



# WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY DLA ŻOŁNIERZY



## OPIEKA MEDYCZNA SZKOLENIA PROGRAMY BADAWCZE

**OFERTA KOMPLEKSOWA**

Wojskowy Instytut Medyczny – Centralny Szpital Kliniczny MON

# Unikatowy ośrodek

**gen. bryg. dr inż. Sławomir Drumowicz**  
**Dowódca Wojsk Specjalnych:**

Od lat blisko współpracuję z WIM. Jako oficer, a potem dowódca jednostek specjalnych, zawsze otrzymywałem natychmiastową pomoc ze strony specjalistów ze szpitala kierowanego przez gen. dyw. prof. Grzegorza Gieleraka. Dzięki temu moi podwładni mogli wrócić do służby wojskowej nawet po bardzo ciężkich urazach, wynikających z udziału w misjach zagranicznych, ćwiczeniach oraz z codziennej służby.

Żołnierze Wojsk Specjalnych cenią podnoszące umiejętności szkolenia medyczne oraz poszerzające specjalistyczną wiedzę konferencje, organizowane w WIM.

Bardzo wysoko oceniam potencjał naukowy Instytutu oraz innowacyjność w podejściu do programów badawczych, projektów badawczych, które wspólnie prowadzimy i planujemy wdrażać. Dzięki temu wojsko może zyskać nowy sprzęt, a żołnierze - niedostępne wcześniej kompetencje.

Moje doświadczenia uprawniają mnie do krótkiego stwierdzenia: mamy Wojskowy Instytut Medyczny - ośrodek o unikatowym potencjale, korzystajmy z niego. ◀



Zajęcia w Pracowni Symulacji Medycznej WIM.

# Kompleksowa oferta

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

**Grzegorz Gielerak, dyrektor WIM:**

Obserwujemy dynamicznie zmieniającą się rzeczywistość i dostosowujemy modele działań do potrzeb wojska. Przykładem jest opieka nad poszkodowanymi na polu walki. Gdy rozpoczynały się misje w Iraku i Afganistanie, WIM był do nich przygotowany, jak cała armia. Nie najlepiej. Dlatego pierwsi ranni trafiający na Szaserów często słusznie utyskiwali na sposób traktowania. Ale wyciągnęliśmy wnioski. Powołałem pełnomocnika ds. weteranów, opracowaliśmy wytyczne dotyczące jakości opieki nad weteranami. To przyniosło doskonałe efekty.

Podobnie podchodzimy do innych wyzwań. Mamy opracowaną kompleksową ofertę dla wojska: od leczenia żołnierzy w WIM, przez szkolenia, po prowadzenie badań naukowych.

Ważnym zadaniem są programy profilaktyczne. Podczas MIL-SCORE (programu profilaktyki chorób układu krążenia) przebadaliśmy kilka tysięcy ludzi. Wielu z nich uratowaliśmy zdrowie, niektórym życie. Niestety przed kilku laty program został zawieszony. Czekamy na decyzje naszych przełożonych, które go przywrócą. ◀



# Czym jest WIM

Praktycznie w każdym kraju NATO wiodący szpital wojskowy odgrywa ważną rolę w systemie bezpieczeństwa całego państwa. Tam leczą się ranni na służbie żołnierze i funkcjonariusze oraz pacjenci o statusie VIP.

Takie miejsce zwykle jest też istotnym centrum kształcenia medyków oraz prężnym ośrodkiem naukowo-badawczym. W Polsce tę rolę pełni Wojskowy Instytut Medyczny. Leczymy, prowadzimy badania naukowe, kształcimy, przenosimy doświadczenia z misji wojskowych do cywilnej służby zdrowia.

Szpital przy Szaserów należy do największych wieloprofilowych, o najwyższym stopniu referencyjności, placówek służby zdrowia w Polsce. Co roku niemal 3 tys. pracowników z ponad 30 klinik oraz zakładów WIM niesie pomoc ok. 65 tys. chorym z całej Polski.

