

Politechnika Warszawska

Pismo okólne nr 4/2018

Kanclerza Politechniki Warszawskiej

z dnia 29.10 2018

**sprawie dodatkowych świadczeń zdrowotnych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2018 r.**

1. Politechnika Warszawska, w ramach dodatkowych nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, uruchamia **drugą transzę** ponadstandardowych badań profilaktycznych w roku 2018.
2. Do usług medycznych są uprawnieni wszyscy pracownicy Politechniki Warszawskiej. Pracownikowi przysługują 3 badania wybrane z listy, stanowiącej **Załącznik nr 1** do pisma okólnego. W ramach tego limitu można wybrać maksymalnie 1 konsultację lekarza specjalisty (badanie oznaczone na liście numerem 12) - każda konsultacja jest traktowana jako jedno badanie.
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 29.10.2018r. do 21.12.2018r.**
4. **W pierwszej kolejności zostaną przeprowadzone badania pracowników, którzy zgłosili się w pierwszej transzy i ze względu na wyczerpanie funduszy nie zostali przebadani (znajdują się na liście rezerwowej).** Personel CenterMed-u skontaktuje się z tymi osobami w celu ustalenia terminu badań oraz ich zakresu (wyboru 3 badań ze zgłoszonych wcześniej 4).
5. **Pozostali pracownicy mogą zgłaszać się od 19.11.2018r. w celu ustalenia terminu wykonania badań (osobiście, telefonicznie lub przesyłając wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail: [biuro-warszawa\(a\),centermed.pl](mailto:biuro-warszawa(a),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 3). Wzór zgłoszenia stanowi **Załącznik nr 2** do pisma okólnego. Personel CenterMed skontaktuje się w celu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, ustalenia terminu badań oraz miejsca i sposobu ich realizacji. 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. **Warunkiem wykonania badania w ustalonym terminie jest okazanie aktualnego dokumentu zgodnego z drukiem RMUA (otrzymywany z kwestury miesięczny raport - zestawienie wynagrodzeń).**
7. Osoby, które zrezygnują z badania przed uzgodnionym terminem, powinni niezwłocznie zgłosić ten fakt drogą mailową ([biuro-warszawa@centermed.pl](mailto:biuro-warszawa@centermed.pl)) lub telefonicznie: 506-071-213 w godz. 9-15.
8. Osoby, które nie wykonały badania i nie zgłosiły tego, zgodnie z pkt 6 lub z pkt 7, tracą prawo do ponadstandardowych badań profilaktycznych organizowanych i finansowanych przez Politechnikę Warszawską w roku 2018.
9. Pracownicy, którzy nie wykonały badania i nie zgłosili tego, zgodnie z pkt. 6 lub z pkt. 7, tracą prawo do ponadstandardowych badań profilaktycznych organizowanych i finansowanych przez Politechnikę Warszawską w roku 2018r.
10. **Ze względu na obowiązujące przepisy wykonanie badania skutkuje obciążeniem pracownika w 2018r. podatkiem od osób fizycznych i składką na fundusze ubezpieczeń społecznych, wyliczonymi na podstawie kosztów badania, dostępnych w rejestracjach przychodni.**

Kanclerz PW

  
/-/ dr inż. Krzysztof Dziedzic

## Załącznik nr 1

do pisma oóólnego Kanclerza PW z dnia 29.10.2018

### PROPONOWANE BADANIA PROFILAKTYCZNE - TRANSZA DRUGA - SEZON 2018

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



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

	DLA KOBIET W WIEKU OKOŁO MENO-PAUZALNYM	<p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FSH</li> <li>• Estradiol</li> <li>• Progesteron</li> </ul> <p><b>PAKIET BADAŃ</b></p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lipidogram</li> <li>• Cukier z obciążeniem</li> <li>• Kwas moczowy</li> </ul> <p><u>Konsultacja specjalistyczna</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wyliczenie wskaźnika BMI</li> <li>• Konsultacja specjalisty –DIETETYK</li> </ul>	<p>lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p> <p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p>	<p>podczas jednej wizyty</p> <p>NA CZCZO</p> <p><b>BEZ ZAPISÓW</b></p>
9	PROFILAKTYKA I DIAGNOZA CHOROÓB METABOLICZNYCH ( OTYŁOŚĆ )	<p><b>SZCZEPIENIE-GRYPA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwalifikacja lekarska do szczepienia</li> <li>• Szczepienie przeciwgrypowe VAXIGRIP</li> </ul>	<p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 1 wizyty</p> <p><b>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</b></p>
11	PROFILAKTYKA ZNAMION SKÓRNYCH ( CZERNIAK )	<p><b>PAKIET BADAŃ</b></p> <p><u>Badania diagnostyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatoskopia</li> </ul> <p><u>Konsultacja specjalistyczna</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz <b>DERMATOLOG/CHIRURG</b></li> </ul>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p><b>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</b></p>



12	<p><b>KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY</b></p>	<p><b>1 KONSULTACJA</b></p> <p><b>Z 5 PROPONOWANYCH DO WYBORU</b></p> <p><u>Konsultacje specjalistyczne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• KARDIOLOG – K</li> <li>• GINEKOLOG - G</li> <li>• ENDOKRYNOLOG –E</li> <li>• UROLOG-U</li> <li>• ONKOLOG-O</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>x</b></p>	<p>Pacjent wybiera jednego spośród 5 specjalistów kierując się wykonanymi i otrzymanymi wcześniejszymi wynikami badań analitycznych lub aktualną potrzebą zdrowotną</p> <p style="text-align: center;"><b>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</b></p>
13	<p><b>PROFILAKTYKA ŻYŁAKÓW-OCENA WYDOLNOŚCI UKŁADU ŻYLNIEGO KOŃCZYN DOLNYCH</b></p>	<p><b>PAKIET BADAŃ</b></p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doppler Żył OBU KOŃCZYN DOLNYCH</li> </ul> <p><u>Konsultacja specjalistyczna</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lekarz CHIRURG NACZYNIOWY</li> </ul>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p style="text-align: center;"><b>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY i PRZYGOTOWANIE DO BADAŃ</b></p>
14	<p><b>PROFILAKTYKA CHORÓB NOWOTWOROWYCH</b></p>	<p><b>PAKIET BADAŃ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Badania laboratoryjne AFP, CEA, Ca 19-9</li> <li>• USG jamy brzusznej i układu moczowego</li> </ul>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p>	<p>Program jest realizowany podczas 2 wizyt</p> <p style="text-align: center;"><b>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</b></p>

15	<p><b>PROFILAKTYKA PRZECIWIUDAROWA</b></p>	<p><b>PAKIET BADAŃ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Badania laboratoryjne Cholesterol całkowity</li> <li>• Badania diagnostyczne USG doppler tętnic szyjnych i kręgowych</li> </ul>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p><b>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</b></p>	<p>Program jest realizowany podczas 2 wizyt</p> <p><b>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</b></p>
----	--	---	---	---

## ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

### Drugi etap ponadstandardowych badań profilaktycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2018 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>Badanie I</i>	
<i>Badanie II</i>	
<i>Badanie III</i>	

**UWAGA:** W przypadku wyboru wizyty u specjalisty (Zał. 1 kol. 1 - pakiet 12) należy wpisać numer badania 12 wraz z literą - symbolem specjalisty (Zał. 1 kol. 3 – pakiet 12). Można wybrać maksymalnie 1 wizytę, wpisując ją jako oddzielne badanie!