

GAZETA



GUMed

MIESIĘCZNIK GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

kontynuacja Gazety AMG



Wydział Farmaceutyczny

GDAŃSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY

Wydział Lekarski

Wydział Nauk o Zdrowiu
z Instytutem Medycyny Morskiej
i TropikalnejMiędzyuczelniany
Wydział Biotechnologii UG i GUMedINAUGURACJA
ROKU
AKADEMICKIEGO
2019 / 2020



Gazeta GUMed

Miesięcznik
Gdańskiego
Uniwersytetu
Medycznego

Wydawca

Gdański Uniwersytet Medyczny
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

Adres redakcji

ul. Dębinki 1, 80-211 Gdańsk
telefon: 58 349 15 37
e-mail: gazeta@gumed.edu.pl
www.gazeta.gumed.edu.pl

Redaktor naczelna

Małgorzata Omilian-Mucharska

Przewodniczący

Rady Programowej
Bolesław Rutkowski

Zastępca Przewodniczącego Rady Programowej

Wiesław Makarewicz

Rada Programowa

Antoni Nasal
Barbara Kochańska
Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska

Redakcja i korekta językowa

Joanna Śliwińska
Jolanta Świerczyńska-Krok

Skład i opracowanie graficzne

Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Współpracownicy

Janusz Limon
Paweł Kabata
Marek Bukowski
Zbigniew Wszeborowski
Agata Knurowska
Paweł Sudara

Druk

Bernardinum Sp. z o.o.
ul. Biskupa Dominika 11,
83-130 Pelplin

Nakład

680 egzemplarzy

Warunki prenumeraty

Cena rocznej prenumeraty krajowej
(11 zeszytów) wynosi 100 PLN,
pojedynczy numer – 9 PLN.

Należność za prenumeratę
należy wpłacać na konto
Gdańskiego Uniwersytetu
Medycznego z dopiskiem
prenumerata *Gazety GUMed*

Bank Zachodni WBK S.A. Oddz. Gdańsk
76 1090 1098 0000 0000 0901 5327

Redakcja zastrzega sobie prawo
niewykorzystania materiałów
niezamówionych, a także
prawo do skracania i adiestacji
tekstów oraz zmiany ich tytułów.

Wyrażane opinie są poglądami
autorów i nie zawsze odzwierciedlają
stanowisko redakcji oraz władz Uczelni

Koncepcja i opracowanie graficzne okładek

Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Spis treści

03 100-lecie Wskrzeszenia Uniwersytetu
Stefana Batorego w Wilnie

Z KART HISTORII

04 *Hinc Itur Ad Astra*. Uniwersytet
Stefana Batorego w Wilnie
(1919-1939)

05 W gorsecie tradycji i pamięci

Z ŻYCIA UCZELNI

09 Przemówienie inauguracyjne
rektora profesora Marcina Gruchały
20 Nowy organ w GUMed – Rada Uczelni
26 Nowy Statut Gdańskiego
Uniwersytetu Medycznego
28 Inwestycje w Uczelni
29 Pierwsza Szkoła... to brzmi dumnie
31 Działalność lecznicza UCK
38 Działalność lecznicza UCMMiT
39 Działalność lecznicza CMR

40 Działalność lecznicza UCS
42 Prof. Janina Suchorzewska
Honorowym Profesorem GUMed
44 Sylwetki nowych profesorów
tytułarnych
48 Doktor Krzysztof Sobczak
w zespole ekspertów
48 Prestiżowy grant ERC
49 Inkubator Innowacyjności 2.0
50 Przystanek E-boat na Bootcamp
51 EIT Health Innovation Days
52 Na naukę nigdy nie jest za późno
53 Wspólnie dla zdrowia Pomorza
54 Nowy rok w GUMed rozpoczynamy
śpiewając
56 Igrzyska lekarskie w Zakopanem

KONFERENCJE

57 Światowy Kongres Stomatologiczny
57 Badacze GUMed na Kongresie ESPEN
58 Naukowcy z Zakładu Medycyny
Paliatywnej na konferencji w Berlinie
60 IV Konferencja Naukowa Stowa-
rzyszenia Muzeów Uczelnianych
61 Spotkanie redaktorów pism
akademickich w Kaliszu

61 Jubileuszowy Zjazd Polskiego
Towarzystwa Parazytologicznego

62 NEKROLOGI

BIBLIOTEKA INFORMUJE

63 Zmiana punktacji w bazie
Bibliografia GUMed

64 KADRY GUMed

ZDROWIE

65 Prewencja chorób układu krążenia

WIADOMOŚCI Z UCK

66 Otwarcie Banku Mleka Kobięcego

68 NAGRODY JUBILEUSZOWE UCK

69 FELIETON

70 DZIAŁ STUDENCKI

Studencie, orientuj się!



Uchwała Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Z DNIA 23 WRZEŚNIA 2019 R.

w 100-lecie wskrzeszenia Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie

Sto lat temu dekretem Naczelnika Państwa Marszałka Józefa Piłsudskiego z 28 sierpnia 1919 r. rozpoczął swoją działalność Uniwersytet Stefana Batorego w Wilnie (*Universitas Batoreana Vilnensis*), z którego tradycji akademickiej nawiązuje nasza Uczelnia. Od ponad 70 lat Gdański Uniwersytet Medyczny starannie pielęgnuje wileńskie korzenie, nawiązując w swoim Statucie do Wszechnicy Batorowej.

Wydział Lekarski USB w latach 1919-1939 osiągnął wysoki poziom naukowy, wykształcił 1200 lekarzy oraz 450 farmaceutów i przyczynił się do znacznego podniesienia zdrowotności ludności Wileńszczyzny. Zapisał też piękną kartę w latach wojny i okupacji. Grono wileń-

skich profesorów, doświadczonych lekarzy i wychowanków zasililo szeregi kadry naukowo-dydaktycznej powstającej Gdańsku uczelni medycznej. W warunkach powojennych był to niezwykle cenny kapitał ludzki, który wspomógł dynamiczny rozwój Akademii Lekarskiej, przemianowanej w 1949 r. na Akademię Medyczną w Gdańsku, a od 2009 r. noszącej nazwę Gdański Uniwersytet Medyczny.

Niniejszą uchwałą Senat Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wyraża szacunek dla pokoleń pracowników naukowych i dydaktycznych Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie, które wywarły niebagatelny wpływ nie tylko na rozwój naszej Uczelni, ale również nauki i kultury polskiej.



**Pierwsza
inauguracja
roku
akademickiego
na USB;
Wilno 1919 r.**

Hinc Itur Ad Astra

Uniwersytet Stefana Batorego w Wilnie (1919–1939)



autorka grafiki Sylwia Scisłowska

W minionym roku i obecnie jesteśmy świadkami bardzo ważnych rocznic. Zakończenie I wojny światowej przyniosło w 1918 r. Polsce niepodległość, a w niespełna rok później umożliwiło dekretem Marszałka Piłsudskiego z dnia 28 sierpnia 1919 r. wskrzeszenie po 87 latach zamknięcia Uniwersytetu w Wilnie, który otrzymał nazwę Uniwersytet Stefana Batorego (USB). Organizowany w 1919 r. w niepodległej Polsce Uniwersytet Stefana Batorego powstawał właściwie od nowa. Nie było kadry naukowej, wyposażenia, budynków i pieniędzy – była jedynie silnie zakorzeniona tradycja. Już 11 października 1919 r. odbyła się pierwsza inauguracja roku akademickiego we Wszechnicy Batorowej. Niestety, Uniwersytet Stefana Batorego zakończył swoją bogatą i chlubną działalność 15 grudnia 1939 r., kiedy to został zamknięty przez władze litewskie.

Po II wojnie światowej Wilno znalazło się poza granicami Polski, a kadra akademicka i liczni pracownicy emigrowali do nowych granic Polski. Znaczna część profesury i pracowników USB skierowała się do Torunia, gdzie utworzyła Uniwersytet Mikołaja Kopernika, zaś pokaźna grupa profesorów i lekarzy Wydziału Lekarskiego USB skupiła się w Gdańsku, gdzie decyzją Krajowej Rady Narodowej z 8 października 1945 r. powołano do życia Akademię Lekarską. Tak więc po ogromnych stratach wojennych, USB wniosło bezcenny kapitał ludzki w postaci sześciu przedwojennych profesorów i znacznej liczby innych doświadczonych lekarzy, którzy w Gdańsku szybko uzyskali profesury. Dlatego w statucie obecnego Gdańskiego Uniwersytetu Me-

dycznego znalazł się zapis, że Uczelnia nasza odwołuje się do tradycji Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie.

Stulecie odnowienia Uniwersytetu Wileńskiego to wyjątkowa okazja do przypomnienia działalności USB w latach 1919–1939, jak i przedstawienia powojennych losów byłych pracowników i studentów. Jesienią tego roku organizowane są liczne spotkania i dyskusje poświęcone historii Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie. Najważniejsza odbędzie się w Toruniu 11 października 2019 r. – dokładnie w setną rocznicę pierwszej inauguracji.

Z tej okazji przygotowano okolicznościowe wydawnictwo *Alma Mater Vilnensis 1919–1939*. Jej autorzy, pracownicy naukowci UMK – Anna i Mirosław Supruniukowie są także inicjatorami projektu badawczego i wielotomowej monografii poświęconej dziejom i osiągnięciom Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie. Opracowania w tym projekcie tomowi poświęconego dziejom Wydziału Lekarskiego USB podjął się prof. Wiesław Makarewicz, wilnianin z urodzenia, wychowanek prof. Włodzimierza Mozołowskiego, badający i propagujący od lat tradycję i dziedzictwo wileńskie na naszym Uniwersytecie.

Gdańskim akcentem obchodów stulecia będzie wystawa w Muzeum GUMed towarzysząca inauguracji roku akademickiego 2019/2020 zatytułowana *Od Wilna do Gdańska*. Zaprezentowane zostaną na niej obiekty zgromadzone w ciągu 12 lat działania Muzeum. Niektóre z nich stanowią część wystawy stałej, inne udostępniane były podczas poprzednich wystaw czasowych. Zebrane razem przeniosą uwagę i myśli odwiedzających Muzeum do przeszłości, do Wilna i jego Uniwersytetu w latach 1919–1939, by potem poprzez zawieruchę i straszny czas wojny, ukrywania się profesorów i studentów, konspiracji i tajnego nauczania wyruszyć w podróż ku „ziemiom odzyskanym” i zatrzymać w zrujnowanym Gdańsku, by tu tworzyć Akademię Lekarską.

Na wystawę złożą się liczne zdjęcia, dokumenty, publikacje wydane przez USB oraz ciekawostki medyczne z okresu II Rzeczypospolitej, narzędzia i instrumenty medyczne z epoki i inne równie intrygujące obiekty. Wystawa będzie dostępna w Muzeum przez cały rok akademicki 2019/2020. Zapraszamy gorąco! ■

W gorsecie tradycji i pamięci

Jesienią i zimą 1918 roku, niemal równocześnie w Warszawie i Wilnie, powrócono do idei restytucji Uniwersytetu Wileńskiego. Zajęcie Wilna w kwietniu 1919 roku przez wojska polskie pozwoliło urzeczywistnić ten projekt. Jakie znaczenie miały przeszłość i tradycja akademicka w budowaniu tożsamości uniwersytetu?



DR HAB. MIROSŁAW A. SUPRUNIUK
UMK w Toruniu, historyk nauki,
kultury i sztuki, wydawca, twórca
Archiwum Emigracji i Muzeum
Uniwersyteckiego w Toruniu



DR HAB. ANNA SUPRUNIUK
UMK w Toruniu, historyk nauki,
mediewista, kierownik Archiwum
UMK

Dzieje Wilna mają coś mistycznego – pisał Michał Brensztejn, trafnie oddając charakter i klimat miasta nad Wilją, z którym od drugiej połowy XVI wieku nierozzerwalnie związane były Academia et Universitas Vilmensis. Przez kolejne cztery stulecia – pod rządami najpierw zakonu jezuitów, potem Komisji Edukacji Narodowej, a po trzecim rozbiórce Polski pod władztwem cesarstwa rosyjskiego – budował Uniwersytet Wileński swoją wielkość, *universitas* i tożsamość. Zlikwidowany w roku 1832, w reakcji na udział jego studentów w powstaniu listopadowym, zniknął był z przestrzeni miasta, a jego uczeni, studenci i pracownicy rozprzeczli się po świecie, wzmacniając naukę, kulturę i sztukę wielu obcych uczelni. Budynki przeznaczono na cele nieakademickie, cenne sprzęty naukowe, zbiory archiwalne i biblioteczne zrabowano i rozdzielono po rosyjskich uczelniach i instytucjach badawczych – od Kijowa, po Sankt Petersburg i Pułkowo. Nigdy już nie miały one wrócić do Wilna. I choć w roku 1840 w miejsce zlikwidowanego Uniwersytetu powstały na krótko dwie wileńskie akademie: Duchowna oraz Medyko-Chirurgiczna, pamięć uniwersytetu, który wychował Mickiewicza i Żana, miała być „zabita”. Skuto tablice, rozbito pomniki, a na dziedzińcach, po których niegdyś chodzili Piotr Skarga, bracia Śniadeccy, Ignacy Domeyko i August Bécu, wyrosły drzewa. W okresie co najmniej pięćdziesięciu lat pomiędzy 1864 a 1913/14 wszelkie wspomnienie o Wileńskim Uniwersytecie, jego uczniach i nauczycielach było zakazane tak w Wilnie, jak i w całym zaborze rosyjskim. Cenzura carska wykreślała z publikacji nazwiska byłych studentów, a jeśli nawet godziła się na sporadyczny druk wierszy Mickiewicza czy dramatów Słowackiego, czyniła to okaleczając tekst ingerencjami. Tak-

że nazwiska profesorów wileńskich w większej części były niecenzuralne, a ich prace mogły się ukazać w Wilnie pod warunkiem, że drukowane były w obcych językach. Pamięć o ludziach Uniwersytetu była zakazana.

A jednak, jak pisał Wiktor Sukiennicki *Legenda o dawnym Uniwersytecie Wileńskim i jego profesorach i uczniach powstała i przez prawie wiek przetrwała wśród ludu, nie na życzenie, lecz wbrew najsurowszym zakazom ówczesnych władz. Nie była lansowana w wydawanych masowo drukach, lecz szła z ust do ust, opowiadana często w największej tajemnicy. I dzięki temu właśnie stawała się prawdziwą legendą*. Wiemy też, że o uniwersytecie wspominali potajemnie polscy uczniowie rosyjskiego gimnazjum, które zajęło sale w dawnych gmachach uniwersyteckich przy dziedzińcu bibliotecznym; był wśród nich Józef Piłsudski.

Zgodnie z wielkimi tradycjami swoimi

Ta legenda ocalała pamięć. Powrót „legendarnego” uniwersytetu w Wilnie antycypowali w początkach wielkiej wojny członkowie wileńskiego Towarzystwa Przyjaciół Nauk ze Stanisławem Kościalkowskim, Ludwikiem Czarkowskim, Józefem Ziemackim i Stanisławem Władyczko na czele. I jakkolwiek ich starania się nie powiodły, to przecież potwierdziły, że pod powierzchnią oficjalnej nieobecności uniwersytetu jest



Dziedziniec Biblioteczny Uniwersytetu Stefana Batorego

w Wilnie stale powracająca pamięć i pragnienie odbudowy *Almae Matris*. Jesienią i zimą 1918 roku, niemal równocześnie w Warszawie i Wilnie, powrócono raz jeszcze do idei restytucji Uniwersytetu Wileńskiego. W Wilnie powołano tymczasowy Senat Akademicki, a w Warszawie powstała tzw. Komisja Litewska na czele z prof. Alfonsem Parczewskim, która przyjęła rezolucję dotyczącą wskrzeszenia Uniwersytetu i powołała Komitet Warszawski Odrodzenia Wszechnicy Polskiej w Wilnie. Powziął on uchwałę, w której zapisano *Uniwersytet ma służyć nauce i kulturze ogólnoludzkiej, pojętej jak najszerzej, zgodnie z wielkimi tradycjami swojemi, i uwzględniać w sposób możliwie najlepszy potrzeby kulturalne wszystkich mieszkańców Litwy i wszystkich narodowości kraj zamieszkujących*. Co ważne, do tradycji i ciągłości uczelni w Wilnie nawiązały również władze odbudowanego po wojnie państwa litewskiego. Przy wsparciu niemieckich władz okupacyjnych miasta, w październiku 1918 roku Litewskie Towarzystwo Naukowe powołało Komisję, która miała opracować statut litewskiego uniwersytetu w Wilnie. W Statucie tym uznawano projektowany uniwersytet za spadkobiercę zamkniętego w 1832 roku Uniwersytetu Wileńskiego.

Zajęcie Wilna w kwietniu 1919 roku przez wojska polskie pozwoliło urzeczywistnić projekt uniwersytetu. Prezentując władzom miasta konieczność powołania wyższej szkoły, Józef Piłsudski miał powiedzieć: *Chciałbym, by ziścić się mogły jak najprędzej moje najgorętsze chęci, by miasto to stało się jedną z wielkich stolic świata, ogniskiem kultury, nowemi Atenami, które promieniowałyby nie tylko na kraj cały, ale i daleko poza jego granice, i w ten sposób nawiązały nie tradycji ze swą świetną przeszłością miasta Śniadeckich, Lelewela, Mickiewicza*. Szybko też, by wesprzeć pracę nad organizacją *Almae Matris Vilnensis*, powołał prof. Ludwika Kolankowskiego na stanowisko pełnomocnika Naczelnego Wodza do spraw odbudowy Uniwersytetu Wileńskiego i mianował Komitet Wykonawczy Odbudowy Uniwersytetu pod przewodnictwem tymczasowego rektora prof. Józefa Ziemackiego. Komitet, w porozumieniu z tymczasowym Senatem Akademickim, rozpoczął przygotowania do inauguracji roku akademickiego w październiku tego roku.

Prastara wszechnica Batorego

Można sobie wyobrazić przeszkody każdej niemal natury. Budynek dawnego uniwersytetu były albo zrujnowane, albo zajęte przez instytucje nieakademickie, które należało przenieść. Brakowało odpowiedniej infrastruktury dla zakładów naukowych, wyposażenia sal, gabinetów i pracowni, mieszkań dla uczonych, domów dla studentów itp. Nade wszystko jednak brakowało kadr potrzebnych do obsadzenia katedr i realizacji procesu nauczania. Dla nowego uniwersytetu nawiązanie do niepodważalnej w powszechnej opinii tradycji Uniwersytetu Wileńskiego zamkniętego w 1832 roku było warunkiem *sine qua non* odbudowania uczelni. W zamierzeniu J. Piłsudskiego i – jak się wydaje – w zrozumieniu twórców szkoły było



Godło Uniwersytetu Stefana Batorego

uznanie, że nazwa nowego uniwersytetu *po wieczne czasy miała brzmieć Uniwersytet Stefana Batorego w Wilnie*. Bagaż wzniosłej przeszłości oraz genius loci murów uniwersyteckich, a także niezwykle przywiązanie Wilna do swojego uniwersytetu spowodowały, że po 87 latach od zamknięcia uczelni i bardzo niewielu miesiącach prac koncepcyjnych i organizacyjnych dekretem z 28 sierpnia 1919 roku Naczelnny Wódz Józef Piłsudski wskrzesił Uniwersytet Stefana Batorego (*Universitas Batoreana Vilnensis*) w kompletnym kształcie, wraz z pierwszymi nominacjami władz. W dekrete, po raz kolejny odwołując się do przeszłości, zapisano: *Oby Uniwersytet Wileński, rozpoczynając nowy okres swych dziejów, pomny świetnej swej tradycji, zajaśniał nowym blaskiem, oby stał się według słów Tadeusza Czackiego, wyrzeczonych do uczniów szkoły krzemienieckiej, świątynią cnoty, a przybytkiem nauki. Niech promieniuje kulturą w jak najszerze kręgi, podnosi obyczaje i kształci umysły młodzieży, garnące się pod jego opiekuńcze skrzydła, i niech będzie jedną z tych wielkich dróg świetlanych, wiodących ludzkość do poznania prawdy. Aby zaś żyła w nim pamięć Tego, który pierwszy oddał w ręce tej uczelni berło akademickie, ten symbol władzy ducha nad życiem, niech nazwa odradzającej się wszechnicy po wieczne czasy brzmi: Uniwersytet Stefana Batorego w Wilnie*.

Nazwa Uniwersytetu miała uczcić osobę fundatora i założyciela Akademii Wileńskiej, króla Stefana Batorego, nawiązując nie tylko do tradycji uniwersytetu filaretów i filomatów, lecz także dziejów o wiele starszych, często i w Wilnie zapomnianych: do historii powstania Kolegium Jezuickiego w XVI wieku. Wszelako najważniejsza – choćby w *Odezwie do Społeczeństwa Polskiego* – stała się ciągłość obecności: *Po blisko*



przerwie wskrzeszony zostaje Uniwersytet Wileński – prastara Wszechnica Batorego – skarbnica odwiecznych tradycji, krawawych i najświętszych pamiątek, piastunka umysłów wielkich i genialnych, serc młodych i szlacheńskich, Ojczyźnie zasłużonych. Wielkimi imionami Mickiewicza, Słowackiego, Śniadeckich, Lelewela i wielu, wielu innych mężów czynnych na polu nauki i pieśni, znanych i drogich Polsce całej, świeci pełna chwały przeszłość Wszechnicy Wileńskiej. Niezatarciem głoskami w dziejach Polski porozbiorowej zapisał się ten Uniwersytet. Nie umarły te wielkie tradycje, te potężne hasła, te święte idee, które z niego, w ciągu najcięższych chwil życia Narodu naszego, promieniowały na całą Polskę. Pod ich wpływem wszechmocnym, uszlachetniającym będą dziś rosły młode pokolenia, na chwałę i pożytek Ojczyźnie. Niech terażniejszość i przyszłość nie ustępują świetnej przeszłości.

