

Politechnika Warszawska
Pismo okólne nr 1 / 2016
Kancelerza Politechniki Warszawskiej
z dnia 18.02.2016

w sprawie dodatkowych usług medycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2016 r.

1. Politechnika Warszawska, w ramach dodatkowych nieodpłatnych usług medycznych w zakresie profilaktyki, uruchamia **pierwszą transzę** ponadstandardowych badań profilaktycznych.
2. Do w/w badań są uprawnieni wszyscy pracownicy Politechniki Warszawskiej. Pracownikowi przysługują **cztery** badania wybrane z listy, uzgodnionej przez Rektorską Komisję ds. Akademickiej Służby Zdrowia i stanowiącej **Załącznik nr 1** do niniejszego pisma. W ramach tego limitu można wybrać do dwóch konsultacji lekarza specjalisty – badanie oznaczone na liście numerem 13.
3. Badania będą realizowane w ramach umowy Politechniki Warszawskiej z CenterMed Warszawa Sp. z o.o. przez przychodnie przy ul. Waryńskiego 10a i ul. Mochnackiego 10, w okresie **od 1 marca 2016r. do 05.05.2016r.**
4. Pracownicy mogą **zgłaszać się indywidualnie od 1 marca 2016r.** w celu ustalenia terminu wykonania badań, lub **przesyłając** wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail:

biuro-warszawa@centermed.pl

W zgłoszeniu należy podać: Imię i Nazwisko, dane kontaktowe, miejsce zatrudnienia (wydział/instytut/jedn. adm., itp.), nr PESEL oraz numery wybranych badań (maksymalnie cztery) wraz z preferowanym miejscem ich wykonania. Wzór zgłoszenia stanowi **Załącznik nr 2**. Personel CenterMed skontaktuje się w celu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, ustalenia terminu badań oraz miejsca i sposobu ich realizacji.
Warunkiem wykonania badania w ustalonym terminie jest okazanie aktualnego dokumentu zgodnego z drukiem RMUA (otrzymywany z kwestury miesięczny raport – zestawienie wynagrodzeń).
5. Terminy badań będą ustalane w kolejności zgłoszeń. Z uwagi na wysokość przyznanego na ten cel funduszu liczba badań jest ograniczona i zgłoszenia **będą realizowane do wyczerpania tego funduszu.**
6. Osoby, które zrezygnują z badania przed uzgodnionym terminem, powinny niezwłocznie zgłosić ten fakt drogą mailową (biuro-warszawa@centermed.pl) lub telefonicznie: 506-071-213 w godz. 9-15.
7. Osoby, które z przyczyn losowych nie zrealizują badania w wyznaczonym terminie, powinny niezwłocznie, najpóźniej do 3 dni po tym terminie, zgłosić się telefonicznie 506-071-213 w godz. 9-15 i uzgodnić nowy termin, pod warunkiem, że nie został wyczerpany limit.
8. Osoby, które nie wykonały badania i nie zgłosiły tego zgodnie z pkt. 6 lub zgodnie z pkt. 7, tracą prawo do ponadstandardowych badań profilaktycznych organizowanych i finansowanych przez Politechnikę Warszawską w roku 2016r.
9. **Ze względu na obowiązujące przepisy wykonanie badania skutkuje obciążeniem pracownika w 2016r. podatkiem od osób fizycznych i składką na fundusze ubezpieczeń społecznych, wyliczonymi na podstawie kosztów badania, dostępnych w rejestracjach przychodni.**
10. **Druga transza** ponadstandardowych badań profilaktycznych zostanie zorganizowana w przypadku przyznania przez Senat PW funduszy na ten cel w bieżącym roku.

Kancelarz PW

/-/ dr inż. Krzysztof Dziedzic

PROPONOWANE BADANIA PROFILAKTYCZNE - TRANSZA PIERWSZA - SEZON 2016

Nr badania	RODZAJ USŁUGI-BADANIA	PROCEDURY PROFILAKTYCZNE			UWAGI
		ETAP PODSTAWOWY	kwota	DALSZE POSTĘPOWANIE	
1	PROFILAKTYKA CHORÓB UKŁADU KRĄŻENIA	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • lipidogram (cholesterol, frakcje, triglicerydy) • Glukoza <p><u>Badania diagnostyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pomiar ciśnienia krwi • Badanie EKG z opisem 		konsultacja lekarza prowadzącego /specjalisty* Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	Program jest realizowany podczas jednej wizyty NA CZCZO BEZ ZAPISÓW
2	PROFILAKTYKA CHORÓB TARCZYCY	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TSH, • FT3, • FT4 		konsultacja lekarza/specjalisty* Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	Program jest realizowany podczas jednej wizyty NA CZCZO BEZ ZAPISÓW
3	PROGRAM PROFILAKTYKI JASKRY	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania diagnostyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pomiar ciśnienia śródgałkowego • Badanie dna oka • <u>Konsultacja specjalistyczna</u> • Lekarz OKULISTA 		konsultacja lekarza/specjalisty* Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	Program jest realizowany podczas jednej wizyty KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY

4	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW PIERSI	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie USG piersi • Opis badania przez lekarza specjalistę 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
5	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW NARZĄDÓW RODNYCH	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie USG transwaginalne • Opis badania przez lekarza specjalistę 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
6	PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <p style="text-align: center;">Cytologia</p>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
7	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW GRUCZOŁU KROKOWEGO	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • PSA całkowity • <u>Badanie obrazowe</u> • USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas 2 wizyt</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY i PRZYGOTOWANIE DO BADANIA</p>

8	<p>BADANIA HORMONALNE DLA KOBIET W WIEKU OKOŁO MENO-PAUZALNYM</p>	<p>PAKIET BADAŃ <u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • FSH • Estradiol • Progesteron 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>NA CZCZO BEZ ZAPISÓW</p>
9	<p>PROFILAKTYKA I DIAGNOZA CHOROÓB METABOLICZNYCH (OTYŁOŚĆ)</p>	<p>PAKIET BADAŃ <u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lipidogram • Cukier z obciążeniem • Kwas moczowy <p><u>Konsultacja specjalistyczna</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Wyliczenie wskaźnika BMI • Konsultacja specjalisty –DIETETYK 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
10	<p>SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE</p>	<p>SZCZEPIENIE-GRYPA sezon 2015/2016</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja lekarska do szczepienia • Szczepienie przeciwgrypowe VAXIGRIP 	<p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 1 wizyty</p> <p>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</p>
11	<p>SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE</p>	<p>PAKIET SZCZEPIEŃ 3 DAWKI ŻÓŁTACZKA WZW B</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja do szczepienia • Szczepienie WZW TYP B- EUVAX 	<p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 3 wizyt w odstępach czasowych</p> <p>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</p>

12	PROFILAKTYKA ZNAMION SKÓRNYCH (CZERNIAK)	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania diagnostyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dermatoskopia • <u>Konsultacja specjalistyczna</u> • lekarz DERMATOLOG/CHIRURG 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p style="text-align: center;">KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
13	KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY	<p style="text-align: center;">1 KONSULTACJA</p> <p style="text-align: center;">Z 5 PROPONOWANYCH DO WYBORU</p> <p style="text-align: center;"><u>Konsultacje specjalistyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • KARDIOLOG – K • GINEKOLOG - G • ENDOKRYNOLOG –E • UROLOG-U • ONKOLOG-O 	x	<p>Pacjent wybiera jednego spośród 5 specjalistów kierując się wykonanymi i otrzymanymi wcześniej wynikami badań analitycznych lub aktualną potrzebą zdrowotną</p> <p style="text-align: center;">KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
14	PROFILAKTYKA ŻYŁAKÓW- OCENA WYDOLNOŚCI UKŁADU ŻYLNEGO KOŃCZYN DOLNYCH	<p style="text-align: center;">PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Doppler ŻYŁ OBU KOŃCZYN DOLNYCH • <u>Konsultacja specjalistyczna</u> • Lekarz CHIRURG NACZYNIOWY 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p style="text-align: center;">KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY i PRZYGOTOWANIE DO BADANIA</p>

Załącznik nr 2
do pisma okólnego nr 1/2016 Kanclerza PW

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

**Pierwsza transza ponadstandardowych badań profilaktycznych dla pracowników Politechniki
Warszawskiej w 2016 r.**

1. NAZWISKO i IMIĘ:
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (Wydział, Instytut, inna jedn. org. PW itp.):
.....
.....
3. PESEL:
4. ADRES E-MAIL:
5. TELEFON:
6. WYBRANE BADANIA:

	<i>Numer badania</i> (Zgodnie z kol.1 Załącznika 1)	<i>Preferowana przychodnia</i> (Zgodnie z możliwością wg Załącznika 1)
<i>Badanie I</i>		
<i>Badanie II</i>		
<i>Badanie III</i>		
<i>Badanie IV</i>		