



# GAZETA miesięcznik GDAŃSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

# AMIG

ISSN 1506-9745

Rok 26

Maj 2016

nr 5 (305)

20 maja  
2016  
**MEDYCZNY DZIEŃ NAUKI**

godz. 9-13, Collegium Biomedicum, ul. Dębinki 1



**MDN**  
MEDYCZNY DZIEŃ NAUKI



Ministerstwo Nauki  
i Szkolnictwa Wyższego

## GUMed otworzył drzwi

Dni Otwarte GUMed za nami. Uczelnię odwiedziło w dniach 12-13 kwietnia br. kilka tysięcy osób. Przygotowano dla nich serię wykładów informacyjnych dotyczących zasad rekrutacji oraz struktury organizacyjnej GUMed.

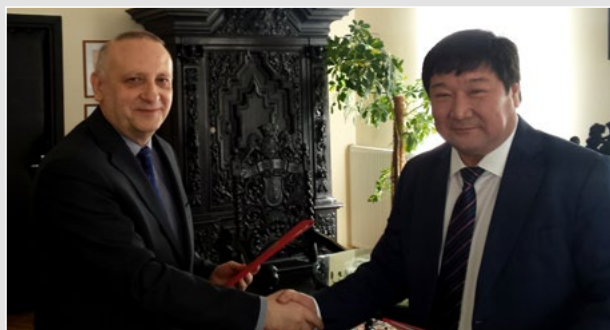
Jak co roku największym zainteresowaniem cieszyły się stoiska wystawiane przez studentów poszczególnych kierunków.

Chętni mogli spróbować swoich sił w szyciu chirurgicznym, wykonywaniu wkłuc na fantomie oraz badaniu piersi w celu wykrycia guzów. Ponadto mogli poznać zasady zdrowego odżywiania się oraz posłuchać tętna płodu. Duże zainteresowanie budziły także pokazy udzielania pierwszej pomocy prowadzone przez studentów ratownictwa medycznego. ■



## Umowa o współpracy z Kazachstanem

**Prof. Janusz Moryś**, rektor GUMed i **prof. Marcin Gruchała**, rektor elekt spotkali się 8 kwietnia br. z prof. Seksanbaevem Bakhytzhaniem, rektorem South-Kazakhstan State Pharmaceutical Academy. Rektorzy podpisali memorandum o współpracy obu uczelni w zakresie rozwoju badań naukowych, kształcenia studentów i naukowców, opieki zdrowotnej oraz wymiany doświadczeń kulturowych. ■





## W numerze m.in.

■ Prorektorzy	4
■ Dziekani kadencji 2016-2020	5
■ Sprawozdanie rektora prof. Janusza Morysia (cz. 1)	6
■ O użyteczności rankingu dydaktycznego	16
■ Członek zarządu PolLASA	18
■ Naukowcy w Komitecie PAN	18
■ Rektorzy uczelni medycznych w Dolinie Charlotty	19
■ Przedstawiciel IFMSA z GUMed na Malcie	19
■ Sprawozdanie z posiedzenia Senatu	20
■ Sukces studentki Wydziału Farmaceutycznego GUMed	20
■ Jakość w UCK	21
■ Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni	23
■ GUMed najlepszy na Pomorzu	24
■ Ocena parametryczna	25
■ Konkurs Prac Magisterskich rozstrzygnięty	27
■ IX Medyczny Dzień Nauki	28
■ Sukcesy naukowe studentów GUMed	33
■ Z Wilna do Gdańska	34
■ Medal „Zasłużonemu AMG” dla H. Kirchgatterera	35
■ Naukowiec z GUMed na stypendium w Irlandii	35
■ Polscy lekarze wicemistrzami świata w narciarstwie alpejskim	36
■ Piłkarze GUMed wicemistrzami Polski w piłce nożnej halowej	36
■ Marrow Hero za nami	37
■ Kolejny pretest za nami	37
■ 70 lat Katedry Chorób Psychicznych	38
■ Uczyli, jak radzić sobie ze stresem	42
■ O ryzyku sercowo-naczyniowym w Wenecji	42
■ Zakończenie IV edycji studiów podyplomowych arteterapia	42
■ O zagrożeniach ekologicznych	42
■ Drapieżni wydawcy	43
■ Muzyka, sport i medycyna w życiu	44
■ Kadry GUMed	48
■ Kadry UCK	49
■ O Afryce w GUMed	49
■ Nowi doktorzy	50
■ Tajemnice z muzealnej półki	51
■ Polecamy Czytelnikom	51
■ Otwarcie Instytutu Biotechnologii	54



Szanowni Państwo,

Dziękuję bardzo za okazane zaufanie dla zaproponowanego przeze mnie programu rozwoju naszej Uczelni i powierzenie mi funkcji rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w nadchodzącej kadencji 2016-2020. Dziękuję za poparcie dla zaproponowanych przeze mnie kandydatów na funkcje prorektorów. Jestem głęboko przekonany, że wspólnym wysiłkiem, kontynuując dotychczasowy dynamiczny rozwój oraz inicjując nowe innowacyjne projekty w zakresie edukacji, nauki oraz działalności leczniczej, możemy wkrótce stać się najlepszą uczelnią medyczną w Polsce. Kierowanie tak dużą i znaczącą uczelnią, jaką jest Gdański Uniwersytet Medyczny to wielki zaszczyt, ale także ogromna odpowiedzialność. Dołożę jednak wszelkich starań, by jak najlepiej wywiązać się z przyjętych na siebie obowiązków. Niezmiennie liczę na szeroką współpracę ze wszystkimi członkami naszej społeczności akademickiej dla dalszego pomyślnego rozwoju naszej Alma Mater.

dr hab. Marcin Gruchała, prof. nadzw.,  
rektor elekt

## Nowi prorektorzy GUMed

Znamy nazwiska prorektorów na kadencję 2016-2020. Prof. dr. hab. Tomasza Bączka wybrano na prorektora ds. nauki, dr. hab. Tomasza Smiatacza na prorektora ds. studenckich, dr. hab. Edytę Szurowską, prof. nadzw. na prorektora ds. klinicznych, a prof. dr. hab. Jacka Bigdę na prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia. ■



## GAZETA AMG

### Redaguje zespół:

**Redaktor naczelny:** Bolesław Rutkowski

**Zastępca redaktora naczelnego:** Wiesław Makarewicz

Joanna Śliwińska, Jolanta Świerczyńska-Krok, Aleksandra Wierzba (*Remedium*)

**Współpraca:** Tadeusz Skowyrza, Sylwia Scisłowska, fot. Zbigniew Wszeborowski

**Adres redakcji:** Gazeta AMG: Biblioteka Główna GUMed, Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 58 349 11 63  
e-mail: gazeta@gumed.edu.pl; www: <http://www.gazeta.gumed.edu.pl>. Nakład 700 egz.

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

### Opracowanie wydawnicze i druk:

VM Media Sp. z o.o. VM Group spółka komandytowa, Grupa Via Medica  
Ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk. [www.viamedica.pl](http://www.viamedica.pl), tel. 58 320 94 94, faks 58 320 94 60

**Redaktor prowadzący:** Joanna Ginter

**Opracowanie graficzne:** Jacek Rembowski

### 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 Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG”: Bank Zachodni WBK S.A. Oddz. Gdańsk  
76 10901098 0000 0000 0901 5327



## Prof. Tomasz Bączek



Prof. dr hab. n. farm. Tomasz Bączek (ur. 1974 r.) jest absolwentem Wydziału Farmaceutycznego (wówczas Akademii Medycznej w Gdańsku) z 1998 r. Pracę doktorską obronił w 2001 r., stopień doktora habilitowanego uzyskał w 2007 r., natomiast tytuł profesora

w 2014 r. W latach 2002-2003 przebywał na stażu podoktorskim w Barnett Institute of Chemical and Biological Analysis przy Northeastern University (Boston, MA, USA). Staże naukowe odbywał także w Eindhoven University of Technology, Vrije Universiteit Brussel oraz Stanford University. Od 2009 r. jest kierownikiem Katedry i Zakładu Chemii Farmaceutycznej. W latach 2008-2012 pełnił funk-

cję prodziekana Wydziału Farmaceutycznego GUMed, a w latach 2012-2016 funkcję prorektora ds. nauki.

Prof. Bączek prowadzi aktywność dydaktyczną i naukową. Był promotorem 5 zakończonych doktoratów (w tym 2 osób zatrudnionych w jednostkach przemysłu farmaceutycznego) i jest opiekunem kolejnych 4 realizowanych przewodów doktorskich (w tym dwóch zagranicznych). Pełniąc funkcję kierownika Katedry i Zakładu Chemii Farmaceutycznej, 2 pracowników uzyskało habilitacje, a kolejna, trzecia osoba właśnie wszczęła procedurę habilitacyjną. Obszarem badawczym prof. Bączka jest analityka biomedyczna i farmaceutyczna, bioanalityka, chemia leków oraz proteomika. Jest autorem lub współautorem ok. 150 pełnotekstowych artykułów opublikowanych w wiodących wydawnictwach światowych oraz kierownikiem lub wykonawcą łącznie 24 projektów badawczych finansowanych ze źródeł krajowych i zagranicznych. ■

## Prof. Jacek Bigda



Prof. dr hab. Jacek Bigda pracuje w Uczelni od 1986 r., aktualnie na stanowisku profesora nadzwyczajnego. Doktorat obronił w 1990 r., stopień doktora habilitowanego uzyskał w 1996 r., a tytuł profesora w 2005 r. Staż podoktorski odbywał w latach 1991-1993 w In-

stytucie Weizmanna w Izraelu, ponadto przebywał na krótszych stażach w Amsterdamie oraz Hanowerze. Od 2001 r. jest kierownikiem Zakładu Biologii Komórki MWB UG i GUMed. W latach 1996-1999 pełnił funkcję prodziekana, a w latach 1999-2005 dziekana Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii, unikatowej jednostki w skali całego kraju. W tym czasie uzyskał dla tego Wydziału grant finansowany ze środków Piątego Programu Ramowego Unii Europejskiej i był w latach 2003-2006 koordynatorem projektu Centre of Excellence BIOMOBIL. Efektem działań prof. Bigdy było także pozyskanie finansowania inwestycji Trójmiejskiej Akademickiej Zwierzętarńi Doświadczalnej i nadzór nad jej budową. Powstanie TAZD umożliwiło prowadzenie badań na zwierzętach w nowo-

czesnych warunkach, odpowiadających europejskim standardom. W latach 2005-2012 prof. Bigda pełnił funkcję prorektora odpowiedzialnego za rozwój i współpracę międzynarodową, następnie nadzorował pracę biura rektora ds. strategii i współpracy międzynarodowej. Uczestniczy również w planowaniu rozwoju metropolii i regionu. Jest członkiem Rady Programowej Obszaru Metropolitalnego Gdańsk – Gdynia – Sopot oraz Pomorskiego Forum Terytorialnego – ciała doradczego marszałka województwa.

Aktywną działalność organizacyjną prof. Bigda łączy z dydaktyczną i naukową, będąc promotorem 11 zakończonych doktoratów i opiekunem 2 realizowanych projektów doktorskich. Ponadto w kierowanej przez niego jednostce 2 osoby uzyskały habilitacje, a 2 kolejne powinny uruchomić procedurę habilitacyjną w marcu br. Obszarem badawczym Profesora jest biologia nowotworów. Jest autorem 58 publikacji oraz 6 patentów, kierownikiem i wykonawcą grantów KBN, Ministerstwa Nauki i CN.

Żona Justyna jest chirurgiem ogólnym i transplantologiem. Profesor Bigda lubi czytać tradycyjne papierowe książki i oglądać filmy, niektóre nawet często. Dla zdrowia spaceruje z psem Solo i amatorsko stara się biegać, nie przesadzając jednak z intensywnością. ■

## Dr hab. Tomasz Smiatacz



Dr hab. med. Tomasz Smiatacz urodził się w Gdańsku, gdzie ukończył IX Liceum Ogólnokształcące. Jest absolwentem Akademii Medycznej w Gdańsku, rocznik 1988. Studia ukończył z wyróżnieniem, otrzymał również nagrodę *Primus Inter Pares*. Bezpośrednio po studiach podjął pracę w Klinice

Chorób Zakaźnych AMG, w której pracuje do dziś. Od 2007 r. kieruje pracami tej Kliniki. Uzyskał I stopień specjalizacji z chorób wewnętrznych i II stopień specjalizacji z chorób zakaźnych. Jego głównymi kierunkami zainteresowań zawodowych są: zakażenie HIV i choroba AIDS, zakażenia wirusami hepatotropowymi oraz choroby zakaźne ośrodkowego układu nerwowego. W 1993 r. odbył staż w Instytucie Wirusologii Uniwersytetu *La Sapienza* w Rzymie, w 1995 r. kurs epidemiologii HIV/AIDS w CDC (Atlanta, USA), a jako stypendysta AmFAR był w 1996 r. stażystą w *Yale University AIDS Program* (Yale-New

Haven, USA). W 1997 r. obronił rozprawę doktorską, której tematem było zakażenie wirusem HCV wśród osób stosujących dożylnie środki odurzające w województwie gdańskim. Zarząd Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych nagroził tę rozprawę nagrodą im. Jana Kostrzewskiego. W 2008 r. uzyskał stopień doktora habilitowanego na podstawie pracy oceniającej przydatność badania subpopulacji limfocytów krwi obwodowej i płynu mózgowo-rdzeniowego w diagnostyce chorób zakaźnych.

Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych (w latach 2009-2015 był przewodniczącym oddziału gdańskiego PTEiLChZ), Polskiego Towarzystwa Naukowego AIDS, *European Association for the Study of the Liver*, Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. Pełni funkcję rzecznika dyscyplinarnego dla studentów GUMed. Był odznaczony Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, otrzymał również nagrodę Rektora AMG II stopnia za pracę zespołową. Bezpartyjny, żonaty, jest ojcem trojga dorosłych dzieci. Prywatnie lubi podróże, kulturę Portugalii, fotografowanie i literaturę piękną. ■

## Dr hab. Edyta Szurowska, prof. nadzw.



Dr hab. Edyta Szurowska, prof. nadzw. jest absolwentką Wydziału Lekarskiego AMG. Dyplom lekarza uzyskała w 1993 r. Jej przygoda z radiologią rozpoczęła się tuż po studiach, w Zakładzie Radiologii (pierwotnie SPSK nr 1, a dziś UCK), gdzie pracuje do chwili obecnej. W Uczelni zatrudniona jest

od 1995 r. Pełni funkcję kierownika II Zakładu Radiologii oraz koordynatora Zakładu Radiologii UCK.

W 2001 r. uzyskała specjalizację II stopnia z radiologii, w 2003 r. stopień doktora nauk medycznych, a w 2012 r. doktora habilitowanego nauk medycznych. W 2014 r. została mianowana na stanowisko profesora nadzwyczajnego.

W latach 2009-2010 realizowała projekt utworzenia Pracowni Rezonansu Magnetycznego 3,0T.

W codziennej praktyce klinicznej zajmuje się przede wszystkim neuroobrazowaniem, radiologią onkologiczną oraz diagnostyką narządową TK i MRI. Do jej medycznych zainteresowań

należą m.in. nowoczesne techniki obrazowania – perfuzja, dyfuzja, spektroskopia. Odbyła kilka staży zagranicznych: dwukrotnie w Szpitalu Uniwersyteckim w Leuven, w Szpitalu *Sacre Coeur* w Luxemburgu, w Szpitalu Uniwersyteckim *Bichat-Beaujon* w Paryżu oraz w Szpitalu *Mount Sinai* w Nowym Jorku. Prowadzi działalność naukową w ramach projektów realizowanych z innymi jednostkami GUMed (np. Katedrą Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, Kliniką Neurologii, Onkologii i Radioterapii, Urologii, Chirurgii Klatki Piersiowej, I i II Kliniką Kardiologii) oraz szeroką działalnością kliniczną, współpracując ze wszystkimi klinikami UCK oraz z innymi trójmiejskimi szpitalami. Jest autorem ponad 75 prac pełnotekstowych i ponad 250 wykładów na konferencjach i spotkaniach naukowych. Aktywną działalność organizacyjną łączy z pracą dydaktyczną i naukową. Jest promotorem 3 zakończonych doktoratów i opiekunem 5 realizowanych rozpraw doktorskich. Została odznaczona Srebrnym Krzyżem Zasługi oraz odznaką honorową za zasługi w ochronie zdrowia. Czas wolny spędza częściej na pieszych wędrówkach, jeździe na rowerze i nartach niż leżąc i czytając książki, ponieważ rodzina (dwóch synów i mąż) preferuje aktywny styl wypoczynku. ■

## Dziekani kadencji 2016-2020

**Prof. dr hab. Andrzej Basiński**, kierownik Katedry i Kliniki Medycyny Ratunkowej został wybrany na dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej na kadencję 2016-2020. Dziekanem Wydziału Lekarskiego została **dr hab. Maria Dudziak**, prof. nadzw. **Prof. dr hab. Igor Konieczny**, kierownik Pracowni Biologii Molekularnej Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed został ponownie wybrany na dziekana MWB UG i GUMed. Dziekanem Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej został **dr hab. Michał Markuszewski**, prof. nadzw. z Zakładu Biofarmacji i Farmakokinetyki. ■



# Sprawozdanie rektora prof. Janusza Morysia (cz. 1)

Szanowni Państwo,

Kończąc 8-letnią kadencję na funkcji rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, chciałbym w kilku słowach przedstawić Państwu to, co dotychczas udało się wykonać w Uczelni oraz również to, czego nie udało się zrobić. Czas, w jakim przyszło mi z woli wyborców zarządzać Uczelnią oraz podmiotami medycznymi, dla których GUMed jest organem założycielskim nie był łatwy. Często zapominamy, iż obecna sytuacja ekonomiczna Szpitala i Uczelni nie jest niezmienna i na zawsze już dobra, niezależnie od nierealistycznych otaczających nas obietnic.

Wystarczy przypomnieć sobie sytuację finansową Szpitala Klinicznego i narastające z każdym dniem zadłużenie, niewychodzących ze szpitala komorników, płace wypłacane w ratach czy niemożność leczenia i opiewania się chorymi z powodu braku nawet podstawowych leków oraz materiałów jednorazowych. Dług Szpitala w 2008 r. sięgał 360 mln zł i praktycznie był równy kontraktowi jaka jednostka posiadała. W gospodarce wolnorynkowej sytuacja taka równała się bankructwu. Również drugi nasz szpital – Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej kończył rok budżetowy z zadłużeniem. W takiej sytuacji konieczne było podjęcie działań restrukturyzacyjnych, które mogłyby doprowadzić do zrównoważenia budżetów obu jednostek szpitalnych.

Konieczne stało się opracowanie rozsądnego planu restrukturyzacyjnego, który w krótkim czasie mógłby doprowadzić do zrównoważenia wydatków z przychodami, ale tak aby nie zachwiać potencjałem wykwalifikowanej kadry medycznej oraz dałby możliwość realizowania ambicji medycznych wszystkim pracownikom Szpitala.

W 2009 r. Uczelnia przekształciła się na mocy ustawy z 19 maja 2009 r. z Akademii Medycznej w Gdańsku Uniwersytet Medyczny. Był to dobry moment na zerwanie z przeszłością i rozpoczęcie nowego etapu w sposobie zarządzania zarówno Uczelnią, jak i Szpitalami.

Na dyrektora naczelnego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w 2009 r. została powołana Ewa Książek-Bator, a w 2010 r. na dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Anna Klewenhagen. Przygotowane zostały programy restrukturyzacyjne, zatwierdzone przez Senat GUMed, a następnie przyjęte przez Ministerstwo Zdrowia. Program restrukturyzacyjny UCK został również zaakceptowany przez Agencję Rozwoju Przemysłu, co pozwoliło uzyskać długoterminowy kredyt niskoprocentowany na spłatę najpilniejszych zobowiązań Szpitala. Olbrzymia konsekwencja Dyrektorów pozwoliła na wyprowadzenie Szpitali z zadłużeń, a w przypadku UCK z zapaści ekonomicz-

nej. Szczegóły zmian zostaną Państwu przedstawione w kolejnych artykułach przygotowanych przez dyrektor Ewę Książek-Bator oraz Annę Klewenhagen. W tym miejscu jedynie chciałbym gorąco podziękować obu Paniom za nieprawdopodobny wkład pracy, wysiłek oraz konieczność wytrzymania z rektorem, który wtrącał się nieustannie w działania restrukturyzacyjne. Dla zobrazowania zmian jakie zaszły w Szpitalach pozwolę sobie jedynie przedstawić zestawienia wyników finansowych i aktywności usługowej podległych Uczelni podmiotów medycznych.

Równocześnie w Uczelni rozpoczęliśmy długofalowe zmiany w systemie zarządzania i liczenia kosztów, które podobnie, jak i w Szpitalach związane były z wprowadzeniem zaawansowanych systemów informatycznych. Nie obyło się bez problemów i narzekań ze strony kadry naukowo-dydaktycznej oraz administracyjnej, ale dzięki tym zmianom uzyskujemy coraz doskonalsze narzędzia pozwalające na nowoczesne zarządzanie i szybkie reagowanie w przypadku zmian wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Proces zmian w sferze informatycznej rozpoczął się jeszcze za kadencji rektora prof. Romana Kaliszana, za którego zgodą jeszcze jako dziekan Wydziału Lekarskiego wraz z bardzo dobrym zespołem informatyków kierowanych przez mgr. inż. Sławomira Leszczyńskiego udało zmienić się podejście w Uczelni do tego problemu.

Po pierwsze już w 2007 r. zdecydowano się na wprowadzenie standaryzacji sprzętu komputerowego i oprogramowania dostarczanego w ramach zamówień publicznych, a obejmującej dostawę komputerów, notebooków, monitorów, drukarek, akcesoriów i oprogramowania. Celem wprowadzenia standaryzacji sprzętu komputerowego było:

- uproszczenie doboru sprzętu komputerowego przez jednostki organizacyjne,
- minimalizacja problemów konfiguracyjnych, eksploatacyjnych i serwisowych sprzętu,
- uproszczenie zestawiania wniosków jednostek zamawiających standardowy sprzęt do procedury przetargowej, przeprowadzania procedury przetargowej w oparciu o precyzyjnie skonstruowane specyfikacje techniczne zgodne z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych.

Jednocześnie ze standaryzacją sprzętu komputerowego rozpoczęło się unowocześnianie i wprowadzanie nowego systemu zarządzania usługami sieciowymi w naszej Uczelni. Zespół informatyków pod kierunkiem mgr. inż. Pawła Brudniaka rozpoczął wprowadzanie systemu „zapory ogniowej”, obejmującego systemy informatyczne i stanowiska komputerowe administracji Uczelni i w 2008 r. wirtualizacji usług.

**Tab. 1.** Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	355 679 239	429 220 343	451 386 945	435 616 437	455 662 537	503 311 832	534 420 666	532 868 011
Koszty ogółem	365 500 945	390 663 885	457 475 425	445 465 536	455 092 095	485 004 000	521 767 177	526 604 605
Zyski nadzwyczajne	0	0	55 298	19 745 740	8 226 751	0	0	0
Straty nadzwyczajne	1 019 318	1 316 002	1 303 782	979 014	11 956	0	0	0
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego	150 038	0	0	0	385 965	375 516	228 183	129 377
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	-10 991 063	37 240 456	-7 336 964	8 917 627	8 399 272	17 932 316	12 425 306	6 134 029
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba badań laboratoryjnych	bd	bd	2 482 770	2 354 860	2 344 758	2 498 756	2 600 958	2 586 260
Liczba badań radiologicznych	bd	bd	75 833	71 981	90 323	105 973	123 776	127 058
Liczba hospitalizacji	bd	69 044	80 722	80 691	84 285	76 404	79 181	79 802
Liczba pacjentów przyjętych w KOR	bd	bd	18 164	18 039	19 880	25 058	27 402	28 105
Liczba operacji chirurgicznych	bd	24 145	24 028	23 802	21 740	22 854	23 385	22 414
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	bd	bd	210 940	208 955	218 871	258 680	263 008	264 440

**Tab. 2.** Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	19 798 358	20 944 780	21 806 694	21 664 632	21 516 842	21 857 752	22 441 014	22 940 457
Koszty ogółem	20 212 147	21 697 957	22 493 220	21 610 220	20 312 666	21 425 492	21 199 009	22 561 533
Zyski nadzwyczajne								
Straty nadzwyczajne								
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego	31 887	31 947	32 098	29 116	27 928	26 443	30 250	26 448
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	-445 676	-785 124	-718 624	25 296	1 176 248	405 817	1 211 755	352 476
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba badań laboratoryjnych	25 838	25 226	25 392	25 019	25 517	25 737	0	0
Liczba badań radiologicznych	12 452	12 433	8 436	7 418	9 432	9 889	10 450	10 340
Liczba hospitalizacji	3 800	4 172	4 170	3 879	3 919	4 013	4 139	4 026
Liczba pacjentów przyjętych w IP	1 182	1 146	1 254	1 309	1 243	3 111	3 402	3 481
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	0	0	20 968	9 226	14 869	22 042	24 053	25 608

► **Tab. 3.** Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem		6 851 834	7 428 631	7 014 081	7 647 502	8 267 371	8 176 727	8 639 617
Koszty ogółem		5 810 028	6 224 286	6 403 030	7 233 064	8 036 840	7 903 587	8 435 212
Zyski nadzwyczajne								
Straty nadzwyczajne								
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego						59 936	67 029	69 521
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto		1 041 806	1 204 345	611 051	250 770	170 595	206 111	134 883
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba przyjętych pacjentów	brak danych	brak danych	54 505	68 246	73 985	79 018	62 036	96 463
Liczba badań radiologicznych	brak danych	brak danych	brak danych	4 300	7 249	5 592	6 118	6 238

**Tab. 4.** Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Centrum Medycyny Rodzinnej

Wyniki ekonomiczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	1 980 873	2 237 848	2 265 811	2 285 747	2 261 321	2 292 210	2 337 123	2 833 082
Koszty ogółem	1 966 581	2 222 904	2 250 125	2 264 214	2 221 861	2 267 354	2 307 624	2 790 867
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego						6 682	9 004	19 715
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	14 292	14 944	15 686	21 533	14 533	18 174	20 495	22 500
Podstawowe dane statystyczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba przyjętych pacjentów	36 954	37 412	36 226	39 722	35 017	36 060	36 857	37 237
- NFZ	31 540	32 208	31 993	36 143	31 394	32 690	33 872	33 434
- medycyna pracy	4 986	4 903	3 637	2 877	3 031	2 568	2 777	3 530
- pozostali	428	301	596	702	592	802	208	273
Liczba badań radiologicznych	bd	bd	brak	brak	brak	1 010	1 102	1 449

Technika wirtualizacji przy wykorzystaniu otwartego oprogramowania OpenVZ pozwoliła na uruchomienie wielu wirtualnych hostów usług sieciowych na pojedynczym serwerze komputerowym, co pozwoliło na zwiększenie szybkości pracy systemów udostępnionych każdemu pracownikowi Uczelni oraz studentom. Celem wirtualizacji jest oddzielenie konkretnych usług bądź danych od przeznaczonych dla nich zasobów sprzętowych. Pozwala także na lepsze wykorzystanie sprzętu i zapewnia szybsze podniesienie usług w przypadku jego awarii.

Poczynione zmiany pozwoliły na wprowadzenie systemu wysyłania masowych wiadomości SMS oraz uruchomienie usługi dostarczania dowolnej wiadomości SMS przez inne systemy informatyczne Uczelni. System ten wykorzystujemy w chwili obecnej często, nie pamiętając o tym kiedy został wprowadzony, a bez tej możliwości nie byłoby weryfikacji tożsamości na przykład w elektronicznym PENSUM.

W 2008 r. wprowadzono nową organizację stanowisk komputerowych w Dziekanatach GUMed w oparciu o technologię Active Directory. Celem tego działania było przede wszystkim: scentralizowanie zarządzania użytkownikami i ich kontami, ułatwienie zarządzania komputerami i zasobami sieciowymi dziekanatów, umożliwienie interaktywnego podłączenia administratora do sesji użytkownika w celu zapewnienia szybkiej pomocy i w rozwiązywaniu problemów. W tym samym roku wszystkie stanowiska komputerowe w Dziekanatach zostały odseparowane od reszty sieci GUMed w oparciu o technologię VLAN (virtual LAN) w celu poprawy bezpieczeństwa. Ponadto w sieci tej została zaimplementowana usługa (*squid*) umożliwiająca śledzenie i filtrowanie ruchu sieciowego do Internetu. Dając tym samym np. na żądanie kierownika Dziekanatu możliwość okresowego lub permanentnego ograniczenia dostępu użytkownika do WWW i/lub innych usług sieciowych.



W 2010 r. w naszej Uczelni udostępniony został projekt EDUROM, pozwalający na uzyskanie dostępu do sieci bezprzewodowej bez konieczności kontaktowania się z lokalnymi administratorami. Instytucje krajowe i zagraniczne biorące udział w projekcie podlegają wspólnej polityce bezpieczeństwa dostępu do sieci Internet.

Dzięki uzyskanym środkom z MNiSW w kwocie 144 tys. zł w latach 2009-2014 przeprowadzono restrukturyzację infrastruktury informatycznej w Collegium Biomedicum, polegającą na wymianie całości okablowania i osprzętu sieciowego w oparciu o technologie 1 GB – około 800 punktów dostępowych. Należy podkreślić, że restrukturyzacja ta w całości została przeprowadzona siłami Zespołu ds. Informatyzacji GUMed, bez udziału podmiotów zewnętrznych.

Celem zapewnienia bezpieczeństwa danych na serwerach GUMed od 2013 r. opracowano i rozpoczęto wdrażanie koncepcji, której sednem jest oparcie systemów informatycznych Uczelni na serwerach kasetowych wraz z macierzami dyskowymi, pozwalającymi na elastyczne skalowanie i zarządzanie infrastrukturą serwerową, zapewniające możliwość rozbudowy oraz integracji z właściwego poziomu bezpieczeństwa przy odpowiednim zabezpieczeniu w energii elektryczną i urządzenia komunikacyjne. Zastosowanie środowiska wirtualnego posiada wiele zalet, w szczególności VMware jako dojrzałe, niezawodne i sprawdzone w ogromnej ilości środowisk produkcyjnych pozwoli na wydajne wykorzystywanie serwerów wirtualnych i fizycznych. Zaawansowane funkcje umożliwiają zapewnienie wysokiego poziomu ciągłości pracy oraz szybkie przywracanie systemów do pracy po awarii. Wirtualizacja serwerów zapewnia nawet o 80% wyższy stopień wykorzystania danego serwera sprzętowego, zmniejsza koszty operacyjne i nakłady inwestycyjne. W połączeniu z macierzami dyskowymi, wspierającymi to rozwiązanie możliwe jest stworzenie bardzo stabilnego środowiska produkcyjnego.

Wiele też się zmieniło w elektronicznej obsłudze studentów, Dziekanatów oraz systemów monitorujących proces dydaktyczny w Uczelni. Początki zmian sięgają roku 2007, kiedy to wprowadziliśmy Elektroniczną Legitymację Studentką, która jest obecnie podstawowym dokumentem identyfikacji studenta. Dodatkowo funkcjonalność ELS pozwala na: korzystanie z systemów bibliotecznych na podstawie kodu kreskowego wyniesionego na rewersie legitymacji oraz wykorzystanie legitymacji jako elektronicznego biletu komunikacyjnego na podstawie porozumienia zawartego z ZKM w Gdańsku.

A jeszcze wiele możliwości stoi otworem, na przykład uprawnienia do wejścia w określone rejony Uczelni (staje się to coraz bardziej palącym wyzwaniem, biorąc pod uwagę coraz częstsze przypadki kradzieży czy nieautoryzowanego dostępu do miejsc, w których nie powinny przebywać osoby postronne) czy automatycznego sprawdzania obecności.

Bardzo dużym nakładem pracy został wprowadzony system informatyczny dla administracji Uczelni klasy ERP – od stycznia 2012 r. system funkcjonuje produktywnie w obsza-

rach kadr, płac, księgowości, inwentarza i logistyki. Podjęta została również decyzja o zmianie dotychczasowego systemu obsługującego Dziekanaty na nowy system, dający znacznie większe możliwości. Verbis Dean's Office – został wdrożony i jest eksploatowany od kwietnia 2014 r. Zastąpił on stary system Uczelnia XP oraz systemy eDziekanat i eIndeks.