Nie powołany, lecz reaktywowany

Można zaryzykować tezę, że z owej ciągłości trwania Universitas Vilnensis zdawali sobie sprawę wszyscy obecni na pierwszej uroczystej Inauguracji Akademickiej uczelni 11 października 1919 roku. Uczestnik tych wydarzeń, prof. Ryszard Mienicki, tak opisał tę uroczystość: *W dniu tym w Kolumnowej Auli dawnej Akademii Wileńskiej, w 341-szą rocznicę jej otwarcia przez Batorego, ówczesny Naczelnny Wódz wojsk polskich,*

Józef Piłsudski w przytomności dostojników Kościoła, dowódców sił zbrojnych, przedstawicieli nauki i władz, delegatów miast, licznie przybyłych gości i młodzieży akademickiej powołał uroczyste grono profesorów wszechnicy wileńskiej, Senat i Rektora, do podjęcia na nowo pracy i otwierając wskrzeszoną wszechnicę Stefana Batorego, wręczył jej rektorowi uniwersyteckie godła władzy.



**Prof. Michał Siedlecki,
rektor USB**

Uniwersytetu w Wilnie nie powołano na nowo, jakkolwiek był uczelnią zupełnie nowego charakteru. Uniwersytet Stefana Batorego był reaktywowaniem szkoły wyższej zlikwidowanej w roku 1832 w przestrzeni, którą niegdyś zajmowała. Ową reaktywację podkreślano we wszelkich dokumentach programowych i działaniach o charakterze ideowo-politycznym, akcentując ciągłość i podnosząc niepodważalną wartość tradycji i dorobku dawnej szkoły. Znalazło to również wyraz – na co zwrócił uwagę Zbigniew Opacki

– w projektach Ferdynanda Ruszczyca, starającego się przywrócić zewnętrzne podobieństwo symboli władz rektorskich, takich jak berło czy łańcuch, togi rektorskie, dziekańskie i profesorskie wykonane według tradycji wileńskiej i historycznych wzorów, czy godło Uniwersytetu. Szczęśliwie możemy prześledzić tok myślenia twórców USB. Pierwszy rektor, prof. Michał Siedlecki, tak opisał wykonane w 1919 roku togi: *Z togami dla Senatu i profesorów był również wielki kłopot. Długo zastanawialiśmy się nad tem, jaki przyjąć model togi. [...] wedle wskazówek prof. Ruszczyca zrobiono togi tem się różniące od tóg innych uniwersytetów, że miały peleryny jednej barwy dla wszystkich wydziałów, a prócz tego kaptury podbite atłasem różnej barwy, zależnie od wydziału. Nie mogę powiedzieć, aby te stroje wypadły udatnie. Toga rektorska, którą trzeba było zrobić z czerwonego jedwabiu takiego koloru, jaki udało się dostać w owym czasie, była może zbyt czerwona zamiast amarantowej; kaptury na togach wyglądały sztywno; jednak stroje te powitaliśmy z głębokiem wzruszeniem, jako przypominające dawne tradycje uniwersyteckie.*

W symbolice owa ciągłość zobrazowała się również w herbie USB i tablicach pamiątkowych, jak choćby tej na ścianie głównej gmachu uczelni od ul. Świętojańskiej, gdzie nad herbem królewskim Stefana Batorego umieszczono daty: 1578 – 1803 – 1919.

Przedłużenie dawniejszej tradycji

Przeszłość i tradycja Uniwersytetu Wileńskiego definiowała także inne działania u początków USB. Do odbudowy dawnej uczelni poczuli się w obowiązku przede wszystkim obywatele Wielkiego Księstwa Litewskiego, absolwenci uczelni rosyjskich w Petersburgu, Kijowie, Moskwie, Dorpacie, Kazaniu i Charkowie. Uczni z innych uniwersytetów, którzy z czasem wzmocnili kadrę odradzającej się *Almae Matris Vilnensis*, przybywali do Wilna świadomi dawnych dziejów akademii wileńskiej i w poczuciu kontynuacji jej tradycji i świetności, wbrew trudnościom i niedogodnościom życia codziennego. Nieocenioną była zwłaszcza pomoc ze strony Uniwersytetu Jagiellońskiego i jego profesorów, który zasilili Wilno wcale nie małą grupą nauczycieli akademickich; był wśród nich zoolog, profesor Michał Siedlecki – pierwszy rektor USB. Jego wspomnienia potwierdzają ową legendę Uniwersytetu: *Ponieważ nie byłem jeszcze bardzo znany w Wilnie, więc miałem sposobność rozmawiania na ulicy i w sklepach z prostymi ludźmi, którzy nie znali wcale mej roli. Wszyscy byli przejęci tem, że Uniwersytet powstaje na nowo. Lud prosty mówił o tem jakby o jakimś wielkiem święcie. Z wyrażen tych prostych ludzi bił tak głęboki patriotyzm, tak wielkie przywiązanie do Polski i taka miłość do tej instytucji, która miała na nowo odżyć, że tłumaczyć ją sobie mogły tylko wrodzoną u tych ludzi głębią uczucia i wspomnieniami tradycji dawnego Uniwersytetu Wileńskiego, która wcale jeszcze nie zagasła.*

Także struktura odrodzonego Uniwersytetu, nawiązywała wprost do tradycji i dorobku dawnej Akademii. Specyfiką wi-





Komitet organizacyjny USB; 1919 r.

leńskiej uczelni było powołanie nietypowego i osobnego dla ówczesnej struktury uniwersytetów polskich Wydziału Sztuk Pięknych USB. Jego nazwa i zadania były echem tradycji dziewiętnastowiecznego Uniwersytetu. I choć powstał on przede wszystkim z inicjatywy prof. Ferdynanda Ruszczyca, to w jego obronie (a miał być zlikwidowany decyzją reformatorów uniwersyteckich w połowie lat 1920.) stanęła nie tylko *universitas*, ale też władze miasta i województwa oraz mieszkańcy Wilna. Uroczystość otwarcia Wydziału Sztuk Pięknych w październiku 1919 roku wspominał rektor uczelni, prof. M. Siedlecki: *Zadawano mi przed uroczystością pytanie, dlaczego prócz otwarcia Uniwersytetu urządza się osobną uroczystość dla Wydziału Sztuk Pięknych, który przecież ma stanowić część Uniwersytetu. [...] Przede wszystkim chodziło o podkreślenie roli tego wydziału, jako związanego z Uniwersytetem. Już w dawnym Uniwersytecie Wileńskim był pewien związek, który można by porównać do rodzaju wydziału sztuk pięknych, zatem złączenie tego wydziału z Uniwersytetem miało być tylko przedłużeniem i rozszerzeniem dawniejszej tradycji.*

Dwa fakultety

Również bezpośrednio do dziejów i tradycji dawnego Uniwersytetu nawiązywały, tak z nazwy, jak i zakresu nauczania, działające na USB inne wydziały: Lekarski, Matematyczno-Przyrodniczy oraz Prawa i Nauk Społecznych. W Cesar skim Uniwersytecie Wileńskim w latach 1803–1832 istniały bowiem samodzielne wydziały: Matematyczno-Przyrodniczy, Lekarski oraz Nauk Moralnych i Politycznych. Ten ostatni, z racji nowego nazewnictwa, odpowiadał działającym w USB wydziałom: prawnemu, teologicznemu i częściowo humanistycznemu, jako że obejmował również historię i filozofię. W owym czasie na uczelniach polskich dominowały wydziały filozoficzne, odwołujące się do tradycji Uniwersytetu Jagiellońskiego. Wskrzeszona w Wilnie uczelnia w pierwszym okresie funkcjonowała według postanowień nadanego 11 października

1919 roku, rozkazem Naczelnego Wodza, *Statutu Tymczasowego Uniwersytetu Stefana Batorego*, który utrwalał niezwykłą na polskim gruncie jej organizację. Nowatorskim posunięciem we wspomnianym statucie był nie tylko podział tradycyjnego wydziału filozoficznego na dwa fakultety: humanistyczny i matematyczno-przyrodniczy, ale przede wszystkim połączenie nauk społecznych z wydziałem prawa. W obu wypadkach było to przeniesienie tradycji Uniwersytetu Wileńskiego.

Odgrywając w Wilnie szczególną rolę, nieporównywalną do jakiegokolwiek uniwersytetu w innych polskich miastach Drugiej Rzeczypospolitej, Uniwersytet Stefana Batorego rósł w siłę, rozbudowywał się, ewoluował, odczytując potrzeby zmieniającego się świata i absorbując zdobycze nauki, wszelako zawsze w „gorsecie” tradycji i pamięci. „Gorset” ów nie ograniczał ruchów i możliwości rozwoju, lecz pozwalał utrzymywać zawsze najwyższy poziom nauczania i czynił Uniwersytet właściwym centrum Wilna. *Ton miastu nadawała młodzieź* – pisał ks. prof. Walerian Meysztowicz. A inny uczony, rektor USB, ks. prof. Aleksander Wóycicki, w swoim przemówieniu wygłoszonym 11 października 1938 roku w czasie inauguracji roku akademickiego dodawał, opisując miejsce Uniwersytetu na kresach Rzeczypospolitej: *Tu chodzi już nie tylko o zachowanie bez uszczerbku naszej duchowej ojcowizny – starej uczelni Batorowej, ale jeszcze o coś ważniejszego: rozkwitu wskrzeszonej przez Wielkiego Marszałka uczelni domaga się polska racja stanu w dziedzinie duchowej na wschodzie i północy Europy. A jeśli na tak olbrzymim obszarze jest tylko jeden Uniwersytet Wileński, to aby sprostać swemu zadaniu, musi on być doskonały, musi wrzeć w nim nieustanna, nieprzerwana praca jak w ulu pracowitych pszczół; inaczej na szwank narażony będzie cały postęp tej ogromnej naszej dzielnicy, a tym samym podważenie jej polskości, co już graniczyłoby ze zbrodnią przeciw narodowi i cywilizacji.*

Dziedzictwo Uniwersytetu Wileńskiego przeniesiono po 1945 roku do wielu miejsc w Polsce i za granicą. Do swego rodzaju continuum w rozumieniu zachowania tradycji odwołują się bezpośrednio Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Gdański Uniwersytet Medyczny oraz Archidiecezjalne Wyższe Seminarium Duchowne w Białymstoku, które kontynuuje działalność Wydziału Teologicznego USB. I najpewniej instytucji i jednostki innych uczelni. A nadto powstały w 1947 roku w Londynie i działający do 1987 *quasi*-uniwersytet emigracyjny pn. Społeczność Akademicka USB w Londynie, zrzeszający profesorów, docentów, absolwentów i studentów *Almae Matris Vilnensis*. We wszystkich tych wypadkach tradycja i pamięć odgrywały rolę niebagatelną. ■

DR HAB. MIROSŁAW A. SUPRUNIUK
DR HAB. ANNA SUPRUNIUK

Tekst (za zgodą autorów i wydawcy) jest **przedrukiem** z *Forum Akademickiego* nr 11/2018.

Przemówienie inauguracyjne rektora profesora Marcina Gruchały

**Wysoki Senacie, Dostojni Goście,
Czcigodni Profesorowie i Nauczyciele,
Drodzy Studenci, Doktoranci
i Pracownicy naszej Uczelni,
Szanowni Państwo,**

Rozpoczynający się rok akademicki 2019/2020 jest dla nas szczególnie – upływa bowiem pod znakiem jubileuszu stulecia utworzenia znamienitego Uniwersytetu Stefana Bato-rego w Wilnie, do którego tradycji akademickiej nawiązuje nasza Szkoła. Wszechnica Wileńska przez lata była ważnym ośrodkiem kultury i nauki polskiej, kuźnią talentów i wielkich umysłów, a jej wybitni profesorowie tworzyli zręby kadry naukowo-dydaktycznej konstituującej się w powojennym Gdańsku uczelni medycznej. Jak podkreśla znawca tematu, rektor poprzednich kadencji prof. Wiesław Makarewicz: *Studiając dzieje Wydziału Lekarskiego USB ma się nieodparte wrażenie niezwykłego patriotyzmu, szlachetności, uczciwości i gotowości do ogromnego poświęcenia tamtych wileńskich profesorów. W początkowych latach pracowali w niezwykle trudnych warunkach, brak było wszystkiego, ale gotowi byli pokonać wszelkie przeszkody. To byli ludzie najwyższej pró- by i dali temu piękne świadectwo. U podstaw naszej Uczelni leży więc dobra tradycja, mamy solidne korzenie, fundament, na którym można było wznieść trwałą budowlę.* Pamiętajcie o tym zwłaszcza Wy, Drodzy Studenci, którzy już niedługo przez uroczyste ślubowanie wierności ideałom humanizmu, prawości postępowania, dociekliwości i pracowitości w dążeniu do prawdy staniecie się pełnoprawnymi członkami społeczności akademickiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Szanowni Państwo,

Jestem niezwykle zaszczycony, że w tak wyjątkowym gronie już po raz 74 uroczyste rozpoczynamy nowy rok akademicki w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. To najważniejszy dzień w życiu każdej uczelni, a Państwa obecność dodaje rangi temu wydarzeniu. Szacownym Gościom, Przyjaciołom naszej *Alma Mater* dziękuję za poświęcony czas, życzliwą pomoc i wsparcie, których na co dzień od Państwa doświadczamy. Społeczności akademickiej serdecznie dziękuję za całoroczną pracę, ogromne zaangażowanie i oddanie sprawom



Rektor GUMed prof. dr hab. Marcin Gruchała

naszej Uczelni, za podejmowanie nowych wyzwań i cennych inicjatyw pozwalających umacniać i rozwijać silną pozycję Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz naszych szpitali klinicznych. Uczelnia to przede wszystkim ludzie i pragnę powiedzieć, że mi – jako rektorowi naszej *Alma Mater* – dostarczacie Państwo wielu powodów do dumy i satysfakcji. To dzięki Państwa pracy Gdański Uniwersytet Medyczny jest nie tylko uczelnią gwarantującą kształcenie na najwyższym poziomie, ale także ważnym ośrodkiem badawczym, o rozpoznawalnej międzynarodowo działalności naukowej. Niezmiennie przez ostatnie lata plasujemy się w gronie wiodących polskich uczelni akademickich. Zgodnie z jubileuszową, 20 edycją Rankingu Uczelni Akademickich 2019 Fundacji Edukacyjnej Perspektywy Gdański Uniwersytet Medyczny jest ponownie najlepszą uczelnią medyczną w kraju, dzieląc zaszczytne pierwsze miejsce z Collegium Medicum UJ i 8 uczelnią spośród wszystkich publicznych szkół wyższych miejsce – *ex aequo* z Uniwersytetem Wrocławskim i Politechniką Łódzką. Potwierdzeniem naszej wysokiej pozycji jest m.in. przyznana w grudniu ubiegłego roku nagroda ELSEVIER Research Impact Leaders Award, uznająca drugi rok z rzędu Gdański Uniwersytet Medyczny za lidera publikacji i wysokiej jakości badań naukowych w obszarze nauk o zdrowiu i medycznych. Niezwykle satysfakcjonująca jest również ocena parametryczna nadawana poszczególnym jednostkom przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, plasująca wszystkie wydziały GUMed w najwyższych kategoriach – w kategorii A Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu, a w prestiżowej kategorii A+ Wydział Farmaceutyczny i Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii UG i GUMed. Dzięki dobrej współpracy międzyuczelnianej konsorcjum, w skład którego oprócz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wchodzi: Politechnika Gdańska, Uniwersytet Gdański i spółka celowa PG Excento Sp. z o.o., znalazło się w gronie 24 jednostek





Finał Rankingu Szkół Wyższych 2019

fot. Leszek Wdowiński / Perspektywy

realizujących projekty naukowe w ramach ministerialnego programu Inkubator Innowacyjności 2.0. Jego celem jest wspieranie podmiotów prowadzących aktywną działalność w zakresie komercjalizacji wyników badań naukowych i prac rozwojowych, a także realizowanie zadań, które doprowadzą do zastosowania wyników tych badań na gruncie konkretnych rozwiązań rynkowych. Ponadto Gdański Uniwersytet Medyczny znalazł się wśród 20 najlepszych polskich uczelni zakwalifikowanych do pierwszej edycji programu *Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza*. Jego celem jest wyłonienie i wsparcie uczelni, które będą dążyć do osiągnięcia statusu uniwersytetu badawczego, a także będą w stanie skutecznie konkurować z najlepszymi ośrodkami akademickimi w Europie i na świecie. Naszą ambicją jest, by Gdański Uniwersytet Medyczny znalazł się w tym elitarnym gronie.

Szanowni Państwo,

Stojąc u progu nowego roku akademickiego wielu z nas zastanawia się, jaki on będzie. Trudno cokolwiek teraz wyrokować, jedyne co wiemy na pewno – będzie inny. W minionych miesiącach Gdański Uniwersytet Medyczny, podobnie jak wszystkie uczelnie wyższe w naszym kraju, stanął przed niełatwym zadaniem – wdrożeniem przepisów znowelizowanej ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*. Dla wielu z nas był to czas niezwykle intensywnej pracy nad rozwiązaniami prawnymi i organizacyjnymi, które pozwoliłyby nam dostosować do nowej rzeczywistości obowiązujące dotychczas zasady organizacji. Za trud włożony we wdrożenie w naszej Uczelni założeń Ustawy 2.0 i kompleksowe przygotowanie nas do tego szczególnego roku akademickiego pragnę podziękować pracownikom administracji, bez których wiedzy, zaangażowania i wsparcia nie byłoby to możliwe. Z sukcesem powołaliśmy

Pierwszą Radę Uczelni, na której czele stanął Paweł Orłowski – samorządowiec, prawnik, były wiceprezydent Sopotu, poseł na Sejm VI kadencji, a w ostatnich latach wicemarszałek województwa pomorskiego odpowiedzialny za służbę zdrowia i politykę społeczną. W naszej Uczelni powstała Pierwsza Szkoła Doktorska – zorganizowana forma kształcenia w dyscyplinach: nauki medyczne, farmaceutyczne i nauki o zdrowiu. Jej dyrektorem został prof. Jacek Witkowski, a zastępcami odpowiedzialni za poszczególne dyscypliny – dr hab. Michał Pikula, prof. Wiesław Sawicki oraz dr hab. Adam Szarszewski. Ponadto wspólnie z Uniwersytetem Gdańskim utworzyliśmy Międzyuczelnianą Szkołę Dokorską Biotechnologii, której dyrektorem wybrano prof. Michała Obuchowskiego. Nadzwyczajna Komisja Senacka, w skład której weszli przedstawiciele środowiska pracowników każdego szczebla, podjęła trud opracowania nowego Statutu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, najważniejszego dokumentu formułującego zasady organizacji i funkcjonowania naszej Uczelni. W poszanowaniu kolegialnego trybu podejmowania decyzji i toku szerokich konsultacji środowiskowych został opracowany także projekt strategii rozwoju GUMed na lata 2019-2025, określający długofalową politykę Uczelni w podstawowych obszarach jej działalności. Chciałbym, aby określone w Strategii wartości przyświecały nam w codziennej pracy, by były nam bliskie, byśmy się z nimi utożsamiali. Jestem przekonany, że poprzez kulturę partnerskiej współpracy, wzajemny szacunek i rzetelne wykonywanie powierzonych obowiązków uda nam się utrzymać wiodącą rolę Uczelni i kontynuować jej dynamiczny rozwój. Naczelnym celem tak sformułowanej wizji jest realne dążenie do tego, by GUMed był nie tylko rozpoznawalnym uniwersytetem medycznym, ale również atrakcyjnym miejscem do pracy i studiowania, pozwalającym realizować osobiste aspiracje i zainteresowania. Miejscem o przyjaznej strukturze organizacyjnej, pozwalającej na optymalne wykorzystanie potencjału osobowego, lokalowego i sprzętowego.



W kontekście wyzwań związanych z wprowadzeniem w życie tzw. Konstytucji dla Nauki nie sposób nie wspomnieć o nowych zasadach ewaluacji jakości działalności naukowej. Ocena będzie przeprowadzana w obrębie dyscyplin w ramach całej uczelni, a nie jak dotychczas poszczególnych wydziałów. Do oceny nie będą zgłaszani, tak jak to było do tej pory, jedynie najlepsi, ale wszyscy naukowcy pracujący w ramach konkretnej dyscypliny. Zgodnie z założeniami Ustawy ma to wzmocnić potencjał naukowy uczelni. W praktyce przełoży się wysokość subwencji otrzymywanej z budżetu państwa. Nowe zasady wymuszają na nas konieczność optymalizacji warunków dla prowadzenia badań naukowych i publikowania ich wyników, a także zmian w zatrudnieniu, by najlepiej wykorzystać umiejętności i aktywność nauczycieli akademickich na ścieżce kariery badawczej, badawczo-dydaktycznej i dydaktycznej. Chciałbym podkreślić, że znaczącą pracę w tym zakresie wykonało Biuro ds. Nauki podległe prof. Tomaszowi Bączkowi, przeznaczając specjalne środki finansowe na profesjonalne wsparcie badaczy w zakresie analiz statystycznych i korekty językowej, które dla naukowców były prawdziwą bolączką. Swoje działania Uczelnia koncentruje również na rozwoju struktur typu core facility. Zainicjowaliśmy program wsparcia zarówno jednostek już istniejących w strukturach GUMed, jak również tych dopiero inicjowanych. Jesteśmy przekonani, że możliwość współpracy w jednym miejscu specjalistów z różnych dyscyplin, środowisk i krajów przyczyni się do wzmocnienia potencjału badawczego GUMed, a także wzrostu znaczenia i zasięgu oddziaływania badań realizowanych w naszej Uczelni.

