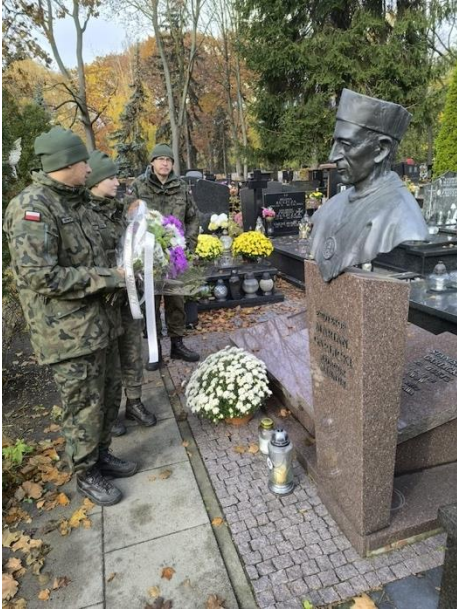
**A czy zaproponowany sposób reformowania szpitalnictwa na zasadzie dobrowolności, wynikający z projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z funduszy publicznych, ma szansę na sukces?**

Trudno w tym wypadku mówić o systemie zachęt dla szpitali, które zdecydują się na zmiany, ponieważ propozycje nie są interesujące. W żaden sposób nie można porównać ich z budżetem Narodowego Funduszu Zdrowia, który przekracza 200 mld zł. W związku z tym główną zasadą dobrowolności jest możliwość wykonywania świadczeń finansowanych z pieniędzy publicznych. Podmioty rentowne i wykonujące dobrze świadczenia zdrowotne nie przystąpią do reorganizacji na zasadzie dobrowolności, bo na tym stracą. Weźmy na przykład Katowice – założmy, że jest tam piętnaście ośrodków oferujących konkretne świadczenie, ale potrzebnych jest





tylko pięć. Reforma zakłada, że podmiot X, który świadczy usługę Y, zrezygnuje z niej, bo jest zdania, że lepiej, aby znalazła się w ofercie szpitala uniwersyteckiego tylko dlatego, że potrzeba mniej świadczeniodawców w regionie. Takiej sytuacji nie będzie, dlatego każda zmiana w systemie szpitalnym musi być poprzedzona dyskusją w regionie. W wypadku ochrony zdrowia musimy mówić o określonym regionie i brać pod uwagę istniejące tam podmioty właścicielskie, czyli głównie sejmik, marszałka, powiaty, a także właściwy, regionalny Narodowy Fundusz Zdrowia i świadczeniodawców. Wszystko musi się odbyć w formie konsensusu. W sytuacji gdy świadczenia są rozdrobnione, a każdy podmiot potrzebuje trzy razy wyższego kontraktu, żeby się bilansować, innej możliwości nie ma.



**Mówiąc o finansowaniu ochrony zdrowia i racjonalizacji ścieżki dostępu do świadczeń, nie sposób pominąć niepopularnych politycznie rozwiązań, jakimi są dopłaty pacjentów. Czy to w postaci odrębnych ubezpieczeń, czy na przykład systemu zachęt do działań profilaktycznych. W Czechach na przykład proponowano pacjentom obniżoną składkę zdrowotną za szczepienie dzieci zgodnie z kalendarzem. Jakie jest pana stanowisko w tej kwestii?**

Podobne rozwiązania funkcjonowały w Niemczech. Tam obowiązywały ubezpieczenia pielęgnacyjne – wydzielone fundusze przeznaczone dla osób starszych. Nie zapominajmy jednak, że w Polsce finansowanie takich świadczeń należy do zadań NFZ, czyli systemu ochrony zdrowia. Oczywiście jest, że osoby starsze więcej chorują i w związku z tym potrzebują więcej zasobów. W Polsce mamy współpłacenie za leki, ale nie mamy takich rozwiązań dotyczących świadczeń zdrowotnych. Możemy o tym rozmawiać, rozważyć dopłaty jakichś drobnych kwot, które da się dosyć łatwo zobiektywizować dla poszczególnych grup pacjentów. To jednak wymaga dyskusji. Nie wyobrażam sobie odrębnego ubezpieczenia na przykład dotyczącego chorób rzadkich. W tym wypadku zdecydowanie potrzebujemy solidarności społecznej. W poprzednich latach prowadziliśmy jako resort rozmowy z Ministerstwem Finansów, żeby w ustrukturyzowany system publiczny ochrony zdrowia wprowadzić prywatne świadczenia zdrowotne. Dzięki temu można by bardzo wyraźnie zobaczyć, jakich świadczeń brakuje i jak podzielić system na świadczenia gwarantowane i prywatne. Dla nikogo nie jest bowiem tajemnicą, że ludzie płacą na rynku prywatnym za dostęp do określonych świadczeń i procedur. Bardzo często są to opłaty za świadczenia, które znajdują się w koszyku świadczeń gwarantowanych przez NFZ. To pokazuje, że ludzie płacą podwójnie – za prywatne usługi i jednocześnie za te same świadczenia poprzez obowiązkowe ubezpieczenie społeczne. Można się zastanawiać, jak rozwiązać ten problem – czy np. te osoby powinny mieć częściowy zwrot w podatku, żeby państwo uzyskało informację, czego w systemie brakuje. I taki kierunek pewnie jest możliwy. To samo dotyczy profilaktyki. Wszyscy są zgodni, że nakłady na profilaktykę muszą być zdecydowanie wyższe, ponieważ dziś są dramatycznie niskie. Za takim podejściem przemawia fakt, że takie nakłady się zwrócą w dłuższym okresie. Tym, że na zwrot trzeba będzie poczekać, nie należałoby się martwić, ponieważ w długim okresie zwracają się też takie inwestycje jak kształcenie kadry lekarskiej, pielęgniarskiej i innych zawodów medycznych. To są inwestycje minimum dziesięcioletnie.



