



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

infoWIM

sierpień 2025

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Ordery i odznaczenia państwowe dla zasłużonych pracowników WIM-PIB



O GENERALE GROcie – STEFANIE ROWECKIM JERZY SŁOMCZYŃSKI

Co roku wspomnienie to powraca
I trzydziestego czerwca na Mszy bywam tu
Do Świętego Jakuba przy Narutowicza Placu
Na Mszę za Generała Grota muszę pójść

A był to rok czterdziesty trzeci
Gdy rano pod ten kościół przyszedł Grot
Agent tajny go już śledzi
I widział, że na ulicę Spiską poszedł stąd

Pobiegł agent do telefonu by wezwać Niemców
Od żandarmów z Akademika dzwonił on
Na Spiskiej pod czternastym obstawili wejścia
Na Szucha w konwoju zabrany został Grot

Generał na Spiskiej ujęty został sam
A na pobliskiej Barskiej oczekiwał jego sztab
Szczęśliwie Niemcy nie dotarli tam
I ocalało dużo oficerów, planów, map

Na Szucha obchodzono wielkie święto
Bo więźniem bezcennym był Stefan Rowecki Grot
Armia Krajowa stworzona była jego ręką
Do Berlina pośpiesznie Generał zabrany został stąd

Najtrudniejszą próbą charakteru, woli
Jest gdy w mocy wroga bezbronny jesteś sam
Za cenę współpracy z Niemcami mógł się ocalić
Lecz Grot i w Sachsenhausen wierny Polsce trwał

Do rodziny w Polsce mógł wysyłać listy
Przed cenzurą musiał ukrywać prawdziwą treść
Pisał o żalu za utraconym brylantem czystym

Ten brylant to Armia Krajowa, domyślasz się
Przestały od Grota przychodzić obozowe listy
Powód to Generała męczeńska śmierć
Nastąpiła gdy o Powstaniu z Warszawy wieści przyszły
Ten najważniejszy żołnierz do poległych dołączył się



Od Dyrekcji

ORDERY I ODZNACZENIA PAŃSTWOWE DLA ZASŁUŻONYCH PRACOWNIKÓW WIM-PIB

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Andrzej Duda nadał order i odznaczenia państwowe zasłużonym pracownikom Wojskowego Instytutu Medycznego.

Odnaczeni zostali:

za wybitne zasługi w działalności na rzecz rozwoju medycyny i ochrony zdrowia

Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski

gen. broni Grzegorz Gielerak

Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski

Lidia Wojda



za zasługi w działalności na rzecz rozwoju medycyny i ochrony zdrowia

Złotym Krzyżem Zasługi

ppłk Bartłomiej Gawron

płk Jarosław Kowal

Olga Kwiatkowska

Michał Madeyski

płk Jarosław Rytwiński

płk Jarosław Świstak

płk Karol Warda



Srebrnym Krzyżem Zasługi

Michał Korba

mjr Jacek Rożko

Marcin Wojdyło

kpt. Tomasz Żołądek



Brązowym Krzyżem Zasługi

Agnieszka Czajka

Małgorzata Fidos

Anna Pawlak

Order i odznaczenia państwowe wręczył Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Andrzej Duda podczas uroczystości w Pałacu Prezydenckim w dniu 4 sierpnia br.

<https://wim.mil.pl/2025/08/05/ordery-i-odznaczenia-panstwowe-dla-zasluzonych-pracownikow-wojskowego-instytutu-medycznego/>



UROCZYSTY WRĘCZENIA MEDALI Z OKAZJI DNIA WOJSKA POLSKIEGO

Na podstawie art. 138 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. oraz ustawy z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach (Dz. U. z 2023 r. poz. 2053), na wniosek Ministra Obrony Narodowej medalem za Długoletnią Służbę, za wzorowe, wyjątkowo sumienne wykonywanie obowiązków wynikających z pracy zawodowej, odznaczeni zostali:



Złotym Medalem za Długoletnią Służbę

Pan płk Marek Rękas
Pan płk Jarosław Kowal
Pan płk Witold Owczarek
Pan płk Marek Saracyn
Pan płk Arkadiusz Zegadło
Pan ppłk Sławomir Literacki



Srebrnym Medalem za Długoletnią Służbę

Pan płk Paweł Krzesiński
Pan ppłk Jakub Bryll
Pan ppłk Piotr Zięcina

Decyzją Nr 4557/DK Ministra Obrony Narodowej z dnia 07.08.2025 r. o nadaniu medalu Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny, na podstawie art. 671 ust. 1 punkt 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny za długoletnią wzorową służbę w wojsku polskim, z okazji święta Wojska Polskiego, odznaczeni zostali:



Srebrnym Medalem Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny

Pani ppłk Agata Będzichowska
Pan ppłk Bartłomiej Gawron
Pan ppłk Łukasz Skrzypiec

Brązowym Medalem Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny

Pan kpt. Łukasz Czyżykowski
Pan mjr Adam Durma
Pan kpt. Paweł Rozbicki



Decyzją nr 1938/DK Ministra Obrony Narodowej z dnia 26 marca 2025 r. o nadaniu Medalu **za** Zasługi dla Obronności Kraju, odznaczeni zostali:

Złotym Medalem za Zasługi dla Obronności Kraju

Pan ppłk Andrzej Wieczorek



Brązowym Medalem za Zasługi dla Obronności Kraju

Pani kpt. Justyna Walczyszyn

Odznaczenia resortowe wręczył Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak podczas uroczystości w WIM-PIB w dniu 14 sierpnia br.

<https://wim.mil.pl/2025/08/14/uroczyste-wreczenia-medali-z-okazji-dnia-wojska-polskiego/>



ZAKOŃCZENIE SŁUŻBY WOJSKOWEJ

Ppłk Bartłomiej GAWRON

został zwolniony z zawodowej służby wojskowej z dniem 31.08.2025 r. na podstawie rozkazu personalnego Dyrektora Departamentu Kadr Nr 3412/DK z dnia 9 czerwca 2025 r.

Pan Ppłk Bartłomiej Gawron pełnił czynną służbę wojskową od dnia 04.11.2009 r., w WIM-PIB od 01.10.2018 r.

Wykonywał obowiązki w Poradni Kardiologicznej.



**Uroczyste wręczenia medali
z okazji Dnia Wojska Polskiego**



POWOŁANIE RADY NAUKOWEJ VIII KADENCJI

Serdecznie gratulujemy wszystkim członkom Rady i dziękujemy za gotowość do współpracy na rzecz rozwoju Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego.

Pełny skład Rady Naukowej VIII kadencji:

Członkowie Rady Naukowej zatrudnieni w Wojskowym Instytucie Medycznym-PIB

prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Andrzej Chciałowski
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Renata Duchnowska
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Mirosław Dziuk
prof. dr hab. n. med. Maciej Gonciarz
prof. dr hab. n. med. Karina Jahnz-Różyk
prof. dr hab. n. med. Dariusz Jurkiewicz
prof. dr hab. n. med. Grzegorz Kamiński
płk prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Paweł Krzesiński
płk prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Arkadiusz Lubas
prof. dr hab. n. med. Stanisław Niemczyk
płk prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Witold Owczarek
prof. dr hab. n. med. Piotr Rzepecki
płk prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Marek Saracyn
dr hab. n. med. Jacek Staszewski
dr hab. n. med. i n. o zdr. Beata Uziębło-Życzkowska
dr hab. n. med. i n. o zdr. Maciej Walędziak
dr hab. n. med. Joanna Wierzbowska
płk prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grzegorz Zieliński
dr n. med. Agnieszka Rustecka
dr n. med. Krystyna Zieniuk

Członkowie Rady Naukowej spoza Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB powołani przez Ministra Obrony Narodowej:

dr n. o zdr. Karol Bielski
prof. dr hab. n. med. Jarosław Czubak
dr n. ekon. Małgorzata Gałązka-Sobotka
prof. dr hab. n. med. Tomasz Jan Guzik
prof. dr hab. inż. Marek Gzik
gen. bryg. w st. spocz. dr n. med. Marek Kondracki
ppłk rez. dr hab. n. med. Waldemar Machała
gen. dyw. dr hab. Julian Maj
gen. bryg. w st. spocz. prof. dr hab. n. med. Marek Maruszyński
prof. dr hab. Alojzy Zbigniew Nowak
gen. broni w st. spocz. dr n. społ. Mirosław Różański
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jerzy Sieńko
dr n. med. Dariusz Sobieraj
gen. bryg. dr hab. n. med. i n. o zdr. Wojciech Tański
prof. dr hab. n. prawnych Monika Urbaniak
prof. dr hab. Leszek Wieczorek
gen. bryg. w st. spocz. dr n. med. Andrzej Wiśniewski
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Michał Zembala
płk dr hab. inż. Jarosław Ziółkowski
gen. bryg. rez. dr n. med. Stanisław Żmuda

Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 30 kwietnia o instytutach badawczych w skład Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego VIII kadencji 16.08.2025-15.08.2029 wchodzi:



gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak – Dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego-PIB

płk prof. dr hab. n. med. Marek Rękas – Zastępca Dyrektora ds. Naukowych

prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Mariusz Chabowski – przedstawiciel ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki

RAPORT „BEZPIECZNI W CZASIE KRYZYSU”

Zaledwie 8 proc. szpitali ma pełne zaplecze do działania w warunkach zagrożeń, tylko 5 województw posiada placówki medyczne z realnie funkcjonującym systemem dekontaminacji i izolacji epidemiologicznej – to niektóre wnioski z raportu „**Bezpieczni w czasie kryzysu**” przygotowanym przez Wojskowy Instytut Medyczny-PIB, Rynek Zdrowia i WNP Economic Trends.

