



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

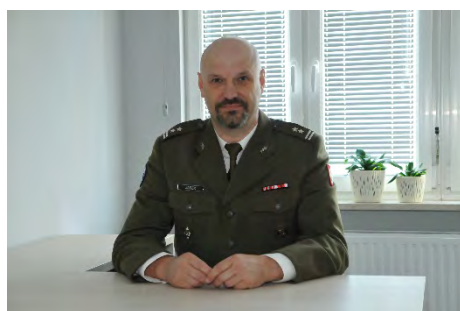
infoWIM

maj 2022

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Nowy kierownik Oddziału Klinicznego
Chirurgii Plastycznej,
Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń



„JEST W MAJU TAKI DZIEŃ”

„Jest taki dzień”, co barwnym pachnie majem,
„Jest taki dzień”, gdy wzruszenie przychodzi,
„Jest taki dzień”, kiedy na chwilę stajesz,
By podziękować tej, co chciała cię urodzić.

I w takim dniu w kwiaty zamieniasz serce
I duszę swą w wiosnę zmieniasz tak samo,
Aby powiedzieć kochanej rodzicielce
Dziękuję ci za wszystko...droga MAMO!

Dziękuję za Twą miłość i za Twe łzy- dziękuję,
Za to żeś przyjacielem najdroższym mi na świecie
Za to, że Twą obecność zawsze przy sobie czuję
Że jesteś moją mamą, a ja jestem tve dziecię...

A.Kowalczyk

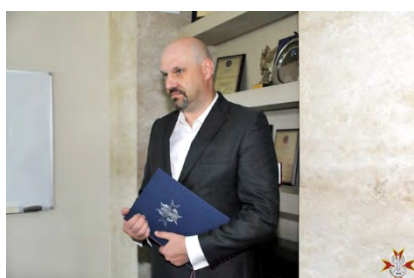
Od dyrekcji

ŻYCZENIA DLA PIEŁĘGNIAREK, PIEŁĘGNIARZY I POŁOŻNYCH

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, Pielęgniarza i Położnej
wszystkim wykonującym ten piękny i odpowiedzialny zawód składamy
podziękowania za ofiarną i niezwykle trudną pracę.

Życzymy, aby każdy dzień poświęcony drugiemu człowiekowi dawał radość
i satysfakcję. Chwil pełnych wzruszeń, radości, dużo zdrowia oraz
pomyślności w życiu osobistym i zawodowym.

Dyrekcja i Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego



Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej

<https://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki/obchody-miedzynarodowego-dnia-pielęgniarki-i-polożnej>

ŻYCZENIA DLA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH



ISO - AUDYT NADZORU

Informujemy, że w dniach **13 - 14 czerwca br.**, w Wojskowym Instytucie Medycznym zostanie przeprowadzony **audyt nadzoru, oceniający zgodność działań z normą ISO 9001 oraz AQAP 2110.**

Audyt przeprowadzą przedstawiciele Centrum Certyfikacji Jakości.

Zaproponowana organizacja audytu:

WIM Warszawa: **13 - 14 czerwiec 2022**

WIM Legionowo: **14 czerwiec 2022**

Wykaz jednostek/komórek organizacyjnych, które w br. będą audytowane, zostanie Państwu przekazany niezwłocznie, po otrzymaniu od audytorów Planu audytu.

**Nadanie stopnia doktora
Pani dr n. med. Annie Grzywacz**



NADANIE STOPNIA DOKTORA

Na posiedzeniu Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego w dniu 18 maja 2022 r. nadano stopień doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne, specjalność nefrologia

Pani lek. Anna GRZYWACZ, st. asystent Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii WIM.

Tytuł rozprawy doktorskiej:

„Analiza wybranych aspektów wyrównania metabolicznego cukrzycy typu 1 i typu 2 u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek, leczonych przewlekłe hemodializami lub dializami otrzewnowymi”.

Promotor: płk dr hab. n. med. Arkadiusz Lubas, prof. WIM.

**NOWY KIEROWNIK ODDZIAŁU KLINICZNEGO CHIRURGII
PLASTYCZNEJ, REKONSTRUKCYJNEJ I LECZENIA OPARZEŃ**

Z dniem 1 maja 2022 r. ppłk dr. n. med. Wojciech JASEK objął czasowe pełnienie obowiązków Kierownika Oddziału Klinicznym Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń.

Płk Wojciech Jasek pełni zawodową służbę wojskową od dnia 29.06.1996 r. W WIM służbę pełni od 25.07.2003 r.

Posiada tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej, który uzyskał w 2004 r., tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej, który uzyskał w 2009 r. oraz stopień naukowy doktora nauk medycznych, który uzyskał w 2019 r.

MIANOWANIE NA STANOWISKO NAUKOWE PROFESORA

Na podstawie art. 76 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1040, z późn. zm.) w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 i art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1350 t.j.):

– od dnia 1 maja 2022 roku prof. dr hab. n. med. Stanisław Niemczyk został mianowany na stanowisko **naukowe profesora zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych WIM ze skierowaniem do pracy w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii WIM.**

[Akt mianowania](#) wręczył Dyrektor WIM.

**PUBLICZNE OBRONY ROZPRAW DOKTORSKICH W INSTYTUCIE
W MAJU I CZERWCU.**

31 maja 2022 r. odbyły się dwie rozprawy doktorskie:

o godz. 11.00 **lek. Roberta Kruszewskiego** z Kliniki Chorób Wewnętrznych i Reumatologii,



**Mianowanie
prof. dr. hab. n. med. Stanisława
Niemczyka**





o godz.12.00 **lek. Mileny Pogonowskiej** z Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej.

<http://news.wim/stopnie-i-tytuy-naukowe-mainmenu-570/przewody-doktorskie/obrony-rozpraw-doktorskich-mainmenu-391/4052-publiczne-obrony-rozpraw-doktorskich-31-maja-2022>

7 czerwca br. odbędą się trzy rozprawy doktorskie:

o godz. 11.00 ppłk. **lek. Michała Patyka** z Kliniki Okulistyki,

o godz.12.00 **lek. Ksymeny Leśniak** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii,

o godz. 13.00 **lek. Macieja Kołodzieja** z Kliniki Endokrynologii i Terapii Izotopowej.

<http://news.wim/stopnie-i-tytuy-naukowe-mainmenu-570/przewody-doktorskie/obrony-rozpraw-doktorskich-mainmenu-391/4053-publiczne-obrony-rozpraw-doktorskich-7-czerwca-2022-r>



BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ W TRYBIE AMBULATORYJNYM

Badania TK realizowane w trybie ambulatoryjnym są świadczeniami nielimitowanymi, osobno rozliczanymi z NFZ. Dlatego ta forma świadczenia jest optymalna z punktu widzenia racjonalizacji zarządzania kontraktem szpitala, a także kosztem funkcjonowania Państwa oddziałów.

W chwili obecnej ZRL posiada odpowiednie moce przerobowe a terminy realizacji świadczenia nie przekraczają kilku dni. **Dodatkowym argumentem za wykorzystaniem tej formy badania jest fakt, że od dnia 01.07 br. zniesiono limity na świadczenia AOS, tak więc każdorazowo ocena wyniku TK może się odbywać na planowej wizycie pohospitalizacyjnej (także telewizyjnie), bez obawy o obciążanie limitów poradni.**

Prosimy, by wszystkie badania TK u pacjentów hospitalizowanych w CSK MON, które mogą być wykonane przed planową hospitalizacją lub po zakończeniu hospitalizacji, odbywały się właśnie w tym trybie.

Możliwe są dwa sposoby zlecenia takiego świadczenia:

1. Dla pacjenta hospitalizowanego - na podstawie skierowania na badania ambulatoryjne wystawionego w dniu wypisu ze szpitala.

Prosimy o zwracanie uwagi, by w systemie AMMS w zakładce „Dokumentacja medyczna” wybrać sekcję „Skierowania na zewnątrz”. Następnie w polu „Rodzaj skierowania” wybrać „Badanie diagnostyczne”, **w polu „Placówka” wpisać „Wojskowy Instytut Medyczny”, w polu „Rodzaj jednostki” wybrać „Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne”;** w polu „Rodzaj skierowania” wpisać kod „7220” lub „Pracownia tomografii komputerowej”. W kolejnych polach można opisać dokładnie zakres badania i wskazania kliniczne. Zalecenie dotyczące wykonania TK w trybie ambulatoryjnym musi znaleźć się dodatkowo w sekcji „Zalecenia” epikryzy wypisowej.

2. Na podstawie skierowania wystawionego w trakcie planowej wizyty ambulatoryjnej.

Prosimy o uzupełnianie na skierowaniu pola „Placówka” wpisem „Wojskowy Instytut Medyczny”

Pacjent może w dniu wypisu lub w dniu wizyty ambulatoryjnej, zarejestrować termin badania w punkcie rejestracji ZRL na najbliższą (zazwyczaj za 2-3 dni) albo na wskazaną przez lekarza prowadzącego datę.

Życzenia od dzieci z okazji Dnia Pielęgniarki, Pielęgniarza i Położnej

plk dr n. med. Artur Bachta - Z-ca Dyrektora WIM, Komendant CSK MON



INFORMACJA O SPOSOBIE DOSTARCZANIA MATERIAŁU POBRANEGO OD PACJENTÓW PODEJRZANYCH O COVID-19 DO ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Kierownik Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (ZDL) w porozumieniu z Komendantem CSK MON WIM informuje, że od **1.06.2022 r.** badania wykonywane w laboratorium specjalnym, do którego materiał jest dostarczany od strony korytarza przez okno podawcze, będzie przyjmowany po uprzednim telefonicznym zawiadomieniu pracownika laboratorium.

Telefon dostępny całą dobę 665-707-587.

Prosimy aby telefon z informacją o dostarczeniu materiału był wykonany z wyprzedzeniem ok. 10 minutowym, tak aby pracownik laboratorium zdążył właściwie się zabezpieczyć w środki ochrony indywidualnej przed przystąpieniem do wykonania badań.

Zmiana ta jest spowodowana znacznym zmniejszeniem zapotrzebowania na wykonywanie tego typu badań w strefie specjalnej.

dr hab. n.med. Agnieszka Woźniak-Kosek- kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej



LASEROWA I SOCZEWKOWA KOMERCYJNA KOREKCJA WAD WZROKU W KLINICE OKULISTYKI

Chirurgia refrakcyjna rogówki i soczewki jest jedną z intensywniej rozwijających się gałęzi okulistyki i umożliwia korekcję wad wzroku dzięki wykorzystaniu najnowszych odkryć medycyny i bioinżynierii, w tym ultranowoczesnych platform laserowych. Liczba wykonywanych laserowych zabiegów refrakcyjnych w Polsce i na świecie systematycznie rośnie; na świecie wykonywanych jest rocznie ok. 5 mln procedur a w Europie ok. 1 mln. **Informacja o kosztach** - [link do ulotki](#).

W nowym budynku Kliniki Okulistyki oferujemy pełny panel najbardziej zaawansowanych i nowoczesnych metod laserowej i soczewkowej korekcji wad wzroku. Doskonale wyszkolony i posiadający ponad 20-letnie doświadczenie zespół specjalistów oraz najnowocześniejszy sprzęt laserowy i diagnostyczny zapewniają najwyższy standard usług w zakresie usuwania wad refrakcji.

Zapraszamy do lektury **broszury informacyjnej** o Gabinetie Chirurgii Refrakcyjnej Kliniki Okulistyki WIM - [link do broszury](#)

WIM PRZEDŁUŻYŁ WSPÓŁPRACĘ Z AFFIDEA POLSKA

Wojskowy Instytut Medyczny przedłużył współpracę z Affidea Polska zapewniając tym samym pacjentom dostęp do jednej z najnowszych metod diagnostycznych – badania PET-CT.





Affidea to międzynarodowa firma medyczna z 20-letnim doświadczeniem. Na polskim rynku specjalizuje się w diagnostyce obrazowej oraz leczeniu onkologicznym. Od blisko 15 lat prowadzi na terenie WIM Pracownię Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET-CT), wykonując ponad 6 tysięcy badań rocznie.



Badania PET-CT to skojarzenie metod PET (obrazujące czynność i metabolizm tkanek) i CT (ukazującej struktury anatomiczne), które umożliwiają wykrywanie patologii na poziomie komórkowym. Znaczna wydajność skanera PET, w połączeniu z wysokiej klasy tomografem komputerowym i systemem analizy obrazów, pozwala na szczegółowe przebadanie całego ciała w ciągu kilkunastu minut i uzyskanie precyzyjnych wyników. Ma to szczególne znaczenie dla identyfikacji wczesnych i trudno wykrywalnych zmian nowotworowych, ale znajduje zastosowanie również w ocenie skuteczności leczenia onkologicznego oraz schorzeniach z zakresu neurologii, kardiologii czy endokrynologii.

Pracownia PET-CT Affidea wykonuje badania refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, honorując skierowania zarówno od mieszkańców województwa mazowieckiego, jak i całej Polski. Ośrodek oferuje także badania prywatne dostępne również dla pacjentów zagranicznych.



Wieloletnia współpraca Wojskowego Instytutu Medycznego oraz Affidea Polska jest oparta na wzajemnym zaufaniu oraz profesjonalizmie. Kolejne lata działalności ośrodka **Affidea na terenie szpitala WIM pozwolą pomóc tysiącom pacjentów, którzy potrzebują specjalistycznej diagnostyki obrazowej.**



Badania diagnostyczne PET-CT wpisują się w profil działania Wojskowego Instytutu Medycznego, który zapewnia kompleksową i nowoczesną opiekę medyczną oraz promuje innowacyjne i kreatywne rozwiązania, stawiając dobro pacjenta w centrum uwagi. WIM i Affidea współpracują wykonując badania diagnostyczne i lecząc chorych. Wybitnej klasy specjaliści korzystają wzajemnie ze swojej wiedzy w zakresie leczenia kardiologicznego, onkologicznego i medycyny nuklearnej. Ich wspólnym celem jest zapewnienie każdemu pacjentowi tych samych, wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa oraz stały rozwój, gwarantujący opiekę medyczną zgodną ze światowymi standardami.

