



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

infoWIM

Wrzesień 2022

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Inauguracja Roku Akademickiego
2022/2023

ZŁOTA JESIEŃ

Brzą się zakrada między trawy,
słońce żółci liście jaworów.
Podobne chmurom małe stawy
skrywają na dnie ciszę wieczoru.
Wrzesień minął, nadszedł październik,
nić białą lato snuje jesieni.
Czas na rozłąkę ludzi niewiernych,
nim mróz uczucia w sople zamieni.
Na pojednanie czas, na zgodę
serc, którym spokój nadzieje mości.
W te dni powrócić musi młodość
do kraju pięknej dalekości.
Ciesz się, że słońce zwycięża słotę
i świat jak jabłko w dłoniach trzyma.
Bowiem po dniach jesieni złotej
nadejdzie skuta srebrem zima.

Jan Kasprowicz

Od dyrekcji

WIZYTA AKREDYTACYJNA CENTRUM MONITOROWANIA JAKOŚCI

W nawiązaniu do zaplanowanej w dniach **5-7 października br. wizyty akredytacyjnej Centrum Monitorowania Jakości**, prosimy kierowników klinik, oddziałów, pododdziałów i pracowni, a także kierowników komórek administracyjnych WIM o **dokładne zapoznanie się z planem wizyty akredytacyjnej CMJ oraz o pełną dyspozycyjność przez cały okres trwania wizyty.**

Prosimy o przygotowanie krótkich prezentacji na temat zarządzanych przez siebie obszarów. Prezentacje przede wszystkim powinny zawierać informacje dotyczące struktury personelu, którym Państwo zarządzacie, opis infrastruktury i organizacji funkcjonalnej Państwa obszarów, zakresu prowadzonej działalności, oraz ew. zmian jakie nastąpiły w Państwa obszarach od ostatniego audytu.



Prosimy także o przygotowanie komentarzy dotyczących wyników okresowych analiz systemowych wymaganych przez ZSJ a dokonywanych w Państwa obszarach, na wypadek jeśli audytorzy o takie komentarze poproszą.

Zwracamy uwagę, że audytorzy mają prawo do modyfikowania planu audytu, a co za tym idzie wizyt w każdym obszarze akredytowanego szpitala, mają także wgląd do wszystkich dokumentów systemowych oraz dokumentacji medycznej wytworzonej w szpitalu.



Minione wydarzenia

INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2022/2023



29 września br. w Wojskowym Instytucie Medycznym odbyła się uroczysta inauguracja nowego roku akademickiego z udziałem Prezydenta Andrzeja Dudy.

Uroczystość zainaugurował oraz powitał zaproszonych gości dyrektor WIM gen. broni prof. Grzegorz Gielera.



W uroczystości uczestniczyli: Andrzej Duda – Prezydent RP, Paweł Soloch - Sekretarz Stanu – Szef Biura Bezpieczeństwa Narodowego w kancelarii Prezydenta RP, dr n. med. Jacek Siewiera - Sekretarz Stanu w Kancelarii Prezydenta RP, Tomasz Rzymkowski - Sekretarz Stanu w Ministerstwie Edukacji i Nauki, Piotr Bromber - Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Filip - Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, generał Rajmund T. Andrzejczak - Szef Sztabu Generalnego WP, gen. bryg. dr Robert Kosowski - Rektor/Komendant Akademii Sztuki Wojennej, płk Mirosław Polakow – przedstawiciel Dowódcy Operacyjnego Rodzajów Sił Zbrojnych, płk Jarosław Musiał – Z-ca Dowódcy, szef Logistyki Dowództwa Garnizonu Warszawa, przedstawiciele Sztabu Generalnego WP oraz pozostałych Sił Zbrojnych. Wiceprezes Rady Ministrów, minister Obrony Narodowej Mariusz Błaszczak, który ze względu na wcześniej zaplanowane zobowiązania nie mógł uczestniczyć w uroczystości, przekazał najlepsze życzenia w nowym roku akademickim całej społeczności Instytutu.



Zaszczycili nas obecnością również przedstawiciele uczelni wyższych, instytutów badawczych, ośrodków kształcenia i doskonalenia zawodowego: dr hab. Sławomir Żółtek - Prorektor Uniwersytetu Warszawskiego ds. studentów i jakości kształcenia, prof. dr hab. Marcin Sobczak – Dyrektor Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii, prof. dr hab. Henryk Skarżyński – Przewodniczący RGIB, Dyrektor Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu, prof. dr hab. Leszek Rafalski – honorowy Przewodniczący Rady Głównej Instytutów Badawczych, dr Jan Tarczyński – dyrektor Centralnej Biblioteki Wojskowej, dr Krzysztof Królikowski – prezes Stowarzyszenia Twórców Muzeum Zamku i Szpitala Wojskowego na Ujazdowie.



W roku akademickim 2021/2022 Rada Naukowa podjęła uchwałę w sprawie nadania stopnia **doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne, specjalność kardiologia Pani dr Beacie UZIĘBŁO-ŻYCZKOWSKIEJ z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych.**

Dyplomy doktora nauk medycznych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne otrzymali:



W zakresie medycyny nuklearnej

dr Sebastian OSIECKI

Promotor: prof. Mirosław Dziuk



W zakresie psychiatrii

dr Justyna KANIA

Promotor: dr hab. Wojciech Wąsek

Promotor pomocniczy: dr Katarzyna Piotrowicz



W zakresie urologii

dr Ryszard SKIBA

Promotor: prof. Henryk Zieliński

Promotor pomocniczy: dr Aleksandra Rymarz

W zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu

dr Piotr PIEKARCZYK

Promotor: prof. Krzysztof Kwiatkowski



W zakresie okulistyki

dr Milena KOZERA

Promotor: płk prof. Marek Rękas

Promotor pomocniczy: dr hab. Joanna Konopińska

dr Izabela JAMIOŁKOWSKA

Promotor: dr hab. Małgorzata Figurska

ppłk dr Michał PATYK

Promotor: płk prof. Marek Rękas

Promotor pomocniczy: dr Adam Kluś

W zakresie nefrologii

dr Anna GRZYWACZ

Promotor: płk dr hab. Arkadiusz Lubas



dr Ksymena LEŚNIAK

Promotor: prof. Stanisław Niemczyk

Promotor pomocniczy: dr Aleksandra Rymarz

W zakresie neurologii

ppłk dr Jarosław ŚWISTAK

Promotor: dr hab. Jacek Staszewski

W zakresie pediatrii

dr Milena POGONOWSKA

Promotor: prof. Bolesław Kalicki

W zakresie reumatologii

dr Robert KRUSZEWSKI

Promotor: prof. Witold Tłustołowicz

Promotor pomocniczy: dr hab. Bartłomiej Kisiel



W zakresie endokrynologii

dr Maciej KOŁODZIEJ

Promotor: płk dr hab. Marek Saracyn



W trakcie uroczystości po raz 14 zostały przyznane Nagrody Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego za działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną. W dotychczasowych 13 edycjach konkursu nagrodziliśmy 282 pracowników Wojskowego Instytutu Medycznego.



Za oryginalne i twórcze osiągnięcia naukowe nagrodę indywidualną III stopnia otrzymuje dr n. med. Agnieszka Jurek z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych za cykl publikacji oceniających funkcję układu krążenia u chorych na czynne hormonalnie gruczolaki przysadki (akromegalia, choroba Kuszingga) z wykorzystaniem nowoczesnych metod badawczych w kontekście zmniejszenia ryzyka sercowo-naczyniowego.



Za osiągnięcia organizacyjne nagrodę indywidualną II stopnia otrzymuje prof. dr hab. n. med. Stanisław Niemczyk z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii – za organizację i przewodnictwo cyklicznej Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej z udziałem Studenckich Kół Naukowych promującej Wojskowy Instytut Medyczny jako docelowe centrum naukowo-dydaktyczne otwarte dla studentów medycyny i lekarzy.



Nagrody zespołowe:

Za oryginalne i twórcze osiągnięcia naukowe nagrodę I stopnia otrzymuje Zespół z Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii oraz Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w składzie: dr n. med. Iwona Kwiecień, dr n. biol. Elżbieta Rutkowska, prof. dr hab. n. med. Piotr Rzepecki, prof. dr hab. n. med. Karina Jahnz-Różyk, ppłk lek. Rafał Sokołowski – za cykl prac oryginalnych dotyczących wykorzystania wielokolorowej cytometrii przepływowej oraz materiału z przezoskrzelowej biopsji aspiracyjnej pod kontrolą USG do oceny elementów komórkowych w chorobach płuc.



Nagrodę zespołową III stopnia - Zespół z Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii w składzie: dr n. med. Piotr Dąbrowiecki, prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Andrzej Chciałowski oraz dr hab. inż. Artur Badyda z Politechniki Warszawskiej – za oryginalne publikacje naukowe w zakresie wpływu zanieczyszczeń powietrza na zaostrzenia astmy, liczbę zapaleń płuc i skalę śmiertelności z przyczyn ogólnych.



Za osiągnięcia naukowo-techniczne:

Nagrodę zespołową I stopnia - Zespół z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz Oddziału Teleinformatyki w składzie: płk dr hab. n. med. Paweł Krzesiński, dr n. med. Katarzyna Piotrowicz, dr n. med. Agata Galas, lek. Aleksandra Winkler, mgr piel. Lidia Wojda, piel. Małgorzata Banak, dr n. techn. inż. Piotr Murawski – za opracowanie nowego modelu teleopieki ambulatoryjnej AMULET u chorych z niewydolnością serca, zwiększającego szanse pacjentów na regularną opiekę specjalistyczną oraz umożliwienie wczesnego wykrywania objawów zaostrzenia choroby.

Nagrodę zespołową I stopnia - Zespół z Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej w składzie: prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Bolesław Kalicki, dr n. med. Agnieszka Lipińska-Opałka, kpt dr n. med. Agnieszka Będzichowska – za przygotowanie organizacyjne i merytoryczne oraz prowadzenie cyklu webinarów pt.: „Pediatria w praktyce” o zasięgu ogólnopolskim dla lekarzy pediatrów, docenione przez słuchaczy i środowisko lekarskie.

Za osiągnięcia organizacyjne nagrodę zespołową II stopnia - Zespół z Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej, Biura Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych i Oddziału Teleinformatyki w składzie: prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Bolesław Kalicki, kpt. dr n. med. Agata Będzichowska, mgr Zuzanna



Chodzeńska, mgr Ewa Jędrzejczak, mgr inż. Krzysztof Gontarski – za opracowanie i wdrożenie koncepcji rozwoju kwartalnika „Lekarz Wojskowy”, mające wpływ na jakość naukową i standardy etyki wydawniczej czasopisma.

W tym roku po raz czwarty została przyznana Nagroda im. Szpitala Ujazdowskiego ustanowiona przez Dyrektora WIM i Prezesa Stowarzyszenia Dawny Szpital Ujazdowski, dla upamiętnienia największej w minionej epoce i pierwszej w odrodzonej Polsce, wojskowej placówki medycznej, jaką był Szpital Ujazdowski, którego tradycje przejął i wciąż pielęgnuje Wojskowy Instytut Medyczny. Nagroda przyznana została za szczególne osiągnięcia w działalności społecznej i zaangażowanie na rzecz drugiego człowieka. Jest dedykowana osobom, których pasje sięgają poza medycynę, którzy swój czas poświęcają potrzebującym lub też łączą medycynę z innymi dziedzinami nauki i sztuki „pro publico bono”.

Decyzją Kapituły nagrody im. Szpitala Ujazdowskiego PRO PUBLICO BONO zwyciężcą tegorocznej 4. edycji konkursu została dr hab. Maria CIESIELSKA.

Profesor Maria Ciesielska jest praktykującym lekarzem, specjalistą medycyny rodzinnej, z zamiłowania historykiem, a przede wszystkim społeczniką i kobietą o wielkiej dobroci. W przebiegu swojej pracy naukowej i społecznej osiągnęła bardzo wiele. Jest autorem biografii i publikacji z zakresu II wojny światowej, szczególnie historii medycyny. Współpracuje z wieloma muzeami i instytucjami na całym świecie. Organizuje wystawy, współtworzy konferencje i prelekcje dla studentów i członków towarzystw naukowych.