Jestem świadomy wciąż istniejących trudności i problemów. Dokładamy jednak wielu starań, by stworzyć przyjazne warunki do pracy i rozwoju zawodowego, a także dostosować się do dynamicznie zmieniającej się rzeczywistości. W minionym roku akademickim dokonaliśmy wewnętrznych reor-

ganizacji, powołując jednostki, które poprzez wsparcie procesów zarządczych i profesjonalizację naszych działań mają służyć całej społeczności uczelnianej. W niełatwym procesie przygotowywania aktów prawnych i regulacji wewnętrznych merytorycznie i operacyjnie pomocą służy Państwu nowo utworzony Dział Organizacji i Legislacji. Jestem przekonany, że wielu z obecnych tu osób już odczuło pozytywne zmiany, chociażby w zakresie sprawniejszego uzyskiwania opinii prawnych. Obszar związany z kształtowaniem polityki personalnej w Uczelni powierzono natomiast zespołowi Biura ds. Zarządzania Zasobami Ludzkimi, które poprzez swoje działania ma umiejętnie budować i rozwijać kompetencje zarówno pracowników, jak i całych zespołów. Ponadto utworzyliśmy Redakcję Czasopism, profesjonalizując tym samym dotychczasową politykę wydawniczą. Efektem tych działań jest zmieniona formuła *Gazety GUMed*, a także utworzenie czasopisma naukowego *European Journal of Translational and Clinical Medicine* pod redakcją prof. Dariusza Kozłowskiego, wspieranego przez wybitnych naukowców GUMed i międzynarodowy zespół doradczy. Dążąc do lepszego utrzymania kontaktu z osobami opuszczającymi mury naszej Uczelni utworzono nowe stanowisko dedykowane relacjom z absolwentami zagranicznymi. Do zadań realizowanych przez dr. Jacka Kaczmarka należy przede wszystkim gromadzenie informacji o absolwentach zagranicznych GUMed, nawiązywanie i podtrzymywanie z nimi kontaktu, a także inicjowanie działań mających na celu wzmocnienie wzajemnych relacji. Już dziś zachęcam Państwa do śledzenia na Facebooku profilu *MUG International Alumni*, który po niespełna roku funkcjonowania może pochwalić się ponad 350 sympatykami. Warto również podkreślić dobrą współpracę ze Stowarzyszeniem Absolwentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, którego nowym prezesem została prof. Anna Starzyńska. Zachęcam Państwa do włączenia się w działalność Stowarzyszenia. Zależy nam na pielęgnowaniu kontaktu i utrzymywaniu

stałej więzi z osobami legitymującymi się dyplomem naszej Uczelni. Prężnie działające Stowarzyszenie Absolwentów to nie tylko szansa na zapewnienie warunków do koleżeńskej integracji, ale również podjęcia współpracy zawodowej i wymiany doświadczeń.

Gdański Uniwersytet Medyczny jest uczelnią opartą na silnych, wyspospecjalistycznych kompetencjach swoich pracowników; to dzięki nim stale rozwijamy się i umacniamy naszą pozycję. Niemniej coraz bardziej świadomie dostrzegamy ograniczenia wynikające z bra-



Wręczenie dyplomów absolwentom kierunku lekarskiego – English Division





ku adekwatnych umiejętności, narzędzi i metod związanych z zarządzaniem pracownikami. Aby sprostać wymaganiom ustawowym, jak również działaniom wynikającym wprost ze Strategii, musimy wzmocnić synergię pomiędzy dydaktyką, prowadzeniem badań i działalnością usługową dzięki sprawnemu i profesjonalnemu zarządzaniu. Mam nadzieję, że sukcesywne doskonalenie procesów administracyjnych przyniesie nam wszystkim wymierne korzyści, a oczekiwane wysokie standardy wpłyną na jakość i komfort wykonywanej pracy. Jednocześnie ogromnie dziękuję Państwu za pracę włożoną w przygotowanie wspomnianych dokumentów, za udział w obradach komisji i spotkaniach konsultacyjnych, za cenne uwagi i wszelkie sugestie, które pozwoliły nam dostosować wstępne propozycje do Państwa potrzeb i realnych oczekiwań.

Szanowni Państwo,

Gdański Uniwersytet Medyczny jest nowoczesnym ośrodkiem akademickim, który od blisko 75 lat zapewnia wysoką jakość nauczania we wszystkich zawodach medycznych i prowadzenie badań naukowych na światowym poziomie. Edukacja kładąca szczególny nacisk na efekty kształcenia od zawsze była dla nas oczywistym priorytetem. Stałe poszerzanie oferty dydaktycznej i dostosowanie jej do realnych potrzeb rynku sprawia, że nasi absolwenci są wyposażeni w specjalistyczną wiedzę i umiejętności, które pozwalają im z powodzeniem zaistnieć w dynamicznie zmieniającej się rzeczywistości. W bieżącym roku akademickim wzbogaciliśmy możliwości kształcenia o dwa nowe kierunki realizowane na Wydziale Nauk o Zdrowiu, mianowicie zdrowie publiczne – zarządzanie w systemie zdrowia oraz zdrowie środowiskowe i bhp. Pierwszy z nich to unikatowy w skali kraju kierunek przygotowujący do pracy w sektorze ochrony zdrowia na średnim szczeblu wykonawczym oraz zarządczym. Poprzez połączenie wiedzy z zakresu medycyny, zdrowia publicznego oraz zarządzania w różnych podmiotach systemu ochrony

zdrowia chcemy kompleksowo przygotować absolwenta do efektywnej pracy w podmiotach leczniczych, jednostkach administracji centralnej i samorządowej przy zrozumieniu przez niego uwarunkowań prawnych, ekonomicznych, społecznych funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce. Formuła studiów, łącząca teorię z praktyką, wpisuje się w założenia reformy szkolnictwa wyższego, która zakłada rozszerzenie i pogłębienie współpracy nauki z praktyką. Warto nadmienić, że to kolejne studia dualne w naszej Uczelni. Dwa lata wcześniej we współpracy z Zakładami Farmaceutycznymi Polpharma SA i firmą Oceanic utworzyliśmy kierunek przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny. W marcu bieżącego roku uzyskał on Certyfikat i Znak Jakości *Studia z Przyszłością 2019* w ramach IV edycji Ogólnopolskiego Programu Akredytacji Kierunków Studiów. To

prestżowe wyróżnienie otrzymują innowacyjne kierunki studiów, których program kształcenia zgodny jest z oczekiwaniami rynku pracy, z aktualnymi trendami i potrzebami środowisk zewnętrznych, dla których uczelnie realizują swoją misję dydaktyczną i społeczną. Studia na kierunku zdrowie środowiskowe i bhp pozwalają natomiast na uzyskanie interdyscyplinarnej wiedzy oraz umiejętności z zakresu szeroko rozumianych nauk przyrodniczych, o zdrowiu i zarządzaniu. Studenci mają dostęp do nowoczesnych laboratoriów i sal komputerowych. Zajęcia prowadzone są przez nauczycieli akademickich oraz specjalistów z otoczenia gospodarczego reprezentujących różne środowiska zawodowe.

W roku akademickim 2019/2020 kształcenie w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym chciało rozpocząć niemal 11000 młodych ludzi. Tradycyjnie największą popularnością cieszył się kierunek lekarsko-dentystyczny, na który o jedno miejsce starało się blisko 18 osób. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom Ministerstwa Zdrowia, znacząco zwiększyliśmy limity na kierunku lekarski, na którym przypadało ponad 9 osób na miejsce, blisko 7 na dietetykę, a ponad 5 osób na psychologii zdrowia. Na wysokim poziomie utrzymuje się zainteresowanie podjęciem nauki na położnictwie i pielęgniarstwie, co wobec sytuacji na rynku pracy jest zjawiskiem bardzo pozytywnym. Wybranie tego zawodu gwarantuje bowiem wykonywanie niezwykle ważnej i potrzebnej pracy, a w starzejącym się społeczeństwie – coraz bardziej docenianej i szanowanej. W tym miejscu w sposób szczególnie pragnę podziękować wszystkim osobom zaangażowanym w proces kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, na czele z kierownik Oddziału prof. Aleksandrą Gaworską-Krzemińską, którego piękny jubileusz dwudziestolecia świętujemy w tym roku. Mówiąc o jubileuszu, chciałbym dodać, że w tym roku obchodziliśmy także siedemdziesięciolecie akademickiej chirurgii, jak również 80 rocznicę utworzenia Instytutu Medycyny Morskiej



i Tropikalnej GUMed, jednej z najstarszych placówek naukowo-badawczych w Polsce. To szczególna okazja do podkreślenia wieloletniej tradycji medycyny morskiej i tropikalnej w Gdyni, jak również wysoko specjalistycznej opieki z zakresu chorób tropikalnych, medycyny hiperbarycznej czy – jedynej w naszym kraju – morskiej teleasysty medycznej, stanowiącej nieocenione wsparcie kapitanów statków morskich.

Z dużym zainteresowaniem przyszłych studentów spotkała się oferta kształcenia w języku angielskim. Uzyskałyśmy pełne limity na wszystkich kierunkach – lekarskim, farmacji i pielęgniarstwie English Division, przyjmując aplikacje od kandydatów z ponad 80 krajów świata. Umiejętność nie zawsze było i jest wartością szczególnie nam bliską. Jesteśmy dumni z tego, jak wielu studentów z zagranicy uczy się w naszej Uczelni w ramach programu wymiany studenckiej, kursów przygotowawczych czy na kierunkach prowadzonych w języku angielskim. Oni ubogacają naszą społeczność i mamy nadzieję, że również w latach kolejnych będą integralną częścią Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Szanowni Państwo,
Drodzy Studenci I roku,

Jesteśmy dumni, że wybraliście Gdański Uniwersytet Medyczny na uczelnię, w której chcecie przeżyć wspaniałą przygodę intelektualną. Gratuluję pomyślnie zdanego egzaminu dojrzałości i sukcesu rekrutacyjnego, który umożliwił Wam podjęcie nauki na wymarzonych kierunkach. Zapewniam Was, że Uczelnia ma Wam wiele do zaoferowania. Zachęcam do korzystania z szerokiej oferty aktywności dodatkowych – sportowych, artystycznych, naukowych, zaangażowania się w bogatą działalność kół naukowych i organizacji studenckich. Gdański Uniwersytet Medyczny jest nie tylko jedną z najlepszych uczelni na rynku edukacyjnym. Nasi pracownicy, stu-

denci i doktoranci z powodzeniem łączą swoje pasje z pracą i nauką, odnosząc liczne sukcesy na arenie krajowej i międzynarodowej. Jesteśmy jednym z najbardziej utytułowanych zespołów akademickich w piłce nożnej, wielokrotnymi mistrzami w aerobiku sportowym, piłce siatkowej czy pływaniu. Jesteśmy też dowodem na to, że w uczelni medycznej można realizować się artystycznie. Chór Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego to jeden z najstarszych i najbardziej uznanych zespołów akademickich w kraju, laureat czołowych nagród na festiwalach chórów polskich i zagranicznych, jak choćby ostatnio we włoskim Grado czy czeskim Ołomuńcu. Myślę, że mogę zdradzić, że dobiegają końca prace nad kolejną płytą Zespołu z utworami wybitnego polskiego kompozytora Henryka „Hubertusa” Jabłońskiego, na którą wszyscy z niecierpliwością czekamy. Jak widzicie, Drodzy Studenci, wachlarz możliwości jest naprawdę szeroki i z pewnością każdy z Was znajdzie coś interesującego dla siebie. Studia to przepiękny czas poznawania siebie, swoich pasji i możliwości, budowania solidnych podwalin pod przyszłe kariery zawodowe. Korzystajcie z tego, podejmujcie ambitne i odważne wyzwania, a przekonacie się, że wysiłek, który w to włożycie przyniesie Wam osobistą satysfakcję, a także cenne doświadczenie i umiejętności.

W Gdańskim Uniwersytecie Medycznym chcemy wykształcić absolwenta kompletnego – wyposażonego w rzetelną wiedzę i umiejętności praktyczne, dobrze przygotowanego do aktualnych potrzeb rynku pracy, prezentującego nienaganną postawę moralną i wysokie standardy etyki zawodowej. Obserwując naszych studentów, jestem dumny z ich dojrzałych postaw i wartościowych decyzji, z wrażliwości na losy i potrzeby drugiego człowieka, które znajdują wyraz w tak chętnym angażowaniu się w liczne projekty o charakterze społecznym, edukacyjnym i charytatywnym. Jestem Wam ogromnie wdzięczny, że mimo wielu obowiązków wynikających z niełatwych studiów, potraficie bezinteresownie poświęcić się dla innych, tak wiele w Was empatii i szacunku do drugiego człowieka, często zagubionego i osamotnionego w swoim cierpieniu i chorobie. Wysoce to cenię, bo taka jest misja zawodu, który wybraliście i któremu w przyszłości chcecie się poświęcić. Zawodu pięknego, choć wymagającego, nie tylko dużej wiedzy i skomplikowanych umiejętności, ale także ogromnej cierpliwości i zrozumienia. Jestem przekonany, że nawet po opuszczeniu murów naszej *Alma Mater* swoją nienaganną postawą będziecie dawali świadectwo wysokich standardów etycznych na każdym etapie swojej kariery za-



Studenci GUMed podczas jednej z akcji popularyzacyjnych





Wręczenie godności *Aesculapius Gedanensis* prof. Janinie Suchorzewskiej

wodowej. Na kolejne miesiące nauki w murach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego życzę Wam wytrwałości, która pozwoli Wam przetrwać chwile wątpliwości i zmęczenia. To studia niełatwe, wymagające poświęcenia czasu i systematycznej pracy, dające jednak dużą satysfakcję i możliwość rozwoju.

Szanowni Państwo,

Kształcenie w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym stwarza solidne podstawy do dalszej pracy. Nasi absolwenci mają wysokie kwalifikacje, poparte rzetelną wiedzą teoretyczną i umiejętnościami praktycznymi, co sprawia, że są pożądanymi pracownikami na rynku pracy. Odnoszą sukcesy zawodowe w różnych dziedzinach w kraju i za granicą, a w swojej codziennej pracy wciąż aktywnie promują naszą Uczelnię. Takich absolwentów doceniamy i w sposób szczególny chcemy nagradzać, przyznając im honorowy tytuł Ambasadora GUMed. Tym wyjątkowym wyróżnieniem chciałbym uhonorować prof. Barbarę Jereczek-Fosę, absolwentkę naszej Uczelni z roku 1992, światowej klasy specjalistkę w zakresie radioterapii i onkologii klinicznej, kierownik Kliniki Radioterapii Europejskiego Instytutu Onkologicznego w Mediolanie, największej tego typu jednostki we Włoszech. Osobę niezwykle zaangażowaną w kształcenie kolejnych pokoleń lekarzy, która gościnnie przyjmuje na staże również wielu medyków z Polski. Jestem wdzięczny, że Pani Profesor w tym szczególnym dniu jest z nami i wygłosi dla Państwa wykład inauguracyjny zatytułowany *Evidence-biased medicine: pułapki współczesnej medycyny*.

W tym miejscu chciałbym nadmienić, że tytuł Ambasadora GUMed to nie jedyne nowe honorowe wyróżnienie w naszej Uczelni. W ubiegłym roku decyzją Senatu Gdańskiego

Uniwersytetu Medycznego ustanowiono tytuł *Aesculapius Gedanensis*, który jest nadawany naszym pracownikom w uznaniu ich wybitnego dorobku naukowego lub zasług dla rozwoju Uczelni. Jego pierwszym laureatem został prof. Wiesław Makarewicz, rektor AMG w latach 1999-2005, pierwszy dziekan Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed, wieloletni redaktor naczelny *Gazety AMG*. W roku akademickim 2018/2019 to zaszczytne grono powiększyło

się o dwóch wybitnych naukowców. Godnością Honorowego Profesora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego został wyróżniony prof. Roman Kaliszan – rektor naszej Uczelni w kadencji 2005-2008, członek rzeczywisty PAN, członek czynny PAU, światowej klasy autorytet z zakresu nauk farmaceutycznych, farmakologii oraz chemii analitycznej, a także prof. Janina Suchorzewska – specjalistka anestezjologii i intensywnej terapii, ceniony wychowawca, niezwykle zaangażowana w kształtowanie osobowości nowych lekarzy. To dla nas zaszczyt mieć takich nauczycieli i poprzedników.

Szanowni Państwo,

Siła każdej uczelni wynika z potencjału jej pracowników, ich pasji, umiejętności, zaangażowania. W minionym roku studenci, doktoranci i pracownicy naukowo-dydaktyczni Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wielokrotnie dawali nam powód do dumy poprzez swoje osiągnięcia naukowo-badawcze, wdrożeniowe, dydaktyczne i organizacyjne. Nie sposób wymienić ich wszystkich, ale chciałbym wspomnieć o tych najistotniejszych. Jedenastu członków naszej społeczności uzyskało nominacje profesorskie. Ponadto, za zasługi w działalność na rzecz medycyny, ochrony zdrowia, oświaty oraz wychowania naukowcy GUMed zostali uhonorowani najwyższymi odznaczeniami państwowymi i resortowymi, w tym Srebrnymi Krzyżami Zasługi, Medalami Komisji Edukacji Narodowej oraz Medalami za Długoletnią Służbę. Profesorowie naszej Uczelni – prof. Wiesław Sawicki i prof. Piotr Lass zostali członkami Rady Doskonałości Naukowej. To nowy organ państwowy, którego zadaniem jest dbanie o najwyższe standardy jakości działalności naukowej wymagane do uzyskania stopni naukowych, stopni w zakresie sztuki i tytułu profesora. Co godne podkreślenia, obaj Profesorowie zostali wybrani z największą liczbą głosów w swoich dyscy-



plinach – prof. Piotr Lass w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki o zdrowiu, natomiast prof. Wiesław Sawicki, w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki farmaceutyczne. Prof. Michał Żmijewski został powołany w skład Komisji Ewaluacji Nauki, odpowiedzialnej m.in. za przeprowadzenie ewaluacji jakości działalności naukowej uczelni i instytutów, zaś prof. Ewa Pilarska otrzymała nominację Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego na członka Zespołu interdyscyplinarnego do spraw oceny wniosków o przyznanie nagrody za wybitne osiągnięcia naukowe lub naukowo-techniczne. Profesor Bartosz Karaszewski, kierownik Katedry Neurologii został wybrany przez Ministerstwo Zdrowia na głównego eksperta medycznego ds. udaru, natomiast prof. Barbara Kocharńska, kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej stanęła na czele nowo powstałego Polskiego Towarzystwa Stomatologii Geriatrycznej. Kierownik Katedry i Zakładu Farmacji Stosowanej prof. Małgorzata Sznitowska została powołana przez ministra zdrowia prof. Łukasza Szumowskiego na stanowisko konsultanta krajowego z dziedziny farmacji przemysłowej. Warto nadmienić, że to już trzeci konsulat krajowy z GUMed. Tę zaszczytną funkcję sprawują również prof. Radosław Owczuk w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii od kwietnia 2017 r. oraz dr hab. Wacław Leszek Nahorski w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej od lipca 2015 r.

Z inicjatywy Prezesa Rady Ministrów prof. Piotr Czauderna, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży, koordynator Sekcji Ochrony Zdrowia w Narodowej Radzie Rozwoju został odznaczony *Medalem 100-lecia Odzyskania Niepodległości*. Wyróżnienia otrzymało 17 najbardziej zasłużonych pracowników medycznych, którzy swoją pracą przyczynili się do rozwoju ochrony zdrowia m.in. poprzez wprowadzanie innowacji w metodach diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych, jak również usprawnianie metod pracy w jednostkach ochrony zdrowia. Prof. Krzysztof Narkiewicz, kierownik Katedry i Kliniki Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii został wybrany wiceprezesem Oddziału Polskiej Akademii Nauk w Gdańsku na kadencję 2019–2022. Jednym z członków Prezydium został również prof. Janusz Limon, emerytowany kierownik Katedry i Zakładu Biologii i Genetyki Medycznej, który w poprzedniej kadencji przewodniczył gdańskiemu Oddziałowi. To był rok pełen sukcesów także młodych naukowców. Jednym z nich jest lek. Paulina Łopatniuk z Zakładu Fizjopatologii, laureatka konkursu Popularyzator Nauki organizowanego przez serwis Nauka w Polsce i MNiSW. Jej blog naukowy *Patolodzy na klatce* obserwują dziesiątki tysięcy osób. Autorka przystępnym językiem omawia rozmaite zagadnienia medyczne, zwłaszcza z zakresu patologii, onkologii, biologii rozrodu, chorób zakaźnych i pasożytniczych oraz szczepień ochronnych. Pochodzący z Ghany Charles Woode, student III roku kierunku pielęgniarstwo English Division zwyciężył w prestiżowym konkursie INTERSTUDENT w kategorii studiów licencjackich, natomiast dr hab. Sławomir Wójcik, kierownik Działu Rekrutacji został laureatem

konkursu *Gwiazdy Umieędzynarodowienia / Internationalization Stars 2019* w kategorii *Gwiazda Kształcenia – Teaching Star*. Naukowiec od ponad 15 lat czynnie angażuje się w działania mające na celu umieędzynarodowienie zarówno macierzystej uczelni, jak i nauki w Polsce.

O tym, że nasza Uczelnia jest mocno zaangażowana w działania o charakterze społecznym, nie trzeba nikogo specjalnie przekonywać. Studenci, pracownicy, doktoranci podejmują szereg cennych aktywności nie tylko na rzecz mieszkańców Pomorza. W ubiegłym roku akademickim przeprowadzili cykl zajęć edukacyjnych dla młodzieży szkolnej *Nie daj się złapać*, dotyczących profilaktyki chorób przenoszonych drogą płciową. Wzięli aktywny udział w kolejnym Gdańskim Festiwalu Nauki i Zabawy, z którego dochód wsparł podopiecznych Hospicjum Pomorze Dzieciom oraz biegu charytatywnym *Piątka od serca* na rzecz młodych pacjentów onkologicznych. W okresie świątecznym w przebraniach elfów, śnieżynek i mikołajków odwiedzili małych podopiecznych klinik pediatrycznych, który ten wyjątkowy czas musieli spędzić w szpitalu. Edukacją objęli także seniorów z Uniwersytetu Trzeciego Wieku, po raz kolejny organizując dla nich wykłady poświęcone objawom, czynnikom ryzyka i sposobom leczenia najczęstszych chorób reumatycznych. Za te i wiele innych inicjatyw podjętych na rzecz społeczności miałem zaszczyt i przyjemność odebrać prestiżową nagrodę w konkursie *Sukces Roku 2018 w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny*. Było to dla nas podwójnie szczęśliwe wydarzenie, gdyż Gdański Uniwersytet Medyczny i Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku okazały się bezkonkurencyjne w tych zmaganiach. Uczelnię nagrodzono za bogatą działalność edukacyjno-szkoleniową, natomiast UCK uznano za najbardziej innowacyjny szpital w Polsce. Ponadto Senat Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego został wyróżniony przez Fundację Zaawansowanych Technologii nagrodą *Człowiek E(x)plory* w uznaniu za inicjatywy wspierające utalentowaną młodzież w realizacji innowacyjnych projektów naukowych. Za Państwa ogromne zaangażowanie w tak wielu dziedzinach, troskę i oddanie sprawom Uczelni szczerze dziękuję.

