



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

infoWIM

czerwiec 2025

PHOTO FLASH

Na dobry początek

**Prawie 50 lat w służbie medycyny
 laboratoryjnej WIM
 mgr Alicja Rączka**



TOLERANCJA (NA MIŁY BÓG)

Dlaczego nie mówimy o tym, co nas boli, otwarcie?
 Budować ściany wokół siebie - marna sztuka...
 Wrażliwe słowo, czuły dotyk wystarczą -
 Czasami tylko tego pragnę, tego szukam.

Na miły Bóg,
 Życie nie tylko po to jest, by brać,
 Życie nie po to, by beczynn timerwać
 I aby żyć, siebie samego trzeba dać.

Problemy twoje, moje, nasze boje, polityka,
 A przecież każdy włos jak nasze lata policzony.
 Kto jest bez winy niechaj pierwszy rzuci kamień, niech rzuci!
 Daleko raj, gdy na człowieka się zamykam.

Na miły Bóg,
 Życie nie tylko po to jest, by brać,
 Życie nie po to, by beczynn timerwać,
 I aby żyć, siebie samego trzeba dać.

Stanisław Sojka

Od dyrekcji

WYBORY DO RADY NAUKOWEJ VIII KADENCJI 2025-2029 PODZIĘKOWANIE DYREKTORA WIM

Szanowni Państwo,
 z satysfakcją i uznaniem zwracam się do całej społeczności WIM-PIB, dziękując za rekordowe zainteresowanie tegorocznymi wyborami do Rady Naukowej VIII kadencji (2025-2029). 26 czerwca br. ze swojego czynnego prawa wyborczego skorzystało aż 922 pracowników spośród 4428 uprawnionych, co stanowi najwyższy odsetek frekwencji w historii Instytutu. To jasno pokazuje, że duch zespołowy – esprit de corps – i realne zaangażowanie w rozwój WIM-PIB są faktycznie obecne w codziennych działaniach, a nie pozostają jedynie w sferze deklaracji. Demokratyczny mandat, odnawiany co cztery lata, odgrywa strategiczną rolę w funkcjonowaniu Instytutu. Wpływa nie tylko na jakość zarządzania



**Awans na stopień Podpułkownika
Dawid Lewandowski**



i podejmowanych decyzji, ale przede wszystkim na zaangażowanie personelu, standardy opieki nad pacjentami oraz satysfakcję wszystkich pozostałych interesariuszy. Rada Naukowa pełni rolę konstytucyjnego „rozzurznika serca” Instytutu: opiniuje programy badawcze, ocenia awanse naukowe, dba o rzetelność metodologiczną i etyczną, wytycza kierunki współpracy międzynarodowej, a co szczególnie ważne dla klinicystów – przekłada naukowe odkrycia na praktykę medyczną w siłach zbrojnych i systemie ochrony zdrowia. Prace Rady wyznaczają rytm innowacji, a dzięki Państwa zaangażowaniu ten rytm bije dziś silniej niż kiedykolwiek wcześniej.

Serdecznie gratuluję Koleżankom i Kolegom, którzy uzyskali mandat do Rady. Osiągnięty wynik jest publicznym wyrazem uznania, potwierdzającym Państwa popularność, rozpoznawalność oraz wysoką reputację naukową i zawodową, a przede wszystkim świadczy o zaufaniu, jakim obdarzyło Państwa nasza społeczność. Jestem przekonany, że satysfakcja z osiągniętego sukcesu będzie dla Państwa jednocześnie zobowiązaniem i motywacją do dalszej pracy na rzecz systematycznego podnoszenia jakości badań naukowych oraz doskonalenia praktyki klinicznej, z korzyścią zarówno dla pacjentów, jak i całego środowiska medycznego.

Jeszcze raz dziękuję wszystkim wyborcom oraz kandydatom, którzy skorzystali z czynnego i biernego prawa wyborczego. Każdy oddany głos, podobnie jak każda zgłoszona kandydatura wzmacniają demokratyczne fundamenty naszego Instytutu. To właśnie dzięki takim działaniom budujemy naszą wyjątkową kulturę dialogu, transparentności i współodpowiedzialności. Cytując przysłowie: „Zaufanie jest walutą, której nie wolno dewaluować” – Państwa zaangażowanie sprawia, że zasoby naszego wspólnego zaufania są dziś mocniejsze niż kiedykolwiek wcześniej.

Jestem przekonany, że wspólnie wyznaczamy ambitne kierunki rozwoju WIM-PIB, dlatego pozostaję z wyrazami uznania oraz gotowością do dalszej owocnej współpracy.

Z wyrazami szacunku,
gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak
Dyrektor WIM-PIB

WYNIKI WYBORÓW DO RADY NAUKOWEJ VIII KADENCJI 2025-2029

[Protokół – wyniki wyborów do RN VIII kadencji.pdf](#)

[Biuletyn Informacji Publicznej: wybory do Rady Naukowej WIM-PIB na VIII kadencję 2025 – 2029](#)

POZYTYWNY WYNIK AUDYTU NADZORU ISO 9001, AQAP 2110

W dniach 5 i 6 czerwca przeprowadzono w WIM-PIB audyt nadzoru I w zakresie oceny zgodności Systemu Zarządzania Jakością funkcjonującego w naszym szpitalu z wymaganiami norm ISO 9001:2015 oraz AQAP 2110:2016.

Audyt zakończył się wynikiem pozytywnym, co potwierdza skuteczność wdrożonego systemu oraz wysoką jakość realizowanych procesów.

Poniżej zamieszczamy podsumowanie wyników audytu, zgodnie z treścią raportu:

„Organizacja ustanowiła, wdrożyła i utrzymuje system zarządzania zgodny z kryteriami odniesienia. W wyniku przeprowadzonego audytu oraz uzyskanych dowodów potwierdzona została zdolność systemu do spełniania mających zastosowanie wymagań, osiągania oczekiwanych wyników oraz realizacji celów w zdefiniowanym zakresie systemu. Organizacja przedstawiła dowody skutecznego funkcjonowania, utrzymywania i doskonalenia systemu zarządzania, w tym dowody



realizacji auditów wewnętrznych i przeglądów zarządzania. Przyjęte cele auditu zostały zrealizowane, stosowność zakresu certyfikacji potwierdzona”.

Dziękujemy wszystkim pracownikom za zaangażowanie, profesjonalizm i codzienny wkład w utrzymanie i doskonalenie Systemu Zarządzania Jakością Instytutu.

Dyrekcja WIM-PIB



PRAWIE 50 LAT W SŁUŻBIE MEDYCZYNY LABORATORYJNEJ WIM

30 czerwca 2025 r. zakończyła współpracę z Zakładem Diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB p. mgr Alicja Rączka.

Pan mgr Rączka ukończyła Wydział Biologii i Nauk o Ziemi Uniwersytetu Łódzkiego w 1975 r. Od 22 lat jest diagnostą laboratoryjnym, posiada specjalizację z analityki klinicznej. W Szpitalu przy Szaserów Pani Magister pracuje od 1976 r. W 2018 r przeszła na emeryturę, ale do chwili obecnej służyła pacjentom wykonując badania w najtrudniejszym obszarze diagnostyki laboratoryjnej oceniając detekcję różnego rodzaju białek i alergenów.

Prawie pół wieku pracy w służbie zdrowia, nieustrudzonego zaangażowania oraz oddania pacjentom, zespołowi laboratoryjnemu i lekarzom to dorobek niezwykle, który budzi w nas wszystkich głęboki szacunek. Wiedza Pani Magister Alicji Rączka, doświadczenie oraz skrupulatność w wykonywaniu badań laboratoryjnych stanowiły i nadal będą stanowić fundament wysokiej jakości diagnostyki laboratoryjnej, a tym samym skutecznej opieki medycznej.

Dziękując za lata nieocenionej pracy w naszym Instytucie, za wkład w rozwój medycyny laboratoryjnej oraz za bycie wzorem dla kolejnych pokoleń diagnostów laboratoryjnych dyrektor WIM-PIB gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak przekazał dostojnej Jubilatce odznakę pamiątkową WIM-PIB, składając gratulacje i wyrazy uznania za długoletnią pracę na rzecz pacjentów.

W uroczystości wzięła udział Prezes Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych Pani dr n. med. Monika Pintał -Ślimak, która wyraziła swoje ogromne uznanie dla pracy Pani Magister Alicji Rączka zaznaczając, że taka postawa, tak zasłużonego diagnosty laboratoryjnego powinna być wzorem dla obecnych i nowych pokoleń diagnostów laboratoryjnych rozpoczynających swoją zawodową przygodę w Medycznych Laboratoriach Diagnostycznych. W uroczystości wzięli również udział wszyscy kierownicy merytoryczni Pracowni Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB oraz kierownik Laboratorium Pani dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek, która przedstawiła obecnym sylwetkę p. mgr A. Rączka oraz w imieniu całej społeczności laboratoryjnej życzyła odchodzącej z pracy wielu kolejnych lat w dobrym zdrowiu, pogody ducha, satysfakcji z dotychczasowych osiągnięć zawodowych oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym.

Dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek
Kierownik Zakładu diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB



AWANSE WOJSKOWE

Pan Dawid Lewandowski

został awansowany na stopień Podpułkownika decyzją Ministra Obrony Narodowej nr 2718 z dnia z 30.04.2025 r.



Ostatnie posiedzenie VII kadencji
Rady Naukowej



Ppłk Lewandowski pełni czynną służbę wojskową od dnia 11.12.2010 r. W WIM-PIB służy od 02.03.2020 r. Obowiązki służbowe wykonuje w Klinice Traumatologii i Ortopedii.

17. KONKURS O NAGRODĘ DYREKTORA WIM-PIB

Zastępca Dyrektora ds. Naukowych ogłasza 17. edycję Konkursu o nagrodę Dyrektora WIM-PIB za działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną w roku akademickim 2024/2025.

Na zgłoszenia kandydatów do nagrody wraz z uzasadnieniem czekamy w Pionie Nauki (Biuro Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych) pok. 120, do dnia 31 lipca 2025 r.

Informacji o konkursie udziela pani Dorota Połec, telefon: 261816735, email: dpolec@wim.mil.pl

Zapraszamy do udziału.

<https://wim.mil.pl/2025/06/05/otwieramy-17-konkurs-o-nagrade-dyrektora-wim-pib/>

REAKREDYTACJA CMKP W DZIEDZINIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **chirurgii onkologicznej**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając **8 miejsc szkoleniowych** i możliwość prowadzenia specjalizacji do 5 czerwca 2030 r.

OBOWIĄZKOWE SZKOLENIE BLS/ALS W 2025 ROKU

Zgodnie z postanowieniami Programu Akredytacji Szpitali oraz Procedurą Szkolenia z resuscytacji krążeniowo-oddechowej (PR01_P03) szkolenia w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej **w 2025 r.** prowadzone będą w różnych wariantach do wyboru.

Pełna informacja nt. szkoleń jest dostępna pod linkiem:

[Szkolenie w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej BLS/ALS.pdf](#)

OFERTY PRACY

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

Minione wydarzenia

OSTATNIE POSIEDZENIE VII KADENCJI RADY NAUKOWEJ

25 czerwca 2025 r. odbyło się ostatnie stacjonarne posiedzenie VII kadencji 16.08.2021-15.08.2025 Rady Naukowej WIM-PIB.



-Zakończenie 7. kadencji Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego jest dla mnie okazją, aby w sposób szczególnie wyrazić głęboką wdzięczność oraz szczerą satysfakcję z naszej czteroletniej współpracy. Serdecznie dziękuję wszystkim Członkom Rady za zaangażowanie oraz nieocenione wsparcie, jakiego udzielili Państwo Instytutowi w tym okresie.

Ostatnie lata były czasem szczególnej aktywności, wymagającym nie tylko wiedzy i doświadczenia organizacyjnego, naukowego, ale także dużej otwartości oraz gotowości do podejmowania ambitnych wyzwań. Dzięki Państwa profesjonalizmowi, otwartości oraz autentycznemu zaangażowaniu realizowane przez WIM-PIB inicjatywy badawcze, dydaktyczne i szkoleniowe przyniosły wymierne osiągnięcia, wzmacniając prestiż naszej placówki zarówno na arenie krajowej, jak i międzynarodowej – mówił dyrektor WIM gen. broni prof. Grzegorz Gielerak

<https://wim.mil.pl/2025/06/26/ostatnie-posiedzenie-vii-kadencji-rady-naukowej-wim-pib/>

II OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA CHIRURGII ROBOTYCZNEJ

12 czerwca 2025 r. odbyła się **II Ogólnopolska Konferencja Chirurgii Robotycznej**, wydarzenie, które potwierdziło, że robotyka to nie przyszłość, lecz teraźniejszość medycyny w Polsce.

Konferencja zgromadziła czołowych ekspertów, praktyków i innowatorów, którzy wspólnie podsumowali dotychczasowe osiągnięcia oraz wyznaczyli kierunki rozwoju tej dynamicznie rozwijającej się dziedziny.

Unikalnym elementem konferencji była możliwość obserwacji w czasie rzeczywistym skomplikowanych zabiegów operacyjnych, transmitowanych bezpośrednio z sal Centrum Chirurgii Robotycznej WIM-PIB. Możliwość bieżącego komentowania i analizy przypadków klinicznych stanowiła bezcenne uzupełnienie paneli teoretycznych.

<https://wim.mil.pl/2025/06/16/ii-ogolnopolska-konferencja-chirurgii-robotycznej-w-wim-pib/>

IX. KONFERENCJA MŁODYCH LEKARZY SIŁ ZBROJNYCH

W dniach 29-30 maja 2025 r. w Wojskowym Centrum Kształcenia Medycznego w Łodzi **odbyła się po raz dziewiąty Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych dedykowana lekarzom rozpoczynającym służbę wojskową.**

Organizatorem wydarzenia był Zakład Bioetyki i Prawa Medycznego WIM-PIB, kierowany przez płk dra Józefa Bukowskiego. Patronat honorowy nad konferencją objął Dyrektor WIM-PIB gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak. Organizatorem konferencji był Zakład Bioetyki i Prawa Medycznego WIM-PIB, kierowany przez płk dra Józefa Bukowskiego.