W marcu 2020 r. osiągnięciem naukowym pt. „Lekarze getta warszawskiego” uzyskała stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk humanistycznych, dyscyplinie historia w Instytucie Historii Nauki Polskiej Akademii Nauk.

Wśród tak znakomitych gości, liderów w ochronie zdrowia, specjalistów i medyków, są również osoby, które swoje życie zawodowe koncentrują wokół zupełnie innych dziedzin niż medycyna, ale które łączą potrzebą dzielenia się tym, co mają najlepsze, co najbardziej wartościowe.

W tegorocznej edycji nagrody „Bene Meritus de Aegrotis et Instituto” (Zasłużony dla Pacjentów i Instytutu) nagrodę Dyrektora WIM otrzymały dwie stacje telewizyjne: TVP INFO i TVP 3 Warszawa za bardzo dobrą współpracę medialną oraz promocję zdrowia w mediach.

W tegorocznej edycji nagrody „Bene Meritus de Aegrotis et Instituto” (Zasłużony dla Pacjentów i Instytutu) nagrodę otrzymują również: **prof. dr hab. n. med. Konrad Rejda, prezes Polskiego Towarzystwa Neurologicznego i kierownik Katedry i Kliniki Neurologii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie i prof. dr hab. n. med. Adam Stępień, członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Bólów Głowy, kierownik Kliniki Neurologicznej WIM za opracowanie krajowych rekomendacji i wytycznych, które stanowiły podstawę do wdrożenia pierwszego w Polsce programu terapeutycznego leczenia chorych na migrenę przewlekłą przez Ministerstwo Zdrowia.**

W czasie uroczystości zostały przyznane odznaki pamiątkowe Wojskowego Instytutu Medycznego. Odznaka jest formą uhonorowania żołnierzy i pracowników za nienaganną służbę i pracę oraz osób szczególnie zasłużonych dla Instytutu.

Decyzją Dyrektora odznakę otrzymali:

dr Krystyna ZIENIUK

dr Anna BYSZEWSKA



Edyta EMILIANOWICZ
dr Joanna JABŁOŃSKA
dr Karolina KRIX-JACHYM
dr Katarzyna LEWCZUK
dr Beata PAWLIK
ppłk Rafał PAWLIK

Kolejnym punktem uroczystości było wręczenie 5 listów gratulacyjnych osobom, które w roku akademickim 2021/2022 ukończyły studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zdając Lekarski Egzamin Końcowy z wyróżnieniem oraz odbyły roczny staż i szkolenie specjalistyczne w WIM.



podporucznik lekarz Karolina DOBROWOLSKA
podporucznik lekarz Karolina TREPKA
podporucznik lekarz Piotr DOBROWOLSKI
podporucznik lekarza Aleksandra JURKIEWICZA
podporucznik lekarza Przemysława ROSIA



Ostatnim elementem spotkania było wygłoszenie wykładu inauguracyjnego pt. „**Wyzwania dla polskiej polityki zagranicznej AD 2022**” przez prof. Przemysława Żurawskiego vel Grajewskiego, polskiego politologa i nauczyciela akademickiego, doktora habilitowanego nauk społecznych, profesora uczelni na Uniwersytecie Łódzkim.

<https://wim.mil.pl/aktualnoci-rady-naukowej-mainmenu-454>



II OGÓLNOPOLSKI ZJAZD STOWARZYSZENIA CHIRURGÓW OKULISTÓW POLSKICH



W dniach 23-24 września br. odbył się **II Ogólnopolski Zjazd Stowarzyszenia Chirurgów Okulistów Polskich.**

Z tej okazji ukazało się wydanie specjalne **Świata Lekarza 3D** pod patronatem merytorycznym płk. prof. dr. hab. n. med. Marka Rękasa.

A w numerze m.in.:

Prof. Marek Rękas i wiceminister Maciej Miłkowski: **Okulistyka w awangardzie zmian systemowych,**

Prof. Robert Rejdak: **SCOP jest otwarte na wszystkich okulistów,**

Nowoczesne techniki operacyjne: przeszczepienia rogówki, fakoemulsyfikacja zaćmy, leczenie otworów w plamce, korekcja wzroku, niedrożność dróg łzowych – prof. Edward Wylęgała, prof. Robert Rejdak, prof. Jerzy Nawrocki, dr hab. Joanna Wierzbowska, dr Rafał Nowak,

Dr hab. n. med. Małgorzata Figurska: **Program lekowy DME to przełom,**

Telemedycyna w okulistyce: dr hab. n. med. Anna Matysik-Woźniak.



Zapraszamy do lektury **Świata Lekarza 3D**

W ZRL WIM URUCHOMIONO DRUGI SYSTEM REZONANSU MAGNETYCZNEGO SIGNA ARTIST O MOCY POLA 1,5 TESLI



20 września br. odbyła się uroczysta prezentacja nowego systemu rezonansu magnetycznego SIGNA ARTIST o mocy pola półtora tesli (1,5T), drugiego tak nowoczesnego systemu, uruchomionego obok równolegle pracującego Discovery MR750w o mocy pola trzech tesli (3,0T) w rozbudowanej Pracowni Rezonansu Magnetycznego Zakładu Radiologii Lekarskiej WIM.

Radiologia i diagnostyka obrazowa jest jedną z najbardziej dynamicznie rozwijających się dziedzin współczesnej medycyny.



Metoda rezonansu z powodzeniem stosowana jest w diagnostyce chorób nowotworowych. Jest również metodą pozwalającą najszybciej wykryć udar niedokrwienny mózgu, stanowiący aż 80 proc. wszystkich udarów, już po kilku godzinach od wystąpienia pierwszych jego objawów.



W uroczystości udział wzięli: Dowódca Generalny RSZ – generał Jarosław Mika, przedstawiciel Szefa Sztabu Generalnego – płk Wojciech Jakubczyk, przedstawiciel Dowódcy Operacyjnego RSZ – ppłk Robert Stanulewicz, Szef Zarządu Planowania Rzeczowego P8 w SG WP – płk Krzysztof Zielski, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej – płk dr n. med. Alicja Trochimiuk, przedstawiciel Dyrektora DWSZdr – płk Michał Siek, przedstawiciel Ministra Edukacji i Nauki – Dyrektor Departamentu Nauki Izabela Stępień, przedstawiciel Prezesa Synektik S.A. – Wiceprezes Dariusz Korecki, pracownicy Wojskowego Instytutu Medycznego oraz pozostali zaproszeni goście.



Kierownik Zakładu Radiologii Lekarskiej WIM dr. n. med. Artur Maliborski wygłosił prelekcję nt. potencjału zakładu, jego wyposażenia sprzętowego, jak również zakresu świadczonych badań diagnostycznych.

Kolejnym punktem spotkania było obejrzenie nowo wyremontowanej i rozbudowanej Pracowni Rezonansu Magnetycznego.

<https://wim.mil.pl/217-aktualnoci--informacje/4124-w-zrl-wim-uruchomiono-drugi-system-rezonansu-magnetycznego-signa-artist>



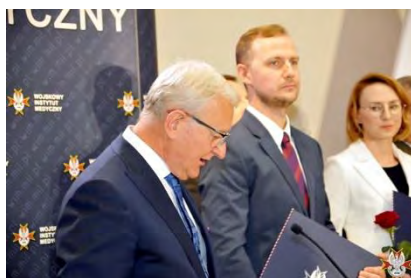
MIASTECZKO ZDROWIA 2022

W niedzielę 11 września w hali sportowo-widowiskowej Orlen Arena w Płocku pod patronatem Ministerstwa Zdrowia odbyło się Miasteczko Zdrowia, w którego realizację włączył się Wojskowy Instytut Medyczny (obok takich partnerów, jak Narodowy Instytut Kardiologii, Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, Centrum Zdrowia Dziecka, oraz Narodowy Fundusz Zdrowia).

Mieszkańcy Płocka i okolicznych powiatów mogli skorzystać z bezpłatnych badań medycznych i konsultacji lekarzy specjalistów bez konieczności wcześniejszego umawiania się na wizytę. Zainteresowani mogli m.in. dokonać analizy składu ciała u dzieci, skorzystać z badania słuchu i konsultacji okulistycznych, a panie wykonać badanie mammograficzne.



Zaproponowane przez WIM konsultacje z fizjoterapeutką (Dr Anną Pękacką-Kochanowską) odbywały się nieprzerwanie przez cały czas trwania Miasteczka, a ich powodzenie wśród odwiedzających potwierdziło duże zapotrzebowanie na świadczenia ukierunkowane na niwelowanie i rehabilitowanie wad postawy.



Dużym zainteresowaniem cieszyła się również zaproponowana przez Zakład Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii WIM kontrola techniki mycia i dezynfekcji rąk oraz treści edukacyjne dotyczące profilaktyki i kontroli zakażeń.



W wydarzeniu udział wzięło około 2,5 tysiąca osób - liczba rekordowa spośród wszystkich dotychczasowych 5-ciu edycji Miasteczka. Popularność wydarzenia potwierdziła potrzebę realizacji projektów dotyczących profilaktyki zdrowotnej, które pozostają dla WIM priorytetowe.

Mamy nadzieję, że praca reprezentantów WIM podczas wydarzenia przyczyniła się do podniesienia świadomości zdrowotnej odwiedzających Miasteczko.



Najbliższe wydarzenia

POSIEDZENIE NAUKOWE

Klinika Dermatologiczna wraz z Kliniką Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej WIM zapraszają na **Posiedzenie Naukowe**, które odbędzie się w dniu **25.10.2022 r. (wtorek) o godzinie 11:00** w Auli WIM.

Plan spotkania:

1. **Atopowe zapalenie skóry** – dr n. med. Elwira Paluchowska, godz. 11:00
2. **Skale stosowane w ocenie nasilenia zmian skórnych u pacjentów z atopowym zapaleniem skóry** – dr n. med. Agnieszka Terlikowska-Brzóska, godz. 11:20
3. **Terapia atopowego zapalenia skóry** - dr Anna Kozera, godz. 11:40
4. **Rinvoq - nowoczesne leczenie doustne przewlekłej choroby zapalnej** – prof. Witold Owczarek, godz. 12:00



Nasze sukcesy

WIM WYRÓŻNIONY STATETKĄ 30-LECIA RADY GŁÓWNEJ INSTYTUTÓW BADAWCZYCH

2 września 2022 r., **podczas uroczystego posiedzenia Rady Głównej Instytutów Badawczych z okazji 30-lecia istnienia**, w Auli Politechniki Warszawskiej, zostały wyróżnione najbardziej innowacyjne i prężnie działające placówki, **wśród których znalazł się Wojskowy Instytut Medyczny. Statuetkę „30-lecia RGIB” odebrał gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak - Dyrektor WIM.**



Uroczystość była także okazją do zapoznania się z najnowszymi osiągnięciami wielu instytutów badawczych, których liczne rozwiązania tworzone w zakładach naukowych, pracowniach, laboratoriach badawczych służą polskiemu społeczeństwu.

Rada Główna Instytutów Badawczych – organizacji, która reprezentuje obecnie 91 instytutów badawczych w Polsce prowadzących badania naukowe na rzecz gospodarki, infrastruktury, środowiska, rolnictwa, medycyny oraz szeroko rozumianego bezpieczeństwa i nauk humanistycznych.





Transmisja z obchodów 30-lecia Rady Głównej Instytutów Badawczych dostępna jest pod adresem: <https://youtu.be/oTSJjXRWfHA>

NAGRODA DLA WIM W KONKURSIE „ZDROWA PRZYSZŁOŚĆ – INSPIRACJE”

W dniu 29 września br. podczas uroczystej Gali Konkursu „Zdrowa Przyszłość – Inspiracje”, w auli Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, Wojskowy Instytut Medyczny został finalistą w kategorii „Nowatorskie produkty i usługi poprawiające jakość życia, zdrowia i dostęp do usług” za projekt pn. „Medyczna Karta Samokontroli COVID-19” zrealizowany przez zespół ekspertów WIM. Nagrodę w imieniu Dyrektora odebrała p. Katarzyna Adamska, kierownik Biura Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych.

