



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

infoWIM

Kwiecień 2026

PHOTO FLASH

Na dobry początek

Nadanie stopnia doktora Pan Paweł Grab



ŻYCIE

Zwolnij tempo życia, zatrzymaj się
Posłuchaj śpiewu ptaków
Uważnie się rozejrzyj
Piękno leży nieraz u twoich stóp
Szanuj je, chroń
Niech misterium życia trwa
Ireneusz Graft

Awans na stopień Podpułkownika ppłk Szymon Menio



Od dyrekcji

NADANIE STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA

Podczas posiedzenia Rady Naukowej WIM-PIB, które odbyło się 23 kwietnia 2026 r., **nadano stopień doktora** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Stopień doktora otrzymał lek. Paweł Grab, rezydent Klinicznego Oddziału Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM-PIB, w specjalności chirurgia szczękowo-twarzowa.

Tytuł rozprawy doktorskiej: „Wykorzystanie technik przestrzennego obrazowania i wirtualnego planowania do oceny leczenia ortognatycznego”.

Promotorem pracy był prof. dr hab. n. med. Dariusz Jurkiewicz, a promotorem pomocniczym dr n. med. Aldona Chloupek.

Serdecznie gratulujemy i życzymy dalszych sukcesów naukowych oraz zawodowych.

ZWIĘKSZENIE LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE RADIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ

Wniosek o zwiększenie liczby miejsc szkoleniowych w dziedzinie radioterapii onkologicznej został pozytywnie zaopiniowany przez Zespół Ekspertów CMKP.

Zakład Radioterapii WIM-PIB otrzymał 3 dodatkowe miejsca szkoleniowe i obecnie dysponuje łącznie 6 miejscami.





W zakresie prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego na podstawie nowego programu specjalizacji uzyskana akredytacja przyznana jest na okres 5 lat tj.: do 10 marca 2031 roku.

POLECAMY NOWE WYDANIE „LEKARZA WOJSKOWEGO”



Z satysfakcją oddajemy w Państwa ręce **pierwszy numer „Lekarza Wojskowego” w 2026 roku** – roku, który z pewnością będzie czasem kolejnych wyzwań, intensywnej pracy naukowej oraz poszukiwania odpowiedzi na pytania, które stawia przed nami dynamicznie zmieniająca się rzeczywistość medyczna.

W numerze znalazły się obszernie prace poglądowe, obejmujące zarówno zagadnienia zdrowia publicznego i psychiatrii, jak i problemy szczególnie istotne dla środowiska wojskowego – m.in. wpływ stresu na występowanie bruksizmu u żołnierzy, wyzwania diagnostyczne w stanach nagłych oraz praktyczne aspekty leczenia tęcza. Zachęcam również do zapoznania się z artykułami poświęconymi nowoczesnym technologiom, w tym roli m-health w leczeniu migotania przedsionków oraz zastosowaniu sztucznej inteligencji w diagnostyce i planowaniu leczenia ortodontycznego.

Istotnym wzbogaceniem numeru jest druga część opracowania dotyczącego służby zdrowia w kampanii polskiej 1939 roku, przypominająca o znaczeniu doświadczeń minionych pokoleń dla współczesnej organizacji zabezpieczenia medycznego.

Numer uzupełnia sprawozdanie naukowe z międzynarodowego kongresu kardiologicznego, dostarczające aktualnych rekomendacji istotnych dla lekarzy różnych specjalności.

Mamy nadzieję, że prezentowane treści będą dla Państwa źródłem wiedzy, inspiracji oraz praktycznego wsparcia w pracy klinicznej i naukowej. Zachęcamy do lektury oraz do aktywnego współtworzenia kolejnych wydań naszego czasopisma.

prof. dr hab. n. med. Bolesław Kalicki,

Redaktor Naczelny czasopisma „Lekarz Wojskowy”

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



Sukces specjalizacyjny w Zespole Diagnostyki Obrazowej

kpt. lek. Anna Gregorczyk

25 kwietnia 2026 r. zdała egzamin specjalizacyjny, uzyskując tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.



PROGRAM „TARCZA MEDYCZNA” SZACOWANY NA OKOŁO 800 MLN ZŁ W SZPITALACH WIM W WARSZAWIE I LEGIONOWIE

Przy legionowskim szpitalu powstanie parking na 260 miejsc, a Oddział Intensywnej Terapii zostanie rozbudowany. Podczas spotkania w Ministerstwie Obrony Narodowej (17.04.), z udziałem ministrów Cezarego Tomczyka, Jana Grabca, starosty Romana Smogorzewskiego oraz gen. broni prof. dr. hab. n. med. Grzegorza Gielera – Dyrektora Wojskowego Instytutu Medycznego (WIM-PIB) – ustalano szczegóły proceduralne, techniczne i finansowe rozbudowy Wojskowego Instytutu Medycznego. Przedsięwzięcie to będzie realizowane w ramach strategicznego projektu „Tarcza Medyczna”.

Nowoczesne rozwiązania i rozbudowa placówki

Inwestycja o ma charakter wielowymiarowy. Jej centralnym punktem planu jest budowa nowoczesnego, trzykondygnacyjnego parkingu naziemnego na 260 miejsc. Równolegle zaplanowano relokację i rozbudowę Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej (OIOM) w nowym budynku. Przeniesienie oddziału do nowoczesnej przestrzeni pozwoli na jednoczesne powiększenie SOR-u o metraż dotychczas zajmowany przez intensywną terapię, co przyspieszy proces obsługi pacjenta.

„Tarcza Medyczna”

Całkowity koszt strategicznego programu „Tarcza Medyczna”, obejmującego kluczowe inwestycje w Szpitalach WIM w Warszawie i Legionowie, szacowany jest na około 800 mln zł. Finansowanie to zostanie w zabezpieczone m.in. w ramach



wieloletniego programu inwestycyjnego. Aby uruchomić te środki, MON opracowuje obecnie projekt uchwały Rady Ministrów ustanawiającej ten program. Dokument ten znajduje się właśnie w fazie końcowych uzgodnień wewnątrzresortowych i niebawem będzie przekazany Radzie Ministrów w celu uchwalenia.

Kancelaria Prezesa Rady Ministrów zapewni pełne wsparcie w procesie legislacyjnym, aby nowe regulacje i środki finansowe zostały uruchomione sprawnie i bez zbędnej zwłoki – mówi Jan Grabiec – szef KPRM.

<https://wim.mil.pl/2026/04/24/program-tarcza-medyczna-szacowany-na-okolo-800-mln-zl-w-szpitalach-wim-w-warszawie-i-legionowie/>



AWANSE NA STANOWISKA NAUKOWE W WIM-PIB

Awanse na stanowiska naukowe są wynikiem ogłoszonych i przeprowadzonych rekrutacji w drodze konkursu na stanowiska. W dniu 23 kwietnia br. Rada Naukowa WIM-PIB pozytywnie zaopiniowała przedstawione kandydatury.

Na podstawie decyzji RN z dniem 1 maja 2026 r. dyrektor WIM-PIB gen. broni prof. Grzegorz Gielerak awansuje:

Dr hab. n. med. i n. o zdr. Justynę Klingemann na stanowisko naukowe profesora instytutu zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM-PIB.

Dr hab. n. med. i n. o zdr. Agnieszkę Surowiecką na stanowisko naukowe adiunkta zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Chirurgii Plastycznej Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń WIM-PIB.

Dr. n. med. Piotra Rota na stanowisko naukowe adiunkta zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM-PIB.

Dr n. med. i n. o zdr. Martę Kwiatkowską na stanowisko naukowe adiunkta zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej WIM-PIB.

Dr n. med. i n. o zdr. Joannę Sarbinowską na stanowisko naukowe adiunkta zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych WIM-PIB.

Dr n. med. i n. o zdr. Katarzynę Gniadek-Olejniczak na stanowisko naukowe adiunkta zespołu pracowników naukowych i badawczo-technicznych ze skierowaniem do pracy w Klinice Rehabilitacji WIM-PIB.



Uroczyste spotkanie wielkanocne pracowników i przyjaciół WIM-PIB



AWANS NA STOPIEŃ PODPUŁKOWNIKA

Pan ppłk Szymon Menio został awansowany stopień podpułkownika Rozkazem Personalnym Dyrektora Departamentu Kadr Nr 750/DK z dnia 13.02.2026 r.

Pełni służbę wojskową od 11.12.2010 r. W WIM-PIB służy od 01.06.2020 r. Obowiązki służbowe wykonuje w Oddziale Zakażeń Narządu Ruchu (stanowisko: starszy specjalista).



NOWA SIĘĆ BEZPRZEWODOWA W WOJSKOWYM INSTYTUCIE MEDYCZNYM

W WIM-PIB została uruchomiona nowoczesna infrastruktura sieci bezprzewodowej, zapewniająca wygodny i bezpieczny dostęp do Internetu dla różnych grup użytkowników.

Dostępne sieci:

Dla pracowników: **WimFi_internal** – dostęp po zalogowaniu przy użyciu służbowej nazwy użytkownika i hasła.

Dla pacjentów, ich rodzin oraz gości: **WimFI** – szybka rejestracja z wykorzystaniem numeru telefonu komórkowego (kod SMS wymagany do aktywacji dostępu).

Dla instytucji współpracujących: **eduroam** – logowanie przy użyciu danych dostępowych z macierzystej instytucji.

Dodatkowo utworzono dedykowaną, ukrytą sieć bezprzewodową przeznaczoną do obsługi urzędzeń medycznych, takich jak aparaty EKG.

Wszystkie sieci zostały odpowiednio odizolowane od systemów przetwarzających dane medyczne, co zapewnia wysoki poziom bezpieczeństwa. Zasięg infrastruktury obejmuje obiekty Instytutu, w których przebywają pacjenci.



Dostęp do Internetu jest bezpłatny.

Zachęcamy do przekazywania tej informacji pacjentom oraz ich bliskim, aby mogli komfortowo korzystać z sieci podczas pobytu w Instytucie.

Realizacja infrastruktury była możliwa dzięki projektowi „Rozbudowa zdolności kompleksowej i zintegrowanej diagnostyki oraz terapii onkologicznej”, finansowanemu w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”



ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W SZKOLENIACH Z ZAKRESU BADAŃ KLINICZNYCH

Kursy są dostępne na platformie e-learningowej pod adresem:

<https://elearning.wim.mil.pl/>

W przypadku uwag lub sugestii prosimy o kontakt pod numerem telefonu: **261 817 012**. Informujemy ponadto o możliwości zdalnego dostępu do platformy pod adresem: <https://elearning.wim.mil.pl/login/index.php> lub bezpośrednio ze strony WIM-PIB ((odnośnik do platformy [E-learning](#) znajduje się w prawym dolnym rogu strony).

<https://wim.mil.pl/2026/04/30/szkolenie-e-learning-z-zakresu-badan-klinicznych/>



OFERTY PRACY

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



Minione wydarzenia

UROCZYSTE SPOTKANIE WIELKANOCNE PRACOWNIKÓW I PRZYJACIÓŁ WIM-PIB



1 kwietnia 2026 r. w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym spotkali się Pracownicy oraz Przyjaciele Instytutu, aby wspólnie celebrować nadchodzące Święta Wielkanocne, najważniejsze w tradycji chrześcijańskiej, niosące za sobą głębokie przesłanie zwycięstwa życia nad śmiercią.
<https://wim.mil.pl/2026/04/01/uroczyste-spotkanie-wielkanocne-pracownikow-i-przyjaciol-wim-pib/>



KLINICYŚCI I NAUKOWCY Z KLINIKI PSYCHIATRII WZIĘLI UDZIAŁ W WIZYCIE STUDYJNEJ WE LWOWIE

Klinicyści i naukowcy z Kliniki Psychiatrii Stresu Bojowego i Psychotraumatologii WIM-PIB – **Justyna Klingemann, Dorota Mastalska i Sebastian Chmieleński** – wraz z przedstawicielami Polskiej Akademii Nauk, Uniwersytetu Warszawskiego, Fundacji na rzecz Nauki Polskiej oraz Uniwersytetu SWPS wzięli udział w wizycie studyjnej we Lwowie, której celem była wymiana doświadczeń oraz pogłębienie współpracy w obszarze wsparcia osób dotkniętych skutkami wojny.

