biuletyn informacyjny

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

infoWIM
luty 2021

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Koordynatorzy ośrodków klinicznych otrzymali akty nominacji na kolejną kadencję

KIEDY MÓWISZ

Nie płacz w liście
nie pisz że los ciebie kopnął
nie ma sytuacji na ziemi bez wyjścia
kiedy Bóg drzwi zamyka - to otwiera okno

odetchnij popatrz
spadają z obłoków
małe wielkie nieszczęścia potrzebne do szczęścia
a od zwykłych rzeczy naucz się spokoju
i zapomnij że jesteś gdy mówisz że kochasz

Jan Twardowski

Od dyrekcji

KOORDYNATORZY OŚRODKÓW KLINICZNYCH OTRZYMALI AKTY NOMINACJI NA KOLEJNĄ KADENCJĘ

12 grudnia 2020 roku ukazało się Zarządzenie nr 170/2020 Dyrektora WIM w sprawie powołania nieetatowych ośrodków klinicznych w Wojskowym Instytucie Medycznym. Dokument definiuje strukturę ośrodków, którą dostosowano do bieżącej działalności szpitala, ale także dookreśla i rozszerza zadania oraz uprawnienia koordynatorów ośrodków. Na nową 3-letnią kadencję koordynatory ośrodków klinicznych zostali powołani na okres od 01.01.2021 r. do 31.12.2023 r.

Koordynatorzy nieetatowych ośrodków klinicznych WIM - kadencja 01.01.2021 - 31.12.2023

1) Ośrodek Kliniczny Chorób Głowy i Szyi – prof. dr hab. n. med. Dariusz JURKIEWICZ
2) Ośrodek Kliniczny Chorób Serca i Naczyń – ppłk dr hab. n. med. Paweł KRZESIŃSKI
3) Ośrodek Kliniczny Chorób Układu Pokarmowego, Oddechowego, Chorób Rozrostowych, Endokrynologii i Ginekologii – prof. dr hab. n. med. Karina JAHNZ - RÓŻYK
4) Ośrodek Kliniczny Schorzeń Narządu Ruchu, Traumatologii i Psychoneurologii – prof. dr hab. n. med. Adam STĘPIEŃ

5) Ośrodek Kliniczny Intensywnej Terapii i Opieki Specjalnej – płk dr hab. n. med. Witold OWCZAREK
6) Ośrodek Diagnostyki Medycznej – dr hab. n. med. Agnieszka WOŹNIAK – KOSEK

Zasadniczym celem powołania nieetatowych ośrodków klinicznych jest ich aktywizacja na forum działalności szpitala z większym niż dotychczas udziałem w doskonaleniu metod leczenia i opieki nad chorymi oraz upowszechnianiu informacji nt. dobrych praktyk klinicznych.

Kierując się misją instytutu, gdzie m.in. wskazujemy, że w centrum naszej uwagi znajduje się pacjent osiągnęliśmy dziś jako nowoczesna placówka medyczna etap rozwoju, w którym konieczne jest zapewnienie przemyślanej oraz zorganizowanej konsolidacji i koordynacji działalności medycznej.

Ośrodki kliniczne od momentu ich powstania stanowią doskonałe forum dla prowadzenia tego rodzaju działalności, tak więc dalej będziemy podejmować działania zmierzające do wzmocnienia ich roli i znaczenia w działalności naszego szpitala.

21 LUTY – MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PSYCHOLOGA

Z okazji Międzynarodowego Dnia Psychologa składamy najserdeczniejsze podziękowania za profesjonalizm, codzienne zaangażowanie, oddanie, pomoc i wsparcie udzielane pacjentom naszego Instytutu. **Wszystkim psychologom życzymy satysfakcji z wykonywanej pracy, wytrwałości, spokoju, zdrowia oraz osobistej i zawodowej pomyślności.**

Dyrekcja, Rada Naukowa i pracownicy Wojskowego Instytutu Medycznego

WYTYCZNE DLA UCZESTNIKÓW DZIAŁALNOŚCI DYDAKTYCZNO-SZKOLENIOWEJ W WIM OBOWIĄZUJĄCE W OKRESIE PANDEMII COVID-19

Centrum Kształcenia Podyplomowego, Doskonalenia Zawodowego i Symulacji Medycznej WIM we współpracy z Głównym Epidemiologiem opracowało wytyczne, obowiązujące w okresie pandemii COVID-19, w związku z prowadzoną działalnością dydaktyczno-szkoleniową Centrum.

Wytyczne obowiązują od 1 lutego 2021 r.

Warunki dotyczące rozpoczęcia zajęć dla wszystkich uczestników kursów, staży, specjalizacji, praktyk, studiów odbywających się w klinikach.

1. Wypełnienie ankiety – wywiadu epidemiologicznego przekazywanego przez organizatora przed rozpoczęciem zajęć.
2. Obowiązkowe przedstawienie negatywnego wyniku testu PCR (nie starszego niż 96 godzin)*.
   Zwolnione z tego obowiązku są osoby zaszczepione przeciw COVID-19 dwiema dawkami szczepionki jeśli od przyjęcia drugiej dawki upłynęło minimum 7 dni. Osoby te zobowiązane są do przedstawienia zaświadczenia o szczepieniu.

3. Zainstalowanie i codzienne uzupełnianie aplikacji COVID-19 – tylko w przypadku uczestników kursów, które trwają powyżej 2 tygodni. Aplikacja ma na celu weryfikację aktualnego stanu zdrowia (link do aplikacji podany zostanie w dniu rozpoczęciu kursu). Korzystanie z aplikacji polega na codziennym udzielaniu odpowiedzi na temat samopoczucia, temperatury, kaszlu, bóli mięśniowych itp.
    - Stosowanie się do zaleceń:
    - obowiązkowe noszenie maseczki w trakcie zajęć,
    - zachowanie dystansu społecznego,
    - częsta dezynfekcja rąk, zwłaszcza przy wejściu do sal wykładowych i do klinik.
4. Przygotowanie do zajęć:
    - naturalna płytka paznokciowa,
    - paznokcie krótko obcięte niewystające poza opuszkę palca, bez lakieru,
    - dłonie bez biżuterii (pierścionki, obrączki, bransoletki),
    - włosy krótkie lub spięte,
    - uszy bez kolczyków,
    - twarz bez zarostu (zarost zmniejsza przyleganie maseczki do skóry).

**w wyjątkowych sytuacjach Kierownik Kliniki może podjąć inną decyzję, którą dodatkowo zobowiązany jest przekazać Kierownikowi CKPDZiSM.*

II. Warunki dotyczące rozpoczęcia zajęć dla wszystkich uczestników kursów, staży, specjalizacji, praktyk, studiów odbywających się poza klinikami.

1. Wypełnienie ankiety – wywiadu epidemiologicznego przekazywanego przez organizatora przed rozpoczęciem zajęć.
2. Po analizie odpowiedzi i ich weryfikacji w Sekcji Epidemiologii uczestnik może zostać poproszony o wykonanie testu PCR. W takiej sytuacji organizator skontaktuje się z uczestnikiem i ustali szczegóły dotyczące przeprowadzenia testu.
3. Zainstalowanie i codzienne uzupełnianie aplikacji COVID-19 – tylko w przypadku uczestników kursów, które trwają powyżej 2 tygodni. Aplikacja ma na celu weryfikację aktualnego stanu zdrowia (link do aplikacji podany zostanie w dniu rozpoczęciu kursu). Korzystanie z aplikacji polega na codziennym udzielaniu odpowiedzi na temat samopoczucia, temperatury, kaszlu, bóli mięśniowych itp.
4. Stosowanie się do zaleceń:
    - obowiązkowe noszenie maseczki w trakcie zajęć,
    - zachowanie dystansu społecznego,
    - częsta dezynfekcja rąk, zwłaszcza przy wejściu do sal wykładowych i do klinik.

UWAGA!
Wszyscy uczestnicy zajęć dydaktyczno-szkoleniowych w WIM zobowiązani są do bezwzględnego przestrzegania poniższych zasad:

Codziennej samodzielnej kontroli temperatury ciała (przynajmniej raz dziennie przed wyjściem z domu),

Zwracania uwagi na występowanie objawów infekcji, w szczególności: gorączki, kaszlu, duszności, utraty węchu lub smaku,

Raportowanie stanu zdrowia w aplikacji medycznej karty samokontroli WIM „COVID" – dla osób, których zajęcia w WIM trwają dłużej niż 2 tyg.,

Powołanie Rady ds. ochrony zdrowia

Stałego monitorowania sytuacji epidemiologicznej we wszystkich placówkach medycznych gdzie świadczą pracę,

Poddania się kontroli temperatury ciała bezpośrednio po przyjściu do WIM w punkcie pomiarowym przy bramie wejściowej,

Ponadto pracownicy WIM zobowiązani są przestrzegać zasad opisanych szerzej w instrukcji WIM PR05_IR34.

W razie stwierdzenia wystąpienia objawów infekcji, lub w razie kontaktu wysokiego ryzyka z osobą zakażoną SARS-CoV-2 lub w razie nałożenia na uczestnika obowiązku przebywania w kwarantannie (przez uprawnione do tego instytucje) uczestnik zobowiązany jest:

- ·niezwłocznie powiadomić o tym fakcie organizatora zajęć/ stażu z CKP,
- ·**nie przychodzić na zajęcia,**
- ·skontaktować się z prowadzącym lekarzem POZ, postępować dalej wg jego instrukcji, a w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia wezwać ZRM lub zgłosić się do Izby Przyjęć lub SOR najbliższego Szpitala.

Poniższe wytyczne opracowane zostały na podstawie:

1. Zasad prowadzenia kursów i szkoleń w Wojskowym Instytucie Medycznym, opracowanych na podstawie Wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego z dnia 12 maja 2020 roku w sprawie określenia minimalnych wymagań sanitarnohigienicznych jakie powinny zostać spełnione przez jednostki szkolnictwa wojskowego prowadzące szkolenia w formie stacjonarnej lub zdalno-stacjonarnej w warunkach stanu epidemii.
2. Procedury PR05_IR34 – dostępnej dla pracowników WIM w Intranecie (link: https://cutt.ly/7gkz6zE)

Realizowane są na podstawie:
Zarządzenia Dyrektora WIM nr 129 z dnia 4 września 2020 roku w sprawie czasowych ograniczeń w prowadzeniu działalności dydaktyczno–szkoleniowej w WIM z powodu zapobiegania zakażeniu wirusem SARS-CoV-2.

CENTRUM WSPARCIA BADAŃ KLINICZNYCH - PLANY

Z początkiem roku, dzięki finansowaniu przyznanemu przez Agencję Badań Medycznych, w Wojskowym Instytucie Medycznym rozpoczęła się budowa Centrum Wsparcia Badań Klinicznych.
Uruchomieniu kluczowych postępowań przetargowych towarzyszyło powołanie przez Dyrektora WIM, gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorza Gieleraka, na stanowisko Kierownika powstającego Centrum dr hab. n. med. Bartłomieja Kisiela.

Panie Doktorze, czy zechce Pan opisać planowaną działalność Centrum?
CWBK będzie zajmowało się szeroko rozumianym wspieraniem i koordynacją badań klinicznych, zarówno komercyjnych, jak i niekomercyjnych. Będzie to wspólny punkt kontaktowy dla sponsorów i firm CRO. CWBK przejmie również zadania z zakresu przygotowania umów ze sponsorami oraz obsługi administracyjnej badań. W CWBK powstanie również komórka dedykowana badaniom niekomercyjnym. Badacze WIM będą mogli liczyć na naszą pomoc w zakresie przygotowania samego projektu, jak i dokumentacji niezbędnej do jego wykonania. Następnie taki projekt może uzyskać również wsparcie od strony administracyjnej, prawnej, czy monitorowania badania. Krótko mówiąc, badacz będzie mógł się skupić wyłącznie na stronie medycznej zagadnienia. To niezmiernie ważne – wykonanie badania niekomercyjnego wymaga wielkiego nakładu pracy pozamedycznej. Odciążenie badacza jest kluczem do

Awansowani
Mjr Małgorzata Pawelczyk

zwiększenia ilości takich badań. Obecnie jest to obszar, w którym Polska ma duże zaległości wobec krajów „starej" Europy.

Jakie cele stawiane są przed Centrum?

Po pierwsze, usprawnienie procedur tak, aby maksymalnie skrócić procesy przygotowawcze do badań. Po drugie, skupienie kompetencji z obszaru realizacji badań niekomercyjnych. Po trzecie, budowa zaplecza medycznego do realizacji badań wczesnych faz. Po czwarte, budowa jednorodnego systemu kontroli jakości w obszarze badań klinicznych. Jednym słowem, dzięki CWBK prowadzenie badań klinicznych w WIM ma być komfortowe i bezpieczne, zarówno z punktu widzenia pacjenta, jak i sponsora i badacza. Liczymy, iż nasze działania przełożą się na znaczne zwiększenie liczby badań klinicznych wykonywanych w WIM, szczególnie niekomercyjnych oraz wczesnych faz.

Zatem CWBK będzie jednostką autonomiczną?

CWBK będzie stosować procedury i standardy przyjęte w WIM. Centrum będzie posiadało własne zaplecze medyczne, jednak celem jego powstania jest wyłącznie wsparcie działalności prowadzonej w WIM. Kluczowym zasobem WIM byli, są i będą badacze w poszczególnych Klinikach i Zakładach, czyli faktyczni realizatorzy badań. Naszym zadaniem będzie przede wszystkim maksymalne odciążenie badaczy w zakresie aktywności pozamedycznych oraz dostarczenie zaplecza medycznego do bezpiecznej realizacji badań wczesnych faz.

