



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

infoWIM

maj 2024

PHOTO FLASH

Na dobry początek

**Awans na stopień
Pułkownika
Foryś Mariusz**



wiersz
jest...

czasem

niczym
ciepły wiatr
otulający skronie

czasem

kroplą deszczu
pomieszaną
z łzą ukradkiem
spływającą

czasem

niesie słowo
miłość
dość gorące
by rozpaścić
serce

czasem

tylko...

Robert Baranowski – Kancelaria i Archiwum Medyczne WIM-PIB

Od dyrekcji

POLECAMY NOWE WYDANIE „LEKARZA WOJSKOWEGO”

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



W najnowszym numerze kontynuujemy temat **hiperbarycznej terapii tlenowej**, prezentujemy również **możliwości chirurgicznego leczenia miastonii**, z opisem pierwszego zabiegu w Polsce przeprowadzonego z wykorzystaniem systemu robotycznego. Prace oryginalne zamieszczone w tym wydaniu są poświęcone w dużej mierze aspektom **teleporad w medycynie**. Numer tradycyjnie dopełnia kilka opisów przypadków, o wyjątkowych wartościach dydaktycznych.



DOKONANIA 2023- NOWA PUBLIKACJA WIM-PIB

Polecamy nowe wydanie publikacji WIM-PIB [Dokonania 2023.pdf](#)

Publikacja zawiera wydarzenia, okoliczności, sukcesy oraz najważniejsze informacje dotyczące twórców wiedzy, nauki, profesjonalistów medycznych i niemiedycznych, mających swój udział w budowaniu siły marki, jaką prezentuje dziś Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy.

Postanowiliśmy je Państwu przypomnieć w podsumowaniu minionego roku i trwale zachować w pamięci pracowników naszej jednostki.

Konferencja „Kondycja psychiczna polskiego społeczeństwa, a zdrowie psychiczne polskiego żołnierza i weterana”



REAKREDYTACJA W DZIEDZINIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ

Klinika Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **chirurgii naczyniowej**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając 4 miejsca szkoleniowe i możliwość prowadzenia specjalizacji do 7 maja 2029 roku.



REAKREDYTACJA W DZIEDZINIE ALERGOLOGII

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **alerologii**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając 10 miejsc szkoleniowych i możliwość prowadzenia specjalizacji do 8 maja 2029 r.



REAKREDYTACJA W DZIEDZINIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ

Klinika Rehabilitacji WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **rehabilitacji medycznej**.



Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając **10 miejsc szkoleniowych** i możliwość prowadzenia specjalizacji do 13 maja 2029 r.

REAKREDYTACJA W DZIEDZINIE ONKOLOGII KLINICZNEJ

Klinika Onkologii WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **onkologii klinicznej**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, przyznając 10 miejsc szkoleniowych i możliwość prowadzenia specjalizacji do 16 maja 2029 r.



REAKREDYTACJA I ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC SZKOLENIA W DZIEDZINIE CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM-PIB spełnia standardy akredytacyjne podmiotu szkolącego na podstawie nowego programu specjalizacji w dziedzinie **chirurgii szczękowo-twarzowej**.

Zespół Ekspertów CMKP pozytywnie zaopiniował wniosek reakredytacyjny, zwiększając liczbę miejsc szkoleniowych z 8 do 10 i możliwość prowadzenia specjalizacji do maja 2029 r.



AWANS WOJSKOWY

Decyzją Ministra Obrony Narodowej Nr 1708/DK z dnia 09.04.2024 r. na stopień **Pułkownika** awansowany został z dniem 20.05.2024 r.

ppłk FORYŚ Mariusz

Płk Mariusz Foryś pełni czynną służbę wojskową od 17.08.1998 r. W WIM- PIB pełni służbę od 03.01.2011 r. Wykonuje obowiązki służbowe w Oddziale Kardiologii Interwencyjnej Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych. Posiada tytuł specjalisty z kardiologii, który uzyskał w 2014 r. oraz stopień naukowy doktora nauk medycznych, który uzyskał w 2020 r.



TERMIN UDZIELANIA ODPOWIEDZI NA SKARGI KIEROWANE DO WIM-PIB

Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta mgr Anna Klimowicz zwraca się z prośbą o udzielanie odpowiedzi na skargi - które wpływają do Instytutu, a następnie są kierowane przez w/w Pełnomocnika do właściwych komórek organizacyjnych celem przygotowania wyjaśnień - **w terminie do 5-ciu dni roboczych od dnia ich otrzymania**. **Powyższa prośba jest kluczowa dla zapewnienia właściwej ochrony interesów prawnych WIM – PIB.**



Uzyskanie od Państwa odpowiedzi w powyższym terminie jest niezbędne do terminowego załatwiania spraw, wynikającego w szczególności z obowiązującego w Instytucie [„Regulaminu organizacji przyjmowania, rozpatrywania i załatwiania skarg i wniosków w Wojskowym Instytucie Badawczym”](#) wprowadzonego Zarządzeniem Nr 146/2022 Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego z 15 kwietnia 2022 r.

Kontakt:

Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta mgr Anna Klimowicz

tel.: 26 181 84 46 lub 665 707 294

e-mail: aklimowicz@wim.mil.pl

pokój 126, budynek 32



GRUPOWE UBEZPIECZENIE PZU DLA PRACOWNIKÓW WIM-PIB

PZU Życie SA. we współpracy ze Związkami Zawodowymi przy WIM-PIB oraz Sekcją Socjalną przygotowało dla pracowników propozycję modyfikacji dotychczasowych warunków ubezpieczenia grupowego.

W celu poprawy rentowności oraz zapewnienia ochrony na satysfakcjonującym poziomie, adekwatnym do obecnych warunków gospodarczych (inflacja), PZU przygotowało dla wszystkich ubezpieczonych rozwiązanie polegające na rozszerzeniu polisy podstawowej o pakiety dodatkowe (do wyboru cztery pakiety w trzech różnych wariantach o wysokości składek od 5 zł do 24 zł).

Każdy Ubezpieczony wybiera minimum jeden dowolny wariant z zaproponowanych pakietów dodatkowych – **rozszerzenie pakietu podstawowego o wybrany wariant dodatkowy jest obligatoryjne.**

Deklarację ze wskazanym pakietem dodatkowym należy dostarczyć do Działu Zatrudnienia najpóźniej **do dnia 20 czerwca 2024 r.**

Oferta pakietów dodatkowych w PZU - [link](#)

Pracowników nieposiadających dodatkowego ubezpieczenia na życie informujemy, że przystępujących do ubezpieczenia w dniu 01.07.2024 r. nie będą obowiązywać karencje - zapraszamy do zapoznania się z ofertą PZU - [link](#)

Deklaracja przystąpienia - [link](#)

Ponadto w dniu 6 czerwca (czwartek) w godzinach 10:00 – 12:00 w sali nr 236 (budynek główny) odbędzie się spotkanie dla wszystkich zainteresowanych przystąpieniem do dodatkowego ubezpieczenia.

W spotkaniu będzie uczestniczyć przedstawiciel PZU co pozwoli na uzyskanie odpowiedzi na najbardziej nurtujące pytania związane z ubezpieczeniem grupowym.

Więcej informacji dla zainteresowanych udziela Dział Zatrudnienia - dzialzatrudnienia@wim.mil.pl



OFERTY PRACY

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



OGŁOSZENIA SPRZEDAŻY PUBLICZNEJ (LICYTACJE ELEKTRONICZNE)

Zapraszamy do zapoznania się z aktualnymi ogłoszeniami **sprzedaży publicznej (licytacje elektroniczne)** mienia zbudnego dla WIM-PIB.

Licytacja elektroniczna_ [sprzedaż miernika gamma](#)

Licytacja elektroniczna_ [sprzedaż tomografu komputerowego](#)



DODATKOWA FURTKA PRZY BRAMIE OD ULICY WIATRACZNEJ

W celu usprawnienia dojścia do WIM-PIB dla pracowników od stacji PKP **została zamontowana dodatkowa furtka przy bramie od ulicy Wiatracznej.**

Furtka będzie otwarta codziennie w godz. **5:00 – 22:00.**

Zdjęcie: [dodatkowa furtka od ulicy Wiatracznej](#)



Minione wydarzenia

KONDYCJA PSYCHICZNA POLSKIEGO SPOŁECZEŃSTWA, A ZDROWIE PSYCHICZNE POLSKIEGO ŻOŁNIERZA I WETERANA

27 maja 2024 r. w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym odbyła się konferencja **pt.: „Kondycja psychiczna polskiego społeczeństwa, a zdrowie psychiczne polskiego żołnierza i weterana”** organizowana przez Klinikę Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM – PIB i Centrum Weterana Działań poza Granicami Państwa.

Konferencja cieszyła się ogromną popularnością wśród wojskowych psychologów i psychiatrów.

Uczestnicy konferencji podjęli dyskusje na bardzo ważny temat dotyczący wpływu pogarszającej się kondycji psychicznej polskiego społeczeństwa na proces rekrutacji i kwalifikacji zdrowotnej nowych kandydatów do służby wojskowej oraz na wpływ zdrowia psychicznego na zdolność do realizacji zadań służbowych przez żołnierzy w tym również na wykonywanie zadań bojowych podczas misji poza granicami kraju oraz na psychiczne przygotowanie żołnierzy do potencjalnego konfliktu zbrojnego.

<https://wim.mil.pl/2024/05/28/kondycja-psychiczna-polskiego-spoleczenstwa-a-zdrowie-psychiczne-polskiego-zolnierza-i-weterana-2/>



MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

13.05.2024 r. obchodziliśmy w WIM-PIB Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Położnych, który świętujemy 12.05, jego obchody swoją obecnością uświetniła Minister Zdrowia – Pani Izabela Leszczyńska. Podczas uroczystości zostały wręczone wyróżnienia i odznaki pamiątkowe naszym zasłużonym pielęgniarkom i położniaczkom.



Szczególne podziękowania zostały przekazane przedstawicielkom Koła „Profesjonalizm i Pasja” przy WIM-PIB Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego:

Agacie Stępnia
Małgorzacie Piętnik
Agnieszce Dworakowskiej
Małgorzacie Kaszubie
Annie Szenajch – Chądzyńskiej
Annie Orłowskiej
Ewie Gielo
Anecie Patyk
Katarzynie Majce



Odznakę honorową za zasługi dla ochrony zdrowia otrzymał:
Marek Konopka



Wyróżnienie za zasługi dla ochrony zdrowia w mieście stołecznym Warszawie otrzymała:
Katarzyna Żurek

Nagrody Dyrektora WIM-PIB otrzymali:

Anna Kaczorowska
Jolanta Kudelska
Mateusz Ordon
Ewa Pońc
Ilona Trepieńska
Zbigniew Wojda



Odznakę Pamiątkową Dyrektora WIM-PIB otrzymali:

Małgorzata Zagórska
Agata Stępnia
Iwona Detner
Bożena Liszewska
Edyta Smolińska
Elżbieta Tomaszewska
Katarzyna Majka
Elżbieta Mościbrodzka
Urszula Marszałkiewicz – Flis
Małgorzata Kotowska
Małgorzata Piętnik
Katarzyna Kostka
Emilia Kozak
Agnieszka Dudziak
Agnieszka Delewczyńska
Agnieszka Dworakowska
Emilia Rybak
Paulina Włażlik
Dorota Malarecka
Katarzyna Korolko -Wiewióra
Marcin Watras
Urszula Gawenda
Ewa Poznańska
Ewa Wronowska
Monika Wyszowska
Agnieszka Kopyńska
Izabela Malewska





Marta Wojtczak
Katarzyna Kowalska
Irena Figurska

<https://wim.mil.pl/2024/05/13/obchody-miedzynarodowego-dnia-pielegniarki-i-polozonej-w-wim-pib/>



VIII OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA MŁODYCH LEKARZY SIŁ ZBROJNYCH

W dniach 16-17 maja 2024 r., w auli łódzkiego Wojskowego Centrum Kształcenia Medycznego odbyła się **VIII edycja Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych**, organizowanej przez Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy. Konferencja objęta została patronatem Dyrektora WIM-PIB gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorza Gielera. Organizatorem wydarzenia był Zakład Bioetyki i Prawa Medycznego WIM-PIB, kierowany przez płk. rez. dra Józefa Bukowskiego.



