



KARDIOLOGIA WIM PO MODERNIZACJI

UROCZYSTE OTWARCIE

17 MAJA 2017 R.

**Wojskowy Instytut Medyczny – Centralny Szpital Kliniczny
Ministerstwa Obrony Narodowej**

Dbajmy o serca Polaków



Fot. KPRM

Beata Szydło

Prezes Rady Ministrów:

Jednym z priorytetów rządu jest zapewnienie bezpłatnej, profesjonalnej i szeroko dostępnej opieki medycznej.

Dbanie o serca Polaków to zadanie szczególne, dlatego dziś z dumą mogę powiedzieć, że zbudowaliśmy jedną z najlepiej rozwiniętych sieci ośrodków interwencyjnego leczenia choroby wieńcowej.

Nasi kardiolodzy i kardiochirurdzy dysponują olbrzymim doświadczeniem i najnowocześniejszym sprzętem. To sprawia, że mogą skutecznie ratować życie i leczyć ciężkie schorzenia układu sercowo-naczyniowego.

Jednak w Polsce, rok po zawale, umiera dwukrotnie więcej osób niż na zachodzie Europy. Jesteśmy zdeterminowani, by to zmienić. Dla nas takie dane to nie tylko statystyki, ale konkretni ludzie, ich rodziny i bliscy, których ta choroba także dotyka. Zależy nam na każdym sercu, dlatego stawiamy na zapobieganie i wczesne rozpoznawanie schorzeń.

Podjęjemy w tym zakresie szereg działań. Ułatwiamy chorym dostęp do ośrodków klinicznych zapewniających leczenie kompleksowe, poprawiamy dostęp do specjalistów i badań przesiewowych, a także prowadzimy działania edukacyjne. Istotnym elementem poprawy opieki nad pacjentami jest także ryczałtowy sposób finansowania świadczeń medycznych, co poprawia efektywność wydatkowania środków budżetowych.

Pamiętajmy jednak, że nawet najlepiej wyposażone oddziały oraz ręce najlepszych lekarzy specjalistów nie zastąpią profilaktyki. Dbajmy o swoje zdrowie. ◀

Odpowiedzmy na wyzwania



gen. dyw. prof. dr hab. n. med.

Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM:

Wyzwaniem jest ułatwienie dostępu pacjentom do kardiologa. Można to osiągnąć poprzez wykorzystanie nowych technologii. Dlatego cieszy, że Narodowe Centrum Badań i Rozwoju doceniło projekt „Amulet” - wykorzystujący m.in. najnowsze zdobycze telemedycyny - program opieki nad chorymi z niewydolnością serca. „Amulet” wpisuje się

w strategię rządu, kładącą nacisk na wykorzystanie nowych technologii, rozwijanych i aplikowanych w Polsce, które mają służyć naszym obywatelom.

Przy chorobach sercowo-naczyniowych wyzwaniem, z którym WIM już przed kilku laty sobie poradził, jest zapewnienie kompleksowej opieki nad chorym. Gwarantuje ją ścisła i stała współpraca specjalistów z kilku dziedzin medycyny m.in.: kardiologii, kardiochirurgii, chirurgii naczyniowej i radiologii interwencyjnej. Ta współpraca coraz mocniej się zacieśnia dzięki inwestycjom, takim jak modernizacja Kliniki Kardiologii oraz organizacji pracy szpitala na Szaserów.

Profilaktyka to kolejne wyzwanie. W tym zakresie WIM może pochwalić się sporymi sukcesami. Z finansowanego przez MON programu „Wyrównanie dostępności do profilaktyki i opieki kardiologicznej dla żołnierzy zawodowych - MIL-SCORE” skorzystało ok. 25 proc. populacji żołnierzy w służbie czynnej.

Dzięki takim inicjatywom nie tylko rozpoznajemy żołnierzy zagrożonych wystąpieniem nagłych zdarzeń kardiologicznych i rozwiązujemy ich problemy ze zdrowiem. Poszerzamy również wiedzę na temat czynników ryzyka: rodzajów i częstości ich występowania w wojsku. To już dziś pozwala nam budować, dopasowane do potrzeb ludzi w mundurach, programy profilaktyki zdrowotnej. W ten sposób wzmacniamy Siły Zbrojne, a patrząc szerzej - bezpieczeństwo Polaków. ◀

Pacjentów przybywa



Styl życia, zła dieta i stres powodują, że coraz młodsi Polacy mają kłopoty z sercem. Aż milion z nas cierpi na chorobę wieńcową, a 100 tys. co roku ulega zawałom. Jeszcze 20 lat temu połowa zawałów kończyła się zgonem, obecnie umiera co 10 chory.