<https://wim.mil.pl/2026/04/29/klinicysci-i-naukowcy-z-klini-ki-psi-chi-at-ri-i-w-zi-eli-ud-zial-w-wi-zy-cie-stu-dy-j-nej-we-lwo-wie/>



PRZEŁOMOWE KIERUNKI W OTOLARYNGOLOGII – VIII SZKOŁA OTOLARYNGOLOGII I VII ZJAZD PTORLCHGISZ

20-21.03.2026 w Warszawie odbyła się konferencja szkoleniowo-naukowa, której organizatorem był **prof. dr hab. n. med. Dariusz Jurkiewicz**, kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej WIM-PIB.

Konferencja corocznie cieszy się ogromnym zainteresowaniem środowiska otorynolaryngologów, co potwierdza udział ponad 600 uczestników ze wszystkich ośrodków laryngologicznych w Polsce. Celem wydarzenia była wymiana aktualnej wiedzy oraz prezentacja najnowszych osiągnięć w praktyce klinicznej i badaniach naukowych w zakresie diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób otolaryngologicznych oraz schorzeń struktur głowy i szyi.

<https://wim.mil.pl/2026/04/02/viii-szkola-otolaryngologii-i-vii-krajowy-zjazd-szkoleniowy-polskiego-towarzystwa-otolaryngologow-chirurgow-glowy-i-szyi/>



MISJA ZDROWIE ZBROJA KIEDYS – DZIŚ PROFILAKTYKA

17 kwietnia odbyła się kolejna edycja projektu „Misja Zdrowie”, tym razem poświęcona zagadnieniom z zakresu pulmonologii.

Weterani, weteranki oraz rodziny poległych mieli możliwość skorzystania ze specjalistycznych konsultacji lekarskich oraz wykonania badań spirometrycznych.

<https://wim.mil.pl/2026/04/20/misja-zdrowie-zdrowe-pluca/>



9 kwietnia w ramach projektu „Misja Zdrowie” **weterani wzięli udział w badaniach profilaktycznych z zakresu urologii i endokrynologii.**

Uczestnikom wykonano badania krwi określające poziom PSA i testosteronu – kluczowe w profilaktyce raka prostaty oraz hipogonadyzmu. Badania USG jąder przeprowadzili: ppłk dr n. med. Adam Durma z Kliniki Endokrynologii i Terapii Izotopowej oraz por. lek. Marek Grzelak z Kliniki Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej.

Projekt został zrealizowany we współpracy z CWDPGP oraz CLW w Wojskowym Instytucie Medycznym – PIB.

<https://wim.mil.pl/2026/04/10/zbroja-kiedys-dzis-profilaktyka-4/>



PRZEDSTAWICIELE MINISTERSTW ZDROWIA KRAJÓW EUROPY Z WIZYTĄ W NACZELNEJ IZBIE APTEKARSKIEJ

Naczelna Izba Aptekarska stała się miejscem wymiany doświadczeń na temat przyszłości stosowania leków biopodobnych w Europie. W ostatnich dniach Warszawa gościła przedstawicieli ministerstw zdrowia z Czech, Irlandii, Rumunii, Węgier oraz Norwegii.

Wizyta studyjna, zorganizowana przy wsparciu Komisji Europejskiej oraz Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), **miała na celu zaprezentowanie polskich sukcesów w zakresie wdrażania leków biopodobnych w lecznictwie zamkniętym.**

Polskę, w zakresie wdrażania i stosowania leków biopodobnych w lecznictwie zamkniętym reprezentowali:

- mgr farm. Marcin Bochniarz, Prezes Podkarpackiej OIA
- mgr farm. Małgorzata Mikuła
- mgr farm. Anna Gdyńska
- mgr farm. Filip Gorawski
- mgr farm. Ewa Steckiewicz-Bartnicka
- **płk rez. mgr farm. Sławomir Waryszak**
- mgr farm. Monika Łopata

<https://www.nia.gov.pl/2026/04/23/przedstawiciele-ministerstw-zdrowia-krajow-europy-z-wizyta-w-naczelnej-izbie-aptekarskiej/>



NOWOCZESNA NEUROLOGIA W CENTRUM UWAGI – III EDYCJA KONFERENCJI JUŻ ZA NAMI

10–11 kwietnia 2026 r. w Warszawie odbyła się III Konferencja **„Nowoczesna Neurologia Ambulatoryjna – od przypadków do wytycznych”**. Wydarzenie, zorganizowane pod kierownictwem naukowym **dr hab. n. med. Jacka Staszewskiego**, prof. WIM-PIB, po raz kolejny potwierdziło swoją pozycję jako jednej z najważniejszych platform wymiany wiedzy i doświadczeń w zakresie neurologii praktycznej w Polsce.

Program wydarzenia został przygotowany z myślą o codziennych wyzwaniach lekarzy praktyków i obejmował szerokie spektrum zagadnień – od chorób naczyniowych, przez schorzenia nerwowo-mięśniowe, aż po choroby neurodegeneracyjne i demielinizacyjne. Kluczowym elementem była koncepcja „od przypadków do wytycznych”, umożliwiająca bezpośrednie przełożenie wiedzy klinicznej na praktykę ambulatoryjną.

<https://wim.mil.pl/2026/04/23/nowoczesna-neurologia-w-centrum-uwagi-iii-edycja-konferencji-juz-za-nami/>



SZKOLENIE W KIDL Z UDZIAŁEM PRZEDSTAWICIELA WIM-PIB

W piątek, 24 kwietnia, w siedzibie Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych odbyło się szkolenie pt. **„Zarządzanie w mikrobiologicznym laboratorium diagnostycznym poprzez jakość – wyzwania w praktyce”**.

To pierwsza edycja tego programu, która już od samego początku cieszy się ogromnym zainteresowaniem środowiska diagnostów laboratoryjnych. Zajęcia prowadziła **dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek** – wybitna specjalistka w dziedzinie mikrobiologii, epidemiologii oraz zdrowia publicznego, której wiedza i doświadczenie stanowią niezwykle cenne wsparcie dla diagnostów laboratoryjnych. Szkolenie koncentruje się na praktycznych aspektach zarządzania jakością w laboratoriach mikrobiologicznych, odpowiadając na aktualne wyzwania i potrzeby



codziennej pracy. Uczestnicy podkreślają wysoki poziom merytoryczny zajęć, ich użyteczność oraz inspirującą atmosferę sprzyjającą wymianie doświadczeń.

https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1403441635159264&id=100064803222699&rdid=8UJAMnJFIPIBjwJR

VACCINE MEETING 2026 WARSZAWA, KIDL



We wtorek, 21 kwietnia, odbyło się „**Vaccine Meeting 2026**” – wydarzenie organizowane przez Sejm RP, Wicemarszałek Sejmu Monikę Wielichowską oraz przewodniczącego Rady Naukowej Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Chorób Infekcyjnych prof. dr hab. n. med. Adama Antczaka. W wydarzeniu uczestniczyła **dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek**, kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej WIM-PIB. Pani Profesor od ponad 15 lat, co roku, bierze czynny udział w warsztatach i spotkaniach, wcześniej grypy, a teraz chorób infekcyjnych. W ogólnopolskim Programie zwalczania grypy jest jednym z 4. ekspertów regionalnych Mazowsza.

https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=1400590445444383&id=100064803222699&rdid=2v5ADfenmHv6LFTU



Najbliższe wydarzenia

KONFERENCJA: PIEŁĘGNIARSTWO MIĘDZY STANDARDEM A CODZIENNĄ PRAKTYKĄ



Koło „Profesjonalizm i Pasja”, działające przy WIM-PIB Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, serdecznie zaprasza do udziału w I Konferencji Szkoleniowej pt. „**Pielęgniarstwo między standardem a codzienną praktyką**”.

Konferencja odbędzie się **13 maja 2026 r. godz. 9:00** (Aula WIM-PIB).

[Program konferencji](#)



X JUBILEUSZOWA OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA MŁODYCH LEKARZY SIŁ ZBROJNYCH

W dniach 14–15 maja 2026 r. w Łodzi odbędzie się X Jubileuszowa Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy Sił Zbrojnych, poświęcona etyce, odpowiedzialności i doskonaleniu zawodowemu.

Program obejmuje wykład inauguracyjny dyrektora WIM-PIB gen. broni prof. dr. hab. n. med. Grzegorza Gielera oraz sesje dotyczące m.in. kwalifikacji i odpowiedzialności lekarzy, prawa medycznego i wyzwań etycznych. Wśród tematów znalazły się m.in. odpowiedzialność karna za błąd medyczny, tajemnica lekarska, terapia daremna czy wypalenie zawodowe. Zaplanowano także panel ekspercki z udziałem przedstawicieli środowiska akademickiego i instytucji zaangażowanych w kształcenie lekarzy.

Udział w konferencji jest bezpłatny, a uczestnicy otrzymają 12 punktów edukacyjnych.

[Program konferencji.pdf](#)





ZAPROSZENIE NA SZKOLENIE „ANTYSEPTYKA SKÓRY I RAN”

Serdecznie zapraszamy na szkolenie poświęcone antyseptyce skóry i ran. **"Antyseptyka oraz lawaseptyka w świetle aktualnych wytycznych"**. Wykład poprowadzi mgr piel. Paweł Żbikowski.

Termin: **14 maja br. godz. 12:00**, czas trwania do 60 minut.
Miejsce: Szpital w Legionowie, sala konferencyjna.

Szkolenie jest obowiązkowe dla personelu medycznego, lekarzy, pielęgniarek, ratowników, opiekunów medycznych (rany pooperacyjne, urazowe, przewlekłe).

Program szkolenia:

Praktyczne zasady stosowania dostępnych produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych zawierających substancje antyseptyczne (z uwzględnieniem konieczności stosowania zgodnego z IFU lub ChPL).

Zalecenia dotyczące stosowania antyseptyków, poparte cytatami z obowiązujących Wytycznych, publikacji naukowych oraz dokumentacji rejestracyjnej produktów. Czas na pytania i dyskusję.

ZAPROSZENIE NA KONFERENCJĘ DLA OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM „SM – I CO Z TEGO?”

Fundacja StwardnienieRozsiane.Info serdecznie zaprasza osoby ze stwardnieniem rozsianym i ich bliskich do uczestnictwa w **7. ogólnopolskiej konferencji „SM – i co z tego?”**. Tegoroczna konferencja odbędzie się w dniach **23 i 24 maja 2026 roku w Gdańsku, w Europejskim Centrum Solidarności**.

„SM – i co z tego?” to największe takie wydarzenie pacjenckie w Polsce, nie tylko w obszarze SM, ale w ogóle wśród konferencji poświęconych pacjentom i ich potrzebom. Ta konferencja to kilkuset uczestników, kilkudziesięciu ekspertów (m.in. neurologzy, psychologzy, fizjoterapeuci, dietetyk, ginekolog, prawnik i wielu innych), wiele godzin wypełnionych wiedzą i praktycznymi informacjami. W tym roku wydarzenie będzie ponownie odbywać się równolegle w kilkunastu salach, a program obejmie w sumie ponad 100 elementów, tak aby każda osoba mogła dobrać tematy i formy udziału odpowiadające jej potrzebom i zainteresowaniom.

Udział w konferencji jest bezpłatny. Konieczna jest tylko rejestracja online, poprzez stronę www.smicoztego.pl.

Każdy uczestnik rejestruje się osobno (1 uczestnik = 1 rejestracja).