W konkursie „Zdrowa Przyszłość – Inspiracje”, organizowanym przez firmę Idea Trade przy koordynacji Koalicji Bezpieczny Szpital Przyszłości, nagradzane są osoby, organizacje pozarządowe, firmy i szpitale, które w mijającym roku szczególnie zasłużyły się dla krzewienia nowych idei, rozwiązań i technologii, wpływając na zdrowie, komfort życia oraz ochronę środowiska, w którym żyjemy. Laureatów wybiera kapituła, do której należą osoby, którym bliska jest idea bezpieczeństwa, innowacyjności i nowoczesnych rozwiązań w ochronie zdrowia, w tym m.in. decydenci z kluczowych firm i organizacji, szefowie instytutów medycznych, najlepszych szpitali i ośrodków zdrowotnych.

O projekcie:

Zwycięski projekt „Medyczna Karta Samokontroli COVID-19” powstał jako dzieło zapaleńców, lekarzy i informatyków, którzy w obliczu nieuchronnego postanowili działać, projektując i wdrażając pierwszą aplikację dla personelu medycznego w czasie pandemii.

Przedmiotowy projekt to zintegrowany system działający w oparciu o aplikację z ankietą samokontroli do analizy symptomów COVID-19 oraz nadzór zespołu epidemiologicznego, oceniający ryzyko zakażenia i podejmujący właściwą interwencję medyczną. Do analizy danych zastosowano algorytmy wspierające, podlegające stałej weryfikacji i doskonaleniu w oparciu o najnowsze badania naukowe, wytyczne postępowania, obowiązujące przepisy oraz opinie ekspertów. Zasadę działania MKS COVID-19 oparto na regularnym wypełnianiu indywidualnej ankiety zawierającej zaledwie 8 pytań dotyczących samopoczucia. System ochrony przed transmisją koronawirusa obejmuje codzienny wywiad epidemiologiczny, jego weryfikację przez konsultantów-lekarzy oraz schemat zaleceń w przypadku wystąpienia niepokojących symptomów. W razie podejrzenia infekcji COVID-19 osoba jest skierowana na konsultacje z lekarzem specjalistą lub najbliższą stacją sanitarno-epidemiologiczną. Aplikacja analizuje szeroki zakres danych, w tym potencjalnych symptomów infekcji, przy uwzględnieniu wielu zmiennych. Przyjęto dodatkowo, że wskazania algorytmu analizującego czynniki weryfikuje lekarz-specjalista, dzięki czemu wzrasta dodatkowo poziom bezpieczeństwa.

RAPORT ROBOTYKI CHIRURGICZNEJ

W ostatnich dniach opublikowany został raport pn. „Rynek robotyki chirurgicznej mocno przyspiesza” przygotowany przez Upper Finance i Polską Federację Szpitali.



Eksperci z Wojskowego Instytutu Medycznego aktywnie uczestniczyli przy jego opracowaniu. Ich wypowiedzi ekspercie były bardzo cenne i zdecydowanie podkreśliły zalety rozwoju robotyki medycznej w Polsce.

Wzrost wartości rynku robotyki chirurgicznej w Polsce w 2022 r. w stosunku do 2021 r. to, aż 48%. Do 2027 r. rynek ten osiągnie wartość blisko 1 mld złotych – wynika z raportu.

Zachęcamy do zapoznania się z raportem:

<http://www.pfsz.org/2022/09/22/rynek-robotyki-chirurgicznej-mocno-przyspiesza-raport-upper-finance-i-pfsz/>

oraz:

<https://lnkd.in/d4ywMckv>



Informacje Szpitala CSK MON WIM

ZMIANA NA STANOWISKU KOORDYNATORA ADMINISTRACYJNEGO W CENTRUM LECZENIA WETERANA

Od dnia 1 września br. Koordynatorem Administracyjnym w Centrum Leczenia Weterana (CLW) WIM została Pani Karolina Wyczółkowska.

Kontakt do nowego Koordynatora Administracyjnego:

tel. kom. 665-707-193

tel. stacjonarnego: 261-817-797

adres e-mail: kwyczolkowska@wim.mil.pl



Godziny przyjęć interesantów oraz praca Centrum pozostała bez zmian.

Więcej o CLW WIM – [przejdź na stronę www](#)



SZCZEPIENIA P/KO GRYPIE

Zapraszamy personel WIM na szczepienia p/ko grypie w sezonie 2022/2023.

Szczepienia odbywają się **we wtorki, czwartki, piątki w godz. 8:00-11:00 w Poradni Szczepień WIM w Szpitalu Modułowym.**



LECZENIE ZIMNEM – PODNIĘŚ SWOJĄ ODPORNOŚĆ!

Kriokomora ogólnoustrojowa to terapia zimnem w temperaturze w przedziale od -110 do -120 stopni Celsjusza stosowana w medycynie zarówno wobec chorych, jak i zdrowych osób, np. sportowców i osób aktywnych fizycznie.

Krioterapia to zabieg w komorze kriogenicznej trwający maksymalnie 3 minuty. W tak krótkim czasie korzystnie wpływa na fizyczny i psychiczny stan zdrowia chorego.



Klinika Rehabilitacji WIM zaprasza personel szpitala do korzystania z tej formy terapii.

- Jeden zabieg obejmuje wejście do kriokomory i kinezyterapię (każde wejście do kriokomory poprzedzone jest obowiązkowym pomiarem ciśnienia tętniczego).
- **NFZ refunduje 20 zabiegów kriokomory w roku kalendarzowym** (dwa cykle po 10 zabiegów).
- W celu skorzystania z zabiegów pacjent musi mieć skierowanie **na cykl zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej** (karta zabiegowa). Skierowanie może być wydane przez każdego lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, jest ważne 30 dni od daty jego wystawienia (w tym czasie prosimy o zapisanie się na zabiegi).
- **Zapisy na zabiegi prowadzi rejestracja, nr tel. - 261 816 236.**
- Zabiegi krioterapii ogólnoustrojowej są wykonywane od poniedziałku do piątku w trzech turach do wyboru:

Pomiar ciśnienia tętniczego w godzinach:	Godzina rozpoczęcia zabiegu:
7:30-8:00	8:00
9:00-9:30	9:30
16:30-17:00	17:00

Pacjent w celu skorzystania z zabiegów powinien zaopatrzyć się w środki ochrony indywidualnej takie jak:

wykonane z naturalnego włókna (wełny lub bawełny):

- długie skarpety (przy krótkich skarpetach dodatkowa opaska na stawy kolanowe – w celu ochrony dołów podkolanowych przed odmrożeniem),
- czapka lub opaska na uszy, rękawiczki,
- maseczka ochronna medyczna lub techniczna (bez elementów metalowych),
- DLA KOBIET – spodenki i top (biustonosz) bez elementów metalowych,
- DLA MĘŻCZYŹN - dwie pary spodenek (zakładamy jedno na drugie).

ponadto:

- strój do ćwiczeń po wyjściu z kriokomory (np. dres)
- ręcznik (do ewentualnego wytarcia wilgotnych części ciała bezpośrednio przed wejściem do komory; szczególnie dotyczy to: okolic pod biustem, pach, dołów podkolanowych)
- własna kłódka do zamknięcia szafki ubraniowej

WSKAZANIA DO KRIOKOMORY:

Choroby reumatoidalne: RZS, ZZSK.

Choroba zwyrodnieniowa stawów obwodowych i kręgosłupa.

Dyskopatie i inne schorzenia narządu ruchu.

Schorzenia neurologiczne w tym: stwardnienie rozsiane (SM), choroba Parkinsona, powikłania schorzeń naczyń mózgu.

Zespoły pourazowe i przeciążeniowe narządu ruchu.

Profilaktyka osteoporozy.

Odnowa biologiczna: działanie biostymulujące, wspomagające walkę z nadwagą, cellulitem, zwiększenie odporności organizmu.

W medycynie sportowej: przyspieszenie restytucji powysiłkowej, profilaktyka przeciążeń narządu ruchu.

Depresja.

ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC STAŻOWYCH

Miło nam poinformować, iż Wojskowy Instytut Medyczny zwiększył z 28 do 35 liczbę cywilnych miejsc stażowych, jak również uzyskał uprawnienia do realizacji staży częstkowych w oddziałach WIM w Legionowie w ramach stażu podyplomowego z zakresu chorób wewnętrznych, anestezjologii i intensywnej terapii, ginekologii oraz chirurgii ogólnej.

Powyższe przedsięwzięcie poprzedziło kilkanaście tygodni intensywnej pracy, podczas których Kierownicy Klinik WIM, Kierownicy Oddziałów Szpitala w Legionowie oraz zespół Wydziału Kształcenia Podyplomowego Lekarzy CKP pod kierownictwem Marty Góreckiej, włożyli dużo wysiłku w przygotowanie pełnej dokumentacji dla OIL przed wizytacją Zespołu do oceny spełniania wymogów przez podmiot prowadzący staż podyplomowy.

W wyniku wizytacji Komisja ds. Stażu Podyplomowego OIL w Warszawie pozytywnie zaopiniowała przygotowaną dokumentację, a Zespół wizytacyjny powołany przez Okręgową Radę Lekarską w Warszawie potwierdził, iż WIM spełnia wymogi ustawowe do prowadzenia od 1 października 2022 r. stażu podyplomowego dla 35 lekarzy stażystów cywilnych.

Jest to pierwsze zwiększenie liczby miejsc stażowych od 2002 r., gdy WIM otrzymał uprawnienia do prowadzenia stażu podyplomowego dla 28 lekarzy cywilnych. Jednocześnie uzyskanie uprawnień na staże częstkowe dla Oddziałów WIM w Legionowie jest kolejnym, znaczącym etapem zwiększania możliwości kształcenia personelu lekarskiego w WIM.

Agnieszka Słupecka, kierownik Centrum Kształcenia Podyplomowego

KOMUNIKAT BIBLIOTEKI NAUKOWEJ - PUBLIKACJE

Prosimy wszystkich publikujących pracowników WIM o dostarczania publikacji do Biblioteki Naukowej w formie drukowanej, ewentualnie skanu lub pliku PDF (e-mail: medbn@wim.mil.pl).

Jednocześnie przypominamy, iż zgodnie z Zarządzeniem nr 33/09 Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego z 22 października 2009 roku **w sprawie obowiązku dostarczania informacji o dorobku naukowym pracowników Wojskowego Instytutu Medycznego do Biblioteki Naukowej, publikacje naukowe należy dostarczać do Biblioteki Naukowej najpóźniej w ciągu miesiąca od daty ukazania się.**

Dorobek naukowy pracowników dostarczony do Biblioteki Naukowej powinien zawierać:

1. W przypadku artykułów i streszczeń zjazdowych:

- okładkę czasopisma ze wszystkimi danymi (rok wydania, numer, w przypadku zjazdu - informacje dotyczące wszystkich danych na ten temat, czyli nazwę, tytuł, datę i miejsce zjazdu)
- cały artykuł lub streszczenie z widocznymi numerami stron



- oświadczenie o udziale w pracy poszczególnych autorów

2. W przypadku fragmentów z książek:

- okładkę, stronę tytułową oraz stronę redakcyjną (redaktorzy, rok, miejsce i numer wydania)
- cały fragment z widocznymi numerami stron

3. W przypadku książek, których autorami lub redaktorami są pracownicy WIM:

- okładkę, stronę tytułową, stronę redakcyjną (redaktorzy, rok, miejsce i numer wydania) oraz spis treści
- całą książkę (do wglądu)



Informacje Pionu Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – WRZESIEŃ 2022

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **7 października br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc wrzesień 2022.

Natomiast do **14 października br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc wrzesień 2022.



Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1990>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwinnego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1987>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1965>

W ZRL WIM uruchomiono drugi system rezonansu magnetycznego signa artist o mocy pola 1,5 tesli





Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2022 r. **zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2022/pozycja/1912>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1866>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w zakresie koordynowanej opieki medycznej nad chorymi z neurofibromatozami oraz pokrewnymi im rasopatiami.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1861>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2022 r. **w sprawie kursów kwalifikacyjnych dla farmaceutów.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1860>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1845>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2022/1831>

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.