[Raport-bezpieczni-w-czasie-kryzysu.pdf](#)



STUDIA PODYPLOMOWE MON – RUSZYŁA REKRUTACJA

Departament Wojskowej Służby Zdrowia prowadzi nabór na X edycję studiów podyplomowych „Zarządzanie i kierowanie podmiotem leczniczym resortu obrony narodowej” realizowanych w WIM-PIB.

Szczegóły: [strona MON](#)

Kontakt mailowy: dwszdr.kierownictwo@mon.gov.pl



ODSZEDŁ DR. N. MED. WOJCIECH WITKOWSKI

W dniu 1 sierpnia 2025 roku, w dniu swoich 74. urodzin, po ciężkiej chorobie zmarł dr n. med. Wojciech Witkowski – pułkownik w stanie spoczynku, wybitny specjalista chirurgii plastycznej i ogólnej, wieloletni kierownik Oddziału Klinicznego Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń Wojskowego Instytutu Medycznego (2000–2020), związany ze Szpitalem przy ul. Szaserów od 1975 roku.

Odszedł Człowiek oddany medycynie, pacjentom i nauce.

Pozostanie w naszej pamięci jako znakomity lekarz, innowator i dobry człowiek.

Rodzinie i Bliskim składamy wyrazy głębokiego współczucia.



ODESZŁA LEK. MED. JOLANTA MARIA GIERCZAK-WALICHNOWSKA

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że w dniu 18.08.2025 r. zmarła lek. med. Jolanta Maria Gierczak-Walichnowska.

Lekarz neurolog, absolwentka Uniwersytetu Jagiellońskiego wieloletni pracownik Kliniki Neurologii WIM.

Nabożeństwo żałobne, odbędzie się dnia **3 września o godzinie 12.15** w Kościele pw. św. Józefa przy ul. J. Waldorffa 1. Po mszy nastąpi odprowadzenie Zmarłej na Cmentarz Powązkowski.

Rodzinie i Bliskim składamy wyrazy głębokiego współczucia.





OFERTY PRACY

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



Minione Wydarzenia

WIZYTA STUDYJNA DELEGACJI 5. WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO W KRAKOWIE

7 sierpnia 2025 r. Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy gościł przedstawicieli 5. Wojskowego Szpitala Klinicznego SPZOZ w Krakowie podczas wizyty studyjnej zorganizowanej w ramach wzmacniania współpracy i wymiany doświadczeń w systemie wojskowej służby zdrowia.

W trakcie spotkania zaprezentowano misję oraz strategiczne kierunki rozwoju WIM-PIB, omawiając m.in. kluczowe projekty badawcze, wyzwania organizacyjne oraz potencjalne pola współpracy między jednostkami. Część spotkania poświęcono na rozmowy w mniejszych grupach – delegaci krakowskiego szpitala mieli okazję do bezpośrednich konsultacji z zespołami WIM-PIB oraz do odwiedzenia wybranych oddziałów i jednostek wsparcia.

<https://wim.mil.pl/2025/08/12/wizyta-studyjna-delegacji-5-wojskowego-szpitala-klinicznego-w-krakowie-w-wim-pib/>



SZKOLENIE CBRN

W ramach projektu PIB odbył się pilotażowy kurs CBRN, który spotkał się z wyjątkowo pozytywnym odbiorem uczestników.

Szkolenie zostało zrealizowane przez instruktorów Wojskowego Instytutu Medycznego-PIB oraz st. kpt. w st. sp. mgr inż. Marcina Janika.

Ważnym elementem było także wsparcie merytoryczne mł. kpt. mgr Kamila Białego – specjalisty w zakresie dekontaminacji, autora książki „Dekontaminacja osób poszkodowanych podczas zdarzeń CBRNE/HAZMAT z wybranymi elementami postępowania ratowniczego”.

Zakres kursu obejmował:

- rozpoznawanie charakterystycznych symptomów zdarzeń i objawów klinicznych,
- postępowanie ratownicze w oparciu o protokół MARCHE "Square",
- procedury triage osób poszkodowanych,
- stosowanie Środków Ochrony Indywidualnej,
- ewakuację poszkodowanych,
- dekontaminację osób poszkodowanych i ratowników.

<https://wim.mil.pl/2025/08/25/potrzebne-i-doceniane-przez-zolnierzy-cbrn-w-wim-pib/>





Najbliższe Wydarzenia

OTWARCIE BUDYNKU PORADNI W SZPITALU WIM-PIB W LEGIONOWIE

W czwartek, 11 września 2025 r. dokona się oficjalne otwarcie remontowanego od dłuższego czasu budynku przylegającego do szpitala WIM-PIB na osiedlu Piaski w Legionowie.

Do jego gmachu zostaną przeniesione wszystkie poradnie specjalistyczne działające w ramach przyszpitalnej przychodni, w tym również poradnia stomatologiczna. Chodzi o budynek usytuowany obok tego, w którym realizowane są usługi medyczne z zakresu podstawowej opieki medycznej. Dzięki temu pacjenci będą mieli łatwy dostęp zarówno do lekarzy pierwszego kontaktu, jak i specjalistów. Modernizacja budynku obejmowała kompleksową przebudowę wewnątrz, instalację nowoczesnego sprzętu medycznego oraz dostosowanie przestrzeni do potrzeb osób niepełnosprawnych. Nowoczesne wyposażenie oraz funkcjonalne rozwiązania architektoniczne mają na celu podniesienie jakości świadczonych usług medycznych, a także zapewnienie komfortu zarówno pacjentom, jak i personelowi medycznemu."

BEZPIECZNI W BADANIACH KLINICZNYCH – SPOTKANIE DLA PACJENTÓW I PERSONELU MEDYCZNEGO POZ

Zapraszamy na bezpłatne spotkanie informacyjne prowadzone z myślą o pacjentach, organizowane przez Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego oraz Pediatryczne Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Instytutu Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka. Celem spotkania jest szerzenie i propagowanie wiedzy na temat badań klinicznych. Dedykowane jest wszystkim osobom zainteresowanym tematyką badań klinicznych, a w szczególności personelowi medycznemu POZ oraz pacjentom.

Data: 12.09.2025 – 12.09.2025

Miejsce: Zajazd Plan, Studzianki 41, 97-230 Wolbórz

Rejestracja jest obowiązkowa.

Zarejestruj się pod linkiem:

<https://wimcon.wim.mil.pl/Bezpieczniwbadaniachkliniknych/register/email/>

lub wyślij zgłoszenie na adres mailowy: rejestracja.cwbk@wim.mil.pl

INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2025/2026

Dyrektor i Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego mają zaszczyt zaprosić na Inaugurację Roku Akademickiego 2025/2026.

Uroczystość odbędzie się **2 października 2025 r. o godz. 11.00** w Auli WIM-PIB.

Program uroczystości:

- otwarcie uroczystości i powitanie gości
- wręczenie dyplomów doktora habilitowanego oraz doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu
- wręczenie nagród Dyrektora WIM-PIB
- uhonorowanie nagrodą „Bene Meritus de Aegrotis et Instituto”



- wykład inauguracyjny pt. „Od stetoskopu do sztucznej inteligencji: ewolucja narzędzi lekarza”, prof. dr. hab. n. med. Tomasz Guzik, CM Uniwersytet Jagielloński.

Po uroczystości zapraszamy na poczęstunek do sali wykładowej im. płk. prof. Stanisława Pokrzywnickiego (II p.)



Nasze Sukcesy

DR ANNA MATYJEK OTRZYMAŁA PRESTIŻOWY STAŻ NAUKOWY NAWA W KANADZIE

Staż naukowy **dr Anny Matyjek** jest finansowany przez NAWA, na łącznie 5 miesięcy i będzie realizowany w Research Institute of St. Joseph's Healthcare at McMaster University oraz Population Health Research Institute, Hamilton, Canada. Superwizorem stażu będzie prof. Michael Walsh - światowej sławy nefrolog, specjalizujący się w zapaleniach naczyń związanych z przeciwciałami ANCA, a także ekspert w zakresie projektowania i realizacji niekomercyjnych międzynarodowych badań klinicznych.

W ramach stażu planowane jest przeprowadzenie analizy post-hoc danych z badania PEXIVAS - największego przeprowadzonego na świecie badania u pacjentów z zapaleniach naczyń z przeciwciałami ANCA - zaprojektowanego przez prof. Walsha, który jednocześnie pełni rolę administratora zebranych w jego toku danych. Drugim celem badawczym jest ustanowienie globalnego rejestru chorób kłębuszków nerkowych w ramach fundacji naukowej GlomCon - największej inicjatywy na świecie skupiającej ekspertów i nefrologów-pasjonatów chorób kłębuszków nerkowych, której dyrektorem naukowym jest sam Prof. Walsh.

