



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

infoWIM

grudzień 2025

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Podziękowanie
prof. dr. hab. n. med.
Bolesławowi Kalickiemu
za wieloletnie sprawowanie funkcji
Kierownika Kliniki Pediatrii



MOŻLIWOŚCI

Wolę kino.
 Wolę koty.
 Wolę dęby nad Wartą.
 Wolę Dickensa od Dostojewskiego.
 Wolę siebie lubiącą ludzi
 niż siebie kochającą ludzkość.
 Wolę mieć w pogotowiu igłę z nitką.
 Wolę kolor zielony.
 Wolę nie twierdzić, że rozum jest wszystkiemu winien.
 Wolę wyjątki.
 Wolę wychodzić wcześniej.
 Wolę rozmawiać z lekarzami o czymś innym.
 Wolę stare ilustracje w prążki.
 Wolę śmieszność pisania wierszy od śmieszności ich niepisania.
 Wolę w miłości rocznice nieokrągłe,
 do obchodzenia na co dzień.
 Wolę moralistów, którzy nie obiecują mi nic.
 Wolę dobroć przebiegłą od łatwowernej za bardzo.
 Wolę ziemię w cywilu.
 Wolę kraje podbite niż podbijające.
 Wolę mieć zastrzeżenia.
 Wolę piekło chaosu od piekła porządku.
 Wolę bajki Grimma od pierwszych stron gazet.
 Wolę liście bez kwiatów niż kwiaty bez liści.
 Wolę psy z ogonem nie przyciętym.
 Wolę oczy jasne, ponieważ mam ciemne.
 Wolę szuflady.
 Wolę wiele rzeczy, których tu nie wymieniałam,
 od wielu również tu nie wymienionych.
 Wolę zera luzem niż ustawione w kolejce do cyfry.
 Wolę czas owadzi od gwiazdnego.
 Wolę odpukać.
 Wolę nie pytać jak długo jeszcze i kiedy.
 Wolę brać pod uwagę nawet tę możliwość,
 że byt ma swoją rację.

Wisława Szymborska
Ludzie na moście, 1986



**Awanse wojskowe
na stopień Podpułkownika**

ppłk Pawlik Adam



Od dyrekcji

ŻYCZENIA NOWOROCZNE

Z okazji nadchodzącego Nowego Roku składamy Państwu najserdeczniejsze życzenia zdrowia, spokoju i pomyślności. Niech nadchodzące miesiące przyniosą satysfakcję z codziennej pracy, poczucie sensu i siłę do podejmowania kolejnych wyzwań.

Życzymy, aby Nowy Rok był czasem stabilności, wzajemnej życzliwości i współpracy, a także okazją do realizacji planów zawodowych i osobistych. Niech każdy dzień przynosi powody do dumy z misji, którą wspólnie realizujemy na rzecz pacjentów i bezpieczeństwa zdrowotnego.

Dziękujemy za zaangażowanie, profesjonalizm i odpowiedzialność.

Niech Nowy Rok będzie dla nas wszystkich dobrym czasem.

Dyrekcja i Rada Naukowa WIM-PIB

POLECAMY NOWE WYDANIE „LEKARZA WOJSKOWEGO”

Szanowni Państwo!

Oddajemy w Państwa ręce kolejny numer „Lekarza Wojskowego”, w którym łączymy perspektywę kliniczną, wojskową i naukową. Cieszy fakt, że w każdym wydaniu naszego czasopisma widać, jak szerokie spektrum tematów podejmują Państwo w swoich badaniach i analizach.

W tym numerze omawiamy m.in. czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego w populacji wojskowej państw NATO oraz znaczenie stomatologii w utrzymaniu sprawności żołnierza. Współczesne wyzwania w zakresie gotowości medycznej ilustruje badanie dotyczące poziomu przygotowania młodych lekarzy w obszarze współpracy cywilno-wojskowej oraz znajomości wytycznych Tactical Combat Casualty Care. Jego wyniki powinny stać się punktem wyjścia do dyskusji o konieczności wzmocnienia edukacji z zakresu medycyny taktycznej, szczególnie w obecnej sytuacji geopolitycznej.

Istotną wartość historyczną ma praca poświęcona służbie zdrowia w kampanii polskiej 1939 roku. Synteza doświadczeń i analiza potencjału służby zdrowia z tamtego okresu stanowią nie tylko cenny materiał historyczny, ale również źródło refleksji nad rozwojem medycyny wojskowej na przestrzeni dziesięcioleci.

Kończąc rok 2025, warto podkreślić, że siła medycyny nie tkwi jedynie w procedurach, strukturach czy statystykach, lecz jej fundamentem są ludzie. Życzę Państwu, aby czas Świąt Bożego Narodzenia przyniósł spokój, radość w gronie najbliższych i siłę do podejmowania kolejnych wyzwań zawodowych. Niech Nowy Rok 2026 będzie rokiem pomyślności, zdrowia i satysfakcji z wykonywanej pracy.

Dziękuję za kolejny rok wspólnej pracy, inspiracji i wymiany doświadczeń.

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

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

WIM-PIB PO KOLEJNEJ WIZYTCIE AKREDYTACYJNEJ

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy po raz kolejny uzyskał certyfikat akredytacyjny, potwierdzający spełnianie najwyższych standardów jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych.



Ppłk Durma Adam



Przegląd akredytacyjny odbył się w dniach 5–7 listopada 2025 roku i został przeprowadzony przez przedstawicieli Centrum Monitorowania jakości w Ochronie Zdrowia zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz.U. 202, poz. 1692 z późn. zm.). Proces oceny oparto na nowych standardach akredytacyjnych ogłoszonych w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne (Dz. Urz. MZ z 2024 r. poz. 73).

Ponowne uzyskanie certyfikatu stanowi potwierdzenie wysokiego poziomu organizacji opieki, skutecznego utrzymania oraz ciągłego doskonalenia standardów jakości, a także konsekwentnej realizacji misji Instytutu: „Pacjent w centrum uwagi. Leczymy i opiekujemy się nowocześnie i bezpiecznie”.

Certyfikat jest również wyrazem zaangażowania całego zespołu Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego w ciągłe doskonalenie jakości świadczonych usług medycznych oraz dbałość o bezpieczeństwo pacjentów. Składamy podziękowania wszystkim pracownikom za codzienną pracę, profesjonalizm oraz wysoki poziom realizowanych zadań, a także gratulujemy ponownego uzyskania certyfikatu akredytacyjnego.

Gen. broni prof. Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM-PIB wraz z Pracownikami Sekcji Jakości WIM-PIB

ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ WIM-PIB W LEGIONOWIE

Wniosek o zwiększenie liczby miejsc szkoleniowych w dziedzinie **chirurgii ogólnej** został pozytywnie zaopiniowany przez Zespół Ekspertów CMKP.

Z dniem 24 października br. **Oddział Chirurgii Ogólnej Szpitala w Legionowie** otrzymał **2 dodatkowe miejsca, łącznie dysponując 4 miejscami szkoleniowymi.**

W zakresie prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego na podstawie nowego programu specjalizacji uzyskana akredytacja przyznana jest na okres 5 lat tj.: do 23 października 2030 roku.

AWANS WOJSKOWY NA STOPIEŃ PODPUŁKOWNIKA

Pan mjr Pawlik Adam

został awansowany na stopień Podpułkownika Rozkazem Personalnym nr 6416/DK Dyrektora Departamentu Kadr z dnia 30.10.2025 r.

Ppłk Pawlik pełni czynną służbę wojskową od dnia 11.12.2010 r. W WIM-PIB służy od 12.10.2020 r. Obowiązki służbowe wykonuje w Klinice Traumatologii i Ortopedii.

Pan mjr Durma Adam

został awansowany na stopień podpułkownika Rozkazem Personalnym Dyrektora Departamentu Kadr nr 7187 z dnia 9 grudnia 2025 r.

Ppłk Durma pełni czynną służbę wojskową od dnia 1 września 2010 r. W WIM-PIB służy od dnia 1 sierpnia 2022 r. Obowiązki służbowe wykonuje w Klinice Endokrynologii i Terapii Izotopowej.

107 IF.

4020 MNiSW.



**Na stopień Porucznika
por. Skobel Artur**



AWANS WOJSKOWY NA STOPIEŃ PORUCZNIKA

Pan Skobel Artur

został awansowany na stopień Porucznika decyzją Ministra Obrony Narodowej nr 7070/DK z dnia 02.12.2025 r.

Por. Skobel pełni czynną służbę wojskową od dnia 04.10.2013 r. W WIM-PIB służy od 20.11.2023 r. Obowiązki służbowe wykonuje w Oddziale Symulacji Medycznej Centrum Kształcenia Podyplomowego0.

PRZEKAZANIE OBOWIĄZKÓW KIEROWNIKA KLINIKI W KLINICE PEDIATRII, NEFROLOGII I ALERGOLOGII DZIECIĘCEJ

22 grudnia br. odbyła się uroczystość podziękowania dotychczasowemu Kierownikowi Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej – **Panu prof. dr. hab. n. med. Bolesławowi Kalickiemu** – za wieloletnie sprawowanie funkcji Kierownika Kliniki oraz przekazania obowiązków nowej Kierownik, **Pani dr n. med. Agnieszce Rusteckiej**.

Dyrektor WIM-PIB, gen. broni prof. Grzegorz Gielerak, podziękował prof. Bolesławowi Kalickiemu za lata zaangażowanej pracy i kierowania Kliniką, podkreślając Jego szczególny wkład w rozwój Kliniki, opiekę nad najmłodszymi pacjentami oraz kształcenie kolejnych pokoleń lekarzy i specjalistów. Dyrektor zwrócił również uwagę na stworzenie przez prof. Kalickiego silnego zespołu medycznego oraz modelowy proces sukcesji, stanowiący przykład ciągłości i stabilnego rozwoju Kliniki.

