



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

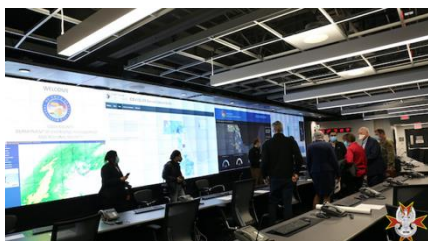
infoWIM

kwiecień 2020

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Misja medyczna USA



JESZCZE W ZIELONE GRAMY

Przez kolejne grudnie, maje
Człowiek goni jak szalony
A za nami pozostaje
Sto okazji przegapionych
Ktoś wytyka nam co chwilę
W mróz czy w upał, w zimie, w lecie
Szans nie dostrzeżonych tyle
I ktoś rację ma, lecz przecież

Jeszcze w zielone gramy, jeszcze nie umieramy
Jeszcze któregoś rana odbijemy się od ściany
Jeszcze wiosenne deszcze obudzą ruń zieloną
Jeszcze zimowe śmiecie na ogniskach wiosny spłoną
Jeszcze w zielone gramy, jeszcze wzrok nam się pali
Jeszcze się nam ukłonią ci, co palcem wygrażali
My możemy być w kłopotcie, ale na rozpaczny dzień
Jeszcze nie, długo nie

Więc nie martwmy się, bo w końcu
Nie nam jednym się nie klei
Ważne, by choć raz w miesiącu
Mieć dyktando u nadziei
Żeby w serca kajeciku
Po literkach zanotować
I powtarzać sobie cicho
Takie prościuteńkie słowa

Jeszcze w zielone gramy, jeszcze nie umieramy
Jeszcze się spełnią nasze piękne dni, marzenia plany
Tylko nie ulegajmy przedwczesnym niepokojom
Bądźmy jak stare wróble, które stracha się nie boją
Jeszcze w zielone gramy, choć skroń niejedna siwa
Jeszcze sól będzie mądra a oliwa sprawiedliwa
Różne drogi nas prowadzą, lecz ta, która w przepaść mknie
Jeszcze nie, długo nie

Jeszcze w zielone gramy, chęć życia nam nie zbrzydła
Jeszcze na strychu każdy klei połamane skrzydła
I myśli sobie Ikar co nie raz już w dół runął
Jakby powiało zdrowo, to bym jeszcze raz pofrunął
Jeszcze w zielone gramy, choć życie nam doskwiera
Gramy w nim swoje role naturszczycy bez suflera



W najróżniejszych sztukach gramy, lecz w tej, co się skończy źle
Jeszcze nie, długo nie!

https://youtu.be/TniEe4ay_0Y

Wojciech Młynarski



Od Dyrekcji

CZAS ROZPOCZĄĆ WYCHODZENIE Z OGRANICZEŃ ZWIĄZANYCH Z EPIDEMIĄ. PLAN DLA WIM

Szanowni Państwo, Drodzy Pracownicy Wojskowego Instytutu Medycznego, po nagłym wystąpieniu epidemii koronawirusa, przesunięciem ciężaru działalności operacyjnej instytutu na bezpośrednie przeciwdziałanie jej skutkom, ale także wymuszonym ograniczeniem, czy nawet zawieszeniem niektórych funkcji naszej placówki dotarliśmy do etapu, w którym realnie możemy rozważać stopniowy powrót działalności do stanu sprzed epidemii.

Poprawa sytuacji epidemiologicznej w kraju oraz idące w ślad za tym sukcesywnie zmniejszanie przez rząd ograniczeń dystansowania społecznego i mobilności pozwalają z ufnością patrzeć w przyszłość i rozpocząć podejmowanie działań przywracających dotychczasowy porządek rzeczy.

Chciałbym, aby reaktywacja funkcji WIM odbywała się w sposób gwarantujący sprawną realizację naszych celów, przy zachowaniu dotychczasowego bezpieczeństwa epidemicznego pracowników instytutu oraz korzystających z naszych usług pacjentów. Doświadczenia minionych tygodni pokazują, że działając metodycznie sprawdziliśmy się jako zespół potrafiący stawić czoła niespotykanemu dotychczas kryzysowi. W tym miejscu pragnę zwrócić Państwa uwagę na fakty z niedawnej przeszłości, które bezsprzecznie powinny być powodem naszej dumy i zadowolenia.

Po pierwsze, będąc jednym z najbardziej zaangażowanych w przeciwdziałanie skutkom epidemii szpitali od początku sprawnie realizowaliśmy nałożone na nas przez Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Wojewodę wytyczne, zalecenia i zadania. Co więcej, w wielu obszarach podejmowane w WIM działania organizacyjne i proceduralne znacznie wyprzedzały podobne inicjatywy w pozostałych podmiotach leczniczych. Warunki, skala i poziom opieki medycznej jakie zapewnił naszym pacjentom spowodowały, że w żadnym momencie rozwoju epidemii nie doświadczyliśmy wyczerpania naszych zasobów – ograniczenia możliwości niesienia pomocy chorym.

Po drugie, dzięki wcześniej rozpoczętym przygotowaniom do epidemii udało się nam uniknąć tego, co stało się udziałem większości placówek medycznych w kraju i na świecie – chaosu i paraliżu.

Po trzecie, wszystko to czego wspólnie dokonaliśmy zrealizowaliśmy z zachowaniem i utrzymaniem najwyższych norm bezpieczeństwa pacjentów i personelu. Żaden chory leczony w WIM, podobnie, jak nikt z pracowników instytutu nie został zarażony w trakcie udzielania świadczeń medycznych.

Po czwarte wreszcie, w tym niezwykle trudnym czasie WIM zorganizował i przeprowadził misję humanitarną w najbardziej dotkniętym epidemią regionie Europy – Lombardii, skąd m.in. przeniesiono do naszej placówki szereg unikalnych, niezwykle cennych metod i sposobów opieki nad chorymi z COVID-19. Kolejne misje w USA i Słowenii dodatkowo wzbogacą nasze doświadczenia w tym zakresie.

Profesjonalnie prowadzonymi działaniami potwierdziliśmy w całej rozciągłości słowa zawarte w misji naszej placówki: **„leczymy i opiekujemy się nowocześnie i bezpiecznie”**.

Drodzy Państwo, przed nami kolejny, niełatwy – wymagający odpowiedzialnych decyzji i idących w ślad za nimi przemyślanych kroków – czas powrotu do tego co jeszcze niedawno było naszą codziennością, wyjścia z etapu działania w ograniczonym zakresie, a z perspektywy pacjentów – przywrócenie pełnej dostępności. Podobnie jak to miało miejsce w minionym okresie, do tego zadania musimy być pozytywnie nastawieni oraz dobrze przygotowani, aby sprawnie wykonać wszystkie związane z tym kwestie.





W związku z powyższym dyrekcja WIM, w porozumieniu z kierownikami klinik oraz przy udziale funkcjonującego od początku epidemii Zespołu Kryzysowego opracowała plan przywracania pełnej funkcjonalności naszej placówki.

Jego najważniejsze założenia zawierają się w następujących działaniach:

1. Stopniowe zwiększanie wykonania świadczeń opieki zdrowotnej, na początek w zakresach dotyczących:

- a) dziedzin medycyny odpowiedzialnych w głównej mierze za zmniejszanie śmiertelności w populacji,
- b) b.procedur planowych w zakresach świadczeń o szczególnie ograniczonym dostępie.

Proponowany kierunek postępowania pozwoli nam wyjść naprzeciw oczekiwaniom pacjentów, ale także umożliwi jeszcze lepiej niż dziś przygotować się do prowadzenia opieki nad chorymi w warunkach epidemii. Działaniem tym zamierzamy ugruntowywać proces „oswajania” personelu z zagrożeniem epidemicznym z jednoczesną dalszą profesjonalizacją zachowań i ograniczaniem skali transmisji wirusa. Zapewniamy też nadal pełną dostępność naszego personelu do testów na obecność koronawirusa.

2. Doskonalenie procedur opieki z wyznaczeniem 3 obszarów (habitatów) w jakich będą one prowadzone:

- a) „zielony” (wolny od COVID-19) oraz „żółty” (barierowy) – obecne w każdej komórce organizacyjnej rozpoczynającej działalność w nowych warunkach,
- b) „czerwony” – wydzielone miejsca pierwszego kontaktu chorych o podejrzanym statusie epidemiologicznym oraz oddziały prowadzące leczenie chorych zakażonych.

3. Stały nadzór epidemiczny nad zdrowiem personelu realizowany za pośrednictwem dwóch rodzajów testowania:

- a) identyfikującego zakażenie (testy genetyczne),
- b) oceniającego odporność populacyjną (testy serologiczne).

4. Doskonalenie procedur bezpieczeństwa epidemicznego, tak w zakresie stosowania środków ochrony osobistej, jak również ograniczania ryzyk związanych z transmisją zakażeń za pośrednictwem personelu medycznego.

5. Przeniesienie obszaru „czerwonego” w maksymalnie możliwym zakresie poza budynek szpitala, tj. do organizowanego na terenie WIM [szpitala tymczasowego](#).

Jeszcze raz chciałbym podkreślić, że sprawna realizacja pierwszego etapu „otwarcia”, nabyte w jego trakcie doświadczenia oraz wprowadzone korekty pozwolą w bezpieczny sposób oraz w możliwie najkrótszym czasie przejść do podjęcia działalności przez pozostałe komórki organizacyjne. Koniecznym tego warunkiem jest zaangażowanie w ten proces wszystkich pracowników instytutu, utrzymanie dotychczasowej dyscypliny pracy, dbałości o przestrzeganie procedur, ale również twórcza inicjatywa i kreatywność.

Wyjątkowa sytuacja w jakiej znalazł się współczesny świat, a zwłaszcza segment życia społecznego odpowiedzialny za ratowanie zdrowia i życia ludzi wymaga dziś od nas działań niestandardowych, miejscami wręcz radykalnego przestawienia metod i sposobów osiągania dotychczasowych celów i zamierzeń.

