



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

infoWIM

lipiec 2023

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Perdas Justyna
Awans na stopień Kapitana



ZIELONO MAM W GŁOWIE

Zielono mam w głowie i fiołki w niej kwitną
na klombach mych myśli sadzone za młodu
pod słońcem co dało mi duszę błękitną
i które mi świeci bez trosk i zachodu.

Rozdaję wokoło mój uśmiech, bukiety
rozdaję wokoło i jestem radosną
wichurą zachwyty i szczęścia poety
co zamiast człowiekiem powinien być wiosną!

Kazimierz Wierzyński

Od dyrekcji

**100 PUNKTÓW W NOWYM WYKAZIE CZASOPISM NAUKOWYCH
MEIN DLA „LEKARZA WOJSKOWEGO”**

18 lipca 2023 roku został ogłoszony Komunikat Ministra Edukacji i Nauki w sprawie wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych. **„Lekarz Wojskowy” – kwartalnik naukowy wydawany przez WIM-PIB – uzyskał w nowym wykazie 100 pkt.**

Podniesienie punktacji (z 20 pkt.) możliwe było dzięki dynamicznemu rozwojowi czasopisma w 2022 r. Jak podkreślał podczas spotkania podsumowującego 2022 r. redaktor naczelny „Lekarza Wojskowego”, prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Bolesław Kalicki, w tym czasie zmieniono szatę graficzną czasopisma, uruchomiono nową stronę internetową z bieżącymi wydaniem oraz pełnym archiwum (lekarzwojskowy.wim.mil.pl). Wszystkie artykuły w „Lekarzu Wojskowym” mają nadane numery DOI, wdrożono Editorial System do składania prac i przygotowania pisma do druku, uruchomiono system antyplagiatowy, poprawiono jakość tłumaczeń na język angielski.

„Lekarz Wojskowy” publikuje w języku polskim i angielskim prace oryginalne (doświadczalne i kliniczne), prace pogładowe, doniesienia dotyczące zagadnień wojskowych, opracowania deontologiczne, opracowania ciekawych przypadków klinicznych, artykuły z historii medycyny, opisy wyników racjonalizatorskich, wspomnienia pośmiertne, listy do Redakcji, streszczenia (przeglądy) artykułów



z czasopism zagranicznych dotyczących szczególnie wojskowej służby zdrowia, sprawozdania ze zjazdów i konferencji naukowych, komunikaty o zjazdach, wywiady. Każda praca przed przyjęciem do druku jest oceniana przez dwóch niezależnych recenzentów z zachowaniem anonimowości.

<https://wim.mil.pl/2023/07/20/lekarz-wojskowy-otrzymal-100-pkt-w-nowym-wykazie-czasopism-naukowych-mein/>



UNIwersYTET WARSZAWSKI OTWIERA KIERUNEK LEKARSKI

Uniwersytet Warszawski uzyskał pozytywną opinię Polskiej Komisji Akredytacyjnej oraz zgodę Ministra Edukacji i Nauki na utworzenie i uruchomienie studiów na kierunku lekarskim.

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie jest głównym partnerem Uniwersytetu Warszawskiego w realizacji domeny klinicznej przedsięwzięcia.

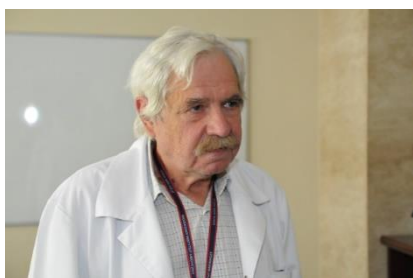
Wyróżnikiem nowego kierunku lekarskiego jest program kształcenia tworzony zgodnie z ideą humanizacji medycyny z naciskiem na duży udział metod symulacji medycznej w realizacji zajęć oraz rozwijanie kompetencji badawczych u studentów.

Studenci rozpoczną naukę na Wydziale Medycznym UW od października br. Specjaliści z Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie będą zaangażowani w prowadzenie zajęć już od I roku studiów, natomiast od III roku rozpoczną się zajęcia kliniczne prowadzone na terenie klinik Instytutu.

<https://wim.mil.pl/2023/07/13/universytet-warszawski-otwiera-kierunek-lekarski/>



Dr hab. n. med. Andrzej Skrobowski zakończył współpracę z WIM



POZYTYWNY WYNIK AUDYTU W NADZORZE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA WIM-PIB

Audyt w nadzorze został przeprowadzony przez przedstawicieli Centrum Certyfikacji Jakości Wojskowej Akademii Technicznej w dniach 28-30.06.2023 r.

Pozytywny wynik audytu potwierdza, że **funkcjonujący w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym Zintegrowany System Zarządzania jest zgodny z normą ISO 9001 oraz AQAP 2110, co potwierdza jego skuteczność i bieżące udoskonalanie.**

Tym samym utrzymana została ważność posiadanych certyfikatów.



ZAKŁAD PATOMORFOLOGII Z CERTYFIKATEM AKREDYTACYJNYM

Zakład Patomorfologii WIM-PIB dołączył do wąskiego grona Jednostek posiadających certyfikat, potwierdzający spełnienie standardów akredytacyjnych dla diagnostyki patomorfologicznej.

W dniach 20-21 kwietnia br. odbyła się wizyta przeprowadzona przez przedstawicieli Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia na podstawie, której Zakład Patomorfologii uzyskał certyfikat nadany przez Ministra Zdrowia.



**Unikatowa operacja wycięcia
płata tarczycy**



Potwierdzono tym samym wysoką jakość wykonywanych badań patomorfologicznych w WIM-PIB. Uzyskanie certyfikatu zostało poprzedzone przyznaniem dla Zakładu w dniu 06.04.2023 licencji Polskiego Towarzystwa Patologów na wykonywanie badań:

- histopatologicznych,
- śródoperacyjnych,
- histochemicznych,
- immunohistochemicznych,
- cytologicznych
- i sekcyjnych.

AWANSE WOJSKOWE

Kpt. Perdas Justyna z dniem 03.07.2023 r. decyzją Ministra Obrony Narodowej nr 2465 z 16.05.2023 r. została mianowana na **stopień kapitana**

Czynną służbę wojskową pełni od dnia 01.09.2010 r. W WIM-PIB obowiązki służbowe wykonuje od 03.07.2023 r. na stanowisku Asystenta w Klinicznym Oddziale Chirurgii Czaszkowo – Szczękowo – Twarzowej CSK MON.

UPRAWNIENIA DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH

Na mocy ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 2305, z późn. zm), zwanej dalej „uooO” **żołnierze zawodowi zostali objęci prawem do korzystania "poza kolejnością" ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej.**

Dokumentami potwierdzającymi prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, w podmiotach leczniczych MON są odpowiednio:

Legitymacja służbowa stwierdzająca pełnienie zawodowej służby wojskowej, wydana przez właściwy organ (art. 287 ust. 5 uooO) – w przypadku żołnierzy zawodowych,

Właściwy dokument osobisty (książeczka wojskowa) stwierdzający pełnienie terytorialnej służby wojskowej, wydany przez właściwy organ (art. 325 ust. 3 uooO) – w przypadku żołnierzy TSW.

Ww. dokumenty są niezbędne do okazania w podmiocie leczniczym, celem wprowadzenia w rejestrze odpowiedniego kodu (*Kod 47C13 – żołnierze zawodowi uprawnieni do korzystania poza kolejnością ze świadczeń w podmiotach leczniczych MON, Kod 47C14 – żołnierze pełniący terytorialną służbę wojskową uprawnieni do korzystania poza kolejnością ze świadczeń w podmiotach leczniczych MON*).

Powyższe przepisy nie dotyczą rodzin żołnierzy zawodowych ani emerytów wojskowych – świadczenia dla tych osób udzielane są wg. zasad ogólnych.

Link do ustawy z dnia 11 maja 2022 r. o obronie Ojczyzny

<https://cloud.wim.mil.pl/s/F3iX9RNp44by5PY>



<https://wim.mil.pl/2023/07/26/uprawnienia-do-swiadczen-zdrowotnych-dla-zolnierzy-zawodowych/>

OGŁOSZENIE O BRAKOWANIU (ZNISZCZENIU) DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ BEZ MOŻLIWOŚCI JEJ ODTWORZENIA



W Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie **zaplanowane zostało brakowanie dokumentacji medycznej pacjentów leczonych w roku 2002.**

Osoby uprawnione i zainteresowane odbiorem oryginałów dokumentacji medycznej przeznaczonej do niszczenia mogą ubiegać się o ich odbiór do **30.09.2023 r.** po uprzednim złożeniu wniosku w Archiwum Medycznym.

<https://wim.mil.pl/2023/07/24/ogloszenie-o-brakowaniu-zniszczeniu-dokumentacji-medycznej-bez-mozliwosci-jej-odtworzenia/>



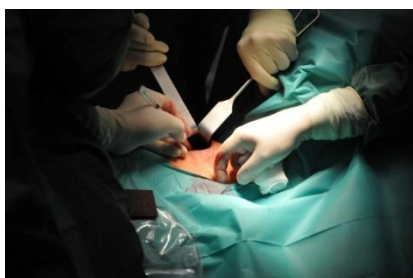
OFERTY PRACY

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



Minione wydarzenia

WIZYTACJA DELEGACJI US MEDICAL ARMY



W dniu 28 sierpnia 2023 r. WIM-PIB gościł delegację przedstawicieli US Medical Army. Delegację przywitał Dyrektor gen. broni Grzegorz Gielerak.

Uczestnicy wysłuchali prelekcji na temat priorytetowych kierunków działalności instytutu tj. **projekty naukowe, badania kliniczne, zagrożenia biologiczne CBRN, rozwiązania telemedyczne czy rozwiązania informatyczne.**

Prelekcje wygłosili płk dr. n. med. Artur Bachta, zastępca Dyrektora, komendanta CSK MON WIM, Ariadna Bednarz kierownik Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami, dr n. med. Aneta Guzek kierownik Pracowni Mikrobiologii, płk dr. n. med. Paweł Krzesiński kierownik Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz dr n. tech. inż. Piotr Murawski szef Oddziału Teleinformatyki.

Na zakończenie wizyty goście otrzymali gadżety oraz materiały promocyjne instytutu



Najbliższe wydarzenia

BIEG KATORŻNIKA



8 sierpnia 2023 r. pod patronatem Szefa Biura Bezpieczeństwa Narodowego Jacka Siewiery w Kokotku odbędzie się „**Bieg Katorznika**”. **Dystans to 12 km.**

Woda, bagno, rowy, błoto, smród i stęchlizna, pijawki i inne robactwo, czyli środowisko przyjazne każdemu Katorznikowi umili spędzenie sierpniowego weekendu w Kokotku. Ale zanim podejmiecie decyzję o zgłoszeniu zastanówcie się czy Katorznik jest imprezą, która Was usatysfakcjonuje.

Nie tylko pot i łyż ale naprawdę dużo krwi, skręceń, zerwań i zasłabnięć jest nieodłącznym elementem tych zawodów. Pomimo przebywania w wodzie dręczyć Was będzie pragnienie, a w chwilach słabości nie otrzymacie pomocy. Czy warto za niemałe przecież pieniądze być jeszcze upadłym, katowanym i mieszanym z błotem? Niech Twoja decyzja o starcie będzie głęboko przemyślana.

Więcej: <http://wkbmeta.pl/biegkatorznika/index.htm>



Nasze sukcesy

UNIKATOWA OPERACJA WYCIĘCIA PŁATA TARCZYCY

28 lipca br. w Centrum Chirurgii Robotycznej WIM-PIB odbyła się pierwsza w Polsce, unikalna w skali Europy operacja robotycznego wycięcia tarczycy z dostępu przez pachę.