Konferencja obejmowała cztery sesje, w tym trzy sesje merytoryczne oraz sesję okolicznościową. Moderatorami obrad byli kpt. lek. Maciej Mawlichanów oraz ppor. lek. Wiktoria Korecka.

Pierwszy dzień konferencji rozpoczął wykład inauguracyjny wygłoszony przez przewodniczącego komitetu naukowego **gen. broni prof. dr. hab. n. med. Grzegorza Gieleraka**, dyrektora WIM-PIB pod tytułem „**Współczesne wyzwania w zakresie opieki zdrowotnej w Siłach Zbrojnych**”. Nowością tegorocznej konferencji była sesja okolicznościowa obejmująca trzy elementy:



Uhonorowanie Odznaką Pamiątkową WIM-PIB
Przekazanie „Księgi Pamięci Lekarzy Sił Zbrojnych” (wyd. Londyn, 1972)
Wręczenie Listów Gratulacyjnych dla Liderów LEK 2025
<https://wim.mil.pl/2025/06/12/ix-konferencja-mlodych-lekarzy-sil-zbrojnych>

ZAKOŃCZENIE IX EDYCJI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

14 czerwca 2025 roku w WIM-PIB odbyła się uroczystość zakończenia IX edycji studiów podyplomowych „Zarządzanie i kierowanie podmiotem leczniczym resortu Obrony Narodowej”.

W wydarzeniu uczestniczyli absolwenci, kadra dydaktyczna oraz kierownictwo Instytutu. Uroczystość otworzył dyrektor WIM-PIB, gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, który pogratulował uczestnikom ukończenia studiów oraz podziękował wykładowcom za ich wkład merytoryczny i organizacyjny.

Tegoroczni absolwenci:

1. dr n. med. inż. Bartoszevska-Kubiak Alicja
Kierownik Pracowni Genetyki Klinicznej i Patologii Molekularnej Zakładu Analityki Lekarskiej w 10. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy
2. Basista Michał
Starszy Lekarz Kapitan w Grupie Zabezpieczenia Medycznego Brygady Ochrony Jednostka Wojskowa nr 2414
3. ppłk Bielawska-Drózd Agata
Kierownik Zakładu w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
4. Bieś Tomasz
Kierownik zamówień publicznych i informatyki w 20. Wojskowym Szpitalu Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy Zdroju
5. Bodnar Agnieszka
Kierownik komórki organizacyjno-administracyjnej Starszy Specjalista ds. kadr i płac Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Stargardzie
6. Detner Iwona
Pielęgniarka oddziałowa Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii w WIM-PIB w Warszawie
7. Duda-Stanisławska Małgorzata
Pielęgniarka Koordynująca Poradni Chorób Piersi w WIM-PIB w Warszawie
8. Forjasz Maja
Młodszy Specjalista-Lekarz orzecznik w Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej w Legionowie
9. ppłk Garus Jarosław
Starszy Specjalista – zespół planowania, programów i interoperacyjności w Departamencie Wojskowej Służby Zdrowia
10. Gawronek Dariusz
Oficer w 6. Brygadzie Powietrznodesantowej
11. dr n. med. Gąsowska-Bodnar Agnieszka
Koordynator ds. medycznych w Specjalistycznej Przychodni dla Pracowników Wojska
12. Gregorczyk Anna
Kierownik Pracowni Diagnostyki Obrazowej w WIM-PIB w Warszawie
13. mjr Jedynak Anna
Specjalista w zespole pielęgniarstwa i ratownictwa medycznego w Departamencie Wojskowej Służby Zdrowia





14. mjr Kawecka Jolanta
Szef zespołu, kierownik pracowni – zespół diagnostyki obrazowej w 1. Wojskowym Szpitalu Polowym w Bydgoszczy
15. Kosieradzka Aneta
Starszy Specjalista ds. kadr i płac w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Siedlcach
16. Krutul-Barańska Barbara
Lekarz POZ w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej „SpecLek” w Warszawie
17. Lewandowska Monika
Oficer, asystent Komendanta Szpitala ds. Pielęgniarstwa w 1. Wojskowym Szpitalu Polowym
18. Lisowski Bartosz
Kierownik ds. Administracyjno-Organizacyjnych Polikliniki w 4. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką
19. Mjr Łanucha Rafał
Kierownik Sekcji w 10. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy
20. Łokietek Sylwia
Młodszy Oficer w 1. Wojskowym Szpitalu Polowym
21. płk Mieleszko Paweł
Naczelnik Wydziału Zarządzania Zasobami Osobowymi w Departamencie Wojskowej Służby Zdrowia
22. Morawski Marek
Oficer w Sekcji Ewakuacji Medycznej w Wojskowym Ośrodku Medycyny Prewencyjnej – Bydgoszcz
23. Patyk Aneta
Pielęgniarka Koordynująca w Oddziale Chorób Dziecięcych w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym
24. Płk Pawelec Waldemar
Komendant Wojskowego Ośrodka Farmacji i Techniki Medycznej w Celestynowie
25. Rapela Magdalena
Główna księgowa w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Stargardzie
26. Słoń Aleksandra
cz. p. o. Szefa Wydziału Medycznego w 2. Regionalnej Bazie Logistycznej
27. płk Stanulewicz Robert
Szef Oddziału Operacyjno-Medycznego w Dowództwie Operacyjnym Rodzajów Sił Zbrojnych
28. Szczech Barbara
Pielęgniarka Koordynująca Pracowni Endoskopii w WIM-PIB w Warszawie
29. Wieczorek Agnieszka
Kierownik Działu Organizacji i Nadzoru w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wielkopolskim
30. kmr por. Woźniak Beata
Starszy Oficer w Zespole Nadzoru Kontroli Sanitarnej w Wojskowym Ośrodku Medycyny Prewencyjnej w Gdyni

<https://wim.mil.pl/2025/06/16/zakonczenie-ix-edycji-studiow-podyplomowych-w-wim-pib/>

WARSZTATY EFNR

13 czerwca 2025 r. w WIM-PIB odbył się międzynarodowy, specjalistyczny kurs z zakresu neurorehabilitacji, zorganizowany przez Europejską Federację



Towarzystw Neurorehabilitacji (EFNR) we współpracy z Europejską Organizacją Udarową (ESO), Instytutem Psychiatrii i Neurologii oraz Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym.



Podczas całonocnego cyklu warsztatów dyskutowano na temat patofizjologii oraz nowoczesnych metod leczenia zaburzeń ruchowych, afazji, dysfagii i dyzartrii. Kurs prowadzony był przez wybitnych ekspertów w dziedzinie rehabilitacji poudarowej, prof. Francescę Pezellę (współprzewodniczącą Stroke Action Plan for Europe), prof. Dafina Mureșanu (prezesa EFNR), prof. Paolę Marangolo (University of Naples, Włochy) oraz prof. Stefanie Duchac (SRH University, Niemcy).

W szkoleniu udział wzięli klinicyści z ośrodków Europy Środkowej i Wschodniej, a także lekarze, psycholodzy i logopedzi z Kliniki Neurologicznej oraz Kliniki Rehabilitacji. Dużym zainteresowaniem uczestników cieszył się model diagnostyki i terapii chorób naczyniowych stosowany w Instytucie, który został zaprezentowany przez prof. Jacka Staszewskiego, dr. Aleksandra Dębca (Kliniki Neurologicznej) oraz dr. n. med. Jerzego Narlocha (Pracownia Radiologii Zabiegowej).

Bardzo dziękujemy **Katarzynie Adamskiej i Mikołajowi Ziółkowskiemu** za pomoc w organizacji tego wydarzenia. "

<https://wim.mil.pl/2025/06/23/warsztaty-efnr/>



DR N. MED. I N. O ZDR. ANNA MIERZYŃSKA REPREZENTOWAŁA WIM-PIB W TRAKCIE KONGRESU ACNAP 2025 WE FRANCJI



W dniach 12-14.06.2025 r. **dr n. med. i n. o zdr. Anna Mierzyńska reprezentująca Klinikę Kardiochirurgii i Klinikę Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB** wzięła udział w międzynarodowej konferencji **Association of Cardiovascular Nursing & Allied Professions, European Society of Cardiology (ACNAP ESC 2025)**.

Wydarzenie to jest najważniejszym spotkaniem naukowym poświęconym interdyscyplinarnej opiece nad pacjentami kardiologicznymi oraz roli pielęgniarek i innych zawodów medycznych w leczeniu kardiologicznym.

Dr Anna Mierzyńska wygłosiła wykład „Introducing compassion-focused therapy: a promising tool to enhance the health professional’s well-being” w trakcie sesji pt. „Heart and mind in harmony for the patient, the caregiver, and the health professional”, poświęcony zastosowaniu podejścia skoncentrowanego na współczuciu (Compassion-Focused Therapy) w dbaniu o zdrowie psychiczne pracowników ochrony zdrowia i przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu. Poprowadziła również sesję dydaktyczną pt. „Let’s talk about... common concerns of cardiac patients” dotyczącą praktycznych aspektów edukacji zdrowotnej pacjentów kardiologicznych.

Udział w wydarzeniu był nie tylko okazją do podzielenia się własnym doświadczeniem i wynikami badań, ale także inspirującym spotkaniem z ekspertami z całego świata, wymianą wiedzy i dobrych praktyk w zakresie nowoczesnej opieki kardiologicznej. Dr Anna Mierzyńska była jedną z 3 osób z Polski zaproszonych do udziału w roli wykładowcy tym prestiżowym wydarzeniu.

<https://wim.mil.pl/2025/06/24/dr-n-med-i-n-o-zdr-anna-mierzynska-reprezentowala-wim-pib-w-trakcie-kongresu-acnap-2025-we-francji/>



KARDIOLODZY Z WIM-PIB NA KONFERENCJI POLSTIM 2025

W dniach 29-30 maja 2025 **Zespół Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB aktywnie uczestniczył w XXXVI Konferencji Asocjacji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego – POLSTIM 2025.**



Wybory do Rady Naukowej VIII kadencji 2025-2029



To jedno z najważniejszych wydarzeń naukowo-dydaktycznych w dziedzinie elektrofizjologii i elektroterapii zaburzeń rytmu serca.

W Sesji wykładowej pracownicy Kliniki podzielili się swoim doświadczeniem w zakresie sprawowania opieki nad pacjentami w formie telemonitoringu urządzeń wszczepialnych: **dr hab. n. med. Marek Kiliszek** wygłosił wykład „Pozycja zdalnego monitoringu w świetle wytycznych i badań naukowych”, a **dr Klaudia Buczek** opowiedziała o procesie wdrożenia i bieżącej realizacji zdalnego nadzoru w naszym ośrodku. Należy podkreślić, że WIM-PIB jest jednym z niewielu ośrodków, który zapewnia Pacjentom dostęp do tego nowoczesnego świadczenia.

Wyniki pracy oryginalnej pt. „Częstość występowania zaburzeń rytmu u pacjentów z przewlekłym zespołem wieńcowym zależnie od rodzaju wykonanej przezskórnej angioplastyki wieńcowej: cewnik balonowy uwalniający lek vs. stent powlekany lekiem” przedstawiła **dr Anna Witowicz**. Interesujące przypadki kliniczne zaprezentowały **dr Klaudia Buczek i dr Magdalena Smalc, a dr Aleksandra Winkler i dr Zbigniew Orski** współprzewodniczyli sesjom naukowym „Rola zdalnego monitorowania urządzeń wszczepialnych w kardiologii” i „Czy w dobie CSP stymulacja resynchronizująca ma jeszcze znaczenie?”.

Udział naszych specjalistów w POLSTIM'ie 2025 stanowi nie tylko dowód zaangażowania w rozwój kardiologii, lecz także potwierdzenie, że WIM-PIB jest wiodącym ośrodkiem sprawowania opieki nad pacjentami z zaburzeniami rytmu serca, opartej na ugruntowanej wiedzy i innowacyjnych rozwiązaniach diagnostycznych i terapeutycznych.

Gratulujemy i życzymy kolejnych sukcesów!

<https://wim.mil.pl/2025/06/27/kardiologdy-z-wim-pib-na-konferencji-polstim-2025-w-warszawie/>

DR N. MED. JUSTYNA TOWAREK NA WARSZTATACH NATO

W dniach 19-23.05.2025 r. **dr n. med. Justyna Towarek**, koordynator Oddziału Diagnostyczno-Terapeutycznego Zaburzeń Związanych ze Stresem Traumatycznym Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM-PIB, **wzięła udział w NATO Medical Lessons Learned Workshop, który odbył się w Wojskowym Centrum Kształcenia Medycznego w Łodzi.**

Głównym celem warsztatów była wymiana doświadczeń, analiza kluczowych obserwacji oraz wypracowanie praktycznych rekomendacji, które mają wzmocnić zdolność NATO i jego państw członkowskich do skutecznego reagowania na rosnące zagrożenia globalne i regionalne. Wśród zaproszonych specjalistów obecni byli przedstawiciele wojskowych i cywilnych służb medycznych, organizacji międzynarodowych i pozarządowych z 18 sojusznich państw NATO, którzy na co dzień zajmują się szeroko rozumianą medycyną pola walki.

<https://wim.mil.pl/2025/06/09/dr-n-med-justyna-towarek-na-warsztatach-nato-medical-lessons-learned-workshop/>

LEK. KINGA POŻAROWSKA UCZESTNICZYŁA W CRISIS COMMUNICATIONS EXERCISE

W dniach 27-28.05.2025 r. **lek. Kinga Pożarowska**, jako jedna z dwóch osób zaproszonych z Polski, **przedstawicielka Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM-PIB wzięła udział w wydarzeniu: „Crisis Communications Exercise. Managing the online dimension after a terrorist attack” organizowanym przez EU Knowledge Hub on Prevention of Radicalisation, które odbyło się w Brukseli.**



Celem wydarzenia było skupienie się na komunikacji kryzysowej online w kontekście ataku terrorystycznego oraz przyczynienie się do opracowania wytycznych na temat: Jak zarządzać reakcją online zaraz po kryzysie na oficjalnych mediach społecznościowych organizacji rządowych i pozarządowych? Podczas spotkania omawiane były również strategie przeciwdziałania szerzeniu dezinformacji w przestrzeni internetowej po wydarzeniach kryzysowych.