Mogę Państwa zapewnić, że decyzja o powrocie do pierwotnej działalności, przywróceniu ograniczonych, a w niektórych przypadkach zawieszonych funkcji instytutu, podobnie jak proponowany sposób jej wykonania są najbardziej adekwatną do okoliczności receptą na wyjście z obecnego kryzysu w możliwie najszybszy sposób oraz z możliwie największymi dla nas wszystkich korzyściami.

Liczę w tym zakresie na Państwa pomoc i zaangażowanie tak, aby konieczny dla zapewnienia dobrej oraz bezpiecznej przyszłości naszej placówki, nas wszystkich cel został sprawnie osiągnięty.

Szczegóły związane z realizacją poszczególnych zamierzeń zostaną określone w uaktualnianych lub nowych procedurach i na bieżąco, wraz z ich uruchamianiem będą Państwu komunikowane w najbliższych dniach.

*Z wyrazami szacunku,
gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak*



Misja medyczna Słowenia





ZALECENIA DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Szanowni Państwo, W związku ze zmianą Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii art. 18 niniejszego rozporządzenia nakłada obowiązek zakrywania przy pomocy odzieży lub jej części, maski albo maseczki, ust i nosa, m.in. w budynkach użyteczności publicznej, w przypadku osób wykonujących bezpośrednią obsługę interesantów lub klientów informuję że:

Ww. rozporządzenie jest spójne z wewnętrznymi procedurami WIM, w szczególności załącznikiem 4 procedury PR05_IR34 dotyczącym stosowania środków ochrony indywidualnej przez pracowników WIM.

Procedura ta pozostaje w mocy i nakłada na personel WIM szczegółowe obowiązki stosowania środków ochrony indywidualnej w poszczególnych sytuacjach i miejscach kontaktu z pacjentami i osobami postronnymi. **Każdy pracownik WIM ma obowiązek szczegółowego stosowania się do ww. instrukcji.**

Zwracam także uwagę, że wspomniane Rozporządzenie RM, nie nakłada obowiązku zakrywania twarzy w miejscu pracy, za wyjątkiem sytuacji w której pracownik ma kontakt z kimś z zewnątrz. Tak więc pracownicy WIM nie mają obowiązku zakrywania ust i nosa na stanowisku pracy, na którym nie stykają się bezpośrednio z osobami z zewnątrz.

Po raz kolejny przypominam także o obowiązkach personelu WIM, dążących do minimalizacji ryzyka transmisji zakażenia pomiędzy personelem oraz pacjentami, do których należą.

- codzienna samodzielna kontrola temperatury ciała (przynajmniej raz dziennie przed wyjściem do pracy),
- zwracanie uwagi na występowanie objawów infekcji, w szczególności gorączki, kaszlu, duszności
- raportowanie stanu zdrowia w aplikacji medycznej karty samokontroli WIM „COVID” (minimum raz dziennie przed wyjściem do pracy)
- stałe monitorowanie sytuacji epidemiologicznej we wszystkich placówkach medycznych i instytucjach (poza WIM) gdzie świadczą Państwo pracę
- poddanie się kontroli temperatury ciała bezpośrednio po przyjeździe do pracy

W razie wystąpienia objawów infekcji, w szczególności gorączki i/lub duszności, lub w razie kontaktu wysokiego ryzyka z osobą zakażoną SARS-CoV-2, lub w razie nałożenia na pracownika obowiązku przebywania w kwarantannie (przez uprawnione do tego instytucje) pracownik obowiązany jest:

- niezwłocznie powiadomić o tym fakcie swojego przełożonego lub Kierownika Sekcji Higieny i Epidemiologii WIM (tel. 665 707 325),
- **nie przychodzić do pracy,**
- w miejscu zamieszkania czekać na dalsze instrukcje od swojego przełożonego lub Kierownika Sekcji Higieny i Epidemiologii WIM, w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia wezwać ZRM lub zgłosić się do Izby Przyjęć najbliższego Szpitala/Oddziału Zakaźnego.

*płk dr n. med. Artur BACHTA
Z-ca Dyrektora WIM, Komendant CSK MON*

PODZIĘKOWANIE

"Kiedy pomagamy innym, pomagamy sobie, ponieważ wszelkie dobro, które dajemy, zatacza koło i wraca do nas" (Flora Edwards).

Szanowni Państwo, Darczyńcy i Przyjaciele naszego szpitala. Pragniemy wyrazić ogromną wdzięczność i złożyć podziękowania na ręce Tych





wszystkich z Państwa, którzy wsparli i nadal wspierają nasz Instytut w walce ze skutkami epidemii SARS-CoV-2.

Dary dostarczane bezpośrednio do szpitala jak i wpłacane środki finansowe mają dla nas nie tylko wymiar materialny. Są ważnym gestem solidarności, ludzkiej życzliwości i chęci pomocy płynącej ze wszystkich stron. Takie społeczne zaangażowanie i dobre słowa płynące od wielu osób dają motywację do dalszej pracy, a nade wszystko utwierdzają w przekonaniu, że poświęcenie i zaangażowanie lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych oraz całego personelu pomocniczego naszego instytutu-szpitala jest ważne i doceniane.

*Z wyrazami szacunku, serdecznymi podziękowaniami,
dyrektor WIM, gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak*



Pandemia nie może powodować bagatelizowania innych chorób



**PODEJRZEWASZ ZAWAŁ SERCA A BOISZ SIĘ KORONAWIRUSA.
NIE ZWLEKAJ!**

Apelujemy do pacjentów, by mimo uzasadnionego lęku przed koronawirusem nie bagatelizowali groźnych objawów chorób serca.

Pacjenci z chorobami serca stanowią grupę zwiększonego ryzyka objawowego przebiegu zakażenia koronawirusem i są zagrożeni ciężkim przebiegiem choroby COVID-19. Niezależnie od pandemii choroby układu sercowo-naczyniowego, w tym przede wszystkim choroby niedokrwiennej serca, są obecnie i najpewniej nadal pozostaną pierwszą przyczyną zgonów w Polsce.



W Wojskowym Instytucie Medycznym dokładamy wszelkich starań, aby stworzyć warunki bezpiecznego leczenia kardiologicznych stanów nagłych w tym trudnym dla nas wszystkich okresie. Naszym priorytetem jest bezpieczeństwo epidemiologiczne naszych pacjentów i personelu sprawującego nad nimi opiekę – mówi gen. dyw. prof. dr hab. med. Grzegorz Gielerak.

Działania przygotowujące nas do leczenia chorych w dobie pandemii COVID-19 rozpoczęliśmy w WIM ponad miesiąc przed rozpoznaniem pierwszego w Polsce przypadku zachorowania na tę chorobę. Wprowadzone zmiany organizacyjne, wysoka świadomość naszego zespołu oraz rygorystyczne przestrzeganie procedur dają nam możliwość maksymalnego ograniczenia ryzyka narażenia naszych pacjentów na zakażenie koronawirusem.



Misja medyczna Włochy



Jednak od czasu rozpoczęcia epidemii COVID-19 obserwujemy w Polsce niepokojącą tendencję zmniejszenia liczby pacjentów zgłaszających się do szpitala z zawałem serca i zaostrzeniem innych chorób kardiologicznych – mówi gen. dyw. prof. dr hab. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM. Pandemia COVID-19 nie „uleczyła” chorych kardiologicznych! Obawiamy się, że pozostają oni w domu zbyt długo, mimo istotnych dolegliwości. Najpewniej odczuwają lęk przez zakażeniem koronawirusem w czasie hospitalizacji. Jest on na pewno zrozumiały, ale niestety może mieć groźne konsekwencje.

Pacjenci kardiologiczni, nawet w dobie epidemii, nie mogą być pozbawieni dostępu do nowoczesnych terapii – dodaje płk dr hab. med. Paweł Krzesiński, kierownik Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM – Zaniechanie lub opóźnienie zgłoszenia się do szpitala z objawami zawału serca, zaostrzenia niewydolności serca lub groźnej arytmii może skończyć się tragicznie. Pacjenci z potwierdzonym wcześniej zakażeniem koronawirusem powinni być transportowani do szpitala jednoimiennego, jeżeli tylko ośrodek ten jest w stanie udzielić im należytej pomocy. Niemniej, nadal większość pacjentów kardiologicznych nie ma objawów COVID-19 i może być



ratowana w każdym ośrodku z całodobowym dyżurem hemodynamicznym, takim jaki jest zapewniony w WIM.

Nasza Pracownia Hemodynamiki jest doskonale przygotowana do przyjmowania chorych z zawałem serca w dobie pandemii COVID-19 – uspokaja dr med. Piotr Kwiatkowski, Kierownik Pracowni. – Posiadamy odpowiednie warunki, sprzęt, procedury i doskonale przeszkolony zespół.



W przypadku jakichkolwiek wątpliwości mamy możliwość izolacji chorego do czasu wykluczenia zakażenia SARS-Cov-2 testem genetycznym, który wykonywany jest w WIM - uzupełnia płk dr med. Robert Ryczek, Szef Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego.

<https://wim.mil.pl/szpital/medycyna-w-mundurze/3530-podejrzewasz-zawal-serca-a-boisz-sie-koronawirusa-nie-zwlekaj>

<https://www.rynekzdrowia.pl/Uslugi-medyczne/Pandemia-nie-moze-powodowac-bagatelizowania-innych-chorob,206813,8.html>



Minione wydarzenia w instytucie

POLSKA MISJA MEDYCZNA WE WŁOSZECH – PODSUMOWANIE EFEKTÓW MISJI

Opracowanie jest podsumowaniem efektów medycznej misji humanitarnej w Lombardii jaką w szczycie włoskiej epidemii zorganizował Wojskowy Instytut Medyczny. **Znajdują się w nim informacje opisujące sprawdzone w praktyce metody zarządzania kryzysem wywołanym epidemią i jej skutkami, ale także unikalne i wartościowe informacje i zalecenia medyczne ujęte w formie przejrzystych oraz niebywale użytecznych algorytmów postępowania diagnostycznego i terapeutycznego.**

Światowe doświadczenia związane z przeciwdziałaniem skutkom epidemii SARS-CoV-2 wskazują, że jednym z najważniejszych elementów decydujących o jej przebiegu jest wydolność narodowych systemów ochrony zdrowia. Sprawna organizacja i zarządzanie zasobami służby zdrowia są obok wczesnego wprowadzenia regulacji administracyjnych ograniczających przenoszenie wirusa pomiędzy osobami czynnikami realnie przekładającymi się na zmniejszenie ilości zachorowań i wygaszanie epidemii.