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Wojskowego Instytutu Medycznego jest jednym z liderów wśród krajowych ośrodków leczenia chorób serca. To efekt pracy zespołu mającego kwalifikacje na najwyższym poziomie oraz stosowania najnowszych metod leczenia.

Zmiany wynikające z trwającej kilka lat, kompleksowej modernizacji ośrodka dodatkowo wzmocnią nasz potencjał. ◀

Co dalej?

Sukcesem służby zdrowia ostatnich 20 lat jest wydłużenie czasu życia Polaków. Żyjemy już tak długo, jak mieszkańcy zachodniej Europy. Teraz musimy zadbać o jakość życia, abyśmy jak najdłużej pozostawali w zdrowiu i sprawności. Polska kardiologia dokonała olbrzymiego postępu, jednak w porównaniu do wiodących państw Unii Europejskiej, nadal statystyki dotyczące umieralności z powodu chorób kardiologicznych są niepokojące.

Nasi kardiolodzy i kardiochirurdzy potrafią leczyć najcięższe choroby, wymagające olbrzymiego doświadczenia i najnowocześniejszego wyposażenia. To wielki sukces. Ale jednocześnie nadal mamy duże problemy z profilaktyką i wczesnym rozpoznawaniem chorób.

Dlaczego dochodzi do takich sprzeczności? Ponieważ nawet doskonale rozwinięte i dofinansowane dziedziny systemu ochrony zdrowia – do takich należy kardiologia - bez właściwego wsparcia organizacyjnego i jasno określonych celów społecznych, nie przyniosą oczekiwanych korzyści.

Receptą na uzdrowienie sytuacji będzie ułatwienie chorym dostępu do ośrodków klinicznych zapewniających leczenie kompleksowe. Lepsza dostępność do specjalistów, do badań przesiewowych, edukacja prozdrowotna są najważniejszymi działaniami, które wydatnie poprawią zdrowie Polaków. ◀



Klinika Kardiologii WIM

W 2014 r. otwarto tu najnowocześniejszy w kraju ośrodek diagnostyki inwazyjnej i leczenia chorób serca. Dzięki inwestycji wartej 38 mln zł kardiolodzy mają do dyspozycji dwie sale przeznaczone do zabiegów elektrofizjologicznych, salę hemodynamiczną oraz salę hybrydową. Ich wyposażenie to unikalny sprzęt diagnostyczny najnowszej generacji.

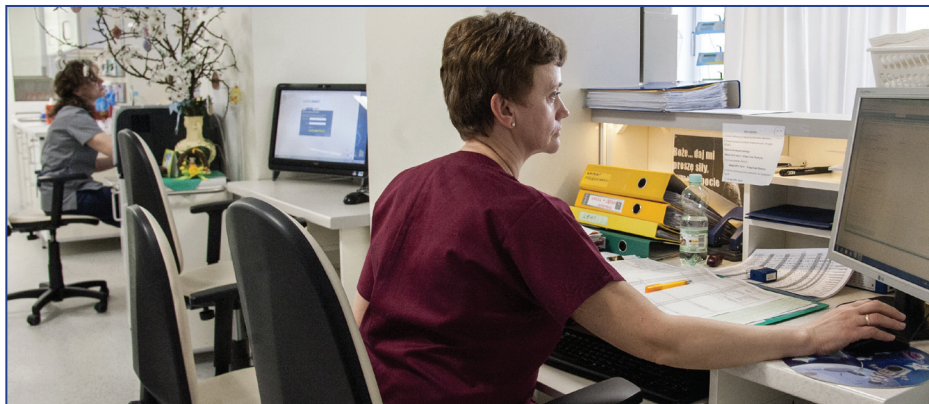
Dopełnieniem powyższej inwestycji była, trwająca kilkanaście miesięcy, modernizacja pozostałej części Kliniki. Po zainwestowaniu 4,4 mln zł (z czego aż 4,32 mln zł pochodziło z budżetu MON) oddajemy do użytku pacjentów nowy Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, w pełni rozwinięty Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej, gruntownie odnowiony Oddział Kardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny oraz Oddział Kardiologii Interwencyjnej. ◀



Choremu zapewniamy opiekę kompleksową: od początkowych etapów diagnostyki, poprzez leczenie w ostrym okresie przebiegu choroby, do rehabilitacji kardiologicznej umożliwiającej szybki powrót do zdrowia.