Zabieg ten potwierdza pełne wykorzystanie możliwości robota chirurgicznego do wykonywania zabiegów małoinwazyjnych w trudnej lokalizacji. Wycięcie tarczycy w sposób małoinwazyjny poprzez narzędzia wprowadzane w odległym od narządu miejscu, w tym przydatku przez pachę daje przede wszystkim możliwość uniknięcia blizny pooperacyjnej na szyi będącej następstwem operacji w sposób klasyczny. Wykorzystanie robota pozwala przeprowadzić sam zabieg z niezwykle precyzją.

Zabieg przy wykorzystaniu robota chirurgicznego DaVinci wykonał dr Jarosław Szymczuk specjalista chirurgii ogólnej oraz endokrynologii przy współudziale proktora dr Patrica Aidan z Francji.

Przygotowanie do wykonania operacji z wykorzystaniem robota trwały ponad rok. WIM będzie drugim ośrodkiem w Europie, nielicznym na świecie wykonującym tego typu operacje.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/9MjzQEjZ5ZFtoka>

Relacja TVP Polonia24

<https://polonia24.tvp.pl/71618522/unikatowa-operacja-medyczna>



<https://cloud.wim.mil.pl/s/yJZMi6EDt9fG2JS>

SPECJALIŚCI Z WIM WSZCZEPILI KERATOPROTEZĘ NIEWIDOMEMU PACJENTOWI

26.04.2023 r w Klinice Okulistyki Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego został przeprowadzony po raz pierwszy w naszym szpitalu zabieg wszczepienia keratoprotezy Boston Snap-On TYPE 1. Udaną operację przeprowadził zespół operatorów pod przewodnictwem płk. prof. n. med Marka Rękasa oraz prof. n. med. Dariusza Dobrowolskiego.

Implantacja sztucznej rogówki, jaką jest keratoproteza jest jedyną szansą na przywrócenie użytecznej ostrości wzroku w schorzeniach rogówki, gdzie brak jest możliwości wykonania skutecznego przeszczepu rogówki z wykorzystaniem tkanki od dawcy. Dotyczy najtrudniejszych przypadków pacjentów, którzy w wyniku urazu bądź choroby rogówki utracili obuoczne użyteczne widzenie.

Wprowadzenie implantacji keratoprotezy do zakresu procedur Kliniki Okulistyki WIM-PIB znacząco zwiększy możliwości transplantacyjne naszej Kliniki, a tym samym zapewni rozszerzenie możliwości terapeutycznych o pacjentów, którzy do tej pory nie mogli uzyskać takiej procedury w naszym województwie.

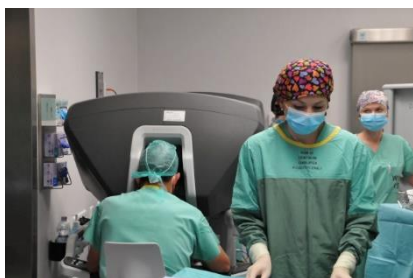
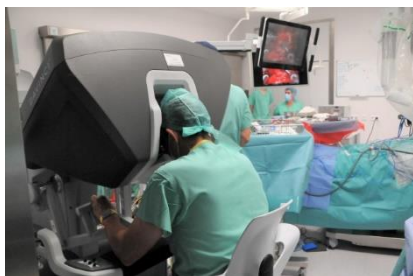
<https://wim.mil.pl/2023/07/04/specjalisci-z-wim-wszczepili-keratoproteze-niewidomemu-pacjentowi/>

CERTYFIKAT DLA PORADNI SZCZEPIEŃ WIM-PIB W ZAKRESIE MEDYCyny PODRÓŻY

Poradnia Szczepień Centralnego Szpitala Klinicznego MON WIM-PIB, którą reprezentuje dr. n. med. Barbara Betiuk, spełnia kryteria zabezpieczenia poradnictwa przedwyjazdowego, realizacji immunoprofilaktyki i chemioprofilaktyki oraz diagnostyki i leczenia w zakresie medycyny podróży.

Certyfikowany ośrodek Medycyny Podróży należy do Krajowej Sieci Ośrodków Medycyny Podróży pod patronatem Polskiego Towarzystwa Medycyny Morskiej, Tropikalnej i Podróży oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej dr. hab. n. med. Wacława Leszka Nahorskiego.

Certyfikat – Poradnia Szczepień WIM-PIB; certyfikowany ośrodek medycyny podróży



**Wizytacji przedstawicieli
US Medical Army**



Okiem kamery

NA ZDROWIE – GRYPA ŻOŁĄDKOWA



<https://cloud.wim.mil.pl/s/Dz6P45MTcQyoeXd>

Grypa żołądkowa dokładnie nieżyt żołądkowo-jelitowy to wirusowe zakażenie układu pokarmowego, któremu towarzyszą zazwyczaj takie objawy jak wodnista biegunka, wymioty, ból brzucha, ogólne osłabienie organizmu czy gorączka. W większości przypadków dolegliwości te nie wymagają jakiegś specjalnej interwencji medycznej jednak warto pamiętać o tym by zachować szczególną ostrożność w przypadku małych dzieci i kobiet w ciąży, u których może dojść do niebezpiecznego odwodnienia organizmu. Ile trwa grypa żołądkowa, czy i jak długo chory zaraża wirusem, czy rzeczywiście istnieje taka jednostka chorobowa? Na te pytania odpowie nasz gość **prof. Maciej Gonciarz**, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

RECEPTA NA ZDROWIE



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

30 marca 2023 r. Prezydent Andrzej Duda podpisał ustawę o krajowej sieci onkologicznej. Według niej każdy mieszkaniec naszego kraju ma mieć zapewniony równy dostęp do kompleksowej skoordynowanej opieki onkologicznej. Co to oznacza i dlaczego tak ważna jest skoordynowana opieka onkologiczna, jaką rolę pełni koordynator opieki onkologicznej dowiecie się w tym odcinku.

NIEZWYKŁA OPERACJA. LEKARZE PRZYWRÓCILI WZROK PACJENTOWI



<https://cloud.wim.mil.pl/s/ekdJsJmAWmoxM5C>

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie jest jedynym ośrodkiem w województwie mazowieckim, w którym przeprowadza się procedurę operacyjną wszczepienia keraoprotezy.

Implantacja sztucznej rogówki, jaką jest keratoroteza jest jedyną szansą na przywrócenie użytecznej ostrości wzroku w schorzeniach rogówki, gdzie brak jest możliwości wykonania skutecznego przeszczepu rogówki z wykorzystaniem tkanki od dawcy

SZCZEPIENIA DO EGZOTYCZNYCH KRAJÓW



<https://cloud.wim.mil.pl/s/DrWbNHGY7wz4YYs>

Japońskie zapalenie mózgu, żółta gorączka, cholera czy Poli o takich szczepieniach warto pomyśleć przed wyjazdem egzotyczne miejsca. W Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie działa przez cały rok Zakład Epidemiologii wraz z Poradnią Szczepień.

ZABIEGI USUNIĘCIA ZAĆMY



<https://cloud.wim.mil.pl/s/qwCJRmW6NbLQqpW>

Rozwija się latami, często zupełnie niepostrzeżenie, nieleczona może doprowadzić nawet do całkowitej utraty wzroku. Tymczasem można się zupełnie jej pozbyć dzięki operacji. Takie zabiegi usunięcia zaćmy, o której mowa w Wojskowym Instytucie Medycznym wykonuje się codziennie.

WSPÓŁPRACA PRZY TWORZENIU I PROWADZENIU KSZTAŁCENIA LEKARZY NA WYDZIALE MEDYCZNYM UW



<https://cloud.wim.mil.pl/s/X89GaG5n7rDo8Ca>

Uniwersytet Warszawski oraz Wojskowy Instytut Medyczny podpisały porozumienie w sprawie współpracy przy tworzeniu i prowadzeniu kształcenia lekarzy na nowo formowane w wydziale medycznym Uniwersytetu Warszawskiego. Na przyszłych studentów czekają m.in. spotkania z wybitnymi specjalistami czy najnowszy sprzęt medyczny.

POTRZEBNE OWADY. CO NAS GRYZIE I CZY NALEŻY SIĘ TEGO BAĆ?





<https://cloud.wim.mil.pl/s/Nf7LJMo2TEwKm6i>

Komary, meszki, pluskwy, pchły, a nawet strzyżaki to jedne ze stworzeń, które dokuczają nam najbardziej. Wszystko to co nas rządzi, kąsa, kuje i wysysa naszą krew może, ale musi doprowadzić do zakażenia naszego organizmu.



UPAŁY W POLSCE SZKODLIWE DZIAŁANIE PROMIENIOWANIA SŁONECZNEGO



<https://cloud.wim.mil.pl/s/X2EfnTY5Z7cK3Ep>

Lekarze apelują aby rozważyć korzystać ze słońca. Opalanie, pływanie, a nawet spacerowanie bez odpowiedniego zabezpieczenia mogą zakończyć się oparzeniem słonecznym, a to najczęściej czynnik powodujący nowotwory skóry.



SZCZEPIENIE PRZECIWKO HPV



<https://cloud.wim.mil.pl/s/oAjrKBACfosMR24>



Mamy wakacje okres odpoczynku i regeneracji okres, w którym warto zatroszczyć się o swoje zdrowie, bo po prostu mamy więcej czasu. Warto w tym czasie rozważyć szczepienia przeciwko HPV. HPV odpowiada za zachorowania na raka szyjki macicy, a także na inne choroby nowotworowe. Szacuje się, że u około 80% przypadków populacji dorosłej dochodzi do zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego. Od 1 czerwca w Polsce szczepienia przeciwko HPV są powszechne i bezpłatne.

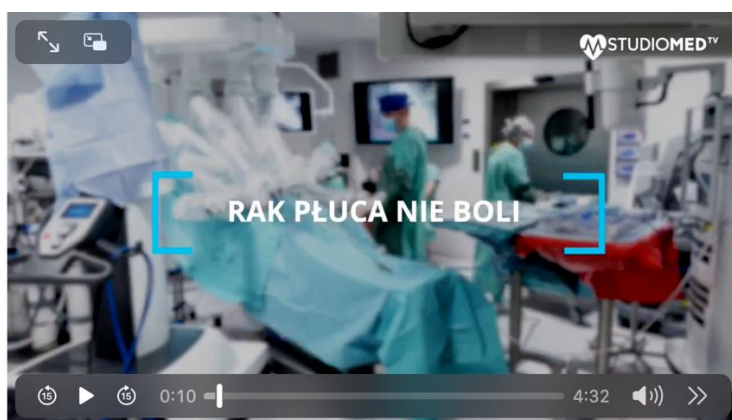


„RAK PŁUCA NIE BOLI” STUDIOMED TV

Operacje płuc ze wsparciem robota da Vinci to dziś w Polsce jeszcze ogromna rzadkość. Już wkrótce staną się standardem, tak jak to się dzieje w większości ośrodków na świecie ze względu na ogromną korzyść, nie tylko dla szpitali, ale przede wszystkim dla pacjentów.



Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie oferuje pacjentom kompleksowe leczenie onkologiczne zapewniając dostęp do pełnej diagnostyki i multidyscyplinarnego leczenia onkologicznego z zastosowaniem radioterapii, spersonalizowanego leczenia chemicznego. Korzysta z programów lekowych, badań klinicznych, małoinwazyjnego leczenia operacyjnego oraz wielokierunkowego leczenia wspomagającego (psychologia, dietetyka, rehabilitacja, poradnictwo socjalne). Leczenie chorych na nowotwory jest planowane i realizowane przez wielospecjalistyczny zespół lekarski w składzie: pulmonolog, radiolog, torakochirurg, onkolog kliniczny, radioterapeuta.