Wiedza nt. możliwych do uniknięcia błędów organizacyjnych, podobnie jak posługiwanie się sprawdzonymi w praktyce rozwiązaniami dotyczącymi sposobów i metod leczenia najcięższych powikłań towarzyszących zakażeniu koronawirusem jest dziś doświadczeniem, z którego należy wyciągnąć wnioski i przenieść w najdoskonalszej z możliwych wersji na polski grunt. Materiał został wzbogacony również odniesieniami do stosowanych dziś w wybranych krajach oraz w Polsce sposobów walki z pandemią z przekonaniem, że dzisiejsze ograniczenia w tym obszarze metodycznie i skutecznie skorygowane staną się wkrótce naszymi atutami.

To w jaki sposób poradzimy sobie z obecnym kryzysem zdefiniuje na nowo naszą teraźniejszość i przyszłość – poważnie przewartościuje priorytety, sposoby widzenia i podejścia do spraw publicznych.

[Polska misja medyczna we Włoszech – podsumowanie](#)





WEBINAR: DOŚWIADCZENIA Z LOMBARDII W LECZENIU COVID-19

Zapraszamy do wysłuchania rozmowy z lekarzami uczestniczącymi w misji medycznej we Włoszech. Grupa polskich lekarzy i ratowników przez 10 dni była wsparciem dla włoskich medyków w regionie Lombardii w walce z koronawirusem.

Uczestnicy misji dzielą się swoimi bezcennymi doświadczeniami **dotyczącymi organizacji sieci oddziałów intensywnej terapii i SOR-ów na potrzeby pacjentów COVID-19, praktycznych uwag w użyciu ŚOI, organizacji systemu opieki zdrowotnej, epidemiologii i włoskiej specyfiki COVID-19.**

<https://youtu.be/IizEBPT0oqA>



SARS-CoV-2 - dobre słowa kierowane do WIM

SZKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁEM INTEGRACYJNYM NR 344 W WARSZAWIE

W imieniu wszystkich uczniów naszej szkoły, rodziców, Dyrekcji i grona pedagogicznego przekazujemy serdeczne podziękowania oraz wyrazy wielkiego uznania dla Państwa ciężkiej pracy i poświęcenia.

Życzymy wiele sił, wytrwałości i pozostania w dobrym zdrowiu.



KRAJOWA IZBA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Prezes Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych p. Alina Niewiadomska przekazała na ręce Kierownika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej WIM środki higieny osobistej pozyskane od darczyńców na rzecz diagnostów laboratoryjnych wykonujących badania w kierunku wykrycia SARS CoV-2.

- Mamy nadzieję, że te dary przyczynią się do poprawy komfortu oraz bezpieczeństwa osób walczących z epidemią. Życzymy całemu zespołowi dużo zdrowia i bezpiecznej pracy – pisze w liście prezes Anna Niewiadomska.

Zespół Diagnostów Laboratoryjnych serdecznie dziękuje za pamięć w tych trudnych czasach oraz życzenia zdrowia i bezpiecznej pracy.



SARS-CoV-2 – pomoc dla medyków

ZRÓB ZASTRZYK WSPARCIA BLIKIEM

W tym trudnym okresie pandemii wzajemne wsparcie jest wyjątkowo ważne. Jednak szczególnej pomocy wymagają placówki zdrowotne, których właściwe działanie jest teraz kluczowe. Zwłaszcza szpitale zakaźne wymagają dodatkowych pieniędzy, które muszą zainwestować w sprzęt konieczny do tego, aby mogły odpowiednio funkcjonować i kontynuować walkę z koronawirusem. **ZRÓB ZASTRZYK WSPARCIA BLIKIEM.**

Zastrzyk Wsparcia BLIKIEM to akcja, dzięki której każdy z nas może przekazać dowolną kwotę na wybrany przez siebie szpital zakaźny. Błyskawicznie i bez prowizji:





całość kwoty, którą przelejesz, trafi do wybranego przez Ciebie szpitala. Szpitale walczące z epidemią koronawirusa wymagają teraz szczególnego wsparcia. Musimy działać szybko.

Zastrzyk Wsparcia BLIKIEM - jak to zrobić?

Aby wesprzeć wybrany przez siebie szpital za pomocą BLIKA, należy wejść na stronę akcji **Zastrzyk Wsparcia Blikiem**. Następnie należy wybrać jeden z 11 szpitali zakaźnych, któremu chcemy przekazać pieniądze. Po kliknięciu wystarczy wpisać wybraną przez nas kwotę oraz kod BLIK.



POMÓŻ LOKALNEJ FIRMIE, KUP CEGIEŁKĘ. CIESZ MEDYKÓW

Po raz drugi lokalna firma Ogrodnictwo Wiśniewski Jacek Junior wystąpiła z apelem. Zostało jej ponad 350 tys. roślin cebulowych, które bez pomocy czeka powolne wędnięcie i śmierć.

Dlatego Ogrodnictwo rozpoczyna akcję KwiatyNaKorone.

Kupując cegiełkę za 10, 35 lub 70 zł pomożemy firmie, a ta zakupione rośliny przekaze do wybranych placówek służby zdrowia. Lokalna firma Ogrodnictwo Wiśniewski Jacek Junior opublikowała swój apel na portalu społecznościowym.



Czytamy w nim: Szanowni Państwo, ponownie zwracamy się do Was z gorącym apelem o pomocną dłoń dla nas i dla naszych roślin. Jesteśmy firmą rodzinną istniejącą na polskim rynku od ponad 30 lat. Zajmujemy się produkcją roślin cebulowych w doniczkach oraz konfekcją i sprzedażą cebul. W najbardziej gorącym sezonie dajemy posadę kilkudziesięciu osobom. Dziś, podobnie jak wiele lokalnych firm, stajemy w obliczu katastrofy. Zostało nam ponad 350 tys. roślin cebulowych, które bez Waszej pomocy czeka powolne wędnięcie i śmierć. Są one dorobkiem naszego życia i bez nich nasza firma, my oraz liczna rzesza ludzi znajdujących u nas zatrudnienie, będzie miała ogromne problemy, aby przetrwać. Dlatego wychodzimy z inicjatywą, która dla nas i naszych roślin jest ostatnią deską ratunku. Dzięki niej chcemy choć w niewielkim stopniu odwdziżyć się pracownikom służby zdrowia, którzy codziennie narażają swoje zdrowie i życie, walcząc na pierwszej linii frontu z obecną pandemią koronawirusa.

Rozpoczynamy akcję KwiatyNaKorone która ma umożliwić Wam poprzez naszą firmę wysłanie kwiatów do wybranych placówek służby zdrowia.

Kupując cegiełki o wartości 10, 35 i 70 zł przeznaczacie je na zestawy kwiatów o wartości 70 zł, które my dostarczymy do wskazanych z listy szpitali.



Szczegółowy regulamin akcji: www.kwiatynakorone.junior.net.pl/

My podziękowaliśmy najbliższemu nam Wojskowemu Instytutowi Medycznemu w Warszawie na ul. Szaserów, zawożąc im trzy palety kwiatów (2772 sztuk), które dodały kolorów szarej rzeczywistości panującej dookoła.

Czy zechcecie pomóc przetrwać nam, naszym ludziom i oczywiście roślinkom? Jeśli tak, gorąco prosimy, kupcie cegiełkę, a my za Was uhonorujemy ich wysiłek i oddanie dla społeczeństwa naszymi kwiatami.

Dla wszystkich tych, którzy wesprą naszą akcję, przygotowaliśmy drobny upominek w postaci kodu rabatowego do naszego sklepu internetowego www.cebule.pl.

Link do zakupu cegiełki o wartości 10 PLN : ssl.dotpay.pl/t2/...

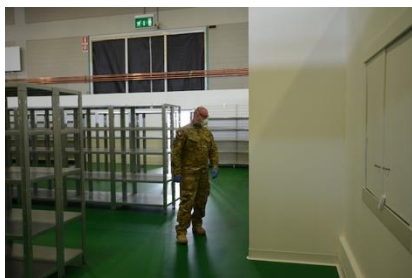
Link do zakupu cegiełki o wartości 35 PLN : ssl.dotpay.pl/t2/...

Link do zakupu cegiełki o wartości 70 PLN : ssl.dotpay.pl/t2/...

Z całego serca dziękujemy wszystkim Wam razem i każdemu z osobna za całą okazaną nam pomoc.

Kwitnąco dziękujemy Jacek Wiśniewski





AVIVA MEDYKOM. BEZPŁATNIE UBEZPIECZAMY MEDYKÓW

Od wielu tygodni walczyście ze skutkami pandemii. Ratujecie ludzkie życie, które jest najwyższą wartością. To Wy, lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, salowe, personel medyczny, pokazujecie, co znaczy poświęcenie i odpowiedzialność za drugą osobę.

Dziś, czując szczególną odpowiedzialność, chcemy objąć Was bezpłatną opieką ubezpieczeniową. Wierzymy, że poprzez nasze wsparcie, choć w małym stopniu jesteśmy w stanie podziękować za Waszą służbę i nieocenioną pomoc, jaką niesiecie każdemu człowiekowi.

Kto może się ubezpieczyć?

Ochroną może zostać objęta osoba pełnoletnia, która pracuje w Placówce Medycznej na podstawie umowy o pracę, współpracuje bezpośrednio z taką placówką w ramach umowy cywilnoprawnej lub prowadzi indywidualną/grupową praktykę lekarską.

[Przystąp do ubezpieczenia online.](#)

DARMOWE PRZEJAZDY Z UBER MEDICS

Uber Medics to inicjatywa, która ma na celu pomóc pracownikom służb medycznych przemieszczać się do i ze szpitala - w prosty i bezpieczny sposób.