**Czy można dyskutować o opiece medycznej, oddzielając ją od opieki społecznej?**

Współistnienie ochrony zdrowia i opieki społecznej to bardzo ważna kwestia. W 1998 r. po raz ostatni minister zdrowia sprawował również nadzór nad opieką społeczną, a przecież w wieku senioralnym zdrowie i opieka społeczna są ściśle połączone. Właściwie trudno oddzielić je od siebie, one się wzajemnie przenikają, także pod względem wydatków. Dlatego wspólne podejście obu sektorów do opieki nad pacjentami, wspólne inwestycje w zdrowie są konieczne. Ważne jest również



odpowiednie podejście do opieki zdrowotnej nad najmłodszymi. Mam na myśli noworodki, także przedwcześnie urodzone, dzieci w wieku żłobkowym, przedszkolnym i szkolnym. Ta opieka musi być zorganizowana w pełnym zakresie, bo dzięki temu, gdy te dzieci dorosną, będziemy mieli zdrowsze społeczeństwo. Mówiąc o opiece nad dzieckiem, myślę zarówno o ochronie zdrowia, jak i edukacji. Nie zapominajmy, że dzieci są bardzo chłonne – można je z powodzeniem uczyć postaw prozdrowotnych, z łatwością przyjmują zdrowe nawyki. Mamy olbrzymie problemy z uzależnieniami dzieci i młodzieży. Młodzi ludzie chętnie sięgają po używki, są to zarówno wyroby tytoniowe, a szczególnie nowe wyroby nikotynowe, jak i produkty narkotyczne. W efekcie za 10–20 lat system może być totalnie niewydolny, a dzisiejsze dzieci będą oczekiwały pomocy medycznej w schorzeniach, na które samodzielnie zapracowały. Dlatego najlepszą rzeczą jest nie zaczynać palić, nie sięgać po narkotyki. Jeśli już się zacznie, to potem jest z tego trudno zrezygnować.

Wywiad opublikowano w „Menedżerze Zdrowia” 5–6/2024.



### Informacje Komendy Pionu Leczniczego

#### ZMIANA NUMERÓW TELEFONÓW W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH

W związku z uruchomieniem nowej centrali telefonicznej od dnia 21 października 2024 r. zmieniają się numery telefonów w Poradniach Specjalistycznych Wojskowego Instytutu Medycznego-PIB.

Dotychczasowe numery: 261 818 409; 261 817 238; 261 817 707 zostaną zastąpione nowym numerem:

**22 330 56 50 (tonowo 3)**

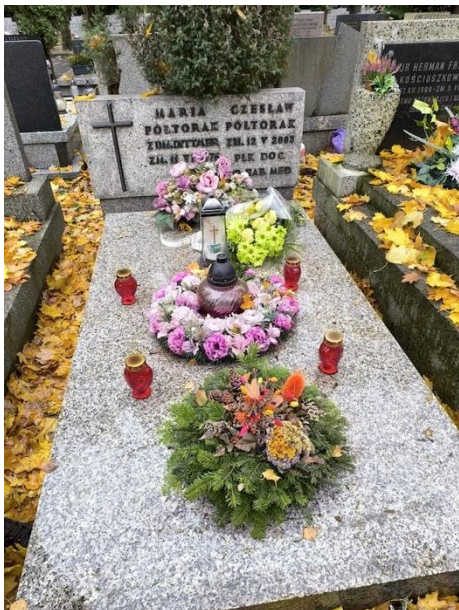
**Numery zmieniają:** Poradnia Dermatologiczna, Poradnia Chirurgii Naczyniowej, Poradnia Chirurgii Ogólnej oraz konsultacje torakochirurgiczne, Poradnia Chirurgii Onkologicznej, Poradnia Chirurgii Plastycznej, Poradnia Chirurgii Twarzowo-Szczękowej, Poradnia Otolaryngologiczna, Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Gastroenterologiczna, Poradnia Hematologiczna, Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Nefrologiczna, Poradnia Neurochirurgiczna, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Osteoporozy, Poradnia, Reumatologiczna, Poradnia Urologiczna.