<https://youtu.be/ShySg8LGkA>

<https://wim.mil.pl/2023/07/12/rak-pluca-nie-boli-studiomed-tv/>



WIM w mediach

STUDIA LEKARSKIE NA UW HITEM WŚRÓD TEGOROCZNYCH NOWOŚCI. AŻ 30 OSÓB NA JEDNO MIEJSCE

www.rynekzdrowia.pl

21.07.2023 r.



30 osób rywalizowało o jedno miejsce na medycynie wykładanej na Uniwersytecie Warszawskim. Uczelnia dopiero uruchamia studia lekarskie i wszystko wskazuje, że nabór na nie cieszył się największym zainteresowaniem kandydatów spośród wszystkich tegorocznych nowych kierunków medycznych. Uczelnia dopiero uruchamia studia lekarskie. Kierunek powróci po 70 latach przerwy. Wszystko wskazuje, że cieszył się największym zainteresowaniem kandydatów spośród wszystkich nowych kierunków lekarskich. A tych, przypomnijmy, mamy w tym roku rekordowo dużo.

Czytaj więcej: <https://www.rynekzdrowia.pl/Nauka/Studia-lekarskie-na-UW-hitem-wsrod-tegorocznych-nowosci-Az-30-osob-na-jedno-miejsce,248012,9.html>



ONKOŁODZY ŁĄCZĄ SIŁY Z KARDIOLOGAMI. DLA POPRAWY OPIEKI NAD PACJENTAMI

kielce.tvp.pl
14.07.2023 r.

Onkolodzy zwierają szyki z kardiologami, aby poprawić bezpieczeństwo i jakość opieki nad pacjentem onkologicznym. 30 czerwca 2023 r. członkowie Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologicznych podjęli uchwałę o utworzeniu Sekcji Kardioonkologii. Nowa struktura ułatwi współpracę kardiologów z onkologami, radioterapeutami i hematologami, a także przyspieszy implementację nowych kardioonkologicznych wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. To unikatowa inicjatywa w skali Europy.

Czytaj więcej:

<https://kielce.tvp.pl/71287013/onkolodzy-lacza-sily-z-kardiologami-dla-poprawy-opieki-nad-pacjentami>



ODKRYJ POTENCJAŁ CWBK

abm.gov.pl
10.07.2023 r.

Centrum Wsparcia Badań Klinicznych (CWBK) przy Wojskowym Instytucie Medycznym–Państwowym Instytucie Badawczym (WIM-PIB), utworzone dzięki środkom przyznanych przez Agencję Badań Medycznych w ramach konkursu na wsparcie tworzenia i rozwoju CWBK, rozpoczęło działalność w styczniu 2022 roku. **Od tego czasu, zespół CWBK zaangażował się w 71 komercyjnych oraz 17 niekomercyjnych badań klinicznych z zakresu 20 obszarów medycznych.**

Czytaj więcej:

<https://abm.gov.pl/pl/aktualnosci/2193,Odkryj-potencjal-CWBK-Poznaj-Centrum-Wsparcia-Badan-Klinicznych-Wojskowego-Insty.html>



DZIECI Z ALERGIĄ NA ROZTOCZA KURZU DOMOWEGO BĘDĄ MOĞY SIĘ ODCZUŁAĆ W DOMU.

korespondenci.pl
10.07.2023 r.

Immunoterapia alergenowa w formie doustnej jest w pełni bezpieczna, skuteczna i najwygodniejsza dla pacjentów, nie wymaga jak klasyczne zastrzyki stawiania się co cztery tygodnie na wizycie w poradni alergologicznej. Zamiast tego mogą przyjmować ją samodzielnie w domu. Do tej pory ta forma leczenia alergii nie była w Polsce dostępna ze względu na brak refundacji. Jednak na zaktualizowanej liście leków refundowanych, która weszła w życie 1 lipca br., po raz pierwszy znalazła się immunoterapia alergenowa na roztocza kurzu domowego w formie liofilizatu do stosowania podjęzykowo w warunkach domowych dla pacjentów w wieku 12–17 lat. Lekarze mówią o przełomie, a Ministerstwo Zdrowia zapowiada, że jest to furtka do wprowadzania kolejnych terapii doustnych w leczeniu alergii wziewnych.





– Metoda podjęzykowa jest prostsza, bo pacjent zaczyna leczenie u alergologa, ale kontynuuje je u siebie w domu i pojawia się w gabinecie raz na dwa–trzy miesiące. Jest to więc zdecydowanie bardziej przyjazna forma, ale tak samo skuteczna jak iniekcje i wydaje się, że zdecydowanie bezpieczniejsza – dodaje dr Piotr Dąbrowiecki, przewodniczący Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POChP, ekspert Kliniki Chorób Infekcyjnych i Alergologii WIM w Warszawie.

Czytaj więcej:

<https://www.korespondenci.pl/dzieci-z-alergia-na-roztocza-kurzu-domowego-beda-mogly-sie-odczulac-w-domu-refundacja-doustnej-immunoterapii-to-krok-milowy-dla-alergikow-polsce/>

INNOWACYJNA OPERACJA WZROKU W WIM. DOBĘ PO OPERACJI PACJENT ZACZYNAŁ ROZPOZNAWAĆ PRZEDMIOTY

rynekzdrowia.pl
05.07.2023 r.

4 lipca Wojskowy Instytut Medyczny poinformował o pierwszej w tej placówce operacji wszczepienia keratoprotezy Boston Snap-On TYPE 1. Sukces operacyjny to wielkie dzieło zespołu pod przewodnictwem płk. prof. Marka Rękasa oraz prof. Dariusza Dobrowolskiego.

- Tego typu operacje protezy rogówki - bo to jest taka proteza rogówki - wykonuje się u pacjentów, którzy są niewidomi z powodów rogówkowych, czyli na przykład po oparzeniu, po wielokrotnych przeszczepach, które się odrzuciły - tłumaczył w TVP3 Warszawa prof. Marek Rękas, krajowy konsultant ds. okulistyki i kierownik Kliniki Okulistyki Wojskowego Instytutu Medycznego.

Czytaj więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Uslugi-medyczne/Innowacyjna-operacja-wzroku-w-WIM-Dobe-po-operacji-pacjent-zaczynal-rozpoznawac-przedmioty,247452,8.html>

Nasza rozmowa

OD ROBOTYZACJI W CHIRURGII NIE MA ODWROTU

Rozmowa dla Ogólnopolskiego Przeglądu Medycznego z **płk. dr. n. med. Jackiem Dońcem** – zastępcą komendanta Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego, kierownikiem Centrum Chirurgii Robotycznej WIM-PIB.

Małgorzata Ullmann: Jaką rolę odgrywa robotyzacja w medycynie?

Jacek Dońec: Robot chirurgiczny jest naturalną ewolucją, kontynuacją rozwoju technicznego zabiegów endoskopowych. Robotyzacja będzie postępować, niezależnie od opracowania nowych standardów leczenia. Nie możemy spoglądać na nią z perspektywy nowego narzędzia do promowania ośrodka czy operatora, lecz jako kolejny etap w rozwoju medycyny, na równi z wprowadzaniem innych nowoczesnych metod terapii w medycynie niezabiegowej. Z perspektywy naszego ośrodka robotyka stanowi już nierozłączny element leczenia zabiegowego w instytucie. Dwa roboty



chirurgiczne Da Vinci są wykorzystywane przez dziewięć certyfikowanych zespołów w różnych specjalnościach. W WIM roboty są wykorzystywane optymalnie, jedyne kryterium stanowi decyzja chirurga o wykonaniu operacji robotycznej ze względu na korzyści dla pacjenta. Myślę, że jako ośrodek posiadający dwa roboty chirurgiczne będziemy mogli wykazać pełne benefity z zastosowania systemów robotycznych w warunkach naszej służby zdrowia.

Poza aspektami wynikającymi z upowszechnienia robotów chirurgicznych, na pewno same systemy wspomagające pracę chirurga będą jeszcze rozwijane przez wprowadzenie elementów sztucznej inteligencji oraz autonomii. Już teraz autonomiczne fragmenty zabiegu są na etapie zaawansowanych prób klinicznych i jest tylko kwestią czasu, kiedy takie samodzielne ruchy robota podczas operacji zostaną zaimplementowane do urządzenia. Oczywiście będzie przebiegać to stopniowo, poprzez dodawanie tylko poszczególnych elementów zabiegów, lecz ostatecznie robotyzacja w medycynie doprowadzi do akceptacji i nadzoru przez chirurga zakresu interwencji autonomicznego robota podczas operacji.

W jakich dziedzinach obecnie najczęściej wykorzystuje się roboty?

Wśród lekarzy pierwsze skojarzenie wykorzystania robota chirurgicznego utożsamiane jest z zabiegiem wycięcia gruczołu krokowego w urologii. Wiąże się to z zawiłościami technicznymi podczas klasycznej lub laparoskopowej prostatektomii, które rozwiązuje możliwość użycia narzędzi robotycznych o niezwyklej precyzji w ograniczonej przestrzeni miednicy mniejszej. Właśnie przydatność robota do przeprowadzania tej operacji jest najczęstszym argumentem przy nabyciu robota w naszym kraju. Niemniej, jak pokazują statystyki z innych państw, wykorzystanie systemu robotycznego rozkłada się podobnie do urologii w zabiegach chirurgicznych oraz ginekologicznych i wynoszą każdy po niespełna 30% ogółu zabiegów. Znacznie mniejsze jest użycie robota w operacjach torakochirurgicznych, kardiochirurgicznych oraz w zakresie chirurgii głowy i szyi. Wynika to po części z systemów refundacji zabiegów w różnych krajach, jak i powszechności rozpoznań będących wskazaniem do operacji robotycznych. W naszym Centrum rozkład wykorzystania robota przez specjalności zabiegowe jest podobny jak w krajach zachodnich, mimo braku obecnie refundacji na procedury robotyczne, z wyjątkiem prostatektomii.

Jakie kompetencje powinien posiadać chirurg-operator?

Teraz operatorami systemów robotycznych są najczęściej doświadczeni chirurdzy. Wiąże się to z niewielką dostępnością tych systemów oraz wykonywaniem robotem procedur wysokospecjalistycznych. Szkolenie do pracy z wykorzystaniem robota chirurgicznego tak naprawdę polega na nauczaniu się obsługi technicznej systemu. oraz posługiwania się bardziej zaawansowanymi narzędziami. Doświadczony w laparoskopii chirurg błyskawicznie potrafi zaadaptować się do nowych warunków pracy i każdy po rozpoczęciu wykonywania samodzielnie operacji podkreśla innowacyjność wprowadzenia nowej, technologii rozszerzającej możliwości zabiegowe. Upowszechnienie systemów robotycznych i krótka krzywa uczenia się do pracy na robocie spowodują, że coraz młodszy lekarze zaczną używać tych urządzeń. Nie możemy jednak zapominać, że zabiegi te są operacjami w pełni samodzielnymi. Całkowita odpowiedzialność spada na operatora, a system robotyczny w nieprzewidzianych sytuacjach sam nie pomoże. Doświadczenie więc będzie jeszcze długo elementem kwalifikującym do pracy z robotem operacyjnym.

Jakie korzyści dla lekarza niesie za sobą wykonywanie zabiegów przy pomocy robotów?