[Konferencja „SM – i co z tego?” plakat.pdf](#)

[Konferencja „SM – i co z tego?”: zaproszenie na Dzień Ekspercki.pdf](#) [Więcej o konferencji „SM – i co z tego” materiały informacyjne](#)

NOC MUZEÓW 2026 – WYJĄTKOWY WIECZÓR Z HISTORIĄ I PASJĄ

Serdecznie zapraszamy na tegoroczną edycję **Nocy Muzeów w Muzeum Historii Pielęgniarstwa i Położnictwa**. To niepowtarzalna okazja, by odkryć fascynującą historię zawodów, które od lat stoją na straży zdrowia i życia.

Zapraszamy **16 maja 2026 w godz. 17:00–23:00**, (Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, ul. Żelazna 59, VII piętro)

W programie wydarzenia m.in.:

- zwiedzanie wystaw stałych muzeum,
- wystawy czasowe poświęcone historii pielęgniarstwa i położnictwa,



- ekspozycja z okazji 35-lecia Samorządu Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- poruszająca wystawa o pracy pielęgniarek w trudnych warunkach oraz losach Polaków na Sybirze,
- prezentacja poświęcona Marcie Ptaszek – wybitnej instrumentalistce działającej na rzecz rozwoju pielęgniarstwa.

To wieczór pełen refleksji, wiedzy i inspirujących historii. Dołącz do nas i odkryj dziedzictwo pielęgniarstwa w wyjątkowej atmosferze Nocy Muzeów.

[Zaproszenie.jpg](#)



Nasze sukcesy

PRZEDSTAWICIEL WIM W ZESPOLE EKSPERTÓW CMKP

Miło nam poinformować, że z dniem 23 marca 2026 roku **Pan płk dr Radosław Tworus** został powołany do składu Zespołu Ekspertów działającego przy Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego.

Zespół ten odpowiada za opracowanie oraz aktualizację programu specjalizacji w dziedzinie psychiatrii. Pan dr Radosław Tworus został powołany jako Konsultant Krajowy ds. obronności w dziedzinie psychiatrii.

Serdecznie gratulujemy tego wyróżnienia i życzymy powodzenia w realizacji powierzonych zadań.

[Akt Powołania płk dr. Radosława Tworusa do zespołu ekspertów CMKP.pdf](#)



W WIM PRZEPROWADZONO NOWATORSKI ZABIEG BALONIKOWANIA TRĄBEK SŁUCHOWYCH

W Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej WIM-PIB, pod kierownictwem prof. dr hab. n. med. Dariusza Jurkiewicza przeprowadzono **nowatorski zabieg balonikowania trąbek słuchowych**.

Balonikowanie trąbek słuchowych (trąbek Eustachiusza) to innowacyjna, małoinwazyjna metoda terapeutyczna stosowana u pacjentów z ich przewlekłą dysfunkcją. Schorzenie to może objawiać się uczuciem pełności w uszach, autofonią, pogorszeniem słuchu, nawracającymi infekcjami oraz trudnościami w wyrównywaniu ciśnienia – szczególnie odczuwalnymi podczas lotów samolotem czy nurkowania.

Procedurę wykonała **dr n. med. Marta Kwiatkowska**, specjalizująca się m. in. w endoskopowej chirurgii ucha środkowego i zatok przynosowych.

<https://wim.mil.pl/2026/04/21/w-wim-przeprowadzono-nowatorski-zabieg-balonikowania-trabek-sluchowych/>



NASI STUDENCI WŚRÓD NAJLEPSZYCH – SERIA SUKCESÓW SKN NEUROLOGII

Z dumą informujemy, że czworo studentów SKN Neurologii zostało laureatami i zdobyło nagrody w trzech kategoriach konkursu na najlepszą pracę posterową i prezentację podczas międzynarodowej konferencji 21st Warsaw International Medical Congress.

Karol Chajdas – praca pt. „Regional Brain Atrophy Patterns in Relapsing–Remitting Multiple Sclerosis Treated with Immune Reconstitution Therapies: A 3-Year Follow-Up Study”

– I miejsce w sesji Autoimmunity





– III miejsce w sesji plenarnej

Katarzyna Boniecka – praca pt. „Anesthetic Strategy and Functional Outcomes After Mechanical Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke”

– III miejsce w sesji Neurology & Neurosurgery

Jakub Brzostowski – I miejsce w sesji Neurology and Neurosurgery Case Report Poster Session

– za plakat pt. „The Great Mimicker in Neurology – IgG4-Related Hypertrophic Pachymeningitis”

Nina Sługocka – I miejsce w sesji Neurology and Neurosurgery

– za prezentację pt. „Amygdala Volume Changes as a Potential Marker of Multiple Sclerosis Progression: Links to EDSS Scores and PIRA”

Prace powstały pod opieką dr Aleksandry Pogody-Wesołowskiej, dr Aleksandra Dębca, prof. Adama Stępnia oraz prof. Jacka Staszewskiego z Kliniki Neurologii WIM-PIB.



Ponadto, 22 marca 2026 roku na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym odbyła się ogólnopolska studencka **konferencja naukowa Via Cerebri**, skupiająca młodych naukowców zainteresowanych neurologią.

Również podczas tego wydarzenia nasi studenci zostali wyróżnieni:

Katarzyna Czerwonogrodzka oraz **Nina Sługocka** – za prezentacje plakatowe,

Gabriela Zagół oraz **Agata Świątek** – III miejsce w sesjach ustnych za prezentacje przypadków klinicznych.



Serdecznie gratulujemy wszystkim nagrodzonym i życzymy dalszych sukcesów naukowych!

<https://wim.mil.pl/2026/04/23/sukcesy-studentow-skn-neurologii/>



SUKCES SPECJALIZACYJNY W ZESPOLE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Z przyjemnością informujemy, że **kpt. lek. Anna Gregorczyk** w sobotę, 25 kwietnia 2026 r., **zdała egzamin specjalizacyjny, uzyskując tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.**

Na szczególne uznanie zasługuje fakt, że przygotowania do egzaminu z powodzeniem łączyła z intensywną pracą zawodową. Na co dzień pełni funkcję Kierownika Pracowni Diagnostyki Obrazowej w Legionowie (od 13.11.2023 r.), gdzie aktywnie pracuje również jako lekarz diagnosta.

Zespół z Legionowa z dumą i radością przyjął tę wiadomość.

Serdecznie gratulujemy osiągnięcia oraz życzymy dalszych sukcesów zawodowych, satysfakcji z pracy, a także wielu powodów do radości w życiu prywatnym.



Okiem kamery

OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA: AGRESYWNY NOWOTWÓR KRWI U DOROSŁYCH

Ostra białaczka szpikowa występuje w około pięciu przypadkach na 100 tys. mieszkańców rocznie. Częściej chorują mężczyźni, a mediana wieku zachorowania to około 60. roku życia – informuje w rozmowie z agencją Newseria prof. dr hab. n. med. **Piotr Rzepecki**, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego. AML jest najczęstszą ostrą białaczką u dorosłych. Stanowi ok. 80 proc. wszystkich zachorowań na ten rodzaj nowotworu. Choroba przebiega agresywnie, przez co odsetek



pięcioletnich przeżyć wynosi zaledwie 25 proc. Nieleczona może doprowadzić do zgonu nawet w ciągu dwóch–trzech miesięcy. Lekarze podkreślają, że skuteczność terapii zależy w dużej mierze od tego, jak wcześnie będzie zastosowana. Nie ułatwia tego gwałtowny przebieg choroby i nieswoiste objawy.



<https://grojec.twoje-miasto.pl/art-zdrowie/ostra-bialaczka-szpikowa-moze-sie-i1079717>

MACIEJ MIŁKOWSKI: JAK ZWIĘKSZYĆ DOSTĘPNOŚĆ DO LECZENIA W HEMOFILII

Nowoczesne terapie nieczynnikowe w leczeniu hemofilii są przełomem terapeutycznym, jednak ich wysoki koszt ogranicza możliwość powszechnego stosowania. **Maciej Miłkowski**, zastępca prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w latach 2016–2018, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia w latach 2018 – 2024, obecnie członek Rady Zdrowia przy Prezydencie RP, koordynator ds. analityki finansowej Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego, wskazał na potrzebę określenia jasnych kryteriów kwalifikacji pacjentów oraz wykorzystania instrumentów refundacyjnych, które mogłyby zwiększyć dostępność leczenia.



<https://youtu.be/PqSQc21avN8?si=eaS0vs1DwCYciwR>

TVPINFO 4 KWIETNIA – ŚWIĘTO WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

„W jakim stanie jest polska armia i jakie są jej główne problemy? O tym mówił w programie TVP Info generał Grzegorz Gielera, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego.”



<https://cloud.wim.mil.pl/s/Pzbc79aYx4T2oaN>

WIM w mediach

PRZEWLEKŁY RUMIEŃ TO NIE ZAWSZE „WRAŻLIWA CERA”

28.04.2026 r.
hellozdrowie.pl

Czy trądzik, rumień albo uporczywa suchość skóry mogą być czymś więcej niż tylko problemem estetycznym? Okazuje się, że twarz często zdradza znacznie więcej, niż nam się wydaje. Skóra bywa pierwszym sygnałem zaburzeń hormonalnych, chorób tarczycy czy niedoborów. O tym, jak ją „czytać” i kiedy warto zachować czujność, opowiada dermatolog **Katarzyna Zakrzewska**.

Więcej:

<https://www.hellozdrowie.pl/przewlekly-rumien-to-nie-zawsze-wrazliwa-cera-niektore-choroby-ogolnostrojowe-najpierw-widac-na-twarzy/>

OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA, CZYLI WYŚCIG Z CZASEM

27.04.2026 r.
mzdrowie.pl

Ostra białaczka szpikowa należy do najbardziej agresywnych i najszybciej postępujących nowotworów. Ścieżka pacjenta to intensywny wyścig z czasem, wymagający natychmiastowej hospitalizacji, indukcji remisji chemioterapią, a często przeszczepienia szpiku. Kluczową rolę w procesie diagnostyki i leczenia ostrej białaczki szpikowej odgrywa czujność lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Podstawowym badaniem w diagnostyce AML jest morfologia. Najlepiej z rozmazem i najlepiej jeśli jest ona wykonana już na poziomie lekarza POZ, bo w ostrej białaczce czas goni. Białaczka może przebiegać z podwyższoną liczbą białych krwinek. Tak jest w ok. 50-60 proc. przypadków, ale białaczka może przebiegać z prawidłową liczbą białych krwinek bądź z obniżoną. „Jeśli chory ma dużo białych krwinek, zwłaszcza w połączeniu z niedokrwistością, i małą liczbą trombocytów (płytek krwi), taki obraz sugeruje proces nowotworowy układu krwiotwórczego. Ale chory może też mieć prawidłową liczbę białych krwinek, co nie wyklucza nowotworu. W takiej sytuacji należy wykonać morfologię z rozmazem, która pozwala ocenić procentowy udział poszczególnych rodzajów białych krwinek, a także ich budowę i wielkość. Jeśli wykryjemy dużą liczbę blastów, nieprawidłowych prekursorów komórek



krwiotwórczych, pacjent może mieć ostrą białaczkę szpikową” – wyjaśnia **prof. Piotr Rzepecki**

Więcej:

<https://www.mzdrowie.pl/medycyna/ostra-bialaczka-szpikowa-czyli-wyciag-z-czasem/>



50 TYS. MEDYKÓW DO PRZESZKOLENIA. POLSKA SZYKUJE SIĘ DO WOJNY: "POZIOM NIEADEKWATNY"

25.04.2026 r.
rynekzdrowia.pl

Eksperti wskazują, że brakuje koordynacji w opracowywaniu procedur postępowania pracowników ochrony zdrowia na wypadek zagrożenia wojennego. Choć poszczególne ogniwa systemu funkcjonują względnie sprawnie, to należy pilnie je zintegrować. Według gen. broni **Grzegorza Gielera** w procesie przygotowywania systemu ochrony zdrowia do ewentualnych zagrożeń wojennych brakuje koordynacji. - To, że będziemy mieli przygotowane kadry, to, że będziemy mieli przygotowaną infrastrukturę, będziemy mieli przygotowane leki, materiały medyczne czy zapasy krwi nie zmienia faktu, że o sukcesie będzie decydować umiejętne włączenie wszystkich tych elementów w tzw. państwowy plan operacyjny – podkreślał.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/50-tys-medykow-do-przeszkolenia-Polska-szykuje-sie-do-wojny-poziom-nieadekwatny,283142,14.html>



MEDYCYNA TAKTYCZNA W PROGRAMIE KSZTAŁCENIA PUM

21.04.2026 r.
pum.edu.pl

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie wprowadza medycynę taktyczną do programów kształcenia na uczelni. To odpowiedź na rosnące potrzeby związane z bezpieczeństwem oraz przygotowaniem przyszłych i obecnych kadr medycznych do działania w sytuacjach kryzysowych.