EKSPERYMENT MEDYCZNY



od dnia 1 stycznia 2021 r. weszły w życie postanowienia ustawy z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r. poz. 1291, z późn.zm.), **w tym obowiązek ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny.**



W nowo dodanym do ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, z późn.zm.) - art. 23c wskazano, iż **eksperyment medyczny może być przeprowadzony po zawarciu przez podmiot przeprowadzający eksperyment medyczny umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na rzecz jego uczestnika oraz osoby, której skutki eksperymentu mogą bezpośrednio dotknąć.**

Niniejsza regulacja przewiduje wyjątek, który został wyrażony w [art. 23c ust. 2](#) ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry wedle którego, w przypadkach niecierpiących zwłoki i ze względu na bezpośrednie zagrożenie życia uczestnika



eksperymentu leczniczego można wyjątkowo odstąpić od obowiązku zawarcia takiej umowy.

Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia eksperymentu medycznego. Zakres obowiązkowego ubezpieczenia OC, termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalna suma gwarancyjna tego ubezpieczenia zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny z dnia 23 grudnia 2020 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 2412). **Minimalna suma gwarancyjna** ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz wszystkich zdarzeń wynosi: **odpowiednio 50.000 euro** w przypadku eksperymentu **lecniczego** oraz **100.000 tysięcy euro** w przypadku eksperymentu **badawczego**.

W przypadku prowadzenia eksperymentu medycznego z **pominięciem obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia** odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny pomiot go prowadzący **podlega karze grzywny od 1000 do 50.000 zł**.

Do eksperymentów medycznych, co do których komisja bioetyczna wydała opinię przed dniem 1 stycznia 2021 r., oraz postępowań w sprawie wyrażenia opinii o projekcie eksperymentu medycznego, wszczętych i niezakończonych przed tym dniem, stosuje się przepisy dotychczasowe.

mgr Iwona Jasionowicz-Klepacka - Kierownik Wydziału Prawnego

Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO (KZNZ)

Zespół Mazowieckiego Rejestru Nowotworów (MRN) przypomina o ustawowym obowiązku wystawiania Kart Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego (KZNZ), podstawa prawna: Ustawa o statystyce publicznej Dz. U. z 1995 r. nr 88 poz. 439).

KZNZ należy wystawić w przypadku:

Rozpoznania nowotworu (ICD10: C00-C97, D00-D09 oraz potwierdzone histopatologicznie przypadki z rozpoznaniem D37-D48);

Zmiany lub doprecyzowania rozpoznania, stwierdzenia kolejnego nowotworu;

Wdrożenia kolejnej/nowej metody leczenia;

Postępu choroby (stwierdzenie przerzutów, nawrotu, progresji lub transformacji choroby);

Zgonu pacjenta leczonego z powodu nowotworu złośliwego.

Prosimy o niezwłoczne uzupełnienie brakujących zgłoszeń. W karcie konieczne jest wypełnienie wszystkich pól, łącznie ze wskazaniem rozpoznania histopatologicznego, kodu zaawansowania TNM, rodzaju i daty przeprowadzonego leczenia.

Istnieje możliwość przekazania danych w innej formie (eksport danych z systemu szpitalnego lub przygotowanie wydruków z historii pacjentów), zgodnie z zakresem opisanym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (Dz. U. 2018 poz. 1197). W celu ustalenia



szczegółów prosimy o ewentualny kontakt z panią dr n. med. Urszulą Sulkowską, dostępną pod nr tel. (22) 570 94 61.

Dostarczenie danych w drodze wyjątku zwolni lekarzy z obowiązku zgłaszania nowotworów złośliwych rozpoznanych i leczonych w 2020 r. do Krajowego Rejestru Nowotworów.

Informujemy także, że Mazowiecki Rejestr Nowotworów przeprowadza bezpłatne szkolenia z zakresu wypełniania Kart Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego. Szkolenia te skierowane są przede wszystkim do personelu zajmującego się wypełnianiem KZSZ (t.j. lekarze, koderzy medyczni, sekretarki medyczne itp.).

W ramach szkolenia pracownicy MRN omawiają zasady wypełniania KZSZ i błędy pojawiające się w wystawianych kartach. Szkolenie może odbyć się w trybie stacjonarnym (w miejscu wskazanym przed jednostką medyczną) lub w formie zdalnej (wideokonferencja, wykład online). Prosimy o zgłaszanie chętnych do MRN drogą elektroniczną na adres e-mail: mrn@pib-nio.pl lub telefonicznie pod numer (22) 570 94 61.

Wykaz podmiotów pełniących funkcję wojewódzkich biur rejestracji nowotworów dostępny jest na stronie Krajowego Rejestru Nowotworów <http://onkologia.org.pl/wojewodzkie-biura-rejestracji/>

Jesteśmy zobligowani do przekazywania danych jednostkowych raz w miesiącu do 15 dnia po miesiącu rozpoznania choroby i do 15 stycznia roku następnego za grudzień roku bieżącego!

Informacje Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami

NABÓR PROJEKTÓW NCN: OPUS I SONATA

Narodowe Centrum Nauki ogłosiło nabór w kolejnych edycjach konkursów **OPUS** na projekty badawcze dla naukowców na wszystkich etapach kariery naukowej oraz **SONATA** przeznaczony dla naukowców, którzy uzyskali stopień doktora w okresie od 2 do 7 lat przed rokiem wystąpienia z wnioskiem. Łączny budżet obydwu konkursów NCN wynosi 470 mln zł.

Termin składania wniosków upływa 15 grudnia 2022 r., o godz. 16:00.

OPUS 24 to konkurs otwarty dla szerokiego grona badaczy, w którym można zaplanować realizację projektów bez udziału partnerów zagranicznych lub z ich udziałem. Kierownikiem projektu badawczego może być osoba, która w swoim dorobku naukowym posiada co najmniej jedną opublikowaną lub przyjętą do druku pracę (nie musi posiadać stopnia doktora).

Współpraca międzynarodowa może obejmować wykorzystanie przez polskie zespoły wielkich urządzeń badawczych, może także odbywać się w ramach Lead Agency Procedure (LAP) w programie Weave lub w innej formie.

Program Weave opiera się na wielostronnej współpracy między instytucjami finansującymi badania naukowe, skupionymi w stowarzyszeniu Science Europe. Jego celem jest uproszczenie procedur składania i wyboru projektów badawczych we wszystkich dyscyplinach nauki, z udziałem badaczy z dwóch lub trzech krajów europejskich. Wnioski LAP złożone w tej edycji konkursu OPUS będą oceniane przez NCN jako agencję wiodącą.



Ważne! Współpraca międzynarodowa w konkursie OPUS 24 nie jest obowiązkowa, a wnioski z udziałem partnerów zagranicznych nie są traktowane preferencyjnie w stosunku do wniosków, które takich partnerów nie angażują.

W konkursie OPUS 24 można złożyć wnioski na projekty trwające 1, 2, 3 lub 4 lata. Nie ma górnej granicy finansowania dla jednego projektu, a budżet całego konkursu wynosi 350 mln zł.

Szczegółowe warunki konkursu dostępne są pod linkiem:

<https://www.ncn.gov.pl/ogloszenia/konkursy/opus24>



Konkurs SONATA 18 jest przeznaczony dla naukowców, którzy uzyskali stopień doktora w okresie od 2 do 7 lat przed rokiem wystąpienia z wnioskiem (czyli w okresie od 1.01.2015 – 31.12.2020). Oprócz kierownika projektu w badania mogą być zaangażowani dodatkowi wykonawcy, w tym studenci i doktoranci oraz osoby na stanowisku typu post-doc. Wnioskodawcy mogą ubiegać się o finansowanie projektów obejmujących badania podstawowe, trwających 12 miesięcy, 24 miesiące lub 36 miesięcy. Budżet konkursu wynosi 120 mln zł.

Szczegółowe warunki konkursu dostępne są pod linkiem:

<https://www.ncn.gov.pl/ogloszenia/konkursy/sonata18>



Nabór projektów trwa do 15 grudnia 2022 r., do godz. 16:00.

Informacje na temat konkursów można znaleźć na stronie Narodowego Centrum Nauki. Wnioski należy składać w wersji elektronicznej za pośrednictwem systemu OSF.



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 żywniowy). Formularz należy złożyć najpóźniej do 30 października 2022 r.

Zachęcamy do wcześniejszego konsultowania pomysłów; pracownicy WWiZP służą pomocą przy aplikowaniu wniosków projektowych.

Kontakt: tel. 261 817 297 e-mail: rozliczenianaukowe@wim.mil.pl



Informacje Oddziału Teleinformatyki

**POZOSTAWIENIE WŁĄCZONYCH KOMPUTERÓW
W DNICH 30.09-04.10**

W związku z koniecznością zainstalowania oprogramowania EDR na każdym z komputerów prosimy o:

włączenie w dniu 30.09. (piątek) i pozostawienie włączonych wszystkich komputerów przyłączonych do sieci komputerowej aż do 04.10. (wtorek), bez względu na to, czy są to komputery medyczne, czy tzw. administracyjne.





Triathlon, IronMan
por. lek. Maciej Mawlichanów



Informacje Sekcji Płac

SZCZEPIONIA PRZECIWKO GRYPIE JAKO PRZYCHÓD ZE STOSUNKU PRACY

W nawiązaniu do przekazanej informacji, dot. szczepień p/ko grypie w sezonie 2022/2023, skierowanej do personelu i pracowników WIM informujemy, że wartość nieodpłatnych i dobrowolnych szczepień przeciwko grypie stanowi przychód ze stosunku pracy podlegający opodatkowaniu, który należy uwzględnić w podstawie wymiaru składek ZUS i oskładkować.

Przychodami ze stosunku pracy są wszelkiego rodzaju wypłaty pieniężne oraz wartość pieniężna świadczeń w naturze bądź ich ekwiwalenty, bez względu na źródło finansowania tych wypłat i świadczeń. Ponadto świadczenia pieniężne ponoszone za pracownika, jak również wartość innych nieodpłatnych świadczeń lub świadczeń częściowo odpłatnych ([art. 12 ust. 1](#) ustawy o PDOF).

Wartość pieniężną świadczeń w naturze - dla celów składowych - ustala się w wysokości ekwiwalentu pieniężnego określonego w przepisach o wynagradzaniu, a w razie ich braku, jeżeli przedmiotem świadczeń są usługi zakupione przez pracodawcę, według cen ich zakupu ([§ 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe - Dz. U. z 2017 r. poz. 1949 ze zm.](#)).

Justyna Orzechowska – kierownik Sekcji Płac WIM

Informacje Oddziału Administracyjno-Mobilizacyjnego

PRZYDZIAŁY MOBILIZACYJNE

Sekcja Mobilizacyjna informuje o możliwości przeniesienia się do CSK MON WIM, tych z Państwa, którzy posiadają przydział mobilizacyjny, jako żołnierzy rezerwy, do innej jednostki.

Jeśli będziemy dysponować wolnymi stanowiskami w danej specjalności to postaramy się o uruchomienie procedury o przeniesienie, decydować będzie kolejność zgłoszeń oraz podległość pod WCR. W przypadku otrzymania (odebrania) przez Państwa z Wojskowego Centrum Rekrutacji (byłego WKU) **karty powołania na ćwiczenia wojskowe** uruchomienie procedury będzie możliwe dopiero po odbyciu w/w ćwiczenia.

Tych Państwa, którzy są zainteresowani przeniesieniem prosimy o zgłoszenie się do Sekcji Mobilizacyjnej WIM wraz z kartą mobilizacyjną.

Więcej informacji udziela Pan ppłk Piotr Szadkowski, email: pszadkowski@wim.mil.pl, tel. 261 816 742.



Informacje Sekcji Socjalnej

WNIOSKI O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU „GRUSZA”

Sekcja Socjalna przypomina, że termin składania „Wniosek o dofinansowanie wypoczynku pracownika” (tzw. Grusza) upływa z dniem **30.11.2022 r.** Do tego czasu należy mieć wniosek urlopowy zaewidencjonowany w Kadrach.