Dodatkowo lek. Kinga Pożarowska wygłosiła prezentację nt. „Telemedycyna i nowe technologie w zabezpieczaniu kryzysów zdrowia psychicznego. Możliwości i zagrożenia. Nasze doświadczenia – Kliniki Psychiatrii Stresu Bojowego i Psychotraumatologii Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego”. Przekazała w niej najważniejsze obserwacje i wnioski wyciągnięte na podstawie wieloletniego doświadczenia w pracy Kliniki Psychiatrii WIM-PIB z użyciem systemów telemedycznych oraz przybliżyła słuchaczom ważną rolę pracowników Kliniki, lekarzy psychiatrów i psychologów, w zapewnianiu doraźnego wsparcia/interwencji w obliczu sytuacji kryzysowych w Polsce.

<https://wim.mil.pl/2025/06/10/lek-kinga-pozarowska-uczestniczyła-w-crisis-communications-exercise-managing-the-online-dimension-after-a-terrorist-attack/>

ŚWIĘTOWALIŚMY DZIEŃ DZIECKA

Z okazji Dnia Dziecka na małych i dużych pacjentów Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej czekała niespodzianka przygotowana przez pracowników Instytutu, Kliniki Pediatrii, Ministerstwa Obrony Narodowej, członków Koła Łowieckiego Cyranka, Stowarzyszenia Gospodyń Wiejskich w Myszadłach w towarzystwie Marshalla z „Psiego Patrolu”.

Mali i więksi pacjenci zostali obdarowani upominkami, które wywołały szerokie uśmiechy na ich twarzach. Dla wielu z nich była to miła niespodzianka, która choć na chwilę pozwoliła zapomnieć o trudach leczenia.

Serdecznie dziękujemy członkom Koła Łowieckiego Cyranka oraz Stowarzyszeniu Gospodyń Wiejskich w Myszadłach, za poświęcony czas i serce, a naszym pacjentom życzymy szybkiego powrotu do zdrowia oraz zdrowych i pogodnych wakacji poza szpitalem.

<https://wim.mil.pl/2025/06/02/dzien-dziecka-w-wojskowym-instytucie-medycznym-2/>

ŚWIĘTO WETERANA 2025 W GDYNI

29 maja 2025 roku na Skwerze Kościuszki przy okręcie ORP „Błyskawica” w Gdyni odbyły się **obchody Międzynarodowego Dnia Uczestników Misji Pokojowych ONZ oraz Dnia Weterana Działań Poza Granicami Państwa**, które zgromadziły weteranów, przedstawicieli służb mundurowych oraz samorządowców. W wydarzeniu aktywnie uczestniczyli pracownicy Centrum Weterana Działań Poza Granicami Państwa działającego przy WIM-PIB.

Obchody były okazją do pokazów sprzętu wojskowego, promocji instytucji wojskowych, a także do spotkań i wymiany doświadczeń między pracownikami centrów z całej Polski, weteranami, ich rodzinami oraz przedstawicielami władz państwowych, w tym wicepremierem i ministrem obrony narodowej Władysławem Kosiniakiem-Kamyszem. Udział naszych pracowników podkreśla ich zaangażowanie w wsparcie środowiska weteranów, zarówno w zakresie opieki medycznej, jak i organizacji wydarzeń upamiętniających ich służbę poza granicami kraju.



<https://wim.mil.pl/2025/06/02/swieto-weterana-dzialan-pozza-granicami-panstwa-2025-w-gdyni-z-udzialem-przedstawicieli-centrum-leczenia-weterana-dpgp-wim-pib-fotorelacja/>

Najbliższe wydarzenia

BRAK NADCHODZĄCYCH WYDARZEŃ

Nasze sukcesy

KOLEJNA KADENCJA KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE PEDIATRII

Kierownik Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej WIM-PIB, **prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Bolesław Kalicki** został ponownie powołany do pełnienia funkcji Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii dla obszaru województwa mazowieckiego.

Wojewoda Mazowiecki powierzył mu tę funkcję do 2030 r.

<https://wim.mil.pl/2025/06/26/kolejna-kadencja-konsultanta-wojewodzkiego-w-dziedzinie-pediiatrii/>



PROFESOR ANDRZEJ CHCIAŁOWSKI CZŁONKIEM RGIB

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Andrzej Chciałowski, kierownik, profesor instytutu w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii **ponownie został wybrany na członka Rady Głównej Instytutów Badawczych w XII kadencji 2025-2028**. Wybory zostały przeprowadzone 9 czerwca br. w siedzibie Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w Kajetanach koło Warszawy podczas XXXIII Forum Sprawozdawczo-Wyborczego Rady Głównej Instytutów Badawczych.

Panu Profesorowi serdecznie gratulujemy!

<https://wim.mil.pl/2025/06/16/profesor-andrzej-chcialowski-czlonkiem-rgib/>



DR HAB. N. MED. AGNIESZKA WOŹNIAK-KOSEK CZŁONKINIĄ PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

23 maja 2025 roku. **dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek**, kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB, **została powołana na Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie epidemiologii**.

Decyzja o powołaniu została podjęta przez Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

Pani Profesor Woźniak-Kosek jest specjalistą w dziedzinach mikrobiologii, epidemiologii i zdrowia publicznego. Pełni również funkcję Konsultanta Krajowego ds. Obronności w dziedzinie epidemiologii. Jej bogate doświadczenie i uznany autorytet w środowisku medycznym stanowią gwarancję najwyższego poziomu merytorycznego prac Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.

Serdecznie gratulujemy Pani Profesor i życzymy dalszych sukcesów w działalności na rzecz rozwoju polskiej medycyny.





<https://wim.mil.pl/2025/06/12/dr-hab-n-med-agnieszka-wozniak-kosek-czlonkinia-panstwowej-komisji-egzaminacyjnej/>

DR N. MED. KATARZYNA GNIADEK-OLEJNICZAK CZŁONKINĄ POLSKIEGO TOWARZYSTWA REHABILITACJI

Dr n. med. Katarzyna Gniadek-Olejniczak została wybrana na Członka Zarządu Mazowieckiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji.

Dr Gniadek-Olejniczak jest lekarzem w Klinice Rehabilitacji, specjalistą neurologiem, kierownikiem Pracowni. Jest absolwentką studiów podyplomowych „Medycyna Bólu” Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz studiów podyplomowych „Zarządzanie i kierowanie podmiotem leczniczym resortu Obrony Narodowej”. Współpracuje naukowo z Brain Health Imaging Institute Weill Cornell Medicine, gdzie odbyła 3 miesięczny staż naukowy.

Serdecznie gratulujemy!

<https://www.ptreh.com/oddzialy/mazowiecki#>



NOWE MOŻLIWOŚCI DIAGNOSTYKI RAKA PŁUCA W WIM-PIB

W WIM-PIB istnieje możliwość diagnozowania zmian ogniskowych w różnych lokalizacjach w tym płuc, które dotąd nie były osiągalne za pomocą innych narzędzi, takich jak metody endoskopowe czy biopsja pod kontrolą USG.

Możliwości te stwarza wykorzystanie systemu IMACTIS® – nowoczesnej nawigacji elektromagnetycznej, będącej częścią wyposażenia spektralnego skanera tomograficznego Revolution Apex Elite firmy GE Healthcare zainstalowanego w pracowni Tomografii Komputerowej Zakładu Radiologii Lekarskiej. Technologia ta pomaga w planowaniu i wykonywaniu szeregu zabiegów mało inwazyjnych z dostępem przezskórnym. We współpracy z zespołem Zakładu Radiologii Lekarskiej pod kierownictwem **płk dr n. med. Arkadiusza Zegadło**, zespół diagnostyczny Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich oraz Pracowni Tomografii Komputerowej, w składzie: **płk lek. Rafał Sokołowski, dr n. med. i n. o zdr. Michał Rząd, lek. Marta Ludwiczak, lek. Piotr Mikłusz oraz lek. Joanna Bednarek, lek. Piotr Barański, płk dr n. med. Arkadiusz Zegadło** wykonał w 2025 roku 33 biopsje gruboigłowe zmian ogniskowych płuc z wykorzystaniem systemu nawigacji IMACTIS®.

Wykorzystanie systemu nawigacji elektromagnetycznej IMACTIS® w Tomografii Komputerowej przekłada się na sprawniejszą i skuteczniejszą diagnostykę histopatologiczną przy jednoczesnym satysfakcjonującym profilu bezpieczeństwa oraz możliwość wdrożenia kierunkowej i nowoczesnej metody leczenia guza płuca przy minimalizacji możliwych powikłań.

Po więcej informacji, w tym dotyczących kierowania pacjentów do kwalifikacji do zabiegu, zapraszamy do kontaktu z **Koordynator Onkologiczną Kliniki Pneumonologii – Panią Wiktorią Jackiewicz – tel. 885 707 816.**

<https://wim.mil.pl/2025/06/27/nowe-mozliwosci-diagnostyki-raka-pluca-w-wim-pib/>



KLINICZNE CENTRUM DOSKONAŁOŚCI FIRMY BAXTER DLA ZESPOŁU KLINIKI NEFROLOGII

Zespół Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii WIM-PIB otrzymał statuetkę Klinicznego Centrum Doskonałości firmy Baxter



II Ogólnopolska Konferencja Chirurgii Robotycznej



potwierdzającą stosowanie najlepszych praktyk i najwyższej jakości opieki nad pacjentami z przewlekłą chorobą nerek leczonych dializami otrzewnowymi w Polsce.

<https://wim.mil.pl/2025/06/04/kliniczne-centrum-doskonalosci-firmy-baxter-dla-zespolu-kliniki-nefrologii-wim-pib/>

GRUPA LEONIDAS Z KLINIKI PSYCHIATRII ZWYCIĘŻYŁA W PLEBISCYCIE MŁODA SYNAPSA

Grupa Leonidasa działająca w ramach Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicowych Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM-PIB zwyciężyła w Plebiscycie Młoda Synapsa 2025 r. w kategorii Psychiatryczna Innowacja Roku, czyli najciekawsze rozwiązanie organizacyjne w opiece psychiatrycznej na terenie Polski.

Uroczyste wręczenie nagrody odbyło się 30 maja 2025 r. podczas Gali Młodej Synapsy w Katowicach. Decyzje o przyznaniu nagrody podjęła Rada Naukowa Kongresu z uwzględnieniem głosów oddanych w ankiecie przez społeczność użytkowników Medforum. Młoda Synapsa jest edycją specjalną prestiżowego Plebiscytu Złota Synapsa. To konkurs organizowany przez Medforum, adresowany do młodych lekarzy psychiatrów, którego celem jest wyróżnienie osób i instytucji działających w obszarze psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz prowadzących badania naukowe w tym zakresie.

<https://wim.mil.pl/2025/06/25/grupa-leonidasa-z-kliniki-psychiatrii-zwyciezyla-w-plebiscycie-młoda-synapsa/>

ZESPÓŁ BARIATRYCZNY DOSKONAŁIŁ UMIEJĘTNOŚCI POD OKIEM DR. CHRISTOPHA BICHLERA

12 czerwca 2025 r. gościliśmy dr. Christopha Bichlera z Vienna General Hospital – cenionego eksperta w dziedzinie chirurgii bariatrycznej i metabolicznej. W trakcie wizyty zespół bariatryczny Wojskowego Instytutu Medycznego **doskonał umiejętności z zakresu techniki SADI-S** (Single Anastomosis Duodeno-Ileal Bypass with Sleeve Gastrectomy), jednej z metod chirurgicznego leczenia otyłości.

Tego dnia odbyły się 3 operacje pod okiem dr. Christopha Bichlera, a głównym operatorem była **lek. Katarzyna Komorowska**. Spotkanie stanowiło ważny element rozwoju kompetencji zespołu oraz integracji z europejskim środowiskiem specjalistów bariatryi. Klinika konsekwentnie podnosi standardy leczenia, stawiając na edukację, doświadczenie i innowacyjne podejście.

W kolejnym dniu kontynuując rozwój zaawansowanych technik chirurgicznych w leczeniu otyłości, **dr hab. n. med. i n. o zdr. Maciej Walędziak** wykonał operację SADI-S w asyście systemu Da Vinci. Była to pionierska operacja, która potwierdza ogromne możliwości zestawu robotycznego w leczeniu najbardziej skomplikowanych przypadków medycznych. Operacje małoinwazyjne zwiększają bezpieczeństwo pacjentów i skracają czas rekonwalescencji. Zabieg robotyczny potwierdza wiodącą pozycję WIM-PIB w dziedzinie nowoczesnej chirurgii metabolicznej w Polsce.

<https://wim.mil.pl/2025/06/23/zespol-bariatryczny-doskonalil-umiejtnosci-pod-okiem-dr-christopha-bichlera/>



Okiem kamery

ZMIENIAMY OKULISTYKĘ SYSTEMOWO, NIE PUNKTOWO

26.06.2025 r.
medexpress.pl

Program B70 uznawany jest za wzorcowy w skali kraju i Europy. Co decyduje o jego skuteczności? Czy są jeszcze obszary, które można poprawić?



https://youtu.be/yD0tvFWb_b4?si=6mZiVHTWqRgxVUxK

LEKARKA WOJSKOWA O MISJI W AFGANISTANIE: ZAKŁADAŁAM, IŻ "CHOROBA MISJONARZA" MNIE NIE DOTKNIĘ

07.06.2025 r.
wojna.co.pl

Dorota Roman rozmawia z **ppłk dr. n.med. Agnieszką Grabińską** z Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie, uczestniczką dwóch misji wojskowych w Afganistanie, która także służyła jako lekarz w załodze śmigłowców W-3 Sokół i Mi-17.