Największą korzyść z zabiegu robotycznego odnoszą chirurdzy pracujący na tych systemach. Jak powiedziałem, operacja robotyczna jest udoskonaleniem klasycznego już zabiegu laparoskopowego lub innego endoskopowego. To udoskonalenie wiąże



się z eliminacją niekorzystnych składowych każdego zabiegu endoskopowego. Najważniejszym elementem, często niedocenianym, jest siedząca, w pozycji ergonomicznej postawa operatora podczas zabiegu robotycznego. W trakcie laparoskopii, szczególnie u patologicznie otyłych pacjentów, jest to bardzo ważny element, czasami przesądzający o optymalnym przebiegu zabiegu. Robot chirurgiczny ponadto posiada zaimplementowany system eliminacji drżenia rąk, niezwykle zwinne narzędzia, nieosiągalne podczas klasycznego zabiegu laparoskopii, oraz nieruchomy, trójwymiarowy obraz, dający w odizolowanej konsoli zjawisko immersji. Wszystkie te czynniki pozwalają wykonywać niezwykle precyzyjne zabiegi. W efekcie to powoduje już teraz wydłużenie sprawności zawodowej operatora, zwiększa bezpieczeństwo przeprowadzenia zabiegu i dodatkowo dzięki eksploracji trudno dostępnych okolic ciała daje możliwości rozwoju techniki operacyjnej.

Z jakimi korzyściami dla pacjenta się to wiąże?

Korzyści dla pacjenta wynikają z udoskonalenia technik endoskopowych, są one niekiedy trudne do wykazania w badaniach porównujących obie metody, czyli laparoskopową i robotyczną. W efekcie korzyści dla pacjenta wynikają pośrednio z niepodważalnych wartości dodanych, które otrzymuje chirurg, operator robota. Widać je już teraz w opracowaniach, lecz ze względu na nierównomierne upowszechnienie robotów w chwili zbierania danych do analizy, dotyczą jedynie wybranych procedur i nie można jeszcze mówić o wykazaniu zalet z zastosowania robotyki do całej medycyny zabiegowej. Różnice te będą widoczne, gdy po latach pojawią się analizy dużych grup pacjentów. Największą korzyść z zastosowania robota chirurgicznego odnoszą pacjenci z otyłością, co zostało bezspornie wykazane. Ze względu na małoinwazyjny charakter zabiegów endoskopowych, różnice między zabiegiem klasycznym laparoskopowym a robotycznym są mniejsze niż między endoskopowym a klasycznym drogą laparotomii. W publikacjach na korzyść zabiegu robotycznego najczęściej wykazuje się mniejszą utratę krwi podczas operacji robotycznej, mniejszą liczbę powikłań i krótszy czas hospitalizacji pozabiegowej w porównaniu do operacji laparoskopowych.

Jakie przeszkody stoją na drodze rozwoju chirurgii robotycznej w Polsce?

W naszym kraju brak jest spójnej koncepcji wykorzystania platform robotycznych. Robotyka rozwija się inaczej w ośrodkach prywatnych, inaczej w publicznych, opartych o refundację zabiegów z NFZ. Część ośrodków publicznych nastawiła się na zakup robota z myślą o planowanej refundacji bez głębokiej analizy ekonomicznej, bazując na nadziei na refundację kolejnych procedur. Możliwość uporządkowania rynku robotyki w naszym kraju została już zaprzeczona. Każde rozwiązanie problemu refinansowania procedur będzie budziło emocje, gdyż na rynku bez przerwy pojawiają się nowe systemy robotyczne z różnym oszacowaniem kosztów zabiegu. Przewidywane optymalne nasycenie systemami robotycznymi w Polsce do poziomu jednego robota chirurgicznego na milion mieszkańców zostało już osiągnięte. Mamy obecnie ponad 40 działających systemów. Niekontrolowany zakup robotów chirurgicznych i związane z tym regionalne zagęszczenie systemów już teraz spowodowało, że niektóre ośrodki będą miały problemy z osiągnięciem progów refundacji w urologii. Potrzebna jest więc merytoryczna dyskusja na temat możliwości zagospodarowania obecnie istniejących systemów do innych procedur i specjalności. Część ośrodków, ze względu na swoją specyfikę, takiej możliwości nie będzie miała, lecz z drugiej strony przemyślana organizacja rynku robotycznego może dać sposobność większego nasycenia systemami robotycznymi w Polsce.



Jakie są perspektywy dla dalszego rozwoju robotyki? Czy tego typu operacje staną się standardem?

Jak zaznaczyłem, od robotyzacji w chirurgii nie ma odwrotu, gdyż jest to udoskonalenie narzędzi operacyjnych. Chirurgia robotyczna daje nieograniczone wręcz możliwości rozwoju w kierunku miniaturyzacji narzędzi, wykorzystania elementów autonomii w połączeniu z algorytmami sztucznej inteligencji. Na pewno pojawi się rozgraniczenie na roboty uniwersalne, nieskomplikowane, będące standardowym wyposażeniem każdego bloku operacyjnego oraz roboty wysokospecjalistyczne przeznaczone do wybranych procedur. Nie zapominajmy, że to dopiero robot chirurgiczny pozwolił na realne zastosowanie telemedycyny w specjalnościach zabiegowych. Obecnie chirurg znajduje się kilka metrów od pacjenta, niejednokrotnie w innym sąsiadującym pomieszczeniu, lecz przecież nie ma przeszkód, aby znajdował się nawet kilkaset czy kilka tysięcy kilometrów od sali operacyjnej. Zresztą takie operacje były już przeprowadzane na początku rozwoju robotyki. Przypomnieć należy operację przeprowadzoną w 2001 roku przez zespół chirurgów w Nowym Jorku na pacjencie znajdującym się w Strasburgu. Na co dzień zresztą podłączona do systemu robotycznego druga konsola sterująca robotem daje nam nieznane wcześniej możliwości proktoringu i mentorin-gu. To połączenie rozwoju technicznego robota z elementami sztucznej inteligencji i autonomii wraz z możliwościami telemedycznego nadzoru pracy robota zmieni w przyszłości obraz medycyny zabiegowej.

Rozmawiała Małgorzata Ullmann OPM nr 4/2023

Para Prezydencka

Spotkanie: zaangażowani w pomoc dla Ukrainy

Fot. Przemysław Keller KPRP

Fot. Marek Borawski KPRP



Informacje Komendy Pionu Leczniczego

W WIM-PIB DBAMY O JAKOŚĆ TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH BEZPOŚREDNIO PRZY CHORYM

Technika POCT (point of care testing) oznacza przeprowadzanie testów diagnostycznych bezpośrednio przy chorym. Uzyskanie wyniku testu diagnostycznego w krótkim czasie pomaga w szybkim ustaleniu rozpoznania. Używane w POCT urządzenia muszą być stosowane i utrzymywane zgodnie z zaleceniami producenta oraz mieć zapewniony system kontroli jakości. Badania wykonywane w ramach POCT powinny być właściwie dokumentowane, a operatorzy tych urządzeń powinni być odpowiednio przeszkoleni.

Informujemy, że w [zakładce ZDL Jakość](#) w folderze **Sprawozdania z działalności zespołu POCT (Point of Care Testing)** aktualnie dołączono sprawozdanie za **I półrocze 2023 r.** Integralną część tego opracowania stanowi również przygotowany raport przez Laboratorium Analityki Medycznej Szpitala w Legionowie.

Glukometry

Obecnie w Oddziałach /Klinikach CSK MON WIM-PIB znajduje się w stałym użyciu 86 glukometrów. Podlegają one systematycznej międzynarodowej zewnętrznej kontroli jakości prowadzonej przez fińską firmę Labquality. Ocena statystyczna nadesłanych wyników kontroli zewnątrz laboratoryjnej nie wykazała błędów przekraczających dopuszczalny zakres dla używanych glukometrów, który wynosi +/-10%. W kontroli Labquality z maja br. dopuszczalny zakres dla oznaczeń glukozy mieścił się w przedziale 48,5-59,11 mg/dl dla wszystkich aparatów używanych w Oddziałach/Klinikach.



Obecnie w Szpitalu w Legionowie w Oddziałach/Izbie Przyjęć/Lecznictwie Ambulatoryjnym znajduje się w stałym użyciu 22 glukometry. Ocena statystyczna wyników nadesłanych przez Labquality wykazała, że wszystkie glukometry pracują poprawnie.

Analizatory parametrów krytycznych

W pierwszej połowie 2023r. w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym odbyła się prezentacja analizatora parametrów krytycznych AQT90 FLEX, który był udostępniony zespołowi lekarsko-pielęgniarskiemu. Analizator ten daje możliwość oznaczania szerokiej gamy najważniejszych biomarkerów w punkcie opieki nad pacjentem. Należą do nich: NT-proBNP, Troponina I, CKMB, PCT i CRP. Dzięki temu Zespół Szpitalnego Oddziału Ratunkowego mógł testować przez miesiąc urządzenie pomocne w szybkim diagnozowaniu stanów zagrożenia życia.



Obecnie w Oddziałach /Klinikach CSK MON WIM-PIB znajduje się 11 analizatorów parametrów krytycznych, wszystkie w stałym użyciu. Urządzenia te podlegają systematycznej międzynarodowej zewnętrznej kontroli jakości prowadzonej przez fińską firmę Labquality oraz przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej (COBJwDL) w Łodzi. W kontroli z firmy Labquality 5,05% wyników przekroczyło błąd dopuszczalny (liczba błędnych wyników wynosiła 15 z 297) dla przypomnienia w II półroczu 2022 r. błąd dopuszczalny przekroczyło 4,56% wyników. Wszystkie wykazane przekroczenia dopuszczalnych błędów nie miały wpływu na oznaczenie parametrów krytycznych w próbkach pacjentów. Wewnętrzna kontrola jakości wykonywana codziennie na dwóch poziomach automatycznie przez analizatory mieściła się w zakresie określonym przez dystrybutora urządzeń.



W Kontroli COBJwDL liczba błędnych wyników wynosiła 4 z 297 (1,35% wyników) przekroczyło błąd dopuszczalny, czyli o 1,5% lepiej niż w drugiej połowie 2022 r. Wykazane przekroczenia nie miały również wpływu na oznaczanie parametrów krytycznych w próbkach pacjentów. Dodatkowo w dniach wykonywania kontroli COBJwDL przeprowadzono także oznaczenia parametrów krytycznych w próbkach kontrolnych niezależnej firmy Bio-Rad. Wszystkie wyniki mieściły się w dopuszczalnych zakresach.



W szpitalu w Legionowie w stałym użyciu są dwa analizatory parametrów krytycznych. Dostępne są w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Laboratorium Analityki Medycznej. Aparaty te również podlegają systematycznej zewnętrznej kontroli międzynarodowej prowadzonej przez fińską firmę Labquality oraz przez COBJwDL w Łodzi. W kontroli z firmy Labquality 2,8% wyników przekroczyło błąd dopuszczalny. W kontroli COBJwDL nie odnotowano błędnych wyników. Wszystkie wykazane przekroczenia dopuszczalnych błędów nie miały wpływu na oznaczenie parametrów krytycznych w próbkach pobranych od pacjentów.



Aby zapoznać się ze szczegółowymi danymi odsyłamy do [sprawozdania za I półrocze 2023 dostępnego w zakładce ZDL Jakość na stronie intranetowej WIM](#).

Dodatkowo przypominamy o prowadzonych wg. potrzeb całorocznych szkoleniach z tego obszaru dla osób użytkujących sprzęty POCT w WIM.