WIM Z CERTYFIKATEM „SZPITAL DOBREJ PRAKTYKI ŻYWIENIA KLINICZNEGO – LECZENIE PRZEZ ŻYWIENIE”

WIM przedłużył współpracę z AFFIDEA POLSKA

Rada ekspertów programu „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez żywienie” zakończyła proces recertyfikacji szpitala oraz zdecydowała się na utrzymanie tytułu: **„Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez żywienie”**.



Certyfikat „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez żywienie” potwierdza przestrzeganie przez placówkę najwyższych standardów w zakresie leczenia żywieniowego oraz możliwość zapewnienia każdemu pacjentowi z ryzykiem żywieniowym odpowiedniej opieki.

[List gratulacyjny](#)

BLS/ALS W ROKU 2022



Zgodnie z postanowieniami Programu Akredytacji Szpitali oraz Procedurą BLS (PR02_PP03_P02) prosimy o odbycie obowiązkowego szkolenia w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej w roku 2022.

Szkolenie skierowane jest do wszystkich pracowników i żołnierzy Wojskowego Instytutu Medycznego.



Zgodnie ze standardem: „Pracownicy szpitala są szkoleni w resuscytacji krążeniowo-oddechowej” zawartym w obszarze Opieka nad Pacjentem „OP3”, personel zobowiązany jest do udziału w szkoleniu co najmniej raz w roku.

Szkolenie prowadzone są w ramach niżej wymienionych wariantach do wyboru:

SZKOLENIE TEORETYCZNE – E-LEARNINGOWE dostępne od 1.04.2022 r. oparte na nauczaniu z wykorzystaniem sieci komputerowej i intranetu WIM. Platforma e-learningowa dostępna jest w zakładce:

PION NAUKI / PORTALE WIM / ELEARNING

lub pod adresem:

<https://elearning.wim.mil.pl/>



PERSONEL NIEMEDYCZNY:

Szkolenie teoretyczne BLS w formie wykładu (dotyczy osób, które nie mają możliwości odbycia szkolenia z wykorzystaniem platformy e-learningowej).

Szkolenie uzupełniające praktyczne – dla osób, które ukończyły obowiązkowo szkolenie teoretyczne – e-learningowe lub szkolenie teoretyczne w formie wykładu wg harmonogramu:



Szkolenie teoretyczne	Terminy	Godziny	
505 - Aula WIM	07.06.2022	09:00 – 10:00	
	02.11.2022	09:00 – 10:00	
Szkolenie praktyczne	Terminy	Godziny	
Pracownia Symulacji Medycznej CKP	8.06.2022	9:00-11:00	12:00-14:00
	02.11.2022	12:00-14:00	



PERSONEL MEDYCZNY:

Szkolenie teoretyczne ALS w formie wykładu (dotyczy osób, które nie mają możliwości odbycia szkolenia z wykorzystaniem platformy e-learningowej).

Szkolenie uzupełniające praktyczne – dla osób, które ukończyły obowiązkowo szkolenie teoretyczne – e-learningowe lub szkolenie teoretyczne w formie wykładu wg harmonogramu:



Szkolenie teoretyczne	Terminy	Godziny	
505 - Aula WIM	14.06.2022	09:00– 10:30	
	03.11.2022	09:00– 10:30	
Szkolenie praktyczne	Terminy	Godziny	





Otwarcie Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii WIM



Pracownia Symulacji Medycznej CKP	20.06.2022	09:00-12:30
	03.11.2022	11:30-15:00

***UWAGA – ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na szkolenia praktyczne obowiązują zapisy. Należy wysłać e-mail na adres ckp@wim.mil.pl ze wskazaniem rodzaju szkolenia (ALS/BLS), terminu oraz godziny szkolenia.**

SZKOLENIE ZORGANIZOWANE W RAMACH KLINIKI/ODDZIAŁU/ZAKŁADU:

W oparciu o osoby wskazane przez Kierownika Kliniki / Oddziału / Zakładu do prowadzenia szkolenia z zakresu resuscytacji krążeniowo – oddechowej. Po przeprowadzonym szkoleniu Kierownik Kliniki/Oddziału/Zakładu sporządza listę osób, które odbyły szkolenie. Lista obecności podpisywana jest przez osobę prowadzącą szkolenie i zatwierdzana przez Kierownika Kliniki/Oddziału/Zakładu. Lista zawiera co najmniej: nazwę komórki organizacyjnej, datę szkolenia, imiona i nazwiska uczestników szkolenia, tytuł zawodowy/grupa zawodowa, podpis uczestnika. Zatwierdzona lista przekazywana jest do Agnieszki Słupeckiej, Kierownika CKP na adres e-mail: aslupecka@wim.mil.pl.

Udział w szkoleniu będzie ewidencjonowany oraz udokumentowany zaświadczeniem, które zostanie włączone do akt osobowych.

Minione wydarzenia

ZAKŁAD ZDROWIA PUBLICZNEGO, EPIDEMIOLOGII I WAKCYNOLOGII ROZPOCZĄŁ DZIAŁANIE

25 maja br. uroczyście zainicjowano działanie **Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii z Poradnią Szczepień**.

- Zadania Zakładu będą obejmowały prowadzenie badań naukowych w dziedzinie rozpowszechnienia czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych oraz skutków zdrowotnych zagrożeń środowiskowych, prowadzenie analiz zmierzających do wypracowania wiedzy i praktycznych rozwiązań przeciwdziałania skutkom zagrożeń epidemicznych, a także wsparcie działań zapobiegawczych - mówiła kierownik dr Anna Olczak-Pieńkowska.

- **To z czym wiążemy wielką nadzieję związaną z powołaniem Zakładu Zdrowia Publicznego wiąże się z tym, że chcemy aby wszelkie zagadnienia dotyczące zdrowia publicznego zostały przeniesione na nieporównywanie wyższy, niż to miało miejsce do tej pory, poziom.** Tak abyśmy między innymi zapoczątkowali coś czego potrzebuje cała polska medycyna "przywrócenie właściwego balansu między medycyną naprawczą a szeroko rozumianą profilaktyką", która stanowi część zdrowia publicznego. Dzisiaj jak doskonale wiemy ten balans jest zdecydowanie przesunięty w każdym wymiarze, zwłaszcza finansowym, na stronę medycyny naprawczej i w ten sposób chcemy podkreślić, że medycyna naprawcza jest ważna ale profilaktyka jeśli nie jest najważniejsza, to ważna w takim samym stopniu - mówił gen. dyw. Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM.

Dr n. med. Barbara Betiuk, kierownik Poradni Szczepień Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii przedstawiła uczestnikom spotkania



ostatnie doświadczenia w zakresie szczepień przeciw COVID-19 oraz zaprezentowała nową ofertę szczepień Poradni, która kierowana będzie do pacjentów indywidualnych, instytucji państwowych jak również kadry kierowniczej wojska polskiego. Wśród świadczeń wykonywanych w Poradni Szczepień znalazła się nowa szeroka oferta szczepień ochronnych dla podróżujących połączona z poradnictwem medycznym dotyczącym zdrowotnych aspektów podróży do krajów tropikalnych dla dorosłych i dzieci.

Konsultant krajowa w dziedzinie epidemiologii prof. dr hab. n. med. Iwona Paradowska-Stankiewicz podziękowała za inicjatywę powołania Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii wraz z Poradnią Szczepień który doskonale wpisuje się w dzisiejsze wyzwania. Pandemia pokazała jak w znaczącym stopniu choroby zakaźne nadal odgrywają istotną rolę zarówno w aspekcie leczenia, zapobiegania przedwczesnym zgonom i jak ważnym punktem jest profilaktyka.

Więcej:

<https://wim.mil.pl/217-aktualnoci--informacje/4054-otwarcie-zakladu-zdrowia-publicznego-epidemiologii-i-wakcynologii-z-poradnia-szczepien-w-wim>

PO VI KONFERENCJI MŁODYCH LEKARZY SIŁ ZBROJNYCH

O doskonaleniu zawodowym oraz odpowiedzialności związanej z wykonywaniem profesji dyskutowało 36 młodych lekarzy wojskowych podczas **6. konferencji naukowej zorganizowanej przez Zakład Bioetyki i Prawa Medycznego WIM. Patronat nad obradami objął Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.** Spotkanie odbyło się w dniach 12 -13 maja br. w Łodzi z udziałem lekarzy ze wszystkich szpitali wojskowych - za wyjątkiem Bydgoszczy i Wrocławia.

Wykład Inauguracyjny wygłosił Dyrektor WIM gen. dyw. prof. dr. hab. n. med. Grzegorz Gielerak pt. **„Projekt restrukturyzacji szpitali publicznych i podniesienia dostępności usług zdrowotnych”.**

Podczas konferencji wręczone zostały:

Odnaki Pamiątkowe Wojskowego Instytutu Medycznego przez Dyrektora WIM

- prof. Rafałowi Kubiakowi – Odnaki Pamiątkowej
- dr. Józefowi Bukowskiemu
- dr. Markowi Skalskiemu

oraz Listy Gratulacyjne 6 lekarzom-stażystom Sił Zbrojnych - Liderom LEK za wyróżniający wynik Lekarskiego Egzaminu Końcowego.

Więcej:

<https://wim.mil.pl/szpital/medycyna-w-mundurze/4057-po-vi-konferencji-mlodych-lekarzy-sil-zbrojnych>

29. SESJA SPRAWOZDAWCZA "QUO VADIS DOCTORE?"

W środę, **25 maja odbyła się 29. sesja sprawozdawcza uczestników IV roku studiów doktoranckich „Quo vadis Doctore?”**, którą poprowadziła Pani prof. dr hab. n. med. Zofia Wańkowicz.

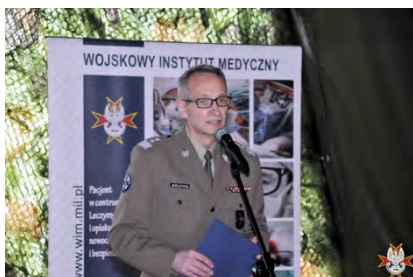


Wyniki swoich badań, opatrzone komentarzem opiekunów naukowych zaprezentowało pięcioro doktorantów: lek. Kamil Chudziński, lek. Piotr Gietka, lek. Karolina Konieczniak, lek. Ewa Malczuk, lek. Anna Ludwiniak.

W dyskusji udział wzięli członkowie Rady Programowej SD oraz zgromadzona publiczność.

Więcej o tematyce rozpraw doktorskich na stronie:

<http://news.wim/komunikaty/4051-xxix-sesja-sprawozdawcza-quo-vadis-doctore-25-maja-2022>



WIZYTA STUDYJNA W LOMTI

22 kwietnia 2022 studenci Wydziału Nowych Technologii i Chemii Wojskowej Akademii Technicznej odbyli wizytę studyjną w Laboratorium Onkologii Molekularnej i Terapii Innowacyjnych Wojskowego Instytutu Medycznego.

Celem wizyty było zapoznanie studentów z podstawowymi technikami biologii molekularnej. Zajęcia podzielone były na część teoretyczną i praktyczną, podczas której studenci mieli okazję zastosować zdobytą wiedzę w praktyce.



W ramach zajęć zostały przeprowadzone doświadczenia z wykorzystaniem hodowli komórkowych i podstawowych testów funkcjonalnych. **Studenci mieli okazję zapoznać się z metodą cytometrii przepływowej i własnoręcznie wykonać barwienia, a także nauczyć się podstaw obrazowania fluorescencyjnego i obejrzeć preparaty przygotowane przez pracowników LOMTI.** Dodatkowo zaprezentowano studentom techniki pozwalające na detekcję genów (PCR w czasie rzeczywistym) i białek (Western Blot). Mamy nadzieję, że wizyta zachęci studentów do rozważenia w przyszłości kariery naukowej.



Liczymy na dalszą współpracę pomiędzy WIM a WAT w zakresie kształcenia studentów oraz wymiany doświadczeń w ramach pracy naukowej.



2. EDYCJA BIEGU WSPARCIA

W dniu 24 kwietnia br. odbyła się II edycja Biegu Wsparcia.

Stowarzyszenie Chorych na Układowe Zapalenia Naczyń „Vasculitis” ze wsparciem merytorycznym i organizacyjnym lekarzy Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie od dłuższego czasu przygotowywało się do tego wyjątkowego wydarzenia.

Już po raz II zorganizowano imprezę biegową, która w tym roku przyjęła formę nie tylko hybrydową, ale także stacjonarną. Celem biegu była promocja Stowarzyszenia Vasculitis, jego założeń i idei, edukacja na temat układowych zapaleń naczyń oraz dbanie o zdrowie i aktywność ruchową.

Wraz z chorymi pobiegli ich lekarze, eksperci medyczni, szpitale, oddziały medyczne, stowarzyszenia, fundacje, kluby sportowe i wiele innych osób o wielkim sercu.

Bieg Wsparcia nabrał charakteru międzynarodowego dzięki uczestnikom, którzy dołączyli do nas z różnych stron świata.



W dniu biegu odbył się również webinar, w którym eksperci odpowiadali na pytania pacjentów dotyczące tych rzadkich chorób jakimi są układowe zapalenia naczyń.



Dzięki organizacji tego wydarzenia informacja o stowarzyszeniu i jego działalności dotarła do ponad 70 000 osób.