**UWAGA:** w przypadku **Poradni Urologicznej** dotychczasowy numer 261 818 409 (tonowo 4) zostanie wyłączony. Numerem kontaktowym pozostaje numer **261 816 997**.

#### BADANIE „PANEL NEUROLOGICZNY” BĘDZIE DOSTĘPNY DLA PACJENTÓW WIM-PIB OD 01.11.2024 R.

**1 listopada br. w systemie AMMS zostanie włączona ponownie funkcjonalność zlecenia badania „PANEL NEUROLOGICZNY”**

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Mikrobiologii informuje, że po czasowym wstrzymaniu badań molekularnych, wznowiona zostaje dostępność dla tej usługi. „Panel Neurologiczny” służy do wykrywania i identyfikacji w płynie





mózgowo-rdzeniowym (PMR) kwasów nukleinowych patogenów mogących być przyczyną zapalenia ośrodkowego układu nerwowego (OUN).

### BADANIA IMMUNOCHEMICZNE - WYMAGANIA

Znaczenie fazy przedanalizycznej jest kluczowe z punktu widzenia medycyny laboratoryjnej. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Immunochemii i Endokrynologii uprzejmie prosi o zastosowanie się do poniższych wymagań.

Z uwagi na możliwe czynniki interferujące, **jeżeli jest konieczność w wyjątkowych przypadkach klinicznych, oznaczenia z jednej próbki badań wirusologicznych i biochemicznych** należy najpierw okleić kodem (naklejka biała) próbkę z materiałem na badanie wirusologiczne, natomiast **dla „dozlecanych” badań biochemicznych z tej samej próbki, należy dołączyć kody pomarańczowe do dodatkowo wygenerowanego zlecenia/zleceń** (nie odwrotnie jak to ma miejsce obecnie).



### SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19 PRACOWNIKÓW WIM

**Szczepienia przeciwko COVID-19**, szczepionką Spikevax 1. 0,5 ml (zaktualizowaną do aktualnie dominujących w Polsce serotypów), **pracowników WIM odbywają się w Poradni Szczepień w Szpitalu Modułowym od poniedziałku do czwartku w godz. 12:00-13:30.**

Szczepienie jest jednorazowe, bez względu na wcześniej przyjęte dawki szczepionki. Podanie jednoczesne szczepionki przeciwko COVID-19 wraz ze szczepionką przeciwko grypie jest postępowaniem bezpiecznym i zalecanym.

Prosimy o wcześniejsze umówienie terminu pod nr. tel. **885 707 801**. Szczepienia są bezpłatne.



### Informacje Pionu Nauki

### POLECAMY NOWE WYDANIE „LEKARZA WOJSKOWEGO”

Minęły wakacje i rozpoczynamy nowy rok akademicki – 2024/2025. Przez ostatnie miesiące przygotowaliśmy dla Państwa kolejny numer „Lekarza Wojskowego”. Można powiedzieć, że już tradycyjnie obfituje on w prace kolegów z różnych ośrodków, również spoza kraju, co jest niezwykle istotne zarówno dla czasopisma, jak i dla redakcji.

**W najnowszym numerze godne szczególnej uwagi są prace poświęcone zaburzeniom lipidowym u dzieci i zastosowaniu krioterapii ogólnoustrojowej we współczesnej medycynie.** Z prac oryginalnych publikujemy badania oceniające zagrożenie chorobami pasożytniczymi przewodu pokarmowego i analizę stężeń przeciwciał przeciwko wirusowi SARS-CoV 2 w różnych grupach osób z infekcją COVID19. Polecamy też serię ciekawych opisów przypadków.





W nawiązaniu do przychodzących do redakcji wiadomości chcę podkreślić, że „Lekarz Wojskowy” jako czasopismo naukowe przyjmuje do publikacji prace naukowe z zakresu medycyny, artykuły mające wartość dydaktyczną oraz informacje o konferencjach i zjazdach naukowych, a także prace z zakresu historii medycyny, mieszczące się w konwencji pracy naukowej. Nie zamieszczamy artykułów spoza tego zakresu.

Polecam Państwu niniejsze wydanie. Życzę ciekawej lektury i zapraszam do dalszej współpracy.

