



GAZETA

ISSN 1506-9745

GDAŃSK

AMG

Rok 19

Styczeń 2009

nr 1 (217)



Z życia Uczelni



W dniu 28 listopada 2008 r. dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. Piotr Lass wręczył dyplomy absolwentom; w uroczystości wzięły udział prorektor ds. nauki prof. Małgorzata Sznitowska oraz prorektor ds. dydaktyki dr hab. Barbara Kamińska



VI Konkurs Prac Magisterskich zorganizowany przez prof. Wiesława Sawickiego, dziekana Wydziału Farmaceutycznego oraz Młodą Farmację rozstrzygnięty. Zwyciężyła praca magisterska autorstwa Wojciecha Sawczuka



W dniu 15 grudnia 2008 r. rektor AMG prof. Janusz Moryś wręczył nagrody za szczególne osiągnięcia naukowe, dydaktyczne i organizacyjne za rok 2007, na zdjęciu – nagrodę odbiera prof. Jolanta Myśliwska

zob. str. 8



W dniu 20 listopada br. w Klinice Chorób Uszu, Nosy, Gardła i Krtani rozpoczęto program implantów BAHA, w ramach tego programu, po raz pierwszy w regionie pomorskim, zostały wykonane dwa wszczepy u dzieci z głęboką wadą słuchu

zob. str. 29



W dniu 13 grudnia 2008 r. Studenckie Koło Naukowe Medycyny Ratunkowej obchodziło jubileusz 10-lecia działalności. Z tej okazji odbyła się w sali im. Rydygiera sesja naukowa zorganizowana przez Oddział Pomorski Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej oraz Katedrę i Klinikę Medycyny Ratunkowej i Katastrof AMG

Noworoczne orędzie Rektora AMG

U progu Nowego Roku 2009 w imieniu Senatu oraz własnym chciałyby życzyć całej społeczności akademickiej naszej Uczelni spokoju i zdrowia, podejmowania mądrych decyzji prowadzących do dostatku i sukcesu, dalszego rozwoju i zadowolenia z tego, co uda się Państwu zrealizować w nadchodzącym roku zarówno na gruncie zawodowym, jak i osobistym. Jednocześnie chciałyby dziś gorąco podziękować wszystkim pracownikom Uczelni, Akademickiego Centrum Klinicznego i Akademickiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej oraz studentom i doktorantom za olbrzymi wysiłek, poświęcenie, zaangażowanie w całoroczną pracę na rzecz naszej Alma Mater. Dziękuję za dokonania naukowe plasujące naszą Uczelnię na 3. miejscu wśród polskich uczelni medycznych, za osiągnięcia dydaktyczne ukoronowane najlepszymi wynikami w lekarskim egzaminie państwowym w ostatnich latach oraz za wszelkie organizacyjne przedsięwzięcia. Nie możemy również zapomnieć o świadczonych przez nas, na najwyższym poziomie, usługach medycznych zabezpieczających w blisko 20% potrzeby lecznicze województwa pomorskiego, z których wiele można wykonać wyłącznie w naszych szpitalach.

Szanowni Państwo, w mijającym roku mamy powody do dumy i zadowolenia, ale również i świadomość licznych, wciąż nierozwiązanych problemów nurtujących społeczność Uczelni i szpitali. Przestarzała i niewystarczająca baza dydaktyczna, stosunkowo niskie zarobki, nieodpowiadające normom unijnym warunki w naszych szpitalach, stale powiększający się dług Szpitala i towarzyszące mu liczne zajęcia komornicze oraz zbliżający się do granic Polski kryzys ekonomiczny powoduje, iż początek nowego roku nie będzie łatwy.

Nadchodzący rok będzie czasem, w którym uporać musimy się z problemem szpitala klinicznego. Ustawa restrukturyzacyjna obejmująca nasz Szpital kończy w marcu 2009 roku aktualność. Jeżeli nie będziemy w sta-



nie przedstawić wiarygodnego sposobu spłaty zadłużenia, to po tym czasie dojdzie do masowego zajęcia komorniczego, które doprowadzić może do zaprzestania działalności Szpitala. Mamy więc bardzo mało czasu, aby uniemożliwić powstanie bezpośredniego zagrożenia. Wierzę jednak, iż zarówno zarząd Szpitala, Senat, jak i całą społeczność akademicką i Szpitala stać na to, aby opracować i wdrożyć takie postępowanie, które uchroni nas od sytuacji nadzwyczajnych.

Jednocześnie będzie to rok, w którym zakończy się tzw. stan surowy zamknięty nowego Centrum

Medycyny Inwazyjnej. W najbliższych dniach dojdzie do wyboru firmy pochodzącej z Unii Europejskiej, która zajmie się zaplanowaniem wyposażenia szpitala i przygotujemy się do przetargu na prace wykończeniowe i wyposażenie. W chwili obecnej trwają ostatnie konsultacje z przyszłymi użytkownikami dotyczące wyglądu, organizacji i wyposażenia poszczególnych jednostek. Trwają intensywne prace nad koncepcją kliniczną nowego budynku dla pozostałych klinik, już w styczniu ogłoszony zostanie konkurs na koncepcję budowlano-przestrzenną. Konkurs zostanie przeprowadzony pod patronatem Politechniki Gdańskiej. W tym samym czasie będą trwały prace nad oszacowaniem kosztów nowej inwestycji i skutków finansowych jej zrealizowania, co niezbędne jest do ubiegania się o środki z budżetu państwa. Powstanie nowego budynku szpitalnego (Centrum Medycyny Nieinwazyjnej) pozwoli na przeniesienie do wyremontowanych i spełniających wymagania unijne pomieszczeń klinik pediatrycznych, powstania oddziału intensywnej terapii dla dzieci oraz klinik ginekologicznej, położniczej i neonatologicznej do bazy przy ulicy Dębinki. Utworzą one trzecie centrum kliniczne. Wstępnie określone zostało przez nas jako Centrum Chorób Kobiety i Dziecka. W sposób naturalny powstaną trzy centra kosztowo-przychodowe, każde wyposażone w bazę diagnostyczną i związanymi z nimi poradniami.

W numerze...

Noworoczne orędzie Rektora AMG	3
Perły Medycyny 2008.	5
Dr M. Skrzypski laureatem nagrody GTN ..	5
Z Jackiem Domejko dyrektorem naczelnym ACK – Szpitala AMG – rozmowa	6
Kadry AMG i ACK.	7
Nagrody Rektora za rok 2007	8
Z Senatu AM w Gdańsku	10
Procedura konkursu prac własnych	11
Zmiany punktacji IF	11
Ocena parametryczna aktywności naukowej jednostek za rok 2008	12
Immatrikulacje 2008/2009	13
IV Świąteczny Koncert Onkologiczny. ...	14
Polski Projekt 400 Miast.	16, 32
Spotkanie opłatkowe Seniorów	16
Z Działu Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych	18
Medyczny Dzień Nauki 2009.	18
Piknik na Zdrowie 2009	18
Nowi doktorzy na Wydziale Lekarskim. ...	19
Kurs psychologii i medycyny pastoralnej. ...	20
Kongres Międzynarodowego Towarzystwa Historii Nefrologii na Sycylii	21
Setna rocznica urodzin prof. Henryka Ellerta	22
Pamięci Haliny Kalbarczyk	25
Zmarł Michał Peczeluna.	26
W odpowiedzi na list prof. Krystyny Kozłowskiej	27
Wakacyjne praktyki zagraniczne	28
Pasterka w Pakistanie	28
Implanty BAHA w Klinice Otolaryngologii. ...	29
Obóz naukowy Prabuty – Rodowo 2008 ..	30
Jubileusz Dyrygenta	31

GAZETA AMG

Redaguje zespół: Marek Bukowski, Wojciech Bruzdowicz (III r. WL), Dorota Brzezińska, Brunon Imieliński, Józefa de Laval (z-ca red. naczelnego), Wiesław Makarewicz (red. naczelnego), Roman Nowicki (rzecznik prasowy AMG), Renata Ochocka, Krzysztof Sworczak, Lubomira Wengler, Tomasz Zdrojewski, Krystyna Frysztak (sekr. red.), Tadeusz Skowrya (red. techn.), współpraca graficzna mgr Sylwia Scisłowska. Fot. Dariusz Omerik

Adres redakcji: **Gazeta AMG:** Biblioteka Główna AMG, Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 0-58-349-14-83; e-mail: gazeta@amg.gda.pl; www: http://www.gazeta.amg.gda.pl. Druk: **Drukonsul**. Nakład: 800 egz.

Redakcja zastrzega sobie prawo niewykorzystania materiałów nie zamówionych, a także prawo do skracania i adiustacji tekstów oraz zmiany ich tytułów. Wyrażane opinie są poglądami autorów i nie zawsze odzwierciedlają stanowisko redakcji oraz władz Uczelni.

Warunki prenumeraty:

Cena rocznej prenumeraty krajowej wynosi 36 zł, pojedynczego numeru – 3 zł; w rocznej prenumeracie zagranicznej – 36 USD, pojedynczy numer – 3 USD. Należność za prenumeratę należy wpłacać na konto Akademii Medycznej w Gdańsku z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG”:

Bank Zachodni WBK S.A. Oddz. Gdańsk
76 10901098 0000 0000 0901 5327

Jesteśmy w trakcie przygotowywania dokumentu dotyczącego strategii rozwoju Uczelni do roku 2015, który jeszcze w tym miesiącu przedstawiony zostanie Senatowi, a następnie poddany dyskusji przez całą społeczność akademicką. Jest to ważny dokument, który pozwoli określić cele strategiczne, jakie należy osiągnąć, aby Uczelnia nasza stała się konkurencyjna i atrakcyjna dla kandydatów na studia oraz pracowników wszystkich szczebli. W administracji Akademii nastąpią zmiany organizacyjne z kompleksową informatyzacją całego systemu kadrowo-finanseowego. Pozwoli to na znacznie szybszą obsługę i zmniejszenie liczby generowanych dokumentów.

Z inwestycji, które prowadzi Uczelnia, należy wspomnieć – o tocących się pracach wykończeniowych w budynku Medycyny Laboratoryjnej i modernizacyjnych w Collegium Biomedicum; termomodernizacji budynków Wydziału Farmaceutycznego, która pochłonie kwotę 650 tys. złotych w 2008 roku, a na lata 2009–2010 przeznaczono około 3.800 tys. złotych; remoncie budynku rektoratu; adaptacji pomieszczeń dla Poradni Diabetologicznej i Endokrynologicznej dla Dzieci oraz budowę pawilonu pod pozytronową tomografię emisyjną. Międzywydziałowy Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej złożył aplikację na kontynuację remontu ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w latach 2009–2010. Wydział Farmaceutyczny stara się o pozyskanie funduszy ze środków unijnych na rozbudowę i modernizację budynku Wydziału. Konsorcjum z Politechniką Gdańską i innymi uczelniami Pomorza stara się o przyznanie środków m.in. na termomodernizację Collegium Biomedicum, Wydziału Farmaceutycznego i Międzywydziałowego Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w kwocie około 50 mln złotych.

Z przedsięwzięć dydaktycznych należy wymienić – zakup fantomów dla Klinicznego Oddziału Ratunkowego, adaptację pomieszczeń na potrzeby Zakładu Pacjenta Symulowanego wraz z jego kompleksowym wyposażeniem, adaptację i wyposażenie pomieszczeń pod modelową aptekę dydaktyczną na Wydziale Farmaceutycznym czy przygotowanie do wyposażenia wybranych przez Dziekana pracowni na Wydziale Nauk o Zdrowiu.

Przed nami kolejne wyzwania, ale w Nowy Rok 2009 wkraczamy z determinacją, nadzieją i wiarą, że jesteśmy w stanie sprostać stawianym oczekiwaniom, że zbiorowym wysiłkiem poprawimy kondycję naszej Uczelni, tak aby pracowało się w niej lepiej i przyjemniej.

Życzę, aby Nowy Rok był dla Akademii Medycznej, a może już Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, pomyślny i szczęśliwy. Wszystkim pracownikom i studentom życzę powodzenia, zadowolenia z wykonywanej pracy i radości studiowania. Życzę zdrowia, wytrwałości, pogody ducha i osobistego szczęścia.

Szczęśliwego Nowego Roku 2009!

Do Siego Roku!

Prof. Janusz Moryś
Rektor



PERŁY MEDYCYNY 2008 dla Kliniki Kardiochirurgii AMG



W dniu 29 listopada 2008 r. rozstrzygnięto II Ogólnopolski Konkurs Medyczny „Perły Medycyny”, w którym nagrodzono najlepsze zakłady opieki zdrowotnej i firmy działające na rynku medycznym.

Konkurs jest organizowany przez Polską Konfederację Pracodawców Prywatnych Lewiatan, Związek Pracodawców Warszawy i Mazowsza oraz Europę 2000 Consulting Sp. z o.o., przy poparciu m.in. Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ.

W tym roku uczestnicy rywalizowali o złotą, srebrną i brązową statuetkę „Perła Eskulapa” w jednej z 13 kategorii konkursowych:

- Szpitale monospecjalistyczne,
- Szpitale wielospecjalistyczne – powyżej 400 łóżek,
- Szpitale wielospecjalistyczne – poniżej 400 łóżek,
- Kliniki,
- Zakłady leczenia otwartego,
- Ratownictwo medyczne i transport sanitarny,
- Zakłady lecznicze, rehabilitacja i opieka długoterminowa,
- Poradnie specjalistyczne,
- Medyczne laboratoria diagnostyczne,
- Medycyna estetyczna i kosmetologia,
- Centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- Producent i dystrybutor artykułów medycznych i farmaceutycznych,
- Usługi w sektorze medycznym.

W kategorii KLINIKI laureatem 1 miejsca została Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej Akademickiego Centrum Klinicznego – Szpitala AM w Gdańsku, którą kieruje prof. Jan Rogowski.



Dr Marcin Skrzypski laureatem nagrody GTN



Prestiżową nagrodę Gdańskiego Towarzystwa Naukowego dla młodych pracowników nauki w dziedzinie nauk biologicznych i medycznych otrzymał w tym roku asystent Kliniki Onkologii i Radioterapii dr Marcin Skrzypski za doniesienie pt. „Three gene expression signature predicts survival in early-stage squamous carcinoma of the lung”, opublikowane w renomowanym amerykańskim czasopiśmie *Clinical Cancer Research*.



Z Jackiem Domejko dyrektorem naczelnym ACK – Szpitala AMG

rozmowę przeprowadził
prof. Wiesław Makarewicz

Zbliża się półrocze Pańskiej działalności w ACK, chciałbym więc zapytać, czy dominuje uczucie rozczarowania czy zadowolenia?

– Z każdym dniem poziom satysfakcji rośnie, ponieważ odkrywam kolejnych wspaniałych ludzi, których wiedza, praca, doświadczenie i dokonania budzą nie tylko szacunek, ale i podziw.

Niedawno przekazywał Pan informację Senatowi o aktualnej sytuacji ACK. Proszę ją pokrótce przedstawić Czytelnikom „Gazety”.

– Zarząd Szpitala i kadra kierownicza wykazują coraz większy poziom zaangażowania w stawianiu ACK „na nogi”. Również pracownicy różnych działów udowadniają, że dla nich Szpital to coś więcej niż zwykłe miejsce pracy. Większości za chęci można by wystawić najwyższą ocenę, a z czasem – można wykazać też coraz większą skuteczność. Redukcja zatrudnienia o około 100 osób, renegotiacje umów żywienia, ochrony, nadzoru technicznego, terminowe rozliczenie się z NFZ w nowym systemie JGP, nadwykonania i wdrażanie systemu ISO to tylko niektóre z wielu efektów, które już dziś pozwalają szacować wielomilionowe oszczędności. A przecież tak naprawdę to tylko początek naszego wspólnego wysiłku.

Co wskazałby Pan już jako swój sukces, a co za ewentualną porażkę?

– Sukcesem jest to, że Szpital nie tylko funkcjonuje, ale także zwiększył liczbę przyjmowanych pacjentów, dzięki coraz lepszej współpracy z klinikami. Porażką jest to, że oczekiwania są niewspółmiernie większe do dotychczasowych efektów. Dotyczy to szczególnie tych pracowników, których nie można było przekonać, że w tak krótkim czasie nie da się zatrzymać i skierować w odwrotnym kierunku rozpędzonej lokomotywy, która z prędkością 50 mln rocznie zadłużała się od prawie 5 lat.

Przedstawił Pan i rozpoczął realizację planu restrukturyzacyjnego. Odnoszę wrażenie, że polega on głównie na zachęceniu pracowników, by pracowali lepiej i wydajniej w dotychczasowej strukturze. Czy to jednak wystarczy? Wydaje się, że wielu oczekiwało radykalniejszych posunięć, wynikających z identyfikacji systemowych błędów w organizacji i zarządzaniu tym Szpitalem.

– Takie radykalne posunięcia były realizowane we Wrocławiu. Krótkotrwały spektakularny sukces finansowy dzisiaj odbija się czkawką. W naszym przypadku zrównoważone działania oszczędnościowe i restrukturyzacyjne dają szansę na restrukturyzację zatrudnienia, zadłużenia i uporządkowanie organizacyjne, bez zagrożenia utratą jakichkolwiek funkcji Szpitala. Wszystkie założenia planu restrukturyzacji, jak na razie, realizowane są terminowo, a w niektórych przypadkach jak restrukturyzacja zatrudnienia – z nadwyżką. Pamiętać jednak trzeba, że aby uzyskać pozycję lidera w branży, potrzeba dalszego zdyscyplinowanego działania w kolejnych latach.

Jakie planuje Pan zmiany w infrastrukturze szpitala klinicznego, aby nie tylko zapewnić lepsze warunki pobytu pacjenta, ale również zwiększyć wydajność i obniżyć koszty?



– Docelowa infrastruktura to niewątpliwie zmodernizowanie planów CMI i wspieranie Uczelni w projektowaniu drugiego etapu budowy szpitala. Likwidacja szpitala przy ul. Klinicznej i przeniesienie jego funkcji na Dębinki to jedyne racjonalne wyjście dla zapewnienia optymalnych warunków pracy personelu, warunków leczenia i kształcenia studentów.

Wśród młodych asystentów żartuje się, że ACK byłoby świetnym miejscem pracy, gdyby nie było studentów i pacjentów. Czy z punktu widzenia dyrektora można by tę listę jeszcze poszerzyć o profesorów? Jak Pan daje sobie radę z tą specyfiką szpitala klinicznego, który jednak różni się znacząco od „Łatawca”?

– To jest dla mnie wielkie wyzwanie działać sprawnie w nieracjonalnej formie organizacyjno-prawnej. Jednak dzięki władzom Uczelni i jej ogromnemu zaangażowaniu w rozwiązywanie problemów Szpitala, wydaje się to mieć coraz mniejsze znaczenie. Poznałem też prawdziwych profesorów, którzy są liderami swoich zespołów i wielkimi autorytetami dla wszystkich pracowników. To właśnie dzięki ich zaangażowaniu i umiejętności skłaniania ludzi do ścisłej współpracy, Szpital dalej funkcjonuje. W momencie, kiedy każda klinika będzie mogła się poszczycić takimi fachowcami nie tylko w sprawach nauki, sprawdzi się moja teza, że tylko pracownicy Szpitala pod zarządem lojalnych fachowców będą w stanie go naprawić i wyprowadzić z kryzysu. Oczywiście, przy silnej asyście wszystkich pracowników całego Szpitala i Uczelni.