Jeśli jesteś pracownikiem służb medycznych, prześlij swoje imię i nazwisko oraz dokument potwierdzający Twoje zatrudnienie w szpitalu (może to być np. zdjęcie Twojej karty wejściowej do budynku).

Przypominamy, że akcją objęte są wybrane placówki. Aby skorzystać z Uber Medics, trzeba założyć nowe konto lub użyć już aktywnego konta pasażerskiego Uber.

Więcej informacji: <https://help.uber.com/riders/article/darmowe-przejazdy-z-uber-medics-dla-pracowników-służb-medycznych-w-polsce?nodeId=1163d980-bd20-4b29-afa0-a42dbd7004cd>

SARS-CoV-2 – zalecenia, filmy instruktażowe, porady

ZALECENIA ZMNIEJSZAJĄCE RYZYKO ZARAŻENIA [FILM]

„Epidemia, której doświadczamy w Polsce, w Europie i na całym świecie jest sytuacją głęboko dla nas wszystkich niekomfortową.

Jako personel medyczny musimy dołożyć wszelkich starań, aby będąc profesjonalistami w każdym calu, stosując rygorystyczne procedury medyczne, poddając się również samodyscyplinie, pomóc wszystkim ograniczyć skutki tej epidemii” - zaznacza Dyrektor WIM gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak.

„Pamiętajmy, że w obecnej sytuacji epidemiologicznej obowiązują nas takie same ograniczenia jak wszystkich innych obywateli. Jest to niezmiernie ważne, abyśmy jako personel medyczny nie stali się ogniwem w łańcuchu transmisji wirusa szczególnie pomiędzy szpitalami, przychodniami czy domami opieki społecznej. Dlatego proszę o stałe monitorowanie sytuacji, gdzie udzielają Państwo świadczeń medycznych. W miarę możliwości proszę o ograniczyć wykonywanie świadczeń do jednej placówki.



Mam nadzieję, że będzie to Wojskowy Instytut Medyczny” – zaznacza Komendant CSK MON WIM – płk dr n. med. Artur Bachta.

Zalecenia dotyczą wszystkich pracowników Wojskowego Instytutu Medycznego, odnosząc się do obszarów: w pracy, po pracy, po kontakcie z osobą zakażoną.

Zapraszamy do obejrzenia filmu przygotowanego przez pracowników CKPSMiDZ WIM.

<https://cloud.wim.mil.pl/index.php/s/kAcyWA9RH8r2Ptm>

FILMY INSTRUKTAŻOWE – COVID-19

„Epidemia, której doświadczamy w Polsce, w Europie i na całym świecie jest sytuacją głęboko dla nas wszystkich niekomfortową. Jako personel medyczny musimy dołożyć wszelkich starań, aby będąc profesjonalistami w każdym calu, stosując rygorystyczne procedury medyczne, poddając się również samodyscyplinie ograniczać skutki epidemii.

Idąc tą drogą CKPSMiDZ WIM w trosce o zdrowie i bezpieczeństwo personelu rozpoczęło przygotowanie cyklu filmów instruktażowych. Zapraszamy!

Sposób pobierania wymazu u pacjenta podejrzanego o zakażenia COVID-19

<http://intranet.wim/Covid/KORONAWIRUS%20-%20FILMY/Pobieranie%20wymazu%20od%20pacjenta%20podejrzanego%20o%20zaka%C5%BCenie%20COVID-19.avi>

Sposób zakładania pakietu Środków Ochrony Indywidualnej – bezpieczne zakładanie i zdejmowanie kombinezonu

<http://intranet.wim/Covid/KORONAWIRUS%20-%20FILMY/Zakladanie%20kombinezonu.mp4>

Filmy dostępne są w Intranet WIM/Koronawirus/Koronawirus_filmy - [zobacz](#)

#ZOSTAŃWDOMU ĆWICZ! ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ WIM

Codziennosc, w której się znaleźliśmy zmienia dotychczasowe zachowania, nakłada wiele ograniczeń i jednocześnie wymaga zwiększonej uwagi w codziennej pracy.

Emocje związane z napięciem i stresem współgrające z uwalnianiem kortyzolu i adrenaliny nie pozostają bez wpływu na nasz organizm. Aby nie dać się zniszczyć a mieć jeszcze trochę przyjemności, warto zastosować skuteczny znany sposób: umiarkowany wysiłek fizyczny.

Nie wszyscy jesteśmy sportowcami ale regularna, dostosowana do własnego tempa aktywność fizyczna może nam towarzyszyć w pokonywaniu wyzwań codzienności.

Przygotowana dla Państwa, przez zespół fizjoterapeutów Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej oraz opracowana graficznie przez Krzysztofa Gontarskiego, infografika może stać się podpowiedzią motywującą do codziennej aktywności.

Zapraszamy

Kliknij w link: <https://cloud.wim.mil.pl/index.php/s/pacoWZYGjpoay2E>

Nasi darczyńcy





WIM w mediach

RZECZPOSPOLITA: RYNEK ZDROWIA ZMIENI SIĘ RADYKALNIE

Po pandemii trzeba będzie racjonalizować koszty – mówi gen. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.

Kwarantanna społeczna spowodowała falę zwolnień, która odbija się na wpływie składki zdrowotnej do NFZ. Straty resort zdrowia ocenia nawet na kilkanaście miliardów zł.

<https://wim.mil.pl/183-aktualnoci/3543-rynek-zdrowia-zmienia-sie-radykalnie-jak-epidemia-wplywa-na-finanse-w-ochronie-zdrowia>

SOLIDARNOŚĆ W WALCE Z EPIDEMIĄ, POLSCY LEKARZE POMAGAJĄ W SŁOWENII

Zastępca dyrektora WIM, komendantem CSK MON WIM płk dr n. med. Artur Bachta o działaniach i wsparciu realizowanym na miejscu oraz prowadzonym rozpoznaniu rozwiązań słoweńskich w zakresie decyzji strategicznych. Pierwszą z decyzji, kluczową, jest budowa tzw. szpitali przejściowych. Równie istotną, w Słowenii już realizowaną, jest populacyjne badania odporności na koronawirusa po pierwszej fali zakażeń.

<https://wim.mil.pl/szpital/medycyna-w-mundurze/3537-solidarnosc-w-walce-z-epidemia-polscy-lekarze-pomagaja-w-slowenii>

NIE MA MOŻLIWOŚCI ZAKAŻENIA POPRZEC PRZESYŁKĄ POCZTOWĄ

- Nie widzę możliwości, poza ekstremalnymi sytuacjami świadomego wręcz działania, aby doszło do zakażenia poprzez przesyłkę pocztową – mówi w "Komentarzu poranka" w Programie 1 Polskiego Radia dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego gen. Grzegorz Gielerak.

Na początku kwietnia do Senatu wpłynęła specustawa autorstwa Prawa i Sprawiedliwości. Zgodnie z nią wybory prezydenckie mają zostać przeprowadzone wyłącznie w drodze głosowania korespondencyjnego. Ustawa między innymi daje premierowi prawo wydawania poleceń państwowym instytucjom zaangażowanym w przeprowadzenie wyborów, w tym Poczcie Polskiej.

- Znamy zachowanie się tego wirusa na różnych powierzchniach, w tym na powierzchni papieru, i potrafimy sobie wyobrazić, jak będzie wyglądał obieg przesyłek, że to zajmuje czas – powiedział gen. Grzegorz Gielerak. - Z każdą godziną nawet obecny na takiej przesyłce wirus – bo nie można wykluczyć świadomego czyjegoś działania, że go tam zamieści, na przykład kaszłąc na kopertę – jego siła, zjadliwość, będzie słabsza – podkreślił.

- To nie jest powód do tego, abyśmy podnosili czynnik epidemiczny jako ten, który powinien być brany pod uwagę w kwestii ograniczenia prawa demokratycznego, jakie wszyscy posiadamy, którym są wybory – zaznaczył gość Jedyński.

<https://www.polskieradio.pl/7/129/Artykul/2499605,Dyr-Wojskowego-Instytutu-Medycznego-nie-ma-mozliwosci-zakazenia-poprzez-przesylke-pocztowa>



KTO POWINIEN PROWADZI POLITYKĘ LEKOWĄ SZPITALI

Płk Sławomir Waryszak prezes Polskiego Stowarzyszenia Farmaceutów Onkologicznych - **przede wszystkim należałoby zwiększyć transparentność w postępowaniach, zmniejszyć biurokrację także ujednolicić konsekwencje w zakresie decyzyjności refundacyjnej.**

<https://youtu.be/e3Gte5cbqG4>



COVID-19. KTO MA PRZEŻYĆ

Większość pacjentów pozostaje w domu, a do szpitala „covidowego” trafiają tylko osoby niewydolne oddechowo. Trzeba jednak pamiętać, że pacjenci przez długi czas nie odczuwają dolegliwości adekwatnych do ciężkiego stanu, w jakim się znajdują, a który definiujemy na podstawie badań. Innymi słowy prezentują nadmiernie dobry obraz kliniczny – relacjonuje doświadczenia lekarzy pracujących we Włoszech gen. dyw. med. dr med. n. med. Grzegorz Gielerak, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.

<https://wim.mil.pl/szpital/medycyna-w-mundurze/3529-kto-ma-przezyc>



RYNEK ZDROWIA: NA WOJNIE Z KORONAWIRUSEM WŁOSI POPEŁNIKI WIELE BŁĘDÓW, ALE ODOBILI LEKCJĘ

9 kwietnia z Włoch wróciła do kraju ostatnia grupa polskich lekarzy i ratowników, którzy przez 10 dni wspierali medyków w regionie Lombardii w walce koronawirusem. **Teraz dzielą się bezcennymi doświadczeniami zdobytymi podczas tej misji m.in. dotyczącymi organizacji sieci oddziałów intensywnej terapii i SOR-ów w warunkach pandemii. Polscy lekarze i ratownicy wspierali swoich włoskich kolegów w miastach Bergamo i Brescia.**

<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/Na-wojnie-z-epidemia-koronawirusa-Wlosi-popelnili-sporo-bledow-ale-odrobili-lekcje,206287,14,4.html>



KORONAWIRUS PORADNIK

Sezon alergiczny wokół nas a więc także wizyta alergologa w naszym programie ... Dr Piotr Dąbrowiecki alergolog z Wojskowego Instytutu Medycznego odpowiada na pytania widzów odnośnie alergii.

