



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

infoWIM

sierpień 2023

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Odszedł z zawodowej
służby wojskowej
Ppłk dr n. med. Michał Patyk



wsuwam
palce
w kryształ
plaży

mokre
od wieczornego
przyływu

lepkie
otaczają
dłonie

gruboziarnistą
barierą

bez
przepustki
do twojej
skóry

Robert Baranowski – kierownik Archiwum Medycznego

Od dyrekcji

ŚWIĘTO WOJSKA POLSKIEGO

15 sierpnia to szczególna data nie tylko dla żołnierzy, ale również dla wszystkich Polaków. **Tego dnia obchodzimy Święto Wojska Polskiego, ustanowione na pamiątkę zwycięskiej nad bolszewikami Bitwy Warszawskiej z 1920 roku, która na kartach historii zapisała się jako "Cud nad Wisłą".**

Po 3 latach na ulice Warszawy powróciła największa defilada Wojska Polskiego, która rozpoczęła się o godzinie 14:00 na Wisłostradzie. Podczas defilady żołnierze wszystkich rodzajów Sił Zbrojnych RP zaprezentowali zakupiony w ostatnich latach najnowocześniejszy sprzęt polskiej, koreańskiej i amerykańskiej produkcji.



Awansował na stopień Majora Remigiusz Cyga



Podziwialiśmy ponad 2 tysiące żołnierzy oraz 200 jednostek sprzętu wojskowego. Uroczystość uświetnił pokaz sztuki polskich pilotów, którzy na polskim niebie zaprezentowali aż 92 statki powietrzne, m.in. FA 50, F-16 i bezzałogowce.

AWANSOWALI

Remigiusz CYGA

został mianowany na stopień **majora** z dniem 14 sierpnia 2023 r. decyzją Ministra Obrony Narodowej Nr 3919 z dnia 28 lipca 2023 r. i wyznaczony na stanowisko starszego oficera rozkazem personalnym Dyrektora Departamentu Kadr MON Nr 3920 z dnia 28.07.2023 r.

Mjr CYGA pełni czynną służbę wojskową od dnia 20.08.2010 r. W WIM – PIB służy od 07.08.2015 r.

Ukończył Wojskową Akademię Techniczną w Warszawie. Obecnie wykonuje obowiązki służbowe w Oddziale Techniczno – Eksploatacyjnym.

ZAKOŃCZYLI SŁUŻBĘ WOJSKOWĄ

Ppłk dr n. med. Michał PATYK

Zwolniony z zawodowej służby wojskowej Rozkazem Personalnym Dyrektora Departamentu Kadr Nr 3292 z dnia 27.06.2023 r.

Ppłk Patyk odbywał czynną służbę wojskową od dnia 18.08.1997 r. do dnia 31.08.2023 r. W WIM służył od 05.11.2007 r.

Ostatnie zajmowane stanowisko – starszy specjalista w Klinice Okulistyki.

5. EDYCJA KONKURSU IM. SZPITALA UJAZDOWSKIEGO PRO PUBLICO BONO – ZAPRASZAMY DO ZGŁASZANIA KANDYDATUR

Dyrektor WIM-PIB i Prezes Stowarzyszenia d. Szpital Ujazdowski zapraszają do udziału w **5. edycji konkursu o nagrodę im. Szpitala Ujazdowskiego Pro Publico Bono, ustanowioną dla upamiętnienia pierwszej w odrodzonej Polsce wojskowej placówki medycznej.**

Nagroda przyznawana jest pracownikom medycznym za społeczne poświęcenie i działalność na rzecz pomocy drugiemu człowiekowi nie tylko w pracy, ale także pro publico bono.

Zapraszamy do zgłaszania kandydatów do nagrody **do dnia 15 września 2023 roku.**

Regulamin nagrody i formularz zgłoszeniowy dostępny jest na stronie [www:](https://wim.mil.pl/2023/08/16/otwieramy-5-edycje-konkursu-o-nagrade-im-szpitala-ujazdowskiego-pro-publico-bono/)

<https://wim.mil.pl/2023/08/16/otwieramy-5-edycje-konkursu-o-nagrade-im-szpitala-ujazdowskiego-pro-publico-bono/>



AKREDYTACJA KLASY B DLA PRACOWNI ECHOKARDIOGRAFII SZPITALA W LEGIONOWIE

Zarząd Asocjacji Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego przyznał **Pracowni Echokardiografii Poradni Kardiologicznej Szpitala w Legionowie WIM-PIB Akredytację Klasy B** AEP nr B 070/2023 na okres 22.08.2023 – 21.08.2028.



Akredytacja wydana została zgodnie z regulaminem zatwierdzonym uchwałą Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Certyfikat akredytacyjny: <https://cloud.wim.mil.pl/s/osdm5Pj8W3Lnyti>

ZARZĄDZENIE DYREKTORA WIM-PIB WS. REGULAMINU OBEJMOWANIA PATRONATU HONOROWEGO

Podpisanie Porozumienia o nawiązaniu współpracy z 13 ŚBOT

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 498) wprowadza się:

Zarządzenie nr 137/2023 Dyrektora WIM-PIB z dnia 17 sierpnia 2023 r. ws. „Regulaminu obejmowania patronatu honorowego przez Dyrektora WIM-PIB lub jego uczestnictwa w Komitecie Honorowym”, który stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

[Zarządzenie Nr 137 z 2023 w sprawie wprowadzenia Regulaminu obejmowania patronatu honorowego przez Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego lub jego uczestnictwa w Komitecie Honorowym.](#)



STUDIA PODYPLOMOWE MON

Trwa rekrutacja na VIII edycję studiów podyplomowych „Zarządzanie i kierowanie przedsiębiorstwem leczniczym resortu ON”.

Studia odbędą się w terminie **4 listopada 2023 r. – 29 czerwca 2024 r.**

Dokumenty należy złożyć do Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia MON do **5 września 2023 r.**

[Więcej informacji znajduje się na stronie DWSZdr.](#)



WIM PODPISAŁ POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY Z 13 ŚBOT

9 sierpnia 2023 r. zostało podpisane porozumienie o współpracy między WIM-PIB a 13 Śląską Brygadą Obrony Terytorialnej.

Porozumienie dotyczy współpracy szkoleniowej, podnoszenia kwalifikacji medycznych żołnierzy zawodowych 13 ŚBOT, podejmowania wspólnych projektów prospołecznych i proedukacyjnych oraz promowania powyższej działalności w obydwu jednostkach.





15 sierpnia
Święto Wojska Polskiego



W szkoleniach dla personelu medycznego wojska organizowanych przez WIM wzięli już udział pierwsi żołnierze z 13 ŚBOT. Planowane są kolejne kursy.

ROWEROWE PARKINGI W WIM-PIB

Na terenie WIM zainstalowano pierwsze stanowisko rowerowe.

Znajduje się ono przy wejściu do budynku Poradni Specjalistycznych, kolejne już wkrótce pojawi się przy rampie Apteki Zakładowej, a na tym nie koniec!

Jazda na rowerze poprawia ogólną wydolność organizmu, powoduje wzrost siły mięśni, spala kalorie oraz, co kluczowe, nie emituje spalin chroniąc nasze środowisko. Zachęcamy wszystkich pracowników do zamiany „czterech kółek” na „dwa kółka” dla zdrowia, formy, dobrego samopoczucia oraz przede wszystkim omięcia korków!

ZAPRASZAMY PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZY DO WSPÓŁPRACY

Jeśli poszukujesz stabilnego miejsca zatrudnienia w nowoczesnej i dynamicznie rozwijającej się firmie zgłoś się do Nas. Zapraszamy osoby, które chcą wraz z naszym zespołem, każdego dnia zapewniać wysoki poziom opieki nad pacjentem.

Obecnie poszukujemy osób gotowych podjąć pracę na stanowisku pielęgniarka/pielęgniarz.

Oferujemy m.in. stabilne i bezpieczne zatrudnienie w ramach umowy o pracę w instytucji o ugruntowanej pozycji w kraju, możliwość dynamicznego rozwoju i doskonalenia zawodowego we własnym ośrodku szkoleniowym oraz atrakcyjne wynagrodzenie.

Aplikuj: rekrutacja@wim.mil.pl

OFERTY PRACY

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

ANONIMOWA ANKIETA „SŁUŻBY MEDYCZNE” - PROŚBA O WYPEŁNIENIE

W związku z akceptacją przez WIM-PIB zaproszenia do udziału w **"Rządowym Programie Poprawy Bezpieczeństwa i Warunków Pracy – etap VI"** prowadzonym przez Centralny Instytut Ochrony Pracy PIB w Warszawie uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety nt. służb medycznych.

Ankieta dostępna jest pod linkiem: www.profitest.pl/s/54491/GKvUVzvn.

Uprzejmie prosimy i z góry dziękujemy wszystkim za udział w badaniu.



Minione wydarzenia

DR ANDRZEJ KWIATKOWSKI W CLEVELAND CLINIC ABU DHABI

W dniach 5-7 lipca 2023 r. reprezentanci największych ośrodków leczenia chirurgicznego otyłości z Polski odwiedzili i wymienili się doświadczeniami z przedstawicielami ośrodka o światowej renomie w dziedzinie chirurgii bariatrycznej Cleveland Clinic Abu Dhabi.

Wymiana doświadczeń dotyczyła operacji rewizyjnych.

Grono ekspertów obejmowało m.in. prof. Wiesława Tarnowskiego, prezesa sekcji chirurgii metabolicznej i bariatrycznej TCHP, prof. Monikę Proczko czy prof. Piotra Majora. **WIM-PIB reprezentował dr n. med. Andrzej Kwiatkowski, kierownik Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM-PIB.**

Wizyta potwierdziła wysoki poziom chirurgicznego leczenia otyłości w Polsce.

Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM-PIB jest jednym z wiodącym ośrodków leczenia otyłości w kraju prowadzącym koordynowaną opiekę w tym zakresie, KOS-BAR.