Konferencja rozpoczęła się **wykładem inauguracyjnym** wygłoszonym przez gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorza Gielera, dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego pod tytułem „**Polski system ochrony zdrowia – transformacja, ewolucja czy rewolucja?**”.

<https://wim.mil.pl/2024/05/20/viii-ogolnopolska-konferencja-mlodych-lekarzy-sil-zbrojnych/>



STUDENCI AKADEMII SZTUKI WOJENNEJ ODWIEDZILI CENTRUM LECZENIA WETERANA WIM-PIB

30 kwietnia 2024 roku **w ramach ćwiczeń z przedmiotu psychologia społeczna studenci kierunku Bezpieczeństwo Narodowe i Obrona Powszechna** studenci zapoznali się z funkcjonowaniem Centrum Leczenia Weterana, znajdującego się w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie.



Zajęcia odbyły się z inicjatywy dr. hab. Mateusza Kuczabskiego, prof. ASzWoj. W trakcie zajęć podczas ich teoretycznej części studenci zaznajomili się z wyzwaniami, z jakimi muszą mierzyć się weterani, którzy brali udział w misjach zagranicznych. W ramach części praktycznej studenci mogli obejrzeć bazę rehabilitacyjną znajdującą się na wyposażeniu placówki oraz specjalistyczny sprzęt medyczny przeznaczony do leczenia weteranów. Mieli także możliwość empirycznego sprawdzenia największej w tej części Europy wielomiejscowej komory hiperbarycznej, poznać zasady jej działania, a także zaznajomić się z procesem leczenia i procedurami bezpieczeństwa podczas jej użytkowania.

<https://wim.mil.pl/2024/05/09/studenci-akademii-sztuki-wojennej-w-centrum-leczenia-weterana-wim-pib/>



NEUROLOGI Z WIM-PIB ODBYLI SZKOLENIE W RAMACH INICJATYWY „SZKOŁA UDAROWA”

W połowie kwietnia odbyło się specjalistyczne szkolenie dla lekarzy neurologów, zorganizowane w ramach inicjatywy pn. „**Szkoła Udarowa**” przez Wojskowy Instytut Medyczny–PIB we współpracy z Wydziałem Medycznym Uniwersytetu Warszawskiego oraz firmą Ever Pharma. Celem warsztatów było doskonalenie



umiejętności praktycznych w zakresie nowoczesnych metod diagnostyki udaru mózgu.

Zajęcia prowadzili wybitni specjaliści w dziedzinie neurologii. Wśród prelegentów znaleźli się inicjatorzy „Szkoły Udarowej” – **dr hab. n. med. Jacek Staszewski, prof. Instytutu z WIM-PIB**, **dr hab. n. med. Michał Karliński** (Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie) oraz **dr n. med. Piotr Luchowski** (Uniwersytet Medyczny w Lublinie). Ich doświadczenie i głęboka wiedza fachowa stanowiły solidne fundamenty dla merytorycznego poziomu przekazywanych treści. Dwudniowy program uświetnili znamienici eksperci w dziedzinie leczenia chorób naczyniowych mózgu – **prof. Anna Członkowska** (Instytut Psychiatrii i Neurologii), **prof. Adam Kobayashi** (Wydział Medyczny Collegium Medicum UKSW, Konsultant wojewódzki w dziedzinie neurologii na Mazowszu), **oraz dr n. med. Piotr Piasecki** (Kierownik Pracowni Radiologii Zabiegowej WIM-PIB).

Zdobyta wiedza i umiejętności z pewnością przyczynią się do poprawy jakości diagnostyki i terapii udarów mózgu, co jest istotne dla podnoszenia standardów opieki nad pacjentami.

<https://wim.mil.pl/2024/05/06/neurologzy-z-wim-pib-odbyli-szkolenie-w-ramach-inicjatywy-szkola-udarowa/>

III ZJAZD NAUKOWY STOWARZYSZENIA EPIDEMIOLOGII SZPITALNEJ

W dniach 22-24 maja w Szczecinie odbył się **III Zjazd Naukowy Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej**.

W ramach czterech sesji naukowych omówiono zagadnienia dotyczące epidemiologii i leczenia zakażeń wywołanych przez wielolekooporne drobnoustroje, postępowania w ciężkich zakażeniach oraz problemów związanych z zakażeniami o charakterze przewlekłym, diagnostyki i terapii chorób zakaźnych, profilaktyki zakażeń, oraz kontroli środowiska szpitalnego. Reprezentanci szpitali i eksperci medyczni wymienili najnowsze doniesienia naukowe i własne doświadczenia.

Ważnym i ciekawym uzupełnieniem dyskusji były cztery sesje warsztatowe nt. diagnostyki i terapii i zakażeń, postępowania w ognisku epidemicznym, monitorowania zakażeń, szkolenia personelu medycznego. Przedstawiciele WIM-PIB: **dr n. med. i n. o zdr. Anna Olczak Pieńkowska** z Zakładu Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Wakcynologii oraz **dr Karol Warda** z Sekcji Higieny i Epidemiologii poprowadzili warsztaty nt. monitorowania środków przeciwdrobnoustrojowych. Warsztaty naszych pracowników cieszyły się największym zainteresowaniem i zostały bardzo wysoko ocenione.

Najbliższe wydarzenia

PIKNIK Z OKAZJI DNIA DZIECKA

3 czerwca 2024 r. w godz. 10-14:00 w Warszawie przy Al. Dzieci Polskich 20, (parking przy budynku Z, pod Wilkiem) **odbędzie się Piknik z okazji Dnia Dziecka organizowany przez Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych.**



Na Pikniku będzie można dowiedzieć się o klinicznych badaniach pediatrycznych oraz zasięgnąć informacji jakie badania kliniczne prowadzone są w Centrum Zdrowia Dziecka oraz w Wojskowym Instytucie Medycznym- Państwowym Instytucie Badawczym.

Razem z Centrum Zdrowia Dziecka serdecznie zapraszamy na wydarzenie!
Zobacz plakat: <https://cloud.wim.mil.pl/s/8iWWbqWnr2tDfdm>



2. KONGRES „NAUKA DLA SPOŁECZEŃSTWA”

W dniach 9-10 czerwca 2024 r. na terenie Politechniki Warszawskiej i Światowego Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu odbędzie się **2. Kongres „Nauka dla Społeczeństwa”**.



Przy stoisku Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka będzie można dowiedzieć się więcej na temat badań klinicznych, w tym prowadzonych w Wojskowym Instytucie Medycznym- Państwowym Instytucie Badawczym.

Nasze sukcesy



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY - PIB Z CERTYFIKATEM „EKSPERT DA VINCI”

Certyfikaty „Ekspert da Vinci” przyznawane są przez firmę Synektik tym ośrodkom w Polsce w których są wykonane zabiegi robotyczne liczone w setkach procedur. Jest to bardzo istotne dla bezpieczeństwa pacjentów aby mieli świadomość, że są operowani w miejscu gdzie robot da Vinci wykorzystywany jest przez doświadczonych w operacjach robotycznych chirurgów.



Certyfikaty trafiły również do liderów operacji da Vinci w WIM-PIB: dr n. med. Jacka Dońca oraz dr. n. med. Tomasza Syryło, którzy wykonując indywidualnie ponad 300 operacji przy użyciu Systemu Chirurgii Robotycznej Da Vinci zyskali tytuł Eksperta da Vinci. Certyfikaty wręczyli specjalistom Artur Ostrowski Dyrektor Zarządzający da Vinci, Synektik oraz Adam Grudziński Kierownik Zespołu Wsparcia Klinicznego da Vinci, Synektik.

<https://wim.mil.pl/2024/05/22/wojskowy-instytut-medyczny-z-certyfikatem-ekspert-da-vinci/>



DR AGATA GALAS Z EUROPEJSKIM CERTYFIKATEM SPECJALISTY NIEWYDOLNOŚCI SERCA

Dr n. med. i n. o zdr. Agata Galas, lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii i chorób wewnętrznych, adiunkt w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB, zdała z powodzeniem europejski egzamin Heart Failure Association of European Society of Cardiology i znalazła się tym samym w elitarnym gronie polskich kardiologów posiadających taki certyfikat



Doktor Agata Galas poświadczenia kliniczne i naukowe zdobywała jako członek Studenckiego Koła Naukowego Cardiacus działającego przy Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB, którego była przewodniczącą. Z WIM-PIB związana jest od stażu podyplomowego.

<https://wim.mil.pl/2024/05/29/dr-agata-galas-z-europejskim-certyfikatem-specjalisty-niewydolnosci-serca/>



PROF. ANDRZEJ CHCIAŁOWSKI HONOROWYM CZŁONKIEM POLSKIEGO TOWARZYSTWA CHOROÓB PŁUC

W dniach 9-12.05.2024 r. w bydgoskiej Opera Nova odbył się 38. Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Podczas ceremonii otwarcia **prof. Andrzej Chciałowski otrzymał dyplom honorowego członka Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc w uznaniu za szczególne zasługi dla PTCHP i Polskiej Pneumonologii.**

<https://wim.mil.pl/2024/05/21/prof-andrzej-chcialowski-honorowym-czlonkiem-polskiego-towarzystwa-chorob-pluc/>



NAGRODA DLA ZESPOŁU DR. PIOTRA DĄBROWIECKIEGO ZA NAJLEPSZĄ PUBLIKACJĘ W POLISH ARCHIVES OF INTERNAL MEDICINE

Podczas XXIII Konferencji Szkoleniowej Towarzystwa Internistów Polskich – „Postępy w chorobach wewnętrznych - INTERNA 2024 dr Piotr Dąbrowiecki z Kliniki Chorób Wewnętrznych Infekcyjnych i Alergologii wraz z zespołem współautorów otrzymał nagrodę II stopnia za najlepszą publikację 2023 roku w Polish Archives of Internal Medicine.”



Praca „Air pollution and long-term risk of hospital admission due to chronic obstructive pulmonary disease exacerbations in Poland: a time-stratified, case-crossover study” (Piotr Dąbrowiecki, Andrzej Chciałowski, Agata Dąbrowiecka, Anna Piórkowska, Artur Badyda. 2023; 133 [7-8]: 16444) jest poświęcona wpływowi zanieczyszczeń powietrza na zaostrzenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc. Celem pracy było zbadanie związku narażenia na zanieczyszczenia powietrza z ryzykiem zaostrzeń POChP w 3 największych aglomeracjach miejskich w Polsce (Warszawa, Kraków i Trójmiasto).

<https://wim.mil.pl/2024/05/20/nagroda-dla-zespolu-dr-piotra-dabrowieckiego-za-najlepsza-publikacje-w-polish-archives-of-internal-medicine/>



WIM-PIB DOCENIONY NA KONFERENCJI „WETERANI SĄ WŚRÓD NAS – SYSTEMY WSPARCIA W POLSCE I NA ŚWIECIE”

W tym roku jubileusz 10-lecia działalności obchodzi Centrum Weterana Działań poza Granicami Państwa. Z tej okazji, w dniach 25-26 kwietnia 2024 r. pod patronatem honorowym Ministra Obrony Narodowej, Centrum Weterana zorganizowało międzynarodową konferencję „**Weterani są wśród nas – systemy wsparcia w Polsce i na świecie**”, a w dniu 29 kwietnia miały miejsce uroczystości z udziałem najwyższych przedstawicieli władz państwowych i dowódców Sił Zbrojnych RP.