Podkreśla Pan istotność Ośrodka Wczesnych Faz oraz badań niekomercyjnych.

Badania niekomercyjne odgrywają olbrzymią rolę w rozwoju medycyny. Jednak samo przygotowanie projektu i dokumentacji projektowej jest procesem niezwykle skomplikowanym, wymagającym zaangażowania całego zespołu osób o rozmaitych kompetencjach. Istnienie takich zespołów jest standardem w firmach farmaceutycznych realizujących badania kliniczne, ale już niekoniecznie w krajowych jednostkach badawczo-rozwojowych. W efekcie często znakomite pomysły nie są przekuwane na realizowane inicjatywy. Rolą CWBK ma być zmniejszenie tych barier, poprzez zapewnienie wsparcia m. in. w obszarze biostatystyki, przygotowania dokumentacji czy monitorowania badania.

Jeśli chodzi natomiast o badania faz wczesnych, to są one obarczone dodatkowym ryzykiem – dotyczą bowiem nowych substancji, w przypadku których dane na temat bezpieczeństwa są ograniczone jakościowo i ilościowo. Badania takie wymagają więc rozwiniętych procedur i ścisłego monitorowania, niekiedy w ramach hospitalizacji. Nieprzypadkowo lokalizacja Ośrodka Wczesnych Faz znajduje się w małej odległości od OIOM-u, czy aparatury diagnostycznej takiej jak pracownie RTG, USG, rezonansu magnetycznego czy tomografii komputerowej.

Czyli budowa ośrodka faz wczesnych w szpitalu ma głębokie uzasadnienie?

Jestem o tym przekonany. Realizacja badań wczesnych faz w szpitalu wielospecjalistycznym, w którym, w przypadku wystąpienia powikłań, jesteśmy w stanie pomóc pacjentowi niezwłocznie jest gwarancją maksymalnego bezpieczeństwa uczestników badań.

Czy Centrum zamierza adresować wsparcie do konkretnych grup zagadnień?

Zdajemy sobie oczywiście sprawę z faktu, iż są obszary medycyny, w których rozwój jest niezwykle dynamiczny i siłą rzeczy liczba badań będzie większa. Chcielibyśmy jednak, by badania kliniczne były realizowane w każdym obszarze funkcjonowania WIM. Model biznesowy CWBK WIM zakłada kontynuację dotychczasowej ścieżki poprzez podtrzymywanie relacji z obecnymi partnerami oraz poszukiwanie nowych sponsorów i partnerów.

Plan na najbliższy rok?

Najbliższy rok to przede wszystkim organizacja CWBK. Po pierwsze, budowa infrastruktury lokalowej i sprzętowej, w tym bazy łóżkowej Ośrodka Wczesnych Faz. Po drugie, rekrutacja kadry CWBK. Po trzecie wypracowanie, w porozumieniu ze wszystkimi zainteresowanymi stronami, a więc klinikami, zakładami i komórkami administracyjnymi, takich standardów i procedur funkcjonowania CWBK, które zapewnią maksymalne wykorzystanie ogromnego potencjału WIM w realizacji badań klinicznych

Budowa Centrum i pierwsze lata działalności będzie zabezpieczone ze środków Agencji Badań Medycznych – jaka jest dalsza wizja rozwoju?

Finansowanie ze strony ABM ustanie w końcu roku 2025. Do tego czasu planujemy istotnie, o co najmniej 20%, zwiększyć wolumen badań. Dzięki temu CWBK stanie się z czasem jednostką samofinansującą się. Oczywiście zakładany, sukcesywny wzrost wolumenu badań będzie też wymagał stopniowego, dalszego rozwijania CWBK.

Co dzieje się obecnie wokół budowy CWBK?

Pracujemy nad budową zespołu CWBK – wszystkich zainteresowanych współpracą zachęcam do aplikowania.
https://kariera.wim.mil.pl/oferty-pracy/itemlist/category/48-cwbk.
Równolegle, ruszyły procedury przetargowe związane z budową infrastruktury oraz kompletowaniem wyposażenia CWBK. Większość prac remontowych i przygotowawczych powinniśmy zakończyć w pierwszej połowie roku.

KLINIKA REHABILITACJI REALIZUJE PROGRAM RZĄDOWY: ŚWIADCZENIA MEDYCZNE NFZ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Klinika Rehabilitacji WIM realizuje rządowy program pn. „Świadczenia medyczne NFZ dla osób niepełnosprawnych na lata 2020-2021".

Program ma na celu wsparcie zdrowotne osób niepełnosprawnych powyżej 16. roku życia posiadających orzeczenie o lekkim albo umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, którym świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej mogą pozwolić na jak najpełniejszy powrót do aktywności społecznej.

Jedną z dodatkowych korzyści tego Programu może być podjęcie lub utrzymanie aktywności zawodowej i społecznej, podjęcie lub kontynuacja nauki przez osoby dotknięte niepełnosprawnością, którym świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej pozwolą na utrzymanie kondycji zdrowotnej i dobrej jakości funkcjonowania.

Świadczenia w Programie realizowane są w ramach NFZ, w formie fizjoterapii ambulatoryjnej i obejmują:

- 2 wizyty fizjoterapeutyczne (ustalenie przez fizjoterapeutę planu fizjoterapii, zakresu i optymalnej intensywności świadczeń);
- minimum 1 cykl terapeutyczny (10 dni zabiegowych/ do 5 zabiegów dziennie w tym 3 zabiegi z zakresu kinezyterapii).

Kwalifikacja pacjenta do Programu:

- warunkiem zakwalifikowania do korzystania ze świadczeń w Programie jest posiadanie przez pacjenta orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu lekkim albo umiarkowanym albo orzeczenia równoważnego potwierdzonego odpowiednimi dokumentami;
- nie jest wymagane skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Rejestracja telefoniczna pod numerem telefonu: 261 816 236

Zapewnienie wsparcia w zakresie świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej wpisuje się w jeden z głównych celów utworzonego z dniem 1 stycznia 2019 r. państwowego funduszu celowego pn. „Fundusz Solidarnościowy". Fundusz Solidarnościowy wprowadziła do porządku prawnego ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787). Zgodnie z art. 1 ww. ustawy celem Funduszu Solidarnościowego jest m.in. wsparcie zdrowotne osób niepełnosprawnych.

Realizacja Programu pozwoli na przekazanie dodatkowych środków na leczenie osób niepełnosprawnych, co powinno ułatwić dostęp do świadczeń z zakresu rehabilitacji i przełożyć się na zwiększenie skuteczności podejmowanych działań rehabilitacyjnych. Rehabilitacja lecznicza jest jedną ze składowych procesu kompleksowej rehabilitacji osób niepełnosprawnych, daje szansę na odzyskanie pełnej lub podniesienie sprawności fizycznej i psychicznej, ułatwia podejmowanie aktywności społecznych i zawodowych.

Działania Programu są komplementarne wobec działań prowadzonych przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej w programach finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego oraz wpisują się w cele wskazane w Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.).

AWANSOWALI NA STOPIEŃ MAJORA

Decyzją Ministra Obrony Narodowej nr 85 z dnia 14.01.2021 r.

Mjr Małgorzata Pawelczyk – z dniem 15.02.2021 r. została mianowana na stopień majora.

Mjr Pawelczyk wykonuje obowiązki w Klinice Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej. Czynną służbę wojskową w WIM pełni od dnia 07.05.2018 r. Posiada tytuł specjalisty z chirurgii ogólnej, który uzyskała w dniu 15.11.2016.

ZAKOŃCZYLI WSPÓŁPRACĘ Z WIM

Z dniem 28 lutego br. zakończył współpracę z WIM Pan Mecenas Artur Kłyk.

Zakończył współpracę z WIM Mecenas Artur Kłyk

Wieloletni pracownik. Przystojny, szarmancki i uwodzicielski - wizytówka Wydziału Prawnego. Świadcząc pomoc prawną odznaczał się zawsze profesjonalizmem i kompetencją. Mądry i dokładny - ucieleśnienie wzoru radcy prawnego. Motor działań. Uczestniczył w realizacji wielu ważnych celów i przedsięwzięć Instytutu, jednocześnie zawsze chętnie pomagając zatrudnionym w WIM pracownikom w rozwiązywaniu codziennych problemów prawnych związanych funkcjonowaniem tak ogromnego Szpitala. Życzliwy i uczynny. Obdarzony nieprzeciętnym poczuciem humoru. Na co dzień czarujący uśmiechem i zarażający dobrą energią.

Dziękujemy Panu Mecenasowi za wielką życzliwość, zaangażowanie, fachowość i profesjonalizm. Pozostając z wyrazami pamięci, życzymy zadowolenia z poczucia

dobrze wypełnionej pracy oraz spełnienia dalszych planów i zamierzeń, zdrowia, radości oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym.

Dyrekcja i pracownicy WIM

BACT/ALERT VIRTUO - W PEŁNI AUTOMATYCZNY ANALIZATOR DO HODOWLI KRWI

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej WIM wzbogacił swoją bazę aparaturową o nowoczesne urządzenie BACT/ALERT VIRTUO do diagnostyki mikrobiologicznej.

To aparat, który wyznacza nowy kierunek w wykrywaniu drobnoustrojów z próbek krwi w jednym całkowicie zautomatyzowanym systemie.
Pracownia Mikrobiologii ZDL styka się każdego dnia z potrzebą skrócenia do minimum czasu od posiewu do uzyskania wiarygodnego mikrobiologicznego wyniku oraz jak najbardziej efektywnego wykorzystania personelu.

Nowa generacja zautomatyzowanego analizatora BACT/ALERT VIRTUO znacznie ułatwi proces diagnostyczny poprzez:

- Zaawansowaną robotykę nie wymagającą działania personelu w celu włożenia i wyjęcia butelek z aparatu. System odnotowuje moment włożenia butelki. Automatyczny skaner butelek określa typ butelki na podstawie wewnętrznego programu do identyfikatora butelki. System odczytuje i przypisuje także kody kreskowe zastosowane przez użytkownika.
- Optymalne dostosowanie wielkości aparatu do potrzeb naszego laboratorium dzięki jego elastyczności i możliwości rozbudowy. W naszym przypadku całkowita pojemność aparatu wynosi 432 komór do inkubacji i monitorowania wzrostu drobnoustrojów dla pojedynczych butelek. Cztery komory są przeznaczone do celów kontroli procesu.
- BACT/ALERT VIRTUO pozwoli zmienić organizację pracy poprzez ograniczenie operacji wymagających obecności personelu i podniesie wydajności pracy zespołu mikrobiologicznego w innych działaniach diagnostyki laboratoryjnej.
- W przypadku butelek napełnianych materiałem do kreski zaznaczonej na etykiecie, system sam określi objętość próbki w butelce i wskaże alert jeśli butelka będzie niedostatecznie wypełniona lub przepełniona. Obraz takiego zdarzenia z etykietą z butelki będzie generowany przed umieszczeniem butelki w inkubatorze.

Dowiedź się więcej - Analizator BACT/ALERT VIRTTUO

Minione wydarzenia

SZPITAL MODUŁOWY WIM GOTOWY DO PRZYJMOWANIA PACJENTÓW

We wtorek, 23 lutego br., minister Mariusz Błaszczak uczestniczył w uruchomieniu szpitala modułowego. - **Dziś oddajemy do użytku szpital modułowy, który powstał w ramach WIM.**

Cała koncepcja, plan oraz pomysł tego szpitala jest rezultatem doświadczeń, jakie zostały zebrane przez lekarzy i pracowników wojskowej służby zdrowia. Jest to

rozwiązanie, które gwarantuje zapewnienie bezpieczeństwa przed trzecią falą epidemii. Jesteśmy gotowi, by zapewnić pomoc tym wszystkim, którzy pomocy potrzebują – powiedział Minister.

- Szpital modułowy, który dzisiaj otwieramy jest szpitalem, będącym efektem naszych doświadczeń organizacyjnych, technologicznych, medycznych przywiezionych z misji we Włoszech i USA jakie realizowaliśmy wiosną ubiegłego roku w trakcie pierwszej fali epidemii - mówił dyrektor WIM gen dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak.

Generał podkreślił - Szpital modułowy to mówiąc obrazowo „szpital tymczasowy plus" i ten plus oznacza najwyższy poziom bezpieczeństwa epidemicznego personelu i pacjentów, nielimitowany zakres możliwości terapeutycznych jakie wymagają pacjenci z COVID-19 oraz co jest nie mniej ważne bezpośrednie sąsiedztwo szpitala o najwyższym poziomie referencyjności, co stwarza dodatkowe możliwości wprowadzenia wymaganych w danej sytuacji klinicznej terapii czy diagnostyki. To pierwszy tego typu szpital w Polsce i dzięki zastosowanym tu technologiom i rozwiązaniom organizacyjnym z powodzeniem będzie mógł funkcjonować realizując zadania medyczne oraz szkoleniowe jeszcze długo po zaprzestaniu epidemii, przyczyniając się, głęboko w to wierzymy, do podniesienia bezpieczeństwa Państwa i obywateli.

XXIX ŚWIATOWY DZIEŃ CHOREGO

Obchody XXIX Światowego Dnia Chorego w dniu 11 lutego 2021 r., we wspomnienie Najświętszej Maryi Panny z Lourdes, to odpowiedni moment, by zwrócić szczególną uwagę na chorych i na tych, którzy się nimi opiekują.

Msza Święta w intencji personelu i chorych WIM odbyła się o godz. 14:00 w Kaplicy pw. Św. Rafała Kalinowskiego w budynku głównym na III piętrze.