Wiele z działań podjętych w ramach modernizacji systemów informatycznych w Uczelni zostało wykonanych własnymi siłami. Przyczyniło się to do znaczących oszczędności, ale również do przygotowania systemów oczekiwanych przez ich użytkowników. Olbrzymie podziękowania należą się w tym miejscu mgr. Mariuszowi Michałakowi, programiście i osobie, która poznała zasady funkcjonowania administracji Uczelni, aby doskonalić obsługę informatyczną procesów administracyjnych i dziekanatowych oraz dr. Jarosławowi Furmańskiemu. Sukcesywnie wprowadzane były kolejne systemy i tak zaczęło się od:

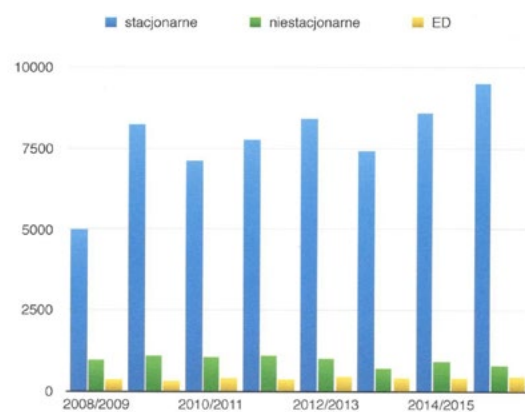
- 2007 r. – ePENSUM – własny system informatyczny realizujący zagadnienie planowania i rozliczania dydaktyki dopasowany do specyfiki Uczelni,
- 2007 r. – eDziekanat – wyniesienie informacji dziekanatowych przez usługę WWW dla studentów,
- 2007 r. – eIndeks – system informatyczny umożliwiający pośredniczenie w wymianie danych między kierownikiem dydaktycznym a systemem Dziekanat XP w przedmiocie wprowadzania i generowania protokołów ocen studentów,
- 2014 r. – eNaukowiec – wspierający realizację zadań koordynowanych przez Dział Nauki w obszarze przetwarzania danych dotyczących wnioskowania i sprawozdawczości,
- 2012 r. – eSylabus – projekt dla potrzeb ewidencji i sprawozdawczości programów i regulaminów dydaktycznych przedmiotów akademickich,
- 2007 r. – Integracja – system integracyjny, który zawiera m.in. dane wszystkich pracowników, studentów i doktorantów Uczelni. Służy do zarządzania kontami poczty i Extranetu oraz dostępem do usług np. Eduroom. W systemie znajduje się też cała struktura organizacyjna Uczelni,
- 2007 r. – E-learning – dostęp do systemu zdalnej edukacji dla: studentów, pracowników oraz absolwentów Uczelni. System został stworzony w oparciu o międzynarodową platformę moodle.org,
- 2007 r. – Fakultety *online* – pozwala na zarządzanie listą fakultetów oraz obsługuje zapisy studentów na poszczególne zajęcia. Pozwala również na ręczne zapisywanie i wypisywanie studentów ze wskazanych cykli zajęć,
- 2009 r. – informator o strukturze organizacyjnej Uczelni – umożliwia on prezentację struktury organizacyjnej wraz z wieloma dodatkowymi informacjami o każdej z jednostek. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom samodzielne zarządzanie informacjami w obrębie stworzonej struktury dokumentów, jak i two- ▶▶

- ▶ rzenie własnych podstron w ramach przyznaných uprawnień,
- 2009 r. – Baza dokumentów – pozwala na proste wyszukiwanie i pobieranie dokumentów związanych z Uczelnią. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie danymi przypisanymi do ich roli. Tworzenie powiązań między dokumentami ułatwia użytkownikom aplikacji śledzenie zmian,
- 2009 r. – Ankiety *online* – pozwala na budowę ankiet i referendów skierowanych do wszystkich posiadających link do ankiety lub do określonych odbiorców zgodnie ze wskazaną grupą extranetową,
- 2010 r. – Oferta szkoleniowa GUMed – aplikacja umożliwia redaktorom zgłaszanie i obsługiwanie wniosków o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów specjalizacyjnych lub doskonalących prowadzonych przez m.in. CMKP, a użytkownikom daje proste narzędzie do wyszukiwania kursów i możliwość zapisywania się *online*,
- 2010 r. – Baza sal dydaktycznych – umożliwia prezentację i wyszukiwanie sal GUMed wraz z wieloma dodatkowymi informacjami o każdej z nich. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie informacjami w obrębie nadanych im uprawnień,
- 2013 r. – Praktyki *online* – umożliwiają studentom zdalne zapisywanie się na praktyki studenckie, pobieranie skierowań i porozumień w formacie PDF, rezygnację z praktyk. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie danymi przypisanymi do ich roli,
- 2013 r. – Ocena dydaktyki – służy do dystrybucji ankiet oraz do analizy ocen przedmiotów, nauczycieli, jednostek i wydziałów. Raz na dobę system pobiera z systemu Verbis wystawione poprzedniego dnia oceny i wysyła e-mail do studenta z prośbą o wypełnienie ankiety dotyczącej ocenionego przedmiotu,
- 2014 r. – wprowadzenie elektronicznego systemu rezerwacji sal dydaktycznych.

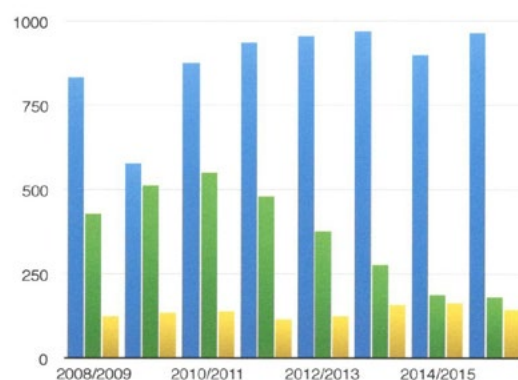
Wprowadzone zmiany pozwoliły na sprawne zarządzanie zasobami Uczelni oraz unowocześnienie zarówno procesu dydaktycznego, jak i podejmowania decyzji odnośnie koniecznych inwestycji. W mijającej kadencji zaznaczyły się już wyraźne zmiany w zainteresowaniu kandydatów aplikujących na Uczelnię. Okres ostatnich 8 lat to intensywnie rozwijające się kierunki studiów zarówno przeddyplomowych, jak i podyplomowych. W przypadku studiów przeddyplomowych to mieliśmy 38 różnych propozycji dla kandydatów. Szczegółowe zestawienie przedstawia tabela 5. Oczywiście część z tej oferty została zweryfikowana przez kandydatów, którzy coraz lepiej dobierają dla siebie najbardziej odpowiedni kierunek czy tryb studiowania, co prowadzi do konieczności elastycznego modyfikowania oferty dydaktycznej naszej Uczelni.

Pomimo niżu demograficznego studia medyczne cieszą się w naszym kraju wciąż niesłabnącym zainteresowaniem.

Świadczy o tym systematycznie zwiększająca się liczba kandydatów na studia, jak i liczba przyjętych studentów.



Ryc. 1. Liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie na studia w GUMed



Ryc. 2. Liczba kandydatów przyjętych na studia w GUMed

Z zamieszczonych wykresów widać, jaki rodzaj studiów preferują kandydaci, wśród których niezmiennie dużym zainteresowaniem cieszą się studia stacjonarne i prowadzone w języku angielskim, podczas gdy studia niestacjonarne na większości kierunków uległy znacznemu ograniczeniu. Wyjątkiem są oczywiście kierunki, które od lat cieszą się niesłabnącym zainteresowaniem i na których liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie jest wysoka jak na przykład kierunek lekarsko-dentystyczny – 36 kandydatów na jedno miejsce, kierunek lekarski – 18 czy dietetyka – 12.

Oczywiście sukces Uczelni w rekrutacji zależy w dużej mierze od przedstawionej oferty edukacyjnej, ale również od aktywności osób zajmujących się promocją Uczelni i rekrutacją. W tym miejscu szczególne podziękowania należą się mgr Ewie Kiszce, kierownik Biura Współpracy z Zagranicą oraz kierownictwu Uczelnianego Centrum Rekrutacji w osobach doc. Wiesławy Mickiewicz, a od tego roku dr. Sławomira Wójcika. Dzięki osobom zaangażowanym w promocję Uczelni zarówno w kraju, jak i zagranicą możliwe jest płynne rekrutowanie młodzieży na poszczególne kierunki studiów. Od 2011 r. Uczelnia aktywnie uczestniczy w projekcie **Study in Poland**, w którym opracowano ulotki promocyjne dla potrzeb tego projektu, foldery i informatory o Uczelni oraz w projekcie **Study in Pomorskie** (w 2011 r.

**Tab. 5.** Zestawienie kierunków studiów

Tryb	KIERUNEK STUDIÓW	2008/2009	2009/2010	2010/2011	2011/2012	2012/2013	2013/2014	2014/2015	2015/2016
STACJONARNE	lekarski, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarski, jednolite magisterskie ED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarsko-dentystyczny, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	farmacja, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	analityka medyczna, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, I stopnia ED								I NABÓR *
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ratownictwo medyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	elektrodiagnostyka, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	techniki dentystyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	zdrowie publiczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*
	zdrowie środowiskowe, I stopnia			I NABÓR	✓	✓	✓	✓	*
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	położnictwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	✓
	zdrowie publiczne, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	dietetyka, II stopnia				I NABÓR	✓	✓	✓	✓
	zdrowie środowiskowe, II stopnia						I NABÓR *	*	*
NIESTACJONARNE WIECZOROWE	lekarski, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarsko-dentystyczny, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	farmacja, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	analityka medyczna, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	techniki dentystyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
NIESTACJONARNE ZAOCZNE	ratownictwo medyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU
	dietetyka, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	*
	położnictwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	zdrowie publiczne, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	*	*	BRAK NABORU

\* Kierunek nieuruchomiony

GUMed był koordynatorem projektu – w tym czasie opracowano i uruchomiono m.in. stronę internetową promującą ofertę Uczelni oraz zorganizowano konferencję, w której uczestniczyło ponad 100 osób).

Drugim niezwykle ważnym z punktu widzenia wizerunkowego Uczelni jest udział w różnych rankingach. Jesteśmy czynnym uczestnikiem **rankingu Fundacji Edukacyjnej Perspektywy** (siedmiokrotny udział Uczelni), ranking **U-Multirank** (2013-2016 r.; 4 ankiety: 3 ogólnouczelniane i 1 Wydział Lekarski). Celem propagowania informacji o Uczelni ściśle współpracowaliśmy w latach 2011-2014 z **Master-studies Marketing Group** w celu promocji programów anglojęzycznych. Na bieżąco aktualizujemy dane o Uczelni na stronach i portalach, w tym: MNiSW „Ready, Study, Go,

Poland” – od 2014 r., Study Portals, Fursa pl., Trójmiasto pl – od 2012 r.

Bardzo ważne dla wizerunku Uczelni są strony internetowe z aktualnościami z życia GUMed i informacjami o jej organizacji i wiadomościami niezbędnymi dla kandydatów, studentów, pracowników, ale również ewentualnych partnerów biznesowych. Dlatego też dotychczasowo działająca strona Uczelni została poszerzona o wersję anglojęzyczną uruchomioną w 2012 r. ([www.mug.edu.pl](http://www.mug.edu.pl)) oraz podążając za wymaganiami młodego pokolenia uruchomiono w:

- 2011 r. – **polskojęzyczny Facebook** Uczelni,
- 2012 – **anglojęzyczny Facebook** Uczelni.

W 2011 r. na Uczelni powstał sklepik **dr Gadzet** o rocznym przychodzie ze sprzedaży około 14 tys. zł. Inicjatywa obejmuje opracowywanie, produkcję, sprzedaż/wydawanie ►►



▶ spójnych wizualnie gadżetów reklamowych GUMed wykorzystywanych na różnorodnych targach edukacyjnych: zarówno polskich, jak i zagranicznych, imprezach ogólnouczelnianych, akcjach studenckich, konferencjach, wyjazdach/przyjazdach władz, gości oraz kadry.

W tym miejscu olbrzymie podziękowania należą się: Joannie Śliwińskiej i Jolancie Świerczyńskiej za zaangażowanie w promocję Uczelni, pomysł sklepika z gadżetami oraz za organizację wspianiałych wydarzeń ogólnouczelnianych jakimi są: Piknik na Zdrowie (7 razy), Medyczny Dzień Nauki (7 razy), Koncerty Noworoczne (6 razy), pikniki po inauguracyjne „Się kręci Medyczny we...” (7 razy) oraz 5-krotny udział w Piknikach Naukowych w Gdyni w ramach Bałtyckiego Festiwalu Nauki. W 2016 r. odbyła się pierwsza edycja koncertu z okazji Międzynarodowego Dnia Chorego dla pacjentów i personelu Szpitala w Centrum Medycyny Inwazyjnej.

Bardzo ważnym z punktu widzenia wizerunku Uczelni był udział w latach 2010-2014 w projekcie Wirtualnej Polski pt. **Polandia**. W ramach tej inicjatywy przygotowano 20 odcinków z udziałem studentów zagranicznych studiujących w Uczelni. Ponadto Sekcja Promocji każdego roku przygotowuje materiały promocyjne i wydawnictwa (ulotki w różnych językach) – na targi krajowe oraz zagraniczne, np. w Kazachstanie, w Chicago, w Vancouver (2011 r.), Florydzie i w Rijadzie (2012 r., 2014 r.), Brazylii i Portugalii (2015 r.), Kanadzie (2016 r.); dla rekruterów m.in. z Indii, Chin, Japonii, Indonezji, Singapuru, Mongolii, Gruzji oraz Kazachstanu. Działalność naszego Działu Współpracy z Zagranicą, Promocji i Projektów Rozwojowych została doceniona przez Prezydium KRASP, efektem czego było powierzenie organizacji **konferencji Studentów zagranicznych w Polsce** (współorganizatorzy: KRASP, Miasto Gdańsk, Perspektywy). Uczestniczyło w niej ponad 200 osób ze wszystkich polskich uczelni.

Równie ważnym czynnikiem współpracy międzynarodowej jest wymiana studentów i pracowników naukowo-dydaktycznych w ramach różnych umów międzynarodowych. Aktywność w ramach programu ERASMUS przedstawia poniżej zamieszczona tabela. Ale nie jest to jedyna aktywność naszej Uczelni. Od 2013 r. aktywnie uczestniczymy w odpłatnym przyjmowaniu studentów zagranicznych na różnego rodzaju praktyki, przez blisko 5 lat w Zakładzie Anatomii i Neurobiologii odbywali zajęcia praktyczne z anatomii człowieka studenci z Uniwersytetu im. Kanta (Rosja), współpraca zakończona w 2013 r. Wciąż utrzymujemy aktywną możliwość odbywania praktyk studenckich na oddziałach UCK

przez studentów z Grodna (Litwa; od końca lat 90.) czy z Nagoyi (Japonia; od 2000 r.). Od 2015 r. w ramach programu *Nauka bez granic* finansowanego przez rząd Brazylii studenci medycyny z tego kraju odbywający część studiów na naszej Uczelni. W 2007 r. oraz 2014 r. pozyskano nowe fundusze na 7-letni program (2007-2013 – LLP/Erasmus; 2014-2020 – Erasmus+).

W 2012 r. Sekcja Współpracy Międzynarodowej (SWM) w miejsce oddziału ogólnopolskiego stowarzyszenia ESN POLSKA powołała własną organizację, która zajmuje się opieką nad studentami zagranicznymi – ESMUG oraz czuwa nad aktywnym udziałem Uniwersytetu w sieciach krajowych oraz międzynarodowych (BSRUN; ScanBalt; EAIE; EUPRIO; IROs Forum; PRom).

Co roku SWM z opiekunem roku oraz Uczelnianym Centrum Rekrutacji współorganizuje Orientation Week (Tydzień Orientacyjny) dla nowo przybyłych studentów GUMed (English Division) oraz studentów zagranicznych przebywających u nas w ramach współpracy międzynarodowej. Od 2011 r. Uczelnia organizuje kursy przygotowawcze zarówno językowe (we współpracy z Uniwersytetem Gdańskim), jak i przedmiotowe dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie na kierunek lekarski w Uczelni, ale również i do innych uczelni medycznych w Polsce. Osobami, które przy organizacji tych kursów położyły największe zasługi jest dr Sławomir Wójcik oraz doc. Wiesława Mickiewicz i jak dotychczas odbywają się one z sukcesem. Słuchaczami ich w okresie 2011-2016 było już 449 kandydatów.

Oczywiście zarówno działalność popularyzatorska, jak i aktywna rekrutacja przynoszą wymierne wyniki pod postacią rekrutowanych i studiujących studentów naszej Uczelni. Jak przedstawia poniższa tabela na większości kierunków odnotowujemy wzrost zainteresowania studiowaniem w trybie stacjonarnym, jednak na niektórych kierunkach – studia I stopnia z ratownictwa medycznego, zdrowia publicznego czy zdrowia środowiskowego widoczne jest dramatyczne obniżenie zainteresowania. Wymaga to od nas zmiany podejścia i zastanowienia się nad modyfikacją dotychczasowej oferty dla młodych ludzi bowiem obecna wyraźnie nie sprawdza się (tab. 7).

Równoległe do rozwoju kształcenia przeddyplomowego, dzięki staraniom prof. Leszka Bieniaszewskiego, intensywnie zaczęło rozwijać się Kolegium Kształcenia Podyplomowego, w ramach którego w latach 2007-2016 wzrastała liczba i jakość oferowanych kursów specjalizacyjnych i doskonalących.

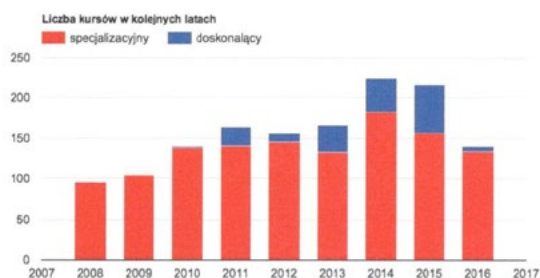
**Tab. 6.** Zestawienie danych programu Erasmus

Rok akademicki	Umowy Erasmus	Umowy międzyuczelniane	Studenci wyjeżdżający	Studenci przyjeżdżający	Pracownicy wyjeżdżający	Pracownicy przyjeżdżający	Dofinansowanie
2008/2009	54	34	76	16	14	3	212 678,00 €
2009/2010	53	24	72	70	9	17	204 450,00 €
2010/2011	49	28	87	50	10	9	199 430,00 €
2011/2012	56	26	78	42	21	16	204 090,00 €
2012/2013	48	33	90	59	10	3	235 500,00 €
2013/2014	45	33	94	56	15	27	239 930,00 €
2014/2015	49	34	96	69	12	22	215 965,00 €
2015/2016	49	34	105	72	12	-	215 000,00 €
<b>W sumie:</b>	<b>403</b>	<b>246</b>	<b>698</b>	<b>434</b>	<b>103</b>	<b>97</b>	<b>1 727 043,00 €</b>

Tab. 7. Liczba studentów na poszczególnych kierunkach

LICZBA STUDENTÓW GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W LATACH 2008-2016																		
kierunek	typ studiów	2008/2009		2009/2010		2010/2011		2011/2012		2012/2013		2013/2014		2014/2015		2015/2016		
		S*	N*	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
lekarski	jednolite magisterskie	1270	218	1266	241	1273	244	1286	249	1276	286	1257	300	1271	311	1262	329	
lekarski English Division	jednolite magisterskie	466		563		638		660		680		734		794		798		
lekarsko-dentystyczny	jednolite magisterskie	282	59	278	55	273	53	256	53	246	51	251	40	248	49	243	67	
technik dentystyczne	I stopnia	81	22	83	24	85	27	89	12	88	15	79	11	83	10	85	9	
farmacja	jednolite magisterskie	585	95	608	103	612	111	588	119	575	129	542	109	537	102	552	85	
analiza medyczna	jednolite magisterskie	196	6	193	8	178	13	175	16	171	20	165	16	164	14	170	9	
dietetyka	I stopnia	53	13	79	44	84	77	78	102	76	99	69	94	68	87	70	83	
	II stopnia							25		51	1	74	1	56		54		
elektrodiagnostyka	I stopnia	129	5	133	1	60		109		157		152		156		147		
fizjoterapia	I stopnia	114	110	116	101	118	78	99	59	108	45	110	24	103	7	113		
	II stopnia	68	71	92	87	87	95	76	108	98	102	99	88	101	80	90	82	
pielęgniarstwo	I stopnia	133	3	121		144		172	1	196	5	210	14	267	21	268	18	
	I stopnia pomostowe		127		143		219		152		125		60		3			
	II stopnia	110	136	128	118	146	91	138	79	120	71	109	56	99	35	72	1	
położnictwo	I stopnia	73	1	79	4	80	6	83	10	83	13	87	11	122	16	128	11	
	I stopnia pomostowe		50		59		69		38		29		21		1			
	II stopnia	36	64	36	45	45	33	45	36	42	23	53	8	29	3	33	1	
ratownictwo medyczne	I stopnia	105	63	117	63	122	87	118	84	115	55	99	19	85	16	59	2	
zdrowie publiczne	I stopnia	48	60	69		162		118		71		58		27		8		
	II stopnia	41		55	80	61	73	66	67	64	62	77	31	68	11	78		
zdrowie środowiskowe	I stopnia					19		30		41		34		32		18		
<b>OGÓŁEM</b>		<b>3790</b>	<b>1103</b>	<b>4016</b>	<b>1176</b>	<b>4187</b>	<b>127</b>	<b>4211</b>	<b>1185</b>	<b>4258</b>	<b>1131</b>	<b>4259</b>	<b>903</b>	<b>4310</b>	<b>766</b>	<b>4248</b>	<b>697</b>	
		<b>4936</b>		<b>5192</b>		<b>5463</b>		<b>5396</b>		<b>5389</b>		<b>5162</b>		<b>5076</b>		<b>4945</b>		

\* S - studia stacjonarne\* N - studia niestacjonarne



Ryc. 3.

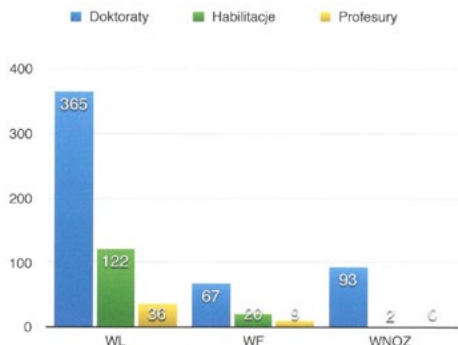
Pomimo zmieniającej się liczby studentów stan zatrudnienia na przestrzeni lat w naszej Uczelni jest względnie stabilny. Wahania liczby studentów nie są wykładnikiem zmiany liczby nauczycieli, a raczej zmieniającego się stosunku kadry do jakości kształcenia. Jest to odrębny problem, na który w mijającej kadencji kładliśmy szczególny nacisk. Szczegóły zmian przedstawione zostaną w odrębnym sprawozdaniu przygotowanym przez prof. Leszka Bieniaszewskiego. W tej części skupię się jedynie na czynnikach będących wykładnikiem w mojej opinii bardzo dobrej kadry naukowo-dydaktycznej, która jest niewątpliwym atutem Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.



Ryc. 4.

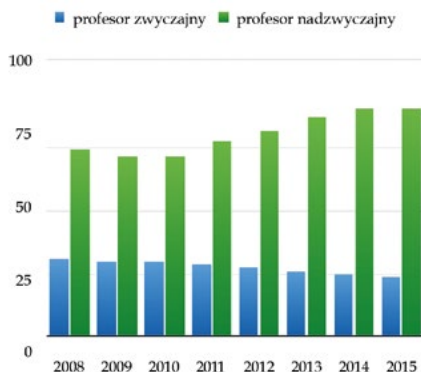
Nie jest to w żaden sposób nadmierna liczba nauczycieli przypadająca na studentów kształconych w GUMed. Łatwo obliczyć, że w Uczelni na jednego nauczyciela przypada 5,2 studenta i jest to zadawalający wskaźnik jak na kształcenie w przeważającej części o charakterze praktycznym. Z grupogodzin przypadających na rok akademicki wynika, że średnia liczba godzin dydaktycznych przypadających na jednego nauczyciela wynosi 384.

- ▶ W mijającej kadencji doszło do wypromowania znaczącej liczby doktorów oraz doktorów habilitowanych. Pewne obawy budzi liczba uzyskanych tytułów profesorskich; jest to element, który trzeba wziąć pod uwagę w nadchodzącej nowej kadencji władz.

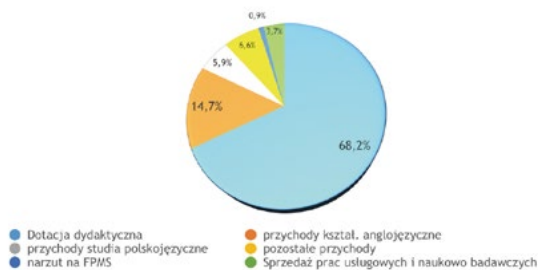


Ryc. 5.

W tej bowiem grupie pracowników zaobserwowaliśmy niewielkie zmniejszenie liczby profesorów zwyczajnych na Uczelni.



Ryc. 6.

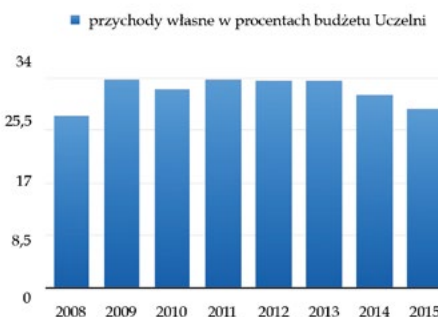


Ryc. 7.

Warto w tym miejscu zaznaczyć, iż w okresie mijającej kadencji wreszcie doszło do zwiększenia wynagrodzenia podstawowego i wynikających z niego dodatków. Oczywiście nadal jeszcze daleko nam do zarobków w uczelniach Unii Europejskiej, ale był to dobry kierunek i mamy nadzieję, że w krótkie nastąpi kolejna regulacji tych wynagrodzeń. Poniższa tabela zestawia zmiany wysokości wynagrodzenia podstawowego na poszczególnych stanowiskach w Uczelni (tab. 8).

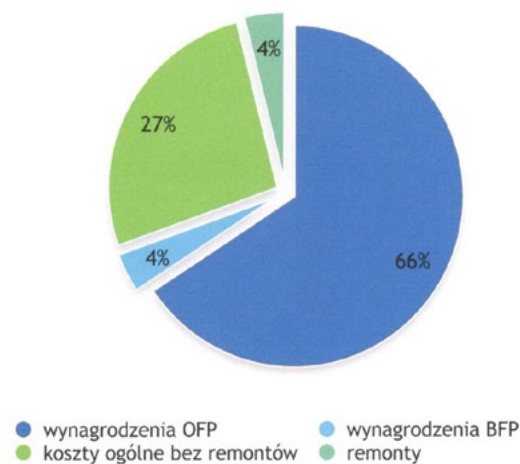
Oczywiście jedną z najważniejszych kwestii decydujących o stanie finansów Uczelni jest jej budżet. Okres ostatniej kadencji cechował się stabilizacją budżetu Uczelni oraz

wprowadzaniem mechanizmów precyzyjnego liczenia kosztów generowanych przez poszczególne wydziały oraz działalności Uczelni. Zdają sobie sprawę, że nie jest to popularne, ale w obecnych czasach konieczne działanie. Nie dlatego, aby kogoś karać, ale przede wszystkim, aby zapobiegać niepotrzebnej utracie środków finansowych, do czego zobligowany jest ustawowo rektor oraz podległe mu służby administracyjne. Dlatego też niezbędne jest szczegółowe raportowanie przebiegu procesu dydaktycznego, z jednoznacznym określeniem osób prowadzących określone zajęcia (koszt godziny pracy na poszczególnych stanowiskach jest inny; nie jest obojętne ile godzin dla budżetu Uczelni wykonywanych jest przez profesorów, adiunktów czy asystentów), jak długo zajęte są sale dydaktyczne i czy przypadkiem na sali wykładowej nie prowadzone są zajęcia z grupą ćwiczeniową albo sala wykorzystywana jest do innych celów niż dydaktyka, jak często trzeba zmieniać palniki w rzutnikach, sprzątać te sale, ogrzewać, ile zużywanej jest energii itd. Wielu z nas buntuje się przeciwko wymaganiom, jakie nakłada system e-Pensum, ale bez tych danych prowadzenie gospodarki materiałowej i finansowej w obecnych czasach jest niemożliwe.



Ryc. 8.

W ostatnich latach staraliśmy się pozyskiwać środki pozabudżetowe, aby zwiększyć przychody Uczelni, w tym przede wszystkim z działalności dydaktycznej. Zestawienie przychodów pozyskiwanych przez Uczelnię przedstawia rycina 8.



Ryc. 9.



**Tab. 8.** Wynagrodzenia pracowników w latach 2008-2016

NA 31.12 KAŻDEGO ROKU	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		W XII 2009 r. JEDNORAZOWA WYPŁATA DLA PRACOWNIKÓW O NAJNIŻSZYM WYNAGRODZENIU (UZGODN. ZE ZW. ZAW.)			ZMIANA ZASAD WYNAGRODZANIA PRAC. NIEBĘDĄCYCH NAUCZYC. AKAD. OD 1.01.2012 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ 1.01.2013 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ OD 1.01.2014 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ OD 1.01.2015 r.	
NAUCZYCIELE AKADEMICKI RAZEM									
PROFESOR ZWYCZAJNY	5778	5847	5706	5782	5744	6430	7205	7932	7992
PROFESOR NADZWYCZAJNY Z TYT.	4689	4604	4592	4545	4522	5082	5621	6142	6139
PROFESOR NADZWYCZAJNY Z HAB.	4204	4188	4202	4219	4223	4694	5118	5661	5644
ADIUNKT Z HAB.	3864	3859	3822	3822	3830	4237	4636	5114	5114
ADIUNKT Z DR.	3353	3353	3301	3298	3283	3646	4002	4405	4424
ASYSTENT	2033	2021	2011	2024	2035	2299	2516	2773	2646
STARSZY WYKŁADOWCA	3161	3162	3194	3208	3203	3578	3941	4370	4401
WYKŁADOWCA	2019	1999	1977	1976	1975	2232	2439	2694	2693
INSTRUKTOR	1948	1941	1943	1938	1941	2218	2431	2687	2687
LEKTOR	1929	1929	1929	1929	1929	2214	2425	2680	2680
Pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi									
ADMINISTRACYJNO-EKONOMICZNI	1861	1897	2029	2100	2616	2931	3156	3594	3598
INŻYNIERYJNO-TECHNICZNI	1780	1783	1830	1930	2126	2408	2457	2667	2651
NAUKOWO-TECHNICZNI	1834	1847	1909	2116	2450	2632	2599	2794	2894
SŁUŻBY BIBLIOTECZNEJ	1832	1850	1885	1917	2131	2347	2613	2965	2963
OBŚLUGI	1205	1196	1198	1203	1340	1492	1637	1794	1801

**Tab. 9.**

Kwoty przychodów ujęte w budżecie, wyrażone w PLN							
	Dotacja dydaktyczna	Przychody za świadczone usługi eduk. ED	Przychody studia polskojęzyczne	Pozostałe przychody	Narzut na FPMS	Sprzedaż prac usługowych i naukowo-badawczych	Razem
Budżet 2015	122 139 405,00	26 366 286,17	10 579 705,25	11 762 588,58	1 698 360,14	6 657 596,48	179 203 941,62
Budżet 2014	111 450 530,00	25 120 311,34	8 830 551,25	14 895 742,41	2 209 859,74	8 251 299,32	170 758 294,06
Budżet 2013	105 226 777,92	23 518 634,12	10 600 999,55	17 552 390,89	1 578 723,00	9 203 415,22	167 680 940,70
Budżet 2012	92 990 264,93	20 168 879,97	10 722 562,63	14 760 616,97	1 710 353,12	6 565 269,83	146 917 947,45
Budżet 2011	90 149 754,00	21 087 544,03	7 015 507,10	16 704 959,83	1 707 029,17	6 349 415,68	143 014 209,81
Budżet 2010	87 153 636,00	17 762 282,90	9 192 054,94	13 165 341,10	1 519 015,33	5 205 111,84	133 997 442,11
Budżet 2009	85 998 358,00	15 329 649,14	7 846 331,08	19 404 384,52	1 368 434,96	4 107 430,94	134 054 588,64
Budżet 2008	87 526 996,00	12 607 301,89	7 542 549,70	12 877 312,82	1 217 876,01	7 941 102,90	129 713 139,32

**Tab. 10.**

	2013	2014	2015
Wydział Nauk o Zdrowiu	- 4 469 485 zł	- 3 393 007 zł	- 4 263 140 zł
Wydział Lekarski	8 182 429 zł	15 043 909 zł	15 181 858 zł
Wydział Farmaceutyczny	- 5 530 357 zł	- 10 900 458 zł	- 9 423 882 zł
Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii	- 1 615 834 zł	- 1 389 347 zł	- 1 901 203 zł

Pomimo że jesteśmy uczelnią państwową, dotacja dydaktyczna nie pokrywa kosztów działania Uczelni, co prowadzi do konieczności pozyskiwania środków z innych źródeł. Przychody te były najwyższe w 2011 r., w którym budżet państwa przekazał stosunkowo najniższą kwotę na naszą działalność (tab. 9).