W panelu poświęconym tematyce wsparcia medycznego i psychologicznego weteranów zwracano uwagę na potrzebę doskonalenia systemów wsparcia weteranów w zakresie zdrowia psychicznego. Płk dr n. med. Artur Bachta, Zastępca Dyrektora i Komendant CSK MON WIM wypowiedział się na temat czynnika czasu i konieczności zabezpieczenia finansowego w procesie przygotowania służb medycznych do pracy, co jest kluczowe w zapewnieniu powodzenia działań ratunkowych i przeciwdziałaniu poważnym urazom fizycznym i psychicznym. **Ponadto płk dr n. med. Artur Bachta został wyróżniony certyfikatem uczestnictwa i podziękowaniami za pomoc w organizacji konferencji.**

<https://wim.mil.pl/2024/05/07/wim-pib-doceniony-na-konferencji-weterani-sa-wsrod-nas-systemy-wsparcia-w-polsce-i-na-swiecie/>

PONAD 1,6 MILIONA GŁOSÓW DLA WAT I WIM W ANKIECIE PORTALU MUNDUROWEGO

System wspomagania decyzji o ewakuacji medycznej zgromadził ponad 1,6 mln. głosów wśród blisko 3,7 mln oddanych na najbardziej wartościowe rozwiązania opisane w Katalogu 2024 Portalu-mundurowego.pl i zdobył drugą pozycję w sondzie.

A jak to ma działać? Opracowane sensory mogą być montowane w koszulce i kominiarce. Mierzą one: tętno, częstość oddechu, ciśnienie krwi i saturację, czyli nasycenie krwi tlenem oraz temperaturę skóry i aktywność fizyczną. Są to typowe parametry, które informują o bieżącej kondycji ludzkiego organizmu. Zastosowane wyposażenie umożliwia także informowanie o krytycznych problemach ze zdrowiem wynikających z urazu, występowania otwartych ran czy innych uszkodzeń ciała doznanych podczas działania na polu walki i nie tylko.

<https://wim.mil.pl/2024/05/30/wyrozniiony-projekt-o-kryptonimie-szafir-w-wim-ie/>

JAKUB OŁĘDZKI CZŁONKIEM GRUPY ROBOCZEJ STOWARZYSZENIA EOSC

Lek. Jakub Ołędzki, kierownik Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej został przyjęty do grupy roboczej Stowarzyszenia EOSC poświęconej danym medycznym (EOSC-A TF Health Data).

EOSC to Europe Open Science Cloud - jest to inicjatywa rozwijana przez Komisję Europejską w ramach Europejskiej Strategii dla Danych mająca na celu rozwój infrastruktury dostarczającej jej użytkownikom otwartego dostępu do danych naukowych.

EOSC jest zarządzane przez: Komisję Europejską, Stowarzyszenie EOSC oraz przez przedstawicieli Krajów Członkowskich i Powiązanych zrzeszonych w Komitecie Sterującym EOSC. **W Polsce EOSC związany jest z NCN.** Docelowo EOSC będzie podstawą dla budowanej Europejskiej Przestrzeni Danych Naukowych (ERDS) - jest to struktura analogiczna do lepiej znanej Europejskiej Przestrzeni dla Danych Medycznych (EHDS).



WOJCIECH KURZYŃSKI Z 5 MEDALAMI W ZAWODACH BADMINTONA

Wojciech Kurzyński, lekarz, młodszy asystent Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM-PIB **podczas XII Mistrzostw Polski Lekarzy i Lekarzy Dentystów w Badmintonie oraz II Medycznego Pucharu w Badmintonie w Łodzi zdobył złoty medal, tytuł Mistrza Polski oraz cztery brązowe medale** (w debłu mężczyzn -45 oraz grze mieszanej).

<https://wim.mil.pl/2024/05/15/wojciech-kurzynski-z-wim-pib-z-5-medalami-na-ii-mistrzostwach-polski-lekarzy-i-lekarzy-dentystow-w-badmintonie-oraz-xii-medycznego-pucharu-badminton/>



PIERWSZA KOBIETA W HISTORII WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA ZE SPECJALIZACJĄ Z CHIRURGII PLASTYCZNEJ

Ppłk. rez. lek. Agnieszka Monika Bielarska z Oddziału Klinicznego Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń **jest pierwszą kobietą – oficerem w historii wojskowej służby zdrowia ze specjalizacją z chirurgii plastycznej.**

Tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej uzyskała po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem Pana dr. Wojciecha Witkowskiego i złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dniu 23.10.2020 r.

Dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej - [link](#)



Okiem kamery

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej



MOZOLNA WALKA O ZDROWIE

TVP3 Warszawa, Kurier Warszawy i Mazowsza
24.05.2024

Jeszcze rok temu miał rekordową nadwagę. Ważył prawie 300 kilogramów. Dzięki ogromnemu wysiłkowi i determinacji udało mu się zrzucić 100 kilogramów.



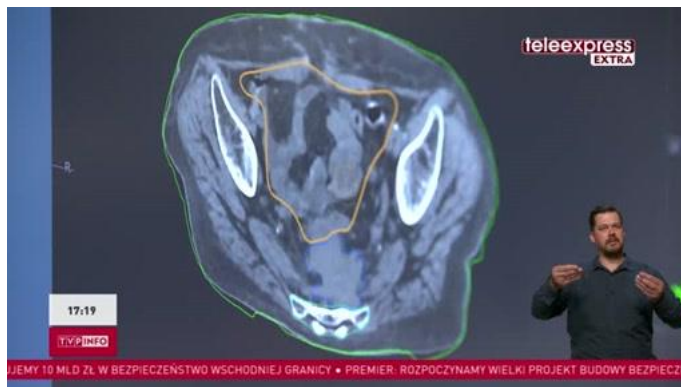
<https://cloud.wim.mil.pl/s/CKkRLjQYpjir58s>



W POLSCE BRAKUJE ONKOLOGÓW

TVP Info, Teleexpress Extra
18.05.2024

Nowotwory to epidemia dwudziestego wieku, choruje coraz więcej Polaków z tym, że rak staje się coraz częściej chorobą przewlekłą, pod warunkiem, że jest szybko diagnozowana i leczona. Problem w tym, że w Polsce brakuje onkologów, szczególnie trudna sytuacja w Onkologii klinicznej i radioterapii.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/aKDaJSmb2zCzs3R>



NADUŻYWAMY KOSMETYKÓW Z DUŻĄ ZAWARTOŚCIĄ CHEMII

TVP3 Warszawa, Telewizyjny Kurier Warszawski
16.05.2024

Nadużywamy kosmetyków z dużą zawartością chemii. Specjaliści alarmują, że może to prowadzić do podrażnień, alergii a nawet nowotworów. Tymczasem mydło, szampony czy balsam do ciała bez sztucznych komponentów jesteśmy w stanie zrobić sami.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/K8DHeAkmyM8KmSP>



SPRAWDŹ CZY TO NIE CZERNIAK

Poranek TVP Info



13.05.2024 r.

Nie ma groźniejszego nowotworu skóry. Z powodu czerniaka co roku umiera ponad 1000 osób, wcześniej wykryty jest całkowicie wyleczalny.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/dA68r8BiD9S5Y6X>



LEKI DLA CUKRZYKÓW POD LUPĄ NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

TVP3 Warszawa, Telewizyjny Kurier Warszawski
08.05.2024

Urzednicy zwrócili uwagę na rosnący popyt preparatów dla pacjentów z cukrzycą typu drugiego, które powodują jednocześnie utratę wagi efekcie, lecz brakuje w całej Warszawie.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/Ast9AnAqX6gmPem>



WIM w mediach

PORADNIK NA BEZPIECZNY WEEKEND CZERWCOWY

bezpiecznapodroz.org
30.05.2024

Bezpieczny weekend czerwcowy wymaga odpowiedniego przygotowania i ostrożności. Stosując się do poniższych porad, możesz zminimalizować ryzyko



nieprzyjemnych niespodzianek i cieszyć się relaksem na świeżym powietrzu. Pamiętaj, że zdrowie i bezpieczeństwo są najważniejsze.

Czerwcowy długi weekend to doskonała okazja do wypoczynku, jednak niespodziewane zdarzenia mogą zakłócić relaks. Warto przygotować się na różne sytuacje, aby cieszyć się spokojnym i bezpiecznym wypoczynkiem. **Oto kilka rad od lekarzy, ratowników oraz ekspertów z różnych dziedzin.**

Więcej:

<https://bezpiecznapodroz.org/2024/05/30/poradnik-na-bezpieczny-weekend-czerwcowy/>



GEN. GIELERAK: WYZWANIA DLA BEZPIECZEŃSTWA ZDROWOTNEGO I SYSTEMU OBRONY PAŃSTWA

Defence24.pl

24.05.2024 r.

Wojskowa służba zdrowia ma kluczowe znaczenie w systemie bezpieczeństwa państwa. O przygotowaniach, wnioskach, oczekiwaniach i zagrożeniach dla krajowego bezpieczeństwa zdrowotnego pisze dla Defence24.pl gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielera.



Silne wobec zagrożeń i bezpieczne z perspektywy potrzeb społeczeństwa państwo wymaga posiadania kierunkowych, wariantowych planów działania, które pozwolą na skuteczną neutralizację skutków zagrożeń związanych z wystąpieniem sytuacji kryzysowej, w tym mającej charakter konfliktu zbrojnego. Dlatego też powszechną w środowisku medycznym powinna być dziś świadomość istnienia obszarów kompetencji oraz współdziałania systemów cywilnego i wojskowego – dążenia do sytuacji, w której podstawą planowania jest uwzględnienie wszystkich czynników mających wpływ na szybkie osiągnięcie sukcesu w warunkach możliwie najlepszego wykorzystania posiadanych sił i środków.

<https://wim.mil.pl/2024/05/26/gen-gielera-wyzwania-dla-bezpieczenstwa-zdrowotnego-i-systemu-obrony-panstwa/>



NAUKOWCY PRACUJĄ NAD ELEKTRONIKĄ W UMUNDUROWANIU DLA RATOWANIA ŻOŁNIERZY

portalsamorzadowy.pl

30.05.2024

System oparty na monitorowaniu parametrów życiowych żołnierzy pomoże służbom medycznym i dowódcom w podejmowaniu szybkiej decyzji o kolejności ewakuacji i udzieleniu szybkiej pomocy poszkodowanym na polu walki. W tym roku konsorcjum pod kierunkiem WAT kończy prace projektowe.



Pomiar parametrów życiowych w ruchu, w czasie aktywności żołnierza wymaga specyficznych sensorów, które składają się na system opracowany przez ekspertów z Wydziału Elektroniki Wojskowej Akademii Technicznej (WAT), Wojskowego Instytutu Medycznego (WIM) oraz firmy TELDAT. Testy poligonowe i kliniczne potwierdziły, że sensory te rejestrują dane porównywalnie z profesjonalnymi urządzeniami medycznymi, a informacje można przysyłać bez utraty jakości.



"Stwarza nam to okazję do podjęcia dalszych prac związanych z doprowadzeniem demonstratora SWD-EwMED do IX poziomu gotowości technologicznej i ostatecznie wdrożenia naszego rozwiązania w Wojsku Polskim, a w szczególności w nowo tworzonych Wojskach Medycznych" - ocenił kierownik projektu z WAT dr inż. Piotr Łubkowski.

Więcej:

<https://www.portalsamorzadowy.pl/polityka-i-społeczenstwo/naukowcy-pracuja-nad-elektronika-w-umundurowaniu-dla-ratowania-zolnierzy,547624.html>



JAKA KONDYCJA PSYCHICZNA SPOŁECZEŃSTWA, TAKA ARMIA

politykazdrowotna.com

28.05.2024



O zdrowiu psychicznym dzieci i młodzieży mówi się na przestrzeni ostatnich lat bardzo dużo. Temat nieobcy jest też polskiej armii, bo spośród dzisiejszej młodzieży rekrutowani kiedyś będą przyszli żołnierze. Według szacunków ekspertów, co czwarty kandydat do służby może być osobą z zaburzeniami zdrowia psychicznego.