Szanowni Państwo,

Wyśpiewując radosne *Gaudeamus igitur* naszą uwagę w sposób szczególny koncentrujemy na bohaterach tego wydarzenia – nowo przyjętych studentach, którzy od dziś powiększają krąg naszej akademickiej rodziny. Pamiętamy jednak również o tych, których tutaj zabrakło, z którymi musieliśmy pożegnać się na zawsze. Miniony rok akademicki był dla nas wyjątkowo trudny i przyszło nam zmierzyć się z bolesnymi stratami. Pożegnaliśmy liczne grono zasłużonych nauczycieli akademickich i pracowników Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Pozwólcie Państwo, że wymienię Ich nazwiska:

dr Jerzy Kaczmarczyk – starszy wykładowca, kierownik Zakładu Stomatologii Dziecięcej w latach 1992–1995 († 14 września 2018 r.)





Gala konkursu Sukces Roku 2018 w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny | fot. Sylwia Mierzewska

prof. dr hab. Zygmunt Chodorowski – profesor zwyczajny, kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii w latach 1990–2008 († 4 października 2018 r.)

Marianna Błońska – pracownik gospodarczy († 18 października 2018 r.)

prof. dr hab. Franciszek Sączewski – profesor zwyczajny, prodziekan Wydziału Farmaceutycznego w latach 1999–2002, kierownik Katedry i Zakładu Technologii Chemicznej Środków Leczniczych w latach 1999–2018 († 18 października 2018 r.)

dr med. Ewa Wszelaki-Lass – starszy wykładowca w Katedrze i Klinice Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej († 22 października 2018 r.)

Bogusz Rycerski – technik w Katedrze i Zakład Medycyny Sądowej († 19 grudnia 2018 r.)

dr hab. Zdzisław Brzozowski – rektor AMG w latach 1975–1981, profesor zwyczajny w Katedrze i Zakładzie Technologii Chemicznej Środków Leczniczych († 21 grudnia 2018 r.)

mgr Józefa de Laval – starszy kustosz dyplomowany, dyrektor Biblioteki Głównej w latach 1981–2002 († 18 lutego 2019 r.)

Leokadia Wojtaś – porządkowa pomieszczeń dydaktycznych w Katedrze i Zakładzie Chemii Analitycznej († 1 marca 2019 r.)

prof. dr hab. Marek Hebanowski – profesor zwyczajny, kierownik Zakładu Medycyny Rodzinnej w latach 1984–2003 († 3 marca 2019 r.)

dr hab. Zenon Aleksandrowicz – profesor nadzwyczajny, wieloletni pracownik Katedry i Zakładu Biochemii, prorektor ds. dydaktyki w latach 1996–1999, prodziekan Wydziału Lekarskiego w latach 1993–1996 oraz 2002–2008 († 26 kwietnia 2019 r.)

Janina Sarnowska – pomocniczy pracownik obsługi, Katedra i Zakład Biochemii († 5 maja 2019 r.)

prof. dr hab. Roman Kaliszan – rektor AMG w latach

2005–2008, prorektor ds. nauki w latach 1999–2005, prodziekan Wydziału Farmaceutycznego w latach 1984–1987, wieloletni kierownik Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki (1984–2016) († 9 maja 2019 r.)

mgr Marian Darna

– starszy wykładowca Studium Wychowania Fizycznego i Sportu († 21 maja 2019 r.)

prof. dr hab. Andrzej Kryszewski – profesor zwyczajny, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii († 21 maja 2019 r.)

mgr Róża Misiurna

– kierownik Działu, Zespół ds. Socjalnych († 29 maja 2019 r.)

dr Ewa Hać – starszy wykładowca w Katedrze i Zakładzie Farmakologii († 14 czerwca 2019 r.)

Teresa Kozłowska – starsza maszynistka w Katedrze Medycyny Rodzinnej († 4 lipca 2019 r.)

dr n. geogr. Jacek Nowacki – starszy specjalista w Zakładzie Ochrony Środowiska i Higieny Transportu († 17 sierpnia 2019 r.)

Na zawsze w naszej wdzięcznej pamięci pozostaną także dwaj wielcy przyjaciele Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – tragicznie zmarły **prezydent Miasta Gdańska Paweł Adamowicz** oraz **prof. dr hab. inż. Jacek Namieśnik**, rektor Politechniki Gdańskiej, doktor *honoris causa* GUMed z 2015 r.

Proszę Państwa o powstanie i uczczenie Ich pamięci chwilą ciszy.

Szanowni Państwo,

Miniony rok akademicki był dla nas czasem ukończenia dużych i ważnych inwestycji. W gronie znamienitych gości, na czele z Ministrami Zdrowia oraz Sportu i Turystyki, oficjalnie zakończyliśmy pierwszy etap budowy Centrum Medycyny Nieinwazyjnej, jak również otworzyliśmy Centrum Sportu, stanowiące obecnie najnowocześniejszy akademicki obiekt sportowy na Pomorzu. Kompleks, którego partnerem strategicznym jest Polski Związek Piłki Nożnej, umożliwił naszym studentom odbywanie w komfortowych warunkach zajęć ruchowych, a sportowcom zrzeszonym w Sekcjach Sportowych rozwijanie swoich zainteresowań i aktywności. Dobiegły końca prace związane z Centrum Medycyny Translacyjnej (CMT), nową jednostką GUMed, powołaną do realizacji innowacyjnych, interdyscyplinarnych projektów zogniskowanych na medycynie personalnej



zowanej. CMT dysponuje pracownikami z najnowocześniejszymi metodami obrazowania, pomieszczeniami do prowadzenia badań klinicznych i laboratoryjnych, a także przestrzenią biurową oraz komercyjną dla działań o charakterze innowacyjnym. Sprawniejszemu transferowi wiedzy służyć ma bliskość Centrum Transferu Technologii, a także nowoczesnego kompleksu klinicznego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, w szczególności jego dwóch Centrów – Medycyny Inwazyjnej i Nieinwazyjnej. Jesteśmy wdzięczni, że w tych staraniach od samego początku wspierają nas eksperci o międzynarodowym uznaniu: prof. Paul Grundeman z Uniwersytetu w Utrechcie oraz prof. Anna Dominiczak, wicedyrektor i kierownik College of Medical, Veterinary and Life Sciences Uniwersytetu Glasgow. Już dziś możemy zdradzić, że w bieżącym roku akademickim w CMT będzie realizowanych 12 projektów badawczych z zaangażowaniem pracowników 15 jednostek naszej Uczelni i, co ważne, z udziałem co najmniej 20 doktorantów. Ich tematyka jest bardzo szeroka i obejmuje nie tylko „klasyczną” kardiologię, a więc zagadnienia związane z nadciśnieniem tętniczym, chorobą wieńcową, niewydolnością serca czy hipercholesterolemią rodzinną, ale również nefrologię i neurologię.

Zgodnie z harmonogramem realizujemy prace związane z budową segmentu A Centrum Medycyny Nieinwazyjnej. Szacujemy, że w pierwszym kwartale 2021 r., będziemy mogli przekazać obiekt UCK. W przyszłym roku chcemy natomiast rozpocząć budowę nowego Centrum Stomatologii, które obecnie jest najbardziej palącą potrzebą infrastrukturalną Uczelni. Jesteśmy na etapie finalizowania formalności. Jeśli pomyślnie uda się je zakończyć jeszcze w tym roku, na wiosnę 2020 r. moglibyśmy rozpocząć realizację tego przedsięwzięcia. Tak, by w roku akademickim 2021/2022, w nowoczesnych warunkach mogły się odbywać zajęcia na kierunku lekarsko-dentystycznym, jak również mogła być sprawowana specjalistyczna opieka nad pacjentami Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii.

Minione dwanaście miesięcy w znacznej mierze upłynęły pod znakiem przeprowadzek jednostek do nowej siedziby w Centrum Medycyny Nieinwazyjnej. Jako pierwsze urządowanie w nowoczesnej lokalizacji rozpoczęły kliniki znajdujące się uprzednio w szpitalu przy ul. Klinicznej: Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej, Klinika Położnictwa, Klinika Neonatologii oraz Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii. W uroczystym powitaniu ostatniego noworodka, który przyszedł na świat w tej najstarszej gdańskiej porodówce wzięła udział prezydent miasta Gdańska Aleksandra Dulciewicz. W równie dostojnym gronie kilka dni później powitaliśmy Maję, pierwsze dziecko urodzone już w nowej lokalizacji. Do tej pory w CMN swoją pracę realizują: Klinika Onkologii i Radioterapii; Klinika Alergologii i Pneumonologii, Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, Klinika Hematologii i Transplantologii, Zakład Medycyny Nuklearnej i Zakład Diagnostyki Chorób Serca. W budynku funkcjonują 2 oddziały dziennej chemioterapii dla onkologii i hematologii, a od niedawna także Klinika Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej oraz Oddział J i Katedry i Kliniki Kardiologii. W nowoczesnej przestrzeni zlokalizowane są również specjalistyczne poradnie, Centralne Laboratorium Kliniczne, a także dwa Regionalne Centra – Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii. Centrum Medycyny Nieinwazyjnej to nie tylko ośrodek przyjazny pacjentom, świadczący kompleksowe usługi medyczne na najwyższym poziomie. To również placówka prowadząca innowacyjne badania kliniczne i rozwojowe, stwarzająca pracownikom Uczelni i Szpitala zupełnie nowe warunki do realizacji nowatorskich projektów z zakresu nauk medycznych. Godnym podkreślenia jest fakt, że to właśnie w tej przestrzeni rozpoczął swoją działalność Ośrodek Badań Klinicznych Wczesnych Faz. Gdańska jednostka to jedyny tak multidyscyplinarny ośrodek w Polsce, który poprowadzi badania wczesnych faz w różnych dziedzinach medycyny – do tej pory zakontraktowano 15 badań klinicznych. Powstanie Ośrodka stanowi szansę nie tylko dla rozwoju gdańskiej i polskiej medycyny; to przede wszystkim alternatywa dla chorych, którzy nie mają już innych możliwości dalszego leczenia. Wyposażenie jednostki kosztowało około 1 mln zł. Koordynatorem medycznym Ośrodka jest prof. Rafał Dziadziuszko, jego kierownikiem Blanka Seklecka, a prof. Jacek Jassem – przewodniczącym Rady Naukowej Ośrodka Badań Klinicznych Wczesnych Faz UCK.



Oficjalnie otwarcie Centrum Sportu GUMed



Szanowni Państwo,

Prowadzenie działalności klinicznej jest nieodłącznym elementem funkcjonowania każdej uczelni medycznej. Pomimo istotnych zmian, jakie się dokonały w obszarze funkcjonowania opieki szpitalnej i finansowania świadczeń zdrowotnych, sytuacja wszystkich podległych Uczelni podmiotów leczniczych nie budzi niepokoju. Szpitale Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego to wysokospecjalistyczne placówki referencyjne, które odgrywają wiodącą rolę w trosce o zdrowie i życie mieszkańców Pomorza i Polski północnej. Doświadczona i wysoko wykwalifikowana kadra, nowoczesny sprzęt medyczny oraz unikatowe nie tylko w skali regionu możliwości lecznicze sprawiają, że podmioty, dla których rolę organu założycielskiego pełni GUMed są w stanie otoczyć kompleksową opieką wszystkich pacjentów korzystających z ich usług. Liczby to niebagatelne, z roku na rok sukcesywnie rosnące. W 2018 r. w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku wykonano 2 716 711 badań laboratoryjnych i 182 388 badań radiologicznych. W Szpitalu hospitalizowano 113 007 pacjentów i przeprowadzono 25 546 operacji chirurgicznych. Na Kliniczny Oddział Ratunkowy przyjęto 31 539 osób, a z leczenia w ramach specjalistycznych przychodni skorzystało niemal 150 tysięcy (148 105) pacjentów. W tym samym czasie z wizyt w przychodniach Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni skorzystało 27 003 chorych, hospitalizowano 3 738 osób oraz wykonano 12 224 badania radiologiczne. W Uniwersyteckim Centrum Stomatologicznym przyjęto 71 876 chorych i wykonano ponad 13 tysięcy badań radiologicznych (13 294). Z opieki zdrowotnej w świętującym w tym roku jubileusz 20-lecia swojego istnienia Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed skorzystało ponad 40 tysięcy pacjentów (40 220). Za całoroczną niełatwą i pełną poświęcenia pracę, a także znaczące sukcesy i osiągnięcia, szczególnie w zakresie wprowadzania nowatorskich metod leczenia, chciałbym serdecznie podziękować wszystkim pracownikom i osobom zarządzającym podmiotami leczniczymi GUMed.

Szanowni Państwo,

Otwarcie możemy przyznać, że miniony rok okazał się pomyslny dla naszych jednostek klinicznych. Z powodzeniem udało się nam utworzyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym zaledwie trzeci na Pomorzu Oddział Intensywnej Terapii Dziecięcej. Po dwóch latach funkcjonowania w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, w strukturach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego powołano Centrum Chorób Rzadkich. Jego celem jest nie tylko zapewnienie skoordynowanej wielospecjalistycznej opieki medycznej, ale także rozwój badań naukowych w zakresie chorób rzadkich. W oparciu o wieloletnie doświadczenie kadry pielęgniarek i położnych w strukturach UCK powstał Uniwersytet dla Rodziców, kompleksowo przygotowujący uczestników do czynnego udziału w porodzie. W ubiegłym miesiącu oficjalnie otworzyliśmy przy

Klinice Neonatologii Bank Mleka, stanowiący znakomite dopełnienie opieki okołoporodowej noworodków, których mamy z przyczyn losowych, choroby lub przyjmowanych leków nie mogą samodzielnie karmić swoich dzieci. Dzięki wsparciu firm zewnętrznych w naszym szpitalu klinicznym udało się wyodrębnić tzw. strefę rodzica. To komfortowa przestrzeń zapewniająca chorym dzieciom i ich opiekunom dogodne warunki do wspólnego spędzania czasu. Natomiast uczuleni na jad owadów błonkoskrzydłych pacjenci mogą skorzystać z odczulania w zupełnie nowych warunkach. To właśnie dla nich w Klinice Alergologii i Pneumonologii powstał pokój dzienny, wyposażony w wygodne leżanki, fotele i siedziska, znacząco poprawiające jakość trwającego od kilku do kilkunastu godzin leczenia.

Był to także czas przełomowy dla dynamicznie rozwijającej się w naszym szpitalu transplantologii. W roku 2018 w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym przeszczepiono łącznie 317 organów, w tym po raz pierwszy: płuca, wątrobę i wyspy trzustkowe oraz jednocześnie serce z nerką. Od kilku lat Szpital jest krajowym liderem w dziedzinie transplantacji nerek – w maju bieżącego roku przeszczepiono dwutysięczny ten organ. To niewątpliwie sukces, który udało się osiągnąć dzięki zintegrowanemu działaniu personelu lekarskiego i pielęgniarskiego, specjalistów w dziedzinie immunologii, koordynatorów transplantacji, lekarzy przychodni i stacji dializ zgłaszających chorych na listę oczekujących. Także w maju świętowaliśmy 25-lecie pierwszego allogenicznego przeszczepienia szpiku kostnego dokonanego w Gdańsku. Do chwili obecnej Klinika Transplantologii i Hematologii, w której odbył się ten zabieg, wykonała ponad 1 500 transplantacji. W 2018 r. w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym przeszczepiono łącznie: 128 komórek krwiotwórczych (zwanych potocznie przeszczepami szpiku), 95 nerek, 79 rogówek, 7 serc, 4 wątroby i 4 płuca oraz wykonano jeden



Otwarcie Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej

fol. Sylwia Mierzeńska / UCK

przeszczep wysp trzustkowych. Tkanki i komórki pobierane w UCK przewożone są nie tylko do innych miast Polski, ale też krajów Europy i świata – 12 zagranicznych biorców. Dzięki dużemu wysiłkowi całego zespołu Katedry i Kliniki Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej po roku od uruchomienia procedury przeszczepiania płuc Uniwersyteckie Centrum Kliniczne stało się trzecim ośrodkiem w kraju pod względem ilości transplantacji tego organu w 2019 r. Z powodzeniem realizujemy również pilotażowy programu leczenia inwazyjnego udarów niedokrwiennych mózgu metodą trombektomii mechanicznej. Odbyna się on na bazie Kliniki Neurologii Dorosłych, która jest jedynym ośrodkiem w Polsce północnej zakwalifikowanym przez Ministerstwo Zdrowia do wspomnianego projektu. Koordynatorem systemu leczenia udarów mózgu w szpitalu klinicznym naszej Uczelni jest prof. Bartosz Karaszewski, kierownik Katedry Neurologii GUMed, ordynator Kliniki Neurologii Dorosłych UCK. Część zabiegowa wieloetapowego procesu terapeutycznego realizowana jest w pracowni naczyniowej Zakładu Radiologii pod kierunkiem prof. Edyty Szurowskiej, prorektor ds. klinicznych GUMed.

Szanowni Państwo,

Wiele z naszych działań nie byłoby możliwych bez współpracy z władzami samorządowymi naszego regionu, w szczególności z Wojewodą Pomorskim, Marszałkiem Województwa Pomorskiego, Prezydentami Gdańska, Sopotu i Gdyni, Dyrekcją gdańskiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia i innymi ważnymi partnerami społecznymi. Dziękujemy za dotychczasową udaną współpracę i na prawdziwie partnerskie relacje liczymy w przyszłości. Nasze wspólne starania już przyniosły efekty w formie realizowanych niezwykle istotnych projektów geriatrycznych, organizacji opieki pediatrycznej i propagowania kompleksowej opieki koordynowanej. W obliczu starzenia się społeczeństwa kluczowym wydaje się zintensyfikowanie działań zmierzających do zapewnienia możliwie najlepszej opieki medycznej zwłaszcza starszym mieszkańcom Pomorza. Jak wskazują eksperci, przyspieszone starzenie się populacji stawia przed organizatorami ochrony zdrowia, szkolnictwem i lekarzami wiele wyzwań w zakresie edukacji, prewencji i leczenia populacji geriatrycznej Polski. Poglębiający się proces starzenia demograficznego stanowi więc poważny problem dla polskiego sektora opieki zdrowotnej. Jesteśmy na to w dużej mierze przygotowani. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom osób starszych, uruchomiliśmy w strukturach Uczelni Uniwersytet Trzeciego Wieku, na którym już wkrótce pierwsi studenci rozpoczną zajęcia. Inicjatywa ta ma na celu społeczną aktywizację gdańskich seniorów, a przez stymulowanie do poszerzania wiedzy również poprawę jakości ich życia. Wysoki poziom oferty dydaktycznej, a także różnorodność form kształcenia to atrakcyjna alternatywa dla osób starszych. Natomiast dzięki utworzonemu w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Centrum Geriatrii seniorzy będą mieli łatwiejszy dostęp do specjalistycznego leczenia. Mamy jednak świadomość, że potrzeby są zdecydowanie większe. Bezwarunkowo konieczne jest stworzenie bazy

dla kształcenia specjalistów w zakresie geriatrii i powołanie na Pomorzu Kliniki Geriatrii. Uzyskując wymagane wsparcie, jesteśmy w stanie podjąć się tego zadania. Bo któż jest do tego lepiej predestynowany niż najlepsza uczelnia medyczna w kraju, kształcąca od kilkudziesięciu lat kadry medyczne na najwyższym światowym poziomie, wspierana przez najnowocześniejszy szpital kliniczny nie tylko w Polsce północnej? By jednak w pełni móc wykorzystać swój potencjał, niezbędna jest życzliwość decydenta, zwłaszcza w zakresie finansowania wysokospecjalistycznych procedur i racjonalnej polityki realizacji świadczeń. W trosce o życie i zdrowie naszych pacjentów jesteśmy otwarci na merytoryczną dyskusję, bo chory rzeczywiście jest w centrum naszej uwagi.

Szanowni Państwo,

Kończąc swoje wystąpienie, chciałbym gorąco podziękować moim współpracownikom – Prorektorom, Dziekanom i Prodziekanom, Senatowi, Członkom Rady Uczelni, Radom Wydziałów, Kanclerzowi, wszystkim Kierownikom i Pracownikom poszczególnych działów, Studentom i Doktorantom za nieoceniony codzienny wkład w funkcjonowanie Uczelni. Dziękuję za Waszą życzliwą pomoc i wsparcie, jakich doświadczam od początku tej kadencji. Jestem wdzięczny za wszystkie sugestie i uwagi, które do mnie docierają, także te krytyczne. Konstrukttywne opinie, niepozbawione merytorycznej treści są dla mnie ważne. Powierzone mi obowiązki rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego staram się wypełniać z należytą starannością i największym zaangażowaniem. Nie zawsze są to sprawy łatwe, jednoznaczne, przyjemne. Niejednokrotnie zmuszony byłem podejmować decyzje trudne, ale w moim odczuciu konieczne, motywowane troską o dobre imię i prawidłowy rozwój naszej *Alma Mater* i członków akademickiej wspólnoty. Szczerze muszę przyznać, że pełnienie szaczonej funkcji rektora najlepszej uczelni medycznej w kraju to wielka odpowiedzialność, ale i satysfakcja. Dziękuję za zaufanie, jakim dotychczas mnie Państwo obdarzyliście. Jednocześnie chciałbym zadeklarować, że jestem gotów ubiegać się o reelekcję w wyborach, które odbędą się na wiosnę 2020 r. Zapewniam, że dołożę wszelkich starań, by nie zawieść pokładanych we mnie nadziei. Wierzę, że wspólnie możemy zdziałać jeszcze wiele dobrego na rzecz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Na ten nowy rok akademicki wszystkim pracownikom, studentom i doktorantom Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego życzę zapału i wytrwałości w realizacji ambitnych planów i zamierzeń. Niech nie brakuje Państwu wiary we własne możliwości i w słuszność obranego celu. Niech rok akademicki 2019/2020 będzie inspirujący i spełni pokładane w nim nadzieje.