Natomiast przeprowadzona analiza kosztów dla poszczególnych Wydziałów wykazała dla nas zaskakującą dysproporcję przychodów przynoszonych przez te jednostki w stosunku do kosztów, jakie one generują.

Wyniki, jakie zostały uzyskane, wyraźnie wskazują, iż przed władzami zarówno dziekańskimi, jak i rektorskimi stoi poważne wyzwanie zrównoważenia kosztów i przychodów dla naszych Wydziałów. Bowiem nie należy liczyć na wzrost dotacji dydaktycznej, więc konieczne jest zwiększenie przychodów dla niektórych wydziałów oraz drastyczne ograniczenie generowanych kosztów (tab. 10).

prof. Janusz Moryś,  
rektor GUMed

# O użyteczności rankingu dydaktycznego

Założenia pierwszego rankingu dydaktycznego jednostek GUMed zostały przedstawione w *Gazecie AMG* nr 10/2013. W numerze tym został także przedstawiony wynik rankingu oceniającego rok akademicki 2012/2013. Metodologia rankingu zakładała istotne zaangażowanie studentów, wyrażające się udziałem w ocenie prowadzonych zajęć poprzez wypełnianie ankiety dydaktycznej. Przedstawienie wyników rankingu zarówno w *Gazecie AMG*, jak i poprzez udostępnianie wyników w extranecie pozytywnie oddziaływało na chęć wyrażania swojej opinii przez studentów. Ilustruje to zestawienie liczby wypełnionych ankiet dydaktycznych w kolejnych latach (wykres 1). Przedstawiony wykres potwierdza słuszność oczekiwań odnośnie wzrastającej reprezentatywności ankiet dydaktycznych w kolejnych latach. Dynamika przyrostu liczby ocen jest konsekwencją przebiegu nauczania organizowanego jako zajęcia blokowe, semestralne czy zajęcia kończące się wystawieniem oceny w sesji letniej. Przyjęty system informowania studentów o fakcie wystawienia oceny zaliczeniowej lub egzaminacyjnej umożliwił odzwierciedlenie tego faktu (wykres 2).

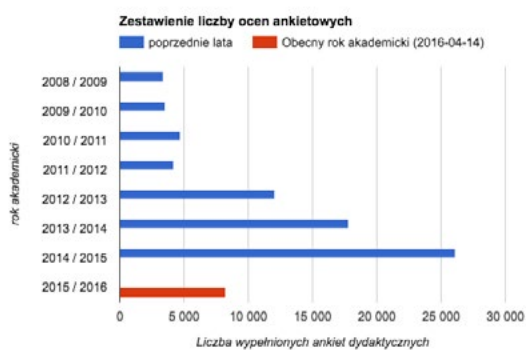
Zdając sobie sprawę, że każdy dobór parametrów wziętych pod uwagę jako składowe rankingu może budzić zastrzeżenia, każdorazowo założenia te były przedstawiane do apro-

baty Senackiej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Analizowała ona również nieliczne propozycje zgłaszane w trakcie roku akademickiego. Historia zarówno założeń, uwag, jak i wyników konsekwentnie była publikowana na stronie Biura ds. Kształcenia (<https://extranet.gumed.edu.pl/dir.php/381036/>).

## Monitorowanie procesu dydaktycznego

Informacje płynące z kolejnego rankingu wzmagają szanse identyfikacji jednostek dydaktycznych, co do których należy przeprowadzić dalsze wyjaśnienia i analizy. Pozwoli to na identyfikację przez odpowiednie komisje wydziałowe walorów lub problemów nieujętych przyjętą metodologią oraz określenie sposobu dalszego postępowania.

W tabelach poniżej zostały przedstawione liczby jednostek każdego z Wydziałów, w zależności od lokaty w rankingu dydaktycznym 2012/13 i 2013/14. W sposób wymagający zastanowienia i wyjaśnień należałoby podejść do jednostek, które w tych rankingach dwukrotnie otrzymały ocenę (D x D).



Wydział Farmaceutyczny					
kategoria 2012/2013	kategoria 2013/2014				razem
	A	B	C	D	
A	2	1	1	1	5
B	2	3			5
C	1	1	3		5
D			1	4	5
<b>razem</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>20</b>

Wydział Lekarski					
kategoria 2012/2013	kategoria 2013/2014				razem
	A	B	C	D	
A	10	5	4		19
B	4	6	7	2	19
C	3	3	6	7	19
D	2	4	2	10	18
<b>razem</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>75</b>

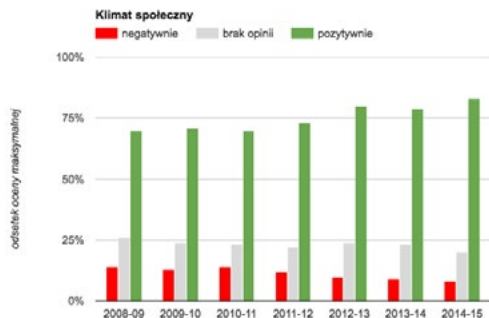
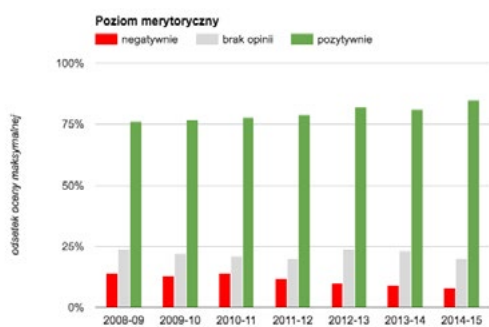
  

Wydział Nauk o Zdrowiu					
kategoria 2012/2013	kategoria 2013/2014				razem
	A	B	C	D	
A	4	3	2		9
B	2	2	3	2	9
C	2	3	1	3	9
D	2	1	2	5	10
<b>razem</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>37</b>

Przyjmując założenie monitorującej roli rankingów można kolejny ranking, tj. dotyczący roku akademickiego 2014/2015, wykorzystać na przykład do uwidocznienia zmiany w pozycji rankingowej jednostek, które w pierwszym i drugim rankingu zostały sklasyfikowane najniżej.

Wydział Farmaceutyczny					
wcześniejsza kategoria	kategoria 2014/2015				razem
	A	B	C	D	
2012/2013 – D	1	-	-	3	4
2013/2014 – D					
Wydział Lekarski					
wcześniejsza kategoria	kategoria 2014/2015				razem
	A	B	C	D	
2012/2013 – D	1	1	-	8	10
2013/2014 – D					
Wydział Nauk o Zdrowiu					
wcześniejsza kategoria	kategoria 2014/2015				razem
	A	B	C	D	
2012/2013 – D	-	1	2	2	5
2013/2014 – D					

Interpretując pozycje rankingowe w tych trzech kolejnych rankingach, można określić, że w przypadku Wydziału Farmaceutycznego z 4 jednostek, które w dwóch kolejnych edycjach rankingu otrzymały najniższą lokatę, w trzeciej edycji 3 jednostki nadal oceniane są najniżej. Dla Wydziału Lekarskiego odpowiednie porównanie wskazuje na 8 z 10, zaś dla Wydziału Nauk o Zdrowiu 2 z 5 jednostek dydaktycznych.



## Ankiety dydaktyczne jako element oceny instytucjonalnej

Wybór pytań ankietowych stosowanych w ankietach ostatnich lat pozwala na monitorowanie takich skumulowanych parametrów odnośnie poniższych aspektów prowadzonych zajęć dydaktycznych, jak:

ORGANIZACJA ZAJĘĆ	punktualność prowadzącego, czytelny program zajęć, podane dodatkowe źródła informacji, jasne kryteria i forma zaliczenia/egzaminu, dostępność regulaminu dydaktycznego i pomocniczych materiałów dydaktycznych w Extranecie, możliwość kontaktu z prowadzącym zajęcia.
POZIOM MERYTORYCZNY	koncepcja i forma zajęć, komunikatywność prowadzącego, atrakcyjność zajęć, jasny cel każdego zajęcia, przygotowanie nauczyciela do zajęć.
KLIMAT SPOŁECZNY	postawa nauczyciela: życzliwość, szacunek dla studenta, atmosfera podczas zajęć.

Na wykresach poniżej zostały przedstawione zmiany, jakie obserwowano przy wykorzystaniu systemu ankiet dydaktycznych GUMed od roku akademickiego 2008/2009 do 2014/2015.

## Ankiety dydaktyczne jako element oceny personalnej

Ankiety dydaktyczne od chwili wprowadzenia – rok akademicki 2008/2009 – były także wykorzystywane przez Senacką Komisję ds. Oceny Nauczycieli. W pierwszym okresie, z powodu niewielkiej na ogół liczby ankiet oceniających danego nauczyciela, oczywisty był fakt małej reprezentatywności tak uzyskanych ocen studenckich. Trudno zarzut ten jest utrzymać obecnie. Jednak dla potrzeb Komisji przedstawiane są dane ocenianej osoby w odniesieniu do 3 ostatnich lat oraz w porównaniu do innych osób zatrudnionych w tej samej jednostce. Przykład takiego zestawienia przedstawiony jest poniżej.

Nazwa jednostki, w której pracuje oceniany nauczyciel	rok akademicki	2012/2013	2013/2014	2014/2015
<b>wartość średnia dla jednostki</b>		<b>87,1</b>	<b>90,6</b>	<b>87,4</b>
nauczyciel 1				90,9 (37)
nauczyciel 2	100 (1)			
<b>nauczyciel oceniany 1</b>		<b>64 (18)</b>	<b>82,5 (13)</b>	<b>64 (15)</b>
nauczyciel 4	83,7 (2)			
nauczyciel 5	91,3 (22)	94,2 (9)	92 (24)	
<b>nauczyciel oceniany 2</b>		<b>96,7 (68)</b>	<b>98,9 (18)</b>	<b>97,9 (45)</b>
nauczyciel 7	94,2 (6)			
nauczyciel 8				97,2 (9)
nauczyciel 9	92,4 (12)	94 (5)	91,9 (19)	
nauczyciel 10	77,1 (1)			
nauczyciel 11	67,7 (5)	83,8 (2)	70,3 (7)	
nauczyciel 12	86,5 (1)			
nauczyciel 13	94,7 (4)	100 (2)	88,8 (5)	
nauczyciel 14	86,5 (2)			



▶▶	nauczyciel 15	94,9 (3)	87,5 (2)	97,2 (9)
	nauczyciel 16			87 (4)
	nauczyciel 17	85,8 (3)	86,9 (4)	74,6 (13)
	nauczyciel 18	91,6 (16)	87,5 (2)	97,4 (16)
Dane w tabeli: wartości średnie (liczba ocen)				

### Ranking dydaktyczny versus ranking naukowy

Istotną rolę w ocenie funkcjonowania jednostki w Uczelni pełnić może również informacja wynikająca z jednoczesnej analizy rankingu dydaktycznego i naukowego.

Wydział Farmaceutyczny					
Ranking dydaktyczny 2014/2015	Ranking naukowy za 2015 r.				razem
	A	B	C	D	
A	1	2	2		5
B	1	1	1	1	4
C	1	2	2		5
D		4	1		5
<b>razem</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>19</b>
Wydział Lekarski					
Ranking dydaktyczny 2014/2015	Ranking naukowy za 2015 r.				razem
	A	B	C	D	
A	2	8	6	3	19
B	4	4	8	4	20
C	4	5	7	3	19
D	3	6	6	4	19
<b>razem</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>77</b>

Wydział Nauk o Zdrowiu					
Ranking dydaktyczny 2014/2015	Ranking naukowy za 2015 r.				razem
	A	B	C	D	
A	1	4	3	1	9
B	1	4	2	3	10
C	2	2	3	2	9
D	2	3	4		9
<b>razem</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>37</b>

Informacje przedstawione powyżej były analizowane w czasie audytu MZ (29.06 – 3.07.2015 r.), jak i kontroli NIK (9.07 – 27.09.2015 r.) za okres 2013-2015. Wnioski końcowe kontroli zawierały oceny pozytywne, bez zastrzeżeń.

Przedstawiając ten raport, kierujemy pytanie do dziekanów Wydziałów Uczelni – co zostało zrobione, aby zmniejszyć liczbę jednostek znajdujących się w strefie zagrożenia? Bo jak można dyskutować o jakości kształcenia, jeżeli część jednostek zgodnie z oceną dydaktyczną jest bardzo źle oceniana przez studentów?

Rankingi zapewniają ich odbiorcom uporządkowaną informację na temat jednostek Uczelni lub ich wydziałów. Ze względu na fakt, że każdy ranking charakteryzuje się przyjętymi kryteriami, wskaźnikami i wagami niezbędna jest dyskusja na tymi założeniami, która jednak nie powinna prowadzić do ustawicznych zmian, uniemożliwiających monitorowanie procesów.

prof. Janusz Moryś, rektor  
prof. Leszek Bieniaszewski, prorektor ds. rozwoju  
i organizacji kształcenia

## Członek zarządu PoLLASA

Dyrektor Trójmiejskiej Akademickiej Zwierzętarńi Doświadczalnej GUMed lek. wet. **Grażyna Peszyńska-Sularz** podczas walnego zgromadzenia została wybrana na członka zarządu Polskiego Towarzystwa Nauk o Zwierzętach Laboratoryjnych – PoLLASA.

PoLLASA jest stowarzyszeniem powołanym w celu promowania i szerzenia wiedzy na temat wykorzystania zwierząt laboratoryjnych w badaniach i eksperymentach naukowych. Misją jest współpraca z ośrodkami naukowymi i hodowlanymi w Polsce oraz organizacjami międzynarodowymi. Ma na celu promowanie wysokiego poziomu badań biomedycznych oraz jakości i dobrostanu zwierząt wykorzystywanych do tych badań. ■

## Naukowcy w Komitecie PAN

**Prof. Jacek Witkowski**, kierownik Katedry i Zakładu Fizjopatologii, został mianowany na przewodniczącego Komitetu Immunologii i Etiologii Zakażeń Człowieka PAN w kadencji 2016-2020. Decyzję podjęło prezydium Polskiej Akademii Nauk 15 marca br. w wyniku tajnych wyborów przeprowadzonych w środowiskach polskich immunologów i mikrobiologów. Profesor Witkowski pełnił już funkcję przewodniczącego Komitetu w minionej kadencji (2011-2015). Członkiem Komitetu został także **prof. Piotr Trzonkowski**, kierownik Zakładu Immunologii Klinicznej i Transplantologii w Katedrze Immunologii. ■

# Rektorzy uczelni medycznych spotkali się w Dolinie Charlotty

Kolejne posiedzenie Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, którego organizatorem był Gdański Uniwersytet Medyczny odbyło się w dniach 17-19 marca 2016 r. w Dolinie Charlotty. W obradach udział wzięli: wice-minister zdrowia Jarosław Pinkas oraz dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia Katarzyna Chmielewska. Obecni byli: prof. Janusz Moryś – rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, przewodniczący KRAUM, prof. Jan Styczyński – prorektor ds. Collegium Medicum w Bydgoszczy, prof. Paweł Górski – rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, wiceprzewodniczący KRAUM, prof. Hanna Trębacz – prorektor ds. współpracy z zagranicą i szkolenia podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, prof. Piotr Laidler – prorektor ds. Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, prof. Joanna Lewin-Kowalik – prorektor ds. studiów i studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, prof. Marek Krawczyk – rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i prof. Sławomir Nazarewski – prorektor ds. klinicznych, inwestycji i współpracy z regionem WUM, prof. Jacek Nikliński – rektor Uniwersytetu Medycz-



nego w Białymstoku i prof. Zenon Mariak – prorektor do spraw klinicznych i kształcenia podyplomowego z UM w Białymstoku, prof. Edmund Grześkowiak – prorektor ds. studenckich Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, prof. Andrzej Ciechanowicz – rektor Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, prof. Romuald Zdrojowy – prorektor ds. klinicznych Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, prof. Joanna Jędrzejczak – dyrektor Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego i prof. Leszek Pączek – przewodniczący Komisji Akredytacyjnej Akademickich Uczelni Medycznych.

Podczas spotkania poruszono kwestię zmiany ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz niektórych innych ustaw. Debatowano również nad sprawą finansowania uczelni publicznych oraz szpitali klinicznych. Rektorzy KRAUM podpisali *Porozumienie dotyczące zasad wzajemnego uznawania wyników egzaminów wstępnych zdawanych w 2016 r. przez osoby posiadające starą maturę.*

Spotkanie zakończyło się koncertem zespołu Danny Bryant Band. ■

## Przedstawiciel IFMSA z GUMed na Malcie

**Michał Późniak**, student VI r. kierunku lekarskiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i prezydent IFMSA-Poland uczestniczył w 65 General Assembly IFMSA March Meeting, który odbył się w dniach 2-8 marca br. w mieście Bugibba na Malcie.

Polska delegacja, której przewodniczył Michał Późniak, uczestniczyła we wszystkich sesjach Programów Stałych, NMO (National Member Organisations) Management oraz Prezydenckiej. Udało się jej również zakwalifikować do prezentacji dwóch projektów podczas Activities Fair. Ostatniego dnia odbyły się wybory władz IFMSA Executive Board na kadencję 2016/2017. Na

prezydenta wybrano Omara Cherkaoui z Maroka. Jego zastępcami będą: Andrej Martin Vujkovic (Słowenia), Dominic Schmid (Szwajcaria), Joakim Bergman (Szwecja) i Firas R. Yassine (Liban).

Organizatorem przyszłorocznego wiosennego GA będzie Czarnogóra. Uczestnicy spotkań wierzą, że zdobyte umiejętności i ludzie spotkani podczas tego wydarzenia pomogą w jeszcze lepszej działalności i rozwoju Stowarzyszenia w naszym kraju. Najbliższe General Assembly August Meeting odbędzie się w Puebli w Meksyku.



# Sprawozdanie z posiedzenia Senatu

## Senat GUMed, który obradował 25 stycznia br., pozytywnie zaopiniował wnioski w sprawie:

- zatrudnienia w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej na stanowisku profesora nadzwyczajnego GUMed dr. hab. Stanisława Hacia
- powierzenia funkcji kierownika Zakładu Prawa Medycznego Katedry Medycyny Społecznej dr. hab. Agnieszce Zimmermann
- zatrudnienia w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej na stanowisku profesora nadzwyczajnego dr. hab. Krzysztofa Cala
- zatrudnienia w Katedrze i Zakładzie Biologii i Botaniki Farmaceutycznej na stanowisku profesora nadzwyczajnego dr. hab. Rafała Bartoszewskiego
- likwidacji Zakładu Fizjologii Klinicznej w strukturze organizacyjnej Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii i utworzenie na jego bazie samodzielnej jednostki Wydziału Lekarskiego – Centrum Symulacji Medycznej
- zatwierdzenia Regulaminu Komisji Wyborczej Samorządu Doktorantów oraz zasad wyborów przedstawicieli doktorantów do organów kolegialnych GUMed.

## Senat zatwierdził projekty Uchwał dotyczące:

- zmiany w Statucie GUMed wprowadzonego Uchwałą Nr 36/05/06 Senatu GUMed z dnia 8.06.2006 r.
- wprowadzenia Regulaminu wyborów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym
- nadania tytułu *doktora honoris causa* Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Abassowi Alaviemu
- rozporządzenia przez Gdański Uniwersytet Medyczny nieruchomością położoną, przy ul. Do Studzienki 38

- wysokości kosztów pośrednich z działalności naukowo-badawczej finansowanej ze źródeł krajowych
- zmiany Uchwały Nr 37/2015 Senatu GUMed z dnia 26 października 2015 r. w sprawie uruchomienia na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej kierunku studiów psychologia zdrowia prowadzonych jako jednolite studia magisterskie oraz zatwierdzenia efektów kształcenia określonych dla danego kierunku studiów
- uruchomienia na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej toku nauczania w języku angielskim na stacjonarnych studiach I stopnia, kierunek dietetyka
- zmiany Uchwały 25/2015 w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2016/2017
- wydzielenia z mienia Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego części majątku na zwiększenie funduszu założycielskiego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego (dot. generatora dwutlenku chloru).

## Ponadto Senat:

- zatwierdził terminarz czynności wyborczych i podział mandatów
- uzupełnił skład Uczelnianej Komisji Wyborczej
- wysłuchał informacji o możliwościach finansowania unijnego projektu Uczelni w latach 2016-2020
- wyraził pozytywną opinię dotyczącą rozpoczęcia prac nad przygotowaniem zasad i regulaminu na jakim działałby konwent Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

mgr Urszula Skąłuba

## Sukces studentki Wydziału Farmaceutycznego GUMed

**Mgr farm. Dominika Glamowska-Krenczkowska**, absolwentka Wydziału Farmaceutycznego z OML Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, zdobyła nagrodę III stopnia w Finale Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich kierunku farmacja. Organizatorem Konkursu, który odbył się 30 marca 2016 r. w Warszawie, w siedzibie Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego było Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. Konkursowi i obradom jury przewodniczyła prof. Krystyna Olczyk, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego.

Praca magisterska pt. *Badanie barierowości skóry dla polisiloksanu o strukturze cyklicznej w warunkach ex vivo* została wykonana w Katedrze i Zakładzie Chemii Fizycznej w roku akademickim 2014/2015. Promotorem i opiekunem pracy była dr. hab. Krystyna Pieńkowska. ■



# Jakość w UCK

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku wdrożyło w 2015 r. system podwyższania jakości świadczeń medycznych dla klientów indywidualnych i instytucjonalnych w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg norm dotyczących:

- zarządzania jakością w oparciu o wymagania według ISO 9001:2008. System ten polega na spełnieniu określonych standardów i poddaniu się obiektywnej ocenie przez niezależną organizację, a wyniki tej oceny warunkują otrzymanie certyfikatu ISO w zakresie zarządzania jakością. System określa wymagania dla zarządzania jakością, które mają zastosowanie do każdej wykonywanej działalności w organizacji, niezależnie od jej wielkości i rodzaju. Ponadto UCK zobowiązuje się do ciągłego dostarczania usług zgodnych z wymaganiami klienta i mających zastosowanie przepisów prawnych, jak również dąży do zwiększenia zadowolenia klienta.
- zarządzania środowiskiem (EMS – Environmental Management System) w oparciu o wymagania PN-EN-ISO 14001:2004, czyli uzyskany certyfikat jest niezależnym potwierdzeniem, że wdrożony i funkcjonujący system zarządzania jest zgodny z wymaganiami przedstawionymi w międzynarodowym standardzie ISO 14001. Fakt uzyskania certyfikatu jest jednoznaczny z tym, że Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w swojej działalności oraz realizowanych usługach wykazuje się ukierunkowaniem na minimalizację zanieczyszczeń, spełnieniem przepisów prawa oraz ciągłym doskonaleniem systemu zarządzania środowiskowego w celu uzyskania poprawy efektów działalności środowiskowej.
- zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy zgodnie z normą PN-N-18001:2004. Mówiąc najprościej, system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (system zarządzania BHP) jest częścią ogólnego systemu zarządzania Szpitalem i obejmuje wszystkie te elementy, które służą ustalaniu polityki i celów przedsiębiorstwa w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz osiągnięciu tych celów. System ułatwia spełnienie wymagań obowiązującego prawa, lecz także umożliwia osiągnięcie wymiernych korzyści, związanych z poprawą poziomu BHP. Skuteczny system zarządzania BHP umożliwia:
  - zmniejszenie liczby wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz związanych z nimi strat
  - zmniejszenie absencji chorobowej pracowników
  - zwiększenie wydajności i poprawę jakości prac.

We współczesnym życiu jakość jest niezwykle istotna dla każdego człowieka. Jednak szczególne znaczenie odgrywa w obszarach dotyczących zdrowia i życia rodziny, a mianowicie w usługach opieki zdrowotnej. Według Światowej Organizacji Zdrowia, jakość usług medycznych jest rezultatem, sposobem użycia środków, organizacji usług i satysfakcją pacjenta. Jakość tych usług powinna dążyć do doskona-

łości, by zapewnić społeczeństwu należyłą ochronę zdrowia. Jakość w służbie zdrowia jest oceniana i doskonalona za pomocą systemów zarządzania jakością. Jednym z najważniejszych potwierdzeń kompetencji w tym zakresie jest akredytacja Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia na podstawie ustawy z 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2009 Nr 52, poz. 418 z późn. zm.).

Minął początek marca i zakończył się bój akredytacyjny, z którego UCK wyszło zwycięsko. Uniwersyteckie Centrum Kliniczne przystąpiło do dobrowolnej oceny zrealizowanej przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, podczas której potwierdzono wysoki poziom kompetencji i zaangażowania w zakresie spełnienia standardów akredytacyjnych w realizacji świadczeń zdrowotnych. Wynik na poziomie 79% to osiągnięcie zadowalające, choć niespełniające wszystkich naszych ambicji.

Choć okres przygotowawczy do wizyty Centrum Monitorowania Jakości trwał prawie sześć lat, to jednak ostatnie dwa miesiące przygotowań obfitowały w najbardziej wyczerpującą pracę, co zaowocowało licznymi procedurami i analizami. Intensywność ich publikowania była tak duża, że personel UCK musiał być bardzo zaangażowany w zapoznanie się z najnowszymi zasadami postępowania opisanymi w kolejnych SOP-ach. Było to o tyle łatwiejsze, że procedury tworzone były w oparciu o dotychczasowe postępowanie w poszczególnych klinikach. Tym samym i ciężar ich tworzenia spadł na zespoły kliniczne. Dzięki takiemu podejściu, uniknęliśmy tworzenia papierowego systemu, który odzwierciedlałby tylko potrzeby akredytacyjne. Na ile to wzniosłe zamierzenie udało się przenieść do rzeczywistości – mogą ocenić jedynie sami użytkownicy procedur...

Co niezwykle ważne, akredytacja pozwoliła nam na zmianę myślenia o zarządzaniu klinikami. Wizytatorzy z zaskoczeniem i niekłamany podziw słuchali w czasie spotkań z kierownikami Klinik o ich osiągnięciach, ale także o problemach i wyzwaniach. Podkreślali także zrozumienie problematyki jakości w służbie zdrowia oraz zaangażowanie samodzielnych pracowników nauki, z czym dotąd nie spotykali się w szpitalach akademickich. Zazwyczaj wizyta CMJ postrzegana była jako zło konieczne, a profesorowie unikali wizytatorów jak diabeł święconej wody, by zacytować słowa zespołu CMJ. W UCK nie dość, że każda Klinika reprezentowana była przez kierownika i pielęgniarkę oddziałową, to dodatkowo bardzo dobre wrażenie zrobiły przygotowane prezentacje, pozwalające na łagodne rozpoczęcie spotkania.

Działania około akredytacyjne nie poszły na marne także w szerszym kontekście. Już w kilka dni po zakończeniu wizyty pojawiła się potrzeba nowych przygotowań, tym razem w kontekście wniosku akcesyjnego do Europejskiej Sieci Referencyjnej w zakresie nefrologii dziecięcej (*European Reference Network – ERN*). Wymagania w obrębie tej między- ▶▶



► narodowej normy akredytacyjnej są szersze aniżeli wymagania CMJ, szczególnie w odniesieniu do transparentności i publikacji wyników leczenia, ale także przebiegu procesów odszkodowawczych i procedowania skarg. To duża nowość na terenie naszego kraju, wymagająca zmiany mentalnościowej – z ukrywania problemów do praktycznie publicznego epatowania, ale nie tylko problemami, ale także wypracowanymi rozwiązaniami. Aby stać się członkiem ERN, UCK musi przyjąć taką perspektywę. Także nowe formularze oceny ryzyka przekazane przez PZUW obejmują wiele aspektów niedawno ocenianych przez CMJ. A zatem sprawdziło się hasło *Nie dla akredytacji!* – dbałość o bezpieczeństwo pacjenta to także dbałość o bezpieczeństwo lekarza i szpitala. Jak widać, jest ona doceniana nie tylko przez wizytatorów i NFZ, ale także przez międzynarodowe organizacje profesjonalne czy ubezpieczycieli.

Aktualnie Uniwersyteckie Centrum Kliniczne oczekuje na zakończenie postępowania administracyjnego związanego z oficjalnym przyznaniem certyfikatu akredytacji przez Ministra Zdrowia. Akredytacja nie oznacza, że opieka i leczenie w szpitalu akredytowanym będzie zawsze idealne, ale jednak pobyt tam jest bardziej bezpieczny. Akredytacja wprowadza możliwość indukowania przemian w codziennej opiece nad pacjentem, proponując model świadczeń oparty na tzw. dobrej praktyce medycznej zawartej w standardach akredytacyjnych oraz ciągłym doskonaleniu. Standardy zawierają kwintesencję zasad etycznej opieki nad pacjentem, dobrej komunikacji i współpracy z jego bliskimi, zasad minimalizujących ryzyko zarówno diagnostyki, jak i terapii. Zakres wymagań CMJ to najwyższe w kraju standardy jakości i bezpieczeństwa opieki nad pacjentem i jego rodziną w odnie-

sieniu do międzynarodowych standardów opublikowanych przez European Accreditation Network (EAN), a koordynowanych przez Europejskie Towarzystwo Jakości w Opiece Zdrowotnej (ESQH), zrzeszającej programy akredytacyjne w Europie.

Fakt wdrożenia, stosowania i doskonalenia Zintegrowanego Systemu Zarządzania oraz Akredytacji CMJ przynosi systematycznie pożądane efekty oraz poprawia wizerunek Szpitala. Pozwala także prezentować pacjentom, kontrahentom oraz otoczeniu Szpitala Klinicznego jako jednostkę z potwierdzonymi kompetencjami. System jest najpopularniejszym i zarazem najskuteczniejszym sposobem poprawy odpowiedniego wizerunku przedsiębiorstwa odpowiedzialnego społecznie, który na obecnym rynku odgrywa coraz istotniejszą rolę w budowaniu przewagi konkurencyjnej. Ponadto problem jakości opieki zdrowotnej to proces dynamiczny i problem multidyscyplinarny, wymagający współdziałania całego personelu w tworzenie Zintegrowanego Systemu Zarządzania opartego o standardy najwyższej jakości oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej. Rokrocznie system ten jest na bieżąco udoskonalany względem standardów jakościowych, jak również poddawany obiektywnej ocenie przez niezależne organizacje, a wyniki tej oceny warunkują otrzymanie certyfikatów potwierdzających kompetencje w zakresie zarządzania.

### Korzyści wynikające z posiadania Zintegrowanego Systemu Zarządzania i Akredytacji:

- uporządkowanie struktury organizacyjnej i działalności poprzez wprowadzenie jednolitych, jednoznacznych i powtarzalnych procedur postępowania,
- podjęcie działań zespołowych i interdyscyplinarnych,
- szybka identyfikacja ryzyka i skuteczne rozwiązywanie problemów,
- wzrost zaangażowania pracowników w tworzone procesy,
- poprawa obiegu informacji i dokumentacji,
- spełnianie możliwych do wykonania oczekiwań pacjentów,
- wyższe miejsce w rankingu przy składaniu ofert do NFZ,
- umacnianie dobrego wizerunku Szpitala oraz wiele innych.

Chciałabym szczególnie podkreślić zaangażowanie osób Zespołu ds. Akredytacji i Zarządzania Jakością pod kierunkiem Wioletty Liesius (Joanna Sikora, Magdalena Lignowska oraz Katarzyna Samborska), jak również współpracujących z zespołem rezydentów dr. Krzysztofa Graffa, Łukasza Dobosza i Macieja Kaczora oraz szczególne oddanego sprawie dr. hab. Tomasza Stefaniaka – lekarza naczelnego Szpitala. Pragnę także bardzo podziękować rektorowi Morysiowi za udział w wizycie otwierającej audyt oraz wszystkim pracownikom i personelowi kontraktowemu, bez których udziału i zrozumienia UCK nigdy nie uzyskałoby akredytacji. Wierzę, że zrobiliśmy to dla samych siebie, a *Nie dla akredytacji*.