W obliczu rosnącego ryzyka rozwinięcia się konfliktu zbrojnego trzeba wziąć pod uwagę kondycję psychiczną młodego pokolenia i w oparciu o pogłębioną wiedzę na temat ich stanu psychicznego konstruować zasady naboru – zastanawiali się eksperci podczas poniedziałkowej konferencji „Kondycja psychiczna polskiego społeczeństwa a zdrowie psychiczne polskiego żołnierza i weterana”, która odbyła się w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie.

Więcej:

<https://politykazdrowotna.com/arttykul/jaka-kondycja-psychiczna/1247171>



RUSZA OGÓLNOPOLSKA KAMPANIA „ZDROWIE W ZASIĘGU”

Rusza ogólnopolska kampania „Zdrowie w Zasięgu”, mająca na celu promowanie osiągnięć i potencjału nowoczesnej medycyny, wynikających z rozwoju telekomunikacji, zwłaszcza usług mobilnych. Kampania organizowana jest przez bloga „Na fali nauki” (www.nafalinauki.pl) przy współpracy ekspertów i naukowców.



Patronami kampanii są: Warszawski Uniwersytet Medyczny, Politechnika Warszawska, Centrum e-Zdrowia, Ośrodek Przetwarzania Informacji - Państwowy Instytut Badawczy, Stowarzyszenie Serce na Banacha, Polskie Towarzystwo Zastosowania Elektromagnetyzmu, Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT Politechniki Warszawskiej, MED. vs. fake., Koalicja AI w Zdrowiu, Polska Izba Informatyki Medycznej, Centrum Medyczne WUM, Instytut Łączności - Państwowy Instytut Badawczy, **Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy** oraz Konsultant Krajowy w dziedzinie zdrowia publicznego prof. Jarosław Pinkas.

Twórcy kampanii chcą przybliżyć odbiorcom szerokie spektrum korzyści jakie przynosi rozwój technologii i infrastruktury, koncentrując się na 4 obszarach, którymi są:



- 1. Dostępność:** Zapewnienie opieki medycznej bez względu na bariery geograficzne dzięki telemedycynie oraz ułatwienie dostępu do opieki dla osób z ograniczoną mobilnością.
- 2. Bezpieczeństwo:** Zmniejszanie zagrożeń poprzez wykorzystanie technologii umożliwiającej kontakt ze służbami ratowniczymi z dowolnego miejsca w kraju oraz rozwój spersonalizowanej medycyny.
- 3. Jakość:** Podniesienie standardów opieki medycznej poprzez łatwiejsze szkolenie personelu medycznego oraz rozwój nowoczesnych narzędzi diagnostycznych i terapeutycznych.
- 4. Szybkość:** Natychmiastowe reagowanie na zagrożenia zdrowotne dzięki urządzeniom monitorującym i zdalnemu kontaktowi z lekarzem.

Więcej:

<https://zdrowastrona.pl/arttykul-rusza-ogolnopolska-kampania-zdrowie-w-zasiegu-5234.html>

PROF. RĘKAS: PRZED POLSKĄ OKULISTYKĄ STOI WIELE WYZWAŃ

pulsmedycyny.pl
21.05.2024

Program lekowy w zwyrodnieniu plamki żółtej związanym z wiekiem (ang. age related macular degeneration, AMD) i cukrzycowym obrzęku plamki (ang. diabetic macular edema, DME) jest największym program Narodowego Funduszu Zdrowia. W jego ramach leczonych jest prawie 40 tys. pacjentów z AMD oraz 9-10 tysięcy pacjentów z DME. Od strony organizacyjnej działa on bardzo dobrze. W programie dostępne są obecnie właściwie wszystkie najnowocześniejsze terapie, które są stosowane na świecie — stwierdza prof. dr hab. n. med. Marek Rękas, kierownik Kliniki Okulistyki oraz zastępca dyrektora ds. naukowych Wojskowego Instytutu Medycznego — Państwowego Instytutu Badawczego, konsultant krajowy w dziedzinie okulistyki.

Więcej:

<https://pulsmedycyny.pl/prof-rekas-przed-polska-okulistyka-stoi-wiele-wyzwan-1216342>

GDY CZŁOWIEKA ATAkuje WŁASNY SYSTEM ODPORNOŚCI – DOSTĘPNOŚĆ LECZENIA CHOROBY AUTOIMMUNOLOGICZNYCH

termedia.pl
21.05.2024

Choroby autoimmunologiczne dotyczą przede wszystkim ludzi młodych, którzy często dopiero wkraczają w dorosłe życie. Ważne jest zapewnienie im odpowiedniej opieki medycznej, wczesnej diagnozy i dostępu do skutecznego leczenia, aby mogli normalnie funkcjonować w społeczeństwie, zakładać rodziny, studiować, pracować i realizować swoje plany życiowe.

Więcej:

<https://www.termedia.pl/akademia-zapalenia-typu-drugiego/Gdy-czlowieka-atakuje-wlasny-system-odpornosci-dostepnosc-leczenia-chorob-autoimmunologicznych-55483.html>

CHOROBY PŁUC: CO Z LEKIEM NA COVID-19? DR A. KANIA I P. DĄBROWIECKI

cowzdrowiu.pl
16.05.2024



Rak płuca, zaburzenia oddychania w czasie snu, POChP, ale też infekcje m.in. pneumokokowe i COVID-19 były tematem kilkudniowego Zjazdu Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Mówiono o profilaktyce, diagnostyce, chirurgii, farmakoterapii, radioterapii. Jednym z wątków była także problematyka zakaźnych chorób układu oddechowego, w tym też leczenie osób z grup ryzyka w razie zakażenia koronawirusem. Wirus odpuścił i dla większości Polaków nie stanowi zagrożenia życia, ale np. pacjenci onkologiczni, z cukrzycą czy osoby po przeszczepach, ze względu na spadek odporności, potrzebują szczególnej opieki.

Przypomnijmy, że był czas, gdy leki przeciwko COVID-19 były dostarczane do szpitali przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych. Teraz dostępne w Polsce nie są, nie ma ich refundacji, choć eksperci i klinicyści apelują by była. W czasie Zjazdu poinformowano, że wniosek o refundację dostał negatywną opinię. W wielu innych państwach Paxlovid jest refundowany.

Więcej:

<https://cowzdrowiu.pl/aktualnosci/post/choroby-pluc-co-z-lekiem-na-covid-19-dr-a-kania-i-p-dabrowiecki>

SYSTEM Z(DE)MOBILIZOWANY

termedia.pl
17.05.2024

Doświadczenia wojny w Ukrainie pokazują, że sukces w zakresie zabezpieczenia medycznego ludności może zapewnić jedynie służba kompletna, dopasowana do charakteru działań operacyjnych – uwzględniająca potrzeby i uwarunkowania wynikające z realiów narzuconych przez rodzaj, skalę i zakres operacji militarnej, a także odrzucająca jednocześnie praktykę działania z czasu pokoju.

Dynamiczne zmiany w polityce międzynarodowej oraz wynikające z tego zagrożenia dla Polski jasno pokazują, że wybrane kompetencje operacyjne, które do tej pory były niemal wyłączną domeną wojska, powinny stać się również elementem składowym „cywilnych” segmentów życia społeczno-gospodarczego. Dochowanie warunków bezpieczeństwa zdrowotnego narodu jest bowiem w równym stopniu obowiązkiem cywilnego, jak i wojskowego segmentu rynku zdrowia, uczestniczących w budowie odpornego na sytuacje kryzysowe systemu ochrony zdrowia. Silne wobec zagrożeń, bezpieczne z perspektywy potrzeb społeczeństwa państwo, wymaga posiadania kierunkowych, wariantowych planów działania, które pozwolą w jednych obszarach odtworzyć, w innych zbudować od nowa możliwości i kompetencje niezbędne do skutecznej odpowiedzi – neutralizacji skutków wszelkich zagrożeń związanych z wystąpieniem sytuacji kryzysowej, w tym również mającej charakter konfliktu zbrojnego.

Więcej:

<https://www.termedia.pl/mz/System-z-de-mobilizowany,56284.html>



SOR ZASTĄPI IZBĘ PRZYJĘĆ W SZPITALU NA PIASKACH W LEGIONOWIE

gazetapowiatowa.pl
16.05.2024

Trwają przygotowania związane z uruchomieniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) w filii Wojskowego Instytutu Medycznego (WIM) w Legionowie. – Jesteśmy przygotowani na to, żeby z dniem 1 lipca 2024 r. SOR w Legionowie rozpoczął działanie – zapewnia Marta Harazińska, rzeczniczka prasowa legionowskiego szpitala. Aktualnie trwają postępowania administracyjne w Narodowym Funduszu Zdrowia (NFZ) i w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim (MUW), niezbędne do otwarcia oddziału.

Więcej:

<https://gazetapowiatowa.pl/wiadomosci/legionowo/sor-zastapi-izbe-przyjec-szpitalu-piaskach-legionowie-zatrudniony-zostanie-ortopeda-a-smiglowce-beda-ladowac-zegrzu/>



ROBOTY CHIRURGICZNE PODBIJAJĄ POLSKĘ. ZNAMY NAJNOWSZE DANE DOTYCZĄCE LICZBY OPERACJI

wprost.pl
09.05.2024

Już ponad 60 polskich szpitali wykonuje zabiegi w asyście robotów ogólnochirurgicznych typu da Vinci lub Versius. Kilkanaście kolejnych placówek korzysta z robotycznych systemów w ortopedii lub neurochirurgii. W leczeniu najczęstszego męskiego nowotworu, czyli raka gruczołu krokowego, już ponad połowa zabiegów usunięcia prostaty (prostatektomia) w Polsce wykonywana jest przy pomocy robotów.

Więcej:

<https://www.wprost.pl/nauka-dla-rozwoju-medycyny/11682352/roboty-chirurgiczne-podbijaja-polske.html>



KTÓRE ZNAMIONA NA SKÓRZE SĄ NIEBEZPIECZNE?

termedia.pl
07.05.2024

Warto kontrolować znamiona na skórze, a w przypadku niepokojących zmian w ich wyglądzie – koniecznie poddać się badaniu dermatoskopowemu u dermatologa. – Najczęściej nowotwory skóry są głównie spowodowane mutacjami wywołanymi ekspozycją na słońce, która doprowadziła do oparzeń słonecznych – mówi **dr n. med. Monika Słowińska, dermatolog i wenerolog z Kliniki Dermatologii Wojskowego Instytutu Medycznego-PIB**

- Niektórzy pacjenci decydują się na usunięcie znamienia z powodów estetycznych, ale nie ma powodu, szczególnie u dzieci, usuwać pieprzyki w celu prewencji czerniaka





- Najczęściej nowotwory skóry są głównie spowodowane mutacjami wywołanymi ekspozycją na słońce, która doprowadziła do oparzeń słonecznych
- Powinno się raz na 6–12 miesięcy skontrolować skórę, by ocenić, czy wszystko jest w porządku, a w przypadku zauważenia zmieniającego się w dynamiczny sposób pieprzyka, jak najszybciej udać się do lekarza

Więcej:

<https://www.termedia.pl/dermatologia/Ktore-znamiona-na-skorze-sa-niebezpieczne-56124.html>



JAK ŻYĆ BEZ OGRANICZEŃ

politykazdrowotna.com

07.05.2024



Astma jest jedną z najczęstszych niezakaźnych i przewlekłych chorób układu oddechowego o wieloczynnikowej etiologii. **Według Światowej Organizacji Zdrowia astma na świecie dotyka ok. 360 mln ludzi.**

- Ponad połowa chorych, którzy mają objawy astmy, nie ma jeszcze rozpoznania. To osoby, które męczą się z powodu choroby: mają kaszel, świsty i uczucie duszności. Nie wiedzą jednak, że to astma i nie przyjmują leków. To jest główna przyczyna, dlaczego chcemy i powinniśmy o tym mówić – przekonuje dr n. med. Piotr Dąbrowiecki z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii WIM-PIB, Przewodniczący Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POChP, Członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Alergologicznego.