Zachęcamy do odwiedzenia strony Stowarzyszenia Vasculitis www.vasculitis.org.pl oraz zapraszamy do udziału w Biegu Wsparcia w przyszłym roku.



Najbliższe wydarzenia

O SZTUCZNEJ INTELIGENCJI W ZDROWIU W GRONIE EKSPERTÓW

Odpowiedzialność za algorytmy, zastosowanie AI w podmiocie leczniczym, aspekty biznesowe i technologiczne, współpraca ze startupami i wreszcie rola blockchain w zdrowiu – to główne tematy drugiej edycji konferencji „AI w zdrowiu”, która odbędzie się już 14 czerwca. Udział w wydarzeniu jest całkowicie bezpłatny. Właśnie wystartowała rejestracja.



Konferencja „AI w Zdrowiu” jest pierwszym na tak dużą skalę w Europie środkowo-wschodniej wydarzeniem dedykowanym sztucznej inteligencji i innowacjom w zdrowiu. Ubiegłoroczna odsłona wydarzenia skupiła wiele znaczących środowisk i instytucji, w tym wybitnych panelistów z UK, Bułgarii i Węgier. Rok temu na konferencję zarejestrowało się prawie 800 uczestników, zaś sama Konferencja miała ponad 1,500 wyświetleń.



Konferencja AI w zdrowiu odbędzie się w formule stacjonarnej w **Crowne Plaza Warsaw – The Hub**, skąd będzie transmitowana za pomocą specjalnej platformy streamingowej.

Udział w wydarzeniu jest całkowicie bezpłatny.

Aby wziąć udział w konferencji, wystarczy zarejestrować się pod adresem: <https://aiwzdroziu.pl/konferencja-ai-w-zdrowiu/>



AI w zdrowiu to już fakt

Konferencja „AI w zdrowiu” jest odpowiedzią na zataczające coraz szersze kręgi zmiany technologiczne w obszarze sztucznej inteligencji, które mają również transformacyjny wpływ na system ochrony zdrowia, rozwój badań naukowych i opiekę nad pacjentem.

- *Opublikowany przez nas niedawno raport „AI to nie sci-fi” wyraźnie dowodzi, że liczba placówek medycznych, które dostrzegają korzyści płynące z innowacji i sztucznej inteligencji w zdrowiu, stale rośnie. Zorientowanie placówek na rozwój i zaspokojenie potrzeb zdrowotnych pacjentów wskazuje na to, że liczba takich placówek zwiększy się jeszcze bardziej – mówi Ligia Kornowska, Dyrektorka Zarządzająca Polskiej Federacji Szpitali, Liderka Koalicji AI w Zdrowiu.*



Wiecej informacji o konferencji AI w zdrowiu – [czytaj więcej](#)



Nasze sukcesy

PROFESOR DARIUSZ JURKIEWICZ - PRZEWODNICZĄCYM ZG PTORL CHGISZ

W trakcie 50. Zjazdu Polskiego Towarzystwa Otorinolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi we Wrocławiu delegaci z całej Polski w trakcie Walnego Zebrania Delegatów



w dniu 18 maja 2022 roku wybrali **nowe władze Towarzystwa. Przewodniczącym Zarządu Głównego został Kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Kliniką Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM - Pan Profesor Dariusz Jurkiewicz.**

Profesor Dariusz Jurkiewicz od 2012 roku jest członkiem honorowym Towarzystwa Otolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi. Pierwszy raz w historii Polskiego Towarzystwa Otolaryngologów Chirurgów Głowy i Szyi (założonego w 1921 r.) przewodniczącym został lekarz wojskowy.

Więcej:

<https://wim.mil.pl/o-instytucie-mainmenu-88/osiagniecia/4047-prof-dariusz-jurkiewicz-przewodniczacym-zarzadu-glownego-polskiego-towarzystwa-otolaryngologow-chirurgow-glowy-i-szyi>



DOKTOR PIOTR DĄBROWIECKI W RADZIE ORGANIZACJI PACJENTÓW PRZY MZ

Pan dr n. med. Piotr Dąbrowiecki z Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii 27 kwietnia br. został powołany przez Ministra Zdrowia Adama Niedzielskiego do Rady Organizacji Pacjentów, którą tworzy piętnastoosobowy zespół.

Eksperti będą konsultować projekty legislacyjne i angażować się w kwestie najistotniejsze dla chorych. Rada jest pierwszym w historii powołanym w Ministerstwie Zdrowia stałym gremium, składającym się z reprezentantów organizacji pacjentów.

Więcej:

<https://wim.mil.pl/o-instytucie-mainmenu-88/osiagniecia/4036-doktor-piotr-dabrowiecki-w-radzie-organizacji-pacjentow-przy-ministrze-zdrowia>



ODDZIAŁ KLINICZNY CHIRURGII PLASTYCZNEJ DOŁĄCZYŁ DO ELITARNEGO GRONA OŚRODKÓW MIKROCHIRURGICZNYCH

25.05.2022 w Oddziale Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń WIM odbyła się **pierwsza operacja rekonstrukcyjna z wykorzystaniem wolnego płata skórno – powięziowego opartego na tętnicy okalającej biodro powierzchownej o średnicy około 1 mm z jednoczesnym mikrochirurgicznym zespoleniem naczyniowym z tętnicą piszczelową tylną koniec do boku oraz zespoleniem odpowiadających żył.**

Zabieg wykonał zespół w składzie:

Operator: dr n. med. Piotr Florczuk – Dąbek

Asysta: ppłk dr n. med. Wojciech Jasek – Ordynator Oddziału

Asysta II: mjr lek. Szymon Miśkiewicz

Asysta III: kpt. lek. Artur Szewczyk

Asysta: ppłk lek. Bartłomiej Zoń

Pielęgniarka operacyjna: Jadwiga Korzeniewska

Anestezjolog: lek. Michał Głogowski

Pielęgniarka anestezjologiczna: Agata Modrzewska





IV konferencja Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych



Zabieg wykonano u chorego z rozległym ubytkiem tkankowym lewej goleni, a dodatkową trudność sprawiała obecność obnażonego zespolenia kostnego płytą tytanową. W pierwszym etapie zabiegu wypreparowano tętnicę piszczelową tylną oraz towarzyszącą jej żyłę. Następnie pobrano wolny płat skórno-powięziowy z okolicy pachwiny lewej oparty na tętnicy okalającej biodro powierzchownej oraz odpowiadającej żyły. W końcowym etapie zabiegu wykonano zespolenie mikrochirurgiczne powyższych naczyń z tętnicą piszczelową tylną oraz odpowiadającą jej żyłą uzyskując prawidłową perfuzję i ukrwienie płata, którym w całości pokryto pierwotny ubytek tkankowy.

Zabiegi mikrochirurgiczne stwarzają szerokie możliwości rekonstrukcji rozległych wielotkankowych ubytków co otwiera nowe możliwości leczenia dostępne dotychczas tylko w wybranych ośrodkach w kraju zarówno w zakresie chirurgii onkologicznej jak i u pacjentów pourazowych.

Powyższa gałąź chirurgii plastycznej będzie sukcesywnie i intensywnie rozwijana w WIM. Wszelkie pytania prosimy kierować na adres mailowy pflorczuk-dabek@wim.mil.pl.

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY CZŁONKIEM KOALICJI „AI W ZDROWIU”

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY CZŁONKIEM KOALICJI AI W ZDROWIU

Wojskowy Instytut Medyczny jest dynamicznie rozwijającą się nowoczesną, wieloprofilową jednostką badawczą i leczniczą, wyróżniającą się jakością we wszystkich dziedzinach aktywności, której horyzonty rozwoju daleko przekraczają próg teraźniejszości. Zgodnie z naszą misją „Pacjent w centrum uwagi. Leczymy i opiekujemy się: nowoczesnie i bezpiecznie” dążymy do zapewnienia kompleksowej, nowoczesnej, opartej o najwyższe standardy, opieki medycznej. Ale nie tylko leczymy naszych Pacjentów. Realizujemy również wieloprofilową aktywność naukowo-badawczą i dydaktyczną.

Od wielu lat promujemy innowacyjne rozwiązania w medycynie. Jesteśmy świadomi, że transformacja cyfrowa w ochronie zdrowia ma kluczowe znaczenie dla poprawy jakości opieki medycznej. Czynnie wspieramy i wdrażamy w Instytucie nowoczesne rozwiązania informatyczne i telemedyczne, postrzegając sztuczną inteligencję jako kolejne narzędzie wspierające personel medyczny w walce o zdrowie naszych Pacjentów. Wspieramy Koalicję AI w zdrowiu, w pełni popierając ideę stworzenia środowiska umożliwiającego powszechne, świadome i zgodne z najwyższymi standardami wdrożenie AI w opiece zdrowotnej.

gen. dyw. prof. dr hab. n. med.
Grzegorz Gielerak
Dyrektor
Wojskowego Instytutu Medycznego

Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego
gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak

www.aiwzdrowiu.pl

"Wojskowy Instytut Medyczny jest dynamicznie rozwijającą się nowoczesną, wieloprofilową jednostką badawczą i leczniczą wyróżniającą się jakością we wszystkich dziedzinach aktywności, której horyzonty rozwoju daleko przekraczają próg teraźniejszości. Zgodnie z naszą misją „Pacjent w centrum uwagi. Leczymy i opiekujemy się: nowoczesnie i bezpiecznie” dążymy do zapewnienia kompleksowej, nowoczesnej, opartej o najwyższe standardy, opieki medycznej. Ale nie tylko leczymy naszych Pacjentów. Realizujemy również wieloprofilową aktywność naukowo-badawczą i dydaktyczną.

Od wielu lat promujemy innowacyjne rozwiązania w medycynie. Jesteśmy świadomi, że transformacja cyfrowa w ochronie zdrowia ma kluczowe znaczenie dla poprawy jakości opieki medycznej. Czynnie wspieramy i wdrażamy w Instytucie nowoczesne rozwiązania informatyczne i telemedyczne, postrzegając sztuczną inteligencję jako kolejne narzędzie wspierające personel medyczny w walce o zdrowie naszych Pacjentów. Wspieramy Koalicję AI w zdrowiu, w pełni popierając ideę stworzenia środowiska umożliwiającego powszechne, świadome i zgodne z najwyższymi standardami wdrożenie AI w opiece zdrowotnej.



AKTYWNOŚCI PRZEDSTAWICIELI WIM

Dr n. o zdrowiu Anna Olczak – Pieńkowska kierownik Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii WIM

Z dniem 21 kwietnia br. **została nominowana na Zastępcę Przewodniczącego (Deputy Chair) Komitetu Koordynującego (Disease Network Coordination Committee) Europejską Siecią Monitorowania Konsumpcji Antybiotyków (ESAC-Net)** przy Europejskim Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC - European Centre for Disease Prevention and Control).

Komitet Koordynujący obejmuje grupę kilku europejskich ekspertów ds. konsumpcji antybiotyków, wyznacza strategię działania i koordynuje zadania sieci ESAC-Net.

Pani Olczak-Pieńkowska otrzymała także zaproszenie **do grona ekspertów konsultujących projekt** realizowany z Funduszu Współpracy Dwustronnej w ramach Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Program EPI-GUARD: **„Zmniejszenie dysproporcji zdrowotnych w programach szczepień i racjonalnym stosowaniu antybiotyków w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej w Polsce”**.

Operatorem projektu jest Ministerstwo Zdrowia, a realizowany jest przez Fundację Instytut Profilaktyki Zakażeń wraz z norweskimi partnerami, Dyrekcją ds. Zdrowia i Instytutem Zdrowia Publicznego we współpracy ze Stowarzyszeniem Higieny Lecznictwa oraz grupą ekspertów.

Projekt dedykowany jest poprawie efektywności programu szczepień ochronnych oraz zapobieganiu lekooporności w wyniku racjonalnego stosowania antybiotyków w podstawowej opiece zdrowotnej.

Rola Pani Olczak-Pieńkowskiej polega na przedstawieniu (na podstawie prowadzonych badań i projektów) obszarów podstawowej opieki zdrowotnej, które w kontekście zjawiska antybiooporności wymagają interwencji.

Okiem kamery

OTWARCIE ZAKŁADU ZDROWIA PUBLICZNEGO, EPIDEMIOLOGII I WAKCYNOLOGII WIM

W odpowiedzi na aktualne wyzwania epidemiologiczne, które determinują konieczność działań profilaktycznych w strukturze Wojskowego Instytutu Medycznego powołany został **Zakład Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii wraz z Poradnią Szczepień**. Zgodnie z założeniami zdrowia publicznego medyczną działalność profilaktyczno-leczniczą Poradni uzupełniać będą zadania edukacyjne i naukowo-badawcze.





<https://youtu.be/oipk6WODpqq>

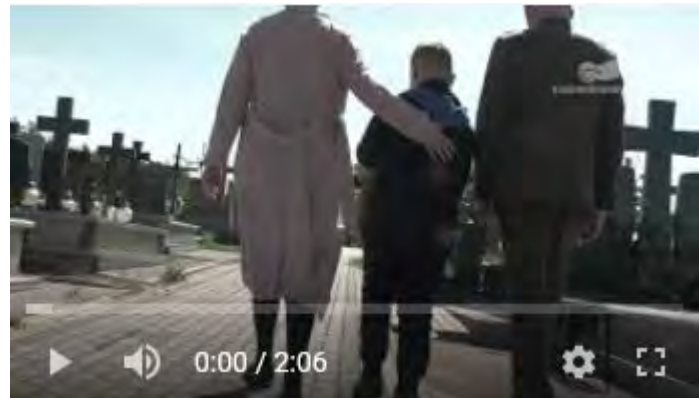


RAJD MOTOCYKLOWY WETERANÓW

W Dniu Weterana Działań Poza Granicami Państwa dziękujemy wszystkim Weteranom za służbę i poświęcenie. Życzymy Wam zdrowia, spełnienia marzeń oraz sukcesów zawodowych i osobistych.