*prof. dr hab. n. med. Bolesław Kalicki*  
*Redaktor Naczelny czasopisma „Lekarz Wojskowy”*

Najnowsze wydanie dostępne jest na <https://lekarzwojskowy.wim.mil.pl/>



## Informacje Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami

### BRUKSELA: ZAPROSZENIE DO DYSKUSJI O PRZYSZŁOŚCI ZDROWIA MÓZGU

Brukselskie biura PolSCA, Helmholtz & Swisscore zapraszają na wydarzenie **„Burza mózgow na temat przyszłości zdrowia mózgu: badania, współpraca i wpływ”** zaplanowane na **12 listopada 2024 r.** w Brukseli, początek o godz. 12.00 [miejsce: NCBR/BSP, rue Belliard 40].

Wydarzenie skupi się na spodziewanych skutkach przyszłego [Europejskiego Partnerstwa na rzecz Zdrowia Mózgu](#), które zostało zaprojektowane w celu przyspieszenia rozwoju rozwiązań w zakresie profilaktyki, diagnostyki, leczenia i opieki, które promują zdrowie mózgu, w tym dobrostan neurologiczny i psychiczny, u obywateli, osób żyjących z zaburzeniami mózgu i pacjentów w każdym wieku. Zaproszeni prelegenci i goście będą dyskutować o sposobach zacieśnienia współpracy między europejskimi i światowymi badaniami naukowymi. W ten sposób staramy się stymulować dialog, inspirować do działania i kierować inicjatywami w kierunku nadrzędnego celu, jakim jest promowanie zdrowia mózgu dla wszystkich.

W agendzie znalazły się dwa panele tematyczne, w których udział wezmą czołowe postacie, takie jak **dr Ulrike Busshoff** (CSA Brain Health, DLR) i **prof. Leszek Kaczmarek** (Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN) oraz uznani eksperci z Niemiec, Polski, Szwajcarii i instytucji europejskich.

W załączeniu znajduje się **pełna agenda** i więcej informacji na [stronie PolSCA.pan.pl](#).

Aby wziąć udział w wydarzeniu, należy zarejestrować się tutaj: [REJESTRACJA](#) do 7 listopada.





## Informacje Wydział Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

### BADANIA LABORATORYJNE ZLECANE DO PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH

W związku ze zmianą sposobu wystawiania zleceń na zewnątrz informujemy, że:

1. wystawianie zleceń możliwe jest tylko w trakcie / w dniu wizyty w poradni lub w trakcie hospitalizacji pacjenta w szpitalu,
2. zlecenia z zamkniętych wizyt lub hospitalizacji nie zostaną założone w systemie AMODIT, tym samym nie zostaną zatwierdzone do zapłaty w wyniku przepływu,
3. w przypadku konieczności wypisania zlecenia w dniu pobierania próbek pacjentowi (w terminie innym niż wizyta) należy zarejestrować wizytę bez rozliczenia do NFZ,
4. zlecenia akceptowane przez inne osoby niż kierownik lub osoba zastępująca go będą odrzucane (np. pielęgniarki, sekretarki).



### ZASADY ZAPISÓW PACJENTÓW NA LISTY OCZEKUJĄCYCH

Przypominamy, że zapisy na listy oczekujących powinny odbywać się w sposób ciągły i zapewniać poszanowanie zasady równego, sprawiedliwego i przejrzystego dostępu do świadczeń, a ich poprawne prowadzenie jest konieczne i niezwykle ważne z punktu widzenia realizacji obowiązującej umowy z NFZ.

**Niedopuszczalna jest odmowa zapisu na listę oczekujących świadczeniobiorcy, który wyraził taką wolę, z przyczyn takich jak: brak terminarza, brak łóżek, brak lekarza, itp.**

Nieprawidłowości w tym zakresie mogą skutkować sankcjami finansowymi ze strony NFZ, wynikającymi z ogólnych warunków umów.



## Informacje Wydziału Prawnego

### NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1542>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1503>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1543>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1470>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2024 r. **w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2025 r.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1436>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1430>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1502>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1543>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2024 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1542>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2024 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1542>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1503>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2024/pozycja/1543>

Dodatkowych informacji w zakresie zmian w przepisach prawnych udziela Pani Marta Karniewska-Witak specjalista w Wydziale Prawnym WIM, e-mail: [mwitak@wim.mil.pl](mailto:mwitak@wim.mil.pl), tel. 665-707-750.





## Informacje Pionu Finansowego

### ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – PAŹDZIERNIK 2024

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **8 listopada br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc październik 2024.

Natomiast do **15 listopada br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc październik 2024.