Więcej:

<https://wojna.co.pl/lekarka-wojskowa-o-misji-w-afganistanie-zakladalam-iz-choroba-misjonarza-mnie-nie-dotknie-31199005.html>



LECZENIE BÓLÓW GŁOWY

05.06.2025
mp.pl

Jakie są aktualne zalecenia dotyczące standardów leczenia migreny?

prof. dr hab. n. med. Adam Stępień

<https://www.mp.pl/bol/wideo/wywiady/379082,leczenie-bolow-glowy>

TELEEXPRESS EXTRA OPERACJE BARIATRYCZNE METODĄ SADI-S

Gdy chorzy na otyłość olbrzymią uginają się pod ciężarem problemów zdrowotnych, to może być szansa na poprawę stanu zdrowia i jakości życia. Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie wprowadza operacje bariatryczne nowoczesną metodą SADI-S. - Operacja polega na połączeniu już znanej nam metody rękowej resekcji żołądka z dodatkowym połączeniem z pętlą jelitową podkreślił **dr n. med. Maciej Walędziak**. A to pozwala ograniczać wchłanianie w przewodzie pokarmowym.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/HcqHDx46Mw88dmN>

WIM w mediach

W NIEMCZECH, WE FRANCJI, WŁOSZECH TO STANDARD. DLA WIELU POLEK WCIĄŻ NIEDOSTĘPNE

25.06.2025 r.
rynekzdrowia.pl

Ponad 93 proc. ankietowanych pacjentek zadeklarowało, że gdyby lekarz zaproponował wykonanie **bezpłatnego testu wielogenowego**, który określi czy odniesie korzyść z chemioterapii, to chciałaby skorzystać z takiej możliwości.

- Planując leczenie pacjenta w raku piersi, należy brać pod uwagę toksyczność terapii i jej skutki uboczne, występujące w krótkim czasie i te odległe - napisała w komentarzu do raportu **prof. Renata Duchnowska**, kierowniczka Kliniki



Onkologii w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie. Zwróciła też uwagę, że wynik testu wielogenowego nie tylko pokazuje klinicystom, u których pacjentek można odstąpić od chemioterapii, ale także wskazuje pacjentki, które powinny zostać włączone w schemat chemioterapii, pomimo, że ich parametry kliniczne w pierwszej, ogólnej ocenie, wskazywały, że zastosowanie chemioterapii nie jest konieczne.

- To ogromny przełom w diagnostyce spersonalizowanej - podkreśla profesor.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/W-Niemczech-we-Francji-Wloszech-to-standard-Dla-wielu-Polek-wciaz-niedostepne,272708,1013.html>

LEKI Z PROGRAMÓW LEKOWYCH W NOWEJ KATEGORII DOSTĘPNOŚCI

23.06.2025 r.
medexpress.pl

Prof. Witold Owczarek, konsultant krajowy w dziedzinie dermatologii i wenerologii, kierownik Kliniki Dermatologicznej Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Medycznego w Warszawie powiedział, że zwiększenie dostępności na pewno poprawi sytuację pacjentów w Polsce, ale też podniesie poziom polskiej medycyny. - Kwestia wytypowania substancji, opracowania standardów i dopracowania szczegółów jest tutaj kluczowa – zaznaczył.

Więcej:

<https://www.medexpress.pl/leki-technologie-medyczne/leki-z-programow-lekowych-w-nowej-kategorii-dostepnosci-jak-stworzyc-optimalny-model-z-korzyscia-dla-pacjentow/>

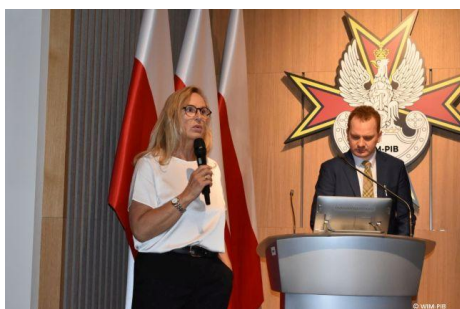
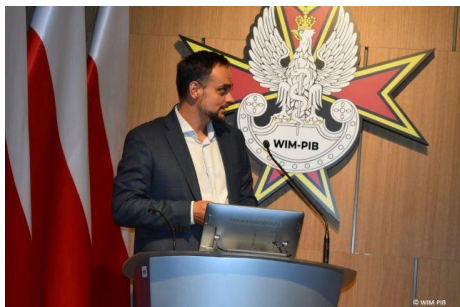
JAK ZAPEWNIĆ DOSTĘP DO LEKÓW I WYROBÓW MEDYCZNYCH?

18.06.2025 r.
rp.pl

Polska musi zwiększyć produkcję leków i substancji czynnych oraz stworzyć trwały i odporny system dystrybucji. Niezbędne są także rezerwy strategiczne oraz wdrożenie mechanizmów wspierających krajowych producentów farmaceutyków i wyrobów medycznych. Podczas dyskusji rozmawiano też o doświadczeniach z pandemii koronawirusa. – W czasie pandemii bardzo szybko, wraz z producentami i szpitalami, musieliśmy uelastyczyć programy lekowe. Umożliwiono wysyłkę leków do domu pacjenta. Można też było zablokować zabieranie leków z naszego rynku na inne – mówił **Maciej Miłkowski**, koordynator ds. analityki finansowej w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym, były wiceminister zdrowia. Przyznał, że teraz programy lekowe też są zmieniane i uelastyczniane. Wskazał również na problem zwiększonego magazynowania, w szczególności płynów infuzyjnych.

Więcej:

<https://www.rp.pl/leki-i-terapię/art42551171-jak-zapewnic-dostep-do-lekow-i-wyrobow-medycznych>





ZIMNY NAPÓJ W UPAL? UWAGA! MOŻE WYWOŁAĆ SZOK TERMICZNY

17.06.2025 r.
stronazdrowia.pl

– Temperatura wody powinna być zbliżona do temperatury naszego ciała i nie należy pić zimnej wody. Organizm lepiej poradzi sobie z upałem i szybciej się nawodni, jeżeli woda będzie letnia. Jednym słowem nie należy pić zimnej wody, bo więcej z tego szkody niż pożytku (...) W bardzo upalne dni pijmy zdecydowanie więcej wody, niż na co dzień. Może to być nawet dwa, trzy litry – wyjaśnił w rozmowie z Polską Agencją Prasową **Robert Ryczek**, kardiolog ze szpitala Wojskowego Instytutu Medycznego w Legionowie.

Więcej:

https://stronazdrowia.pl/zimny-napoj-w-upal-uwaga-moze-wywolac-szok-termiczny-problemy-z-trawieniem-i-jeszcze-bardziej-podniesc-temperature-ciala/ar/c14p2-27698309#google_vignette



REJESTRY I KONTROLA JAKOŚCI KONIECZNE DO DALSZEGO ROZWOJU CHIRURGII ROBOTOWEJ

16.06.2025 r.
mzdrowie.pl

Potrzebna jest stworzenie rejestrów i kontrola jakości leczenia zabiegowego, szczególnie operacji wykonywanych w asyście robotów. Resort zdrowia i NFZ analizują wprowadzenie odrębnych wycen dla kolejnych operacji robotowych. Z uwagi na rosnącą liczbę tych zabiegów możliwe jest podniesienie limitów ilościowych dla szpitali, które chcą je rozliczać według wyższych stawek. Gen. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego, przedstawił na konferencji w WIM koncepcję rozwoju chirurgii robotowej w Polsce. Jego zdaniem fundamenty tej strategii powinny tworzyć:

- stabilne finansowanie
- transparentna wycena świadczeń, rewizja obecnej polityki NFZ
- akredytowany program edukacyjny dla lekarzy, zarówno dla młodych jak i dla chirurgów z doświadczeniem w innych technikach (laparoscopia, chirurgia otwarta)
- interoperacyjne platformy IT, zapewniające cyberbezpieczeństwo
- rejestry i wspólne standardy jakości.

Więcej:

<http://www.mzdrowie.pl/trendy/rejestry-i-kontrola-jakosci-konieczne-do-dalszego-rozwoju-chirurgii-robotowej/>



Zakończenie IX edycji studiów podyplomowych



ROBOTYKA TO PRZYSZŁOŚĆ MEDYCYNY

12.06.2025 r.
polska-zbrojna.pl

W Polsce wykonano w 2024 roku około 15 tys. operacji z użyciem robotów chirurgicznych. Dysponuje nimi także pięć wojskowych ośrodków medycznych. **O zaletach i wyzwaniach związanych z nową dziedziną medycyny, i jej**



znaczeniu dla armii, dyskutowano w Wojskowym Instytucie Medycznym podczas Ogólnopolskiej Konferencji Chirurgii Robotycznej.

Więcej:

<https://polska-zbrojna.pl/home/articleshow/44028?t=Robotyka-to-przyszlosc-medycyny>

DR HAB. PIOTR DĄBROWIECKI: SPOSÓB WIEETRZENIA MIESZKANIA MOŻE WPŁYNAĆ NA REDUKCJĘ OBJAWÓW ASTMY I ALERGII

10.06.2025 r.

pulsmedycyny.pl

W Polsce obserwuje się gwałtowny wzrost zachorowań na choroby alergiczne. Badania wskazują, że ponad połowa populacji może mieć dodatnie testy alergiczne, a więcej niż 12 milionów osób to objawowi alergicy. Wynika to głównie ze zmian środowiskowych. Jak się przed nimi chronić, mówi **dr hab. Piotr Dąbrowiecki** przed kamerą „Pulsu Medycyny”.



Więcej:

<https://pulsmedycyny.pl/medycyna/alergologia/dr-hab-piotr-dabrowiecki-sposob-wietrzenia-mieszkania-moze-wplynac-na/>

UDAR MÓZGU BOLI? NEUROLOG MÓWI, CO NAPRAWDĘ OZNACZA, KIEDY POJAWIA SIĘ BÓL

08.06.2025 r.

medonet.pl

Fala udarów mózgu przetacza się przez Polskę. Już teraz każdego roku jego ofiarą pada 90 tys. ludzi, w tym niestety coraz młodszy. Udar atakuje na skutek dwóch sytuacji: kiedy tętnica pęka i krew wylewa się do mózgu lub, gdy naczynie „zatyka się” (np. przez zakrzep) i przepływ krwi do konkretnej części mózgu zostaje zahamowany (i ten scenariusz zdarza się najczęściej). Skutek jest ten sam: zaatakowana część mózgu nie utrzymuje już substancji potrzebnych do „życia”. Czy to wszystko, co dzieje się podczas udaru, wywołuje ból? — Udar niedokrwienny rzadko przebiega z bólem, ale wylew rzeczywiście może powodować ból głowy — mówi Medonetowi **dr hab. n. med. Jacek Staszewski** i wyjaśnia dlaczego (powody są dwa). Ekspert tłumaczy też, czym od „zwykłego” bólu głowy może różnić się ten przy udarze i kiedy koniecznie trzeba dzwonić po karetkę.

Więcej:

<https://www.medonet.pl/narodowy-test-zdrowia-polakow/co-dolega-polakom-kiedy-bol-glowy-moze-oznaczac-udar--neurolog-o-sygnalach-alarmowych,artykul,59887795.html>

MEDYCyna POLA WALKI DLA CYWILNYCH LEKARZY?

05.06.2025 r.

polska-zbrojna.pl

Umiejętność udzielania pomocy lekarskiej w sytuacjach kryzysowych, zabezpieczanie obrażeń odniesionych w czasie działań zbrojnych, znajomość technik medycyny





ratunkowej w trudnych warunkach polowych – to zagadnienia, które mogą znaleźć się w programie kształcenia przyszłych lekarzy i lekarzy dentystów. W rządzie trwają prace nad nowelizacją przepisów.

Więcej:

<https://polska-zbrojna.pl/home/articleshow/43969?t=Medycyna-pola-walki-dla-cywilnych-lekarzy->



CZY TRZEBA MIEĆ PROBLEM, ŻEBY IŚĆ NA TERAPIĘ? PSYCHOTERAPEUTKA ODPOWIADA

03.06.2025 r.
halodoctor.pl

Jako psycholog z doświadczeniem, bardzo często spotykam się z przekonaniem, że na terapię „chodzi się wtedy, kiedy już naprawdę nie daje się rady” albo „kiedy coś jest bardzo nie tak”. To mit, który wciąż pokutuje w świadomości wielu osób, a który niepotrzebnie opóźnia decyzję o sięgnięciu po profesjonalne wsparcie – dla HaloDoctor pisze psychoterapeutka **Ewelina Sowińska** z Kliniki Psychiatrii i Stresu Bojowego Wojskowego Instytutu Medycznego.

Więcej:

<https://www.halodoctor.pl/news/czy-trzeba-miec-problem-zeby-isc-na-terapię-psychoterapeutka-odpowiada>



TA BOMBA JUŻ WYBUCHŁA. W ROK MOŻE PRZYNIEŚĆ WIĘCEJ ZGONÓW NIŻ NOWOTWORY I BILION DOLARÓW STRAT

01.06.2025 R.
rynekzdrowia.pl

Pacjenci zakażeni bakteriami lekoopornymi spędzają rocznie ponad 9,5 miliona dodatkowych dni w szpitalach w krajach UE/EEA, co odpowiada całkowitej rocznej liczbie łóżek w trybie „ostрым” np. w Portugalii. **Antybiotykooporność rozwija się podstępnie, często niezauważona, aż do momentu, gdy standardowe terapie przestają działać.**

- W odróżnieniu od gwałtownych i nagłych zdarzeń, takich jak ataki terrorystyczne, które wywołują natychmiastowy kryzys i mobilizują szybkie reakcje, antybiotykooporność stanowi cichy, lecz nie mniej groźny stan przewlekły, który stopniowo podważa fundamenty współczesnej medycyny - wskazuje **dr Anna Olczak-Pieńkowska**, kierownik Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Farmacja/Ta-bomba-juz-wybuchla-W-rok-moze-przyniesc-wiecej-zgonow-niz-nowotwory-i-bilion-dolarow-strat,272050,6.html>



W POLSCE REALIZOWANYCH JEST CORAZ WIĘCEJ NIEKOMERCYJNYCH BADAŃ KLINICZNYCH

30.05.2025 r.
termedia.pl



– Niekomercyjne badania kliniczne dają nam ogromne możliwości przeprowadzenia oceny skuteczności i bezpieczeństwa leków we wszystkich wskazaniach, w tym w chorobach rzadkich, do których należą także schorzenia reumatologiczne – powiedziała w rozmowie z „Menedżerem Zdrowia” **dr n. med. Joanna Kur-Zalewska** z Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

W rozmowie podczas konferencji Kontrowersje i Postępy w Reumatologii, która odbyła się w Krakowie w dniach 22-24 maja, dr. Kur-Zalewska podkreśliła, że niekomercyjne badania kliniczne w Polsce intensywnie się rozwijają. Widoczny jest także wzrost zainteresowania tymi badaniami wśród pacjentów.