*Z wyrazami szacunku i wsparcia
Dyrekcja i Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego*



https://youtu.be/xSYHFuly_xo



Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH



Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 maja 2022 r. w sprawie sposobu ustalania dodatkowego wynagrodzenia osób wchodzących w skład komisji lekarskich orzekających o stopniu zdolności do służby wojskowej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej oraz pracowników średniego personelu do spraw zdrowia wyznaczonych do powiatowych komisji lekarskich.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1133>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1135>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1077>



Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu szpitali i innych jednostek służby zdrowia oraz medycznych instytutów badawczych uprawnionych do korzystania ze zwolnienia od należności przywozowych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1049>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1043>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 kwietnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1033>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1028>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r. w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1027>

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 maja 2022 r. w sprawie zniesienia Pełnomocnika Rządu do spraw narodowego programu szczepień ochronnych przeciwko wirusowi SARS-CoV-2.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1026>

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1025>



Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie metody zapobiegania COVID-19.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1003>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie wykorzystania elektronicznych stetoskopów w ramach podstawowej opieki zdrowotnej przez świadczeniobiorców zakażonych wirusem SARS-CoV-2.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1008>



Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2022 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/965>



Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 21 kwietnia 2022 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rezerwy szczepionek oraz innych immunologicznych produktów leczniczych, stosowanych w razie wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub epidemii.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/964>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu **pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/955>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie dokumentu **„Prawo wykonywania zawodu farmaceuty”.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/950>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2022 r. uchylające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad **pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/926>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie podziału kwoty środków finansowych w 2022 r. stanowiącej wzrost całkowitego budżetu na refundację.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/934>



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



Informacje Pionu Nauki

GRANTY INWESTYCYJNE MEIN ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ NAUKOWĄ - NABÓR

Informujemy, że jak co roku **do 31 lipca** [w systemie OSF](#) można składać wnioski o finansowanie inwestycji związanych z działalnością naukową. W konkursie Ministerstwa Edukacji i Nauki można ubiegać się o finansowanie zakupu aparatury badawczej lub informatycznej, zakupu nieruchomości oraz realizacji inwestycji budowlanych o wartości powyżej 500 tys. zł.

Aby wnioski były rozpatrywane należy uzasadnić celowość realizacji inwestycji, a także jej znaczenie dla rozwoju nauki, innowacyjności i gospodarki wraz ze wskazaniem prac lub zadań, które będą realizowane przy wykorzystaniu finansowanej infrastruktury.



Szczegółowe informacje na temat wymagań konkursowych dla każdego rodzaju inwestycji zawiera [Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 marca 2019.](#)



Osoby zainteresowane udziałem w konkursach zobowiązane są do złożenia [Formularza Zgłoszenia Projektu Badawczego](#), składając go w Sekcji Projektów Statutowych i Krajowych WWiZP (pok. 451, IV piętro, budynek żywieniowy).

Formularz należy złożyć najpóźniej do 30 czerwca 2022 r.

Zachęcamy do wcześniejszego konsultowania pomysłów, pracownicy Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami służą pomocą przy aplikowaniu.
kontakt : tel. 261 817 297 e-mail: rozliczanie@wim.mil.pl



ZAPROSZENIE NA MAJOWE SEMINARIA INTERNETOWE CLARIVATE

Biblioteka Naukowa zaprasza pracowników naukowych zatrudnionych w Wojskowym Instytucie Medycznym oraz wszystkich zainteresowanych do udziału w seminariach internetowych organizowanych przez Clarivate Analytics.

Majowe webinary będą dotyczyły: jak efektywnie tworzyć przegląd literatury oraz wykorzystanie InCites do prawdziwej analizy SWOT i analizy porównawczych.

Szkolenia odbędą się 20, 23 i 31 maja 2022 roku.

Więcej szczegółów na stronie:

<https://wim.mil.pl/aktualnosci-bn/4045-zaproszenie-na-majowe-seminaria-internetowe-clarivate-analytics>



29. sesja sprawozdawcza "Quo Vadis Doctore?"



"INTENSYWNA TERAPIA DOROSŁYCH W PRAKTYCE KLINICZNEJ" KSIĄŻKA AUTORSTWA PROF. ZBIGNIEWA RYBICKIEGO

Informujemy, że ukazało się nowe wydanie książki autorstwa prof. dr. hab. n. med. Zbigniewa Rybickiego pt. „Intensywna Terapia Dorosłych w Praktyce Klinicznej”. Jest to czwarte wydanie podręcznika, jednak tym razem autor poszerzył tytuł o słowa „w praktyce klinicznej”. Zawarte w nim wiadomości stanowią kompendium wiedzy na temat codziennej pracy z chorym na oddziałach intensywnej terapii.



Podręcznik prof. Rybickiego obejmuje wszystkie elementy intensywnej terapii. Zawarty jest w 17 rozdziałach, ze szczególnym zwróceniem uwagi na to, aby stanowił źródło łatwego dostępu do aktualnej wiedzy. Podstawę publikacji stanowią wybrane elementy trzeciego wydania „Intensywnej terapii dorosłych” uzupełnione wiadomościami z lat 2016-2021, które ukazały się w czołowych czasopismach medycznych, między innymi w Intensive Care Medicine, Critical Care Medicine, Current Opinion in Critical Care Medicine, New England Journal of Medicine, Clinical Infectious Diseases, Medycyna Praktyczna, Anestezjologia i Intensywna Terapia oraz wielu innych.



Książka przeznaczona jest nie tylko dla anestezjologów, szczególnie zajmujących się intensywną terapią, ale dla wszystkich lekarzy prowadzących terapię chorych w stanach zagrożenia życia w ramach intensywnej terapii interdyscyplinarnej. Jest również wartościową pozycją dla lekarzy poszczególnych specjalizacjach internistycznych, takich jak neurologia, kardiologia, pulmonologia, hematologia, gastrologia, nefrologia. Jest również ciekawą książką dla pielęgniarek oraz studentów ostatnich lat medycyny.



Informacje Pionu Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – MAJ 2022

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **9 czerwca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc maj 2022.

Natomiast do **15 czerwca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc maj 2022.

Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

PACJENT PIERWSZORAZOWY LEGIONOWO - WARSZAWA

W związku z uruchomieniem nowej lokalizacji w Legionowie i pojawiających się wątpliwości w rozliczaniu świadczeń **pierwszorazowych** oraz w kwestii możliwości **przejścia pacjentów** pomiędzy tożsamymi **poradniami** (Legionowo Warszawa i odwrotnie) informujemy że :

zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ **pacjent pierwszorazowy** to pacjent, który w ciągu 730 dni poprzedzających udzielenie świadczenia **nie korzystał ze świadczeń w danym zakresie**.

W związku z tym nieuprawnione staje się kodowanie i rozliczanie świadczeń pierwszorazowych u pacjentów, którzy z jakichś względów zmienili miejsce udzielania świadczeń, np. z poradni kardiologicznej Szaserów na poradnię kardiologiczną w Legionowie (lub odwrotnie) - z punktu widzenia rozliczeń **nie jest to pacjent pierwszorazowy**.

Ze względu na zmianę miejsca udzielania świadczenia (inne miejsce, inny wyróżnik w umowie, inna kolejka oczekujących) pacjent powinien okazać **nowe skierowanie** i zostać wpisany w kolejkę oczekujących (tak jak każdy inny pacjent zgłaszający się do tej poradni po raz pierwszy).

PRAWIDŁOWOŚĆ WYKAZYWANIA PWT (PIERWSZY WOLNY TERMIN)

W związku z rosnącą liczbą skarg wpływających do Mazowieckiego OW NFZ za pośrednictwem Informatora o Terminach Leczenia, dotyczących nieaktualnych terminów, przypominamy o konieczności weryfikowania aktualności i prawidłowości przekazywanych danych.

Wskazywany w raporcie pierwszy wolny termin, zarówno dla przypadków pilnych jak i stabilnych musi być terminem, jaki świadczeniodawca jest w stanie realnie zaproponować każdemu potencjalnemu pacjentowi.



Dane dotyczące m.in. pierwszego wolnego terminu, które przekazujemy do NFZ, publikowane są na stronie internetowej www.terminyleczenia.nfz.gov.pl.

POMOC DLA OBYWATELI Z UKRAINY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Szanowni Państwo,

uprzejmie informujemy, że Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) uruchomił program „**Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością**”.

W załączeniu przekazujemy ulotkę informacyjną w tej sprawie, opracowaną przez PFRON, z prośbą o zazpoznanie się z jej treścią zwłaszcza osobom uprawnionym do wystawiania zleceń i realizującym zlecenia w celu przekazania jej pacjentom uprawnionym do skorzystania z programu.

Link do ulotki: [Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością na zaopatrzenie w wyroby medyczne](#)



Informacje Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami

KONKURSY NCN I NCBIR NA PROJEKTY NAUKOWE

Trwa nabór wniosków na projekty naukowe w edycjach konkursów ogłoszonych przez Narodowe Centrum Nauki:

- OPUS 23
- PRELUDIUM 21
- POLONEZ BIS 2
- MINIATURA 6

Konkurs OPUS na projekty badawcze dla naukowców na wszystkich etapach kariery zawodowej prowadzących badania podstawowe. Mogą w nim brać udział zarówno osoby nieposiadające stopnia naukowego, jak i doświadczeni badacze.

Wymogiem jest jednak posiadanie przez kierownika projektu w swoim dorobku co najmniej jednej opublikowanej lub przyjętej do druku pracy naukowej. W konkursie nie ma określonej górnej granicy kosztów projektu.

Konkurs PRELUDIUM przeznaczony dla naukowców nieposiadających stopnia doktora. W konkursie można uzyskać grant w wysokości maksymalnie 70 000 zł, 140 000 zł lub 210 000 zł na finansowanie projektu trwającego odpowiednio 12, 24 lub 36 miesięcy. Zespół badawczy w projekcie PRELUDIUM może się składać co najwyżej z trzech osób, w tym kierownika projektu i opiekuna naukowego.

Konkurs POLONEZ BIS przeznaczony na 24-miesięczne projekty badawcze realizowane przez naukowców przyjeżdżających z zagranicy. Celem konkursu jest rozwój kariery naukowców poprzez wsparcie ich międzynarodowej mobilności oraz finansowanie ambitnych projektów badawczych realizowanych w najlepszych polskich ośrodkach. Konkurs skierowany jest do osób, które posiadają stopień naukowy doktora lub co najmniej cztery lata doświadczenia badawczego w pełnym wymiarze czasu pracy oraz które w okresie trzech lat poprzedzających datę otwarcia naboru w konkursie nie przebywały, nie były zatrudnione ani nie studiowały w Polsce dłużej niż 12 miesięcy łącznie.





Łączny budżet konkursów NCN wynosi aż **485 mln zł.**

Termin składania wniosków upływa **15 czerwca 2022 r., do godz. 16:00**

Konkurs MINIATURA, do którego mogą być zgłaszane wnioski na realizację pojedynczego działania naukowego.

Podstawowym celem konkursu jest finansowe wsparcie działania naukowego służącego przygotowaniu przyszłego projektu badawczego. W konkursie można uzyskać środki finansowe w wysokości od 5 000 do 50 000 zł na realizację działania naukowego trwającego do 12 miesięcy.

Badania w ramach konkursu MINIATURA można prowadzić w jednej z wymienionych form: badań wstępnych/pilotażowych, kwerendy, stażu naukowego, wyjazdu badawczego albo wyjazdu konsultacyjnego. O środki może ubiegać się podmiot, w którym zatrudniony jest badacz posiadający w swoim dorobku, co najmniej jedną opublikowaną pracę, który uzyskał stopień naukowy doktora nie wcześniej niż 1 stycznia 2010 r.

Nabór wniosków w konkursie Miniatura prowadzony jest **do 30 lipca 2022 r.**

Wnioski konkursowe NCN należy składać w wersji elektronicznej za pośrednictwem systemu [OSF](#).

KONKURSY NCN I NCBIR NA PROJEKTY NAUKOWE – LIDER XIII

Trwa nabór wniosków na projekty naukowe w LIDER XIII edycja konkursu ogłoszona przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju:

- LIDER XIII

Konkurs LIDER przeznaczonego dla młodych naukowców - doktorantów lub osób do 7 lat po doktoracie. Jego celem jest poszerzenie kompetencji młodych naukowców w samodzielnym planowaniu prac badawczych oraz zarządzaniu własnym zespołem badawczym, podczas realizacji projektów badawczych, których wyniki mogą mieć zastosowanie praktyczne i posiadają potencjał wdrożeniowy.

Program adresowany jest do osób, które: **są doktorantami lub nauczycielami akademickimi – i nie posiadają stopnia doktora lub posiadają stopień doktora, od uzyskania którego nie upłynęło 7 lat**; są autorami publikacji w renomowanych czasopismach naukowych bądź posiadają patenty lub wdrożenia; dotychczas nie uczestniczyły w roli kierownika projektu w programie LIDER; pozyskują do współpracy jednostkę naukową, która posiada siedzibę w Polsce i która zatrudni kierownika projektu oraz członków utworzonego przez niego zespołu badawczego.

Maksymalna wysokość dofinansowania projektu wynosi 1,5 mln zł.

Termin naboru wniosków 30.06.2022 r. do godz. 16:15.

Wniosek należy składać elektronicznie za pośrednictwem [systemu NCBiR](#).