<https://www.youtube.com/watch?v=Guw60hy1-fA&feature=youtu.be>

UCZULENI W CZASIE PANDEMII. 10 PYTAŃ DO ALERGOLOGA.

Rozmawiamy z dr. Piotrem Dąbrowieckim, prezesem Polskiej Federacji Chorych na Astmę, Alergię i POChP, o tym, czym i jak leczyć alergię i astmę podczas pandemii.

<https://www.polityka.pl/tygodnikpolityka/nauka/1954050,1,uczuleni-w-czasie-pandemii-10-pytan-do-alergologa.read>



Dofinansowanie i konkursy

DOFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA PRACOWNIKÓW WYKONUJĄCYCH ZAWODY MEDYCZNE

Centrum Kształcenia Podyplomowego, Doskonalenia Zawodowego i Symulacji Medycznej WIM uprzejmie informuje, że od dnia 16 kwietnia 2020 można składać **elektroniczne wnioski o dofinansowanie kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne.**

O dofinansowanie ubiegać się mogą pracownicy WIM zatrudnieni na umowę o pracę nie krócej niż **1 rok.**

Przy każdorazowym wnioskowaniu o zwrot kosztów pracownicy zobowiązani są do zawarcia umowy lojalnościowej WIM.

Długość okresu lojalnościowego stanowi:

- 1 rok – dla dofinansowania w kwocie nieprzekraczającej 1.000 zł
- 2 lata – dla dofinansowania w kwocie 1.001 zł – 2.000 zł
- 3 lata – dla dofinansowania powyżej 2.000 zł.

Istnieje możliwość ubiegania się o dofinansowanie następujących form kształcenia i doskonalenia zawodowego dla osób wykonujących zawody medyczne:

Specjalizacje w zawodach medycznych z wyjątkiem specjalizacji lekarskich;
 Studia podyplomowe (w ramach kierunków medycznych lub w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia);
 Studia doktoranckie, przewody doktorskie i habilitacyjne oraz postępowanie o nadanie tytułu profesora wyłącznie w dziedzinach nauk: nauki medyczne, nauki o zdrowiu, nauki farmaceutyczne, nauki humanistyczne w zakresie psychologii;
 Studia pierwszego lub drugiego stopnia albo jednolite magisterskie wyłącznie dla zawodów medycznych;
 Kursy dokształcające, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne oraz inne kursy, szkolenia, seminaria, warsztaty, konferencje, kongresy, zjazdy, sympozja, wyłącznie związane z wykonywanym zawodem medycznym.

W celu ubiegania się o przyznanie środków publicznych na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne należy prawidłowo wypełnić wnioski elektroniczne znajdujące się w INTRANET.WIM

1. Wniosek o zgodę na dofinansowanie wyjazdu

Prawidłowo wypełniony wniosek powinien zawierać:

Temat/Projekt: umowa szkoleniowa MON

Podstawowe źródło finansowania: umowa szkoleniowa MON

Rodzaj wyjazdu: kurs doskonalący, specjalizacyjny, itp.

2. Wniosek o zgodę na wyjazd, który powinien zostać wypełniony odpowiednio do rodzaju wydarzenia związanego z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych.

Wniosek o zgodę na wyjazd szkoleniowy dotyczący nieobecności wynikającej z udziału w kursach doskonalących, warsztatach, kursach specjalizacyjnych, stażach poza WIM.

Wniosek o zgodę na wyjazd naukowy/z projektu dotyczący nieobecności wynikającej z udziału w konferencji, sympozjum.

Zwrot kosztów kształcenia może nastąpić **PO** odbytym wydarzeniu związanym z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych oraz dostarczenie przez pracownika stosownych dokumentów:



Formularz danych osobowych,
pismo do PGK,
informacja potwierdzająca zakwalifikowanie na wydarzenie,
program,
wyciąg z rachunku, dowód uiszczenia opłaty,
faktury VAT,
sprawozdanie merytoryczne z udziału,
kserokopia zaświadczenia/certyfikatu/dyplomu,
delegacja (+ bilety, oświadczenie o utracie).



Szczegółowych informacji w kwestii umowy szkoleniowej udziela Pani Jadwiga Smogorzewska e-mail: jsmogorzewska@wim.mil.pl tel. 261-818-810.

KONKURSY Z ZAKRESU COVID-19

Zachęcamy do udziału w aktualnych konkursach z zakresu COVID-19 (a także epidemiologii i bezpieczeństwa) Są to w większości szybkie ścieżki stanowiące unikalną możliwość pozyskania dofinansowania „tu i teraz”.

Konkursy dotyczą:

1) Prac badawczo-rozwojowych i niekomercyjnych badań klinicznych - finansowanie ABM dotyczących:

- nowych rozwiązań diagnostycznych związanych z COVID19 (szybkie testy diagnostyczne);
- skutecznej szczepionki na COVID-19;
- skutecznej terapii dla osób chorujących na COVID-19.

Termin: już (nabór ciągły), wyniki – 3 dni po złożeniu wniosku

Szczegóły: <https://abm.gov.pl/pl/konkursy/covid-19/313,Agencja-Badan-Medycznych-uruchamia-dodatkowe-srodki-na-opracowanie-szczepionki-t.html>

2) prac rozwojowych (wymagane przedsiębiorstwo jako Lider i wdrożenie efektu projektu na rynek). Zakres:

- Diagnostyka – urządzenia do szybkiego wykrywania obecności koronawirusa.
- Leczenie – badania nad wykorzystaniem istniejących lub nowych leków, a także prace nad szczepionką.
- Profilaktyka – działania prewencyjne ograniczające rozprzestrzenianie się pandemii (w tym koronawirusa SARS-CoV-2) oraz działania na rzecz Polskiej tarczy antywirusowej: poprawy bezpieczeństwa biologicznego i ochrony społeczeństwa oraz wsparcie jego funkcjonowania w stanach zagrożenia epidemiologicznego.

Termin: wnioski można składać od 6 maja.

Szczegóły: <https://www.ncbr.gov.pl/programy/fundusze-europejskie/poir/konkursy/5-1-1-1-2020/>

3) Prac badawczych – CEUS UNISONO – finansowanie NCN

Prace badawcze we współpracy międzynarodowej – brak ograniczeń tematycznych;
Dodatkowa SZYBKA ŚCIEŻKA OCENY projektu badań nad kryzysami o charakterze epidemii lub pandemii (we wszystkich dziedzinach nauki);





Projekt musi być realizowany w partnerstwie międzynarodowym: (dla projektów dot. epidemii lub pandemii wymagany partner z Austrii przy udziale zespołów badawczych z Niemiec lub Szwajcarii lub Luksemburga; dla projektów z pozostałych obszarów badawczych 1 lub 2 partnerów z Austrii, Czech i/lub Słowenii).

Termin: w zależności od kraju partnera. Nabór już otwarty w Czechach i Austrii. Słowenia od września.

Szczegóły: <https://www.ncn.gov.pl/ogloszenia/konkursy/ceus-unisono-2020>



Zachęcamy do kontaktu z Wydziałem Wsparcia i Zarządzania Projektami, e mail: projekty@wim.mil.pl; rozliczenianaukowe@wim.mil.pl (pokoje 441 i 451).

Nasza rozmowa

SZPITAL W EKSPRESOWYM TEMPIE

WIM na co dzień



Szpital o strukturze modułowej będzie mógł być zdemontowany i przeniesiony w niemal dowolne miejsce - zaznacza gen. dyw. prof. dr. hab. n. med. Grzegorz Gielera, dyrektor WIM w rozmowie dla Naszego Dziennika. W czwartek swoją tygodniową misję w Chicago rozpoczęło dziewięciu medyków z WIM. Ich podróż to efekt zeszytygodniowej rozmowy telefonicznej prezydentów Andrzeja Dudy i Donalda Trumpa. **Polacy zaangażują się m.in. w uruchomienie tymczasowego szpitala na 2 tys. pacjentów.**

Jaki jest cel tej misji w USA?

- Przykład włoski pokazał, że umiejętność uczenia się, nabywania doświadczenia od innych, którzy są równie albo jeszcze bardziej zaawansowani w walce z epidemią, może przynieść bardzo pożądane rezultaty. I tak jak po misji włoskiej wdrożyliśmy tu w kraju szereg ciekawych rozwiązań, procedur diagnostycznych i terapeutycznych, które dziś z powodzeniem stosujemy u pacjentów z COVID-19, tak samo jest w przypadku misji amerykańskiej, skąd także planujemy przywieźć cenne rozwiązania, wiedzę dotyczące najlepszych sposobów prowadzenia opieki i leczenia tych chorych. Do Chicago, gdzie powstaje duży tymczasowy szpital covidowy, jedziemy również, aby zebrać tam doświadczenia, które wykorzystamy w organizacji pierwszego w Polsce szpitala tymczasowego dedykowanego pacjentom z COVID-19.

Dlaczego wybrano Chicago na miejsce nowej misji?

- Podstawowym powodem było dobre posadowienie tam polskości, korzystne postrzeganie naszej Ojczyzny w tym regionie Ameryki. Także doskonały kontakt z miejscowymi organizacjami, m.in. polonijnymi, ale też z Gwardią Narodową stanu Illinois. To wszystko zdecydowało o tym, że nasz pobyt w USA ma szansę być bardzo efektywny zarówno w kontekście spotkań, jakie będziemy odbywać, jak również wiedzy, którą będziemy mieli szansę podzielić się z miejscowymi medykami czy też od nich ją uzyskać.

Jak w USA, w tym w Chicago, wygląda walka z koronawirusem?