Gwarantujemy też opiekę nad pacjentami wymagającymi opieki długoterminowej. Jest to możliwe dzięki uruchomionej Poradni Kardiologicznej, w której wykorzystujemy m.in. najnowsze zdobycze telemedycyny. ◀

Leczymy kompleksowo

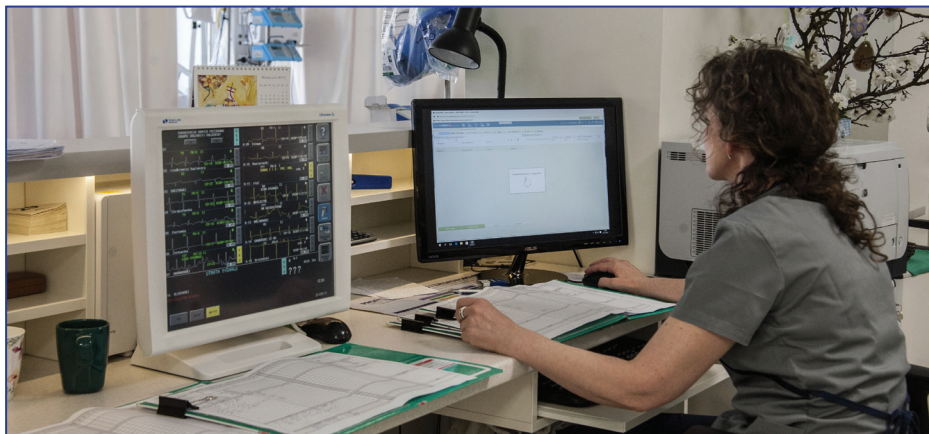


W Klinice wykonuje się rocznie ponad 3 tys. badań i zabiegów inwazyjnych, w tym zabiegi naprawcze na tętnicach zaopatrujących serce w krew, zabiegi strukturalne takie, jak zamykanie uszka lewego przedsionka w prewencji udaru mózgu u chorych z migotaniem przedsionków, zamykanie nieprawidłowych połączeń pomiędzy jamami serca, małoinwazyjne zabiegi naprawy zwężonej zastawki aortalnej wykonywane przezcewnikowo bez otwierania klatki piersiowej.

Zapewniamy nie tylko najlepsze metody leczenia, ale też warunki socjalne pozwalające chorym na wyższy komfort hospitalizacji. Nowoczesne wyposażenie sal chorych, klimatyzacja, indywidualne węzły sanitarne to w Klinice Kardiologii WIM norma, a nie luksus. ◀

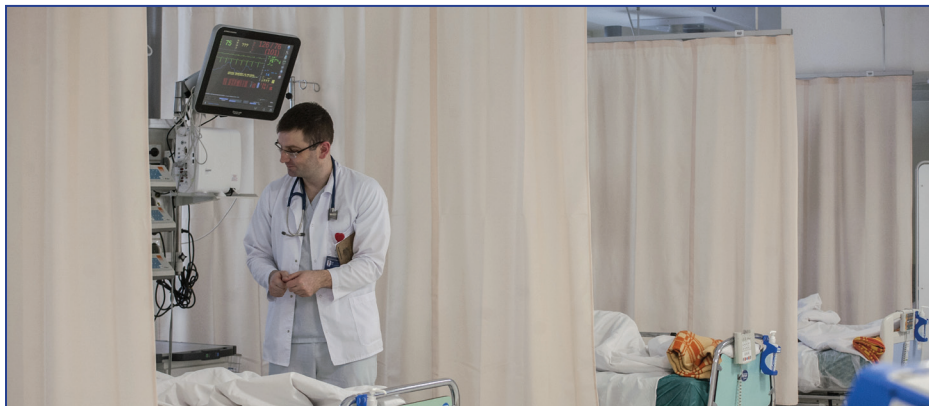


Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego



To miejsce dla chorych hospitalizowanych w trybie pilnym, w stanie zagrożenia życia. W Oddziale leczy się pełny zakres ostrych stanów kardiologicznych. W każdym z 16 stanowisk można monitorować parametry życiowe pacjenta, prowadzić wentylację mechaniczną, monitorowanie hemodynamiczne, cewnikowanie serca, leczenie nerkozastępcze oraz wspomaganie krążenia.