Więcej informacji na temat wysokości gruszy i wymaganych dokumentach, znajdą Państwo w Intranecie w zakładce **Sekcja Socjalna** i folderze **Plany Socjalne** (Plan Socjalny na 2022 rok).

W razie dodatkowych pytań zapraszamy do kontaktu z Sekcją Socjalną (**pok. 33**, budynek Dyrekcji, parter) w godz. **7.30-10.00 i 12.00 – 15.00**, tel. **261-817-888, 261-816-023**, e-mail: sekcjasocjalna@wim.mil.pl.



Nasza rozmowa

POLSKA OKULISTYKA JEST NOWOCZESNA

Największymi sukcesami ostatnich lat jest poprawa dostępności w zakresie leczenia zaćmy oraz schorzeń siatkówki w programach lekowych. Do systemu opieki medycznej wdrożona została ocena jakości w leczeniu operacyjnym zaćmy oraz zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem i w przyszłości oczekujemy również wyceny naszej pracy pod tym względem. Udało się połączyć dwa programy lekowe – AMD i DME – w jeden program leczenia schorzeń siatkówki, co spowodowało zwiększoną dostępność do leczenia cukrzycowego obrzęku plamki.

W najbliższym okresie musimy również poprawić dostępność do leczenia schorzeń rogówki. Ambicja nie pozwala nam być na końcu pod względem liczby przeszczepów w Europie.

Prof. dr hab. n. med. Marek Rękas, konsultant krajowy w dziedzinie okulistyki, kierownik Kliniki Okulistyki Wojskowego Instytutu Medycznego



OKULISTYKA W AWANGARDZIE ZMIAN

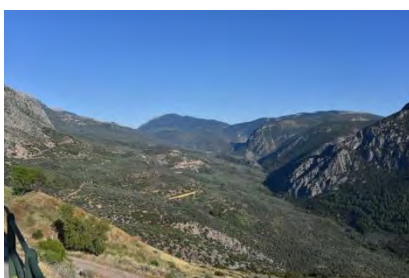
Z prof. dr. hab. n. med. Markiem Rękasem rozmawia Katarzyna Pinkosz.

Jakie najważniejsze wydarzenia odbędą się podczas zjazdu Stowarzyszenia Chirurgów Okulistów Polskich (SchOP)?

To będzie już drugi zjazd Stowarzyszenia. Planujemy dwa dni obrad; podczas pierwszego dnia odbędzie się 16 kursów – głównie dla rezydentów i lekarzy specjalistów. Są też sesje, podczas których odpowiadamy na trudne pytania związane z najważniejszymi zagadnieniami dotyczącymi leczenia, jak również z problemami organizacyjnymi. Główne zagadnienia będą dotyczyły okuloplastyki i chirurgii dróg łzowych – powstała pierwsza polska książka dotycząca tego tematu, która w bardzo



Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć: DELFY



nowoczesny sposób pokazuje lekarzom okulistom, jak powinna wyglądać zarówno diagnostyka, jak operatywa w tym zakresie. Naszym gościem podczas zjazdu będzie prof. [Mohammad Javed Ali](#), który jest numerem jeden, jeśli chodzi o ten temat na świecie, a od dwóch lat jest też zatrudniony w Wojskowym Instytucie Medycznym jako nasz konsultant; pod jego okiem rozwijamy tę dziedzinę. Cała sesja będzie poświęcona temu zagadnieniu, będzie też promocja książki.

Odbędą się też sesje, które odpowiadają na trudne pytania z zakresu przedniego odcinka gałki ocznej (na ten temat będą mówić m.in. prof. Dariusz Dobrowolski, prof. Edward Wylęgała – z zakresu chirurgii rogówki, ja z zakresu zaopatrywania urazów gałki ocznej). Z kolej m.in. prof. Robert Rejdak będzie mówił na temat wad wzroku u dzieci. Inne tematy to m.in. przeszczepy warstwowe tylne. Ważną częścią zjazdu są również sesje wideo, podczas których uznani w Polsce chirurdzy pokażą ciekawe przypadki; będzie na ten temat dyskusja. Oprócz prof. Rejdaka, mnie i chirurgów z mojego zespołu, wystąpi również prof. Jerzy Nawrocki. Odbędzie się też specjalna sesja poświęcona chirurgii refrakcyjnej, podczas której wystąpią chirurdzy z prywatnych ośrodków, gdzie są wykonywane tego typu operacje, a z naszego ośrodka prof. Joanna Wierzbowska, która również napisała na ten temat książkę, wydaną w ubiegłym roku. W Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie rozwijamy również tę dziedzinę okulistyki, gdyż liczymy na to, że w przyszłości chirurgia refrakcyjna rogówki będzie refundowana dla pracowników służb mundurowych

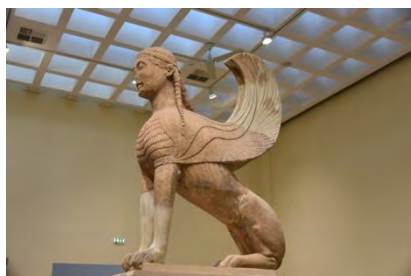
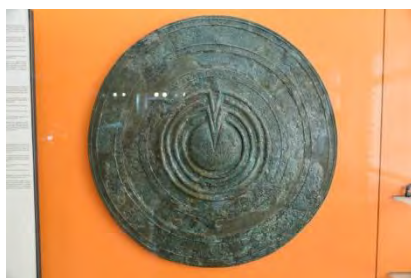
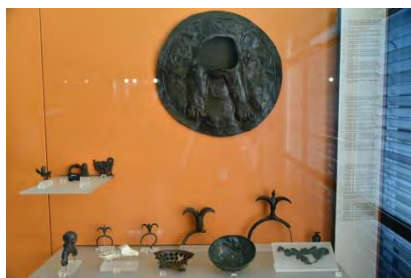
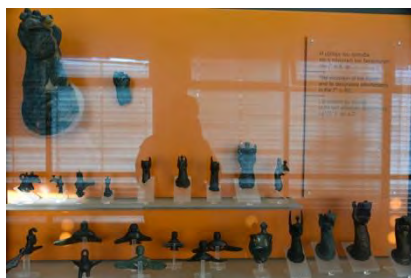
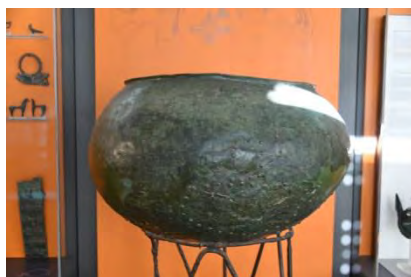
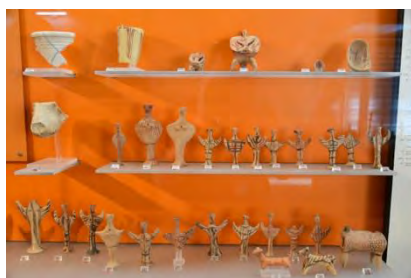
Planujemy też sesję poświęconą programom lekowym – AMD, DME, a także ciekawą sesję z udziałem pana ministra Macieja Miłkowskiego, przedstawicieli NFZ, AOTMiT, którą będę moderował, na temat przyszłości okulistyki. W ramach zjazdu stowarzyszenia chirurgów zawsze staramy się rozmawiać również na tematy organizacyjne. Będzie też sesja dotycząca „keysów” okulistycznych – adresowana przede wszystkim do lekarzy rezydentów; zapraszamy poszczególne ośrodki do przedstawiania ciekawych przypadków związanych prowadzoną działalnością.

Jakie wymieniłby Pan największe sukcesy w polskiej okulistyce w ostatnim roku, od ostatniego zjazdu SchOP?

W ostatnim roku to głównie połączenie dwóch programów lekowych – AMD i DME – w jeden program leczenia schorzeń siatkówki, co spowodowało zwiększoną dostępność do leczenia cukrzycowego obrzęku płamki. Obecnie może się tym zajmować dodatkowych 80 ośrodków w Polsce w ramach NFZ. Cieszę się też, że udało się też przekazać NFZ bazę danych, która prowadziliśmy w Wojskowym Instytucie Medycznym, dotyczącą jakości leczenia AMD w poszczególnych ośrodkach. Oglądałem oceny – ku mojemu zaskoczeniu większość ośrodków ma kategorie A lub B, czyli bardzo dobrze prowadzą pacjentów. Już tylko nieliczne mają kategorię C. Gdy zaczynaliśmy wprowadzać bazę, sytuacja była odwrotna: tylko nieliczne ośrodki miały kategorię A lub B, a większość – kategorię C. Świadczy to o tym, że jakość usług w tym zakresie rośnie, a przede wszystkim pacjenci uzyskują wysoką ostrość wzroku. Baza danych jest już przekazana NFZ, dostałem właśnie pismo od prezesa NFZ z podziękowaniem. Zapewne niedługo będzie opublikowana. Będziemy też pracować nad taką bazą dotyczącą DME.

Pokazuje to, że nawet samo monitorowanie leczenia prowadzonego w ośrodkach przyczyniło się do lepszej jakości?

Tak, już samo monitorowanie spowodowało, że ośrodki podnoszą swoją jakość. Dane wkrótce pojawią się w zakładce NFZ „Zdrowe Dane”; będziemy mogli zastanowić się, jak wycenić usługi, będzie można zapłacić za jakość. Oczywiście, tę kwestię pozostawiamy NFZ. Podobnie chcielibyśmy monitorować jakość w przypadku DME, gdyż są to podobne systemy leczenia.



Były też drobniejsze sukcesy, jak choćby wprowadzenie leków na listę refundacyjną. Jeśli chodzi o zaćmę, to jej leczenie jest już rozwiązaniem problemem, udało się zlikwidować kolejki do operacji. Można jeszcze pomyśleć, jak zwiększyć dostępność np. do soczewek wielogniskowych czy torycznych. Te decyzje są jednak stosunkowo proste do wprowadzenia, jeśli tylko znajdą się na to pieniądze. W niektórych krajach, np. w Niemczech, są dopłaty do soczewek wielogniskowych; nasz system na razie tego nie przewiduje. To kwestia dotycząca całego systemu opieki okulistycznej: dziś mamy zarówno sektor prywatny, jak publiczny, od wielu lat zadajemy sobie pytanie, jak duży powinien być udział sektora prywatnego w okulistyce.

A wyzwania na najbliższą przyszłość?

Pogromy lekowe AMD i DME funkcjonują dobrze. Obecnie pracujemy, żeby jak najwięcej małych i średnich procedur okulistycznych, które obecnie wykonuje się w ramach hospitalizacji, przenieść do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS), by w szpitalach były leczone tylko poważne schorzenia – jak operacje zaćmy, witrektomie, operacje rogówki. Trwają też prace w zakresie leczenia stożka rogówki. Dotychczas ta procedura nie znajdowała się w koszyku środków gwarantowanych; choroba dotyczy często dzieci, a także osób młodych do 30-40. roku życia. Obecnie ta jednostka chorobowa jest leczona tylko w prywatnej ochronie zdrowia. Tak nie powinno być, powinno być możliwe leczenie także w ramach koszyka świadczeń gwarantowanych. Trwają prace na poziomie AOTMiT, jesteśmy przed decyzją ministra.

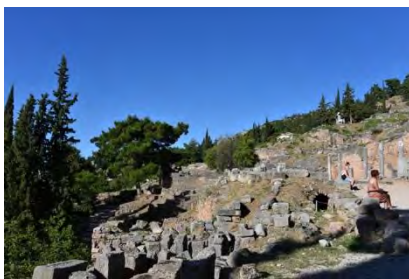
Poważnym wyzwaniem są przeszczepy rogówki. Polska jest na ostatnim miejscu w Europie, jeśli chodzi o liczbę przeszczepów rogówki w przeliczeniu na liczbę mieszkańców. Patrzymy, jak to wygląda w innych krajach, np. w Niemczech jest bardzo ciekawy system – działa agencja rządowa, która ma dostęp do wszystkich szpitali i zajmuje się pozyskiwaniem rogówek; natomiast lekarze zgłaszają zapotrzebowania. W efekcie w Niemczech jest 9 tys. przeszczepów rogówek rocznie, natomiast w Polsce – tylko 1200. Oczywiście, to jeden z modeli organizacyjnych, należy przyrzeć się innym, trzeba jednak poprawić organizację. Gdy będzie większa dostępność do rogówek, poprawi się też jakość przeszczepów.