Ewa Książek-Bator,  
dyrektor naczelna UCK

**KONCERT  
DLA PRACOWNIKÓW  
I PACJENTÓW**

2.06.2016 r. godz. 16:00

**CENTRUM MEDYCZYNY  
INWAZYJNEJ**  
SCENA FORTEPIANOWA,  
II piętro

Ewelina WOJCIECHOWSKA – sopran  
Anna MIKOLON – fortepian

w programie utwory Karłowicza,  
Nowowiejskiego, Moniuszki,  
Verdiego, Pucciniego,  
Ponchielliego, Kalmana i Lehara

**Wstęp WOLNY**

**ORGANIZATORZY:**  
Gdański Uniwersytet Medyczny  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

# Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni w 2003 r. został włączony w struktury Akademii Medycznej w Gdańsku. Z części medycznej Uczelnia utworzyła jeden z najmniejszych szpitali klinicznych w kraju – ówczesne Akademickie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej.

W struktury Szpitala włączono przychodnię, zakład diagnostyki obrazowej oraz 4 kliniki, z których dwie są w swoich specjalnościach czołowymi ośrodkami w kraju. Są to: Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego oraz Klinika Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych. Na ich bazie działają krajowe ośrodki. Do nich kierowani są pacjenci z najbardziej skomplikowanymi jednostkami chorobowymi z całej Polski.

Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego jest pierwszym ośrodkiem w Polsce, który od 1986 r. prowadzi terapię tlenem hiperbarycznym w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych. Od ponad 20 lat jest wiodącą jednostką, wyznaczając nowe trendy i standardy w medycynie hiperbarycznej. Klinika, jako jedyny ośrodek w kraju, prowadzi kompleksowe leczenie zgorzeli gazowej z wykorzystaniem komory hiperbarycznej. Wyposażona jest w 4 stacjonarne komory lecznicze.

Klinika Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych wraz z Krajowym Ośrodkiem Medycyny Tropikalnej koordynuje, jako ośrodek referencyjny, działalność profilaktyczną oraz epidemiologiczno-kliniczną w zakresie diagnostyki i leczenia chorób tropikalnych w Polsce. Prowadzi diagnostykę chorób tropikalnych i pasożytniczych z zastosowaniem najnowocześniejszych technik immunologicznych i molekularnych. W Klinice leczeni są pacjenci z całego kraju z rozpoznaniem choroby infekcyjnej lub inwazyjnej. W Klinice leczonych jest około 30% wszystkich chorych na malarię w Polsce. Ponadto stale diagnozowani są i leczeni pacjenci z bąblowicą wątroby czy chorobami pasożytniczymi, stanowiącymi coraz istotniejsze zagrożenie zdrowotne, m.in. w Europie Środkowej.

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej od kilku lat jest aktywnym członkiem Krajowej Izby Gospodarki Morskiej, kontynuując tradycje założonego w 1938 r. Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej ze środowiskiem morskim. Od 2012 r. z powodzeniem realizuje zadania pełnienia Służby TMAS – morskiej teleasysty medycznej, która stanowi medyczne wsparcie kapitanów statków morskich nałożone na Szpital przez Ministerstwo Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej. Głównymi zadaniami TMAS są: udzielanie porad medycznych drogą radiową, w tym wspomaganie radą kapitana lub członka załogi statku w zakresie diagnozy, wskazania metod postępowania oraz zabezpieczenia

medycznego chorych i rannych na pokładzie statku, a także udzielanie porad odnośnie konieczności przeprowadzenia ewakuacji medycznej. UCMMiT, pełniąc w trybie ciągłym służbę TMAS, utrzymuje najwyższy poziom pomocy dla polskich załóg statków na wodach całego świata. Realizacja tych zadań oznacza szeroko pojętą współpracę z Morską Służbą Poszukiwania i Ratownictwa (SAR) i Urzędem Morskim w Gdyni.

Do końca ubiegłej dekady działalność Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej przynosiła corocznie wysokie straty. Powyższa sytuacja groziła utratą płynności finansowej. Dzięki ogromnemu wysiłkowi pracowników i osób zarządzających w 2011 r. udało się zbilansować koszty z osiągniętymi przychodami, a w następnych latach wygenerować dodatni wynik finansowy. W latach: 2012, 2014 i 2015 zysk wyniósł ponad 1 mln zł. Dzięki wypracowanym zyskom na Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej nie ciąży zadłużenie i z roku na rok może przeznaczać środki finansowe na inwestycje w nowoczesny sprzęt medyczny oraz w remonty pomieszczeń Szpitala. W ciągu ostatnich 5 lat zakupiono m.in.: tomokomputer i aparat RTG dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej, respiratory (również z możliwością pracy w warunkach podwyższonego ciśnienia) i urządzenia do hemodializy i hemofiltracji dla OIT, endoskopy i myjnię dla Pracowni Endoskopowej oraz szereg innej aparatury. Udało się również całkowicie wyremontować pomieszczenia Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych, Izby Przyjęć, Zakładu Diagnostyki Obrazowej, Oddział Zakaźny Kliniki Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych. Duże środki przeznaczono na modernizację infrastruktury informatycznej Szpitala, w tym na nowoczesną serwerownię. Uniwersyteckie Centrum realizuje plan dostosowawczy pomieszczeń i urządzeń zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia. W planie finansowym na 2016 r. na realizację powyższego zarezerwowana jest kwota 2,5 mln zł. W ramach tej kwoty planowana jest modernizacja Oddziału Intensywnej Terapii oraz budowa rezerwowego źródła zasilania w energię elektryczną oraz wodę. Do końca bieżącego roku Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej będzie spełniało wszystkie warunki techniczne i sanitarne jakie nakłada się na tego typu placówki.

Oprócz poprawy infrastruktury wprowadzono programy poprawy jakości, którymi objęte jest leczenie i wspomagające je procesy administracyjne. Dążenie do ciągłego doskonalenia jakości usług zostało potwierdzone certyfikatem wydanym przez zewnętrzną jednostkę certyfikacyjną.

W 2014 r. Centrum uczestniczyło w programie Bezpieczny Szpital Bezpieczny Pacjent. Wizyta akredytacyjna Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia zakończyła się pełnym sukcesem i UCMMiT otrzymało.

Powyższe certyfikaty oraz szereg innych certyfikatów i nagród (m.in. SuperMedicus 2015 – nagroda dla tych szpi- ➤



▶ tali, które osiągają dodatni wynik finansowy, a tym samym są dobrze zarządzane) świadczą o tym, iż w UCMMiT przywiązuje się dużą wagę do zapewnienia pacjentom jak najlepszej opieki medycznej.

Na przestrzeni ostatnich 2 lat udało się pozyskać kontrakt z NFZ na: poradnię kardiologiczną i chorób zakaźnych (jedynie w Gdyni), pracownię endoskopową oraz programy lekowe w zakresie leczenia chorób zakaźnych.

W ostatnich latach znacznie rozwinęła się działalność komercyjna poradni chorób tropikalnych i pasożytniczych w zakresie udzielania porad z zakresu medycyny podróży. Jednostka uzyskała status Certyfikowanego Ośrodka Medycyny Podróży.

W ramach tej działalności Szpital z dużym powodzeniem organizuje kilka razy do roku białe soboty, podczas których udzielane są bezpłatne porady dla podróżujących do stref tropikalnych.

Celem poszerzenia wachlarza usług w zakresie medycyny pracy w Przychodni powstała pracownia psychologii, w której zatrudnieni są psycholodzy z wszelkimi uprawnieniami.

UCMMiT działa również w ramach programów badawczo-naukowych. Szpital nawiązał współpracę z Politechniką Gdańską i współuczestniczy w projekcie badawczym TROP-SENSE finansowanym z Programu Ramowego Unii Europejskiej HORYZONT 2020 oraz bierze udział w programie badawczym, mającym na celu utworzenie Europejskiego Rejestru Bąblowicy Jednojamowej.

**W bieżącym roku Szpitalowi przyznano nagrodę GEPARD BIZNESU 2015. Spośród 754 przedsiębiorstw w dziedzinie ochrony zdrowia, których wyniki finansowe przeanalizował Instytut Europejskiego Biznesu, tytuł Gepard Biznesu 2015 uzyskało 420 firm, których wartość rynkowa w latach 2014-2015 wzrosła o minimum**



**10%.** Utworzony 12 grudnia 2005 r. Instytut Europejskiego Biznesu prowadzi Konkurs Gepardy Biznesu od 2006 r. Przez jedenaście lat dokładnie przeanalizował wyniki finansowe 70 tysięcy przedsiębiorstw i kilkuset banków działających w Polsce.

Do analizy wybrano te firmy, które w latach 2013-2014 miały każdego roku ponad pół miliona złotych przychodów netto, a wartość ich kapitału była dodatnia.

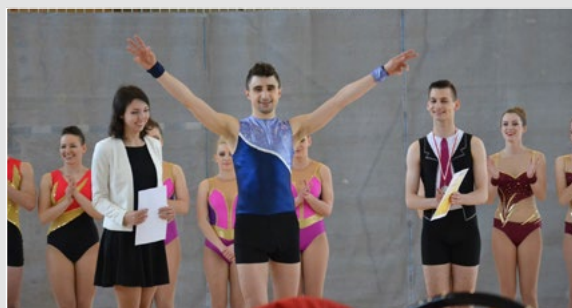
Priorytetowe plany na najbliższą przyszłość:

- UCMMiT planuje dalszy rozwój medycyny tropikalnej, podróży w związku ze zwiększonym ruchem turystycznym oraz pojawiającym się zagrożeniem chorób tropikalno-zakaźnych w zakresie opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej,
- Szpital zamierza wzbogacić działalność medycyny hiperbarycznej poprzez stworzenie centrum leczenia ran,
- UCMMiT planuje wdrożenie systemu bezpieczeństwa i higieny pracy wg OHSAS 18001:2007 REJ w IRCA.

dr Anna Klewenhagen, dyrektor naczelna UCMMiT

## GUMed najlepszy na Pomorzu

Studenci sekcji aerobiku sportowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego pod kierunkiem mgr Anety Korewo okazali się najlepsimi i w generalnej punktacji zajęli pierwsze miejsce podczas Akademickich Mistrzostw Pomorza w Aerobiku Sportowym. Zawody, w których wzięli udział zawodnicy z trójmiejskich uczelni wyższych, odbyły się 3 kwietnia br. w Centrum Sportu Akademickiego Politechniki Gdańskiej. Sportowcy rywalizowali w czterech konkurencjach: solistek, solistów, trójek i par mieszanych. Na sukces złożyły się wyniki: złoty medal w kategorii solistek **Katarzyny Przewłóckiej** (III r., dietetyka), złoty medal w kategorii solistów **Szymona Szkody** (VI r., kierunek lekarski), srebrny medal w kategorii **Jacka Świeczki** (II r., kierunek lekarski), złoty medal w kategorii par Katarzyny Przewłóckiej, **Szymona Szkody**, srebrny medal w kategorii par **Barbary Jandy** (V r., kierunek lekarski) i **Jacka Świeczki** (II r., kierunek lekarski), brązowy medal w kategorii trójek **Magdaleny Paszko** (II r., kierunek fizjoterapia 2 stopnia), **Marty Potrykus** (I r., dietetyka) i **Anny Rydzewskiej** (II r., elektroradiologia). W tym roku w kategorii solistek debiutowała **Joanna Kardaś** (IV r., kierunek lekarski), która zajęła V miejsce. ■



# Ocena parametryczna

Nadszedł czas podsumowania wyników działalności naukowej jednostek organizacyjnych naszej Uczelni w obrębie wydziałów za 2015 rok. W GUMed obowiązuje system oceny parametrycznej, który jest zbliżony do systemu oceny, jaki stosuje Komitet Ewaluacji Jednostek Naukowych (KEJN) w odniesieniu do poszczególnych wydziałów (jeżeli występują różnice, to na korzyść dowartościowania ocenianych jednostek).

Kryteria oceny parametrycznej jednostek Uczelni były takie same jak w zeszłorocznej ocenie. Zbieranie danych o dorobku naukowym poszczególnych jednostek naszej Uczelni odbywało się za pośrednictwem systemu elektronicznego e-naukowiec.

Do osiągnięć parametrycznych (punktowanych) każdej z jednostek za rok 2015, poza dorobkiem publikacyjnym, zaliczono: stopnie i tytuły naukowe, zakończone projekty badawcze (krajowe i międzynarodowe), a także zastosowania praktyczne wyników realizacji prac naukowo-badawczych, tzn. patenty, prawa ochronne, wdrożenia, licencje, umowy zawarte na wykonanie prac usługowo-badawczych, zorganizowane konferencje krajowe lub międzynarodowe oraz wygłoszone referaty, laboratoria (certyfikat 2015 r.) oraz członkostwo w organizacjach naukowych (wybór 2015 r.).

Podsumowanie osiągniętych wyników naukowych przedstawia się następująco: działalność publikacyjna, stanowiła jak co roku podstawowe źródło punktacji (89,5% SUMY R), spośród 133 ocenianych jednostek trzech wydziałów naszej Uczelni takie osiągnięcie przedstawiło 130 jednostek, uzyskując łącznie 26 840 pkt. Za pozostałe osiągnięcia jednostki otrzymały odpowiednio: stopnie i tytuły naukowe – 1 060 pkt (3,53%); zakończone projekty krajowe i międzynarodowe – 730 pkt (2,43%); działalność usługowo-badawcza – 6 pkt (0,02%); patenty i wdrożenia – 275 pkt (0,92%); zorganizowane konferencje krajowe lub międzynarodowe – 554 pkt (1,85%); laboratoria – 80 pkt (0,30%) oraz członkostwo – 437 pkt (1,46%). Ogółem za wszystkie osiągnięcia zdobyte przez poszczególne jednostki w 2015 r. uzyskano 29 982 pkt.

Podsumowanie wyników oceny parametrycznej za rok 2015 oraz przygotowana lista rankingowa kategorii jednostek na rok 2016 została przedstawiona członkom Senackiej Komisji Nauki na posiedzeniu 24 marca 2016 r. Oceny dokonano opierając się na **średniej wartości współczynnika efektywności (E)**, uzyskiwanego przez każdą ewaluowaną jednostkę w okresie 3-letnim (2013, 2014 i 2015), przy uwzględnieniu w liczbie N pracowników, którzy złożyli na dzień 30 czerwca 2015 r. **Oświadczenia o zaliczeniu ich do tej liczby.**

Po raz kolejny dokonując kategoryzacji jednostek zastosowano liczbowe progi poszczególnych kategorii: **kategoria A – 23 jednostki; kategoria B – 45 jednostek; kategoria C – 44 jednostki; kategoria D – 21 jednostek.** Na tej podstawie została opracowana lista rankingowa poszczególnych jednostek Uczelni (tab. 1).

Wyniki oceny mają bezpośredni wpływ na dotację statutową dla wnioskujących jednostek.

Podsumowując osiągnięcia naukowe uzyskane w roku 2015 oraz kategorie przyznane na rok 2016, serdecznie gratuluję wszystkim pracownikom, dzięki którym odnotowujemy kolejne sukcesy i dalszy wzrost dorobku naukowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

prof. Tomasz Bączek, prorektor ds. nauki

## KATEGORIE 2016 wg średniej E za lata 2013-2015

Lp.	TYP	Jednostka organizacyjna	Suma R 13-15	E 13-15	Kategoria 2016 wg średniej E
1.	WNZ	Zakład Patologii i Neuropatologii	639,00	179,92	A
2.	F	Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej	1 239,00	154,61	A
3.	F	Zakład Biofarmacji i Farmakokinetyki	1 807,00	151,76	A
4.	WL	Zakład Patologii i Reumatologii Doświadczalnej	613,00	128,96	A
5.	WL	Zakład Immunologii Klinicznej i Transplantologii	1 341,00	128,51	A
6.	WNZ	Zakład Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego	481,00	118,28	A
7.	WNZ	Klinika Chorób Zawodowych, Metabolicznych i Wewnętrznych	534,00	116,00	A
8.	WL	Katedra i Klinika Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii	971,00	111,58	A
9.	WL	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	3 018,00	104,76	A
10.	WL	Katedra i Zakład Patomorfologii	2 109,00	104,74	A
11.	WNZ	Zakład Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego	940,00	89,86	A
12.	F	Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej	1 736,00	84,97	A
13.	WL	Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii	1 109,00	84,95	A
14.	WL	Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży	748,00	84,51	A
15.	WL	Katedra i Klinika Pediatrii, Nefrologii i Nadciśnienia	915,00	82,02	A
16.	WL	Katedra i Zakład Biologii i Genetyki	1 349,00	81,16	A
17.	F	Zakład Medycznej Diagnostyki Laboratoryjnej	420,00	76,18	A
18.	WL	Zakład Medycyny Molekularnej	506,00	73,76	A
19.	WL	I Katedra i Klinika Kardiologii	1 718,00	73,62	A
20.	WL	Klinika Kardiologii i Elektroterapii Serca	1 404,00	71,21	A
21.	F	Zakład Farmakodynamiki	672,00	71,14	A
22.	WL	Zakład Prewencji i Dydaktyki	904,00	69,10	A
23.	WL	Klinika Nadciśnienia	636,00	68,40	A
24.	WL	Katedra i Zakład Chemii Medycznej	864,00	65,61	B
25.	WNZ	Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego	485,00	64,61	B
26.	WL	Klinika Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego	338,00	61,92	B
27.	WL	Katedra i Zakład Fizjopatologii	611,00	61,48	B
28.	WL	Katedra i Zakład Histologii	1 462,00	61,29	B
29.	F	Katedra i Zakład Toksykologii	585,00	60,41	B
30.	WNZ	Zakład Toksykologii Klinicznej	401,00	60,27	B



Lp.	TYP	Jednostka organizacyjna	Suma R 13-15	E 13-15	Kategoria 2016 wg średniej E
31.	WNZ	Zakład Fizjologii Człowieka	667,00	60,17	<b>B</b>
32.	WL	Zakład Medycyny Rodzinnej	1 042,00	60,09	<b>B</b>
33.	WL	Katedra i Klinika Okulistyki	461,00	59,10	<b>B</b>
34.	WNZ	Zakład Informatyki Radiologicznej i Statystyki	684,00	58,72	<b>B</b>
35.	WL	Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii	1 194,00	57,66	<b>B</b>
36.	WNZ	Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego	917,00	56,85	<b>B</b>
37.	WL	Zakład Radiologii	1 089,00	55,76	<b>B</b>
38.	WNZ	Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego	568,00	55,53	<b>B</b>
39.	WL	Klinika Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych	988,00	55,40	<b>B</b>
40.	WL	Katedra i Klinika Urologii	656,00	54,72	<b>B</b>
41.	WL	Zakład Higieny i Epidemiologii	294,00	54,40	<b>B</b>
42.	WNZ	Zakład Prawa Medycznego	166,00	54,00	<b>B</b>
43.	WL	Katedra i Klinika Neurochirurgii	442,00	53,88	<b>B</b>
44.	WL	Katedra i Zakład Farmakologii	713,00	52,72	<b>B</b>
45.	WL	Katedra i Zakład Medycyny Sądowej	1 540,00	51,82	<b>B</b>
46.	WL	Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii	497,00	50,96	<b>B</b>
47.	F	Katedra i Zakład Chemii Organicznej	998,00	50,59	<b>B</b>
48.	F	Katedra i Zakład Chemii Analitycznej	549,00	49,93	<b>B</b>
49.	WL	Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	1 874,00	48,86	<b>B</b>
50.	WL	Katedra i Zakład Biochemii	1 685,00	48,63	<b>B</b>
51.	WNZ	Zakład Propedeutyki Onkologii	872,00	48,44	<b>B</b>
52.	F	Katedra i Zakład Farmakognozji z Ogrodem Roślin Leczniczych	829,00	48,12	<b>B</b>
53.	F	Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej	452,00	47,98	<b>B</b>
54.	WL	Zakład Diagnostyki Chorób Serca	547,00	47,11	<b>B</b>
55.	WL	Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	1 460,00	47,02	<b>B</b>
56.	WL	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	863,00	46,40	<b>B</b>
57.	F	Katedra i Zakład Chemii Fizycznej	966,00	45,99	<b>B</b>
58.	F	Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej	1 017,00	44,33	<b>B</b>
59.	WNZ	II Zakład Radiologii	849,00	43,93	<b>B</b>
60.	WNZ	Zakład Badań nad Jakością Życia	505,00	43,80	<b>B</b>
61.	WNZ	Klinika Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych	228,00	43,39	<b>B</b>
62.	F	Katedra i Zakład Technologii Chemicznej Środków Leczniczych	644,00	43,19	<b>B</b>
63.	WNZ	Zakład Toksykologii Środowiska	617,00	42,36	<b>B</b>
64.	WNZ	Zakład Medycyny Nuklearnej	709,00	41,98	<b>B</b>
65.	WNZ	Zakład Parazytologii Tropikalnej	596,00	41,14	<b>B</b>

Lp.	TYP	Jednostka organizacyjna	Suma R 13-15	E 13-15	Kategoria 2016 wg średniej E
66.	WL	Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej	933,00	41,10	<b>B</b>
67.	WL	Centrum Symulacji Medycznej	388,00	40,92	<b>B</b>
68.	F	Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej	865,00	40,58	<b>B</b>
69.	WNZ	Zakład Żywienia Klinicznego i Dietetyki	786,00	39,91	<b>C</b>
70.	WL	Zakład Immunologii	368,00	39,24	<b>C</b>
71.	WL	Klinika Alergologii	881,00	38,52	<b>C</b>
72.	WL	Klinika Psychiatrii Dorosłych	749,00	38,49	<b>C</b>
73.	WNZ	Klinika Rehabilitacji	805,00	37,99	<b>C</b>
74.	WNZ	Zakład Biochemii i Fizjologii Klinicznej	191,00	35,48	<b>C</b>
75.	WL	Klinika Neurologii Rozwojowej	375,00	35,39	<b>C</b>
76.	WL	Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci	790,00	35,21	<b>C</b>
77.	WNZ	Zakład Chemii, Ekologii i Towaroznawstwa Żywności	135,00	34,62	<b>C</b>
78.	WL	Klinika Pneumonologii	414,00	34,50	<b>C</b>
79.	WL	Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej	1 220,00	33,89	<b>C</b>
80.	WNZ	Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie	504,00	33,60	<b>C</b>
81.	WL	Klinika Neurologii Dorosłych	850,00	32,53	<b>C</b>
82.	WL	Klinika Chorób Zakaźnych	415,00	32,23	<b>C</b>
83.	WNZ	Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia	96,00	32,00	<b>C</b>
84.	WL	Katedra i Zakład Fizyki i Biofizyki	271,00	31,70	<b>C</b>
85.	WNZ	Zakład Endokrynologii Klinicznej i Doświadczalnej	234,00	31,50	<b>C</b>
86.	WNZ	Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych	470,00	31,33	<b>C</b>
87.	WL	Wydziałowe Studium Informatyki Medycznej i Biostatystyki	147,00	31,17	<b>C</b>
88.	WL	Katedra i Klinika Otolaryngologii	752,00	30,96	<b>C</b>
89.	WL	Klinika Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej	723,00	30,43	<b>C</b>
90.	WNZ	Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego	306,00	29,65	<b>C</b>
91.	WL	Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej	254,00	29,63	<b>C</b>
92.	WL	Zakład Embriologii	120,00	29,54	<b>C</b>
93.	WNZ	Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej	326,00	28,10	<b>C</b>
94.	F	Katedra i Zakład Patofizjologii Farmaceutycznej	259,00	27,85	<b>C</b>
95.	F	Katedra i Zakład Bromatologii	465,00	27,67	<b>C</b>
96.	WNZ	Zakład Psychologii Klinicznej	88,00	26,83	<b>C</b>
97.	WL	Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	475,00	26,50	<b>C</b>
98.	WL	Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej	278,00	26,36	<b>C</b>
99.	F	Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej	367,00	25,86	<b>C</b>

Lp.	TYP	Jednostka organizacyjna	Suma R 13-15	E 13-15	Kategoria 2016 wg średniej E
100.	WNZ	Zakład Medycyny Tropikalnej i Epidemiologii	87,00	25,31	C
101.	WL	Zakład Medycyny Laboratoryjnej	429,00	25,28	C
102.	WL	Zakład Mikrobiologii Lekarskiej	403,00	24,47	C
103.	WL	Zakład Medycyny Paliatywnej	389,00	24,19	C
104.	WL	Klinika Położnictwa	738,00	24,11	C
105.	WNZ	Zakład Fizjoterapii	324,00	23,31	C
106.	F	Zakład Terapii Monitorowanej i Farmakogenetyki	292,00	21,46	C
107.	WNZ	Zakład Gerontologii Społecznej i Klinicznej	64,00	21,33	C
108.	WL	Zakład Anatomii i Neurobiologii	531,00	21,12	C
109.	F	Zakład Chemii Klinicznej	156,00	19,92	C
110.	WL	Katedra i Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej	652,00	19,58	C
111.	WL	Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	324,00	19,22	C
112.	WL	Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca	256,00	18,90	C
113.	WL	Katedra i Zakład Stomatologii Wieków Rozwojowego	166,00	18,51	D
114.	WL	Katedra i Klinika Chirurgii Twarzowo-Szczękowej i Stomatologicznej	413,00	18,46	D
115.	WL	Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej	128,00	18,42	D
116.	WL	Zakład Neuroanestezjologii	65,00	18,35	D
117.	WL	Klinika Chirurgii Plastycznej	126,00	17,61	D

Lp.	TYP	Jednostka organizacyjna	Suma R 13-15	E 13-15	Kategoria 2016 wg średniej E
118.	WL	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii	306,00	16,84	D
119.	WL	Zakład Kardiologii i Anestezjologii	101,00	16,83	D
120.	WNZ	Zakład Higieny Żywności	32,00	16,82	D
121.	WL	Zakład Etyki	146,00	16,22	D
122.	WL	Zakład Ortodoncji	163,00	15,40	D
123.	WNZ	Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej	159,00	14,75	D
124.	WL	Zakład Anatomii Klinicznej	213,00	14,11	D
125.	WL	Katedra i Zakład Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej	131,00	13,65	D
126.	WL	Zakład Propedeutyki Chirurgii i Urazów Wielonarządowych	89,00	12,33	D
127.	WL	Katedra i Zakład Fizjologii	84,00	11,64	D
128.	WL	Klinika Neonatologii	71,00	10,92	D
129.	WNZ	Zakład Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej	94,00	10,28	D
130.	WNZ	Zakład Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska	60,00	6,94	D
131.	WL	II Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	44,00	5,69	D
132.	WL	Zakład Techniki Dentystycznych i Zaburzeń Czynnościowych Narządu Żucia	4,00	0,78	D
133.	WNZ	Klinika Chorób Serca i Rehabilitacji Kardiologicznej	0,00	0,00	D

Objaśnienia: WL – Wydział Lekarski; WF – Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej; WNZ – Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej; Suma R – suma punktowanych osiągnięć z lat: 2013, 2014 i 2015; Średnia E – średnia arytmetyczna iloczynów E=R/N z lat: 2013, 2014 i 2015

## Konkurs Prac Magisterskich rozstrzygnięty

**Szymon Macioszek** wygrał Konkurs Prac Magisterskich wykonanych w roku akademickim 2014/2015 na kierunku farmacja. Nagrodzona praca pt. *Metabolomika w badaniu dysbiozy flory jelitowej* powstała pod kierunkiem dr. hab. Michała Markuszewskiego, prof. nadzw. z Zakładu Biofarmacji i Farmakodynamiki. Drugie miejsce zdobył **Wojciech Gostomczyk** za pracę pt. *Badanie wpływu amorfizacji substancji leczniczej na kinetykę rozpuszczania*, której promotorem jest dr hab. Krystyna Pieńkowska z Katedry i Zakładu Chemii Fizycznej. Miejsce na najniższym stopniu podium przypadło **Damianowi Świeczkowskiemu** za pracę pt. *Opieka farmaceutyczna w opinii studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, lekarzy i farmaceutów województwa pomorskiego*, wykonaną pod kierunkiem dr hab. Danuty Siluk z Zakładu Farmakodynamiki Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki. Nagrody publiczności przyznano: Wojciechowi Gostomczykowi, Agacie Stępnia i Szymonowi Macioszce.

W Konkursie, który odbył się 18 marca br. rywalizowali autorzy sześciu prac. Recenzentami byli: dr hab. Krzysztof Cał, prof. nadzw., dr hab. Alina Plenis i dr hab. Katarzyna Gobis. Natomiast w trakcie finału publiczne przedstawienie prac oceniła komisja konkursowa w składzie: prof. Antoni Nasal, dr hab. Piotr Kowalski, prof. nadzw., dr hab. Anita Kornicka – przewodnicząca komisji oraz dwie studentki Wydziału Farmaceutycznego z OML GUMed – Natalia Susłowska, przewodnicząca Młodej Farmacji i Katarzyna Łukasz, reprezentantka Uczelnianego Samorządu Studenckiego.

Patronat honorowy nad konkursem objął dziekan Wydziału Farmaceutycznego z OML GUMed prof. Wiesław Sawicki. Akcję wspierał gdański oddział Młodej Farmacji. ■

# IX Medyczny Dzień Nauki

Już po raz dziewiąty Gdański Uniwersytet Medyczny organizuje Medyczny Dzień Nauki. To największa na Pomorzu impreza popularyzująca nauki medyczne wśród najmłodszych mieszkańców naszego województwa. IX MDN odbędzie się 20 maja br. w godz. 9-13 w Collegium Biomedicum GUMed. Stoiska zostaną rozmieszczone w holu CBM, a wykłady odbędą się w salach wykładowych.

Tradycyjnie krótkim wykładom towarzyszyć będą atrakcyjne pokazy laboratoryjne. Zdradzimy m.in. czy można wydrukować nerkę, czym jest jajkożerna butelka i co się dzieje w organizmie po jedzeniu. Nauczmy jaka jest różnica między żyłą a tętnicą, a na specjalnym fantomie każdy chętny będzie mógł spróbować założyć wkłucie dożylnie. Uczestników zabierzemy w pełen eksperymentów magiczny świat chemii medycznej. Młodzi naukowcy będą mogli wywołać burzę w probówce, morze piany, a także wyhodować własny chemiczny ogród. Ponadto powiemy czym są przyjazne bakterie i jaki mają wpływ na sylwetkę, nastrój, a nawet długość życia. Jak co roku przeprowadzimy cieszące się ogromną popularnością warsztaty z udzielania pierwszej pomocy i kurs szycia chirurgicznego. Nie zabraknie zwiedzania akademickiej Zwierzętarńi i degustacji zdrowych przekąsek przygotowanych przez młodych dietetyków.

Więcej informacji na temat akcji na stronie:

[www.medycznydziennauki.gumed.edu.pl](http://www.medycznydziennauki.gumed.edu.pl)

Wstęp wolny. Serdecznie zapraszamy.