W ramach projektu finansowanego z unijnego programu FENIKS, dr Matyjak będzie tworzyła Centrum Leczenia Chorób Kłębuszków Nerkowych w WIM-PIB.

PŁK REZ. DR N. MED. BARBARA BETIUK UHONOROWANA MEDALEM 30-LECIA DGW

W uznaniu dotychczasowej współpracy i wsparcia działalności DGW **płk rez. dr n. med. Barbara Betiuk**, kierownik Poradni Szczepień WIM-PIB, została wyróżniona Medalem 30-lecia DGW.

Podczas uroczystego apelu Dowództwa Garnizonu Warszawa z okazji Święta Wojska Polskiego gen. dyw. Tomasz Dominikowski, dowódca stołecznego garnizonu, uhonorował osoby zasłużone dla stołecznego garnizonu Medalem 30-lecia Dowództwa Garnizonu Warszawa. Następnie odczytał list Wicepremiera, Ministra Obrony Narodowej Władysława Kosiniaka-Kamysza skierowany do uczestników tegorocznych obchodów Święta Wojska Polskiego.

<https://wim.mil.pl/2025/08/22/plk-rez-dr-n-med-barbara-betiuk-uhonorowana-medalem-30-lecia-dowodztwa-garnizonu-warszawa/>

DR N. MED. ALDONA CHLOUPEK UHONOROWANA PRESTIŻOWĄ NAGRODĄ MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY

31 lipca 2025 – Rada Miasta Stołecznego Warszawy na podstawie uchwały nr XXII/867/2025 z dnia 26 czerwca 2025 roku przyznała **dr n. med. Aldonie**

Zakończenie służby wojskowej Płk Bartłomiej Gawron





Chloupek Nagrodę Miasta Stołecznego Warszawy, uznając jej wybitne zasługi dla Stolicy Rzeczypospolitej Polskiej.

Nagroda Miasta Stołecznego Warszawy dla dr n. med. Aldony Chloupek to zasłużone wyróżnienie dla osoby, której pasja, profesjonalizm i nieustanne zaangażowanie znacząco wpływają na jakość życia mieszkańców Warszawy i przyszłość polskiej medycyny.

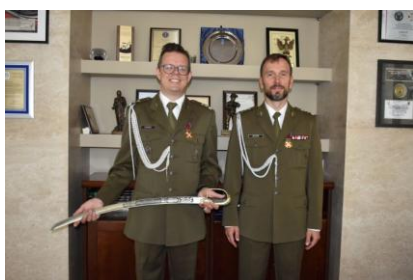
<https://wim.mil.pl/2025/08/18/dr-n-med-aldona-chloupek-uhonorowana-prestizowa-nagroda-miasta-stolecznego-warszawy/>



PROF. MAREK SARACYN NOWYM PRODZIEKANEM DS. BADAŃ NAUKOWYCH I WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ UW

W dniu 30 lipca br., decyzją Dziekana Wydziału Medycznego Uniwersytetu Warszawskiego, prof. dr hab. n. med. Bolesława Kalickiego, nominację na stanowisko Prodziekana ds. Badań Naukowych i Współpracy Międzynarodowej otrzymał **prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Marek Saracyn**.

<https://wim.mil.pl/2025/08/06/prof-marek-saracyn-nowym-prodziekanem-ds-badan-naukowych-i-wspolpracy-miedzynarodowej-uw/>



PROF. RENATA DUCHNOWSKA EKSPERTEM ECIBC

Prof. dr hab. n. med. Renata Duchnowska, kierownik Kliniki Onkologii, została włączona do **puli ekspertów Inicjatywy Komisji Europejskiej w zakresie Raka Piersi (ECIBC)**.

Inicjatywa Komisji Europejskiej w zakresie Raka Piersi (ECIBC) ustanawia kluczowe standardy wysokiej jakości opieki zdrowotnej, dostępnej w równym stopniu na terenie całej Europy. W oparciu o najnowsze dostępne dowody naukowe, ECIBC dąży do tego, aby oferować pracownikom systemu ochrony zdrowia oraz kobietom przejrzystych i niezależnych wytycznych w zakresie badań przesiewowych oraz opieki onkologicznej.

[ECIBC Expert Pool Confirmation.pdf](#)
[ECIBC-Brochure-Online 2020.pdf](#)



Wręczenie powołań członkom Rady Naukowej VIII kadencji



CZAPKI Z GŁÓW – PRZED PAŃSTWEM LIDERZY PRZYSZŁOŚCI!

28 czerwca 2025 r. siedemnastu pracowników Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego pomyślnie ukończyło program **Executive Master of Business Administration** na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego.



Jest to pierwszy tak duży program zrealizowany dzięki partnerstwu tych dwóch wiodących w Polsce instytucji. Rektor prof. Alojzy Nowak i gen. broni prof. Grzegorz Gielerak podejmując decyzję o strategicznym partnerstwie i tworząc wspólnie Wydział Medyczny na Uniwersytecie Warszawskim nawiązali do tradycji współpracy wojskowej służby zdrowia z największą polską uczelnią. Decyzja o utworzeniu specjalnej edycji programu EMBA była podyktowana troską nie tylko o przyszłość współpracy ale i jej wzmocnieniu. Ten sam program EMBA oprócz siedemnastu pracowników WIM-PIB ukończyło również dwudziestu dwóch pracowników Uniwersytetu Warszawskiego. Wspólna nauka i realizacji programu niewątpliwie wspomogą integrację i pogłębią relacje interpersonalne osób, które z ramienia obu



instytucji odpowiadają za realizację i prowadzenie kierunku medycznego na Uniwersytecie Warszawskim.

Lista uczestników studiów z WIM-PIB:

Ariadna Bednarz, Agata Będzichowska, Sławomir Cabajewski, Jacek Doniec, Agnieszka Grabińska, Paweł Krześciński, Arkadiusz Lubas, Michał Madeyski, Jacek Matuszak, Piotr Murawski, Anna Olczak-Pieńkowska, Robert Ryczek, Marek Saracyn, Agnieszka Słupecka, Rafał Sokołowski, Lidia Wojda, Arkadiusz Zegadło.

[Czapki z głów - przed Państwem Liderzy Przyszłości! - Wojskowy Instytut Medyczny](#)



Nasza Rozmowa



KOMORA HIPERBARYCZNA – PACJENCI JAK NURKOWIE

Komora hiperbaryczna przypomina batyskaf. Surowe wnętrze, śluzą, szczelne drzwi, okrągłe okna, na zewnątrz zegary i wajchy. To w niej pacjenci w czasie nawet kilkudziesięciu sesji korzystają z tlenoterapii. Na „sucho”, ale w maskach „nurkują” na głębokość 15 m. Jak wygląda leczenie, kto musi, a kto może z niego skorzystać – wyjaśniali specjaliści z oddziału Medycyny Hiperbarycznej z Wojskowego Instytutu Medycznego–PIB.

– Komora hiperbaryczna pracuje w trybie leczniczym 24/7 w systemie ratowniczym (zagrożenia życia lub zdrowia) lub planowym. Leczymy ofiary wypadków nurkowych – nurków, którzy nie zrobili prawidłowo dekompresji; pożarów; niesprawnych piecyków gazowych (zatrucie tlenkiem węgla); jak i pacjentów z przewlekłymi chorobami – wyjaśnił Łukasz Pietras, operator komory hiperbarycznej (HBOT) w WIM–PIB.

W przypadku ratowania nurków jednorazowa sesja może trwać nawet do ośmiu godzin. Tlenoterapia stosowana jest wtedy zgodnie z tabelą nurkową.

Z komory hiperbarycznej korzystają również kilkumiesięczne dzieci oraz ofiary nieszczelnych piecyków gazowych lub osoby z uszkodzeniem słuchu, które nastąpiło w czasie np. głośnego koncertu lub sylwestrowych fajerwerków. Leczenie urazu akustycznego, by być najskuteczniejsze, powinno rozpocząć się w ciągu 24 godzin od wypadku.



Co dzieje się w komorze hiperbarycznej i ciele człowieka?

W komorze hiperbarycznej ciśnienie podnoszone jest prawie dwukrotnie w stosunku do atmosferycznego, czyli do 1300–1500 hPa. Pacjenci znajdujący się w niej oddychają czystym, stuprocentowym tlenem, który dostarczany jest im przez maski.

– Każdy człowiek ma we krwi erytrocyty (krwinki czerwone – red.), które przenoszą określoną ilość tlenu. Można je porównać do wagoników, do których ładowany jest tlen. W podwyższonym ciśnieniu, czyli w warunkach, jakie stwarzamy w kapsule, tlen rozpuszcza się w osoczu krwi i jest go wtedy nawet siedem razy więcej. Tlen łatwiej w ten sposób dociera do tkanek, powoduje ich lepsze ukrwienie. Dlatego też terapia przy zatruciu tlenkiem węgla sprawdza się. Częstka tlenku węgla blokuje bowiem erytrocyt i łączy się z nim na stałe. Normalnie rozpad tego związku „erytrocyt-tlenek węgla” trwa około trzech godzin. Dzięki tlenoterapii w komorze skracamy ten czas do pół godziny. Poza tym omijamy zablokowany wagonik i jedziemy z tlenem bezpośrednio do tkanek – wyjaśnił **lek. Adam Pastusiak**, kierownik Klinicznego Oddziału Medycyny Hiperbarycznej z Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego.