W WIM DBAMY O JAKOŚĆ FAZY PRZEDANALITYCZNEJ

70% decyzji klinicznych jest podejmowanych na podstawie wyników badań laboratoryjnych. Przestrzeganie dobrych praktyk w fazie przedanalizacyjnej pozwala na uzyskanie próbki wysokiej jakości, co z kolei daje pewność wiarygodnego i szybkiego wyniku badania laboratoryjnego



Informujemy, że w [zakładce ZDL Jakość](#) w folderze **BŁĘDY PRZEDLABORATORYJNE** aktualnie dołączono sprawozdanie za I półrocze 2023 r. Integralną częścią tego opracowania stanowi również przygotowany raport przez Laboratorium Analityki Medycznych Szpitala w Legionowie WIM-PIB.



W wyniku przeprowadzonej analizy ustalono, że całkowita liczba błędów przedlaboratoryjnych w obszarze analitycznym ZDL odnotowanych w pierwszym półroczu 2023 wynosiła 6286 co stanowiło 2,16% wszystkich zleceń dostarczonych do laboratorium. Analizując błędy przedlaboratoryjne w obszarze analitycznym w okresach półrocznych od 2017 r. najniższy procent błędów przedlaboratoryjnych odnotowano w obecnie analizowanym półroczu 2023 r.



Spośród wszystkich wygenerowanych błędów w obszarze analitycznym, podobnie jak w poprzednich latach **największy odsetek stanowiła hemoliza 60,4%**, zdecydowanie niższy odsetek odnotowano w przypadku pozostałych błędów np. występowanie skrzepu w próbce 13,4%, lipiemia 11,8%, natomiast błędy administracyjne odnotowano na poziomie 1%.

Współczynnik błędów przedlaboratoryjnych z uwzględnieniem hospitalizacji i obłożenia łóżek w I półroczu 2023 wyniósł 0,11 dla obszaru analitycznego a dla obszaru mikrobiologicznego 0,03. Współczynniki te w porównaniu z II półroczem 2022 r kształtują się na podobnym poziomie.

Przygotowano także zestawienie mikrobiologiczne w takiej samej formule jak dla części analitycznej, gdzie ustalono, że całkowita liczba mikrobiologicznych błędów przedlaboratoryjnych w analizowanym okresie wynosiła 1702 co stanowiło 10,1% wszystkich zleceń dostarczonych do laboratorium. Spośród wszystkich wygenerowanych błędów przedlaboratoryjnych z obszaru mikrobiologicznego **największy odsetek – 38% stanowił błąd polegający na braku podpisu na zleceniu osoby pobierającej materiał**. Najczęściej popełnianymi błędami były błędy administracyjne i stanowiły 73,4% oraz błędy mikrobiologiczne 17%. Najmniej odnotowano błędów transportu bo 9,6% wszystkich z obszaru mikrobiologicznego.



W wyniku przeprowadzonej **analizy błędów przedlaboratoryjnych przez Laboratorium Analityki Medycznej Szpitala w Legionowie WIM-PIB** uzyskano następujące dane. Odnotowanych w pierwszym półroczu 2023 całkowitą liczbę błędów przedlaboratoryjnych na poziomie 636 co stanowiło 1,23% wszystkich zleceń dostarczonych do laboratorium. Dla przypomnienia w II półroczu 2022r całkowita liczba błędów przedlaboratoryjnych w tym obszarze wynosiła 426 co stanowiło 0,91% Spośród wygenerowanych błędów najczęstszym błędem był błąd techniczny.



Największy odsetek stanowiła hemoliza 59,9% oraz skrzep 23,3%. Zdecydowanie niższy odsetek odnotowano w przypadku pozostałych błędów. Błędy pobrania to 11,0%, a błędy administracyjne stanowiły 1,6% wszystkich odnotowanych błędów przedlaboratoryjnych. Wyznaczony współczynnik błędów przedlaboratoryjnych z uwzględnieniem hospitalizacji i obłożenia łóżek wynosi 0,053 i jest wyższy od podanego za okres z pierwszego półrocza 2022.

Aby zapoznać się ze szczegółowymi danymi odsyłamy do [sprawozdania za I półrocze 2023 dostępnego w zakładce ZDL Jakość na stronie intranetowej WIM](#).

Dodatkowo przypominamy o prowadzanych wg. potrzeb całorocznych szkoleniach z obszaru unikania błędów w fazie przedanalizacyjnej dla pielęgniarek i personelu laboratoryjnego WIM-PIB.





ZMIANA W DOSTĘPNOŚCI DO BADAŃ LABORATORYJNYCH

Od 25 lipca 2023 r. w związku z małą liczbą zlecanych badań „**oznaczania antytrombiny AT i czasu trombinowego TT**” do Laboratorium Analityki Medycznej Szpitala w Legionowie WIM-PIB **próbki będą transportowane i oznaczane w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej CSK MON WIM-PIB.**

Sposób zlecenia badań i odczyt wyników pozostaje taki sam jak w przypadku dotychczasowych badań zlecanych bezpośrednio do ZDL.



ZAPRASZAMY DO PORADNI CHIRURGICZNO-STOMATOLOGICZNEJ (USŁUGI ODPLATNE)

Czy wiesz, że na terenie WIM-PIB znajduje się Przychodnia Chirurgiczno – Stomatologiczna?

Zespół stomatologów i chirurgów szczękowych zadba, aby Twój uśmiech pozostał na długo piękny i zdrowy.

Świadczymy szeroki zakres usług (płatnych) obejmujący **profilaktykę, leczenie próchnicy, protetykę, implantologię oraz ortodoncję** (bezpłatnie dla dzieci do 12 roku życia).

Zadzwoń do nas **885707497** lub przyjdź i umów się osobiście na wizytę konsultacyjną.

Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godzinach **8:00-15:00**.

Opowiemy na wszystkie Twoje pytania, pomożemy ustalić dogodny termin wizyty i dobrać odpowiedni plan leczenia.



ZASADY PLANOWANIA BADAŃ EKG

Prosimy o nieplanowanie badań EKG m. Holtera w dniach, w których są zaplanowane inne badania, które wymagają na czas wykonania badania np. CT, NMR, zdjęcia rekordera.

Ponowne założenie rekordera skutkuje najczęściej znacznym pogorszeniem jakości badania i tym samym zmniejsza wiarygodność wyniku, a niejednokrotnie wręcz uniemożliwia jego ocenę. Z oczywistych względów zwiększa czasochłonność wykonania badania „Holtera”.

Informujemy także, że od dnia 05.07.2023 r. takie badania nie będą analizowane z założenia, (co dotychczas, też wielokrotnie miało miejsce, ale próby analizy były podejmowane) i będą odsyłane na nowy termin. Wydłuży to znacznie czas oczekiwania na badania. Mamy nadzieję, że niniejsze zasady znacznie usprawnią pracę Nam wszystkim i podniosą jakość Naszej pracy.





Informacje Pionu Nauki

REAKREDYTACJA DLA KLINIKI REUMATOLOGII

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

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając **9 miejsc szkoleniowych** i możliwość prowadzenia specjalizacji do **28 czerwca 2028 r.**



REAKREDYTACJA DLA KLINIKI GASTROENTEROLOGII

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

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając **8 miejsc szkoleniowych** i możliwość prowadzenia specjalizacji do **29 czerwca 2028 r.**



Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – LIPIEC 2023

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **10 sierpnia br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc lipiec 2023.

Natomiast do **15 sierpnia br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc lipiec 2023.



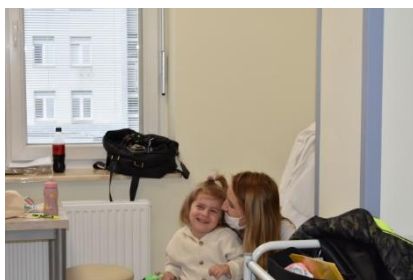
Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

NAWIGATOR PACJENTA. PRAKTYCZNY PORADNIK JAK PORUSZAĆ SIĘ PO SYSTEMIE OCHRONY ZDROWIA

Nawigator Pacjenta to opracowanie w formie pytań i odpowiedzi, które pokazuje jak poruszać się w systemie ochrony zdrowia w Polsce.



Wizyta Czerwonych Nosków w Klinice Pediatrii



W prosty i zrozumiały sposób wyjaśnia skomplikowane kwestie, które często nurtują pacjentów poszukujących drogi do szybkiego uzyskania pomocy i skutecznego leczenia. To ważne, by Pacjent był świadomy swoich praw i możliwości, stając się bardziej aktywnym uczestnikiem procesu leczenia. Można tu dowiedzieć się jak działa podstawowa opieka zdrowotna, opieka szpitalna i specjalistyczna, a także opieka nad ciężarną i dzieckiem. W jasny sposób wyjaśnia zasady refundacji leków oraz wyrobów medycznych. Odpowiada na pytania odnośnie działania transportu sanitarnego i zaświadczeń lekarskich oraz opieki hospicyjnej. Z Nawigatora pacjent dowie się jakie ma prawa, a także jakie badania profilaktyczne może wykonać.

To praktyczne i aktualne narzędzie dla pacjentów, ale też nieocenione źródło wiedzy dla pracowników placówek medycznych.

<https://www.gov.pl/web/rpp/nawigator-pacjenta-praktyczny-poradnik-jak-poruszac-sie-po-systemie-ochrony-zdrowia>

Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1368>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. **w sprawie programu pilotażowego opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1353>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. **w sprawie zakażeń i chorób zakaźnych objętych obowiązkiem przekazywania państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu danych o wynikach leczenia lub o wykluczeniu nosicielstwa u ozdrowieńca.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1380>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1288>

Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 11 maja 2023 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1284>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2023 r. **w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1265>

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



Informacje Sekcji Jakości

OCENA INDYWIDUALNA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

W I półroczu 2023 roku, zgodnie z wymogiem standardu akredytacyjnego (standard ZI5) Programu Akredytacji Szpitali, zespół ds. dokumentacji medycznej kontynuował ocenę indywidualnej dokumentacji medycznej (historie choroby) pod kątem zawartości, kompletności oraz autoryzacji.

Podczas oceny kierowano się wymogami określonymi w poszczególnych standardach akredytacyjnych oraz Rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dn. 06.08.2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej (Dz.U. 2021 poz. 1825).

Wyniki raportu za I półrocze 2023 r. - [zobacz raport za I półrocze 2023](#)

Zgodnie z indywidualnym raportem, który otrzymaliście Państwo bezpośrednio po ocenie Kliniki/ Oddziału, przypominamy także o konieczności wdrożenia działań eliminujących wskazane w nim nieprawidłowości.