Medycyna pola walki była głównym tematem spotkania z kadrą PUM w Szczecinie, które odbyło się w Auli Rektoratu dzisiaj. Głos zabrali Wiceminister Zdrowia Katarzyna Kacperczyk, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego gen. broni dr hab. n. med. Grzegorz Gielera oraz specjalista medycyny ratunkowej, kierownik Klinicznego Oddziału Ratunkowego PUM dr Grzegorz Czajkowski.

Więcej:

https://www.pum.edu.pl/aktualnosci/wydarzenia/medycyna_taktyczna_w_programie_kształcenia_pum/



100 ZGONÓW ROCZNIE. WYSTARCZY KILKA SEKUND, BY DOSZŁO DO TRAGEDII

20.04.2026 r.
rynekzdrowia.pl



O rosnącej liczbie reakcji anafilaktycznych oraz najczęstszych alergenach mówiła podczas konferencji o anafilaksji prof. dr hab. n. med. **Karina Jahnz-Różyk**, konsultant krajowa w dziedzinie alergologii, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowy Instytut Badawczy. Jak podkreślała reakcje anafilaktyczne mogą rozwinąć się w ciągu kilku minut, a nawet sekund. Podała, że w Polsce rocznie rozpoznaje się ok. 130 tys. przypadków anafilaksji, z czego blisko 100 kończy się zgonem.



Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Badania-i-rozwoj/100-zgonow-rocznie-Wystarczy-kilka-sekund-by-doszlo-do-tragedii,283440,11.html>

BĘDZIE PARKING NA 260 AUT I WIĘKSZY SOR



24.04.2026 r.

wirtualnelegionowo.pl

Duże zmiany szykują się przy szpitalu w Legionowie. W planach pojawił się nowy, wielopoziomowy parking, rozbudowa oddziału intensywnej terapii i więcej miejsc dla SOR. O szczegółach inwestycji rozmawiano podczas spotkania w Ministerstwie Obrony Narodowej. W rozmowach uczestniczyli przedstawiciele rządu, powiatu legionowskiego i kierownictwa instytutu. W spotkaniu udział wzięli m.in. ministrowie Cezary Tomczyk i Jan Grabiec, starosta legionowski Roman Smogorzewski oraz gen. broni prof. dr hab. n. med. **Grzegorz Gielera** – dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego, którego filią jest szpital w Legionowie.



Więcej:

<https://wirtualnelegionowo.pl/szpital-w-legionowie/>

MISJA ZDROWIE, CZYLI LEPIJ ZAPOBIEGAĆ NIŻ LECZYĆ



19.04.2026 r.

polska-zbrojna.pl

W projekcie „Misja zdrowie” organizowanym przez Wojskowy Instytut Medyczny i Centrum Weterana weźmie w tym roku udział około 400 osób – weteranów, weteranek i rodzin poległych żołnierzy. Uczestniczą oni w organizowanych co miesiąc badaniach profilaktycznych z różnych dziedzin medycyny. Co dziesiąty pacjent wymaga dalszej diagnostyki. Pierwsza edycja badań urologicznych dla weteranów odbyła się pół roku później, na jesieni. Od tego czasu co miesiąc organizowane są badania z różnych dziedzin medycyny, podczas których specjaliści z WIM-u przyjmują średnio 40 pacjentów. Uczestnicy projektu korzystają nie tylko z diagnostyki, lecz także z indywidualnych konsultacji, uczestniczą też w wykładach edukacyjnych poświęconych profilaktyce.

W planach są kolejne konsultacje specjalistyczne, m.in. z kardiologii, reumatologii, okulistyki, a także urologii połączonej z endokrynologią oraz z zakresu audiologii (badań słuchu).

Więcej:

<https://polska-zbrojna.pl/home/articleshow/46142?t=Misja-zdrowie-czyli-lepiej-zapobiegac-niz-leczyc>





KONIEC STAREGO MODELU NAUCZANIA? „KONKRETNE ROZWIĄZANIA GOTOWE”

17.04.2026 r.
politykzdrowotna.pl



Studenci medycyny, pielęgniarstwa, ratownictwa i innych kierunków zdrowotnych staną przed nowymi wymaganiami. Państwo kończy prace nad zmianami, które mają przygotować przyszłe kadry do działania nie tylko w szpitalach, ale także podczas katastrof, zdarzeń masowych i konfliktu zbrojnego. **Medycyna taktyczna oraz reagowanie kryzysowe mają stać się jednym z kluczowych elementów nowoczesnego kształcenia medycznego.**

Więcej:
<https://politykzdrowotna.com/artukul/medycyna-taktyczna-na-n2260664>

Audyt akredytacyjny w Poradniach POZ



GDY LICZA SIĘ SEKUNDY. EKSPERCI APELUJĄ O POWSZECHNY DOSTĘP DO ADRENALINY

15.04.2026 r.
swiatlekarza.pl



Anafilaksja może pojawić się nagle i błyskawicznie doprowadzić do zagrożenia życia – nawet u osób, które nigdy nie miały objawów alergii. O rosnącej skali tego zjawiska oraz konieczności zapewnienia powszechnego dostępu do adrenaliny dyskutowali eksperci podczas konferencji, która odbyła się 15 kwietnia w Warszawie. Prof. dr hab. n. med. **Karina Jahnz-Różyk**, konsultant krajowa w dziedzinie alergologii, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego, zwróciła uwagę na rosnącą liczbę reakcji anafilaktycznych, które mogą rozwinąć się w ciągu minut, a nawet sekund.

Więcej:
<https://swiatlekarza.pl/gdy-licza-sie-sekundy-eksperci-apeluja-o-powszechny-dostep-do-adrenaliny/>



MIĘDZY TRZECIĄ A PIĄTĄ RANO. GENERAL: WTEDY NAJŁATWIEJ ZASKOCZYĆ PAŃSTWO

15.04.2026 r.
zero.pl



Wybuch, pożar, atak, setki rannych. Lokalny system ochrony zdrowia zatka się od pierwszej sekundy, gdy rozdzwonią się telefony na szpitalnych oddziałach ratunkowych. To moment krytyczny, zdolny sparaliżować cały łańcuch decyzyjny. Generał **Grzegorz Gielera**k w rozmowie z Zero.pl opowiada, co trzeba robić w takiej sytuacji.

Więcej:
<https://zero.pl/news/urywajace-sie-telefony-tuzin-karetek-pod-szpitalem-general-tak-zacznie-sie-chaos>



WOJSKOWA AKADEMIA MEDYCZNA WRACA DO ŁODZI

14.04.2026 r.
rynekzdrowia.pl

Odtworzenie Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi staje się faktem. Rada Ministrów przyjęła projekt w tej sprawie – poinformował wicepremier Władysław Kosiniak-Kamysz, szef MON. Jak dodał, na wniosek MSWiA zakres działalności WAM ma być rozszerzony o służby podległe ministrowi spraw wewnętrznych.

Więcej:

<https://www.rynekzdrowia.pl/Prawo/Wojskowa-Akademia-Medyczna-wraca-do-Lodzi-Musimy-znaczaco-zainwestowac-w-rozwoj-wojskowej-sluzby-zdrowia,283223,2.html>



DRONY NIE ZŁAMAŁY MEDYCZYNY POLA WALKI. OBNAŻYŁY, ŻE BYŁA ZŁAMANA OD DAWNA

10.04.2026 r.
portalobronny.se.pl

Grzegorz Gielerak: Dominujący w środowisku eksperckim sposób prezentacji wpływu dronów na zabezpieczenie medyczne operacji wojskowych opiera się na założeniu, że dronizacja pola walki zniszczyła sprawnie działający wieloetapowy system ewakuacji i opieki nad rannymi. Stwierdzenie to daleko upraszcza realia pola walki. **Dronizacja nie zniszczyła bowiem systemu zabezpieczenia medycznego, lecz obnażyła fakt, że system uznawany za dojrzały i uniwersalny był w rzeczywistości produktem historycznej anomalii.**

Więcej:

<https://portalobronny.se.pl/polityka-obronna/drony-nie-zlamaly-medycyny-pola-walki-obnazyly-ze-byla-zlamana-od-dawna-aa-LNRf-WMHv-jRUH.html>

**16. rocznica Katastrofy Smoleńskiej
Pamiętamy o ofiarach tej tragedii,
która na zawsze pozostanie w naszej
pamięci.**

**Złożyliśmy kwiaty przy kamieniu,
oddając hołd naszemu koledze,
śp. gen. bryg. dr. hab. n. med.
Wojciechowi Lubińskiemu.**



PROF. GRZEGORZ GIELERAK ALARMUJE. POLITYKA ZDROWOTNA POLSKI DO NATYCHMIASTOWEJ WERYFIKACJI

08.04.2026 r.
politykazdrowotna.com

Polityka zdrowotna w Polsce powinna zerwać z logiką kadencji i stać się projektem pokoleniowym: mniej partii, więcej państwa, mniej kadencji, więcej pacjenta - apeluje **gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak**, szef Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego. W analizie przygotowanej dla politykazdrowotna.com prof. Gielerak podaje gotowe rozwiązania co i kiedy należy zrobić, żeby Polska śladami m.in. Danii czy Holandii, podjęła mądre decyzje dla dobra polskiego pacjenta i polskiej gospodarki.

Więcej:

<https://politykazdrowotna.com/artukul/prof-grzegorz-gielerak-n2280536>



KONIEC ILUZJI "ZŁOTEJ GODZINY" NA POLU WALKI. GEN. GIELERAK O REFORMIE NA MIARĘ WOJNY XXI WIEKU

09.04.2026 r.
niezalezna.pl



Użycie różnych typów dronów przez obie strony konfliktu na Ukrainie potwierdziło diametralną zmianę, jaka zaszła w prowadzeniu działań na polu walki. Dotyczy to również aspektów medycznych. Powszechność bezzałogowców uniemożliwia tradycyjną i znaną z poprzednich konfliktów ewakuację medyczną w tzw. „złotej godzinie”. Brak mobilności na zdronizowanym polu walki nie jest doktryną. Jest wyrokiem. **Zasada jest bowiem prosta: Kto się zatrzymuje, staje się łatwym celem.** O gruntownej zmianie medycyny pola walki, obnażeniu jej problemów, większym zapewnieniu pomocy w warunkach izolacji i niezbędnych reformach pisze w swojej najnowszej analizie gen. broni prof. dr hab. n. med. **Grzegorz Gielera**k, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

Więcej:

<https://niezalezna.pl/polska/koniec-iluzji-zlotej-godziny-na-polu-walki-gen-gielera-k-o-reformie-na-miare-wojny-xxi-wieku/567861>



BYWAJ ZDRÓW! RELACJA Z KONFERENCJI POCHP W POLSCE 2026

Pamiętajmy, że duszność nie musi oznaczać starości. Kaszel nie jest normą u palacza. Rzucenie palenia to najważniejszy lek i nigdy nie jest na nie za późno. A spirometria to podstawa w diagnostyce POCHP. Zadbajmy o płuca i działajmy póki mamy czym oddychać. Przewlekła obturacyjna choroba płuc to nie wyrok, choć jest to poważne, przewlekłe schorzenie, które nieleczone skraca życie. Ale przy wczesnej diagnozie i właściwej terapii pacjenci mogą funkcjonować i utrzymywać dobrą jakość życia. **Dr Piotr Dąbrowiecki** z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przypomina, że czynnikami ryzyka przy POCHP jest palenie tytoniu, ale także bierne wdychanie dymu, wdychanie pyłów i oparów chemicznych oraz zanieczyszczenia powietrza.