## SZCZEGÓŁOWY PROGRAM IMPREZY

### Wykłady

#### salą A (IM. PROF. HILLERA)

9:00-9:10 powitanie

9:10-9:30 *Nerka z drukarki, czaszka z plastiku? Druk 3D przyszłością medycyny*, lek. Mikołaj Frankiewicz, Katedra i Klinika Urologii

9:30-9:45 *Anestezjolog – lekarz od dobrych snów*, lek. Jan Stefaniak, Karolina Szaruta-Raflesz, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii



9:45-10:00 *Magiczny świat chemii medycznej*, mgr Ewelina Zielińska, Karol Steckiewicz, SKN przy Katedrze Chemii Medycznej

10:00-10:15 *Pracowity jak nerka*, dr hab. Barbara Lewko, Tomasz Kowalik, Krzysztof Korcz, SKN przy Katedrze i Zakładzie Patofizjologii Farmaceutycznej

10:15-10:30 *Dziecko to nie mały dorosły – jakie i jak stosujemy leki u małych pacjentów*, dr Iga Pawłowska, Katedra i Zakład Farmakologii

10:30-10:45 *Cukrzyca u dzieci*, dr Magdalena Żalińska, Joanna Olczak, Agnieszka Malinowska, Klinika Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii; SKN przy Klinice Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii

10:45-11:00 *Dlaczego pacjenci nie biorą leków?*, mgr Michał Winnicki, Klinika Nadciśnienia Tętniczego

11:00-11:15 *Zwierzęta laboratoryjne w doświadczeniu*, mgr Monika Dmochowska, lek. wet. Grażyna Peszyńska-Sularz, Trójmiejska Akademicka Zwierzętarńia Doświadczalna

11:15-11:30 *Dlaczego operacja już nie boli? – początki anestezjologii*, lek. Jan Stefaniak, Karolina Szaruta-Raflesz, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii

11:30-11:45 *Przyszłość leczenia onkologicznego*, dr Kamil Drucis, Arkadiusz Jankiewicz, Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej; SKN przy Katedrze i Klinice Chirurgii Onkologicznej „Oncoteam”

11:45-12:00 *Od krwawienia dziąseł do periodontitis – czy można zapobiec przedwczesnej utracie zębów?*, dr Hanna Antkiewicz, Katedra i Zakład Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej

12:00-12:15 *Dlaczego szczepionki nie powodują autyzmu?*, Jakub Ruszkowski, SKN Patofizjologii i Reumatologii Doświadczalnej

### WARSZTATY JĘZYKOWE

#### SALA B (IM. PROF. REICHERA)

10:00-10:40 *En busca de la dieta perfecta*, mgr Bożena Jakimczyk, Anna Szulc, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

- w poszukiwaniu idealnej diety – fakty i mity na temat codziennego odżywiania
- co korzystnie wpływa na nasze zdrowie, a czego powinniśmy unikać

10:40-11:20 *Cultivez votre jardin – les plantes qui nous soignent*, mgr Bożena Jakimczyk, Karolina Kowalak, Zuzanna Drazba, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

- prezentacja poświęcona cennym właściwościom roślin
- możliwości zastosowania roślin w medycynie, kosmetyce i kuchni

11:20-12:00 *A day in the life of a pharmacy student*, mgr Elżbieta Krawczuk, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

- studenci medycyny odkryją kulisy akademickiego życia – na poważnie i na wesoło opowiedzą jak wygląda typowy dzień na uczelni medycznej, w laboratorium, w bibliotece i po zajęciach

12:00-12:40 *Plant, pills and poisons*, mgr Elżbieta Krawczuk, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

- zdradzimy czym można się zatruć, a co pomoże gdy połknimy truciznę
- historie mroźące krew w żyłach z pogranicza wiedzy i legendy

12:40-13:30 *What happens in the dissection lab*, mgr Elżbieta Krawczuk, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

- studenci medycyny opowiedzą co dzieje się z drzwiami prosektorium i jak poznają tajemnice ludzkiego ciała
- krótki kurs anatomii

#### WARSZTATY O CUKRZYCY

##### SALA C (IM. PROF. MOZOŁOWSKIEGO)

9:00-12:00 *Jak „dogadać się” z cukrzycą*, mgr Danuta Postrożny, mgr Angelika Jakubowska, Marek Dauksza, Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia

- prezentacja i warsztaty skierowane dla młodzieży
- informacje o cukrzycy typu 1 – pomoc w identyfikacji choroby i utrwalenia wiadomości już znanych przez chore dzieci
- rezerwacja do 16 maja br. na adres mailowy angelikajakubowska@gumed.edu.pl

#### PRETEST testy egzaminów Cambridge oraz IELTS STUDIUM PRAKTYCZNEJ NAUKI JĘZYKÓW, SALA 6

12:00-13:00 *English exams Pre-tests*, mgr Elżbieta Krawczuk, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych, mgr Magda Warzocha, dr Anna Kuciejczyk

- bezpłatny pretesting egzaminów Cambridge (FCE, CAE, CPE) oraz IELTS
- wszystkie egzaminy zostaną wysłane do Wielkiej Brytanii i tam sprawdzane
- rezerwacja do 16 maja br. na adres mailowy magdawarzocha@gumed.edu.pl
- testy zostaną przeprowadzone w sali nr 6 Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych (ul. Dębinki 1b, obok Biblioteki Głównej i Collegium Biomedicum)

#### STOISKA

1. *Czy znasz alfabet swojego ciała?*, mgr Małgorzata Omilian-Mucharska, mgr Anna Kowalewska, Biblioteka Główna

- możliwość sprawdzenia wiedzy na temat anatomii człowieka
- stanowiska komputerowe z gramami anatomicznymi
- atlasy do nauki anatomii, fantomy czaszki i mózgu, uproszczone modele organów
- chętni będą mogli wykonać samodzielnie model ręki z papieru
- zdjęcia na tle standu z wizerunkiem szkieletu i plakatem imprezy

2. *Pokaż nerce, że ją kochasz*, dr hab. Barbara Lewko, Tomasz Kowalik, Krzysztof Korcz, SKN przy Katedrze i Zakładzie Patofizjologii Farmaceutycznej

- powiemy jak dbać o nerki i czy podzielenie się tym organem z drugą osobą jest bezpieczne

- główne zadania pracy nerek – oczyszczanie krwi, utrzymanie ciśnienia krwi, produkcja hormonów niezbędnych do wytwarzania czerwonych krwinek

3. *Daj mi palec, a powiem Ci jak krąży krew w Twoich drobnych naczyniach* – możliwości kapilaroskopii, dr Marcin Ziętkiewicz, lek. Karol Wierzba, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii

- ocena stanu drobnych naczyń krwionośnych metodą kapilaroskopii
- bezpłatne badanie – oglądanie w specjalnym mikroskopie drobnych naczyń krwionośnych znajdujących się w tzw. wale paznokciowym na granicy paznokcia i skóry palca
- w celu jak najlepszej oceny należy na około 2 tygodnie przed badaniem unikać urazów tej okolicy, a także powstrzymać się od wycinania skórek

4. *Ze szczepieniami za pan brat*, dr Bartosz Słomiński, Urszula Ławrynowicz, Adam Ziółkowski, Zakład Immunologii; SKN przy Zakładzie Immunologii

- podstawy funkcjonowania układu odpornościowego
- istota szczepień ochronnych
- „szczepienie” pluszowego pacjenta
- konkursy z nagrodami

5. *Praca farmaceuty – apteka otwarta*, Karolina Mikielwicz, Młoda Farmacja Gdańsk

- istota pracy farmaceuty w aptece otwartej
- samodzielne przygotowywanie maści

6. *Nowe leki od kuchni – jak ich szukamy i jak badamy?*, mgr Damian Szczesny, Katedra Biofarmacji i Farmakodynamiki; SKN przy Katedrze Biofarmacji i Farmakodynamiki

- prezentacja niektórych technik analitycznych
- specyfika pracy naukowców zajmujących się analityką farmaceutyczną oraz farmakologią doświadczalną
- techniki używane w badaniach procesów, którym podlega lek w organizmie
- proste doświadczenia laboratoryjne
- tworzenie modeli cząsteczek związków chemicznych o potencjalnym działaniu farmakologicznym

7. *Leki – jak powstają i jak należy je poprawnie stosować?*, mgr Barbara Mikolaszek, mgr Maja Szczepańska, mgr Bianka Jacyńska, Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej; SKN, ISPE – Farmacja Przemysłowa

- wytwarzanie niektórych postaci leku z użyciem różnych substancji pomocniczych
- pokaz tworzenia leków na skórę – maści, kremy i żele







- ▶ • zasady wykonywania kapsulek doustnych
  - różnica między tabletkami konwencjonalnymi i dojelitowymi
  - zasady prawidłowego podawania i przechowywania leków
8. *Proste doświadczenia fizyczne*, mgr inż. Bogumił Łopatowski, Katedra i Zakład Fizyki i Biofizyki
- pomiar natężenia dźwięku
  - wahadło Newtona – rozpędzona kula uderza w cztery spoczywające
  - stożki Newtona – dwa stożki poruszające się w górę równi
  - ciecz nieniuutonowska – zachowująca się jak ciało stałe
  - jajkożerna butelka – umieszczenie jajka w butelce przy zastosowaniu zasad termodynamiki
  - podkradanie soku – wykorzystanie zjawiska włoskowości
  - nurek w butelce – przemieszczanie się nurka pod wpływem ściskania i rozprężania powietrza
9. *Magiczny świat chemii medycznej*, mgr Ewelina Zielińska, Karol Steckiewicz, SKN przy Katedrze i Zakładzie Chemii Medycznej
- podróż do fascynującego świata nauki
  - zajęcia laboratoryjne również w sali Zakładu Chemii Medycznej; rezerwacja do 16 maja br. na adres mailowy karol.steckiewicz@gumed.edu.pl
10. *Kolorowa farmacja*, dr Katarzyna Czarnobaj, dr Marzena Jamrógiewicz, Katedra i Zakład Chemii Fizycznej
- wiedza na temat barw – czym są i jak powstają
  - wpływ różnych czynników na zmianę barwy
  - widowiskowy pokaz laboratoryjny – testowanie wskaźników naturalnych, badanie pH produktów farmaceutycznych i spożywczych przy pomocy papierków wskaźnikowych oraz pH-metru
  - samodzielne wywołanie burzy w probówce i morza piany, wyhodowanie własnego chemicznego ogrodu
11. *Reakcje chemiczne wokół nas*, dr Beata Ulewicz-Magulska, Katedra i Zakład Chemii Analitycznej, SKN przy Katedrze i Zakładzie Chemii Analitycznej
- zajęcia edukacyjne wprowadzające w świat nauki i zainteresowanie przedmiotami ścisłymi
  - eksperymenty chemiczne
  - zajęcia metodą dotknij – sprawdź – poznaj
  - omówienie procesów chemicznych zachodzących wokół nas
12. *Odkrywamy chemię*, mgr inż. Joanna Fedorowicz, Katedra i Zakład Chemii Organicznej; SKN „Heterocyklika”
- efektowne eksperymenty chemiczne
  - gwałtowne i wybuchowe procesy utleniania i redukcji, zmiany kolorów wskaźników chemicznych w środowiskach kwasów i zasad
  - konkursy z nagrodami
13. *Co zawiera papieros*, Marta Koloszevska, Kacper Michalski, Magdalena Chojnowska, SKN przy Katedrze i Zakładzie Chemii Nieorganicznej
- przedstawienie szkodliwych substancji zawartych w dymie papierosowym
  - pokaz spalania papierosa w układzie zamkniętym
14. *Co się dzieje po jedzeniu, czyli biochemicznie o trawieniu*, mgr Aleksandra Czumaj, dr Anna Hallmann, Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej; SKN „Biochemicy”
- najważniejsze reakcje biochemiczne, które zachodzą po jedzeniu w przewodzie pokarmowym
  - testowanie działania enzymów zawartych w ślinie
  - znaczenie enzymów dwunastnicy w procesie trawienia
  - rezerwacja do 15 maja br. na adres mailowy [aczumaj@gumed.edu.pl](mailto:aczumaj@gumed.edu.pl)
15. *Postępowanie w stanach zagrożenia życia*, Kacper Winiarski, Idalia Gradel, SKN Medycyny Ratunkowej przy Katedrze i Klinice Medycyny Ratunkowej
- zasady udzielania pierwszej pomocy
  - nauka na fantomach podstawowych czynności ratujących życie
  - pokaz pierwszej pomocy, prezentacja sprzętu używanego w medycynie ratunkowej
16. *Profilaktyka jamy ustnej – pogadanka i przeglądy*, Adam Bęben, Paweł Kowalczyk, Łukasz Książek, Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii Oddział Gdańsk
- edukacja o higienie jamy ustnej
  - kontrola stanu uzębienia
17. *Dlaczego mamy nadwrażliwe zęby?*, dr Alicja Cackowska-Lass, Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej
- przyczyny nadwrażliwości zębów
  - sposoby zapobiegania nadwrażliwości zębów
18. *Drobnoustroje występujące w jamie ustnej*, dr Marta Ziolkowska-Klinkosz, dr Alina Gębska, Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej
- pokaz drobnoustrojów jamy ustnej
  - obserwacja pod mikroskopem drobnoustrojów rosnących na podłożach (kolonie) oraz zabarwionych preparatów
  - możliwość wykonania wymazu z jamy ustnej oraz obserwacji drobnoustrojów w preparacie mikroskopowym
  - konkurs rysunkowy
19. *Pokaz multimedialny komórek ludzkich i zwierzęcych przy użyciu mikroskopu świetlnego*, dr Grażyna Kotlarz, Anna Kotulak, Anna Koczuro, Katedra i Zakład Histologii
- obserwacja tkanek ludzkich i zwierzęcych (tkanka mięśniowa i kostna) w mikroskopie świetlnym z użyciem kamery
20. *Mikroorganizmy w środowisku życia człowieka*, dr Małgorzata Michalska, dr Maria Bartoszewicz, mgr inż. Katarzyna

Żurawska, SKN Mikrobiologii Środowiska przy Zakładzie Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska

- czym są mikroorganizmy i jaką spełniają rolę w naszym otoczeniu

21. *Kwaśna atmosfera – czy to nam szkodzi?*, dr inż. Ewa Olkowska, mgr inż. Joanna Sychowska, Dominika Paprzycka, Zakład Toksykologii Środowiska; SKN Zdrowia Środowiskowego przy Zakładzie Toksykologii Środowiska

- problem emisji zanieczyszczeń do atmosfery
- przyczyny powstawania kwaśnego deszczu
- prezentacja produktów spalania różnych
- sposoby oceny kwasowości środowiska wodnego
- wpływ kwaśnego deszczu na rośliny i zdrowie człowieka
- konkursy z nagrodami

22. *Rośliny chronione źródłem leków*, prof. Mirosława Krauze-Baranowska, dr Loretta Poblócka-Olech, Katedra i Zakład Farmakognozji z Ogrodem Roślin Leczniczych

- właściwości lecznicze roślin i możliwości wykorzystania ich jako leków w medycynie konwencjonalnej i homeopatycznej
- aspekty ochrony i metod pozyskiwania surowców do celów leczniczych z innych źródeł niż ze stanowisk naturalnych
- prezentacja m.in. surowców otrzymywanych z bluszczu, malin, rosiczek, konwalii, kocanek, arniki oraz pierwiosnków
- pokaz różnych odmian rosiczek

23. *W akademickiej Zwierzętarńi – zwiedzanie*, mgr Monika Dmochowska, mgr Anna Jakubiak, mgr Anna Matuszewska, Trójmiejska Akademicka Zwierzętarńia Doświadczalna – Centrum Badawczo-Usługowe

- zwiedzanie Akademickiej Zwierzętarńi: zmywalni i zapleczka laboratoryjnego
- zasady pracy w zwierzętarńi obarierowanej (SPF) oraz metody hodowli i pielęgnacji zwierząt laboratoryjnych
- etyka prowadzenia badań na zwierzętach
- rezerwacja do 15 maja br. telefonicznie (58) 349 16 65, mailowo tazd@gumed.edu.pl lub na stoisku w dniu imprezy

24. *Nowoczesny ośrodek badań biomedycznych i monitorowania zdrowotności zwierząt laboratoryjnych*, mgr Monika Dmochowska, mgr Anna Matuszewska, Agnieszka Lewandowska, Trójmiejska Akademicka Zwierzętarńia Doświadczalna – Centrum Badawczo-Usługowe



- rodzaje usług i badań realizowanych przez jednostkę
- hodowla i sprzedaż zwierząt doświadczalnych (zasady hotelowania, opieki w doświadczeniu)
- zasady monitoringu i diagnostyki stanu zdrowia zwierząt laboratoryjnych w standardzie FELAS

25. *Tajemnicze naczynia krwionośne*, lek. Jan Stefaniak, Karolina Szaruta, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii; SKN przy Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii

- edukacja na temat układu krwionośnego
- podstawowe różnice między żyłą a tętnicą
- nauka wkłucia dożylnego na specjalnym fantomie
- prezentacja aparatu USG

26. *Budowa anatomiczna układu oddechowego*, dr Tomasz Marjański, Aleksandra Czapla, Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej

- budowa układu oddechowego na modelu oraz na preparatach świńskich płuc
- pokaz filmów z zabiegów wykonanych w Klinice

27. *Podstawowe techniki w chirurgii klasycznej i laparoskopowej*, Joanna Halman, Mateusz Otręba, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej

- pokaz podstawowych technik stosowanych w chirurgii laparoskopowej przy użyciu trenażera i podstawowych narzędzi laparoskopowych
- przedstawienie technik wiązania węzłów chirurgicznych
- możliwość samodzielnego spróbowania swoich sił w zabiegach chirurgicznych

28. *Implanty stosowane w chirurgii plastycznej*, dr Karolina Kondej, Justyna Chmielecka, Magdalena Duda, Klinika Chirurgii Plastycznej

- prezentacja różnych implantów stosowanych w chirurgii plastycznej

29. *Leczenie onkologiczne przyszłości*, dr Kamil Drucis, Arkadiusz Jankiewicz, Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej; SKN przy Katedrze i Klinice Chirurgii Onkologicznej „Oncoteam”

- kurs samobadania piersi na fantomach
- nauka szycia chirurgicznego

30. *Szaleństwa układu odpornościowego*, mgr Izabella Henc, mgr Małgorzata Stosio, Michał Kunc, SKN Patofizjologii i Reumatologii Doświadczalnej

- przykłady nieprawidłowości działania układu odpornościowego – choroby autoimmunizacyjne i alergie
- konkurs rysunkowy, domino, krzyżówki, quiz związany z układem odpornościowym





- ▶ • badanie siły ścisku dłoni za pomocą dynamometru ręcznego
- 31. *Ręka widzi i czuje – ocena instrumentalna funkcji ręki*, mgr Jolanta Szamotulska, Zakład Fizjoterapii
  - możliwość oceny sprawności ręki
  - wykorzystanie urządzeń pomiarowych – dynamometru, testera czucia, trenera dłoni i innych
- 32. *O pracy położnej słów kilka*, Justyna Klińska, Paulina Bilińska, Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego; SKN Przyszłe Położne
  - nauka osłuchiwania tętna na fantomach
  - jak pielęgnować noworodka
  - wyjaśnienie zasad bezpiecznego współżycia
- 33. *Cukrzyca u dzieci*, dr Magdalena Żalińska, Agnieszka Malinowska, Joanna Olczak, Klinika Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii; SKN przy Klinice Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii
  - prezentacja urządzeń stosowanych w terapii cukrzycy: glukometrów, penów do podawania insuliny, pomp insulinowych
  - demonstracja nowoczesnej pompy insulinowej z funkcją kontroli glikemii i zdalnego podawania insuliny – bezpłatne pomiary glukozy we krwi
  - przykładowe diety dla dzieci chorujących na cukrzycę oraz dla dzieci otyłych
  - przedstawienie piramidy żywienia
  - konkurs z nagrodami pt. *Co wiesz o cukrzycy?*
- 34. *Czy wiesz co jesz?*, Małgorzata Misztal-Szkudlińska, Magdalena Bola, Adam Sadokierski, Katedra i Zakład Bromatologii
  - aktualna piramida zdrowego żywienia
  - zasady zdrowego odżywiania
  - konsekwencje zdrowotne nadmiernego spożycia cukrów w diecie
  - pokaz zawartości cukrów w popularnych produktach spożywczych
  - zamienniki cukrów w diecie, propozycja zdrowych słodyczy
- 35. *Co jeść, by zdrowo żyć?*, Marta Sołtysek, Agnieszka Marcinkowska, SKN Dietetyki
  - porady na temat zdrowego odżywiania
  - degustacja smacznych i zdrowych przekąsek
  - konkursy z nagrodami
- 36. *Krok po zdrowie*, Adriana Och, Monika Jańczak, Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej

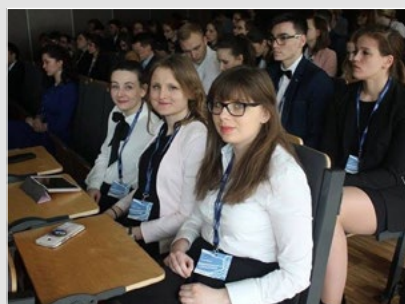


- przybliżenie podstawowych pojęć z zakresu działań zdrowia publicznego
- korzyści z prowadzenia zdrowego trybu życia
- popularyzowanie spożywania wody z kranu i wielokrotnego użycia butelek typu pet do napełniania wodą z kranu
- konkursy i gry związane z wodą
- informacje o szkodliwości palenia papierosów
- badanie stężenia dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu
- konkursy z nagrodami
- 37. *Co wiesz o chorobach zakaźnych?*, Aleksandra Strobel, SKN Chorób Zakaźnych przy Klinice Chorób Zakaźnych
  - konkurs ze słodkimi upominkami
  - edukacja na temat popularnych chorób zakaźnych, jak np.: borelioza, grypa, przeziębienie, AIDS
- 38. *Probiotyki – przyjazne mikroby*, mgr Martyna Franczuk, Angelika Wyzga, Magdalena Sikut, Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej
  - czym są i jak wyglądają przyjazne bakterie
  - wpływ probiotyków na sylwetkę, nastrój i długość życia
  - sposoby dbania o florę fizjologiczną
- 39. *Oko w oko z bakterią*, dr hab. Lidia Piechowicz, dr Maria Dąbrowska-Szponar, dr Katarzyna Wiśniewska, Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej
  - edukacja czym są bakterie, jak wyglądają i czy mogą być niebezpieczne
  - mikroskopowanie
  - konkursy rysunkowe i plastyczne
- 40. *Odważni wygrywają – profilaktyka raka jądra*, Fundacja „Gdyński Most Nadziei”
  - promocja kampanii społecznej *Odważni wygrywają – profilaktyka raka jądra*
  - ogólne informacje o raku jądra i profilaktyce
  - warsztaty samobadania, nauka na fantomie
  - profilaktyka raka jądra, możliwość umówienia bezpłatnej prelekcji dla szkoły
  - konkursy z nagrodami
  - prezentacja projektu Akademii Walki z Rakiem w Gdyni, zapewniającego specjalistyczne wsparcie chorym na nowotwory i ich bliskim. ■

## Sukcesy naukowe studentów GUMed

Do bardzo udanych mogą zaliczyć studenci Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego swoje wystąpienia podczas VI Międzynarodowej Studenckiej Konferencji Naukowej Młodych Naukowców Uczelni Medycznych, która odbyła się w dniach od 31 marca do 2 kwietnia br. we Wrocławiu. Praca autorstwa **Pauliny Głowackiej**, **Anny Kopeć** i **Aleksandry Staśkiewicz**, studentek V roku kierunku lekarskiego, działających w Studenckim Kole Naukowym przy Katedrze i Klinice Gastroenterologii i Hepatologii GUMed zajęła II miejsce w Sesji Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej. Opiekunem pracy pt. *Program Badań Przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego – analiza wybranych czynników determinujących zgłaszalność na badania kolonoskopowe*, którą zaprezentowała Paulina Głowacka jest dr Maria Janiak.

Z sukcesem udział w Konferencji zakończyli również członkowie SKN przy Katedrze Chemii Nieorganicznej GUMed. Spośród 23 wygłoszonych prezentacji ustnych w sesji farmaceutycznej za najlepsze zostało uznane wystąpienie **Doriana Migonia** (V r. farmacji), który zaprezentował pracę pod tytułem *TLC-direct bioautography as a rapid method for crucial amino acid determination in antimicrobial peptides*. Drugie miejsce przypadło **Magdalenie Chojnowskiej** (IV r. farmacji), która zaprezentowała wyniki badań pracy *Novel topical preparations containing lipopeptide emulsifier, evaluation stability and antimicrobial properties*. Współautorką prezentacji jest **Magdalena Szymukowicz** (III r. farmacji). To kolejne wyróżnienia, które w ostatnim czasie trafiły w ręce członków SKN. Opiekunem naukowym wyróżnionych studentów jest prof. Wojciech Kamysz. Wyjazd studentów był sfinansowany ze środków KNOW. ■



## Odszedł abp senior Tadeusz Goćłowski

Zmarł abp senior archidiecezji gdańskiej Tadeusz Goćłowski, który odgrywał ogromną rolę podczas pokojowej rewolucji „Solidarności”. Abp Goćłowski miał 84 lata. Urodził się we wsi Piski na Podlasiu. W 1949 r. wstąpił do Zgromadzenia Księża Misjonarzy, ślubu wieczyste złożył w 1951 r. Biskupem pomocniczym Diecezji Gdańskiej został w 1983 r. Rok później był już jej ordynariuszem. Miał wielkie zasługi dla normalizacji stosunków między komunistycznymi władzami a solidarnościowym podziemiem po stanie wojennym. Był nieformalnym łącznikiem między papieżem Janem Pawłem II a Lechem Wałęsą. W latach 1988-1989 uczestniczył jako przedstawiciel strony kościelnej w negocjacjach w Magdalence między peerelowską elitą władzy a przedstawicielami opozycji, które doprowadziły do Okrągłego Stołu. Dwukrotnie gościł papieża Jana Pawła II w czasie jego wizyt duszpasterskich w Polsce (w 1987 i 1999 r).

W 1992 r. Gdańsk otrzymał status metropolii kościelnej, a Tadeusz Goćłowski został pierwszym arcybiskupem metropolitą gdańskim. W roku 2008 przeszedł na eme-



ryturę i sprawował posługę jako arcybiskup senior. Póki pozwalało na to zdrowie, chętnie przyjmował liczne zaproszenia na uroczystości kościelne i świeckie.

Był częstym gościem na uroczystościach organizowanych przez Gdański Uniwersytet Medyczny. Społeczność Uczelni z wielkim smutkiem żegna Przyjaciela środowiska lekarskiego. ■





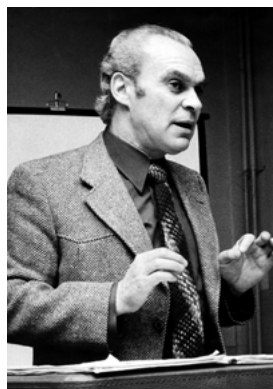
## Aleksander Lewiński (1920-1981)

Aleksander Lewiński urodził się 12 lutego 1920 r. w Wilnie. Ojciec Stanisław był magistrem farmacji, matka Anna z domu Brytańska nauczycielką języka francuskiego. Maturę uzyskał w 1938 r. w gimnazjum Adama Mickiewicza w Wilnie. W tym samym roku rozpoczął studia lekarskie na Uniwersytecie Stefana Batorego w Wilnie, które musiał przerwać na II roku 15 grudnia 1939 r. z powodu zamknięcia Uniwersytetu przez władze litewskie. Podczas okupacji pracował jako robotnik rolny i brał czynny udział w ruchu oporu jako żołnierz Armii Krajowej o pseudonimie „Wrzos”.

Po wojnie ekspatriował się do Polski i osiedlił w Łodzi, gdzie podjął przerwane studia lekarskie w Uniwersytecie Łódzkim, uzyskując absolutorium w 1949 r., a dyplom lekarza w lipcu 1950 r. Od 1 sierpnia 1949 r. rozpoczął pracę w III Klinice Chirurgicznej Akademii Medycznej w Gdańsku kierowanej przez prof. Zdzisława Kieturakisa. Początkowo pracował jako wolontariusz, następnie od 1 marca 1950 r. jako asystent, a od 1 lutego 1964 r. jako adiunkt. Uzyskał w 1953 r. specjalizację I stopnia z chirurgii ogólnej, a w 1956 r. specjalizację z anestezjologii. Stopień naukowy doktora otrzymał w AMG w roku 1964 na podstawie pracy *Doświadczalna ocena zmian i sposobów leczenia zespołu Mendelсона*. Po utworzeniu w kwietniu 1970 r. Zakładu Anestezjologii i Reanimacji w Instytucie Chirurgii AMG został w tej jednostce adiunktem, a po habilitacji w 1971 r. docentem.

Po uzyskaniu specjalizacji z anestezjologii Jego działalność naukowa, zawodowa i dydaktyczna związana była wyłącznie z anestezjologią. Odbił w tym kierunku studia za granicą, kurs w Centrum Anestezjologicznym Światowej Organizacji Zdrowia w Kopenhadze (od 27 stycznia 1958 r. do 7 stycznia 1959 r.). Odwiedził Chiny (2 tygodnie w 1975 r.) i wiodące amerykańskie ośrodki anestezjologiczne jako *visiting professor* (4 miesiące w 1977 r.). Jego główne zainteresowania naukowe koncentrowały się na zagadnieniach wstrząsu, problemach związanych z wykrzepianiem wewnątrzkrwiny, reanimacji krążeniowo-oddechowej oraz zachłystowym zapaleniem płuc (zespół Mendelсона). Do znaczących osiągnięć badawczych należą opracowania poświęcone metodom znieczulenia i postępowaniu pooperacyjnemu w guzach chromochłonnych. W ostatnich latach życia w centrum Jego uwagi znalazła się walka z bólem. Pozostawił po sobie bogaty i oryginalny dorobek naukowy, składający się z 64 prac opublikowanych w kraju, jak i zagranicą.

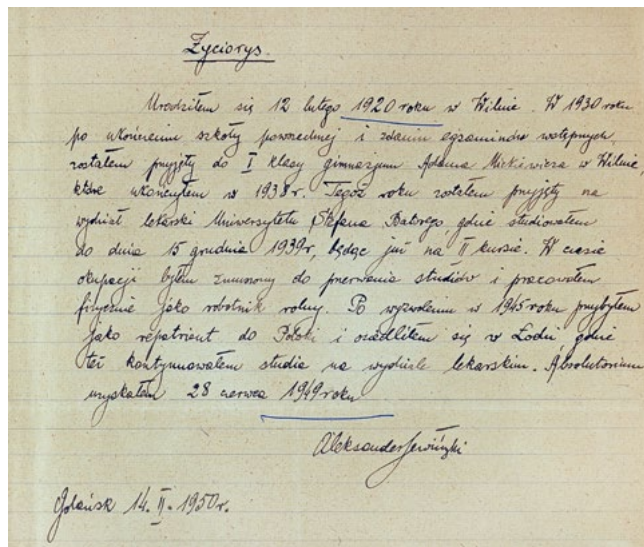
Uczestnicząc czynnie w licznych międzynarodowych zjazdach i sympozjach naukowych, stał się jednym z najbardziej znanych i cenionych anestezjologów polskich poza granicami kraju. Pod jego kierunkiem 23 anestezjologów otrzymało specjalizację, a 2 osoby uzyskały tytuł naukowy doktora. Był członkiem Komisji Patofizjologii, Anestezji i Resuscytacji PAN,



Rady Naukowej Instytutu Anestezjologii w Poznaniu, kolegium redakcyjnego czasopisma *Anestezja, Reanimacja i Intensywna Terapia*, specjalistą wojewódzkim w Gdańsku. Doc. dr A. Lewiński był jednym z członków-założycieli Towarzystwa Anestezjologów Polskich, w którym w 1976 r. z Jego inicjatywy została powołana Sekcja Badania i Leczenia Bólu, której przewodniczył. W maju 1978 r. zorganizował w Gdańsku I Międzynarodowe Sympozjum *Ból i jego leczenie*. Był członkiem wielu zagranicznych towarzystw naukowych, m.in. Światowego Towarzystwa do Walki z Bólem i Europejskiej Akademii Anestezjologów w Paryżu (od 1963 r.).

W roku 1979 wyjechał na Maltę, by podjąć pracę jako wykładowca na Uniwersytecie oraz jako kierownik i założyciel Oddziału Anestezjologii w szpitalu uniwersyteckim St. Luke G'mangia. Niestety już w roku 1981 z powodu nieuleczalnej choroby zmuszony był powrócić do Gdańska, gdzie zmarł 8 grudnia 1981 r. Za walkę w okresie okupacji hitlerowskiej został odznaczony Krzyżem Walecznych, a za osiągnięcia w pracy zawodowej Złotym Krzyżem Zasługi.

oprac. prof. Wiesław Makarewicz



## Medal „Zasłużonemu AMG” dla Horsta Kirchgatterera z Austrii

Rektor GUMed prof. Janusz Moryś uhonorował 21 kwietnia br. Medalem „Zasłużonemu AMG” **Horsta Kirchgatterera**, dyrektora międzynarodowego Lions Clubs International w kadencji 2009-2011, członka LC Wels-Pollheim, organizatora praktyk wakacyjnych w Austrii dla studentów V i VI roku uczelni medycznych z Polski i Czech. Z tej możliwości od 2012 r. korzystają także studenci GUMed. Łącznie w latach 2012-2015 wyjechało na praktyki 22 studentów, aktualnie trwa rekrutacja na rok 2016.

Wyróżnienie Horstowi Kirchgattererowi przyznała Kapituła Medalu na posiedzeniu 9 marca 2016 r. w uznaniu wieloletniej współpracy, oddania i bezinteresownej pomocy studentom.