Quod felix, faustum fortunatumque sit.

Rok akademicki 2019/2020 w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym ogłaszam za otwarty. ■

PROF. DR HAB. MARCIN GRUCHAŁA

Nowy organ w GUMed – Rada Uczelni

Rozmowę z przewodniczącym Pierwszej Rady **PAWEŁ ORŁOWSKI**
przeprowadziła **JOANNA ŚLIWIŃSKA**



DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowy GUMed

Miniony rok akademicki w polskich uczelniach w znacznej mierze koncentrował się na istotnych zmianach, jakie wprowadziła nowelizacja ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*. Zmiany ustawowe zakładają m.in. powołanie w strukturach organizacyjnych szkół wyższych nowego organu – rady uczelni, która w co najmniej połowie składa się z osób nienależących do wspólnoty akademickiej. Zdaniem ustawodawcy, jest to warunek konieczny do poprawy jakości zarządzania w szkołach wyższych. Doświadczenie osób z innych branż może pomóc spojrzeć na cele i wyzwania, jakie stoją przed szkołą wyższą z zupełnie nowej perspektywy. Rada uczelni ma charakter doradczy. Odpowiada za opiniowanie strategii uczelni, którą będzie przyjmował senat, opiniowanie projektu statutu, monitorowanie gospodarki finansowej uczelni, a także wskazywanie kandydatów na stanowisko rektora, po zaopiniowaniu przez senat.

W skład siedmioosobowego zespołu, powołanego Uchwałą Senatu 25 lutego 2019 r., weszli członkowie społeczności uczelnianej, w tym pracownicy GUMed: prof. Ewa Iżycka-Świeszewska, prof. Zbigniew Kmiec i prof. Małgorzata Sznirowska; przedstawiciele środowiska społeczno-gospodarczego: dr Roman Budziński, mgr Paweł Orłowski i dr Paweł Pietkiewicz oraz reprezentująca studentów przewodnicząca USS Gabriela Harasim. Spotkanie inauguracyjne działalności pierwszej Rady Uczelni w GUMed odbyło się 6 marca 2019 r. Przewodniczył mu rektor prof. Marcin Gruchała.

– Dzień pierwszego posiedzenia Rady Uczelni to wydarzenie historyczne w naszej Uczelni. Pracę w strukturach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego rozpoczyna nowy organ, jeden z trzech najważniejszych, obok Rektora i Senatu – mówił rektor Gruchała. – To nowe doświadczenie dla nas wszystkich, zarówno środowiska akademickiego, jak również przedstawicieli społeczności pozauczelnianej. Z dużymi nadziejami i optymizmem przystępujemy do tej współpracy. Wierzę, że merytoryczna dyskusja towarzysząca wymianie Państwa wiedzy i doświadczeń pozwoli na wypracowanie optymalnych rozwiązań.

Na przewodniczącego Pierwszej Rady Uczelni w GUMed został wybrany **PAWEŁ ORŁOWSKI**, dobrze znany społeczności naszej Uczelni samorządowiec i prawnik, który w latach 2016-2018 był członkiem Zarządu Województwa Pomorskiego odpowiedzialnym za obszar ochrony zdrowia. Wcześniej był wiceprezydentem Sopotu, a w latach 2011-2015 wiceministrem w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego i Infrastruktury i Rozwoju. Był członkiem Rady Społecznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. O dotychczasowej pracy Rady Uczelni rozmawiał z Joanną Śliwińską, rzecznikiem prasowym GUMed.

Konstytucja dla Nauki zrewolucjonizowała strukturę organizacyjną polskich szkół wyższych, wprowadzając obligatoryjny trzeci – obok rektora i senatu – najważniejszy organ uczelni. Jak Pan ocenia ten pomysł?

Rady uczelni nie są pomysłem nowym i niespotykanym. To instytucja, która od lat z powodzeniem działa w najlepiej funkcjonujących uczelniach na całym świecie. W przywoływanej ustawie rozwiązania zachodnie są dostosowane, moim zdaniem słusznie, do polskich warunków, gdzie tradycje autonomii i niezależności uczelni są głęboko ugruntowane.

Jak ten proces przebiegał w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym?

Proces włączenia rad uczelni w pracę pozostałych instytucji akademickich wymaga czasu. Myślę, że możemy być zbudowani bardzo dużym zaangażowaniem wszystkich członków Rady Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i harmonijną współpracą oraz intensywną wymianą doświadczeń członków spoza społeczności akademickiej oraz grona profesorów i przedstawicieli studentów. Rada postawiła przed sobą ambitny harmonogram pracy i odbyła już wiele merytorycznych spotkań. Pierwsze miesiące działania Rady to okres poznawania Uczelni, jej struktury, gospodarki finansowej i mechanizmów zarządczych. Wydaje się to szczególnie ważne w świetle faktu, że od momentu przyjęcia nowego statutu Uczelni, Rada obejmuje pełne kompetencje przewidziane ustawą. Są one dosyć szerokie, dotyczą w szczególności monitorowania zarządzania i gospodarki finansowej uczelni, w tym opiniowania planu rzeczowo-finansowego, zatwierdzania sprawozdania z wykonania planu rzeczowo-finansowego i sprawozdania finan-





sowego. Rada dokonuje ponadto wyboru firmy audytorskiej, która obligatoryjnie bada roczne sprawozdanie finansowe Uczelni. Co ciekawe, na podstawie nowych przepisów, czynności z zakresu prawa pracy wobec Rektora pełni przewodniczący Rady Uczelni.

Ostatnie miesiące były dość intensywne dla członków Rady naszej Uczelni. Co należało do Państwa głównych zadań?

Najważniejszą rolą rady jest większe otwarcie uczelni na świat pozaakademicki i wprowadzenie zewnętrznego, niezależnego spojrzenia na funkcjonowanie uniwersytetu, dostarczanie informacji i rozwiązań z innych krajów czy organizacji, w tym biznesu i administracji. Rada uczelni ma przede wszystkim charakter doradczy, a nie nadzorczy. Pierwszym zadaniem naszej Rady było opiniowanie projektu statutu, którego rola po reformie znacznie się zwiększyła. Cieszę się, że mogliśmy wypracować w gronie Rady szereg rekomendacji, od czysto prawnych, przez organizacyjne i ekonomiczne, które zostały dobrze przyjęte przez Rektora i Senat Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Wspominał Pan, że od początku Rada postawiła sobie ambitne zadania. Jak podejrzewam, w przyszłości te aspiracje będą równie wysokie.

W przyszłości Rada odpowiadać będzie także za opiniowanie Strategii GUMed, którą w naszym przypadku przyjął już Senat, a o której mogliśmy wcześniej podyskutować z autorami na jednym z posiedzeń. Dzisiaj angażujemy się w budowę Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 i zapoznaliśmy się z zasadami unijnej polityki spójności na nową perspektywę, aby Gdański Uniwersytet Medyczny wpisał się w nadchodzącą politykę rozwoju w najbardziej odpowiedni i godny swojej roli sposób.

Gdyby mógł Pan dokończyć następujące zdanie: Największą wartością, jak Rada Uczelni może wnieść do środowiska akademickiego jest...

Uważam, że Rada Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego może odegrać bardzo pozytywną rolę. Po pierwsze, jako forum współpracy środowiska akademickiego z biznesem, trzecim sektorem i administracją, przynosząc świeże spojrzenie i nowe rozwiązania. Po drugie, jako ciało doradcze w sprawach bieżącego zarządu, zwłaszcza finansami Uczelni. W imieniu wszystkich członków Rady mogę zapewnić, że będziemy działać tak, aby jak najlepiej wypełnić te cele.

Dziękuję bardzo za rozmowę oraz życzę realizacji wszystkich ambitnych planów. ■

Członkowie Rady Uczelni



MGR PAWEŁ ORŁOWSKI

Magister prawa, absolwent Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Gdańskiego z 2000 r. Dysponuje międzynarodowym certyfikatem PRINCE2 (2009 r.), międzynarodowym certyfikatem PRINCE2, Practitioner (2018 r.), międzynarodowym certyfikatem ITIL000 Foundation w zakresie zarządzania w usługach IT (2018 r.).

W latach 2016-2018 członek Zarządu Województwa Pomorskiego, odpowiedzialny za obszar ochrony zdrowia, w tym zagadnienia e-zdrowia, współpracę, m.in.



z Narodowym Funduszem Zdrowia, Gdańskim Uniwersytetem Medycznym, Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, Pomorskim Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym oraz samorządowymi podmiotami leczniczymi. Sprawował nadzór nad samorządowymi podmiotami leczniczymi, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest województwo pomorskie. Inicjator i odpowiedzialny za przyjęcie programów zdrowotnych w zakresie cukrzycy typu 2, rehabilitacji kardiologicznej i szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+ oraz promocję działań prozdrowotnych. Współautor założeń w zakresie polityki senioralnej oraz samorządowego centrum kompetencji w zakresie integracji migrantów. Inicjator i współautor założeń dla Pomorskiego Funduszu Obywatelskiego wspierającego społeczne przedsięwzięcia rozwojowe. Przewodniczący Rady ds. Polityki Senioralnej. Odpowiedzialny za opracowanie i uchwalenie wieloletniego programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą.

Wiceminister w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego i Infrastruktury i Rozwoju w latach 2011-2015. Odpowiedzialny za uchwalenie pierwszej w polskim ustawodawstwie ustawy o rewitalizacji, przyjętej w 2015 r. przez Sejm RP, współautor przepisów ustawy. Zarządzał Europejskim Funduszem Społecznym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i Wiedza Edukacja Rozwój o wartości przekraczającej 20 mld euro. Współtworzył i odpowiadał za przyjęcie Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020. Współtworzył i doprowadził do uchwalenia programu społecznego budownictwa mieszkaniowego na wynajem realizowanego z sukcesem przez Towarzystwa Budownictwa Społecznego i spółki gminne. członek Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, przewodniczący Zespołu ds. Infrastruktury, członek Zespołu ds. Programowania Prac Rządu przy Radzie Ministrów.

Posel na Sejm RP w latach 2010-2011, zaangażowany w prace sejmowych komisji: Administracji i Spraw Wewnętrznych oraz ds. Kodyfikacji. Współtwórca ustawy o bezpieczeństwie osób na obszarach wodnych oraz wielu nowelizacji kodeksu karnego (m.in. w odniesieniu do *stalkingu*), kodeksu wykroczeń, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego.

Wiceprezydent Sopotu (2006-2010): odpowiedzialny za organizację zespołu i przygotowanie projektów przeznaczonych do aplikowania o fundusze unijne w okresie programowania 2007-2013 (m.in. przebudowa i modernizacja Opery Leśnej, budowa przystani jachtowej i zabezpieczenia mola, rewitalizacja zabytkowego Hipodromu). Współtwórca modelu rewitalizacji terenów przydworcowych w Sopocie opartego na ustawie o partnerstwie publiczno-prywatnym. Ponadto był odpowiedzialny za przygotowanie Strategii Integracji i Polityki Społecznej m. Sopot, Programu Nowego Budownictwa

Komunalnego, Programu podnoszenia jakości usług skierowanych do seniorów, współzałożyciel Centrum Organizacji Pozarządowych w Sopocie.

Odznaczony Komandorią z Gwiazdą Królewskiego Norweskigo Orderu Zasługi (2012 r.), laureat Nagrody Pro Bono Societatis Medicorum Pomeraniae (Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku, 2018 r.), Honorowej Odznaki za Zasługi dla Samorządu Terytorialnego (2015 r.) i Medalu Honorowego Związku Miast Polskich (2014 r.). ■

DR N. MED. ROMAN PIOTR BUDZIŃSKI



Specjalista z zakresu chirurgii ogólnej. Absolwent Wydziału Lekarskiego AMG z 1987 r. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 2004 r. W latach 1987-1989 odbył staż podyplomowy i podjął pracę w Oddziale Chirurgii Szpitala

Rejonowego w Starogardzie Gdańskim. Od 1989 r. pracował w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Szpitala Specjalistycznego w Wejherowie.

Główne zainteresowania badawcze to: chirurgia małoinwazyjna i nowe technologie w medycynie, chirurgia onkologiczna w zakresie narządów jamy brzusznej, chirurgia naczyniowa, zakażenia szpitalne, ultrasonografia jako narzędzie w chirurgii, metodologia prac naukowych, dydaktyka w medycynie i prawo medyczne.

Członek: Towarzystwa Chirurgów Polskich, Sekcji Wideochirurgii TChP, Polskiego Towarzystwa Bioetycznego, Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, European Association for Endoscopic Surgery.

Autor i współautor publikacji w piśmiennictwie chirurgicznym, autor i współautor plakatów i wystąpień na zjazdach i spotkaniach towarzystw naukowych, wykonywał operacje pokazowe w czasie szkoleń i konferencji chirurgicznych.

W latach 1993-2006 wiceprzewodniczący szpitalnego Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych. W ramach tej działalności: stworzył systemu rejestracji zakażeń, zorganizował szkolenia lekarzy i pielęgniarek, opracował politykę antybiotykową, był współautorem standardów postępowania profilaktycznego



i w przypadku stwierdzenia zagrożeń epidemiologicznych, stworzył komputerowe bazy danych dotyczące zakażeń na oddziale chirurgii ogólnej i w laboratorium bakteriologicznym. W 1999 r. wyróżniony w ogólnopolskim konkursie na program kontroli zakażeń szpitalnych w oddziale chirurgicznym.

Od 1997 r. do chwili obecnej delegat do Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku. W latach 2001–2009 zastępca Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku, a następnie do 2018 roku – prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku oraz członek Naczelnej Rady Lekarskiej. Poza organizacją statutowej działalności samorządu: zbudował infrastrukturę do wykorzystania nowych technologii teleinformatycznych w pracy administracyjnej i edukacji: wdrożył technologie teletransmisji i telekonferencji do pracy Izby Lekarskiej; zainicjował i współtworzył portal internetowy Izby łączący funkcje informacyjne, administracyjne, edukacyjne i społecznościowe; był pomysłodawcą i współtwórcą systemu efektywnej pomocy finansowej dla kształcących się lekarzy; zorganizował cykl debat eksperckich na temat systemu zdrowia w Polsce z udziałem wielu wybitnych ekspertów organizacji i ekonomiki zdrowia, zdrowia publicznego, polityków, członków samorządu lekarskiego (NIL i OIL w Gdańsku). Koordynował i zapewniał ochronę prawną i logistykę protestów lekarskich: przeciw ustawie refundacyjnej, protest lekarzy rodzinnych, protest lekarzy rezydentów. Zainicjował i rozwinął współpracę z samorządami zawodów prawniczych i samorządem aptekarskim.

We współpracy z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym zorganizował Młodzieżowe Spotkania z Medycyną – odbywające się od 2010 r. comiesięczne popularnonaukowe wykłady dla licealistów z Trójmiasta.

Wiceprzewodniczący Krajowego Zjazdu Lekarzy w 2012 r. Zainicjował i zorganizował, a następnie redagował publikację Gdańskich Debat Lekarskich organizowanych przy współpracy Europejskiego Centrum Solidarności w Gdańsku pod patronatem Prezydenta Miasta Gdańska. Od 2018 r. wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku, przewodniczący Komisji Kształcenia Medycznego i Ośrodka Kształcenia OIL w Gdańsku, Okręgowej Komisji Wyborczej, koordynator mediów OIL w Gdańsku. Od grudnia 2018 r. członek Zarządu Stowarzyszenia Absolwentów GUMed.

Współtwórca Stowarzyszenia Społeczności Lokalnej „Pomoc Osobom Niepełnosprawnym-Duet”, zrzeszającego rodziny dzieci niepełnosprawnych w Rumii. Współzałożyciel (2002 r.) i skarbnik (2002–2009), a obecnie wiceprezes Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Oddziału Urologii oraz Chirurgii Ogólnej w Szpitalu w Wejherowie. Współzałożyciel Stowarzyszenia na rzecz Rozwoju Chirurgii Małoinwazyjnej o zasięgu ogólnopolskim. ■

GABRIELA HARASIM



Studentka Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – IV rok, kierunku analityka medyczna. Od początku studiów związana z Uczelnianym Samorządem Studenckim (USS): jako członek zarządu (kadencja 2015–2017 i 2017–2019), koordynator ds. promocji i mediów (2015 r.), zastępca przewodniczącego (2016–2017), od czerwca 2017 r. przewodnicząca Uczelnianego Samorządu Studenckiego GUMed.

Członek Senatu GUMed oraz komisji senackich: Komisji Spraw Studenckich i Doktoranckich, Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli Akademickich, Komisji ds. Rozwoju Uczelni, Kolegium Elektorów Uczelni, Komisji ds. Dydaktyki Wydziału Farmaceutycznego z OML.

Naukowo związana z SKN przy Katedrze i Zakładzie Biochemii GUMed (realizacja projektu badawczego i praca magisterska). ■

PROF. DR HAB. EWA CZESŁAWA IŻYCKA-ŚWIESZEWSKA



Specjalista z zakresu neuropatologii i patomorfologii. Absolwentka Wydziału Lekarskiego AMG z 1993 r. Stopień doktora nauk medycznych uzyskała w 1998 r., a habilitowała się w 2012 r. (dyscyplina medycyna, specjalność patomorfologia). Profesor nadzw.

GUMed od 2015 r. Tytuł profesora otrzymała w 2019 r. Kierownik Zakładu Patologii i Neuropatologii GUMed od 2013 r. W latach 1993–2011 zatrudniona w Katedrze i Zakładzie Patomorfologii GUMed. Od 2012 r. członek uczelnianych Komii



sji ds.: Planów i Programów WNOZ i Studiów Doktoranckich, Nauki, Finansowej, Dyscyplinarnej Doktorantów, Przewodów Doktorskich. Doświadczony dydaktyk prowadzący zajęcia na wielu kierunkach Wydziału Nauk o Zdrowiu, Wydziału Lekarskiego i English Division. W 2017 r. odznaczona Medalem Komisji Edukacji Narodowej.

Laureatka kilku nagród Rektora GUMed, nagrody Fundacji Wiśniewskich New York – Warszawa i nagród towarzystw naukowych za publikacje.

Główne zainteresowania badawcze to: patologia onkologiczna, patologia dziecięca, neuropatologia kliniczna i eksperymentalna, patologia molekularna, historia medycyny.

Promotor kilku przewodów doktorskich. Autorka licznych publikacji i doniesień zjazdowych w kraju i za granicą.

Kierownik i wykonawca grantów badawczych NCN, MEN i projektów międzynarodowych (EU, NIH). Współpracuje naukowo z wieloma ośrodkami w kraju i za granicą (USA, Belgia, Wielka Brytania, Austria), a część prowadzonych badań ma charakter wielodyscyplinarny.

Odbyła staże w kilku zagranicznych ośrodkach uniwersyteckich. Członek komitetów naukowych i wykładowca licznych konferencji w kraju i za granicą.

Kierownik specjalizacji z patomorfologii i neuropatologii oraz różnych staży specjalizacyjnych. Wykładowca na kursach i konferencjach szkoleniowych, w tym CMKP. Pomorski konsultant wojewódzki ds. patomorfologii (od 2016 r.). Członek Zespołu ds. diagnostyki patomorfologicznej i genetycznej nowotworów Polskiej Ligi Walki z Rakiem oraz Zespołu ds. Diagnostyki Molekularnej i Patomorfologii w ramach Krajowej Rady ds. Onkologii (2015-2016). Członek Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie patomorfologii i neuropatologii. Członek zespołu Ekspertów w Komisji ds. Akredytacji Ośrodków specjalizujących w neuropatologii CMKP i Komisji do opracowania programu specjalizacji w dziedzinie neuropatologii.

W latach 1992-2003 związana z ruchem hospicyjnym, lekarz Hospicjum im. Ks. E. Dudkiewicza w Gdańsku w latach 1993-1999; koordynator wolontariuszy w Stowarzyszeniu Przyjaciół Chorych im. Matki Teresy z Kalkuty w Gdańsku w latach 2000-2003.

Laureatka Nagrody Zespołowej OIL w Gdańsku im. dr Aleksandry Gabrysiak w uznaniu ofiarnej pracy na rzecz pacjentów Hospicjum (1997 r.).

Przewodnicząca Zarządu Stowarzyszenia Neuropatologów Polskich (od 2017 r.). Członek Council of European Confederation of Neuropathological Societies, European Society of Pathology – Pediatric & Perinatal Pathology, History of Pathology Working Group, International Society of Pediatric Oncology.

Zaangażowana w prace w komitetach redakcyjnych czasopism naukowych: *Polish Journal of Pathology*, *Polish Annals of Medicine*, *Journal of Tumor*, *European Journal of Translational and Clinical Medicine*, *Frontiers in Oncology*. ■

PROF. DR HAB. ZBIGNIEW KMIEĆ



Specjalista z zakresu chorób wewnętrznych. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 1981 r., a habilitował się w 1994 r. Profesor nadzwyczajny GUMed od 1998 r. Tytuł profesora otrzymał w 2003 r. Profesor zwyczajny od 2010 r. Od 2007 r.

kierownik Zakładu Histologii GUMed.