Szczegółowe informacje na temat konkursów można znaleźć na stronach NCN i NCBiR, WIM – Nauka i Badania (<http://news.wim/nauka/nauka-i-badania>) oraz kontaktując się z Sekcją Projektów Statutowych i Krajowych WWiZP (pok. 451, IV piętro, budynek żywieniowy).

Kontakt: tel. 261-817-296/297/298

E-mail: rozliczenianaukowe@wim.mil.pl.



Zachęcamy do wcześniejszego konsultowania pomysłów; służymy pomocą w aplikowaniu wniosków w konkursach

UWAGA: Osoby zainteresowane udziałem w konkursach zobowiązane są do złożenia [Formularza Zgłoszenia Projektu Badawczego](#), składając go w Sekcji Projektów Statutowych i Krajowych.



BĘDIEMY PROWADZIĆ BADANIE NAD MGŁĄ COVIDOWĄ

Wojskowy Instytut Medyczny otrzymał środki na realizację projektu zgłoszonego w konkursie organizowanym przez Agencję Badań Medycznych dotyczącym realizacji niekomercyjnego badania klinicznego w obszarze psychiatrii i neurologii.



Projekt zajął trzecie miejsce na liście rankingowej na 10 projektów dofinansowanych i 27 projektów ocenianych merytorycznie. Jego opracowanie podjął się zespół w składzie: **płk dr hab. n. med. Arkadiusz Lubas, dr hab. n. med. Anna Klimkiewicz, dr n. med. Jakub Klimkiewicz.**

Do badania zostaną zakwalifikowane osoby ze świeżo zdiagnozowanym deficytem kognitywnym i świeżym pogorszeniem funkcjonowania powiązanych czasowo z przebyciem COVID-19. Pacjenci zostaną podzieleni na grupę badaną (przyjmującą testowany lek) i kontrolną (przyjmującą placebo). Testowanym lekiem będzie tianeptyna.

Otwarcie „Tygodnia Zdrowia” w Legionowie



Udział w badaniu obejmie też konsultacje psychiatryczne, neurologiczne i laryngologiczne oraz psychoterapię i rehabilitację. Na koniec zostaną porównane wyniki skuteczności i bezpieczeństwa leku w stosunku do placebo pod kątem leczenia mgły covidowej, m.in. zaburzeń funkcji poznawczych i objawów depresyjnych.

Etap przygotowawczy rozpoczął się listopadzie 2021 r. Badanie jest realizowane przy udziale Centrum Wsparcia Badań Klinicznych WIM odpowiadające m.in. za wspieranie procesu planowania i przygotowywania badania, monitoring oraz obsługę prawną.

Tytuł projektu: **Randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie skuteczności i bezpieczeństwa stosowania tianeptyny w leczeniu objawów mgły covidowej u pacjentów po przebyciu COVID-19 z badaniem patofizjologii zjawiska za pomocą pozytonowej tomografii emisyjnej, parametrów biochemicznych, immunologicznych oraz elektrofizjologicznych (COVMENT).** Nr umowy o dofinansowanie: 2021/ABM/02/00019 – 00.

Pula przyznaných środków wynosi ponad 7 mln zł.



Wydział Wsparcia i Zarządzania Projektami oraz Centrum Wsparcia Badań Klinicznych WIM pozostają otwarci na kolejne inicjatywy współpracy z Agencją Badań Medycznych.

Szczegółowych informacji na temat konkursów ABM udziela Wydział Wsparcia i Zarządzania Projektami w WIM, którego pracownicy odpowiadają za proces tworzenia i składania wniosków o dofinansowanie pok. 441, bud. 32 „Żywieniowy”, tel. 261 817 225, 261 817 227, 261 817 059

e-mail: projekty@wim.mil.pl



STUDIA PODYPLOMOWE „PRAWO MEDYCZNE”

Szanowni Państwo,

informujemy, że w Instytucie Nauk Prawnych PAN rozpoczął się nabór na dwusemestralne **Studia Podyplomowe „Prawo Medyczne”**. Ich celem jest przekazanie słuchaczom kompleksowej wiedzy na temat polskiego prawa medycznego, ze szczególnym uwzględnieniem aspektów praktycznych.

Program Studiów obejmuje 171 godzin dydaktycznych, co umożliwi przedstawienie szerokiego spektrum zagadnień - [szczegółowa lista proponowanych zajęć](#).

Zajęcia w formie wykładów oraz wykładów z elementami warsztatowymi będą prowadzone w formie zdalnej, co pozwala na uczestnictwo w nich bez konieczności dojazdu do siedziby Instytutu Nauk Prawnych PAN. Zajęcia będą odbywały się raz lub dwa razy w miesiącu (listopad 2022 – czerwiec 2023), w soboty i niedziele.

Termin zapisów upływa **21 października 2022 r.** Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc, o przyjęciu na Studia będzie decydowała kolejność zgłoszeń.

Więcej informacji dostępnych jest na stronie internetowej <https://inp.pan.pl/studia-podyplomowe/prawo-medyczne/>. Dodatkowe informacje można także uzyskać pod adresem poczty elektronicznej p.ochman@inp.pan.pl lub numerem telefonu **699 856 879**.



Informacje Oddziału Administracyjno-Mobilizacyjnego



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

Upzejmie informujemy, iż w Wojskowym Instytucie Medycznym funkcjonuje grupowe ubezpieczenie na życie w towarzystwie PZU.

Korzyści wynikające z tytułu zawarcia umowy grupowego ubezpieczenia pracowniczego (dotyczy pakietów podstawowych I-VIII) dla nowo przystępujących pracowników, współmałżonków i pełnoletnich dzieci:

- ✓ 8 wariantów ubezpieczenia do wyboru, pozwalających dostosować poziom ochrony do indywidualnych potrzeb;
- ✓ **Karencje zniesione na świadczenia chorobowe (dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w dniu 01.07.2022 r.)**, m.in. pobyt w szpitalu, operacje chirurgiczne, poważną chorobę, leczenie specjalistyczne (nie dotyczy partnera).
- ✓ Brak karencji na świadczenia będące następstwem nieszczęśliwego wypadku

W związku z rocznicą polisy, przypadająca na 1 lipiec 2022 r. PZU Życie oferuje dodatkowe pakiety ubezpieczeniowe – Ochrona dla Dziecka oraz Wsparcie Onkologiczne (nowe pakiety obowiązują już od jednego ubezpieczonego).

Zapraszamy do zapoznania się z ofertą: [Oferta grupowego ubezpieczenia PZU \(intranet.wim\)](#).

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



**Medal za zasługi
dla Dyrektora WIM
od Wiceprezesa Związku
Powstańców Warszawy
Jerzego Mindziukiewicza**



Informacje Sekcji Socjalnej

KONCERT VIKI GABOR Z 20% ZNIŻKĄ



Sekcja Socjalna informuje o możliwości skorzystania przez Pracowników WIM z **20 % zniżki na koncert Viki Gabor**, który odbędzie się **11.06.2022 roku o godz.18:00 w Bałtowskim Kompleksie Turystycznym**.

Normalna cena biletu 109 zł. Ze zniżką 87,20!

Aby skorzystać z promocji należy:



1. wejść na stronę www.koncerty.juraparkbaltow.pl
2. wejść w zakładkę „Kup bilet” oraz wybrać „Regularna cena”
3. klikając w bilet nas interesujący, dodać go do „Koszyka”
4. w „Koszyku” **wpisać KOD RABATOWY: VIKI20**

W razie pytań lub wątpliwości zapraszamy do kontaktu z Sekcją Socjalną bezpośrednio (pok.33) w godz. **7.30-10.00 i 12.00 – 15.00** lub telefonicznie **261-817-888, 261-816-023** i mailowo sekcjasocjalna@wim.mil.pl.



MIEJSCA PEŁNE PRZYGÓD Z 15% RABATEM

Sekcja Socjalna uprzejmie informuje o możliwości skorzystania przez Pracowników WIM z **15 % zniżki na zakup biletów w:**

JuraPark Bałtów - Pakiet Kompleksowy (JuraPark Bałtów, Prehistoryczne Oceanarium, Zwierzyńiec Bałtowski (dolny+górny), Polska w Miniaturze, Sabatówka, Park Rozrywki bez limitu). Więcej na www.juraparkbaltow.pl



JuraParku Krasiejów – Pakiet Kompleksowy (JuraPark, Prehistoryczne Oceanarium, Pawilon paleontologiczny, Kino Emocji Cinema 5D, Park Rozrywki, Plac Zabaw, Małpi Gaj, Tunel Czasu, Park Nauki i Ewolucji Człowieka). Więcej na www.juraparkkrasiejow.pl



JuraParku Solec – Pakiet JuraPark (JuraPark, Muzeum Ziemi im. Karola Sabatha, Ogród Zimowy, Kino Emocji Cinema 5D, Park Rozrywki, Plac Zabaw). Więcej na www.juraparksolec.pl

Rabat dotyczy sprzedaży biletów stacjonarnie i **obejmuje również bilety dla osób towarzyszących pracownika** o ile stanowią oni najbliższą rodzinę tj. mąż/żona oraz dzieci i są one przedmiotem jednej transakcji dokonanej przez pracownika.

Rabaty będą dotyczyły wszystkich zakupów biletów w ramach ofert dokonanych.



W celu skorzystania z Rabatu, pracownik zobowiązany jest do **okazania** w kasie punktu sprzedaży, przed dokonaniem zakupu w ramach oferty **ważnej Karty Pracowniczej lub dokumentu potwierdzającego zatrudnienie w danej firmie**.

2. edycja biegu Vsparcia



Nasza rozmowa

75% LEKARZY RODZINNYCH NIE LECZY ASTMY ZGODNIE Z NAJNOWSZYMI STANDARDAMI

Od 1 maja 2022 r. dzięki refundacji można zastosować u chorych na astmę terapię trójlekową, która powinna zwiększyć skuteczność leczenia tej choroby – powiedział dr n. med. Piotr Dąbrowiecki. Specjalista jest alergologiem z Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie i przewodniczącym Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergie i POChP.

Lekarze nie znają nowych metod leczenia astmy?

Podkreśla, że jedynie połowa lekarzy specjalistów zna najnowsze zalecenia leczenia astmy, a wśród lekarzy rodzinnych – zaledwie 25 proc. W efekcie aż 75 proc. pacjentów prowadzonych przez lekarzy rodzinnych nie jest leczonych zgodnie z najnowszymi standardami. Spośród tych, którzy są pod opieką specjalisty jedynie co drugi może liczyć na kompleksową opiekę, zgodną z nowymi wytycznymi.

PAP. Od wielu lat nie możemy sobie poradzić z wczesnym wykrywaniem astmy, zazwyczaj udaje się ją zdiagnozować dopiero po siedmiu latach od wystąpienia pierwszych objawów, to dwukrotnie później niż w innych krajach Unii Europejskiej. Kłopoty mamy też z odpowiednim leczeniem tej choroby. Pacjenci jednych leków nie chcą stosować, innych z kolei nagminnie nadużywają, doprowadzając do zaostrzenia astmy.

Dr n. med. Piotr Dąbrowiecki: Tak, to prawda.

Z czego to wynika? Winni są pacjenci, a może zawodzą też lekarze?

Pacjenci przede wszystkim nie stosują się do zaleceń lekarza. Jednym z powodów jest dość powszechna wśród nich sterydofobia.

Niechęć do stosowania leków zawierających sterydy?

Tak. Z żalem jednak muszę przyznać, że występuje ona także wśród niektórych lekarzy. A wynika z przekonania, że steryd to coś złego.

Niesłusznie?

Jeśli chodzi o sterydy wziewne, są to bardzo bezpieczne leki. Leczą oskrzela chorych na astmę, zmniejszają stan zapalny i rozszerzają oskrzela, sprawiają, że przypominają one oskrzela osób zdrowych. A co najważniejsze – w dawkach terapeutycznych nie powodują działań niepożądanych.

Żadnych?

Niektórzy pacjenci mogą się skarżyć na chrypkę albo że coś ich drapie w gardle. To wszystko.

Wróćmy zatem do sterydofobii.

Wielu pacjentom sterydy kojarzą się z dopingiem w sporcie, z siłownią i tymi osobami, które za ich pomocą chcą sobie zwiększyć masę mięśniową.

Po tych sterydach są skutki uboczne...

Tak, ale dotyczy to sterydów zażywanych doustnie, w bardzo dużych dawkach. W efekcie dochodzi do paradoksu, gdyż chorzy na astmę odstawiają wziewne sterydy, leki bezpieczne i skuteczne, a potem z powodu zaostrzeń choroby muszą zażywać doustne sterydy. Czyli leki, które stosujemy w dawkach 1000 i 10 000 razy większych niż te, które pacjent przyjmuje codziennie z powodu astmy.

Jak zatem powinien być leczony chory na astmę?



Zgodnie z najnowszymi zaleceniami od początku, od pierwszego etapu, przez drugi, trzeci, czwarty i piąty, powinno się leczyć używając leków zawierających sterydy, o działaniu przeciwzapalnym, wraz z formoterolem, lekiem rozszerzającym oskrzela. Z takiej terapii zadowolony może być zarówno lekarz, jak i pacjent. Niestety ta formuła leczenia jeszcze się nie upowszechniła, mam jednak nadzieję, że to wkrótce nastąpi.

Jaki jest główny problem? Taki, że pacjenci z astmą nadużywają leków rozszerzających oskrzela?

Dokładnie tak. To jest konsekwencja niechęci do zażywania leków przeciwzapalnych zawierających sterydy, przypomnijmy – stosowanych w małych dawkach. Porównajmy to z bakteryjnym zapaleniem płuc i towarzyszącą mu gorączką, gdy pacjent powinien zażywać antybiotyki. Sam lek przeciwgorączkowy tylko zmniejszy temperaturę. Ale czy takie leczenie zmieni coś w płucach?