Nowym Kierownikiem Kliniki zostanie z dniem 2 stycznia 2026 r. Pani dr n. med. Agnieszka Rustecka. Dyrektor WIM-PIB pogratulował Pani Doktor nominacji, życząc powodzenia w dalszym rozwoju Kliniki oraz kontynuacji wysokich standardów leczenia i pracy zespołowej.

Dr n. med. Agnieszka Rustecka, specjalista pediatrii oraz alergologii, podziękowała za okazane zaufanie, deklarując gotowość do dalszej pracy i kontynuowania dorobku Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej.

BUFET JOL-MARK W DNIACH 2-5 STYCZNIA BĘDZIE NIECZYNNY

Informujemy, że w dniach **2-5 stycznia 2026 r. bufet Jol-Mark w budynku 32 (piętro 3A) będzie nieczynny**.

W związku z powyższym zapraszamy do Strefy Smaku w budynku Dyrekcji, parter, przy stanowisku Oficera Dyżurnego.

Godziny otwarcia: codziennie, 7 dni w tygodniu, od 6:00 do 22:00.

WYPRZEDAŻ SPRZĘTU INFORMATYCZNEGO JESZCZE TANIEJ!

Wyprzedaż sprzętu potrwa do 7 stycznia 2026 r.

[Załącznik.1 010C 2025 przecena.pdf](#)

[Ogłoszenie.sprzedaż 2 2025 przecena.pdf](#)

OFERTY PRACY

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



**Spotkanie Wigilijne
dla Pracowników i Przyjaciół
WIM-PIB**



Minione wydarzenia

SPOTKANIE WIGILIJNE DLA PRACOWNIKÓW I PRZYJACIÓŁ WIM-PIB

15 grudnia 2025 r. w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym odbyło się **uroczyste Spotkanie Wigilijne**, gromadzące przedstawicieli świata medycyny, administracji publicznej, środowiska akademickiego oraz pracowników Instytutu.

Spotkanie było okazją do podsumowania mijającego roku, wyrażenia wdzięczności za wspólną pracę na rzecz bezpieczeństwa i zdrowia Polaków, a także do refleksji nad wartościami, które w sposób szczególny wybrzmiewają w okresie Świąt Bożego Narodzenia – solidarnością, odpowiedzialnością i wzajemną życzliwością.

Ważnym punktem uroczystości było odczytanie fragmentu Ewangelii według św. Łukasza przez kapelana Wojskowego Instytutu Medycznego, ks. Roberta Dębińskiego, po którym nastąpiła modlitwa oraz błogosławieństwo opłatków. Wspólne koledowanie oraz tradycyjne łamanie się opłatkiem stworzyły atmosferę wspólnoty i wzajemnej bliskości.

Uroczystość zakończyły świąteczne życzenia oraz spotkanie przy wigilijnym stole, będące wyrazem integracji i podziękowania za całoroczną współpracę.

<https://wim.mil.pl/2025/12/15/spotkanie-wigilijne-dla-pracownikow-i-przyjaciol-wim-pib/>

WIM-PIB ZAINAUGUOWAŁ CYKL KONFERENCJI O PRZYGOTOWANIU SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA DO ZADAŃ OBRONNYCH PAŃSTWA

10 grudnia 2025 r. w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie odbyła się pierwsza konferencja z cyklu **„Przygotowanie i wykorzystanie podmiotów leczniczych do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa”**.

Wydarzenie zgromadziło przedstawicieli środowiska medycznego, administracji publicznej, wojska oraz instytucji odpowiedzialnych za bezpieczeństwo i zarządzanie kryzysowe.

Celem Konferencji było wprowadzenie uczestników w podstawy prawne i organizacyjne przygotowania podmiotów leczniczych do działania w warunkach kryzysu i wojny. Omówione zostały najnowsze regulacje prawne dotyczące wykorzystania systemu ochrony zdrowia na potrzeby obronne państwa oraz wynikające z nich zadania dla poszczególnych instytucji. Przedstawiony został model „whole-of-nation”, zakładający ścisłą integrację służby zdrowia cywilnej i wojskowej w ramach jednolitego planowania obronnego. Konferencja stworzyła fundament wiedzy, na którym opierać się będą kolejne, bardziej praktyczne sesje cyklu.

<https://wim.mil.pl/2025/12/10/wim-pib-zainauguowal-cykl-konferencji-o-przygotowaniu-systemu-ochrony-zdrowia-do-zadan-obronnych-panstwa/>

II OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA STUDENCKICH KÓŁ NAUKOWYCH CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

W dniach 5–6 grudnia 2025 r. w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym odbyła się **II Ogólnopolska Studencka Konferencja Naukowa MaxFax**, poświęcona chirurgii czaszkowo-szczękowo-twarzowej oraz chirurgii stomatologicznej. W wydarzeniu wzięło udział blisko 170 uczestników – studentów kierunków medycznych, młodych lekarzy oraz specjalistów chirurgii głowy i szyi. Podczas dwóch dni konferencji wygłoszono 13 specjalistycznych wykładów



prorowadzonych przez ekspertów z wiodących ośrodków w całej Polsce. Prelegenci omówili najnowsze osiągnięcia w diagnostyce, leczeniu operacyjnym oraz postępowaniu okołoperacyjnym w chirurgii głowy i szyi.

<https://wim.mil.pl/2025/12/16/maxfax-ii-ogolnopolska-konferencja-studenckich-kol-naukowych-chirurgii-stomatologicznej-i-szczekowo-twarzowejkonferencja-max-fax/>

KOLEJNA EDYCJA PROJEKTU MISJA ZDROWIE W WIM-PIB

W Poradni Chorób Piersi WIM-PIB odbyła się kolejna edycja projektu „**MISJA ZDROWIE**”, realizowanego przez Centrum Leczenia Weterana WIM-PIB oraz Centrum Weterana Działań poza Granicami Państwa. To akcja skierowana do kobiet w mundurach, Weteranek.

Celem było zwrócenie szczególnej uwagi na zdrowie kobiet oraz podkreślenie, jak ogromne znaczenie ma profilaktyka. Dzięki gościnności Poradni Chorób Piersi, weterankom wykonano USG piersi oraz odbyły się konsultacje lekarskie w kierunku profilaktyki nowotworów piersi. Panie mogły się przekonać, jak ważne są badania przesiewowe i samokontrola.

<https://wim.mil.pl/2025/12/11/kolejna-edycja-projektu-misja-zdrowie-w-wim-pib/>

POMOCNICY ŚW. MIKOŁAJA W WOJSKOWYM INSTYTUCIE MEDYCZNYM

6 grudnia to jeden z najbardziej wyczekiwanych dni w roku, szczególnie przez najmłodszych. Bywa jednak, że przedświąteczny czas dzieci muszą spędzić w szpitalu, zastanawiając się, czy św. Mikołaj odnajdzie do nich drogę. Dzięki wsparciu naszych niezawodnych pomocników oraz odrobinie świątecznej magii na twarzach małych i większych pacjentów ponownie zagościł dziś uśmiech.

Tegoroczne Mikołajki były możliwe dzięki zaangażowaniu wielu osób o wielkich sercach. Współpracownicy Kliniki Neurologicznej WIM-PIB wspólnie z przedstawicielami Stowarzyszenia Gospodyń Wiejskich w Myszadłach, przy wsparciu Biblioteki Publicznej w Jadowie, Koła Łowieckiego Cyranka, KGW Słoneczne Wólczanki, Stowarzyszenia Gospodyń Wiejskich w Zawiszynie oraz Szkoły Podstawowej w Myszadłach, po raz kolejny udowodniły, jak wiele dobrego można zdziałać, gdy łączy się siły w słusznej sprawie. Dzięki nim św. Mikołaj mógł bez przeszkód wypełnić swoje obowiązki i wnieść w szpitalne korytarze odrobinę magii.

<https://wim.mil.pl/2025/12/04/pomocnicy-sw-mikolaja-w-wojskowym-instytucie-medycznym/>

ZBROJA KIEDYŚ – DZIŚ PROFILAKTYKA

Za nami II spotkanie w ramach akcji profilaktycznej związanej z międzynarodową kampanią „**MOVEMBER**” na rzecz zdrowia mężczyzn, skupiającą się na profilaktyce nowotworów gruczołu krokowego i jąder.

27 listopada br. Centrum Leczenia Weterana WIM-PIB, we współpracy z Centrum Weterana Działań poza Granicami Państwa, a przede wszystkim dzięki ogromnemu zaangażowaniu zespołu Poradni Urologicznej WIM-PIB, zorganizowało specjalne badania profilaktyczne dla „Naszych Rycerzy” – żołnierzy i weteranów.

Cieszymy się, że Panowie znaleźli czas dla siebie i podjęli to ważne wyzwanie. Celem akcji było podniesienie świadomości zdrowotnej, przełamanie tabu



dotyczącego chorób urologicznych oraz zachęcenie do regularnych badań profilaktycznych. W ramach wydarzenia wykonano badania PSA, przeprowadzono konsultacje urologiczne, a także zorganizowano wykład edukacyjny dotyczący schorzeń, higieny i profilaktyki układu moczowo-płciowego.

<https://wim.mil.pl/2025/12/01/zbroja-kiedys-dzis-profilaktyka-2/>

Najbliższe wydarzenia

„INFRASTRUKTURA I ZASOBY MEDYCZNE W SYSTEMIE OBRONNYM PAŃSTWA” II KONFERENCJA SZKOLENIOWA

Kontynuując cykl konferencji szkoleniowych zainicjowany przez Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy, pragniemy zaprosić Państwa na kolejne spotkanie poświęcone kluczowym zagadnieniom związanym z przygotowaniem podmiotów leczniczych do realizacji zadań na potrzeby obronne kraju.

Tematem drugiej konferencji będzie **„Infrastruktura i zasoby medyczne w systemie obronnym państwa”**, obejmująca kwestie organizacji i funkcjonowania podmiotów, zabezpieczenia logistycznego oraz systemu łączności w warunkach kryzysu.