Główne zainteresowania badawcze to: gerontologia doświadczalna w zakresie adaptacji hormonalnej i metabolicznej starzych osobników do zmieniających się warunków środowiska zewnętrznego, zmiany odpowiedzi immunologicznej w przewlekłych zapaleniach jelita grubego u dzieci i dorosłych.

Promotor 12 ukończonych przewodów doktorskich; opiekun 3 zakończonych przewodów habilitacyjnych.

Jako kierownik zrealizował 12 grantów KBN/NCN (lata 1996-2011). Liczba prac opublikowanych wg Web of Science (lata 1977-2018) – 98, indeks H – 18, liczba cytowań 1208 (bez autocytowań 1098). Członek towarzystw i organizacji naukowych: International Federation of the Societies for Histochemistry and Cytochemistry (od 2008 r. członek zarządu, od 2012 r. do teraz sekretarz generalny), Polskiego Towarzystwa Histochemików i Cytochemików (od 1977 r., prezes Zarządu Głównego w latach 2004-2010), Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego (od 1979 r.), od 2012 r. redaktor naczelny pisma *Folia Histochemica et Cytobiologica*.

Laureat nagrody indywidualnej Ministra Zdrowia za osiągnięcia naukowe (1995 r., 2002 r.), odznaczony Złotym Krzyżem Zasługi (2005 r.) i Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polskim (2012 r.).

Członek uczelnianych komisji: Senackiej Komisji Nauki (2006 r.), Komisji Budżetu i Finansów (2003-2016), Komisji dyscyplinarnej ds. studentów (2003-2012), Wydziałowej Komisji Planów i Programów Studiów Wydziału Lekarskiego (od 2000 r.),



przewodniczący Komisji Konkursowej dla nauczycieli akademickich Wydziału Lekarskiego (od 2003 r.). ■

DR N. FARM. PAWEŁ PIETKIEWICZ



Absolwent Wydziału Farmaceutycznego Akademii Medycznej w Gdańsku. Po ukończeniu studiów w 1996 r. podjął pracę w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej macierzystej uczelni. Pracę doktorską obronił w 2004 r.

Od 2004 r. pracuje w Zakładach Farmaceutycznych Polpharma SA w Departamencie Badań i Rozwoju, obecnie na stanowisku szefa ds. rozwoju procesu i technologii Grupy Polpharma. W ramach swojej pracy, współpracuje z naukowcami z Wydziału Farmaceutycznego z OML GUMed w zakresie rozwoju technologii nowoczesnych formuacji i prac naukowo-badawczych. Zaangażowany w koordynowanie prac po stronie Polpharmy, na utworzonym wspólnie z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym nowym kierunku studiów o profilu praktycznym przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny. ■

PROF. DR HAB. MAŁGORZATA SZNITOWSKA



Absolwentka Wydziału Farmaceutycznego AMG z 1984 r. Wyróżniona medalem *Primus inter pares*. Tytuł naukowy profesora uzyskała w 2001 r.

Od 2002 r. kierownik Katedry i Zakładu Farmacji Stosowanej Gdańskiego Uniwersy-

tetu Medycznego. W latach 2008-2012 pełniła funkcję prorektora ds. nauki. Obecnie jest zatrudniona na stanowisku profesora zwyczajnego.

Prowadzi badania w dziedzinie nauk farmaceutycznych. Zajmuje się technologią farmaceutyczną (tzw. technologią postaci leku) oraz biofarmacją. Bardzo szeroka jest jej działalność naukowa, dydaktyczna i organizacyjna w obszarze farmacji praktycznej (aptecznej).

Jest redaktorem ogólnopolskiego podręcznika *Farmacja stosowana* do nauczania technologii postaci leku, nagrodzonego przez Ministra Zdrowia w 2018 roku. Współredagowała pierwszy podręcznik do nauczania nowego przedmiotu biofarmacja (*Biofarmacja* wyd. Elsevier 2014). Aktywnie uczestniczy w ogólnopolskiej dyskusji nad kształceniem zawodowym studentów farmacji i tworzeniem standardów kształcenia.

Jest autorem ponad 300 pełnotekstowych artykułów naukowych i zawodowych (73 w czasopismach zagranicznych, łączny IF 120). Liczba cytowań prac naukowych (bez autocytowań) wynosi 746, a indeks h=17. Jest współautorem 4 patentów. Pod jej kierownictwem realizowanych było kilkanaście grantów badawczych KBN/MN/NCN/NCBiR.

Jest promotorem 21 zakończonych przewodów doktorskich. W latach 2006-2010 była konsultantem naukowym Katedry Farmacji Stosowanej AM w Białymstoku.

Obecnie jest koordynatorem w Polsce programu CEEPUS skierowanego na rozwój kształcenia w zakresie technologii farmaceutycznej w krajach Europy Centralnej. W latach 1991-1992 przebywała na 2-letnim stażu naukowym w Katedrze Dermatologii Uniwersytetu Kalifornijskiego w San Francisco.

Aktywna w obszarze współpracy naukowej i dydaktycznej z przemysłem farmaceutycznym – jest współautorem unikalnej technologii emulsji dożylniej Plofed. Współpracuje również z firmami z zagranicy. Od 2007 r. jest konsultantem krajowym Ministra Zdrowia w dziedzinie farmacji przemysłowej. Na Wydziale Farmaceutycznym jest inicjatorem nowego kierunku studiów – przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny oraz kierownikiem studiów podyplomowych przemysł farmaceutyczny. Organizuje i prowadzi szkolenia podyplomowe nie tylko dla pracowników przemysłu farmaceutycznego, ale także dla farmaceutów z aptek ogólnodostępnych i szpitalnych.

Członek Senatu GUMed do 2012 r. W 2005 r. pełniła funkcję rzecznika dyscyplinarnego w Uczelni. Od 2016 r. jest przewodniczącą Uczelnianej Komisji Nagród. Aktualnie jest też członkiem Rady Społecznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

W 2015 r. była przewodniczącą panelu ekspertów w NCN, a w latach 2016-2018 wiceprzewodniczącą panelu ekspertów powołanego przez szwedzkie Ministerstwo Nauki do rozpatrywania wniosków na granty *Proof of concept* w obszarze nauk medycznych. W latach 2005-2006 oraz w roku 2011 była członkiem zespołu oceniającego nauczanie na kierunku farmacja z ramienia Państwowej Komisji Akredytacyjnej. W latach 2004-2007 była członkiem Rady Naukowej Instytutu Farmaceutycznego, a w latach 2004-2011 Komisji Rejestracji Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych. Od roku 2002 jest członkiem Komisji Farmakopei Polskiej, pełniąc również funkcję wiceprzewodniczącej tego gremium. ■

Nowy Statut Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Obowiązuje od 1 października 2019 r.



**DR HAB. BARBARA KOCHAŃSKA,
PROF. NADZW.**

Przewodnicząca Senackiej Komisji
Statutowej, sekretarz Nadzwyczajnej
Komisji ds. Projektu Statutu

Konstytucja dla Nauki, jaką jest Ustawa 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* obowiązująca od 1 października 2018 r., zmieniła w istotnym stopniu zasady organizacji, ustroju i funkcjonowania uczelni, wzmacniając jednocześnie ich autonomię i samorządność. W świetle zapisów tej Ustawy, statut stał się kluczowym dokumentem konstytuującym wewnętrzny ustrój uczelni, określającym jej strukturę i regulującym jej funkcjonowanie w znacznie szerszym niż uprzednio zakresie. Zgodnie z art. 34 Ustawy nowy statut miał określić kluczowe zasady organizacji i funkcjonowania uczelni, a w szczególności: sposób powoływania i odwoływania organów uczelni, ich skład oraz zasady i tryb ich funkcjonowania (w tym zasady sprawowania wewnętrznego nadzoru nad aktami przez nie wydawanymi), typy jednostek organizacyjnych uczelni, funkcje kierownicze w uczelni w rozumieniu Ustawy oraz zasady powoływania osób do pełnienia tych funkcji i ich odwoływania, zasady prowadzenia działalności gospodarczej przez uczelnię, zasady dysponowania mieniem uczelni, tryb nadawania regulaminu organizacyjnego, przepisy porządkowe dotyczące odbywania zgromadzeń, a także tryb nadawania tytułu doktora *honoris causa*. W statucie, uczelnia mogła określić inne niż senat organy, których zadaniem będzie nadawanie stopni naukowych, z tym, że tylko jeden organ w zakresie danej dyscypliny. Ponadto w statucie uczelnia mogła wskazać inne stanowiska dla nauczycieli akademickich niż określone w Ustawie oraz określić wymagania kwalifikacyjne niezbędne do ich zajmowania. Zgodnie z Ustawą, senat uchwalał statut po zasięgnięciu opinii rady uczelni oraz po zasięgnięciu opinii związków zawodowych działających w uczelni. Zgodnie z Ustawą *Prawo o szkolnictwie wyższym*, a także z Ustawą 3 lipca 2018 r. *Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, statuty uchwalone na podstawie zapisów nowej Ustawy wchodziłyby w życie z dniem 1 października 2019 r.

Nowy Statut Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego jest wynikiem wielomiesięcznej, wieloetapowej i wielozespołowej pracy oraz zaangażowania nie tylko władz Uczelni, ale całej społeczności akademickiej. Pierwsze prace nad opracowaniem wstępnych założeń do nowego Statutu rozpoczęto tuż po Narodowym Kongresie Nauki, na którym przedstawiono projekt Ustawy 2.o, a który odbył się w dniach 19-20 września 2017 r. w Krakowie. W pierwszej połowie 2018 r. w Uczelni zostały powołane zespoły (w tym Zespół 2.o), które miały wypracować propozycje dotyczące kluczowych aspektów organizacji, ustroju oraz funkcjonowania naszej Uczelni w świetle nowej Ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* i wobec wyzwań, które stawia nauce współczesny świat. Pracownicy Uczelni uczestniczyli w seminariach, szkoleniach i konferencjach, na których dyskutowano w gronach ekspertów m.in. o koncepcjach porządku ustrojowego uczelni i opracowaniu nowych statutów w świetle Ustawy 2.o. Równolegle pracowano nad strategią Uczelni na lata 2019-2025. W październiku 2018 r. Senat powołał Nadzwyczajną Komisję Senacką ds. Opracowania Projektu Statutu pod przewodnictwem Rektora. Komisja przygotowała i przedstawiła w marcu 2019 r. dokument zawierający wypracowane propozycje podstawowych rozwiązań statutowych. Brzmienie każdego z zapisów tego dokumentu było dyskutowane i głosowane podczas wielu spotkań, co pozwoliło na wypracowanie szerokiego, ale inspirującego wszechstronny rozwój Uczelni konsensusu. Opracowane propozycje rozwiązań statutowych, przedstawione Senatowi do akceptacji, stanowiły podstawę przygotowanego przez Komisję projektu Statutu, który w celu szerokiej konsultacji został także udostępniony całej społeczności Uczelni. Ostateczna wersja dokumentu, uwzględniająca również wprowadzone przez Ustawodawcę zmiany w Ustawie i w innych aktach prawnych, została skierowana do funkcjonującej już Pierwszej Rady Uczelni do zaopiniowania. Nowy Statut stanowiący Konstytucję naszej Uczelni, przedstawiony przez Rektora Senatowi, został zatwierdzony na Nadzwyczajnym Posiedzeniu Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego 3 czerwca 2019 r. i w tym kształcie obowiązuje od 1 października 2019 r. Decyzję o uchwaleniu Statutu Senat podjął po zapoznaniu się z opinią Rady Uczelni oraz po zasięgnięciu opinii związków zawodowych.



Statut Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego określa i reguluje kluczowe aspekty organizacji i funkcjonowania Uczelni, jednocześnie dzięki zapisom przytaczającym regulacje ustawowe, spełnia rolę informacyjną i edukacyjną dla społeczności akademickiej. Treść Statutu zawarta jest w 12 rozdziałach i liczy 146 paragrafów. Do Statutu dołączono załączniki z treściami ślubowań studentów i doktorantów. Postanowienia ogólne Statutu, nawiązując do kart historii Uczelni, określają współczesny status Uczelni oraz definiują jej podstawowe zadania. Kluczowe regulacje dotyczące wszystkich zagadnień związanych z ustrojem Uczelni z uwzględnieniem zapisów ustawowych, zawarto w Rozdziale 2. Zapisy tego obszernego rozdziału liczącego 59 paragrafów, określają m.in. skład, prawa i obowiązki, zadania i kompetencje, zasady i tryb funkcjonowania, sposób powoływania i odwoływania ustawowych organów Uczelni, jakimi są Rektor, Senat i Rada Uczelni, a także Kolegium Elektorów, które pozostaje organem wyborczym tylko w odniesieniu do Rektora.

W skład Senatu wchodzi Rektor oraz 30 senatorów, natomiast Rada Uczelni jest 7-osobowa. Zgodnie z Ustawą zakres kompetencji Rektora i Senatu jest szeroki, jednocześnie zapisy Statutu wskazują na konieczność zasięgania opinii ciał kolegialnych przed podjęciem istotnych dla Uczelni decyzji. Statut honoruje wpływ, udział i reprezentację wszystkich grup, które tworzą wspólnotę uniwersytecką, rozwijając i umacniając dobre tendencje i tradycje uczelniane. Organami Uczelni w rozumieniu Ustawy są także trzy rady dyscyplin naukowych: Rada Nauk Farmaceutycznych, Rada Nauk Medycznych, Rada Nauk o Zdrowiu, których zadaniem będzie nadawanie stopni naukowych w tych dyscyplinach. Odrębne zapisy Statutu dotyczą zasad sprawowania wewnętrznego nadzoru nad aktami wydawanymi przez odpowiednie organy Uczelni. Wybory organów Uczelni organizuje Uczelniana Komisja Wyborcza, której skład, zadania, tryb powoływania i funkcjonowania przedstawiono również w tym rozdziale. Do funkcji kierowniczych w Uczelni w rozumieniu Ustawy zaliczono prorektora, kanclerza i dziekana, określając jednocześnie zasady i tryb powoływania oraz odwoływania z tych funkcji.

Szczegółową strukturę organizacyjną Uczelni oraz podział zadań w ramach tej struktury określa regulamin organizacyjny, który nadawany jest przez Rektora w drodze zarządzenia. Natomiast Statut, zachowując tradycyjne nazewnictwo, określa typy jednostek organizacyjnych będących w strukturze Uczelni, definiując je podaje zasady i kryteria ich tworzenia. Najbardziej szczegółowe zapisy w tym zakresie dotyczą wydziału, który pozostał podstawową jednostką strukturalną Uczelni. Określają one m.in. struktury kierownicze wydziału, zasady ich powoływania oraz realizowane przez nie zadania. Ciałem kolegialnym wydziału, pełniącym funkcje opiniotwórcze w sprawach związanych z działalnością wydziału jest rada wydziału, której skład, powoływanie i tryb działania również regulują zapisy Statutu. Innymi ciałami, które pełnią funkcje opiniotwórcze są wymienione w Statucie stałe komisje senackie. W tej części Statutu znajdują się także podstawowe zapisy dotyczące administracji Uczelni, której organizację oraz zasady działania określa wspomniany już wcześniej regulamin organizacyjny nadawany przez Rektora.

Rozdział 3 Statutu poświęcony studiom i studentom, obejmuje m.in. podstawowe zapisy dotyczące zasad prowadzenia studiów, praw i obowiązków studentów, działalności samorządu studentckiego i możliwości zrzeszania się w organizacjach studenckich, a także regulacji dotyczących odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów. Kształcenie doktorantów, które zgodnie z Ustawą, będzie prowadzone w szkole doktorskiej lub w formie eksternistycznej jest przedmiotem rozdziału 4. Zawarte w nim zapisy określają podstawowe zasady i tryb funkcjonowania szkoły doktorskiej w Uczelni, dotyczą praw i obowiązków doktorantów, działalności samorządu doktorantów oraz regulacji dotyczących odpowiedzialności dyscyplinarnej doktorantów.

Istotnym rozdziałem Statutu z punktu widzenia polityki kadrowej Uczelni jest rozdział 5 dotyczący pracowników Uczelni. Ustawa zmieniła ogólne zasady zatrudniania i ewaluacji nauczycieli akademickich, definiując cztery podstawowe stanowiska (profesor, profesor uczelni, adiunkt, asystent), na których mogą być zatrudniani nauczyciele akademicy zarówno w grupie pracowników dydaktycznych, badawczych jak i badawczo-dydaktycznych. W Statucie określono dodatkowe kryteria kwalifikacyjne dotyczące zatrudniania na tych stanowiskach. Wykorzystując ustawową możliwość, wskazano w Statucie dodatkowe stanowiska wraz z kryteriami kwalifikacyjnymi, na których mogą być zatrudniani nauczyciele akademicy w grupie pracowników dydaktycznych (starszy wykładowca, lektor, instruktor) oraz starszy asystent w grupie pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych. W tej części Statutu znajdują się także podstawowe regulacje dotyczące odpowiedzialności dyscyplinarnej nauczycieli akademickich. Zapisy określają również tryb i warunki przeprowadzania konkursów na pierwsze zatrudnienie w Uczelni nauczyciela akademickiego. Odrębne zapisy Statutu dotyczą trybu i warunków przeprowadzania konkursu na kierownika jednostki organizacyjnej prowadzącej działalność badawczą lub badawczo-dydaktyczną.

W rozdziale 6 Statutu zawarto zasady działania systemu biblioteczno-informacyjnego Uczelni, w tym Biblioteki Głównej, która stanowi podstawę tego systemu oraz Rady Bibliotecznej pełniącej funkcje opiniotwórcze. Uzupełnieniem są zapisy dotyczące wydawnictw i związanej z nimi działalności wydawniczej Uczelni znajdujące się w rozdziale 7. W rozdziale 8 Statutu umieszczono zapisy istotne dla utrzymania porządku i bezpieczeństwa na terenie Uczelni, w tym zasady organizowania zgromadzeń. Zasady dysponowania mieniem przez Uczelnię oraz zasady prowadzenia przez nią różnych form działalności gospodarczej dopuszczonej prawem opisano w rozdziale 9 Statutu.

Podmioty lecznicze i działalność lecznicza są przedmiotem rozdziału 10. Zawarte w nim zapisy dotyczą przede wszystkim szpitali klinicznych, wobec których Uczelnia pełni z mocy ustawy o działalności leczniczej funkcję podmiotu tworzącego. Określają one m.in. podstawowe zasady funkcjonowania szpitali klinicznych z uwzględnieniem działających w nich rad społecznych oraz wskazują zakres funkcji nadzorczych, które z mocy prawa



przypisane są Uczelni. W rozdziale 11 Statutu określono tryb nadawania przez Uczelnię tytułu doktora *honoris causa*. Rozdział ten dotyczy również odznaczeń uczelnianych i godności honorowych nadawanych przez Uczelnię, a także uroczystości uczelnianych nawiązujących formą i tradycją do polskich tradycji akademickich.

Ostatnim, ale nie mniej ważnym rozdziałem Statutu jest rozdział 12. Zawarto w nim postanowienia końcowe i przepisy

przejściowe, które uwzględniając zapisy Ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* regulują różne aspekty działalności Uczelni w okresie przejściowym, zapewniając tym samym stabilizację i ciągłość funkcjonowania Uczelni już pod rządami nowej Ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* w oparciu o zapisy obowiązującego od 1 października 2019 r. Statutu. ■

DR HAB. BARBARA KOCHAŃSKA, PROF. NADZW.

Inwestycje w Uczelni

O planach inwestycyjnych Uczelni w kolejnych miesiącach z kanclerzem MARKIEM LANGOWSKIM rozmawia JOANNA ŚLIWIŃSKA, rzecznik prasowy GUMed.



Kanclerz mgr Marek Langowski

Rok akademicki 2018/2019 rozpoczynaliśmy od dużych uroczystości związanych z oddaniem do użytku nowoczesnego Centrum Sportu oraz ukończeniem I etapu budowy CMN. Ostatnie 12 miesięcy upłynęło pod znakiem przeprowadzek. Jakie konkretnie jednostki znalazły się w nowej lokalizacji?

Do segmentów B, C i D budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej w pierwszej kolejności przeniosły się jednostki zlokalizowane dotychczas w budynku przy ul. Klinicznej, mianowicie: Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej, Klinika Położnictwa, Klinika Neonatologii oraz Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii. Ponadto znajdują się tam: Klinika Onkologii

i Radioterapii, Klinika Alergologii i Pneumonologii, Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, Klinika Hematologii i Transplantologii, Zakład Medycyny Nuklearnej i Zakład Diagnostyki Chorób Serca. W budynku zlokalizowane są również specjalistyczne poradnie, Centralne Laboratorium Kliniczne, a także dwa Regionalne Centra – Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii. Ponadto w CMN funkcjonują 2 oddziały dziennej chemioterapii dla onkologii i hematologii oraz oddział dzienny Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, a od niedawna również Klinika Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej oraz Oddział J i Katedry i Kliniki Kardiologii. Budynek posiada także część dydaktyczną, w skład której wchodzi 2 sale wykładowe i sale seminaryjne.

Na jakim etapie jest aktualnie budowa CMN?

Realizujemy segment A, prace prowadzone są na poziomie +2. Do końca roku chcemy mieć zamknięty stan surowy i częściowo zrobioną elewację. W okresie zimowym ruszą roboty instalacyjne i powstaną ścianki działowe.

Jak długo mogą potrwać te prace?

Szacujemy, że zaplanowane zadania powinny zostać ukończone do końca przyszłego roku, tak żebyśmy w pierwszym kwartale 2021 r. mogli przekazać budynek UCK do zasiedlenia.

Mówiąc o tej inwestycji, nie mogę nie spytać o kwestię chyba najbardziej interesującą zarówno pacjentów, jak i pracowników – co z parkingiem?