Po ustabilizowaniu i poprawie stanu zdrowia, pacjenci - w ramach kontynuacji leczenia - trafiają do pozostałych Oddziałów Kliniki lub do Kliniki Kardiologii. ◀



Oddział Kardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny



To miejsce dla pacjentów z chorobami układu krążenia wymagających rozszerzenia specjalistycznej diagnostyki, w tym badań inwazyjnych. Szeroki zakres diagnostyki jest możliwy dzięki Pracowniom: Diagnostyki Nieinwazyjnej, Hemodynamiki oraz Elektrofizjologii, Tomografii Komputerowej, Rezonansu Magnetycznego i Diagnostyki Izotopowej.

W ramach programu lekowego specjaliści z Oddziału sprawują opiekę nad pacjentami z tętniczym nadciśnieniem płucnym. ◀

Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej



W tym miejscu do optymalnej sprawności fizycznej, psychicznej oraz społecznej wracają pacjenci po przebytych ostrych stanach kardiologicznych lub poważnych operacjach. Trening, monitorowany na ergometrach, pozwala na prowadzenie bezpiecznej rehabilitacji, umożliwiającej powrót do aktywności fizycznej i poprawiającej wydolność układu krążenia.

Dodatkowe ćwiczenia układu ruchu poprawiają ogólną sprawność chorych, a regularne spotkania edukacyjne uświadamiają im, jak radzić sobie z chorobą. Wsparcie psychologa i dietetyka dopełnia kompleksową opiekę gwarantowaną w Oddziale. ◀



Oddział Kardiologii Interwencycyjnej



W dwu- lub trzyosobowych salach znajduje się w sumie 16 łóżek. Korzystając z najnowszych metod, leczy się tutaj pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi, z niewydolnością krążenia, z wadami serca oraz chorych wymagających różnych form elektroterapii. Oddział ściśle współpracuje z Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Pracownią Hemodynamiki (nazdjęciu powyżej), Elektrofizjologii (poniżej) oraz z Kliniką Kardiochirurgii. Dzięki temu możemy pomagać osobom z najpoważniejszymi problemami kardiologicznymi. ◀



Gdy kardiolog nie pomoże

Co dziesiąty chory kierowany do Kliniki Kardiologii musi bezzwłocznie trafić na stół operacyjny w Klinice Kardiochirurgii. W WIM specjaliści z obu Klinik ściśle ze sobą współpracują, co daje większe szanse na udzielenie skutecznej pomocy naszym najciężej chorym pacjentom.

Dzięki rozwiniętym w WIM nowoczesnym małoinwazyjnym technologiom interwencyjnym oraz skoncentrowaniu opieki i leczenia w ramach jednego ośrodka oraz jednego wieloprofilowego zespołu, prowadzimy leczenie i diagnostykę według najwyższych standardów europejskich. ◀



W sumie 10 proc. mieszkańców Mazowsza, wymagających interwencji kardiochirurgicznej, zyskuje pomoc w wojskowym szpitalu przy Szaserów.

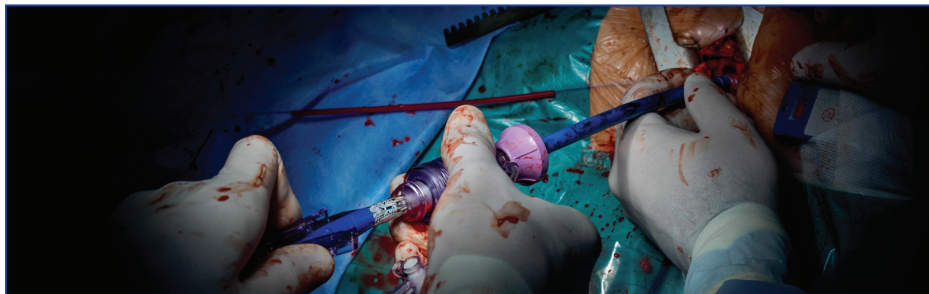
Rocznie w Klinice Kardiochirurgii WIM przeprowadza się pół tysiąca operacji (na zdjęciu powyżej - zabieg wszczepienia by-passów). Biorąc pod uwagę potencjał Kliniki, pracujący tam mogliby co roku nieść pomoc 800 ciężko chorym pacjentom. ◀

Siła w zespole



Kardiolodzy i kardiochirurdzy spotykają się na wspólnych, codziennych porannych odprawach, w czasie których planują leczenie pacjentów. Ponieważ jednak większość chorych z problemami układu krążenia trafia do WIM dosłownie z ulicy, często konsultacje odbywają się ad hoc.