Obecnie w Polsce pacjent czeka na przeszczepienie, w tym czasie jego stan się pogarsza i w konsekwencji jest kwalifikowany to przeszczepu pełnego, podczas gdy dużo korzystniejszy jest przeszczep warstwowy. W krajach zachodnich wykonuje się więcej przeszczepów warstwowych; nie ma kolejek, pacjent nie musi czekać. Konieczna jest zmiana organizacji i lepsza dostępność do leczenia – podobnie jak stało się to w leczeniu zaćmy.

Należałoby też zastanowić się, jaka powinna być definicja ośrodka okulistycznego, ile powinien wykonywać operacji, by mógł zostać uznany za ośrodek okulistyczny.

Czy w Polsce jest obecnie wystarczająca liczba lekarzy okulistów, rezydentów okulistyki? Czy młodzi ludzie chętnie wybierają okulistykę jako specjalizację?

Mamy obecnie w Polsce ok. 4,5 tys. okulistów, średnia wieku to nieco ponad 50 lat. W następnych latach mniej więcej tyle samo osób odejdzie z zawodu, co do niego wejdzie. Wydaje mi się, że liczba okulistów jest wystarczająca; obecnie w okulistyce jest niewiele rezydentur, są natomiast miejsca pozarezydenckie, co oznacza, że szef oddziału może zatrudnić rezydenta, który się do niego zgłosi, jeśli będzie tego potrzebował. Uważam, że na liczbę okulistów należy patrzeć ostrożnie, ponieważ czekają nas zmiany związane z wejściem do systemu optometrystów. Spowoduje to skrócenie kolejek do okulistów w AOS, gdyż dziś paradoksalnie czasem jest łatwiej mieć zoperowaną zaćmę niż być przyjętym u okulisty w AOS. Jednak po wprowadzeniu optometrystów do systemu, cały system trzeba będzie

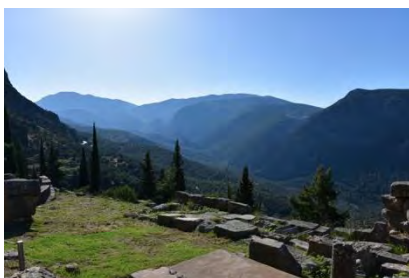


przeorganizować. Gdy będziemy już widzieć, jakie są kolejki w AOS po reformie i wprowadzeniu optometrystów do systemu, to będziemy mogli wiedzieć, czy w Polsce w najbliższym czasie będzie brakować okulistów i jaki zaproponować system szkoleń.

Czy telemedycyna będzie w większym stopniu wykorzystywana w okulistyce, zwłaszcza w diagnostyce?



Telemedycyna już się sprawdza w cukrzycowym obrzęku plamki, jest stosowana na świecie. W województwie lubelskim taki pilotaż planuje prof. Rejdak. To ważne, dlatego że w Polsce jest ok. 3 mln pacjentów z cukrzycą, którzy powinni być badani w kierunku cukrzycowego obrzęku plamki. Okuliści nie są w stanie ich wszystkich przebadać, dlatego tak ważna jest możliwość wykorzystania telemedycyny w diagnostyce. 14-17 proc. pacjentów ma cukrzycowy obrzęk plamki. Telemedycyna pozwoliłaby wykryć problem na wczesnym etapie. Takie systemy już działają na świecie: konieczne są oczywiście odpowiedź na pytanie, czy mamy środki na wdrożenie telemedycyny. W pozostałych dziedzinach okulistyki jak na razie nie widzę możliwości szerokiego wykorzystania telemedycyny, choć oczywiście trwają prace, zarówno w jaskrze, jak w AMD.



Okiem kamery



INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2022/2023 Z UDZIAŁEM PREZYDENTA RP



<https://youtu.be/9slBYKq-DU>



NIE MIEJ TEGO GDZIEŚ – KAMPANIA EDUKACYJNA

Działania edukacyjne tegorocznej edycji kampanii „**Nie miej tego gdzieś**” kierowane są przede wszystkim do osób chorych, które zmagają się z rakiem jelita grubego oraz do personelu specjalistycznych ośrodków medycznych ze statusem Colorectal Cancer Unit, działających w całej Polsce. **Edukujemy w obszarze tematyki raka zaawansowanego: diagnostyki i leczenia**



Prof. dr hab. n. med. Renata Duchnowska, kierownik Kliniki Onkologii WIM

Leczenie systemowe raka jelita grubego | NIE M...
Udostępnij

LECZENIE SYSTEMOWE RAKA JELITA GRUBEGO

Obejrzyj w YouTube

<https://youtu.be/9BVnIrdMucQ>

Prof. dr hab. n. med. Lucyna Kępka, kierownik Zakładu Radioterapii WIM

Radioterapia to leczenie bezpieczne | NIE MIEJ ...
Udostępnij

RADIOTERAPIA TO LECZENIE BEZPIECZNE KIEDY JĄ STOSUJEMY?

Obejrzyj w YouTube

<https://youtu.be/r86xl8qGJXk>

Dr n. med. Andrzej Kwiatkowski, kierownik Kliniki Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM

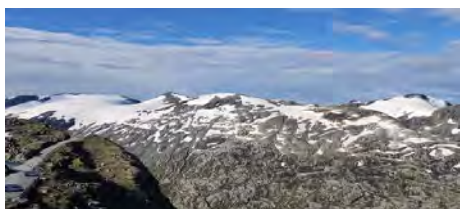
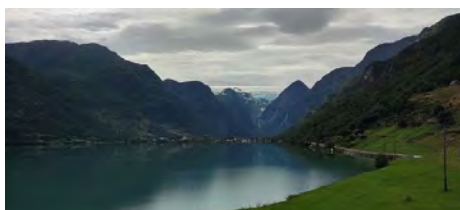
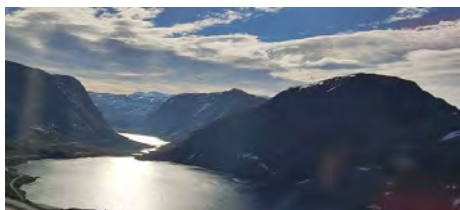
Małoinwazyjne leczenie raka jelita grubego | NI...
Udostępnij

MAŁOINWAZYJNA CHIRURGIA W LECZENIU RAKA JELITA GRUBEGO

Obejrzyj w YouTube



Nasze wakcje 2023 Norwegia



<https://youtu.be/NgOiqckq-J0>

Płk. dr n. med. Piotr Piasecki, kierownik Pracowni Radiologii Zabiegowej Zakładu Radiologii Lekarskiej WIM



Płk dr n. med. Szczepan Cierniak, kierownik Zakładu Patomorfologii WIM



<https://youtu.be/4RFieNRH2ng>

WIM w mediach

MIASTECZKO ZDROWIA" ZAGOŚCI W PŁOCKU Z BEZPŁATNYMI BADANIAM I KONSULTACJAMI

Rynekzdrowia.pl
7.09.2022 r.

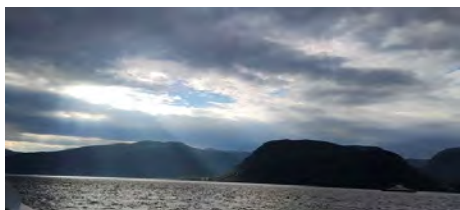
W Płocku w niedzielę, 11 września, zorganizowana zostanie przez PKN Orlen piąta z kolei i druga w tym roku edycja "Miasteczka Zdrowia". Będzie tam można wykonać bezpłatnie badania i skorzystać z porad i konsultacji lekarzy oraz specjalistów bez konieczności wcześniejszego umawiania się na wizytę.



Partnerami medycznymi koncernu są m.in.: Narodowy Instytut Kardiologii, **Wojskowy Instytut Medyczny**, Centrum Zdrowia Dziecka, Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Po-godzinach/Miasteczko-Zdrowia-zagosci-w-Plocku-z-bezplatnymi-badaniami-i-konsultacjami-To-juz-V-edycja,236603,10.html>

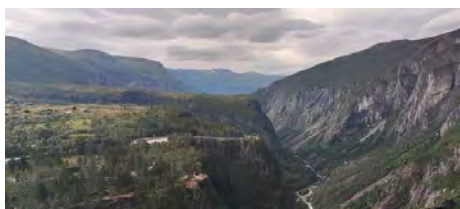


ROBOTY W SALACH OPERACYJNYCH. TREND MOCNO PRZYSPIESZA

Niezależna.pl
20.09.2022 r.



„Rozwój chirurgii robotowej w Polsce. Placówki. Świadczenia. Rentowność. Perspektywy rozwoju rynku” to drugie opracowanie na ten temat przygotowane przez Modern Healthcare Institute. (MHI). Eksperti przewidują w nim, że po latach zastoju chirurgia robotowa będzie się szybciej rozwijała w naszym kraju również w najbliższych kilku latach. Tak ma być w ośrodków prywatnych, jak i publicznych. W niektórych zabiegach, takich jak prostatektomia radykalna (usunięcie guza prostaty), chirurgia z użyciem robotów ma być konkurencją nawet dla laparoskopii, a nie tylko chirurgii tradycyjnej.

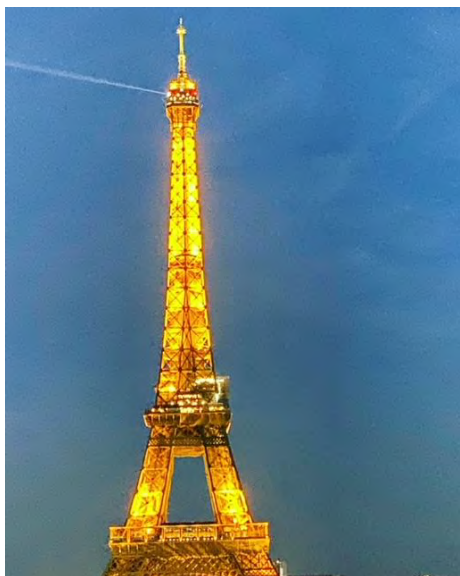


Więcej:

<https://niezależna.pl/458120-roboty-w-salach-operacyjnych-trend-mocno-przyspiesza>



Nasze wakcje 2023 Paryż



SZPITAL PRZY SZASERÓW ZYSKAŁ NOWY SYSTEM REZONANSU MAGNETYCZNEGO

tvp3warszawa.pl
20.09.2022 r.

Niezwykła precyzja, szeroka diagnostyka i komfort badania. **W Wojskowym Instytucie Medycznym przy Szaserów uruchomiono nowy system rezonansu magnetycznego - "Signa Artist"**. Urządzenie zapewnia możliwość bardzo dokładnego obrazowania.

Nowoczesny system rezonansu magnetycznego to połączenie nowej technologii skanowania z zaawansowanym obrazowaniem. - Jest to nowy półtora teslowy rezonans magnetyczny, drugi rezonans w Wojskowym Instytucie Medycznym, który stanowi uzupełnienie dotychczasowych możliwości diagnostycznych w tym zakresie - powiedział dr Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.

Więcej:

<https://warszawa.tvp.pl/62864797/szpital-przy-szaserow-zyskal-nowy-system-rezonansu-magnetycznego>

PREZYDENT: MEDYCY WOJSKOWI STAJĄ NA PIERWSZEJ LINII FRONTU. MIERZĄ SIĘ Z BEZPRECEDENSOWYMI WYZWANIAM

Polskieradio24.pl
29.09.2022 r.



Prezydent Andrzej Duda wziął udział w inauguracji roku akademickiego w Wojskowym Instytucie Medycznym. - Wybuch pandemii, zmagania z kolejnymi falami i mutacjami SARS-Cov-2, leczenie rannych w walce Ukrainy przeciw rosyjskiej agresji. Medycy wojskowi od trzech lat stają na pierwszej linii frontu - powiedział.