Trwają przymiarki. Planujemy budowę 6 kondygnacji o łącznej liczbie miejsc około 600 na miejscu dawnej Katedry i Zakładu Patomorfologii i obecnej Kliniki Psychiatrii Dorosłych, która zostanie przeniesiona do segmentu A. Odbyliśmy spotkanie z prorektorem ds. studenckich PG i dziekanem Wydziału Architektury, którzy ogłoszą wśród studentów konkurs na koncepcję parkingu. W skład komisji konkursowej wejdą również przedstawiciele naszej Uczelni. Rozstrzygnięcie przewidujemy na przełom lutego/marca 2020 r.; następnie będziemy chcieli przystąpić do prac projektowych związanych z realizacją parkingu.



A jaki los czeka budynki po przeprowadzce jednostek do segmentu A – zostaną wyburzone czy coś się z nich ostanie?

Wyburzone zostaną budynki 7 i 8, natomiast budynek nr 9 pozostanie w gestii UCK. Planujemy, że jeszcze w tym roku budynek nr 15 będzie w całości Uczelni, ponieważ na przełomie września i października Klinika Neurologii Dorosłych przeprowadzi się na pierwsze piętro do budynku nr 4.

Poza kontynuacją budowy CMN, jakie plany inwestycyjne na nowy rok akademicki ma Uczelnia?

W roku akademickim 2019/2020 chcemy rozpocząć budowę nowej siedziby dla Stomatologii. Sądzę, że do końca bieżącego roku uzyskamy pozwolenie na budowę i będziemy mogli rozpiąć przetarg, tak żeby na wiosnę 2020 r. rozpocząć realizację tego przedsięwzięcia.

Przy każdej inwestycji kwestią najbardziej kłopotliwą jest finansowanie. Czy Uczelnia ma zapewnione środki?

Przedsięwzięcie byłoby finansowane z obligacji, które otrzymaliśmy w roku bieżącym z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyż-

szego. Całość tej kwoty, ponad 39 mln zł przeznaczamy na realizację tejże inwestycji. Brakujące należności pokryjemy ze środków pozyskanych ze sprzedaży nieruchomości przy ul. Klinicznej; nie wykluczone, że będziemy musieli się posilkować jakimś kredytem.

Jeśli uda się pomyślnie załatwić kwestie formalne, jak długo może potrwać realizacja inwestycji?

Nie jest to duża inwestycja, jej powierzchnia wynosi niecałe 8 tysięcy m². Chciałbym zakończyć ją w ciągu roku, ewentualnie z kwartałem kolejnego na wyposażenie obiektu. Jak dobrze pójdzie, w 2021 r. obiekt zostałby oddany do użytku. W roku akademickim 2021/2022 mogłyby się odbywać tam zajęcia.

Jak dobrze rozumiem budynek miałby służyć nie tylko dydaktyce. Nową siedzibę znalazłoby tam także Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne GUMed, zlokalizowane obecnie na ul. Orzeszkowej?

Dokładnie tak. Dzięki temu wszystkie jednostki GUMed byłyby w jednym miejscu.

Panie Kanclerzu, serdecznie dziękuję za rozmowę i życzę pomyślnej realizacji tych ambitnych planów. ■

Pierwsza Szkoła... to brzmi dumnie

Zarządzeniem nr 38/2019 z 27 maja br. rektor GUMed prof. Marcin Gruchała powołał Pierwszą Szkołę Doktorską Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, której pierwszym dyrektorem został niżej podpisany. Jak doszło do powstania Pierwszej Szkoły Doktorskiej w naszej Uczelni?



**PROF. DR HAB.
JACEK M. WITKOWSKI**
Dyrektor Pierwszej
Szkoły Doktorskiej GUMed

Od nadchodzącego roku akademickiego zacznę w pełni obowiązywać nowa ustawa zmieniająca funkcjonowanie nauki i szkolnictwa wyższego w Polsce, zwana popularnie Konstytucją dla Nauki albo Ustawą 2.0. Ustawodawca nakazuje w niej, aby uczelnie, które chcą nadal kształcić doktorantów, utworzyły w tym celu nowe jednostki organizacyjne zwane szkołami doktorskimi. Nadchodzący rok akademicki 2019/2020 ma być pierwszym rokiem funkcjonowania tej nowej formy kształcenia.

Zadaniem szkół doktorskich ma być kształcenie doktorantów o jak najbardziej interdyscyplinarnym charakterze. Domyślną intencją ustawodawcy jest spowodowanie, aby docelowo nowych doktorów nauk było mniej, ale za to byli merytorycznie lepsi, bardziej konkurencyjni zarówno w krajowej, jak i międzynarodowej nauce. Szkoły doktorskie mają więc kształcić w co najmniej dwóch dyscyplinach, inaczej niż dotychczasowe studia doktoranckie, przypisane do wydziałów i z natury rzeczy jednodyscyplinarne. Te ostatnie zresztą nie znikną nagle; ci doktoranci, którzy rozpoczęli studia doktoranckie nawet w bieżącym roku akademickim, będą je kontynuować tym „starym” trybem (aczkolwiek, pod pewnymi warunkami, możliwe jest ich wstąpienie do nowych szkół doktorskich).

Doktoranci mają uzyskiwać w szkołach doktorskich pogłębioną wiedzę, umiejętności i kompetencje nie tylko w swojej



dziedzinie i dyscyplinie, ale także dotyczącą innych objętych kształceniem dyscyplin i szeroko pojętego „uprawiania nauki”. Ustawodawca stosuje tu do pewnego stopnia motywację typu „marchewki i kija”. „Marchewką” są oczywiście znacznie wyższe stypendia doktorskie, które przez pierwsze dwa lata mają wynosić około 2100 zł netto, a po tzw. ocenie śródkresowej aż 57% podstawowego wynagrodzenia profesora, czyli ok. 3250 zł netto. Te stypendia otrzymają wszyscy doktoranci szkół doktorskich. Natomiast „kijem” i to zarówno wobec doktorantów, jak też wobec ich mentorów jest wspomniana ocena śródkresowa, która ma dotyczyć realizacji indywidualnego planu badawczego każdego doktoranta po zakończeniu drugiego roku kształcenia. Oceny śródkresowej dokonuje trzysobowa komisja, w której co najmniej jeden z członków to samodzielny pracownik nauki niebędący pracownikiem podmiotu prowadzącego szkołę doktorską. Wynik oceny śródkresowej może być pozytywny lub negatywny; w pierwszym przypadku doktorant kontynuuje kształcenie w szkole i realizację planu badawczego otrzymując wspomniane wyższe stypendium, w drugim natomiast nieodwołalnie przestaje być doktorantem szkoły doktorskiej (zostaje skreślony). Natomiast promotor, który w okresie poprzedzających 5 lat był promotorem 4 doktorantów skreślonych z listy z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej, lub któremu nie udało się wypromować dwóch lub więcej doktorów z powodu negatywnych recenzji, nie może być promotorem kolejnych doktorantów. W intencji ustawodawcy ma to z pewnością zwiększyć zaangażowanie promotorów w realizację planów badawczych i przygotowywanie rozpraw przez „nowych” doktorantów.

23 kwietnia 2018 r. odbyło się pierwsze posiedzenie Zespołu ds. Utworzenia Szkoły Doktorskiej GUMed powołanego decyzją rektora Gruchały. W jego skład weszli prof. Wiesław Sawicki, prof. Joanna Stańczak, dr hab. Adam Szarszewski, dr hab. Danuta Siluk, dr hab. Michał Piśkuła, niżej podpisany, przedstawiciele samorządu doktorantów GUMed – mgr Paulina Dąbrowska i mgr Mateusz Gliwiński oraz nieocenione i niezastąpione mgr Iga Leszczyńska i mgr Joanna Okońska (bardzo dobrze znane doktorantom odpowiednio Wydziału Nauk o Zdrowiu i Wydziału Lekarskiego). Od tego poniekąd historycznego spotkania, Zespół na około trzydziestu wielogodzinnych posiedzeniach, a także podczas wielu spotkań z PT władzami GUMed, szkoleń i setek godzin indywidualnej pracy jego członków sformułował kilka zasadniczych dokumentów stanowiących zręb funkcjonowania Pierwszej Szkoły Doktorskiej GUMed: Regulamin Pierwszej Szkoły Doktorskiej, Program Kształcenia i Uchwałę Rekrutacyjną. Warto sobie uświadomić, że te dokumenty muszą być w pełni zgodne nie tylko z zapisami Ustawy 2.0, ale także z nowym (również korekowanym z Ustawą 2.0) Statutem GUMed, który był opracowywany mniej więcej w tym samym czasie. Zgodnie z harmonogramem narzuconym w Konstytucji dla Nauki wszystkie dokumenty Szkoły zostały zaakceptowane przez Senat i Kolegium Rektorskie GUMed i są dostępne na stronie internetowej Uczelni zarówno w języku polskim ([\[ranci.gumed.edu.pl/56505.html\]\(https://dokto-ranci.gumed.edu.pl/56505.html\)\), jak też po angielsku \(<https://doctoralschool.mug.edu.pl/>\). Należy tu bowiem wspomnieć, że doktorantami Pierwszej Szkoły Doktorskiej GUMed \(z tymi samymi prawami i obowiązkami\) mogą również być obcokrajowcy, którzy wyrażą zainteresowanie tą formą robienia doktoratu w GUMed, a także przejdą procedurę rekrutacyjną analogiczną do tej, której poddają się kandydaci krajowi.](https://dokto-</p>
</div>
<div data-bbox=)

W skrócie, Pierwsza Szkoła Doktorska GUMed będzie kształcić doktorantów w trzech dyscyplinach: nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk farmaceutycznych. Kształcenie odbywać się będzie w postaci trzech „bloków zajęć”. Pierwszy z nich będzie obowiązkowy i jednolity dla wszystkich doktorantów Szkoły, drugi będzie zawierał przedmioty obowiązkowe dla danej dyscypliny, a możliwe do wybrania jako fakultatywne przez doktorantów realizujących swoje projekty w ramach innych dyscyplin; wreszcie trzeci blok to przedmioty fakultatywne. Te ostatnie będą również dostępne dla wszystkich doktorantów Szkoły niezależnie od wybranej dyscypliny. Kolejną nowość to wprowadzenie do programu Szkoły sesji sprawozdawczych pod koniec każdego roku kształcenia (a nie jak dotychczas pod koniec drugiego i czwartego roku). W celu dalszego wzrostu interdyscyplinarności Szkoły, sesje te planowane są jako trójdyscyplinarne wydarzenia naukowe, w których doktoranci różnych dyscyplin i (docelowo) różnych lat będą mogli wzajemnie przedstawić swoje projekty i o nich podyskutować. Mamy nadzieję, że staną się one nowym integrującym elementem społeczności GUMed.

Obecnie tworzona jest Rada Pierwszej Szkoły Doktorskiej. W jej skład wejdą dyrektor Szkoły i jego zastępcy ds. poszczególnych dyscyplin, ale także przedstawiciele jeszcze nie ukonstytuowanych Rad Dyscyplin i władz dziekańskich oraz, co oczywiste, także przedstawiciele samorządu doktorantów. Powstało także Biuro Spraw Doktoranckich, które zajmie się kompleksową obsługą administracyjną zarówno Szkoły Doktorskiej, jak też – przez najbliższe trzy lata – także studiów doktoranckich „starego typu”.

Rozpoczęła się także akcja rekrutacyjna na pierwszy rok Szkoły Doktorskiej GUMed. W tym roku decyzją Senatu GUMed przyjmujemy w drodze konkursu 35 nowych doktorantów: 19 w dyscyplinie nauk medycznych, 9 – nauk o zdrowiu i 7 – nauk farmaceutycznych.

Dziękuję wszystkim członkom Zespołu, któremu miałem zaszczyt i przyjemność przewodniczyć, za ten rok ciężkiej, wymagającej, ale dającej wiele zadowolenia wspólnej pracy i liczę na dalszą owocną współpracę w ramach Rady Szkoły i grona nauczycieli akademickich kształcących doktorantów. ■

PROF. DR HAB. JACEK M. WITKOWSKI

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne



Uniwersyteckie Centrum Kliniczne zmienia się nieustannie, udoskonalając swoje usługi i infrastrukturę. Szpital realizuje swoją misję, dzięki zaangażowaniu profesjonalnego zespołu i inwestycjom podejmowanym wspólnie z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym. Zmiany zachodzą nie tylko w kontekście opieki nad pacjentem, lecz również w kwestiach organizacyjnych.

Oddajemy głos przedstawicielom Dyrekcji Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, aby sami mogli opowiedzieć o najważniejszych osiągnięciach ostatniego roku.



JAKUB KRASZEWSKI
Dyrektor naczelny UCK

Sytuacja finansowa

Nietypowo, tym razem, rozpoczniemy prezentację dokonań UCK od omówienia sytuacji finansowej. Nasz szpital jest trzecim, co do wielkości kontraktu, szpitalem klinicznym w Polsce. W zeszłym roku akademickim wyprzedzili nas tylko: szpital warszawski – UCK WUM oraz Szpital Uniwersytecki w Krakowie. Mimo bardzo trudnego okresu transformacji systemu ochrony zdrowia w Polsce, którego głównym elementem było wprowadzeniem ryczałtu uniemożliwiającego

go rozliczanie tzw. nadwykonań, UCK poprawiło swoją rentowność, uzyskując wynik finansowy na poziomie 1,1 mln zł, równocześnie regulując na bieżąco swoje zobowiązania wymagalne. Na uwagę zasługuje fakt, że pierwszy raz od kilku lat wspólnie z Uczelnią dokonaliśmy prawidłowego rozliczenia kosztów amortyzacji użytkowanych nieruchomości. Wiąże się to z zaksięgowaniem po stronie kosztów amortyzacji nowych inwestycji. Koszt amortyzacji m.in. CMI, użytkowanego przez Szpital od siedmiu lat, wcześniej po prostu nie był brany pod uwagę, co sztucznie zawyżało nasz zysk netto o kilka milionów złotych. Warto wspomnieć, że rok akademicki 2018/2019 był okresem dużych inwestycji w rozwój nowych przedsięwzięć medycznych w UCK.

Od 1 stycznia 2019 r., po wielu latach oczekiwania, uruchomiliśmy Oddział Intensywnej Terapii dla dzieci, a także rozwinęliśmy z powodzeniem nowe programy transplantacyjne – płuca, wątroba, wyspy trzustkowe. Każdy z nich wymagał nakładów – pokonania tzw. bariery wejścia – jak to określają ekonomiści, na poziomie 1-2 mln zł. Zainwestowaliśmy również w uruchomienie Ośrodka Badań Klinicznych Wczesnych





Faz oraz Brest Cancer Unit, które wymagały gruntownej adaptacji uzyskanych nowych powierzchni w CMN. Przedsięwzięcia te nie były brane pod uwagę kilka lat temu przy projektowaniu i określaniu funkcji medycznych nowej inwestycji. Od 1 stycznia 2019 r. uzyskaliśmy finansowanie trombektomii mechanicznej w ramach pilotażu Ministerstwa Zdrowia.

UCK na tle innych szpitali

Uważam za nasz wielki sukces, że na tle innych dużych szpitali klinicznych, tj. takich których przychód przekracza pół miliarda złotych, zajmujemy pierwsze miejsce, biorąc pod uwagę wynik netto i regulowanie zobowiązań wymagalnych. Porównywalny z nami, jeśli chodzi o zakres i rozmiar działalności Szpital Uniwersytecki w Krakowie, zakończył rok 2018 ze stratą netto 36,7 mln zł przy poziomie zobowiązań wymaganych (tzn. tych, którym minął termin zapłaty) na poziomie 72,2 mln zł. Korzystnie wypada także porównanie wyniku UCK z innymi trójmiejskimi szpitalami specjalistycznymi, które działają w oparciu o takie samo finansowanie i konkurują z nami w większości realizowanych zakresów świadczeń. Zanotowały one straty odpowiednio 10,4 mln zł szpital Copernicus PL Sp. z o.o. oraz 8,4 mln zł Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

Rok akademicki 2018/2019 zapisze się również w historii UCK, jako czas, w którym nasz Szpital spłacił pożyczkę restrukturyzacyjną do Agencji Rozwoju Przemysłu. Warto nadmienić, że spłaty dokonaliśmy z 20-miesięcznym wyprzedzeniem, nadpłacając prawie 20 mln zł, co jest ewidentnym ewenementem na skalę Polską.

Podwyżki

UCK zrealizowało również z wyprzedzeniem zobowiązania prawne dotyczące podwyżek dla pielęgniarek i położnych, już w zeszłym roku dokonując z rocznym wyprzedzeniem podwyżek na maksymalnym przewidywanym przez prawodawcę poziomie (1200 zł podwyżki stawki zasadniczej zamiast

1100 zł). Spowodowało to dodatkowy koszt nierefinansowany przez płatnika na poziomie ok. 2 mln zł. Zrealizowaliśmy również przewidziane prawem regulacje wynagrodzeń dla lekarzy zatrudnionych na umowy o pracę. Jako jeden z nielicznych szpitali dokonaliśmy również dwukrotnie (grudzień 2018 r. i czerwiec 2019 r.) regulacji wynagrodzeń dla innych grup zawodowych reprezentujących zawody medyczne, jak i techniczne oraz administrację, pominiętych w regulacjach krajowych, co spowodowało dodatkowe obciążenie na poziomie ok. 1,5 mln zł rocznie.

Z satysfakcją możemy obserwować, jak kolejne ośrodki uniwersyteckie powołują Uniwersyteckie Centra Kliniczne i dokonują konsolidacji oraz restrukturyzacji swoich szpitali klinicznych, wzorując się między innymi na doświadczeniach gdańskich (UCK WUM, UCK SUM).

Nagrody

Nasze wspólne działania spotkały się z uznaniem. UCK w minionym roku akademickim uzyskało kilka nagród i wyróżnień, do najważniejszych należą:

- Nagroda Termedii i Rynku Zdrowia *Sukces Roku 2018 w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny* – przyznana w kategorii „najbardziej innowacyjny szpital w Polsce” / grudzień 2018 r.
 - *Kod innowacji* – UCK zostało nagrodzone za wykorzystanie kodów kreskowych w kategorii „ochrona zdrowia” / listopad 2019 r.
 - IV miejsce w konkursie *Złoty Skalpel 2018* za zacisk do zamykania uszka lewego przedsionka serca dla prof. Jana Rogowskiego oraz dr. Macieja Brzezińskiego / październik 2018 r.
 - Honorowa Nagroda Zaufania *Złoty Otis 2019* dla prof. Małgorzaty Myśliwiec za wkład w rozwój endokrynologii i diabetologii dziecięcej / luty 2019 r.
 - wyróżnienie dla UCK w konkursie *Pomorska Nagroda Jakosci* w kategorii organizacje publiczne / marzec 2019 r.
- Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego została



wyróżniona certyfikatem Europejskiego Towarzystwa Badań nad Otyłością – EASO (*The European Association for the Study of Obesity*) oraz prestiżowym tytułem Centrum Leczenia Otyłości / czerwiec 2019 r. ■

JAKUB KRASZEWSKI



DR HAB. TOMASZ STEFANIAK
Dyrektor ds. leczenia

Opieka onkologiczna

W minionym roku akademickim zanotowaliśmy dalszy wzrost leczonych w UCK pacjentów w ramach pakietu onkologicznego. Wiąże się to z działaniami organizacyjnymi, a także rozszerzaniem działalności tzw. cancer unitów. Powstały w zeszłym roku Breast Cancer Unit, czyli Centrum Chorób Piersi, w tym roku otrzymał nową siedzibę w CMN, zapewniając niespotykany na Wybrzeżu standard opieki. Od 1 października br. chcemy również uruchomić Lung Cancer Unit, w którym w sposób skoordynowany leczyć będziemy raka płuc. Wiodąca pozycja absolutnego lidera w kompleksowym leczeniu onkologicznym na Pomorzu umożliwiła nam wejście w tzw. Pilotaż Sieci Onkologicznej. Wykonujemy prawie 70% radioterapii na tym obszarze oraz zamykamy w 6-tygodniowym terminie, bez mała 60% wszystkich wystawionych na Pomorzu kart DILO, włączając pacjentów do terapii. Spełniamy kryteria ośrodka wiodącego oraz równocześnie ośrodka doskonałości we wszystkich 5 rozpoznaniach objętych Pilotażem Sieci Onkologicznej, tj. raka płuc, raka prostaty, raka piersi, raka jajników, raka jelita grubego. Przede wszystkim zapewniamy naszym pacjentom onkologicznym skoordynowaną i wielospecjalistyczną opiekę.

Centrum pediatriczne

W zakresie pediatrii podjęliśmy aktywną współpracę z Europejską Siecią Europejskich Sieci Chorób Rzadkich, co zaowocuje w przyszłym roku akademickim organizacją Europejskiego Zjazdu Dyrektorów Szpitali ERN.

Działania te wspierają Ośrodek Chorób Rzadkich, funkcjonujący od zeszłego roku w UCK, który stanowi zwięźcenie współpracy naszych specjalistycznych oddziałów pediatrycznych. W zeszłym roku podjęliśmy decyzję o utworzeniu OIT dziecięcej, jako pierwszego kroku zbliżającego nas do realizacji koncepcji Wysokospecjalistycznego Centrum Pedia-

trycznego. W tym roku, również dzięki aktywnemu wsparciu naszych dobroczyńców z WOŚP, wykonamy kolejny krok, tj. zrealizujemy pierwszy etap budowy klinicznego zakładu diagnostyki obrazowej dzieci na bazie lokalowej dawnego oddziału ratunkowego w budynku nr 3. W pierwszym etapie powstaną tam pracownie MRI, ultrasonografii, z zapleczem do znieczuleń i rejestracją, a w kolejnym TK i RTG. Natomiast poradnie dziecięce zostaną przeniesione do budynku nr 4, gdzie mali pacjenci otrzymają wszechstronne i wygodne pokoje badań, poczekalnie i pokój zabaw. Od 1 lipca 2019 r. w ramach wyjątku szpitalnego uruchomiliśmy produkcję preparatu Treg dla dzieci chorych na cukrzycę typu 1.