Oczywiście, że nie.

No właśnie, pacjent nie ma gorączki, ale wciąż występuje proces zapalny płuc. Identycznie jest w przypadku astmy. Jeśli pacjent przyjmuje krótko działający lek rozszerzający oskrzela, salbutamol czy formoterol, to owszem czują ulgę. Nie zmienia to jednak stopnia stanu zapalnego w oskrzelach. Efekt jest taki, że pacjent musi zażywać te leki coraz częściej i w większych ilościach. Aż dojdzie do zaostrzenia choroby i trafi on do szpitala.



Wyjaśnia to dlaczego mamy nadmierną hospitalizację z powodu astmy.

Pacjenci, którzy nie używają wziewnych sterydów lub stosują nieadekwatne do poziomu choroby dawki sterydów wziewnych, zużywają zdecydowanie więcej krótko działających leków rozszerzających oskrzela, z tzw. niebieskiego inhalatora. W efekcie mają niestabilną chorobę, wybudzają się w nocy z powodu duszności, w ciągu dnia mają objawy ograniczające ich aktywność fizyczną, a w skrajnych sytuacjach - uniemożliwiają im pracę i naukę.



Najlepiej byłoby w jednym inhalatorze zażywać obydwa leki – przeciwzapalne i rozszerzające oskrzela.

I takie leki są dostępne. Preferowany jest formoterol, lek szybko i zarazem długodziałający, uwalniający od objawów choroby w połączeniu ze sterydem wziewnym, podstawowym lekiem na astmę, takie połączenie zapewnia pełną kontrolę choroby. Dzięki temu chory w ciągu dnia odczuwa mniej objawów, takich jak kaszel, świsły i duszność. Rzadziej też wybudza się w nocy z powodu duszności lub w ogóle do tego nie dochodzi.



Jak nowe leki i nowe wytyczne sprawdzają się w praktyce?

W naszym kraju jedynie połowa lekarzy specjalistów zna najnowsze zalecenia leczenia, a wśród lekarzy rodzinnych – zaledwie 25 proc. W efekcie aż 75 proc. pacjentów prowadzonych przez lekarzy rodzinnych nie jest leczonych zgodnie z najnowszymi standardami. Spośród tych, którzy są pod opieką specjalisty jedynie co drugi może leczyć na kompleksową opiekę, zgodną z nowymi wytycznymi. Mam jednak nadzieję, że się zmieni.

W jaki sposób?

Służą temu choćby takie inicjatywy jak przypadający 3 maja Światowy Dzień Astmy, gdzie mówimy dużo na temat tej choroby oraz kongresy medyczne, podczas których odbywają się szkolenia. Za kilka dni odbędą się kongresy Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc oraz Polskiego Towarzystwa Alergologicznego. Przekonujemy lekarzy, że można i należy leczyć inaczej, lepiej i bardziej skutecznie, nie narażając pacjenta na powikłania. W 2021 r. powstała koalicja na rzecz leczenia astmy – organizacja skupiająca zarówno lekarzy (Polskie Towarzystwo Alergologiczne, Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, Towarzystwo Medycyny Rodzinnej), jak i organizacje



**Czerwone Noski
W Klinice Pediatrii**



pacjenckie (Polska Federacja Stowarzyszeń Chorych na Astma Alergie i POCHP) oraz tzw. organizatorów służby zdrowia (Uczelnia Łazarskiego). Nasz cel to zmiana aktualnego status quo poprzez wspólne działania np. projekt recepta 2.0 – umożliwiający lekarzom zorientowanie się, gdy nadużywają leków objawowych u chorych na astmę.

Poznacie ich po owocach...

Lekarze unikający stosowania niebieskich inhalatorów, przyznają, że nowa terapia się sprawdza. Formoterol ze sterydem uwalnia od objawów i działa przeciwzapalnie. Również pacjenci, przyznają, że to działa. Lepiej się czują, mają mniej zaostrzeń choroby i lepszą spirometrię (badanie wydolności oddechowej). Przyznają, że nie dowierzali, że można żyć bez objawów astmy, ale teraz, używając leków łączonych (steryd wziewny i formoterol) czują się znacznie lepiej.

Nie lubimy zmian, szczególnie w terapii?

Pacjenci przyzwyczajają się do swojej sytuacji i pewnych terapii, jak też do tego jak funkcjonują. Trudno to zmodyfikować. Jeśli jednak taka zmiana jest korzystana dla pacjenta, to trzeba ją wprowadzać, pozwala uwolnić chorego od cierpień i niedogodności choroby.

Astma to choroba do końca życia? Nie można się jej pozbyć?

Tak, do końca życia. Nie można jej wyleczyć, ale można z nią normalnie żyć. I możemy sprawić, żeby wszyscy (a przynajmniej większość) pacjenci dobrze się czuli. To moje marzenie jako lekarza, jak też lidera organizacji pacjentów, oraz pacjenta, bo sam choruję na astmę od drugiego roku życia.

Wciąż zdarzają się zgony z powodu astmy?

Niestety, tak, co roku z powodu astmy umiera w naszym kraju kilkuset pacjentów. Głównie zdarza się to wśród tych, którzy nie stosują wziewnych sterydów. Bo ich zażywanie zabezpiecza pacjenta przed zgonem. Do zgonów dochodzi też u tych chorych, którzy nie przestrzegają zaleceń lekarza. Najczęściej nie przestrzegają zaleceń młode osoby z astmą. Młodzi ludzie wypierają chorobę, sadzą, że lekarz się pomylił, to nie jest jeszcze astma. Zapominają o inhalatorze i lekach oraz o profilaktyce. Pozwalają sobie sięgnąć nawet po papierosa. Aż 10 proc. chorych na astmę pali papierosy. A palenie tytoniu zwiększa ryzyko ciężkiego przebiegu astmy.

Jakość życia, jak też długość życia u chorych na astmę może być taka sama jak u innych zdrowych osób?

Jak najbardziej. Może być, jeśli stosują się do zaleceń lekarskich. Niestety ryzyko zgonu u chorych na astmę zwiększa nadużywanie krótko działających leków rozszerzających oskrzela. 39 proc. pacjentów w Polsce zużywa co najmniej trzy inhalatory leków krótko działających. To oznacza, że taki pacjent stosuje dwie dawki dziennie. Tymczasem o astmie niekontrolowanej mówimy, gdy pacjent przyjmuje trzy dawki w tygodniu. 6 proc. chorych zużywa aż dwanaście inhalatorów, czyli aż dziesięć inhalacji dziennie. U tych pacjentów ryzyko zgonu jest trzykrotnie większe zarówno z powodu astmy, jak i przyczyn ogólnych.

Jak można ich uratować?

Gdybym miał pod opieką pacjenta nadużywającego leków krótko działających, by uratować mu życie, przepisałbym nową terapię skojarzoną, łączącą sterydy z lekiem rozszerzającym oskrzela. Jeśli pacjent zastosuje ten lek wtedy, gdy ma objawy, znajdujący się w nim steryd wyciszy te objawy i nie będzie musiał po raz kolejny użyć tego inhalatora. To antidotum na astmę, o czym wciąż wie zbyt mało osób, nawet wśród lekarzy.

Co jest w Polsce największym wyzwaniem: wczesne wykrywanie astmy czy niedostateczne jej leczenie?



Są cztery najważniejsze zagadnienia. Oczywiście brakuje systemu wczesnego wykrywania astmy. Jeśli chodzi o leczenie to ważna jest współpraca pacjenta z lekarzem, przestrzeganie przez niego zaleceń. Pacjent musi też umiejętnie korzystać z inhalatorów. Jeśli nie wie, jak go właściwie używać, to lek nie zadziała albo tylko na 10 proc. jego możliwości.

A czwarte zagadnienie?

To dostępność do nowoczesnej terapii. Im dłużej i ciężiej choruje pacjent tym bardziej potrzebuje zaawansowanych procedur terapeutycznych. Mówię o chorych na astmę ciężką. To są ci, którzy mają objawy choroby codziennie, wybudzają się w nocy z powodu duszności i mają zaburzoną spirometrię (wydolność oddechową). Taki pacjent zażywa średnie i wysokie dawki sterydów wziewnych wraz z innymi lekami rozszerzającymi oskrzela i nadal ma zaostrzenia choroby.

Wkrótce coś jednak ma się zmienić...

Tak. Od 1 maja dzięki wprowadzeniu refundacji będzie można zastosować u tych pacjentów terapię trójlekową, czyli steryd wziewny wraz z 2 lekami rozszerzającymi oskrzela. Taki preparat będzie rozszerzał oskrzela, działał przeciwzapalnie i zmniejszał liczbę zaostrzeń. Skorzysta z tego kilkadziesiąt tysięcy pacjentów z trudniejszą do leczenia postacią astmy.



Jaka jest dostępność do terapii biologicznej ciężkiej postaci tej choroby?

Od 1 maja zmieniają się kryteria włączania i kontynuacji terapii biologicznej u chorych z astmą ciężką. Ministerstwo Zdrowia spełniło postulaty towarzystw naukowych oraz stowarzyszeń pacjentów przez co dwa razy więcej chorych będzie mogło skorzystać z tej terapii. To bardzo dobra decyzja, podanie leczenia biologicznego powodującego usunięcie z układu oddechowego komórek zapalnych (eozynofili) zmniejsza istotnie stan zapalny w płucach przyczyniając się do zmniejszenia ilości objawów astmy, poprawy parametrów spirometrycznych, redukcji ilości zaostrzeń. Chorzy mogą zmniejszyć dawki doustnych sterydów lub wprost odstawić te leki. To w znaczny sposób zmniejsza ilość powikłań. Wielu z nich wraca do pracy a wszyscy cieszą się lepszą jakością życia.



Źródło: PAP



WIM w mediach

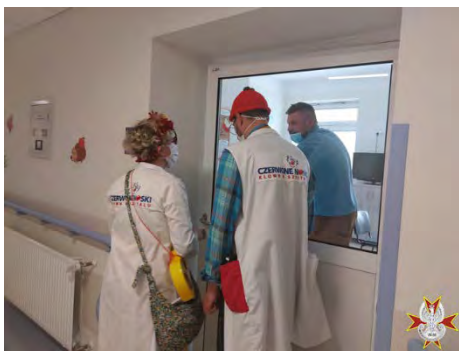
PROF. GIELERAK: OCHRONA ZDROWIA NIE JEST WYŁĄCZNIE KOSZTEM. TO KOŁO ZAMACHOWE GOSPODARKI

30.05.2022 r.
www.rynekzdrowia.pl

Profilaktyka to fundament bezpieczeństwa zdrowotnego. Czas na nowe otwarcie, właściwie ukierunkowane, dopasowane do grup wiekowych, odpowiednio sfinansowane, działania profilaktyczne obejmujące możliwie największą liczbę Polaków – podkreśla szef WIM prof. gen. Grzegorz Gielera.



"Lepiej zapobiegać niż leczyć" - to jedna z najbardziej znanych współcześnie maksym promujących prawidłowe wzorce zdrowego stylu życia. Niestety, spora część społeczeństwa nie do końca zdaje sobie sprawę z tego, jak właściwie dbać o swoje zdrowie i na ile jest to istotne z osobistego, ale także społecznego punktu widzenia - wyjaśnił szef WIM.



Zwrócił uwagę, że raport opublikowany w 2018 roku przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny pokazał, że blisko połowa osób nie wie, czym są czynniki ryzyka, lub nie potrafi ich wymienić; nie widzi również związku przyczynowo-skutkowego między swoim stylem życia a chorobami cywilizacyjnymi.

Czytaj więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/Prof-Gielerak-ochrona-zdrowia-nie-jest-wylacznie-kosztom-To-kolo-zamachowe-gospodarki,233024,14.html>



DR RADOSŁAW TWORUS: NA CENTRUM LECZENIA WETERANA TRZEBA SPOJRZEĆ PRZYSZŁOŚCIOWO

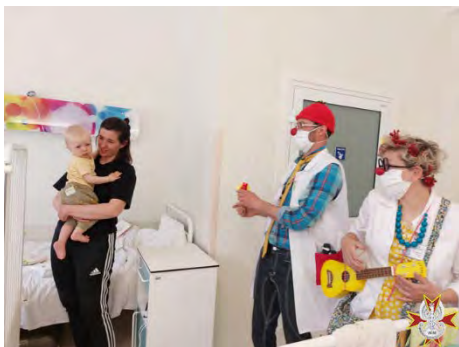
28.05.2022 r.

www.portalsamorzadowy.pl

Nie możemy spocząć na laurach i zaprzepaścić potencjał, który zdobyliśmy na misjach w Iraku czy Afganistanie. To, że tamte konflikty się skończyły nie oznacza, że mamy już spokój. Teraz trwa konflikt w Ukrainie, bliżej naszych granic. Na działalność Centrum Leczenia Weterana trzeba spojrzeć przyszłościowo - mówi PAP.PL dr Radosław Tworus, psychiatra, kierownik Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM.



Od momentu, kiedy rozpoczął się polski udział w działaniach wojennych, najpierw w Iraku, potem w Afganistanie, nasz kraj był nieprzygotowany do świadczenia odpowiedniej opieki nad rannymi i poszkodowanymi żołnierzami powracającymi z misji poza granicami kraju. Po latach starań udało się stworzyć Centrum Leczenia Weterana przy Wojskowym Instytucie Medycznym, które było brakującym ogniwem w systemie.