## Informacje Oddziału Administracyjno-Mobilizacyjnego

### APLIKACJA MOBILNA mZUS DLA LEKARZA

**ZUS udostępnił nową wersję aplikacji mobilnej mZUS dla Lekarza.**

Aplikacja mZUS dla Lekarza umożliwia:

- wystawianie, anulowanie, wyświetlanie elektronicznych zaświadczenia lekarskie (eZLA);
- pobieranie indywidualnych certyfikatów lekarza z ZUS na urządzenia mobilne bez
- dodatkowych instalacji i eksportu plików;
- dodawanie nowych miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych;
- wysyłanie wniosków o upoważnienie do wystawiania zaświadczeń na formularzu OLFZLA;
- wysyłanie wniosków o skierowanie na rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS na formularzu PR-4;
- wysyłanie wiadomości do ZUS;
- wyświetlanie komunikatów dla użytkowników aplikacji i powiadomienia z PUE/eZUS;
- kontakt telefoniczny z infolinią Centrum Kontakt Klientów ZUS;

Aplikacja mobilna mZUS dla Lekarza, umożliwia wystawnie e-ZLA również w sytuacji niedostępności PUE/eZUS. Jednak, aby można było rozpocząć w niej pracę, konieczne jest wcześniejsze połączenie aplikacji z PUE/eZUS.

Zachęcamy do pobrania i uruchomienia aplikacji mZUS dla Lekarza już teraz. Tym bardziej, że od 1 listopada 2024 r. planujemy wyłączenie Pulpitu Lekarza, czyli narzędzia, które dotychczas umożliwiało wystawianie e-ZLA w sytuacji, gdy portal PUE/eZUS nie był dostępny (np. w trakcie planowanych przerw serwisowych).

### Kto może korzystać z aplikacji mZUS dla Lekarza?

Z aplikacji mZUS dla Lekarza mogą korzystać lekarz, który posiada upoważnienie do wystawiania e-ZLA oraz asystenci medyczni, których lekarz upoważnił do wystawiania zwolnień w jego imieniu.

### Jak rozpocząć pracę z aplikacją mZUS dla Lekarza?

Aplikację mZUS dla Lekarza można pobrać ze sklepu Google Play lub App Store. Po zainstalowaniu aplikacji na urządzeniu, konieczne jest połączenie aplikacji profilem

## Dom poezji w Częstochowie





PUE/eZUS. Początkowe ekrany aplikacji poprowadzą krok po kroku przez proces łączenia aplikacji z profilem PUE/eZUS.

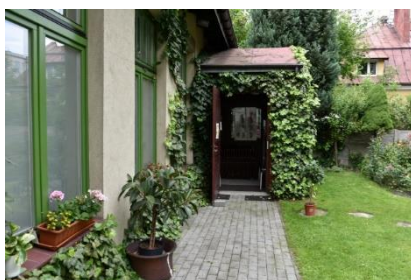
### Gdzie szukać pomocy?

Wszelkie materiały dotyczące aplikacji mZUS dla Lekarza są na stronie internetowej <https://www.zus.pl/mzusdlalekarza> lub <https://www.zus.pl/> w tym m.in. odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania (FAQ) oraz link do tutorialu na YouTube.



### DODATKOWE DNI WOLNE W 2025

Zgodnie z art. 130 § 2 Kodeksu pracy oraz w związku z § 36 ust. 4 Regulaminu Pracy WIM **wystąpienie święta w inny dzień niż niedziela** (sobota – 3 maja 2025 r.), (sobota – 1 listopada 2025 r.) **obniża wymiar czasu pracy.**



W związku z powyższym dla pracowników pracujących w systemie jednoczesnym w WIM-PIB dzień **2 maja 2025 r.** (piątek) oraz **31 października 2025 r.** (piątek) będą dniami wolnymi od pracy.

### WIOSKI O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKA



Sekcja Socjalna uprzejmie przypomina, że termin składania „**Wniosków o dofinansowanie wypoczynku pracownika**” (tzw. wczasy pod gruszą) **upływa z dniem 30.11.2024 r.**

Do tego czasu należy wystawić wniosek na 14 dni kalendarzowych w systemie.

Więcej informacji na temat wysokości gruszy i wymaganych dokumentach, znajdują Państwo w Intranecie w zakładce Sekcja Socjalna i folderze Plan Socjalny ([Plan Socjalny na 2024 rok](#)).



### Informacje Sekcji Jakości

### ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W AMODIT-Księża Jakości dodano poniższe procedury:

**PR10\_IR01 Instrukcja; [Określenie limitu wykonania badań finansowanych ze środków innych niż publiczne W3](#)**

**PR02\_PP03\_P01\_IR20 Instrukcja [Technologiczna instrukcja stosowania ziaren jodowych IsoSeed I-125 u chorych zakwalifikowanych do leczenia z powodu raka prostaty W1](#)**

**PR02\_PP02\_P02 Procedura [Medyczne procedury robocze z zakresu Chirurgii Naczyniowej – Endowaskularnej W1](#)**

Za aktualność wydruku zatwierdzonego dokumentu (tj. Standard, Procedura, Instrukcja) z AMODIT-Księża Jakości odpowiada osoba drukująca.