W działającej w instytucie komorze hiperbarycznej równoczesnej terapii można poddać 16 osób. Pacjent może odbywać ją w specjalnym fotelu lub leżąc, jeśli jest





nieprzytomny lub w stanie ciężkim. Sesja trwa od 90 do kilku godzin, jeśli leczony jest pacjent po wypadku nurkowym. Trzeba ją powtórzyć. W zależności od jednostki chorobowej takich sesji jest od 15 do 60.

– Z pacjentem pracujemy codziennie. Przychodzi do nas siedem razy w tygodniu bez względu na to, czy to dzień powszedni, czy wolny od pracy – zaznacza lek. Adam Pastusiak.

W jakich chorobach wskazana jest tlenoterapia?

Tlenoterapię stosuje się w przypadku trudno gojących się ran, m.in. po operacjach, w stopie cukrzycowej, owrzodzeniach, zakażeniach. Przeciwwskazaniem jest astma z pęcherzami rozedmowymi (mogą pęknąć), nowotwór w fazie czynnej choroby lub zaawansowana niewydolność serca, bo oddychanie przy podwyższonym ciśnieniu powoduje duży wysiłek u pacjenta.

– Już pierwsze sesje mogą przynosić ulgę – podkreśla kierownik oddziału medycyny hiperbarycznej.

Natychmiastowy efekt osiąga się przy zatruciu tlenkiem węgla, bo pacjent najczęściej wjeżdża do komory nieprzytomny, wyjeżdża przytomny. W tym konkretnym przypadku wystarczy jedna sesja, ale czasem trzeba ją nawet kilka razy powtórzyć.

– To zależy od poziomu stężenia mleczanu i karboksyhemoglobiny. Kolejna sesja powtarzana jest po 12 lub 24 godzinach – tłumaczy lek. Adam Pastusiak.

Tlenoterapia jest zabiegiem nieinwazyjnym. Pacjenci w czasie podawania tlenu w kapsule mogą czytać lub oglądać filmy na ekranie zamontowanego w niej telewizora. Jeśli zatykają im się uszy, gdy rozpoczyna się „zanurzenie”, muszą wyrównać ciśnienie w organizmie do tego panującego w komorze hiperbarycznej. Jak to zrobić? Wystarczy wykonać tzw. przedmuch (próbę Valsalvy) – zatkać palcami nos i przy zamkniętych ustach mocno dmuchać powietrze, by odetkać uszy. W razie potrzeby można to ćwiczenie powtarzać. Lub otworzyć usta i przełykać ślinę.

– Jestem dopiero na początku terapii, ale już widzę efekty i wiąże z nią naprawdę spore nadzieje. Jak zmienił się stan mojego zdrowia, wykaże rezonans po zakończeniu 60 sesji, ale już teraz, po ośmiu, dolegliwości bólowe delikatnie się zmniejszyły – przyznaje pacjentka Dobrosława Stoma.

Leczy martwicę kości, która nastąpiła po urazie podczas jazdy konnej. Na tlenoterapię skierował ją ortopeda ze szpitalnego oddziału. Podkreśla, że zabiegów nie należy się obawiać. Pacjenci pozostają cały czas pod okiem wykwalifikowanego personelu.

Komora hiperbaryczna – na co uważać?

Największym zagrożeniem w komorze jest pożar. Dlatego do środka nie można wносить żadnych przedmiotów metalowych ani urządzeń elektronicznych, bo dotknięcie metalowym elementem do powierzchni kapsuły, gdzie podawany jest stuprocentowy tlen, wywołać może iskrę. W takich warunkach dochodzi do błyskawicznego rozprzestrzenienia ognia. Kapsuła może spłonąć w dwie, trzy minuty.

Tlenoterapia nie jest zabiegiem powszechnie zlecanym?

Mimo że tlenoterapia jest skuteczna przy wielu schorzeniach, nie jest powszechnie stosowana. Wystarczy jednak skierowanie od lekarza rodzinnego lub specjalisty (np. diabetologa, ortopedy). Zabiegi są refundowane. Czas oczekiwania wynosi do kilku dni. Od początku roku do lipca na oddziale medycyny hiperbarycznej w szpitalu WIM przyjęto już blisko 5,5 tys. pacjentów. To około 800 pacjentów miesięcznie.

– Spokojnie mogłoby być ich więcej, ale wielu pacjentów nie korzysta z tych zabiegów, bo nie ma wiedzy, podobnie jak wielu lekarzy, o takiej możliwości. Na sesję nie czeka się długo, kilka dni. Pacjenci wymagający pilnej terapii trafiają od razu do komory hiperbarycznej – przyznaje lek. Adam Pastusiak.

Klaudia Torchała, zdrowie.pap.pl



Prof. Marek Saracyn nowym Prodziekanem ds. badań naukowych i współpracy międzynarodowej UW



Dr n. med. Aldona Chloupek uhonorowana prestiżową Nagrodą Miasta Stołecznego Warszawy



Okiem Kamery

PUNKT WIDZENIA JANKOWSKIEGO

Pamiętajmy, na zabezpieczenie medyczne, czy wsparcie medyczne działań zbrojnych należy patrzeć przez pryzmat szerszy, czyli ten operacyjny i strategiczny. Nie tylko jako formę zabezpieczenia wojsk walczących, ale przede wszystkim gotowość państwa do zabezpieczenia medycznego potrzeb zarówno obywateli, ludności cywilnej, jak również i wojsk walczących podkreśla w rozmowie Dyrektor WIM-PIB.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/SYFtHfed847b83d>

FAKTY NASZA ARMIA BĘDZIE MIAŁA WOJSKA MEDYCZNE

Nasza armia będzie miała wojska medyczne z oddzielną strukturą i dowództwem. Służyć będą lekarze, pielęgniarki, ratownicy i cywilni eksperci. W maju tę koncepcję sztabowi generalnemu Wojska Polskiego przedstawił generał Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/cs99nY8ZEKZtBSe>

MEDYK WOJSKOWY O PRZYGOTOWANIU POLSKIEGO WOJSKA. „NIE JESTEŚMY ARMIA DEFILADOWĄ”

Wojny nie wygrywają zawodowi żołnierze, ale rezerwiści – podkreśla **podporucznik Artur Skobel**, doświadczony ratownik medyczny i były operator wojsk specjalnych. W rozmowie na kanale YouTube „Momenty” mówi, dlaczego Polska musi inwestować



Płk rez. dr n. med. Barbara Betiuk
uhonorowana
Medalem 30-lecia DGW



w szkolenie cywilnych medyków, jakie wnioski płyną z wojny w Ukrainie oraz dlaczego prawdziwa wartość armii ujawnia się nie na paradzie, lecz w realnym starciu.



<https://youtu.be/PV7cdn7G4ko?si=FA5U-EUrVRRzmys>

KURIER WARSZAWY I MAZOWSZA CHOROBY UKŁADU KRAŻENIA

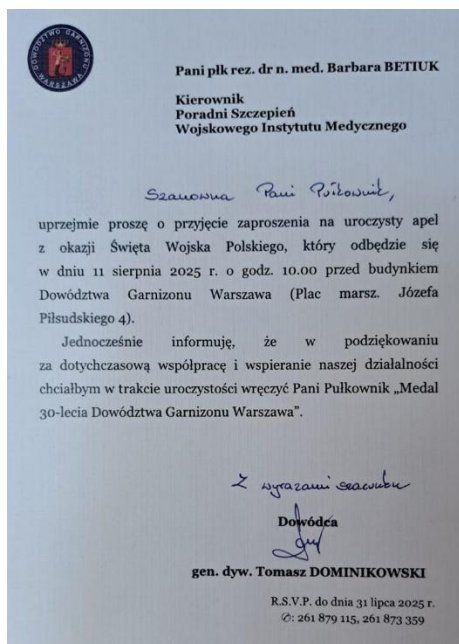
Dostęp do diagnostyki i leczenia oraz obniżyć przedwczesną umieralność z powodu chorób układu krążenia. Kilka wybranych warszawskich szpitali zaczyna wdrażać standardy Krajowej Sieci Kardiologicznej. Żeby zobaczyć postęp, potrzeba jeszcze długich miesięcy, ale zdaniem lekarzy warto czekać. Jeszcze w tym tygodniu prace nad powołaniem wojsk medycznych mają wejść w etap realizacji.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/EXF65rwzmPodaoj>

PANORAMA WRODZONA ŚLEPOTA LEBERA

Niedawna medycyna była wobec tej choroby kompletnie bezradna. Wrodzona ślepota lebera to rzadka choroba, ale bez leczenia nieuchronnie prowadzi do utraty wzroku. Ratunkiem jest terapia genowa. Jedyna taka terapia w okulistyce na świecie. Koszt leczenia jednego oka to 1,5 miliona złotych, ale pacjenci, którzy zakwalifikują się do takiego leczenia, płacić nie muszą. Wszystko refunduje NFZ.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/n4WsiHmc83EP2wH>

TVN24 POLSKA I ŚWIAT CHOROBY NEREK

Choroby nerek. Dlaczego w Polsce tak trudno o szybką diagnozę? Dlaczego chorzy słyszą ją wtedy, gdy zagrożenie jest już arcy poważne? Najwyższa Izba Kontroli ma swoją odpowiedź i krytykę zaniechań ze strony Ministerstwa Zdrowia. Te zaniechania to nie tylko zagrożenie dla ludzi, ale również miliardy kosztów.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/f23DqBdnzRZ4sLp>

PORANEK SIÓDMA9

Gościem Edyty Hołdyńskiej w Poranku Siódma9 był gen. Grzegorz Gielerak – szef Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB.