Najbliższe wydarzenia

PIERWSZA OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA CHIRURGII ROBOTYCZNEJ

W związku z dynamicznym rozwojem w Polsce chirurgii z wykorzystaniem narzędzi robotycznych nadszedł czas aby podzielić się zdobytymi doświadczeniami i zastanowić nad jej przyszłością.

Wojskowy Instytut Medyczny PIB oraz Synektik S.A. – partner strategiczny zapraszają na: **„Pierwszą Ogólnopolską Konferencję Chirurgii Robotycznej”**, która odbędzie się **29.09.2023 r.**

W Polsce nie tylko wzrasta dostępność robotów chirurgicznych, ale również świadomość korzyści jakie przynosi zastosowanie nowoczesnych technologii w chirurgii. Warto przedyskutować doświadczenia zarówno kliniczne jak i organizacji szpitala, edukacji i programów klinicznych, innowacji i wiele innych. Wspólnie zastanowić się w jakim kierunku zmierza ta część medycyny i jakie cele warto sobie postawić. Dlatego pragniemy zaprosić przedstawicieli polskich szpitali i specjalistów, aby podzielili się swoimi doświadczeniami, odpowiedzieli na pytania i rozwiali wątpliwości.

Jest to pierwsza w Polsce zorganizowana konferencja, poświęcona chirurgii robotycznej, multidyscyplinarna i otwarta na zadawanie pytań i szukanie odpowiedzi.

Zapoznaj się z Agendą Konferencji: <https://cloud.wim.mil.pl/s/CLr47xKDSnitMqk>





Nasze sukcesy

NOMINACJA PROFESORSKA PŁK. DR. HAB. N. MED. ARKADIUSZA LUBASA

Postanowieniem Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 sierpnia 2023 r. **Pan płk dr hab. n. med. Arkadiusz Lubas, profesor instytutu w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii WIM-PIB otrzymał tytuł profesora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.**

Serdecznie gratulujemy!

To kolejny naukowiec z naszego Instytutu, który dołączył do grona profesorów.



Okiem kamery

BADAJMY SIĘ - CYTOLOGIA TVP3 WARSZAWA

Każdego roku prawie 3000 Polek dowiaduje się, że ma raka szyjki macicy tymczasem wcale tak być nie musi. Wystarczy tylko regularnie wykonywać badania cytologiczne. **Dane Narodowego Funduszu Zdrowia, który to badanie refunduje są jednak zatrważające, w Polsce cytologię regularnie wykonuje 17% kobiet.**



<https://cloud.wim.mil.pl/s/DWDWZqd3pGEzKyF>

NOWOTWORY GŁOWY I SZYI TVP 3 WARSZAWA

Bądźmy czujni - alarmuj! onkolodzy. Nowotwory głowy i szyi są bardzo podstępne i trudne do diagnozy dlatego należy być wyczulonym na różne symptomy. Objawy często przypominają do złudzenia zwykle przeziębienie, alergię czy refluks żołądkowy, tymczasem może to być rak.





<https://cloud.wim.mil.pl/s/8n9BYBdqwdPMXGT>

5 EDYCJA KONKURSU IM. SZPITALA UJAZDOWSKIEGO PRO PUBLICO BONO

W Wojskowym Instytucie Medycznym - PIB w Warszawie **ruszyła piąta odsłona konkursu o nagrodę imienia szpitala Ujazdowskiego Pro Publico Bono** nagroda jest przyznawana za szczególne osiągnięcia w działalności społecznej i zaangażowanie na rzecz drugiego człowieka.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/aidxdMnrWo2S2rq>

ZOSTAŃ DAWCĄ DOŁĄCZ DO REJESTRU DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH – KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA

Zostań dawcą, dołącz do rejestru dawców komórek krwiotwórczych. „Podaruj drugie życie” pod takim hasłem Wojskowym Instytucie Medycznym PIB trwa akcja popularyzująca ideę dawstwa dawcą komórek krwiotwórczych. Dawcą może zostać każda zdrowa osoba od osiemnastego do czterdziestego piątego roku życia.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/2YbJkkFGpcTMBsE>



<https://cloud.wim.mil.pl/s/RwzNHkA4xm98Dfx>

ZESPÓŁ EAGLE'A – DR ALDONA CHLOUPEK

Ból zębów, stawów skroniowo-żuchwowych ma związek z chorobą nerwów, czy może to zespół Eagle'a? Co to jest takiego, jakie daje objawy czy i jak można go skutecznie leczyć – dr n. med. Aldona Chloupek specjalista w dziedzinie chirurgii, kierownik Klinicznego Oddziału Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB w Warszawie



<https://cloud.wim.mil.pl/s/ioHoP2trSQ6bsJc>



WIM w mediach

PROF. PIOTR RZEPECKI – WYKŁAD „DARATUMUMAB A PROCEDURA ASCT”

Prof. Piotr Rzepecki, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii nt. Nowych możliwości terapeutycznych w leczeniu I linii indukcyjnej remisji w szpiczaku plazmocytowym z zastosowaniem daratumumabu”.

Zapraszamy do wysłuchania wykładu: <https://cloud.wim.mil.pl/s/oN7jfbZQPf9T6C9>



DYNAMICZNIE ROŚNIE W POLSCE LICZBA ZABIEGÓW ROBOTOWYCH. "WCIAŻ TO WCZESNY ETAP ROZWOJU"

rynekzdrowia.pl
18.08.2023 r.

O tym jak rozwija się chirurgia robotowa w Polsce specjaliści mówili podczas XIII Letniej Akademii Onkologicznej dla Dziennikarzy, która zakończyła się w piątek. Podkreślono, że ostatnio najczęściej zabiegów robotowych wykonywanych jest w placówkach publicznych, a nie w prywatnych, jak było do niedawna. Wciąż jednak polska chirurgia robotowa jest w początkowym okresie rozwoju.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Aparatura-i-wyposazenie/Dynamicznie-rosnie-w-Polsce-liczba-zabiegow-robotowych-Wciaz-to-wczesny-etap-rozwoju,248914,5.html>



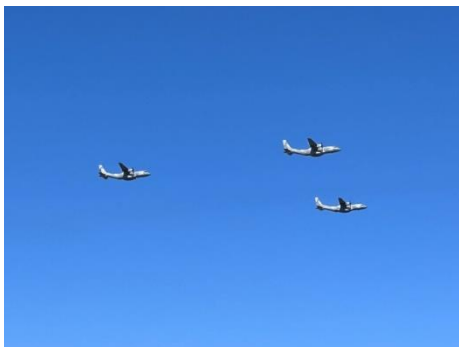
MOŻESZ PODAROWAĆ KOMUŚ DRUGIE ŻYCIE. DOŁĄCZ DO REJESTRU DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH

Niezależna.pl
15.08.2023 r

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy od dłuższego czasu rozbudowuje swój Rejestr Dawców Komórek Krwiotwórczych, który liczy już ponad 13 tysięcy dawców. Im większa jest liczba zarejestrowanych osób, tym większe szanse na znalezienie „genetycznego bliźniaka”. Zaledwie 25% pacjentów ma możliwość odnalezienia kompatybilnego dawcy w rodzinie. Pozostałe 75% osób walczących z chorobami krwi musi poszukać niespokrewnionego dawcy w rejestrach komórek krwiotwórczych – tego właśnie „genetycznego bliźniaka”.

Więcej:

<https://niezalezna.pl/zdrowie-i-styl-zycia/zdrowie/mozesz-podarowac-komus-drugie-zycie-dolacz-do-rejestru-dawcow-komorek-krwiotworczych/494105>



PROF. MAREK RĘKAS: CHOROBY SIATKÓWKI, LECZENIE ZAĆMY – DLA WIELU KRAJÓW POLSKA OKULISTYKA MOŻE BYĆ PRZYKŁADEM

WprostZdrowie.pl



09.08.2023 r.

Nowatorskie operacje, zmiany w organizacji leczenia, możliwość stosowania leków, które ratują pacjentom wzrok: to największe sukcesy polskiej okulistyki ostatnich lat. Tak jest m.in. w przypadku leczenia chorób siatkówki: AMD i DME – mówi prof. Marek Rękas, krajowy konsultant w dziedzinie okulistyki, kierownik Kliniki Okulistyki WIM-PIB.

Więcej:

<https://zdrowie.wprost.pl/opinie-i-wywiady/11343274/prof-marek-rekas-dla-wielu-krajow-polska-okulistyka-moze-byc-przykladem.html>



PROF. MAREK RĘKAS: OPERACJE JEDNODNIOWE ZAĆMY

Audycje.tokfm.pl

06.08.2023 r.

O leczeniu zaćmy i skróceniu czasu hospitalizacji przy operacjach oczu mówi prof. Marek Rękas, specjalista chorób oczu, kierownik Kliniki Okulistyki Wojskowego Instytutu Medycznego PIB, konsultant krajowy w dziedzinie okulistyki.

Więcej:

<https://audycje.tokfm.pl/podcast/139402,Operacje-jednodniowe-zacmy>



PIERWSZA TAKA OPERACJA ROBOTYCZNA W POLSCE. DUŻY SUKCES CHIRURGÓW Z WIM

rynekzdrowia.pl

01.08.2023 r.

Nowatorska operacja robotyczna pozwoliła uniknąć nieestetycznej blizny.

Jak poinformował w swoim komunikacie Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy, w piątek 28 lipca w placówce miała miejsce operacja robotycznego wycięcia tarczycy z dostępu przez pachę. Co ważne, była to pierwsza taka operacja w Polsce. WIM podkreślił, że przeprowadzony zabieg "potwierdza pełne wykorzystanie możliwości robota chirurgicznego do wykonywania zabiegów małoinwazyjnych w trudnej lokalizacji".