Wielu bardzo wartościowych i zmotywowanych ludzi wiązało z Pana przyjściem wielkie nadzieje, a dziś zaczynają mówić, że „lepiej już było”. Czy Pan dostrzega to niebezpieczeństwo?

– Jeśli ktoś myślał, że przyjdzie do szpitala facet, który przyniesie pieniądze w walizce, odda szpital i wszystko będzie, tak jak było do tej pory, to, niestety, rozumiem jego zawód. Nie da się schorowanego grubasa z dnia na dzień odchudzić, wyleczyć i jeszcze kazać mu skakać wzwyż 2 metry bez poświęceń, wysiłku i ciężkiej pracy. Jest jednak światełko w tunelu, jak Szpital odzyska stabilizację, to wszyscy powinni odczuć komfort z pracy, która jest uporządkowana i daje satysfakcję – również finansową.

Jaką chciałby Pana widzieć strukturę zatrudnienia w szpitalu klinicznym i kiedy pojawią się pierwsze podpisane kontrakty z pracownikami? Jakich grup pracowników może to dotyczyć?

– Wraz z pełną centralizacją szpitala, wdrożeniem zintegrowanego systemu informacyjnego przy 1000 łóżkach powinno wystarczyć 1900 osób. Co do kontraktów to są one przedmiotem negocjacji i największa trudność polega na tym, że ta for-

ma prywatyzacji usług klinicznych jest bardzo atrakcyjna dla tych, którzy potrafią prowadzić własną działalność i stosunkowo mało zarabiają. Dzisiaj negocjujemy kontrakty nie tylko z pojedynczymi lekarzami, ale także z grupą urologów, kardiologów i lekarzami rzadkich specjalności, których brak jest coraz bardziej odczuwalny na rynku usług medycznych. Traktujemy też propozycję kontraktów jako wyróżnienie dla najlepszych, którzy profesjonalnie wykonują swój zawód i nie boją się ryzyka wykonywanej przez siebie działalności.

Podjęte kroki w kierunku wprowadzenia certyfikatu ISO należy uważać za bardzo potrzebne, bo to wymusi uporządkowanie wielu nieprawidłowości. Ale to dość długi proces i chyba będzie miał wielu przeciwników, często ukrytych, którym obecna sytuacja raczej odpowiada. W jaki sposób Szpital ma przejść przez to zwycięsko i jak Pan zamierza te opory zneutralizować?

– Wdrożenie ISO jest wpisane w plan restrukturyzacji, który został opracowany i przyjęty przez wszystkich pracowników, gwarantuje to jedność co do konieczności jego wdrożenia. Inną sprawą jest to, że przy bardzo trudnej sytuacji finansowej wdrażanie go własnymi siłami jest dodatkowym wyzwaniem. Konieczne modyfikacje dotyczące taktyki uzyskania certyfikatu są przedmiotem bieżących dyskusji Zespołu ds. Wdrożenia ISO (ZWISO). Pozwala to odpowiednio ułożyć siły i koncentrować się na rozwiązywaniu kluczowych problemów. Myślę, że każdy pracownik będzie zadowolony z korzyści, jakie niesie to wdrożenie, a świadomość, że pracuje się w szpitalu, który ma certyfikat jakości, powinna być dodatkowym powodem do dumy, większego poczucia bezpieczeństwa nie tylko dla pracowników, ale także dla pacjentów.

Jak Pana zdaniem przedstawiają się szanse na powodzenie procesu restrukturyzacji w przypadku nie otrzymania wystarczającej wyceny procedur w nowym systemie JGP?

– Szanse będą nadal, tylko nieco mniejsze i może to wydłużyć czas restrukturyzacji, ale już dzisiaj wiemy, że sytuacja ta nie wygląda tak źle, jak się niektórzy spodziewali.

Nową koncepcją wydaje się możliwość rozdzielenia funkcji kierownika kliniki i ordynatora. To wchodzi w bardzo delikatną materię wzajemnych relacji Uczelni i Szpitala, więc jak Pan to zamierza „pokojowo” zrealizować w praktyce?

– W chwili obecnej uważam, że idealną sytuacją byłoby realizowanie usług leczniczych, dydaktycznych i naukowych przez pracowników jednego zakładu pod zarządem i kierownictwem AMG. Jednakże rozdzielenie funkcji w niektórych przypadkach już ma miejsce i okazuje się, że jest to możliwe i pozwala nadal dobrze funkcjonować klinice.

Jakie największe zagrożenia, stojące przed szpitalem klinicznym i pracującymi w nim pracownikami, widzi Pan w obecnej i niedalekiej przyszłości?

– To brak kredytu na restrukturyzację zadłużenia. Jeśli do czasu zakończenia restrukturyzacji nie będziemy mieli konwersji zobowiązań wymagalnych na kredyt długoterminowy, może dojść do całkowitego zablokowania kont naszego Szpitala.

W otoczeniu zewnętrznym mamy do czynienia z niepomyślnymi zdarzeniami, mam na myśli weto prezydenckie dotyczące ustaw zdrowotnych i poważny kryzys ekonomiczny. Czy mimo tego Pańska prognoza dla ACK może być optymistyczna?

– Bez względu na warunki zewnętrzne, sukcesywna optymalizacja kosztów i poprawa przychodów to jedyna droga do odzyskania płynności finansowej. Nigdy nie można też obiecywać pacjentowi, że się go wyleczy, można jednak obiecać mu należyłą staranność w leczeniu i to samo dotyczy naprawy Szpitala.

Czego należy Panu życzyć u progu Nowego Roku, aby mógł Pan swoje ambitne plany i zamierzenia zrealizować?

– Żeby moje plany były planami wszystkich pracowników i żeby ich wiara w sukces i chęci w działaniu były coraz większe.

Bardzo dziękuję za rozmowę i życzę spełnienia Pańskich zamierzeń ku zadowoleniu wszystkich pracowników i pacjentów.



Kadry ACK

Jubileusz długoletniej pracy w ACK – Szpitalu Akademii Medycznej w Gdańsku obchodzą:

20 lat

mgr Jolanta Glerń
Bożena Gwiazda
Ewa Jagielska
Sabina Niemczyk

25 lat

Bożena Dimke
dr n. med. Wojciech Gościński
Alina Nowowiejska
Mirosława Pochroń
Dariusz Pozorski

30 lat

Grażyna Białecka
Danuta Janusz
lek. Grażyna Madajewska

35 lat

Henryk Derwich

40 lat

Krystyna Czecholewska

45 lat

mgr Antoni Dykowski



Kadry AMG

Stopień doktora habilitowanego uzyskała

dr hab. Lidia Wolska

Na stanowisko adiunkta została mianowana

dr n. farm. Katarzyna Turecka

Jubileusz długoletniej pracy w AMG obchodzą:

25 lat

dr med. Małgorzata Lemańska

35 lat

mgr Bogumił Łopatowski
Adrianna Przybylska-Piątek



Odeszła Doktor Maria Betlejewska...

Zakład Ortodoncji Akademii Medycznej w Gdańsku zawiadamia, że w piątek 9 stycznia 2009 r. o godz. 9.00 w kościele pw. Matki Boskiej Częstochowskiej przy ul. M. Skłodowskiej-Curie zostanie odprawiona msza św. w intencji śp. Doktor Marii Betlejewskiej, wieloletniego kierownika Zakładu Ortodoncji AMG, zmarłej w dniu 15 listopada 2008 r.

Nagrody Rektora AMG za rok 2007

NAGRODY I STOPNIA ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

Indywidualne

- Dr n. med. Rafał Dziadziuszko za badania nad indywidualizacją leczenia inhibitorami EGFR w raku płuca
- Dr hab. Anna Liberek za cykl publikacji w dziedzinie hepatologii dziecięcej oraz leczenia spichrzeniowych chorób lizosomalnych
- Dr n. med. Bartosz Karaszewski za badania nad zaburzeniami metabolizmu w niedokrwionych regionach mózgu
- Dr n. med. Sławomir Wójcik za cykl prac dotyczących roli białek NOGO-A i NOGO-B w patogenezie chorób nerwowo-mięśniowych

Zespołowe

- Dr n. med. Agnieszka Woźniak, dr n. med. Bartosz Wasąg, prof. dr hab. Janusz Limon za badania nad analizą molekularną w nowotworach podścieliska przewodu pokarmowego człowieka
- Prof. dr hab. Jacek Jassem, dr med. Anna Kowalczyk za badania nad jakością życia chorych na nowotwory głowy i szyi
- Dr hab. n. farm. Wojciech Kamysz, prof. dr hab. n. farm. Jerzy Łukasiak, mgr Katarzyna Greber, dr n. chem. Elżbieta Kamysz, dr n. chem. Sylwia Rodziewicz-Motowidło, mgr Beata Mickiewicz, mgr Piotr Nadolski za cykl prac dotyczących projektowania, syntezy i badania antybiotyków peptydowych
- Prof. dr hab. n. farm. Franciszek Sączewski, dr farm. Anita Kornicka, dr farm. Jarosław Sączewski, mgr inż. Piotr Tabin, prof. dr hab. n. chem. Zdzisław Brzozowski, dr n. farm. Ewa Dziemidowicz-Borys, prof. dr hab. Maria Gdaniec za cykl prac pt. „Synteza, badania struktury i właściwości biologiczne potencjalnych leków imidazolinowych”
- Dr n. med. Marzena Wełnicka-Jaśkiewicz, dr n. med. Elżbieta Senkus-Konefka, prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem, dr n. med. Jarosław Dyczka za cykl publikacji dotyczących badań nad biologią i kliniką nowotworów piersi

NAGRODY II STOPNIA ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

Indywidualna

- Dr hab. n. med. Ivan Kocić, prof. nzw. – Farmakologia i kardiologia doświadczalna – badania nad kanałami potasowymi

Zespołowe

- Dr n. med. Marta Chetmińska, prof. dr hab. Ewa Jassem, dr n. med. Marek Niedoszytko za badania dotyczące wykonywania dospojówkowych testów prowokacyjnych z alergenami lateksu

- Prof. dr hab. Roman Kaliszan, dr hab. Michał Markuszewski, dr n. med. Marcin Markuszewski, prof. dr hab. Kazimierz Krajka, mgr farm. Ewa Szymańska, mgr farm. Karolina Bodzioch za badania dotyczące analiz metabolicznych profili nukleozydów w moczu chorych na choroby nowotworowe układu moczowo-płciowego
- Dr hab. Anna Dubaniewicz, prof. dr hab. Zofia Szczerkowska, dr n. med. Adam Sterna, dr n. med. Mirosława Dubaniewicz-Wybieralska, dr n. med. Ada Dubaniewicz, dr n. med. Grażyna Moszkowska, lek. Andrzej Dubaniewicz za badania nad analizą antygenów HLA klasy II w sarkoidozie płuc
- Prof. dr hab. Zdzisław Brzozowski, dr hab. Jarosław Sławiński, prof. dr hab. Franciszek Sączewski za badania nad metodami syntezy oryginalnych sulfonamidów o działaniu przeciwnowotworowym lub przeciw HIV
- Dr hab. n. med. Piotr Trzonkowski, dr hab. Maria Alicja Dębska-Ślizień, prof. nzw., prof. dr hab. Bolesław Rutkowski, prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, prof. dr hab. Andrzej Myśliwski, dr Ewa Szmit, mgr Katarzyna Szymańska, dr n. med. Łukasz Hak za badania nad wpływem rekombinowanej erytropoetyny na układ odpornościowy człowieka
- Dr Andrzej Frydrychowski, dr inż. Jerzy Pluciński za badania nad nieinwazyjną metodą zmian szerokości przestrzeni podpajęczynówkowej
- Dr Wiesław Ziółkowski, dr n. med. Jan Jacek Kaczor, prof. dr hab. Jędrzej Antosiewicz, dr Anna Herman-Antosiewicz za badania nad określeniem roli kinazy c-jun w regulacji stresu oksydacyjnego
- Dr hab. n. farm. Mirosława Krauze-Baranowska, prof. nzw., dr n. farm. Loretta Pobłocka-Olech, dr n. farm. Piotr Migas, dr hab. n. farm. Maria Łuczkiewicz, dr inż. chem. Daniel Głód, prof. dr hab. n. farm. Wojciech Ciosowski, dr hab. n. farm. Tomasz Bączek, prof. dr hab. n. farm. Małgorzata Sznitowska za badania aktywnych biologicznie metabolitów wtórnych w materiale roślinnym
- Prof. dr hab. n. med. Grzegorz Raczak, dr n. med. Ludmiła Daniłowicz-Szymanowicz, dr n. med. Małgorzata Szwoch, dr n. med. Paweł Zagożdżon, dr med. Ewa Lewicka-Nowak, dr n. med. Alicja Dąbrowska-Kugacka, lek. Bogdan Toruński, dr hab. Andrzej Kutarski, dr n. med. Piotr Ruciński za badania nad oceną nowych metod diagnostyki i terapii pacjentów z zaburzeniami rytmu serca
- Dr hab. n. farm. Marek Konieczny, mgr inż. Wojciech Konieczny, dr Anita Bułakowska, mgr Danuta Pirska za badania nad syntezą i aktywnością biologiczną pochodnych chalkonu
- Prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk, dr n. med. Marzena Grdeń, dr n. med. Marzena Podgórska, mgr Katarzyna Kocbuch, prof. dr hab. Andrzej Szutowicz za badania nad ekspresją receptorów adenylinowych w cukrzycy oraz regulacją ekspresji transporterów nukleozydowych przez insulinę
- Dr med. Krystian Adrych, dr hab. Marian Smoczyński, prof. nzw., dr n. med. Ewa Stelmańska, prof. dr hab. Julian Świerczyński, sam. tech. Elżbieta Goyke za badania nad rolą leptyny w stanach fizjologicznych i patologicznych
- Prof. dr hab. Andrzej Szutowicz, dr hab. n. med. Hanna Bielarczyk, dr n. med. Anna Ronowska, mgr Sylwia Gul-Hinc, prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk za badania nad neurotoksycznością cholinergiczną cynku
- Dr hab. Anna Lebedzińska, dr n. farm. Marcin Leszek Marszał, prof. dr hab. Piotr Szefer za opracowanie i

zastosowanie metody HPLC – EC i UV do oceny zawartości wybranych witamin grupy B w żywności

- Prof. dr hab. Marek Wesołowski, dr farm. Paweł Konieczny za badania nad biodostępnością form azotu, fosforu i wybranych pierwiastków metalicznych
- Dr med. Dariusz Ciećwierz, dr med. Dagmara Hering, dr med. Joanna Wdowczyk-Szulc, dr med. Paweł Skarżyński, prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz, prof. dr hab. Krzysztof Narkiewicz za badania nad aktywnością układu współczulnego podczas niedokrwienia mięśnia sercowego
- Dr hab. Mirosława Cichorek, dr hab. Ewa Bryl, prof. dr hab. Krystyna Kozłowska za badania nad rolą drogi wewnętrznej w apoptozie komórek czerniaka przeszczepialnego chomika
- Prof. dr hab. Janusz Siebert, lek. Zofia Babińska, prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, prof. dr hab. Andrzej Myśliwski, lek. Magdalena Reiwer-Gostomska, prof. dr hab. Ewa Skopińska-Różewska, dr Ewa Sommer, dr Piotr Skopiński za badania nad stężeniem angiogeniny w surowicy pacjentów z cukrzycą typu 2
- Prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz, prof. dr hab. Krzysztof Narkiewicz za opracowanie europejskich wytycznych dotyczących postępowania w nadciśnieniu tętniczym
- Prof. dr hab. Piotr Szefer, dr n. farm. Małgorzata Grembecka, dr Radosław Żbikowski, dr Ewa Malinowska, dr Magdalena Kwoczek, prof. Maciej Wołowicz, dr hab. Adam Latała, dr Eugeniusz Hać, dr inż. Ryszard Bojanowski za cykl publikacji dotyczących oceny bromatologicznej i chemometrycznej wybranych elementów środowiskowych
- Dr n. med. Sylwia Małgorzewicz, mgr inż. Magdalena Pieszko-Klejnowska, dr n. med. Małgorzata Myśliwiec, dr n. rol. Jerzy Jankun, dr n. med. Piotr Siondalski, prof. dr hab. Wiesława Łysiak-Szydłowska, dr n. med. Ewa Aleksandrowicz-Wrona, dr n. med. Danuta Rudnik-Czarnecka, dr n. farm. Zofia Specht za cykl publikacji obejmujących problem wpływu żywności i jej składników na organizm człowieka
- Dr n. med. Wojciech Wołyniec, dr n. med. Sławomir Lizakowski, dr n. med. Andrzej Chamienia, dr n. med. Dariusz Zadrozny, prof. dr hab. Zbigniew Śledziński, dr n. med. Grażyna Moszkowska, prof. dr hab. Bolestaw Rutkowski, dr hab. Alicja Dębska-Ślizień, prof. nzw., dr n. med. Magdalena Jankowska, mgr Anna Milecka za cykl publikacji dotyczących przeszczepiania nerek

WYRÓŻNIONE ROZPRAWY DOKTORSKIE

Nagroda

- Dr n. farm. Małgorzata Grembecka – Ocena bromatologiczna i chemometryczna żywności pochodzenia roślinnego na podstawie jej składu mineralnego
- Dr n. med. Anna Michno – Wpływ cukrzycy na różne drogi metabolizmu reszty acetylowej i funkcję płytek krwi
- Dr n. farm. Natalia Filipowicz – Analiza fotochemiczna i genetyczna *Juniperus communis* L.
- Dr n. farm. Marcin Marszał – Ekspozycja na dym tytoniowy a poziom homocysteiny i jej kofaktorów we krwi i moczu u osób palących i niepalących

Dyplom

- Dr n. med. Łukasz Marzec – Białko HSP 72 jako marker komórkowej odpowiedzi stresowej u pacjentów z przebiegiem niewydolnością nerek

NAGRODY ZA OSIĄGNIĘCIA ORGANIZACYJNE

- Prof. dr hab. Zbigniew Machaliński, dr n. med. Marek Bukowski, dr n. med. Seweryna Konieczna, mgr Jacek Halasz, mgr Natalia Zabadała za działalność organizacyjną w zakresie propagowania wiedzy o historii AMG
- Prof. dr hab. Roman Kaliszan za działalność organizacyjną oraz pozyskanie środków na rozbudowę Szpitala Klinicznego
- Dr n. med. Wiesława Mickiewicz, lek. Izabela Chlebus, dr n. med. Sławomir Wójcik, mgr Beata Kalińska-Błach, mgr Krzysztof Malinowski, mgr Katarzyna Kurpierz, dr Barbara Damasiewicz, mgr Teresa Ostrowska, dr n. med. Regina Żuralska, mgr Michał Grzegorzczak, mgr Marzena Zydorek za zorganizowanie oraz przeprowadzenie rekrutacji w roku akademickim 2007/2008
- Mgr Jerzy Szarafiński za długoletnią i pełną sukcesów pracę artystyczną z Chórem AMG
- Prof. dr hab. J. Renata Ochocka, dr n. farm. Piotr Madanecki za pozyskanie środków na modernizację Katedry i Zakładu Biologii i Botaniki Farmaceutycznej oraz organizację Kolekcji Zieleniowej
- Mgr Elżbieta Kraszewska, mgr Mirosława Modrewska za działalność organizacyjną w zakresie informatyzacji naukowej i informatycznej Biblioteki Głównej AMG
- Dr n. med. Tomasz Zdrojewski za skuteczne wdrożenie i realizację programu „Zdrowie dla Pomorza 2005–2013”
- Dr n. farm. Ewa Kossowska, dr n. med. Jan Spodnik, dr n. med. Jacek Brożek, lek. dent. Bogusław Lipka, dr n. med. Tomasz Bandurski, dr hab. Joanna Nowakowska, mgr Katarzyna Kurpierz, dr n. med. Anna Paprocka-Lipińska za wzorowe wypełnianie obowiązków opiekuna roku
- Dr n. med. Barbara Kręglewska za wzorową pracę w Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej
- Dr n. farm. Marcin Płaczek, mgr Teresa Ostrowska za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna praktyk studenckich
- Prof. dr hab. J. Renata Ochocka za aktywny udział w tworzeniu Międzyuczelnianego Projektu Bałtyckiego Centrum Biotechnologii i Diagnostyki Innowacyjnej
- Dr hab. Ewa Bryl za koordynację Medycznego Dnia Nauki w ramach Bałtyckiego Festiwalu Nauki
- Prof. dr hab. Leszek Bieniaszewski, dr n. med. Piotr Kruszewski, prof. dr hab. Jacek Witkowski, prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska, mgr Michał Grzegorzczak za wzorowe wypełnianie zadań związanych z koordynacją programu Socrates-Erasmus
- Prof. dr hab. Piotr Lass za przygotowanie Wydziału Nauk o Zdrowiu do uzyskania prawa do doktoryzowania
- Prof. dr hab. Wiesława Łysiak-Szydłowska za przygotowanie koncepcji oraz uruchomienie kierunku nauczania dietetyka na Wydziale Nauk o Zdrowiu
- Dr n. med. Marzena Zarzecka-Baran za przygotowanie koncepcji oraz uruchomienie kierunku nauczania zdrowie publiczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu
- Dr n. med. Andrzej Marek, dr Tamara Czajkowska-Łaniecka, dr Wanda Bako, dr Alicja Kostulak, dr Anna Rosnowska-Mazurkiewicz, mgr Aleksander Stankiewicz, dr Marianna Taraszeńska-Czarnowska, dr Krzysztof Kobyłczyk, lek. Halina Kempa, dr n. med. Halina Kamińska, dr n. med. Hanna Trocha, dr n. med. Janina Mechlińska-Baczowska,



Z Senatu AM w Gdańsku

z posiedzenia w dniu 27 października 2008 r.