<https://youtu.be/gmx9xST9JBo?si=TryZdoioBYHy6MMw>

Wizyta studyjna delegacji 5. Wojskowego Szpitala Klinicznego w Krakowie





WIM w Mediach

GEN. GIELERAK O PRZYGOTOWANIU SŁUŻBY ZDROWIA NA WYPADEK WOJNY: ETAP DEFINIOWANIA POTRZEB

28.08.2025 r.
niezalezna.pl



Poszczególne obszary mają różne horyzonty wdrożenia, na przykład kompleksowy, ogólnokrajowy system szkolenia personelu medycznego, oparty na istniejących zasobach, można rozwinąć w ciągu 18-24 miesięcy, co w mojej ocenie stanowi realny i osiągalny termin. Z kolei zadania związane z budową i modernizacją infrastruktury szpitalnej odpornej na zagrożenia wojenne należy realizować intensywnie w perspektywie najbliższych dwóch lat – mówi w rozmowie z portalem niezalezna.pl **gen. broni Grzegorz Gielera**k, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.

Więcej:

<https://niezalezna.pl/polska/gen-gielera-k-o-przygotowaniu-sluzby-zdrowia-na-wypadek-wojny-etap-definiowania-potrzeb/550714>



NAJPILNIEJSZE POTRZEBY REFUNDACYJNE W NOWOTWORACH UKŁADU POKARMOWEGO

22.08.2025 r.
mzdrowie.pl



„Pracując w Ministerstwie Zdrowia wielokrotnie podkreślałem, że refundacji jest bardzo dużo, zdecydowanie więcej niż było wcześniej, że jest nieźle. To się spotykało z negatywnym przyjęciem, bo pacjenta nie interesuje, że jest średnio dobrze. Pacjenta zawsze interesuje jego konkretne leczenie, a nie to, że – przykładowo – chore na raka piersi mają lepiej, jak on ma raka żołądka” – powiedział **Maciej Miłkowski**, były wiceminister zdrowia, obecnie dyrektor ds. finansowych w Wojskowym Instytucie Medycznym.

Więcej:

<https://www.mzdrowie.pl/leki/najpilniejsze-potrzeby-refundacyjne-w-nowotworach-ukladu-pokarmowego/>



MNIEJ ZNACZY WIĘCEJ. KTÓRE CHORE NA RAKA PIERSI NIE POTRZEBUJĄ CHEMIOTERAPII?

18.08.2025 r.
isbzdrowie.pl



„Nadal nie jesteśmy zadowoleni z tego jak wygląda leczenie raka piersi” – nie ukrywa **prof. Renata Duchnowska**, kierownik Kliniki Onkologii Wojskowego Instytutu Medycznego – PIB w Warszawie. Jak podkreśla ok. 46 proc. chorych o wysokim stopniu ryzyka nie odnosi korzyści z chemioterapii.

Więcej:

<https://www.isbzdrowie.pl/2025/08/mniej-znaczy-wiecej-ktore-chore-na-raka-piersi-nie-potrzebujaja-chemioterapii/>



SZEF MON: WE WRZEŚNIU ROZPOCZNĄ DZIAŁALNOŚĆ WOJSKA MEDYCZNE

13.08.2025 r.

Wicepremier, szef MON Władysław Kosiniak-Kamysz zapowiedział, że we wrześniu działalność rozpoczną Wojska Medyczne - nowy rodzaj wojsk, którego powstanie zapowiadane jest już od kilku lat. Zapowiedział też utworzenie tzw. legionu medycznego, w ramach którego cywilni medycy wesprą wojsko.

Kosiniak-Kamysz podkreślił, że wojskowe instytuty medyczne - w tym m.in. WIM-PIB, zarządzający znanym szpitalem wojskowym przy ul. Szaserów w Warszawie – to kluczowy element nie tylko wojskowej służby zdrowia, ale całego systemu ochrony zdrowia w Polsce. - Wojsko jest dla wszystkich, nie tylko dla tych, którzy noszą mundur, ale dla tych, którzy potrzebują pomocy - mówił szef MON, wskazując na rolę, jaką szpitale wojskowe odgrywają w opiece medycznej mieszkańców miast takich jak Wrocław, Kraków, Bydgoszcz czy Ełk.

Więcej:

<https://www.pap.pl/aktualnosci/szef-mon-we-wrzesniu-rozpoczna-dzialalnosc-wojska-medyczne-0>



TEN UDAR TO CICHY ZABÓJCA

11.08.2025 r.
nedonet.pl

Neurologi szacują, że tzw. udary utajone dotyczą w Polsce dwa razy więcej osób niż udary jawne — rocznie nawet około 60 tys. pacjentów. **Dr hab. n. med. Jacek Staszewski**, neurolog, wyjaśnia w rozmowie z Medonetem, że udary utajone różnią się od klasycznych przede wszystkim lokalizacją uszkodzenia w mózgu.

— Mówiąc najprościej, dochodzi do sytuacji, w której pacjent czuje, że dzieje się z nim coś nietypowego, ale jakby bez wyraźnego powodu. To mogą być na przykład niewielkie zawroty głowy albo krótkotrwałe, ale bardzo niecharakterystyczne, "dziwne" zaburzenia czucia, drętwienia np. twarzy, rąk, nóg — wyjaśnia.

Więcej:

<https://www.medonet.pl/narodowy-test-zdrowia-polakow/co-dolega-polakom--ten-udar-to-cichy-zabojca--lekarz-powiedzial--ze-mama-jest-zmeczona--badanie-pokazalo-zmiany-w-mozgu,artykul,30774475.html>



KULTURA GOTOWOŚCI. GEN. GIELERAK: CYWILNI MEDYCY W DZIAŁANIACH OBRONNYCH

09.08.2025 r.
defence24.pl

W jaki sposób cywilny personel medyczny powinien być przygotowany do udziału w działaniach obronnych? Czym jest kultura gotowości i jakie wnioski płyną dla systemu ochrony zdrowia? Zapraszamy do lektury drugiej części artykułu **gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielera**, dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego.

Więcej:





https://defence24.pl/geopolityka/kultura-gotowosci-gen-gielerak-cywilni-medycy-w-dzialaniach-obronnych#goog_rewarded

SZPITALE NA LINII FRONTU: CZY MAMY ŚWIADOMOŚĆ WYZWAŃ?

07.08.2025 r.
defence24.pl

System ochrony zdrowia w obliczu wojny – kultura gotowości oraz strategia integracji cywilno-wojskowej. Czy naprawdę mamy świadomość skali wyzwań, które nas czekają, i czy jesteśmy gotowi wziąć za nie odpowiedzialność? Przedstawiamy pierwszą część artykułu **gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorza Gieleraka**, dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego.

Więcej:

<https://defence24.pl/polityka-obronna/szpitaly-na-linii-frontu-czy-mamy-swiadomosc-wyzwan>



550 MLN NA BADANIA ONKOLOGICZNE

08.08.2025 r.
newsmed.pl

Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy – projekt Randomized open-label study comparing Transoral Robotic Surgery with Adjuvant-Hypofractionated-Radiotherapy versus Standard IMRT Radiotherapy in early stage oropharyngeal squamous cell carcinoma.

Kwota 42 126 470,46 zł, liczba punktów: 145.

Więcej:

<https://newsmed.pl/innowacje/12094105/badania-onkologiczne-18-projektow-ze-wsparciem-550-mln.html>

Szkolenie CBRN



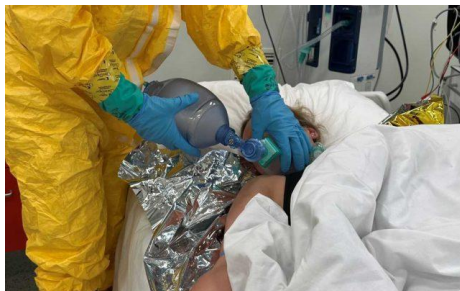
SYNEKTİK MA UMOWĘ Z WIM-PIB NA DOSTAWY NA POTRZEBY DA VINCI ZA MAKS. 20,12 MLN ZŁ NETTO

05.08.2025 r.
isbiznes.pl

Synektik zawarł umowę z Wojskowym Instytutem Medycznym – Państwowym Instytutem Badawczym w Warszawie na bieżące dostawy instrumentów i akcesoriów dla systemu robotycznego do chirurgii małoinwazyjnej (da Vinci) za maksymalnie 20,12 mln zł netto w okresie 36 miesięcy.