Wydarzenie odbędzie się **28 stycznia 2026 r. o godzinie 10:00 (Aula s. 505)** w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym przy ulicy Szaserów 128 w Warszawie.

Nasze sukcesy

KARDIOŁOŻKI Z WIM-PIB Z CERTYFIKATEM EACVI

Dr hab. n. med. Beata Uziębło-Życzkowska oraz dr n. med. Małgorzata Maciorowska z Pracowni Echokardiografii Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych **uzyskały prestiżowe europejskie certyfikaty Europejskiej Asocjacji Obrazowania Sercowo-Naczyniowego (EACVI).**

Kardiolożki zdobyły pełną certyfikację w zakresie echokardiografii przezklatkowej (TTE) oraz echokardiografii przezprzełykowej u dorosłych (TEE). Uzyskane certyfikaty potwierdzają spełnianie najwyższych europejskich standardów wiedzy, umiejętności praktycznych oraz doświadczenia klinicznego w diagnostyce echokardiograficznej.

EACVI (European Association of Cardiovascular Imaging) jest jedną z asocjacji Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC), zrzeszającą ekspertów w dziedzinie nowoczesnego obrazowania sercowo-naczyniowego, w tym echokardiografii, rezonansu magnetycznego serca, tomografii komputerowej oraz medycyny nuklearnej.

Certyfikacja EACVI stanowi międzynarodowo uznany znak jakości, potwierdzający wysoki poziom kompetencji diagnostycznych zgodnych z aktualnymi europejskimi wytycznymi.

<https://wim.mil.pl/2025/12/29/kardiolozki-z-wim-pib-z-certyfikatem-eacvi/>



INNOWACJE I ROZWÓJ – NOWE BADANIE KLINICZNE W KLINICE KARDIOCHIRURGII

Klinika Kardiologii WIM-PIB rozpoczęła pierwsze w historii Kliniki komercyjne badanie kliniczne. **Badanie dotyczy oceny bezpieczeństwa i skuteczności zastosowania biologicznego pomostu naczyniowego jako alternatywy dla żyły odpiszczelowej w pomostowaniu aortalno-wieńcowym.**

Pierwsze zabiegi zostały wykonane 19 grudnia 2025 r. przez zespół dr. Suwalskiego i dr. Gryzki. Wsparcie organizacyjne realizacji badania zapewnia CWBK WIM.



PRACOWNICY WIM-PIB KONSULTANTAMI WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

Dr n. med. Józef Mróz, kierownik Kliniki Rehabilitacji, **dr n. med. Szczepan Cierniak** z Zakładu Patomorfologii oraz **dr hab. n. med. Kornel Szczypiński** z Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej zostali powołani na stanowiska Konsultantów Krajowych.

Nominacje zostały nadane 29 października 2025 r. i obowiązują przez okres pięciu lat. Celem powołania jest wzmocnienie działań realizowanych dziedzinach medycznych oraz wsparcie zadań konsultanta krajowego ds. obronności w dziedzinie chorób wewnętrznych.

<https://wim.mil.pl/2025/12/04/dr-n-med-jozef-mroz-konsultantem-wojskowej-sluzby-zdrowia/>



PROF. GRZEGORZ GIELERAK POWOŁANY DO RADY ZDROWIA PRZY PREZYDENCIE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

5 grudnia 2025 roku Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej powołał gen. broni prof. Grzegorza Gielera w skład Rady Zdrowia przy Prezydencie RP. Decyzja ta jest wyrazem uznania dla wieloletniego zaangażowania Profesora w rozwój systemu ochrony zdrowia oraz jego wkładu w budowanie bezpieczeństwa zdrowotnego państwa.

Rada Zdrowia ma stanowić forum rzeczowej, pełnej szacunku dyskusji ekspertów, której celem jest wypracowywanie rekomendacji i propozycji rozwiązań odpowiadających najważniejszym potrzebom systemu ochrony zdrowia. Prezydent podkreślił, że liczy na wrażliwość, profesjonalizm i odpowiedzialność wszystkich członków Rady w pracy na rzecz dobra wspólnego.

<https://wim.mil.pl/2025/12/08/profesor-grzegorz-gielerak-powolany-do-rady-zdrowia-przy-prezydencie-rzeczypospolitej-polskiej/>



PŁK DR N. MED. RADOŚLAW TWORUS POWOŁANY DO WARSZAWSKIEJ RADY OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Pan płk dr n. med. Radosław Tworus, kierownik Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego, został powołany do Warszawskiej Rady Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030 jako przedstawiciel Ministra Obrony Narodowej.

Rekomendacja została przekazana przez Departament Wojskowej Służby Zdrowia Ministerstwa Obrony Narodowej. W piśmie podkreślono, że decyzją Ministra Obrony Narodowej to właśnie płk dr n. med. Radosław Tworus został wskazany do reprezentowania resortu w pracach Rady. Oficjalne powołanie zostało podpisane



przez Prezydenta m.st. Warszawy Rafała Trzaskowskiego, zgodnie z zarządzeniem nr 1143/2025 dotyczącym powołania Warszawskiej Rady Ochrony Zdrowia Psychicznego. Rada stanowi organ doradczy, którego celem jest wspieranie działań na rzecz zdrowia psychicznego mieszkańców Warszawy, rozwój systemowych rozwiązań oraz inicjowanie współpracy między instytucjami.

<https://wim.mil.pl/2025/12/09/plk-dr-n-med-radoslaw-tworus-powolany-do-warszawskiej-rady-ochrony-zdrowia-psychicznego-na-lata-2025-2030/>



AUTORZY Z KLINIKI KARDIOLOGII WSPÓŁTWÓRCAMI MIĘDZYNARODOWEJ MONOGRAFII KARDIOLOGICZNEJ

Pracownicy Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie aktywnie uczestniczyli w przygotowaniu międzynarodowej monografii naukowej pt. **„Electrocardiographic Left Ventricular Hypertrophy. Looking Beyond Left Ventricular Mass”**. Publikacja została opracowana przez grono uznanych ekspertów z wielu krajów pod redakcją Ljuby Bachárovej (Department of Biophotonics, International Laser Center CVTI, Bratysława, Słowacja) oraz Niraja Varmy (Cleveland Clinic, Cleveland, USA).



Autorami dwóch rozdziałów monografii są przedstawiciele Kliniki Kardiologii WIM-PIB:

dr n. med. Katarzyna Piotrowicz,
dr hab. n. med. Beata Uziębło-Życzkowska,
prof. dr hab. n. med. Paweł Krześciński.

<https://wim.mil.pl/2025/12/18/autorzy-z-kliniki-kardiologii-i-chorob-wewnetrznych-wim-pib-wspoltworcami-miedzynarodowej-monografii-kardiologicznej/>



PRZEDSTAWICIELKA WIM-PIB NA MIĘDZYNARODOWYM KONGRESIE EACVI W WIEDNIU

W dniach 11–13 grudnia w Wiedniu odbył się międzynarodowy kongres EACVI (European Association of Cardiovascular Imaging) – jedno z najważniejszych wydarzeń naukowych poświęconych nowoczesnej diagnostyce obrazowej w kardiologii. Klinikę Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB reprezentowała **dr hab. n. med. Beata Uziębło-Życzkowska**, która zaprezentowała pracę pt. „Functional and structural response of the left atrium and left ventricle to successful cardioversion in atrial fibrillation”.



Trzydniowe obrady zgromadziły ekspertów w dziedzinie echokardiografii, rezonansu magnetycznego serca oraz tomografii komputerowej, podkreślając znaczenie podejścia multimodalnego w diagnostyce i leczeniu chorób sercowo-naczyniowych.

<https://wim.mil.pl/2025/12/15/udzial-kliniki-kardiologii-i-chorob-wewnetrznych-wim-pib-w-miedzynarodowym-kongresie-eacvi-w-wiedniu/>



Nasza rozmowa

CORAZ LŹEJSZE LECZENIE ASTMY CIĘŻKIEJ (WYWIAD)

Rozmawiamy z dr. hab. n. med. Piotrem Dąbrowieckim z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego



w Warszawie, przewodniczącym Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergie i POChP.

Federacja Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergie i POChP świętuje 20-lecie działalności. Co to dla Pana oznacza?

Ogromny zaszczyt i wyróżnienie. Wykonaliśmy poważną pracę i nadal chcemy dokonywać przełomów w opiece nad pacjentami. Naszą ambicją jest, by chorzy w Polsce mieli dostęp do najlepszych światowych standardów leczenia.



Jakie znaczenie ma współpraca organizacji pacjentów ze środowiskiem medycznym oraz decydentami odpowiedzialnymi za systemem ochrony zdrowia?

Fundamentalne. Dzięki tej współpracy przełamujemy stereotypy dotyczące przewlekłych chorób układu oddechowego. Nasza obecność w Radzie Pacjentów przy Ministrze Zdrowia sprawia, że możemy zgłaszać kluczowe dla chorych uwagi. Rozmawiamy m.in. o problemach osób z chorobami rzadkimi. Dla systemu zdrowia to tylko 500 osób, ale dla tych 500 osób to całe życie.



Czy w ostatnich dekadach życie pacjentów z astmą uległo zmianie?

Zrobiliśmy gigantyczny krok naprzód. W latach 90. nie mieliśmy dostępu do leków, które obecnie są codziennością. Największą zmianę przyniosły leki biologiczne. Mamy pięć terapii dla osób z astmą ciężką, czyli dla pacjentów, których życie z powodu tej choroby było najbardziej dramatyczne. To właśnie ich dotyczyły częste zaostrzenia, pobyty na oddziałach ratunkowych, konieczność stosowania doustnych sterydów, które wyniszczały organizm. Dzięki leczeniu biologicznemu wracają do normalnego życia. Jeszcze 10 lat temu wielu z nich raz po raz trafiało na SOR z silną dusznością. Dziś większości z nich to nie dotyczy.



Kiedy pacjent zaczyna odczuwać poprawę po rozpoczęciu leczenia biologicznego?