Senat pozytywnie zaopiniował wniosek w sprawie powołania prof. dr. hab. Jerzego Landowskiego na kierownika Katedry Chorób Psychiczych AMG.

Senat zatwierdził skład Uczelnianej Komisji Dyscyplinarnej do spraw Nauczycieli Akademickich oraz skład Senackiej Komisji Oceny Nauczycieli Akademickich.

Radca prawny zakwestionował, jako niezgodny z prawem, projekt uchwały w sprawie wprowadzenia zmian w Statucie AMG. Rektor prof. Janusz Moryś przypomniał, że jest to wniosek Rady Wydziału Lekarskiego. Brzmienie powyższej propozycji uzupełnienia do Statutu jest następujące: §37.1a. „W przypadku braku obecności co najmniej połowy członków rady wydziału – uchwały rady wydziału zapadają zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków rady wydziału posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego”. Ze względu na znaczący wzrost liczebności Rady Wydziału Lekarskiego istniało niebezpieczeństwo, iż w przypadku braku kworum nie będzie można przeprowadzać spraw związanych z bieżącą działalnością Wydziału. Początkowo radcy prawni uważali, że wprowadzenie proponowanego zapisu jest możliwe, jednak ostatecznie, po przeanalizowaniu ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym doszli do wniosku, że taki zapis nie może być wprowadzony, ponieważ w momencie, kiedy powierza się osobie mandat wyborczy i ta osoba zostaje wybrana, ma obowiązek uczestniczenia w posiedzeniach organu kolegialnego i nie może dochodzić do ograniczenia prawa wyborczego, prawa do współdecydowania np. o losach Wydziału.

Senat podjął uchwałę w sprawie wyrażenia zgody na ustanowienie zastawu pod kredyt hipoteczny zaciągany przez ACK

– Szpital AMG w ramach realizowanego planu restrukturyzacji. Senat AMG wyraził zgodę na zaciągnięcie przez ACK – Szpital AMG kredytu hipotecznego w wysokości 100 mln zł oraz ustanowienie zabezpieczenia powyższego kredytu w postaci zastawu hipotecznego na następujących nieruchomościach Akademii Medycznej: budynkach nr 2, 3, 4, 5, 5A, 6, 7, 8, 9, 9A, 10, 15, 16, 18 i 48 położonych na terenie Szpitala przy ul. Dębinki. Warunkiem ustanowienia hipoteki na powyższych nieruchomościach jest uzyskanie przez AMG stosownej zgody ministra zdrowia oraz ministra skarbu państwa.

Prorektor ds. rozwoju i współpracy międzynarodowej prof. Jacek Bigda przedstawił informacje o projektach rozwojowych Uczelni i dodał, że trwają prace nad opracowaniem strategii rozwoju Uczelni. Strategia rozwoju bądź inny dokument planistyczny w stadium projektu do dyskusji będzie gotowy do końca grudnia br.

W sprawach bieżących przewodnicząca Uczelnianej Komisji Wyborczej prof. Anna Balcerska poinformowała o terminie i miejscu wyborów uzupełniających do Rady Wydziału Lekarskiego. Wybory uzupełniające odbędą się w celu obsadzenia dwóch mandatów. Dwie osoby z Rady Wydziału Lekarskiego uzyskały stopień naukowy doktora habilitowanego i tym samym przeszły do grupy samodzielnych pracowników nauki, tak więc w grupie pozostałych nauczycieli akademickich powstały dwa wakaty. Jednocześnie prof. Anna Balcerska zaapelowała do studentów o przeprowadzenie wyborów uzupełniających spośród studentów.

Rektor prof. Janusz Moryś przedstawił sprawozdanie z Konferencji Rektorów Uczelni Medycznych, która odbyła się w Szczecinie. Na konferencji mówiono o koncepcji włączenia szpitali klinicznych w obręb uczelni medycznych oraz o planowanych zmianach w kształceniu podyplomowym i przed dyplomowym. O jeden tysiąc wzrosła liczba miejsc rezydencyjnych. Na konferencji padło również hasło: upraktynić studia medyczne.

Mgr Grażyna Sadowska



dr n. med. Irena Rawicz-Zegrzda za całokształt działalności organizacyjno-dydaktycznej

- Dr n. med. Marcin Gruchala za przygotowanie koncepcyjnego programu medycznego nowej inwestycji szpitalnej

NAGRODY I STOPNIA ZA OSIĄGNIĘCIA DYDAKTYCZNE

Indywidualna

- Prof. dr hab. Kmieć Zbigniew za opracowanie i przygotowanie podręcznika budowy mikroskopowej i funkcji aparatu zębowego człowieka – „Histologia i cytofizjologia zęba i jamy ustnej”

NAGRODY II STOPNIA ZA OSIĄGNIĘCIA DYDAKTYCZNE

Indywidualna

- Mgr filol. ang. Anna Kuciejczyk za opracowanie i przygotowanie skryptu „English for physiotherapists”

Zespołowe

- Dr n. med. Małgorzata Lemka, dr n. med. Maria Mazurkiewicz-Bełdzińska, dr n. med. Agnieszka Matheisel, dr n. med. Ewa Pilarska za przygotowanie i opracowanie skryptu pt. „Neurologia dziecięca” z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie
- Dr hab. Walenty Nyka, prof. nzw., dr med. Małgorzata Świerkocka-Miastkowska, dr med. Dariusz Gąsecki, dr med. Wiesława Nyka, dr med. Grzegorz Kozera za propagowanie nowych zasad kształcenia przed dyplomowego i podyplomowego w zakresie neurologii
- Prof. dr hab. Jerzy Łukasiak, prof. dr hab. Roman Kaliszczan za przygotowanie i opracowanie rozdziału pt. „Układy jednofazowe jednoskładnikowe” w podręczniku „Chemia fizyczna”
- Dr hab. Tomasz Wierzba, dr n. med. Wojciech Nieroda za wdrożenie autorskiego programu zajęć fakultatywnych z fizjologii wysiłku wraz z opracowaniem interaktywnych skryptów dla studentów



Procedura konkursu prac własnych („W”) w AMG

Senacka Komisja Nauki, na posiedzeniu w dniu 26 listopada 2008 r., zatwierdziła procedurę konkursową przyznawania i finansowania tematów badań własnych:

1. Prawo do ubiegania się o finansowanie badań własnych przysługuje pracownikom naukowo-dydaktycznym zatrudnionym w AMG na stanowiskach:
 - profesora, ale nie będącego kierownikiem jednostki statutowej
 - adiunkta oraz adiunkta z habilitacją
 - asystenta z doktoratem
 - asystenta z otwartym przez Radę Wydziału Uczelni przewodem doktorskim
2. Spośród osób nie posiadających stałego zatrudnienia w AMG, finansowanie badań własnych mogą uzyskać słuchacze Dziennego Studium Doktoranckiego, którzy mają otwarty przewód doktorski.
3. Finansowanie tematu badań własnych może być przyznane na okres nie dłuższy niż 3 lata, przy czym finansowanie w roku drugim i trzecim uzależnione jest od oceny złożonego sprawozdania z realizacji tematu w roku poprzednim.
4. Wnioski o finansowanie badań własnych („W”) należy składać do 15 maja roku poprzedzającego finansowanie wniosku (jeden egzemplarz – wydruk oraz wersja elektroniczna przesłana pod adresem: malkor@amg.gda.pl).
5. Przy finansowaniu badań własnych obowiązuje zasada finansowania tematu wyłącznie z jednego źródła. W przypadku uzyskania finansowania tematu z grantu MNiSW kierownik pracy własnej jest zobowiązany do „zamknięcia” pracy własnej i złożenia sprawozdania końcowego.

6. Wnioskodawca może złożyć wniosek o finansowanie tylko jednego tematu badawczego „W”. Niezależnie może składać wniosek na „studenckie prace własne” („A”).
7. Poszczególne podkomisje Senackiej Komisji Nauki dokonują preselekcji formalnej złożonych wniosków na etapie poprzedzającym ich przesłanie do recenzentów wewnętrznych.
8. Wybrani przez podkomisje recenzenci dokonują indywidualnej oceny wniosków, nadając punktację poszczególnym elementom oceny.
9. Przy ocenie wniosków brany jest pod uwagę przede wszystkim rozwój młodej kadry naukowej i rozwój specjalności naukowych, dotychczasowe osiągnięcia wnioskodawcy (publikacje, stypendia, staże naukowe, prezentacje wyników badań naukowych, etc.) oraz walory merytoryczne projektu.
10. Wśród wniosków słuchaczy Dziennego Studium Doktoranckiego preferowane będą projekty, w których została zaplanowana współpraca zagraniczna.
11. Uczelnia, przyznając finansowanie „studenckim badaniom własnym” (tematy roczne), preferuje finansowanie badań wykonywanych pod kierunkiem opiekunów Studenckich Kół Naukowych.
12. Liczba prac zakwalifikowanych do realizacji i finansowania oraz wysokość dotacji na dany rok uzależnione są od wysokości środków przyznanych przez ministerstwo.
13. Wnioskodawcom, których wnioski nie zostały zakwalifikowane do realizacji i finansowania, przysługuje 14-dniowy tryb odwoławczy do prorektora ds. nauki.

Prof. Małgorzata Sznitowska
prorektor ds. nauki

Zmiany punktacji IF w bazie *Bibliografia publikacji*

Biblioteki polskich uczelni medycznych, rejestrując dorobek pracowników naukowych, tworzą elektroniczne bibliograficzne bazy danych, wzbogacone o elementy służące do sporządzania różnego typu analiz bibliometrycznych. Biblioteki, w oparciu o informacje zawarte w tych bazach, przygotowują dane do ocen zewnętrznych i wewnętrznych zarówno jednostek organizacyjnych, jak i poszczególnych pracowników.

Jak wynika z praktyki bibliotek, palącym problemem wymagającym uregulowania jest brak spójności zasad, według których sporządzana jest w poszczególnych uczelniach ocena dorobku indywidualnego, niezbędna przy habilitacji lub staraniach o uzyskanie tytułu profesora. Zasady te, pomimo iż bazują na tych samych aktach prawnych, są w różny sposób interpretowane w każdej jednostce. Istniejące rozbieżności powodują podważanie przez recenzentów prawidłowości punktowania dorobku przez macierzyste biblioteki osób ocenianych, co rodzi nieporozumienia i obciąża recenzentów dodatkową pracą.

Częste zmiany wprowadzane przez ministerstwo właściwe dla resortu nauki i szkolnictwa wyższego w punktacji publikacji (ostatnie z dn. 17 października 2007 r. z późniejszymi zmianami, tj. uzupełnieniem listy czasopism z lutego i grudnia 2008 r.), stanowią dodatkowe utrudnienie w tej dziedzinie.

W związku z powyższymi problemami w maju br. w Bibliotece Głównej Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie odbyło się spotkanie bibliotekarzy ze wszystkich uczelni medycznych w Polsce, którego celem było wypracowanie konkretnych propozycji ujednolicenia zasad obliczania indywidualnego dorobku naukowego przy wykorzystaniu tworzonych w poszcze-

gólnych bibliotekach bibliografii. W czerwcu br. ustalenia te zostały przedstawione członkom Senackiej Komisji ds. Nauki.

Jednym z elementów ustaleń, jakie zapadły w Szczecinie, jest przyjęcie zasady nadawania publikacjom z roku *n* wartości *IF* z JCR również z tego roku.

W tworzonej w Bibliotekach AMG bazie *Bibliografia publikacji pracowników AMG* obowiązywała dotąd zasada przypisywania artykułom opublikowanym w roku *n* wartości *IF* zgodnie z bazą JCR z roku *n-1*. Zasadę tę w latach 90. ustaliła Główna Biblioteka Lekarska w Warszawie, w roku 2003 potwierdzono ją na Konferencji Bibliotek Medycznych w Poznaniu. Jednak z biegiem czasu kolejne biblioteki uczelni medycznych zaczęły od niej odstępować i przypisywać publikacji z roku *n* wartości *IF* według danych bazy JCR z roku *n*. W chwili obecnej zasada ta jest stosowana jeszcze tylko przez trzy biblioteki medyczne.

W związku z powyższym Biblioteka Główna podjęła pracę przepunktowania bazy *Bibliografia publikacji pracowników AMG* zgodnie z przyjętą w ustaleniach szczecińskich zasadą odnośnie stosowania wartości *IF*. Korekcie poddane zostaną niemal 3 tysiące opisów. Jednocześnie uzupełnione będą dane dotyczące wartości wskaźnika *IF* dla publikacji sprzed roku 1992. Ponieważ żadna z polskich bibliotek nie dysponuje bazą JCR za lata 1987, 1989–1990, publikacjom z tego okresu nie zostanie przypisana żadna wartość *IF*.

Z góry przepraszamy za trudności w korzystaniu z bazy *Bibliografia publikacji pracowników AMG* w miesiącu grudniu, liczymy, że do końca br. praca zostanie ukończona.

Mgr inż. Anna Grygorowicz

Ocena parametryczna aktywności naukowej jednostek za rok 2008

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U.07.205.1489) jednostki naukowe AMG zobowiązane są do złożenia Oceny parametrycznej aktywności naukowej za rok 2008. Ocena stanowić będzie podstawę do przyznania kategorii naukowej poszczególnym jednostkom oraz środków finansowych na działalność statutową w roku 2009 jednostkom, które złożyły wnioski. Na stronie ektranetowej Działu Nauki (<https://extranet.amg.gda.pl/page.php/63573/>) zamieszczono formularz oceny parametrycznej jednostek naukowych Uczelni za rok 2008.

Decyzją Senackiej Komisji Nauki, która została podjęta na posiedzeniu w dniu 26 listopada 2008 r., do wewnętrznej oceny osiągnięć parametrycznych (punktowych) aktywności naukowej jednostek zalicza się: dorobek publikacyjny, stopnie i tytuły naukowe, zakończone projekty badawcze – krajowe i międzynarodowe, zastosowania praktyczne wyników realizacji prac naukowo-badawczych: patenty, prawa ochronne, wdrożenia wyrobu finalnego, umowy zawarte na wykonanie prac usługowo-badawczych (z wyłączeniem prac usługowych), ekspertyzy, badań klinicznych, wdrożenie międzynarodowego systemu jakości, uzyskanie akredytacji PCA przez laboratorium.

Ocena nieparametryczna obejmuje: nagrody i wyróżnienia, współpracę naukową – krajową i zagraniczną, zorganizowane przez jednostkę konferencje krajowe i międzynarodowe (w tym referaty), członkostwo z wyboru w organizacjach naukowych i komitetach, udział w sieciach naukowych i konsorcjach naukowo-przemysłowych, prace usługowe.

Analiza punktacji jednostek za rok 2007 wskazuje, że tylko nieliczne jednostki istotnie powiększały punktację dzięki innym niż publikacyjne formom działalności, a 36 jednostek spośród 130 ocenianych zdobyło punkty wyłącznie za dorobek publikacyjny.

Rejestracji dorobku naukowego w zakresie publikacji (artykuły w czasopismach i monografie) dokonuje Biblioteka Główna i Biblioteka Wydziału Farmaceutycznego. Punktacja zostaje nadana na podstawie materiału bibliograficznego za rok 2008, dostarczonego przez jednostki organizacyjne. Senacka Komisja Nauki zatwierdziła zasady weryfikacji przez ww. Biblioteki wewnątrz uczelnianego dorobku publikacyjnego za 2008 rok:

1. Publikacjom i monografiom nadaje się punktację, jeżeli posiadają afiliację AMG. Jeżeli wydawca z zasady nie umieszcza afiliacji, wymagane jest oświadczenie autora, że oceniana pozycja należy do dorobku jednostki.
2. Nadaje się punktację wyłącznie publikacjom z numerami: ISSN (czasopisma) lub ISBN (książki) bez względu na formę wydania (papierową lub elektroniczną), bez względu na liczbę autorów. Punktację uzyskują publikacje umieszczone także w suplementach i numerach specjalnych czasopism.
3. Publikacjom w czasopismach nadaje się punktację zgodną z aktualną listą Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.
4. Publikacjom w czasopismach polskich nie ujętym na aktualnej liście ministerialnej, nadaje się punktację zgodną z poprzednią listą ministerialną (z roku 2005).
5. Do czasu ujęcia na ministerialnej liście czasopism punktowanych *Ann. Acad. Med. Gedan.*, zachowuje się dotychczasową punktację dla tego czasopisma.
6. Za autorstwo książki i/lub rozdziału nadaje się punktację, jeżeli spełniają ministerialny wymóg objętości wydawniczej (książka – min. 3 arkusze wydawnicze, rozdział w książce

- min. 0,5 arkusza wydawniczego) – wymagane jest imienne oświadczenie autora o liczbie znaków w dokumencie. W przypadkach wątpliwych wymagane jest oświadczenie wydawcy.
- 7. Przy nadawaniu punktacji za rozdziały obowiązuje zasada, że łączna liczba punktów za rozdziały nie może przekraczać maksymalnej liczby punktów za całą monografię lub podręcznik.
- 8. Za wznowienia – kolejne wydania poprawione, uzupełnione lub rozszerzone – nadaje się punktację, jeżeli autor złoży pisemne oświadczenie, że:
 - co najmniej 1/5 całości kolejnego wydania zawiera nowe treści – maksymalna możliwa punktacja
 - poniżej 1/5 całości kolejnego wydania zawiera nowe treści – 50% możliwej punktacji.
- 9. Nie nadaje się punktacji za:
 - publikacje, w których autorzy z AMG wymienieni są w apendyksach
 - wznowienia – kolejne wydania, jeżeli nie spełniają wymogów zawartych w punkcie 8
 - krajowe i zagraniczne: streszczenia zjazdowe, streszczenia lub doniesienia zjazdowe w czasopismach
 - recenzje, skrypty, tłumaczenia, komentarze i listy do redakcji (wyjątek, jeżeli posiadają bibliografię), wypowiedzi
 - doktoraty, habilitacje, głosy w dyskusji, patenty, przedmowy, sprawozdania
 - varia (np. artykuły popularnonaukowe, etc.).