Jako kolejny powód, by mówić o astmie, dr Dąbrowiecki podaje fakt, że wielu pacjentów z rozpoznaną chorobą nie leczy się optymalnie. Mimo, że mają postawioną diagnozę i otrzymali leki, to nie oni kontrolują astmę, to choroba ich kontroluje! Astma bardzo intensywnie wpływa na życie, a przecież dzisiaj można mieć astmę i normalnie z tą chorobą funkcjonować.



Więcej:

<https://politykazdrowotna.com/arttykul/astma-jak-zyc-bez/1242800>



ŚWIATOWY DZIEŃ ASTMY

Polskie Radio 24

07.05.2024

Prawie 4 000 000 Polaków choruje na astmę, z tego prawie połowa nie zdaje sobie z tego sprawy. Jak alarmują lekarze, obchodzonym dziś światowym dniem astmy, w naszym kraju mija średnio 7 lat od pierwszych objawów astmy do postawienia diagnozy, średnia europejska to 3,5 roku powiedział **dr Piotr Dąbrowiecki** z Wojskowego Instytutu Medycznego.

Posłuchaj:

<https://cloud.wim.mil.pl/s/7RSzrEkTL3JmSJj>





NIE WSZYSCY PACJENCI Z ASTMĄ CIĘŻKĄ MAJĄ WYSTARCZAJĄCY DOSTĘP DO ODPOWIEDNIEGO LECZENIA

medkurier.pl
06.05.2024

15 mln Polaków cierpi na choroby alergiczne, w tym 4 mln na astmę. Wśród nich 35-40 tys. osób cierpi na astmę ciężką. Przy czym nie wszyscy pacjenci z astmą ciężką mają wystarczający dostęp do odpowiedniego leczenia. To obniża jakość życia i podwyższa koszty leczenia. Takie wnioski płyną z warsztatów dla dziennikarzy „Edukacja w astmie – niezbędny element leczenia”.

Eksperti zgromadzeni na warsztatach twierdzą, że aby leczenie astmy było zakończone sukcesem, ważna jest edukacja chorych: tłumaczenie specyfiki choroby, zasad stosowania leków i technik ich podawania, a przede wszystkim uczenia minimalizowania ryzyka zaostrzeń. Zgodnie apelują o konieczność podniesienia jakości opieki nad pacjentami i systemowego wdrażania zaleceń Global Initiative for Asthma (GINA).

Więcej:

<https://medkurier.pl/nie-wszyscy-pacjenci-z-astma-ciezka-maja-wystarczajacy-dostep-do-odpowiedniego-leczenia/>

CZeka NAS TSUNAMI CHORÓB SIATKÓWKI

rynekzdrowia.pl
04.05.2024 r.

Poradnie okulistyczne są jednymi z najbardziej obleganych przychodni specjalistycznych. Szansy na odciążenie gabinetów eksperci upatrują w optometrystach. - Muszą wejść do systemu. Dobierać okulary i zająć się profilaktyką, a także być pomocą dla okulisty w szpitalu - przekonuje prof. Marek Rękas, konsultant krajowy w dziedzinie okulistyki.

Wraz ze starzeniem się społeczeństwa będzie przybywać pacjentów z chorobami siatkówki. Już teraz program leczenia pacjentów ze zwyrodnieniem plamki związanym z wiekiem (AMD) i cukrzycowym obrzękiem plamki (DME) jest największym programem lekowym w Polsce. Jak dotąd objął opieką 108 tys. pacjentów z AMD i 17 tys. pacjentów z DME. O tym, jak usprawnić wczesną diagnostykę chorób naczyniowych siatkówki zastanawiali się eksperci IX Kongresu Wyzwań Zdrowotnych.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/Czeka-nas-tsunami-chorob-siatkowki-Eksperci-trzeba-wpuszcz-do-systemu-optometrystow,256830,14.html>

Nasza rozmowa

ASTMA TO CHOROBA O WIELU TWARZACH. TAKIE SĄ OBJAWY

Rozmowa z dr. n. med. Piotrem Dąbrowieckim z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii WIM-PIB, Przewodniczącym Polskiej Federacji



Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POChP, Członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Alergologicznego.



Stowarzyszenie Dziennikarzy dla Zdrowia: **Panie doktorze, rozmawiamy z okazji Światowego Dnia Astmy 2024. Czy naprawdę widzi pan potrzebę ciągłego propagowania wiedzy na temat tej choroby?**

Dr n. med. Piotr Dąbrowiecki: Zdecydowanie tak. Ponad połowa chorych, którzy mają objawy astmy, nie ma jeszcze rozpoznania. To osoby, które męczą się z powodu choroby: mają kaszel, świsty i uczucie duszności. Nie wiedzą jednak, że to astma i nie przyjmują leków. To jest główna przyczyna, dlaczego chcemy i powinniśmy o tym mówić. Drugim powodem jest fakt, że wielu pacjentów z rozpoznaną astmą nie leczy się optymalnie. Mimo że mają postawioną diagnozę i otrzymali leki, to nie oni kontrolują astmę, to choroba ich kontroluje! Astma bardzo intensywnie wpływa na życie, a przecież dzisiaj można mieć astmę i normalnie z tą chorobą funkcjonować.

Czym jest astma?



To zapalna choroba układu oddechowego, która charakteryzuje się takimi objawami jak kaszel, świszczący oddech, uczucie duszności czy uczucie ucisku w klatce piersiowej. Zaobserwowanie przynajmniej dwóch z tych objawów jednocześnie sugeruje astmę. Lekarze, zarówno rodzinni, jak i specjaliści, potrafią tę diagnozę potwierdzić.

Za słowem "astma" kryje się wiele różnych problemów.



Astma ma wiele "twarzy". Mówimy, że jest to choroba heterogenna, czyli tak naprawdę czynników sprawczych jest wiele. To one powodują rozwój nadreaktywności oskrzeli, która jest główną cechą towarzyszącą astmie. Nadreaktywność to jest wrażliwość układu oddechowego na czynniki drażniące, na przykład zimne powietrze, wysiłek fizyczny, różnego rodzaju bodźce, które, wnikając do układu oddechowego, mogą spowodować skurcz oskrzeli, wywołujący kaszel i duszność.

Jakie znamy stadia kliniczne tej choroby?



Oceniając objawy i częstotliwość ich występowania, zgodnie z konsensusem GINA dzielimy astmę na pięć typów. Jeżeli astma występuje raz lub dwa razy na miesiąc, to mamy do czynienia z pierwszym albo drugim stadium. Jeżeli astma występuje codziennie, daje objawy kaszlu lub duszności, to mamy stadium trzecie. W tym wypadku wymagane jest już stałe podawanie leków.

Dalej, wraz z nasileniem objawów i towarzyszącymi zaburzeniami w badaniu spirometrycznym, rozpoznajemy coraz wyższe stadium.

A inne "twarze" astmy?



Rzeczywiście, często używam tego określenia. Mamy bowiem astmę alergiczną, która zaczyna się w dzieciństwie i trwa przez całe życie człowieka. Jest też astma o późnym początku, która rozpoczyna się po pięćdziesiątym roku życia. Występuje też astma towarzysząca otyłości, astma zawodowa, tak zwana astma zewnątrzpochodna. Mamy też astmę z nadwrażliwości na niesterydowe leki przeciwzapalne. Tych astm jest naprawdę wiele... Ale u każdego chorego występują podstawowe objawy: kaszel, świsty, duszności czy uczucie ograniczonych możliwości oddechowych, czyli ucisku w klatce piersiowej.



Panie doktorze, jak nowocześnie leczymy astmę? I co ma z tym wspólnego GINA?

GINA, czyli Globalna Inicjatywa na Rzecz Zwalczania Astmy, to komitet naukowy, który powstał w latach 90., kiedy zaczęliśmy nowocześnie leczyć tę chorobę. Nowocześnie, to znaczy z zastosowaniem leków przeciwzapalnych, czyli sterydów wziewnych. Wiele badań, którymi dysponowali wtedy naukowcy, potwierdziło zarówno ich bezpieczeństwo, jak i wielką skuteczność w zapobieganiu objawom i zaostrzeniom astmy.



To wszystko opisano już w 1993 roku...

Tak. Opisano i wydano w formie pierwszego konsensusu, który był przełomem w leczeniu astmy. U wielu pacjentów z ciężkimi objawami, którzy żyli pod dyktando choroby, w momencie wdrożenia tej terapii, choroba się ustabilizowała, objawy i zaostrzenia ustąpiły. Pacjenci zaczęli normalnie żyć.



Wytyczne GINA z 1993 roku to był przełom. Teraz mamy kolejne przełomy, bo są jeszcze nowocześniejsze metody leczenia.

Dużym postępowaniem było wprowadzenie terapii trójskładnikowej obniżającej ryzyko zaostrzeń oraz zapobiegającej nieodwracalnemu pogorszeniu się funkcji płuc. Polega ona na podaniu w jednym inhalatorze leku, na który składają się dwa preparaty rozszerzające oskrzela oraz przeciwzapalny glikokortykosteroid wziewny.



Wielkim przełomem jest oczywiście zastosowanie leczenia biologicznego w astmie. To jest absolutny kamień milowy, jeśli chodzi o możliwości terapii. Dotyczy szczególnie pacjentów z astmą ciężką. U nich objawy występują codziennie, wybudzają w nocy, każą używać wysokich dawek leków wziewnych z kilku grup. Mimo to pacjenci nadal muszą używać leków ratunkowych, okresowo stosują doustne sterydy, które co prawda ratują ich przed zgonem lub zaostrzeniem, ale jednocześnie powodują objawy niepożądane.

Co daje pacjentom leczenie biologiczne?

To jest terapia, która działa przyczynowo. Sprawia, że znacząco zmniejsza się ilość komórek układu immunologicznego, wywołujących objawy choroby, czyli na przykład nacieki błony śluzowej układu oddechowego powodujący zwężenie oskrzeli, nadprodukcję wydzieliny lub czynność skurczową oskrzeli. Wraz ze zniknięciem tych komórek ustają objawy choroby.



Jak reagują pacjenci?

Niektórzy mówią wręcz o "cudzie". Podkreślają inną jakość życia, jego normalność. Mówią: ja żyłem kilka lat między szpitalem a pogotowiem, z wiecznymi zwolnieniami z pracy i rodziną w rozsypce. Teraz jest normalnie. Jako lekarz widzę poprawę parametrów badania spirometrycznego, brak zaostrzeń i lepszą tolerancję wysiłku fizycznego, ale pacjenci uważają to za największe wydarzenie w ich życiu w ostatnich latach.



Czy polscy pacjenci mają dostęp do tego nowoczesnego leczenia? Czy liczba specjalistycznych ośrodków jest wystarczająca?

Oczywiście mogłoby być ich więcej. Pacjenci mieliby do nich bliżej. W tej chwili w Polsce działa ponad 60 ośrodków leczenia astmy ciężkiej i potrzeby dużej grupy chorych, będących pod opieką lekarzy z poradni, zostały zaspokojone. Ale to jest raptem niewiele ponad 3 tysiące pacjentów, a populacja chorych na astmę ciężką



VII Ogólnopolska konferencja Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych



w Polsce, u których moglibyśmy natychmiast zastosować leczenie biologiczne, to ponad 30 tysięcy osób. Liczby mówią same za siebie.

Jakie widzi pan rozwiązanie?