- Przygotowując się do tej misji, tworząc jej program, wzięliśmy pod uwagę kluczowe fakty. Stany Zjednoczone to potężny kraj, dysponujący olbrzymimi zasobami, tym niemniej kryzys epidemiczny pokazał, że także Amerykanie w tak zaskakującej i ekstremalnej sytuacji jak pandemia groźnego wirusa nie są od pierwszego dnia przygotowani do prowadzenia skutecznej z nim walki. Zauważalny brak w pierwszej fazie epidemii adekwatnego do potrzeb dostępu do środków ochrony osobistej czy





też odpowiedniej liczby miejsc prowadzenia intensywnej terapii u chorych na COVID 19 są tego przykładami. W dobie każdego kryzysu naturalnym zachowaniem państw powinna być jak najbliższa, najszersza współpraca polegająca na wymianie wiedzy, doświadczeń na temat tego, jak skutecznie z nim walczyć. Wszelkie rozwiązania służące pokonaniu kryzysu - w tym przypadku epidemii - powinny być bez zbędnej zwłoki implementowane na rynkach narodowych w zakresie gwarantującym optymalne funkcjonowanie systemów ochrony zdrowia. Dopóki nie pojawi się „mityczna szczepionka”, której znaczenie jest moim zdaniem nadmiernie fetyszyzowane, biorąc pod uwagę realny termin jej zastosowania, oraz to, w jakim punkcie epidemii dziś się znajdujemy, mamy obowiązek stosować wszystkie dostępne metody walki z epidemią i jej skutkami, i to zarówno w obszarze organizacji systemu ochrony zdrowia, jak i medycznym, tj. diagnostyki i terapii. Szpital o strukturze modułowej będzie mógł być zdemontowany i przeniesiony w niemal dowolne miejsce

Kto poleciał do USA?

- Formowaliśmy tę grupę pod kątem celów misji. Pojechali medycy - intensywiści, w tym anestezjolodzy, którzy byli we Włoszech, a zatem ci, którzy będą mogli bezpośrednio przekazać przywiezione stamtąd doświadczenia. W tej grupie są lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, a zatem kompletna grupa medyczna, która na co dzień prowadzi opiekę nad pacjentami zakażonymi koronawirusem.

Wczoraj zakończyła się trzydniowa misja w Słowenii.

- Tak, ale idziemy już w kierunku wieloletniej współpracy w zakresie działalności naukowo-badawczej, szkoleniowej oraz wymiany kadr pomiędzy oboma krajami. Z obu stron padły już w tej sprawie poważne deklaracje, mogą także wstępnie poinformować, że przedstawiciele Słowenii wkrótce będą gośćmi WIM.

A czy może Pan zdradzić szczegóły powstania naszego pierwszego szpitala tymczasowego?

- Szpital stanie na terenie WIM i przewidziane jest w nim 60 łóżek intensywnej terapii. Wszystko właściwie jest już dopięte. Mamy plan inwestycyjny i projekt budowy, pozostaje jedynie podjęcie ostatecznej decyzji wykonawczej. Jest to szpital typowo covidowy. Pierwsze tego rodzaju, wręcz wzorcowe rozwiązanie na świecie, uwzględniające wszystkie aspekty specyficzne dla tego typu miejsc pomocy, począwszy od stanowisk leczenia pacjentów po warunki zapewniające personelowi najwyższe standardy bezpieczeństwa epidemicznego. To także projekt, który ma pełnić rolę modelu, wzorca dla tego typu placówek. Wszystkie dane konieczne do powstania szpitala, począwszy od planów inwestycyjnych poprzez rozwiązania formalnoprawne, będą mogły być powielane w każdym innym miejscu, jeśli zajdzie taka potrzeba. Dziś zrealizowanie tej koncepcji przy olbrzymim wysiłku inwestorów, projektantów i instytutu zaangażowanego w przygotowanie elementów organizacyjnych, funkcjonalnych i dotyczących wyposażenia w sprzęt medyczny będzie trwało około 30 dni. Natomiast posiadając gotowy model szpitala - czas jego powstania będzie wynosił nie więcej niż 9-10 dni. Zatem będzie całkowicie akceptowalny, jeśli chodzi o wymagania, jakie stawiamy tego rodzaju jednostce w okolicznościach nagłego wystąpienia skutków nowej fali obecnej bądź przyszłej epidemii. Co ważne, jest to szpital tymczasowy, o strukturze modułowej i jeśli zajdzie taka potrzeba, będzie mógł być zdemontowany i przeniesiony w niemal dowolne miejsce w kraju w zależności od bieżących potrzeb związanych z zarządzaniem kryzysem, nie tylko epidemicznym, w którym występują straty sanitarne. Całość finansowana jest z budżetu państwa, przy udziale sponsorów.

Czyli to oznacza, że w Polsce pomimo obecnie dość dobrej sytuacji na froncie walki z COVID-19 ten szpital będzie potrzebny?

- To jest tak, jak w znanej łacińskiej sentencji: „Jeśli chcesz pokoju, szykuj się do wojny”. Oczywiście, w walce z pandemią osiągnęliśmy w Polsce niewątpliwy sukces - spłaszczyliśmy krzywą epidemii - nie mamy dzięki temu liczby osób zakażonych przekraczającej wydolność naszego systemu ochrony zdrowia, a dzięki temu wielu



niepotrzebnych, możliwych do uniknięcia zgonów. Tym niemniej to spłaszczenie oznacza, że „grzbiet” krzywej w jej maksimum będzie trwał nieco dłużej, niż większość z nas by tego oczekiwała, taki jest bowiem naturalny skutek spłaszczenia tej krzywej. Dlatego przygotujmy się na sytuację, gdzie jeszcze przez około 10-14 dni będziemy informowani o codziennych przyrostach osób zakażonych na poziomie 250-400, z podobną jak dziś liczbą zgonów.

Dziękuję za rozmowę. Aneta Przysiężniuk-Parys

Nasze sukcesy

BOISZ SIĘ ZAKAŻENIA? TA APLIKACJA POZWOLI KONTROLOWAĆ STAN ZDROWIA

Ta aplikacja pomoże chronić zdrowie i życie.

W Wojskowym Instytucie Medycznym wdrożono właśnie Medyczną Kartę Samokontroli - aplikację "COVID-19". Prosty program, pobrany na komputer z systemem Windows lub telefon z Androidem pozwala na bieżąco monitorować swój stan zdrowia i uniknąć niepotrzebnego ryzyka. Jak działa "COVID-19"?

Zasada działania "COVID-19" opiera się regularnym wypełnianiu krótkiej, zawierającej zaledwie 8 pytań, ankiety dotyczącej naszego samopoczucia. Po pobraniu i zainstalowaniu "COVID-19" system będzie esmesowo przypominał nam o konieczności jej wypełnienia. Cała procedura trwa zaledwie kilkadziesiąt sekund. Dokładnie tyle potrzebujemy, żeby wzmocnić samokontrolę i ograniczyć ryzyko rozprzestrzeniania się koronawirusa.

Skąd można pobrać aplikację?

Osoby, które są zainteresowane testowaniem "COVID-19" powinny skontaktować się z Wojskowym Instytutem Medycznym. Jeśli uzyskają zgodę, otrzymają odpowiedni link do pobrania aplikacji. "COVID-19" działa w systemach Windows, Android i iOS.

Po pobraniu i zainstalowaniu aplikacji każdy użytkownik identyfikowany jest przez numer telefonu komórkowego oraz unikalne hasło. Jak je uzyskać?

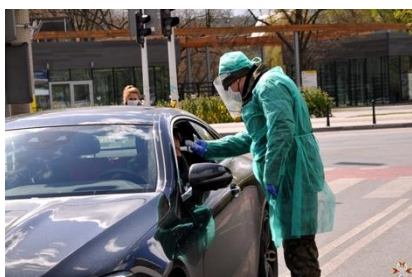
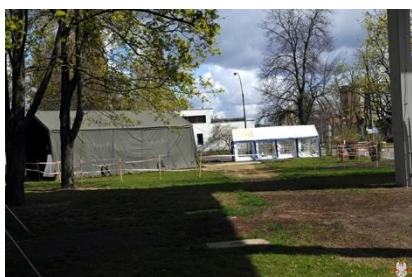
Na podany adres e-mail należy przesłać dane niezbędne do założenia konta w "COVID-19", są to:

1. Nasz adres e-mail;
 2. Numer telefonu komórkowego (służbowego bądź prywatnego) – na ten telefon będą wysyłane ewentualne przypomnienia o konieczności wypełnienia ankiety (SMS) oraz na ten numer zostanie odesłane indywidualne hasło;
 3. Wiek bądź Nr PESEL;
- Ostatnim koniecznym krokiem rejestracji będzie przesłanie kodu-identyfikatora telefonu, który wyświetlany jest po uruchomieniu aplikacji (zaznaczony w prostokącie na dole).

Po zakończeniu rejestracji dwa razy dziennie będziemy proszeni o wypełnienie ankiety, a jej wyniki trafią bezpośrednio do ekspertów z Sekcji Epidemiologii WIM. Gdy tylko nasze odpowiedzi wzbudzą wątpliwości, odpowiednie służby nawiążą z nami kontakt i poinformują jak powinny wyglądać kolejne kroki.

- Naszym zamiarem było danie pacjentowi wartości, usługi, która może ratować życie - podkreśla w rozmowie z "SE" płk dr inż. Piotr Murawski, szef Oddziału Teleinformatyki WIM.

Ostatnią kwestią jest bezpieczeństwo udostępnianych przez nas danych. Twórcy aplikacji zapewniają, że wszystkie przesyłane informacje udostępniane są wyłącznie Sekcji Epidemiologii WIM w specjalnej aplikacji. Wszystko za pośrednictwem łączą szyfrowanego po pozytywnej autoryzacji nadawcy.



Przydatne informacje

REGULAMIN UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH W WIM

Kierownik Wydziału Zamówień Publicznych informuje, że z dniem 22 kwietnia br. obowiązuje nowy regulamin udzielania zamówień publicznych wprowadzony zarządzeniem Dyrektora WIM nr 71/2020 z dnia 22 kwietnia 2020 r.

[Regulamin udzielania zamówień publicznych, zarządzenie nr 71 z dnia 22 kwietnia 2020 r.](#)

W związku z powyższym traci moc Regulamin udzielania zamówień publicznych wprowadzony Zarządzeniem Nr 93/2016 z dnia 23.12.2016 r.