Zależy to od fenotypu astmy i zastosowanego leku. Do dyspozycji mamy: omalizumab, benralizumab, mepolizumab, tezepelumab i dupilumab. Najpierw musimy ustalić przyczynę ciężkości choroby – określić, czy astma jest eozynofilowa, alergiczna, mieszana czy nieeozynofilowa. U pacjentów z wysokim poziomem eozynofili poprawa bywa spektakularna. Zdarzało się, że podczas tygodniowego pobytu w szpitalu pacjent mówił: „To niemożliwe, oddycham normalnie!”. Takie chwile pamięta się przez całe życie.

U chorych na astmę nieeozynofilową poprawa jest stopniowa. Statystycznie – w ciągu miesiąca większość osób odczuwa poprawę, a po trzech miesiącach prawie każdy mówi: „Jest super”.



Jaki jest dostęp do tych terapii w Polsce?

Około 35 tysięcy pacjentów spełnia kryteria astmy ciężkiej. Leczenie otrzymuje około 4 tysiące, czyli ponad 10%. Mamy ponad 60 poradni leczenia astmy ciężkiej, głównie w miastach akademickich. Część pacjentów musi dojeżdżać nawet 150 km, ale dostęp do ośrodków jest. Problem w tym, że wielu chorych o tym nie wie. Część pacjentów jest tak zmęczona chorobą, że przestaje wierzyć, iż cokolwiek może im pomóc. Następna bariera: nie każdy lekarz kieruje pacjenta do poradni leczenia astmy ciężkiej, dlatego konieczna jest edukacja lekarzy. Poważnym problemem jest zadłużenie szpitali. Zdarza się, że pacjent czeka na leczenie biologiczne, mimo że spełnia kryteria, ponieważ szpital nie może go przyjąć ze względów finansowych. Do takich sytuacji nie powinno dochodzić.



Dlaczego ważne jest, by leczenie było dostępne również dla kobiet w ciąży?

Ponieważ astma ciężka nie znika tylko dlatego, że kobieta zaszła w ciążę! Przeciwnie – może się zaostrzyć. Dlatego od dawna apelujemy, by umożliwić takim pacjentkom kontynuację leczenia biologicznego.



Kolejna sprawa to możliwość zmiany leku biologicznego. Obecnie musimy zakończyć terapię, odczekać dwa miesiące, ponownie udowodnić ciężkość choroby i dopiero wtedy zastosować inny lek. Pacjent w tym czasie się zaostrza i cierpi bez potrzeby. Trzecim problemem jest wymagany poziom eozynofilii, ustalony obecnie na poziomie 350/mikrolitr. Dla części chorych jest to pułap trudny do osiągnięcia, choć ich astma klinicznie jest ciężka. Gdybyśmy mogli obniżyć próg, więcej osób mogłoby skorzystać z terapii.



Podsumowując, jakie zmiany systemowe powinny być wprowadzone jak najszybciej?

Po pierwsze – dopuszczenie leczenia biologicznego u kobiet w ciąży, po drugie – swoboda zmiany leku bez konieczności re kwalifikacji, i po trzecie – obniżenie wymaganego poziomu eozynofilii. Ułatwiłoby to życie zarówno pacjentom, jak i lekarzom. Sam mam pacjentów, których musiałem re kwalifikować dwa lub trzy razy i za każdym razem nowy lek działał świetnie. System powinien pozwolić na szybkie reagowanie, zanim pacjent znowu trafi na SOR lub straci kontrolę nad chorobą.



Dlaczego w leczeniu astmy ciężkiej czas odgrywa tak dużą rolę?

Ponieważ każdy dzień zwłoki oznacza dalsze zmiany (remodeling) dróg oddechowych. Każde zaostrzenie to ryzyko powikłań: jaskry, zaćmy, chorób sercowo-naczyniowych, zakrzepicy, zatorowości, zapalenia płuc, a nawet niewydolności kory nadnerczy. Doustne sterydy nie są niewinnymi lekami. Ratują życie, ale ich nadużywanie niszczy organizm. Im szybciej wdrożymy leczenie biologiczne, tym lepiej. Jest to inwestycja w zdrowie i życie chorego na kolejne lata.



Z jakich osiągnięć Federacji jest Pan najbardziej dumny?

Z tego, że po 20 latach nadal działają w niej zaangażowani lekarze i pacjenci, którzy chcą wspierać innych. Jest to prawdziwa ogólnopolska wspólnota. Po drugie – edukacja, którą przenieśliśmy do internetu. Na e-learning i webinary zgłasza się więcej osób niż dawniej na szkolenia stacjonarne. Poza tym cieszy mnie, że mamy coraz lepszy dostęp do nowoczesnych terapii i procedur, a także nasz nowy projekt.



Chodzi zapewne o Receptę 2.0 Astma. Na czym to polega?

Narzędzie to ma umożliwić lekarzom rodzinnym szybkie rozpoznawanie niekontrolowanej astmy. Gdy pacjent nadużywa leków ratunkowych, system automatycznie da sygnał lekarzowi. Dzięki temu można będzie interweniować, zanim dana osoba wejdzie w ciężką postać choroby. Chcemy, aby projekt ruszył do 30 marca 2026 r. Może to uratować tysiące osób przed zaostrzeniami i hospitalizacjami.

Często podkreśla Pan również rolę szczepień u pacjentów z chorobami układu oddechowego. Dlaczego to takie ważne?

Ponieważ szczepienia dosłownie ratują życie. Przeprowadziliśmy w Radzie Pacjentów ankietę, która pokazała, że ponad połowa chorych nie szczepi się dlatego, że lekarz im tego nie rekomendował. A przecież szczepienia są refundowane, a w wielu grupach – bezpłatne.

Pacjenci z POChP umierają osiem razy częściej, jeśli się nie zaszczepią. U chorych na astmę ciężką szczepienia są równie ważne. Powinni oni przyjmować szczepionki przeciwko: RSV, grypie, COVID-19, pneumokokom, krztuścowi i półpaścowi. Każda z nich zmniejsza ryzyko ciężkich infekcji, które mogą zaostrzyć chorobę i zagrozić życiu.



Czego życzyłby Pan polskim pacjentom na najbliższą przyszłość?

Tego, by udało się uruchomić projekt Recepta 2.0 Astma. A także wejścia nowych leków biologicznych, w tym terapii dla pacjentów z ciężką postacią POChP. Jest to grupa, która również potrzebuje naszej uwagi. Będziemy o nich zabiegać, tak jak zabiegaliśmy o chorych na astmę ciężką. Chcemy, aby każdy pacjent z przewlekłą



chorobą układu oddechowego w Polsce miał dostęp do nowoczesnego leczenia, które pozwala żyć normalnie, a nie pod dyktando choroby.

Dziękujemy za rozmowę.

Okiem kamery



ZAPASĆ KADROWA W WOJSKOWEJ SŁUŻBIE ZDROWIA. DYREKTOR WIM ALARMUJE W RADIU ZET

- Konkretnie działania pozwolą nam w krótkim czasie wyjść z tej trudnej sytuacji, mając świadomość tego, że nie będzie dobrego przygotowania systemu cywilnego do sytuacji kryzysowych, jeśli wojskowa służba zdrowia nie będzie działać sprawnie - uważa **dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego gen. broni prof. Grzegorz Gielerak.**

Dyrektor WIM alarmuje w kwestii lekarzy wojskowych. - Brakuje nie od dziś. Problem, z którym mierzymy się od ponad 2 dekad. Problem musi znaleźć dobry finał. Utrzymanie bieżącej sytuacji będzie oznaczać dalszą zapaść - podkreśla. - Brakuje nam ok. 49 proc. lekarzy, mówimy o obsadzie etatowej. Oznacza to ok. 818 - 820 lekarzy - dodaje.



<https://wiadomosci.radiozet.pl/na-zywo/post/gosc-radia-zet-zapasc-kadrowa-w-wojskowej-sluzbie-zdrowia-dyrektor-wim-alarmuje-w-radiu-zet>



POLSAT NEWS 2

Płuca to jeden z naszych najważniejszych narządów. To w nich zachodzi wymiana gazowa. Dzięki nim oddychamy i dzisiaj przyjrzymy się im z bliska. Powiemy, jak o nie zadbać od najmłodszych lat. A to z kolei waporyzatory, elektroniczne papierosy i zanieczyszczone powietrze. Tego płuca nie lubią. To im szkodzi.





<https://cloud.wim.mil.pl/s/EZBXmoZ7Nzr5P4H>

SPASTYCZNOŚĆ POD KONTROLĄ – PACJENT W GABINECIE LEKARZA I FIZJOTERAPEUTY

W ramach cyklu „Pacjent w Centrum Uwagi” powracamy do tematu spastyczności i leczenia tego stanu, zarówno w ujęciu farmakoterapii jak i fizjoterapii, będącej ważnym elementem procesu rehabilitacji pacjentów ze spastycznością. W rozmowie wzięli udział: prof. Maciej Krawczyk, specjalista fizjoterapii, Kierownik Pracowni Fizjoterapii II Kliniki Neurologicznej Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie; **dr. n. med. Katarzyna Gniadek-Olejniczak, lekarz specjalista rehabilitacji medycznej, neurolog z Kliniki Rehabilitacji Wojskowego Instytutu Medycznego Centralnego Szpitala Klinicznego MON w Warszawie** oraz moderatorzy: Malina Wieczorek – Prezes Fundacji SM Walcz o Siebie i Wojciech Machajek – Prezes Fundacji Chorób Mózgu



<http://www.szkola-motywacji.pl/kategoria/personalizacja-leczenia/szkolenia/spastycznosc-pod-kontrola-pacjent-w-gabinecie-lekarza-i-fizjoterapeuty>

ALCHEMIA ZDROWIA I URODY

W Klinice Kardiologii Wojskowego Instytutu Medycznego przeprowadza się zabiegi na miarę XXI wieku. **Wykonujemy zabieg u pacjenta z zamkniętą prawą tętnicą wieńcową.**



<https://cloud.wim.mil.pl/s/tJg3xkNCg96kAdQ>



E-RECEPTA 2.0 ASTMA: POTRZEBNA PACJENTOM I LEKARZOM, WCIAŻ POZA SYSTEMEM

Astma to istotne wyzwanie dla zdrowia publicznego i systemu ochrony zdrowia. Dotyka około 4 miliony osób, ale jedynie połowa chorych jest optymalnie leczona. Narzędzia cyfrowe, takie jak postulowana przez klinicystów e-Recepta 2.0 Astma, mogłyby przełożyć się na poprawę opieki nad pacjentami z astmą.