NOWE DOKUMENTY W ZINTEGROWANYM SYSTEMIE ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W dokumentacji Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością dodano dokumentację:

PR07_PP01_P01; Procedura [Zarządzanie łącznością w Wojskowym Instytucie Medycznym- Państwowym Instytucie Badawczym W3](#)

PR02_P13 Procedura; [Postępowanie w przypadku wystąpienia zdarzenia mnogiego/ masowego/ katastrofy W6](#)

PR02_PP04_S09; Standard; [Postępowanie neuropsychologiczne w przypadku pacjentów po wczesnym uszkodzeniu OUN W2](#)

PR02_IR15 Instrukcja [Zakładanie sondy nosowo- żołądkowej oraz pielęgnacja pacjenta z sondą nosowo- żołądkową W4](#)

PR01_P19 Procedura; [Anonimizacja w dokumentach papierowych i elektronicznych W1](#)

PR02_IR10 Instrukcja; [Instrukcja zmiany opatrunku W4](#)

PR02_PP01_IR02 Instrukcja; [Technologiczna instrukcja stosowania aplikatorów rufenowych \(Ru-105\) i jodowych\(I-125\) u chorych zakwalifikowanych do leczenia czerniaka gałki ocznej W2](#)

PR02_PP05_IR01 Instrukcja; [Hemodializa W3](#)

PP02_PP05_PP15 Procedura; [Przyjęcie pacjenta do Stacji Dializ W3](#)

PR03_PP05_P04 Procedura; [Postępowania w przypadku niepoprawnie wypełnionych skierowań w Zakładzie Patomorfologii Wojskowego Instytutu Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego W1](#)

Załącznik nr1; [Karta zastosowania przymusu bezpośredniego](#)



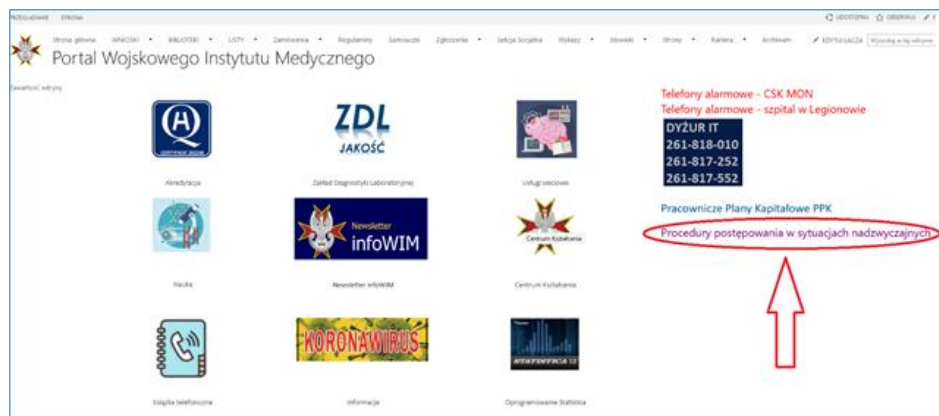
Personel WIM-PIB zobowiązany jest do zapoznania się z w/w dokumentem (wg posiadanych kompetencji). Potwierdzenie zapoznania (lista imienna z podpisem) powinna być przechowywana w poszczególnych jednostkach/ komórkach



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

PROCEDURY POSTĘPOWANIA W WYPADKACH NADZWYCZAJNYCH

Informujemy, że wszystkie procedury postępowania w sytuacjach nadzwyczajnych tj. pożar, atak terrorystyczny, zdarzenie mnogie, katastrofa **dostępne są w intranecie:**



oraz w rejestrze dokumentacji Zintegrowanego Systemu Zarządzania pod pozycją nr 1.

REJESTR DOKUMENTACJI ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY- PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY					
Lp. porządkowa	Numer dokumentu	Nazwa dokumentu	Aktualne wydanie		Uwagi
			Data wydania	Numer wydania	
1.		PROCEDURY POSTĘPOWANIA W SYTUACJACH NADZWYCZAJNYCH (ZDARZENIE MNOGIE, KATASTROFA, ZAGROŻENIA TERRORYSTYCZNE, POŻAR)			LINK
PROCES (PR01) ZARZĄDZANIE OGÓLNE					
2.		KARTY CHARAKTERYSTYKI SUBSTANCJI NIEBEZPIECZNYCH			LINK
3.		TABLICA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW			LINK
4.		POLITYKA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA			LINK
5.		PRZEWODNIK PO SYSTEMIE (KSIĘGA ZSZ)			LINK

Informacje Sekcji Socjalnej

KABARET HRABI + GOŚCIE BARDZO SPECJALNI

PREMIERA !!!

Kabaret Hrabi + goście bardzo specjálni, prawie symfonicznie.

01.10.2023 (niedziela) godz. 18.30, COS Torwar, Warszawa.

Zapisy wraz z wniesioną opłatą do 31.08.2023 r.

Ceny biletów:



- 37,50 zł (pracownik cywilny)
- 75,00 zł (osoba towarzysząca /pracownik-kadra wojskowa)

Zainteresowane osoby zachęcamy do zakupu biletów w Sekcji Socjalnej, pokój 33 parter (przy Kasie WIM), budynek Dyrekcji, tel. **261 816 023, 261 817 888**.

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



KONCERT ANDRZEJA PIASECZNEGO

15.10.2023 r. (niedziela) godz. 18.00 w Arenie Ursynów w Warszawie odbędzie się **koncert Andrzeja Piasecznego 50/50 i szkolenie „Pali się”**

Zapisy wraz z wniesioną opłatą do **08.09.2023 r.**

Ceny biletów:

42,50 zł (pracownik cywilny)

85,00 zł (osoba towarzysząca / pracownik-kadra wojskowa)

Zainteresowane osoby zachęcamy do zakupu biletów w Sekcji Socjalnej, pokój 33 parter (przy kasie WIM), budynek Dyrekcji, tel. **261 816 023, 261 817 888**.

<https://cloud.wim.mil.pl/s/QgNHNKofEflpBT4>

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



Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

ŁĄKI GOŁĘDZINOWSKIE

Warszawa i płynąca przez nią Wisła mają różne oblicza. Z jednej strony bogata aglomeracja z zagospodarowanym nabrzeżem kontra dzika i podobno mniej bezpieczna plebejska Praga z naturalnym brzegiem i pasem zieleni. Pierwsza oszałamia, kusi, zachwyca. Druga koi i pozwala odpocząć po wizycie w zgiełku miasta.

Pomiędzy mostem Grota Roweckiego a mostem Gdańskim, na prawym brzegu Wisły, w Obszarze Chronionego Krajobrazu Dolina Środkowej Wisły, praktycznie w samym sercu Warszawy rozciągają się **Łąki Gołędzinowskie**. Teren, który spaja dwa światy, opowiada historię odwiecznej walki człowieka i przyrody, w której raz zwyciężał człowiek, a raz natura.

Dziś ciężko doszukać się śladów Gołędzinowa, którego historia sięga XIV wieku. Początkowo funkcjonował jako osada garbarska, następnie wieś, w pewnym momencie otrzymał nawet prawa miejskie, następnie wcielony do Warszawy gdzie część terenów przeznaczono na budowę Fortu Śliwickiego. Na koniec zamieniony w półdzikie ogródki działkowe, unicestwione przez falę powodziową w 2010 roku, które chwilę później zostały ostatecznie zlikwidowane.

Tam gdzie przez długie lata dominował człowiek wkroczyła z powrotem przyroda. Opuszczone tereny przekształciły się w łąki, a te z kolei w łęgi. W ciągu niespełna



**Łąki Gołędzinowskie
Warszawa**



dekady powstało swoiste laboratorium, w którym możemy podglądać jak ostatecznie spajają się pozostałości ludzkiej działalności z dziką naturą.

Na łące rozgościły się bażanty, pustułki, uszatki, zagląda tu nawet bielik. Wśród wysokich traw i zarośli schronienie znajdują sarny, lisy. Nikogo nie zdziwi widok łosia, dzika, a kierując się bliżej Wisły czapli czy bobra. Powstał unikalnego rodzaju habitat przyrody i człowieka. Łąka potrzebuje człowieka, gdyż bez jego koszenia zarosłaby ustępując całkowicie miejsca gęstemu łęgowi, człowiek zaś potrzebuje łąki do wypoczynku.



Idąc ścieżkami widzimy jak dzika roślinność miesza się z roślinami użytkowymi, które przetrwały po zlikwidowanych ogródkach działkowych. Wśród nawłoci, wrotczy, krwawników i cykorii widać dziczące róże ogrodowe, lilie, malwy. Wiosną w tym samym miejscu przywitają nas pośród kwitnących jabłoni, śliwek i grusz dywany cybulicy syberyjskiej, szafirków, przebiśniegów, krokusów czy hiacyntów.

Pnącza winogron wędrują wytrwale po gałęziach ogrodowych grusz tworząc bajkowe schronienie. Mirabelki niespiesznie dojrzewają w ciepłym lipcowym słońcu. Jabłka nabierają czerwonej barwy, zaczyna się sezon na węgierki. Wszystko to dzieje się przy akompaniamencie pszczoł świerszczy i much. Jest gorąco, ma się wrażenie, że cała łąka pulsuje barwą, zapachem i dźwiękiem.



O tym, że jest się w środku miasta przypomina tylko wystająca iglica Pałacu kultury czy widok na drugi brzeg Wisły.

Dla zmotoryzowanych najlepszą opcją dotarcia do Łąk Goledzinowskich będzie dotarcie od strony Mostu Grota Roweckiego (darmowe miejsce do parkowania). Trasę można też rozpocząć od Mostu Gdańskiego kierując się w stronę Żerania.



Agata Smolińska, Biuro Dyrektora

WAKACJE I RODO(S)

Wakacje to moment, kiedy odpoczywamy i ładujemy energię. W tym czasie staramy się niczym nie przejmować cieszyć się tylko wolnym czasem. Nawet w wakacje należy pamiętać o RODO (ochronie swoich danych) i zdrowym rozsądku.

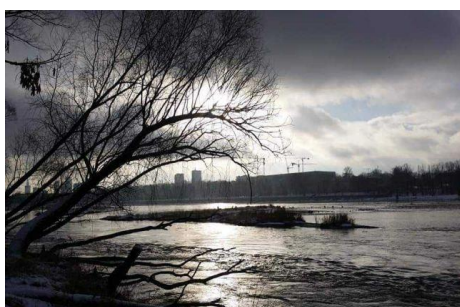
Należycie chrońmy nasze i naszych bliskich dane osobowe. Udostępniajmy je z rozważą i tylko wtedy, kiedy naprawdę jest to konieczne.

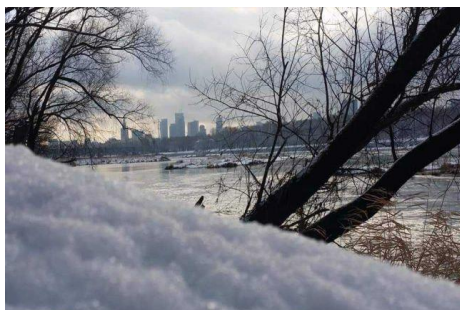
MEDLUJĘ SIĘ W HOTELE

Hotel może żądać od swojego gościa podania jedynie takich danych osobowych, które są niezbędne do świadczenia i rozliczenia oferowanej usługi (art. 6 ust. 1 lit. b oraz c RODO). Pozyskanie danych możliwe jest również w innych celach np. dochodzenia ewentualnych roszczeń z tytułu kradzieży bądź wyrządzenia innej szkody (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), dodatkowo za zgodą w celach marketingowych (art. 6 ust. 1 lit. A RODO), etc. Przetwarzanie danych przez Hotel może mieć więc różne podstawy prawne.

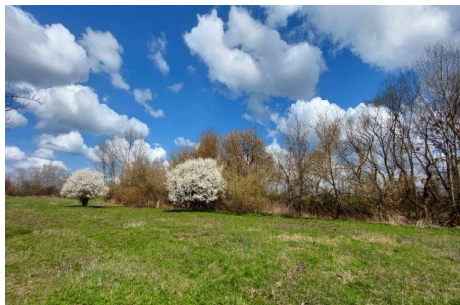
Hotel nie ma natomiast prawa zbierać dodatkowych danych np. informacji o celu i czasie pobytu naszej podróży w danym miejscu (art.5 ust. 1 lit. b i c RODO).