"Centrum funkcjonuje od sierpnia 2021 r. Duża zasługa gen. Grzegorza Gieleraka, dyrektora WIM, który od lat zabiegał o to, aby taka struktura powstała. Głównym zdaniem Centrum jest zapewnienie dostępu do kompleksowej i skoordynowanej opieki medycznej każdej osobie, która jest weteranem" - powiedział PAP dr Radosław Tworus.

Czytaj więcej:

<https://www.portalsamorzadowy.pl/polityka-i-spoleczenstwo/dr-radoslaw-tworus-na-centrum-leczenia-weterana-trzeba-spojrzec-przyszlosciowo,380305.html>



WIM PROWADZI SZKOLENIA Z MEDYCZYNY POLA WALKI DLA OSÓB Z UKRAINY

27.05.2022 r.

www.forumleczeniaran.pl

W Wojskowym Instytucie Medycznym przeprowadzono szkolenia z medycyny pola walki dla osób z Ukrainy. Jak przekazała kierownik Centrum Kształcenia Podyplomowego Wojskowego Instytutu Medycznego Agnieszka Słupecka planowane są kolejne kursy.

Projekt szkoleniowy to odpowiedź polskich służb medycznych i wojska na kryzys trwający za naszą wschodnią granicą. W dotychczasowych szkoleniach uczestniczyły zarówno osoby, które chcą wziąć udział w walkach na terenie Ukrainy, jak i te decydujące się na wsparcie punktów medycznych na polsko-ukraińskiej granicy. Szkolenia były organizowane dla personelu medycznego oraz dla osób niezwiązanych



z medycyną, nieposiadających doświadczenia w udzielaniu pomocy poszkodowanym w warunkach konfliktu zbrojnego.

Uczestnikom szkoleń przekazano wiedzę dotyczącą tego, jakich obrażeń należy się spodziewać w warunkach bojowych oraz w jaki sposób je zabezpieczyć, żeby poszkodowany miał szansę na przeżycie.

Czytaj więcej:

<https://forumleczeniaran.pl/wim-prowadzi-szkolenia-z-medycyny-pola-walki-dla-osob-z-ukrainy/>



W POLSCE MA POWSTAĆ SPECJALISTYCZNA JEDNOSTKA HUB-MED, DO KTÓREJ TRAFIĄ OFIARY WOJNY NA UKRAINIE

26.05.2022 r.

www.forumleczeniaran.pl

Planowana jednostka HUB-MED ma powstać w Chełmie w województwie lubelskim. W ciągu jednej doby HUB-MED ma przyjąć nawet 100 pacjentów. Działaniem chełmskiego HUB-MED ma kierować Wojskowy Instytut Medyczny.



Jak podkreśla dyrektor WIM (Wojskowego Instytutu Medycznego) gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, jednostka HUB-MED, która ma powstać w Chełmie, będzie pierwszym tego typu przedsięwzięciem w Polsce, angażującym jednocześnie szpitale cywilne i wojskowe. WIM ma oddelegować do nowej jednostki ponad 65 specjalistów, wśród których będą zarówno lekarze, jak i pielęgniarki oraz ratownicy medyczni.



Placówką pokierują lekarze w stopniu oficera, którzy zdobyli doświadczenie podczas misji wojskowych i pandemii COVID-19. Według gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Gieleraka HUB-MED może być gotowy do pracy w dwa tygodnie, po tym, jak na arenie międzynarodowej zapadnie decyzja o jej uruchomieniu.

Jak będzie działać HUB-MED w Chełmie?

Głównym założeniem jednostki ma być ratowanie życia, kończyn i wzroku ofiar wojny na Ukrainie. Hospitalizacja w jednostce HUB-MED ma nie być dłuższa niż 72 godziny. Gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Gielerak zaznaczył, że w placówce będą przeprowadzane zabiegi medyczne, w tym chirurgiczne, których celem będzie stabilizacja stanu pacjenta i przekierowanie go do ewakuacji do szpitali w pozostałych regionach Polski.

– Osiągnięcie celów operacyjnych, czyli ratowanie zdrowia i życia rannych, będzie możliwe bez ponoszenia większych nakładów rzeczowych oraz finansowych, co ma szczególnie istotne znaczenie w warunkach konfliktu zbrojnego i związanych z nim ograniczeń w dostępie do wszelkiego rodzaju zasobów – powiedział gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak.

Czytaj więcej:

<https://forumleczeniaran.pl/w-polsce-ma-powstac-specjalistyczna-jednostka-hub-med-do-ktorej-trafia-ofiary-wojny-na-ukrainie/>



SZEF MON: ROZPOCZYAMY BIAŁY TYDZIEŃ SZPITALU W LEGIONOWIE



16.05.2022 r.
www.gov.pl.pl

Tydzień Zdrowia ruszył w szpitalu w Legionowie, szpitalu, który jest filią Wojskowego Instytutu Medycznego. W czasie trwania białego tygodnia będzie można uzyskać porady i przejść badania. "To jest pierwsza taka akcja, ale zapewniam, że nie ostatnia.

Szpital prowadzony jest przez specjalistów z WIM, a więc kadra to ludzie, którzy są doświadczeni, którzy skutecznie pomagają. WIM ma bardzo silną markę. Szpital przy ulicy Szaserów w Warszawie jest największy, jeżeli chodzi o wojskową służbę zdrowia. To jest właśnie nasze przesłanie, żeby misja żołnierzy Wojska Polskiego polegająca na zapewnieniu bezpieczeństwa była wykonywana także w czasie pokoju. Wojskowa służba zdrowia jest do dyspozycji mieszkańców" - powiedział Mariusz Błaszczak, minister obrony narodowej.

Czytaj więcej:

<https://www.gov.pl/web/obrona-narodowa/tydzien-profilaktyki-zdrowotnej-w-legionowskim-szpitalu>



PSYCHIATRA: ODRADZAM STAWIANIE SAMEMU SOBIE DIAGNOZY

11.05.2022 r.
www.zdrowie.wprost.pl

Dr Radosław Tworus, psychiatra, kierownik Kliniki Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM zwraca uwagę, że w Polsce pacjenci chętnie wystawiają sobie diagnozę sami. Niestety pojęcia łatwo pomylić, a proces diagnostyczny zaburzeń psychicznych nie jest łatwy. Zwraca jednak uwagę na ogromną rolę, jaką mogą odegrać bliscy osoby w kryzysie psychicznym.

Doświadczenia związane z wojną zostawiają ślad w psychice aż 80 proc. cywilów pochodzących z miejsca ogarniętego konfliktem. Z badań opublikowanych w 2021 r. wynika, że tylko 10 proc. ludności cywilnej Syrii nie ma problemów związanych ze zdrowiem psychicznym (BMC Psychiatrii). Często zmiana miejsca zamieszkania w wyniku wojny sprzyja rozwinięciu się symptomów świadczących o PTSD (zespół stresu pourazowego). Nawiązując do tych danych specjaliści zwracają uwagę, że w związku z wojną w Ukrainie, zapotrzebowanie na pomoc psychiatryczną w Polsce będzie wzrastało.

Czytaj więcej:

<https://zdrowie.wprost.pl/psychologia/zaburzenia-psychiczne/10715419/psychiatra-odradzam-stawianie-samemu-sobie-diagnozy.html>



JAK SKUTECZNIE KONTROLOWAĆ ASTMĘ?

11.05.2022 r.
www.byczdrowym.pl

Obiektywne kryteria oceny kontroli astmy pomagają uniknąć zaostrzeń i tym samym żyć normalnie pomimo choroby. Dr n. med. Piotr Dąbrowiecki, specjalista chorób wewnętrznych i alergologii Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii.

Co pacjent powinien wiedzieć o astmie?



Przede wszystkim to, że jest to choroba zapalna układu oddechowego, najczęściej wywołana przez alergię np. na roztocza kurzu domowego, pyłki drzew, traw, chwastów czy też sierść zwierząt. W efekcie występują objawy takie jak: suchy i męczący kaszel, świszczący oddech i uczucie duszności. Podstawą leczenia astmy jest stosowanie wziewnych leków przeciwzapalnych, które zmniejszają lub całkowicie usuwają jej symptomy. Warto pamiętać, że osoby, które mają astmę alergiczną mogą mieć zaostrzenie po kontakcie z alergenami, dlatego powinny ich unikać lub – jeśli nie jest to możliwe – zastosować immunoterapię swoistą (odczulanie), która jest najlepszą przyczynową metodą leczenia astmy i alergii. Wdrożenie terapii astmy daje szanse na normalne życie pomimo choroby.



Czytaj więcej:

<https://www.byczdrowym.info/zdrowy-oddech/jak-skutecznie-kontrolowac-astme/#>

ASTMA – CHOROBA Z KTÓRĄ MOŻNA ŻYĆ

11.05.2022 r.

www.niewidzialni.eu



Problemów z leczeniem astmy jest w Polsce kilka. Z 4 milionów osób mających objawy astmy leczy się mniej więcej połowa. Na konferencji przedstawiono też dane, zgodnie z którymi w naszym kraju średnio aż siedem lat upływa od wystąpienia pierwszych objawów astmy do diagnozy. Można doprowadzić do rozpoznania znacznie wcześniej, bo średnia europejska w tym zakresie to trzy lata. Bardzo wiele można też poprawić, jeśli chodzi o leczenie. I chodzi tu zarówno o podejście lekarzy, jak i samych pacjentów.

„Prawie połowa pacjentów z astmą – od umiarkowanej do ciężkiej – zmagają się z konsekwencjami braku pełnej kontroli objawów choroby, mimo dostępnych terapii” – powiedziała prof. Karina Jahnz-Różyk, kierowniczka Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie oraz konsultant krajowy w dziedzinie alergologii.

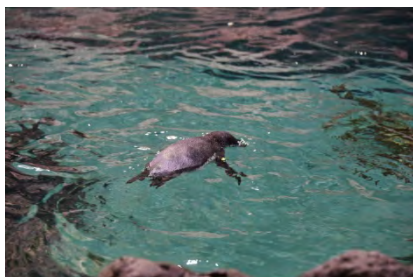
Loro Park
Teneryfa



Opcji prawidłowego leczenia jest w Polsce już dużo. Specjaliści podkreślają, że aby poprawić leczenie astmy, konieczna jest edukacja, zarówno całego społeczeństwa, jak i lekarzy oraz samych pacjentów. Ci ostatnio zbyt często nie przestrzegają zaleceń lekarskich.

Czytaj więcej:

https://niewidzialni.eu/Astma_%e2%80%93_choroba_z_ktora_mozna_zyc.19344.html

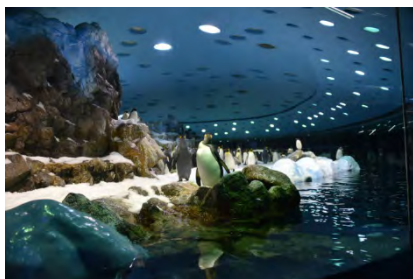


SZEFOWA CENTRUM KSZTAŁCENIA WIM: SZKOLIMY Z MEDYCYNY TAKTYCZNEJ OSOBY Z UKRAINY

08.05.2022 r.

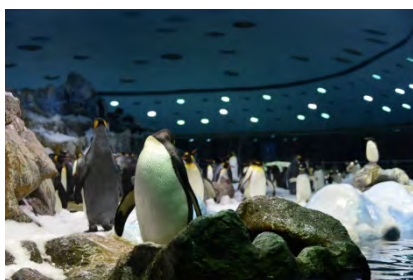
www.wnp.pl

W Wojskowym Instytucie Medycznym w marcu szkolono z medycyny taktycznej osoby z Ukrainy, a w niedługim czasie planowane są kolejne szkolenia – przekazała PAP kierownik Centrum Kształcenia Podyplomowego Wojskowego Instytutu Medycznego Agnieszka Słupecka.



Przekazała, że wiosenne szkolenie zrealizowano na prośbę osób pracujących w WIM i w innych warszawskich szpitalach.

"Były to osoby, które były zdecydowane na powrót do Ukrainy, by walczyć o swoją ojczyznę, a także takie, które planowały niesienie pomocy medycznej w punktach medycznych na granicy z Ukrainą lub chciały być po prostu przygotowane do udzielania takiej pomocy" - podała.

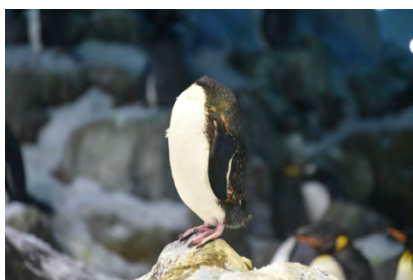


Czytaj więcej:

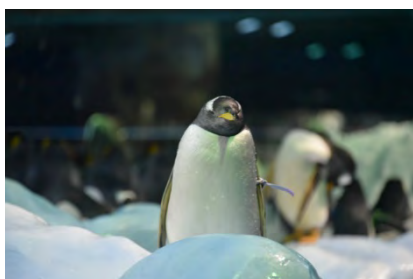
<https://www.wnp.pl/parlamentarny/wydarzenia/szefowa-centrum-ksztalcenia-wim-szkolimy-z-medycyny-taktycznej-osoby-z-ukrainy,577452.html>

PAWEŁ KRZESIŃSKI (AMULET): CIERPISZ NA NIWYDOLNOŚĆ SERCA? OSTRZEŻEMY CIĘ PRZED NASILENIEM OBJAWÓW

05.05.2022 r.
www.wim.mil.pl



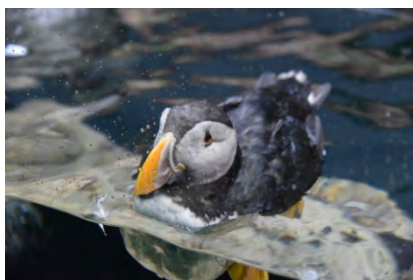
Co dziesiąty pacjent trafia do szpitala ze względu na objawy niewydolności serca, przede wszystkim duszności. **Zdaniem płk. dr. hab. Pawła Krzesińskiego, kierownika projektu Amulet, wielu z tych hospitalizacji można zapobiec.** Jeżeli dodamy do tego, że aż 95% kosztów opieki nad pacjentami z niewydolnością serca, stanowią te związane z pobytem w szpitalu - to widzimy, że dla osób z tym schorzeniem kluczowa jest opieka pohospitalizacyjna.