KORONAWIRUS. PLATFORMA INFORMACYJNA W INTRANET WIM

W portalu Wojskowego Instytutu Medycznego [intranet] dostępna jest **platforma informacyjna KORONAWIRUS**.

W witrynie znajduje Państwo obowiązujące:

1. zarządzenia Dyrektora WIM,
2. procedury akredytacyjne,
3. informacje i zalecenia dotyczące koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę (COVID-19),
4. wskazówki jak zachować środki ostrożności i jak postępować w przypadku podejrzenia wirusem u siebie lub swoich bliskich.

Prosimy o systematyczne zapoznanie się z zamieszczanymi dokumentami.

[Portal Wojskowego Instytutu Medycznego](#)

NOWOŚCI OD WYDAWCÓW NA CZAS EPIDEMII.

W okresie walki z epidemią COVID-19 Biblioteka Naukowa zaprasza użytkowników i czytelników do korzystania z dodatkowych zasobów udostępnionych przez wydawców.

Więcej informacji na stronie [www: https://wim.mil.pl/aktualnosci-bn](https://wim.mil.pl/aktualnosci-bn) i <https://wim.mi.pl/sars-cov-2>

Zakładka: Nauka – Biblioteka Naukowa – [Aktualności](#) oraz [SARS-COV-2](#)
Materiały o COVID-19 są dostępne na platformach:

JoVE

Uprzejmie informujemy, że JoVE, wiodący producent i wydawca video-artykułów w dziedzinie nauki, medycyny i inżynierii udostępnił wszystkie materiały video dotyczące edukacji **za darmo do 15 czerwca 2020 roku**. W celu skorzystania z bezpłatnego dostępu do materiałów JoVE, należy wypełnić formularz rejestracyjny. <https://www.jove.com/access>

Dodatkowo JoVE bezpłatnie udostępnił swoje filmy z badań nad koronawirusem. pod adresem <https://www.jove.com/coronavirusresourceJoVE>
 COVID-19 na platformie JoVE: <https://www.jove.com/science-education-library>

ProQuest



COVID-19 na platformie ProQuest

<https://search.proquest.com/coronavirus/fromDatabasesLayer?accountid=50251>

PubMed

Najnowsze informacje o COVID-19

<https://www.coronavirus.gov>; <https://www.nih.gov/coronavirus>

PWN

IBUK Libra wspiera środowisko akademickie w czasie kwarantanny. **Do końca kwietnia możesz czytać 20 metodologicznych e-booków od PWN.** Nie masz dostępu? Zgłoś się do biblioteki po PIN lub zaloguj się przez stronę biblioteki. www.wim.mil.pl Zakładka Nauka – Biblioteka – Bazy danych – **IBUKLibra** #zostanwdomu #ebookiwsłużbienauki

SAGE

Sage Journals Kolekcja STM **dostęp testowy do 8 maja br.**

<https://journals.sagepub.com/>

Wolters Kluwer

COVID-19 na platformie UpToDate **dostęp do 30 kwietnia br.**

<https://www.uptodate.com/contents/search>



Ćwiczenia wojskowe



Warte uwagi - ciekawostki

BLACK HAWK NAD PRAGĄ POŁUDNIE

Dwa śmigłowce marki Black Hawk ćwiczyły start i dynamiczne lądowanie. Działo się to na lądowisku przy szpitalu Wojskowego Instytutu Medycznego na ulicy Szaserów w Warszawie. Maszyny zrobiły po dwie rundy, po czym odleciały z miejsca treningu. Było trochę hałasu, ale było na co popatrzeć!

Black Hawk to średni wielozadaniowy amerykański śmigłowiec transportowy oraz wsparcia piechoty. Maszyna napędzana jest dwoma turbowalowymi silnikami, poruszającymi jeden wirnik nośny.

<https://youtu.be/BL0xVors3j8>

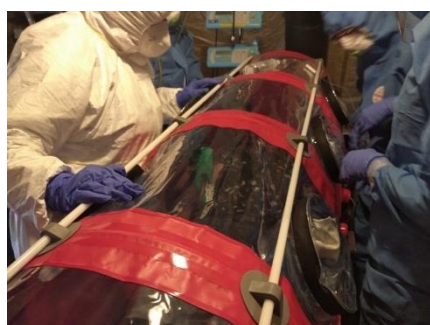


Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

SKARBY ALEKSANDRII

Położona w zachodniej części Deltę Nilu na wybrzeżu Morza Śródziemnego Aleksandria to 4,5 milionowe miasto z największym w Egipcie portem. Leży z dala od utartych szlaków turystycznych. Jednak taki fakt jest całkowicie niesłuszny. Do Aleksandrii można dojechać z Kairu czteropasmową autostradą zbudowaną kilka lat temu na polecenie obecnego prezydenta kraju Sisi. Dwugodzinna podróż warta jest odbycia ze względu na piękne widoki, ale również czekające w Aleksandrii liczne atrakcje.

Zgodnie z tradycją i opisami historyków starożytnych miasto założył Aleksander Macedoński 7 kwietnia 332 r. p.n.e. Powstało ono według projektu Dejnocharesa, greckiego architekta znanego m.in. z przebudowy Efezu. Jednak według niektórych naukowców miasto pod nazwą Rhakotis istniało w tym miejscu już od 2686 r. p.n.e., a Aleksander doprowadził jedynie do jego rozbudowy i nazwał je swoim imieniem, co nie umniejsza zasług wielkiego władcy Macedonii dla rozwoju tego miasta jako





Black Hawk na lądowisku WIM



Podziękowania

ośrodka handlu i kultury promieniującego na cały obszar basenu Morza Śródziemnego.

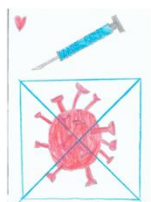
W starożytności i w średniowieczu miasto stanowiło ważny ośrodek życia kulturalnego i wielki port nad Morzem Śródziemnym. Za rządów dynastii Ptolemeuszów było stolicą Egiptu (ustanowioną przez Ptolemeusza I Sotera). Miasto zostało przebudowane na planie siatki hippodamejskiej. Na zachód od murów miejskich zlokalizowane zostały nekropolie i ogrody. We wschodniej części znajdowała się dzielnica egipska, która zachowała wcześniejszą nazwę miasta – Rhakotis, granicząca z dzielnicą królewską (grecką) stanowiącą serce metropolii. Położona w pobliżu miasta wyspa Faros połączona była z miastem groblą, zwaną Heptastadionem rozdzielającą dwa porty – Wielki Port i Eunostos. W I w. liczba mieszkańców płci męskiej w Aleksandrii wynosiła 180 tysięcy. Za czasów rzymskich miasto było siedzibą władz prowincji. Pod koniec starożytności Aleksandria stała się jednym z czterech największych ośrodków chrześcijaństwa w basenie Morza Śródziemnego (pozostałe to Antiochia Syryjska, Konstantynopol i Rzym). Starożytni mówiąc o mieście stosowali zwrot *Aleksandria przy Egipcie*, a nie *Aleksandria w Egipcie*, bowiem pod względem prawno-administracyjnym nie stanowiła ona części Egiptu. Miasto było stolicą Egiptu przez blisko tysiąc lat, tj. do 641 r., kiedy to kraj został podbity przez muzułmanów. W późniejszych wiekach, po przeniesieniu stolicy do Kairu, stopniowo traciła na znaczeniu, by ponownie odzyskać swą pozycję w czasach nowożytnych.

O bardzo ważnej roli Aleksandrii w rozwoju religii żydowskiej a później chrześcijaństwa, świadczy wiele ważnych wydarzeń. To tutaj powstała Septuaginta, pierwsze greckie tłumaczenie Starego Testamentu dokonane przez uczonych żydowskich w III w. p.n.e. O Aleksandrii i jej mieszkańcach można znaleźć wzmianki w Biblii. *Aleksandryjczycy*, czyli Żydzi z Aleksandrii, znajdowali się wśród tych, którzy toczyli spór ze świętym Szczepanem przed jego rozprawą. Aleksandria była rodzinnym miastem Apollosa – jednego z najważniejszych towarzyszy wypraw misyjnych św. Pawła. Z miasta pochodziły również dwa statki, którymi Apostoł Narodów podróżował jako więzień do Rzymu.

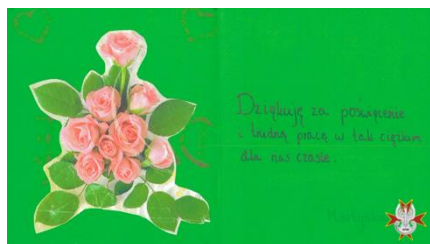
Za czasów panowania króla Ptolemeusza I w mieście powstała największa biblioteka starożytnego świata, której zbiory oszacowano na ok. 900 tys. dzieł. Dzięki temu do Aleksandrii ściągali najwybitniejsi naukowcy oraz pisarze, którzy pracowali w pomieszczeniach muzeonu. Jej znaczenie niestety podupadło po pożarze, jaki spowodowały w mieście wojska Juliusza Cezara w 45 r. p.n.e., a dzieła zniszczenia dopełnili Arabowie w 641 r. Dziś nikt już nie zdoła określić, jak wiele bezcennych dzieł starożytnych autorów uległo bezpowrotnemu zniszczeniu.

Również za panowania Ptolemeusza I rozpoczęto budowę latarni morskiej na wyspie Faros. Ocenia się, że była to wieża o wysokości ok. 115~120 m. Miała dolną kondygnację o przekroju kwadratu, nad nią wznosiła się kolejna, ośmiokątna i trzecia o przekroju okrągłym. Latarnia zwieńczona była kopułą wspartą na ośmiu kolumnach. Na niej ustawiony był posąg Posejdona, greckiego boga mórz i oceanów, o wysokości około 7 m. W tamtych czasach była to najwyższa budowla na świecie o podstawie krótszej od jej wysokości. Latarnię dość dokładnie opisał arabski geograf i podróżnik z XI w. – Abu Abd Allah Muhammad Idrisi. Jej uproszczony wizerunek zachował się też na monetach i malowidłach. Latarnia była zbudowana z bloków wapiennych i obłożona płytami z białego wypolerowanego marmuru. Na niższych kondygnacjach znajdowała się winda służąca do wciągania na górne kondygnacje opału. Budowla została uszkodzona kilkakrotnie na skutek trzęsień ziemi, była też przebudowywana. Prawdopodobnie już w II w. runęła najwyższa część latarni. W IX w. jej dolna część została zaadaptowana na meczet o nietypowej orientacji – wzdłuż osi północ-południe. Latarnia uległa uszkodzeniu przez trzęsienia ziemi w latach 1261, 1303 i 1323, po którym nie została odbudowana. Wieża została ostatecznie zniszczona przez trzęsienie w 1375 r. Uważano ją za jeden z 7 cudów starożytnego świata.