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Aparatura-i-wyposazenie/Pierwsza-taka-operacja-robotyczna-w-Polsce-Duzy-sukces-chirurgow-z-WIM,248358,5.html>



Nasza rozmowa

PROF. MAREK RĘKAS: CHOROBY SIATKÓWKI, LECZENIE ZAĆMY – DLA WIELU KRAJÓW POLSKA OKULISTYKA MOŻE BYĆ PRZYKŁADEM



Katarzyna Pinkosz, Wprost: Zwyrrodnianie plamki związane z wiekiem (AMD) i cukrzycowy obrzęk plamki (DME) to najczęściej występujące choroby siatkówki. Nielezione prowadzą do utraty wzroku. Rok temu weszły zmiany do programu lekowego B.70: połączono programy AMD i DME, ponieważ leczenie odbywa się za pomocą takich samych terapii. To obecnie największe programy lekowe. Jak ocenia Pan realizację tych programów i jak polska okulistyka wygląda dziś na tle innych krajów?



Prof. Marek Rękas: wraz prof. Iwoną Więckowską oraz wieloma współpracownikami, m.in. z Czech, Słowacji, Węgier, Litwy, niedawno przygotowaliśmy raport, który dotyczy porównania naszych systemów opieki zdrowotnej w zakresie okulistyki. Okulistyka w Polsce może dla tych krajów świecić przykładem.

Czym możemy się pochwalić?



Na pewno programem leczenia AMD i DME. Najlepszym krajem do porównania są Czechy; tam za leki stosowane poza wskazaniami w AMD i DME pacjent musi zapłacić. Do wszystkich leków oryginalnych pacjent w Czechach musi dopłacać. W Polsce – pacjent nic nie dopłaca: wszystkie leki są u nas bezpłatne, w ramach programów lekowych. W pozostałych wymienionych krajach rozwiązania w tym zakresie są jeszcze gorsze. W żadnym z tych krajów nie bierze się pod uwagę oceny jakości leczenia AMD, tak jak to jest już w Polsce.



Program leczenia DME jest „młodszym” programem niż AMD, nie wszyscy pacjenci są jeszcze leczeni. Musimy to zmienić, jak również dopracować system leczenia: nie wszystkie ośrodki realizujące program AMD powinny realizować program lekowy DME, gdyż w przypadku tego drugiego programu niezbędna jest współpraca z diabetologami, lekarzami POZ oraz chirurgami wykonującymi witrektomię. Musimy też opracować system jakości dla DME.

Czy są jeszcze planowane w nim zmiany w programie leczenia AMD i DME?



Wystąpiłem do NFZ i Ministerstwa Zdrowia, żeby zmienić finansowanie tego programu na ryczałtowe. Prawdopodobnie od września do programu wejdzie najnowsza grupa leków długodziałających. Pozwalają one na rzadsze podawanie iniekcji. Zarówno w AMD, jak DME, problem częstego podawania iniekcji do gałki ocznej jest uciążliwy zarówno dla pacjentów, jak dla ośrodków prowadzących leczenie.



Obecnie ośrodki będące w tym programie otrzymują finansowanie „za podanie zastrzyku”. Naturalną tendencją może być to, że będą wolały podawać iniekcje częściej, czyli stosować starsze leki, gdyż otrzymają za to więcej pieniędzy. Zależałoby mi na tym, żeby ośrodki stosowały nowsze leki, podawane rzadziej. Konieczna jest edukacja lekarzy w tej kwestii – prowadzi je cały czas Stowarzyszenie Chirurgów Okulistów Polskich. Ważna jest też zmiana systemu finansowania: żeby ośrodek nie otrzymywał pieniędzy za podanie pacjentowi zastrzyku, tylko za opiekę nad pacjentem na rok.



W pierwszym roku leczenia AMD pacjent otrzymuje 7 zastrzyków rocznie, w drugim roku można wydłużyć odstęp między podawaniem zastrzyków. W AMD powinno to być 4-5 zastrzyków rocznie; w DME cztery do pięciu, nawet z tendencją do zmniejszania się ich liczby. Chciałbym, by finansowanie programu było ryczałtowe, by ośrodki obejmowały opieką pacjenta w skali roku i stosowały – jeśli to jest możliwe – nowe rozwiązania lekowe. Nowe leki są skuteczne, działają w podobny sposób jak leki obecnie w programie, ale dłużej. Obecnie stosowane leki trzeba podawać co miesiąc, podczas gdy np. w przypadku farycymabu okres pomiędzy podaniami można



wydłużyć nawet do 4 miesięcy. Jest to wygodne dla pacjenta, dla lekarzy, a także dla systemu – można dzięki temu objąć opieką więcej pacjentów.

Skuteczność leków długodziałających jest podobna?

Tak, natomiast jest mniejsze obciążenie dla systemu ochrony zdrowia, gdyż pacjent rzadziej przychodzi na wizytę. Jest to ważne nie tylko w przypadku AMD, ale także DME – w tym programie konieczna jest współpraca między okulistą a diabetologiem, internistą, a często także lekarzami chirurgami zajmującymi się witrektomią.



Czy pacjenci nie obawiają się iniekcji do gałki ocznej? Są bezpieczne?

Oczywiście w przypadku częstego podawania zwiększa się ryzyko powikłań, np. zapalenia gałki ocznej, odwarstwienia siatkówki. Staramy się o zapewnienie jakości, by te ryzyko minimalizować: dlatego uważamy, że jednak program lekowy DME powinien być realizowany przez ośrodki mające największe doświadczenie. Najlepiej byłoby jednak, żeby leki do gałki ocznej były podawane jak najrzadziej, to znaczy żeby była możliwość stosowania leków długodziałających.



Czy wszyscy pacjenci, którzy powinni być leczeni, są już w programie lekowym AMD i DME?

W programie leczenia AMD jest już ponad 30 tys. pacjentów; sądzę, że to właściwa liczba. W programie DME mamy ok. 8 tys. pacjentów. Powinno ich być więcej; co najmniej tyle samo, co w przypadku AMD. Problem jest jednak z diagnozą. W przypadku AMD to są pacjenci okulisty; kiedy gorzej widzą, to przychodzą do okulisty. W przypadku DME są to pacjenci z cukrzycą, którzy na co dzień znajdują się pod opieką lekarza POZ i diabetologa. Zgodnie z zaleceniami, raz w roku powinni być badani okulistycznie; nie jest to jednak możliwe. Trzeba to rozwiązać inaczej. Ok. 14 proc. pacjentów z cukrzycą ma DME: powinni być jak najszybciej rozpoznani, trafić pod opiekę okulistyczną oraz do programu lekowego.



Czy we wczesnej diagnostyce mogą pomóc takie projekty jak OKOBUS, w ramach którego za pomocą telemedycyny można wykryć m.in. cukrzycowy obrzęk plamki?

Uważam, że trzeba iść w tę stronę. Nie jest możliwe, żeby każdy pacjent z cukrzycą co roku był badany przez okulistę – zbyt długie są kolejki do okulistów. Dlatego moim zdaniem trzeba iść w stronę telemedycyny, jak w przypadku OKOBUSU, czy w stronę systemu teleinformatycznego i sztucznej inteligencji, która dokona wstępnego rozpoznania. Można też myśleć o rozwiązaniach systemowych, które pozwolą na organizowanie w POZ wykonania zdjęć dna oka, a później odbędą się konsultacje okulistyczne online, by spośród 3 mln pacjentów z cukrzycą jak najszybciej rozpoznać tych, którzy powinni być trafić programu lekowego DME. Obecnie lekarz POZ kieruje pacjenta do okulisty; pacjent czeka w kolejce, zanim dostanie się do programu.



Prof. Rejdak dostał grant na prowadzenie projektu OKOBUS, jeśli ten projekt się sprawdzi i zostanie zaakceptowany przez AOTMiT, to będzie można wprowadzać go w całej Polsce. Najprostsze rozwiązania na świecie polegają na tym, że AOS otrzymuje pieniądze na organizację diagnostyki okulistycznej, zatrudnia techników, pacjenci mają wykonywane zdjęcia dna oka, a później zapada decyzja o tym, którzy pacjenci powinni być leczeni. Również w POZ opieka koordynowana powinna dotyczyć okulistyki. Dla pacjentów z DME byłoby to bardzo korzystne. Nie będą tracić widzenia, czekając w kolejce na kwalifikację do programu. W przypadku cukrzycy pacjent często nie wie, że źle widzi; widzenie traci powoli. Gdy jednak straci widzenie, to za późno już na leczenie w ramach programu lekowego, pozostaje witrektomia. Nie można czekać z leczeniem. Każdy pacjent z cukrzycą powinien raz w roku iść do





okulisty. Jednak w przypadku cukrzycy typu 1 zwykle pierwsze zmiany pojawiają się po ok. 10 latach, często wcześniejsze wizyty u okulisty są niepotrzebne.



W przypadku cukrzycy typu 2 może okazać się, że pacjent ma od razu po diagnozie zmiany na dnie oka, jednak mogą one też pojawić się dopiero po latach. Najlepszym rozwiązaniem wczesnej diagnostyki byłby system teleinformatyczny połączony ze sztuczną inteligencją – wykonujemy zdjęcie dna oka, sztuczna inteligencja rozpoznaje podejrzany obraz, jest on weryfikowany. Takie rozwiązania przyspieszą dostęp do leczenia.

Współpraca okulistów z diabetologami poprawia się?



Tak, widać to zdecydowanie. Nadal jednak problemem są kolejki do lekarzy, dlatego trzeba zrobić wszystko, by usprawnić diagnostykę DME, żeby pacjent jak najszybciej mógł trafić do programu. Oprócz tych rozwiązań teleinformatycznych, o których wspominałem, ważną byłaby też możliwość zapisywania przez okulistów refundacji na system do monitorowania glikemii metodą skanowania. Dzięki temu okulista może sprawdzić, jaki jest stopień wyrównania cukrzycy przez pacjenta i – jeśli to jest potrzebne – szybciej skierować go do programu leczenia DME, bez konieczności odsyłania go do diabetologa na diagnostykę. Dzięki temu również może poprawić się dostępność do programu leczenia DME.

Zmiany w ostatnich latach w okulistyce to nie tylko jednak choroby siatkówki...