Orędzie Papieża Franciszka

190. ROCZNICA BITWY POD OLSZYNKĄ GROCHOWSKĄ

Dokładnie 190 lat temu 25 lutego 1831 r., w olchowym lasku na polach Grochowa, rozegrała się największa w wojnie polsko-rosyjskiej bitwa Powstania Listopadowego – Bitwa pod Olszynką Grochowską.

Bitwa ta była jednym z największych i najkrwawszych starć Powstania Listopadowego. Oddziały powstańcze pod wodzą gen. Józefa Chłopickiego przez cały dzień odpierały natarcie armii feldmarszałka Iwana Dybicza. Mimo dużej przewagi liczebnej wroga armię rosyjską udało się Polakom zatrzymać uniemożliwiając Rosjanom zajęcie Warszawy. W walkach zginęło ponad 7 tys. żołnierzy polskich i ponad 9 tys. Rosjan.

Ta krwawa bitwa dała początek medycynie pola walki dzięki wprowadzeniu sprawnego systemu udzielania pomocy rannym, którego pomysłodawcą był ówczesny naczelny lekarz Armii Królestwa Polskiego gen. Karol Kaczkowski.

Gen. Kaczkowski jeszcze przed bitwą pod Olszynką Grochowską przyczynił się do zorganizowania nowoczesnej i profesjonalnej służby medycznej i sanitarnej w armii powstańczej, w tym oddziałów sanitarnych działających bezpośrednio na polu bitwy. W czasie wojny polsko-rosyjskiej, stale przebywając na polu bitwy, organizował szpitale polowe, a przede wszystkim transport rannych i chorych bezpośrednio z pola walki (jeszcze w czasie trwania działań zbrojnych). Były to grupy tzw. brankardierów lub infirmerzystów, czyli po prostu noszowych lub sanitariuszy, którzy mieli obowiązek wynoszenia rannych z pola bitwy i ich opatrywania (udzielania doraźnej pomocy), również w czasie trwania walk.

Szpital modułowy WIM

Najbliższe wydarzenia

PUBLICZNA OBRONA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie zawiadamia, że **w dniu 9 marca 2021 roku o godz. 12.00 za pośrednictwem aplikacji Zoom odbędzie się publiczna obrona rozprawy doktorskiej** na stopień doktora nauk medycznych **lek. Małgorzaty Maciorowskiej.**

Tytuł rozprawy: **„Zmienność rytmu serca u chorych z nadciśnieniem tętniczym w zależności od profilu hemodynamicznego i leczenia hipotensyjnego."**

Promotor: gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak
Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Iwona Cygankiewicz, prof. dr hab. n. med. Jacek Gajek

Posiedzenie odbędzie się przy użyciu urządzeń technicznych z wykorzystaniem aplikacji Zoom.
Osoby zainteresowane mogą wziąć udział w publicznej obronie rozprawy doktorskiej korzystając z linku:
https://zoom.us/j/98591904578?pwd=c29GYlAxR2l5N25Pd2FWcmpvOHQ0dz09
Meeting ID: 985 9190 4578, Passcode: 354216

Rozprawa doktorska dostępna jest w Bibliotece Naukowej WIM (Budynek Główny, IV p.)
Streszczenie i recenzje rozprawy doktorskiej dostępne są na stronie internetowej:
https://wim.mil.pl/stopnie-i-tytuy-naukowe-mainmenu-570/przewody-doktorskie/streszczenia-i-recenzje-rozpraw-doktorskich/3277-przewod-doktorski-lek-malgorzaty-maciorowskiej

Nasze sukcesy

PREZYDENT POWOŁAŁ RADĘ DS. OCHRONY ZDROWIA. W SKŁAD RADY POWOŁANY ZOSTAŁ DYREKTOR WIM

Wielkim wyzwaniem jest pokonanie pandemii COVID-19, co możliwe będzie przede wszystkim poprzez realizację Narodowego Programu Szczepień. Na pewno to będzie istotny punkt prac rady przez najbliższy czas – mówił Prezydent Andrzej Duda. **Podczas uroczystości w Pałacu Prezydenckim powołał Radę do spraw Ochrony Zdrowia w ramach Narodowej Rady Rozwoju, w jej skład powołany został gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak.**

W skład rady powołani zostali:

prof. Piotr Czauderna – Przewodniczący Rady
Kierownik Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Grażyna Ignaczak-Bandych
Szef Kancelarii Prezydenta RP

Marek Balicki
Były Minister Zdrowia

prof. dr hab. Maciej Banach
Dyrektor Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi

Sabina Bigos-Jaworowska
Wiceprezes Stowarzyszenia Szpitali Małopolski, Członek Zarządu Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych oraz Przedstawiciel Pracodawców Konwentu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Oświęcimiu

dr Maciej Dercz
Dyrektor Instytutu Prawa Ochrony Zdrowia Uczelni Łazarskiego w Warszawie
Radca prawny "Maximus", Kancelaria Radcy Prawnego

Gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak
Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie

prof. dr hab. Ewa Marcinowska-Suchowierska
Geriatra, pracuje w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego

Maria Ochman
Przewodnicząca Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”

dr Aurelia Ostrowska
Dyrektor Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia MON

dr hab. Jarosław Pinkas
Były sekretarz i podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia i Główny Inspektor Sanitarny

prof. dr hab. Piotr Przybyłowski
Dyrektor ds. Medycznych
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

prof. dr hab. Piotr Radziszewski
Ekspert z zakresu uroonkologii, neurourologii i zdrowego starzenia się mężczyzn. Kierownik Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

dr Marek Styczkiewicz
Konsultant wojewódzki podkarpacki w dziedzinie kardiologii

Michał Sutkowski
Prodziekan Wydziału Medycznego ds. Rozwoju Uczelni Łazarskiego, Prezes Warszawskich Lekarzy Rodzinnych

dr hab. Jan Szczegielniak
Konsultant Krajowy w Dziedzinie Fizjoterapii
SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSW w Głuchołazach

prof. dr hab. Jerzy Walecki
Kierownik Zakładu Radiologii w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA

Krystyna Wechmann
Prezes Federacji Stowarzyszeń Amazonki

W innym terminie akty powołania otrzymają:

dr Konrad Dziobek
Doradca Prezydenta RP
lekarz specjalista ginekologii i położnictwa
Dyrektor Generalny firmy Hipokrates

prof. dr Waldemar Priebe
Pracuje w MD Anderson Cancer Center, Houston, USA

prof. dr hab. Krzysztof Pyrć
Zastępca przewodniczącego zespołu doradczego ds. COVID-19 przy Prezesie Polskiej Akademii Nauk, członek Rady Medycznej przy Prezesie Rady Ministrów

Główne zadania rady:

- analiza aktualnej sytuacji w dziedzinie ochrony zdrowia,
- tworzenie forum debaty,
- przygotowywanie opinii i ekspertyz dla Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
- opracowywanie założeń i projektów inicjatyw legislacyjnych oraz wspieraniem działań Prezydenta RP związanych z realizacją inicjatywy legislacyjnej,
- promowanie postaw prozdrowotnych.

Okiem kamery

POWOŁANIE RADY DS. OCHRONY ZDROWIA

Źródło: KP RP

HAE – CHOROBA, KTÓRA MOŻE DOPROWADZIĆ DO ŚMIERCI

Miałam wśród pacjentów nawet bardzo młode osoby, którym to schorzenie odebrało życie." - ostrzega w rozmowie z Polityką Zdrowotną dr Aleksandra Kucharczyk, alergolog z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

HAE to choroba genetyczna. Jeśli ktoś w rodzinie miał ataki polegające na bólu brzucha i opuchnięciu poszczególnych części ciała i to samo ma jego dziecko czy wnuk, to należy natychmiast zgłosić się do lekarza, bo to nie jest alergia. - dodaje. O leczeniu i częstych błędach w diagnozowaniu HAE rozmawiała Katarzyna Nowosielska.

Polityka Zdrowotna

JAK POWSTAWAŁ SZPITAL MODUŁOWY WIM

Jak powstawał Szpital Modułowy WIM - galeria zdjęć

Informacje Pionu Nauki

ROZWÓJ NAUKOWY KADRY WIM W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021

W roku akademickim 2020/2021 Rada Naukowa podjęła uchwały w sprawie o nadaniu:

stopnia doktora nauk medycznych w zakresie medycyny w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne:

specjalność medycyna nuklearna

lek. Ewa Witkowska-Patena z Zakładu Medycyny Nuklearnej na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej pt.: „Ocena przydatności badania 18F-PSMA-1007 PET/CT w obrazowaniu raka gruczołu krokowego". Promotor: dr hab. n. med. Mirosław Dziuk. Data uchwały o nadaniu 21 października 2020 r.

specjalność radiologia i diagnostyka obrazowa

lek. Marta Kania-Pudło z Zakładu Radiologii Lekarskiej na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej pt.: „Porównanie obrazu i progresji włóknienia płuc w obrazach HRCT klatki piersiowej w przebiegu reumatoidalnego zapalenia stawów i idiopatycznego włóknienia płuc". Promotor: prof. dr hab. n. med. Witold Tłustochowicz. Promotor pomocniczy: dr n. med. Artur Maliborski. Data uchwały o nadaniu 18 listopada 2020 r.

specjalność pediatria

kpt. lek. Agata Będzichowska z Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej pt.: „Ocena przydatności wybranych markerów w prognozowaniu przewlekłej choroby nerek u dzieci". Promotor: dr hab. n. med. Katarzyna Jobs. Promotor pomocniczy: dr n. med. Marianna Lichosik. Data uchwały o nadaniu 17 lutego 2021 r.

specjalność kardiologia

lek. Agnieszka Jurek z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej pt.: „Ocena funkcji układu krążenia u chorych na czynne hormonalnie gruczolaki przysadki". Promotor: gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak. Data uchwały o nadaniu 17 lutego 2021 r.

ZMIANY W TRYBIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA W WIM

Na posiedzeniu nr 36/VI/2021 w dniu 17 lutego 2021 roku, Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego uchwaliła zmiany w Trybie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w Wojskowym Instytucie Medycznym.

Najważniejsze zmiany dotyczą § 3 pkt 5 innych wymagań określonych przez Instytut w sprawie dorobku naukowego oraz wyróżnienia rozprawy doktorskiej.

Wymagania stawiane kandydatom do stopnia doktora nauk medycznych § 3.

1. Kandydatem do stopnia doktora nauk medycznych, zwanym dalej „kandydatem", może być osoba, która:

1) jest uczestnikiem studiów doktoranckich i rozpoczęła studia doktoranckie przed rokiem 2019/2020;

2) ubiega się o nadanie stopnia w trybie eksternistycznym.

2. Stopień doktora nadaje się osobie, która:

1) posiada tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny lub posiada dyplom, dający prawo do ubiegania się o nadanie stopnia doktora w państwie, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa uczelnia, która go wydała;

2) uzyskała efekty uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK), przy czym efekty uczenia się w zakresie znajomości nowożytnego języka obcego są potwierdzone certyfikatem lub dyplomem ukończenia studiów, poświadczającymi znajomość tego języka na poziomie biegłości językowej co najmniej B2,

3) posiada w dorobku co najmniej jedną z niżej wymienionych publikacji naukowych:

a) jeden artykuł naukowy, opublikowany w czasopiśmie naukowym lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowej, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w ministerialnym wykazie

czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych, zwanym dalej „wykazem czasopism" lub

b) jedną monografię naukową w monografii wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w ministerialnym wykazie wydawnictw, zwanym dalej „wykazem wydawnictw" albo rozdział w takiej monografii.

4) przedstawiła i obroniła rozprawę doktorską.

5) spełniła inne wymagania określone przez Instytut:

a) posiada co najmniej jeden oryginalny artykuł naukowy ze współczynnikiem Impact Factor, w którym kandydat jest pierwszym autorem, opublikowany w czasopiśmie naukowym lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowej, zamieszczony w wykazie czasopism, lub

b) posiada co najmniej jeden kazuistyczny lub poglądowy artykuł naukowy ze współczynnikiem Impact Factor, w którym kandydat jest pierwszym autorem, opublikowany w czasopiśmie naukowym lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowej, zamieszczony w wykazie czasopism oraz dwa oryginalne artykuły naukowe ze współczynnikiem Impact Factor, w których kandydat jest współautorem. opublikowane w czasopismach naukowych, zamieszczonych w wykazie czasopism,

3. W przypadku publikacji wieloautorskich kandydat przedkłada oświadczenie wszystkich współautorów określające indywidualny wkład każdego z nich w jej powstanie. Kandydat jest zwolniony z obowiązku przedłożenia oświadczenia w przypadku śmierci współautora, uznania go za zmarłego, albo jego uszczerbku na zdrowiu, uniemożliwiającego uzyskanie wymaganego oświadczenia. (załącznik nr 1).

Wymagania dotyczące rozprawy doktorskiej § 4.

1. Rozprawa doktorska, powinna prezentować: ogólną wiedzę teoretyczną kandydata w dyscyplinie nauki medyczne oraz umiejętność samodzielnego prowadzenia pracy naukowej.

2. Przedmiotem rozprawy doktorskiej jest oryginalne rozwiązanie problemu naukowego, oryginalne rozwiązanie w zakresie zastosowania wyników własnych badań naukowych w sferze gospodarczej lub społecznej.