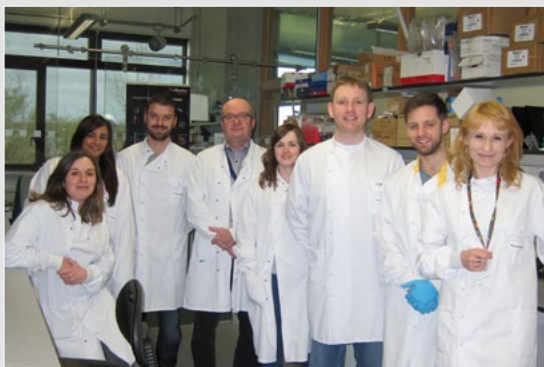


Horst Kirchgatterer jest emerytowanym dyrektorem banku. Mieszka w Wels-Pollheim w Górnej Austrii. ■

## Naukowiec z GUMed na stypendium w Irlandii

**Dr hab. Natalia Marek-Trzonkowska** z Pracowni Immunoregulacji i Terapii Komórkowych Zakładu Medycyny Rodzinnej GUMed prowadziła badania dotyczące sposobów komunikacji międzykomórkowej w ramach realizacji programu Short-Term Scientific Mission Extracellular vesicles. Wykonywane były w National University of Ireland w Galway, dzięki współpracy, którą dr hab. Marek-Trzonkowska nawiązała z grupą prof. Thomasa Rittera z Regenerative Medicine Institute (REMEDI). Realizacja badań była możliwa dzięki stypendium, które dr hab. Natalia Marek-Trzonkowska otrzymała od Action to Focus and Accelerate Cell-based Tolerance-inducing Therapies (AFACTT) działającej w ramach europejskiej inicjatywy European Cooperation in Science and Technology (ECOST).

Tematyka realizowanego projektu wpisuje się w nurt prowadzonych od lat przez dr hab. Marek-Trzonkowską badań dotyczących mezenchymalnych komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej. Nowe techniki badawcze poznane przez dr



hab. Natalię Marek-Trzonkowską podczas jej pobytu w Regenerative Medicine Institute National University of Ireland pozwolą na lepsze poznanie biologii komórek macierzystych oraz lepsze i bezpieczniejsze wykorzystanie ich potencjału terapeutycznego.

*Na zdjęciu grupa prof. Thomasa Rittera, z którą dr hab. Natalia Marek-Trzonkowska współpracuje (od lewej: mgr Joana Cabral, Serika Naicker, dr Paul Lohan, Prof. Thomas Ritter, Grace O'Malley, mgr Tomas Griffin, mgr Nick Murphy oraz dr hab. Natalia Marek-Trzonkowska). ■*

## Polscy lekarze wicemistrzami świata w narciarstwie alpejskim

Reprezentacja Polski zdobyła drugie miejsce w klasyfikacji generalnej państw biorących udział w Mistrzostwach Świata Lekarzy i Farmaceutów w narciarstwie alpejskim, które odbyły się w Saalbach-Hinterglemm (Austria) w dniach 16-19.03 br. Polscy lekarze ulegli jedynie reprezentacji Austrii, a pokonali m.in. Niemców, Słowaków, Słowaków i Włochów. Do sukcesu rodzimej drużyny przyczynił się również **Mikołaj Frankiewicz**, absolwent GUMed, a obecnie lekarz stażysta UCK. Poza doskonałym wynikiem wraz z reprezentacją, zajął on 5 miejsce w klasyfikacji indywidualnej w supergigancie oraz 8 miejsce w slalomie. Doskonale przygotowana trasa w Saalbach-Hinterglemm, na której co roku odbywa się Puchar Świata mężczyzn okazała się być niezwykle wyzwaniem dla zawodników i prawdziwym spektaklem dla widzów. Najlepsi z ponad 100 startujących zawodników w olimpijskiej dyscyplinie szybkościowej – supergigancie osiągnęli prędkości znacznie przekraczające 100 km/h!

Poza świetnymi wynikami wśród lekarzy z całego świata, lek. Mikołaj Frankiewicz znalazł się w tym sezonie również w ścisłej



30 najlepszych narciarzy w Polsce walczących w cyklu zawodów w ramach Akademickiego Pucharu Polski „Winter Cup”, w którym nagrodą główną był samochód Audi A1. Absolwent GUMed kilkakrotnie stawał także na podium lokalnych zawodów, zajmując m.in.: 2 miejsce w Akademickich Mistrzostwach Pomorza w slalomie oraz 2 miejsce w Pucharze Pomorza w slalomie. ■

## Piłkarze GUMed wicemistrzami Polski w piłce nożnej halowej

Po raz kolejny Sekcja Piłki Nożnej GUMed odniosła wielki sukces w turnieju piłkarskim. W zeszłym roku Sekcja zdobyła Mistrzostwo Polski w Piłce Nożnej na trawie. W tym roku rywalizacja przebiegała na Hali Sportowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W prestiżowym turnieju z udziałem wszystkich uczelni medycznych z całego kraju zawodnicy GUMed ponownie stanęli na wysokości zadania, zdobywając wicemistrzostwo Polski. Jest to dla Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wyjątkowy sukces, ponieważ jeszcze nigdy w piłce nożnej halowej piłkarze Uczelni nie zajęli medalowej pozycji. Studenci jeszcze raz udowodnili, że można połączyć naukę, pasję i sport. Kapitanem zwycięskiej drużyny, ponownie jak w latach poprzednich, był Mateusz Czajkowski. Wielkie słowa uznania należą się również pozostałym zawodnikom. W składzie zwycięskiej drużyny znaleźli się: Bartosz Woźniak, Michał Mikietyński, Radosław Haberka, Nerijus Prusiński, Hubert



Stein, Piotr Adamczyk, Michał Ejsmont, Konrad Szydłowski, Michał Zapaśnik, Paweł Wiśniewski, Błażej Borowy, Mateusz Czajkowski. Królem strzelców Mistrzostw Polski Uczelni Medycznych został Konrad Szydłowski, student III roku kierunku lekarskiego. Trenerem Sekcji jest Dariusz Łyżwiński. ■

## Michał Piotrkowski mistrzem Polski

Michał Piotrkowski, student V roku kierunku lekarskiego, obecny mistrz Europy w wyciskaniu sztangi leżąc i martwym ciągu ponownie udowodnił swoją wyższość nad rywalami. W miniony weekend uczestniczył w Mistrzostwach Polski Polskiej Unii Trójboju Siłowego z udziałem ponad 200 zawodników. Zdobył Mistrzostwo Polski w martwym ciągu oraz Wicemistrzostwo Polski w wyciskaniu sztangi leżąc. Piotrkowski dwa tygodnie wcześniej w bardzo mocnym Międzynarodowym Turnieju IBPL zajął bardzo dobre 2 miejsce w wyciskaniu sztangi leżąc. Obecnie student GUMed przygotowuje się do kolejnego startu – Mistrzostw Polski AZS. Nieoficjalnie wiadomo, że Michał planuje ustanowić dwa lub trzy nowe rekordy Polski.

Michał Piotrkowski jest kolejnym sportowcem GUMed, który potrafi połączyć studia i sport. Zapraszamy wszystkich studentów na zajęcia do SWFiS i do sekcji sportowych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, aby rozwijać swoją pasję i cieszyć się kolejnymi sukcesami, godnie reprezentując naszą Uczelnię.

Dariusz Łyżwiński, zastępca kierownika SWFiS



## Marrow Hero za nami

Studenci GUMed razem z Ośrodkiem Dawców Szpiku UCK przeprowadzili 22 marca br. w holu głównym Collegium Biomedicum rejestrację potencjalnych dawców szpiku kostnego. Akcja Marrow Hero cieszyła się dużym zainteresowaniem wśród studentów. Zarejestrowano aż 82 potencjalnych dawców szpiku kostnego. Organizatorzy udzielali również informacji na temat pośmiertnego dawstwa organów oraz rozdawali oświadczenia woli. Akcję Marrow Hero zorganizowano w ramach Programu Stałego ds. Zdrowia Publicznego Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland.

Magdalena Antoszevska, II r., kierunek lekarski



## Szkolenia lekarzy rodzinnych w Gdańsku

Blisko 80 lekarzy rodzinnych wzięło udział w konferencji szkoleniowej Programu Kształcenia Ustawicznego „SEKSTANS”, którą 2 kwietnia br. w Gdyni zorganizowały: Katedra Medycyny Rodzinnej GUMed, Polskie Towarzystwo Lekarskie, POKLR i Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej. Spotkanie poprowadzili: prof. Janusz Siebert, prof. Witold Tłustochowicz i dr Małgorzata Sochocka-Bykowska. Lekarze szkolili się z zakresu diagnostyki i leczenia bólu w chorobach reumatycznych, fibromialgii, boreliozy stawowej oraz osteoporozy. Po spotkaniu odbyła się długa dyskusja z wykładowcami. Wśród dyskutantów było m.in. pięciu profesorów z naszej Uczelni.

Natomiast w marcowym szkoleniu „Sekstans”, które poprowadzili: prof. Janusz Siebert, prof. Czesław Stankiewicz i prof. Magdalena Neuman-Łaniec, uczestniczyło ponad 110 lekarzy rodzinnych. Celem spotkania było szkolenie lekarzy rodzinnych z zakresu zaburzeń depresyjno-lękowych w praktyce ogólnolekarskiej, racjonalnej antybiotykoterapii, chorobach gruczołów ślinowych oraz infekcji u dzieci. Długa dyskusja z wykładowcami dotycząca diagnostyki i terapii ukazała skalę problemów, przed którymi stają lekarze POZ. ■

## Prezentacje uczelnianych kół naukowych

IV edycja Sympozjum Studenckich Kół Naukowych Wydziału Farmaceutycznego z OML odbyła się 9 kwietnia br. na Wydziale Farmaceutycznym. Jego organizatorami byli członkowie SKN przy Katedrze Biofarmacji i Farmakodynamiki oraz gdańskiego oddziału Młodej Farmacji. Uczestniczyło w nim ponad 40 osób, głównie studentów Wydziału Farmaceutycznego.

W trakcie Sympozjum przedstawiciele czterech studenckich kół naukowych wygłosili prezentacje podsumowujące prowadzone przez nich projekty. Podczas przerwy kawowej do dyspozycji studentów były również specjalnie przygotowane stoiska, na których mogli zaprezentować działalność swoich kół naukowych. ■

## Kolejny pretest za nami

Angliści ze Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych GUMed przy współpracy z Cambridge English Language Assessment zorganizowali 12 marca br. VI edycję oficjalnego pretestingu, tym razem na poziomach PET/FCE/CAE/CPE. Uczestnicy mieli okazję napisać 3 części egzaminu Cambridge: *Use of English*, *Reading* oraz *Writing*. Pretest był poprzedzony 20-minutowym *Anchor Test*. W pretestingu udział wzięli byli doktoranci, studenci medycyny,

farmacji, pielęgniarstwa, a w ramach przygotowania do egzaminu końcowego studenci II roku zdrowia środowiskowego i publicznego oraz zaocznej dietetyki. Wyniki egzaminu poznamy wkrótce.

Koordynatorem projektu była mgr Magda Warzocha, a nadzór nad egzaminem sprawowała dr Anna Kuciejczyk.

Kolejne bezpłatne pretestingi egzaminów Cambridge odbędą się w maju. ■

# 70 lat Katedry Chorób Psychicznych

Artykuł rozpoczynamy fragmentem ze wstępu do publikacji z lutego 1996 r., poświęconej 50-leciu Katedry Chorób Psychicznych: *Jubileusze (...) skłaniają do refleksji i spojrzenia wstecz. Poszukiwanie własnych korzeni jest jedną z ważnych cech nie tylko w życiu indywidualnym, ale i społecznym. Podjęliśmy zatem próbę podsumowania minionych lat. W dorobku naszego środowiska dostrzegaliśmy pewne cechy wspólne, konsekwentnie realizowane przez kolejne pokolenia. Wydaje się nam, że dorobek ten można byłoby nazwać Gdańską Szkołą Psychiatryczną. Mamy wrażenie, że praca i działalność twórców tej Szkoły zobowiązuje do upamiętnienia (...)*. Przesłanie to pozostaje aktualne także dzisiaj, po upływie kolejnych 20 lat działalności Katedry Chorób Psychicznych.

Wspomniana publikacja zawiera niemal wszystko, co zadecydowało o randze dokonań naszych poprzedników. Ich wkład w rozwój psychiatrii był na tyle oryginalny i znaczący, iż – z perspektywy lat – ugruntował zaszczytne miano Gdańskiej Szkoły Psychiatrycznej. Znalazła ona należne miejsce nie tylko w psychiatrii polskiej. Przedstawione poniżej dokonania w okresie ostatniego 20-lecia będą próbą odpowiedzi na pytanie, czy następcy jej twórców mogą uważać się za godnych nazywania się ich uczniami, a swoją działalność za chlubną kontynuację ich dzieła?

Psychiatria gdańska na zawsze będzie kojarzona z jej twórcą – prof. Tadeuszem Bilikiewiczem, pierwszym i wie-



Prof. dr med. i fil. Tadeusz Bilikiewicz

oletnim kierownikiem Katedry i Kliniki Chorób Psychicznych (1946-1970), a także z bezpośrednim następcą prof. Bilikiewicza – prof. Pawłem Gałuszką, który kierował Katedrą i Kliniką do chwili przejścia na emeryturę w 1994 r. Niemal 50-letni okres dziejów Katedry i Kliniki zamyka twórczy wysiłek obu wymienionych Profesorów.

Omówienie wkładu psychiatrii gdańskiej do psychiatrii w ogóle należy rozpatrywać w aspekcie uwarunkowań politycznych końca lat 40. i 50., w jakich przyszło jej działać. Tak się nieszczęśliwie składało, że ówczesne zainteresowania prof. T. Bilikiewicza nie odpowiadały narzuconej polskiej nauce, a zwłaszcza medycynie patofizjologii pawłowskiej. Profesor koncentrował się na biologicznych, organicznych determinantach zaburzeń psychicznych, czego konsekwencją było wdrożenie nowoczesnych wówczas metod diagnostycznych, m.in. neuroradiologii. Jego poglądy odbiegały od oficjalnie lansowanej koncepcji pawłowskiej, chociaż doceniał w niej to, co wartościowe. Tym nie mniej używano wobec prof. Bilikiewicza niebezpiecznej, jak na owe lata, broni – zarzut idealizmu. Tym bardziej, że przywoływano wcześniejsze zainteresowania Profesora psychoterapią, a szczególnie psychoanalizą.

Fundamentalne znaczenie dla przyszłości psychiatrii, nie tylko gdańskiej, miało opublikowanie przez prof. Bilikiewicza w ważnym periodyku szwajcarskim nowoczesnego układu monograficznego zaburzeń psychicznych, opartego na trójwarstwowej strukturze etioepigenetycznej.

Koncepcja ta została przedstawiona przez Autora w maju 1947 r. w referacie zatytułowanym *Etioepigenetyzm, czyli teoria hierarchicznej epigenetyki nawarstwień etiologicznych w psychiatrii*, wygłoszonym podczas XXI Zjazdu Polskich Psychiatrów, który odbył się w szpitalu w Kocborowie. Teoria etioepigenetyki T. Bilikiewicza była wynikiem obserwacji i przemyśleń Autora z okresu pracy podczas okupacji hitlerowskiej, właśnie w tamtejszym szpitalu. Teoria ta była niekiedy przedmiotem krytyki, nawet ze strony psychiatrów polskich. Dzisiaj jednak jej główne założenia znajdują potwierdzenie w najnowszych systemach klasyfikacyjno-diagnostycznych. Warto zaznaczyć, że twórcy amerykańskiego systemu DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), opartego na budowie wieloosiowej, przyznają T. Bilikiewiczowi priorytet w tym zakresie.

Wśród innych dokonań Szkoły, obok teorii etioepigenetyki, należy wymienić wdrożenie na jej podstawach

spójnego systemu kryteriów diagnostycznych, wprowadzenie szeregu nowych terminów do polskiego języka psychopatologicznego, poszukiwanie podłoża biologicznego zaburzeń psychicznych, które – jakbyśmy to dziś określili – miało charakter interdyscyplinarny, bowiem zbliżyło psychiatrię gdańską do innych dziedzin medycznych. Wielką wagę przywiązywano do propagowania zasad, którymi kierowano się w diagnostyce zaburzeń psychicznych, a także nowatorskich, biologicznych metod leczenia, m.in. śpiączkami atropinowymi czy zmodyfikowaną metodą leczenia elektrowstrząsowego. Jako przykłady osiągnięć na tym polu należy wspomnieć m.in. o siedmiu wydaniach podręcznika *Psychiatria kliniczna* (T. Bilikiewicz), kilku wydań podręcznika dla studentów (Adam Bilikiewicz), jak również organizowanych cyklicznie Gdańskich Dniach Lecznictwa Psychiatrycznego, które – dzięki swej nowatorskiej formule – na długi czas stały się forum bezpośredniej wymiany doświadczeń psychiatrów polskich na temat wszystkich metod terapii zaburzeń psychicznych.

Duży wpływ na pozycję gdańskiej psychiatrii, głównie za sprawą prof. T. Bilikiewicza, miała działalność w zakresie psychiatrii dziecięcej, seksuologii, a także zainteresowania Profesora historią medycyny i filozofią. Osiągnięcia w tych dziedzinach najlepiej obrazują opracowania zawarte w przywoływanej publikacji z okazji 50-lecia Katedry, a mianowicie: *Zasługi Tadeusza Bilikiewicza dla rozwoju psychiatrii dziecięcej w Polsce* (H. Sulestrowska), *Profesor Tadeusz Bilikiewicz twórca polskiej seksuologii* (K. Imieliński), *Profesor Tadeusz Bilikiewicz jako historyk medycyny* (E. Sieńkowski), *O panpsychizmie Tadeusza Bilikiewicza* (H. Szabała).

Jak już wspomniano, po przejściu prof. Bilikiewicza na emeryturę w 1971 r., kontynuatorem Jego dzieła został uczeń Profesora i następca – prof. Paweł Gałuszko, związany z Kliniką niemal od początku, bo od 1949 r. Profesor Gałuszko, dochowując wierności zasadom Gdańskiej Szkoły Psychiatrycznej, a szczególnie jasności kryteriów diagnostycznych i klasyfikacyjnych, oparł tradycyjne poszukiwania biologicznego substratu zaburzeń psychicznych, o nowoczesne techniki i metody badawcze. W okresie działalności prof. Gałuszki Klinika podjęła szereg nowych kierunków badawczych. Kompleksowe i szeroko zakrojone badania nad depresjami endogennymi były przez lata jednym z głównych zainteresowań naukowych gdańskiej Kliniki. Poszukiwano m.in. nowych obiektywnych kryteriów diagnostycznych oraz czynników predykcyjnych w terapii zespołów depresyjnych. Do tego celu wykorzystywano badania wyznaczników rytmiki okołodobowej, głównie poprzez poligraficzne dokumentowanie przebiegu snu nocnego, co zaowocowało 2 pracami habilitacyjnymi i 4 rozprawami doktorskimi oraz badania

nad zachowaniem wyznaczników hemodynamicznych i monitorowanie leczenia farmakologicznego poziomami leków we krwi – 2 rozprawy doktorskie. W tym czasie rozpoczęto badania nad biologicznymi uwarunkowaniami zaburzeń afektywnych i schizofrenii: rolę układów monoaminergicznych (1 habilitacja, 1 rozprawa doktorska) oraz zaburzeń osi podwzgórze – przysadka – nadnercza (2 rozprawy doktorskie).

Na okres kierowania Katedrą przez prof. P. Gałuszkę przypada istotny rozwój bazy leczniczo-dydaktycznej. W 1974 r. rozbudowano Klinikę o nowy pawilon, w którym na trzech kondygnacjach znalazły siedziby: oddział pobytu dziennego, całodobowy oddział leczenia nerwic, pracownie elektroencefalografii i elektrokardiografii, podręczne laboratorium biologiczne, pracownie psychologiczne, sale rekreacyjne, sala gimnastyczna, biblioteka oraz sala wykładowa. Powyższa rozbudowa, połączona z modernizacją starej bazy, posłużyły istotnemu rozszerzeniu oferty leczniczej o metody psychoterapeutyczne, realizowane z kadrą przygotowanych do tej roli psychologów. Głęboko tkwiąca w standardach Kliniki współpraca między psychiatrami a psychologami, tradycyjnie dotycząca diagnostyki, doczekała się koniecznego wzbogacenia. Tak więc w Gdańsku, uosabianym (nie zawsze słusznie) z bastionem psychiatrii biologicznej, zaistniały warunki do szerokiego otwarcia się na metody diagnostyki i terapii, uwzględniające psychologiczne uwarunkowania genezy i przebiegu zaburzeń psychicznych.

Rozwój bazy dydaktyczno-usługowej umożliwił należytą realizację programu nauczania studentów kierunku lekarskiego oraz stomatologicznego, zwiększonego staraniem kierownictwa Katedry. Zwiększeniu uległ też potencjał dla realizacji programu naukowego kliniki oraz zadań dydaktycznych i szkolenia podyplomowego. W tym też dla poprawy warunków pobytu pacjentów oddziału dziecięcego, przeniesiono go na teren szpitala Srebrzysko z wszystkimi zadaniami wynikającymi z jego statusu placówki akademickiej.

Ciągłość i rozwój Gdańskiej Szkoły Psychiatrycznej, od początków jej istnienia, charakteryzują osiągnięcia naukowe. W okresie 50-lecia przeprowadzono 14 przewodów habilitacyjnych (9 osobom nadano tytuły profesora, 6 osób objęło samodzielne stanowiska) oraz 59 przewodów doktorskich i opublikowanie ponad 500 prac naukowych. Znaczący wkład w kształtowanie oblicza oraz propagowanie osiągnięć gdańskiej psychiatrii akademickiej mieli również wywodzący się z Kliniki inni uczniowie prof. T. Bilikiewicza: profesorowie L. Wdowiak i Z. Falicki, którzy objęli z woli prof. Bilikiewicza kierownictwo Katedr Psychiatrii w Szczecinie i Białymstoku, prof. R. Dolmierski – dyrektor Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gd- ▶▶





*Prof. Paweł Gałuszko i jego następcy – profesorowie: S. Smoczyński, Z. Nowicki, J. Landowski*

▶ ni oraz dr hab. L. Zgirski – kierownik Kliniki Psychiatrycznej Śląskiej Akademii Medycznej.

W tym miejscu nie sposób nie wymienić prof. Adama Bilikiewicza, kontynuatora zarówno nazwiska, jak i tradycji szkoły stworzonej przez Ojca. W okresie od 1974 do 1984 r. kierował Kliniką Psychiatrii w Bydgoszczy, będąc równocześnie jednym z twórców początkowo Filii AMG, później samodzielnej Akademii Medycznej w Bydgoszczy. W 1984 r. wrócił do macierzystej Uczelni, aby w 1985 r. zorganizować na bazie oddziału ogólnopsychiatrycznego i dziecięco-młodzieżowego szpitala psychiatrycznego Srebrzysko w Gdańsku II Klinikę Chorób Psychiczych (przemianowaną później na Klinikę Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego), którą kierował do 2003 r. W 1994 r. objął kierownictwo Katedry Chorób Psychiczych.

W tym samym roku na stanowisko kierownika I Kliniki Chorób Psychiczych (przemianowanej później na Klinikę Chorób Psychiczych i Zaburzeń Nerwicowych) powołany został prof. Stefan Smoczyński, kolejny uczeń i kontynuator szkoły gdańskiej. Następcą jego został prof. Jerzy Landowski (2004-2015). W 2015 r., zgodnie ze współczesną terminologią i uwzględniając profil naukowo-dydaktyczny i usługowy, przemianowano Klinikę Chorób Psychiczych i Zaburzeń Nerwicowych na Klinikę Psychiatrii Dorosłych, zmieniając również nazwę Katedry na Katedrę Psychiatrii. Obecnie Kliniką Psychiatrii Dorosłych kieruje dr hab. Wiesław Cubała. Po prof. A. Bilikiewiczu kierownictwo Kliniki Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego przejął w 2003 r. prof. Leszek Bidzan, nadal ją prowadząc. W 1992 r. powołano Samodzielną Pracownię Psychiatrii Biologicznej, przemianowaną w Zakład Psychiatrii Biologicznej, którymi kierował prof. Zbigniew Nowicki (1992-2008). Kierownikami Katedry Chorób Psychiczych byli kolejno: prof. T. Bilikiewicz, prof. P. Gałuszko, prof. A. Bilikiewicz, prof. Z. Nowicki i prof. J. Landowski. Aktualnie kierownikiem Katedry Psychiatrii jest prof. L. Bidzan.

Kontynuacja dotychczasowego dorobku Katedry w ostatnim dwudziestoleciu, zarówno w obszarze naukowym, dydaktycznym i usługowo-lekarskim, była możliwa dzięki pracy samodzielnych pracowników nauki (A. Bilikiewicz, L. Bidzan, B. Borys, W. J. Cubała, J. Gromska, J. Landowski, M. Majkovicz, Z. Nowicki, S. Smoczyński, H. Sulestrowska, H. Wichowicz, L. Zgirski), adiunktów (Z. Afeltowicz, A. Banaś, A. Januskiewicz-Grabias, S. Góra, J. Jakitowicz, E. Lamparska, L. Leszczyński, P. Pankiewicz, L. Pempkowiak, P. Radziwiłłowicz, B. Sęp-Kowalikowa, L. Trojanowski). Nie można nie wymienić młodszego „zaciągu” psychiatrów, nauczycieli akademickich z ostatnich 20 lat. Wśród nich znaleźli się: H. Badzio-Jagiello, M. Gałuszko-Węgielnik, D. Gizińska, B. Godlewska, K. Grabowski, K. Jakuszkowiak-Wojten, E. Kowalczyk-Zieleniec, J. Łapin, I. Łucka, K. Sołtys, I. Trzebiatowska, J. Turczyński, M. Wiglusz, A. Wilkowska i G. Wiśniewski oraz psychologowie: E. Motak i M. Tartas. Należy również wspomnieć o rzeszy pozostałych pracowników jednostek Katedry, bez których pomocy nie byłoby możliwe zaangażowanie nauczycieli akademickich w działalność naukowo-dydaktyczną.

W minionym dwudziestoleciu poszerzono działalność naukową i dydaktyczną Katedry, opierając się – jak w uprzednim pięćdziesięcioleciu – na rzetelnym warsztacie kliniczno-diagnostycznym. Do osiągnięć należy zaliczyć badania nad zaburzeniami otępiennymi (wczesne rozpoznawanie, zwiastuny, czynniki predykcyjne), charakterystyką innych zaburzeń psychicznych w wieku podeszłym, prowadzone w Klinice Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego pod kierunkiem prof. A. Bilikiewicza, a później prof. L. Bidzana. Ważny nurt badawczy dotyczy prac prowadzonych i stale rozwijanych w Klinice Chorób Psychiczych i Zaburzeń Nerwicowych (obecnie Psychiatrii Dorosłych) na temat roli układów monoaminergicznych, immunologicznych i osi stresu w patogenezie zespołów depresyjnych i lękowych, ich uwarunkowań psychologicznych oraz charakterystyki zaburzeń psychicznych w schorzeniach somatycznych (udar mózgu, zawał mięśnia sercowego, schorzenia dermatologiczne). Zakład Psychiatrii Biologicznej może poszczycić się ważnymi badaniami z zakresu epidemiologii i charakterystyki zaburzeń snu w różnych schorzeniach somatycznych i zaburzeniach psychicznych. W tym miejscu należy wspomnieć o wysiłku podjętym przez dr. Janusza Jakimowicza, któremu nieubłagana choroba stanęła na przeszkodzie w dokończeniu postępowania habilitacyjnego. Modelem teoretycznym pracy zatytułowanej była koncepcja warstwowej struktury zaburzeń psychicznych jej twórcy Tadeusza Bilikiewicza jednakże z całkowicie nowatorskim zastosowaniem tej teorii.

Ważnym i kontynuowanym przez Katedrę nurtem badawczym jest psychofarmakologia kliniczna, której wynikiem są artykuły, jak i publikacje książkowe. Efektem zaangażowania pracowników Katedry w działalność naukową w latach 1996-2016 było uzyskanie przez 3 osoby tytułu profesora w zakresie medycyny – psychiatrii, 5 osób uzyskało stopień doktora habilitowanego oraz przeprowadzono 33 przewody doktorskie. Dorobek publikacyjny Katedry w minionym dwudziestolecu wynosi około 1300 pozycji.

Od początków istnienia ważne miejsce w działalności Katedry zajmowała dydaktyka, zarówno w zakresie szkolenia studentów, jak też w kształceniu podyplomowym. Starsze pokolenia absolwentów naszej Uczelni z pewnością pamiętają fascynujące wykłady prof. T. Bilikiewicza, jak też fakt Jego bezpośredniego uczestnictwa w zajęciach praktycznych. Modyfikowanie form i programów nauczania, które wynikały z postępu, jaki dokonywał się w psychiatrii oraz zmian w organizacji nauczania w uczelniach medycznych, obok zaangażowania w działalność naukowo-badawczą, był głównym obszarem zainteresowania pracowników Katedry. Przykładem może być m.in. ich udział we współredagowaniu lub autorstwo rozdziałów poważnych monografii i podręczników, wśród których przede wszystkim należałoby wymienić współredagowanie przez prof. A. Bilikiewicza trzytomowego dzieła *Psychiatria*.

Wzorem przywołanej na wstępie publikacji z okazji 50-lecia Katedry, słusznym wydaje się zwrócenie uwagi na niektóre formy aktywności pracowników, wykraczające poza obowiązki nauczycieli akademickich. Wyrażały się one m.in. działalnością wydawniczą takich periodyków jak: *Psychiatria Polska* (redaktor naczelny A. Bilikiewicz, sekretarz redakcji J. Jakitowicz), *Psychiatria* (redaktor naczelny J. Landowski), *Sen* (redaktor naczelny Z. Nowicki), udział w radach programowych (S. Smoczyński *Psychiatria Polska*, J. Landowski *Farmakoterapia w psychiatrii i neurologii*, *Neuropsychiatria i neuropsychologia*, *Postępy psychiatrii i neurologii*, *Psychiatria po dyplomie*, *Psychiatria polska*) oraz działalnością w ramach towarzystw naukowych (Polskie Towarzystwo Psychiatryczne – prezes A. Bilikiewicz, wiceprezes J. Landowski; Polskie Towarzystwo Badań nad Snem – prezes i współzałożyciel Z. Nowicki).

Przedstawiając z konieczności jedynie zarys działalności Katedry Chorób Psychiczych, obecnie Katedry Psychiatrii, Czytelnikom pozostawiamy ocenę naszych dokonań w okresie 70 lat jej istnienia, ale też ostatniego 20-lecia, by możliwa była odpowiedź na zasadnicze pytanie o to czy następcy zasłużonych dla Gdańskiej Szkoły Psychiatrycznej okazali się godnymi jej kontynuatorami.

prof. Zbigniew Nowicki, prof. Jerzy Landowski

## Profesury, habilitacje i doktoraty w Katedrze Chorób Psychiczych (w okresie 1996-2016)

### Profesury

1. Zbigniew Nowicki – 2001 r.
2. Jerzy Landowski – 2004 r.
3. Leszek Bidzan – 2015 r.

### Habilitacje

1. B. Borys, *Psychiczne następstwa wydarzeń i sytuacji ekstremalnych ich ocena oraz formy pomocy*, 2003 r.
2. M. Majkovicz, *Wielopoziomowa ocena stanu podmiotowego pacjentów z chorobą Nowotworową*, 2005 r.
3. H. Wichowicz, *Wartość kliniczna badania regionalnego przepływu mózgowego krwi ocenianego metoda SPECT w depresji po udarze mózgu*, 2008 r.
4. L. Bidzan, *Objawy prodromalne zespołów otępiennych typu Alzheimer'a w świetle kilkuletnich badań prospektywnych*, 2014 r.
5. W. J. Cabała, *Pierwszy epizod większej depresji: wybrane wykładniki aktywność i noradrenergicznej, hormonalnej i immunologicznej*, 2015 r.

### Doktoraty

1. H. Wichowicz, *Wpływ deksametazonu na dwugodzinny rytm sekrecji kortyzolu u chorych z zespołami depresyjnymi: propozycja dalszej modyfikacji testu deksametazonowego*, promotor prof. J. Landowski, 1995 r.
2. W. Lemańczyk, *Orzeczenia sądowo-psychiatryczne w wieku podeszłym*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 1997 r.
3. K. Jałżyńska-Kwiatkowska, *Zachowanie seksualne pensjonariuszy domów pomocy społecznej w wieku powyżej 60 roku życia z rozpoznaniem zespołu otępiennego*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 1998 r.
4. A. Deja, *Czynniki wpływające na kształtowanie rozwoju społecznego w procesie rehabilitacji dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym*, promotor prof. Z. Nowicki, 1999 r.
5. H. Badzio-Jagiełło, *Przydatność analizy przebiegu snu w diagnostyce najczęstszych zespołów psychopatologicznych u chorych hospitalizowanych*, promotor prof. Z. Nowicki, 1999 r.