Często występują sytuacje, w których nasze dane osobowe mogą być zagrożone np., gdy recepcjonista, by nie narażać nas na zbyt długie oczekiwanie związane z dopełnieniem formalności z ciężkimi walizkami, proponuje byśmy zostawili





w recepcji dokument tożsamości i odebrali go później. Przechowywanie cudzego dowodu osobistego lub innego dokumentu może być nie tylko dla nas ryzykowne, ale też jest niezgodne z prawem (art. 79 ust. 2 Ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 671 z późn. zm.)). Kopiowanie (kserowanie lub skanowanie) całego dowodu osobistego przez hotel lub paszportu jest nieuprawnione. Dokumenty te zawierają więcej danych, niż jest to niezbędne do świadczenia i rozliczenia usługi.



Podczas pobytu w hotelu warto także pamiętać, by nie zostawiać w pokoju hotelowym przedmiotów zawierających różne dotyczące nas informacje, jak. np. aparaty fotograficzne, smartfony, laptopy, bowiem dostęp do pokoju mają również osoby postronne. Te należące do obsługi hotelowej są z reguły godne zaufania, ale podczas np. sprzątania może dostać się do pokoju ktoś przypadkowy. W przypadku kradzieży takich nośników informacji może dojść do utraty wielu danych, które wolelibyśmy utrzymać w tajemnicy. Bezpieczniej będzie zatem skorzystać z hotelowego sejfku.

CHCĘ COŚ WYPOŻYCZYĆ I SPĘDZIĆ CZAS AKTYWNIE!

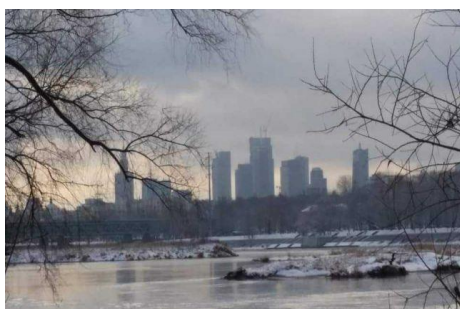
Doskonale wiemy, że wypożyczalnie sprzętu wodnego czy też zwanego rekreacyjnego często proszą o pozostawienie dokumentu w zastaw. Zalecamy jednak ostrożność, ponieważ godzina to wystarczająco długo, aby ktoś z wypożyczalni wziął dowód i zrobił jego kopię lub wykorzystał przygotowaną „nakładkę” na dowód osobisty. Nasze dane mogą dalej posłużyć np. w celu zrobienia zakupów przez Internet, zaciągnięcia pożyczki lub do zawarcia umowy z operatorami telefonii komórkowej, podszycia się pod nas lub nawet przejęcia social mediów.



Chcemy przypomnieć, że nikt **zgodnie z prawem nie może od nas wymagać, byśmy zostawili dokument tożsamości** (np.: dowód osobisty, paszport, prawo jazdy) w zastaw na przykład za wypożyczony sprzęt. W celu dochodzenia przez przedsiębiorcę ewentualnych roszczeń z tytułu kradzieży wypożyczonej rzeczy wystarczające będzie spisanie potrzebnych do identyfikacji naszych danych, takich jak imię, nazwisko i adres zamieszkania i numer dowodu osobistego. Usługodawca może także zapewnić sobie inny sposób zabezpieczenia się przed nieuczciwymi klientami, jak np. pozostawienie kaucji.



Praktyka żądania dowodu osobistego w zastaw w istotny sposób narusza także ustawę o ochronie danych osobowych, bowiem podmiot, który ją stosuje, pozyskuje zbyt wiele naszych danych osobowych, do których przetwarzania nie jest uprawniony (art. 107 ust. 1 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)).



CHWAŁĘ SIĘ, JAK TU PRZEPIĘKNIE....

Jak dobrze wiemy wiele osób lubi chwalić się swoim urlopem w mediach społecznościowych, jednak nie jest to dobra praktyka dla naszego bezpieczeństwa, gdyż takie zachowanie w czasie rzeczywistym to sygnał dla złodziei. Nie zamieszczajmy informacji w Internecie dokąd i na jak długo wyjechaliśmy i że nie ma nas w domu. Również osoby trzecie mogą sobie nie życzyć, aby ich wizerunek znajdował się w sieci. Pamiętajmy, że publikując informacje o innych osobach, możemy nieświadomie narazić je na szkody osobiste nie zdając sobie z tego sprawy. Zatem przed wrzuceniem zdjęcia do sieci zapytajmy osobę o zgodę nawet, jeżeli jest to osoba bliska. W przeciwnym przypadku możemy zostać pociągnięci do odpowiedzialności za naruszenie dóbr osobistych (art. 24 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.)).



DARMOWE Wi-Fi, WIADOMOŚCI PRZY PORANNEJ KAWIE...

Skoro jesteśmy przy temacie Internetu należy wspomnieć o sieciach Wi-Fi. Przyjemnie jest siedząc przy kawie czytać najnowsze wiadomości publikowane w naszym ulubionym internetowym portalu informacyjnym czy też posty na portalach



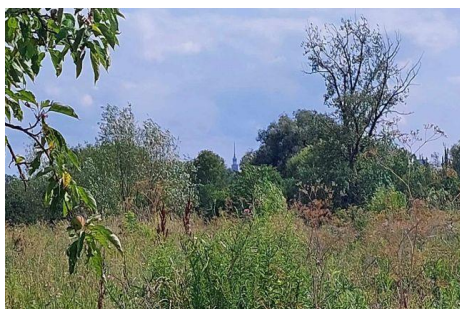
społecznościowych od naszych znajomych. Musimy pamiętać o potencjalnych zagrożeniach związanych z siecią publiczną, które na nas czekają. Zastanówcie się jednak nad tym, czy warto jest ryzykować korzystając z takiej otwartej sieci WiFi. Narażasz się, że obca osoba podejrzy zawartość Twojego telefonu lub przejmie nad nim kontrolę. Nie narażajmy się niepotrzebnie i korzystajmy tylko i wyłącznie z własnej sieci lub zaufanych punktów dostępowych.

GDZIE MÓJ TELEFON?! MUSIMY GO ZNALEŻĆ...

Zgubiony lub skradziony telefon to niestety częste przypadki na wakacjach, cieszymy się chwilą i ekscytujemy wyjazdem, gdy nagle orientujemy się, że nie mamy telefonu. Z tego względu należy pamiętać o tym, aby odpowiednio zabezpieczyć sprzęt. Pamiętajmy i miejmy świadomość jakiego rodzaju dane przechowujemy na urządzeniu. Należy zatem skonfigurować odpowiednio system blokowania dostępu do telefonu, sprawdzić czy mamy dostępną opcję lokalizacji telefonu oraz postarać się zabezpieczyć telefon poprzez możliwość zdalnego jego resetowania. Oczywiście, aby nie utracić danych warto jest tworzyć ich kopie zapasowe. Również należy uważać na tych, których prosimy o zrobienie zdjęcia, bo nigdy nie wiadomo na kogo trafimy i czy nasz telefon nie zostanie skradziony. Dobrym rozwiązaniem jest szyfrowanie telefonu i karty pamięci. W sytuacji przejęcia telefonu nawet, jeżeli karta zostanie wyjęta i podłączona do komputera nie ma możliwości odczytania jej zawartości.

W razie jakichkolwiek pytań zapraszamy do kontaktu telefonicznego: 261-816-912 lub mailowego: ochrona.danych@wim.mil.pl.

Maciej Tracz, specjalista-inspektor ochrony danych oraz Mateusz Adamiec.



Coś dla ciała i ducha

CO SIĘ STANIE (I JAK SZYBKO) ZE ZDROWIEM, GDY OGRANICZYMY CUKIER W DIECIE?

Można zauważyć, że od lat coraz więcej osób zmniejsza spożycie cukru w swojej diecie. Cieszy mnie to. Dlaczego rezygnujemy z cukru?



Większość osób dlatego, że postrzega go jako przyczynę nadwagi i otyłości. A porzucenie cukru traktuje jako pomoc w odchudzaniu. I oczywiście takie podejście jest słuszne. Niemniej ograniczanie w diecie cukru wiąże się z o wiele szerszymi korzyściami.

Jeśli ograniczymy, a wręcz usuniemy cukier ze swojej diety, możemy oczekiwać samych korzystnych skutków.

Trwałe efekty „detoksu” cukrowego będą mogli Państwo zauważyć już po kilku tygodniach. Kluczowe z nich dotyczą:

Układu nerwowego: mniej zmęczenia, więcej sił witalnych, brak uczucia nadmiernej senności, poprawa jakości snu, lepszy nastrój i mniej stanów lękowych, poprawa pamięci i koncentracji.

Układu pokarmowego: poprawa funkcji trawiennych i mniejszy dyskomfort związany ze wzdęciami, lepsze odczuwanie sytości.

Wyglądu zewnętrznego: poprawa stanu cery (zmniejszenie się zmian trądzikowych, mniejsze przetłuszczanie się skóry, wolniejsze powstawanie zmarszczek), poprawa procesów gojenia się ran.

Dodatkowo po usunięciu cukru z diety możemy spodziewać się:

- złagodzenia bólu stawów;





- zmniejszenia objawów stanu przedcukrzycowego i cukrzycy;
- wyciszenia nadmiernego uczucia głodu;
- mniejszego ryzyka rozwoju: stłuszczenia wątroby, choroby wieńcowej, nowotworów, dny moczanowej.

Badacze dowiedli nawet wprost, że ograniczenie cukru może nam wydłużyć życie.

W jednym z badań z udziałem prawie 50 tys. osób dowiedziono, że jeśli cukier pokrywa więcej niż 10% kaloryczności diety, to ludzie cechujący się takim menu żyją krócej od tych z niższym spożyciem cukru.



Nie jest prawdą, iż cukier uzależnia jak narkotyk.

Uzależnienie w skrócie polega na tym, że dany środek oddziałuje na wzrost wydzielania „pozytywnych” neuroprzekazników, takich jak dopamina. Narkotyki mogą powodować aż 1000-krotny wzrost stężenia dopaminy w układzie nerwowym. A smaczne jedzenie, w tym to zasobne w cukier, powoduje wzrost wydzielania dopaminy, ale o około 50%.

Podsumowując: **detoks cukrowy przyniesie wiele dobrego.**



Kącik kulinarny

PASTA Z TWAROŻKU I AWOKADO

Składniki:

- Ser twarogowy tłusty - 100 g (0.5 x opakowania)
- Awokado - 100 g (0.7 x sztuka)
- Pietruszka, liście - 12 g (2 łyżeczki)
- Koper ogrodowy - 8 g (1 łyżka)
- Bazylia (suszona) - 8 g (2 łyżeczki)
- Oliwa z oliwek - 5 g (0.5 łyżki)
- Sól biała - 5 g (5 x szczypta)
- Czosnek granulowany - 2 g (2 x szczypta)

Czas przygotowania:

1. Zmiksuj lub roznieć widelcem na gładko twaróg, oliwę i awokado. Dodaj przyprawy i na samym końcu posiekaną zieleninę.



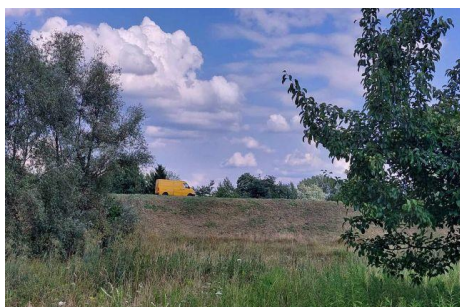
CHILI CON CARNE

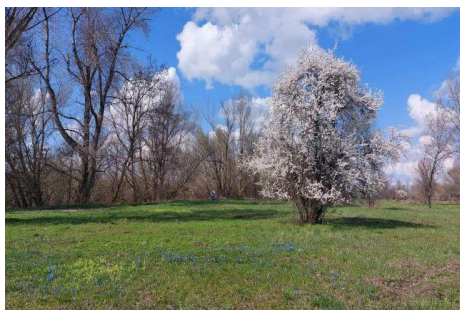
Składniki na mięso z przyprawami:

- 600 g mielonej wołowiny - np. łopatką wołowa
- 4 ząbki czosnku - około 20 g
- przyprawy: 2 łyżeczki oregano, płaska łyżeczka pieprzu, łyżeczka chili w proszku lub mała papryczka chili

Pozostałe składniki:

- 1 większa cebula - około 200-230 g
- 1 puszka pomidorów o wadze 400 g - całe, siekane lub rozdrobnione





- 1 puszka czerwonej fasoli o wadze 400 g - po odsączeniu zalewy zostaje około 200 g fasoli
- 5 łyżek oliwy - około 50 g
- przyprawy: po pół łyżeczki soli i cukru; ewentualnie pół łyżeczki kuminu

Do podania: biały ryż, placki tortilla, chipsy z tortilli.