Więcej:

<https://isbiznes.pl/2025/08/05/synektik-ma-umowe-z-wim-pib-na-dostawy-na-potrzeby-da-vinci-za-maks-2012-mln-zl-netto/>





BLOK OPERACYJNY NA WOJNIE: 30 MINUT NA PACJENTA, A POTEM NASTĘPNY

04.08.2025 r.
rynekzdrowia.pl

Wojna w Ukrainie wywołała na nowo dyskusję, czy jesteśmy gotowi do działania na wypadek konfliktu zbrojnego. Jednym z elementów odporności jest odpowiednio działająca opieka medyczna, zarówno ta wojskowa, jak i cywilna. W pierwszej kolejności wyjaśniamy, czym różni się medycyna pola walki od medycyny cywilnej.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/Blok-operacyjny-na-wojnie-30-minut-na-pacjenta-a-potem-nastepny,274281,14.html>



Ćwiczenia z zakresu praktycznego sprawdzenia warunków i organizacji ewakuacji budynku

Informacje Komendy Pionu Leczniczego

DZIAŁA ZESPOŁ Wczesnego Reagowania (ZWR) W SZPITALU WIM-PIB W LEGIONOWIE

Głównym zadaniem Zespołu będzie szybka identyfikacja i natychmiastowa interwencja w przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia osób hospitalizowanych, a także innych osób przebywających na terenie szpitala, które mogą wymagać pomocy medycznej.

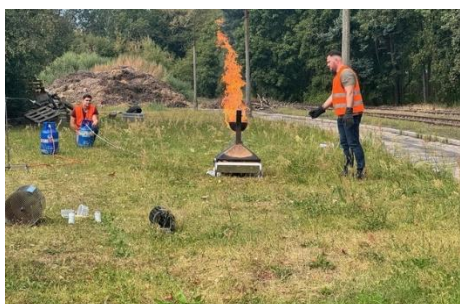
Zgodnie z procedurą [PR02 P29 – Zasady funkcjonowania oraz wezwania Zespołu Wczesnego Reagowania \(ZWR\) w Szpitalu w Legionowie WIM-PIB](#) **obowiązek wezwania zespołu spoczywa na personelu medycznym w przypadku pacjentów hospitalizowanych. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia osoby niehospitalizowanej a przebywającej na terenie Szpitala WIM-PIB w Legionowie, odpowiedzialność za wezwanie zespołu ponosi pozostały personel szpitala.**

Zespół Wczesnego Reagowania działa całodobowo, a kontakt z nim możliwy jest pod dedykowanym numerem telefonu:

885 707 866

Informujemy również, że w związku z uruchomieniem Zespołu, **zaktualizowany został wykaz telefonów alarmowych obowiązujących w Szpitalu WIM-PIB w Legionowie.**

[Wykaz telefonów alarmowych obowiązujących w Szpitalu WIM-PIB w Legionowie.pdf](#)



Informacje Inspektora Ochrony Danych Osobowych

ZMIANA SIEDZIBY URZĘDU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH I ZWIĄZANE Z TYM KONSEKWENCJE

W związku z dokonaną już zmianą siedziby UODO (obecnie mieści się ona w Warszawie przy ul. Moniuszki 1A) **bardzo prosimy aby dokonali Państwo**



aktualizacji stosowanych klauzul informacyjnych w zakresie adresu siedziby organu.

Rekomendujemy, aby adres wykreślać w całości, a pozostawiać wyłącznie informację o prawie wniesienia skargi. Przedmiotowy zapis pojawia się w klauzulach informacyjnych zazwyczaj w końcowych punktach – najczęściej jest to pkt. 10.

Zgodnie ze stanowiskiem UODO w wypadku kierowania korespondencji na stary adres urzędu (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) będzie ona do końca 2025 roku przekierowywana na nowy adres urzędu – natomiast jest to informacja istotna dla osób, których dane dotyczą. WIM-PIB jako administrator danych ma obowiązek stosowania aktualnego adresu siedziby tak w stosunku do samego organu, jak i do osób, których dane dotyczą.

ZAPEWNIENIE ANONIMOWOŚCI W CZASIE WZYWANIA PACJENTÓW DO GABINETÓW LEKARSKICH

mając na względzie konieczność zapewnienia poufności danych medycznych **należy dążyć do minimalizacji ryzyka ujawnienia informacji osobom postronnym, w szczególności danych o stanie zdrowia, z uwzględnieniem konkretnych uwarunkowań technicznych, organizacyjnych i lokalowych.**

Zastosowane rozwiązania nie mogą w żadnym zakresie zakłócać udzielania świadczeń opieki zdrowotnej ani narażać zdrowia lub życia Pacjentów.

Zgodnie z zapisami Kodeksu postępowania dla ochrony zdrowia możliwe przykładowe sposoby wywoływania Pacjenta w podmiocie leczniczym to:

1. Wezwanie z wykorzystaniem numeru identyfikacyjnego, nadanego zgodnie ze wskazaniami art. 36 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej, znaku/pseudonimu numerycznego. Wpisanie tych numerów do Dokumentacji medycznej następuje z jednoczesnym przekazaniem ich Pacjentowi. Pacjent wzywany jest wówczas do gabinetu po tym unikalnym numerze.
2. Wezwanie po godzinie wizyty. Wizyty umawiane są na konkretną godzinę w sposób uniemożliwiający pokrywanie się tych godzin.
3. Wezwanie po imieniu, gdy jest to wystarczające, np. gdy w kolejce oczekujących jest tylko jedna osoba o danym imieniu.
4. Rozwiązania mieszane łączące wskazane wyżej informacje i/lub inne szczegóły:
 1. jak w punkcie trzecim z dodatkowym wezwaniem po imieniu - np. Pan Michał z godziny 11:30;
 2. dodanie numeru gabinetu, np. Pan Jan z godziny X proszony do gabinetu Y.
5. Jeśli jest to możliwe, w szczególności, gdy osoba wykonująca zawód medyczny zna Pacjenta, można zrezygnować ze wskazanych wyżej sposobów wezwań.

Niezależnie od powyższego, możliwe jest zastosowanie metody identyfikacji tożsamości z wykorzystaniem nazwiska bądź imienia i nazwiska oraz innych niezbędnych danych osobowych Pacjenta w przypadku Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Izb Przyjęć pełniących funkcję SOR oraz jednostek ratownictwa medycznego oraz w każdej sytuacji, w której istnieje zagrożenie zdrowia bądź życia, a nie jest możliwe zastosowanie w/w metod.



Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO – SIERPIEŃ 2025

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **10 września br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku ze złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc sierpień 2025.

Natomiast do **15 września br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc sierpień 2025 r.



Informacje Oddziału Techniczno-Eksploatacyjnego

OGŁOSZENIE SPRZEDAŻY PUBLICZNEJ MIENIA ZBĘDNEGO DLA WIM-PIB – KRZESŁA TAPICEROWANE

W Magazynie Zintegrowanym **odbędzie się wyprzedaż używanych krzeseł tapicerowanych na metalowej podstawie.**

1. Przedmiot licytacji

Krzeseła tapicerowane na metalowej podstawie – 161 szt.

2. Miejsce sprzedaży

- Wojskowy Instytut Medyczny Państwowy Instytut Badawczy
Magazyn Zintegrowany Budynek nr 5, ul. Szaserów 128, 04- 141Warszawa
- Telefony kontaktowe:

Sprzęt kwaterunkowy: 665 707 417; 261 816 621;

3. Wykaz przedmiotów sprzedaży (w cenach brutto). - [załącznik 1](#)

4. Warunki sprzedaży

1) ogłoszenie przedmiotu sprzedaży będzie zamieszczone na stronie internetowej WIM PIB w cenach brutto;

2) Czas okres przeprowadzenia sprzedaży

- rozpoczęcie sprzedaży – 11.08.2025 r.

- zakończenie sprzedaży – 22.09.2025 r. (lub do wyczerpania asortymentu)

UWAGA!

3) Kasa WIM PIB czynna: poniedziałki, środy, piątki w godz. 11.00 – 13.00

Za organizację sprzedaży odpowiedzialny jest kierownik Magazynu Zintegrowanego p. Anna Florowska, tel. 665 707 153.

[Ogłoszenie sprzedaży publicznej mienia zbędnego dla WIM-PIB.pdf](#)

[Wykaz przedmiotów odsprzedaży \(w cenach brutto\).pdf](#)



OGŁOSZENIE – MOŻLIWOŚĆ PRZEJĘCIA LADY KONSOLI

Zakład Radioterapii ma do przekazania ladę – konsolę w bardzo dobrym stanie technicznym i wizualnym.

Zainteresowanych przejęciem, prosimy o kontakt pod numerem 885-707-542 lub 665-707-153 (Kierownik Magazynu Zintegrowanego).

Nasze wakacje Dubrownik, Chorwacja



Wyspa Mljet, Chorwacja



Orientacyjne wymiary lady:
Szerokość × Długość × Wysokość: 130 × 330 × 110 cm
W komplecie dwa kontenerki z szufladami.