Więcej:

<https://www.termedia.pl/mz/W-Polsce-realizowanych-jest-coraz-wiecej-niekomercyjnych-badan-klinicznych-62621.html>



Nasza rozmowa

MEDYCYNA PODRÓŻY - WYMÓG WSPÓŁCZESNOŚCI

O medycynie podróży z prof. Krzysztofem Korzeniewskim, kierownikiem Zakładu Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej w Gdyni, profesorem Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.

Panie Profesorze, w swoich publikacjach powtarza pan, że medycyna podróży przestała być niszową dziedziną. Co sprawiło, że dziś jest tak ważna?

prof. Krzysztof Korzeniewski: jeszcze dwie dekady temu przeciętny Polak spędzał urlop głównie w Europie. Dziś lecimy do Tanzanii, Nepalu, Kolumbii, a nawet na Antarktydę. Z takich wypraw przywozimy patogeny, które na razie nie występują w naszej strefie klimatycznej - pasożyta malarii, wirusa dengi, bakterię cholery. Zadaniem medycyny tropikalnej i medycyny podróży jest zmniejszyć ryzyko zachorowań udzielając podróżnym porad profilaktycznych przed wyjazdem, jak również rozpoznać choroby oraz leczyć pacjentów z problemami zdrowotnymi po powrocie z podróży.

Jako przykład często podaje pan malarię. Czy to rzeczywiste zagrożenie dla polskich turystów?

Zdecydowanie tak. Na świecie mamy ponad dwieście milionów zachorowań i ponad pół miliona zgonów rocznie. Polska nie notuje lokalnej transmisji malarii, ale corocznie rejestrujemy kilkadziesiąt przypadków zawleczonych, a nawet zgony, najczęściej po podróżach do Afryki. Przyczyną jest rezygnacja z chemioprophylaktyki, ponieważ „tabletki powodują objawy niepożądane” lub „kolega nic nie brał i wrócił zdrowy”.

Jak powinna wyglądać idealna wizyta w poradni medycyny podróży?

Najlepiej wizyta pacjenta sześć tygodni przed wyjazdem. Zbieramy wywiad: trasa podróży, aktywności, wywiad chorobowy (występowanie chorób przewlekłych) . Sprawdzamy książeczkę szczepień, uzupełniamy dawki przypominające i proponujemy szczepienia celowane przeciw chorobom zakaźnym - żółta gorączka, dur brzuszny, WZWA, wścieklizna, cholera czy tężec-błonica-krztusiec-poliomyelitis. Następnie dobieramy lek przeciwmalaryczny przy wyjazdach w rejony endemiczne malarii, lek przeciwbiegunkowy, repelent, krem z filtrem przeciwsłonecznym i szereg innych produktów, które wejdą w skład apteczki podróży, omawiamy zasady bezpiecznego zachowania w odmiennych warunkach klimatycznych i sanitarnych, zwracamy uwagę na zasadność wykupienia ubezpieczenia z ewakuacją medyczną.





To kilkadziesiąt minut rozmowy, która mogą decydować o uniknięciu problemów zdrowotnych.

Po pandemii COVID-19 obserwujemy eksplozję dengi. Jak duże jest to wyzwanie?

Wyzwanie kolosalne. Bardzo realne. Po pandemii liczba zachorowań wzrosła lawinowo; weszłym roku przekroczyła czternaście milionów. Denga występuje dziś w większości popularnych kierunków wakacyjnych - w Tajlandii, Wietnamie, Indonezji, ale przede wszystkim w Brazylii. Niestety, szczepionka wymaga potwierdzenia przejścia zakażenia wirusem dengi w środowisku naturalnym, w innym wypadku przeciwciała poszczepienne mogą nasilić wirus. Dlatego stawiamy na edukację: repelenty, ubrania z długimi rękawami koszul i nogawkami spodni, moskitiera i natychmiastowa diagnostyka w razie wystąpienia objawów chorobowych po powrocie.



Wielu Polaków wybiera urlop w kraju. Czy medycyna podróży przydaje się także na Mazurach?

Oczywiście. Kleszczowe zapalenie mózgu i borelioza są w Polsce codziennością. Sezon aktywności kleszczy trwa od marca do listopada. Mamy skuteczne szczepionki przeciw KZM. Boreliozę leczymy antybiotykami, lecz powikłania mogą pozostać na lata. Każdy, kto wybiera się na spływ Krutynią albo rowerem w Bieszczady, powinien zaszczepić się przeciw KZM, stosować repelent i dokładnie oglądać skórę po powrocie z lasu w celu ustalenia obecności kleszczy.



Choroby przenoszone drogą pokarmową, takie jak cholera czy dur brzuszny, wydają się reliktem XIX wieku. Czy naprawdę nam zagrażają?

Niestety tak. W ostatnich latach świat notuje liczne ogniska epidemiczne cholery. Dane WHO pokazują, że tylko w 2023 r. zgłoszono ponad 667 tys. przypadków i 4 tys. zgonów, a patogen szerzył się w co najmniej trzydziestu krajach - stąd klasyfikacja ognisk jako globalnego zagrożenia poziomu 3. Dla turysty ryzyko rośnie w rejonach klęsk żywiołowych i w miejscach o ograniczonym dostępie do czystej wody. Dostępne są doustne szczepionki, choć od 2024 r. obserwujemy niedobory ich zapasów. Podaje się jedną dawkę żywej, doustnej szczepionki min. 10 dni przed wylotem (niestety, w przypadku obecnie stosowanej szczepionki producent nie określił, jak długo utrzymuje się działanie ochronne po jej podaniu). Immunoprofilaktykę przeciw cholerze należy wesprzeć elementarną wiedzą na temat higieny żywności: butelkowana woda, unikanie lodu niewiadomego pochodzenia, zasada „boil it, cook it, peel it or forget it”. Jeśli chodzi o immunoprofilaktykę przeciw durowi brzuszemu, dostępne są doustne lub domięśniowe szczepionki zalecane zwłaszcza przed wyjazdem na kontynent azjatycki i afrykański, dające ochronę na okres 3 lat.



Klimat rzeczywiście zmienia mapę zagrożeń?

Bez dwóch zdań. Komary i kleszcze systematycznie poszerzają swój zasięg występowania. W południowej Francji stwierdza się autochtoniczną dengę, w Austrii rośnie liczba przypadków KZM, a topniejąca zmarzlina potrafi uwolnić zapomniane drobnoustroje. Wyjazd do Skandynawii nie gwarantuje już bezpieczeństwa; trzeba śledzić aktualne komunikaty epidemiologiczne.



W tym roku szerokim echem odbiła się w Polsce sprawa dwóch młodych mężczyzn, którzy wrócili z wakacji na Zanzibarze i zmarli z powodu malarii. To ogromny dramat. Śmiertelne przypadki malarii w Polsce obnażają słabości systemu. Jakie lekcje płyną z tych tragedii?

Kluczowy jest wywiad. Lekarz rodzinny czy dyżurny na SOR musi zapytać pacjenta, czy w ostatnich tygodniach podróżował do odmiennych stref klimatycznych i sanitarnych. Pacjent wracający z tropików z gorączką wymaga natychmiastowego testu na malarię, a w razie wątpliwości odesłania do ośrodka chorób tropikalnych,



który dysponuje celowanym leczeniem przeciwmalarycznym. Nie możemy liczyć na szczęście ani szukać leków po całym kraju, gdy pacjent jest już w stanie ciężkim.

Świat obiegły też wiadomości o pierwszych szczepionkach przeciw malarii. Czy zastąpią kiedyś tabletki?

Obecne szczepionki przeciw malarii są stosowane przede wszystkim w Afryce w populacji dziecięcej; mają na celu zmniejszenie liczby zgonów dzieci poniżej 5 roku życia, które są najbardziej wrażliwe i bezbronne w związku z jeszcze nie w pełni dojrzałym układem odpornościowym. Niestety, stosowane szczepionki nie dają wysokiej skuteczności (zmniejszają ryzyko zachorowania o kilkadziesiąt procent), co powoduje, że nie znalazły zapotrzebowania wśród podróżujących z krajów rozwiniętych. Turysta wciąż musi przyjmować chemioprophylaktykę w postaci tabletek - przynajmniej przez najbliższe lata.



Coraz częściej podróżują osoby w starszym wieku i z chorobami przewlekłymi. Jakie to niesie wyzwania?

Seniorzy planują safari, trekking w Himalajach czy rejsy transoceaniczne. Musimy ocenić nie tylko ryzyko infekcyjne, lecz także kardiologiczne i pulmonologiczne. Niekiedy modyfikujemy dawkowanie leków przeciwmalarycznych przy gorszej filtracji nerek, dostosowujemy szczepienia do występującej immunosupresji, proponujemy zapas leków na cały pobyt. Radzimy również wykupienie polisy obejmującej ewakuację medyczną.



Jak ocenia Pan edukację lekarzy w zakresie medycyny podróży?

Idziemy do przodu, ale powoli. Co roku szkolimy setki lekarzy, ostatnio również farmaceutów, lecz to wciąż kropla w morzu potrzeb. W dobie Internetu wiedza jest na wyciągnięcie ręki, trzeba tylko korzystać ze sprawdzonych źródeł. Od 16 lat prowadzę stronę internetową Medycyna podróży (www.medycynatropikalna.pl), gdzie prezentuję aktualne informacje dla podróżnych - każdy Kowalski może tam sprawdzić, jakie zagrożenia i zalecenia obowiązują w kraju, do którego się wybiera. Zachęcam też do korzystania z profesjonalnych konsultacji w poradniach medycyny podróży. W ostatnich latach udało nam się stworzyć Krajową Sieć Ośrodków Medycyny Podróży (KSOMP), czyli ponad stu certyfikowanych placówek w 15 województwach, które specjalizują się w poradnictwie dla podróżnych.



prof. dr hab. n. med. Krzysztof Korzeniewski - kierownik Zakładu Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej w Gdyni, profesor Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie, profesor Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Uczestnik operacji wojskowych w Azji Centralnej, na Bliskim Wschodzie, w Afryce Subsaharyjskiej, na Bałkanach, gdzie łącznie przez 10 lat pełnił służbę na stanowiskach oficera medycznego oraz oficera ds. pomocy humanitarnej. Organizator szkoleń dla personelu medycznego biorącego udział w misjach pokojowych i operacjach stabilizacyjnych w Azji i Afryce. Pracownik naukowy kierujący pracami badawczymi z zakresu parazytologii, mikrobiologii, epidemiologii. Realizator programów profilaktycznych w Siłach Zbrojnych RP - badania prewalencji zarażeń pasożytami jelitowymi, zakażeń *Neisseria meningitidis*, *Chlamydia trachomatis*, *Hepatitis E virus*. Realizator badań przesiewowych wśród mieszkańców Afganistanu, Kosowa, Republiki Środkowoafrykańskiej, Tanzanii kontynentalnej, Zanzibaru, Madagaskaru oraz Pigmejów z ekosystemu leśnego Afryki Centralnej. Globtroter, zwolennik turystyki aktywnej, zrealizował wielotygodniowe wyprawy po Bliskim, Środkowym i Dalekim Wschodzie, Ameryce Północnej, Środkowej i Południowej, Afryce Centralnej, Zachodniej, Wschodniej i Południowej. Odwiedził kraje i terytoria na siedmiu kontynentach. Spełniony prywatnie i zawodowo - w niekończącej się podróży.



Źródło informacji: PAP MediaRoom



Podziękowania za opiekę medyczną

KLINIKA REUMATOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH

Dzień dobry,

w dniach 13.06-23.06 mój tata (Czesław Wrzesiński) był pacjentem Wojskowego Instytutu Medycznego. W imieniu taty i moim (córka), chciałam wyrazić głęboką wdzięczność **dla personelu SOR i Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych**, za doskonałą opiekę i leczenie. Dziękuję za uśmiech, wyrozumiałość, zaangażowanie i troskę jakiej doświadczył tata. Podziękowania i ukłony dla Pani Doktor **Katarzyny Wawrzyszko** za profesjonalizm, zaangażowanie, życzliwość, empatię i uważność na moje sugestie. W mojej ocenie Państwa Instytut jest wyjątkowym miejscem, przyjaznym dla pacjenta i rodziny (często bardzo przerażonej chorobą najbliższej osoby).

Łączę wyrazy szacunku, Sławomira Załęska



KLINIKA DERMATOLOGICZNA

Szanowna Dyrekcjo

Pragnę złożyć serdeczne podziękowania dla **dr n. med. Marleny Ćwiklik-Wierzbowskiej** za wyjątkowo profesjonalne podejście, troskę i zaangażowanie. Jestem głęboko wdzięczny za rzetelność, empatię, cierpliwość, poświęcony czas oraz skuteczny proces leczenia. Trafna diagnoza oraz odpowiednio dobrana terapia nie tylko przyniosły oczekiwane rezultaty, ale pozwoliły mi poczuć się bezpiecznie i zaufać zespołowi medycznemu. Z pełnym przekonaniem mogę stwierdzić, że lekarze tacy jak Pani Marlena Ćwiklik-Wierzbowska są prawdziwym filarem służby zdrowia, a jej postawa stanowi wzór godny zaufania.