<https://cloud.wim.mil.pl/s/JTdP3tKkggbgYFW>



JEDEN LEKARZ – JEDEN ETAT

12.04.2026 r.
menedzerzdrowia.pl

Politycy chcieliby zakazu łączenia pracy w publicznej i prywatnej ochronie zdrowia. Czy to dobre rozwiązanie? **Grzegorz Gielera**k w „Menedżerze Zdrowia” analizuje wszystkie przesłanki i uwarunkowania tej propozycji.

Więcej:

<https://www.termedia.pl/mz/Jeden-lekarz-jeden-etat,66707.html>



Inauguracja szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii



GEN. BRONI PROF. GRZEGORZ GIELERAK NA HCC: SZPITALA CYWILNE TEŻ MUSZĄ BYĆ GOTOWE NA KONFLIKT ZBROJNY

08.04.2026 r.
gazetaprawna.pl

Szpitala cywilne, czyli publiczny system ochrony zdrowia w Polsce znajduje się na początku drogi, której celem jest przygotowanie systemu do zagrożeń kryzysowych, włącznie z zagrożeniem, jakim jest konflikt zbrojny – mówił gen. broni prof. **Grzegorz Gielera**k, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego podczas Kongresu Wyzwań Zdrowotnych.

Więcej:

<https://www.gazetaprawna.pl/biznes/zdrowie/artykuly/11227838,gen-broni-prof-grzegorz-gielera-k-na-hcc-szpitala-cywilne-tez-musza.html>

POCHP MOŻE USZKADZAĆ CAŁY ORGANIZM

06.04.2026 r.
zdrowie.pap.pl

Przewlekła obturacyjna choroba płuc nie dotyczy tylko tego narządu. Może uszkadzać cały organizm. Przez wiele lat może się tlić. Pacjent kaszle, ma duszność wysiłkową i nie jest kierowany na spirometrię, a choroba potrafi skrócić jego życie nawet o 15 lat – podkreśla dr hab. n. med. **Piotr Dąbrowiecki**, specjalista z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.

Więcej:

<https://zdrowie.pap.pl/choroby/pochp-moze-uszkodzac-caly-organizm>

GEN. GIELERAK O CIĘCIACH W DIAGNOSTYCE OBRAZOWEJ: MOŻE NIE CHODZI TYLKO O KOSZTY?

04.04.2026 r.
zdrowie.pap.pl

Za decyzją prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Filipa Nowaka o cięciach w finansowaniu badań obrazowych może kryć się szersza strategia Ministerstwa Zdrowia, mająca na celu ograniczenie ekspozycji radiologicznej pacjentów w Polsce – taką hipotezę stawia gen. broni prof. **Grzegorz Gielera**k, dyrektor Wojskowego Instytutu Medycznego (WIM) w Warszawie.

Więcej:

<https://pulsmedycyny.pl/system-ochrony-zdrowia/diagnostyka/gen-gielera-k-o-cieciach-w-diagnostyce-obrazowej-moze-nie-chodzi-tylko-o/>

Nasza rozmowa

MEDYCINA W MUNDURZE – MIĘDZY MISJĄ A WYZWANIEM



Święto Wojskowej Służby Zdrowia, obchodzone 4 kwietnia, stało się idealną okazją do przeprowadzenia rozmowy z gen. broni prof. dr. hab. n. med. Grzegorzem Gieleraikiem, dyrektorem Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego. Opowiedział m.in. o tym, czym zajmuje się WIM-PIB, jaką rolę w wojskowej służbie zdrowia odgrywają kapelani czy jakie wyzwania stoją przed medykami w mundurach.



Panie Generale, jaką rolę pełni dziś Wojskowy Instytut Medyczny w systemie ochrony zdrowia oraz w Siłach Zbrojnych RP?

– Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy łączy w sobie trzy funkcje, których żadna inna instytucja w Polsce nie integruje w jednym organizmie: wielospecjalistyczny szpital kliniczny, instytut naukowo-badawczy oraz centrum kompetencji medycyny wojskowej. Leczymy pacjentów – zarówno żołnierzy, jak i ludność cywilną – prowadząc jednocześnie zaawansowane badania naukowe i wdrażając innowacje technologiczne, od algorytmów sztucznej inteligencji wspomagających diagnostykę po systemy teledygnostyczne służące konsultacjom na odległość. W wymiarze militarnym pełniemy rolę zaplecza intelektualnego i doktrynalnego wojskowej służby zdrowia – opracowujemy standardy zabezpieczenia medycznego, projektujemy programy szkoleniowe z zakresu medycyny taktycznej, a także koordynujemy pilotażowe projekty integracji cywilno-wojskowej – jak ten realizowany wspólnie ze szpitalem w Hajnówce w ramach projektu „Tarcza Wschód”. WIM-PIB aspiruje do roli, jaką w wymiarze bezpieczeństwa zdrowotnego państwa odgrywają analogiczne jednostki w USA czy Niemczech, Francji czy Finlandii – instytucji, która nie tylko reaguje na kryzysy, ale antycypuje zagrożenia i przygotowuje na nie cały system.



Z jakimi trudnościami mierzy się dziś wojskowa służba zdrowia w kontekście obecnej sytuacji geopolitycznej?

– Fundamentalnym wyzwaniem pozostaje kryzys kadrowy o skali, która powinna niepokoić każdego decydenta. Spośród 1506 etatów lekarskich przewidzianych w strukturach armii obsadzonych jest zaledwie 888 – deficyt wynosi 41%. Współczynnik zabezpieczenia medycznego sięga 260 żołnierzy na jednego lekarza, podczas gdy standard NATO zakłada proporcję 1 do 100. W kontekście planowanego zwiększenia liczebności Sił Zbrojnych RP o kolejne 100 tysięcy żołnierzy dane te nabierają dramatycznego wymiaru. Kryzys nie ogranicza się do braków ilościowych – około 38% oficerów-lekarzy ocenia własne przygotowanie do działań na polu walki jako niewystarczające. Sytuacja geopolityczna – wojna za wschodnią granicą, rosnące zagrożenia hybrydowe, status Polski jako państwa frontowego NATO – radykalnie skróciła margines czasowy na przeprowadzenie reform. Gotowość medyczna warunkuje gotowość operacyjną, a bez szybkich korekt organizacyjnych i średnioterminowych reform strukturalnych odporność operacyjna Sił Zbrojnych RP nie zostanie odbudowana w czasie, którym dysponujemy.



Czym różni się praca lekarza w wojsku od pracy w cywilnym szpitalu?

– Generał Stefan Hubicki trafnie ujął tę dwoistość: lekarz wojskowy niesie pomoc oraz potrafi stosować się do rozkazów i je wydawać. Myśl ta oddaje istotę służby, która wymaga zarówno empatii medyka, jak i stanowczości dowódcy. W cywilnym szpitalu lekarz koncentruje się na chorym w warunkach względnego komfortu organizacyjnego. Lekarz wojskowy musi być gotowy do udzielania pomocy medycznej w ekstremalnych warunkach – pod ostrzałem, przy deficycie zasobów, w izolacji od zaplecza szpitalnego. Doświadczenia z Ukrainy potwierdzają, że współczesny medyk wojskowy musi funkcjonować jako jednoosobowy ośrodek decyzyjny – łącząc kompetencje chirurga, anesteziologa i internisty, koordynując rozproszone zasoby i improwizując procedury w warunkach, które wykraczają daleko poza łamy podręczników akademickich. Służba wojskowa narzuca przy tym reżim funkcjonowania zawodowego nieobecny w sektorze cywilnym – podporządkowanie hierarchii dowodzenia, pełną dyspozycyjność geograficzną, ćwiczenia poligonowe,





dyżury garnizonowe. Bycie lekarzem wojskowym oznacza odpowiedzialność nie tylko za zdrowie pacjentów, ale także za podległy personel, logistykę medyczną i ciągłość zabezpieczenia jednostki – odpowiedzialność, której zakres znacząco wykracza poza kompetencje kliniczne i wymaga odrębnego kształcenia w zakresie przywództwa, zarządzania kryzysowego oraz planowania operacyjnego.



Czy wojsko jest dziś dobrze przygotowane medycznie na sytuacje kryzysowe? Czego mogą spodziewać się wojskowi medycy w przypadku ewentualnego konfliktu zbrojnego?

– Odpowiem wprost – nie jesteśmy przygotowani w stopniu adekwatnym do poziomu zagrożeń. Polska dysponuje blisko półmilionową kadrą medyczną, ale tylko nieliczni mają kompetencje niezbędne do ratowania życia w warunkach konfliktu zbrojnego. Podczas gdy Finlandia co roku szkoli dziesiątki tysięcy medyków w zakresie medycyny pola walki, w Polsce symboliczne ćwiczenia z udziałem stu osób odbywają się zaledwie raz na dwa lata. Dysproporcja między potencjałem a przygotowaniem jest alarmująca. W przypadku konfliktu zbrojnego medycy wojskowi muszą liczyć się ze scenariuszami, które zasadniczo odbiegają od doktryny NATO opracowanej w warunkach dominacji powietrznej w Afganistanie i Iraku. Wojna na Ukrainie brutalnie zweryfikowała dotychczasowe założenia – czasy ewakuacji wydłużyły się ze „złotej godziny” do 6-7 dni, śmigłowce medyczne stały się celem, masowe straty przekroczyły zdolności absorpcyjne punktów pomocy medycznej i szpitali. Dlatego z takim naciskiem postulujemy utworzenie Krajowego Centrum Doskonalenia Medycyny Taktycznej, które w sposób systemowy przygotuje zarówno wojskowy, jak i cywilny personel medyczny na realia współczesnego pola walki.



Jakie wnioski dla wojskowej służby zdrowia przyniosły doświadczenia ostatnich lat – pandemia COVID-19 oraz wojna w Ukrainie?

– Pandemia i wojna dostarczyły jednej fundamentalnej lekcji: system ochrony zdrowia stanowi równorzędny komponent odstraszania i obrony – równie istotny jak nowoczesne uzbrojenie. COVID-19 obnażył kruchość rezerw i systemowy brak przygotowania na skokowy wzrost zapotrzebowania na świadczenia medyczne. Dowiódł, że przy masowym napływie poszkodowanych każdy system działający w izolacji – czy to cywilny, czy wojskowy – jest skazany na porażkę. Wojna na Ukrainie boleśnie zweryfikowała dotychczasową doktrynę NATO dotyczącą zabezpieczenia medycznego, wymuszając rozwój koncepcji przedłużonej opieki polowej – Prolonged Field Care – i uwypuklając konieczność decentralizacji umiejętności zabiegowych na najniższe szczeble ewakuacji. Uświadomiła również, jak strategicznym zasobem jest krew i preparaty krwiopochodne – ich brak na polu walki kosztuje życie. Oba doświadczenia prowadzą do jednego wniosku: Polska musi zbudować zintegrowany system cywilno-wojskowego bezpieczeństwa zdrowotnego, wzorowany na rozwiązaniach np. Finlandii. Postulat ten nie ma charakteru teoretycznego – został przedstawiony w szeregu opracowań analitycznych, które WIM-PIB systematycznie aktualizuje i przedkłada decydom.



Jak wygląda współpraca między szpitalami wojskowymi a placówkami cywilnymi?