3. Rozprawę może stanowić:

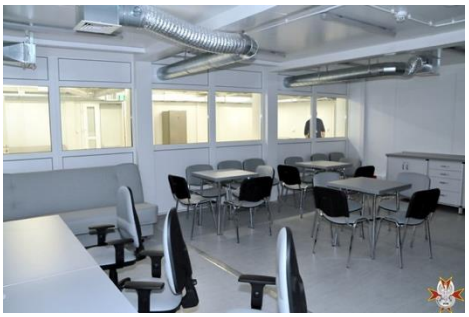
1) praca pisemna, w tym monografia naukowa,

2) **zbiór opublikowanych i powiązanych tematycznie („cykl publikacji), co najmniej trzech oryginalnych artykułów naukowych ujętych w wykazie czasopism w ciągu ostatnich 5 lat, w tym co najmniej dwa z nich powinny być ze współczynnikiem Impact Factor, w których kandydat jest pierwszym autorem, a współautorem promotor i promotor pomocniczy.** W przypadku publikacji wieloautorskich mają zastosowania wymagania określone w § 3 ust. 3,

3) praca projektowa, konstrukcyjna, technologiczna, wdrożeniowa,

4) a także samodzielna i wyodrębniona część pracy zbiorowej, do której mają zastosowanie wskazania, o których mowa w § 3 ust. 3.

4. Do rozprawy doktorskiej dołącza się streszczenie w języku angielskim, a do rozprawy doktorskiej przygotowanej w języku obcym również streszczenie w języku polskim. W przypadku gdy rozprawa doktorska nie jest pracą pisemną, dołącza się opis w językach polskim i angielskim.



Wyróżnienie rozprawy doktorskiej § 15.

1. Rada Naukowa Wojskowego Instytut Medycznego w głosowaniu tajnym może wyróżnić rozprawę doktorską, która spełnia następujące warunki:
1) wyróżnienie rozprawy przez Komisję Doktorską Rady Naukowej zgodnie z kryteriami § 3 ust. 2 pkt 5 Regulaminu Komisji Doktorskiej Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego VI kadencji. (Uchwała Komisji Doktorskiej);
2) w okresie 18 miesięcy od daty zakończonej obrony pracy doktorskiej zostanie opublikowany oryginalny artykuł w czasopiśmie z Impact Factor ≥ 3 lub liczbą punktów MEiN ≥ 100, związany tematycznie z rozprawą, którego doktorant jest pierwszym autorem.

2. Wyróżnienie nadaje Rada Naukowa w oparciu o opinię Komisji Doktorskiej Rady Naukowej. Głosowanie odbywa się po wysłuchaniu sprawozdania z przebiegu obrony i przedstawieniu wyniku głosowania nad wnioskiem o wyróżnienie.

3. Rozprawa doktorska jest wyróżniona, jeśli w głosowaniu tajnym uzyskała bezwzględną większość głosów, uprawnionych członków Rady Naukowej.

4. Autor wyróżnionej rozprawy doktorskiej otrzymuje list gratulacyjny .Dyrektora Instytutu, który wręczany jest podczas Inauguracji roku akademickiego (uroczystości promocji doktorskiej). Jest to równoznaczne z publicznym ogłoszeniem wyróżnienia.

Wymagane dokumenty

Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. **w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/293

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/302

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/307

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2020 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/290

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lutego 2021 r. **w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla**

inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/249

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lutego 2021 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/279

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lutego 2021 r. **w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.**
https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/252

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lutego 2021 r. **w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.**
https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/249

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 stycznia 2021 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala.**
https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/240

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lutego 2021 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.**
https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/231

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 stycznia 2021 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/200

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 stycznia 2021 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży, uprawniającej do dodatku z tytułu urodzenia dziecka oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/199

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 stycznia 2021 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.**
https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/166

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

Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

KOMUNIKAT MOW NFZ – E-SKIEROWANIA

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ uprzejmie informuje, że w związku z wejściem w życie z dniem 8 stycznia 2021 r. przepisów dotyczących obowiązku wystawiania **e- skierowań** na świadczenia określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 711, z późn. zm.), na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia został umieszczony komunikat dotyczący Obowiązku wystawiania skierowań w postaci elektronicznej (e-skierowań) w Systemie e-Zdrowia.

Link:
https://www.gov.pl/web/zdrowie/obowiazek-wystawiania-skierowan-w-postaci-elektronicznej-eskierowan-w-systemie-e-zdrowie

Prosimy o zapoznanie się z jego treścią i stosowanie w codziennej praktyce.

Jednocześnie Oddział zwraca uwagę, że skierowania na świadczenia opieki zdrowotnej inne niż wymienione w ww. rozporządzeniu, zgodnie z treścią przedmiotowego komunikatu powinny być wystawiane na dotychczasowych zasadach, tzn. w postaci papierowej (dotyczy to np. skierowań do uzdrowisk, na świadczenia rehabilitacyjne czy do szpitala psychiatrycznego).

KOMUNIKAT MOW NFZ – IZOLATORIA

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ informuje o funkcjonujących na terenie województwa mazowieckiego izolatoriach uruchomionych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, zlokalizowanych:

Nazwa podmiotu	Miejsce udzielania świadczeń	Typ izolatorium	Dane kontaktowe
Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie	AMW Rewita Sp. Z o. o. ul. Wczasowa 59 05-127 Białobrzegi	typ II	508 679 176
Niepubliczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "WIGOR" Sp. z o o. w Legionowie	NZ ZOZ WIGOR ul. J. Kozietulskiego 13A 05-120 Legionowo	typ I	604 105 111
A.S. INTERNATIONAL BHZ Sp. z o. o. Bezpieczny Dom Opieki "NESTOR" w Warszawie	Bezpieczny Dom Opieki "NESTOR" ul. Bobrowiecka 9 bud. B 00-728 Warszawa	typ I	511 817 025 537 500 554

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (Dz. U. poz. 539 z późn. zm.) do ww. izolatoriów mogą być kierowane osoby:

- - od których pobrano materiał biologiczny w celu wykonania testu na obecność wirusa SARS-CoV-2,
- - z dodatnim wynikiem testu na obecność wirusa SARS-CoV-2,
- - hospitalizowane z powodu COVID-19, niewymagające dalszego leczenia w warunkach szpitalnych.

Uprawnionymi do skierowania do objęcia opieką zdrowotną w izolatorium jest lekarz szpitala albo lekarz zakładu leczniczego, w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, albo przez lekarza lub felczera, który udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, albo państwowy inspektor sanitarny.

Izolatoria funkcjonują jako:

a) izolatoria typu I - zorganizowane w podmiotach, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne,
b) izolatoria typu II – organizowane w podmiotach niebędących podmiotem wykonującym działalność leczniczą na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w izolatorium, zawartej z podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

HOTEL DLA MEDYKA – BEZPŁATNE NOCLEGI DLA PRACOWNIKÓW WIM

Informujemy, że Wojskowy Instytut Medyczny podpisał umowę z **Best Western Hotel Felix** przy ulicy Omulewskiej 24 w Warszawie **na zapewnienie noclegów** (zobacz mapkę).

Zgodnie z umową z usług hotelowych mogą skorzystać **osoby świadczące w Szpitalu czynności lecznicze, pielęgniarskie, obsługowe, a także zarządcze, na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, a także na podstawie każdego innego stosunku prawnego, w tym wolontariatu, które Szpital zaliczy do swojego personelu, wymagającego zapewnienia miejsca odpoczynku".**

W ramach podpisanej umowy hotel zapewnia:

1. pobyt w pokoju jednoosobowym albo dwuosobowym z wyposażeniem, w tym kompletem pościeli i ręczników, a także z węzłem sanitarnym wyposażonym w środki czystości;
2. przebywanie Personelu w Hotelu bez kontaktu z osobami innymi niż ten Personel oraz osoby stanowiące obsługę Hotelu;
3. wyżywienie, składające się z nie więcej niż trzech posiłków dziennie (po uzgodnieniu ze Szpitalem formy wydawania posiłków);
4. miejsca parkingowe w lokalizacji Hotelu;
5. zabezpieczenie podstawowych usług związanych z pobytem Personelu w Hotelu, w szczególności takich jak:

   wymiana ręczników i pościeli co najmniej raz w tygodniu oraz po każdej zmianie członka Personelu zajmującego pokój,
   dostęp do pralni, pozwalający Personelowi na wypranie własnej odzieży albo zapewnienie dodatkowo nieodpłatnej usługi prania odzieży Personelu,
   dostęp do pomieszczeń pozwalających Personelowi podgrzanie posiłku oraz przygotowanie gorących napoi, albo wyposażenie pokoi w tym zakresie,
   dostęp do pomieszczeń pozwalających Personelowi na przechowywanie żywności i napoi w lodówce albo wyposażenie pokoi w tym zakresie,
   sprzątanie, odbiór odpadów, obsługa konserwatorska, ochrona budynku.

Opłaty za pobyt w hotelu ponosi NFZ.
Osoby zainteresowane skorzystaniem z tej formy pomocy prosimy o zgłaszanie potrzeb skorzystania z usług hotelowych do **Pani Renaty Przysowy, kierownika Hotelu** pisząc na adres mailowy rprzysowa@wim.mil.pl lub dzwoniąc na nr tel. **665-707-214).**

Noclegi w hotelu możliwe są od **12 listopada br.**
Zgodnie z umową hotel musi otrzymać zgłoszenie ze strony WIM minimum **z jednodniowym wyprzedzeniem**.

HARMONOGRAMY CZASU PRACY GRAFIKI „ZIELONE" NIE OBOWIĄZUJĄ OD 01.03.2021

Informujemy, iż od dnia 01.03.2021 r. obowiązywać będą jedynie harmonogramy czasu pracy personelu poradni specjalistycznych oraz pracowni diagnostycznych wprowadzane w programie X-primer.

W związku z powyższym nie ma obowiązku uzupełniania **„zielonych grafików"** na miesiąc marzec oraz za kolejne miesiące.
Jednocześnie prosimy o przesyłanie tak jak dotychczas wiadomości **email** informujących o bieżących zmianach w harmonogramie czasu pracy personelu na adres: grafiki.skum@wim.mil.pl.

Informacje Oddziału Administracyjno-Mobilizacyjnego

OŚWIADCZENIA O STANIE MAJĄTKOWYM

Przypominamy, że zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, oficerowie zawodowi, z wyjątkiem oficerów zajmujących stanowiska służbowe:

- sędziów sądów wojskowych;
- prokuratorów do spraw wojskowych,
- podoficerów pełniących zawodową służbę wojskową w organach finansowych i logistycznych

są zobowiązani do 31 marca br. złożyć Ministrowi Obrony Narodowej poprzez Komendanta Głównego Żandarmerii Wojskowej oświadczenia o swoim stanie majątkowym.

Informacje na temat zasad sporządzania oświadczeń o stanie majątkowym, druki dokumentów, akty prawne normujące tę tematykę znajdą Państwo są na stronie internetowej Żandarmerii Wojskowej www.wojsko-polskie.pl/kgzw/oswiadczenia.

Na stronie zamieszczono także aplikację do wypełniania oświadczeń: Interaktywny Formularz Oświadczeń.

Aplikacja przeprowadza użytkownika przez proces przygotowania dokumentu. Umożliwia również zapisanie wprowadzonych informacji i ich wykorzystanie w kolejnych latach. Zastosowanie aplikacji pozwoli na uniknięcie powtarzających się błędów, wynikających z nieznajomości lub błędnej interpretacji przepisów przez żołnierzy, a zarazem zapewni pomoc składającemu oświadczenie, wymuszając zawarcie wymaganych danych.

Oświadczenie można przesłać na adres:
Komendant Główny Żandarmerii Wojskowej
ul. Jana Ostroroga 35
01-163 Warszawa
lub przekazać za pośrednictwem Kancelarii Ogólnej WIM

Oświadczenie o stanie majątkowym, winno być wypełnione zgodnie ze stanem faktycznym i złożone do dnia 31 marca każdego roku wg stanu majątkowego na dzień 31 grudnia roku poprzedniego.

Koperty do oświadczeń majątkowych są do odebrania w kancelarii ogólnej budynek Dyrekcji I piętro pok. 131. Prosimy o ich odebranie, wypełnienie oraz dostarczenie w kopertach zaklejonych do dnia 24.03.2021 r. do Kancelarii Ogólnej WIM budynek Dyrekcji I piętro pok. 131”

Oświadczenie winno być wypełnione czytelnie, we wszystkich polach, w sposób niepozostawiający żadnych wątpliwości interpretacyjnych oraz formalnych.

DEKLARACJE PIT-11

Informujemy, że żołnierze zawodowi po odbiór deklaracji PIT-11 za rok 2020 proszeni są o osobiste zgłaszanie się do Sekcji Płac, do Pani Renaty Wojnarowskiej, pokój 207 tel. 261-816-861.

Przypominamy także, że pracownicy cywilni rozliczenie PIT-11 mogą pobrać z Serwisu Pracowniczego.
Link: https://portalpracowniczy.wim/xpertis/glowna/xpertis-cms

Prosimy o zalogowanie się, a następnie wybranie zakładki: **Obsługa Pracowników,** następnie **Akta** i **Załączniki.**

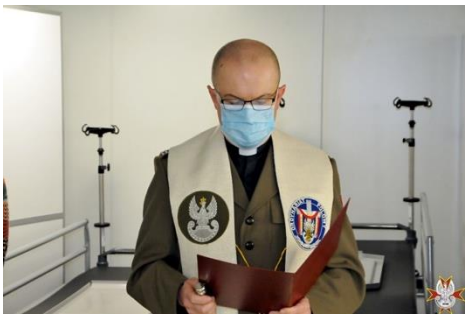
Informacje Wydziału Wsparcia i Zarządzania Projektami

UNIJNY PROGRAM WOJ. MAZOWIECKIEGO WSPIERA WALKĘ Z COVID-19

WIM od marca 2020 r. korzysta ze wsparcia w ramach unijnego projektu **„Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego"**. Projekt jest realizowany przez samorząd Województwa Mazowieckiego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego.