Z wyrazami szacunku i wdzięczności, Bogusław Sobolewski



KLINIKA DERMATOLOGICZNA

Wojskowy Instytut Medyczny
Klinika Dermatologiczna



Zespołowi medycznemu, lekarzom, pielęgniarkom i pracownikom socjalnym Oddziału Dermatologii składam najserdeczniejsze podziękowania za fachową opiekę lekarską, profesjonalizm, życzliwość, wsparcie psychiczne i okazywany szacunek każdemu pacjentowi. Szczególne podziękowania kieruję do pani **doktor Natalii** za to, że będąc na Oddziale czułem się zaopiekowany i bezpieczny. Jej troska i zaangażowanie, profesjonalne podejście, życzliwe serce i pełne zaangażowanie zrozumienie jest nieocenione! Dziękując z całego serca jednocześnie życzę Wam wielu sukcesów i satysfakcji z tak trudnej i bardzo odpowiedzialnej pracy oraz w życiu osobistym.

Wdzięczny pacjent, Grzegorz Kwieciński

<https://cloud.wim.mil.pl/s/DBotiW4bBdSpiNG>





Informacje Oddziału Teleinformatyki

OBOWIĄZKOWE LOGOWANIE DWUSKŁADNIKOWE (MFA) DO SERWISÓW SIMP I SMPT

W związku z wprowadzeniem od dnia 1 lipca bieżącego roku obowiązkowego logowania do aplikacji SMPT i SIMP z wykorzystaniem mechanizmu logowania dwuskładnikowego (MFA), uprzejmie prosimy o włączenie tego mechanizmu dla Państwa kont.

[instrukcja_uzytkownika_simp_i_smpt_-_logowanie_dwuskladnikowe-fakultatywnie.pdf](#)

(ta sama instrukcja, poprzedzana stosownym komunikatem jest również dostępna dla Państwa po zalogowaniu do systemu SIMP/SMPT).

W razie problemów z logowaniem lub włączeniem logowania MFA, prosimy o kontakt z wykorzystaniem poczty elektronicznej na adres rprzybysz@wim.mil.pl.

UTRUDNIONY DOSTĘP DO SEKCJI ŁĄCZNOŚCI

W związku z prowadzonym remontem w budynku 31 na poziomie zero informujemy, że od **26.06.2025 r.**, aby dostać się do **Sekcji Łączności** należy przejść korytarzem na poziomie 1 i zejść klatką schodową prowadzącą do gabinetu Densytometrii, poziom zero, pok. 31.07.

Sekcja Łączności znajduje się w pok. nr 31.11.

W godzinach pracy otwarte jest także boczne wejście do budynku 31 od strony gabinetu Densytometrii.

Za utrudnienia przepraszamy.

INFORMACJA O REJESTRACJI PODEJRZANYCH DOMEN

W związku z uzyskaniem informacji o zarejestrowaniu fałszywych domen internetowych podszywających się pod oficjalne serwisy polskich instytucji rządowych prosimy o podjęcie stosownych działań.

Zidentyfikowano następujące adresy:

- e-zdrowie-gov.pl
- mz-gov.pl
- cez-gov.pl

Domeny te mogą zostać wykorzystane w kampaniach phishingowych, których celem jest przejęcie danych logowania do systemów medycznych, gabinetowych oraz innych usług kluczowych dla funkcjonowania organizacji.

Ataki mogą być realizowane m.in. poprzez:

Fałszywe strony logowania łudząco przypominające oficjalne portale, w tym znane systemy gabinetowe oraz medyczne.

Wiadomości e-mail zawierające spreparowane linki.

SMS-y nakłaniające do natychmiastowego logowania przez nieautoryzowane strony.

W trosce o bezpieczeństwo danych pacjentów i personelu, a także ciągłość działania systemów medycznych, rekomendujemy pilne wdrożenie poniższych działań:

Zablokowanie w infrastrukturze organizacji dostępu do wykrytych fałszywych domen oraz wprowadzenie monitoringu wszelkich prób ich wywołania.

IX. Konferencja Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych





Bieżące weryfikowanie autentyczności adresów stron internetowych przed podaniem danych logowania. W szczególności poprzez samodzielne wpisywanie adresu w przeglądarce oraz dokładne sprawdzanie pełnej nazwy domeny.

Unikanie korzystania z linków otrzymanych w wiadomościach e-mail lub SMS.

Korzystanie wyłącznie z oficjalnych aplikacji pobieranych z autoryzowanych źródeł (np. Google Play, App Store) oraz każdorazowe sprawdzanie wydawcy aplikacji.

Włączanie uwierzytelniania wieloskładnikowego (MFA/2FA) na wszystkich kontach i systemach, które oferują taką możliwość.

Regularne szkolenie personelu z zakresu rozpoznawania prób wyłudzenia danych (phishingu) oraz zgłaszania podejrzanych wiadomości do zespołu IT lub osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo.

Stosowanie silnych, unikalnych haseł do wszystkich systemów oraz ich regularna zmiana.

W przypadku dodatkowych pytań lub potrzeby wsparcia, pozostajemy do Państwa dyspozycji pod adresem: info@csirt.cez.gov.pl

CSIRT CeZ, Sektorowy Zespół Cyberbezpieczeństwa, Centrum e-Zdrowia

incydent@csirt.cez.gov.pl - zgłaszanie incydentów bezpieczeństwa

info@csirt.cez.gov.pl - zgłaszanie spraw innych niż incydenty



Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – CZERWIEC 2025

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **10 lipca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc czerwiec 2025.

Natomiast do **15 lipca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc czerwiec 2025.



Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

OSTRZEŻENIA BIK: ZACHOWAJ CYBERBEZPIECZEŃSTWO W PODRÓŻY

Administracja Bezpieczeństwa Transportu* (ang. Transportation Security Administration TSA) wydała ostrzeżenie, które przekazujemy dalej, aby Cię poinformować i doradzić, jak postępować.

O co chodzi?

TSA i eksperci od cyberbezpieczeństwa odradzają korzystanie z bezpłatnych stacji ładowania USB na lotniskach oraz podłączanie się do publicznych sieci WiFi. Chociaż ostrzeżenie dotyczy lotnisk, warto stosować się do niego również w innych miejscach np. pociągach, centrach handlowych.

Na czym polega niebezpieczeństwo?

W gniazdkach USB hakerzy mogą instalować złośliwe oprogramowanie za pomocą techniki zwanej „juice jacking” i wykradać dane z podłączonych urządzeń. Natomiast publiczne sieci WiFi nie są zabezpieczone, co może ułatwiać oszustom przechwytywanie haseł i loginów do używanych aplikacji np. bankowych.

Jak chronić się przed zagrożeniem?





1. Używaj własnego telefonu (używającego danych GSM) jako hotspota lub VPN, gdy korzystasz z laptopa.
2. Ładuj urządzenia za pomocą własnych ładowarek i podłączaj je do gniazdek elektrycznych, a nie portów USB.
3. Miej ze sobą swój powerbank do ładowania w podróży.
4. Jeśli musisz skorzystać z publicznej sieci WiFi, nie podawaj żadnych danych do logowania, zwłaszcza do bankowości elektronicznej.
5. Jeśli musisz skorzystać z portu USB, wybierz opcję „Nie ufaj” lub „Tylko ładowanie”, jeśli pojawi się taki komunikat. Korzystaj z kabla, który służy tylko do ładowania i nie można nim przesyłać danych.
6. Nigdy nie zostawiaj swojego urządzenia bez nadzoru podczas ładowania w miejscach publicznych.

Zwłaszcza teraz, gdy zbliża się czas wyjazdów na wakacje, warto pamiętać o tych środkach bezpieczeństwa. Poinformuj o nich bliskich i przyjaciół, aby i oni mogli cieszyć się spokojnym urlopem.

 kontakt@bik.pl

 22 348 44 44 (pon.-pt. 8.00–20.00)

 www.bik.pl

* Administracja Bezpieczeństwa Transportu (TSA) to amerykańska agencja rządowa odpowiedzialna za bezpieczeństwo podróży.

Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 maja 2025 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków i trybu udzielania pomocy publicznej i pomocy de minimis za pośrednictwem Agencji Badań Medycznych.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/692>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 5 maja 2025 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki specjalistycznej nad świadczeniobiorcami leczonymi z powodu otyłości olbrzymiej KOS-BAR.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/629>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2025 r. **w sprawie szczegółowego wykazu czynności zawodowych osób wykonujących niektóre zawody medyczne.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/626>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 5 maja 2025 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego dotyczącego oddziaływań terapeutycznych skierowanych do osób z doświadczeniem traumy.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/617>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 maja 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/743>



Ustawa z dnia 21 maja 2025 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/799>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/785>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/784>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 9 czerwca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/782>

Dodatkowych informacji w zakresie zmian w przepisach prawnych udziela Pani Marta Karniewska-Witak, radca prawny w Wydziale Prawnym WIM-PIB, e-mail: mwitak@wim.mil.pl, tel. 665-707-750.



Informacje Sekcji Jakości

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W AMODIT-Księga Jakości dodano poniższe procedury:

PR02_P06 Procedura: [Postępowanie z pacjentami w WIM -PIB podejrzanymi o bycie ofiarami przemocy lub zaniedbania](#) W4

PR02_P12 Procedura: [Postępowanie w WIM -PIB w przypadku poronienia/urodzenia martwego](#) W2

PR02_S02 Standard: [Ocena stanu zdrowia pacjenta. Określony zakres wywiadu lekarskiego i badania fizykalnego](#) W3

PR02_PP01_S02 Standard: [Postępowanie z chorym przyjętym do Klinicznego Oddziału Chirurgii Szczękowo-Twarzowej CSK MON WIM -PIB po urazie części twarzowej czaszki](#) W3

PR02_PP03_S27 Standard: [Protokół leczenia ostrych białaczek limfoblastycznych u dorosłych](#) W3

PR03_PP01_P07_IR13 Instrukcja: [Technologiczna instrukcja podawania radiojodu \(I-131\) chorym zakwalifikowanym do leczenia z powodu łagodnych chorób tarczycy](#) W7

PR03_PP02_P1.1L Procedura: [Zarządzanie laboratorium analityki medycznej Szpitala w Legionowie WIM-PIB](#) W2

PR09_IR07 Instrukcja: [Wsparcie pacjentów mających trudności w komunikowaniu się w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR10_PP02_PC04 Procedura: [Dokumentacja Badania Klinicznego](#) W2

PR10_PP02_PC05 Procedura: [Proces rejestracji Badania Klinicznego](#) W2

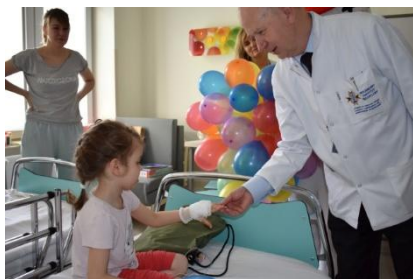
PR10_PP02_PC07 Procedura: [Wprowadzanie i zgłaszanie zmian \(Amendments\)](#) W2

PR10_PP02_PC09 Procedura: [Monitorowanie Badania Klinicznego](#) W2

PR10_PP02_PC19 Procedura: [Zakończenie badań](#) W2

Dzień Dziecka w Klinice Pediatrii





PR10_PP02_PM07 Procedura: [Oznakowanie i pobieranie próbek biologicznych](#) W2

PR10_PP02_PQ04 Procedura: [Audyt w Badaniach Klinicznych](#) W2

PR02_PP01_P23 Procedura: [Zasady postępowania przyjęcia pacjenta do Kliniki Okulistyki WIM - PIB do zabiegu jaskry / zaćmy i jaskry w trybie planowym](#) W4

PR02_PP01_P24 Procedura: [Zasady postępowania podczas przyjęcia pacjenta do Kliniki / Oddziału Okulistyki WIM do zabiegu zaćmy w trybie planowym](#) W1

PR05_P05 Procedura; [Postępowanie w przypadku wystąpienia epidemii w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) W1

PR05_IR33 Instrukcja: [Zakresu i sposobu prowadzenia kontroli wewnętrznej](#) W3

PR05_IR35 Instrukcja: [Postępowanie w przypadku podejrzenia, rozpoznania sepsy, posocznicy lub powikłań septycznych](#) W4

PR03_PP02_P1.20L Procedura: [Zasady utrzymania stanu sanitarno – higienicznego w Laboratorium Analityki Medycznej SzL WIM-PIB](#) W2

PR03_PP02_P1.20L_IR01L Instrukcja: [Szczegółowa instrukcja postępowania z brudną i czystą odzieżą roboczą personelu LAM WIM-PIB](#) W2

PR09_IR09 Instrukcja: [Dokumentowanie warunków rodzinno – środowiskowych pacjentów POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR09_IR10 Instrukcja: [Zawartość torby wyjazdowej pielęgniarzki w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR09_IR11 Instrukcja: [Zawartość torby wyjazdowej położnej w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR09_IR12 Instrukcja: [Zawartość torby wyjazdowej lekarskiej w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR09_IR13 Instrukcja: [Profilaktyka chorób układu krążenia \(CHUK\) w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR04_P01_IR03 Proces: Gospodarka lekowa [Gospodarka środkami odurzającymi i psychotropowymi](#) W4

PR03_PP01_P17 Procedura: [Księga procedur radiodiagnostycznych pediatrycznych](#) W3

PR03_PP01_P01_IR03 Instrukcja: [Eksplotacja wyposażenia medycznego i kontrolno – pomiarowego](#) W4

PR03_PP01_P01_IR12 Instrukcja: [Technologiczna instrukcja podawania radiojodu \(I-131\) chorym zakwalifikowanym do leczenia z powodu raka tarczycy](#) W7

PR03_PP01_P01_IR14 Instrukcja: [Technologiczna instrukcja podawania radu-223](#) W3

PR06_PP03_P01_IR01 Instrukcja: [Zamawianie i korzystanie z transportu sanitarnego \(wewnętrznego\) WIM -PIB PRZEZ Kliniki/ Oddziały](#) W5

PR06_PP03_P01_IR02 Instrukcja: [Zamawianie i korzystanie z specjalnego i podstawowego transportu sanitarnego z zespołem ratownictwa medycznego doraźnie na telefoniczne wezwanie](#) W4