Zdjęcia lady: <https://cloud.wim.mil.pl/s/b7mtXmPr9MScNgJ>

Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2025 r. **w sprawie statutu Krajowej Rady Kardiologicznej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1139>

Ministra Zdrowia z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia **w sprawie nadania statutu Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1100>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2025 r. **w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1057>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia **w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1054>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 16 czerwca 2025 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/1038>

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

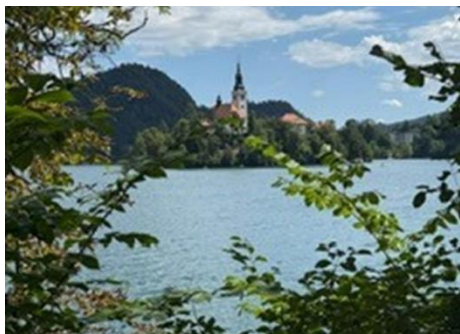
Informacje Sekcji Jakości

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W AMODIT-Księża Jakości dodano poniższe procedury:



Jezioro Bled, Słowenia



Chłapowo, Morze Bałtyckie



PR10_PP02_PM06 Procedura: [Pomiar podstawowych czynności życiowych i EKG, ocena wyników w Badaniach Klinicznych](#), W2

PR02_PP03_P01_IR06 Instrukcja: [Instrukcja pracy ze źródłem kontrolnym Sr90](#), W3

PR03_PP01_P19 Procedura: [Księga procedur szczegółowych radiologii zabiegowej](#), W2

PR03_PP01_P07_IR07 Instrukcja: [Analiza badań / zabiegów powtórzonych i odrzuconych w diagnostyce obrazowej](#) W6

PR06_PP06_P01_IR03 Instrukcja: [Transport wewnętrzny odpadów](#), W6

PR04_P03 Procedura: [Zasady pracy w Centralnej Pracowni Przygotowania leków cytostatycznych](#), W4

PR04_P03_IR01 Instrukcja: [Postępowanie w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa pracy na skutek bezpośredniego kontaktu z cytostatykiem](#), W3

PR04_P03_IR02 Instrukcja: [Postępowanie w sytuacji zagrożenia na skutek uszkodzenia opakowania leku cytostatycznego](#), W4

PR03_P08 Procedura: [Przekazywanie pacjenta z oddziału na blok operacyjny/ z bloku operacyjnego na SIN, KOIOM/ OIT, Oddział](#), W3

PR02_PP03_S28 Standard: [Protokół leczenia AML u chorych na AML](#), W3

PR03_PP01_P07_IR16 Instrukcja: [Transport źródeł z pracowni izotopowej klasy II do Kliniki Endokrynologii o Terapii Izotopowej](#), W3

PR06_PP05_P01 Procedura: [Zarządzanie pralnią](#), W5

PR06_PP05_P01_IR04 Instrukcja: [Transport bielizny szpitalnej](#), W6

Za aktualność wydruku zatwierdzonego dokumentu (tj. Standard, Procedura, Instrukcja) z AMODIT-Księga Jakości odpowiada osoba drukująca.

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

WIZYTY PRZEDAKREDYTACYJNE

W związku ze zbliżającym się przeglądem akredytacyjnym w WIM-PIB, zaplanowanym na dni **5–7 listopada br.**, w jednostkach Instytutu odbędą się wizyty przedakredytacyjne.

Harmonogram wizyt dostępny jest w pliku: [Harmonogram wizyt przed akredytacją.pdf](#)

Cele wizyt przedakredytacyjnych:

- Weryfikacja stopnia spełnienia standardów akredytacyjnych
- Identyfikacja obszarów wymagających poprawy
- Wsparcie personelu w przygotowaniach poprzez udzielenie wskazówek i wyjaśnień
- Zapewnienie gotowości organizacyjnej i merytorycznej WIM-PIB do oceny zewnętrznej

Prosimy o zapewnienie obecności osób odpowiedzialnych za poszczególne obszary.

PIELĘGNACJA STOMII- PRAWIDŁOWA WYMIANA WORKA STOMIJNEGO W WARUNKACH DOMOWYCH

Informujemy, że został przygotowany film instruktażowy dotyczący pielęgnacji stomii w warunkach domowych.



Materiał dostępny jest na stronie internetowej Instytutu, w zakładce: Pacjent → Poradniki dla pacjenta.

Zachęcamy do informowania pacjentów o dostępności filmu oraz do wykorzystywania go w codziennej edukacji osób ze stomią.

Obejrzyj materiał: <https://cloud.wim.mil.pl/s/aaTJ9aTXktwPois>



**Centrum Słowian i Wikingów
Wolin**



Informacje Sekcji Socjalnej

POWALCZMY RAZEM O ŻYCIE I SPRAWNOŚĆ KAMILA BUJNOWSKIEGO

Z ogromnym smutkiem i troską informujemy, że nasz Kolega z Kliniki Traumatologii i Ortopedii, dr Kamil Bujnowski, zmaga się z niewyobrażalnym wyzwaniem. W wyniku kleszczowego zapalenia mózgu Kamil trafił na KOIOM. Choć jego stan wymaga intensywnej opieki, wszyscy wierzymy, że dzięki leczeniu i determinacji wróci do zdrowia.

Wiemy jednak, że przed Kamilem długa i kosztowna droga rehabilitacji. Dlatego została uruchomiona zbiórka, której celem jest wsparcie go w powrocie do pełni sił. Kamil to nie tylko ceniony lekarz, ale przede wszystkim wspaniały człowiek, który wielokrotnie poświęcał swój czas, wiedzę i serce, by pomagać innym. Teraz on potrzebuje naszej pomocy.

Każda, nawet najmniejsza wpłata, jest cegiełką w budowaniu jego powrotu do zdrowia. Wierzymy, że razem możemy dać mu szansę na normalne życie.

Z góry dziękujemy za okazane serce i wsparcie.

<https://zrzutka.pl/rpmskx>

NOWOŚĆ. BON TURYSTYCZNY INNY NIŻ WSZYSTKIE: NAWET 500 ZŁ DOFINANSOWANIA

27 września br. rusza nabór wniosków o dofinansowanie wypoczynku na Warmii i Mazurach w ramach programu "Warmińsko-Mazurski Bon Turystyczny".

Osoby rezerwujące co najmniej dwa noclegi mogą otrzymać bon o wartości od **200 do 500 zł**, zależnie od rodzaju obiektu.

Województwo warmińsko-mazurskie przeznaczyło budżet 2 mln zł, aby zachęcić do odwiedzin regionu, zwłaszcza poza sezonem wakacyjnym i promować wypoczynek "poza utartym szlakiem". Marszałek Marcin Kuchciński przytaczany w portalu podkreśla, że bon to konkretne zaproszenie do odkrywania uroków Warmii i Mazur przez cały rok, również jesienią czy zimą, gdy region zyskuje więcej spokoju.

[Nowość. Bon turystyczny inny niż wszystkie: nawet 500 zł dofinansowania](#)



Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

CENTRUM SŁOWIAN I WIKINGÓW – WOLIN

Skansen Centrum Słowian i Vikingów w Wolinie to wyjątkowe miejsce, które przenosi odwiedzających w czasy wczesnego średniowiecza.



Dzięki rekonstrukcjom osady wikingów i słowiańskich osadników, skansen oferuje niezapomniane wrażenia i pozwala na poznanie życia dawnych mieszkańców tych ziem. Skansen jest własnością Stowarzyszenia Centrum Słowian i Vikingów Wolin – Jomsborg – Vineta. Stowarzyszenie, które wcześniej działało pod nazwą „Dziedzictwo Wolina”, od 1999 roku aktywnie uczestniczy w organizacji Festiwalu Słowian i Vikingów. Oficjalnie zarejestrowane w 2002 roku, stowarzyszenie miało na celu budowę skansenu, który do dziś rozwija się pod jego opieką.



Centrum Słowian i Vikingów to próbą rekonstrukcji wczesnośredniowiecznej zabudowy Wolina (IX – XI wiek). Osada budowana jest na podstawie wykopaliskowych badań archeologicznych z terenu miasta Wolin. Ideą jest pokazanie w niekonwencjonalny, atrakcyjny dla odbiorców sposób, tradycji i kultury naszego regionu oraz różnych aspektów życia codziennego sprzed 1000 lat. Centrum to nie jest muzeum. Nie ma tam zabytków. Dlatego miejsce to charakteryzuje się tym, iż można zwiedzać aktywnie, wszystkiego dotykać, siadać na „historycznych” krzesłach, położyć się na łóżku lub samodzielnie wypróbować narzędzia rzemieślnicze. Chaty i ich wyposażenie oraz warsztaty rzemieślnicze, w których wykonywane są repliki i stylizacje przedmiotów codziennego użytku są udostępniane zwiedzającym.



Główne atrakcje Skansenu to:

Rekonstrukcja osady: Skansen prezentuje wiernie odtworzone chaty, warsztaty rzemieślnicze i inne budowle z epoki wczesnego średniowiecza.

Festiwal Słowian i Vikingów: Coroczny festiwal, organizowany przez stowarzyszenie, przyciąga miłośników historii z całego świata.