– Współpraca ta musi przejść od doraźnych działań uruchamianych reaktywnie w odpowiedzi na kolejne kryzysy do trwałej architektury systemowej – opartej na stałych mechanizmach koordynacji, wspólnych protokołach, interoperacyjnych systemach informatycznych i jasnym podziale odpowiedzialności między sektorem cywilnym a wojskowym. Docelowy model powinien zakładać integrację operacyjną, w której wymiana informacji, wspólne szkolenia i wzajemne udostępnianie zasobów stanowią element codziennego funkcjonowania systemu, nie zaś nadzwyczajną reakcją na sytuację kryzysową. W sierpniu ubiegłego roku WIM-PIB podjął się opracowania modelu organizacji zabezpieczenia medycznego realizowanego wspólnie ze szpitalem w Hajnówce, w ramach wsparcia dla Wojskowego Zgrupowania Zadaniowego „Bezpieczne Podlasie”. Inicjatywa wpisuje się w założenia programu





Klinicyści i naukowcy z Kliniki Psychiatrii wzięli udział w wizycie studyjnej we Lwowie



„Tarcza Wschód”, którego celem jest stworzenie sieci placówek medycznych – cywilnych i wojskowych – zdolnych do elastycznego reagowania na potrzeby operacyjne armii. Model zakłada współdziałanie hybrydowe: wojskowe zespoły specjalistyczne wzmacniają szpitale cywilne w sytuacjach przeciążenia, a cywilna infrastruktura diagnostyczno-terapeutyczna uzupełnia zdolności polowych jednostek medycznych. Warunkiem skuteczności pozostaje jednak interoperacyjność – wspólne procedury, ujednoczone systemy łączności i kompatybilne standardy dokumentacji medycznej. Doświadczenia ukraińskie jednoznacznie potwierdzają, że tego rodzaju współdziałanie ratuje życie, ale musi zostać przygotowane i przećwiczone w czasie pokoju.

Jak zachęcić młodych lekarzy do podjęcia służby w wojsku?

– Przeprowadziliśmy gruntowne badania ankietowe – zarówno wśród lekarzy wojskowych, jak i podchorążych Kolegium Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Wyniki prowadzą do wspólnego wniosku: zasadniczym problemem nie jest wykształcenie ani przygotowanie lekarzy, ale ich utrzymanie w służbie. Jedynie 41% studentów Kolegium deklaruje chęć pozostania w armii po ukończeniu studiów, a ryzyko decyzji o odejściu wzrasta ponad dwukrotnie wśród studentów ostatnich lat – co wskazuje, że ich motywacja słabnie w miarę konfrontacji z realiami służby. Nie chodzi przy tym wyłącznie o pieniądze – zaledwie 13% respondentów wskazuje poziom uposażenia jako priorytetowy problem. Decydujące znaczenie mają czynniki systemowe: przewidywalna ścieżka kariery, gwarancja dostępu do specjalizacji, realne możliwości rozwoju zawodowego i naukowego oraz właściwe relacje z przełożonymi. Młody lekarz musi widzieć, że służba w wojsku nie oznacza regresu kompetencji, lecz unikalne możliwości rozwoju – od medycyny taktycznej, przez misje międzynarodowe, po korzystanie z zaawansowanych technologii, których sektor cywilny nie oferuje w porównywalnym zakresie. Państwo, które zainwestowało znaczące środki w wykształcenie tych specjalistów, powinno stworzyć warunki, w których będą oni zainteresowani pozostaniem w służbie – w tym właśnie wyraża się realny zwrot z inwestycji w kapitał ludzki wojskowej służby zdrowia.

Jaką rolę w procesie zdrowienia pacjentów może odgrywać kapelan?

– Medycyna od wieków podkreśla, że człowiek nie jest wyłącznie organizmem biologicznym – jest istotą obdarzoną duchowością, poszukującą sensu, szczególnie w chwilach cierpienia i zagrożenia życia. Hipokrates rozumiał to dwadzieścia pięć wieków temu – współczesna medycyna jedynie potwierdza w sposób mierzalny i udokumentowany, że stan ducha wpływa na proces zdrowienia równie realnie jak farmakoterapia. Kapelan w szpitalu wojskowym pełni rolę, której żaden inny specjalista nie jest w stanie zastąpić. Nie chodzi wyłącznie o usługę sakramentalną, choć i ta ma ogromne znaczenie dla osób wierzących. Chodzi o obecność kogoś, kto potrafi być z chorym w wymiarze wykraczającym poza procedurę kliniczną – kto potrafi wysłuchać, wzmocnić nadzieję, pomóc odnaleźć sens w doświadczeniu cierpienia. Żołnierz ranny na polu walki lub zmagający się z traumą po powrocie z misji potrzebuje nie tylko sprawnego chirurga i skutecznego leku – potrzebuje wsparcia, które dotyka głębszych warstw ludzkiego doświadczenia. Dlatego obecność kapelanów w wojskowej służbie zdrowia jest nie tyle pożądana, ile konieczna – jako integralna część holistycznego podejścia do zdrowia człowieka, w którym troska o ciało i troska o ducha stanowią nierozdzielalną całość.

Czym dla Pana Generała jest służba w wojskowej służbie zdrowia?

– Państwo, które powołuje swoich obywateli do służby wojskowej i oczekuje od nich gotowości do poświęcenia zdrowia – a w ostateczności życia – zaciąga wobec nich dług moralny. Żołnierz wstępujący do armii zawiera z państwem niepisaną umowę: będę cię bronił, a ty zadbasz o mnie i moją rodzinę. Jeżeli państwo tej części kontraktu nie dotrzymuje – nie zapewnia właściwej opieki medycznej, nie prowadzi profilaktyki, nie dba o kondycję fizyczną i psychiczną swoich obrońców – narusza fundamentalną



zasadę wzajemności, na której opiera się etos służby wojskowej. Troska o zdrowie żołnierzy nie jest więc przywilejem ani gestem dobrej woli – jest splątą zobowiązania zaciąganego w momencie, gdy obywatel zakłada mundur i składa przysięgę. Stanowi fundament zaufania, bez którego żadna armia nie jest zdolna do działania. Dla mnie osobiście służba w korpusie medycznym jest realizacją tego właśnie imperatywu – łączeniem fachowej wiedzy z etosem żołnierskim w przekonaniu, że najlepsza inwestycja w bezpieczeństwo państwa to inwestycja w ludzi, którzy to bezpieczeństwo tworzą. Zasada ta musi stanowić standard, nie deklarację – twardy punkt odniesienia, szczególnie tam, gdzie odpowiedzialność jest podwójna: za obronę państwa i za wierność zasadom etyki zawodowej.

Rozmawiał Fabian Filip Felsman

Źródło: Nasza Służba Nr 3(695).



Informacje Komendy Pionu Leczniczego

BIOBANKUJ Z NAMI!

Pracownia Biobank Bank Tkanek i Materiału Genetycznego oferuje usługę biobankowania próbek materiału biologicznego (krwi pełnej) oraz zaprasza do współpracy Kliniki WIM-PIB, a także inne ośrodki naukowe i badawczo-rozwojowe.

Wychodząc naprzeciw indywidualnym potrzebom, każde zapytanie rozpatrywane jest odrębnie przez Zespół Pracowni.

W celu nawiązania współpracy uprzejmie prosimy o kontakt drogą mailową: biobank@wim.mil.pl, dkobza@wim.mil.pl lub telefoniczny pod numerem 665 707 596.

Prosimy również o wypełnienie i przesłanie wniosku o współpracę: [01N-1Wniosek o współpracę.pdf](#)

Zapraszamy do kontaktu i współpracy.

[Biobank BTIMG CCC ulotka.pdf](#)



PRZENIESIENIE KLINIKI CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I HEMATOLOGII DO BUDYNKU NR 33

Uprzejmie informujemy, że od dnia 24 kwietnia br. Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii WIM-PIB zmienia swoją lokalizację.

Klinika zostaje przeniesiona z budynku D do budynku **nr 33** (Onkologii i Radioterapii), gdzie będzie mieścić się na **II piętrze**. Jednocześnie informujemy, że Ośrodek Przeszczepiania Szpiku pozostaje w dotychczasowej lokalizacji, tj. w budynku **D1**, na IV piętrze.

Prosimy o uwzględnienie powyższych zmian w organizacji pracy. Informujemy również, że jest to docelowa lokalizacja Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii.

<https://wim.mil.pl/2026/04/23/przeniesienie-kliniki-chorob-wewnetrznych-i-hematologii-do-budynku-nr-33/>





BEZPŁATNE BADANIA MAMMOGRAFICZNE (SKIEROWANIE NIE JEST WYMAGANE)

WIM-PIB w ramach programu „profilaktyki raka piersi” zaprasza wszystkie kobiety pomiędzy 45–74 rokiem życia na bezpłatne badania mammograficzne (skierowanie nie jest wymagane).



Mammografia to prosty, nieinwazyjny i skuteczny sposób na wykrywanie raka piersi. Głównym celem jest wykrycie nowotworu piersi na bardzo wczesnym etapie co znacznie zwiększa skuteczność leczenia i szansę na przeżycie. Jest kluczowym elementem profilaktyki raka piersi i powinna być wykonywana regularnie przez kobiety.

Zapraszamy Cię na badanie mammografii **jeżeli jesteś kobietą w wieku od 45 do 74 lat** i spełniasz jedno z poniższych kryteriów:

- **w ciągu ostatnich 2 lat nie miałaś mammografii** w ramach profilaktyki zdrowotnej (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia),
- zakończyłaś okres 5 lat od leczenia chirurgicznego raka piersi i pozostajesz w trakcie uzupełniającej hormonoterapii (HT) – zalecenie badania co 12 miesięcy,
- zakończyłaś leczenie raka piersi i 5-letni proces monitorowania po zakończonym leczeniu – zalecenie badania co 12 miesięcy.

Jeżeli Twój wynik będzie **prawidłowy**, możesz ponownie wziąć udział w badaniu za 2 lata.

Jeżeli Twój wynik będzie **nieprawidłowy**, lekarz skieruje Cię na dalszą diagnostykę. W przypadku rozpoznania raka piersi lub innego schorzenia wymagającego leczenia specjalistycznego, zostaniesz skierowana (już poza programem) do dalszej diagnostyki lub leczenia do poradni specjalistycznych lub lecznictwa stacjonarnego w ramach NFZ.



Oferujemy wykonanie badania mammografii w **Szpitalu w Warszawie** oraz w **Szpitalu w Legionowie**.

Na badanie można się zapisać pod podanymi niżej numerami telefonów i wybierz dla siebie dogodną lokalizację i termin:

**Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy
Warszawa, ul. Szaserów 128**

Pracownia Mammograficzna

Tel. (22) 330 56 50 wew.4 lub 660-759-755 (w godz. 9.00:-14:30)

**Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy
Legionowo, ul. Zegrzyńska 8**

Pracownia Diagnostyki Obrazowej 22-261-866-219 (w godz. 9.00:-14:30)

lub Rejestracja Główna 22-381-25-25 wew. 7 (w godz. 7.00-18:00)

Badania wykonujemy także w wybranych dniach w godzinach popołudniowych.



Informacje Pionu Nauki

KONKURSY OPUS I PRELUDIUM NCN OTWARTE

Narodowe Centrum Nauki ogłosiło nabór w kolejnych edycjach konkursów OPUS na projekty badawcze dla naukowców na wszystkich etapach kariery naukowej oraz PRELUDIUM przeznaczony dla naukowców, którzy jeszcze nie mają stopnia doktora. Łączny budżet obydwu konkursów NCN wynosi 600 mln zł.

Nabór trwa do **16 czerwca 2026 r.**, do godz. **14:00**.



Osoby zainteresowane udziałem w konkursach zobowiązane są do złożenia Formularza Zgłoszenia Projektu Badawczego, który można uzyskać i złożyć w Sekcji Projektów Statutowych i Krajowych WWiZP (pok. 451, IV piętro, budynek żywieniowy). Formularz należy złożyć najpóźniej do 16 maja 2026 r. Zachęcamy do wcześniejszego konsultowania pomysłów; pracownicy WWiZP służą pomocą przy aplikowaniu wniosków projektowych.

[Konkursy OPUS i PRELUDIUM NCN otwarte - Wojskowy Instytut Medyczny](#)

Informacje Wydziału Finansowego

ZAMKNIĘCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO

W nieprzekraczalnym terminie do dnia **8 maja br.** prosimy o dostarczenie wszystkich faktur zagranicznych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych w związku z złożeniem deklaracji „INTRASTAT” do Urzędu Celnego za miesiąc kwiecień 2026.