Jeśli chodzi o inne dziedziny okulistyki, to w przypadku zaćmy w Polsce ma już kolejek do przeprowadzenia operacji. Jest możliwość stosowania soczewek torycznych (dla osób mających wadę powyżej 2 dioptrii). Nie ma w Polsce możliwości dopłat do soczewek wielogniskowych (w Czechach taka możliwość jest, podobnie jak w wielu innych krajach). W przyszłości ewentualnie do rozważenia byłaby możliwość wprowadzenia takich dopłat. Warto zauważyć, że wprowadziliśmy ocenę jakości, jeśli chodzi o operacje zaćmy: można sprawdzić jakość wykonywanych operacji na stronie NFZ „Zdrowe Dane”. Warto też zacząć premiować jakość. Wyzwaniem jest na pewno organizacja systemu przeszczepień rogówki. Liczba wykonywanych przeszczepów rogówki w Polsce jest wciąż bardzo mała. Sukcesem jest możliwość wszczepień keratoprotezy – w Katowicach w ośrodku prof. Wylegały i prof. Dobrowolskiego oraz w naszej Klinice Okulistyki WIM. Od 1 lipca w koszyku świadczeń gwarantowanych znalazły się operacje stożka rogówki metodą cross-linking. To ważne, gdyż choroba dotyka ludzi młodych, postępuje, a nieleczenie prowadzi do konieczności wykonania przeszczepienia rogówki – pełnego lub warstwowego. Dzięki metodzie cross-linkingu będzie o ok. 20 proc. mniej przypadków przeszczepów z powodu stożka rogówki, będzie więc można wykonać więcej przeszczepień z powodu innych wskazań. Nie zmienia to jednak faktu, że powinniśmy wykonywać znacznie więcej przeszczepów rogówki. Mamy odpowiednie prawo – rogówki można pobierać nawet bez zgody pacjenta, choć w praktyce oczywiście zawsze pada pytanie o zgodę. Musimy jednak zmienić organizację przeszczepiania: wzorem innych krajów pobieraniem rogówek powinien zajmować się osobny zespół, rogówki powinny być przekazywane do banku tkanek, a lekarze powinni tylko zamawiać rogówki do przeszczepu. Zbyt mała liczba rogówek do przeszczepiania ma wpływ na profil przeszczepień – w Polsce głównie wykonywane są przeszczepy pełne, a powinny to być w większości przypadków przeszczepy warstwowe. Niestety, ponieważ pacjenci czekają w kolejce na przeszczep, to rogówka w tym czasie ulega degeneracji i nie ma już szans na przeszczep warstwowy. Jeśli chodzi o operację witrektomii, to też zostały one uwolnione z ryczałtu. Podobnie jest w przypadku operacji jaskry. Szpitale sieciowe powinny wykonywać więcej tego typu operacji. Jeśli chodzi o zmiany systemowe, to zmieniliśmy program specjalizacji z okulistyki – została ona skrócona o rok. Do specjalizacji doszedł kurs rehabilitacji widzenia. To ważne, gdyż rehabilitacja widzenia





dotyczy dużej liczby pacjentów – muszą powstać centra rehabilitacji, które będą przystosowywać do życia pacjentów, którzy utracili wzrok. Zmieniliśmy też system akredytacji ośrodków okulistycznych – zaproponowałem, żeby liczba wykonywanych operacji okulistycznych decydowała o liczbie przyznawanych rezydentur okulistycznych. Wszystkie ośrodki w Polsce mają do końca roku przejść reakredytację – rezydentury będą przydzielane już według nowych zasad.

Na jakie nowe terapie czeka dziś polska okulistyka?



Na pewno czekamy na nowe terapie (długodziałające) w DME i AMD. Czekamy też na leki w chorobach rzadkich. Jak na razie został zarejestrowany tylko jeden taki lek – w chorobie Lebera. Firma jest w procesie refundacyjnym w Polsce; czekamy na możliwość stosowania leku. W Polsce są dwa ośrodki akredytowane do podawania tego leku – ośrodek prof. Stopy w Poznaniu oraz Klinika Okulistyki WIM-PIB. Czekamy na rozwiązania, jeśli chodzi o refundację. Leczenie jest drogie, program lekowy był już ułożony, jednak firma chce rozpoczynać leczenie dopiero u pacjentów z niską ostrością wzroku. Moim zdaniem, to lekarz powinien decydować, kiedy podać lek. Im słabiej pacjent widzi, tym bardziej ocena skuteczności leczenia jest subiektywna.



Dlaczego nie leczyć od razu, tylko czekać, aż pacjent niemal straci wzrok?

Moim zdaniem, leczenie należy rozpoczynać wcześniej. Poszukujemy rozwiązań, czekamy też na wyniki kolejnych badań tego leku. Niewątpliwie jednak choroby rzadkie, także w okulistyce, czekają na rozwiązania.



Źródło: <https://zdrowie.wprost.pl/opinie-i-wywiady/11343274/prof-marek-rekas-dla-wielu-krajow-polska-okulistyka-moze-byc-przykladem.html>, Wprost 09.08.2023



Informacje Komendy Pionu Leczniczego

LABORATORIUM ANALITYKI MEDYCZNEJ SZPITAL W LEGIONOWIE (INFORMACJE LABORATORYJNE)

1 września 2023 r. Laboratorium Analityki Medycznej Szpitala w Legionowie będzie wykonywać badania laboratoryjne (na miejscu):



- **Posiew - Kał w kierunku Norowirusów GENO GR I i II** - Metoda immunochromatograficzna
- **Posiew - Kał w kierunku Rota i Adenowirusów** - Metoda immunochromatograficzna
- **Kortyzol w surowicy, kortyzol po dexametazonie** - Metoda elektrochemiluminescencji
- **Insulina** – Metoda elektrochemiluminescencji

Sposób zlecenia badań jak i wartości referencyjne na wynikach pozostają takie same jak w przypadku dotychczasowych badań zlecanych bezpośrednio do ZDL WIM-PIB.

PRACOWNIA MIKROBIOLOGII ZDL WIM-PIB (INFORMACJE LABORATORYJNE)

1 września 2023 r. Pracownia Mikrobiologii ZDL WIM-PIB wycofuje możliwość wykonywania poniższych badań:

- posiew - wymaz z rurki intubacyjnej,
- posiew - wymaz z rurki tracheostomijnej,
- posiew - wymaz z tchawicy i **zastępuje je badaniem o nazwie Posiew - Aspirat z Tchawicy.**

Informacje Pionu Nauki

LEKARZ WOJSKOWY – UZUPEŁNIENIE WYDAŃ PRZEDWOJENNYCH

Dzięki współpracy międzybibliotecznej z Biblioteką Medyczną Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie do zbiorów Biblioteki Naukowej Wojskowego Instytutu Badawczego - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie **zostały pozyskane przedwojenne egzemplarze „Lekarza Wojskowego”.**

Przekazane nieodpłatnie pierwsze wydania (od 1920 roku) Lekarza Wojskowego pozwalają nie tylko na uzupełnienie zasobu, ale także w sposób znaczący podnoszą jego wartość.

Przygotowane do udostępnienia wydania czekają na zainteresowanych w Czytelni Biblioteki Naukowej.

<https://wim.mil.pl/biblioteka-naukowa/lekarz-wojskowy-uzupelnienie-wydan-przedwojennych/>

KOMUNIKAT O DOSTARCZANIU PUBLIKACJI DO BIBLIOTEKI NAUKOWEJ

Zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego nr 33/09 z 22 października 2009 roku **w sprawie obowiązku dostarczania informacji o dorobku naukowym pracowników WIM-PIB do Biblioteki Naukowej** przypominamy wszystkim publikującym pracownikom o niniejszym obowiązku.

Jednocześnie zwracamy uwagę, że publikacje naukowe należy dostarczać do Biblioteki Naukowej **najpóźniej w ciągu miesiąca od daty ich ukazania się.**

Forma dostarczania publikacji:

- mail w postaci skanu lub pliku PDF
- wydruk dostarczony osobiście lub poprzez Kancelarię Ogólną – półka biblioteki

Dorobek naukowy pracowników dostarczony do Biblioteki Naukowej powinien zawierać:

1. W przypadku artykułów i streszczeń zjazdowych:



Wizyta przedstawicieli służb medycznych z Ukrainy



- 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-PIB:

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

Jednocześnie przypominamy o obowiązku dostarczenia oświadczenia w przypadku dwóch afiliacji autora w publikacji.

W bazie dorobku publikowanego **Expertus** pracowników WIM-PIB rejestrowane będą **wyłącznie ostateczne opublikowane wersje artykułów**, tzn. nie będą wpisywane do bazy publikacje o statusie ahead of print oraz tylko posiadające numer DOI.

Informacje Centrum Kształcenia Podyplomowego

KURS DOSZKALAJĄCY COVID-19 DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Wydział Kształcenia Pielęgniarek i Położnych CKP WIM-PIB zaprasza na bezpłatny kurs doszkalający z zakresu COVID-19 dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w WIM-PIB.

Kurs będzie realizowany w dniach **12-13 września br.**

Uczestnikami kursu mogą być pielęgniarki i położne, które:

1. są członkami Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
2. w ciągu minionych 5 lat nie brały udziału w kursach dofinansowanych z projektu POWER

Kurs będzie miał formę tradycyjną, stacjonarną. Prowadzony będzie w godzinach 8.00-15.00. Zakończy się egzaminem końcowym składającym się z 10 pytań testowych. Dla uczestników będzie przygotowana przerwa kawowa oraz lunch. Dodatkowo każdy uczestnik otrzyma tablet wraz z materiałami dydaktycznymi w formie elektronicznej.

Zapisy na kurs prosimy kierować na adres mailowy wkpip@wim.mil.pl (nazwa kursu: COVID19, imię, nazwisko, nr PWZ, nr telefonu, nazwa Kliniki WIM-PIB).

Po zakończeniu zapisów przez WIM, każda zgłoszona osoba będzie miała obowiązek indywidualnie zapisać się na kurs w systemie SMK – nazwa szkolenia będzie przekazana w późniejszym terminie.



Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – SIERPIEŃ 2023

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **8 września br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc sierpień 2023.