Choroba wciąż pozostaje chorobą niedorozpoznaną. Jak zaznacza w rozmowie z Rynkiem Zdrowia **dr hab. Piotr Dąbrowiecki**, członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Alergologicznego, duża grupa pacjentów doświadcza przewlekłego kaszlu i duszności, nie mając świadomości, że u podłoża tych objawów leży właśnie astma.



<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/e-Recepta-2-0-Astma-potrzebna-pacjentom-i-lekarzom-wciaz-pozza-systemem,279015,14.html>

WIM w mediach

EMOCJE PO ŚWIĘTACH: DLACZEGO CZUJEMY SIĘ PRZYTŁOCZENI I JAK SOBIE POMÓC

26.12.2025 r.
halodoctor.pl

Dla wielu osób święta to czas pełen napięcia, wspomnień i nieobecności bliskich. Gdy opada świąteczny gwar, emocje często ujawniają swoją siłę. Spadek nastroju po świętach nie jest oznaką słabości, lecz naturalną reakcją psychiki, która potrzebuje czasu na uporządkowanie intensywnych doświadczeń – pisze dla HaloDoctor.pl **psychoterapeutka Ewelina Sowińska-Kopyś** z Kliniki Psychiatrii i Stresu Bojowego Wojskowego Instytutu Medycznego.

W święta często „zaciskamy zęby”, by przetrwać spotkania pełne niewyjaśnionych spraw, napięć czy trudnych relacji. W takim czasie rzadko pozwalamy sobie na autentyczną ekspresję uczuć. Po świętach, gdy nie trzeba już nikogo udawać ani do niczego się dostosowywać, pojawia się przestrzeń... i właśnie wtedy wiele emocji wraca z pełną siłą.

Więcej:

<https://www.halodoctor.pl/news/emocje-po-swietach-dlaczego-czujemy-sie-przytloczeni-i-jak-sobie-pomoc>



JAK WYGLĄDAJĄ PRZYGOTOWANIA POLSKIEJ SŁUŻBY ZDROWIA DO KRYZYSU WOJENNEGO?

25.12.2025 r.
tokfm.pl

Jak wyglądają przygotowania polskiej służby zdrowia do kryzysu wojennego, gdyby do niego miało dojść? Jaka jest świadomość ratownictwa medycznego Polaków? Co tak naprawdę wiemy o udzielaniu pierwszej pomocy?

O tym na antenie radia TOK FM w rozmowie z **Pawłem Wiktorzakiem**, kierownikiem oddziału symulacji medycznej Wojskowego Instytutu Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego.

Posłuchaj rozmowy: <https://cloud.wim.mil.pl/s/scKMdN6Fff4tmia>



DLACZEGO BRAKUJE LEKARZY WOJSKOWYCH? "ZAROBKI SĄ TU ZDECYDOWANIE MNIEJ ATRAKCYJNE"

26.12.2025 r.
tokfm.pl

Na 1420 etatów mamy 830 lekarzy, czyli obsadzonych jest około 58 proc. stanowisk. Podobnie jest w przypadku ratowników medycznych - to 57 proc. stanu. Jeszcze gorzej wygląda to w przypadku dentystów - mówił w TOK rzecznik Wojskowego Instytutu Medycznego **Mariusz Gierej**. Jak to tłumaczy? I jakie widzi rozwiązanie?

Więcej:

<https://www.tokfm.pl/ludzie/medycyna-pola-walki-na-cywilnych-studiach-medycznych-system-edukacyjny-trzeba-zmienic>



SYGNAŁY DNIA

08.12.2025 r.
polskieradio.pl

Gościem sygnałów dnia jest **generał broni Grzegorz Gielerak**, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. W jednym z niedawnych wywiadów minister zdrowia Jolanta Sobierańska-Grenda mówiła o tym, że w przyszłym roku dojdziemy do ściany. **Rzeczywiście jest tak, że obecny system ochrony zdrowia się wyczerpał?**

Posłuchaj rozmowy: <https://cloud.wim.mil.pl/s/xkH87b8M2Kg32Ty>

POKÓJ DAJE CZAS NA PRZYGOTOWANIE MEDYKÓW NA WOJNĘ

21.12.2025 r.
audycje.tokfm.pl

Podpułkownik **dr Agata Będzichowska** z Wojskowego Instytutu Medycznego Będzichowska o exodusie wojskowych lekarzy, czy za chwilę rzeczywiście tych lekarzy zabraknie, jak ma się wojskowa służba zdrowia, dlaczego coraz mniej ludzi chce





pracować w wojsku w ogóle, a jak bardzo jest to ważne, szczególnie wojskowa opieka medyczna.

Posłuchaj audycji:

część pierwsza <https://cloud.wim.mil.pl/s/aDgfm84zJDawB73>

część druga <https://cloud.wim.mil.pl/s/5DTfoYi925QmzAz>



POLSKIE RADIO 24 AUDYCJA „SAMO ZDROWIE”

12.12.2025 r.

pr24.pl

Międzynarodowa grupa ekspertów zrzeszonych na rzecz zwalczania astmy określiła właśnie astmę jako chorobę heterogenną, czyli niejednorodną, mającą wiele postaci, ale zwykle związaną z przewlekłym zapaleniem dróg oddechowych. Sami pacjenci z astmą skarżą się na świszczący oddech, duszność, uczucie ucisku w klatce piersiowej i kaszel o zmiennej częstotliwości nasileniu, którym towarzyszy zwężenie dróg oddechowych. Trzeba pamiętać, że u każdego z pacjentów objawy mogą mieć różne nasilenie, co oczywiście utrudnia opracowanie jednolitego standardu leczenia. Artur Wolski i dziś w Polskim Radiu 24 w audycji Samo zdrowie opowiem Państwu o astmie, o tym jak ją diagnozujemy, jak leczymy, ale i o tym jaki jest komfort życia z tą chorobą. A naszym ekspertem jest pan **prof. dr hab. Piotr Dąbrowiecki** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie. Pan jest przewodniczącym Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POHP.

Posłuchaj audycji: <https://cloud.wim.mil.pl/s/iz4wMXoLonWzsQ9>



LICZNE POSTULATY ZMIAN W OPIECE ZDROWOTNEJ DLA ŻOŁNIERZY

15.12.2025 r.

pap.pl

Większy nacisk na profilaktykę zdrowotną dla żołnierzy, konieczność współpracy wojskowego systemu zdrowotnego z cywilnym i zabezpieczenia krytycznych leków dla armii - takie wnioski płyną z konferencji „Zdrowie Żołnierza - wyzwanie bezpiecznej przyszłości”.

Więcej:

<https://www.pap.pl/mediaroom/liczne-postulaty-zmian-w-opiece-zdrowotnej-dla-zolnierzy>



WYSYP UDARÓW MÓZGU W POLSCE. LEKARZ: TO NARASTAJĄCA FALA. SĄ TRZY GŁÓWNE POWODY

12.12.2025 r.

medonet.pl

W Polsce niepokojąco rośnie liczba udarów mózgu, na domiar złego atakują one coraz młodszych, nawet 30-40 latków. Już teraz w naszym kraju mówimy o ok. 90 tys. ofiar udarów rocznie, choć jeszcze niedawno było to o jedną



trzecią mniej. Skutki mogą być tragiczne: nieodwracalne uszkodzenie mózgu, kalectwo, śmierć. To rzeczywiście narastająca fala — w rozmowie z Medonetem przyznaje **dr hab. n. med. Jacek Staszewski**. Skąd wzięła się w Polsce? Neurolog wskazuje trzy najważniejsze źródła. Udar może dotknąć każdego, niezależnie od wieku - ostrzega i mówi wprost, komu grozi najbardziej.

Więcej:

<https://www.medonet.pl/choroby-od-a-do-z/choroby-neurologiczne,wysyp-udarow-mozgu-w-polsce--lekarz--to-narastajaca-fala--sa-trzy-powody,artykul,02509172.html>



WYSYP PRZYPADKÓW ZAPALENIA WSIERDZIA. KARDIOŁODZY MÓWIĄ, CO "KONSEKWENTNIE NISZCZY SERCE"

12.12.2025 r.

portal.abczdrowie.pl



- Mamy ewidentny pik, jeśli chodzi o infekcyjne zapalenie wsierdza, dawno nie mieliśmy tylu chorych. W tym tygodniu trafiło do nas już siedmiu pacjentów, podczas gdy wcześniej, jeszcze miesiąc, dwa miesiące temu, był może jeden chory - przyznaje w rozmowie z WP abcZdrowie prof. Michał Zembala, kierownik Kliniki Kardiologii Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego (WIM-PIB).

- Sezon infekcji mocno osłabia odporność organizmu, a na to nakłada się jeszcze antybiotykoterapia, która jest w Polsce nadużywana - dodaje lekarz.

Więcej:

<https://portal.abczdrowie.pl/wysyp-przypadkow-zapalenia-wsierdza-kardiologzy-mowia-co-konsekwentnie-niszcz-serce/7231675089378240a>



CO DEMOTYWUJE DO POZOSTANIA W SŁUŻBIE?