Myślę, że istotne jest zwiększenie liczby ośrodków leczenia astmy ciężkiej, ale również optymalizacja pracy w takim ośrodku i zaangażowanie większej liczby lekarzy zajmujących się przede wszystkim leczeniem biologicznym. Niestety, pod względem logistyki finansowej to leczenie jest wyzwaniem dla placówki medycznej, która prowadzi taką terapię, ponieważ się nie bilansuje. Dla pacjenta jest jednak bardzo korzystne. Chory zyskuje zdecydowanie więcej lat życia w dobrostanie, nie musi angażować pogotowia ratunkowego, nie musi być hospitalizowany, często może odstawić doustne sterydy. Jego zyski są naprawdę duże.

Aby jednak ci pacjenci byli dobrze leczeni, muszą stosować się do zaleceń lekarza. Jakie są najważniejsze rady dla pacjentów?

Edukacja jest kluczowa, niezależnie od natężenia astmy i liczby przyjmowanych leków. GINA wskazuje, że sukces leczenia astmy jest możliwy, jeśli dochowamy triady: wczesne rozpoznanie choroby, podanie sterydu wziewnego i edukacja pacjenta. Kluczowa jest umiejętność inhalowania leków wziewnych, pacjent po prostu musi wiedzieć, jak prawidłowo używać inhalatora. A ja na każdej wizycie kontrolnej muszę to sprawdzić.

Co jeszcze jest ważne?

Muszę wytłumaczyć pacjentowi, czym jest astma i z czego ona wynika. Muszę go przekonać, że choroba nie kończy się wraz z ustąpieniem objawów. 90 proc. chorych odstawia swoje leki, bo im się poprawiło, bo już nie mają kaszlu ani duszności. Ale objawy nawracają. Nie w tym samym dniu, nie za trzy dni, tylko po tygodniu czy dwóch. Doskonałym rozwiązaniem jest plan leczenia astmy, ale posiada go zaledwie co piąty pacjent.

Coraz więcej ostatnio mówimy o chorobach wirusowych: RSV, COVID-19, krztuścu, grypie. One wszystkie dotyczą układu oddechowego. Jakie znaczenie mają dla osób z astmą, astmą ciężką, dla osób starszych?

Infekcje wirusowe układu oddechowego zaostrzają objawy astmy. Jeżeli możemy unikać tych infekcji, to będziemy też unikać zaostrzeń choroby. Dlatego zachęcam swoich pacjentów do szczepień przeciwko grypie, pneumokokom, RSV, COVID-19 czy krztuścowi. Ostatnio pojawiła się też szczepionka na półpasiec, a problemy z dolegliwościami bólowymi, które towarzyszą tej chorobie, mogą zaburzać funkcjonowanie pacjenta chorego na astmę. Szczepienia są bezpieczne i można je rekomendować całej populacji chorych na astmę, a szczególnie seniorom, bo oni są najbardziej wrażliwi na te infekcje wirusowe i u nich najczęściej pojawiają się zaostrzenia.

W tej grupie bardzo często barierą są finanse. Czy udostępnienie takich szczepień bezpłatnie, właśnie dla tej grupy 65+, mogłoby wpłynąć na lepsze zabezpieczenie osób z astmą?

Tak uważam. To pokazuje przykład szczepień na COVID-19. Oczywiście, na początku było bardzo nerwowo, bo nie wiedzieliśmy, co się dzieje. Później już ta panika opadła. Ufaliśmy medycynie opartej na faktach, wiedzieliśmy, czego się spodziewać i jakie są grupy ryzyka. W wyniku edukacji i darmowych szczepień zaszczepiła się ponad połowa społeczeństwa. Uważam, że darmowe szczepionki dla seniorów to dobra rekomendacja. Więcej osób uchroniłoby się w kolejnym sezonie przed tymi



infekcjami, a generują one zaostrzenia astmy, pogłębiają problemy zdrowotne i koszty.

Wspomniał pan przed chwilą medycynę opartą na faktach. Gdzie zatem powinniśmy szukać wiarygodnych informacji dotyczących astmy?

Rzetelna wiedza jest dostępna oczywiście u lekarzy rodzinnych i specjalistów. Warto sięgnąć też do internetu, na sprawdzone strony, na przykład: Polskiego Towarzystwa Alergologicznego i Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergię i POCHP. Jest też strona totaloastma.pl, gdzie uczymy pacjenta, jak żyć z astmą i tłumaczymy, o co chodzi w tej chorobie. Sprawdzone strony internetowe to jest miejsce, gdzie możemy sobie przypomnieć, o czym rozmawialiśmy z lekarzem i upewnić się, że zapamiętaliśmy większość z tego, co miał nam do przekazania. A jeżeli cokolwiek nas zaniepokoi albo zainspiruje, przy kolejnej wizycie u swojego specjalisty będziemy mogli to zweryfikować. Bo tak właśnie powinna wyglądać opieka specjalistyczna. Z jednej strony wyedukowany lekarz, z drugiej zaś wyedukowany pacjent. Taki duet to gwarantowany sukces terapeutyczny.

Źródło:

<https://www.medonet.pl/choroby-od-a-do-z/choroby-ukladu-oddechowego-i-alergie,astma-to-choroba-o-wielu-twarzach--takie-sa-objawy,artykul,57793343.html>

Informacje Komendy Pionu Leczniczego

TEST ALEX2 – DIAGNOSTYKA MOLEKULARNA ALERGII IGE-ZALEŻNEJ

WIM-PIB zaprasza na komercyjne badania diagnostyki molekularnej alergii IgE-zależnej z wykorzystaniem testu **ALEX2, który obecnie jest najnowszą technologią diagnostyczną w dziedzinie alergologii**. Badanie obejmuje aż **295 komponentów alergenowych (178 molekuł i 117 ekstraktów) wziewnych, pokarmowych, kontaktowych oraz użądleń owadów oznaczanych w jednej próbce krwi**.

Test ALEX2 umożliwia:

- badanie bez konieczności odstawiania leków przeciwhistaminowych, sterydowych i bycia na czczo
- diagnozowanie zarówno dzieci i dorosłych
- oznaczenie 40 alergenów niedostępnych w innych testach alergicznych
- analizę ryzyka nasilenia objawów alergicznych
- identyfikację potencjalnych reakcji krzyżowych
- odróżnienie alergii pierwotnej od wtórnej
- opracowanie indywidualnego profilu uczuleniowego pacjenta

Cena badania: 999 zł

Na badanie nie trzeba się wcześniej umawiać

Krótszy czas oczekiwania na wynik – 3 dni robocze

Kontakt:

Pracownia Immunologii Molekularnej

Laboratorium Onkologii Molekularnej i Terapii Innowacyjnych

email: pim@wim.mil.pl

telefon: **261 818 403**



<https://wim.mil.pl/2024/05/04/test-alex2-diagnostyka-molekularna-alergii-ige-zaleznej/>

PROŚBA O WYPEŁNIENIE ANKIETY BADAWCZEJ



Dr hab. n. med. i n. o zdr. Maciej Walędziak, kierownik Oddziału Chirurgii Ogólnej, Minimalnie Inwazyjnej i Metabolicznej, adiunkt Kliniki Chirurgii Ogólnej Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM-PIB zwraca się z prośbą o wypełnienie ankiety badawczej skierowanej do lekarzy.

Ankieta dotyczy postrzegania przez lekarzy leków oryginalnych i generyków, jest częścią badania prowadzonego przez Zakład Farmakologii i Farmakologii Klinicznej, Collegium Medicum. Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

[link do ankiety](#)

[pdf do ankiety](#)

kod QR:



PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ „PneumoOnko”

Poradnia Szczepień WIM-PIB została zakwalifikowana do realizacji programu polityki zdrowotnej z zakresu **zapobiegania inwazyjnym chorobom pneumokokowym i ciężkim zapaleniom płuc u chorych onkologicznych i hematologicznych pn. "PneumoOnko" na lata 2024-2026.**

Działania mające na celu realizację programu rozpoczną się w czerwcu br.



Informacje Pionu Nauki

DOFINANSOWANIE DO KSZTAŁCENIA Z UMOWY SZKOLENIOWEJ MON

W związku z podpisaniem **Umowy Szkoleniowej MON na rok 2024 na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne** zapraszamy pracowników WIM-PIB do składania wniosków o dofinansowanie do kształcenia (studia, szkolenia, konferencje itp.).

NOWY WZÓR wniosku oraz ogólne informacje dostępne są pod linkiem <https://cloud.wim.mil.pl/s/AWqxDynB68PbFJ8>.

Wkrótce ukażą się szczegółowe wytyczne komisji przyznającej dofinansowanie.

Kontakt w sprawie:



Urszula Pacześniak, tel. 261-818-810, e-mail: upaczesniak@wim.mil.pl, CKP, p. 102, poniedziałek-piątek 7:30-15:00.

Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – MAJ 2024

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **10 czerwca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc maj 2024.

Natomiast do **14 czerwca br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc maj 2024.

XL Jubileuszowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Ortopedów Wojska Polskiego



Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

AMMS – AKTUALIZACJA WARTOŚCI UMOWY W RAMACH „RYCZAŁTU”

W związku z otrzymaną z MOW NFZ aktualizacją wartości umowy w ramach „ryczałtu” informuję, że w AMMS dokonano korekty limitów w zakresach „ryczałtowych”.

Korekta została wprowadzona od stycznia br.

Proszę o realizację kontraktu w zakresach „ryczałtowych” na poziomie jak najbardziej zbliżonym do ustalonych wartości wprowadzonych w AMMS.



NOWE UMOWY NA BADANIA ZEWNĘTRZNE

Od **01.06.2024 r.** będą obowiązywać **nowe umowy na badania zewnętrzne.** W sieci intranet od 01.06.2024 r. będzie również możliwość wystawiania wniosków na ich zlecenia.

Wykaz nowych umów - [link](#)

Dodatkowo badania zlecane do Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA wymagają uzupełnienia również ich wzorów skierowań, (skierowania są dostępne pod linkiem) - [link](#)

Dane kontaktowe do kurierów oraz laboratoriów zostały przypisane do każdego badania.

Prosimy pamiętać, aby do każdego zleconego badania był wystawiony poprawny wniosek. Należy wysłać tylko i wyłącznie w pełni zaakceptowane wnioski, bo tylko takie są podstawą do ich wykonania przez podmiot realizujący. Jednocześnie informujemy, że WIM-PIB nie zobowiązuje się do zapłaty za badania zlecane bez wystawionego wniosku.





Prosimy także mieć na uwadze, że materiał do badania może być wysłany do podmiotu, który jest wskazany na wniosku. W zawartych umowach jest zapis o odmowie zapłaty przez WIM-PIB za wykonane badania, które, zgodnie ze zleceniem zostały wystawione do innego podmiotu.

Wykaz nowych umów zewnętrznych -

<https://cloud.wim.mil.pl/s/3bXpQnztdqz3bzS>

Skierowania MSWiA - <https://cloud.wim.mil.pl/s/sb6bMWGsY5ngLpr>



KAMPANIA SPOŁECZNA POD HASŁEM „JEDYNY TAKI TEST” (EDYCJA DLA LEKARZY)

Kampania Krajowego Centrum ds. AIDS skierowana do środowiska medycznego „Jedyny test, którego prawdopodobnie nie zleciłeś” prowadzona w ramach działań informacyjno-edukacyjnych pn. „Jedyny taki test”.



Świat od ponad 40 lat zмага się z epidemią HIV/AIDS. Chociaż obecnie wiedza, zarówno epidemiologiczna, jak i medyczna jest znacznie bogatsza, wciąż żaden z regionów świata, ani żaden kraj nie poradził sobie z problemem. Wiemy natomiast, że kluczowym elementem walki z epidemią jest profilaktyka, a niezwykle istotnym elementem tej profilaktyki jest wczesne diagnozowanie zakażeń, czyli wykonywanie testów w kierunku HIV.

Niestety tylko ok. 10% dorosłych Polaków, którzy rozpoczęli życie seksualne, wykonało test w kierunku HIV! Nadal liczna jest grupa osób, która nie jest świadoma swojego zakażenia i może nieświadomie zakażać swoich partnerów.