Przygotowanie:

Mieloną wołowinę umieść w misce. Dodaj obrane i przeciśnięte przez praskę cztery ząbki czosnku oraz przyprawy: 2 łyżeczki oregano, płaska łyżeczka pieprzu, łyżeczka chili w proszku lub mała papryczka chili. Jeśli używasz chili w proszku, to dodaj go minimum jedną łyżeczkę. Chili con carne będzie wówczas lekko ostre. Całość dobrze wymieszaj, przykryj i odłóż do lodówki na 2 godziny (lub na 1,5 godziny, by ostatecznie 30 minut poleżało już w temperaturze pokojowej).

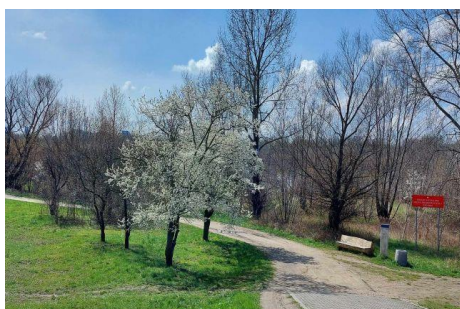
W tym czasie zacznij szykować pozostałe składniki. Gdy już mięso przejdzie przyprawami nagrzej większą patelnię z grubym dnem. Sporą cebulę obierz i posiekaj drobno. Na nagrzaną patelnię wylej pięć łyżek oliwy oraz posiekaną cebulę. Cebulę podsmażaj na nieco niższej niż średnia moc palnika przez około 10 minut. Cebula ma się zeszklić, ale nie rumienić. Kolejno na patelnię dodaj też mięso z miski.

Całość podsmażaj łącznie do 20 minut. Drewnianą łyżką postaraj się porozdzielać kawałki mięsa. Następnie dodaj też pomidory z puszki (rozdrobnione) oraz fasolę z puszki (bez zalewy) i przyprawy: po pół łyżeczki soli i cukru oraz ewentualnie pół łyżeczki kuminu (kminu rzymskiego).

Całość wymieszaj i podgrzewaj jeszcze nie dłużej niż 10 minut. Sprawdź smak dania i w razie potrzeby dodaj więcej chili, cukru lub pieprzu.

Chili con carne podajemy z ryżem, z nachosami, świeżą natką pietruszki lub kolendrą. Dla złagodzenia smaku można też umieścić kleks dowolnej śmietany kwaśnej lub jogurtu naturalnego. Doskonałone sprawdzi się też skyr.

Porada: W sezonie letnim można na koniec dodać kilka mięsistych pomidorów (obrane i po krojone na kawałki). Razem z fasolą można też dodać odsączoną z zalewy kukurydzę z puszki.



PLEŚNIAK

Składniki na ciasto półkruche:

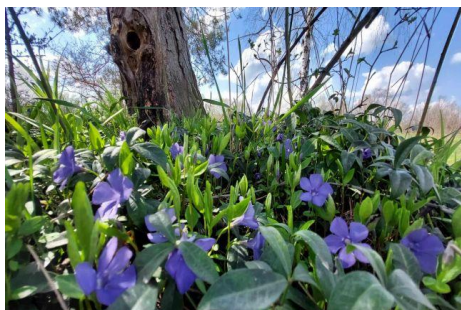
- 500 g mąki pszennej tortowej - około 3 szklanki
- 300 g prawdziwego masła - 1,5 klasycznej kostki
- 5 żółtek średniej wielkości jajek
- 100 g cukru pudru - około pół szklanki
- 2 łyżeczki proszku do pieczenia
- 2 łyżki kakao - 30 g

Składniki na bezę:

- 5 białek średniej wielkości jajek
- 220 g cukru drobnego
- 2 łyżki skrobi ziemniaczanej - 30 g

Pozostałe składniki:

- 400-600 g dżemu porzeczkowego*



- cukier puder do oprószenia ciasta po upieczeniu

Przygotowanie:

Zacznij od przygotowania ciasta pod pleśniaka. Do dużej miski wsyp 500 gramów mąki pszennej tortowej. Będzie to połowa standardowego, kilogramowego opakowania mąki lub też trochę więcej niż trzy szklanki mąki (szklanka o pojemności 250 ml). Wsyp także 2 łyżeczki proszku do pieczenia (można go przesiać razem z mąką) i 100 gramów, czyli około pół szklanki cukru pudru (można trochę mniej).



W misce umieść też pięć żółtek jajek (Wszystkie białka odłóż do osobnej miski. Użyjesz ich później do bezy, dlatego też bardzo dokładnie oddziel białka od żółtek. W białkach nie może się znaleźć nawet odrobina żółtka). 300 gramów prawdziwego masła pokrój sobie na mniejsze kawałki, by ciasto szybciej i łatwiej się wyrobiło.

Aby połączyć ze sobą wszystkie składniki możesz użyć miksera z hakami do wyrabiania cięższych ciast lub wyrobić ciasto ręcznie. Zrób to szybko i sprawnie, by niepotrzebnie nie ocieplać dłońmi ciasta i nie roztopiać drobinek masła. Z ciasta uformuj zwartą kulę. Ciasto podziel na trzy równe kawałki i nadaj im foremny kształt.

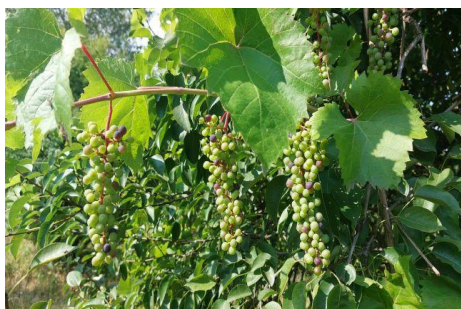


Porada: Jeśli chcesz, by spód Twojego pleśniaka był trochę grubszy/wyższy, to podziel ciasto w proporcji: 360 g + 315 g + 315 g, z czego największy kawałek ciasta zostanie użyty do spodu. Jeden z trzech kawałków ciasta umieść w misce. Wsyp do niego dwie łyżki (30 gramów) kakao i wyrabiaj chwilę, aż ciasto zrobi się całkowicie jednolite.

Masz zatem trzy kule ciasta, z czego jedna jest kakaowa.

Jedną kulę jasną oraz kulę kakaową zawiń w folię spożywczą i umieść w zamrażarce (każdą osobno).

Drugi kawałek jasnego ciasta użyjesz do spodu pleśniaka. Tortownicę o średnicy 28 cm. wyłóż papierem do pieczenia i zapnij obręcz. Cały spód formy wylep ciastem. To będzie bardzo cienki spód, ale da radę wypełnić ciastem całą powierzchnię.



Podpiecz dodatkowo spód pleśniaka przez 10 minut w piekarniku nagrzanym do 170 stopni (opcja pieczenia góra/dół i środkowa półka).

Jeśli masz już podpieczony spód, to nie wyłączaj piekarnika, tylko ustaw 175 stopni. Ostrożnie wyjmij formę z piekarnika. Na cieście rozprowadź około 400 - 600 gramów gęstego dżemu z czarnej porzeczki (Spód może być jeszcze gorący).



Kakaowe ciasto wyjmij z zamrażarki i zetrzyj je na tarce, na grubych oczkach. Tarte ciemne ciasto rozłóż równo po całej powierzchni formy.

Przyszła kolej na warstwę bezy. Odłożonych pięć białek ubijaj chwilę na sztywno przy pomocy miksera. Możesz do nich dodać szczyptę soli. Nie ubijaj samych białek za długo, by nie przebić pęcherzyków powietrza. Gdy białko zacznie zamieniać się w puszystą pianę, możesz zacząć dokładać cukier.

Ciągle miksując wsypuj po jednej łyżce cukru drobnego. Po każdej łyżce miksuj białko na najwyższych obrotach, aż cukier połączy się z pianą i całkowicie się w niej rozpuści. Po dodaniu jednej łyżki miksuj całość około minuty lub dłużej. W ten sposób wsyp całe 220 gramów cukru. Pod koniec ubijania powinna powstać gładka, gęsta i błyszcząca masa białkowa.

W tym momencie możesz dodać dwie łyżki skrobi ziemniaczanej. Bezę ubijaj jeszcze tylko chwilę i wyłącz mikser. Bezę ostrożnie rozłóż na całej powierzchni ciasta.

Z zamrażarki wyjmij jasną kulę ciasta. To ciasto również zetrzyj na tarce, na grubych oczkach i delikatnie rozłóż na całą bezę. Nie dociskaj ciasta w bezę.





Ciasto pleśniak jest już gotowe do pieczenia. Formę z ciastem umieść w piekarniku nagrzanym do 175 stopni (grzanie góra/dół). Wybierz środkową półkę. Pleśniaka piecz około 40 minut (jeśli spód pleśniaka nie był podpiekany, to ciasto piecz przez 45 minut).

Po upieczeniu nie otwieraj piekarnika przynajmniej przez godzinę, by beza nie opadła za mocno. Jeśli pleśniak urósł z górką, to prawdopodobnie podczas studzenia beza lekko opadnie i wierzch ciasta się wyrówna. Przestudzone ciasto pleśniak oprósz dodatkowo cukrem pudrem lub cukrem pudrem z wanilią. Ciasto można kroić po całkowitym przestudzeniu.



Czas podpiekania spodu: 10 minut i 170 stopni środkowa półka z opcją pieczenia góra/dół.

Czas pieczenia całego ciasta: około 40 minut i 175 stopni środkowa półka z opcją pieczenia góra/dół.



Na wesoło

ŻART NUMERU

Następnym razem jak pomyślisz o zjedzeniu kurczaka pamiętaj, że miał rodzinę – tak jak ty.

Dlatego zamawia się zestaw rodzinny.

Żart numeru



Stary miałem wczoraj mega awanturę z żoną.

O co się pokłóciliście?

O wakacje. Ja chciałem jechać do Włoch ...

A Ona?

A ona chciała jechać ze mną!

„Szef życzył mi dziś rano miłego dnia. Poszedłem więc do domu.”

Uliczna ankieta wśród pań.

Szukamy odpowiedzi na pytanie

„Co należy nosić, aby partner uznał Cię za atrakcyjną?”

Odpowiada 20-lątka: - Bikini.

30-lątka: - Miniówkę.

40-lątka: - Versace

50-lątka: - Skrzynkę piwa





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

infoWIM
newsletter

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

tel. 261.817.721, kom. 885 570 422
e-mail: infowim@wim.mil.pl