Warsztaty i pokazy: Skansen oferuje liczne warsztaty rzemiosł dawnych, pokazy walk wojów oraz inne interaktywne atrakcje.



Wycieczka do Skansenu to niezapomniane przeżycie dla całej rodziny i możliwość przeniesienia się w czasie do epoki wikingów.

Autor: Tomasz Zaborowski, Biblioteka Naukowa WIM-PIB



Coś dla ciała i ducha

CZKAWKA Z PERSPEKTYWY DIETETYKA

Czkawka to dolegliwość, która powstaje na skutek kumulacji różnych mechanizmów w organizmie. Jej przyczyną najczęściej jest jedzenie w pośpiechu, rozdęcie żołądka spowodowane spożyciem zbyt obfitego posiłku, spożycie gazowanych napojów lub/i alkoholu, strach, bardzo zimne lub gorące posiłki.

Czkawka dzieli się na czkawkę ostrą i przewlekłą, przy czym ta druga charakteryzuje się jej trwaniem nawet ponad 48 godzin. Może być ona objawem choroby, co powinno być bodźcem do umówienia wizyty u specjalisty.



Występuje kilka sposobów na czkawkę, które warto przetestować w razie jej wystąpienia (należy nadmienić, iż skuteczność sposobów nie została potwierdzona badaniami klinicznymi, jednak podjęcie próby w niektórych z nich ma uzasadnienie patofizjologiczne):

- wstrzymanie oddechu,
- spożycie łyżeczki cukru (jego smak i konsystencja mogą stymulować nerwy, co spowoduje przerwanie czkawki),
- oddychanie do papierowej torby,
- powolne picie szklanki wody,
- wystraszenie osoby z dolegliwością (ze względu na możliwe przerwanie rytmicznego skurczu przepony),
- pociągnięcie za język i/lub masowanie podniebienia (ze względu na stymulację nerwów odpowiedzialnych za czkawkę),
- zatkanie uszu palcami (stymulacja nerwu błędnego),
- spożycie cytryny (może spowodować odwrócenie „uwagi” nerwu przeponowego).

Dietetycy mogą wspierać pacjentów z objawami czkawki poprzez zalecenie im regularnych i mniejszych posiłków spożywanych 5-6 x dziennie. Ważne jest wykluczenie produktów z dużą ilością tłuszczów zwierzęcych (tj. żeberka, golonka, boczek, karkówka), a preferowana obróbka termiczna posiłków to gotowanie, duszenie bez obsmażania, pieczenie. Jeść należy bez pośpiechu, koncentrując się na posiłku, a nie innych czynnościach. Produkty spożywane powinny nie być zbyt gorące, ani zbyt zimne.

Źródła:

<https://dietetycy.org.pl/czkawka/>

Piotr Nadratowski, Karol Jastrzębski „Uporczywa czkawka-diagnostyka i terapia”- Medycyna po dyplomie, listopad-grudzień 2014,

Autor: Karolina Pruszkowska

Kącik kulinarny

ZUPA RYBNA KOKOSOWO-POMIDOROWA

Składniki:

- papryka czerwona - 1 szt.
- cebula - 1 szt.
- papryczka chili czerwona - 0,5 szt.
- ziemniak - 4 szt.
- wino białe - 125 ml
- cukier - 1 szczypta
- pstrąg, filet - 400 g
- kolendra świeża - 22 g
- koncentrat pomidorowy - 2 łyżki
- mleczko kokosowe - 400 ml
- oliwa z oliwek - 1 łyżka
- pieprz czarny - 1 szczypta
- pomidory krojone z puszki - 400 g
- sól - 1 szczypta
- woda - 250 ml



Przygotowanie:

Umyte filety z ryb dokładnie osuszamy za pomocą ręcznika papierowego, kroimy na kawałki.

Pokrojoną w piórka cebulę i paprykę pokrojoną w paski przesmażamy na oliwie z oliwek, następnie dodajemy posiekaną papryczkę chili.

Całość smażymy razem przez chwilę, następnie dodajemy białe wytrawne wino lub bulion, odparowujemy.

Zawartość patelni przelewamy do dużego rondla, dodajemy pomidory z puszki, mleczko kokosowe, koncentrat pomidorowy i wodę. Gotujemy na wolnym ogniu około 20 minut.

Po tym czasie dodajemy obrane i pokrojone w niezbyt dużą kostkę ziemniaki i całość gotujemy jeszcze około 10 minut (ziemniaki muszą zrobić się miękkie).

Zupę doprawiamy do smaku solą, pieprzem i cukrem. Na sam koniec do zupy wkładamy kawałki filetów z ryb i gotujemy na małym ogniu jeszcze przez 4-5 minut (nie mieszamy, aby nie uszkodzić filetów!).

Gotową zupę nalewamy na talerze, dekorujemy posiekaną kolendrą.

ZUPA RYBNA NA WYWARZE

Składniki:

(wywar rybny)

- cebula - 1 szt.
- liść laurowy - 5 szt.
- marchew - 1 szt.
- papryka mielona ostra - 0,5 łyżeczki
- papryka mielona słodka - 0,5 łyżeczki
- imbir mielony - 1 szczypta
- pieprz czarny - 2 szczypty
- korzeń pietruszki - 1 szt.
- por - 2 szt.
- resztki ryb - 200 g
- seler - 1 szt.
- sól - 2 szczypty
- grzyby suszone - 10 g
- ziele angielskie - 8 szt.
- woda - 2 l

(marynowana ryba)

- łosoś filet, bez skóry - 2 szt.
- imbir mielony - 2 szczypty
- olej słonecznikowy - 2 łyżki
- pieprz czarny - 1 szczypta
- świeży koperek - 25 g

(dodatkowo)

- ocet - 1 łyżka
- śmietana 30% - 100 ml
- natka pietruszki - 5 g
- ziemniak - 500 g

Przygotuj:

- blachę do pieczenia
- papier do pieczenia
- piekarnik rozgrzany do temperatury 200-220°C
- sitko o drobnych oczkach



Krok 1: Pieczemy składniki na wywar rybny

Resztki ryb (np. grzbiety z ośmi, łby) skrapiamy olejem i przekładamy na blachę wyłożoną papierem do pieczenia. Włoszczyznę (seler, marchew, pietruszkę, por) i cebulę kroimy na mniejsze kawałki, skrapiamy olejem i układamy obok ryb. Pieczemy ok. 20 minut w piekarniku rozgrzanym do temperatury 200-220°C, aż warzywa i mięso ryb się zarumienią.



Krok 2: Marynujemy rybę

Filety rybne kroimy w dość dużą kostkę i przekładamy do miseczki. Dodajemy posiekany koperek, mielony imbir, pieprz i olej, mieszamy. Odstawiamy do lodówki na czas przygotowywania wywaru (nie dodajemy soli, ani nie skrapiamy ryby cytryną).



Krok 3: Gotujemy wywar

Podpieczone składniki wywaru przekładamy do garnka. Dodajemy liście laurowe, ziele angielskie, mielony imbir, słodką i ostrą paprykę i suszone grzyby. Całość zalewamy zimną wodą. Gotujemy na małym ogniu ok. 1-2 godziny od momentu zagotowania.

Krok 4: Gotujemy zupę

Gotowy wywar przecedzamy przez sitko o drobnych oczkach do osobnego garnka. Grzyby wyławiamy i odkładamy. Wywar doprawiamy solą i pieprzem, opcjonalnie: ponownie dodajemy mielony imbir i ostrą paprykę. Dodajemy ziemniaki pokrojone w grubą kostkę i grzyby wyłowione z wywaru. Zagotowujemy i gotujemy ok. 20 minut, aż ziemniaki będą miękkie.



Krok 5: Zaprawiamy zupę

Śmietankę łączymy w naczyniu z octem i dokładnie mieszamy za pomocą różgi, a następnie hartujemy, dodając do niej ok. 2-3 łyżek gorącej zupy. Mieszamy i przelewamy całość do garnka. Zagotowujemy. Wyłączamy ogień.

Krok 6: Dodajemy rybę i podajemy zupę

Do zaprawionej zupy dodajemy zamarynowaną rybę. Czekamy ok. 1-2 minuty i przelewamy zupę do głębokich talerzy. Z wierzchu dekorujemy świeżą pietruszką



Na wesoło

ŻART NUMERU

Żart numeru



Pacjent: „Panie doktorze, czy moje serce jest zdrowe?”

Lekarz: „Tak, tylko bije za szybko.”

Pacjent: „To pewnie z nerwów...”

Lekarz: „Albo z kawy, którą pan trzyma w ręku.”

Pacjent: „Czy ta kuracja naprawdę pomoże?”

Lekarz: „Proszę być dobrej myśli. Ja już w to wierzę od lat!”

Jasio u lekarza:

- Panie doktorze, boli mnie brzuch, jak zjem ciasto.
- A ile kawałków zjadasz?
- No... tak do dziesięciu.
- To zjadaj tylko dwa.
- A to wolno zostawić osiem?!



Mama pyta Jasia:

- Jasiu, dlaczego zabrałeś stetoskop tacie?
- Bo chcę posłuchać, czy moje kieszonkowe jeszcze żyje.



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

infoWIM
newsletter

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

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