Z tego powodu Krajowe Centrum ds. AIDS zdecydowało o podjęciu działań informacyjno-edukacyjnych po hasłem „Jedyny taki test” – szeroko zakrojonej kampanii profilaktycznej skierowanej najpierw do ogółu społeczeństwa, a następnie do grupy zawodowej, jaką są lekarze, którzy w znacznej mierze mają wpływ na zdrowie publiczne.



Więcej o kampanii na stronie www: <https://jedynytakitest-lekarze.aids.gov.pl/>

Diagnostyka HIV: <https://cloud.wim.mil.pl/s/JFg97cTtijRGkK7>

Plakat: <https://cloud.wim.mil.pl/s/NaratjoSNw7XkdC>

Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 kwietnia 2024 r. w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego osób wykonujących niektóre zawody medyczne.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2024/674>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2024 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie usług farmaceuty dotyczących zdrowia reprodukcyjnego.

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2024/662>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 kwietnia 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2024/655>



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2024 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2024/650>

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

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W dokumentacji Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością dodano poniższe procedury:



PR03_PP01_P07_IR05: [Postępowanie gdy osoba podtrzymuje pacjenta przy badaniu RTG](#)

PR02_P17: [Edukacja zdrowotna pacjenta](#)

PR08_P01 [Przyjęcie do pracy nowego pracownika w WIM-PIB](#)

PR03_PP01_P07_IR15 [Instrukcja postępowania z odpadami promieniotwórczymi](#)

PR03_PP01_P07_IR21 [Instrukcja usuwania skażeń](#)

PR03_PP04_P04 [Procedura nadzoru nad aparaturą diagnostyczną - pomiarową](#)

PR05_P03_IR06 [Postępowanie z materiałem w strefie czystej](#)

PR05_P03_IR12 [Sprzątanie Centralnej Sterylizatorni](#)

PR05_P03_IR13 [Instrukcja: Otwieranie opakowań sterylnych](#)

PR05_P03_IR14 [Przechowywanie materiałów sterylnych i terminy ich ważności](#)

PR05_P03_IR16 [Instrukcja: Postępowanie z materiałem po sterylizacji](#)

PR05_P03_IR15 [Wypełnianie zlecenia wykonania dezynfekcji i sterylizacji](#)

PR05_PP03_IR01 [Mycie i dezynfekcja narzędzi i innego sprzętu medycznego](#)

PR05_PP03_IR03 [Mycie i dezynfekcja maszynowa](#)

PR05_PP03_IR04 [Mycie i dezynfekcja manualna](#)

PR10_PP02_PQ01 [Tworzenie i zarządzanie standardowymi procedurami operacyjnymi CWBK WIM – PIB](#)

PR05_P03_IR18 [Mycie i dezynfekcja endoskopów elastycznych](#)

R06_PP05_P01_IR02 Instrukcja; [Postępowanie z bielizną szpitalną- zamawianie, znakowanie, likwidacja W4](#)

PR03_PP01_P07_IR19 [Instrukcja pomiaru pacjenta po podaniu jodu 1-131](#)

PR03_PP01_P07_IR20 [Instrukcja pomiaru sal chorych po opuszczeniu kliniki przez pacjenta po podaniu radiofarmaceutyku](#)

PR02_PP03_P08 [Medyczne procedury robocze z zakresu urologii](#)

PR07_IR01 [Przydzielanie praw do zasobów systemów informatycznych](#)

PR05_P04_IR03 [Postępowanie z materiałem w strefie czystej w sterylizatorni KOIT](#)

PR05_P04_IR02 [Mycie i dezynfekcja maszynowa w sterylizatorni KOIT](#)

PR05_P04_IR01 [Postępowanie z sprzętem medycznym i narzędziami wielorazowego użytku w sterylizatorni KOIT](#)

PR05_P04 [Zasady postępowania w Sterylizatorni Oddziału Intensywnej Terapii](#)





PR03_PP01_IR16 Instrukcja: [Informacja dla pacjentów poddawanych procedurze diagnostycznej i leczniczej z zastosowaniem preparatów QuiremSpheres® i QuiremScout® zawierających Holm-166 W2](#)

PR03_PP01_P04_IR20 Instrukcja; [Narażenie przypadkowe lub ekspozycja niezamierzona W3](#)

PR05_IR03 Instrukcja; [Chirurgiczne mycie i dezynfekcja rąk W4](#)

PR05_IR21 Instrukcja; [Izolacja ochronna W3](#)



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) ”.

KSIĘGA JAKOŚCI SYSTEMU AMODIT



Informujemy, że nowo zatrudnieni pracownicy w WIM-PIB w dniu przyjęcia otrzymywać będą za **pośrednictwem Księgi Jakości systemu AMODIT** pakiet procedur, instrukcji, standardów przydzielanych zgodnie z kompetencjami i obowiązkami na danym stanowisku służbowym **w celu zapoznania się**. Dokumentacja widoczna będzie w zakładce **„Do wykonania”** jak również **w komunikacie przesyłanym na pocztę elektroniczną**.



Informacja ta przekazywana będzie nowo zatrudnionym pracownikom w trakcie szkoleń „Zarządzanie Jakością i Bezpieczeństwem Pacjenta w WIM-PIB” w dniu przyjęcia do pracy.

Prosimy również o informowanie nowych pracowników o konieczności zapoznania się z dokumentacją Zintegrowanego Systemu Zarządzania WIM-PIB bezpośrednio w jednostkach/ komórkach organizacyjnych w których będą wykonywać obowiązki służbowe.



WEWNĘTRZNE WIZYTY PRZED AUDYTEM ISO

Przedstawiamy Państwu harmonogram wizyt wewnętrznych w jednostkach/ komórkach organizacyjnych Instytutu przed zaplanowanym w dniach **11-14.06.2024** audytem zgodności **Systemu Zarządzania WIM-PIB z normą ISO 9001 oraz AQAP 2110**.

Wizyty mają na celu jak najlepsze przygotowanie do czerwcowego audytu i obejmują wyłącznie komórki, które zostały wskazane w planie nadchodzącej wizyty.

Harmonogram: <https://cloud.wim.mil.pl/s/GT9yn6PbKHg6YAR>



OBOWIĄZKOWE SZKOLENIE - BLS/ALS

Zgodnie z postanowieniami Programu Akredytacji Szpitali oraz Procedurą Szkolenia z resuscytacji krążeniowo-oddechowej (PR01_P03) **szkolenia w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej BLS/ALS w 2024r. prowadzone będą w WIM w poniższych wariantach do wyboru:**



- szkolenie teoretyczne, e-learningowe,
- szkolenie teoretyczne BLS w formie wykładu wraz z częścią praktyczną,
- szkolenie teoretyczne ALS w formie wykładu wraz z częścią praktyczną oraz
- szkolenie zorganizowane w ramach Kliniki / Oddziału / Zakładu.

Obowiązkowe szkolenie z BLS/ALS: [harmonogram szkoleń!](#)

Szkolenie w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej skierowane jest do wszystkich pracowników i żołnierzy Wojskowego Instytutu Medycznego-Państwowego Instytutu Badawczego.

Zgodnie ze standardem: „Pracownicy szpitala są szkoleni w resuscytacji krążeniowo-oddechowej” zawartym w obszarze Opieka nad Pacjentem „OP3”, personel zobowiązany jest do udziału w szkoleniu co najmniej raz w roku. Udział w szkoleniu będzie ewidencjonowany oraz udokumentowany zaświadczeniem, które zostanie włączone do akt osobowych.



Informacje Sekcji Socjalnej

HOLIDAY PARK & RESORT – ZAPLANUJ WAKACJE!

Zapraszamy do skorzystania ze specjalnej oferty **Holiday Park & Resort**, dzięki której mają Państwo możliwość nabycia pobyków wypoczynkowych z rabatem do 68%!

Wszelkie szczegóły oferty oraz proces zakupu - [Oferta Holiday Park & Resort.docx \(intranet.wim\)](#)

Holiday Park&Resort Promocja - <https://cloud.wim.mil.pl/s/qw9c72nEXGWgrMA>
Katalog Holiday Park Resort - <https://cloud.wim.mil.pl/s/gjzZcqpDERpBo9B>



ZAPRASZAMY PO ODBIÓR ZAMÓWIONYCH VOUCHERÓW MULTIBILET

Osoby, które zamówiły **vouchery MultiBilet** zapraszamy po ich odbiór do Sekcji Socjalnej WIM (budynek dyrekcji, parter, pok. 33 (przy kasie WIM) w godz. 7.30-10.00 i 12.00 - 15.00.

Dzięki kilku prostym krokom vouchery można wymienić na bilety do:

Kina

- Znajdź kino honorujące voucher, kliknij w przycisk „Znajdź obiekt blisko Ciebie” - <https://corp.benefitsystems.pl/dla-ciebie/multibilet/> .
- Wybierz film i godzinę seansu na stronie wybranego kina.
- Wymień voucher w kasie kina przed seansem.

i Teatru

- Znajdź teatr honorujący voucher, kliknij w przycisk „Teatry” na belce menu strony - <https://www.multiteatr.pl/>
- Wybierz interesujący Cię spektakl.
- Wymień voucher na bilet rezerwując miejsce na wybranym spektaklu.

Uwaga:





Pałac w Karolinie



Realizacja vouchera możliwa jest tylko spośród listy przedstawień przysługujących w ramach vouchera Platinum, Gold lub Silver. Wybierz sztukę pasującą do vouchera wchodząc na stronę www.multiteatr.pl lub bezpośrednio w kasie teatru.

Standardowy termin ważności vouchera to 10 miesięcy.

Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

PAŁAC W KAROLINIE

Karolin to muzyczna legenda. Kto nie słyszał o zespole "Mazowsze", kto nie zetknął się z tym tanecznym i muzycznym fenomenem, który bił niegdyś na świecie rekordy popularności i wciąż cieszy się atencją?

Pałac Karolin jest tym miejscem, w którym w znoju i pocie narodziła się jego legenda. Pałac i otaczający go park, choć niewielki, jest idealnym miejscem na niedzielny rodzinny spacer. Zimą pusty, monochromatyczny, malarski. Wiosną i latem zielony, rozśpiewany, bo nie brakuje tu ptactwa. Jesienią zmienia się w paletę szalonego pejzażysty pełną pastelowych barw rozlanych z pozoru byle i jak byle gdzie. Pośród drzew poutykane są odnowione budynki, z uchylonych okien sączy się koncertowa muzyka.

Siedziba zespołu "Mazowsze" jest nazywana "pałacem". Mówi się o niej "pałac Karolin". Jest w tym ziarno prawdy, bo gmach rzeczywiście przypomina architekturę pałacową. Jednak obiekt w centrum karolińskiego parku nie był siedzibą znamienitych rodów. Na początku ubiegłego wieku Towarzystwo Pomocy Lekarskiej i Opieki nad Umysłowo i Nerwowo Chorymi podjęło decyzję o budowie sanatorium "dla niezamożnych i nerwowo chorych". Budowie służyć miał grunt przekazany przez Feliksa Bobrowskiego. Przy wsparciu Karoliny Bobrowskiej, wdowy po darczyńcy, od której imienia całe założenie wzięło nazwę. Budowa rozpoczęła się w 1909 r. Projekt obiektu wyszedł spod ręki architekta Czesława Domaniewskiego. Całość została ukończona dwa lata później.