Zdjęcia na tej stronie pokazują TAVI, czyli zabieg przeszłokórnej, przezcewnikowej implantacji protezy zastawkowej w ujście aortalne u chorego z ciasnym zwężeniem zastawki aortalnej. Takie operacje wykonuje się w niewielu szpitalach w Polsce. Wymagają bowiem wyposażenia najwyższej jakości oraz zespołu potrafiących ze sobą sprawnie współpracować kardiologów inwazyjnych, kardiochirurgów, chirurgów naczyniowych, kardioprotezjologów i echokardiografistów. ◀



Nasi Pacjenci

Polacy inwestują w szkolenie wojska olbrzymie sumy, więc bardzo ważne jest udzielanie żołnierzom pomocy medycznej gwarantującej jak najszybszy powrót do wykonywania zadań. Dlatego w WIM rozwijamy nowoczesne, małoinwazyjne metody leczenia i w ten sposób dbamy o budżet państwa.

Co roku w Klinice Kardiologii hospitalizowanych jest ok. 4 tys. pacjentów, zaledwie 5 proc. z nich to wojskowi. Dlatego z metod wdrażanych z myślą o leczeniu żołnierzy korzystają głównie cywile. ◀

Podoficer (38 l.)

Miejsce służby:

Pododdział bojowy
jednostki specjalnej



Problem medyczny: Wada zastawki aortalnej. W czasie operacji należało uniknąć przecinania mostka (to eliminowałoby żołnierza ze służby). Metodą małoinwazyjną pacjentowi wszczepiono, przez międzyżebrze, sztuczną zastawkę aortalną. Już 5 dni po operacji opuścił szpital. Od razu, w pełnej sprawności, mógł wykonywać poprzednie zadania. ◀

Oficer (42 l.)

Miejsce służby:

Pododdział wodny
jednostki specjalnej



Problem medyczny: Ze względu na charakter służby żołnierz narażony był na znaczne przeciążenia i zmiany ciśnień. U pacjenta wystąpił dwukrotny epizod neurologiczny pod postacią TIA (krótkotrwała, tymczasowa przerwa dopływu tlenu do mózgu). Rozpoznano przeciek na poziomie przedsionków serca, mogący powodować groźne inwalidztwo neurologiczne. Po zabiegu kardiologicznym w WIM powrócił do służby na poprzednim stanowisku. ◀

Nasi Pacjenci

Podoficer (39 l.)

Miejsce służby:

Pododdział bojowy
jednostki aeromobilnej



Problem medyczny: W ramach programu MIL-SCORE wykryto istotne poszerzenie łuku aorty, zagrożone pęknięciem i nagłą śmiercią. Z Kliniki Kardiologii pacjent został skierowany do Kliniki Kardiochirurgii, w której wykonano pilną interwencję kardiochirurgiczną. Pacjent wrócił do służby. ◀

Oficer (42 l.)

Miejsce służby:

Stanowisko sztabowe,
centralny szczebel
dowodzenia

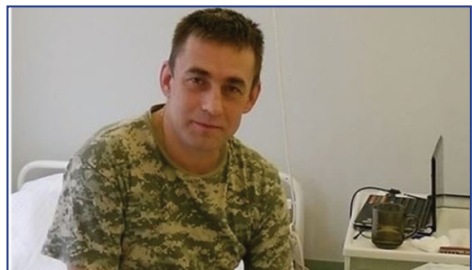


Problem medyczny: W trakcie MIL-SCORE u pacjenta stwierdzono zaburzenia rytmu serca (liczne pauzy sięgające nawet 11 sekund). Z tego powodu chory zagrożony był nawet nagłą śmiercią. Leczenie bezdechu z wykorzystaniem CPAP-u przyniosło całkowite ustąpienie zaburzeń rytmu serca. Oficer powrócił do służby. ◀

Kapral Robert Kaak (47 l.)

Miejsce służby:

17. Brygada Zmechanizowana



Fot. IAR

Problem medyczny: W trakcie MIL-SCORE u pacjenta stwierdzono zwężenie tętnic wieńcowych. Po wykonanej angioplastyce wrócił do służby. ◀

MISJA SZPITALA NA SZASERÓW
PACJENT W CENTRUM UWAGI
LECZYMY I OPIEKUJEMY SIĘ NOWOCZEŚNIE I BEZPIECZNIE



Zdjęcia: Jarosław Wiśniewski, Piotr Bławicki, Jarosław Rybak

SZPITAL W CAŁEJ OKAZAŁOŚCI

Wojskowy Instytut Medyczny
ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa



tel. 261-817-666

tel. 228-108-089

fax. 261-816-694

www.wim.mil.pl

twitter: @wimwarszawa

facebook: medycynawmundurze

youtube: wojskowy instytut medyczny