Wydruk komputerowy dokumentu zatwierdzonego powinien być opatrzony opisem „wydruk komputerowy do użytku wewnętrznego, (data wydruku) ”.

### ANALIZA ZDARZEŃ NIEPOŻĄDANYCH W WIM-PIB



Informujemy, że aktualizacji poddana została procedura [PR01 P18 Analizy istotnych zdarzeń związanych z hospitalizacją w WIM-PIB](#).

Zgodnie z nowym wydaniem standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne, w WIM-PIB należy identyfikować zdarzenia niepożądane, **które wystąpiły i bezpośrednio spowodowały szkodę u pacjenta, jak również mogły w sposób pośredni przyczynić się do zaistnienia tej szkody**, a także należy identyfikować zdarzenia niepożądane, **które nie dosięgnęły pacjenta tzw. niedoszłe zdarzenia niepożądane**. Są to sytuacje, w których wszystko zmierzało do wystąpienia zdarzenia niepożądanego, ale ostatecznie udało się go uniknąć.



W tym celu zaktualizowany został formularz zgłoszenia zdarzenia niepożądanego - [formularz](#)



### SZKOLENIE Z ZAKRESU GOSPODARKI LEKOWEJ

Zapraszamy do wzięcia udziału w szkoleniu z zakresu gospodarki lekowej, które dostępne jest na platformie e-learningowej w Panelu Pielęgniarskim. <https://elearning.wim.mil.pl/course/view.php?id=41>

Szkolenie zostało opracowane na podstawie procedur wchodzących w skład Zintegrowanego Systemu Zarządzania WIM-PIB. Przedmiotem szkolenia jest m.in. **gospodarka środkami odurzającymi i psychotropowymi oraz nadzór nad lekami przechowywanymi w oddziale**.



### AMODIT – KSIĘGA JAKOŚCI POMOCĄ W PRZYGOTOWANIU DO KONTROLI ZEWNĘTRZNYCH

W **AMODIT-Księża Jakości** utworzone zostały, **dedykowane kontrolom ISO oraz Akredytacji**, foldery, w których zamieszczane będą informacje oraz wskazywane będą obszary, na które należy zwrócić uwagę, aby jak najlepiej przygotować się do kontroli zewnętrznych. **Materiały w folderach będą zamieszczane na bieżąco i w razie potrzeby będą aktualizowane**.

Ułatwi to Państwu lepsze zrozumienie, na co kontrolerzy będą zwracali uwagę, oraz wskaże właściwe dostosowanie przygotowań do wymagań konkretnego audytu.

**AMODIT-Księża Jakości → Dokumenty ogólne → Kontrola Akredytacyjna / Kontrola ISO**

<https://cloud.wim.mil.pl/s/X2HYcj8CryW2eBC>





## Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

### DOM POEZJI W CZĘSTOCHOWIE

**Dom Poezji - Muzeum Haliny Poświatowskiej w Częstochowie to miejsce ku czci utalentowanej poetki, a jednocześnie kobiety, która przez swoje dość krótkie, bo 32-letnie życie walczyła z nieuleczalną chorobą serca.**

Pod koniec wojny Halina przeszła anginę, która spowodowała ciężką wadę serca. Wiedząc, że w każdym czasie jej stan zdrowia może ulec pogorszeniu, skupiała się w swojej twórczości na ludzkiej egzystencji i przemijaniu.

W muzeum zanurzymy się w świecie poetki, w jej wierszach i życiu. Poznamy jej ulubione barwy, które będą się przeplatać i towarzyszyć w trakcie eksploracji muzeum. Przemierzając kolejne centymetry Domu Poezji i wersy jej wierszy przekonamy się, jak poetka łączyła świat przyrody i sztuki w swojej twórczości. Oprócz twórczości Haliny Poświatowskiej poznamy sylwetki osób z najbliższego otoczenia, przyjaciół z Krakowa, a także tych poznanych w szpitalach i tych, którzy udzielili pomocy poetce w trakcie pobytu w USA. W muzeum nie zabraknie licznych pamiątek, m.in. fotografii poetki, rzeczy osobistych, fragmentów listów i autobiograficznej książki „Listy do przyjaciela”.