Prezydent podkreślił podczas uroczystości, że WIM to wyjątkowe miejsce, w którym kształcą się kadry medyczne i rozwija się system bezpieczeństwa zdrowotnego państwa. Podziękował władzom i pracownikom Instytutu, który - jak mówił - odnowił wojskową służbę zdrowia w Polsce.

Więcej:

<https://polskieradio24.pl/5/1222/artykul/3044760,prezydent-medycy-wojskowi-staja-na-pierwszej-linii-frontu-mierza-sie-z-bezprecedensowymi-wyzwaniami>

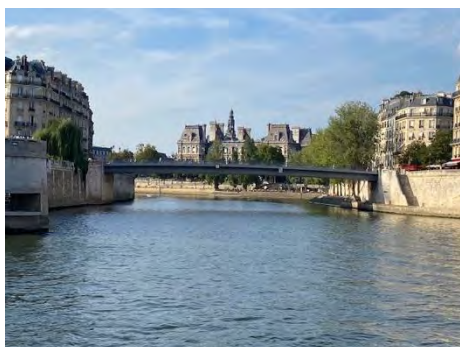


Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

DELFY



Niemal w każdej książce lub w czasopiśmie poświęconym historii starożytnej Grecji pojawia się wzmianka na temat delfickiej wyroczni Apollina. Wiele atramentu wylano, aby przybliżyć historię słynnego starożytnego sanktuarium boga Apollina w Delfach, które od wieków wzbudzało ciekawość i zainteresowanie. Pierwszą wzmiankę na jego temat znaleźć można już w *Iliadzie* Homera. Wraz z upływem czasu prestiż, a co za tym idzie i sława wyroczni pytyjskiej rosła. W losy Delf wpisane są cztery święte wojny, pożary i trzęsienia ziemi obracające z gruz kolejne świątynie, szeroko zakrojone akcje budowlane mające na celu odbudowanie zniszczonych przybytków bóstw, najazdy Celtów, dominacja najpierw Związku Etołskiego, a następnie Rzymu, oraz edykty cesarzy Konstantyna i Teodozjusza II przynoszące kres funkcjonowaniu wyroczni. Niemym świadkiem tych wydarzeń było sanktuarium Apollina, oraz – wcale nie tak milcząca – polis Delfijczyków.



Mówiąc o Delfach nie można skupiać całej uwagi tylko na wyroczni. W cieniu sławnego sanktuarium funkcjonowało bowiem miasto, w którym toczyło się normalne życie jego mieszkańców. Znaleźiska archeologiczne dowodzą, iż już w czasach mykeńskich (XVI – XII w. p.n.e.) na zboczach gór Parnasu istniała osada mająca pierwotnie charakter wiejski. Z okresem I świętej wojny, która miała miejsce ok. 590 r. p.n.e., wiąże się pierwsze świadectwo istnienia polis delfickiej. Wiadomo, iż w epoce klasycznej Delfy były dobrze prosperującym centrum handlowym, posiadającym takie instytucje polityczne, jak Zgromadzenie obywateli, Radę, kolegium ośmiu prytanów, czy sądy. Z prawdopodobieństwem graniczącym z pewnością możemy stwierdzić, iż w Delfach panował ustrój demokratyczny. Wśród ludności zamieszkującej Delfy możemy wyróżnić obywateli posiadających pełnię praw obywatelskich, cudzoziemców nagradzanych licznymi przywilejami i zaszczytami, oraz sporą grupę niewolników. Mieszkańcy delfickiej polis parali się głównie uprawą winorośli, czemu sprzyjała lokalizacja u zboczu Parnasu, oliwek, hodowlą kóz i owiec oraz handlem. Część obywateli znajdowała zatrudnienie w sanktuarium jako personel świątynny. Wybitniejsze jednostki spotykał zaszczyt pełnienia funkcji kapłańskich. Co ciekawe, najślawniejszym kapłanem w Delfach był Plutarch z Cheronei, miasta leżącego zaledwie 35 km na wschód od Delf, w Beocji. Plutarch przez wiele lat sprawował



funkcję kapłana w Delfach, a źródła mówią nawet o jego zażyłej przyjaźni z Pytją o imieniu Klea.

Polis delficką możemy bardzo dobrze zbadać dzięki płodności jej mieszkańców w zakresie podejmowania uchwał. Z Delf zachowała się ogromna ilość inskrypcji, która stanowi fenomen w całym greckim świecie. Z liczbą ponad tysiąca stu ocalałych uchwał, Delfy mogły nieśmiało konkurować z samymi Atenami. Jeśli natomiast w porównaniu uwzględnimy i niedużą liczbę obywateli, oraz niewielkie terytorium zajmowane przez miasto Delfijczyków, to już Delfy odważnie mogą stanąć do rywalizacji z attyckim gigantem. Tak obszerny materiał epigraficzny dostarcza badaczom wielu ciekawych informacji. Delfijczycy nagradzali licznymi przywilejami obywateli z całego znanego wówczas starożytnego świata. Wśród osób uhonorowanych pojawiają się mieszkańcy z niemal każdego zakątka Grecji – od północnych obrzeży Macedonii, po południowe kresy Krety, z zachodnich krańców Epiru, aż do najdalej położonych miast jońskich. Ponadto odnajdujemy w delfickich inskrypcjach mieszkańców m.in. Egiptu, Lidii, Pergamonu, Bitynii, oraz Rzymu. Do najznamienszych uhonorowanych osobistości należą król Sparty Areus II, ojciec cesarza Galby, oraz władca Bitynii Nikomedes III.



Zaszczytem, o który zabiegało wielu, a tylko nielicznym udało się dostać, było otrzymanie obywatelstwa delfickiego. Obywatel Delf mógł brać udział z obradach Zgromadzenia, dostawał zatem prawo podejmowania najważniejszych decyzji dotyczących miasta. Ponadto przysługiwało mu uprawnienie do posiadania ziemi w Delfach, oraz inne zaszczyty wynikające z przywileju posiadania obywatelstwa danej polis. Jeszcze cenniejszymi i bardziej pożądanymi nagrodami od obywatelstwa były pomniki i korony. Pomniki miały bardzo reprezentatywny charakter – nie dość, że przedstawiały osobę uhonorowaną, to jeszcze ustawiano je w najczęściej odwiedzanych miejscach tak, by wszyscy dowiedzieli się o przyznanym zaszczycie. Korony natomiast były bardzo cenne, stanowiły najwyższą formę uznania zasług danej osoby. W uchwałach delfickich znajdujemy jednak jeden niezwykle rzadko (co by nie użyć stwierdzenia „prawie nigdy”) nadawany zaszczyt – niejaki Memmios Neikandros został uhonorowany heroiczną czią. Według prawa miał odtąd być czczony jako heros w Delfach, a jego pomniki miały zostać postawione w najważniejszych poleis Hellady. Co prawda sławy Memmiososa nie można porównać z chwałą, jaką cieszyli się inni greccy herosi, jak chociażby Hektor czy Achilles, niemniej jednak dzięki tej jednej zachowanej inskrypcji wiedza o tym lokalnym herosie przetrwała do dnia dzisiejszego. Oprócz Memmiososa Neikandrosa oraz boga Apollona, Delfijczycy czcili w Delfach również i Dionizosa, jako drugiego patrona swojej polis i sanktuarium. Według mitu co roku Apollo opuszczał Delfy na trzy zimowe miesiące, aby udać się do Hyperborei, krainy wiecznej szczęśliwości. W tym czasie władzę w Delfach przejmował Dionizos, a miejsce spokojnego, wręcz sensualnego kultu zajmowały orgie i zabawa.



Przez wiele stuleci stawiano znak równości między polis delficką, a wyrocznią pytyjską, odbierając Delfom ich miejski, ludzki charakter, skupiając się tylko na sakralnym obliczu sanktuarium. Najwyższy czas zatem rzucić trochę światła na będące dotąd w cieniu Delfy i przyjrzeć się im pod kątem społecznym, ekonomicznym i politycznym. Jeśli podobne badania będą prowadzone w kwestii wielu innych ośrodków, uznanych za „zwyčajne” miasta, to kto wie ile jeszcze smaczków i ciekawostek kryją w sobie poleis, których sławę przyćmiły sanktuaria lub wyrocznie; jakie sekrety skrywa w sobie Olimpia, czego jeszcze nie wiemy o Dodonie? Na szczęście obecnie nauka coraz częściej odchodzi od dominującego przez wiele lat atenocentryzmu. Dzięki badaniom nad losami wielu mniejszych greckich miast, może pewnego dnia uda się nam odtworzyć dzieło Arystotelesa, składające się ze 158 ustrojów politycznych poszczególnych poleis.



Dziś Delfy to fascynujące miejsce do odkrycia dla każdego podróżnika. Naprawdę warto tam się udać.

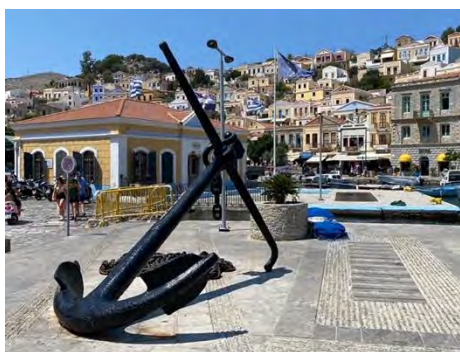
Tomasz Zaborowski – Biblioteka Naukowa WIM

Coś dla ciała i ducha

TRIATHLON

Triathlon, czyli kolejno po sobie: pływanie, jazda na rowerze i bieg, budzi coraz większe zainteresowanie. Wiedza o nim wciąż jednak nie jest powszechna. W triathlonie najważniejsza jest wytrzymałość i wytrwałość.

Nasze wakacje 2023 Rodos

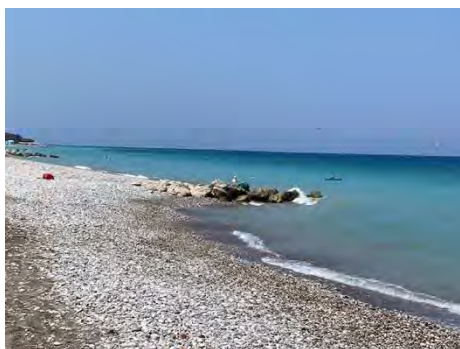


Por. lek. Maciej Mawlichanów jest asystentem Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM, ale także pełnym energii zapalonym IronManem.

Od 5 lat aktywnie uprawia triathlon i jak twierdzi, każdy rodzaj aktywności fizycznej jest cenny, gdyż poprawia zdrowie i leczy duszę.

Już za kilka tygodni weźmie udział w finale mistrzostw świata Ironman na Hawajach na dystansie 3,8 km pływania – 180 km jazdy na rowerze - 42,2 km biegu. Pierwszy tego typu turniej rozegrany był w 1978 roku na wyspie Kona i od tego czasu rok rocznie o przepustkę na ten start ubiega się ok. 60 tysięcy osób z całego świata. 2 tysiące najlepszych zawodników ma możliwość rywalizowania w kolebce tego sportu na Hawajach.

Zwycięzca „slota” po zawodach eliminacyjnych w jednym z 27 krajów ma zakładany wianek Hawajski co jest równoznaczne z awansem do finału.



Czym zafascynował Pana triathlon?