PR03_PP01_P01_IR13 Instrukcja: [Technologiczna instrukcja podawania radiojodu \(I – 1310 chorym zakwalifikowanym do leczenia z powodu łagodnych chorób tarczycy](#) W7

PR09_IR07 Instrukcja: [Wsparcie pacjentów mających trudności w komunikowaniu się w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR02_P27 Procedura: [Plan opieki i leczenie pacjentów przyjmowanych do Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W4

PR01_P06 Procedura: [Postępowanie w przypadku działań wojennych w CSK MON Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1

PR03_PP05_PS02 Procedura: [Zarządzanie projektami w Pracowni Biobank-Bank Tkanek i Materiału Genetycznego Chorych na Choroby Cywilizacyjne](#) W3

PR03_PP05_PS03 Procedura: [Identyfikacja, reakcja oraz nadzór nad niezgodnościami](#) W3

PR03_PP05_PS04 Procedura: [Nadzór nad szkoleniami, konferencjami](#) W3



**Posiedzenie naukowe
Oddziału Mazowieckiego Polskiego
Towarzystwa Rehabilitacji
„Rehabilitacja w SM – wczoraj, dziś i
jutro”**



PR03_PP05_PS06 Procedura: [Audyt wewnętrzny w Pracowni Biobank-BTiMG-CCC](#) W2

PR03_PP05_PS07 Procedura: [Zarządzanie ryzykiem i szansami](#) W2

PR03_PP05_PS08 Procedura: [Przyjmowanie materiałów i odczynników](#) W3

PR03_PP05_PS09 Procedura: [Współpraca z dostawcami](#) W3

PR03_PP05_PS12 Procedura: [Proces ciągłego doskonalenia się](#) W2

PR03_PP05_PS13 Procedura: [Gospodarka odpadami w Pracowni Biobank-BTiMG-CCC](#) W2

PR03_PP05_PS14 Procedura: [System opisywania kolekcji w Pracowni Biobank](#) W1

PR03_PP05_PS15 Procedura: [Proces weryfikacji dokumentacji](#) W2

PR03_PP05_PS16 Procedura: [Procedura ewakuacyjna](#) W1

PR03_PP05_PS27 Procedura: [Identyfikowalność materiału biologicznego i powiązanych danych](#) W1

PR03_PP05_PS28 Procedura: [Przegląd zarządzania w Pracowni Biobank-BTiMG-CCC](#) W1

PR04_P01 Procedura: [Zaopatrzenie w produkty lecznicze, wyroby medyczne i odczynniki diagnostyczne w WIM-PIB](#) W8

PR04_P01_IR04 Instrukcja: [Postępowanie z niewykorzystaną częścią środka odurzającego, substancji psychotropowej, prekursora kategorii 1](#) W4

PR10_PP02_PC01 Procedura: [Pisarstwo Medyczne](#) W2

PR10_PP02_PC08 Procedura: [Postępowanie w przypadku odstępstwa od protokołu badania](#) W2

PR10_PP02_PC11 Procedura: [Proces Kwalifikacji badaczy i ośrodków](#) W2

PR10_PP02_PQ05 Procedura: [Działania naprawcze i zapobiegawcze](#) W2

PR02_P26 Procedura: [Procedura postępowania w przypadku terapii daremnej w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) W1

PR02_IR22 Instrukcja: [Zasady informowania o stanie zdrowia pacjenta w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) W4

PR02_PP03_S25 Standard: [Postępowanie z pacjentem: leczenie operacyjne nietrzymania moczu](#) W4

PR03_PP05_IR01 Instrukcja: [Przyjęcie materiału do badań](#) W5

PR03_PP05_IR02 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Wykrawanie / pobieranie wycinków do badania mikroskopowego](#) W4

PR03_PP05_IR03 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Przeprowadzanie materiału](#) W4

PR03_PP05_IR04 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Zatapianie przeprowadzonego materiału](#) W4

PR03_PP05_IR05 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Krojenie blozków parafinowych](#) W4

PR03_PP05_IR06 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Barwienie i kompletacja preparatów](#) W4

PR03_PP05_IR07 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Pobieranie materiału oligobiopsyjnego](#) W4

PR03_PP05_IR09 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Przyjęcie, opracowanie i barwienie materiału cytologicznego](#) W4

PR03_PP05_IR10 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Przyjęcie i opracowanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej celowanej BAC](#) W4

PR03_PP05_IR11 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Przyjęcie i opracowanie płynu w kierunku komórkowości BAL](#) W3

PR03_PP05_IR12 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Wykonanie badania cytologicznego INTRA](#) W2

PR03_PP05_IR14 Instrukcja: [Przechowywanie i utylizacja materiału tkankowego oraz zużytych odczynników](#) W4

PR03_PP05_IR18 Instrukcja: [Obróbka techniczna materiału tkankowego – Przyjęcie, opracowanie i barwienie cytologii ginekologicznej](#) W2

PR06_PP02_P02 Procedura: [Postępowanie w przypadku awarii sieci ciepłej lub parowej \(Awaryjny plan postępowania\)](#) W5



PR06_PP02_P04 Procedura: [Postępowanie w przypadku awarii instalacji i sieci gazu ziemnego \(Awaryjny plan postępowania\)](#) W5

PR06_PP02_P01_IR01 Instrukcja: [Eksploatacja urządzeń i instalacji klimatyzacji oraz wentylacji](#) W5

PR02_IR23 Instrukcja: [Porozumiewanie się z pacjentem z trudnościami komunikacyjnymi w WIM-PIB](#) W1

PR06_PP05_P01_IR03 Instrukcja: [Technologia prania, dezynfekcji, suszenia i wykańczania bielizny szpitalnej oraz dezynfekcji wózków transportowych](#) W5

PR10_PP02_PC12 Procedura: [Wizyta Inicjująca](#) W2

PR10_PP02_PM04 Procedura: [Raportowanie zdarzeń bezpieczeństwa w Badaniach Klinicznych produktów leczniczych](#) W2

PR10_PP02_PM05 Procedura: [Raportowanie zdarzeń bezpieczeństwa w Badaniach Klinicznych wyrobu medycznego](#) W2

PR03_PP01_P16 Procedura: [Księga procedur radiodiagnostycznych](#) W3

PR03_PP04_P01 Procedura: [Instrukcja podziału zakładu na teren kontrolowany i nadzorowany](#) W3

PR03_PP04_P06 Procedura: [Regulamin pracy w pracowni izotopowej kl. II](#) W3

PR03_PP04_P07 Procedura: [Technologiczna instrukcja pracy ze źródłami zamkniętymi](#) W2

PR03_PP04_P08 Procedura: [Postępowanie ze źródłami promieniotwórczymi w sytuacji prowadzenia prac remontowych w ZMN](#) W2



Za aktualność wydruku zatwierdzonego dokumentu (tj. Standard, Procedura, Instrukcja) z AMODIT-Księga Jakości odpowiada osoba drukująca. Wydruk komputerowy dokumentu zatwierdzonego powinien być opatrzony opisem „**wydruk komputerowy do użytku wewnętrznego (data wydruku)**”.

UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PACJENTOM I OSOBOM PRZEZ NICH UPOWAŻNIONYCH – AKTUALIZACJA

Zaktualizowano załącznik numer 2 „Udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentom i osobom przez nich upoważnionych” do instrukcji PR01_P02 Postępowanie z dokumentacją medyczną w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym.

PR01_P02 Załącznik nr 2 [Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjentom i osobom przez nich upoważnionym](#)

WYNIKI OCENY DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ ZA OKRES PIERWSZEGO PÓŁROCZA 2025

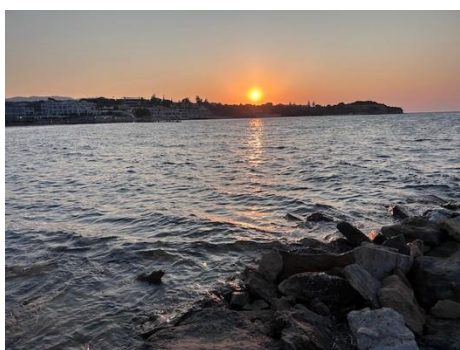
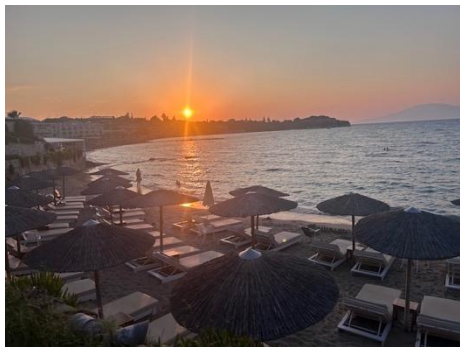
W I półroczu 2025 roku, zgodnie z wymogiem standardu akredytacyjnego *IM5 Szpital wdrożył mechanizmy zapewniające jakość dokumentacji medycznej*, zespół ds. dokumentacji medycznej kontynuował ocenę zawartości dokumentacji medycznej. Podstawę oceny stanowiły poszczególne standardy akredytacyjnego oraz aktualne wymogi prawne.

Przedstawiamy Państwu wyniki oceny za I półrocze 2025 roku: [Raport dokumentacji medycznej za I półrocze 2025](#)

Zgodnie z otrzymanym indywidualnym raportem, przypominamy o konieczności wdrożenia działań eliminujących wskazane w nim nieprawidłowości.

**Zakintos
Tsilivi, Zatoka Wraku**





ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE- PROFILAKTYKA UPADKÓW

Zgodnie z realizacją w WIM-PIB Projektu Poprawy Jakości w zakresie redukcji zdarzeń niepożądanych związanych z upadkiem pacjenta powstały następujące materiały:

Szkolenie za pośrednictwem platformy e-learningowej pt. „Upadki pacjenta- ocena ryzyka, działania, zapobieganie”

Poradnik dla pacjenta- Profilaktyka zapobiegania upadkom

Materiały instruktażowe, filmowe: podnoszenie pacjenta na wózek inwalidzki, podnoszenie pacjenta przy pomocy kul, przenoszenie pacjenta z łóżka na wózek

Uprzejmie prosimy o wykorzystanie przygotowanego szkolenia w ramach szkoleń wewnętrznych, a także o korzystanie z opracowanych materiałów edukacyjnych w codziennej pracy z pacjentami.

Zachęcamy do informowania pacjentów o dostępności tych materiałów na stronie internetowej Instytutu – [w zakładce „Pacjent”](#) → [„Poradniki dla pacjenta”](#).

Jednocześnie prosimy o podejmowanie wszelkich możliwych działań mających na celu ograniczenie liczby najczęściej rejestrowanych zdarzeń niepożądanych w WIM-PIB jakimi są upadki pacjenta.

Informacje Oddziału Administracyjno - Mobilizacyjnego

UBEZPIECZENIE PZU NA ŻYCIE BEZ KARENCJI* DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH OD 1 LIPCA 2025

Informujemy, że pracownicy WIM mają możliwość przystąpienia do grupowego ubezpieczenia pracowniczego w PZU Życie S.A. Pracownicy (do tej pory nieubezpieczeni), którzy złożą deklarację przystąpienia do ubezpieczenia do dnia 30.06.2025 r. nie będą objęci okresami karencji*.

Grupowe ubezpieczenie na życie w PZU to:

- ✓ 8 wariantów ubezpieczenia do wyboru, pozwalających dostosować poziom ochrony do indywidualnych potrzeb;
- ✓ Szeroki katalog dodatkowych cegiełek ubezpieczeniowych m.in. dla dziecka, NNW, ubezpieczenia onkologicznego;
- ✓ Pobyt w szpitalu do 180 dni w roku;
- ✓ Szeroki katalog operacji (ponad 600) oraz poważnych zachorowań (36 dla pracownika);
- ✓ Ochrona 24h na całym świecie;
- ✓ Możliwość indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia po ustaniu zatrudnienia;
- ✓ Zawsze brak karencji na świadczenia będące następstwem nieszczęśliwego wypadku (np. uszczerbek na zdrowiu)

* Zniesione karencje dla pracowników (bez względu na formę zatrudnienia) do tej pory nieubezpieczonych, którzy przystąpią do ubezpieczenia z datą 1 lipiec 2025 r. (za wyjątkiem świadczeń: zgon rodzica/teścia, zgon małżonka/partnera, urodzenie dziecka żywego/martwego).

Zapraszamy do zapoznania się z [ofertą ubezpieczenia grupowego \(Udostępnione przez Chmurę WIM\)](#)



Pracowników zainteresowanych przystąpieniem do ubezpieczenia prosimy o składanie [deklaracji przystąpienia \(udostępnione przez chmurę WIM\)](#) do Działu Zatrudnienia WIM.

ZMIANA LOKALIZACJI ROZKAZÓW DZIENNYCH DYREKTORA WIM

Informujemy, że **Rozkazy Dienne Dyrektora WIM-PIB zostały przeniesione do portalu Amodit** (zakładka „Rejestry” -> „Rozkazy Dyrektora WIM”).



Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

GRECKA WYSPA ZAKINTOS, TSILIVI, ZATOKA WRAKU

Wyspa Zakintos, znana również jako Zante, nazywana była przez panujących tu Wenecjan kwiatem Wschodu - Fioro di Levante.



To Zielona wyspa o różnorodnym krajobrazie: nowoczesne miasto Zakintos, tętniące życiem Laganas, długie i piaszczyste plaże po wschodniej części wyspy i urwiste klify, małe zatoczki i jedna z najbardziej znanych plaż na świecie na zachodzie.

Zakintos to stolica i główny port wyspy.