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



Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

WERYFIKACJA UBEZPIECZENIA

Przypominamy, że każdy pacjent przed udzieleniem mu świadczenia medycznego, powinien mieć sprawdzone ubezpieczenie.

- w przypadku braku potwierdzenia przez e-WUŚ, pacjent powinien mieć możliwość podpisania oświadczenia, że jest ubezpieczony (jeżeli jest).
- w przypadku braku ubezpieczenia, pacjent ponosi koszty wykonanej usługi.

W celu egzekucji powyższego, każdy pacjent przed wizytą, powinien w pierwszej kolejności zgłosić się do rejestracji.



ROZLICZENIE ŚWIADCZEŃ WYKONANYCH W I PÓŁROCZU 2023

Informujemy, że w wyniku przesłanej przez NFZ za okres styczeń – czerwiec 2023 r. propozycji rozliczenia świadczeń wykonanych ponad limit świadczenia zostały sfinansowane w 100% poza niżej wymienionymi:

- PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
- DIALIZOTERAPIA OTRZEWNOWA
- HEMODIALIZOTERAPIA - Z ZAPEWNIENIEM 24-GODZINNEGO DYŻURU
- ŚWIADCZENIA DZIENNE LECZENIA ZABURZEŃ NERWICOWYCH
- KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA - W RAMACH SIECI KARDIOLOGICZNEJ - § 13 UST.2 ROZPORZĄDZENIA
- NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - Q31, Q32, Q33
- REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM
- OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B16, B16G, B17, B17G
- świadczenia wykonane w ramach zakresów „POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM”
- świadczenia ze statusem „błąd”

Zmiany wynikające z ww. aneksów są już widoczne w AMMS.





Informacja dotycząca zapłaty za nadwykonania nie dotyczy świadczeń wykonanych ponad limit **w ramach zakresów ryczałtowych**. W tym przypadku podtrzymujemy przekazane Państwu w dniu 24 lipca br. stanowisko w sprawie realizacji świadczeń ryczałtowych - dla przypomnienia komunikat:

Szanowni Państwo, otrzymaliśmy z MOW NFZ aneks dokonujący zmian w zakresie „ryczałtu”.

*Po analizie otrzymanej propozycji informuję, że wysokość **ryczałtu dla poszczególnych zakresów świadczeń na II półrocze br.** pozostaje na poziomie widocznym na dzień dzisiejszy w systemie AMMS.*

*Realizację ryczałtu w okresie lipiec – grudzień br. proszę utrzymywać na poziomie najbardziej zbliżonym do ww. limitu – dopuszcza się odchylenie w wysokości +/- 400.000 zł w skali II półrocza **łącznie dla wszystkich zakresów realizowanych przez klinikę** (wraz z podległymi oddziałami). Ewentualne przekroczenia wskazanej kwoty mogą wynikać tylko i wyłącznie z rozliczenia świadczeń „za zgodą płatnika”.*

Jednocześnie informuję, że wysokość ryczałtu na I półrocze br. nie będzie w AMMS korygowana, dlatego też zaleca się rozpatrywanie wykonania kontraktu w zakresie ryczałtu oddzielnie dla okresu styczeń – czerwiec br. i oddzielnie dla okresu lipiec – grudzień br.



JAK PO NOWEMU WYSTAWIĆ RECEPTĘ NA LEKI PSYCHOTROPOWE

W związku ze zmianą od 2 sierpnia 2023 r. sposobu wystawiania recept na leki psychotropowe prosimy o zapoznanie się z instrukcją „**Jak po nowemu wystawić receptę na leki psychotropowe**”.

Procedura jest taka, że przed wystawieniem recepty należy zweryfikować dotychczas wystawione recepty.

Szczegółowa instrukcja jest dostępna pod linkiem:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/8XdzoKmA7B9w4BD>.

**Dołącz do rejestru dawców
komórek krwiotwórczych**

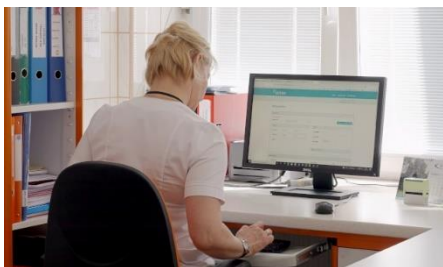


WYDŁUŻENIE OKRESU LEGALNEGO POBYTU OBYWATELI UKRAINY OBJĘTYCH OCHRONĄ CZASOWĄ

27 czerwca br. weszła w życie **nowelizacja ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**. Okres pobytu obywateli Ukrainy (i określonych członków ich rodzin) uznawanego za legalny został przedłużony do **4 marca 2024 r.**

Wprowadzone zmiany wpływają na wydłużenie obowiązywania art. 37 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, który dotyczy prawa do opieki medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. **Udzielanie świadczeń opieki medycznej obywatelom Ukrainy odbywa się zatem na dotychczasowych warunkach.**

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 kwietnia 2023 r. o zmianie nazw uczelni służb państwowych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, o zmianie ustawy o Policji, ustawy o Straży Granicznej, ustawy o Państwowej Straży



Pożarnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1088), ogłoszona w Dzienniku Ustaw 27 czerwca 2023 roku.

Informacje Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami

KONKURS IQVIA NA OPRACOWANIE PUBLIKACJI NAUKOWEJ #BILETDODANYCH



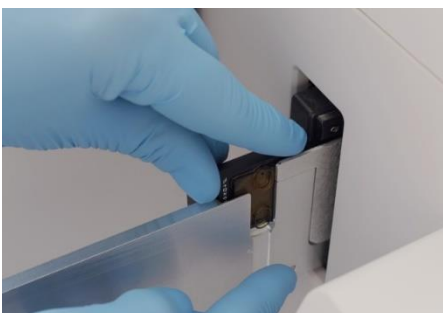
QVIA Commercial sp. z o.o. ogłosiła **konkurs #BiletDoDanych** w ramach Warsaw Health Innovation HUB, którego celem jest zwiększenie wykorzystania źródeł danych do tworzenia opracowań wspierających polityki publiczne dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Przedmiotem konkursu jest stworzenie publikacji naukowych, raportów oraz opracowań będących wynikiem analizy danych przekazanych przez Lidera Konkursu. Dane te, będące własnością Lidera Konkursu (IQVIA), zostaną udostępnione czasowo podmiotom wybranym w konkursie.



Wnioskodawca może złożyć jeden projekt dotyczący jednego z trzech poniższych tematów badawczych:

- Cukrzyca typu I i II,
- Wyzwania zdrowotne wieku produkcyjnego
- Polipragmazja



Termin składania wniosków: od **4 września 2023** do **28 września 2023 r.**

Maksymalny **czas realizacji** Projektu: nie dłużej niż 6 miesięcy.

Realizacja konkursu **nie jest związana z przekazaniem środków pieniężnych.**

Prawa majątkowe i autorskie do wytworzonej w ramach projektu publikacji są własnością jej autorów. Lider Konkursu zastrzega sobie jedynie prawo do zobowiązania Wnioskodawcy do każdorazowego wskazania źródła pochodzenia danych, na podstawie których publikacja została przygotowana.

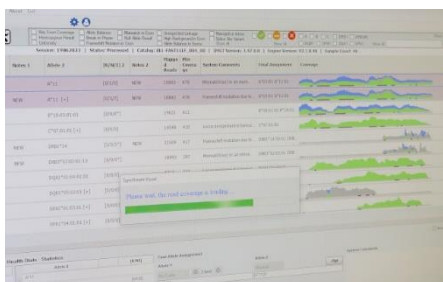


Strona konkursu:

<https://whih.abm.gov.pl/whi/konkursy-partnerow/biletdodanych/2217,Konkurs-BiletDoDanych.html>

Link do rejestracji:

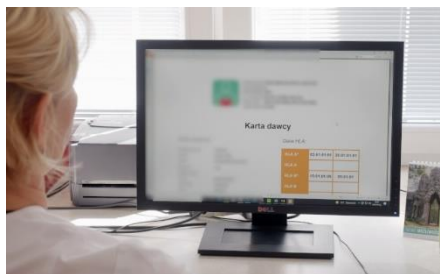
<https://whih.abm.gov.pl/whi/aktualnosci-1/2257,Webinar-dotyczacy-konkursu-BiletDoDanych.html>



HORYZONT EUROPA - JAK ZNALEŹĆ PARTNERÓW DO PROJEKTU? NOWY PRZEWODNIK DLA KLASTRA ZDROWIE

Komisja Europejska opracowała **przewodnik**, który ma za zadanie pomóc wnioskodawcom programu **Horyzont Europa w znajdowaniu potencjalnych partnerów**, zwłaszcza w obrębie **Klastra Zdrowie**.

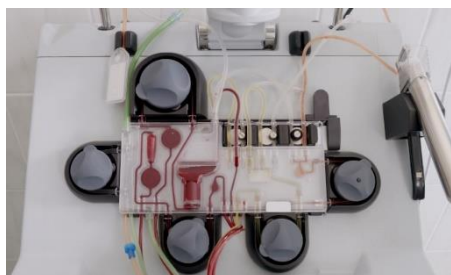
Przewodnik dostarcza wskazówek, jak zostać zauważonym, jak wybrać odpowiednie kanały, aby dotrzeć do właściwych partnerów oraz jak najlepiej reklamować własną



wiedzę specjalistyczną, potencjał badawczy oraz współpracę krajową i międzynarodową.

Zobacz przewodnik: <https://cloud.wim.mil.pl/s/8ieZJ4ob4pXD2wi>

<https://www.kpk.gov.pl/jak-znalezc-partnerow-do-projektu-nowy-przewodnik-dla-klustra-zdrowie-przygotowany-przez-projekt-hnn3-0-juz-dostepny>



ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA KANDYDATURY - THE HARVARD MEDICAL SCHOOL'S POLISH CLINICAL SCHOLARS RESEARCH TRAINING PROGRAM

Agencja Badań Medycznych ogłosiła rekrutację do prestiżowego programu podyplomowego „**The Harvard Medical School's Polish Clinical Scholars Research Training program**”, przeznaczanego dla polskich badaczy i naukowców zaangażowanych w prowadzenie badań naukowych, w szczególności badań klinicznych lub eksperymentów medycznych.