6. J. Turczyński, *Obraz kliniczny depresji wieku podeszłego na podstawie własnych wieloletnich badań*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2001 r.
7. M. Walewska-Pawliszak, *Obraz kliniczny zaburzeń psychicznych po zabiegach operacyjnych serca w krążeniu pozaustrojowym. Próba określenia czynników ryzyka i patogenezy występowania psychoz kooperacyjnych*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2001 r.
8. I. A. Trzebiatowska, *Zaburzenia autoimmunologiczne i ich zmiana w trakcie leczenia u chorych z epizodem depresyjnym*, promotor prof. J. Landowski, 2001 r.
9. J. Kornowski, *Udział czynników jatrogennych w patogenezie uzależnienia od bezodiazepin. Porównanie skuteczności karbamazepiny i tianeptyny w zespole odstawienia bezodiazepin*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2002 r.
10. M. Tartas, *Mechanizmy radzenia sobie ze stresem w schizofrenii*, promotor prof. Z. Nowicki, 2002 r.
11. G. Wiśniewski, *Próba oceny wartości farmakoelektroencefalografii w monitorowaniu leczenia zespołów depresyjnych wybranymi lekami przeciwdepresyjnymi*, promotor prof. Z. Nowicki, 2002 r.
12. I. Łucka, *Obraz zespołów psychopatologicznych współwystępujących a jądłowstrętem psychicznym u dzieci do piętnastego roku życia łącznie*, promotor prof. J. Gromska, 2002 r.
13. J. Łapin, *Ocena funkcjonowania poznawczego u pacjentów powyżej 55 roku życia leczonych różnymi grupami leków przeciwdepresyjnych*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2003 r.
14. M. Kobus, *Ocena skuteczności terapii w schizofrenii lekami przeciwpsychotycznymi II generacji w porównaniu z leczeniem skojarzonym śpiączkami insulinowymi i neuroleptykami klasycznymi*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2003 r.
15. K. Sołtys, *Wpływ niekorzystnych wydarzeń życiowych z okresu dzieciństwa na obraz psychopatologiczny wybranych zaburzeń psychicznych w późniejszych okresach życia*, promotor prof. L. Bidzan, 2003 r.
16. M. Fryze, *Ocena aktualnego stanu psychicznego oraz funkcjonowania społecznego pacjentów hospitalizowanych w dzieciństwie z powodu zespołów schizofrenicznych*, promotor prof. J. Gromska, 2004 r.



17. B. Pietraszczyk-Kędziora, *Osobowościowe i sytuacyjne uwarunkowania oraz psychopatologiczne następstwa przynależności do sekt*, promotor prof. A. Bilikiewicz, 2005 r.
18. B. Godlewska, *Ocena związku pomiędzy polimorfizmem genów receptorów H1, H2 i D3 a schizofrenią*, promotor prof. J. Landowski, 2007 r.
19. A. Nitka-Siemieńska, *Zespół wypalenia u rodziców osób cierpiących na schizofrenię*, promotor prof. J. Landowski, 2007 r.
20. J. Szeliga-Lewińska, *Sposób konstruowania świata przez chorych z epizodem depresyjnym a style radzenia sobie ze stresem*, promotor prof. J. Landowski, 2008 r.
21. A. Sumika, *Właściwości systemu rodzinnego a obraz psychopatologiczny i rokowanie w zaburzeniach psychicznych adolescentów hospitalizowanych psychiatrycznie*, promotor prof. L. Bidzan, 2008 r.
22. D. Gizińska, *Zmiana masy ciała podczas stosowania leków przeciwdepresyjnych – związek z wybranymi parametrami endokrynnymi regulacji równowagi energetycznej*, promotor prof. J. Landowski, 2009 r.
23. W. J. Cabała, *Profil sekrecji prolaktyny w okresie dwóch godzin po podaniu buspironu u chorych z epizodem depresji*, promotor prof. J. Landowski, 2009 r.
24. A. Orłowska-Pawliszyn, *Obraz kliniczny, wybrane parametry kliniczne i psychologiczne a skuteczność krótkoterminowej farmakoterapii u pacjentów z zaburzeniem panicznym*, promotor prof. J. Landowski, 2009 r.
25. A. Pakalska-Karcala, *Psychologiczne i biologiczne uwarunkowania zaburzeń depresyjnych u młodzieży gimnazjalnej*, promotor prof. L. Bidzan, 2010 r.
26. A. Cieślukowska, *Specyficzne zaburzenia funkcji wykonawczych jako endofenotypowy marker predyspozycji do jadłowstrętu psychicznego*, promotor prof. L. Bidzan, 2010 r.
27. M. Gałuszko-Węgielnik, *Rola psychoterapii poznawczo-behawioralnej w leczeniu bezsenności pierwotnej*, promotor prof. Z. Nowicki, 2010 r.
28. A. Wilkowska, *Związek między nasileniem i rodzajem reakcji stresowej w bezpośrednim następstwie zawału mięśnia sercowego a późniejszym pojawieniem się zespołu depresyjnego*, promotor prof. J. Landowski, 2011 r.
29. K. Grabowski, *Ocena skuteczności mirtazapiny oraz zamian funkcjonowania układu vegetatywnego w leczeniu bezsenności pierwotnej*, promotor prof. Z. Nowicki, 2012 r.
30. A. Wojtas, *Wybrane aspekty zaburzeń snu w najczęstszych kategoriach diagnostycznych zaburzeń psychicznych według ICD-10 u chorych hospitalizowanych w oddziałach psychiatrycznych*, promotor prof. Z. Nowicki, 2012 r.
31. A. Limon-Sztencel, *Związek polimorfizmu genu apolipoproteiny EAPOE z otępieniem typu Alzheimera, mieszanym naczyniopochodnym*, promotor prof. L. Bidzan, 2013 r.
32. I. Aponowicz, *Znaczenie czynników społeczno-środowiskowych w przebiegu reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS)*, promotor prof. L. Bidzan, 2013 r.
33. B. Dutcak, *Zachowania agresywne w przebiegu schizofrenii – korelatory osobowościowe, sytuacyjno-środowiskowe oraz neuropsychologiczne*, promotor prof. L. Bidzan, 2013 r.
34. M. S. Wiglus, *Zespoły depresyjne w padaczkę: rozpowszechnienie i obraz psychopatologiczny*, promotor prof. J. Landowski, 2013 r. ■

## Uczyli, jak radzić sobie ze stresem

Studentzi z SKN Promocji Zdrowia Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego: **Marek Dauksza, Agnieszka Dyjas, Sandra Lange i Magdalena Macyra** zorganizowali i przeprowadzili 18 marca br. zajęcia edukacyjne z okazji Światowego Dnia Zdrowia, których słuchaczami byli uczniowie Szkoły Podstawowej nr 57 im. gen. Władysława Andersa w Gdańsku. Celem akcji było m.in.: zapoznanie uczniów z pojęciem stresu, jego wpływem na zdrowie fizyczne i psychiczne oraz technikami relaksacyjnymi. Dzięki zaangażowaniu studentów około 200 uczniów poznało i przećwiczyło metody radzenia sobie ze stresem. Zorganizowana akcja umożliwiła studentom ćwiczenie swoich umiejętności edukacyjnych i dydaktycznych. Dzięki wsparciu Sekcji Informacji i Promocji GUMed wszyscy uczniowie otrzymali drobne prezenty. Studentom podziękowała dyrekcja szkoły oraz rada pedagogiczna. ■

## O ryzyku sercowo-naczyniowym w Wenecji

Ponad 500 lekarzy z 59 krajów świata uczestniczyło w IV konferencji *Prehypertension, Hypertension and Metabolic Syndrome Conference*. Spotkanie, które było poświęcone tematyce sercowo-naczyniowej i zaburzeniom metabolicznym, odbyło się w dniach 3-6 marca br. w Wenecji. Podczas Konferencji odbyła się sesja plakatowa oraz prezentacje ustne, w tym 2 z Polski – z Gdańska i Katowic. Naszą Uczelnię reprezentował dr **Zbigniew Heleniak** z Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych z pracą pt. *Leczenie blokadą układu renina-angiotensyna-aldosteron (RAA), a stężenie asymetrycznej dimetylargininy u pacjentów z białkomoczem niecukrzycowym*.

Podczas Konferencji poruszono wiele aspektów diagnostycznych i terapeutycznych w kontekście oceny ryzyka sercowo-naczyniowego. Zgromadziła ona wielu specjalistów z dziedziny hipertensjologii, nefrologii, endokrynologii, kardiologii czy chorób wewnętrznych. ■

## Zakończenie IV edycji studiów podyplomowych arteterapia

Trzydziestu jeden absolwentów IV edycji studiów podyplomowych arteterapia odebrało 13 marca br. w Akademii Muzycznej w Gdańsku swoje świadectwa. W uroczystości, którą rozpoczęto od części artystycznej zorganizowanej przez absolwentów, udział wzięli: rektor Akademii Muzycznej prof. Maciej Sobczak, prorektor GUMed prof. Andrzej Basiński, prof. ASP Andrzej Śramkiewicz oraz kierownik Katedry Psychologii GUMed prof. Mikołaj Majkowicz. ■

## O zagrożeniach ekologicznych

Członkowie SKN Promocji Zdrowia po raz kolejny zorganizowali i przeprowadzili 3 i 11 kwietnia br. zajęcia na temat wpływu zagrożeń ekologicznych na zdrowie człowieka oraz możliwej profilaktyki. Były one skierowane do wybranej grupy studentów Uniwersytetu Gdańskiego, których przyszła działalność zawodowa będzie związana z planowaniem bezpieczeństwa ekologicznego. Słuchacze zachęcono do uczestnictwa w działaniach na rzecz zdrowia i tworzenia zdrowego środowiska w społeczności lokalnej. Spotkania odbywają się w ramach współpracy z dr Małgorzatą Leszczyńską z Zakładu Polityki Społecznej Uniwersytetu Gdańskiego. ■



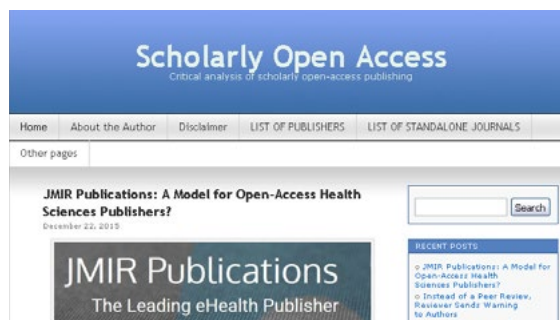
# Drapieźni wydawcy

Wraz z rozwojem ruchu Open Access (OA) i stale rosnącą liczbą czasopism publikowanych w tzw. złotym modelu, polegającym na przeniesieniu kosztów publikacji z czytelników na autorów, rośnie zagrożenie ze strony tzw. drapieźnych wydawców. Terminem tym określa się wydawców, którzy w ruchu OA upatrują jedynie szansy na szybki zysk pochodzący z pobierania opłat autorskich i nie dbają o poziom merytoryczny zamieszczanych artykułów. Często nie poddają ich procesom recenzji. Co prawda, największe niebezpieczeństwo z ich strony czyha na młodych naukowców rozpoczynających dopiero swoją karierę naukową i zmotywowanych do częstego publikowania, jednak obietnica krótkiego okresu oczekiwania na recenzję i ukazanie się artykułu może skusić także doświadczonych autorów.

Zagłębiając się w temat drapieźnych wydawców, należy przede wszystkim przywołać i przedstawić postać Jeffreya Bealla, który jako pierwszy zdefiniował to niepożądane zjawisko. Ten bibliotekarz z Uniwersytetu Colorado w Denver ma na swoim koncie szereg publikacji, w których stara się opisać praktyki stosowane przez nieuczciwych wydawców, jednak najważniejszym aspektem jego działalności jest prowadzenie bloga Scholarly Open Access (<http://scholarlyoa.com/>). Na blogu Beall zamieszcza posty informujące, których wydawnictw i czasopism należy się wystrzeżać. Znajdują się tam również dwie listy: potencjalnych drapieźnych wydawnictw oraz pojedynczych czasopism, które mogą stosować drapieźną politykę. Niech o natężeniu zjawiska drapieźnych wydawców świadczy fakt, że lista Bealla w 2010 r. liczyła 18 podejrzanych wydawców, natomiast dziś jest ich już ponad 800.

Decyzja, która firma wydawnicza stosuje nieprofesjonalne praktyki, podejmowana jest na podstawie stworzonych przez Bealla kryteriów. Obecnie przyjął on ponad 50 elementów, na które należy zwrócić uwagę, zanim zdecydujemy się na publikację artykułu w złotym modelu OA. Wystąpienie jednego z objawów nie przesądza oczywiście o drapieźności wydawnictwa, jednak spełnienie kilku warunków predysponuje już do znalezienia się na tej liście. Oto kilka nieprawidłowości, na które należy zwrócić uwagę oceniając wydawcę:

- na stronie czasopisma zamieszczony jest fałszywy wskaźnik Impact Factor (IF) bądź jest on zastąpiony innym wskaźnikiem lub określeniem, np. *view factor*, *science impact factor*, *global impact factor*, *unofficial impact factor*;
- wydawnictwo od początku uruchamia dużą liczbę czasopism, których strony domowe tworzone są według jednego schematu;
- brak pełnego adresu wydawcy lub podane dane są nieprawdziwe. Często występuje jedynie e-mailowy formularz kontaktowy;
- witryna czasopisma/wydawnictwa zawiera znaczące błędy typograficzne, literowe oraz gramatyczne lub wygląda nieprofesjonalnie;
- wydawca fałszywie twierdzi, że zawartość czasopisma indeksowana jest w znanych bazach abstraktowych;



Strona główna bloga Jeffreya Bealla – <http://scholarlyoa.com/>

- jako członków redakcji podaje się wymyślone nazwiska lub nazwiska uznanych badaczy, którzy jednak nigdy z danym wydawnictwem nie współpracowali;
- członkowie redakcji używają adresów mailowych znajdujących się w szeroko dostępnych domenach, np. gmail.com lub yahoo.com.

Dobrym sposobem na wstępną weryfikację wiarygodności czasopisma jest sprawdzenie czy zamieszczone w nim artykuły zostały zindeksowane w takich bazach jak: PubMed, Scopus czy Web of Science. Jeśli na stronie czasopisma podany jest wskaźnik IF, należy odnaleźć tytuł w *Journal Citation Reports*. Niestety, nawet to nie gwarantuje jeszcze rzetelności wydawcy. Przykład może stanowić proceder „porywania” czasopism. Polega on na tym, że fałszywy wydawca kradnie tożsamość uznanego, niszowego tytułu. Wybrany periodyk może mieć nawet przyznany IF, ale często nie posiada strony internetowej ani wersji elektronicznej. Ofiarą takiego procederu padło chociażby polskie czasopismo *Sylwan*, najstarsze w Polsce czasopismo dotyczące tematyki leśnictwa. Oszuści, w celu wyłudzenia opłat od autorów, skopowali stronę internetową, dodali do tytułu słowa *english edition* i podszli się pod oficjalną witrynę czasopisma. Adresy stron też są łudząco podobne: witryna oryginalna znajduje się pod adresem <http://sylwan.ibles.waw.pl>, natomiast fałszywa działa pod adresem <http://sylwan.ibles.org/scope.html>. W takich przypadkach nawet weryfikacja informacji podanych na stronie nie przyniesie rezultatu, ponieważ okażą się one prawdziwe. W tym momencie znów przychodzi z pomocą Jeffrey Beall i jego blog, ponieważ zawiera on również listę wprowadzonych czasopism.

Należy wystrzeżać się także wydawnictw, które zasypują nas dziesiątkami maili z propozycją publikacji. Wydawcy ogłaszający się tą drogą oferują szybką recenzję pracy i publikację, często zapominając wspomnieć o kosztach, które musi ponieść autor.

W razie jakichkolwiek wątpliwości odnośnie wydawnictwa zachęcamy do kontaktu z pracownikami Oddziału Informacji Naukowej i Promocji lub Pracowni Bibliograficznej naszej Biblioteki, którzy zawsze chętnie służą pomocą w jego weryfikacji.

Piotr Krajewski, Biblioteka Główna

# Muzyka, sport i medycyna w życiorysie



Miałem właściwie wszelkie predyspozycje do zostania muzykiem. Moja mama opowiadała, że już jako jednolatek, siedząc na nocniku, tańczyłem do taktu melodii z gramofonu. Wieczorem najchętniej zasypiałem przy piosence *Polesia czar*, którą śpiewała mi moja ciocia.

Zaczynając naukę szkolną (w 6 r.ż.), potrafiłem dobrze naśladować głosy ptaków, szybko i sam nauczyłem się grać na organkach. Moja rodzina była muzyczna, prawie wszyscy uczyli się gry na fortepianie i śpiewali. Dziadek mojej matki – Józef Dorożyński grał na wielu instrumentach. Zgodnie z duchem czasu, sprzedał w XIX w. swój rodowy majątek na Litwie i założył (jak mawiał) fabrykę, czyli odlewnię dzwonów. Były one bardzo cenione. Jeden z nich znalazł nawet miejsce w Ostrej Bramie w Wilnie. Niestety wojna zrujnowała zarówno krewnych mojej matki na Wschodzie, jak i rodzinę mojego ojca na Pomorzu. Rodzice studiowali w Gdańsku medycynę, żyliśmy bardzo biednie. Marzyłem o grze na pianinie, ale na jego kupno brakowało środków. I nagle zdarzył się cud. Na moje 11 urodziny otrzymałem akordeon. Był niewielki, czerwony, pięknie inkrustowany masą perłową, z registrami. Podarował mi go kuzyn mojego ojca, Józef P. Akordeon był zdobyczą wojenną wujka, przywleczoną z Włoch, gdzie znalazł się jako żołnierz Wehrmachtu. Miał szczęście, zadekował się gdzieś w zaopatrzeniu. Wysoki, sympatyczny, błękitnooki blondyn podbijał w trakcie swojej służby wojskowej głównie dziewczyny. O kampanii francuskiej i włoskiej opowiadał mi z sentymentem, jak o pobycie urlopowym. Strzelać nigdy nie musiał. Z tubylcami rozumiał się dobrze, pił z nimi wino, grał im na akordeonie i śpiewał. Gdy zrobiło się gorąco, skorzystał z pierwszej sposobności, by zwiać do An-

glików czy Amerykanów. Na swoje rodzinne Pomorze powrócił w końcu 1945 r. Poduczył się języka polskiego, ukończył polonistykę na Uniwersytecie i w końcu został nawet dyrektorem gimnazjum, chyba w Kcyni. Bardzo lubiłem wujka Józefa. Naukę gry na otrzymanym od niego akordeonie rozpocząłem w Szkole Muzycznej przy ulicy Partyzantów we Wrzeszczu. Robiłem szybkie postępy. Przy końcu roku szkolnego nasza 4-osobowa grupa młodocianych akordeonistów wykonała brawurowo *Serenadę* Schuberta. Wszyscy nas chwalili, było miło. Niestety, w owym czasie coraz bardziej przygnębiał mnie fakt, że zbyt szybko rosnę. W 7 klasie szkoły podstawowej moi koledzy sięgali mi zaledwie do ramienia (ryc. 1), choć byłem od nich rok młodszy. Czułem się dziwolągiem i popadałem w kompleksy. Wstydziłem się wychodzić na ulicę. Uratowała mnie koszykówka. Wiosną 1956 r., jako 13-latek, trafiłem (z inicjatywy mojego ojca) po raz pierwszy na boisko KS „Spójnia” Gdańsk. To było objawienie; w towarzystwie klubowych drągali znowu poczułem się normalnie. Szybko odkryłem, że gra w koszykówkę to moja życiowa szansa, a wysoki wzrost to *handicap* w drodze do sportowej kariery. To, że na trzecim treningu złamałem palec u nogi, wcale mnie nie zraziło. Parę tygodni później wznowiłem treningi. Ta nowa, sportowa pasja zepchnęła niestety na dalszy plan moje muzykowanie. Wyjazd z rodzicami na dwa lata do Koszalina dopełnił reszty. W mieście tym intensywnie trenowałem już tylko koszykówkę. Moja szkolna edukacja muzyczna zakończyła się zanim osiągnąłem wyższy poziom techniczny. Pozostał sentyment do muzyki w ogólności i do mojego włoskiego akordeonu, który nadal posiadam. Od czasu do czasu grywam na nim dla własnej przyjemności, to mnie bardzo odpręża. Pozostaje jeszcze odegranie kolęd w okresie świąt Bożego Narodzenia lub jakiegoś kawałka z okazji urodzin kogoś w rodzinie.

W 1958 r. wróciłem z rodzicami z Koszalina do Gdańska i ponownie znalazłem się w KS „Spójnia”. Dwa lata później, mając 17 lat (i 195 cm wzrostu), uzyskałem świadectwo maturalne w II LO we Wrzeszczu i wkrótce potem, po pomysłnym zdaniu egzaminów wstępnych, zostałem studentem Wydziału Lekarskiego AM w Gdańsku. Moją radość z otrzymania indeksu pogłębiał fakt, że na studia medyczne dostał się również Andrzej Kręglewski, mój przyjaciel ze sportu. Wraz z Andrzejem trenowaliśmy koszykówkę w „Spójni” i obaj byliśmy członkami reprezentacji Polski juniorów. W zespole tym, z białym orłem na piersiach, rozegrałem wiele międzynarodowych spotkań, także we Włoszech, w RFN, NRD, Austrii i Rumunii. W kwietniu 1962 r. byłem jednym z najlepszych strzelców I Mistrzostw Europy



Ryc. 1. M. Grabowski (w środku) z kolegami z klasy: Zb. Ziółkowskim i J. Gierszewskim. Gdańsk, 1956 r.



Juniorów w Bolonii. Andrzej Kręglewski był uczniem III LO (tzw. Topolówki) we Wrzeszczu, ale w okresie gimnazjalnym widywaliśmy się prawie codziennie. Na zgrupowaniach ogólnopolskich dzieliliśmy pokój. Na letnich obozach klubowych kochaliśmy się zazwyczaj w tej samej dziewczynie, ale mimo to nasza przyjaźń nie uległa nigdy zachwianiu. Czasami, wracając z weekendowych meczów wyjazdowych i nie mając odrobionych lekcji, szliśmy na węgry, wędrując po niezabudowanych jeszcze wtedy wzgórzach w okolicach ul. Słowackiego we Wrzeszczu. Przy złej pogodzie pokładaliśmy się na materacach w hali naszego klubu sportowego. Gospodarz obiektu, p. Pilarski, miał dla nas pełne zrozumienie i nigdy nas nie wsypał. W 1961 r., po nieudanej próbie awansu zespołu KS „Spójnia” do I ligi, na zasadzie porozumienia międzyklubowego przeszliśmy z Andrzejem Kręglewskim do zespołu AZS Gdańsku. Grali w nim m.in. Igor Oleszkiewicz i Wojtek Rechowicz, studenci PG, również członkowie reprezentacji Polski juniorów. Nasza wówczas bardzo młoda, ale dobrze wyszkolona, ambitna i dobrze rozumiejąca się drużyna była rewelacją finałowych rozgrywek II ligi. Awansowaliśmy wiosną 1962 r. do I ligi (ryc.2). Andrzej Kręglewski był nie tylko bardzo dobrym strzelcem z dystansu, ale także świetnie nagrywał mi piłki, które dzięki mojemu wysokiemu wzrostowi łatwo wsadzałem do kosza. Obydwaj z reguły zdobywaliśmy gros punktów dla naszego zespołu. Niestety nie było mi dane wspierać kolegów w rozgrywkach ekstraklasy. W trakcie Akademickich Mistrzostw Polski w Szczecinie we wrześniu 1962 r. doznałem niefortunnego złamania stopy, co na rok wyeliminowało mnie z czynnego uprawiania sportu i zmusiło do wzięcia rocznego urlopu dziekańskiego na AMG. Nasz zespół nie zdołał utrzymać się w I lidze. Po wznowieniu treningów w sierpniu 1963 r. zostałem powołany (wraz z Andrzejem Kręglewskim) do młodzieżowej reprezentacji Polski. Na przełomie września i października 1963 r., wraz z 3-4 kolegami z młodzieżówki, towarzyszyłem przygotowaniom pierwszej reprezentacji Polski przed XIII Mistrzostwami Europy w koszykówce mężczyzn we Wrocławiu, zakończonych pamiętym zwyciężeniem przez zespół Polski tytułu wicemistrza Europy. Niestety bez mojego bezpośredniego udziału. Z Wrocławia wróciłem z wysoką gorączką i bardzo osłabiony. Mój organizm, po przerwie spowodowanej złamaniem nogi, nie wytrzymał nadmiernych, długotrwałych fizycznych i psychicznych obciążeń, a także zimnej, deszczowej wrocławskiej pogody. W Gdańsku stwierdzono u mnie ciężkie odoskrzelowe zapalenie płuc powikłane naciekiem gruźliczym. Byłem kompletnie załamany psychicznie. Musiałem pożegnać się z marzeniami o większej, reprezentacyjnej karierze sportowej. Leczył mnie ftyzjatra, prof. Tadeusz Kielanowski. Musiałem łykać wielką ilość stosownych leków, lato spędziłem w górach. Zmiany w płucach cofnęły się stosunkowo szybko. Dzięki psychicznemu wsparciu ze strony prof. Kielanowskiego i moich rodziców kontynuowałem studia i po roku wróciłem do czynnego uprawiania koszykówki. Jesienią 1964 r. byłem

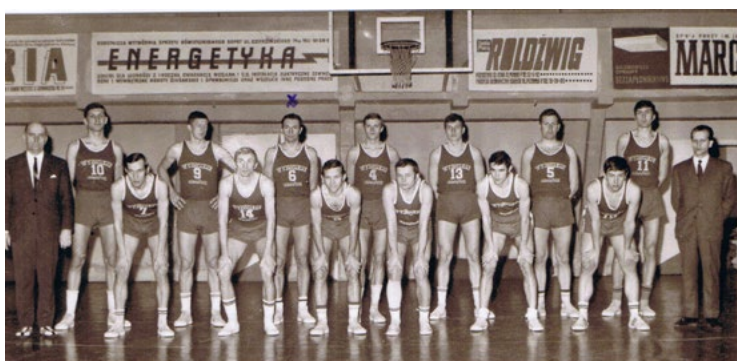


Ryc. 2. Rozgrywki finałowe o wejście do I ligi. M. Grabowski z nr. 8, A. Kręglewski pierwszy z prawej. Gdańsk, 1962 r.



Ryc. 3. Rektor AMG prof. J. Penson wręcza M. Grabowskiemu dyplom lekarski. Gdańsk, 1967 r.

znowu w pełni formy i walnie przyczyniłem się do zdobycia przez nasz gdański zespół tytułu akademickiego wicemistrza Polski, pokonując czołowe I-ligowe drużyny AZS Warszawa i AZS Poznań. W marcu 1965 r., głównie dzięki doskonałej współpracy z Andrzejem Kręglewskim i przy wsparciu innych członków drużyny, m.in. naszego kolegi z roku Marka Wyszczelskiego, bardzo ambitnego i walecznego zawodnika, zdobyliśmy w Gdańsku tytuł mistrza Polski Akademii Medycznych. Przez 7 lat przynależności do zespołu AZS Gdańsk byłem członkiem akademickiej reprezentacji Polski i uczestniczyłem jako zawodnik m.in. w Akademickich Mistrzostwach Świata (Uniwersjada) w Sofii (1961 r.) i w Budapeszcie (1965 r.). Wypada również wspomnieć, że przez cały okres studiów graliśmy wraz z Andrzejem Kręglewskim w lidze międzyuczelnianej Trój- ▶▶



Ryc. 4. Zespół GKS „Wybrzeże” Gdańsk, mistrz Polski w koszykówce. M. Grabowski stoi w tylnym rzędzie z nr. 6. Gdańsk, wiosna 1972 r.





Ryc. 5. Medale wicemistrza (1970 r.) i mistrza (1971 r.) Polski w koszykówce dla M. Grabowskiego

▶ miasta, walcząc o palmę pierwszeństwa głównie z zespołami PG i UG. Kilkakrotnie zdobywałem puchar króla strzelców tej ligi. Wielokrotnie występowaliśmy z Andrzejem Kręglewskim w zespole reprezentacji Gdańska w koszykówce. W latach 1965/67 nasza akademicka drużyna powoli rozpadła się. Wielu kolegów kończyło studia i opuszczało Wybrzeże. Kilku wybitniejszych i młodszych zawodników (m.in. Edwarda Jurkiewicza) zwerbowały bogatsze kluby sportowe.

W 1967 r., po otrzymaniu dyplomu lekarza medycyny (ryc. 3), spragniony gry w koszykówkę na wysokim I-ligowym poziomie, zrobiłem sobie roczny urlop, grając zawodowo w pierwszej piątce zespołu „Startu” Lublin. W 1968 r. powróciłem do Gdańska, gdzie zostałem zawodnikiem czołowego polskiego zespołu koszykówki GKS „Wybrzeże” Gdańsk (ryc. 4). Wraz z tym zespołem zdobyłem tytuły wicemistrza (1970 r.) i mistrza (1971 r.) Polski (ryc. 5). W maju 1968 r. rozpocząłem pracę lekarza stażysty podyplomowego w Szpitalu Wojewódzkim w Gdańsku, a w 1970 r. zostałem asystentem w Katedrze i Klinice Ortopedii AMG. Latem 1971 r. ożeniłem się, rok później przyszyły na świat w Gdańsku moje córki bliźniaczki – Justyna i Marzena. Godzenie pracy zawodowo-naukowej, obowiązków rodzinnych i sportu wyczynowego nie było już możliwe, chociaż moi kliniczni szefowie: prof. Antoni Hlavaty i prof. Józef Szczekot bardzo mnie wspierali. Moją karierę sportową oficjalnie zakończyłem w grudniu 1972 r., w 29 roku życia, uroczyste



Ryc. 6. Klinika Ortopedii AMG, Gdańsk 1993 r. Od lewej: M. Grabowski, prof. J. Szczekot, prof. H. Mittelmeier (dr h.c.) i prof. St. Mazurkiewicz

żegnany przez kierownictwo Klubu, przedstawiciele władz miasta Gdańska, kolegów i kibiców.

Z dzisiejszej perspektywy nie żałuję, że moje choroby nie pozwoliły mi na osiągnięcie jeszcze lepszych wyników sportowych. Zawodnicy pierwszej reprezentacji Polski spędzali większość roku na zgrupowaniach sportowych, wyjazdach zagranicznych itd. Pogodzenie tego ze studiami medycznymi byłoby niezmiernie trudne. Ponieważ zależało mi bardzo na zdobyciu zawodu lekarza (tradycja w mojej rodzinie), a jednocześnie na uprawianiu ukochanego sportu, musiałem mieć dobrze zorganizowany harmonogram dnia. Wcześniej wstawałem i regularnie uczęszczałem na wszystkie wykłady, robiąc szczegółowe notatki. Korzystając z luksusu mieszkania z rodziną („Hotel-Mama”), nie musiałem troszczyć się o wikt i opierunek. Po dobrym obiedzie spałem godzinę i uczyłem się do godz. 18. Potem szedłem na trening i jadłem kolację w klubie sportowym. Po powrocie z treningu kładłem się spać. Nigdy, nawet przed egzaminami, nie uczyłem się w nocy. Jadąc na zawody, brałem ze sobą książki, skrypty i notatki. Uczyłem się też w hotelach, gdy moi koledzy balowali na mieście. Mogę powiedzieć, że byłem sportowcem oddelegowanym na studia, egzaminy zdawałem (zazwyczaj pomyślnie) pomiędzy kolejnymi meczami. Sport nigdy nie przeszkadzał mi w nauce, wręcz przeciwnie, motywował do niej i zahartował na późniejsze trudy i problemy prywatnego i zawodowego życia.