Zgodnie z mitologią miasto zostało założone przez Zakintos, syna Dardanosa, króla Dardanii. Miał on wybudować akropol na wzgórzu nad miastem, w miejscu w którym stoją dziś ruiny zamku weneckiego. Wyspa ma bardzo długą i bogatą historię, która niestety nie jest widoczna w architekturze czy zabytkach. Latem 1953 na obszarze Morza Jońskiego doszło do ogromnego trzęsienia ziemi, które prawie doszczętnie zniszczyło wyspę. Na jego skutek wybuchł rozległy pożar, który zrównał miasto z ziemią. Tak przypadły historyczne budynki i kościoły ze skarbami (m.in. rzadkimi rękopisami, starodrukami i relikwiami). Miasto zostało odbudowane zgodnie z rygorystycznymi przepisami antysejsmicznymi, przy równoczesnej próbie odtworzenia choćby fragmentu jego dawnego charakteru. Z władania Republiki Weneckiej zachowała się znikoma liczba zabytków. Dzisiaj Zakintos jest handlowym centrum tętniącym życiem. Jest tu mnóstwo hoteli, wspaniałych restauracji, fascynujących kościołów i uroczych miejsc, idealnych na spacer. Plac Solomosa wypełniają posągi ważnych dla wyspy postaci, w tym Dionisiosa Solomosa, od którego plac wziął swą nazwę, poety Ugo Foscola czy kompozytora Pavlosa Carrera. Otoczony jest pięknymi budynkami, w tym Muzeum Zakintos, biblioteką i kościołem Agios Nikolaos. Kiedyś w tym miejscu nie było lądu, ale po trzęsieniu ziemi w 1953 r. doszło do wypiętrzenia i podczas prac nad odbudową miasta zbudowano w tym miejscu plac. Jest on ulubionym miejscem spotkać zarówno turystów jak i mieszkańców.



Tsilivi jest trzecim najważniejszym kurortem turystycznym na wyspie.

Zdobywa coraz większą popularność wśród par i rodzin dzięki dużej różnorodności oferowanych usług i spokojnej atmosferze. W okolicy znajdują się liczne hotele, apartamenty, restauracje, bary i sklepy. Główna ulica Tsilivii ożywa wieczorem, kiedy pary i rodziny spacerują po okolicy, idą na kolację czy drinka do pobliskich restauracji i barów. W Tsilivi mieści się bardzo popularny park wodny oraz wiele innych atrakcji rozrywkowych, takich jak kręgielnia, bilard czy minigolf. Lokalna plaża cieszy się dużą popularnością. To długi odcinek przyjemnego piasku z wieloma beach barami, w których można wypożyczyć leżaki i parasole. Oferuje wiele zajęć i sportów wodnych, takich jak: windsurfing, narty wodne, rowery wodne i wiele innych. Na północnym krańcu plaży, na małym wzniesieniu stoi stara wenecka wieża. Z tego



miejsca można podziwiać błękitne morze, a także zrobić piękne zdjęcia wschodzie i zachodzie słońca.

Zatoka Nawajo zwana jako Zatoka Wraku, to jedna z najbardziej rozpoznawalnych plaż na całym świecie.

Turyści ze wszystkich stron przybywają tu, aby zobaczyć tę plażę z białym piaskiem, oblewaną niebieskim morzem i otoczoną wysokim stromym klifie. Na środku plaży leży rozpadający się wrak statku Panagiotis, który w 1980 roku przewożąc (według niektórych nielegalny) ładunek papierosów, doznał uszkodzenia silnika i osiadł w tym miejscu.



Plaża jest bajeczna i jej magia pozostaje na długo w pamięci: biały piasek, który zalewają błękitne fale, a obok ogromny wrak dodający uroku temu miejscu i wrażenia jego niedostępności. W pobliżu statku należy zachować ostrożność, ponieważ rdzewieje on i niszczy. Plaża dostępna jest tylko od strony morza i warto poświęcić cały dzień na jej odwiedzin. Z wielu miejsc wysp między innymi z Zakintos i Laganas odpływają statki wycieczkowe oferujące atrakcyjne trasy rejsowe. Warto wybrać taką, która zatrzymuje się w Błękitnych Grotach. Niektóre łodzie dzięki przeszkleniom poniżej poziomu zanurzenia umożliwiają obserwację dna morskiego i ewentualnie napotkanych zwierząt np. żółwi kareta. Na wycieczkę statkiem warto zabrać ze sobą buty do kąpieli oraz maskę do snorkelingu. Co prawda nie będą one potrzebne na plaży Nawajo, ale mogą się przydać, jeśli podczas rejsu statek zatrzyma się na innych plażach. Zatokę Wraku można zobaczyć również z góry, z platformy widokowej. Można do niej łatwo dojechać, ponieważ droga jest dobrze oznakowana. Jest to miejsce z parkingiem. W szczycie sezonu kolejka do zrobienia zdjęcia może być długa, ale warto poczekać. Niecierpliwi idą wzdłuż klifu i robią sobie zdjęcia na jego krańcu, jednak skały te nie są bezpieczne, ponieważ mogą się odsunąć i są poza robioną barierą.

Małgorzata Złotkowska, kierownik Biura Dyrektora WIM-PIB



Coś dla ciała i ducha

4 REMEDIA NA WAHANIA CUKRU PO POSIŁKU

Gdy spożywamy żywność zawierającą węglowodany, dochodzi do fizjologicznego wzrostu poziomu glukozy we krwi.

W odpowiedzi trzustka wydziela insulinę, czyli hormon, który pobudza komórki organizmu do wychwytywania glukozy z krwiobiegu, co z czasem prowadzi do obniżenia jej poziomu we krwi. Pewien problem pojawia się zaś wtedy, gdy organizm nie radzi sobie zbyt dobrze z regulowaniem poziomu cukru we krwi, co skutkuje gwałtownym i znacznym skokiem stężenia glukozy lub prowadzi do sytuacji, gdy po spożyciu posiłku poziom cukru utrzymuje się na dość wysokim poziomie przez dłuższy czas.

Takie istotne, gwałtowne wahania stężenia glukozy we krwi nie są dobre dla zdrowia i powodują zaburzenia metabolizmu. **Co robić, aby trzymać cukier po posiłku „w ryzach”.**

Dodatek białka lub tłuszczu

Warto wiedzieć, że zarówno białko, jak i tłuszcz to składniki diety, które obniżają indeks glikemiczny posiłku. Gdy więc dodamy je do posiłku z węglowodanami – to po jego spożyciu wahania stężenia glukozy we krwi nie będą tak znaczące.

Stąd warto do posiłku na bazie ryżu, makaronu, ziemniaków, kaszy czy płatków owsianych, dodać pasujący produkt, który jest dobrym źródłem białka lub tłuszczu. Mogą to być m.in.: dowolny rodzaj oleju, masło, ser żółty, ser pleśniowy, jajka, mięso,





ryby, orzechy, pestki, nasiona. Dzięki wspomnianym produktom dania na bazie węglowodanów nie będą tak gwałtownie podnosić poziomu cukru we krwi.

Cynamon, ocet i cytryna

Literatura fachowa wskazuje, że jeśli dodamy do posiłku cynamon, to w ten sposób możemy obniżyć poziom cukru po posiłku nawet o 39 mg/dl, co oznacza bardzo dobry efekt. Podobnie korzyści w tym zakresie można odnieść, spożywając ocet jabłkowy (rozcieńczony uprzednio z wodą) lub wodę z cytryną przed posiłkiem.

Schładzanie potraw

Warto wiedzieć, że podczas kilkunastogodzinnego schładzania dań opartych na węglowodanach (np. ryżu, kaszy, makaronie, płatkach owsianych, ziemniakach) powstaje w nich skrobia oporna, która to również ogranicza wzrost stężenia cukru we krwi. Po ugotowaniu i ostudzeniu wymienionych produktów dobrze jest schować je do lodówki na kilkanaście godzin. Po tym czasie można je lekko podgrzać (lub nie) i spożyć jako element większego dania.

Aktywność tuż po posiłku

Dawniej powszechniejsza była praktyka, że po rodzinnym obiedzie szło się na rodzinny spacer – i ta praktyka nie tylko dobrze wpływa na aspekty społeczne związane ze wspólnym spędzaniem czasu, ale ma też wymierne korzyści zdrowotne. Mianowicie nawet krótki spacer po posiłku pomaga w stabilizacji poziomu cukru we krwi. Polecam więc, aby po najbardziej obfitym daniu bogatym w węglowodany zaliczyć trochę aktywności – np. w formie spaceru lub innej, jaką lubimy.

Glikemia poposiłkowa, czyli poziom glukozy we krwi po 2 godzinach od spożycia posiłku, powinna być nie wyższa niż 140 mg/dl, a najlepiej, żeby nie przekraczała 120.

Kącik kulinarny

ŚNIADANIOWY BAJGIEL Z TRUSKAWKAMI, JAJKIEM NA TWARDO I ZE SZPARAGAMI

Składniki:

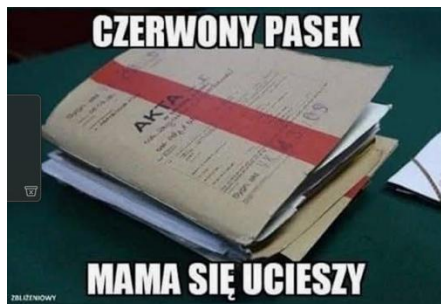
- 100 g truskawek
- 40 ml octu balsamicznego
- 1 łyżka miodu
- 2 łyżki soku z pomarańczy
- 3 ziarna czerwonego pieprzu
- 1 jajko
- 1/2 łyżeczki soli
- 5 sztuki szparagów
- 2 łyżki masła
- 1 bajgiel
- garść sałaty
- świeżo mielony czerwony pieprz, do podania
- 2 łyżki pesto bazyliowego

Przygotowanie:

Truskawki myjemy, osuszamy, pozbawiamy szypulek i kroimy w grube plastry. Owoce zalewamy marynatą przygotowaną z octu balsamicznego, miodu, soku z pomarańczy i ziaren czerwonego pieprzu. Mieszamy i odstawiamy na kilka minut. Jajko gotujemy na twardo w osolonej wodzie.

Szparagi myjemy, osuszamy, pozbawiamy zdrewniałych końcówek i smażymy przez 2-3 minuty na patelni, na rozgrzanym maśle (1 łyżka).

Bajgiel rozkrawamy na pół i lekko grillujemy w tosterze.



Dolną część bajgla smarujemy pozostałym masłem, układamy na niej sałatę, podsmażone szparagi, pokrojone jajko i marynowane truskawki. Posypujemy świeżo mielonym czerwonym pieprzem.

Górną część bajgla obficie smarujemy pesto bazylowym i składamy kanapkę. Bajgiel smakuje najlepiej, jeśli podamy go od razu po przygotowaniu.

<https://kukbuk.pl/przepisy/sniadaniowy-bajgiel-z-truskawkami-jajkiem-na-tward/>

LEKKA SAŁATKA ZE SZPARAGÓW, SZPINAKU I Z TRUSKAWEK

Składniki:

- 100 g świeżego szpinaku
- 250 g truskawek
- 1/2 pęczka zielonych szparagów
- 100 g orzechów włoskich
- 2 łyżki masła
- 75 ml wytrawnego białego wina

Sos:

- 4 łyżki oliwy
- 2 łyżki miodu
- 2 łyżeczki musztardy
- 1 łyżka soku z cytryny
- Sól, do smaku
- pieprz, do smaku

Przygotowanie:

Szpinak, truskawki i szparagi myjemy i dokładnie osuszamy na ręczniku papierowym. Szpinak przekładamy do miseczki, truskawki pozbawiamy szypułek i kroimy w ćwiartki, odcinamy zdrewniałe końcówki szparagów. Dwa szparagi kroimy na cienkie wstążki przy użyciu obieraczki do warzyw, pozostałe kroimy w 2 centymetrowe kawałki.

Orzechy włoskie siekamy i prażymy przez chwilę na suchej patelni.

Na tej samej patelni rozpuszczamy masło i wrzucamy na nie pokrojone szparagi. Podsmażamy przez 2 minuty, po czym wlewamy białe wino. Szparagi smażymy do momentu, aż wino całkowicie odparuje, a warzywa nadal będą chrupiące. Przekładamy szparagi na kilka minut na oddzielny talerz, aby odparowały.

W małej miseczce przygotowujemy sos. Oliwę, miód, musztardę i sok z cytryny dokładnie mieszamy. Doprawiamy odrobiną soli i pieprzu.

W dużej misce układamy szpinak, podsmażone szparagi i truskawki. Na wierzch układamy wstążki szpinaku, posypujemy prażonymi orzechami włoskimi. Polewamy sosem miodowo-musztardowym. Sałatkę możemy podać z kromką grillowanego pieczywa.

<https://kukbuk.pl/przepisy/lekka-salatka-ze-szparagow-szpinaku-i-z-truskawek/>

LETNIA SAŁATKA Z KASZĄ BULGUR I CIECIERZYCĄ

Składniki (na 2 porcje):

- 1/2 szklanki suchej kaszy bulgur (lub quinoa)
- 1/2 puszki ciecierzycy (ok. 120 g), opłukanej
- 1 ogórek, pokrojony w kostkę
- 10–12 pomidorków koktajlowych, przekrojonych na pół
- 1/4 czerwonej cebuli, drobno posiekanej
- 2–3 łyżki świeżej natki pietruszki, posiekanej



- 2 łyżki mięty (opcjonalnie)
- 50 g sera feta, pokruszonego
- sok z 1 cytryny
- 1-2 łyżki oliwy z oliwek
- sól i pieprz do smaku

Sposób przygotowania:

Ugotuj bulgur zgodnie z instrukcją na opakowaniu. Odstaw do ostygnięcia.

W dużej misce wymieszaj wszystkie składniki: bulgur, ciecierzycę, ogórka, pomidorki, cebulę, zioła i fetę.

Skrop całość sokiem z cytryny i oliwą. Dopraw solą i pieprzem wedle uznania.

Podawaj od razu lub przechowuj w lodówce – świetnie smakuje także na zimno!



Na wesoło

ŻART NUMERU

Na lekcji nauczycielka pyta Jasia:

- Widziałeś kiedyś żywą sarenkę?
- Tak, w telewizorze.
- A w lesie?
- Nie zabieram telewizora do lasu.

Małżeństwo pojechało w góry. Żona patrzy i mówi do męża:

- Ten widok odbiera mi mowę.
- I tu właśnie chciałbym zamieszkać.

Wraca Jasio z zakończenia roku szkolnego, a tata mówi:

- No, Jasiu, pokaż świadectwo...
- Co tam świadectwo, tato... - ważne, abyśmy zdrowi byli!



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