Natomiast do **15 maja br.** prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów księgowych, będących w posiadaniu komórek organizacyjnych, w związku z zamknięciem podatkowym okresu sprawozdawczego za miesiąc kwiecień 2026.



Informacje Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz

KAMPANIA DZIECIŃSTWO BEZ PRZEMOCY

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ informuje, że w ramach realizacji Planu działania Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącego przeciwdziałania przemocy wobec dzieci w ochronie zdrowia na 2026 rok, Biuro Partnerstwa Publicznego i Innowacji (BPPiI) w Centrali NFZ przygotowało cykl materiałów edukacyjnych pod nazwą „Alfabet Mocy bez przemocy”.

Inicjatywa ta powstała we współpracy z Fundacją Dajemy Dzieciom Siłę w ramach kampanii Dzieciństwo bez przemocy. Jej celem jest wsparcie personelu medycznego w rozpoznawaniu i reagowaniu na przypadki przemocy wobec najmłodszych pacjentów.

Kluczowe założenia dotyczące realizacji działań:

Materiały będą Państwu przekazywane cyklicznie w formie kartek pdf wraz z krótkimi notatkami/listami online, które docelowo będą stanowiły kompletną publikację.

Kolejne części będą udostępniane raz w miesiącu (w ostatni wtorek miesiąca) za pośrednictwem Systemu Zarządzania Informacji (SZOI).

Każda karta dotyczy konkretnego pojęcia i zawiera praktyczne wskazówki (TIP-y) dedykowane bezpośrednio personelowi medycznemu.

Kartki nie stanowią zamkniętej chronologicznej struktury książki, więc można czytać wybrane pojęcia

- niezależnie od siebie i wracać do nich co jakiś czas,
- wszystkie dotychczasowe materiały będą równolegle umieszczane na stronie: <https://centrumwiedzy.nfz.gov.pl> w zakładce Alfabet mocy bez przemocy by NFZ, co ułatwi wyszukiwanie konkretnych pojęć,





Zachęcamy Państwa do zapoznania się z **pierwszą częścią** materiałów, a także do regularnego śledzenia kolejnych edycji. Wierzymy, że publikacje te staną się wartościowym wsparciem w Państwa codziennej pracy z najmłodszymi pacjentami

<https://centrumwiedzy.nfz.gov.pl/597,materialy-edukacyjne>

NOWE SZKOLENIE DLA KADRY MEDYCZNEJ NA AKADEMII NFZ



Zapraszamy do udziału w nowym, bezpłatnym szkoleniu e-learningowym dla kadry medycznej pt. **„Od motywacji do zmiany – behawioralne podejście do leczenia cukrzycy typu 2”**. Szkolenie zostało opracowane w oparciu o założenia międzynarodowego programu CARE4Diabetes i wspiera rozwój kompetencji w zakresie pracy z pacjentem z cukrzycą typu 2 – szczególnie w obszarze zmiany stylu życia i budowania motywacji.

Szkolenie dostępne jest na stronie Akademia NFZ: <https://e-learning.nfz.gov.pl/login/index.php>



Informacje Wydziału Prawnego

NAJNOWSZE ZMIANY W PRZEPISACH PRAWNYCH

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2026 r. **w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2026/pozycja/497>

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2026 r. **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego dotyczącego oddziaływań terapeutycznych skierowanych do osób z doświadczeniem traumy.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2026/pozycja/485>

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2026 r. zmieniające rozporządzenie **w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.**

<https://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2026/pozycja/443>

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.

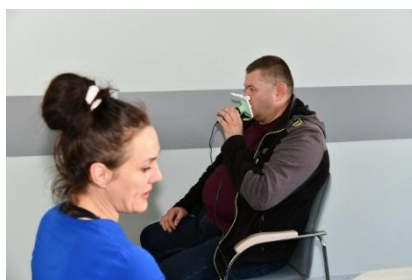
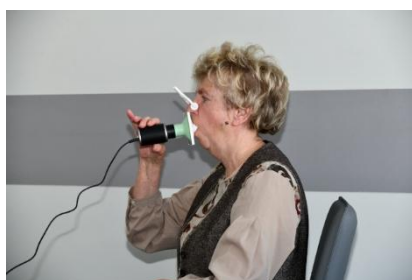
Informacje Sekcji Jakości

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

W AMODIT-Księża Jakości dodano poniższe procedury:

Misja Zdrowie Zbroja kiedyś – Dziś profilaktyka





Profilaktyka i leczenie odleżyn
Prelegent: mgr piel. Halina Surmacz



PR04_P09 Procedura: [Organizacja i nadzór nad depozytem wyrobów medycznych w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) W1

SOP WIM/GSP/9: [Zasady pobrania próbki krwi od pacjenta do badań serologicznych związanych z leczeniem krwią i jej składnikami](#), W8

SOP WIM/GSP/10: [Procedura postępowania przed przetoczeniem krwi i jej składników](#), W13

SOP WIM/GSP/11: [Postępowanie w trakcie i po przetoczeniu](#), W3

PR02_PP05_IR04 Instrukcja: [Zapewnienie bezpieczeństwa podczas wykonywania hemodializy poza Stacją Dializ](#), W1

PR01_P38 Procedura: [Plan Ciągłości Działania Wojskowego Instytutu Medycznego- Państwowego Instytutu Badawczego](#) W1.

PR01_P39 Procedura: [Polityka zarządzania sztuczną inteligencją w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym](#) (Polityka AI WIM-PIB) W1.

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)**”.

MATERIAŁY EDUKACYJNE DLA PACJENTÓW WIM-PIB

W ramach realizowanego w Instytucie projektu poprawy jakości „**Rozwój standardów opieki i komunikacji z pacjentem w WIM -PIB**” opracowane zostały kolejne materiały edukacyjne dla pacjentów:

[Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej.jpg](#)

[Kliniki Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii.jpg](#)

[Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii.jpg](#)

Z treścią materiałów będzie można zapoznać się także na stronie internetowej Instytutu, w zakładce dedykowanej danej Klinice „Najczęściej zadawane pytania”.

Przypominamy, że realizowanym projektem poprawy jakości objęte są wszystkie Kliniki, Oddziały oraz Zakłady WIM-PIB.

PORADNIKI DLA PACJENTÓW: UDAR MÓZGU

Zapraszamy do zapoznania się z przygotowanymi **Poradnikami dla pacjentów Edukacja pacjenta – Udar mózgu” oraz „Udar mózgu Twoja reakcja ma znaczenie”**.

Zawarte w nich aktualne wytyczne oraz praktyczne wskazówki mają na celu zwiększenie świadomości i skuteczności działań profilaktycznych wśród pacjentów.

Zachęcamy do wykorzystania poradników w codziennej praktyce klinicznej oraz jako materiał edukacyjny dla pacjentów.

[Edukacja pacjenta - Udar mózgu.pdf](#)

[Plakat Udar mózgu – Twoja reakcja ma znaczenie.jpg](#)

Informacje Sekcji Socjalnej

VOUCHERY DO KINA I TEATRU



Sekcja Socjalna zaprasza do odbioru zamówionych voucherów do kina i teatru w terminie do 30 czerwca 2026 r.

Nieodebrane vouchery zostaną zwrócone do firmy Benefit Systems.

Termin ważności voucherów wynosi 6 miesięcy, tj. do 31 października 2026 r.

Vouchery możecie wymienić na bilety do kina dzięki kilku prostym krokom. Jak?

Kino:

Znajdź kino honorujące voucher, kliknij w przycisk „Znajdź obiekt blisko Ciebie” - <https://corp.benefitsystems.pl/dla-ciebie/multibilet/> .

Wybierz film i godzinę seansu na stronie wybranego kina.

Wymień voucher w kasie kina przed seansem.

Teatr:

Znajdź teatr honorujący voucher, kliknij w przycisk „Teatry” na belce menu strony - <https://www.multiteatr.pl/>

Wybierz interesujący Cię spektakl.

Wymień voucher na bilet rezerwując miejsce na wybranym spektaklu.

Uwaga:

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



Podziękowania od Wdzięcznych Pacjentów

DLA KLINIKI DERMATOLOGICZNEJ

Szanowni Państwo,

niniejszym pragnę wyrazić moje szczególne uznanie oraz podziękowania dla Personelu Kliniki Dermatologicznej za wysoki poziom opieki medycznej oraz wyjątkową postawę wobec pacjentów.

Podczas mojego pobytu zostałam objęta profesjonalną, rzetelną i pełną zaangażowania opieką. Szczególne wyrazy wdzięczności kieruję do Pani Doktor Karoliny Dobrowolskiej, która podjęła decyzję o moim przyjęciu na oddział, wykazując się dużą uważnością, zaangażowaniem oraz całościowym spojrzeniem na moją sytuację zdrowotną. Jej postawa miała dla mnie ogromne znaczenie i była początkiem procesu leczenia w atmosferze poczucia bezpieczeństwa.

Dziękuję również mojej Pani Doktor prowadzącej Aleksandrze Żołnierek za profesjonalizm, rzetelność oraz troskę o moje zdrowie. Jej kompetencje, zaangażowanie i indywidualne podejście znacząco wpłynęły na przebieg procesu leczenia.

Pragnę także podkreślić pracę całego zespołu — wszystkich Pań Doktor, Pielęgniarek oraz Salowych — których wszystkich imion nie byłam w stanie zapamiętać — za codzienną opiekę, empatię i życzliwość. Ich postawa oraz troska o pacjentów sprawiły, że nawet w tak wyjątkowym okresie jak Święta Wielkanocne miałam poczucie spokoju, serdeczności i komfortu, niemal jak w domu.

Mając doświadczenie pobytów w innych placówkach, z pełnym przekonaniem stwierdzam, że oddział ten wyróżnia się na ich tle.

Jakość świadczonych usług zasługuje na najwyższe uznanie i stanowi przykład wzorcowej opieki medycznej.

Z wyrazami szacunku

Katarzyna Domańska – wdzięczna pacjentka

**Wykład dr Karoliny Rygiel
na temat
„Spatial immunopeptidomics holds
promise for curative cancer therapy„**





Gambia



DLA PANI LEK. KPT. PAULINY TATARY

Szanowny Panie Dyrektorze,
pragnę na Pana ręce złożyć podziękowanie dla Pani lek. kpt. Pauliny Tatary. Żyję długo i opieka Pani doktor zasługuje na wyróżnienie. Pani doktor Tatara to profesjonalna, życzliwa osoba. Otoczyła mnie opieką, a przy pojawiających się problemach natychmiast rozwiązała je i dzięki temu ja 70. letnia starsza pani nie miałam stresu. Doskonale dostosowała wyjaśnienia. Pani dr kpt. Paulina Tatara jest człowiekiem czynu, a do tego uroczą, miłą osobą.
Myślę, że jest najlepszą wizytówką WIM. Ma Pan prawdziwą perełkę w swoim personelu.
Panie Dyrektorze bardzo proszę w moim imieniu podziękować Pani doktor.
Z poważaniem Elżbieta Dąbkowska

DLA PANI PROF. DR HAB. KARINA JAHNZ-RÓŻYK

Z przyjemnością informujemy, że **Pani prof. dr hab. Karina Jahnz-Różyk otrzymała podziękowanie za zaangażowanie w działania na rzecz zdrowia dzieci z alergiami wziewnymi.**
Wyróżnienie zostało przyznane w imieniu dzieci zmagających się z alergiami oraz ich rodziców, jako wyraz uznania dla wkładu Pani Profesor w poprawę jakości opieki nad najmłodszymi pacjentami.
To szczególne podziękowanie stanowi dowód docenienia pracy, wiedzy oraz zaangażowania Pani Profesor w obszarze chorób alergicznych.
[Podziękowanie dla Pani prof. Kariny Jahnz-Różyk.jpg](#)

Gdzie warto pojechać, co warto zobaczyć?