Przy wypełnianiu formularza w zakresie oceny nieparametrycznej należy pamiętać, że rzetelne jego wypełnienie może znacząco wpłynąć na ranking Uczelni (wydziałów) wśród innych uczelni medycznych w kraju oraz na wysokość dotacji ministerialnej na działalność statutową. Komisja Nauki w ostatecznym ustaleniu rankingu jednostek naszej Uczelni również będzie uwzględniała tego rodzaju niepunktowaną działalność.

Prof. Małgorzata Sznitowska
prorektor ds. nauki

Praca poświęcona prof. Jakubowi Pensonowi



Odbyła się obrona pracy doktorskiej lek. Marioli Mateckiej pt. „Profesor dr med. Jakub Penson (1899–1971): życie, działalność i dokonania” wykonanej w Zakładzie Historii i Filozofii Nauk Medycznych AMG, której promotorem był prof. Zbigniew Machaliński. Autorka składa podziękowania bibliotekarzom Biblioteki Główniej za okazaną pomoc przy zbieraniu materiałów.

Jest to już drugie opracowanie poświęcone znakomitemu profesorowi naszej Uczelni. W roku 2005 ukazała się praca zbiorowa pod redakcją Wiesława Makarewicza i Bolesława Rutkowskiego pt. „Jakub Penson (1899–1971): od szpitala na Czystem do Akademii Medycznej w Gdańsku”.

Immatrykulacje 2008/2009

Immatrykulacja na Wydziale Farmaceutycznym AMG na Studiach Podyplomowych „Farmacja przemysłowa”

W dniu 17 października 2008 r. na Wydziale Farmaceutycznym AMG odbyła się uroczystość immatrykulacji kolejnego rocznika – 2008–2010 studentów niestacjonarnych Studiów Podyplomowych „Farmacja przemysłowa”.

Zebranych gości – w osobach prorektora ds. klinicznych i kształcenia podyplomowego prof. Zbigniewa Zdrojewskiego, prorektora ds. nauki prof. Małgorzaty Sznitowską, prezesa Ośrodka Informacji Naukowej OINPharma, Warszawa, mgr. Roberta Rzezińskiego, która to firma współuczestniczy w procesie dydaktycznym studiów oraz przybyłych kierowników katedr, nauczycieli akademickich i pracowników administracji – powitał dziekan Wydziału Farmaceutycznego i kierownik Ośrodka Szkolenia Podyplomowego prof. Wiesław Sawicki. Szczególnie serdeczne słowa skierował do 28. uczestników trzeciej edycji studiów, gratulując wyboru kierunku szkolenia podyplomowego.

Studia organizowane są dla osób z wyższym wykształceniem nefarmaceutycznym, pracujących w firmach działających na rzecz przemysłu farmaceutycznego. Stąd też wśród uczestników szkolenia znalazły się osoby, które ukończyły studia na takich kierunkach uniwersyteckich, jak biologia, biotechnologia, mikrobiologia, chemia czy ochrona środowiska.

Czas trwania studiów to trzy semestry, w tym 335 godzin wykładów, seminariów i ćwiczeń prowadzonych na Wydziale Farmaceutycznym AMG, jak i w OINPharma, Warszawa.

Następnie przemawiali proktorzy – prof. Z. Zdrojewski podziękował uczestnikom za wybór naszej Uczelni, natomiast prof. M. Sznitowska przybliżyła program studiów, dowodząc, jak ważne jest dodatkowe kształcenie osób zajmujących się pracą w przemyśle farmaceutycznym.

Jako ostatni głos zabrał prezes OINPharma mgr Robert Rzeziński, wspominając swoje doświadczenia z pracy w prze-



myśle farmaceutycznym, jak i wcześniejszą chęć podjęcia nauki na Studium Podyplomowym z farmacji przemysłowej, które od 1999 r., przez 7 kolejnych edycji, prowadził Wydział Farmaceutyczny AMG, zanim Studium zostało przekształcone w studia podyplomowe.

Głównym punktem uroczystości było wręczanie indeksów, które z rąk prorektora prof. Z. Zdrojewskiego i dziekana prof. W. Sawickiego otrzymywał każdy rozpoczynający naukę student.

Na zakończenie dziekan W. Sawicki podziękował wszystkim za przybycie na immatrykulację, a nowym studentom naszej *Alma Mater* życzył wytrwałości w poszerzaniu wiedzy oraz satysfakcji zawodowej.

Prof. Wiesław Sawicki
dziekan Wydziału Farmaceutycznego



IV Świąteczny Koncert Onkologiczny

Stało się już tradycją, że w okresie świąt Bożego Narodzenia odbywają się charytatywne koncerty na rzecz gdańskiej onkologii. Organizowane są przez Gdańską Fundację Onkologiczną im. Jerzego Damsza (patrz ramka) i Lions Club Gdańsk 1. Miejscem koncertu, podobnie jak w latach poprzednich, była sala koncertowa Polskiej Filharmonii Kameralnej Wojciecha Rajskiego na terenie Opery Leśnej w Sopocie. Dochód z koncertu, wpływy zarówno od sponsorów, z aukcji talara gdańskiego, jak i z dobrowolnych datków, przeznaczony był na wsparcie Hospicjum im. ks. E. Dutkiewicza, prowadzonego przez ks. dr. Piotra Krakowiaka SAC.

Na koncercie zgromadziło się liczne grono osób związanych z obydwooma organizacjami, jak też z onkologią. Wśród zaproszonych gości byli m.in. żona b. prezydenta RP Danuta Wałęsowa oraz szef gabinetu premiera i poseł Ziemi Gdańskiej, minister Sławomir Nowak. Urząd Marszałkowski reprezentowała członkini Zarządu, Krystyna Pajura.

Otwarcia dokonał prezydent Lions Clubu Gdańsk 1 i jednocześnie prezes Gdańskiej Fundacji Onkologicznej, dr hab. Tomasz Jastrzębski. Pierwszą część spotkania wypełniło uroczyste wręczenie nagród marszałka województwa pomorskiego za wybitne osiągnięcia w onkologii. Uhonorowane zostały dwie osoby: dr med. Ewa Solska, dyrektor Wojewódzkiego Centrum Onkologii w Gdańsku, przedtem wieloletnia pracowniczka naukowa w Klinice Onkologii i Radioterapii AMG i dr med. Rafał Dziadziuszko, wyróżniający się nauczyciel akademicki z tej kliniki. Laudację pierwszej laureatki wygłosiła (nagrodzona w ubiegłych latach) dr med. Hanna Karnicka-Młodkowska, a autorem drugiej laudacji był (nieobecny z powodu wyjazdu zagranicznego) prof. Jacek Jassem. Odczytała ją prof. Ewa Jassem.

Potem nastąpiła część muzyczna w wykonaniu Polskiej Filharmonii Kameralnej, prowadzonej przez młodego dyrygenta Piotra Staniszwskiego. Wystuchano utworów Vivaldiego, Manfrediniego i Piazzoli.

W przerwie odbyła się aukcja srebrnego gdańskiego talara z wizerunkiem Lecha Wałęsy. Uzyskał on przeszło czterokrotną cenę, a uradowana zwyciężczyni odebrała go z rąk pani Danuty Wałęsowej. Rozlosowano też wśród publiczności fanty ofiarowane przez sponsorów.

Drugą część uroczystości stanowił wspaniały koncert orkiestry kameralnej prowadzonej tym razem przez samego *maestro*, prof. Wojciecha Rajskiego. Wypełniły go utwory Piazzoli, Gershwinia oraz standardy jazzowe. Oklaskiwano burliwie wszystkich wykonawców, a zwłaszcza solistę saksofonistę-trębaczka Wojciecha Staroniewicza. Szczególny aplauz zyskał utwór Gershwinia z *Porgy and Bess*. Część koncertową, w obu odsłonach, prowadzili prof. Ewa Jassem i mec. Marcin Kulwowski.

Prezydent Lions Clubu Gdańsk 1, dr hab. Tomasz Jastrzębski wręczył następnie dyrektorowi Hospicjum Pallotinum, ks. dr. Piotrowi Krakowiakowi SAC dwie pompy infuzyjne jako dar „gdańskich Lwów”. Ks. Krakowiak SAC, krajowy duszpasterz hospicjów, zwrócił się do zebranych ze słowami podziękowania i przedstawił w pięknych słowach ideę ruchu hospicyjnego z zaakcentowaniem roli wolontariatu.

Na zakończenie orkiestra kameralna wykonała wianek kolęd, a następnie akompaniowała śpiewającym kołędą organizatorom i uczestnikom uroczystości, którą zakończyło wzajemne przełamanie się opłatkiem.

Prof. B.L. Imieliński

Laudacja prof. Jacka Jassem

Szanowni Państwo,

Z wielką radością i dumą mam zaszczyt przedstawić Państwu sylwetkę Doktora Rafała Dziadziuszko, który za chwilę otrzyma nagrodę marszałka województwa pomorskiego za osiągnięcia naukowe w dziedzinie onkologii. Dotychczas to zaszczytne wyróżnienie otrzymywali profesorowie Akademii Medycznej w Gdańsku – szanowani i powszechnie znani uczeni. Dzisiaj powiększy to grono wybitnie uzdolnionych, młodych ludzi.

Rafał Dziadziuszko urodził się przed 40. laty w Gdyni, w rodzinie związanej zawodowo z oceanografią i meteorologią regionu Morza Bałtyckiego. Ma żonę, lekarza-radiologa i dwoje dzieci. Zainteresowania pracą naukową wykazywał już od pierwszych lat studiów w gdańskiej uczelni, podejmując w ramach Koła Naukowego przy Katedrze Histologii i Immunologii prace doświadczalne nad zwierzęcym modelem czerniaka. W tym czasie otrzymał swoje pierwsze wyróżnienie naukowe – I nagrodę podczas Studenckiej Konferencji Naukowej. Po piątym roku studiów, wykorzystując własne środki finansowe zdobyte wcześniej przy remontach zamków we Francji, zrealizował swój pierwszy naukowy wyjazd zagraniczny – trzymiesięczną praktykę w amerykańskim Albany Medical College. Tam właśnie, pod okiem prof. Johna Hortona, zaraził się bezpowrotnie bakcylem onkologii klinicznej i eksperymentalnej.

Rafała poznałem jako wyróżniającego się, błyskotliwego studenta. Kiedy zatem wkrótce zgłosił się do mnie świeżo upieczony absolwent Wydziału Lekarskiego zainteresowany onkologią, nie miałem wątpliwości, że trzeba Mu pomóc w zrealizowaniu zawodowych planów. Od samego początku naszej współpracy Rafał wyróżniał się ogromną, szeroko wykraczającą poza onkologię wiedzą oraz niezwykłym dążeniem do jej poszerzania. Oprócz ukończenia z wyróżnieniem dwu specjalizacji onkologicznych – radioterapii i onkologii klinicznej oraz przewodu doktorskiego, a także amerykańskiej nostryfikacji polskiego dyplomu lekarskiego, stał się między innymi ekspertem w dziedzinie farmakoekonomiki oraz doskonałym specja-

Jerzy Damsz, urodzony w Łodzi w 1911 r. ukończył Politechnikę Warszawską, będąc równocześnie czynnym sportowcem (pływanie, narciarstwo, szybownictwo i szkolenie w areroklubie). Po studiach ukończył podchorążówkę. Po klęsce wrześniowej przedostał się do Francji, a następnie do Anglii, gdzie po intensywnym szkoleniu lotniczym najpierw transportował myśliwce Hurricane i Spitfire z USA na Wyspy, a następnie przydzielony został do nowo utworzonego 307 Dywizjonu Nocnych Myśliwców, wkrótce nazwanego „Lwowskimi Puchaczami” (stąd puchacz na samolocie w emblemacie Fundacji). Dywizjon walczył nad Atlantyką, Francją i Niemcami, a wojnę kończył jako jednostka okupująca Niemcy. Jerzy Damsz zdobył najwyższe odznaczenia bojowe: Order Virtuti Militari i Krzyż Walecznych. Zakończył służbę jako dowódca Dywizjonu. Po wojnie pracował w Argentynie i w USA, gdzie oddał się pracy naukowej i stał się autorytetem w dziedzinie inżynierii niskich temperatur. Po przejściu na emeryturę wrócił do swej drugiej żony, poznanej w USA, Teresy Remiszewskiej, słynnej samotnej żeglarki. Zmarł w Sopocie w 1987 r. W chorobie, leczony przez prof. Janusza Jaśkiewicza, wykazywał niezwykłą niezłomność i determinację. Wspólnie z żoną założył Gdańską Fundację Onkologiczną. Inicjatorem powstania tej fundacji był dr hab. Tomasz Jastrzębski, który od 1991 roku kieruje jej pracami jako prezes. Gdańska Fundacja Onkologiczna we współpracy z Fundacją Współpracy Polsko-Niemieckiej i Akademią Medyczną w Gdańsku uzyskiwała i przekazywała niejednokrotnie środki finansowe na zakup wysoce specjalistycznego sprzętu medycznego, niezbędnego dla diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych.



listą w zakresie statystyki medycznej. Weryfikacją Jego wiedzy w tej ostatniej dziedzinie są liczne, publikowane w najlepszych światowych czasopismach doniesienia naukowe, w których przeprowadzone przez Niego analizy statystyczne nigdy nie budziły zastrzeżeń grona wymagających recenzentów. Dzięki Jego pomocy w tym zakresie wiele osób w naszej *Alma Mater*, w tym być może niektórzy goście dzisiejszego wieczoru, pomyślnie ukończyli swoje przewody doktorskie i habilitacyjne.

Zainteresowania naukowe Rafała są bardzo szerokie i nie sposób ich przedstawić w czasie tego wystąpienia. Zatrzymam się zatem tylko nad ich jednym nurtem, który zapoczątkował pobyt stypendialny Laureata w Uniwersytecie stanu Kolorado w Denver w latach 2005–2007. Głównym przedmiotem badań Rafała w tym okresie były czynniki pozwalające przewidzieć kliniczną odpowiedź na leki z grupy inhibitorów naskórkowego czynnika wzrostu w raku płuca. Lek ten, należący do tzw. terapii celowanych, stanowi nowy rozdział w onkologii, przy czym ich wybiórcze działanie w odniesieniu do konkretnych zaburzeń molekularnych w komórkach nowotworowych wymaga bardzo precyzyjnego określenia kategorii chorych, którzy mają największe prawdopodobieństwo uzyskania korzyści z leczenia. Plonem dwuletniego pobytu w Denver było kilkanaście doniesień naukowych na ten temat opublikowanych z udziałem Rafała w najbardziej prestiżowych czasopismach. W większości miały one oryginalny i pionierski charakter, a oprócz wartości poznawczych zawierały informacje, które już obecnie zmieniają praktykę kliniczną leczenia raka płuca. W efekcie Rafał Dziadziuszko w krótkim czasie stał się niekwestionowanym międzynarodowym ekspertem w tej dziedzinie, zapraszany do udziału w najważniejszych konferencjach naukowych na całym świecie oraz redagowania komentarzy, prac poglądowych i monografii. Z ogromną satysfakcją i przyjemnością słuchałem entuzjastycznych opinii na

temat Rafała, wyrażanych przez Jego amerykańskich opiekunów. Chciałbym tu podkreślić, że ośrodek w Denver stanowi niekwestionowane światowe centrum w dziedzinie badań nad kliniką i biologią raka płuca. W słowach Amerykanów pojawiała się również nuta żalu i zaskoczenia, że oto człowiek z dalekiej Polski, mając możliwość otrzymania stałego stanowiska w renomowanym amerykańskim uniwersytecie i doskonałych warunków dalszego rozwoju zawodowego i naukowego, postanawia wrócić po dwu latach do ojczyzny. Dla mnie decyzja ta, a także jej uzasadnienie przedstawione przez Laureata dzisiejszej uroczystości – wyjątkowa atmosfera pracy w macierzystej klinice oraz możliwość kontynuowania tutaj swoich ambitnych planów naukowych, są źródłem dumy i satysfakcji. Plonem zrealizowanych w Stanach Zjednoczonych badań naukowych Rafała jest Jego rozprawa habilitacyjna, która w najbliższych miesiącach znajdzie swój finał.

Niezależnie od swoich osiągnięć naukowych, Rafał Dziadziuszko jest wybitnie utalentowanym nauczycielem akademickim i wykładowcą. Jego zajęcia zawsze cieszyły się wielkim zainteresowaniem studentów, którzy także bardzo cenią Jego bezpośredni i partnerski stosunek do młodzieży. Te cechy, a także nie tak często spotykana w dzisiejszych czasach kultura osobista, życzliwość i stała gotowość do służenia pomocą pozwoliły Mu zdobyć także wielką sympatię i szacunek całego zespołu współpracowników.

Oprócz działalności naukowej i dydaktycznej praca w Akademii Medycznej to również – i może przede wszystkim – leczenie chorych. Rafał wybrał jedną z najtrudniejszych dyscyplin medycznych i realizuje się w niej doskonale. Jest świetnym, mądrym i wrażliwym lekarzem. Jego decyzje kliniczne oparte są na dużej wiedzy i doświadczeniu, ale zawsze zawierają konieczny w naszym zawodzie ładunek empatii i zrozumienia dla chorego. Jego pacjenci widzą to i ogromnie cenią.

Drodzy Państwo, największą satysfakcją dla każdego nauczyciela jest wychowanie wybitnych następców, którym ze spokojem i zaufaniem będzie można powierzyć stworzone przez siebie dzieło. Nie mam wątpliwości, że Rafał Dziadziuszko, swoją pracowitością, wiedzą, ogromną lojalnością oraz innymi walorami umysłu i charakteru spełnia wszystkie te oczekiwania. Cieszę się, że wśród moich uczniów znalazł się człowiek takiego formatu.

□



Laureaci Nagrody Gryfa Pomorskiego: dr Ewa Solska (z prawej) oraz dr Rafał Dziadziuszko (z lewej). W środku ks. dr Piotr Krakowiak, SAC, dyrektor Fundacji Hospicyjnej i Hospicjum im. Ks. E. Dutkiewicza

Polski Projekt 400 Miast

Realizacja Polskiego Projektu 400 Miast (2002–2008)

dobiega końca. Czas na podsumowanie wyników i wnioski

Patroni: Prezydent RP, Prymas, Minister Zdrowia, Przewodniczący KRRiT

Od 1990 roku Polska w wielu dziedzinach rozpoczęła pościg za standardami i osiągnięciami najnowocześniejszych krajów Unii Europejskiej. Duże sukcesy osiągnęliśmy od tego czasu w dziedzinie prewencji i terapii zawałów serca i udarów mózgu. Liczba zgonów z tych powodów u Polaków przed 65. rokiem życia zmniejszyła się przez ostatnie 15 lat o ponad 30%! By te korzystne procesy wzmocnić i przyspieszyć Ministerstwo Zdrowia od 2003 roku finansuje Narodowy Program POLKARD. Jego głównym celem jest wprowadzanie nowoczesnych standardów profilaktyki w Polsce, szczególnie w małych miejscowościach i na wsiach.