Za projekt i realizację programu odpowiada kadra naukowo – dydaktyczna Harvard Medical School.

Program przewiduje realizację **pięciu dwunastomiesięcznych edycji w formie hybrydowej**, składających się z wykładów i materiałów dostarczanych online oraz **trzech stacjonarnych spotkań warsztatowych** – dwóch w Warszawie, jednego w Bostonie, w następujących terminach:

I warsztat – **24 - 27.10.2023 r.** – Warszawa

II warsztat – **09 - 12.04.2024 r.** – Warszawa

III warsztat – **08 - 11.10.2024 r.** – Boston, USA.

Program jest oparty na 9 modułach:

1. Wprowadzenie
2. Biostatystyka
3. Zaawansowana Biostatystyka
4. Epidemiologia
5. Epigenetyka i Epigenomika
6. Zaawansowana problematyka badań klinicznych
7. Podstawy nauk translacyjnych
8. Przygotowywanie publikacji naukowych i wniosków o dofinansowanie
9. Przywództwo i praca w zespole

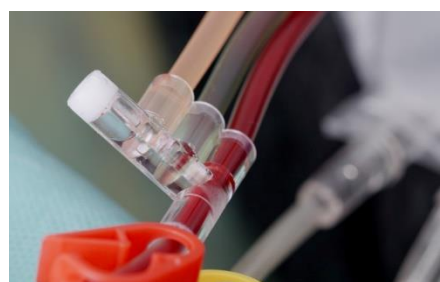
Celem programu jest poprawa umiejętności badaczy i naukowców w zakresie:

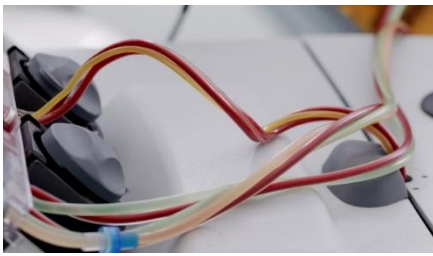
- Projektowania i prowadzenia badań klinicznych;
- Analizowania, interpretowania i prezentowania danych z badań klinicznych;
- Pisania publikacji;
- Przygotowywania i wdrażania projektów naukowych.

Kluczowym elementem programu jest przeprowadzenie uczestników przez proces tworzenia jednej publikacji oraz konspektu do drugiej pracy, pod nadzorem wykładowców z Harvard Medical School.

Udział w programie jest darmowy.

Agencja Badań Medycznych pokrywa koszt kursu, zakwaterowania uczestników na czas realizacji warsztatów w Warszawie i Bostonie oraz transportu lotniczego na trasie Warszawa – Boston – Warszawa i lokalnego w Bostonie.





Rozpoczęcie pierwszej edycji programu jest zaplanowane na 24 października 2023 r.

Aby wziąć udział w rekrutacji niezbędne jest **wypełnienie formularza aplikacyjnego**, dostępnego pod **linkiem**:

<https://abm.gov.pl/pl/form/dodaj29,Formularz-rekrutacyjny-HMS.html>.



Kandydatury można składać do 7 września 2023 r. Zachęcamy do rekrutacji.

Udział w programie stanowi niepowtarzalną okazję do podniesienia kompetencji z obszaru realizacji badań i tworzenia publikacji pod nadzorem kadry dydaktycznej Harvard Medical School.

Więcej informacji na stronie internetowej www.abm.gov.pl.



Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2023 r. **w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2024 r.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1430>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 16 czerwca 2023 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1427>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. **w sprawie nadania statutu Krajowej Radzie Onkologicznej.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1404>

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 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 1 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny.**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1503>

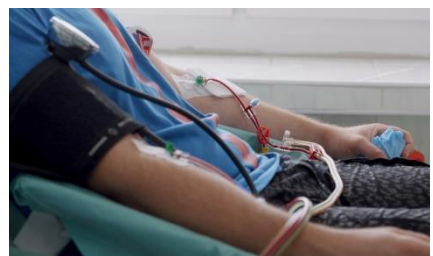
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.**



<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1528>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lipca 2023 r. w sprawie udzielania przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych porad naukowych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1521>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie formy i szczegółowego zakresu wzorcowych medycznych procedur radiologicznych dla standardowych ekspozycji medycznych oraz szczegółowych medycznych procedur radiologicznych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1556>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 sierpnia 2023 r. w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację w ramach rezydentury.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1535>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1528>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie reklamy produktów leczniczych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1648>



Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1647>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii oraz szczegółowych warunków i trybu kierowania na badania lekarskie lub badania psychologiczne w zakresie psychologii transportu.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1629>



Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 sierpnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1616>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie koordynowanej opieki medycznej nad chorymi z neurofibromatozami oraz pokrewnymi im rasopatiami.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1603>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 r. w sprawie regulaminu Naczelnej Komisji Bioetycznej do spraw Badań Klinicznych.

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2023/1702>



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

Odwiedziny klaunów w Klinice Pediatrii



ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W dokumentacji Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością dodano poniższe procedury:

PR01_P09 [*Plan postępowania na wypadek zdarzeń nadzwyczajnych na terenie Wojskowego Instytutu Medycznego- Państwowego Instytutu Badawczego W4*](#)

PR05_IR34 Instrukcja; [*Postępowanie w przypadku hospitalizacji chorego z podejrzeniem lub rozpoznaniem zakażenia SARS-CoV-2, oraz postępowanie w zapobieganiu zakażeń SARS-CoV-2 wydanie 30*](#)



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 ZSZJ odpowiada osoba drukująca.

Wydruk komputerowy dokumentu zatwierdzonego powinien być opatrzony opisem „**wydruk komputerowy do użytku wewnętrznego, (data wydruku)**”.



LISTA KONTROLNA WPISÓW I DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH W HISTORII CHOROBY PACJENTA

Zaktualizowano **listę kontrolną wpisów i dokumentów niezbędnych w historii choroby pacjenta - dokumentacja pielęgniarska.**



Zobacz listę wpisów i dokumentów: <https://cloud.wim.mil.pl/s/Yb3zHoWxoAzjSmg>.
Lista jest dostępna w systemie AMMS.

KARTA OBSERWACJI WKŁĘCIA DIALIZACYJNEGO, KRÓTKOTERMINOWEGO

Zaktualizowano **kartę obserwacji wkłęcia dializacyjnego, krótkoterminowego.**

Zobacz kartę obserwacji: <https://cloud.wim.mil.pl/s/XxHp57y3CYBTekQ>.
Karta jest dostępna w systemie AMMS.



OCENA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ



Zespół ds. dokumentacji medycznej prowadzi regularnie ocenę dokumentacji medycznej w jednostkach WIM.

Prosimy o zapoznanie się z zaplanowanym harmonogramem prac na II połowę 2023 r. **Harmonogram oceny dokumentacji medycznej w II połowie 2023 roku - pobierz.**



Podstawa: Program Akredytacji Szpitali:

Standard Z15 W szpitalu wdrożono mechanizmy zapewniające regularną ocenę zawartości, kompletności oraz autoryzacji dokumentacji medycznej

Informacje Inspektora Ochrony Danych



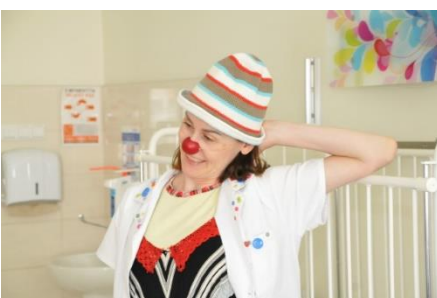
RODO I PIERWSZY WRZEŚNIOWY DZWONEK

Jak podkreśla Urząd Ochrony danych Osobowych temat ten co roku wzbudza ciekawość i pojawia się wiele zapytań z tym związanych. **RODO w szkole to temat, który zyskuje na popularności wśród dyrektorów, nauczycieli oraz rodziców.**



W szkole ze względu na dużą ilość danych, jakie przetwarzane są w ramach działalności, RODO nabiera szczególnego znaczenia. Dyrektorzy oraz pracownicy szkoły muszą zapewnić odpowiednie przetwarzanie danych osobowych uczniów i personelu. W tym celu powinna zostać przygotowana dokumentacja oraz procedury dotyczące przetwarzania danych.

Przykładowymi danymi osobowymi, które przetwarzane są: imię i nazwisko ucznia, pesel, numer legitymacji szkolnej, adres zamieszkania. Dlatego ważne jest, aby dyrektorzy i nauczyciele mieli pełną wiedzę na temat funkcjonowania RODO i aby wiedzieli, jakie kroki należy podjąć by dane osobowe były przetwarzane bezpiecznie i zgodnie z prawem.



Przede wszystkim ważne jest, by w szkole była przygotowana odpowiednia dokumentacja oraz procedury dotyczące przetwarzania danych osobowych. Powinny zostać określone cele oraz sposoby przetwarzania danych a także podmioty które będą miały dostęp do tych informacji. Wskazane jest również aby określić jakie standardy zabezpieczeń stosować, aby dane uczniów i personelu były bezpiecznie przechowywane.

Istotnym elementem RODO w szkole jest również prawo uczniów oraz rodziców do swoich danych osobowych. Powinni mieć oni pełen dostęp do swoich danych a także móc je poprawić lub usunąć w razie potrzeby. Szkoła powinna udzielać odpowiedzi na takie wnioski w sposób szybki i jasny.

Z kolei dyrektorzy oraz pracownicy szkoły muszą odpowiednio zawierać umowy z podwykonawcami oraz monitorować ich działalność aby upewnić się, że przetwarzają dane osobowe zgodnie z RODO. Ważne aby dbać o bezpieczeństwo danych osobowych i chronić je przed ewentualnymi naruszeniami.

RODO w szkole wymaga odpowiedniego przygotowania i przestrzegania zasad przez dyrektorów, nauczycieli oraz pozostałych pracowników. Brak odpowiedniej ochrony danych osobowych grozi odpowiedzialnością karną oraz finansową. Dlatego tak



ważne jest aby wszyscy mieli pełną świadomość obowiązków wynikających z RODO i przestrzegali ich na co dzień.