Muzeum mieści się w budynku zamieszkiwanym w okresie powojennym przez poetkę Halinę Poświatowską wraz z rodziną. Jej krótkie życie wypełnione było pobytami w szpitalach, sanatoriach, wyjazdami i intensywną pracą twórczą. Nie zdążyła także zgromadzić wielu rzeczy, przedmiotów codziennego użytku, pamiątek. Nie zachował się jej pokój pracy, bo był on wszędzie: w szpitalach, w sanatoriach, w podróżach. Twórcy ekspozycji pozwolili, by przemówiła sama poetka. Wielką atrakcją są opowieści młodszego brata poetki, który jest kustoszem jej pamięci.

Istotę poezji Haliny Poświatowskiej oddaje charakter ekspozycji, w której uwydatnione zostały ulubione barwy poetki, wrażliwość na wszelkie impulsy płynące ze świata przyrody i ze świata sztuki, płynność i ulotność wrażeń, kult życia w jego najróżniejszych przejawach, refleksja nad przemijaniem.

Wizyta w tym miejscu to piękna podróż przez głęboką poezję i niezwykły życiorys niezwykle utalentowanej kobiety naznaczonej piętnem wiszącej nad nią śmierci.

*Tomasz Zaborowski, Biblioteka Naukowa WIM-PIB*

## Coś dla ciała i ducha

### JAK WSPOMÓC ODPORNOŚĆ?

**Jesienią jest to często zadawane pytanie, dlatego szybko podsumujmy!**

Poza wyeliminowaniem (bądź ograniczeniem) produktów prozapalnych – słodczy, fast-foodów czy alkoholu, możemy wspomóc organizm dodatkowymi składnikami.

**Kiszonki** pozytywnie wpływają na mikroflorę jelit poprzez m.in. zapobieganie procesom gnilnym. Wspomaga to naszą odporność.

**Imbir** ma działanie przeciwzapalne, dlatego doskonale sprawdzi się do jesiennych czy zimowych napojów.



## Pracownicy WIM biegli w Runmageddonie



**Kurkuma** również wykazuje się działaniem przeciwzapalnym, ale również wspomaga regenerację organizmu.

**Nenasycone kwasy tłuszczowe omega-3** hamują reakcje immunologiczne i mogą działać przeciwzapalnie. Znajdziemy je w: tuńczyku, makreli, łososiu, śledziu i oleju rzepakowym.

**Suplementacja witaminą D** może nieznacznie zapobiegać infekcjom dróg oddechowych przy codziennym przyjmowaniu dawek od 400 do 1200 IU/d wiosną, jesienią lub zimą. Suplementacja witaminą D jest skuteczniejsza przy codziennym stosowaniu (przynajmniej przez 4 miesiące) niż wybiórczym. Źródłami w pożywieniu są: łosoś, dorsz, jaja.

**Witamina C** wspiera układ immunologiczny poprzez wpływ na prawidłowe funkcjonowanie limfocytów. Źródła to: papryka, czarna porzeczka, aronia, natka pietruszki.

**Cynk** powoduje nasilenie odpowiedzi immunologicznej w organizmie. Jego suplementacja może skrócić czas trwania przeziębienia (nawet o dwa dni). Źródłami cynku są: kasza gryczana, pestki dyni, jaja, pieczywo pełnoziarniste.

**Kolejny składnik to selen**, który jest antyoksydantem, ale też aktywuje makrofagi zwalczające infekcje. Źródłami selenu są: łosoś, kasza gryczana, kakao, pieczywo pełnoziarniste.

**Dodatkowo bardzo ważną kwestią jest nawadnianie organizmu**, zarówno, aby zachować zdrowie, ale też w momencie, kiedy już rozwinie się infekcja.

**Nie można zapominać o aktywności fizycznej, ale też o regeneracji.** Odpowiednia ilość snu i prawidłowe odżywianie zdecydowanie wspomogą odporność.

*mgr Ada Łaskowska, dietetyk WIM-PIB*

## PRACOWNICY WIM BIEGLI W RUNMAGEDDONIE

**Renata Spirydonow** z Zakładu Radioterapii razem z **Arturem Twarowskim**, kierownikiem Sekcji Wsparcia Użytkowników oraz **Marta Dąbrowska** i **Monika Roguska** z Sekcji Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych i Statystyki Medycznej wzięły udział w **Runmageddonie**, **największym w Polsce biegu z przeszkodami** o poziomie trudności dostosowanym do możliwości każdego śmiałka. To niesamowite wydarzenie sportowe, w którym można sprawdzić swoje umiejętności i się po prostu dobrze bawić.

Event odbywał się na terenie 1. Warszawskiej Brygady Pancerniej im. Tadeusza Kościuszki w Warszawie.