Co jednak obecnie warto zobaczyć w Aleksandrii?



*Życzymy wiele sił, wytrwałości
i pozostania w dobrym zdrowiu.*



*Dotykajcie się, pospieszcie
i bądźcie, proszę, w tak ciepłym
dla nas czasie.*



Skarby Aleksandrii



Na pewno **Twierdzę Kajtbaj** usytuowaną na Półwyspie Faros. Została ona zbudowana z gruzów ptolemejskiej latarni morskiej. Na terenie twierdzy znajduje się również Muzeum Morskie.

Grobowce Kom el-Shoqafa (Katakumby) - jest to największy, wykłuty w skałę kompleks grobowców w Egipcie, który został odkryty w 1900 r. Składa się z trzech poziomów. Najniższy położony jest na głębokości ok. 34 m. Na najwyższym poziomie odprawiano niegdyś stypy. Labirynt korytarzy prowadzi do grobowców, w których pochowano ok. 300 mumii. Zwiedzając Katakumby warto przyjrzeć się węzom znajdującym się w koronach górnego oraz dolnego Egiptu, tarczę słoneczną wznoszącą się nad bramą oraz motywom grecko-rzymskim.

Meczet Abu Al-Abbas - największy, a zarazem najpiękniejszy meczet znajdujący się w Aleksandrii. Został zbudowany w 1775 r. w hołdzie dla andaluzyjskiego szejka, który został w tym miejscu pochowany. Meczet charakteryzuje się wielkimi kopułami, wysokim minaretem oraz arabeskowymi wzorami, co potęguje piękno budowli.

Amfiteatr rzymski - pochodzący z II w n.e. znajduje się w dzielnicy Kom el-Dik. Początkowo miejsce to służyło jako widownia teatru rzymskiego, natomiast w późniejszym czasie pełniło rolę audytorium najwyższej władzy starożytnego Rzymu. Amfiteatr w kształcie półkola składa się z 13 rzędów marmurowych siedzeń. Przed wejściem można dostrzec dobrze zachowaną mozaikową posadzkę. Na terenie amfiteatru znajdują się zabytki pochodzące z podwodnych wykopalisk (Fort Kajtbaj). Wśród eksponatów można zobaczyć fragment obelisku z czasów Setiego I oraz sfinksa. Ciekawostką jest, że został on odkopany przez polskich archeologów pod kierunkiem prof. K. Michałowskiego.

Nową Bibliotekę Aleksandryjską została wybudowana na miejscu starożytnej biblioteki w 2002 r. Budowla charakteryzuje się nowoczesną architekturą oraz bogatym księgozbiorem. W budynku znajduje się: czytelnia, muzeum, planetarium, centrum konferencyjne. Czytelnia przystosowana jest dla 2000 czytelników.

Muzeum Sztuki Grecko-Rzymskiej - znajdziemy w nim ok. 40 tys. eksponatów pochodzących z okresów od założenia Aleksandrii do 640 r. W muzeum znajduje się 25 sal, w których wystawione zostały okazy w kolejności chronologicznej pochodzących z okresu klasycznego, farańskiego oraz chrześcijańskiego. We wewnętrznym ogrodzie znajdują się pomniki oraz artefakty.

Warto więc odwiedzić to miasto o tak bogatej i pasjonującej historii.

Tomasz Zaborowski – Biblioteka Naukowa WIM

Sekcja socjalna informuje

Wszystkie osoby posiadające vouchery do kina z terminem ważności do 30.04.2020 roku uprzejmie proszę o pozostawienie ich i nie wyrzucanie. W odpowiednim momencie poinformuję Państwa o możliwości wymiany ich na kody do wykorzystania w kinie z terminem ważności do końca października.

W związku z zamknięciem kin na terenie całego kraju przedłużamy sprzedaż voucherów Multibilet Plus. Vouchery zostaną zamówione w momencie ponownego otwarcia obiektów, aby wydłużyć ich ważność. Jeżeli ktoś z Państwa chce zrezygnować z zamówionych już voucherów zapraszam do Sekcji Socjalnej po zwrot gotówki.



MULTIBILET PLUS do kina

Vouchery do kina obowiązujące w ponad 220 kinach w całej Polsce. Sieć kin Cinema City, Multikino, Helios i kina studyjne. Kupony można wymieniać na bilety w kasach kin. Obowiązują one we wszystkie dni tygodnia o każdej godzinie. Okres ważności kuponu to 6 miesięcy od momentu zakupu.

Zapisy wraz z wniesioną opłatą do 30.05.2020

Ceny kuponów:

Filmy 2D:

10,00 zł (pracownik cywilny)

20,50 zł (osoba towarzysząca / pracownik-kadra wojskowa)

Filmy 3D:

13,00 zł (pracownik cywilny)

26,00 zł (osoba towarzysząca / pracownik-kadra wojskowa)

Zainteresowane osoby zachęcamy do zakupu biletów w Sekcji Socjalnej, pokój 116 I piętro, budynek Dyrekcji, tel. 261 816 023, 261 817 888

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



Kącik kulinarny

BOTWINKA

Pyszna sezonowa zupa z botwinki. Bardzo szybka w przygotowaniu. Najlepiej smakuje właśnie teraz, w sezonie wiosenno-letnim. Można ją podawać z młodymi ziemniakami i koperkiem lub z pieczywem. Sprawdzą się też ugotowane jajko lub ser biały i szczypiorek. Mniemam mniemam...

SKŁADNIKI (4 porcje)

- **2 marchewki**
- **1 pietruszka**
- **2 litry bulionu (drobiowego, mięsnego lub warzywnego)**
- **1/2 kg botwinki wraz z buraczkami**
- **1 łyżeczka mąki**
- **200 ml śmietany 18%**
- **1 łyżka masła**
- **2 łyżki soku z cytryny**

PRZYGOTOWANIE

- Marchewkę i pietruszkę obrać i zetrzeć na tarce o dużych oczkach, wrzucić na gotujący się bulion i gotować przez ok. 5 minut.
- Botwinkę dokładnie umyć, liście posiekać, buraczki obrać i posiekać lub zetrzeć na tarce o dużych oczkach. Dodać do wywaru i gotować na wolnym ogniu do miękkości przez kilka minut.
- Mąkę połączyć z 2 - 3 łyżkami zimnej wody, następnie wymieszać ze śmietaną. Dodać kilka łyżek wywaru i wymieszać. Wlać do zupy i zagotować na umiarkowanym ogniu co chwilę mieszając, dodać masło.
- Na koniec doprawić sokiem z cytryny. Podawać z dowolnymi dodatkami.

PROPOZYCJA PODANIA

młode ziemniaki z koperkiem / chleb / szczypiorek / posiekany koperek / jajko ugotowane na twardo / ser biały





WSKAZÓWKI

Jeśli używamy młodej marchewki i pietruszki, nie musimy ich wcześniej podgotowywać, gotujemy je od razu razem z botwinką.

CIASTO MARCHEWKOWE - NAJLEPSZE

SKŁADNIKI:

- 2 jajka
- 200 g drobnego cukru lub cukru pudru
- 150 ml oleju roślinnego
- 200 g drobno startej marchewki
- 50 g posiekanych orzechów włoskich lub pekan + do dekoracji
- 75 g drobno pokrojonego ananasa (świeżego lub z puszki) lub jabłka
- 50 g wiórków kokosowych
- 200 g mąki
- 1/2 łyżeczki proszku do pieczenia
- po 1 łyżeczce sody i cynamonu
- szczypta soli

Polewa:

- 125 g kremowego serka np. Twój Smak, Philadelphia
- 50 g masła (miękkiego)
- 100 g cukru pudru (lub mniej)

PRZYGOTOWANIE:

Jajka ocieplić w temperaturze pokojowej. Ubić je do podwojenia objętości. Dodać cukier i dalej ubijać aż masa będzie gładka i puszysta. Wciąż ubijając na wysokich obrotach, dolewać ciągle, cieniutkim strumieniem olej.

Dodać marchewkę, ananasa, orzechy, wiórki kokosowe i delikatnie wymieszać. Piekarnik nagrzać do **150 stopni C**.

Do osobnej miski przesiać mąkę, dodać proszek do pieczenia, sodę, cynamon i sól, wymieszać. Przesypać do miski z marchewką i delikatnie połączyć wszystkie składniki.

Ciasto wyłożyć do formy o **średnicy 24 cm** wyłożonej papierem do pieczenia. Piec przez **1 godzinę** lub do suchego patyczka.

Polewa:

Ubić serek razem z miękkim masłem i cukrem pudrem. Włożyć na kilkanaście minut do lodówki.

Dobrze wystudzone ciasto przekroić poziomo na 2 części. Spód posmarować 1/3 ilości polewy.

Przykryć drugą częścią ciasta i rozsmarować resztę polewy. Udekorować orzechami.

Na wesoło

Żart numeru

- Dlaczego w trakcie poważnej awarii lub katastrofy najpierw ewakuuje się kobiety i dzieci?

- Aby móc w spokoju pomyśleć nad rozwiązaniem

Kolega skarży się koledze:

- Ciągłe mi się spać chce, a tu tyle roboty czeka. Nie wiem, jak się zmotywować.





- Może wypij kawę.
- Próbowałem, nie pomaga.
- To weź kredyt we frankach.

Mąż do żony:

- Dlaczego nosisz obrączkę na nie tym palcu, co trzeba?
- Bo wyszłam nie za tego, co trzeba.

Serdecznie zapraszam
Małgorzata Złotkowska

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