**Mali Pacjenci z Kliniki Pediatrii
złożyli serdeczne świąteczne życzenia**



11.12.2025 r.

termedia.pl

– W Bundeswehrze lekarz wojskowy otrzymuje dodatki finansowe i zarabia około 500 euro miesięcznie więcej niż lekarz cywilny pracujący w publicznej ochronie zdrowia. W innych krajach te modele są jeszcze bardziej korzystne – w USA lekarz oficer ma zapewnione praktycznie wszystko: mieszkanie, opiekę nad dziećmi, szkołę, wsparcie logistyczne – mówi **mjr dr n. med. Adam Durma** z Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego.

– Problem braków kadrowych w Wojskowej Służbie Zdrowia zaczął się w momencie likwidacji Wojskowej Akademii Medycznej. Powstała duża luka pokoleniowa, którą zaczęto uzupełniać dopiero w 2010 r., tworząc miejsca wojskowe dla studentów wydziału wojskowo-lekarskiego. Wydział ten w pewien sposób ewoluował. Sama idea kształcenia lekarzy wojskowych jest słusza. Geopolityczne zagrożenia pokazują, że posiadanie przygotowanego personelu medycznego jest jednym z kluczowych zasobów armii – podkreśla mjr Durma.

Więcej:

<https://www.termedia.pl/mz/Co-demotywuje-do-pozostania-w-sluzbie-,65185.html>





KALORIE TO NIE WSZYSTKO

10.12.2025 r.
polska-zbrojna.pl

Według ostatnich opublikowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia danych dotyczących problemów z nadwagą i otyłością Polacy, mówiąc najogólniej, cały czas tyją. **Z raportu wynika, że 64% spośród przebadanych 13,4 mln Polaków ma nadwagę i otyłość. Jest się czym niepokoić?**

Więcej:

<https://polska-zbrojna.pl/home/articleshow/45316?t=Kalorie-to-nie-wszystko>



NOWY ORGAN PRZY MZ PRZYGOTUJE ZMIANY W KSZTAŁCENIU MEDYKÓW. POMOGĄ WOJSKOWI

09.12.2025 r.
rynekzdrowia.pl

9 grudnia 2025 r. minister zdrowia powołała specjalny Zespół, który ma opracować propozycje zmian w standardach kształcenia najważniejszych profesji medycznych - od lekarzy i lekarzy dentystów po fizjoterapeutów i ratowników medycznych.



Przewodniczącym zespołu został Mariusz Klencki, dyrektor Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia, a w jego skład weszli:

- gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielera, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego,
- prof. dr hab. n. med. Waldemar Machała, prorektor do spraw wojskowej służby zdrowia na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi,
- prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Robert Gałązkowski, kierownik Zakładu Ratownictwa Medycznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,
- dr hab. n. o zdr. Patryk Rzońca, prodziekan do spraw dietetyki i ratownictwa medycznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,
- ppłk dr n. o zdr. Anita Podlasin, zastępca komendanta Wojskowego Centrum Kształcenia Medycznego w Łodzi.



Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Nauka/Nowy-organ-przy-MZ-przygotuje-zmiany-w-ksztalceniu-medykow-Pomoga-wojskowi,278827,9.html>



ONKOZDROWIE KOBIET W POLSCE – NIERÓWNOŚCI, KTÓRE KOSZTUJĄ ŻYCIE

08.12.2025 r.
medkurier.pl

Onkologia kobiet w Polsce jest dziś w punkcie zwrotnym. Dane przedstawione przez Koalicję Onkozdrowia Kobiety nie pozostawiają wątpliwości: Polki chorują częściej, diagnozowane są później i rzadziej przeżywają swoją chorobę niż kobiety w innych krajach Unii Europejskiej. W raku trzonu macicy współczynnik zachorowalności sięga



Mikołajki w Klinice Pediatrii



38 przypadków na 100 tysięcy kobiet (średnia unijna – 27), w raku jajnika 23 (w UE – 16), a w raku szyjki macicy – 19 (w UE – 12). Równocześnie Polska przeznaczona zaledwie 2% budżetu zdrowotnego na profilaktykę, co dramatycznie ogranicza skuteczność działań zapobiegawczych i wczesnej diagnostyki.

[Raport. Dogonić Europę – zdrowie kobiet w Polsce, perspektywa onkologiczna, 2025](#)

Więcej:

<https://medkurier.pl/onkozdrowie-kobiet-w-polsce-nierownosci-ktore-kosztuja-zycie/>

ZADYSZKA CO NOC I STERYDY NISZCZĄCE ORGANIZM. LEKARZ WSKAZUJE ROZWIĄZANIE, KTÓRE PRZYWRACA NORMALNOŚĆ

05.12.2025 r.

Poradnikzdrowie.pl

Jeszcze dekadę temu pacjenci z astmą ciężką regularnie trafiali na SOR z dusznością, a doustne sterydy wyniszczały ich organizm. Dziś większość z nich dzięki nowoczesnym lekom szybko wraca do normalnego życia. Problem w tym, że - co podkreśla **dr hab. n. med. Piotr Dąbrowiecki** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie - wielu chorych nadal nie wie, że takie terapie istnieją.

Tempo działania terapii biologicznej zależy od typu astmy i mechanizmu wywołującego zapalenie. U pacjentów z astmą eozynofilową, gdzie za stan zapalny odpowiadają białe krwinki zwane eozynofilami, efekty mogą być widoczne niemal natychmiast. Benralizumab działa szczególnie szybko – eliminując eozynofile poprzez mechanizm ADCC (cytotoksyczność komórkową zależną od przeciwciał), może przynieść ulgę już w pierwszym tygodniu.

Więcej:

<https://www.poradnikzdrowie.pl/zdrowie/uklad-oddechowy/zadyszka-co-noc-i-sterydy-niszczace-organizm-lekarz-wskazuje-rozwiazanie-ktore-przywraca-normalnosc-aa-pCob-FLBT-4Zzx.html>

POLSKA ARMIA NA KRAWĘDZI KRYZYSU KADROWEGO

01.12.2025 r.

wprost.pl

„Pokój daje nam tylko jedną szansę – przygotować medyków na wojnę. Kto zlekceważy ten czas, zapłaci życiem w chwili kryzysu” – to motto raportu, które doskonale oddaje powagę sytuacji. Raport zatytułowany „Przywrócić rangę, zatrzymać talenty – strategia rewitalizacji korpusu lekarzy Sił Zbrojnych RP” przygotowany przez WIM-PIB pokazuje dramatyczną sytuację w jakiej znajdują się kadry wojskowej służby zdrowia.

Więcej:

<https://www.wprost.pl/kraj/12190947/polska-armia-na-krawedzi-kryzysu-kadrowego-wojskowi-medycy-bija-na-alarm.html>

NOWY SYSTEM OPIEKI NAD ENDOMETRIOZĄ W POLSCE

01.12.2025 r.



newsmed.pl

W Polsce działa już pierwszy kompleksowy system opieki nad pacjentkami z endometriozą, obejmujący diagnostykę, leczenie i monitorowanie.

Eksperci podkreślają, że to przełom, który może skrócić lata oczekiwania na diagnozę i poprawić jakość leczenia milionów kobiet. **Dr Magdalena Biela**, ginekolog-położnik z Kliniki Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej WIM-PIB w Warszawie, zwraca uwagę, że diagnostyka endometriozy głębokiej opiera się dziś na: szczegółowym badaniu ginekologicznym, wywiadzie zgodnym z algorytmem endometriozy, USG wykonywanym przez eksperta, w razie potrzeby – rezonansie magnetycznym. – Dobre USG pozwala zmapować ogniska choroby i zaplanować operację z wyprzedzeniem, łącznie z możliwymi powikłaniami – mówi dr Biela. To ogromna zmiana w porównaniu z minionymi latami, gdy diagnoza często opierała się wyłącznie na laparoskopii.



Więcej:

<https://newsmed.pl/aktualnosci/12190473/nowy-system-opieki-nad-endometrioza-eksperci-o-przelomie.html>



ODPOWIEDNIO ZBILANSOWANA DIETA MOŻE WSPOMÓĆ LECZENIE PACJENTÓW Z PRZEWLEKŁĄ CHOROBA NEREK

26.11.2025 r.
medicalpress.pl



Przewlekła choroba nerek to jest schorzenie wręcz populacyjne. W Polsce kilka milionów osób ma ten problem, o czym często nie wie. Przyczyny są różne. W pewnym sensie jest to choroba cywilizacyjna, czyli wynika z tego, że jesteśmy nadmiernie odżywieni, mamy cukrzycę, nadciśnienie, i z tego, że społeczeństwo się starzeje, czyli dożywamy takiej sytuacji, że generalnie funkcja nerek jest gorsza mówi agencji Newseria **prof. dr hab. n. med. Stanisław Niemczyk**, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii w Wojskowym Instytucie Medycznym – PIB w Warszawie.

Więcej:

https://medicalpress.pl/aktualnosci/odpowiednio-zbilansowana-dieta-moe-wspomc-leczenie-pacjentow-z-przewlek-chorob-nerek-z-roku-na-rok-liczba-diagnozowanych-osb-ronie_apAPgGwy5L/



PULMONOLOG: LICZBA PRZYPADKÓW RAKA PŁUC W POLSCE NIE MALEJE, WINNE SĄ NOWE WYROBY NIKOTYNOWE

21.11.2025 r.
pap.pl



Mimo spadku popularności tradycyjnych papierosów liczba przypadków raka płuc w Polsce nie maleje. Winne są m.in. nowe wyroby nikotynowe, zanieczyszczenie powietrza oraz późna diagnostyka – powiedział PAP **płk Rafał Sokołowski**, pulmonolog z WIM, podkreślając wagę profilaktyki i koordynacji opieki. W Polsce diagnozuje się 25 tys. przypadków raka płuc rocznie; tylko 13 proc. chorych żyje dłużej niż pięć lat – podkreślił.