Wielu moich kolegów z boiska – lekarzy zrobiło karierę zawodową i naukową. Andrzej Kręglewski, wieloletni pracownik III Kliniki Chirurgii Ogólnej AMG, był ordynatorem Oddziału Chirurgii Szpitala MSW w Gdańsku i Szpitala Miejskiego im św. Wojciecha w Gdańsku na Zaspie. Marek Wyszczelski, specjalista chirurg i pulmonolog, był dyrektorem PSK nr 1 AMG. Wcześniej, Zbigniew Gruca, znany chirurg i profesor AMG, był zawodnikiem ligowego zespołu koszykówki GKS „Wybrzeże”, a jego młodszy brat Maciej Gruca, lekarz anestezjolog w Polsce i w Niemczech, grał w zespole uczelnianym AMG. Dobrymi koszykarzami byli też Zbigniew Broda – chirurg, Wojciech Sylwestrowicz – ginekolog i jego brat Tomasz – internista (obydwaj pełnią kierownicze stanowiska w Kanadzie), Kazimierz Kuc, były ordynator Oddziału Chirurgii Szpitala Studenckiego w Gdańsku, Michał Pawlak, były ordynator Oddziału Ortopedii w Gdańsku. Z młodszych – Piotr Zygmuniewicz, który jest obecnie kierownikiem Oddziału Położnictwa i Ginekologii w Szpitalu Wojewódzkim w Gdańsku. Do tego dochodzi naturalnie cała plejada kolegów młodszej generacji, których nie znam osobiście, a którzy z pewnością godnie kontynuują nasze tradycje sportowe.

Po zakończeniu czynnego uprawiania sportu przez dwie kadencje pełniłem funkcję prezesa Towarzystwa Medycyny Sportowej w Gdańsku, byłem lekarzem sportowym w Wojewódzkiej Przychodni Sportowo-Lekarskiej w Oliwie i w kilku klubach sportowych Wybrzeża, pełniłem dyżury lekarskie na zawodach sportowych. Nadal żyłem sportem.

Jednocześnie nie zaniedbywałem mojego rozwoju zawodowo-naukowego. Głównym przedmiotem moich zainteresowań, poza medycyną sportową, była chirurgia urazowa. W okresie mojej pracy w Klinice Ortopedii AMG (1970-1980) zdobyłem I i II stopień specjalizacji z ortopedii i traumatologii oraz z medycyny sportowej. W 1978 r. obroniłem doktorat i zostałem adiunktem Kliniki. W latach 1974 i 1976 odbyłem kilkumiesięczne szkolenia w wiodących klinikach ortopedycznych Londynu. Z propozycji pozostania wówczas na stałe w Anglii nie skorzystałem, chociaż mieszkali tam rodzice mojej żony. W 1980 r. otrzymałem oficjalnie stypendium naukowe w RFN, pomimo że jako osobie bezpartyjnej nie wrócono mi w tym względzie powodzenia. Zdecydowało poparcie ze strony najwyższych władz sportowych, które uznały moje zasługi dla polskiego sportu za ważną pracę społeczną. W okresie od sierpnia 1980 r. do stycznia 1982 r. przebywałem na stypendium naukowym Fundacji Alexandra von Humboldta w RFN (jako pierwszy ortopeda w dziejach tej Fundacji). W trakcie stypendium wykonałem doświadczalną część mojej pionierskiej pracy habilitacyjnej, dotyczącej zastosowania materiałów węglowodorkowych w ortopedii i chirurgii urazowej. Do zamierzonego otwarcia w Polsce mojego przewodu habilitacyjnego nie doszło. Wybuch stanu wojennego 13 grudnia 1981 r. całkowicie pokrzyżował moje plany i spowodował, że pozostałem w Niemczech. W latach 1982-1988 byłem współpracownikiem naukowym Katedry i Kliniki Ortopedii Uniwersytetu Landu Saary w Homburgu. Dyrektor tej Kliniki, prof. dr med. Heinz Mittelmeier, światowej sławy ortopeda i naukowiec, otrzymał w marcu 1993 r. godność doktora honorowego AMG jako uhonorowanie jego zasług w kształceniu polskich lekarzy. Towarzyszyłem mu w podróży do Gdańska (ryc. 6). W końcu 1988 r. otrzymałem obywatelstwo RFN, z prawem noszenia, jako stałej części nazwiska, starego, pruskiego przydomka *von* mojej rodziny. W latach 1988-2008 pełniłem stanowisko zastępcy kierownika klinik ortopedycznych niemieckiego Caritasu w Illingen/Saar i w Bad Bergzabern/Pfalz. W trakcie pobytu w Niemczech zdałem pomyślnie przed Izbą Lekarską w Saarbrücken egzaminy specjalistyczne z ortopedii, medycyny sportowej, chiroterapii, medycyny fizykalnej i rehabilitacyjnej i reumatologii. W latach 1996-2008 mieszkalem w Wissembourgu (Alzacja, Francja).

W 2008 r. przeszedłem na emeryturę i powróciłem wraz z żoną z Francji do pobliskich Niemiec, gdzie zamieszkujemy w małej, cichej wiosce, wśród wzgórz i pól porośniętych winoroślą. Przez cały okres mojego pobytu za granicą (ponad 35 lat), starałem się utrzymywać stały i bliski kontakt z polską ortopedią i Gdańskiem. Pomogłem kilkudziesięciu polskim ortopedom w odbyciu szkolenia w Niemczech. W 1995 r. byłem współzałożycielem Polsko-Niemieckiego Koła Przyjaciół Ortopedii i Traumatologii, które nadal kwitnie. W czerwcu 2016 r. odbędzie się w Gdańsku kolejna, 17 już konferencja naukowa tego Koła. Kilkakrotnie gościłem w Niemczech i we Francji młodzieżowe, kaszubskie



Ryc. 7. Serdeczne spotkanie po latach. Od lewej: A. Kręglewski, arcybiskup T. Gołowski i M. Grabowski

zespoły folklorystyczne. Co roku spędzam kilka tygodni na Wybrzeżu. Chętnie spotykam się z moimi przyjaciółmi i kolegami z młodości (ryc. 7). Mam nadal wielorakie zainteresowania. Jestem autorem ponad 90 prac naukowych (w 4 językach) z zakresu ortopedii, traumatologii, rehabilitacji, etyki lekarskiej i historii medycyny oraz członkiem kilkunastu polskich, niemieckich i francuskich towarzystw naukowych i kulturalnych. Chętnie publikuję też artykuły popularne na różne tematy (m.in. w gdańskiej *Pomeranii*), dużo czytam. Niezbyt ciągnie mnie tylko do dalszych podróży po świecie, do których co jakiś czas nakłania mnie żona. Najlepiej czuję się w Gdańsku, na Kaszubach i w pięknym Palatynacie Południowego Renu, gdzie mieszkamy. Moi urodzeni i mieszkający w pobliżu Baden-Baden wnukowie, Sebastian (ur. 2006 r.) i Adrian (ur. 2011 r.) mówią oczywiście po polsku i chętnie przyjeżdżają do Polski. Mam nadzieję, że w przyszłości także oni opanują grę na akordeonie, że zafascynuje ich koszykówka (już teraz są bardzo wysocy) i że wybiorą studia medyczne.

dr Michał Tadeusz Waclaw Grabowski

Michał T. W. Grabowski urodził się w 1943 r. w Węgrowie. Szkołę podstawową i średnią oraz studia medyczne ukończył w Gdańsku, zostając w 1967 roku lekarzem medycyny. W latach 1970-1980 był pracownikiem Kliniki Ortopedii AMG, gdzie specjalizował się i gdzie w 1978 r. uzyskał tytuł doktora nauk medycznych. W latach 1980-1982 przebywał w RFN na stypendium naukowym Fundacji A. von Humboldta. W okresie stanu wojennego pozostał w RFN. W latach 1982-1988 pracował w Klinice Ortopedii Uniwersytetu Landu Saary w Homburgu. Potem pełnił stanowiska ordynatora (I. OA) w 2 klinikach niemieckich. Od 2008 r. przebywa na emeryturze, mieszka w Niemczech. Przez cały okres pobytu za granicą starał się o rozwój zawodowo-naukowej współpracy polsko-niemieckiej. Jego pasją była początkowo gra na akordeonie, a później koszykówka. Poświęcił jej 16 lat życia i w której osiągał znaczące sukcesy.

## Stopień doktora habilitowanego otrzymali:

- dr hab. Małgorzata Grembecka
- dr hab. Marcin Hellmann
- dr hab. Marzena Jamrógiewicz
- dr hab. Paweł Koniecznyński
- dr hab. Jacek Kot
- dr hab. Katarzyna Lisowska
- dr hab. Ilona Olędzka
- dr hab. Monika Proczko-Stepaniak

## 25 lat

- dr med. Hanna Jasiel-Wojculewicz
- Mariola Jewiarz
- Elżbieta Kalinowska
- Ryszard Małecki
- Joanna Mocka
- Katarzyna Świątkowska
- dr med. Witold Zarzycki

## Na stanowisku profesora nadzwyczajnego zatrudniono:

- dr hab. Hannę Bielarczyk
- dr hab. Marcina Fijałkowskiego
- dr hab. Tomasza Mazurka
- dr hab. Marcina Renke
- dr hab. Alicję Renkielską
- dr hab. Przemysław Rutkowski
- dr hab. Małgorzatę Świątkowską-Freund

## 30 lat

- dr n. med. Grażyna Moszkowska

## 35 lat

- mgr Hanna Gąsior
- Grzegorz Świągost

## Na stanowisku adiunkta zostali zatrudnieni:

- dr n. farm. Ewelina Kreft
- dr n. med. Anna Piotrowska
- dr n. farm. Krzysztof Szafranski

## Pracę w Uczelni zakończyli:

- dr n. farm. Adam Bogdan
- Janina Kubińska
- dr med. Tomasz Osęka
- Wanda Siedlecka
- dr Lubomira Wengler
- dr n. chem. Edyta Woźniak-Celmer

## Na stanowisku starszego wykładowcy została zatrudniona

- dr n. med. Anna Wytrykowska

## Zmiany w zakresie pełnienia funkcji kierowników jednostek organizacyjnych

- Z dniem 27.01.2016 r. prof. dr. hab. Leszkowi Bieniaszewskiemu powierzono funkcję kierownika Centrum Symulacji Medycznej.
- Z dniem 1.03.2016 r. dr hab. Agnieszce Zimmermann powierzono funkcję kierownika Zakładu Prawa Medycznego.

## Jubileusz długoletniej pracy w GUMed obchodzą:

### 20 lat

- dr med. Wojciech Brzoznowski
- mgr Joanna Karczewska
- Janusz Ugniewski

W dniu 16 kwietnia 2016 roku zmarła

## dr n. med. Halina Pawlik

absolwentka Wydziału Lekarskiego AMG z 1957 r. Studia lekarskie rozpoczęła w 1951 r. w Śląskiej Akademii Medycznej w Zabrze-Rokitnicy. Po III roku przeniosła się do AMG. Podjęła w 1960 r. pracę w Katedrze i Klinice Dermatologii i Wenerologii AMG kierowanej przez prof. Franciszka Miedzińskiego, początkowo jako asystent naukowo-techniczny, a od 1964 r. jako asystent. Specjalizację z dermatologii i wenerologii II stopnia uzyskała w 1967 r., a w 1970 tytuł naukowy doktora. Od 1971 r. pozostawała zatrudniona w Klinice na stanowisku adiunkta. W latach 1979-1981, będąc na urlopie bezpłatnym, pracowała na kontrakcie w jako lekarz dermatolog w Darnie (Libia). Powszechnie znana i lubiana, bardzo aktywna w działalności społecznej. Przez wiele lat była opiekunem Chóru AMG im. Tadeusza Tylewskiego i komendantem licznych studenckich obozów społeczno-naukowych. Z końcem 1999 r. przeszła na emeryturę. Odznaczona Złotym Krzyżem Zasługi w 1985 r. Z wielkim smutkiem i żalem żegnamy oddanego pacjentom lekarza i utalentowanego nauczyciela akademickiego o niespożytej energii, wielkiego przyjaciela studentów.



# Kadry UCK

## Jubileusz długoletniej pracy w UCK obchodzą:

### 20 lat

- Anna Bartel
- Bernadeta Burczyk
- Małgorzata Hewusz
- mgr Sylwia Kantor
- Justyna Koszałka
- Joanna Pitra

### 25 lat

- mgr biol. Aneta Birkholz-Gołaszewska
- mgr piel. Beata Glica
- Ireneusz Mizerski

- mgr Joanna Nowak
- Anna Sałbut
- mgr biol. Katarzyna Szałecka

### 30 lat

- Aleksandra Grabowska
- Andrzej Kwaśniewski

### 35 lat

- Barbara Bielicka

### 40 lat

- Iwona Lewandowska

### 45 lat

- Ewa Szałach

## O Afryce w GUMed

Konferencja *Medycy dla Afryki* odbyła się 8 kwietnia br. w sali im. prof. Olgierda Narkiewicza w Atheneum Gedanense Novum. Zorganizowali ją członkowie IFMSA-Poland oraz SKN Medycyny Tropikalnej, reaktywowanego po kilku latach zawieszenia działalności. Konferencja była podzielona na dwie sesje, a w przerwie można było obejrzeć wystawę zdjęć zorganizowaną przy współpracy z fundacją SASA.

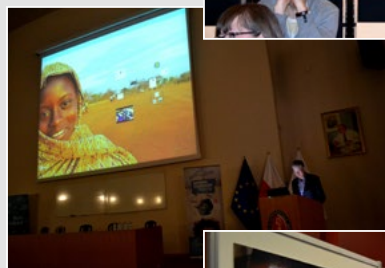
W pierwszej części uczestnicy wysłuchali wykładów dr Agnieszki Wroczyńskiej, opiekuna SKN Medycyny Tropikalnej i Agaty Łukasik, przewodniczącej Koła. Swoje prelekcje wygłosiły również Olga Korycińska z fundacji SASA oraz Ewa Piekarska, prezes Polskiej Misji Medycznej.

W drugiej sesji wystąpili: Wojtek Pytel i Janek Niziński z organizacji Leczymy z Misją, Monika Nowicka – położna z Tanzanii, Paulina Pawłowska, która spędziła rok na wolontariacie w Zambii, dr Dariusz Tuleja z akcji „Okuliści dla Afryki” oraz Jacek Jarosz z fundacji Redemptoris Missio, której wolontariuszy gościmy już tradycyjnie co roku.

Swoją obecnością zaszczylił nas prorektor ds. studenckich i rektor elekt profesor Marcin Gruchała.

Pod koniec Konferencji wśród zarejestrowanych uczestników rozdaliśmy nagrody książkowe ufundowane przez wydawnictwa: Edra, Medycyna Praktyczna i PZWL. Wydarzenie na stałe zagościło już w kalendarium wydarzeń GUMed i z roku na rok cieszy się coraz większą popularnością. Ten fakt bardzo cieszy, gdyż Afryka wciąż potrzebuje naszej pomocy, natomiast frekwencja na Konferencji świadczy o tym, że wiele osób tę pomoc chce nieść.

Agata Łukasik,  
V r., kierunek lekarski



## na Wydziale Lekarskim

### stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

**dr n. med. Katarzyna Aleksandra LISOWSKA** – adiunkt, Katedra i Zakład Fizjopatologii, praca *Odkrycie ekspresji receptora dla erytropoetyny (EPOR) w ludzkich limfocytach T pomocniczych oraz jego potencjalnego znaczenia dla funkcjonowania tych komórek*. Rada Wydziału Lekarskiego 7 kwietnia 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej – immunologia, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie,

**dr n. med. Monika Anna PROCZKO-STEPANIAK** – adiunkt, Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej, praca pt. *Rozwój ścieżki terapeutycznej pacjentów z otyłością chorobliwą w oparciu o analizę wyników klinicznych, czynników ryzyka i organizację wielodyscyplinarnego zespołu leczącego*. Rada Wydziału Lekarskiego 17 marca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – chirurgia, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie,

**dr n. med. Piotr SOBOLEWSKI** – ordynator, Sandomierski Ośrodek Neurologii, Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, praca pt. *Skuteczność i bezpieczeństwo trombolizy dożylną z zastosowaniem rekombinowanego tkankowego aktywatora plazminogenu u chorych z ostrym udarem niedokrwiennym mózgu w wybranych sytuacjach klinicznych*. Rada Wydziału Lekarskiego 17 marca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – neurologia, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie;

### stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskała

**lek. Aleksandra SEJDA** – doktorant, Studia Doktoranckie, Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii, praca pt. *Analiza immunohistochemiczna i molekularna podjednostki katalitycznej alfa3 – kinazy fosfatydyloinozytolu (PIK3CA) w niedrobnokomórkowym raku płuca*, promotor – dr hab. Rafał Tomasz Dziadziuszko, prof. nadzw. Rada Wydziału Lekarskiego 7 kwietnia 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny;

### stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej uzyskała

**mgr Joanna Alicja BORZYSZKOWSKA** – b. słuchacz Kolegium Studiów Doktoranckich, Katedra i Zakład Biologii i Genetyki, praca *Związek wariantów polimorficznych wybranych genów układu renina – angiotensyna – aldosteron ze stopniem zaawansowania miażdżycy tętnic wieńcowych*, promotor – prof. dr hab. Janusz Limon. Rada Wydziału Lekarskiego 7 kwietnia 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

## na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej

### stopień doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych otrzymali:

**dr n. chem. Marzena JAMRÓGIEWICZ** – adiunkt, Katedra i Zakład Chemii Fizycznej. Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML 23 lutego 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych,

**dr n. farm. Małgorzata GREMBECKA** – adiunkt, Katedra i Zakład Bromatologii. Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML 15 marca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych,

**dr n. farm. Paweł KONIECZYŃSKI** – starszy wykładowca, Katedra i Zakład Chemii Analitycznej. Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML 15 marca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych, specjalność – analiza farmaceutyczna,

**dr n. farm. Ilona OŁĘDZKA** – adiunkt, Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej. Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML 15 marca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych, specjalność – analiza leków;

### stopień doktora nauk farmaceutycznych otrzymali:

**mgr Joanna JOŃCA** – doktorantka, Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej, praca pt. *Badania mechanizmu działania kopolimerów polisiloksanowo-metakrylanowych na komórki bakteryjne*, promotor dr hab. Władysław Werel. Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML 8 marca 2016 r. nadała stopień doktora nauk farmaceutycznych, specjalność – mikrobiologia.

## TAJEMNICE Z MUZEALNEJ PÓŁKI

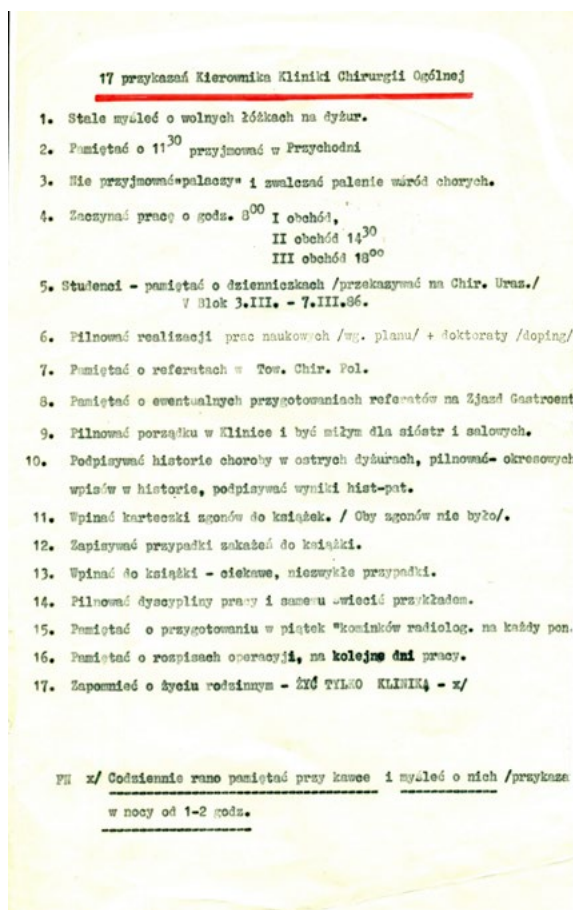
Bogata spuścizna prof. Jerzego Dybickiego zajmuje kilkadziesiąt teczek, wypełniających kilka długich półek. Wśród nich odnaleźć można obiekty niezwykle interesujące, unikalne, bezcenne z punktu widzenia Muzeum GUMed, będące świadectwem dziejów Uczelni, z którą całe swoje zawodowe życie związał Profesor. Postać wybitna i niezwykle barwna.

Spośród przekazanych do Muzeum przez Jerzego Dybickiego juniora pamiątek możemy zaprezentować jedynie kilka. Wybrana w tym miesiącu jest tak wymowna, że nie wymaga prawie żadnego komentarza.

*17 przykazań Kierownika Kliniki Chirurgii Ogólnej* – znamienity dokument pokazujący, że prowadzenie kliniki wcale nie jest zajęciem łatwym, a przede wszystkim niezwykle zajmującym i pochłaniającym czas od rana do wieczora, i chyba niekiedy niepozwalającym zasnąć. Niezwykły spis pochodzi z marca 1986 r., dokładnie sprzed niemal 30 lat! Poza licznymi obowiązkami klinicznymi i nadzorem nad pracą naukową zwraca uwagę legendarna niechęć prof. Dybickiego do palaczy (należy pamiętać, że w owych czasach w wielu szpitalach na korytarzach wolno było palić, gdzieś tam wydzielało palarnie!) oraz wynikający z nadmiaru zajęć brak czasu dla rodziny.

*Przykazania Kierownika* są ciekawostką z przeszłości. Jednocześnie wiele z punktów wyliczonych przez prof. Jerzego Dybickiego pozostaje niezmiennie aktualnymi.

dr Marek Bukowski,  
Muzeum GUMed



Każdego ósmego dnia miesiąca na stronie internetowej [www.gumed.edu.pl](http://www.gumed.edu.pl) prezentowany jest wybrany obiekt z kolekcji Muzeum GUMed. Wszystkie eksponaty zostaną zaprezentowane podczas specjalnej wystawy jesienią 2016 roku.

## Polecamy Czytelnikom

### Lekarze GUMed na łamach *Dziennika Bałtyckiego*

Książka *Nie jesteśmy bogami* pod redakcją Jolanty Gromadzkiej-Anzelewicz, której bohaterami są lekarze z Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, ukazała się 16 kwietnia br. jako dodatek do *Dziennika Bałtyckiego*. Publikacja prezentuje sylwetki lekarzy uznanych przez Autorkę, świetnie znającą środowisko medyczne województwa pomorskiego, za dobre, choć oczywiście nie jedyne przykłady ludzi, którzy w sposób szczególny lekarskie powołanie traktują jako służbę człowiekowi. Bohaterami są: prof. Zbigniew Gruca, prof. Piotr Czauderna, dr hab. Jolanta Wierzbka, prof. Krzysztof Sworczak, prof. Grzegorz Raczak, prof. Jarosław Sławek, dr Anna Jędrzejczyk, prof. Wojciech Kloc, dr Ireneusz Haponiuk i dr hab. Rafał Dziadziuszko.

Książkę można kupić przez Internet pod adresem [ksiegarnia.dziennikbaltycki.pl](http://ksiegarnia.dziennikbaltycki.pl).







# 8<sup>th</sup> International World Association for Sarcoidosis and Other Granulomatous Disorders

Conference on Diffuse Parenchymal Lung Diseases



June 2-4, 2016, Gdansk, Poland

European Solidarity Centre, Solidarity Square 1



Registration and more information on:  
**[www.wasog2016.viamedica.pl](http://www.wasog2016.viamedica.pl)**



The conference is addressed to individuals authorised to issue medical prescriptions or individuals marketing medicinal products.  
Legal basis: Act of 6 September 2001 "The Pharmaceutical Law" (Journal of Laws of 2008, no 45, item 271).



# XV Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego

Sopot, 20–22 października 2016 roku

Sheraton Sopot Hotel, ul. Powstańców Warszawy 10



Organizator

Szczegółowe informacje i rejestracja na stronie internetowej:

[www.zjazd.ptnt.pl](http://www.zjazd.ptnt.pl)



  
VIA MEDICA

Zjazd jest skierowany do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi  
— podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).



# Otwarcie Instytutu Biotechnologii



Budynek Instytutu Biotechnologii Uniwersytetu Gdańskiego  
fot. M. Ochocki/KFP/UG

Pod hasłem *Współpraca się opłaca* 14 kwietnia br. odbyła się uroczystość otwarcia jednego z najnowocześniejszych budynków naukowo-dydaktycznych w Polsce – Instytutu Biotechnologii Uniwersytetu Gdańskiego. Powstał on na potrzeby Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed, który jest wiodącą instytucją naukowo-dydaktyczną w Polsce i unikatową w skali kraju jednostką tworzoną przez dwa uniwersytety, co stwarza interdyscyplinarny charakter badań naukowych i dydaktyki.

Dziekan MWB UG i GUMed prof. Igor Konieczny przypomniał historię powstania gdańskiej biotechnologii, wspominając jej ojców założycieli – prof. Annę Podhajska, prof. Wacława Szybalskiego i prof. Karola Taylora, a także prof. Stefana Angielskiego, prof. Zbigniewa Grzonkę, prof. Wiesława Makarewicza i prof. Macieja Żylicza. Rektor UG prof. Bernard Lammek oraz rektor GUMed prof. Janusz Moryś zgodnie podkreślali, że współpraca obu uczelni jest siłą interdyscyplinarnego Wydziału, który jest dumą studentów i naukowców.

Wydział powstał w czerwcu 1993 r. Początkowo mieścił się w zabytkowym budynku Victoria Schule przy ul. Kładki 23, a od 1998 r. w dobudowanym nowym budynku przy ul. Kładki 24. Budowa Instytutu Biotechnologii rozpoczęła się w 2014 r., a zakończyła w grudniu 2015 r. Zimowy semestr roku akademickiego 2015/2016 studenci rozpoczęli już w nowym gmachu Instytutu. Ten jeden z najnowocześniejszych budynków naukowo-dydaktycznych w Polsce o powierzchni użytkowej 7868,18 m<sup>2</sup> obejmuje łącznie 4 kondygnacje naziemne i 1 podziemną. Znajdują

się w nim laboratoria specjalistyczne: Analiz Bimolekularnych, Analiz Genetycznych, Obrazowania i Analizy Danych, Hodowli Roślin (zespół fitotronów), Izotopowe, Bioinformatyczne, a także unikatowe laboratorium BSL 3 do pracy z wysoko zakaźnymi patogenami (to laboratorium o podwyższonych wymaganiach czystości i szczelności). Są tam również nowoczesne pomieszczenia dydaktyczne dla studentów i doktorantów – laboratoria dydaktyczne, naukowo-dydaktyczne, sale seminaryjne, sale komputerowe oraz audytorium na 200 osób z możliwością podziału na dwa mniejsze, a także pomieszczenie dla kół studenckich, czytelnia i sala Rady Wydziału. W Specjalistycznym Laboratorium Bioinformatycznym zostanie utworzony tzw. klaster obliczeniowy (zespół specjalistycznych komputerów), z którego będą korzystali pracownicy naukowo-dydaktyczni oraz studenci i doktoranci w ramach zajęć dydaktycznych. Budynek został podzielony na 3 funkcjonalne strefy: ogólnodostępną (część dydaktyczna, laboratoria dydaktyczne, część biurowa i socjalna), zamkniętą (laboratoria naukowo-badawcze, specjalistyczne, pomieszczenia pomocnicze, biura naukowe) oraz techniczną i socjalną.

W czasie uroczystości rektor UG prof. Bernard Lammek oraz dziekan Wydziału prof. Igor Konieczny dziękowali władzom regionalnym, państwowym, pracownikom UG oraz GUMed, którzy pracowali przy powstawaniu inwestycji oraz wspierali działania władz w tym zakresie.

Uroczystość zakończyła się symbolicznym odwieszeniem budowlanego kasku przez Dziekana Wydziału oraz przecięciem wstęgi. Po niej goście mieli okazję zwiedzenia budynku, w tym laboratoriów, do których wstęp dla osób nieupoważnionych jest zamknięty.

Projekt budowy Instytutu Biotechnologii UG został zrealizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko. Całkowita wartość inwestycji wynosi ponad 60,5 mln zł, a dofinansowanie ze środków Programu – ponad 60,4 mln zł. Budowa rozpoczęła się w 2014 r., a zakończyła w grudniu 2015 r.

Obecnie na Wydziale studiuje 340 studentów studiów I i II stopnia oraz doktorantów. Studenci biorą udział w pracach badawczych już na etapie studiów, a znaczna część funduszy na badania pochodzi ze zdobywanych przez naukowców grantów finansowanych między innymi ze środków Unii Europejskiej. Na Wydziale jest 17 zespołów badawczych i prowadzonych jest 60 projektów.

dr Beata Czechowska-Derkacz,  
rzecznik prasowy UG



# Nowy Instytut Biotechnologii



Wstęgę przecinają od lewej: rektor UG prof. Bernard Lammek, kanclerz UG i rektor elekt prof. Jerzy Gwizdała, rektor GUMED prof. Janusz Moryś i dziekan MWB UG i GUMed prof. Igor Konieczny, fot. M. Ochocki/KFP/UG



Symboliczne odwieszenie kasku budowlanego, na zdjęciu dziekan MWB UG i GUMed prof. Igor Konieczny, fot. M. Ochocki/KFP/UG

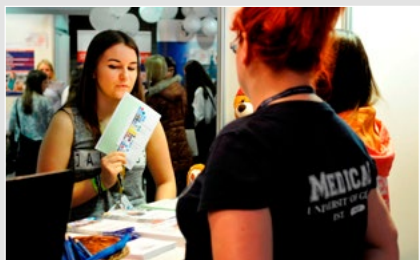
## MSM – nie tylko o medycynie nuklearnej

*Stwardnienie rozsiane (SM) – przykład choroby autoimmunologicznej* to tytuł wykładu, który otworzył marcowe Młodzieżowe Spotkania z Medycyną. Wygłosiły go uczennice II LO w Sopocie – Michalina Gębicka i Beata Pilch. Natomiast tajniki medycyny nuklearnej przybliżył młodym słuchaczom prof. Piotr Lass, kierownik Katedry Medycyny Nuklearnej i Informatyki Radiologicznej. Konferencja odbyła się 22 marca br. w Atheneum Gedanense Novum. ■



## Targi Akademia 2016

Pracownicy Uczelnianego Centrum Rekrutacji GUMed uczestniczyli w XXII Targach Akademia 2016, które odbyły się w dniach 21-22 marca br. w Bałtyckim Kampusie Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku-Oliwie. Chętni mogli dowiedzieć się wszystkiego o ofercie kształcenia przygotowanej przez Gdański Uniwersytet Medyczny. Nie zabrakło też konkursów z nagrodami. ■





# Stomatolodzy obradowali w Gdańsku

Pod nazwą *Operacja Trójzęb vol. 2* studenci kierunku lekarsko-dentystycznego naszej Uczelni zorganizowali w dniach 18-20 marca br. IV Ogólnopolską Konferencję Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii. Spotkanie patronatem objęli: rektor prof. Janusz Moryś, Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku i Polskie Towarzystwo Stomatologiczne w Gdańsku. Patronat naukowy sprawowała prof. Katarzyna Emerich, kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego.

Konferencję otworzyły wykłady absolwentów kierunku lekarsko-dentystycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – lek. dent. Macieja Kowalczyka i lek. dent. Łukasza Lassmanna. Pierwszego dnia odbyły się również warsztaty szycia chirurgicznego, dzięki współpracy PTSS z IFMSA, a także szkolenie *GC Essentia – otwórz się na nowe rozwiązania*.

W sobotnich obradach, które odbyły się w Auditorium Wydziału Nauk Społecznych UG, udział wzięło niemal 700 uczestników. Spotkanie uroczyste otworzyli: prof. Marcin Gruchała, prorektor ds. studenckich GUMed, prof. Maria Prośba-Mackiewicz z PTS, a także dr Wojciech Ratajczak – przewodniczący Komisji ds. Praktyk Lekarskich i Rejestracji Praktyk OIL.

Wykład inauguracyjny zatytułowany *Operacja błąd w leczeniu dzieci i młodzieży – jak postępować, żeby ich unikać?* wygłosiła prof. Katarzyna Emerich. Tego samego dnia przeprowadzono I *Sesję Naukową PTSS*, której przewodniczyła prof. Barbara Kochańska, kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej GUMed. W spotkaniu udział wziął także prof. Zdzisław Bereznowski, który pożegnał uczestników i pogratulował organizatorom owocnego spotkania, ale także doktoranci naszej Uczelni i młodzi lekarze dentyści z Gdańska. ■