Dlaczego wybrano takie zadanie?

Otóż, Polska należy w Unii Europejskiej do krajów o największych dysproporcjach wewnętrznych w częstotliwości występowania i kontroli czynników ryzyka, dostępie do nowoczesnej terapii oraz umieralności z powodu chorób serca i naczyń. Najgorsza sytuacja zdrowotna występuje wśród mieszkańców małych miast i wsi, a także wśród mężczyzn w średnim wieku, szczególnie tych z niskim wykształceniem. Jak wykazały analizy Państwowego Zakładu Higieny, takie osoby z małych miast istotnie częściej, niż mieszkańcy dużych, chorują i umierają na zawał serca i udar mózgu. Różnica w zakresie niektórych wskaźników przekracza 25%!

Dlatego zgodnie z europejskimi i polskimi priorytetami polityki zdrowotnej w 2002 r. przygotowano założenia do realizacji tego największego w Polsce, i prawdopodobnie największego w Europie, programu interwencyjnego – Polskiego Projektu 400 Miast (PP400M – www.400miast.pl). Skierowano go właśnie do mieszkańców najmniejszych polskich miast i otaczają-

cych je wsi. Program ten wprowadził nowoczesne standardy profilaktyki w ponad 400 najmniejszych polskich miasteczkach. Obecnie realizacja PP400M, zgodnie z jego założeniami, dobiega końca.

Projekt zainicjowała i od początku koordynowała Akademia Medyczna w Gdańsku – pracownicy Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, Zakładu Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej, władze Uczelni oraz zarząd Szpitala AMG. Od 2003 roku współpracowali w przygotowaniu i wdrożeniu PP400M najlepsi eksperci i najlepsze ośrodki naukowe w kraju m.in. z Gdańska, Warszawy, Krakowa, Poznania i Łodzi. Projekt adresowano do uczniów, ich rodziców i dziadków, nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych, lekarzy, pielęgniarek, położnych, przedstawicieli lokalnych samorządów, wreszcie do wszystkich mieszkańców tych miast (populacja docelowa 2,5 mln), a szczególnie do nowo wykrytych chorych w realizowanych badaniach przesiewowych. Specjalne szkolenia

przygotowano dla przedstawicieli samorządów, by zdobywali nowe środki finansowe i kontynuowali działania w lokalnych środowiskach na zasadzie śnieżnej kuli. Specjalne programy edukacyjne realizowano dla lekarzy i pielęgniarek, nauczycieli oraz pacjentów. Oddzielną interwencję przygotowano dla kobiet w ciąży, z których co piąta w Polsce (!) pali papierosy, a około 30% jest narażonych na palenie bierne. W ramach Programu przebadano ponad 100.000 osób. Działania edukacyjne na poziomie indywidualnym i populacyjnym skierowano do 2.500.000 ludzi. PP400M był na przykład „obecny” w pięciu odcinkach serialu „Plebanią”, oglądanego każdorazowo przez ponad 4-milionową publiczność. Warto także podkreślić, że Projekt był w sposób spójny, kompleksowy kontynuowany w specyficznych uwarunkowaniach zarzą-

dzania ochroną zdrowia w kraju, niezależnie od chwilejności polskiej sceny politycznej. Należy też nadmienić, że w latach 2002–2008 PP400M był nadzorowany przez ośmiu kolejnych ministrów oraz jedenastu wiceministrów zdrowia.

W sobotę 6 grudnia 2008 roku w Akademii Muzycznej w Gdańsku odbyła się uroczysta konferencja rozpoczynająca zaplanowany cykl porad podsumowujących Program. Brali w niej udział wykonawcy PP400M oraz przedstawiciele 26. miast, które swoją aktywnością i zaangażowaniem wyróżniły się w realizacji Projektu.

Spektakularnym, wzorcowym przykładem wykorzystania wiedzy i doświadczenia zdobytego podczas realizacji PP400M jest pomorskie miasto Brusy. Bardzo dobre rezultaty przeprowadzonego w Brusach Programu oraz wyniki całego PP400M zaprezentowano niedawno ekspertom i władzom Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Nicei oraz politykom Unii Europejskiej, w tym przedstawicielom Komisji Zdrowia UE w Brukseli.

Osiągnięcia wynikające z realizacji projektu zaowocowały zaproszeniem Polski jako pierwszego kraju z środkowo-wschodniej Europy do udziału w pracach prestiżowej Komisji Światowej Organizacji Zdrowia „Social Determinants of Health”. Specjalny list zapraszający Polskę do udziału w pracach tej Komisji przesłał w czerwcu br. do minister zdrowia Ewy Kopacz Sir Michael Marmot. List ten przedrukowano na łamach „Gazety AMG” we wrześniu 2008 r.

Wyniki Polskiego Projektu 400 Miast prezentowano na wielu zjazdach oraz publikowano w czasopiśmie naukowych. Spektakularnym faktem była obecność logo projektu i zdjęcia



Spotkanie opłatkowe Seniorów

Rektor Akademii Medycznej w Gdańsku oraz Rada i Zarząd Klubu Seniora serdecznie zapraszają na SPOTKANIE OPŁATKOWE w sobotę, 10 stycznia 2009 r. o godz. 15.00 do sali stołówki studenckiej przy ul. Dębowej 7 (Klub MEDYK). Prosimy o potwierdzenie udziału w spotkaniu do dnia 29 grudnia 2008 r. w Dziale Socjalnym – telefon 058 349 10 39 lub 058 349 10 14.



realizatorów PP400M na okładce najważniejszego czasopisma w zakresie prewencji sercowo-naczyniowej w Europie.

Obok drukujemy spis ekspertów i pracowników z instytucji realizujących PP400M. Jednak na specjalne podziękowania czas dopiero przyjdzie. Celem konferencji w dniu 6 grudnia, podczas której obradowaliśmy w gościnnych murach Akademii Muzycznej w Gdańsku, było zgodnie z zasadami badania o charakterze wywiadu grupowego („focus group interview”) otwarta i wnikliwa dyskusja ukierunkowana na krytyczną ocenę wykonania zadań, jakie wytyczyliśmy, planując projekt w latach 2002–2003. Dlatego chociaż konferencji towarzyszyły takie uroczyste elementy, jak Chopinowski koncert fortepianowy Bogdana Kułakowskiego, to miała ona przede wszystkim charakter roboczy. Pod tym względem, dzięki żywemu udziałowi uczestników, konferencja znakomicie wypełniła swój cel. Obecnie przyszedł czas na utworzenie kompletnej bazy danych PP400M. Wyniki przeprowadzonych działań były bowiem monitorowane za pomocą regularnych badań wykonanych metodą reprezentacyjną przed i po interwencji, przy współpracy Pracowni Badań Społecznych w Sopocie. Specjalny monitoring efektów projektu przeprowadzi również Państwowy Zakład Higieny – Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego w Warszawie. Władze Uczelni podczas konferencji reprezentował prof. Zbigniew Zdrojewski, prorektor ds. klinicznych AMG. Uczestnicy narady zostali zakwaterowani w sopockich hotelach. Dlatego wieczór zakończył się wspólnym spacerem po sopockim molo. Uczestnicy konferencji poświęconej prewencji chorób naczyń i serca, zgodnie z zasadami nowoczesnej profilaktyki, również w dniu obrad wykonali zatem zalecenie dla każdego obywatela UE, polegające na aktywności ruchowej co najmniej 30 minut dziennie.

Dr Marcin Rutkowski, dr Łukasz Wierucki,
dr Tomasz Zdrojewski, prof. Bogdan Wyrzykowski

Lista ekspertów uczestniczących w latach 2002–2008 w przygotowaniu, wdrożeniu, realizacji i podsumowaniu „Ogólnopolskiego, wieloośrodkowego programu profilaktyki chorób układu krążenia – Polski Projekt 400 Miast”

Akademia Medyczna w Gdańsku: prof. Bogdan Wyrzykowski – kierownik projektu, dr Tomasz Zdrojewski – koordynator projektu, prof. Wiesław Makarewicz, prof. Roman Kaliszan, prof. Janusz Moryś, prof. Barbara Krupa-Wojciechowska, prof. Krzysztof Narkiewicz, lek. Łukasz Wierucki – sekretarz PP400M, lek. Marcin Rutkowski – sekretarz PP400M, mgr Marek Langowski, dr Sławomir Bautembach, prof. Jacek Bigda, dr Piotr Popowski, dr Tadeusz Jędrzejczyk, dr Radosław Szczęch, dr Marzena Zarzecka-Baran, prof. Wiesława Łysiak-Szydlowska, lek. Irina Mogilnaya, mgr Ewa Wojdak-Haasa, lek. Kinga Kąkol, lek. Piotr Bądosz, dr Paweł Zagożdżon, dr Roman Konarski, mgr Katarzyna Grzeszczak, lek. Paweł Szpakowski, piel. Andżelina Dubiel, piel. Wiesława Kucharska, dr Kamil Chojnicki, dr Anna Szyndler, lek. Agata Ignaszewska-Wyrzykowska, dr Tadeusz Wołowski, dr Jolanta Pęgiel-Kamrat, lek. Monika Nowalińska, dr Krystyna Suchacka-Rachoń, dr Elżbieta Orłowska-Kunikowska, dr Ewa Semetkowska-Jurkiewicz, lek. Łukasz Balwicki, Beata Gronek, mgr Czesława Zdun, mgr Marzena Zydorek

ACK – Szpital AMG: dr Michał Mędraś, dr Zbigniew Krzywośiński, dr Jacek Domejko, dr Marek Labon, mgr Zbigniew Bonarski, mgr Agnieszka Wojnecka, mgr Ewa Książek-Bator, mgr Monika Kasprzyk, Jolanta Nowińska, mgr Joanna Przechlewska, Ewa Samolej, mgr Katarzyna Litwin, mgr Aleksandra Talarka, mgr Maciej Rożnowski, Elżbieta Czekalska, Krystyna Krupińska, Beata Nowak, Jolanta Tandek, Marzanna Grzyb, mgr Teresa Król

Instytut Kardiologii w Warszawie: prof. Zbigniew Religa, prof. Andrzej Januszewicz, prof. Wojciech Drygas, dr hab. Zofia Słońska, dr Jerzy Piwoński, dr hab. Marek Kabał, dr Andrzej Prejbisz, dr Walerian Piotrowski

Uniwersytet Medyczny w Poznaniu: prof. Jerzy Głuszek, prof. Andrzej Tykarski, dr hab. Anna Posadzy-Mataczyńska

Instytut Onkologii w Warszawie: prof. Witold Zatoński, mgr Magdalena Cedzyńska, Krzysztof Przewoźniak

Collegium Medicum UJ w Krakowie: prof. Tomasz Grodzicki, dr Barbara Wizner, dr Małgorzata Fedyk-Łukasik

Warszawski Uniwersytet Medyczny: prof. Grzegorz Opolski, dr Renata Głowczyńska, lek. Arkadiusz Pietrasik, lek. Agnieszka Delekt

Uniwersytet Medyczny w Łodzi: prof. Wojciech Drygas, prof. Anna Jegier, prof. Tomasz Kostka

Instytut Żywności i Żywnienia w Warszawie: prof. Wiktor Szostak, prof. Mirosław Jarosz, prof. Marek Naruszewicz, dr hab. Małgorzata Kozłowska-Wojciechowska, dr Lucjan Szponar

PZH – Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego: dr Paweł Goryński, dr Bogdan Wojtyniak

Instytut Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie: prof. Wanda Kawalec, mgr Magda Konarska

Akademia Medyczna w Lublinie: prof. Grzegorz Dzida
Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie: prof. Danuta Gryglewicz, prog. Anna Członkowska

Uniwersytet Gdański: prof. Bogdan Wojciszke, dr Wiesław Baryła

Akademia Medyczna w Białymstoku: dr Wojciech Modrzejewski, prof. Włodzimierz Musiał

PBS DGA w Sopocie jako podwykonawca PP400M: mgr Krzysztof Koczurowski, dr Ryszard Pieńkowski, mgr Izabela Świątek, mgr Paulina Szczepaniak, mgr Adam Manikowski, mgr Elżbieta Wołkiewicz, mgr Artur Cieśliński, mgr Beata Tusk-Fandrey, mgr Karol Szwatek, mgr Bartosz Chruściński, mgr Katarzyna Nałysz-Safuryn, Żaneta Mętrak, Karolina Sumika, mgr Maja Wojnarska, mgr Sławomir Szeffa

Dział Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych informuje:

1. Polish School of Medicine w Edynburgu oferuje program stypendialny na rok akademicki 2009/2010.

Oferta przeznaczona jest dla absolwentów medycznych uczelni wyższych w Polsce, którzy uzyskali dyplom lekarza w ciągu ostatnich 10. lat przed złożeniem aplikacji. Stypendium przeciętnie pokrywa koszty utrzymania przez 1–6. miesięcy; istnieje możliwość przedłużenia tego okresu do roku.

Wnioski o uzyskanie uczestnictwa w programie można składać do dnia 31 marca 2009 r.

Więcej informacji znajduje się na stronach:

http://www.scholarships.ed.ac.uk/postgraduate/colleges/polish_medicine.htm lub <http://www.bpk.ump.edu.pl>,

a także pisząc pod adresem: maria.graham@ed.ac.uk

Pełna dokumentacja dostępna także w Dziale Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych AMG.

2. Komisja Europejska ogłosiła nowy konkurs w 7. Programie Ramowym, w programie szczegółowym „Współpraca”.

Znak konkursu: FP7-ERANET-2009-RTD, data ogłoszenia: 19 listopada 2008 r., budżet: 12,5 mln euro. Termin składania wniosków: 21 kwietnia 2009 r.

Zakres konkursu:

- Zdrowie – HIV/AIDS, malaria i gruźlica.
- Żywność, rolnictwo, rybołówstwo i biotechnologia – badania społeczno-ekonomiczne i wsparcie polityki.

Dokumentacja konkursowa pod adresem:

http://cordis.europa.eu/fp7/dc/index.cfm?fuseaction=UserSite.FP7DetailsCallPage&call_id=183

Monika Nowińska-Retkowska

Medyczny Dzień Nauki 2009

Z radością informuję, że Akademia Medyczna w Gdańsku już po raz siódmy będzie uczestniczyć w Bałtyckim Festiwalu Nauki, który odbędzie się w dniach 28 maja – 31 czerwca 2009 roku. W ramach Festiwalu planujemy zorganizować II Medyczny Dzień Nauki, którego pierwsza edycja cieszyła się ogromnym zainteresowaniem mieszkańców Pomorza. Poprzez to wydarzenie chcemy przybliżyć społeczeństwu tematykę akademickich badań i przedstawić, w sposób atrakcyjny i przystępny, osiągnięcia naukowe pracowników AMG.

W ramach Medycznego Dnia Nauki odbędą się wykłady dotyczące ciekawych zagadnień medycznych oraz prezentacje badań naukowych prowadzonych na wszystkich wydziałach i w jednostkach Uczelni. W tym roku naszą ofertę planujemy rozszerzyć o prezentację różnych materiałów dydaktycznych, gier i pomocy edukacyjnych, jak również wydawnictw popularno-naukowych.

Medyczny Dzień Nauki odbędzie się w piątek, 29 maja 2009 roku w Collegium Biomedicum, w godzinach 9.00–14.00. Stoiska, na których odbędą się prezentacje, rozmieszczone będą w holu, a wykłady i prelekcje wygłoszone zostaną w salach wykładowych tego budynku.

W Extranecie pod adresem <https://extranet.amg.gda.pl/news.php/43201/157504/?page=1> dostępny jest druk „Formularza zgłoszeniowego imprezy” i „Wykaz dyscyplin i form prezentacji”. Zamieściliśmy również wzór wniosku o dofinansowanie z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej z zasadami jego przyznawania. Uprzejmie proszę o uważne wypełnienie wszystkich pól i przesłanie deklaracji uczestnictwa pod adresem jsliwinska@amg.gda.pl w terminie do 16 stycznia 2009 r. W razie jakichkolwiek pytań – proszę o kontakt.

Więcej informacji na temat MDN dostępnych jest na stronie www.medycznydziennauki.amg.gda.pl

Joanna Śliwińska
Lokalny koordynator VII BFN
Zespół Informacji i Promocji AMG

Piknik na Zdrowie 2009

Rozpoczęły się przygotowania do IV Pikniku na Zdrowie 2009, który odbędzie się 6 czerwca 2009 roku w Parku Zielonym, w sąsiedztwie Akademii Medycznej i Akademickiego Centrum Klinicznego. Jego celem jest szerzenie wiedzy medycznej przydatnej w codziennym życiu potencjalnego pacjenta. Piknik jest wyjątkową okazją promocji Akademii Medycznej w Gdańsku: jej jednostek, klinik, zakładów naukowych, zakładów opieki zdrowotnej, a w szczególności ich osiągnięć, posiadanej wiedzy oraz doświadczeń.

Podobnie jak w ubiegłym roku, postaramy się przygotować bogatą ofertę programową. Będziemy zachęcać naszych gości do badań profilaktycznych, aktywności fizycznej i zdrowego odżywiania się. Postaramy się, by rozmowom, specjalistycznym prezentacjom i badaniom towarzyszyły pokazy aerobiku, tańca, ratownictwa medycznego, występy zespołów muzycznych, konkursy i inne liczne atrakcje. Nie zabraknie też zdrowych przekąsek i napojów.

Serdecznie zapraszamy do udziału w naszym wspólnym przedsięwzięciu. Jego sukces zależy w dużej mierze właśnie od Państwa zaangażowania. Uprzejmie prosimy o przesłanie w terminie do 16 stycznia 2009 r. deklaracji udziału Państwa jednostki oraz wstępnego zarysu tematyki działań. Z naszej strony mogą liczyć Państwo na pomoc w poszukiwaniu niezbędnych środków dla ich realizacji.

Państwa szybka odpowiedź jest niezbędna do opracowania docelowego planu przedsięwzięcia oraz budżetu całej akcji. Jesteśmy otwarci na Państwa opinie i sugestie. Chętnie odpowiemy na wszelkie pytania. Uprzejmie prosimy też o wyznaczenie osoby, która będzie koordynować przygotowania do pikniku z ramienia Państwa jednostki i o przesłanie jej danych kontaktowych (numer telefonu i adres e-mailowy) pod adresem jswierczynska@amg.gda.pl

Serdecznie zapraszamy Państwa do odwiedzenia strony piknikowej www.pikniknazdrowie.amg.gda.pl Dostępne są tam informacje, jak również ciekawostki z poprzednich edycji.