Szpital to potężny obiekt. Roczny pobór wody, prądu i ciepła przez WIM to w przybliżeniu tyle, ile zużywa od 2,5 do 3 tys. typowych domów jednorodzinnych. ◀



Fot. Piotr Bławicki

Klinika Kardiochirurgii WIM.

# Leczenie na Szaserów

W WIM rozwijamy metody leczenia gwarantujące ludziom w mundurach jak najszybszy powrót do pełnej sprawności. Uważamy bowiem, że to oszczędność pieniędzy pochodzących z budżetu państwa. Skoro Ministerstwo Obrony Narodowej wydaje olbrzymie sumy na pensje oraz podnoszenie kwalifikacji żołnierzy, to tych, którzy doznali kontuzji, obrażeń czy poważnie zachorowali, należy jak najszybciej przywracać do zdrowia, zamiast płacić im „chorobowe”, a w niektórych wypadkach – renty inwalidzkie.

Wielu żołnierzy i funkcjonariuszy innych służb nadal nosi mundur tylko dzięki takiej filozofii działania wojskowego szpitala na Szaserów. Niektóre przypadki pokazywaliśmy na naszej stronie internetowej. Tu opiszemy kilka dotychczas nieznanych:

**Operator (38 l.) z jednostki specjalnej**, uczestnik misji zagranicznych. Unikalną metodą małoinwazyjną wszczepiono mu sztuczną zastawkę aortalną. Już 5 dni po operacji opuścił szpital, wrócił do jednostki. Od razu, w pełnej sprawności ruchowej, mógł wykonywać zadania. Nadal kwalifikuje się do służby w PKW.

**Podoficer (39 l.) z jednostki aeromobilnej**. W trakcie programu profilaktycznego MIL-SCORE wykryto u niego defekt aorty, grożący pęknięciem i nagłą śmiercią. Skierowany do WIM na pilny zabieg kardiochirurgiczny. Po operacji pacjent wrócił do służby.

**Pułkownik (40 l.) z centralnego szczebla dowodzenia**. Podczas MIL-SCORE stwierdzono poważne zaburzenia rytmu serca. Występowało zagrożenie nagłą śmiercią. Po leczeniu w Klinice Kardiologii WIM uzyskano całkowite ustąpienie zaburzeń. Oficer powrócił do służby.

**Płetwonurek (42 l.) z Marynarki Wojennej**. W czasie MIL-SCORE wykryto u niego problem mogący powodować trwałe inwalidztwo (udar). Po zabiegu w WIM żołnierz powrócił do służby.

Ranni i poszkodowani na misjach trafiali głównie do klinik traumatologii, ortopedii, chirurgii czy stresu bojowego. Te specjalności medyczne zwykle kojarzą się z potrzebami wojska. Jednak na co dzień żołnierze bardzo często korzystają z klinik: kardiologii, okulistyki czy neurologii. ◀

# Badania naukowe



Fot. Piotr Bławicki

Opatrunek z nanowłókien przyspieszy gojenie urazów neurologicznych.

WIM to prężny ośrodek naukowy i badawczy, pracujący na rzecz wojska, ale również sektora cywilnego. Nasi naukowcy, we współpracy z przedstawicielami innych instytucji, opracowali nowoczesne opatrunki. Pierwszy powstał z myślą o zastosowaniu w czasie konfliktów zbrojnych, ataków terrorystycznych oraz masowych zdarzeń, kiedy nie będzie możliwości wykonania przeszczepów skóry zniszczonej przez poparzenia.

Drugi wynalazek wykorzystywany jest w leczeniu rozległych urazów mózgu i rdzenia kręgowego. To supernowoczesny opatrunek z nanowłókien, przyspieszający gojenie urazów neurologicznych. Nasi naukowcy, wspólnie ze specjalistami z policji, pracują nad zestawem opatrunkowym zabezpieczającym urazy po postrzałach czy dźgnięciach ostrym narzędziem. Opatrunek mający m.in. formę żelu będzie przyspieszał tamowanie krwotoków i zabezpieczał przed zakażeniem ran.