Podsumowując, RODO w szkole to temat, który wymaga szczególnej uwagi i zaangażowania ze strony dyrektorów oraz pracowników. **Bezpieczeństwo danych osobowych uczniów i personelu to priorytet, dlatego potrzebna jest odpowiednia dokumentacja, procedury oraz narzędzia aby zapewnić przetwarzanie danych osobowych w sposób bezpieczny i zgodny z prawem.**

Inspektor mgr Mateusz Adamiec

VPN A RODO CZYM JEST VPN? JAKA JEST JEGO ROLA? I JAKIE SĄ ZADANIA?

VPN (ang. Virtual Private Network) to rozwiązanie umożliwiające połączenie się z Internetem w sposób prywatny i bezpieczny.

Użytkownicy korzystający z VPN mogą bezpiecznie przesyłać swoje dane, chroniąc je przed atakami hakerów lub nieuprawnionym dostępem. Jednocześnie umożliwia to korzystanie z Internetu w sposób anonimowy, co jest szczególnie ważne w przypadku przeglądania treści uznawanych za kontrowersyjne lub nielegalne.

Jednak z wprowadzaniem RODO pojawiły się wątpliwości, czy korzystanie z VPN jest zgodne z obowiązującymi przepisami regulującymi ochronę danych osobowych. Chodzi tutaj przede wszystkim o przetwarzanie danych użytkowników oraz ich przechowywanie.

Warto przypomnieć, że RODO wprowadza ponadnarodowe zasady ochrony danych osobowych, które mają zapewnić ochronę prywatności i swobodę praw jednostek. Z tego powodu, korzystając z VPN, należy przestrzegać przepisów RODO i dbać o zgodność z obowiązującymi regulacjami.

Jednym z najważniejszych zasad RODO jest wymóg informowania użytkowników, jakie dane są zbierane i w jakim celu. Dlatego korzystając z VPN, należy jasno określić, jakie dane użytkownika są gromadzone i w jaki sposób są wykorzystywane. Ponadto, należy zapewnić użytkownikom prawo do wycofania zgody na przetwarzanie ich danych osobowych, a także dostarczyć informacji na temat możliwości skorzystania z prawa do zapomnienia.

Z drugiej strony, warto pamiętać, że korzystanie z VPN może również pomóc w przestrzeganiu przepisów ochrony danych osobowych. Dzięki szyfrowaniu ruchu internetowego, VPN umożliwia zakodowanie wszystkich przesyłanych danych, co znacznie utrudnia ich przechwycenie przez osoby nieuprawnione. Ponadto, VPN niweluje ryzyko ataków Hakerskich, co także wpływa na bezpieczeństwo przechowywania danych.

Podstawowe zasady RODO dotyczące ochrony danych osobowych obejmują:

1. Informowanie użytkowników o zbieranych danych i celu ich przetwarzania – podczas korzystania z VPN, należy dostarczyć użytkownikom jasne i zrozumiałe informacje na temat zbieranych danych, sposobie ich przetwarzania i celu ich wykorzystania. Zgodnie z przepisami RODO, użytkownik powinien mieć możliwość łatwego i szybkiego dostępu do tych informacji.





2. Prawo do wycofania zgody – użytkownik korzystający z VPN musi mieć prawo do wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych. W takim przypadku, dostawca usług VPN powinien usunąć wszystkie dane związane z użytkownikiem.

3. Prawo do dostępu i korekty danych – RODO gwarantuje użytkownikom prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich korekty, usunięcia lub przeniesienia do innej usługi.



4. Ochrona danych osobowych – korzystanie z VPN jest sposobem na ochronę danych osobowych przed nieautoryzowanym dostępem, jednak dostawcy usług VPN muszą zagwarantować odpowiednie procedury ochrony danych i zapobiegać ich wyciekowi.

Wnioski

Wniosek jest jednoznaczny - korzystać z VPN możemy, ale tylko wtedy, gdy jest zgodne z przepisami RODO oraz dbając o przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych. Warto zatem zwrócić uwagę na dobór odpowiedniego dostawcy VPN, który zagwarantuje bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych oraz przestrzeganie przepisów ochrony prywatności.



Szkolenia i warsztaty

IRIS 2023 WARSZTATY (ON-LINE)

Zapraszamy do uczestnictwa w warsztatach **International Research Interdisciplinary Schools (IRIS) 2023 w dniach 09-12.09.2023, on-line.**

Warsztaty IRIS to projekt oparty na praktycznym podejściu do pracy naukowo-badawczej, pierwotnie opracowany w Duke University w Durham, NC, USA, a obecnie z dużym powodzeniem kontynuowany w europejskich granicach, wspierany przez doświadczonych międzynarodowych ekspertów.

W ciągu 4 dni, wykładowcy i uczestnicy z całego świata będą dyskutować i współpracować, aby stworzyć udane protokoły badań naukowych.

Zajęcia on-line, prowadzone w języku angielskim, odpowiedzą na pytania:

- How to prepare and write a manuscript
- How to choose the right journal / the destiny of your manuscript
- How to handle the peer-reviewers' comments
- How to communicate with the editor and the editorial office

Link do formularza rejestracyjnego: <https://premedixacademy.org/iris/offers/6>

Program warsztatów IRIS: <https://cloud.wim.mil.pl/s/Q3BTSWFJbGxJFjF>

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA ZAPRASZA NA BEZPŁATNE SZKOLENIA

Zapraszamy do udziału w kolejnych edycjach bezpłatnych szkoleń organizowanych przez Biuro Rzecznika Praw Pacjenta.





Tematyka szkoleń:

1. Prawa i obowiązki pacjenta - przegląd uprawnień
2. Kontakt z pacjentem - szkolenie z zasad dobrej komunikacji
3. Standardy przestrzegania praw pacjenta w podmiotach leczniczych

Więcej szczegółów nt. szkoleń - <https://cloud.wim.mil.pl/s/AnKkKr9fRs4iF5n>



Szkolenia skierowane są do pracowników podmiotów leczniczych. Szkolenia i warsztaty szkoleniowe będą interaktywne, z dużą ilością ćwiczeń, testów, analiz, dyskusji oraz wypracowywaniem rozwiązań.

Otrzymają Państwo również niezbędne pomoce dydaktyczne oraz zadania do wdrożenia w codziennej pracy zawodowej.

Udział w szkoleniu jest bezpłatny.

Regulamin rekrutacji oraz formularz zgłoszeniowy znajdziecie Państwo na stronie internetowej Rzecznika Praw Pacjenta:

<https://www.gov.pl/web/rpp/funduszeuropejskie>.



Szkolenia będą organizowane na obszarze całej Polski.

Więcej: <https://www.gov.pl/web/rpp/harmonogram-szkolen> oraz na bieżąco zamieszczane na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Rzecznika Praw Pacjenta.

Zachęcamy do udziału w szkoleniach.



NOWOCZESNE METODY STATYSTYCZNE W BADANIACH MEDYCZNYCH

Polska Grupa Narodowa Międzynarodowego Towarzystwa Biostatystyki Klinicznej (ISCB) oraz Katedra Biostatystyki i Teorii Układów Biomedycznych, Wydział Farmaceutyczny CM UMK organizuje w dniach **13-14 października 2023 konferencję naukowo-szkoleniową pt: Nowoczesne metody statystyczne w badaniach medycznych.**

Strona internetowa wydarzenia: <https://iscb.cm.umk.pl/>

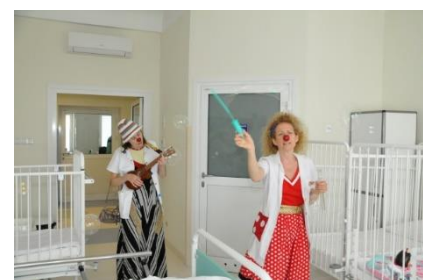
Koszt udziału w konferencji wynosi 300 zł. Rejestracja jest już otwarta.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc w pracowniach komputerowych, w przypadku dużego zainteresowania warsztatami, o możliwości udziału zdecyduje data rejestracji.

W ramach konferencji odbywać się będą warsztaty z wykorzystania oprogramowania komputerowego do analizy danych biomedycznych (MATLAB, Statistica, PQStat, R).

Plakat konferencyjny: <https://cloud.wim.mil.pl/s/LXGzjG8TDkrXKiR>

Konferencja ma na celu prezentację nowoczesnych metod analizy danych i dyskusję nad trendami w analizie danych biomedycznych. Skierowana jest do osób, których badania wymagają stosowania metod statystycznych w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk farmaceutycznych. Do udziału zapraszamy wszystkich zajmujących się analizą danych biomedycznych: pracowników naukowych, doktorantów, studentów oraz biostatystyków i bioinformatyków.





Zamość



Pragniemy stworzyć przestrzeń do wymiany doświadczeń i nawiązywania kontaktów pomiędzy przedstawicielami nauk medycznych oraz statystykami i bioinformatykami.

V INTERDYSCYPLINARNE FORUM EDUKACYJNE CHOROBY ZAKAŻNE, REUMATOLOGIA I DERMATOLOGIA

W dniach **27-28 października 2023 r.** w Warszawie odbędzie się **V Interdyscyplinarne Forum Edukacyjne Choroby zakaźne, reumatologia i dermatologia.** Cykliczne spotkania stanowią doskonałą okazję do wymiany wielostronnych doświadczeń i pozwalają na dostęp do najnowszej wiedzy.

Zapraszamy do rejestracji, już dziś: <https://zakazneireumatologia.pl/register>

W tym roku zaprosiliśmy do grona naszych prelegentów dermatologów. Manifestacje skórne chorób zakaźnych i reumatycznych są istotne z diagnostycznego punktu widzenia. Poza tym czynniki infekcyjne bardzo powszechnie uczestniczą w patogenezie chorób skóry i tkanki łącznej.