Jolanta Świerczyńska-Krok
Zespół Promocji i Informacji AMG

Nowi doktorzy

Na Wydziale Lekarskim

stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskał

dr n. med. Tomasz SMIATACZ – p.o. kierownika Kliniki Chorób Zakaźnych AMG, praca pt. „Analiza przydatności badania subpopulacji limfocytów krwi obwodowej i płynu mózgowo-rdzeniowego w diagnostyce chorób zakaźnych”, uchwała Rady Wydziału Lekarskiego z dnia 27 listopada 2008 roku w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – choroby zakaźne.

stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej uzyskał

dr Jerzy Witold JANKUN – director Urology Research Center Department of Urology Health Science Campus The University of Toledo, Ohio, USA, praca pt. „Modyfikacja strukturalna a własności inhibitora aktywatora plazminogenu (PAI-1) jako czynnika przeciwnowotworowego”, uchwała Rady Wydziału Lekarskiego z dnia 11 grudnia 2008 roku w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej uzyskali:

1. mgr Agnieszka Aleksandra JÓŹWIK – słuchacz Studiów Doktoranckich, Katedra i Zakład Fizjopatologii AMG, praca pt. „Badanie zmian fenotypu i dynamiki proliferacji limfocytów T u pacjentów z chorobą Alzheimera”, promotor – dr hab. Jacek Witkowski, prof. nzw. AMG, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 27 listopada 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.
2. mgr Aleksandra Zofia RUTKOWSKA – słuchacz Studiów Doktoranckich, Zakład Immunologii, Katedra Histologii i Immunologii AMG, praca pt. „Choroba niedokrwienności serca u kobiet w świetle polimorfizmu IVS1-397 T/C genu receptora estrogenowego alfa”, promotor – prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 11 grudnia 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.
3. mgr Kamila SIEDLECKA – słuchacz Studiów Doktoranckich, Katedra i Zakład Chemii Medycznej AMG, praca pt. „Współzależność pomiędzy strukturą pochodnych stilbenu a ich wpływem na proces apoptozy w komórkach białaczki ludzkiej HL60 i MOLT4”, promotor – prof. dr hab. Wojciech Bogusławski, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 11 grudnia 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

1. lek. Kamil CHWOJNICKI – słuchacz Studiów Doktoranckich, Klinika Neurologii Dorosłych, Katedra Neurologii AMG, praca pt. „Ocena jakości prewencji wtórnej po udarze niedokrwinnym mózgu w reprezentatywnej próbie mieszkańców Gdyni”, promotor – dr hab. Walenty Nyka, prof. nzw. AMG, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 11 grudnia 2008 roku

nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

2. lek. Adrianna DROZDOWSKA – słuchacz Studiów Doktoranckich, Klinika Alergologii Katedry Pneumonologii i Alergologii AMG, praca pt. „Kliniczne znaczenie polimorfizmu Ser326Cys genu hOGG1 u chorych na niedrobnokomórkowego raka płuca (NDRP)”, promotor – prof. dr hab. Ewa Jassem, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 27 listopada 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
3. lek. Agnieszka PIEKARSKA – asystent, Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii AMG, praca pt. „Wpływ rekonstrukcji immunologicznej na kształtowanie się odporności przeciwnowotworowej u chorych po przeszczepieniach allogenicznym komórek macierzystych hematopoezy”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Hellmann, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 27 listopada 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
4. lek. Jacek WCISŁO – kierownik ds. ekonomiki zdrowia i polityki zdrowotnej Pfizer Polska – Warszawa, praca pt. „Analiza efektywności klinicznej oraz kosztowej stosowania wybranych heparyn drobnocząsteczkowych w Polsce”, promotor – dr hab. Ivan Kocić, prof. nzw. AMG, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 11 grudnia 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
5. lek. Jacek WOLF – słuchacz Studiów Doktoranckich, Zakład Nadciśnienia Tętniczego, Katedra Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AMG, praca pt. „Wpływ zespołu obturacyjnego bezdechu podczas snu na zaburzenia regulacji krążenia u chorych z cukrzycą typu 2”, promotor – prof. dr hab. Krzysztof Narkiewicz, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 11 grudnia 2008 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.



Alina Boguszewicz

Kurs psychologii i medycyny pastoralnej w Gdańsku

W dniach 26–31 października 2008 r. ośmiu diakonów pallotyńskich uczestniczyło w Gdańsku w prowadzonych przez ks. Piotra Krakowiaka SAC zajęciach z psychologii oraz medycyny pastoralnej.

To już siódmy raz w ramach studiów teologiczno-filozoficznych w Wyższym Seminarium Duchownym pallotyńscy studenci Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego z szóstego roku przyjeżdżają do Gdańska – mówi ks. Piotr Krakowiak SAC, krajowy duszpasterz hospicjów. Gdańsk jest miejscem szczególnym z punktu widzenia pallotyńskiego zaangażowania w pracę w służbie zdrowia. Tu bowiem dokładnie przed dwudziestu pięciu laty ks. Eugeniusz Dutkiewicz SAC, jako jeden z pierwszych, rozpoczął realizowanie w Polsce idei hospicyjnej. W Gdańsku również oprócz Hospicjum jego imienia oraz Fundacji Hospicyjnej kwitnie współpraca pallotynów z Akademią Medyczną.

Pallotyńscy studenci w czasie spędzonym w Gdańsku poznawali problemy człowieka chorego oraz zagadnienia związane z funkcjonowaniem opieki medycznej, wysłuchali wielu wykładów prowadzonych przez lekarzy oraz pielęgniarki, przez specjalistów z zakresu medycyny paliatywnej, pulmonologii, psychologii, socjologii medycyny. Ponadto wzięli udział w szkoleniu wolontariuszy hospicyjnych oraz oglądali filmy edukacyjne poruszające zagadnienia choroby i śmierci. Najważniejsze jednak – jak przyznaje uczestnik szkolenia, diakon Jarek Kmiecik SAC – mieliśmy okazję kontaktować się z samymi pacjentami w Hospicjum im. E. Dutkiewicza oraz w Klinice Pulmonologii Akademii Medycznej.

Osobnym wymiarem szkolenia w Gdańsku były spotkania z pracownikami oraz członkami Fundacji Hospicyjnej, która współpracując z wieloma podmiotami państwowymi i samorządowymi, organizuje przy pomocy wolontariuszy od kilku już lat liczne akcje edukacyjne, wspierając również niewystarczająco dofinansowane z budżetu państwa placówki hospicyjne w całym kraju. Wśród nich najbardziej znanymi są akcje: Hospicjum to też Życie, Lubię pomagać i Umierać po ludzku. Można o nich przeczytać więcej na portalu hospicyjnym www.hospicja.pl

Gdańskie zajęcia z medycyny i psychologii pastoralnej mają na celu przede wszystkim przygotowanie przyszłych księży do pracy z ludźmi chorymi i cierpiącymi oraz ich rodzinami. Będą



ich spotykać nie tylko w szpitalach i hospicjach, ale również w parafiach, wszędzie tam, gdzie będą pracowali, ponieważ śmierć jest nieodłącznym elementem ludzkiego życia, o którym, niestety, nie jest łatwo mówić. Dlatego zainteresowanie tematami z psychologii oraz medycyny pastoralnej wyrażają również sami lekarze oraz studenci medycyny.

Na zakończenie pobytu w Gdańsku rektor Akademii Medycznej w Gdańsku prof. dr hab. med. Janusza Moryś skierował do pallotyńskich studentów gorący apel, aby jak najaktywniej zaangażowali się w pracę duszpasterską w służbie zdrowia, która coraz lepiej rozumie, że na człowieka–pacjenta musimy patrzeć kompleksowo, uwzględniając jego życie psychiczno-duchowe.

Diakon Wojciech Sadłoń SAC

Kongres Międzynarodowego Towarzystwa Historii Nefrologii na Sycylii

Międzynarodowe Towarzystwo Historii Nefrologii (International Association for the History of Nephrology – IAHN) powołano na założycielskiej konferencji w Monte Cassino we Włoszech w październiku 1994 roku. Pierwszym prezydentem Towarzystwa został prof. Natale De Santo z Włoch. Zadaniem Towarzystwa była promocja tej dziedziny medycyny m.in. poprzez organizację spotkań i konferencji, a także publikowanie prac naukowych w czasopiśmie medycznych. Kongresy odbywały się co dwa lata kolejno na wyspie Kos w Grecji, Padwie, Taorminie i ponownie w Monte Cassino we Włoszech, a w 2006 roku w Gdańsku. Wszyscy uczestnicy tego wydarzenia, z zagranicy i z Polski, doskonale pamiętają perfekcyjnie przygotowany kongres przez Klinikę Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych i jej kierownika, prof. Bolesława Rutkowskiego. Prace zaprezentowane podczas tego spotkania zostały wydrukowane w specjalnym numerze *Journal of Nephrology*. W tym samym roku Profesor został wybrany członkiem Zarządu tej organizacji na lata 2006–2008.

W dniach 2 – 4 października 2008 roku w Giardini Naxos na Sycylii we Włoszech odbył się 6. Kongres IAHN. Prof. Bolesław Rutkowski odniósł na nim kolejne sukcesy. Pierwszym z nich było otrzymanie z rąk prof. Shaula Massrego Medalu Uniwersytetu w Messynie za wybitne osiągnięcia w dziedzinie nefrologii na arenie międzynarodowej. Wydarzenie to miało miejsce w czasie uroczystości otwarcia Kongresu.

Podczas obrad Polskę reprezentowała bardzo skromna, trzysobowa grupa lekarzy zajmujących się historią nefrologii, która przedstawiła 2 prace. Pierwszą z nich był wykład „Historical perspective on the role of the kidney in acid – base regulation” zaprezentowany przez prof. Mirosława Smogorzewskiego pracującego obecnie w Los Angeles, a poprzednio w Instytucie Transplantologii w Warszawie.

Druga praca: „Tadeusz Reichstein, from description of coffee aroma to the cortisone and aldosterone discovery” była autorstwa prof. B. Rutkowskiego i dr. n. med. Janusza Ostrowskiego z III Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nefrologii Szpitala Wojewódzkiego oraz Stacji Dializ Diaverum we Wrocławku.



Z rąk prof. Shaula Massrego prof. Bolesław Rutkowski otrzymał Medal Uniwersytetu w Messynie



Od lewej: prof. B. Rutkowski, prof. S. Massry, dr med. J. Ostrowski, prof. M. Smogorzewski



Trzech prezydentów IAHN, od lewej: prof. Alain Touwaide – były prezydent, prof. Guido Bellinghieri – aktualny prezydent, prof. Bolesław Rutkowski – prezydent-elekt

Godnym podkreślenia jest fakt, że główny bohater wykładu, prof. Tadeusz Reichstein, urodzony we Wrocławku w 1897 roku, w 1950 roku wraz z dwoma innymi naukowcami, Edwardem Kendalllem i Philipem Henchem z Mayo Clinic, otrzymał Nagrodę Nobla w dziedzinie fizjologii i medycyny za odkrycie kortyzonu, a w 1994 roku nadano mu tytuł doktora *honoris causa* Akademii Medycznej w Gdańsku.

Na zakończenie Kongresu ogłoszono, że prof. B. Rutkowski został prezydentem – elektem IAHN na lata 2010–2012 i jednocześnie powierzono mu organizację następnego kongresu Towarzystwa, który odbędzie się w Polsce w 2010 roku w Toruniu.

Przed Profesorem zatem kolejne wyzwanie. Znaką dotychczasowe organizatorskie osiągnięcia prof. Bolesława Rutkowskiego, a także osób zaangażowanych w to przedsięwzięcie, możemy spodziewać się udanego, międzynarodowego kongresu medycznego w Polsce.

Dr n. med. Janusz Ostrowski
Szpital Wojewódzki
III Oddział Chorób Wewnętrznych i Nefrologii
Stacja Dializ Diaverum, Wrocław
(Fot. Janusz Ostrowski, Maria Ostrowska)

Setna rocznica urodzin Profesora Henryka Ellerta

Henryk Ellert przyszedł na świat 27 grudnia 1908 roku w Białymstoku jako najmłodsze, szóste dziecko w rodzinie robotniczej małżeństwa Aleksandry, z domu Sawickiej i Jana Ellerta.

Przed wybuchem I wojny światowej, w 1914 roku rodzina Ellertów przeniosła się do Moskwy, gdzie ojciec podjął pracę. W Moskwie młody Henryk uczęszczał przez trzy lata do szkoły podstawowej. W 1918 roku rodzina wróciła do Białegostoku, gdzie Henryk Ellert kontynuował edukację w gimnazjum humanistycznym, a po maturze rozpoczął studia farmaceutyczne na Uniwersytecie Stefana Batorego ukończone uzyskaniem tytułu magistra farmacji w dniu 16 czerwca 1934 roku.

Henryk Ellert poznał swoją przyszłą żonę – Tacjanę Sorożską w czasie studiów. Henryk i Tacjana mieli jedno dziecko – córkę Janinę Helenę, urodzoną 6 kwietnia 1938 r. w Wilnie.

Bezpośrednio po ukończeniu studiów Henryk Ellert został zaangażowany na stanowisku młodszego asystenta, a od 1937 roku – starszego asystenta przez prof. Władysława Karaffę-Korbutta w Zakładzie Chemii Farmaceutycznej Uniwersytetu Stefana Batorego. W 1938 roku uzyskał sześciomiesięczne stypendium, dzięki któremu pracował w Zakładzie Chemii Farmaceutycznej Uniwersytetu Poznańskiego pod kierownictwem prof. Konstantego Hrynakowskiego.

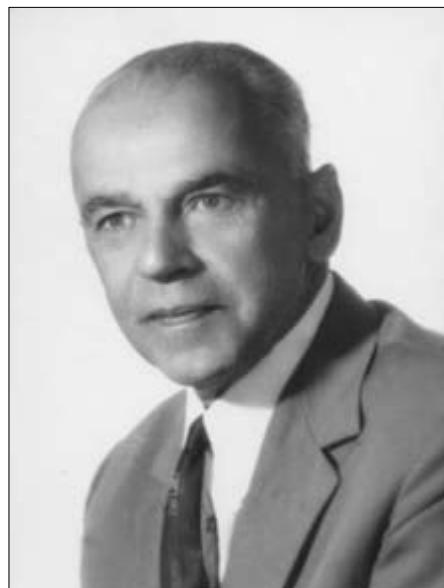
Początek drugiej wojny światowej zastał Ellertów w Wilnie. Po zamknięciu Uniwersytetu Henryk Ellert (w latach 1940–1942) pracował w Laboratorium Kontroli Analitycznej (LTSR) pod kierownictwem prof. dr. O. Achmatowicza. Następnie był pracownikiem apteki społecznej w Nowej Wilejce, apteki w Niemenczynie oraz w Wilnie. Pracował także jako kierownik wytwórni preparatów dentystycznych i apteki w Szpitalu Chirurgiczno-Gruźliczym w Wilnie. Pracę naukową kontynuował na Wydziale Farmaceutyczno-Dentystycznym w Wilnie. Z powodu tak licznych obowiązków zawodowych córką państwa Ellertów opiekowała się teściowa – Józefa Sorożska. Mieszkały w „Jasinówku” – posiadłości Ellertów oddalonej od Wilna o 18 km, nazwanej tak na cześć córki – Jasi. Znajdowały się tam dwa domy – jeden całoroczny, drugi letni. Co tydzień w sobotę rodzice odwiedzali swoją córkę, przemierzając ten długi dystans pieszo. Nie było możliwości dojazdu – ostatnie środki lokomocji, jakimi były rowery, zostały skonfiskowane.

Po oswobodzeniu Wilna Henryk Ellert powrócił do przerwanej pracy w Laboratorium Kontroli Analitycznej, gdzie pracował do czasu repatriacji w maju 1945 roku.

W latach 1945–1947 w Białymstoku pełnił funkcję inspektora farmaceutycznego Wydziału Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego. W dniu 1 czerwca 1947 roku został zaangażowany na stanowisko kierownika Laboratorium Fitochemicznego w tworzącym się Państwowym Instytucie Naukowym Leczniczych Surowców Roślinnych w Poznaniu oraz starszego asystenta na Uniwersytecie Poznańskim.

W dniu 19 stycznia 1948 roku uzyskał stopień doktora nauk farmaceutycznych na podstawie pracy „Badania własności fizyko-chemicznych i toksyczności oleju nasion *Datura Stramonium* L. wyekstrahowanego eterem naftowym”. Krótko po obronie pracy doktorskiej, w dniu 1 kwietnia 1948 roku został powołany na stanowisko zastępcy profesora Katedry Chemii Farmaceutycznej na tworzącym się Wydziale Farmaceutycznym Akademii Lekarskiej w Gdańsku.

Czas organizowania Katedry, trwający do 1952 roku, był okresem bardzo trudnym. Brak własnych pomieszczeń, sprzętów i pomocy naukowych, a także odpowiednio przeszkolonego personelu pomocniczo-naukowego nie sprzyjały prowadze-



niu pracy naukowej. W 1951 roku Zakład uzyskał własne, obszerniejsze lokum sąsiadujące z Katedrą Chemii Nieorganicznej, która po 1966 roku przeprowadziła się do nowego budynku, a Katedra Profesora zajęła całe I piętro starego gmachu Wydziału Farmaceutycznego.

W dniu 27 listopada 1954 roku Centralna Komisja Kwalifikacyjna dla Pracowników Nauki przyznała Henrykowi Ellertowi tytuł docenta za całokształt dorobku naukowego, a 30 lipca 1961 roku został powołany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AMG.

Zainteresowania naukowe Profesora koncentrowały się na dwóch zagadnieniach – początkowo dotyczyły badań fitochemicznych, a potem analizy i badania trwałości leków syntetycznych.

Od 1955 roku wiodącym tematem prac naukowych w Katedrze było oznaczanie substancji fizjologicznie czynnych w środowiskach niewodnych. Opracowano miareczkowanie kwaszasada w środowiskach niewodnych dla potrzeb analizy farmaceutycznej. Należy podkreślić, że w tamtym czasie była to metoda nowa, a publikacje naukowe z tej dziedziny w czasopiśmie farmaceutycznych – niezmiernie skąpe. Wyrazem przydatności tego typu analizy jest fakt, że Farmakopea Polska IV wprowadziła dla szeregu substancji o charakterze słabych kwasów i zasad ten typ oznaczania.

W roku 1960 wprowadzono drugi kierunek prac badawczych Katedry, dotyczący trwałości preparatów leczniczych.

Zakład jako pierwszy w Polsce w latach 50. zastosował analizę w środowiskach niewodnych do ilościowego oznaczania leków. Upraszczało to i znacznie skracało czas analizy oraz unowocześniało metodykę analizy leków nie tylko pojedynczych, ale również wieloskładnikowych.

Badania trwałości środków leczniczych dotyczyły opracowania metod analitycznych, które umożliwiały ocenę stopnia rozkładu leków w obecności produktów ich rozkładu, śledzenie kinetyki reakcji rozkładu, a także opracowania metod izolacji i identyfikacji produktów rozkładu.

Praca Katedry i Zakładu Chemii Farmaceutycznej kierowana przez Profesora Henryka Ellerta była postrzegana jako wzorowa, tak jak i organizacja zajęć dydaktycznych dla studentów III roku. Pierwsi asystenci Katedry to byli Jego wychowankowie, studenci. Jego wielką pasją była dydaktyka. Uważał, że najważniejszym zadaniem jest wychowanie nowego pokolenia dobrze wykształconych farmaceutów, których, zwłaszcza na terenie Gdańska, brakowało po wojnie. Śledził rozwój chemii farmaceutycznej, a dzięki znajomości języka rosyjskiego, nie-



Młody Henryk Ellert



Wypoczynek nad rzeką Wilejką w towarzystwie żony Tacjanny i przyjaciół



mieckiego i angielskiego mógł korzystać z dostępnych publikacji.