Trwa projekt badawczy, dotyczący zwiększenia skuteczności radioterapii. Z efektów badań skorzystają pacjenci cierpiący na schorzenia onkologiczne, immunologiczne, endokrynologiczne, kardiologiczne i okulistyczne.

W WIM nad projektami badawczymi pracuje 149 naukowców. 16 profesorów, 18 doktorów habilitowanych i 32 doktorów. ◀

# Program AFGAN

To pierwszy w naszym kraju projekt, w którym specjaliści z kilkudziesięciu ośrodków naukowych badali wpływ fali uderzeniowej wywołanej wybuchem miny-pułapki, na żołnierzy znajdujących się wewnątrz pojazdu opancerzonego. Projekt został podzielony na kilka etapów. W pierwszym przebadano w WIM 221 żołnierzy, którzy znajdowali się wewnątrz pojazdów zaatakowanych minami-pułapkami.

Wnioski z badań przełożyły się m.in. na programy szkoleń medycznych. Są one prowadzone w Pracowni Symulacji Medycznej WIM. Ich celem jest nauczenie, jak radzić sobie z obrażeniami ciała na polu walki oraz w szpitalu polowym.

Po opracowaniu wyników badań, w 2017 r., przeszkolono ok. 750 żołnierzy na kursach z zakresu podstaw medycyny pola walki (Tactical First Responder) oraz zaawansowanych czynności ratunkowych (Trauma Room). To był drugi etap programu. W 2019 r., w III etapie przeprowadzono kolejną turę szkoleń zaawansowanych Trauma Room II i zaplanowano zrealizowanie kursu e-learningowego, dostępnego bez ograniczeń dla żołnierzy i personelu medycznego WP. Kursanci otrzymają najnowszą wiedzę z zakresu podstaw medycyny pola walki. W pierwszym kwartale 2020 r. planowane są kolejne edycje kursów zaawansowanych.

Efektem programu będzie podniesienie poziomu bezpieczeństwa żołnierzy operujących w pojazdach opancerzonych. ◀



Fot. Adai Roik / Combat Camera DORSZ

Afganistan, atak na polski patrol przy użyciu miny-pułapki.

Projekt: Poprawa bezpieczeństwa i ochrona żołnierzy na misjach poprzez działanie w obszarach wojskowo-medycznym i technicznym jest współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach umowy nr DOBR-BI04/022/13149/2013 o wykonanie i finansowanie Projektu realizowanego na rzecz bezpieczeństwa i obronności państwa.



Narodowe Centrum  
Badań i Rozwoju

# Trzeba skuteczniej ratować



Fot. Adai Koik / Combat Camera DORSZ

Z amerykańskich analiz wynika, że 24 proc. żołnierzy US Army poległych na misjach to „potencjalnie zgony do uniknięcia”. Mówiąc wprost, chodzi o żołnierzy, którzy mogliby przeżyć, gdyby ratownicy zostali profesjonalnie przygotowani, wyposażeni i odpowiednio wcześniej wdrożyli techniki ratownictwa taktycznego.

Około 60 proc. zgonów do uniknięcia na polu walki to skutki masywnych krwotoków z kończyn, natomiast 30 proc. - to skutek odmy prężnej, zaś 10 proc. - niedrożność górnych dróg oddechowych. Te dane stanowią podstawę przy opracowywaniu naszych programów szkolenia. ◀



Fot. Jarosław Rybak

U góry: Ratownicy transportują rannego do polskiego szpitala polowego w Afganistanie.  
Na dole: Funkcjonariusze Biura Operacji Antyterrorystycznych szkolą się w WIM.