Więcej:

<https://www.pap.pl/aktualnosci/pulmonolog-liczba-przypadkow-raka-pluc-w-polsce-nie-maleje-winne-sa-nowe-wyroby>



Informacje Komendy Pionu Leczniczego

INFOLINIA „HELPLINE” DLA OSÓB CHORYCH NA CHOROBE ALZHEIMERA LUB INNE ZABURZENIA OTĘPIENNE



Rzecznik Praw Pacjenta w partnerstwie z Alzheimer Polska **1 października 2025 roku uruchomił infolinię „Helpline” dla osób chorych na chorobę Alzheimera lub inne zaburzenia otępienne oraz ich rodzin i opiekunów.**

Ogólnopolska bezpłatna infolinia jest dostępna pod numerem **800 201 801**.

Celem projektu jest wsparcie osób chorych i opiekunów osób chorych na chorobę Alzheimera lub inne zaburzenia otępienne.

Ogólnopolska bezpłatna Infolinia „Helpline” 800 201 801 jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 10.00-21.00 w soboty w godzinach 10.00-16.00.

Kontakt w ramach ogólnopolskiej infolinii będzie dawał możliwość poufnej rozmowy z konsultantami, psychologiem i innymi specjalistami (np. terapeutą zajęciowym, prawnikiem), jak również uzyskanie informacji o dostępnych formach wsparcia w danym regionie.



[Infolinia „Helpline” dla osób chorych na chorobę Alzheimera lub inne zaburzenia otępienne oraz ich rodzin i opiekunów plakat informacyjny.pdf](#)

[Pismo Rzecznika Praw Pacjenta w sprawie infolinii "Helpline".pdf](#)

Więcej o projekcie: [Uruchomienie infolinii „Helpline” dla osób chorych na chorobę Alzheimera lub inne zaburzenia otępienne oraz ich rodzin i opiekunów - NFZ ŁÓDŹ](#)



NOWY PORADNIK DLA PACJENTA „EDUKACJA PACJENTA CHOROBA PARKINSONA”

Zapraszamy do zapoznania się z Poradnikiem dla pacjenta **„Edukacja pacjenta – Choroba Parkinsona”**.

Publikacja zawiera aktualne wytyczne oraz praktyczne wskazówki, które mogą wspierać zarówno proces leczenia, jak i działania profilaktyczne. Materiał został przygotowany z myślą o zwiększeniu świadomości pacjentów oraz poprawie skuteczności opieki.

Zachęcamy do wykorzystywania poradnika w codziennej praktyce klinicznej oraz jako wartościowego narzędzia edukacyjnego dla pacjentów i ich rodzin.

[Poradnik dla pacjenta „Edukacja pacjenta – Choroba Parkinsona.pdf](#)



Informacje Pionu Nauki

KOMUNIKAT WS WYNIKÓW II EDYCJI KONKURSU PN. PROJEKTY DLA WSPÓLNYCH ZESPOŁÓW BADAWCZYCH Z UW I WIM-PIB

Komunikat z dnia 15 grudnia 2025 r. **w sprawie wyników II edycji Konkursu pn. Projekty dla wspólnych zespołów badawczych z UW i WIM-PIB, ogłoszonego 08 września 2025 r., organizowanego na podstawie umowy na realizację wspólnych projektów naukowo-badawczych zawartej 3 września 2025 r.**



Pierwsza Konferencja z cyklu „Przygotowanie i wykorzystanie podmiotów leczniczych do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa”



<https://wim.mil.pl/2025/12/15/komunikat-z-dnia-15-grudnia-2025-r-w-sprawie-wynikow-ii-edycji-konkursu-pn-projekty-dla-wspolnych-zespolow-badawczych-z-uw-i-wim-pib-ogloszonego-08-wrzesnia-2025-r/>

Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – GRUDZIEŃ 2025

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **9 stycznia 2026 r.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc grudzień 2025.

Natomiast do **15 stycznia 2026 r.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc grudzień 2025.

Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

UWAGA - NOWELIZACJA PRZEPISÓW USTAWY O POMOCY OBYWATEŁOM UKRAINY W ZWIĄZKU Z KONFLIKTEM ZBROJNYM

Przypominamy, że od 30 września 2025 r. obowiązują znnowelizowane przepisy ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa – dotyczą między innymi dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla osób których pobyt w Polsce jest uznawany za legalny.

Chodzi o tych Ukraińców, którzy nie są ubezpieczeni w Polsce, ale na mocy ustawy z 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 337, z późn. zm.) ich pobyt w naszym państwie jest uznawany za legalny i mają oni prawo do korzystania między innymi ze świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z ustawą z 12 września 2025 r. o zmianie niektórych ustaw w celu weryfikacji prawa do świadczeń na rzecz rodziny dla cudzoziemców oraz o warunkach pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 1301) osobom powyżej 18. roku życia, o których mowa powyżej, **od 30 września 2025 r. nie przysługuje prawo do:**

1. leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej,
2. podania produktów leczniczych wydawanych pacjentom w ramach programów polityki zdrowotnej ministra właściwego do spraw zdrowia,
3. programów zdrowotnych,
4. rehabilitacji leczniczej,
5. leczenia stomatologicznego,
6. programów lekowych,
7. ratunkowego dostępu do technologii lekowych,
8. świadczeń opieki zdrowotnej polegających na przeszczepianiu lub zastosowaniu u ludzi komórek, w tym komórek krwiotwórczych szpiku, krwi obwodowej oraz krwi pępowinowej, tkanek i narządów pochodzących od żywego dawcy lub ze zwłok, o którym mowa w ustawie z 1 lipca 2005 r.



II Ogólnopolska Studencka Konferencja Naukowa MaxFax



o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1185),

9. zabiegów endoprotezoplastyki i usunięcia zaćmy,
10. leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dostępnych w aptece na receptę, objętych refundacją na podstawie ustawy z 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 907 i 1192),
11. zaopatrzenia w wyroby medyczne, na zlecenie osoby uprawnionej, oraz ich naprawy, o których mowa w ustawie z 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Zmiany dotyczą osób powyżej 18. roku życia – dzieci są nadal uprawnione do świadczeń wymienionych w punktach 3–11, tak jak dotychczas.

Jednocześnie w przypadku gdy w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych w pkt 3–9 pacjenci ukończyli 18. rok życia, świadczenia te są kontynuowane do zakończenia leczenia.

Ponadto, jeśli udzielanie świadczeń wymienionych w pkt 3–9 rozpoczęło się przed 30 września 2025 r., czyli przed wejściem w życie znowelizowanych przepisów specustawy dotyczącej pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, przysługują one tym pacjentom do zakończenia leczenia.

Ważne: Zmiany w zakresie wystawiania recept z refundacją, ponieważ od 30 września 2025 r. dla obywateli Ukrainy powyżej 18. roku życia, których obejmują przepisy ustawy z 12 września 2025 r., **recepty powinny być wystawiane ze 100-proc. odpłatnością**. Wystawienie recepty refundowanej dla osób nieuprawnionych jest zagrożone sankcją, która wynika wprost z ustawy z 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 907 i 1192).

System eWUŚ jest dostosowywany do zmian w zakresie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla obywateli Ukrainy, których dotyczą przepisy specustawy [2]. NFZ wprowadził nowe oznaczenia, które dotyczą uprawnień do świadczeń dla tych osób (poniżej i powyżej 18 roku życia).

ZAMKNIĘCIE ROKU 2025

W związku ze zbliżającym się zamknięciem okresu rozliczeniowego za 2025 rok, przypominamy o konieczności:

Zakodowania wszystkich świadczeń z roku 2025 **w nieprzekraczalnym terminie do 7 stycznia 2026 r.**

Poprawienia wszystkich błędnie sprawozdanych świadczeń - termin do **16 stycznia 2026 r.**

W przypadku jakichkolwiek problemów, prosimy o zgłaszanie tego faktu do Sekcji Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych i Statystyki Medycznej, tel. 261-816-435.

Jednocześnie przypominamy o możliwości samodzielnego generowania swoich błędów do poprawy.

Instrukcje:

[MODUŁ GABINET - instrukcja generowania błędów.docx](#)

[MODUŁ ODDZIAŁ - instrukcja generowania błędów.docx](#)

[MODUŁ PRACOWNIA - instrukcja generowania błędów.docx](#)



Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/1775>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/1791>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2025 r. **w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2026 r**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/1787>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie kursów uprawniających do pracy na stanowisku dyspozytora medycznego i wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego oraz kursu doskonalącego dla dyspozytora medycznego**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2025/pozycja/1782>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2025 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1711>

Ustawa z dnia 7 listopada 2025 r. o zmianie ustawy o systemie informacji **w ochronie zdrowia oraz ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1705>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie szczegółowego zakresu zadań wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1701>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 grudnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w zakresie koordynowanej opieki medycznej nad chorymi z neurofibromatozami oraz pokrewnymi im rasopatiami.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1755>

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

Informacje Sekcji Jakości

PROGRAM AUDYTÓW WEWNĘTRZNYCH



I Kongres Polskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej



Udostępniamy Program audytów wewnętrznych Zintegrowanego Systemu Zarządzania na okres styczeń – kwiecień 2026.

[Program audytów wewnętrznych ZSZ Styczeń 2026 - kwiecień 2026.pdf](#)

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W AMODIT-Księga Jakości dodano poniższe procedury:

PR10_PP02_PA02 Procedura: [Nadzór nad sprzętem CWBK wykorzystywanym w Badaniach Klinicznych](#), W2

PR09_P08 Procedura: [Monitorowanie zużycia antybiotyków w Poradni POZ WIM-PIB](#), W2

PR05_PP03_P01_IR02 Procedura: [Zamawianie i korzystanie ze specjalistycznego i podstawowego transportu sanitarnego z zespołem ratownictwa medycznego doraźnie na telefoniczne wezwanie](#), W5

PR01_P01 Procedura: [Nadzór nad udokumentowaną informacją w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) W5

PR10_PP02_PA04 Procedura: [Prowadzenie komercyjnych Badań Klinicznych](#) W1

PR03_PP01_P02 Procedura: [Badanie Rezonansem Magnetycznym u pacjentów ze stymulatorem serca w WIM-PIB](#), W1

PR08_P03 Procedura: [Procedura wyjaśniająca podejrzenia nierównego traktowania, dyskryminacji, mobbingu, molestowania \(w tym molestowania seksualnego\) lub innych zachowań niepożądanych w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#), W4

PR09_IR01 Instrukcja: [Zasady kontroli, nadzoru i postępowania z produktami leczniczymi oraz wyrobami medycznymi w Poradni POZ Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego](#), W2

PR01_P32 Procedura: [Procedura zarządzania ryzykiem w bezpieczeństwie informacji z wykorzystaniem aplikacji AnRisk Matrix V 2.0](#), W1

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

[Załącznik nr 2 Udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentom i osobom przez nich upoważnionych.pdf](#)

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)**”.