Po pierwszej wojnie światowej okazało się, że brak jest funduszy na prowadzenie sanatorium. Obiekt przejął Rosyjski Czerwony Krzyż, następnie był tam niemiecki szpital wojskowy, zaś w 1923 roku "pałac" Karolin przejęło na pięć jako dzierżawę Towarzystwo Dobroczynności, które umieściło tam 120 sierot. W 1923 r. wznowiono działalność sanatoryjną, gdy zakończył się remont podupadłego obiektu. Obok leczenia przyjmowano także wczasowiczów. Dość szybko Karolin zyskał renomę ekskluzywnego ośrodka wypoczynkowo-leczniczego, który zaczął gościć m.in. artystów i literatów. Przed wybuchem drugiej wojny światowej bywała tam z przyjaciółmi Mira Zimińska - aktorka, gwiazda filmu i kabaretu. Okupację "pałac" przetrwał w opłakanym stanie.

Po drugiej wojnie światowej, gdy w 1947 r. zostało rozwiązane Towarzystwo Pomocy Lekarskiej i Opieki nad Umysłowo i Nerwowo Chorymi, w Karolinie miał powstać szpital lub sanatorium dla państwowych oficjeli. Gdy jednak zrodził się pomysł założenia zespołu ludowego, którego utworzeniem mieli zająć się Mira Zimińska i jej mąż Tadeusz Sygietyński, podsunęta została jego lokalizacja w Karolinie. Obiekt został przekazany Państwowemu Zespołowi Ludowemu Pieśni i Tańca "Mazowsze" w 1949 r., kiedy to rozpoczął oficjalnie działalność. Jeszcze z końcem 1948 r. zaczęli się tam gromadzić pierwsi adepci szkoły, bo tak też trzeba nazwać tę inicjatywę.



W Karolinie rozpoczęły się pierwsze zajęcia taneczne, choreograficzne oraz występy grupy. W pierwszych latach działalności w głównym budynku mieściły się sale do ćwiczeń i sypialnie. "Pałac" był domem i jednocześnie szkołą. "Odbywały się zajęcia z tańców ludowych, teorii muzyki, lekcje śpiewu i gry na instrumentach oraz nauka przedmiotów ogólnokształcących. W budynku zorganizowano także świetlicę, w której prowadzono zajęcia między innymi z haftu i wycinanki. W suterenie była kuchnia ze stołówką, magazyny i kotłownia" - napisano na stronie Karolina.



Pierwsze pamiątki z działalności, w tym z wyjazdów, zaczęto gromadzić w zabudowanych loggiach parteru i piętra. W 2009 r. została nieopodal otwarta sala widowiskowa z garderobami i salami do prób. Od tej pory pałac stał się siedzibą biur zespołu i muzeum z ekspozycją zbiorów oraz wystawą o historii "Mazowsza". W 2017 r. został rozpoczęty unijny projekt modernizacji pałacu. Obecnie pałac i obiekty na terenie Karolina są od 2020 r. odnowione, a teren jest uporządkowany. W pałacu mieści się Centrum Folkloru Polskiego. To interaktywne muzeum pokazujące etnograficzne tradycje różnych regionów Polski oraz historię zespołu „Mazowsze”.



Wielką gratką dla odwiedzających jest możliwość zobaczenia oryginalnego mieszkania wieloletniej dyrektorki zespołu – Miry Zimińskiej-Sygietyńskiej. Warto wybrać się całą rodziną w to piękne miejsce.

Tomasz Zaborowski, Biblioteka Naukowa WIM-PIB

Coś dla ciała i ducha



TAŃSZE NIŻ ŁOSOŚ I DORSZ. SĄ PYSZNE I ZDROWE, A ZUPEŁNIE NIEDOCENIANE

Czy wszystkie ryby są zdrowe?

Według zaleceń lekarzy i specjalistów od zdrowego odżywiania ryby powinniśmy jeść dwa razy w tygodniu. Niestety, w Polsce ryby jada się zwykle od święta. Szkoda, ponieważ zawierają witaminy i minerały oraz cenne kwasy tłuszczowe. W sklepach rybnych czy działach z rybami w większych sklepach dostępne są różne gatunki ryb. Najczęściej wybieramy dorsza lub łososa. Jednak obiad z jedną z tych ryb to dość duży wydatek. Dlatego warto zamienić je na inne, mniej popularne, ale o wiele tańsze gatunki.



Niektóre gatunki ryb należy omijać szerokim łukiem, ponieważ mogą zawierać metale ciężkie czy toksyny. Ich spożycie grozi przykrymi konsekwencjami ze strony układu pokarmowego. Do ryb, których nie powinno się jeść zbyt często, należą ryba maślana, tuńczyk czy panga.



Makrela

Makrela jest tłustą rybą morską. To dobre źródło kwasów tłuszczowych omega-3, które pozytywnie wpływają na serce i układ krwionośny. Zawiera sporo białka. To skarbnica witamin i minerałów. Makrela jest bogata w witaminy z grupy B, D, A oraz selen, fosfor, potas i magnez. Makrelę najczęściej spożywa się w wersji wędzonej. Można przygotować ją także na grillu.

Miruna

Miruna jest jedną z najzdrowszych ryb na świecie. Zawiera witaminy z grupy B, A i D3. Jest bogata w selen, jod, fosfor, sód, potas i żelazo. Zawiera kwasy omega-3,



które pozytywnie wpływają na zdrowie. Miruna poprawia pracę mózgu i serca, a także zapobiega chorobom układu krążenia. Korzystnie wpływa na kondycję włosów i paznokci.

Morszczuk

Morszczuk należy do ryb morskich białych. Jest lekkostrawną i niskokaloryczną rybą o delikatnym smaku. Porcja o wadze 100 g zawiera tylko 89 kcal, dlatego bez wyrzutów sumienia można jeść ją na diecie odchudzającej. Morszczuk zawiera nieco mniej kwasów tłuszczowych. Jest bogaty w pełnowartościowe białko, aminokwasy, witaminę B12, A, E, fosfor, żelazo, selen i magnez.

Z morszczuka można przyrządzić pyszne dania, które świetnie sprawdzą się na obiad. Rybę można piec i smażyć.

Śledź

Śledzie to jedno z najbardziej popularnych w Polsce ryb. Są bogate w pełnowartościowe białko i cenne nienasycone kwasy tłuszczowe omega-3 oraz kwas EPA, który korzystnie wpływa na układ krwionośny. Śledzie zawierają witaminy z grupy B, A, D, E oraz żelazo, cynk, miedź, fosfor i jod. Pozytywnie wpływają na serce, wzrok i pamięć. Wspomagają odporność, regulują ciśnienie krwi i pomagają obniżyć poziom cholesterolu.

Śledzie zazwyczaj jada się w formie przekąski na zimno z dodatkiem oleju i cebuli lub sosu na bazie śmietany. Warto jednak sprawdzić inne sposoby na śledzie, które zachwycą smakiem.

Kącik kulinarny

SOCZYSTE KOTLETY MIELONE PIECZONE W PIEKARNIKU ZDROWSZA WERSJA DOMOWYCH MIELONYCH

Składniki:

- 500 g mięsa mielonego wieprzowego z szynki lub łopatki
- 1 pęczek cebuli ze szczypiorem
- 1-2 łyżki oleju do podsmażenia cebuli
- 1 bułka namoczona w mleku lub wodzie
- 1 jajko
- 2 łyżki posiekanej natki pietruszki
- 2 łyżeczki granulowanego czosnku
- sól i pieprz
- bułka tarta do panierowania
- ok. 15-20 g masła

Wykonanie:

1. Cebulę razem ze szczypiorem drobno pokroić, podsmażyć na niewielkiej ilości oleju. Zeszkłąną cebulę dodać do mięsa wraz z odsączoną bułką, jajkiem, natką pietruszki i przyprawami. Dokładnie wymieszać. Jeśli masa nie będzie zbyt zwarta dosypać trochę bułki tartej.
2. Z mięsnej masy uformować okrągłe kotleciki, nieco spłaszczyć i obtoczyć je w bułce tartej.



Żart numeru

kiedy ktoś mi mówi,
że koty są bezużyteczne



3. Kotleciki ułożyć na blasze wyłożonej papierem do pieczenia. Na środku każdego kotlecika zrobić niewielkie zagłębienie. Na kotleciku położyć kawałek masła.
4. Piec w piekarniku rozgrzanym do 150°C (górze, dół) przez 60 minut. Po tym czasie podwyższyć temp. do 170°C włączyć górną grzałkę i dopiekać kolejne 10-15 minut, aby skórka ładnie się zarumieniła.

SZYBKE PLACKI Z MIELONYM MIĘSEM SPRYTNY TRIK NA OSZCZĘDNE MIELONE ZAMIAST KOTLETÓW

Składniki:

- 400-500 g mielonego mięsa wieprzowego lub z udźca indyka
- 2 szklanki kefiru
- 2 szklanki mąki
- 1 łyżeczka czosnku granulowanego
- 1 łyżeczka sody oczyszczonej
- 1/2 łyżeczki soli
- 1/2 łyżeczki cukru
- 1/2 łyżeczki pieprzu czarnego
- olej do smażenia

Wykonanie:

1. Kefir podgrzać do temperatury 30C, powinien być po prostu ciepły.
2. Do kefiru dodać sodę, sól, cukier i wymieszać. Odstawić na minutę. Do kefiru stopniowo dodawać mąkę i mieszać. Powinniśmy uzyskać ciasto gęste jak śmietana, podobno do naleśnikowego.
3. Do gotowego ciasta dodajemy mielone mięso, czosnek granulowany oraz pieprz.
4. Na patelni rozgrzać olej. Warstwa oleju powinna mieć co najmniej 1 cm głębokości. Na gorący tłuszcz kłaść po 2 łyżki masy formując placek.
5. Smażyć na średnim ogniu, do zrumienienia z każdej strony.
6. Podawać z ulubionym sosem pomidorowym lub czosnkowym.

SALAŁKA Z MŁODYCH ZIEMNIAKÓW I OGÓRKÓW KISZONYCH IDEALNA NA GRILLA

Składniki:

- 5 młodych ziemniaków
- 3-4 ogórki kiszane
- pęczek rzodkiewki
- 1 mała czerwona cebula
- świeży koper
- sól pieprz
- około 3 łyżki majonezu
- 1 łyżka śmietany

Wykonanie:

1. Ziemniaki gotujemy na miękko. Kroimy na pół, a gdy mamy większy ziemniak na cztery części.

Gdy kot przechodzi przez drogę,
to nie oznacza pecha



To znaczy, że kot
gdzieś idzie...

Coś dla ducha

Śmiej się,
a niech reszta świata
zastanawia się dlaczego 😄



Wife: I love you!

Husband: I love you, too.

Wife: Prove it, scream it to the world.

Husband: (whispers in her ear)

""I love you"".

Wife: Why did you whisper it?

Husband: Because you are my world!

2. Chłodzimy.

3. Rzodkiewkę, ogórek kiszony, cebulę oraz koper kroimy drobno. Wszystkie składniki umieszczamy w misce, a następnie dodajemy majonez, śmietanę oraz przyprawy (sól, pieprz lub inną mieszankę jaką lubimy).

4. Sałatkę mieszamy i odstawiamy do lodówki, aby wszystkie smaki się przegryzły.

Na wesoło

ŻART NUMERU

Rozmawia dwóch wędkarzy.

Gdy ostatnio jechałem na ryby zabrałem papierosy syna.

To był mój największy połów. Złapałem delfina, trzy rekiny i potwora z Loch Ness.

Żona ma pretensje do męża:

– Dlaczego ty mówisz „mój dom”, „mój samochód” itd.... W małżeństwie wszystko jest wspólne i czego szukasz w tej szafie?

– Naszych kalesonów – odpowiedział mąż

Żona przegląda kobiecą prasę. Nagle z przerażeniem zrywa się z fotela i biegnie do męża:

– Kochanie, czy Ty wiesz ile trzeba biegać, żeby spalić jednego pączka?!

Mąż leniwie odrywa wzrok od telewizora:

– A po jakiego diabła palić pączki?!

Co mówi kobieta po wyjściu z łazienki?

– Ładnie wyglądam?

A co mówi facet po wyjściu z łazienki?

– Lepiej tam nie wchodzić!

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