# Dlaczego szkolenia w WIM

Nasza oferta szkoleniowa to nie tylko nowoczesny sprzęt i wykwalifikowana kadra, gdyż to już standard w większości ośrodków symulacji. W WIM mamy natomiast trzy priorytety, które różnią nas od innych.

## 1. Sposób nauczania

Uczymy zawsze według najnowszej wiedzy, obserwujemy działania, analizujemy, pomagamy skorygować tryb myślenia omawiając symulację w czasie sesji debriefingu. W realnym działaniu obok kursanta nie będzie instruktora. Dlatego stawiamy nacisk, by szkoleni pracowali samodzielnie, wykorzystywali wiedzę swoją oraz pozostałych członków teamu. WIM to duży ośrodek naukowy, dlatego na bieżąco aktualizujemy wiedzę czerpaną od najlepszych na świecie. Mamy olbrzymie doświadczenie wyniesione z leczenia setek żołnierzy rannych w Iraku i Afganistanie. U nas działa, największe w Polsce, Mazowieckie Centrum Urazowe. Dlatego w kraju trudno znaleźć inne miejsce, w którym medycy tak dużo wiedzieliby o urazach wojennych oraz cywilnych. Nasi instruktorzy to wyłącznie praktycy.

## 2. Bardzo wysoki poziom odwzorowania rzeczywistości

Posiadamy, należące do najnowocześniejszych w Polsce, symulatory medyczne, które odwzorowują najbardziej zaawansowane czynności życiowe człowieka (oddechają, mówią, płaczą, reagują na podawane leki). Ćwiczymy w realnych warunkach, w salach aranżowanych na typowy polski SOR lub szpital polowy na misji. Pomagają w tym nowoczesne systemy audio i wideo. Symulator przypominający dorosłego człowieka możemy położyć na noszach, ale też posadzić za kierownicą samochodu (gdy tematem są urazy komunikacyjne) lub siedzeniu dowódcy załogi w Rosomaku (jeśli ćwiczymy obrażenia po wybuchu IED). Korzystamy wyłącznie z prawdziwego sprzętu medycznego, przy pomocy którego kursanci udzielają pomocy „poszkodowanemu”.

## 3. Elastyczność

Potrafimy przygotować program dostosowany do potrzeb konkretnej grupy kursantów. Nasz sprzęt jest mobilny, dlatego niektóre kursy możemy prowadzić we wskazanym, dowolnym punkcie Polski. ◀

# Szkolenia i kursy w WIM



## **ACLS - Advanced Cardiovascular Life Support**

Certyfikowane szkolenie American Heart Association obejmujące zaawansowane zabiegi ratujące życie, podtrzymanie drożności dróg oddechowych oraz elektroterapię i farmakoterapię stanów nagłych.

## **HTBC - Hospital Trauma Basic Course**

Szkolenie podstawowe dedykowane zespołom urazowym działającym w obrębie SOR lub na pierwszym i drugim poziomie ewakuacji medycznej: leczenie najczęstszych przyczyn zgonów w Trauma Room (leczenie masywnych, niekontrolowanych krwotoków, odmy przężnej z nadciśnieniem oraz niedrożności dróg oddechowych).

## **HTAC - Hospital Trauma Advanced Course**

Zaawansowany kurs dla zespołów urazowych: leczenie pacjentów z mnogimi obrażeniami ciała, wymagającymi wdrożenia pełnego protokołu Damage Control Resuscitation. To kontynuacja kursu podstawowego, poszerzona m.in. o zagadnienia USG FAST, protokół masywnej transfuzji przy użyciu urządzeń do szybkiego toczenia.

## **PHTC - Pre-Hospital Trauma Course**

Szkolenie dla personelu medycznego realizującego zadania na etapie przedszpitalnym. Uczestnicy uczą się aktualnych wytycznych i algorytmów postępowania oraz ustalania priorytetów podczas zaopatrywania obrażeń. Scenariusze uwzględniają konieczność współpracy między przedstawicielami różnych służb (strażaków, policjantów, ratowników, żołnierzy) obecnych na miejscu zdarzenia.