Maciej Mawlichanów: Codzienną walką z najtrudniejszym przeciwnikiem - sobą samym. Mam obserwacje, że ciało ludzkie jest bardzo plastyczne i jest w stanie znieść właściwie wszystko, zrobić jeszcze jeden krok naprzód, ale umysł nie zawsze i w mojej ocenie to on nas hamuje. Uważam, że wyjściem na każdy trening przełamujesz coś co ograniczałoby Cię w każdej innej dziedzinie życia. Właśnie dlatego uważam, że to nie jest sport sensu stricto, a dyscyplina życia. Zainspirowali mnie także inni, zwykli ludzie, którzy nigdy nie uprawiali żadnej z tych trzech dyscyplin, a jednak docierali do mety w ostatnich minutach. Na pokonanie powyższego dystansu zawodnik ma 16 godzin -tylko wtedy otrzymać można tytuł Ironman. Poznałem między innymi 67-letniego uczestnika z Argentyny, który zaczął ćwiczyć po skończeniu sześćdziesiątki, a ma na koncie już trzy medale Ironman. Media rozpisują się o 60-letniej obywatelce Francji, która rozpoczęła treningi po wygranej walce z rakiem piersi i w zeszłym miesiącu ukończyła dystans 10x dłuższy niż ja! Czy to 92-letniej zakonnicy Madonnie Buder z USA, która w życiu 366 razy przekraczała linie mety triathlonu. Takie właśnie zwykłe - niezwykle osoby są dla mnie największą inspiracją, pokazują, że nie ma ograniczeń, żadnych.



Jak trafił Pan do triathlonu?

MM: Po filmie „Najlepszy”, który opowiada o tym jak młody Polak z problemami trafił do triathlonu i został mistrzem świata- polecam film i książkę. Zażartowałem po prostu „będę IronManem”. Rok dojrzewała we mnie ta myśl. Zacząłem biegać, a po kolejnym roku wróciłem do rekreacyjnego pływania, którego nie miałem okazji wykonywać od czasu podstawówki. Później rower i ... jestem w grze. Zacząłem od 3 km biegu, pierwsze 5 km, pierwsze 10 km, później spotkałem profesora medycyny na mecie



półmaratonu w Łodzi a po pierwszym maratonie (42,2 km) napisałem post, że ciekawi mnie jak to jest go przebiec jako trzecią konkurencję. Nieśmiało snułem plany.

Jak Pan wspomina tamten start, na którym udało się wywalczyć przepustkę na Hawaje?

Nie do końca wiedziałem czego się spodziewać, ponieważ na kilka tygodni przed zawodami podano nowe parametry trasy rowerowej, a właściwie jej przewyższeń. Według programów do analizy map mogły one wynosić nawet ponad 2000 m, na co nie byłem do końca przygotowany trenując sporo na trenerze (rodzaj roweru stacjonarnego) i w okolicach Warszawy. Po zadawalającym pływaniu jeśli chodzi zarówno o czas jak i zmęczenie, zgodnie z radą bardziej doświadczonego kolegi pierwszy odcinek trasy rowerowej liczącej ok. 20 km „pod górę” potraktowałem jako rozgrzewkę przed kolejnymi 160 km kaszubskich pagórków. Po pierwszym okrążeniu wiedziałem co mnie dalej czeka więc starałem się utrzymywać równe tempo i nie gonić innych a systematycznie wykonywać swoje zadanie. Wszystko zgodnie z planem. Bieg to już inna historia, tam oszukałem sam siebie, po trzydziestym kilometrze przyspieszyłem i przybiegłem 7 minut przed założonym czasem. Zawody będę wspominał do końca życia. A ten slot następnego dnia... Nie mogłem sobie tego lepiej zaplanować!



To już tylko tygodnie dzielą nas od mistrzostw świata Ironman na Hawajach. Jak u Pana przebiegają przygotowania do tych zawodów?

- Wydaje mi się, że dosyć dobrze, ale nieidealnie. Od czasu uzyskania kwalifikacji w Gdyni na 9 tygodni przed Mistrzostwami na Hawajach, po trudnych zawodach, w mojej ocenie należało przeprowadzić krótką regenerację, ale też na nowo zacząć wchodzić w nowy okres przedstartowy. Mam wrażenie, że te dziewięć tygodni to balans na granicy między podtrzymywaniem formy, a unikaniem kontuzji.



Czy tegoroczny start będzie Pana pierwszym na tej historycznej imprezie?

Tak.

Czym jest dla Pana start na Hawajach?

Jest dla mnie nagrodą za ciężką pracę zarówno w mojej pracy zawodowej jak i treningach. To ukoronowanie mnie za te wszystkie chwile zwątpienia o 6 rano przed pracą albo o 21 kiedy to zmęczony po pracy dziennej lub nocnej chciałem się położyć spać albo po prostu nic nie robić. Przypominam sobie dziś te momenty kiedy stałem na przystanku w kierunku „Szuwarka” o 5:40 i nie przyjeżdżał autobus albo padał deszcz, a mnie nie wpuszczano na siłownię z powodu awarii systemu i biegałem po okolicy realizując tylko połowę zaplanowanego treningu. Dziś wiem, że wszystkie te momenty były potrzebne. Tak, bycie Ironmanem mi to wszystko wynagradza, a Hawaje są wisienką na torcie.



Jak udaje się Panu na co dzień łączyć treningi z obowiązkami rodzinnymi i zawodowymi?

Wiele osób o to pyta, tym bardziej jestem zmotywowany. Zarówno ja jak i mój treningowy i życiowy „buddy”- Paulina- jesteśmy oficerami lekarzami i zawsze rozpisujemy plan na dany tydzień z wyprzedzeniem. Realizuję specjalizację z Chirurgii w naszym Instytucie i jest to bardzo wymagająca praca. Nocne operowanie, a rano bieganie, basen przed dyżurem czy jazda na trenerze od razu po pracy. Aby to wszystko połączyć trzeba po prostu zdać sobie sprawę jakie korzyści przynosi regularny trening i dlaczego warto trenować razem-to taka forma spędzania czasu. Ktoś powie, że po pracy „kręci się po domu” a ja w tym czasie „kręcę na trenerze”.



Ile czasu w ciągu tygodnia poświęca Pan na treningi?

W zależności od okresu przed zawodami, ale zwykle staram się, aby średnio było to ok. 1-1,5h dziennie. Gdy jednak mam wolny weekend z przyjemnością jedziemy na dłuższą przejażdżkę rowerami.



Nie od razu ćwiczyłem tyle czasu, najważniejsze są małe kroki. Nawet 15 minut dziennie, ale wykonywane regularnie dają dobrą bazę na przyszłość. Poza tym nie zawsze sama aktywność jest moim zdaniem kluczowa, grunt aby wypracować mechanizm.

W czym odnajduje Pan motywację do dalszych treningów i startów?

Ciekawość co jest dalej nie daje mi spokoju.

Co by Pan poradził innym amatorom, którzy mają problem z łączeniem obowiązków ze sportem?

Sądzę, że najważniejsze to dać sobie szansę. Po prostu spróbować i wytrwać pierwsze 10 dni, a później podjąć decyzję co dalej. Wszystko krok po kroku, unikać stawiania sobie wielkich celów już na starcie. Polecam wyznaczyć sobie mniejszy cel na dany tydzień, osiągnięcie go motywuje do dalszej pracy. Ponadto warto zachęcić swojego życiowego partnera do wspólnej aktywności jako formę spędzania czasu. Uważam, że może w pojedynkę uda Ci się osiągnąć lepszy finalnie rezultat czasowy, ale w parze będziesz trenował przez lata i z większą przyjemnością. Nie wspominając już o korzyściach zdrowotnych.

Jakie ma Pan marzenia związane z triathlonem?

Być w tym jak najdłużej. Chcę być przykładem, że można promować triathlon jako formę spędzania wolnego czasu wspólnie i cieszyć się nie tylko wynikiem sportowym.

Trzymamy kciuki i czekamy na relację po mistrzostwach.



Kącik kulinarny

MAKARON Z SOSEM Z PIECZONYCH WARZYW

Składniki:

- papryka czerwona – 400 g
- cukinia – 220 g
- makaron z czerwonej soczewicy – 160 g
- ser typu „feta” – 60 g
- cebula – 60 g
- czosnek – 4 ząbki
- parmezan – 16 g
- oliwa z oliwek – 10 ml

Przygotowanie:

1. Piekarnik rozgrzej do 200 stopni (funkcja termoobieg + górne grzanie)
2. Paprykę pokrój w dużą kostkę, cukinię w plastry, czosnek obierz, a fetę pokrusz. Wszystkie składniki przełóż do żaroodpornego naczynia.
3. Polej oliwą i wstaw do piekarnika na 30 minut.
4. Makaron ugotuj zgodnie z instrukcją na opakowaniu.
5. Upieczone i przestudzone warzywa dopraw pieprzem, zblenduj z niewielką ilością wody po makaronie.
6. Wymieszaj makaron z sosem, podawaj z parmezanem lub grana padano.





Żart numeru



ZUPA CHOWDER Z KURCZAKIEM

Składniki:

- 1/2 kg piersi kurczaka
- 4 szklanki bulionu warzywnego lub mięsnego
- 1 cebula
- 4 ziemniaki
- 1 puszka kukurydzy (200 ml)
- 2 łyżki oleju
- 1 szklanka mleka
- 1/2 szklanki słodkiej śmietanki
- łyżka masła
- cytryna
- sól
- świeżo zmielony czarny pieprz
- drobno posiekana natka pietruszki

Przygotowanie:

1. Piersi pokroić na niezbyt małe kawałki. Cebulę pokroić w drobną kostkę. Ziemniaki obierać i pokroić w kostkę.
2. W garnku o grubym dnie rozgrzać olej z masłem, wrzucić cebulę i często mieszając, doprowadzić do zeszklenia.
3. Dodać mięso i cały czas mieszając smażyć, aż zmieni kolor.
4. Wlać bulion i dodać ziemniaki. Gotować na małym ogniu, aż ziemniaki zaczną mięknąć, wtedy dodać odsączoną i przepłukaną wrzątkiem kukurydzę. Gotować na małym ogniu 10 minut.
5. Mleko wymieszać ze śmietanką i wlać do zupy. Podgrzewać przez 2-3 minuty nie dopuszczając do zagotowania. Zupę doprawić solą i pieprzem oraz sokiem cytrynowym. Podawać udekorowaną natką pietruszki.

PLACUSZKI JAK BATONIK KINDER BUENO

Składniki:

- skyr waniliowy – 100 g
- jaja – 1 szt.
- mąka orkiszowa – 35 g
- mleko – ok. 30-40 ml
- krem z orzechów laskowych – 20 g
- cukier – 15 g
- czekolada gorzka – 10 g
- orzechy laskowe 5 g
- aromat waniliowy

Przygotowanie:

1. Rozgrzej oliwę na patelni, oddziel żółtko od białka, białko ubij na sztywną pianę, do żółtka dodaj mąkę, cukier, aromat waniliowy i skyr waniliowy. Całość dokładnie zmiksuj, stopniowo dodawaj wcześniej ubite białka.
2. Na patelnię przełóż ciasto, dodaj krem na każdy placuszek, przykryj drugą porcją ciasta. Smaż pod przykryciem z obydwu stron
3. Gorzką czekoladę rozpuść z mlekiem i przełóż na placuszki, posyp jeszcze posiekanymi orzechami laskowymi i możesz już jeść.



Na wesoło

ŻART NUMERU

Kiedy można powiedzieć, że masz naprawdę duży problem?

- Kiedy w dniu Sądu Ostatecznego stoisz w kolejce do Pana Boga tuż za Matką Teresą, a Bóg mówi do niej: Córko, zdajesz sobie sprawę, że można było zrobić nieco więcej?

Za chwilę przyjdzie do nas mój kolega – komunikuje Marian Helenie.

- Ty chyba oszalałeś?! Mieszkanie nieodkurzone, w łazience mam zamoczone pranie, obiad mi się przypalił, dziecko ma biegunkę, a Ty mi bez uprzedzenia gości zapraszasz...?

- Nie denerwuj się. To nic nie szkodzi. Mój kolega zamierza się żenić, więc zaprosiłem go do nas, żeby zobaczył jak wygląda życie rodzinne.

Do mężczyzny siedzącego w parku na ławce dosiada się zadbana kobieta.

- Przepraszam, że Panu przeszkadzam, ale wygląda Pan zupełnie jak mój trzeci mąż...

- To ilu Pani miała tych mężów?

- Dwóch.

Czy wyrzekasz się synu szatana?

- Nie mogę ojczu, mam z nią dwoje dzieci.

Wpadłbyś do nas któregoś dnia – Marian zaprasza kolegę – mamy nowego psa.

- A czy on gryzie?

- Właśnie chcemy to sprawdzić.

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