W ramach projektu Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie otrzymał zestaw do bezdotykowego pomiaru temperatury na terenie szpitala oraz został doposażony w środki ochrony indywidulnej: maski, rękawiczki, przyłbice, kombinezony ochronne, fartuchy, gogle, ochraniacze oraz płyny do dezynfekcji powierzchni i rąk.
Podobnie jak WIM, ze wsparcia w ramach projektu korzysta ponad 70 innych podmiotów leczniczych na Mazowszu:

- wskazanych przez wojewodę mazowieckiego do pozostawania w stanie podwyższonej gotowości,
- 5 stacji pogotowia ratunkowego i transportu sanitarnego.



Całkowity budżet projektu w grudniu 2020 r. został zwiększony do 360 mln zł (dla wszystkich podmiotów leczniczych), z czego 314,9 mln zł to środki Unii Europejskiej, blisko 30 mln zł – wkład własny Województwa Mazowieckiego, a 15,2 mln zł pochodzi z budżetu państwa.

Projekt będzie realizowany do końca czerwca 2021 r.

KONKURS ABM NA DOFINANSOWANIE NIEKOMERCYJNYCH BADAŃ KLINICZNYCH – CHOROBY RZADKIE

Agencja Badań Medycznych ogłosiła Konkurs nr ABM/2021/1 na dofinansowanie projektów niekomercyjnych badań klinicznych w obszarze chorób rzadkich.

Głównym celem Konkursu jest wsparcie opracowania **nowych procedur terapeutycznych** lub **nowych schematów diagnostycznych**.

Środki finansowe przeznaczone na Konkurs: 100 mln zł.
Maksymalna wartość Projektu wynosi 10 mln zł, dofinansowanie 100% kosztów projektu.
Projekt musi rozpocząć się nie wcześniej niż 1 czerwca 2021 r., ale nie później niż w III kwartale 2021 r.
Maksymalny czas trwania projektu powinien wynosić 6 lat (72 miesiące).
Wnioski o dofinansowanie projektu można składać do 31.03.2021 r. do godziny 12:00 wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego.

Szczegóły Konkursu (w tym Regulamin) znajdują się na stronie: https://abm.gov.pl/pl/konkursy/aktualne-nabory-1/737,Konkurs-na-niekomercyjne-badania-kliniczne-w-obszarze-chorob-rzadkich-ABM20211.html

Zachęcamy do zgłaszania swoich pomysłów i udziału w Konkursie. W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt –projekty@wim.mil.pl.

Informacje Apteki Zakładowej

OBOWIĄZEK ZGŁASZANIA NIEPOŻĄDANEGO DZIAŁANIA LEKU

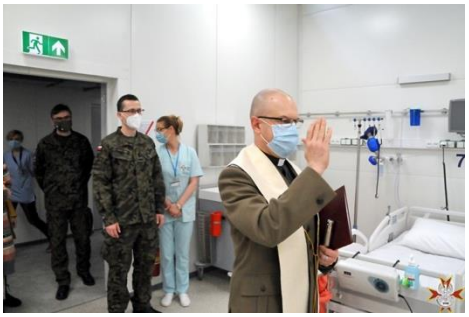
Przypominamy o obowiązku przekazywania do **Apteki Zakładowej CSK MON WIM** kopii dokumentu dotyczącego zgłoszenia podejrzenia NIEPOŻĄDANEGO DZIAŁANIA LEKU, w tym również NIEPOŻĄDANEGO ODCZYNU POSZCZEPIENNEGO.

W/w obowiązek spoczywa na pracownikach medycznych (lekarz; pielęgniarka i położna; ratownik medyczny). Pozostałe osoby uczestniczące w realizacji świadczenia związanego z podaniem leku (pacjent; felczer; diagnosta laboratoryjny, technik farmaceuta) są uprawnione do zgłoszenia NDL / NPL.

Produkt **COMIRNARY** (szczepionka przeciw Covid-19) oznaczony jest odwróconym czarnym trójkątem, co oznacza że niniejszy produkt leczniczy jest dodatkowo monitorowany:

▼Ten produkt leczniczy podlega dodatkowemu monitorowaniu

Umożliwi to szybkie zidentyfikowanie nowych informacji o bezpieczeństwie.



W systemie monitorowania niepożądanych działań leków, oprócz zasad opisanych przepisami, wytycznymi, poradnikami czy instrukcjami obowiązuje od lat uniwersalna reguła:
„Jeżeli masz wątpliwości – zgłoś".

Zgłaszanie podejrzenia niepożądanego działania leku:

- Wypełnij formularz zamieszczony poniżej, wydrukuj, podpisz i wyślij na adres:
  - Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa.
  - Aby zapewnić poufność danych wysyłanych drogą listowną, włóż zgłoszenie do osobnej zaklejonej koperty, z adnotacją „Działanie niepożądane", którą następnie zamieść w zewnętrznej kopercie z adresem odbiorcy.
- Wyślij wypełnione zgłoszenie faksem na nr **22 49 21 309**.
- Wypełnij elektroniczny formularz https://smz.ezdrowie.gov.pl
- Jeśli posiadasz profil zaufany lub podpis elektroniczny, możesz wysłać formularz poprzez platformę ePUAP. Zapisz wypełniony formularz na swoim komputerze, a następnie załącz plik przy wysyłaniu wiadomości przez ePUAP.
- Formularz możesz wysłać za pośrednictwem poczty elektronicznej wysyłając wypełniony formularz na adres:ndl@urpl.gov.pl
- Jeżeli jesteś pacjentem, jego przedstawicielem bądź opiekunem faktycznym możesz zgłosić działanie niepożądane telefonicznie pod nr **22 49 21 301** od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00 - 14:00
- **W CSK MON WIM, w przypadku stwierdzenia działania niepożądanego leku w warunkach szpitalnych, odpowiedzialny personel medyczny ma obowiązek przesłania kopii *Formularza zgłoszenia niepożądanego działania produktu leczniczego dla fachowych pracowników ochrony zdrowia* do Apteki Zakładowej** (w formie papierowej lub elektronicznej - apteka@wim.mil.pl).

Formularz zgłoszenia niepożądanego działania leku:

Dla osoby wykonującej zawód medyczny

Dla pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego

Nasza rozmowa

BĘDZIEMY LECZYĆ NAJBARDZIEJ CHORYCH NA COVID-19

Chcemy uniknąć sytuacji z Lombardii, gdzie lekarze musieli decydować, którego pacjenta odłączyć od respiratora, aby dać szansę przeżycia innej osobie – mówi gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.
Przy WIM został otwarty szpital modułowy dla najciężej chorych na COVID-19.

Skąd pomysł budowy przy WIM szpitala modułowego przeznaczonego dla osób z koronawirusem?

gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak: Inspiracją były doświadczenia zebrane podczas misji medycznej w Lombardii wiosną 2020 roku. Zauważyliśmy, że podczas leczenia chorych na COVID-19 największym wyzwaniem

są pacjenci niewydolni oddechowo. Często wymagają oni wspomagania oddechu i stosowania respiratorów nawet przez kilka tygodni. Powoduje to, że w pewnym momencie w szpitalach zaczyna brakować miejsc dla kolejnych chorych. Chcemy uniknąć sytuacji z Lombardii, gdzie lekarze musieli decydować, którego pacjenta odłączyć od respiratora, dając szansę na życie innej osobie. Inną, nie mniej ważną kwestią były warunki bezpieczeństwa epidemicznego w szpitalu covidowym, które znacznie łatwiej zapewnić, projektując placówkę od podstaw, niż dostosowując istniejącą już infrastrukturę. Dlatego postanowiliśmy zaplanować odpowiednie zaplecze medyczne. Zespół specjalistów z WIM przygotował koncepcję oraz projekt inwestycyjny utworzenia modułowego szpitala przeznaczonego dla chorych na COVID-19, wymagających intensywnej terapii oraz leczenia podtrzymującego życie.

Korzystaliście przede wszystkim z doświadczeń zdobytych w Lombardii?

Tam poznaliśmy szczegóły techniczne oraz założenia organizacyjno-funkcjonalne takiej placówki. Po powrocie do kraju, jeszcze na gorąco, opracowaliśmy koncepcję szpitala, który miałby nie tylko funkcjonalność placówki covidowej, lecz umożliwiał także rozwinięcie działalności medycznej polegającej na intensywnej terapii w dowolnym punkcie kraju w krótkim czasie. Projekt uwzględnia najlepsze rozwiązania techniczne i organizacyjne, z jakimi personel WIM zetknął się podczas misji we Włoszech, uzupełnione doświadczeniami z leczenia chorych w szpitalu przy Szaserów. Nieocenione okazały się także doświadczenia pracowników pionu inwestycji budowlanych WIM pozwalające sprawnie połączyć potrzeby funkcjonalne nowego szpitala z technologiami dostępnymi na rynku. Projekt realizowaliśmy w ramach interdyscyplinarnego zespołu złożonego z lekarzy, inżynierów i architektów ze spółki architektonicznej Archimed. Dzięki temu placówka jest w stanie skutecznie realizować dwa najważniejsze cele związane z leczeniem chorych na COVID-19: prowadzenie intensywnej terapii oraz zachowanie najwyższego poziomu bezpieczeństwa epidemicznego personelu medycznego.

Na czym polega modułowość szpitala?

Podstawową jednostką organizacyjną jest 12-łóżkowy oddział intensywnej terapii, który zgodnie z potrzebami może być powielony do 65 stanowisk. 70% z nich stanowią stanowiska respiratorowe, natomiast pozostałe to łóżka terapii tlenowej, dzielone równo dla pacjentów przed terapią respiratorową i po niej. Uzupełnieniem niezbędnego wyposażenia mogą być dodatkowe moduły-kontenery: diagnostyki radiologicznej, laboratoryjnej i dekontaminacji. W sumie szpital tworzy około 130 kontenerów oraz składana hala główna. Opracowana koncepcja budynku zakłada podział przestrzeni wewnętrznej na strefy przyjęcia chorych, wypisów, salę operacyjną i diagnostyki, trzy jednorodne moduły oddziału intensywnej terapii, oddział intensywnego nadzoru, pomieszczenia dla personelu medycznego oraz magazyny medyczne. W sytuacji wystąpienia szczytu zakażeń czy masowego zdarzenia wymagającego prowadzenie na danym terenie zabiegów medycznych ratujących życie, nasza placówka może zostać przemieszona w każde miejsce w Polsce i uruchomiona w ciągu 10 dni.

Szpital tymczasowy powstał przy WIM. Dlaczego?

Uznaliśmy, że ulokowanie go obok placówki o najwyższym poziomie wyspecjalizowania pozwala leczyć chorych na COVID-19 bez względu na to, jak ciężki jest ich stan. Szpital od początku ma być przygotowany do leczenia najcięższych przypadków zakażeń. Będzie dysponował doświadczoną kadrą oraz najbardziej zaawansowanym sprzętem, jaki jest wymagany do prowadzenia diagnostyki i terapii chorych.

W placówce będą pracować tylko medycy z Szaserów?

Kadra kierownicza i połowa personelu to pracownicy Instytutu, pozostałe osoby przyszły do nas z innych placówek leczniczych. Na początek zatrudnimy 20 lekarzy,

Darowizna na rzecz Kliniki Gastroenterologii WIM

około 60 pielęgniarek oraz 15 osób personelu pomocniczego. To pozwoli na uruchomienie podstawowych modułów szpitala, czyli ponad 20 łóżek dla chorych.

Jaki był koszt powstania szpitala?
Realizacja inwestycji pochłonęła 37 mln zł, z czego wykonanie prac budowlanych to koszt 17 mln zł, natomiast pozostałą część stanowiły nakłady poniesione na wyposażenie szpitala w sprzęt medyczny. Inwestycja jest finansowana w całości z budżetu Ministerstwa Obrony Narodowej. Głównym wykonawcą jest firma Strabag, a dostawcą kontenerów Modular System sp. z o.o.

Co stanie się z placówką po wygaśnięciu pandemii?
Szpital pozostanie przy WIM i będzie utrzymywany w stałej gotowości do działania na miejscu lub przeniesienia w inne miejsce zgodnie z potrzebami. Można go będzie użyć w sytuacjach kryzysowych innych niż konflikt zbrojny. Ponadto zarówno w okresie pandemii, jak i po jej zakończeniu szpital będzie jednocześnie ośrodkiem szkolenia dla kadry medycznej. Zamierzamy wykorzystać tę wyjątkową infrastrukturę w projektach doskonalenia zawodowego personelu medycznego w dwóch obszarach. Jednym z nich jest rozwinięcie działalności Centrum Kształcenia Podyplomowego WIM, które dzięki infrastrukturze szpitala zyska dodatkowe możliwości szkolenia praktycznego. Ponadto planujemy wdrożyć programy szkoleń i doskonalenia zawodowego dla specjalistów (pielęgniarek i lekarzy) wojskowych i cywilnych pod kątem zdarzeń masowych i katastrof. Pozwoli to usunąć, istotną w mojej ocenie, lukę w aktualnych programach szkolenia specjalizacyjnego, wprowadzając jednocześnie do systemu osoby z kompetencjami niezbędnymi do sprawnego przeciwdziałania skutkom zdarzeń masowych.