## **IEM - Internal Emergency Medicine Course**

Obejmuje wytyczne leczenia chorób pochodzenia wewnętrznego, m.in. obrzęku płuc, zaostrzenia POCHP, ostrej niewydolności krążenia, przełomu nadciśnieniowego, wstrząsu anafilaktycznego. Ma formę paneli dyskusyjnych oraz symulacji medycznych wysokiej wierności. Uczestnicy łączą krytycznie ważne informacje o stanie pacjenta: analizują choroby współistniejące, przyjmowane leki, przebyte hospitalizacje.

## **MASCAL**

Szkolenie dotyczące zdarzeń mnogich oraz masowych. Dotyczy: wypadków komunikacyjnych, zagrożeń terrorystycznych, zagrożeń CBRN. Kładzie nacisk na doskonalenie umiejętności praktycznych i współdziałania różnych służb obecnych na miejscu zdarzenia.

## **USG**

Szkolenie dotyczy zastosowania ultrasonografii w praktyce urazów i nagłych stanów zagrożenia życia w obszarze diagnostyczno-resuscytacyjnym SOR czy Centrów Urazowych, obecnie jest polecane również na etapie przedszpitalnym. Uczy szerokiego stosowania protokołów badania USG Point-of-Care do wspomagania decyzji terapeutycznych, obejmujących kompleksową ocenę stanu pacjenta po urazie.

## **PALS - Pediatric Advanced Life Support**

Odpowiedź na zapotrzebowanie m.in. ratowników medycznych służących na misji w Afganistanie. Kurs dotyczy zaawansowanych czynności ratunkowych u dzieci i noworodków.

## **PediEM - Pediatric Internal Emergency Medicine**

Realizowany we współpracy z Kliniką Pediatrii WIM kurs dotyczący pediatrycznych stanów nagłych z zakresu chorób wewnętrznych dzieci i noworodków (m.in. duszność, astma, zatrucia).

### **Szkolenia i kursy wyłącznie dla pielęgniarek i położnych**

● Szkolenia specjalizacyjne w 8 dziedzinach pielęgniarstwa. ● Kursy kwalifikacyjne w 20 dziedzinach pielęgniarstwa. ● 20 rodzajów kursów specjalistycznych. ● Wszystkie prowadzone zgodnie z przepisami wydanymi przez Ministra Zdrowia. ◀

# Centrum Kształcenia Podyplomowego WIM

e-mail: [ckp@wim.mil.pl](mailto:ckp@wim.mil.pl)

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

## Szkolenia i kursy dla całego personelu medycznego

tel. 261-816-606 lub 261-817-748

## Szkolenia i kursy wyłącznie dla pielęgniarek i położnych

tel. 261-817-718

## Konferencje naukowe WIM

tel. 261-817-747

e-mail: [nauka@wim.mil.pl](mailto:nauka@wim.mil.pl)

<https://www.wim.mil.pl/nauka>

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

## Telefon zaufania dla weteranów i ich bliskich

tel. 261-817-233

(w dni powszednie, w godz. 17.00 - 20.00)

## Dla weteranów chcących skorzystać z leczenia

Pełnomocnik Dyrektora WIM ds. Weteranów Misji Zagranicznych

tel. 665-707-829; e-mail: [weterani@wim.mil.pl](mailto:weterani@wim.mil.pl)

**Wojskowy Instytut Medyczny**

**ul. Szaserów 128**

**04-141 Warszawa**



twitter: [@wimwarszawa](https://twitter.com/wimwarszawa)

facebook: [medycynawmundurze](https://www.facebook.com/medycynawmundurze)

youtube: [wojskowy instytut medyczny](https://www.youtube.com/wojaskowyinstytutmedyczny)