Informacje Sekcji Socjalnej

FEEL20 LAT & PRZYJACIELE

15.02.2026 roku o godz. 19:00 w COS TORWAR odbędzie się koncert zespołu Feel 20 lat & Przyjaciele (Lanberry, Julia Żugaj, Zespół Śląsk, Damian Skoczyk, Krzysztof Sokołowski).



Przed koncertem będzie miało miejsce krótkie szkolenie z zakresu pierwszej pomocy na wesoło.

Zapisy wraz z wniesioną opłatą od **8.12.2025 do 09.01.2026.**

Ceny biletów:

50,00 zł (pracownik cywilny)

100,00 zł (osoba towarzysząca / pracownik-kadra wojskowa)



Zainteresowane osoby zachęcamy do zakupu biletów w Sekcji Socjalnej, pokój 33 parter, budynek Dyrekcji, tel. 261 816 023, 261 817 888.

UWAGA!!! Sekcja nie ma możliwości wydawania reszty, prosimy o przygotowanie odliczonej kwoty.

[Feel 20 lat i Przyjaciele.jpg](#)



Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

AMSTERDAM

Kilkudniowy pobyt w Amsterdamie to jeden z najlepszych citybreaków w Europie. Przepiękne miasto położone nad kanałami, stolica wolności i liberalizmu, przyciąga co roku tłumy turystów.



Amsterdam to miasto muzeów w każdym znaczeniu tego słowa, dom jednych z największych dzieł sztuki na świecie. Warto podczas pobytu w Amsterdamie zwiedzić Museumplein (Plac Muzeów), gdzie znajdują się najbardziej znane muzea sztuki w mieście. Rijksmuseum mieści dużą kolekcję holenderskich arcydzieł od sztuki religijnej po Złoty Wiek i dzieła między innymi Rembrandta. Wśród zbiorów Rijksmuseum znajdują się nie tylko cenne dzieła malarskie, lecz także grafiki, rzeźba, sztuka użytkowa i rękodzieło. Kolejne wybitne muzeum - Muzeum Van Gogha szczyci się największą na świecie kolekcją Van Gogha z ponad 200 obrazami i 500 rysunkami mistrza. Sztukę współczesną podziwiać można w Muzeum Stedelijk. Historię Holandii jako kraju marynarki wojennej i potęgi kolonialnej można zobaczyć w Muzeum Historycznym, które wykorzystuje interaktywne środki do przekazania tej ciekawej przeszłości czy Holenderskim Muzeum Morskim - Muzeum Scheepvaart - które wykorzystuje modele i ilustracje, aby zapewnić przegląd dumnej morskiej przeszłości Holandii i Amsterdamu. Tropenmuseum to ciekawe muzeum etnograficzne, gdzie można dowiedzieć się więcej o niektórych egzotycznych krajach, które znalazły się pod holenderską tarczą podczas złotego wieku eksploracji i kolonizacji.



Dzisiejszego Amsterdamu należy również doświadczyć ze względu na kolorowe życie wokół głównych ulic Kalverstraat i Nieuwendijk, gdzie znajdują się domy towarowe i sklepy sieciowe, oraz brukowane uliczki Dzielnicy Czerwonych Latarni, gdzie główną atrakcją nie są piękne renesansowe budynki, ale młode dziewczyny z Europy Wschodniej eksponujące piękne ciała w witrynach.



Innym znanym miejscem jest dom Anny Frank, położony przy Prinsengracht w pobliżu Westerkerk. Tutaj Anna Frank napisała swój słynny pamiętnik, wstrząsającą historię dziewczyny i jej żydowskiej rodziny, którzy przez lata ukrywali się w tajnych pokojach na Prinsengracht, dopóki nie zostali zdemaskowani i przekazani gestapo, ostatecznie kończąc swoje dni w obozie koncentracyjnym.

Prinsengracht i Jordaan są także domem dla Amsterdam Houseboat Museum, gdzie można poczuć smak dosłownego życia na kanałach, a Prinsengracht jest także powodem dla innej holenderskiej dumy - tulipana. Amsterdamskie Muzeum



Amsterdam



Tulipanów znajduje się naprzeciwko Domu Anny Frank i opowiada historie o słynnym holenderskim kwiecie narodowym, którego można również zobaczyć w mniej muzealnym otoczeniu - na targu kwiatowym na Singel.

Tysiące gołębi zdomowało się na placu Dam przy Pałacu Królewskim, pozując przed grupą Japończyków, którzy rozłożyli swoje statywy fotograficzne, aby udokumentować swoją wizytę. Pałac Królewski, który kiedyś pełnił funkcję ratusza, a potem w XIX wieku został przemieniony na rezydencję królewską. W języku holenderskim „dam” oznacza tamę, a Amstel to nazwa rzeki i to w tym związku słów należy się dopatrywać genezy nazwy miasta Amsterdam. Ale holenderska stolica ma też wiele innych, pięknych miejsc. Kolorowe miasto kanałów, które w okresie renesansu stało się jednym z najważniejszych miast morskich i handlowych w Europie, najlepiej prezentuje się w starej robotniczej dzielnicy Jordaan, obecnie pełnej ekscytujących kawiarni, delikatesów z ręcznie robionymi czekoladkami i rzemieślników, którzy założyli sklepy w starych magazynach w okolicy. W Amsterdamzie każdy znajdzie coś dla siebie, warto więc spędzić tam chociaż weekend.

Tomasz Zaborowski, bibliotekarz, Biblioteka Naukowa WIM-PIB

Coś dla ciała i ducha

JAK RADZIĆ SOBIE ZE ZGAGĄ?

Mimo że zgaga może występować z różnych przyczyn, niektóre produkty spożywcze mogą ją nasilać. Należą do nich przede wszystkim tłuste posiłki, które obniżają ciśnienie dolnego zwieracza przełyku i opóźniają opróżnianie żołądka. Alkohol również jest silnym czynnikiem wzmagającym nieprzyjemne objawy zgagi, np. pieczenie za mostkiem. Duża objętość posiłków też nie będzie sprzyjała, szczególnie jeśli położymy się po takim posiłku. Bardziej zalecane będą małe porcje, ale spożywane częściej. Ostatni posiłek najlepiej zjeść około 2-3 godziny przed snem. Ważne będzie też utrzymywanie prawidłowej masy ciała.

mgr Ada Łaskowska, dietetyk WIM-PIB

Kącik kulinarny

SPAGHETTI Z PESTO CYTRYNOWYM

Składniki:

- garść spaghetti
- skórka z połowy cytryny
- duża garść migdałów
- szczypta soli
- 100 g + do podania parmezanu
- 100 g oliwy
- kilka plasterków cytryna

Przygotowanie:

Spaghetti gotujemy 2 minuty krócej, niż podano na opakowaniu – powinno być mocno al dente. Odczujemy, zostawiamy 150 mililitrów wody z gotowania makaronu.



Żart numeru

Jeśli znalazłeś dobrą pozycję do spania,
nie jest ci ani zimno, ani gorąco, nic ci
nie brzęczy nad uchem ani nie zakłóca
twojego snu, to znaczy, że budzik
zadzwoi za 3 minuty



Byłem dzisiaj na siłowni. Przywieźli nową maszynę, całkiem fajna. Po pół godzinie jednak miałem dość: spuchłem, rzygać mi się chciało. Ale naprawdę ma wszystko! Żelki, snickersy, marsy, kitkaty.

W blenderze miksujemy skórkę z cytryny z migdałami, solą, parmezanem i oliwą. Do pesto wlewamy gorącą wodę z gotowania makaronu. Spaghetti przekładamy na patelnię, dodajemy plasterki cytryny, pesto i mieszamy, aż pasta pokryje się sosem. Podajemy z parmezanem.

<https://kukbuk.pl/przepisy/spaghetti-z-pesto-cytrynowym/>

SALATKA Z BURAKAMI, GRUSZKĄ I FETA

Składniki:

4 buraki
1 twarda i słodka gruszka
2 garście orzechów włoskich
oliwa do polania
sól do smaku
pieprz do smaku
feta do posypania

Przygotowanie:

Buraki owijamy folią aluminiową i pieczemy około 20 minut aż zmiękną. Następnie kroimy je na kawałki średniej wielkości, gruszkę w ćwierć plasterki. Składniki układamy w pudełku, polewamy oliwą, solimy i pieprzymy.

<https://kukbuk.pl/przepisy/salatka-z-burakami-gruszka-i-feta/>

Na wesoło

ŻART NUMERU

Nowy Rok w szpitalu zaczyna się tradycyjnie

- od odpowiedzialności, zaangażowania i... kawy.

- Dziewczyny doradźcie mi jak mam zareagować na sugestię mojego chłopaka, który natęrczywie proponuje zabawy w doktora?

- Zgódź się. Zamknij drzwi i niech poczeka na korytarzu 5/6 godzin, a potem wyjdź z pokoju i wyznacz mu wizytę za pół roku.

Lekarz pyta pacjentkę:

- Czy stosuje pani zalecaną dietę i wszystkie potrawy przygotowuje Pani na oliwie.

- Oczywiście Panie Doktorze. Nawet słoninę na niej smażę

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