Jednostka zostanie włączona również w system zabezpieczenia medycznego wojska na czas kryzysu lub wojny.
To prawda. Diagnoza aktualnego potencjału wojskowej polowej służby zdrowia, dokonana między innymi w Strategicznym Przeglądzie Obronnym, wykazała braki w tym systemie. Obecnie podstawowymi elementami polowej służby zdrowia są dwa wojskowe szpitale polowe: w Bydgoszczy i Wrocławiu, które w czasie wojny zostaną uzupełnione batalionami wzmocnienia medycznego. To moim zdaniem za mało. Dlatego chcemy rozwijać wypracowany w WIM model szpitala modułowego i powielać to rozwiązanie w siłach zbrojnych. Pozwoli to w przyszłości na spełnienie wymagań natowskich związanych z zapewnieniem mobilności i modułowości oraz zdolności do szybkiego rozstawienia i rozpoczęcia funkcjonowania w warunkach polowych wojskowej służby zdrowia.

Rozmawiała: Anna Dąbrowska Polska Zbrojna

Źródło:http://www.polska-zbrojna.pl/home/articleshow/33559?t=Będziemy-leczyc-najciezej-chorych-na-COVID-19#

WIM w mediach

TO ZNANI ABSOLWENCI I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO W GŁOGOWIE!

26.02.2021 r.

I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego to szkoła z wieloletnią tradycją.
Osiągnięcia uczniów I LO od lat doceniane są w rankingu Fundacji Edukacyjnej Perspektywy, która publikuje listę najlepszych szkół w Polsce. W tym roku po raz kolejny I LO zdobyło Złotą Tarczę. Od 1945 roku jej mury opuściły tysiące absolwentów. Wielu z nich zdobyło sławę i uznanie w niemal wszystkich dziedzinach

życia. **Wśród nich są lekarze, prawnicy, aktorzy, ludzie świata sztuki oraz polityki, a nawet generał.** Przedstawiamy tylko część znanych absolwentów.

Czytaj więcej:
https://glogow.naszemiasto.pl/oto-znani-absolwenci-i-liceum-ogolnoksztalcacego-glogowie/ga/c15-8153707/zd/60201531

RZECZPOSPOLITA: PANDEMIA COVID-19 MOŻE POGORSZYĆ WZROK POLAKÓW

25.02.2021 r.

Przez ostatni rok rzadziej zgłaszaliśmy się do okulistów. Wykonano też mniej operacji poprawiających wzrok. Głównie przez strach przed wirusem.
Nauka zdalna to jedna z przyczyn fali krótkowzroczności u dzieci. 30-proc. spowolnienie zanotowała w ciągu ostatnich 11 miesięcy pandemii koronawirusa polska okulistyka. Tymczasem średnia europejska wynosi około 15 proc. Skąd ta różnica? Zdaniem prof. Marka Rękasa, konsultanta krajowego w dziedzinie okulistyki, winna jest nadinterpretacja przepisów covidowych ze strony dyrektorów szpitali i ordynatorów niektórych oddziałów.

Czytaj więcej:
https://www.msn.com/pl-pl/zdrowie/nasze-zdrowie/pandemia-covid-19-może-pogorszyć-wzrok-polaków/ar-BB1e1ydK

RYNEKZDROWIA.PL: KPT. DR JACEK SIEWIERA: BLOKUJMY PSEUDOEKSPERTÓW OD KORONAWIRUSA. NIE LUBIĄ MAŁYCH ZASIĘGÓW

25.02.2021 r.

Rynek Zdrowia: - 21 lutego 2020 r. potwierdzono pierwszy śmiertelny przypadek zachorowania na COVID-19 we Włoszech. Zmarł 78-latek. Kierował Pan misją medyczną Lombardii w najtrudniejszej, pierwszej fazie pandemii. Jak z perspektywy włoskich doświadczeń postrzega Pan to, co działo się podczas ostatnich dwóch weekendów na Krupówkach?

Kpt. dr n. med. Jacek Siewiera, kierownik Oddziału Klinicznego Medycyny Hiperbarycznej Wojskowego Instytutu Medycznego, dowódca wojskowo-cywilnej misji medycznej WIM w Lombardii: - Na zakopiańskich Krupówkach widzieliśmy zachowanie, do pewnego stopnia, właściwe ludzkiej naturze. Wszyscy odczuwamy znużenie, a także zniecierpliwienie pandemią i obostrzeniami. Wykazujemy też większą lub mniejszą skłonność do odreagowania. Patrząc na Krupówki dostrzegam pewne podobieństwa i symptomy życia towarzyskiego Włochów u progu pandemii, chociażby w czasie karnawału.
Tyle że oni nie wiedzieli jeszcze wtedy, jak bardzo groźny jest koronawirus SARS-CoV-2. O tym, jakie potrafi uczynić spustoszenie przekonaliśmy się już niebawem, także podczas naszej wojskowo-cywilnej misji w kwietniu 2020 roku w Lombardii.

Czytaj więcej:
https://www.rynekzdrowia.pl/Uslugi-medyczne/Kpt-dr-Siewiera-blokujmy-pseudoekspertow-od-koronawirusa-Nie-lubia-malych-zasiegow,219290,8.html

POLSKA ZBROJNA: SZPITAL W LEGIONOWIE WCZEŚNIEJ NIŻ PLANOWANO

18.02.2021 r.

Budowa szpitala wojskowego w Legionowie, filii Wojskowego Instytutu Medycznego, rozpoczęła się w październiku 2019 roku. W dniu 18 lutego br. postęp prac ocenił Mariusz Błaszczak, minister obrony narodowej.

– Otwarcie szpitala zostało zaplanowane na drugi kwartał 2022 roku, ale wiele wskazuje na to, że szpital przyjmie pacjentów wcześniej, być może nawet pod koniec tego roku – mówił szef MON w Legionowie. Dodał, że zgodnie z zapewnieniem wykonawców, prace budowlane zakończą się latem. Wówczas rozpocznie się proces wyposażania szpitala. – Szpital będzie składał się z bloku operacyjnego i sześciu oddziałów, m.in. chirurgii i kardiologii, a izba przyjęć będzie czynna przez całą dobę – podkreślił minister Błaszczak.
W placówce będzie można jednocześnie hospitalizować 90 pacjentów, zarówno żołnierzy, jak i mieszkańców powiatu legionowskiego, z tego 30 na oddziale intensywnej terapii. Kadrę szpitala ma tworzyć 250 osób, głównie z Wojskowego Instytutu Medycznego.

Gen. dyw. Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM, podkreślił, że w szpitalu będzie wykonywana zaawansowana diagnostyka, m.in. chorób nowotworowych, na szybką interwencję będą mogli liczyć także pacjenci z ostrymi zespołami wieńcowymi. – To gwarantuje, że będziemy skuteczni w ratowaniu zdrowia i życia mieszkańców regionu – zaznaczył. Dodał także, że wszystkie osoby, które nie będą mogły uzyskać pomocy w powstającej placówce ochrony zdrowia, uzyskają ją w Warszawie przy ul. Szaserów, gdzie mieści się WIM.

Czytaj więcej:
http://www.polska-zbrojna.pl/home/articleshow/33527?t=Szpital-w-Legionowie-wczesniej-niz-planowano-

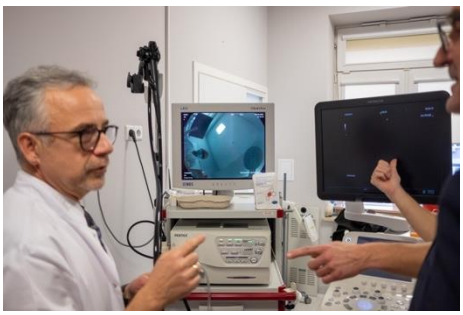
PR24: PROF. GIELERAK: ZNOSZENIE OBOSTRZEŃ JEST WŁAŚCIWE, PRZY ZAŁOŻENIU, ŻE LUDZIE ZACHOWAJĄ SIĘ RACJONALNIE

16.02.2021 r.

- W ciągu dwóch lub czterech tygodni, trzeba liczyć się z krokiem w tył jeśli chodzi o znoszenie obostrzeń - mówił w Polskim Radiu 24 Grzegorz Gielerak, generał dywizji Wojska Polskiego, profesor doktor habilitowany nauk medycznych, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

Gość PR24 odniósł się do spekulacji i obaw o nadchodzącą trzecią falę pandemii koronawirusa. Jak zauważył, biorąc pod uwagę trendy i liczby, widać zwyżkę osób zakażonych. - Widząc to co działo się np. na Krupówkach w Zakopanem oraz to, że pojęcie dystansu stało się sloganem, możemy się spodziewać w ciągu dwóch czy czterech najbliższych tygodni, rosnącej fali zachorowań na COVID-19 - powiedział.

Dodał, że zgodnie z prognozami sprzed wielu tygodni, szpital modułowy dedykowany między innymi dla chorych na koronawirusa, zostanie jednak uruchomiony. - Stopniowe znoszenie obostrzeń jest rzeczą właściwą, ale trzeba przy tym uwzględnić



czynnik społeczny i właśnie w tym obszarze doszło do zaburzenia, bo chodzi o założenie, iż czynnik ludzki zachowa się przy zniesieniu obostrzeń racjonalnie, a tak się nie stało.

Posłuchaj: Prof. Gielerak o pandemii koranowirusa ("Gość PR24")

PROF. MIROSŁAW DZIUK: POMIMO PANDEMII COVID-19 KOLEJKI DO SCYNTYGRAFII SERCA NIE SĄ KRÓTSZE

09.02.2021 r.

Prognozy i dane z codziennej praktyki klinicznej polskich ośrodków pokazują, że zapotrzebowanie na procedury diagnostyki obrazowej będzie coraz większe. Zaobserwowaliśmy, że pomimo pandemii COVID-19 kolejki do scyntygrafii serca wcale nie uległy skróceniu. W niektórych przypadkach na badanie trzeba poczekać nawet sześć miesięcy. To zdecydowanie za długo – uważa dr. hab. n. med. Mirosław Dziuk, prof. WIM, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej i zwraca uwagę na konieczność zmian w finansowaniu procedur medycyny nuklearnej.

Czytaj więcej:
http://www.zdrowemiasto.pl/i/16/kraj/kolejki-do-scyntygrafii-serca-nie-sa-krotsze,7921.html#.YDvAPy3USMJ

Szkolenia

OFERTA SZKOLENIOWA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Wydział Kształcenia Pielęgniarek i Położnych serdecznie zaprasza pielęgniarki położne do udziału w kursach i szkoleniach. Część teoretyczna każdej formy kształcenia prowadzona jest w formie e-learningowej.

Dobieramy wysokiej klasy Wykładowców: pielęgniarki i lekarzy praktyków, stwarzając tym samym unikatową szansę na uzupełnienie wiedzy pracowników WIM. Mamy nadzieję, iż proponowana oferta edukacyjna, wpisująca się w kształcenie ustawiczne, organizowana przez WKPiP WIM, będzie podstawą Państwa satysfakcji zawodowej i przyniesie wiele korzyści dla Państwa pacjentów.

Szczegółowy harmonogram kursów i szkoleń

Przydatne informacje

NOWY MINISTERIALNY WYKAZ PUNKTOWANYCH CZASOPISM NAUKOWYCH

9 lutego 2021 roku, został ogłoszony Komunikat Ministra Edukacji i Nauki w sprawie wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych.
Nowy, rozszerzony wykaz punktowanych czasopism naukowych obejmuje 31433 czasopisma naukowe. To jeden z elementów systemu oceny działalności naukowej badaczy.

W nowym wykazie uwzględnione zostały 31 433 czasopisma naukowe oraz recenzowane materiały z 1638 konferencji naukowych, związanych z takimi dyscyplinami jak informatyka, informatyka techniczna i telekomunikacja. W porównaniu z ostatnim wykazem z 2019 r. dodane zostały 1032 czasopisma. Ponadto podwyższono punktację 264 czasopism dotychczas ujętych w wykazie.

Zmiany w wykazie dotyczyły w dużej mierze polskich czasopism naukowych, zwłaszcza czasopism związanych z HST. Do wykazu dodanych zostało 129 czasopism polskich, z czego 125 to czasopisma z dziedzin HST. Podwyższono także punktację 233 polskim czasopismom, w tym 223 czasopismom związanym z dziedzinami HST.

Komunikat Ministra Edukacji i Nauki w sprawie wykazu czasopism naukowych i materiałów z konferencji międzynarodowych
Załącznik – wykaz czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych wraz z przypisaną liczbą punktów
Wykaz dyscyplin przypisanych do czasopism i materiałów konferencyjnych

Źródło: https://www.gov.pl/web/edukacja-i-nauka/zmiany-w-punktacji-czasopism
https://www.gov.pl/web/edukacja-i-nauka/nowy-rozszerzony-wykaz-czasopism-naukowych-i-recenzowanych-materialow-z-konferencji-miedzynarodowych

ZMIANA NAZWY AGENCJI REZERW MATERIAŁOWYCH

Informujemy, że z dniem 23 lutego 2021 r. zmianie uległa dotychczasowa nazwa Agencji Rezerw Materiałowych (ARM) na **Rządową Agencję Rezerw Strategicznych (RARS).**

Zmiana ta nastąpiła w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 17 grudnia 2020 r. o rezerwach strategicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 255).

Zmiana nazwy ARM nie powoduje zmiany samego podmiotu prawa, zmienia się tylko jej oznaczenie. Wobec tego, RARS pozostaje stroną umów zawartych przez ARM. Zmiana nazwy podmiotu nie wymaga aneksowania oraz nie powoduje żadnych modyfikacji w zakresie zawartych umów, czy też wzajemnych praw i obowiązków stron.
Jednocześnie informujemy, że wszystkie pozostałe dane, w tym NIP, REGON, numery kont bankowych, numery telefonów, adres siedziby pozostają bez zmian.