Profesor Ellert był bardzo wymagającym, niepobłażliwym i surowym człowiekiem, miał jednak świetny kontakt ze wszystkimi współpracownikami i olbrzymie poczucie humoru. Był niezmiernie ceniony i cieszył się powszechnym szacunkiem. Między pracownikami Katedry panowały przyjazne stosunki. Szef nigdy nie zwracał się do nich per „pani magister” tylko po imieniu albo żartobliwym przezwiskiem, które każdy pracownik posiadał. Uczestniczył w spotkaniach towarzyskich organizowanych w Zakładzie i na gruncie prywatnym, na które przygotowywał swoją specjalność – befsztyki z polędwicy wołowej. Radosna atmosfera towarzysząca spotkaniom nigdy nie spowodowała przekroczenia przez asystentów dystansu dzielącego ich od Profesora.

Profesor Ellert pełnił szereg funkcji społecznych i zawodowych. W roku 1949 zorganizował Gdański Oddział Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, w latach 1949–1952 był jego pierwszym prezesem, a na posiedzeniach Towarzystwa w różnych ośrodkach wygłosił ponad 70 referatów.

Od 1950 roku został powołany przez ministra zdrowia na stanowisko kierownika Stacji Naukowo-Doświadczalnej Państwowego Instytutu Naukowego Lecznictwa Surowców Roślinnych w Gdańsku. W dniu 20 lutego 1951 roku został mianowany delegatem ministra zdrowia w Komisji Kwalifikacyjnej ds. stypendiów naukowych Wydziału Farmaceutycznego AMG, a 20 czerwca 1951 roku – członkiem Komisji Kwalifikacyjnej pomocniczych pracowników nauki przy AMG jako przedstawiciel samodzielnych pracowników nauki. Profesor Ellert był również wiceprzewodniczącym Komisji Kontroli Zawodowej przy Wojewódzkiej Radzie Narodowej w Gdańsku w latach 1952–1956 oraz członkiem Komisji Rekrutacyjnej AMG.

Od 1958 roku, na wniosek Rady Wydziału Farmaceutycznego, sprawował kierownictwo naukowe nad kursami dokształcającymi dla magistrów farmacji, organizowanymi przez Instytut Doskonalenia Kadr Lekarskich w Warszawie. Zorganizował i prowadził dwa cykle wykładów: postępy w naukach farmaceutycznych i chemii nowych leków oraz przygotowanie i kontrola leku jałowego. Odbyło się w sumie 38 kursów, na których przeszkolono łącznie 420 magistrów farmacji.

Od połowy 1962 roku był członkiem rzeczywistym III Wydziału Nauk Matematyczno-Przyrodniczych Gdańskiego Towarzystwa Naukowego, a w latach 1963–1966 pełnił funkcję przewodniczącego. Był również członkiem Komisji Farmakopei Polskiej.

Profesor Ellert prowadził bardzo uregulowany tryb życia; wstawał zawsze o godzinie 6 rano, zjadał śniadanie przed wyjściem do pracy. Był bardzo punktualny, nie tolerował spóźnień, a punktualności wymagał i od studentów, i od współpracowników, a także od rodziny.

Pierwszą kawę wypijał między godziną 11.00 a 12.00, w zależności od nastroju, w jakim znajdował się w danym dniu. Nie miał zwyczaju jadać w trakcie pracy. Wychodził z Zakładu po godzinie 14.00, udając się do domu na obiad. Jeśli odbywały się ćwiczenia ze studentami po południu, to czasami wracał do Zakładu.

Dom Ellertów był domem wielopokoleniowym, gdyż mieszkali w nim jeszcze teściowa Profesora oraz zaprzyjaźniona niania żony – Natasza, pochodząca z Polesia, był też domem gościnnym, w którym gromadziły się grona kolegów i przyjaciół. Profesor Ellert był duszą towarzystwa. W ciągu tygodnia praca pochłaniała Go całkowicie, ale w sobotnie wieczory zawsze znajdował czas na spotkania. Wiele przyjaźni przetrwało z lat studenckich, między innymi z profesorami – chirurgiem Zdzisławem Kieturakisem, internistą Witoldem Tymińskim czy dyrektorem Szpitala Klinicznego Eugeniuszem Anisimowiczem i jego żoną. Z okresu Jego pracy w Poznaniu, pozostała przy-

jaż z profesorem Józefem Kołodziejskim, kierownikiem Katedry Farmakognozji AMG. Do najbliższych znajomych zaliczały się także dr Alina Kuleszyna i dr Antonina Lewonowa. Córka dobrze pamięta spotkania w domu rodziców z profesorem Tadeuszem Sulmą, dziekanem Wydziału Farmaceutycznego w latach 1946–1956, doktorem Jerzym Sztachelskim czy profesorem Ireną Grabowską, jak i innymi współpracownikami, z którymi łączyły Profesora bardzo ciepłe, przyjacielskie stosunki. Często razem spędzali urlopy i wakacje – na przykład na spływach kajakowych, których organizatorem był Profesor.



Urlop na nartach – profesor Ellert z żoną; pierwsi z prawej

Święta Bożego Narodzenia spędzali zawsze bardzo rodzinie. Co roku zapraszali do siebie bliską, samotną osobę. Był również zwyczaj, że przyjaciele całymi rodzinami odwiedzali się nawzajem. Taka „wędrownia” kończyła się wspólnym wyjściem na pasterkę. Natomiast na Wielkanoc zwykle zapraszała przyjaciół do siebie.

Profesor utrzymywał też żywe kontakty z rodzeństwem, ze swoimi bratankami, którzy często spędzali tu wakacje.

Regularnie, całą rodziną, chodzili w każdą niedzielę do kościoła, nie do pomyślenia było opuszczenie nabożeństwa. Często po mszy wyjeżdżali na wycieczki za miasto albo chodzili na spacer.

Profesora cechowała konsekwencja wobec siebie i otoczenia – włącznie z członkami rodziny. Narzucał często swoją wolę, co dało się zauważyć przy wyborze studiów córki. W czasie liceum przygotowywał ją z chemii na poziomie uniwersyteckim, choć nie było to dla niej fascynującym zajęciem. Janina wykazywała uzdolnienia humanistyczne, marzyła o studiach dziennikarskich. Jednak Profesor jednoznacznie zdecydował – „pójdziesz na medycynę”. Egzamin wstępne do Akademii Medycznej w Gdańsku zdała bez problemu, a po pierwszym roku studiów była już bardzo zadowolona z tego narzuczonego wyboru.

Bardzo szczęśliwym okresem w życiu Profesora był początek lat 60., kiedy to Janina ukończyła studia medyczne, wyszła za mąż za doktora Janusza Żygadłowskiego i urodziła dwoje dzieci – Joannę i Jerzego. W ostatnich latach swego życia odkrył nowy wymiar miłości, miłość do wnuków. Każdą wolną chwilę spędzał na zabawach z wnuczkami.

Był zwolennikiem czynnego wypoczynku. Wielką radość sprawiały mu wyprawy kajakowe, zwłaszcza na Mazury, jak i wycieczki rowerowe po Pojezierzu Kaszubskim. Przy każdej



Studenci farmacji na USB w Wilnie wraz z wykładowcami, Henryk Ellert siedzi czwarty od lewej w drugim rzędzie od dołu



nadarzającej się okazji w zimie spędzał choć kilka dni w górach na nartach. Najlepiej odpoczywał jednak nad wodą – zwłaszcza upodobał sobie jeziora i rzeki. Co roku Profesor Ellert starał się także spędzić kilka dni urlopu w Pisz na Mazurach, u swojego przyjaciela, przyjeżdżało tu jeszcze kilku myśliwych, z którymi chodził na polowania do przepięknej Puszczy Pińskiej.

Profesor Ellert był wielokrotnie uhonorowany odznaczeniami za swój dorobek naukowy, dydaktyczny i wkład w tworzenie AMG. W 1954 roku został odznaczony Złotym Krzyżem Zasługi, a w 1968 roku Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski.

W okresie Bożego Narodzenia 1969 roku Profesor zaczął niedomagać. Przyjaciół – profesor Kieturakis zdiagnozował zaawansowane stadium złośliwego nowotworu trzustki – liposarkomę. Profesor Ellert zmarł dwa tygodnie po zabiegu, został pochowany na cmentarzu Srebrzysko, w kwaterze profesorów AMG i PG.

Pogrzeb był bardzo uroczysty, trumnę nieśli studenci farmacji, którym Profesor Henryk Ellert oddał całe swe zawodowe życie.

Jak cenionym nauczycielem akademickim był w gdańskim środowisku farmaceutycznym niech świadczy fakt nadania jednej z aptek na Przymorzu imienia Profesora Henryka Ellerta.

Mgr Agata Tutkowska-Fila

Artykuł przygotowany na podstawie pracy magisterskiej studentki Wydziału Farmaceutycznego, wykonanej w Zakładzie Historii Nauk Medycznych i Filozofii, promotor – dr Seweryna Konieczna

Pamięci Haliny Kalbarczyk

W dniu 22 listopada 2008 r. odešla w zaświaty, w wieku 69 lat, Halina Kalbarczyk, pielęgniarka Akademickiego Centrum Klinicznego.

Na cmentarzu Łostowickim żegnali Ją pracownicy wszystkich poradni Przychodni Przyklinicznej oraz administracji.

Halinka całe dorosłe życie – łącznie 45 lat, poświęciła zawodowi, pracując kolejno w Klinice Pediatrii, Klinice Chorób Wewnętrznych, Klinice Kardiologii, a przez ponad 20 ostatnich lat – w Poradni Zakładowej Przychodni Przyklinicznej. Jej odejście pograża w nieutulonym żalu nas, współpracowników.

Praca z Tobą, Halinko, była satysfakcją. Swoim życiem realizowałaś człowieczy program planu Tego, który nad nami. Pracowałaś, zażyłaś rodzinę. Nas obcujących z Tobą na co dzień obdarowywałaś pomocą, a emanując pogodą ducha, udowadniałaś, że nasz zawód jest najpiękniejszym ze wszystkich nam znanych, gdy się służy innym w pokorze i radości. Osierociłaś swoich najbliższych pokonana okrutną chorobą.



Pierwsza od lewej Halina Kalbarczyk

Żegnaj, Halinko, dziękujemy, że byłaś z nami, dołączymy do Ciebie...

Lek. Teresa Likon z „Zakładówki”

Zmarł Michał Peczeluna

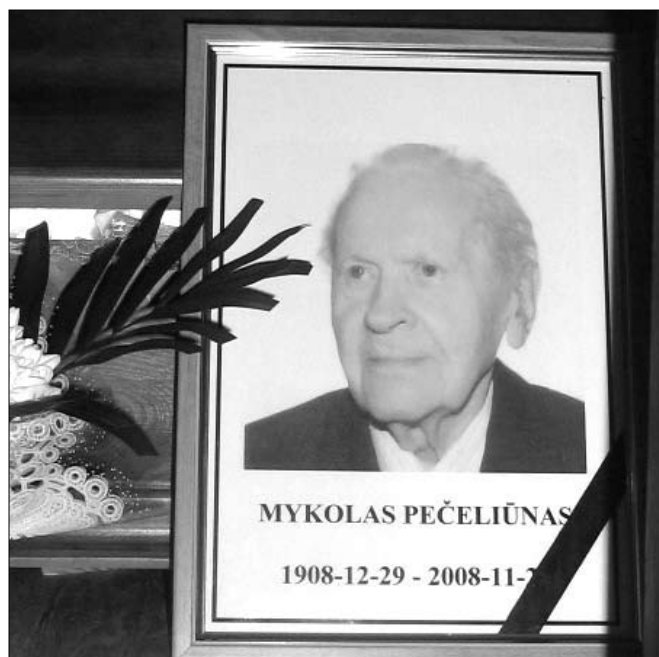
Przeżywszy niespełna 100 lat zmarł jeden z nielicznych już przedstawicieli pokolenia tworzącego podstawy Akademii Medycznej, Osoba, która serdecznym podejściem do ludzi, głębokim zaangażowaniem i długoletnią działalnością dla dobra Uczelni przyczyniła się do jej rozwoju.

Michał Peczeluna urodził się 29 grudnia 1908 r. w Nowosadach, pow. kowieński. Ukończył w 1930 r. seminarium nauczycielskie (Liceum Pedagogiczne) w Kownie. Do roku akademickiego 1940/1941 studiował z przerwami, gdyż musiał sam zarabiać na swoje utrzymanie, na Uniwersytecie Witolda Wielkiego w Kownie na Wydziałach: Filozoficznym i Przyrodniczym; ukończył kurs pedagogiczno-geograficzny. Zarzucił jednak pracę dyplomową z geografii i rozpoczął dalsze studia na Wydziale Ekonomicznym, gdzie zaliczył trzy semestry. Od 1934 r. pracował w Izbie Handlowo-Przemysłowej i Rzemieślniczej w Kownie.

W dniu 16 marca 1943 r. został aresztowany przez gestapo i wywieziony do obozu koncentracyjnego Stutthof, gdzie przebywał do czasu oswobodzenia przez Armię Radziecką. Oswobodzenie nastąpiło 12 marca 1945 r. w Pucku podczas ewakuacji tego obozu. Wraz z innymi wyzwolonymi więźniami podjął w miejscowym szpitalu organizację pomocy lekarskiej byłym więźniom i ludności cywilnej. Panowała wówczas epidemia duru plamistego oraz duru brzuszego i pielęgnując chorych, sam zapadł na tę chorobę.

Od 1 stycznia 1946 r. do 15 marca 1948 r. pełnił funkcję intendenta Szpitala Miejskiego w Pucku. W dniu 3 maja 1947 r. uzyskał obywatelstwo polskie. Od 1 stycznia 1949 do 1 września 1949 r. pracował jako intendent w Szpitalu św. Józefa we Wrocławiu.

W dniu 15 października 1949 roku rozpoczął pracę w Akademii Lekarskiej w Gdańsku, w miejscu, z którym związany był przez wiele dziesięcioleci – początkowo objął stanowisko sekretarza administracyjnego w Dziale Zakupów, a następnie został przeniesiony do Oddziału Inwestycyjnego, którym od 1 maja 1952 r. kierował. Od 1 lipca 1960 r. został przeniesiony



do nowo powołanego Zarządu Inwestycji AMG. Na emeryturę przeszedł w 1975 r., a jeszcze do 31 stycznia 1989 r. kontynuował zatrudnienie w Zarządzie Inwestycji AMG.

Ostatnie lata życia spędził w Domu Spokojnej Starości w Gdańsku-Oliwie. We wrześniu 2008 r., na swoją prośbę, został przewieziony na Litwę w swoje rodzinne strony, gdzie zmarł 27 listopada 2008 r. i został pochowany z honorami wojskowymi na cmentarzu w Poniewieżu (Litwa).

Michał Peczeluna zapisał w annałach Uczelni piękną kartę. Za swoją działalność został wielokrotnie wyróżniony i otrzymał: Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski (1987), Złoty Krzyż Zasługi (1972), Medal Zasłużonemu AMG (1975) oraz odznaki: Zasłużony Ziemi Gdańskiej (1973), Za wzorową pracę w służbie zdrowia (1974).

Z okazji 90. urodzin Michał Peczeluna otrzymał srebrny Medal Pamiątkowy 50-lecia Akademii Medycznej w Gdańsku wraz z listem gratulacyjnym (Gazeta AMG nr 2/1999 s. 22).

□



Jest własna woda! Pierwszy od lewej Michał Peczeluna (1951 r.)



Pokój życia

Ściana się rusza
drgnęła i druga
sufit powoli
też się obsuwa
wyciągam ręce
głowę się wspieram
jęczy żałośnie
nogi do kolan
w miększu desek
dłonie nabrzmiały
też są u kresu
palce się łamią
pękają kręgi
strzelają stawy
jak w ogniu sęki
Ludzie przechodzą
okno nadziei
lecz idą dalej
tylko się śmieją

Sylwia Szulbaska

**Szyf**

Zamknąłem Cię w sobie
pierwszym spojrzeniem
cichym dotknięciem dłoni
Noszę do teraz
ciężar Twego serca
Boję się zrzucić
w wiekowe tonie
złudzenia
rozkosze
marzenia
Schylony zgarbiony
dotykam ziemi czołem
uparty Szyf
Na jak długo
starczy mych sił.

Pożegnanie

Taksówka
bez numeru
zabrała moje Szczęście
Nie pamiętam
koloru
ani twarzy kierowcy
tego lotra
Tylko włosy
przylepiły się do szyby
I oczu nie mogłem
od nich oderwać
aż ruszyli

Krzysztof Sworczak



W odpowiedzi na list prof. Krystyny Kozłowskiej

Akademickie Centrum Kliniczne
Szpital Akademii Medycznej w Gdańsku
Akademickie Centrum Medycyny Laboratoryjnej
Kierownik dr n. przyr. Zenon Jakubowski

Gdańsk, 2008-12-03

Sz.P.
Prof. dr hab. med. Krystyna Kozłowska

Szanowna Pani Profesor,

Z uwagą przeczytaliśmy Pani artykuł dotyczący warunków panujących w Punkcie Pobrań Materiału Biologicznego ACK – Szpitala AMG (przyp. red. „Gazeta AMG” nr 11/2008). Wszystkie uwagi krytyczne sformułowane przez Panią Profesor przyjmujemy z pokorą i za wszelkie niedogodności gorąco przepraszamy.

Oprócz słów krytycznych ze strony Pani Profesor, zawarte były również uwagi wskazujące na potrzebę poprawy wizerunku i warunków przebywania pacjentów w Punkcie Pobrań. Z należytą troską podjęliśmy działania zmierzające do poprawy pracy i organizacji Punktu Pobrań.

Nieśmiało tylko wyjaśniam, że jeszcze kilka lat temu liczba pacjentów przychodzących do Punktu Pobrań wynosiła średnio 100 osób dziennie, obecnie jest 4-krotnie wyższa. Wówczas, kiedy podejmowaliśmy konieczną decyzję o przeniesieniu punktu z bud. 27, gdzie Uczelnia rozpoczęła nową inwestycję, jedynymi możliwymi do uzyskania pomieszczeniami były te w dawnej Izbie Przyjęć. Dla wspomnianej liczby pacjentów

są one oczywiście za małe. Doraźnie poprawę sytuacji widzimy w zwiększeniu liczby stanowisk rejestracji i pobrań oraz poprawę organizacji pracy i zdyscyplinowania pracowników. Ważnym byłoby przeniesienie trzech gabinetów z poczekalni „pobieralni” do budynku nr 1, co zmniejszyłoby liczbę pacjentów przebywających w naszym Punkcie Pobrań. Jednocześnie trwa proces informatyzacji poradni w bud. nr 1, który powinien się zakończyć z końcem grudnia 2008 roku, wówczas papierowe skierowania zastąpimy zleceniem elektronicznym, co wydatnie ograniczy czas rejestracji z 2–3 minut na pacjenta do kilkunastu sekund. Oczywiście, odrębnym zagadnieniem jest personel, który objęty zostanie lepszym nadzorem i szkoleniem w zakresie obsługi i zachowań w kontaktach z naszymi klientami. Udało nam się ustalić i zidentyfikować osobę, która czyniła niestosowne uwagi do pacjentów, odsunęliśmy ją od pracy na tym stanowisku. Stosunek do drugiej osoby, często w potrzebie, a szczególnie osób starszych to element wychowania, który wynosi się z domu rodzinnego lub nie. Będziemy ustawicznie szkolić siebie i nasz personel, aby stosunek do naszych pacjentów był właściwy i zgodny z etyką naszego zawodu.