W roli Prelegentów występują znakomici eksperci i naukowcy, będący autorytetami w swoich dziedzinach. Jest to gwarancją wysokiego poziomu merytorycznego wykładów i dyskusji.

Do udziału w konferencji zapraszamy:

- reumatologów
- dermatologów
- zakaźników
- lekarzy rodzinnych

Planowane tematy oraz pozostałe informacje o konferencji znajdą Państwo na stronie: <https://zakazneireumatologia.pl>

Serdecznie zapraszamy lekarzy wszystkich specjalności do uczestnictwa w tym dwudniowym spotkaniu. Jesteśmy przekonani, że prezentowana tematyka będzie niezwykle przydatna w Państwa codziennej praktyce.

Coś dla ciała i ducha

BIOHACKING DLA ZDROWIA

Biohacking to techniki, które pomagają poprawić Twoje samopoczucie i zdrowie. To proces wprowadzania zmian do sposobu życia, którego celem i metodą jest „hakowanie” ciała i umysłu”. To prowadzi do optymalizacji działań, efektywności, możliwości. Dzięki niemu można stać się lepszą wersją samego siebie, mieć więcej energii, być bardziej efektywnym i wydajnym na różnych polach.

Cele biohackingu:

- posiadanie większych zasobów energii, podniesienie efektywności organizmu,
- zwiększenie zdolności skupienia na wykonywanej pracy,
- maksymalne zabezpieczenie przed chorobami,
- poprawa koncentracji i pamięci,



- optymalizowanie działań,
- poprawa jakości relacji międzyludzkich,
- zwiększenie efektywności w pracy,
- podniesienie wydolności, poprawa kondycji fizycznej i wyników sportowych.

Oto kilka skutecznych biohackingów:

1. **Ekspozycja na słońce:** Słońce to naturalne źródło witaminy D, która pomaga zwalczać stany zapalne. Pamiętaj o umiarkowanej ekspozycji, raczej codziennie chociaż trochę.
2. **Dobrej jakości sen:** Sen to podstawa zdrowia i regeneracji. Dbaj o regularny, głęboki sen jest kluczowa dla naszej odporności. Kładź się wcześniej spać.
3. **Spaceruj na świeżym powietrzu:** Codzienne spaceruj, zwłaszcza w naturze, pomagają redukować stres i promują zdrowie psychiczne.
4. **Zimne prysznice.** Zimna woda pobudza układ immunologiczny i pomaga zwalczać stany zapalne.
5. **Nawadnianie:** Regularne nawadnianie organizmu pomaga usuwać toksyny z naszego organizmu i poprawia funkcjonowanie wszystkich systemów.



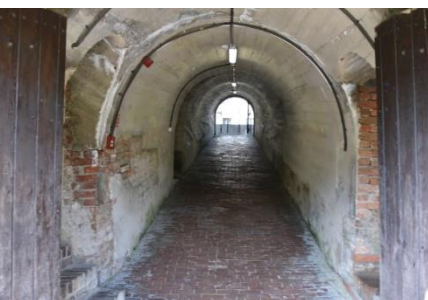
Pamiętaj, każdy z nas jest inny, a co działa na jednego, może nie działać na drugiego. Dlatego ważne jest, aby dostosować swoją dietę i styl życia do swoich indywidualnych potrzeb. **Zdrowie to inwestycja, która zawsze się opłaca.**

Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

WYCIECZKA DO ZAMOŚCIA



Koniec wakacji wcale nie oznacza końca podróżowania. Tym razem proponuje wybrać się do Zamościa – polskiego miasta idealnego, perły renesansu i stolicy Roztocza. Dla każdego miłośnika historii odwiedzenie tego miejsca to wręcz obowiązek.



Miasto na tzw. surowym korzeniu w 1580 r. stworzyło dwóch ludzi – kanclerz wielki koronny i hetman wielki koronny Jan Zamojski oraz włoski architekt Bernardo Morando. Na planie włoskiego, renesansowego miasta idealnego stworzyli projekt organizmu miejskiego o wymiarach 600 na 450 m otoczonego potężnymi fortyfikacjami typu bastionowego. Dla Zamojskiego – najpotężniejszego po królu człowieku w Rzeczypospolitej przełomu XVI i XVII w. – było to spełnienie politycznych i rodowych ambicji. Budowa rodzinnej siedziby, a jednocześnie potężnej twierdzy nie do zdobycia. Morando realizując ten projekt stworzył plany pałacu, rynku, uliczek z kamienicami, a przede wszystkim 7 bastionów artyleryjskich połączonych murem kurtynowym ze strzelnicami karabinowymi. Całości dopełniały zewnętrzne systemy fortyfikacyjne, jak np. słończoła czy Wielka Zalewa. Jak na ówczesne warunki techniki wojskowej, miasto było nie do zdobycia. Hetman ustanowił również w Zamościu stolicę ordynacji, tzn. niepodzielnego majątku rodowego. Ordynacja przetrwała aż do 1944r i miała szesnastu kolejnych ordynatów.



Dzieło Zamojskiego i Morando do dziś robi niesamowite wrażenie. Pomimo upływu ponad 400 lat pięknie odnowione zabytki stanowią nie lada atrakcję dla zwiedzających. Warto przejść się wokół murów, po uliczkach starówki oraz zwiedzić dwa piękne muzea: Muzeum Zamojskie oraz Muzeum Fortyfikacji. Dla miłośników militariów dodatkową atrakcją będzie wizyta w Galerii Nadszańiec, gdzie z przewodnikiem można wejść do wnętrza bastionu 7 i podziwiać kunszt dawnych mistrzów budownictwa obronnego.



Z całą pewnością wizyta w Zamościu to niesamowita atrakcja dla całej rodziny, którą można rozszerzyć o wycieczki w Roztoczańskim Parku Krajobrazowym.

Kącik kulinarny



TORTILLA Z WARZYWAMI I OSCYPKIEM

Składniki:

- 4-6 ugotowanych ziemniaków
- strąk żółtej papryki
- 2 żółte pomidory
- cebula
- 2 ząbki czosnku
- 150 g podsuszonego oscypka
- 3 łyżki oleju
- 4 jajka
- ulubione posiekane zioła (tymianek, bazylia, szczypiorek)
- sól, pieprz
- sos tatarski do podania



Wykonanie:

Ugotowane ziemniaki kroimy w słupki. Paprykę myjemy, czyścimy, kroimy w kostkę. Pomidory parzymy, zdejmujemy skórkę, kroimy w plastry. Cebulę i czosnek obieramy, kroimy w kosteczkę.

Półwę oscypka ścieramy na tarce, resztę strugamy na cienkie wióry. Na patelni rozgrzewamy olej, wrzucamy cebulę i czosnek, rumienimy. Dodajemy ziemniaki i paprykę, podsmażamy 3-4 minuty. Wrzucamy pomidory, smażyjemy 2-3 minuty, mieszając. Doprawiamy do smaku solą i pieprzem, zalewamy rozmąconymi jajkami wymieszanymi z tartym oscypkiem.

Smażymy na małym ogniu, aż wierzch się zetnie, a spód zrumieni. Zsuwamy na talerz, posypujemy zieleniną i wiórami sera. Podajemy z sosem tatarskim.



DUSZONE PAPRYKI Z POMIDORAMI, CZYLI PEPPERONATA

Składniki:

- 1 kg czerwonej i żółtej papryki
- 500-600 g dojrzałych mięsistych pomidorów, najlepiej paprykowych lub lima
- 300 g młodej cebuli
- 2-3 ząbki czosnku
- 3 łyżki oliwy (plus do polania)
- 2 łyżki octu z czerwonego wina (lub jabłkowego)
- Garść listków bazylii
- Sól
- Świeżo mielony czarny pieprz





Wykonanie:

Papryki myjemy, układamy na wyłożonej papierem do pieczenia blaszce, wstawiamy do piekarnika rozgrzanego do 230 st., pieczemy 40-45 minut, aż skórka czernieje. Gorące papryki przekładamy do szklanej miski i przykrywamy talerzem, by się zaparzyły.

Pomidory parzymy wrzątkiem, obieramy, kroimy w kostkę. Cebule obieramy, kroimy w piórka, solimy. Czosnek obieramy i ścieramy na pastę. Do garnka wlewamy oliwę i na zimny tłuszcz wrzucamy cebule, dusimy 8-10 minut. Dodajemy czosnek, smażymy 2-3 minuty. Dodajemy pomidory oraz ocet, gotujemy, aż sos zgęstnieje (15-20 minut). Przyprawiamy solą i pieprzem.

Papryki oczyszczamy z gniazd nasiennych i obieramy. Kroimy w paski, dorzucamy do warzyw, dusimy 20 minut. Posypujemy bazylią. Peperonata jest smaczna zarówno na ciepło, jak i na zimno, najlepiej smakuje następnego dnia po przyrządzeniu.



MARCEPANOWE KULECZKI

Składniki:

- 50 g cukru pudru
- 200 g mąki migdałowej
- odrobina aromatu waniliowego
- 2 łyżki wody
- kakao (do obtoczenia kuleczek)

Wykonanie:

Cukier puder, mąkę, aromat waniliowy i wodę mieszamy. Formujemy kuleczki i obtaczamy w kakao.



Na wesoło

Żart numeru



ŻART NUMERU

Cóż Cię tu przywiodło? – pyta kapelan więzienny skazanego.

- Jestem ofiarą nieszczęsnej trzynastki.
- Jak to?
- ...Dwunastu przysięgłych i jeden prokurator.

U dentysty.

- Panie doktorze, bolą mnie sztuczne zęby, które mi pan wstawił.
- A nie mówiłem, że będą jak prawdziwe!

Jak Pan mógł ukraść rower stojący przy bramie cementarnej?

- Myślałem, że właściciel nie żyje.

Nauczyciel każe Jasiowi stopniować przymiotnik chory.

- Chory, chorzejszy, trup.

- Gdybyś mnie zdradzała, umarłbym z zazdrości...

- Od tego się nie umiera. Gdyby było inaczej, nie żyłbyś już od dawna.



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 Ziótkowska

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