Galeria zdjęć z wydarzenia: <https://cloud.wim.mil.pl/s/CjFzmZRot2LRPwZ>

## Kącik kulinarny

### QUESADILLAS Z DYNIA, INDYKIEM I ZE SZPINAKIEM

#### Składniki:

- 2 sztuki tortilli
- 200 g filetu z piersi indyka
- garść świeżego szpinaku
- 200 g dyni
- 150 g mozzarelli



### Żart numeru



- 1/2 łyżeczki sumaku
- 1/2 łyżeczki chili w proszku
- sól
- pieprz

### Przygotowanie:

1. Dynię czyścimy i kroimy w małą kostkę. Wykładamy na blaszkę z papierem do pieczenia, skrapiamy olejem i doprawiamy tymiankiem, suszonymi płatkami chili i solą. Piec w piekarniku nagrzanym do 190 stopni przez około 15 minut – do miękkości.
2. Pierś indyka myjemy i osuszamy. Przyprawiamy solą, pieprzem, sumakiem i papryką. Smażymy na patelni z obu stron do mocnego zrumienienia, następnie kroimy w kawałki. Na placek tortilli wykładamy kawałki upieczonej dyni i lekko ugniatamy widelcem, następnie nakładamy liście świeżego szpinaku, kawałki indyka i całość posypujemy mozzarellą. Tak przygotowany placek przykrywamy drugą tortillą i kładziemy na rozgrzanej patelni – i położyć na rozgrzanej patelni – całość powinna się zrumienić z dwóch stron, a ser w całości rozpuścić. Gotową quesadillę kroimy w trójkąty.
3. Podajemy natychmiast, najlepiej z sosem jogurtowym z dodatkiem czosnku i świeżych ziół.

<https://kukbuk.pl/przepisy/quesadillas-z-dynia-indykiem-i-szpinakiem/>

### FETTUCCINE ALLA PAPALINA

#### Składniki:

- 250 g makaronu tagliatelle
- 2 jajka
- 140 ml śmietanki kremówka
- 50 g parmigiano reggiano
- 1 cebula
- 50 g masła
- 80 g prosciutto
- 2 łyżki wody
- sól i pieprz do smaku

#### Przygotowanie:

1. Wstawiamy wodę na makaron. Jajka rozkłócimy w misce ze śmietaną i z tartym serem. Doprawiamy delikatnie solą i świeżo mielonym pieprzem. Odstawiamy.
2. Cebulę kroimy w drobną kosteczkę i przesmażamy na maśle. Po chwili wlewamy odrobinę wody. Dusimy około 10 minut – cebula powinna prawie się rozpadać. Szynek kroimy w paski i kiedy woda odparuje, wrzucamy do cebuli. Smażymy chwilę.
3. Gotujemy makaron. Kiedy będzie prawie al dente, odcedzamy – wtedy też wyłączamy gaz pod patelnią. Wrzucamy na nią makaron, wlewamy śmietanę połączoną z jajkami i mieszamy zdecydowanym ruchem. Od razu podajemy, posypawszy porcją świeżo mielonego pieprzu.

<https://kukbuk.pl/przepisy/fettuccine-alla-papalina/>



## PASTA DYNIOWA NA KANAPKI

### Składniki:

- pół sztuki dynii hokkaido
- 2 ząbki czosnku
- 1 kostka sera feta
- pół łyżeczki suszonego chili
- kilka gałązek świeżego tymianeku
- 1 łyżka miodu
- 2 łyżki oliwy
- pół łyżeczki soli

### Przygotowanie:

Dynię kroimy na mniejsze kawałki i usuwamy pestki. Piekarnik rozgrzewamy do 200 stopni (grzanie góra-dół). Do naczynia żaroodpornego wkładamy dynię, fetę, miód, tymianek, oliwę, czosnek w łupinach, chilli i sól. Mieszamy wszystko i zapiekamy około 20-25 minut, aż dynia i ser będą zarumienione, i miękkie. Blendujemy na gładką pastę. Serwujemy z pieczywem.

<https://kukbuk.pl/przepisy/pasta-dyniowa-na-kanapki/>

## Na wesoło

### ŻART NUMERU

Policjant zatrzymuje kobietę:

- Proszę pani, na tej ulicy obowiązuje ruch jednokierunkowy.
- A czy ja jadę w dwóch kierunkach?

W czasie dyskoteki Jaś podchodzi do Małgosi i pyta:

- Zatańczysz?
- Tak - odpowiada dziewczynka.
- To dobrze, bo nie mam gdzie usiąść.

- Jasiu! Wstawaj! Spóźnisz się do szkoły!
- Nie martw się mamo, szkoła jest czynna do piętnastej.

Bieżący numer oraz wcześniejsze numery infoWIM są dostępne na stronie intranetowej WIM - [link](#)

infoWIM  
newsletter

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
ul. Szaserów 128, Warszawa  
Małgorzata Złotkowska

tel. 261.817.721, kom. 885 570 422  
e-mail: [infowim@wim.mil.pl](mailto:infowim@wim.mil.pl)