GAMBIA

Wśród kilkudziesięciu krajów afrykańskich, Gambia jest jednym z najmniejszych. Była kolonia brytyjska położona wzdłuż potężnej rzeki Gambia, stanowi enklawę otoczoną przez tereny Senegalu. Jest jednak nazywana uśmiechniętym wybrzeżem Afryki.

Większość turystów po przylocie stolicy Bandżul, wybiera opcje odpoczynku na jednej z przepięknych atlantyckich plaż. Natomiast prawdziwe piękno tego niewielkiego kraju zaczyna się wewnątrz. Rzeka Gambia leniwie toczy swe wody ku oceanowi, tworząc po drodze wiele rozlewisk i podmokłych terenów. Na nich właśnie występują niesamowite formacje podmokłych lasów wraz z bogactwem zwierząt. Wiele z nich jest chronionych jako parki narodowe i warto wybrać się w rejs łodzią po przepięknych lasach namorzynowych lub wśród mangrowców. Z pokładu można obserwować wiele gatunków małp i ptaków, krokodyle, a nawet hipopotamy w tej części rzeki, do której nie dociera słona woda oceaniczna.

Gambię zamieszkuje kilka grup etnicznych – Mandinka, Fula i inne. Chociaż ich ojczyzna należy do najbiedniejszych krajów świata, ludzie ci są otwarci na przybyszów i przyjaźnie nastawieni. Warto przyjrzeć się bliżej ich życiu oraz poznać ciekawe rytuały związane z plemiennymi duchami i tańcami.

Wyprawa do Gambii to niezapomniane przeżycie, chociaż w głębi lądu trzeba być przygotowanym na czasowe wyłączenia prądu lub brak zasięgu sieci komórkowych. Jednak taka chwilowa ucieczka od dóbr cywilizacji jest bardzo pouczająca i na długo zostaje w pamięci.



Coś dla ciała i ducha

CYNK MOŻE ZMNIEJSZYĆ BOLESNE MIESIĄCZKOWANIE

Pierwotne bolesne miesiączkowanie to częsta przypadłość dotykająca nawet 90% miesiączkujących kobiet, która charakteryzuje się bólem przypominającym skurcze w podbrzuszu, który występuje tuż przed lub na początku miesiączki, bez żadnej rozpoznawalnej patologii miednicy.

Patogeneza pierwotnego bolesnego miesiączkowania jest ściśle związana z podwyższonym poziomem prostaglandyn i leukotrienów. Mediatorzy te wywołują silne skurcze macicy, które tymczasowo zmniejszają lub zatrzymują dopływ krwi do macicy, co prowadzi do niedotlenienia, skurczów mięśni i wynikającego z tego bólu. Suplementacja cynku może łagodzić te objawy poprzez różne mechanizmy. Cynk przede wszystkim zmniejsza syntezę prostaglandyn poprzez swoje działanie antyoksydacyjne i przeciwzapalne, poprawiając w ten sposób mikrokrążenie w endometrium. Badania in vivo wykazały, że cynk zmniejsza aktywność kluczowego enzymu zaangażowanego w produkcję prostaglandyn (COX-2). Ponadto cynk może zapobiegać skurczom macicy i bólowi poprzez modulację stresu oksydacyjnego i reakcji zapalnych, potencjalnie poprzez zwiększenie ekspresji dysmutazy ponadtlenkowej 1 (SOD1) i redukcję cytokin zapalnych.

Podsumowując, suplementacja cynkiem wykazała statystycznie istotny efekt łagodzący ból u kobiet z pierwotnym bolesnym miesiączkowaniem w porównaniu z placebo. Efekt ten był istotnie skorelowany z czasem trwania leczenia, a systematyczna suplementacja prowadziła do większej redukcji bólu. Niższe dawki cynku pierwiastkowego, takie jak 7 mg/dobę, są wystarczające, aby osiągnąć znaczną ulgę w bólu bez zwiększania ryzyka działań niepożądanych. Odkrycia te potwierdzają, że suplementacja cynkiem jest praktyczną i bezpieczną metodą leczenia pierwotnego bolesnego miesiączkowania, potencjalnie poprawiającą jakość życia wielu kobiet.

Drogie Panie – jeśli macie bolesne miesiączki, śmiało możecie spróbować suplementacji cynkiem.

Drodzy Panowie – podzielcie się tą wiedzą ze znajomymi kobietami i pacjentkami WIM-PIB.

Omówiony artykuł: <https://doi.org/10.3390/nu16234116>

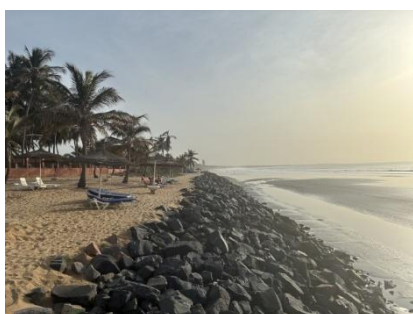
mgr Ada Łaskowska, dietetyk

Kącik kulinarny

RISOTTO ZE SZPARAGAMI

Składniki:

- 400 g ryżu
- 1 cebula
- 100 ml białego wytrawnego wina
- 1-1,2 l bulionu warzywnego
- 10-15 sztuk szparagów
- 30 g sera grana padano
- 2 łyżki masła
- skórka z jednej cytryny
- sól



Przygotowanie:

Szparagi myjemy, odcinamy zdrewniałe końcówki i kroimy na mniejsze części.

Na głębokiej patelni rozpuszczamy czubatą łyżkę masła, dodajemy cebulę pokrojoną w drobną kostkę i podsmażamy do zeszklenia. Następnie dodajemy ryż. Smażymy przez około 2 minuty, aż ziarna staną się lekko przezroczyste. Dolewamy białe wino i odparowujemy, cały czas mieszając.

Zaczynamy stopniowe dolewanie bulionu – po 1-2 chochle. Następną porcję bulionu dodajemy, kiedy poprzednia niemal całkowicie odparuje. Ważne, żeby nie zapominać o częstym mieszaniu. Dzięki temu ryż będzie gotował się równomiernie, a risotto się nie przypali.

Po ok. 8 minutach lub gdy wykorzystamy połowę bulionu, dodajemy pokrojone szparagi i kontynuujemy dolewanie bulionu. Powtarzamy tę czynność, aż ryż będzie miękki, ale nie rozgotowany. Risotto powinno pozostać lekko lejące.

Na koniec dodajemy czubatą łyżkę masła i starty Grana Padano, w razie potrzeby doprawiamy solą. Dokładnie mieszamy, nakładamy na talerze, a wierzch posypujemy skórką cytryny.

<https://kukbuk.pl/przepisy/risotto-ze-szparagami/>

CUKINIA FASZEROWANA MIĘSEM

Składniki:

- 1 mała cebula
- 300 g mielonego mięsa
- 1 łyżka keczupu
- 1 łyżka sosu worcestershire lub sojowego
- 2/3 szklanki bulionu wołowego lub drobiowego
- 1 cukinia (ok. 600 - 700 g)
- 1 ząbek czosnku
- 5 łyżek posiekanej natki pietruszki
- 1 jajko
- 6 łyżek tartego parmezanu lub grana padano
- 3 łyżki bułki tartej

Przygotowanie:

Na patelni rozgrzać 1 łyżkę oliwy i na małym ogniu zeszklić cebulę pokrojoną w kosteczkę. Zwiększyć ogień i dodać zmielone mięso. Smażyć przez 5 minut, mieszając od czasu do czasu.

Dodać keczup i sos worcestershire lub sojowy. Smażyć przez 1 minutę, następnie wlać bulion i zagotować. Przykryć patelnię i dusić przez ok. 30 minut. Zdjąć pokrywkę i smażyć aż prawie cały płyn wyparuje. Doprawić świeżo zmielonym pieprzem i ewentualnie solą.

W czasie gdy dusimy mięso, przygotować cukinię. Piekarnik nagrzać do 180 stopni C. Cukinię umyć, osuszyć, przekroić wzdłuż na pół i położyć na blaszce wyłożonej papierem do pieczenia, rozcięciem do góry. Piec przez 6 minut, aż cukinia nieco zmięknie. Wybrać miąższ ze środka cukinii, pozostawiając około 1 cm brzeg. Wycięty miąższ posiekać.

Na czystą patelnię wlać 1/2 łyżki oliwy, dodać pokrojony w kosteczkę czosnek, a jak się zrumieni - posiekany miąższ cukinii. Smażyć przez około 1 minutę, wymieszać z mięsem, a następnie połączyć z połową jajka, 3 łyżkami parmezanu i 3 łyżkami natki pietruszki.

Powstałym farszem wypełnić wgłębienia w cukinii. Wymieszać pozostałą połowę jajka, 3 łyżki parmezanu, 3 łyżki bułki tartej i 1 łyżkę oliwy, tworząc kruchą posypkę. Rozsypać ją na wierzch cukinii.

Żart numeru



Trzy lata temu kupiłem czapkę na chińskim rynku. Dopiero teraz zrobiłem zdjęcie tej czapki i wrzuciłem do translatora



Wstawić do piekarnika na 15 - 20 minut, aż kruszonka się zrumieni a cukinia będzie miękka. Posypać świeżo zmielonym pieprzem i resztą natki pietruszki, można jeszcze skropić oliwą.

https://www.kwestiasmaku.com/zielony_srodek/cukinia/faszerowana_miesem/przepis.html#google_vignette

CZEKOLADOWE CIASTECZKA BROWNIE

Składniki:

- 100 g czekolady
- 50 g dropsów czekoladowych lub czekolady pokrojonej na małe kawałki
- 20 g masła
- 1 jajko
- 70 g cukru
- 20 g mąki
- szczypta proszku do pieczenia
- 1 łyżeczka ekstraktu z wanilii lub cukier waniliowy

Przygotowanie:

Czekoladę rozpuszczamy w kąpeli wodnej razem z masłem i odstawiamy do przestudzenia.

Jajko ubijamy na sztywną pianę dodając po trochu cukier.

Do piany wsypujemy mąkę i proszek do pieczenia i delikatnie mieszamy drucianą trzepaczką.

Do masy dodajemy przestudzoną czekoladę i dropy czekoladowe.

Delikatnie mieszamy aż do połączenia wszystkich składników. Odstawiamy całość na 10 minut.

Po 10 minutach masa lekko stężeje. Nakładamy ją na blaszkę wyłożoną papierem do pieczenia – 1 łyżka na jedno ciasteczko, pamiętamy o zostawieniu odstępów, bo ciastka urosną jeszcze podczas pieczenia. Pieczemy około 8-10 minut w piekarniku nastawionym na 180 stopni.

Po upieczeniu ciasteczka zostawiamy na blaszce jeszcze przez przynajmniej 15 minut, żeby ostygły. Inaczej będą zbyt delikatne, żeby ściągnąć je z blaszki, po wystudzeniu ciasteczka robią się twardsze, ale wciąż są kruche i pyszne :)

<https://ciastkozercy.pl/czekoladowe-ciasteczka-brownie/>

Na wesoło

ŻART NUMERU

- Szefie, wdrożyliśmy AI do odpowiadania na maile!
- Świetnie! I jak działa?
- Na razie pisze: „Dziękuję za wiadomość, wróć do Pana, gdy człowiek będzie dostępny.”

Pacjent: Panie doktorze, wszystko mnie boli.

Lekarz: Proszę nie przesadzać... gdzie dokładnie?

Pacjent: Tutaj, tutaj i tutaj.

Lekarz: Aha, złamany palec.

- Po co było to spotkanie?

- Żeby ustalić termin kolejnego.



Pacjent: Panie doktorze, co mi dolega?
Lekarz: Na razie widzę objawy przemęczenia.
Pacjent: A coś poważniejszego?
Lekarz: Tak — poniedziałek.



Lekarz: Źle się prowadzisz
Psycholog: Źle myślisz
Bank: Źle wydajesz
Szef: Źle pracujesz
Dietetyk: Źle jesz
Barman: Doskonały wybór

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 Ziótkowska

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