Powyższą nazwę należy z ARM na RARS należy uwzględniać we wszystkich nowych dokumentach wystawionych dla Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych, począwszy od dnia 23 lutego 2021 roku.

BIBLIOTEKA NAUKOWA POLECA:
MILITARY PSYCHOLOGY RESPONSE TO POST PANDEMIC RECONSTRUCTION

Biblioteka Naukowa poleca nowe, dwutomowe wydanie publikacji pt. „Military psychology responseto post-pandemic reconstruction", stanowiącej istotny wkład w lepsze zrozumienie psychologii wojskowej, promowanie komunikacji oraz dostarczanie odniesień do poznania teorii i praktyk w zakresie radzenia sobie z pandemią w innych krajach.

XXIX Dzień Chorego

Książka została napisana przez specjalistów wojskowych i cywilnych pracujących w dziedzinie psychologii wojskowej lub przywództwa wojskowego. W jej powstanie zaangażowało się 47 autorów z 16 krajów.

Publikacja składa się z 41 rozdziałów na łamach, których podjęta została niezwykle istotna i aktualna problematyka radzenia sobie z pandemią.
Lektura prezentowanej książki inspiruje swą treścią i jednocześnie zachęca do podejmowania nowych badań.

WYTYCZNE W ZAKRESIE LECZENIA KRWIĄ I JEJ SKŁADNIKAMI – WYDANIE III

Publikacja jest trzecim wydaniem opracowanych w roku 2012 „Wytycznych w zakresie leczenia krwią i jej składnikami oraz produktami krwiopochodnymi w podmiotach leczniczych". Były one pierwszymi i jedynymi wytycznymi obowiązującymi w całym kraju.
Publikacja powstała w wyniku realizacji przez Wojskowy Instytut Medyczny zadania programu polityki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia pt.: „Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych".

Zaktualizowane wytyczne stanowią zbiór zaleceń, sformułowanych w sposób systematyczny oparty na opublikowanych badaniach i dowodach, które mają pomagać lekarzom w podejmowaniu optymalnych decyzji w leczeniu składnikami krwi. Zespół ekspertów, w skład którego wchodzą specjaliści-praktycy Wojskowego Instytutu Medycznego i zaproszeni do współpracy przedstawiciele Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku dołożyli wszelkich starań, aby zaktualizowana wersja „Wytycznych …" zawierała rzetelne i przydatne informacje.

Publikacja została zaopiniowana przez konsultantów krajowych specjalizacji medycznych na co dzień zużywających składniki krwi i produkty krwiopochodne, uzyskując bardzo pozytywną ocenę.

wytyczne w zakresie leczenia krwią i jej składnikami oraz produktami krwiopochodnymi w podmiotach leczniczych

Dowiedź się więcej:
https://www.gov.pl/web/nck/e-book-wytyczne-w-zakresie-leczenia-krwia-i-jej-skladnikami-oraz-produktami-krwiopochodnymi-w-podmiotach-leczniczych

ZMIANY W SPOSOBIE REJESTRACJI BADAŃ DLA PRACOWNI HEMATOLOGII I CYTOMETRII PRZEPŁYWOWEJ

Od dnia 02.02.2021r (wtorek) nastąpią zmiany w sposobie rejestracji badań dla Pracowni Hematologii i Cytometrii Przepływowej.

Podstawową zmianą będzie rozdzielenie badania DIFF+ROZMAZ na 2 oddzielne badania DIFF (Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych) oraz HROZMAZ (Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej).

Prosimy również o zwrócenie uwagi na sposób rejestrowania zlecenia dla Retikulocytów. Jeśli badanie ma być wykonane w naszej pracowni z listy badań należy

wybrać Retikulocyty RTC (kod badania: RTC) oraz zapoznanie się z poniższą listą kodów oraz nazw badań jakie należy wpisać rejestrując zlecenia.

Poniżej przedstawiamy tabelę z pełną listą kodów oraz nazw badań jakie należy wpisać rejestrując zlecenie.

KOD	NAZWA
CBC	Morfologia krwi obwodowej
DIFF	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych
HROZMAZ	Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej
H-OB	OB.
RTC	Retikulocyty RTC
FAG	Wykrywanie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach FAG
ESTERAZA	Wykrywanie niespecyficznej esterazy EST
TRAP	Wykrywanie reakcji kwaśnej fosfatazy w leukocytach TRAP
SYDERO	Wykrywanie złogów żelaza pozakomórkowego i syderoblastów w szpiku

BEZ CUKRZYCY TYPU I – KAMPANIA INFORMACYJNA

Cukrzyca typu 1 to najczęstsza choroba metaboliczna dzieci do 14. roku życia.
Choroba jest spowodowana błędną reakcją układu odpornościowego polegającą na nieodwracalnym zniszczeniu komórek beta trzustki, które produkują insulinę.

Insulina jest hormonem niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania organizmu. Reguluje poziom cukru we krwi poprzez umożliwienie transportu glukozy do komórek ciała. **Brak insuliny powoduje, że mimo wzrostu stężenia cukru we krwi komórki ciała są głodne i zaczynają trawić własne białko i tłuszcz, żeby pozyskać energię.** Prowadzi to do szybkiego ubytku masy ciała. Wzmożone pragnienie i częste oddawanie moczu to mechanizmy obronne organizmu, których celem jest pozbycie się nadmiaru cukru z moczem. Zbagatelizowanie tych objawów skutkuje rozwojem ostrego powikłania cukrzycy, jakim jest kwasica ketonowa.

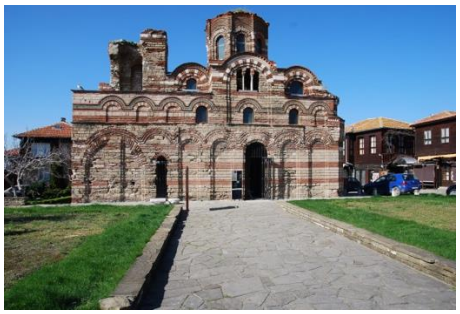
Bez Cukrzycy – portal wiedzy o zapobieganiu i leczeniu cukrzycy typu I

Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

NESEBYR – PERŁA WSCHODNICH BAŁKANÓW

Nesebyr zrobi wrażenie na każdym, kto lubi takie maleńkie, urokliwe mieściny z niezwykłym klimatem, obfitujące w ciekawe zabytki i malownicze zaułki, poprzecinane wąskimi brukowanymi uliczkami.

Nesebyr



Mówi się, że to „perła Morza Czarnego" i nie ma w tym za grosz przesady. Dlatego jeśli ktoś rozpatruje bułgarskie wybrzeże jako kierunek na swoje wczasy i zastanawia się jakie ciekawe miejsca odwiedzić, powinien obowiązkowo uwzględnić Nesebyr w swych planach.
Pamiątki z przeszłości świadczą o burzliwej historii miasta i jego przechodzeniu z rąk do rąk - czyli bałkański standard, w którym łatwo się pogubić.

W swoich starożytnych dziejach Nesebyr ma wątek tracki, grecki i rzymski, a później bizantyński. W V i VI w. przeżywał swój złoty okres, co przejawiało się m.in. w licznie stawianych bazylikach, które dziś są uważane za wybitne osiągnięcia sztuki chrześcijańskiej na terenie Bułgarii.

Czas prosperity został przerwany przez najazd bułgarski, po czym przez kilka stuleci trwały tu rozmaite przepychanki międzypaństwowe. Mimo to między XI a XIV w. powstała kolejna „porcja" prawosławnych świątyń. W końcu w 1453 r. na nieco ponad cztery stulecia wprowadzili się tu Turcy. Jedną z pamiątek po ich panowaniu są łaźnie, a także tradycyjna studnia. Na XVIII i XIX w. przypadło natomiast bułgarskie odrodzenie narodowe, które przyniosło bardzo charakterystyczne nesebyrskie domy, których styl można umownie określić mianem bułgarskiego lub czarnomorskiego.

Czasy nowożytnej, niepodległej Bułgarii zaczęły się w 1877 r. Nesebyr jest tak wartościowy, że w 1956 r. otrzymał status rezerwatu archeologiczno-architektonicznego, a później wpis na Listę Dziedzictwa UNESCO. Miasto ma jeszcze jeden kapitalny atut, jakim jest jego niecodzienne położenie na półwyspie – połączenie ze stałym lądem zapewnia długi i wąski przesmyk. Dziś nie ma już pewności czy stworzyła go natura, czy pomógł jej w tym człowiek. Jeśli nie posiada się specjalnego upoważnienia, wjazd na stare miasto jest zabroniony. Idąc więc na spacer, po drodze mija się wiatrak pamiętający czasy bułgarskiego odrodzenia narodowego. Po przekroczeniu bramy miejskiej, będącej jednym z elementów dawnych murów obronnych, można zatracić się w krętych uliczkach i ciasnych zaułkach, na każdym niemal kroku „potykając" się o jakieś cudo.

Poznawanie dziedzictwa Nesebyru warto rozpocząć od wizyty w Muzeum Archeologicznym, które niezwykle trafnie zostało ulokowane na prawo od bramy.
Bez wątpienia zespół malowniczych cerkwi i cerkiewek jest największym skarbem, dzięki któremu Nesebyr jest tak nietuzinkowy a zarazem wartościowy. Wszystkie są zbudowane w miejscowym stylu z naprzemiennie ułożonych pasów kamienia i cegły, a mury niektórych z nich dodatkowo zdobi ceramiczna dekoracja. Podobno w średniowieczu istniało tu około 40 świątyń, z których do naszych czasów przetrwało zaledwie kilka. Niektóre z nich są jednak bardzo zniszczone, a w przypadku innych możemy mówić jedynie o zachowanych fundamentach i niewielkich, chyba nie do końca udanych, współczesnych rekonstrukcjach. Część tych zniszczeń to po prostu sprawka upływającego czasu i zaniedbań, a część to skutek trzęsienia ziemi, jakie wystąpiło w okolicy na początku XX wieku. Dziś prowadzone są badania archeologiczne, ale jakiś większy projekt odbudowy nie jest brany pod uwagę. Może to i dobrze, bo nigdy nie wiadomo, co by z tego powstało. Niemniej jednak Nesebyr szczyci się tym, że w przeszłości był miastem o największym natężeniu obiektów sakralnych na metr kwadratowy na świecie.

Cerkiew Chrystusa Pantokratora poświęcona Wszechwładcy lub inaczej mówiąc Panu wszystkiego to najpiękniejsza i największa w mieście cerkiew zachowana niemal w całości. Dlatego też nieprzypadkowo to właśnie ona najczęściej zdobi wszystkie widokówki i foldery reklamowe miasta. Zachwyca dwoma kopułami (jedna jest uszkodzona) i bardzo rozczłonkowanymi ścianami z finezyjnie poukładanymi kamieniami w półkoliste łuki. Do żółci kamienia i czerwieni

cegieł dochodzi jeszcze zieleń ceramicznych detali. Powstała w na przełomie XIII i XIV w.

Cerkiew św. Zofii to szczególnie ważna świątynia, ponieważ pochodzi już z przełomu V i IV w. (później w IX w. została nieco przebudowana). Choć gwoli ścisłości to trudno w tym wypadku mówić o stojącej cerkwi bo do dzisiaj zachowały się tylko mury nawy głównej z dwoma rzędami arkad, półkoliście zamknięte prezbiterium przykryte półkopułą i znacznie niższe zewnętrzne mury naw bocznych. Wszystko to jednak daje wyobrażenie o jej dawnym rozmiarze i kształcie bryły.

Cerkiew św. Jana Chrzciciela jest nieco młodsza, bo pochodzi z XI w. Jest ona bodaj najlepiej zachowana, nakryta walcowatą kopułą. Ma 12 m. długości i 10 m. szerokości.

Uliczki zalane są turystami, z myślą o których miejscowi wystawiają dziesiątki straganów z pamiątkami. Większość to oczywiście okropna, niewiele warta taniocha, ale gdzieniegdzie można nabyć coś bardziej wartościowego i wykonanego na miejscu. Trzeba jednak uważać – temperamentni, niesamowicie uroczy Bułgarzy i Bułgarki skutecznie potrafią zachęcić do zakupów. Ta cała warstwa „pop" niestety trochę psuje odbiór miejscowości, ale taka jest cena upowszechnienia się turystyki na masową skalę, zwłaszcza w sąsiadującym z miasteczkiem Słonecznym Brzegu. Pozostaje tylko wyobrazić sobie jak Nesebyr, wolny od tego wszystkiego, wyglądał jakieś pięćdziesiąt lat temu, albo po prostu to zignorować i skupić się na esencji. Natomiast ci, dla których wałęsające się tłumy są zbyt uciążliwe, powinni rozważyć wizytę tutaj poza sezonem.

Bardzo charakterystyczne nesebyrskie domy tradycyjnie posiadają kamienny parter i drewniane, wysunięte przed lico budynku piętro o drewnianej konstrukcji, które właściwie zwisa nad ulicą dając w upalne dni sporo przyjemnego cienia. Piękne i praktyczne zarazem.

Nesebyr jest jednak piękny nie tylko „w środku", ale również „na zewnątrz". Dlatego warto przejść się po obrzeżach, gdzie z jednej strony towarzyszy nam szum fal, a z drugiej widok na schodzące do wody zabudowania i zacumowane łódki. Tutaj też ulokowało się wiele knajpek serwujących naprawdę genialną kuchnię, pełną świetnych jakościowo produktów. Co chwila przechodniów zaczepia jakiś kelner obiecując raj na talerzu. I przynajmniej w tym jednym wypadku istnienie lepszego świata jest sprawą w 100% pewną.