Jest to szczególnie ważne wobec faktu, że każda kolejna hospitalizacja może pogorszyć funkcjonowanie i rokowanie pacjenta. Stąd też, aby pomóc pacjentom zmagającym się z niewydolnością serca, w pierwszej kolejności warto skupić się na tych, którzy byli hospitalizowani w związku z objawami niewydolności serca.

Czytaj więcej:

<https://wim.mil.pl/o-instytucie-mainmenu-88/wim-w-mediach/4038-pawel-krzesinski-amulet-cierpisz-na-niwydolnosc-serca-ostrezemy-cie-przed-nasileniem-objawow>

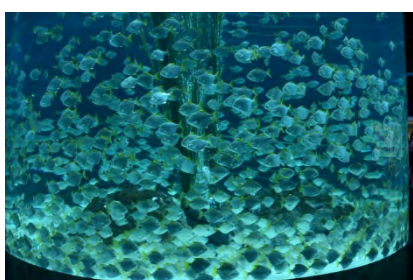
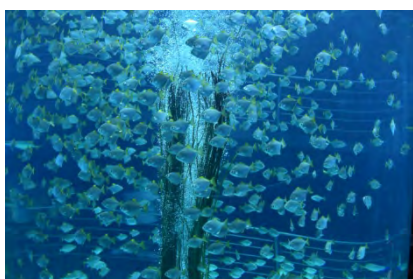


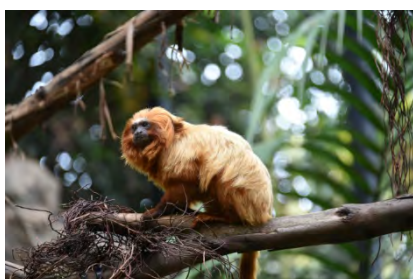
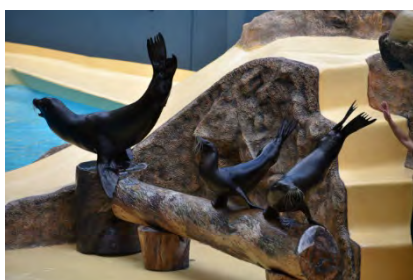
Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

LORO PARK - TENERYFA

Planując wyjazd na Teneryfę, warto zwrócić uwagę na Loro Park. To ogród zoobotaniczny w mieście Puerto de la Cruz. **Oprócz ogromnej ilości różnych gatunków zwierząt (m.in. papugi, goryle, jaguary, tygrysy, surykatki, szympansy, żółwie...), miejsce to słynie z różnorodnych pokazów, które cieszą się dużym zainteresowaniem wśród dzieci i dorosłych. Te najciekawsze to: pokazy papug, delfinów, fok i lwów morskich oraz jako jedno z nielicznych na świecie pokazy orka.**

Loro Park został utworzony w 1970 roku przez niemiecką rodzinę Kiessling (tę samą, która odpowiada także za powstanie Siam Park oraz Poema del Mar). Do oficjalnego otwarcia doszło w 1972 roku, kiedy to udostępniono zwiedzającym 13 000 m² powierzchni parku. Największą atrakcją były wówczas papugi. W Loro Park mieszkało ponad 150 okazów tych zwierząt i było to pierwsze miejsce w Europie, w którym organizowane były ich pokazy. Z biegiem lat park rozrastał się, tworząc wciąż nowe





przestrzenie przyciągające turystów. W 1987 roku otwarto największe w tamtym czasie delfinarium w Europie. W kolejnych latach powstawały rozmaite sekcje dedykowane nowym gatunkom zwierząt, a także miejsca przygotowane z myślą o najmłodszych. Wciąż rosnąca ilość atrakcji wymagała większej przestrzeni. W 1992 roku powierzchnia Loro Park została zwiększona ponad dziesięciokrotnie, bo aż do 135 000 m². I właśnie taki teren jest udostępniony dla zwiedzających do dnia dzisiejszego. W 1994 roku władze parku utworzyły fundację Loro Parque Fundación, która zajmuje się ochroną gatunków zwierząt zagrożonych wyginięciem.

Loro Park podzielony jest na kilka głównych części, z których każda ma do zaoferowania innych rodzaj atrakcji. Ponieważ jest to miejsce przedstawiające nie tylko bogaty świat zwierząt, ale także przyrodę, niektóre z atrakcji koncentrują się przede wszystkim na określonych gatunkach roślin.

Wśród najciekawszych atrakcji parku możemy wymienić:

- AquaViva i Aquarium – akwaria pełne meduz, tropikalnych gatunków ryb i rekinów
- Orca Ocean – basen z trybunami, na którym organizowane są pokazy orka
- Zen Garden – podwodny ogród nawiązujący klimatem do Azji oraz Atlantydy
- Lion's Kingdom – przestrzeń dedykowana lwom
- Museo de la Porcelana – ogromna kolekcja porcelanowych figurek przedstawiających papugi. Niektóre z nich liczą nawet kilkaset lat!
- Orquidiario – przestrzeń pełna różnych gatunków orchidei
- Aviario – ptaszarnia pełna pięknych, kolorowych papug
- Naturavisión – kino przedstawiające filmy dokumentalne dotyczące tematyki związanej z parkiem (niektóre filmy dostępne także w wersji 3D)
- Planet Penguin – tutaj zobaczysz pingwiny zamieszkujące obszar Antarktydy.
- Jungle Area – jedna z najstarszych części Loro Park, prezentująca roślinność dżungli
- Pueblo Thai – przestrzeń stylizowana na tajską wioskę.

Krótko mówiąc, każdy i mały i duży znajdzie tu coś dla siebie i na pewno wizyta w tym miejscu na długo zapadnie w pamięć, jako jedno z najpiękniejszych przeżyć z wakacji na Teneryfie.

Tomasz Zaborowski – Biblioteka Naukowa WIM

Coś dla ciała i ducha

DLACZEGO ORZECHY WŁOSKIE TO ZDROWA PRZEKĄSKA?

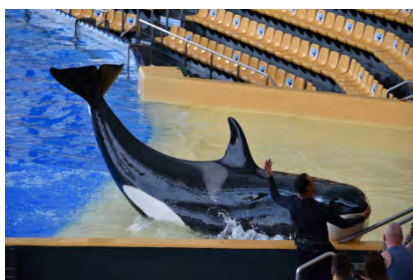
Właśnie ten rodzaj orzechów uchodzi za najzdrowszy, a to dzięki temu, że są one bogate w nienasycone kwasy tłuszczowe, antyoksydanty i witaminy. Zachęcamy, by po nie sięgać jak najczęściej.

Poprawiają odporność

Wystarczy zjeść garść orzechów dziennie, by pokryć zapotrzebowanie na kwasy omega-3 i 6. Do tego orzechy zawierają kwas elagowy, cynk, miedź, które powodują, że organizm sprawniej broni się przed infekcjami. Wciąż też trwają badania nad właściwościami antyrakowymi orzechów.

Koją nerwy i łagodzą stres

Orzechy włoskie zawierają mnóstwo składników, które mają wpływ na uspokojenie myśli i lepszą koncentrację. To magnez, potas, witamina B6 i kwas foliowy, działające



pozytywnie na układ nerwowy. Pomagają zasnąć, poprawiają też pamięć. Ostatnio dużo mówi się o tym, że codzienne jedzenie orzechów może pomóc przy stanach depresyjnych.

Chronią układ krążenia

Kwasy tłuszczowe oraz sterole roślinne, w które bogate są orzechy włoskie, mają wpływ na obniżenie złego cholesterolu, działają przeciwzapalnie i zmniejszają tendencję do powstawania zakrzepów. W efekcie przyczyniają się do rozszerzenia naczyń krwionośnych, a więc obniżenia ciśnienia krwi. Dzięki temu ryzyko zawału spada.

Mają dobry wpływ na cerę i włosy

W ich składzie jest dużo witaminy E, która jest silnym antyoksydantem. Opóźnia ona proces starzenia. Z kolei cynk i miedź służą cerze tłustej, bo działają antybakteryjnie. Płukanki na bazie orzechów to naturalny sposób na przyciemnienie włosów.

Warto chrupać również:

- 1) Nerkowce – zawierają sporo białka, fosforu, magnezu. Mają bardzo niski indeks glikemiczny, polecane są diabetykom.
- 2) Orzechy laskowe – bogate w witaminę E, zalecane są w profilaktyce miażdżycy, bo obniżają poziom złego cholesterolu.
- 3) Migdały – w ich składzie jest błonnik, magnez, fosfor, a także, a także witaminy B i E, które mają dobry wpływ na wygląd skóry.

Kącik kulinarny

MŁODA KAPUSTA Z RISOTTO

Liczba porcji: 4

Czas przygotowania: 25 min

Stopień trudności: łatwy

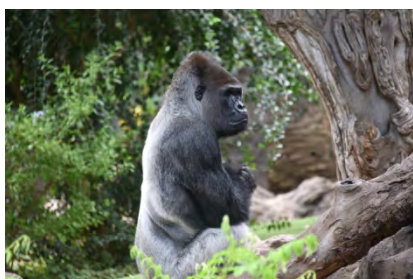
Przygotuj średni garnek

Składniki:

- ½ główki młodej kapusty
- 2 cebule
- ½ łyżeczki soli
- 1 łyżka słodkiej papryki
- 250 g ryżu risotto
- 400 g pasaty pomidorowej
- 250 ml wytrawnego białego wina
- ½ l wody
- cytryna
- natka pietruszki

Przygotowanie:

1. Pokrój cebulę w grubą kostkę. Wrzuć ją do garnka razem z drobno pokrojonymi cebulami i przyprawami. Smaż całość do zrumienienia.
2. Dodaj ryż i smaż 5 minut. Po tym czasie wlej passatę, wino i wodę.
3. Mieszaj danie co jakiś czas, systematycznie dolewając wodę, ryż będzie ją wchłaniał. Danie jest gotowe, gdy ryż jest miękki.



4. Całość dopraw sokiem z cytryny i posiekaną natką z pietruszki. Udekoruj kawałkami cytryny.

TEN DESER Z TRUSKAWKAMI ZROBISZ BŁYSKAWICZNIE. JEGO SMAK SKRADNIE TWOJE SERCE

Sezon na truskawki trwa w najlepsze. Dla wielu osób jest to idealna okazja do tego, aby przyrządzić z tych owoców różne kulinarne przysmaki. Tym razem podpowiemy ci, jak błyskawicznie zrobić z nich apetyczny deser, którym podbijesz serca małych i dużych łasuchów. Ten przepis doskonale sprawdzi się, gdy dopadnie cię ochota na coś słodkiego.

Składniki:

- 200 g herbatników
- 250 ml śmietanki do ciast i deserów 30%
- 300 g truskawek
- 0,5 tabliczki mlecznej czekolady
- 2 łyżeczki cukru brzożowego

Przygotowanie:

1. Truskawki myjemy i pozbywamy się z nich szypułek. Kilka z nich pozostawiamy do dekoracji, pozostałe blendujemy z dodatkiem cukru brzożowego, aż uzyskamy gęsty mus.
2. Mleczną czekoladę ścieramy na tarce.
3. Śmietankę ubijamy w oddzielnym naczyniu.
4. Na dnie pucharków umieszczamy pokruszone herbatniki.
5. Następnie układamy w nich na przemian bitą śmietanę oraz owocowy mus.
6. Na koniec deser dekorujemy świeżymi truskawkami i posypujemy czekoladą.

Na wesoło

Żart numeru



ŻART NUMERU

Sąsiad z dołu postanowił zacząć wszystko od zera.
Tę trudną decyzję pomógł mu podjąć Urząd Skarbowy.

- Kelner, to jest ten schabowy XXL? Śmiać mi się chce!
- To dobrze, bo zazwyczaj klienci są wściekli.

- Twoje wypracowanie jest całkiem niezłe - mówi nauczycielka do małego Jasia - ale jest identyczne jak wypracowanie twojego kolegi z ławki.

Wiesz co to znaczy?

- Że jego wypracowanie też jest całkiem niezłe.

Żona Mańka pojechała w delegację.

Maniek śle smsa: Gdzie są sztucce?

Przychodzi odpowiedź: - Nocuj w domu!

Maniek ni cholery nie zrozumiał.

Następnego dnia znowu pisze: GDZIE SZTUĆCE?!

My bed when I try to sleep:



My bed when I try to wake up:



Znowu odpowiedź: - Nocuj w domu!

Znowu nic nie skapował.

W końcu żona wraca, Maniek rozjuszony wita ją w progu:

- GDZIE SĄ SZTUĆCE?!

- Pod naszym prześcieradłem!!!



Kiedy wreszcie doczekałeś
się swojego badania na NFZ

**-Kochanie,co tak
stoisz prz oknie?**

**-Myślę skoczyć,
czy zamknąć?**

**-Skacz, ja
zamknę!!!!**

Zanim rozpoczniesz poważny
związek z kobietą, poproś ją o
zrobienie oceniającej miny i
zastanów się, czy jesteś gotów
oglądać ją codziennie



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

infoWIM
newsletter

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY

ul. Szaserów 128, Warszawa

Małgorzata Złotkowska

tel. 261.817.721, kom. 885 570 422

e-mail: infowim@wim.mil.pl