Problem Europy także nas dotknął, bo prawdopodobnie nasze najlepsze, dobrze wyszkolone rejestratorki spotka Pani Profesor w recepcjach na lotnisku Heathrow lub w markowych hotelach Londynu czy Dublina. Ale, oczywiście, nie zwalnia to nas od ustawicznej pracy nad poprawą wizerunku naszej placówki. Raz jeszcze proszę Panią Profesor i naszych Pacjentów o wyrozumiałość. Liczymy na korzystanie z naszych usług w przyszłości w lepszych warunkach i na lepszym poziomie.

Z wyrazami szacunku
Zenon Jakubowski

Wakacyjne praktyki zagraniczne

„Students Exchange Programme” powstał w 1958 r. i umożliwia wyjazdy na praktyki wakacyjne do jednego z około 40. krajów współpracujących z International Pharmaceutical Students' Federation (IPSF). Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Farmacji jest istniejącą od 1949 r. organizacją promującą poprawę jakości zdrowia publicznego, zrzesza około 350 tys. studentów farmacji z całego świata i stale współpracuje z WHO i UNESCO.

Międzynarodowa wymiana studencka została zorganizowana już po raz pięćdziesiąty. Sekcja Studencka Młoda Farmacja od kilku lat jest stowarzyszona w IPSF, co umożliwia polskim studentom udział w programie. W zeszłym roku akademickim na Wydziale Farmaceutycznym AMG aplikację złożyło dwudziestu studentów, ostatecznie w wymianie udział wzięło osiem osób. Warunkiem uczestnictwa było ukończenie trzeciego roku studiów. Chętni musieli przebrnąć przez proces rekrutacji, w którym punktowana była działalność na rzecz Młodej Farmacji i Uczelnianego Samorządu Studenckiego, sukcesy w Akademickim Związku Sportowym, członkostwo w kołach naukowych oraz posiadanie certyfikatu językowego.

Dla wyjeżdżających na wakacyjną wymianę 8 studentów farmacji przygotowano miejsca w Czechach, Hiszpanii, Portugalii i Słowacji. Większość z nich wybrała pracę w aptece otwartej, jedna osoba odbywała praktykę w uczelni – w Katedrze Chemii Nieorganicznej. Codziennie przez kilka godzin poznawali tajemnice zawodu farmaceuty poza granicami Polski, a także prowadzili badania naukowe. Mogli m.in. samodzielnie wykonywać leki recepturowe oraz kontrolować zamówienia, poznawali zasady realizacji recept.



Zagraniczni studenci w Gdańsku

Również zagraniczni studenci mieli możliwość odbycia praktyk w Gdańsku. W tym roku gościliśmy przyszłych farmaceutów z Egiptu, Rumunii, Turcji i Węgier. Przez miesiąc prowadzili badania w Katedrach – Biofarmacji i Farmakodynamiki, Chemii Analitycznej oraz Farmakognozji, a dwoje zdobywało nowe doświadczenia w aptece otwartej i szpitalnej. Zadbaliśmy również o ich rozwój kulturalny – zwiedzili Trójmiasto oraz zamek krzyżacki w Malborku, poznawali historię „Solidarności”.

Udział w programie jest dla każdego uczestnika ciekawym przeżyciem. Pozwala przyjrzeć się specyfice zawodu farmaceuty poza granicami Polski, dostrzec różnice w zasadach dotyczących opieki farmaceutycznej i wykonywania leków recepturowych. Co więcej, umożliwia zdobywać nowe, cenne doświadczenia, a także zawrzeć znajomości z ludźmi z całego świata, jest doskonałą okazją na poznanie kultur i tradycji różnych zakątków globu.

Karolina Petrykowska
Młoda Farmacja



Pasterka w Pakistanie

Zniszczona rufa, zniszczony ładunek na pokładzie, a w lewej burcie wyrwa 80-metrowa z przeciekiem do IV ładowni

Implanty BAHA w Klinice Otolaryngologii

W dniu 20 listopada 2008 r. w Klinice Chorób Uszu, Nosa, Gardła i Krtani rozpoczęto program implantów BAHA (Bone Anchored Hearing Aid). W ramach tego programu, po raz pierwszy w regionie pomorskim, zostały wykonane dwa wszczepy BAHA u dzieci z głęboką wadą słuchu – u 12-letniego chłopca i 17-letniej dziewczynki.

Prawidłowy słuch umożliwia poznanie otaczającego świata oraz pozwala nabyć umiejętność mówienia, jest niezbędnym warunkiem prawidłowego rozwoju każdego dziecka. Niedosłuch może zaburzyć ten proces, wręcz uniemożliwić proces prawidłowej komunikacji. W ostatnim okresie nasila się częstość występowania niedosłuchu odbiorczego u chorych w podeszłym wieku oraz u dzieci i młodzieży. Rozwój nowych technik chirurgicznych w otolaryngologii przyczynił się do poprawy efektywności leczenia niedosłuchu. Obecnie chirurgia chorych z niedosłuchem przewodzeniowym to leczenie tympaanoplastyczne, operacje na strzemiączku, które pozwalają poprawić słuch. W niedosłuchu odbiorczym alternatywą są protezy słu-



Implant BAHA u 17-letniej dziewczynki po obustronnej operacji radykalnej ucha

chowe. Jednakże nadal pozostaje problem leczenia chorych z głębokim niedosłuchem spowodowanym przewlekłym perłakowym zapaleniem ucha środkowego oraz wadami rozwojowymi. U tych chorych ucho wewnętrzne funkcjonuje najczęściej prawidłowo, a dźwięki są przenoszone drogą kostną. Leczenie tympaanoplastyczne lub tradycyjne aparaty słuchowe na przewodnictwo powietrzne nie zawsze są u tych chorych skuteczne. Nowym rozwiązaniem technologicznym, które wykorzystuje drogę przewodnictwa kostnego, a tym samym pozwala uzyskać dobrą poprawę słuchu u chorych z głębokim niedosłuchem przewodzeniowym, jest system zakotwiczonych aparatów słuchowych BAHA (Bone Anchored Hearing Aid). System BAHA składa się z dwóch elementów: tytanowego implantu wszczepianego w kość skroniową oraz zewnętrznego procesora dźwięku. Procesor dźwiękowy odbiera dźwięki z otoczenia, przetwarza je na vibracje, które są przenoszone bezpośrednio na wszczepiony w kość czaszki implant tytanowy. Vibracje z implantu BAHA drogą bezpośredniego przewodnictwa kostnego docierają do ślimaka, gdzie wywołują wrażenia słuchowe. Bezpośrednie przenoszenie vibracji z implantu BAHA na kości czaszki jest możliwe dzięki procesowi osseointegracji, który polega na trwałym łączeniu się tytanowego wszczepu z tkanką kostną. W tym systemie dźwięki są przenoszone do ucha wewnętrznego drogą bezpośredniego przewodnictwa kostnego, bez efektu tłumienia przez tkanki miękkie. Taki sposób stymulacji narządu Cortiego pozwala uzyskać dobrą poprawę słuchu u dzieci i dorosłych z wadami wrodzonymi, przewlekłymi stanami zapalnymi, lub niesłyszczącymi na jedno ucho. Implanty BAHA są sprawdzoną i bezpieczną metodą leczenia wad słuchu. Obecnie na całym świecie korzysta z tego systemu ponad 50 000 osób.

Otwarcie tego programu w naszej Klinice pozwoli na skuteczniejsze leczenie wad słuchu u dzieci i dorosłych.

Dr hab. med. Jerzy Kuczkowski,
Klinika Chorób Uszu, Nosa, Gardła i Krtani AMG

Pasterka w Pakistanie

Sygnaturki, dzwoneczki, dzwony, kuranty, potężne karyliony od wieków wydzwaniają chwałę, cześć i uwielbienie Bogu. Witają, żegnają, hołd oddają. Ich głębia dźwięku potęguje mistykę koinonii w czasie liturgii i umacnia wiarę przeżycia. Sprawia to mistrzowski kunszt ludwisarzy. Onegdaj oznajmiały również grozę, trwogę, pożogę, powietrze morowe.

Będąc przed laty w Pakistanie w Karaczi pojechałam rykszą osiołkową do kościoła katedralnego na pasterkę. Po drodze ryksiarz zabłądził i zawiózł mnie do innego kościoła. Po minutach dociekań i zapytań wrócił, podskakiwał ucieszony z uzyskanej informacji i powiedział: „Teraz wiem, to jest tam, gdzie tak głośno biją dzwony i śpiewają!”. Ryksiarz – mużulmanin zgodził się jechać do kościoła około 20 km za dwie butelki piwa. W czasie jazdy, obserwując moje narastające wzruszenie na myśl uczestniczenia w katolickiej uczcie wigilijnej w islamskim kraju, zatrzymał się, podał mi rękę i oznajmił, że jest jed-

nym z moich przyjaciół. Oddał piwo, bo od przyjaciół nie bierze się zapłaty.

Wystrój kościoła odmienny, piękne bukiety pąków kwiatów z kwitnących drzew. Zapach kadzidła i świec pomieszany z zapachami kadzidełek agar-batti, ale bez zapachu choinek, bo przecież tam nie rosną. Wokół kościoła kwitnące drzewa i żar tropików 35 °C. Obok katedry katolickiej – meczet, w niczym sobie ani wyznawcom nie przeszkadzają. Liturgia pasterki w języku angielskim, tak jak w kraju była dostojna, uroczysta; po mszy św. w zakrystii dodatkowe serdeczne życzenia kapłana dla dalekiej Polski.

Moc tej Świętej Nocy tchnie w ludzi wiele dobrych uczuć, życzliwość, zbliżając świat ku Dobru Najwyższemu.

Moje uczestnictwo w pasterce było votum dziękczynnym Bogu za uratowanie życia mego i załogi statku m/s *St. Czarnecki*, na którym pracowałam (angaż PLO). Statek został rozbity w kolizji z jednostką radziecką przed wejściem do portu Karaczi, był remontowany w tamtejszej stoczni przez 3 miesiące.

Lek. Teresa Likon

Obóz naukowy Prabuty – Rodowo 2008

Nawiązanie współpracy pomiędzy Akademią Medyczną w Gdańsku i Szpitalem Specjalistycznym w Prabutach zaowocowało zorganizowaniem przez członków Studenckiego Koła Naukowego przy Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej obozu naukowego w Prabutach. Dzięki patronatowi i wsparciu prorektora ds. studenckich prof. Jana Marka Słomińskiego i kierownika Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej dr. hab. Witolda Rzymana oraz dzięki zapleczu organizacyjnemu stworzonemu przez burmistrza Prabut Bogdana Pawłowskiego udało się połączyć część kliniczną z promocją zdrowia, dni wypełnić pracą a wieczory atrakcyjnym programem rekreacyjnym. Studenci zakwaterowani byli we wsi Rodowo, stąd nawiązanie do licznych rzeźb pozostawionych po organizowanych przez szereg lat Europejskich Plenerach Rzeźbiarskich.

– Najbardziej zadowolona byłam z praktyki szpitalnej. Warto od czasu do czasu „odetchnąć” od klinik i zobaczyć, jak pracuje się w ośrodku pozaakademickim – mówi Karolina Grajewska studentka III roku Wydziału Lekarskiego.

W niedzielę, 7 września zorganizowaliśmy Dzień Promocji Zdrowia.

– Zainteresowanie przekroczyło moje oczekiwania – mówi jedna ze współorganizatorów spotkania, Agata Janicka z IV roku Wydziału Lekarskiego – tylko dzięki wykonanym przeze mnie badaniom poziomu glukozy udało się wykryć 3 przypadki cukrzycy, to pierwsze samodzielnie rozpoznane choroby. Czuję, że przeszedłam lekarski chrzest. Rozpoczęcie akcji było gorące – jeden z pierwszych pomiarów ciśnienia tętniczego wykonany przez Leszka Kuika, studenta IV roku Wydziału Lekarskiego skutkowało rozpoznaniem przełomu nadciśnieniowe-

go u 72-letniej pacjentki obciążonej chorobą wieńcową i zakończył się wezwaniem zespołu pogotowia ratunkowego (na szczęście już po kilku godzinach pacjentka czuła się lepiej). Największe zainteresowanie pacjentów wzbudziło badanie spirometryczne. Stefan Anzelewicz (III rok Wydział Lekarski) instruiował pacjentów, jak wykonać to nie zawsze proste badanie. Zainteresowanie mieszkańców przekroczyło przewidywania organizatorów. Rewanżując się za gościnność (specjalnie dla uczestników obozu, przedłużono, poza czas wakacji szkolnych, działalność jedynej we wsi obiektu gastronomicznego), w przedostatni dzień pobytu zorganizowaliśmy badania profilaktyczne dla mieszkańców Rodowa.

Część rekreacyjna była również bardzo atrakcyjna. Nie zabrakło anegdot opowiedzianych przez prof. Jana Skokowskiego. Rozegrano mecz siatkówki, w którym stronę lekarzy reprezentowali m.in. prof. Jan Skokowski, dr Dariusz Tomaszewski i dr Dariusz Prais oraz silna grupa tegorocznych absolwentów Wydziału Lekarskiego. Popołudniami zwiedzaliśmy unikalny system prabuckich wodociągów, organizowaliśmy rajdy po okolicy i gry plenerowe, a w sobotę odbył się spływ kajakowy.

Podsumowując, obóz okazał się sukcesem. Studenci uzyskali możliwość sprawdzenia w praktyce zdobytych w trakcie roku wiadomości, doskonalili umiejętności, a mieszkańcy Prabut mieli możliwość wykonania podstawowych badań, co u kilku z nich pozwoliło zapobiec poważnym problemom ze zdrowiem.

Za pomoc w organizacji obozu chcielibyśmy serdecznie podziękować: profesorom Janowi Markowi Słomińskiemu, Janowi Skokowskiemu, dr. hab. Witoldowi Rzymanowi i burmistrzowi Prabut Bogdanowi Pawłowskiemu. Udań zapoczątkowanie obozu naukowego w Prabutach nie byłoby możliwe bez sprawnej organizacji zapewnionej przez Małgorzatę Jelitto-Górką, Magdalenę Mądrzejewską, Iwę Oleś, Jakuba Górskiego i Roberta Dziedzica.

Lek. Tomasz Marjański



Piękny Jubileusz Dyrygenta

W dniu 29 listopada 2008 r. odbył się w Bazylice Św. Brygidy w Gdańsku koncert z okazji 20-lecia pracy artystycznej Jerzego Szarafińskiego z Chórem Akademii Medycznej w Gdańsku im. Tadeusza Tylewskiego.

W programie Koncertu Muzyki Dawnej – Mistrzowie Baroku, Chór z towarzyszeniem orkiestry Polskiej Filharmonii Kameralnej – Sopot wykonał utwory: Grzegorza Gerwazego Gorczyckiego (1665–1734), Dietricha Buxtehude (1637–1707), Johanna Sebastiana Bacha (1685–1750) i Antonio Vivaldiego (1678–1741). Całość poprowadził Jerzy Szarafiński.

Koncert poprzedziła uroczysta msza św. koncelebrowana pod przewodnictwem ks. abp. Tadeusza Gocłowskiego, który w homilii podkreślił wielkie międzynarodowe sukcesy Chóru w ostatnim dziesięcioleciu, a także liczne zasługi Jerzego Szarafińskiego dla rozwoju życia muzycznego w Gdańsku.

Miłym akcentem były liczne gratulacje i wiązanki kwiatów składane z okazji jubileuszu Dyrygentowi Jerzemu Szarafińskiemu, między innymi przez rektora AMG prof. Jerzego Morysia oraz w imieniu prezydenta Gdańska Pawła Adamowicza.

Publiczność dopisała i wypełniła całe wnętrze Bazyliki. Wśród słuchaczy koncertu znaleźli się poprzedni rektorzy Akademii Medycznej w Gdańsku profesorowie Barbara Krupa-Wojciechowska, Stefan Angielski, Wiesław Makarewicz i Roman Kaliszan, a także można było zobaczyć wielu dawnych członków Chóru.



□





POLSKI PROJEKT 400 MIAST – PP400M 2002-2008 – największy w krajach Unii Europejskiej program prewencji chorób naczyń i serca. Koordynacja i realizatorzy: Akademia Medyczna w Gdańsku we współpracy z siedmioma wiodącymi ośrodkami akademickim w kraju. 6 grudnia 2008 r. – pierwsza konferencja podsumowująca realizację PP400M

Na zdjęciu uczestnicy pierwszej z zaplanowanego cyklu konferencji podsumowujących Polski Projekt 400 Miast. Konferencja odbyła się w salach koncertowych i konferencyjnych Akademii Muzycznej w Gdańsku. Główni realizatorzy Projektu zostali wymienieni oddzielnie przy opisie projektu PP400M wewnątrz numeru. Poniżej przedstawiamy listę uczestników konferencji, którzy reprezentowali najbardziej aktywne miasta i ośrodki. **Alwernia:** Bożena Bębenek, Zdzisława Hajduk, Halina Jarczyk, Halina Szymocha; **Barcin:** Danuta Ankiel, Krystyna Błaszak, Ewa Kuflewicz, Marzanna Marek, Jolanta Nowakowska, Maria Wawryk; **Barwice:** Grzegorz Budzisz, Irena Iwanowska, Alina Makarewicz, Renata Serweta, Honorata Sikorska-Szołoch; **Bełżyce:** Zbigniew Dyguś, Jan Sprzęczka; **Błaszki:** Teresa Arendarz, Lilianna Danilewicz, Jolanta Kurek; **Bobolice:** Elżbieta Dygas, Anita Jasińska, Barbara Mirostawska, Dorota Pietnoczka, Wioleta Sochaj; **Brusy:** Lucyna Breska, Blandyna Januszewska, Kazimiera Skiba, Witold Ossowski, Mariola Rodzeń; **Czerwieniek:** Barbara Marczenia, Jan Marczenia; **Jabłonowo Pomorskie:** Ilona Fisch, Mirosława Lange-Maciejewska, Ryszard Maciejewski, Adam Orzech, Beata Orzech, Maria Tarka; **Kamień Krajeński:** Teresa Bloch, Władysław Dobber, Danuta Felska, Bożena Rogala; **Luzino:** Halina Dybowska, Agata Szturgulewska, Lucyna Wicoń; **Mrocza:** Mirosława Ormińska, Hanna Osowska, Andrzej Osowski; **Nowe:** Urszula Kempieńska-Czerwińska, Jolanta Rogowska, Lidia Sosnowska, Barbara Sujkowska; **Nowy Dwór Gdański:** Gabriela Ozon, Danuta Ptasznik, Bogumiła Putkowska; **Pelplin:** Jadwiga Ciechanowska, Dorota Jendruszewska, Mariola Lewandowska; **Poddębice:** Maria Bartosik, Marzena Trzeplecińska; **Przedbórz:** Beata Naczyńska, Miłosz Naczyński; **Sejny:** Danuta Anuszkiewicz, Irena Gibas, Teresa Grawlunas, Genowefa Sojko; **Sianów:** Gabriela Peplińska, Wiesława Porębska, Dariusz Porębski, Elżbieta Tralewska; **Stawiski:** Iwona Niedźwiecka, Przemysław Niedźwiecki, Barbara Truszkowska; **Trzciel:** Waldemar Nowaczyk, Wioleta Nowaczyk; **Tyczyn:** Anita Drajek, Urszula Podgórska, Kazimierz Szczepański; **Zabłudów:** Dorota Łukaszewicz, Andrzej Samsonowicz, Robert Wasilewski; **Zawichost:** Wiesława Mroczek, Lesława Zająć; **Żukowo:** Czesława Głowacka, Grażyna Jaworska, Mariola Łukaszewicz