Nesebyr oddziałuje na turystów dość holistycznie. Na wzrok – to wiadomo. Ale chyba najbardziej na węch. Tu wszędzie unoszą się jakieś zapachy. Co prawda nie zawsze są one nęcące – na przykład te pochodzące z kutrów, dopiero co złowionych ryb, zatęchłej wody w zatoczkach czy czasem przypalonego oleju – ale zdecydowana większość jest jednak przyjemnym towarzyszem zwiedzania. Turystów otacza jednak również niespotykana nigdzie woń drewna tutejszych domów, aromat kadzideł w świątyniach (a także w sklepach z pamiątkami-dewocjonaliami) czy intensywne zapachy bujnych kwiatów porastających przydomowe ogródki.

I jeszcze jedna rzecz towarzyszy turystom – dziki wrzask mew, niemiłosiernie się kotłujących w powietrzu i drących szczególnie w chwili, gdy rybacy przypłynęli ze świeżym połowem.

Nesebyr to także miasto, którego trzeba dotknąć. I w żadnym wypadku nie jest to żart! Bo choć to „perła", to jednak niezbyt połyskliwa. Mury, szczególnie cerkwi, zdają się być szorstkie, jakby chropowate czy wręcz grubo ciosane. Zaprawa pomiędzy kamieniami i cegłami jest osadzona tak głęboko, że przy odpowiednim kącie padania światła tworzy obłędną światłocieniową fakturę. Po przeciągnięciu dłonią wyraźnie czuć mniejsze i większe zagłębienia, a także strukturę kamieni. Nie są

Żart numeru

one bowiem regularne, ale obrabiane tylko do takiego stopnia, aby pasowały w przynależne im miejsca. W żadnym wypadku nie są to idealnie wyszlifowane na wysoki połysk marmurowe płyty. Również drewno jest specyficznym budulcem, który jakby żyje własnym życiem. Musi ono zmagać się z bryzą morską, solą i palącym słońcem przez co pęka, szarzeje, odkształca się i tworzy niezwykle szorstki deseń. Nigdy też nie jest wymuskane na gładko i pokryte błyszczącym lakierem. A zatem nic tu nie jest perfekcyjne jak florencki renesans (choć akurat nic na świecie nie ma szans takim być), nic nie jest równe i regularne, ale dzięki temu Nesebyr posiada swój szczególny rodzaj duszy.

Warto poznać to niesamowite i klimatyczne miejsce.

Tomasz Zaborowaski – Biblioteka Naukowa WIM

Coś dla ciała i ducha

DLACZEGO SEN JEST TAKI WAŻNY

Sen to czas, w którym Twoje ciało i mózg przechodzą w pozwalający na regenerację, nieświadomy stan. Podczas snu wiele podstawowych funkcji Twojego ciała ulega zmianie lub jest wstrzymywanych, podczas gdy aktywne są inne wyspecjalizowane procesy. Być może nie pamiętasz wiele z czasu, w którym śpisz, ale może stanowić on około jedną trzecią Twojego życia.

Wpływ snu na Twoje ciało jest niesamowity. Pozwala on organizmowi odpocząć i wykonać czynności niezbędne do utrzymania prawidłowego działania pamięci, gospodarki hormonalnej, układu odpornościowego i innych ważnych funkcji. Poprawia zdolność mózgu do uczenia się, pomaga zwalczać infekcje, pozwala odpocząć sercu, a nawet może obniżać ciśnienie krwi.

Jaka jest prawidłowa ilość snu? Jeśli po obudzeniu masz uczucie wypoczęcia, Twój sen prawdopodobnie trwał wystarczająco długo. Optymalna ilość snu to sprawa bardzo indywidualna. Ogólnie rzecz biorąc, dorośli powinni spać 7-8 godzin, dzieci 9-13 godzin, a niemowlęta 12-15 godzin.
Potrzeba snu narasta wraz z upływem dnia. Jeśli czujesz, że przysypiasz, lub jesteś zmęczony, Twoje ciało daje Ci znać, że potrzebuje snu.

Fazy snu
Istnieje wiele błędnych opinii dotyczących faz i jakości snu. Naukowcy i lekarze wciąż badają cel poszczególnych faz snu i ich wpływ na organizm. Każdą fazę snu charakteryzuje występujący w jej trakcie rodzaj fal mózgowych. Wiemy, że marzenia senne (potocznie nazywane snami) mają miejsce w fazie REM (ang. rapid eye movement), a sen głęboki ma regenerujący wpływ na ciało. Podczas snu prawdopodobnie wielokrotnie przechodzisz przez różne jego fazy.

Jak dobrze przespać noc
To, co robisz w ciągu dnia, może mieć wpływ na to, jak śpisz.
Oto kilka wskazówek, które pomogą Ci lepiej spać i budzić się z uczuciem wypoczęcia.

<u>W ciągu dnia</u>
Dobre nawyki w ciągu dnia mogą przyczyniać się do lepszego snu.

- Wystawiaj się regularnie na światło słoneczne. Najlepiej robić to rano, przez co najmniej 30 minut.

- Unikaj nikotyny i kofeiny. Obie substancje są stymulantami, które mogą utrudniać Ci zasypianie.
- Jeśli regularnie zażywasz leki, skonsultuj się z lekarzem na temat ich działania.
- Jeśli drzemiesz w ciągu dnia, nie rób tego w ciągu ostatnich sześciu godzin przed snem.
- Staraj się nie ćwiczyć w ciągu ostatnich dwóch do trzech godzin przed snem.
- Unikaj obfitych posiłków i dużej ilości płynów w ciągu ostatnich kilku godzin przed snem.

<u>Relaks przed snem</u>

Relaksowanie się przed pójściem do łóżka.

- Alkohol może obniżać jakość snu.
- Przygaszaj światła wieczorem. Da to sygnał Twojemu ciału, że nadchodzi pora na sen.
- Zrelaksuj się przed pójściem do łóżka. Poczytaj książkę, posłuchaj muzyki lub opisz swój dzień w pamiętniku.
- W zrelaksowaniu się może pomóc także gorący prysznic.

<u>Pora spać</u>

Upewnij się, że warunki w Twojej sypialni sprzyjają zdrowemu snowi.

- Upewnij się, że w Twojej sypialni jest chłodno i ciemno.
- Zostaw wszystkie urządzenia elektroniczne i inne rzeczy, które mogą Cię rozpraszać, poza sypialnią.
- Nie leż w łóżku, czekając na sen. Jeśli minęło ponad 20 minut, a Ty nadal nie śpisz, wstań i zrób coś relaksującego, aż poczujesz, że jesteś w stanie zasnąć.

WIARA, NADZIEJA, MIŁOŚĆ

Wieczór autorski poezji Roberta Baranowskiego z udziałem Katarzyny Wójcik – śpiew.
https://youtu.be/GfLNEbknmP4

Kącik kulinarny

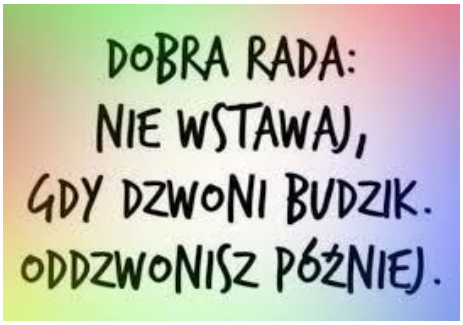
KOKTAJL Z AWOKADO CZYLI PYSZNE CIASTO LIMONKOWE W PŁYNIE

Koktajl z awokado to najprostszy, najszybszy i super zdrowy pomysł na przemycenie tego niezwykle zdrowego owocu.

Składniki:

- 3 limonki
- 1 – 1 1/2 kubka liści szpinaku
- 1 kubek mleka
- 1/2 dużego awokado bez pestki i skóry (ok. 100g)
- kilka kropli ekstraktu z wanilii lub ziarenka wyłuskane z 1 laski wanilii (jeśli nie masz tego składnika możesz zamiast klasycznego mleka wykorzystać mleko o smaku waniliowym)
- 2-3 łyżki syropu klonowego lub miodu (lub więcej, według uznania)
- opcjonalnie łyżka nasion chia

Jak przygotować koktajl z awokado:



Zacznij od wyciśnięcia soku z limonek. Przelej sok do blendera kielichowego i dodaj pozostałe składniki. Blenduj do momentu, gdy wszystkie składniki połączą się w aksamitny mus.

KOKTAJL „GOLDEN MILK" W WERSJI ŚNIADANIOWEJ

Golden milk czyli złote mleko to zdrowy pomysł na gorący napój bez kofeiny. Idealny szczególnie w chłodne dni. Głównym składnikiem Golden milk jest oczywiście kurkuma, która nadaje mu piękny, złoty kolor. Towarzyszą jej inne super zdrowe i aromatyczne dodatki jak imbir, kardamon czy cynamon.

Składniki:

- 1 banan
- 1/2 bardzo dojrzałego owocu kaki (możesz je zastąpić bananem lub mango)
- 1/3 kubka płatków owsianych górskich
- 3/4-1 szklanka mleka (w zależności od tego jak gęsty koktajl lubisz)
- 1 łyżka masła migdałowego lub orzechowego
- 1 łyżeczka startej świeżej kurkumy lub 1/2 łyżeczki kurkumy w proszku
- 1 łyżeczka startego świeżego imbiru
- po 1/2 łyżeczce cynamonu i kardamonu
- 1 łyżeczka nasion chia
- szczypta pieprzu

Przygotowanie:
Płatki owsiane zalej niewielką ilością gorącej wody (tyle wody, żeby przykryła płatki). Odstaw na kilka minut, by ostygły a płatki wchłonęły wodę. Następnie wszystkie składniki dokładnie zblenduj, przelej do misek i posyp ulubionymi dodatkami. W tej roli szczególnie smacznie będą się komponować się borówki lub jagody, lekko przełamując słodki smak koktajlu a także chrupiące orzechy.

Do posypania koktajlu możesz wykorzystać swoje ulubione dodatki, u mnie znalazły się orzechy pekan, borówki, kawałki mango i pyłek pszczeli.

Koktajl golden milk będzie idealny na dobry początek dnia. Słodki, lekko pikantny i sycący.

CIASTKA OWSIANE. SZYBKO, BEZ PIECZENIA. NA DOBRY HUMOR

Nie znam szybszego sposobu na ciastka owsiane. Wystarczy kilka prostych składników i tyle samo minut, by móc zajadać się nimi bez opamiętania :)

Składniki:

- 1 kubek płatków owsianych zwykłych
- 1/2 kubka mieszanki ziaren (siemienia lnianego, sezamu, pestek słonecznika i dyni)
- 1/4 kubka oleju kokosowego
- 1/3 kubka syropu klonowego lub miodu
- 1/4 kubka mleka lub mleka roślinnego
- 1/4 kubka masła orzechowego płynnego
- 4 łyżeczki dobrej jakości kakao
- szczypta soli morskiej

Jeśli chcesz zrezygnować z nasion w ciastkach, dodaj w ich miejsce 1/2 szklankę płatków owsianych.

Wykonanie:

To dziecinnie proste. A w dodatku przygotowanie ciastek owsianych zajmie Ci kilka minut. Dosłownie.

1. Delikatnie upraż na patelni ziarna sezamu, siemienia lnianego, pestek słonecznika i dyni. Jeśli chcesz możesz ten krok pominąć, ale prażone ziarna smakują o niebo lepiej, szczególnie siemię lniane.
2. Do małego garnka włóż wszystkie składniki (oprócz płatków owsianych i ziaren). Podgrzewaj je powoli i mieszaj „rózgą", tak by wszystkie składniki połączyły się w płynną, gorącą czekoladę.
3. Zdejmij garnek z ognia, wsyp płatki owsiane i uprażone nasiona.
4. Wymieszaj dokładnie i zabierz się za formowanie ciastek owsianych. Ja wykorzystałam w tym celu małą łyżkę. Nie muszą mieć idealnego kształtu.
5. Gdy wystygną można zacząć się nimi delektować. Najlepiej smakują schłodzone.
6. Płatki owsiane miękną w polewie czekoladowej, jeśli chcesz żeby Twoje ciastka owsiane były bardziej chrupiące dodaj do nich garść kruszonych ziaren surowego kakao. W tych ciastkach sprawdzają się znakomicie i sprawiają że ciastka są podwójnie czekoladowe.

Na wesoło

ŻART NUMERU

- Zgadnij co rośnie korzeniem do góry?
- Ząb w górnej szczęce.

- Panie doktorze ciągle mam rozwolnienie i bardzo mnie to denerwuje.
- Zapiszę panu nervosan.
- I nie będę już miał rozwolnienia?
- Będzie pan miał, ale nie będzie się pan denerwował.

Jak długo żyje mysz? – pyta nauczycielka uczniów.
- To zależy od kota, proszę Pani – krzyczy uczeń z ostatniej ławki.

Ojciec ogląda dziennik syna, w którym są same dwóje i tylko piątka ze śpiewu.
- SynU, dziwię ci się, że miałeś jeszcze ochotę śpiewać!

Pani od biologii zadaje dzieciom pytanie:
- Proszę powiedzieć mi, moi kochani, ile nóg ma mucha.
Zgłasza się Jaś i mówi:
- A pani to nie ma innych zmartwień?

Mały Adaś chwali się koledze z podwórka:
- Moja siostra to ma szczęście!
- Dlaczego?
- Była wczoraj na zabawie. Każdy chłopak musiał zatańczyć z dziewczyną albo dać jej czekoladę. Kaśka przyniosła dwadzieścia czekolad.

infoWIM
newsletter

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
ul. Szaserów 128, Warszawa
Małgorzata Złotkowska

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