Transplantologia

Jesteśmy wiodącym w Polsce i prężnie rozwijającym się ośrodkiem transplantologicznym. W październiku ubiegłego roku wykonaliśmy pierwszy przeszczep wysp trzustkowych. Łącznie w 2018 r. przeszczepiliśmy 317 organów (128 komórek krwiotwórczych – zwanych potocznie przeszczepami szpiku, 95 nerek, 79 rogówek, 7 serc, 4 wątroby i 4 płuca oraz wykonano jeden przeszczep wysp trzustkowych). Po zaledwie 10 miesiącach od uzyskania akredytacji odbył się 10. przeszczep płuc (w czerwcu 2019 r.). Naszym flagowym programem transplantacyjnym są transplantacje nerek – od 1980 r. wykonaliśmy już ponad 2 tysięcy tego typu procedur.

Rozwój badań klinicznych

Jednym z najważniejszych wydarzeń tego roku było uruchomienie Ośrodka Badań Klinicznych Wczesnych Faz, w którym uzyskiwane są nowe informacje dotyczące mechanizmów działania i zachowania się w ustroju badanej substancji podanej po raz pierwszy człowiekowi, określając jej bezpieczeństwo, a także bilans pozytywnego efektu terapeutycznego i ewentualnych działań niepożądanych. Co ważne, nasz ośrodek w swoich działaniach nie ogranicza się do onkologii, ale prowadzi badania innowacyjnych leków również w zakresie psychiatrii, radiologii i hematologii. To jedyny tego typu ośrodek w kraju zlokalizowany w tak wielodyscyplinarnym szpitalu.

Innowacje w Polsce

Nasi specjaliści rokrocznie wykonują nowatorskie zabiegi, poszerzając tym samym pole medycznej interwencji w określonych jednostkach chorobowych. W grudniu 2018 r. w UCK szczęśliwie zakończył się poród chorej, która w sposób naturalny zaszła w ciążę po leczeniu hormonalnym raka trzonu macicy – jednej z nielicznych (prawdopodobnie drugi) tego typu przypadków w Polsce. Na początku tego roku zespół



Kliniki Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca wykonał pierwszy w Polsce i jeden z nielicznych na świecie zabieg wszczepienia przedsionkowego regulatora przepływów serca przeprowadzony z powodu kardiomiopatii restrykcyjnej. Wśród najważniejszych osiągnięć nie sposób nie wspomnieć o trombektomii mechanicznej, zabiegu ratującym życie chorych dotkniętych najcięższymi postaciami udaru mózgu, która od stycznia 2019 r. refundowana jest przez Ministerstwo Zdrowia, a którą UCK wykonuje już od 2015 r. Dotychczas odbyło się w naszym Szpitalu ponad 220 tego typu zabiegów. W tym roku nasi specjaliści po raz pierwszy w Polsce zastosowali trombektomię mechaniczną w przebiegu udaru u dziecka.

Z sukcesem zakończyliśmy również pilotażowy program rehabilitacji hybrydowej, w ramach której pacjenci z problemami o podłożu sercowo-naczyniowym korzystają z telerehabilitacji połączonej z jazdą konną oraz nordic walking. Projekt ten jest innowacyjną inicjatywą UCK, realizowaną we współpracy z Regionalną Dyрекcją Lasów Państwowych w Gdańsku.

Warto dodać, że od października jesteśmy gotowi, odpowiadając na zapotrzebowanie społeczne, otworzyć oddział geriatrii na bazie struktury wolnych oddziałów budynku nr 8, który już za półtora roku będzie mógł kontynuować swoją działalność w ramach II etapu CMN. Wymaga to jedynie uruchomienia finansowania tego oddziału przez POW NFZ, co doskonale wpisze się w przyjęty przez polski rząd kierunek polityki prozdrowotnej w tym zakresie. ■

DR HAB. TOMASZ STEFANIAK



ARKADIUSZ LENDZION

Zastępca dyrektora naczelnego
ds. administracyjno-technicznych

Przeprowadzka

Miniony rok obfitował w wyzwania szczególnie pod względem nowej infrastruktury. Pod koniec 2018 r. zakończył się pierwszy etap budowy CMN, mogliśmy więc rozpocząć przeprowadzkę, która odbyła się bez przerwy w realizowaniu świadczeń. Do tej pory do nowej lokalizacji przeniesiono już 10 poradni, laboratorium i 8 klinik, w których na pacjentów czekają wyjątkowo komfortowe warunki hospitalizacji.

W większości sale są dwuosobowe, każda z nich została wyposażona w łazienkę. W nowym budynku funkcjonuje trige-

neracja, czyli ekologiczny system wytwarzający jednocześnie energię ciepłą, mechaniczną i chłód. Pacjenci znajdują tu również strefy rodzica, przygotowane jako miejsce spotkań rodziców nowo narodzonych dzieci z najbliższymi. Intymność zapewnia podzielona na części przestrzeń. Dla starszego rodzeństwa przygotowano zabawki.

Udogodnienia dla pacjenta

Ważną w kontekście komfortu pacjenta zmianą jest wprowadzenie depozytów odzieżowych. W tym roku umieściliśmy na oddziałach, niedaleko sal chorych, zamykane na klucz szafki. Dzięki czemu pacjent ma dostęp do swoich rzeczy całą dobę, bez konieczności poszukiwania w Szpitalu miejsca depozytu, który i tak był czynny jedynie do godziny 15:00.

Innowacją jest również usprawnienie systemu kolejkowego Qmatic, który został wyposażony w QR kody. Po pobraniu numerka do rejestracji, za pomocą aplikacji zainstalowanej w telefonie komórkowym, pacjent skanuje kod, dzięki czemu bezpośrednio w swoim telefonie ma podgląd na kolejkę oczekujących. Kontynuując temat informatyzacji, wciąż rozwijamy Elektroniczny Obieg Dokumentacji. Nasi pracownicy mogą korzystać z nowych elektronicznych formularzy, m.in. wniosku na sprowadzenie leku spoza receptariusza, wniosku na wykonanie badań, formularza zamówień publicznych.

Warto dodać, że w 2019 r. dokonaliśmy zakupów aparatury medycznej o łącznej wartości 17,5 mln zł. Większość z tej kwoty została przeznaczona na wyposażenie budynku CMN. Dużą inwestycją była także termomodernizacja Klinik pediatrycznych w budynku nr 2. Pozyskaliśmy już środki na termomodernizację budynku nr 3, której realizacja zaplanowana jest na rok 2020. ■



Strefa rodzica

**ADAM SUDOL**Zastępca dyrektora naczelnego
ds. logistyki medycznej

Apteka Szpitalna

Apteka Szpitalna pod kierownictwem mgr. Sebastiana Sobskiego w 2019 r. nawiązała ścisłą współpracę z Kliniką Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej w zakresie nowej procedury przeszczepienia płuc (zaopatrzenie w nowe, niestosowane wcześniej leki, sporządzanie specjalistycznych, indywidualnych mieszanin leków – pulmoplegia). Praca farmaceutów szpitalnych na oddziale stała się zaczątkiem farmacji klinicznej w naszym Szpitalu. Wyznaczeni magistrowie farmacji biorą udział w obchodach, odprawach, sprawują nadzór nad farmakoterapią pacjentów i biorą udział w ocenie ich stanu zdrowia. Farmacja kliniczna w najbardziej zaawansowanych systemach ochrony zdrowia w Unii Europejskiej jest źródłem dużych oszczędności dla systemu i sposobem na poprawę bezpieczeństwa pacjentów. W najbliższym czasie chcemy rozszerzyć ten rodzaj naszej działalności na kolejne Kliniki. Ponadto w Aptece rozpoczęto produkcję sprowadzanych wcześniej w ramach importu docelowego płynów do przeszczepienia serca (kardioplegia) dzięki czemu m. in. uzyskano duże oszczędności. Rozpoczęto także procedurę sporządzania roztworu do krioprezervacji tkanek dla potrzeb Banku Tkanek i Komórek.

W 2019 r. Apteka została dostosowana do spełnienia wymagań Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/62/UE (Dyrektywa Antyfalszywkowa). W Aptece prowadzony jest proces weryfikacji autentyczności dostarczonych do Szpitala leków oraz następuje wycofywanie jednostkowych kodów z centralnego repozytorium kodów, zgodnie z wyżej wymienioną Dyrektywą. Ponadto w tym roku nasza Apteka została podłączona do Zintegrowanego Systemu Obrotu Produktem Leczniczym.

Rozpoczęto prace przygotowawcze do wdrożenia nowego systemu komputerowego do obsługi Apteki. Prace są zaawansowane, a uruchomienie nowego programu planowane jest na ostatni kwartał 2019 r. Wdrożenie nowego programu spowoduje usprawnienie pracy Apteki i przełoży się na poprawę pracy całego Szpitala.

Nasza Apteka, jako pierwsza w Polsce, została wyposażona w komorę proskową do produkcji doustnych postaci leku z substancji drażniących i niebezpiecznych. Zakupiono również licznik cząstek służący do bieżącej kontroli czystości powietrza w pomieszczeniach produkcji jałowej. Trwają prace nad wdrożeniem automatyzacji produkcji leków cytotoksycznych. W chwili obecnej testowane są różne rozwiązania stosowane w najnowocześniejszych aptekach szpitalnych w Europie. Celem jest zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów i personelu oraz zwiększenie ilości produkowanych w naszej Aptece leków.

Apteka Szpitalna UCK jest miejscem odbywania praktyk studentów farmacji zarówno z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, jak i innych uczelni z całej Polski. We współpracy z Wydziałem Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej GUMed prowadzone są praktyki zawodowe dla studentów zagranicznych.

Zmiany w laboratorium

Na przełomie 2018 i 2019 r. Uniwersyteckie Centrum Medycyny Laboratoryjnej zyskało nową lokalizację w oddanym do użytku budynku pierwszego etapu budowy Centrum Medycyny Nieinwazyjnej. Przy ogromnym zaangażowaniu wszystkich pracowników Laboratoriów udało się trudny proces przenosin przeprowadzić niemal niezauważalnie dla działalności Szpitala. Zbiegło się to z zatrudnieniem nowego kierownika największego obszaru – Centralnego Laboratorium Klinicznego w osobie mgr Małgorzaty Dąbrowskiej. Pierwszym zadaniem realizowanym przez nowego Kierownika stało się jeszcze większe wykorzystanie potencjału licznego zespołu fachowców wielu dziedzin diagnostyki laboratoryjnej. Dzieje się to poprzez szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne, wspieranie uzyskiwania specjalizacji, udział w konferencjach naukowych, a także poprzez adekwatne zmiany struktury organizacyjnej i samej organizacji pracy w CLK, m.in. zmierzające do bardziej uniwersalnej pracy diagnostów. Pomimo trudności kadrowych związanych ze złą sytuacją na rynku pracy personelu laboratoryjnego, CLK zwiększyło liczbę badań przypadających na 1 pracownika. Poprzez aktywną politykę negocyjacyjną udaje się obniżyć ceny z dostawcami odczynników. CLK sukcesywnie wprowadza nowe badania w odpowiedzi na zapotrzebowanie odbiorców. Poszerzono metody POCT o diagnostykę kreatyniny, co znacznie przyspiesza proces diagnostyczny w KOR. Już pod nowym kierownictwem został otwarty nowy, wielostanowiskowy i nowoczesnie wyposażony punkt pobrań.

Magazyny depozytowe oraz kody kreskowe

Dostępność szerokiego asortymentu o wysokiej jakości użytkowej w maksymalnie niskich cenach to nasz priorytet. Aby sprostać tym oczekiwaniom, kreujemy również politykę opartą na rozwoju magazynów depozytowych na terenie szpitala. W ciągu ostatnich czterech lat wartość magazynów depozytowych na terenie Szpitala wzrosła o prawie 100%. W lipcu 2019 r. na terenie Szpitala znajduje się 17 magazynów depozytowych o łącznej wartości prawie 12 mln zł. Temat magazynów depozytowych jest ściśle związany z wprowadzeniem i aktywnym użytkowaniem oznakowań w standardzie GS1. Najprościej mówiąc wykorzystujemy kody kreskowe do skanowania każdego produktu do systemu informatycznego CliniNet po to, aby personel medyczny po zużyciu wyrobu lub jego implantacji mógł łatwo powiązać produkt z konkretnym pacjentem.

Jak już wspominał dyrektor Jakub Kraszewski, wykorzystanie kodów kreskowych w UCK spotkało się z dużym zaintereso-



waniem i w listopadzie 2018 r. nasz Szpital otrzymał nagrodę w konkursie organizowanym przez GS1 Polska za wdrożenie jednego ze standardów w kategorii ochrona zdrowia. W marcu 2019 r. zostaliśmy zaproszeni przez GS1 Global i mieliśmy przyjemność zaprezentowania naszego rozwiązania na 35 konferencji GS1 Global w Nordwijk (Holandia), które spotkało się z dużym zainteresowaniem ze strony jej uczestników. Była to również ciekawa wymiana doświadczeń i poznania rozwiązań innych szpitali na świecie.

W wyniku prowadzonych rozmów i spotkań, szpital podpisał trójstronną umowę z Instytutem Logistyki i Magazynowania oraz z GS1 Polska z zakresie współpracy we wdrażaniu standardów GS1 w naszym szpitalu. Nasze plany dotyczą wykorzystania kodów kreskowych dla pozostałych, niedepozytowych wyrobów medycznych, zaopatrzenia Szpitala w skanery kodów kreskowych, zakupienie i wdrożenie nowoczesnego systemu do zarządzania magazynem typu WMS, po to aby wykorzystanie automatycznej identyfikacji wyrobów medycznych ułatwiło pracę personelu medycznego, równocześnie zwiększając bezpieczeństwo pacjenta.

Z inicjatywy GS1 Polska, Polskiego Stowarzyszenia HL7 oraz Krajowej Organizacji Weryfikacji Autentyczności Leków powołana została do życia grupa robocza GS1, która zrzesza przede wszystkim przedstawicieli szpitali. W maju 2019 r. odbyło się pierwsze spotkanie. Chcemy dzielić się wiedzą i doświadczeniem w tym zakresie z innymi placówkami medycznymi, równocześnie zachęcając dostawców systemów informatycznych dla służby zdrowia do otwarcia się na nowoczesne rozwiązania z wykorzystaniem standardów funkcjonujących z powodzeniem w innych sektorach gospodarki. Drugie spotkanie odbędzie w listopadzie 2019 r. w naszym Szpitalu, na które już dziś serdecznie zapraszamy. ■

ADAM SUDOŁ



DOROTA KUZIMSKA
Dyrektor ds. sprzedaży i rozliczeń
usług medycznych

Wzrost finansowania

Wyższe finansowanie daje szpitalowi większe możliwości działania. Wysokość kontraktów UCK wynika z planowania strategicznego, odpowiedniego monitoringu prowadzonej działalności w kontekście zarówno realizacji umów

z NFZ, jaki i przychodów oraz kosztów. Znajomość specyfiki rozliczania umów z płatnikiem powoduje, że plany stają się osiągalne. W dobie zmian systemowych, gdy płatnik wskazał nową formę finansowania, czyli tzw. ryczałt, bardzo ważny stał się aspekt utrzymania dyscypliny na poziomie realizacji świadczeń objętych „sztywnym” planem finansowym. W pierwszym okresie rozliczeniowym, tj. w ostatnim kwartale 2017 r. ryczałt UCK wynosił średnio prawie 20 mln zł miesięcznie, w roku 2018 – 20,5 mln zł, i na skutek intensywnego planowania i obranej strategii w 2019 r. – ponad 21,5 mln zł. Ponad milion różnicy miesięcznie to największy wzrost ryczałtu w województwie pomorskim i jeden z największych w kraju. W 2019 r. wartość kontraktów UCK z POW NFZ wynosi ponad 630 mln zł, w tym umowa Podstawowego Systemu Zabezpieczenia to prawie 600 mln zł, przy czym sam ryczałt stanowi 44% tej kwoty.

Nowe świadczenia

Do ważnych osiągnięć w ostatnim roku w zakresie usług medycznych należy również zakontraktowanie nowych zakresów świadczeń: leczenie w ramach zakresu Oddziału Intensywnej Terapii dla Dzieci, wspomniany już program pilotażowy *Trombektomia mechaniczna w ostrej fazie udaru niedokrwinnego*, leczenie pęcherzowego oddzielanie naskórka, dopełnienie realizacji świadczeń w zakresie transplantologii poprzez utworzenie poradni transplantologicznej i przejście kontraktu w zakresie dializoterapii otrzewnowej.

Kontrakty z Ministerstwem Zdrowia

Ważnym zakresem działalności są również kontrakty z Ministerstwem Zdrowia. UCK przystąpiło do realizacji narodowych programów zwalczania chorób nowotworowych, czyli programu opieki nad rodzinami wysokiego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe. Uczestniczymy w realizacji modułów dotyczących raka piersi, jajnika, jelita grubego i błony śluzowej trzonu macicy oraz programu badań przesiewowych w kierunku raka jelita grubego. Na realizację tego programu otrzymamy 2 mln zł (oraz 660 tys. na program przesiewowy realizowany w latach 2019–2021). UCK w 2019 r. zostało również wykonawcą Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019–2023 z umową o wartości ponad 6,5 mln zł.

Ministerstwo Zdrowia prowadzi również projekty unijne, w ramach których ważnym osiągnięciem UCK w roku 2019 jest pozyskanie finansowania w ogólnopolskim programie profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo – naczyniowego KORDIAN. Pracownicy pionu



sprzedaży i rozliczeń usług medycznych we współpracy z profesorami oraz lekarzami przygotowali bardzo ciekawą i złożoną ofertę do MZ i uzyskali finansowanie tego programu w wysokości aż prawie 6 mln zł w latach 2019-2021. Złożony został również duży projekt przewidujący wdrożenie programu polityki pn. Ogólnopolski Program Wczesnego Wykrywania Raka Płuca za pomocą niskodawkowej tomografii komputerowej – połączenie prewencji wtórnej z pierwotną w celu poprawy świadomości dotyczącej raka płuca wśród społeczeństwa i personelu medycznego ochrony zdrowia. Aplikujemy tu o umowę o wartości ponad 3 mln zł. Obecnie został zakończony etap negocjacji z Ministerstwem i czekamy na opublikowanie listy rankingowej.

W pionie sprzedaży i rozliczeń usług medycznych pracują specjaliści, dzięki którym uzyskujemy taki poziom finansowania świadczeń zarówno od podstawowego płatnika, jakim jest NFZ, jak również od Ministerstwa Zdrowia. Wprowadziliśmy szereg usprawnień w pracy administracyjnej w ramach rozliczeń umów z NFZ, w celu poprawy płynności finansowej UCK oraz w zakresie umów kontraktowych, których posiadamy aż 900. Blisko 900 kontrahentów to przede wszystkim lekarze, pracujący w UCK, których należy obsłużyć, przekazując informację o rozliczeniu świadczeń. W minionym roku staraliśmy się wypracować zmiany organizacyjne i systemowe, aby skrócić termin rozliczenia. ■

DOROTA KUZIMSKA



ANNA LIGNOWSKA

Zastępca dyrektora naczelnego
ds. pielęgniarstwa

Duże zapotrzebowanie na pielęgniarki i położne

Największym wyzwaniem ostatnich miesięcy było zapewnienie Szpitalowi odpowiedniej ilości personelu pielęgniarzkiego i położniczego. Musieliśmy się zmierzyć nie tylko z ogólnopolskimi brakami kadrowymi, ale też zmianą lokalizacji, w której zwiększyła się nie tylko ilość łóżek dla pacjentów. Nowa kubatura budynku wymusiła nowy sposób organizacji pracy dla wszystkich pracowników przenoszących się klinik. Przeprowadzka z ul. Klinicznej była szczególnie wymagająca pod tym względem. Potrzeby kadrowe wygenerowało również otwarcie nowych oddziałów: Intensywnej Terapii dla Dzieci czy też Oddziału Przeszczepu Płuc w ramach Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej. Aktualnie spełniamy standardy opieki położniczej i ginekologicznej. Jak

nam się to udało? Czynnie brałyśmy udział w Targach Pracy w Gdańsku, organizowałyśmy spotkania z przyszłymi absolwentami GUMed, a także z władzami Uczelni. Pomałyśmy również w zainicjowaniu wykładów prof. Jacka Jassemę przybliżających studentom pracę w Klinice Onkologii i Radioterapii. Temat ten spotkał się z dużym zainteresowaniem i będzie kontynuowany.

Porody i Bank Mleka

Jednym z większych przedsięwzięć ostatniego czasu było uruchomienie szkoły rodzenia o nazwie Uniwersytet dla Rodziców. Niewielkie grupy sprzyjają kameralnej atmosferze, w której przekazywana jest rzetelna wiedza na temat ciąży, porodu i położu. Nowością jest otwarcie Poradni Laktacyjnej. Planujemy, by każda kobieta, która urodziła w UCK, miała możliwość skorzystania z 1 porady. 2 października 2019 r. odbyły się Dni Otwarte szkoły połączone ze zwiedzaniem Traktu Porodowego Kliniki Położnictwa.

Nieustającym zainteresowaniem rodzących cieszy się Klinika Położnictwa, przyjmujemy coraz więcej porodów, nawet do 14 dziennie. W związku z tym w zwiększyliśmy o 5 ilość stanowisk OIOM-u noworodkowego.

Z tematem porodów i karmienia piersią łączy się inna ważna inicjatywa, w której brałyśmy udział. 4 września br. oficjalnie ruszył Bank Mleka, dzięki czemu panie mające problemy z laktacją mogą skorzystać z przebadanego mleka kobiecego.

Obsługa pacjenta

Do obowiązków mojego pionu należy również organizacja obsługi pacjenta w poszczególnych punktach rejestracji do poradni specjalistycznych w różnych lokalizacjach na terenie szpitala. W ostatnim czasie przebudowaliśmy pomieszczenia dla Call Center (w CMI), co pozwoliło na zwiększenie liczby stanowisk do obsługi pacjentów z 8 do 15. Dzięki tym działaniom zaobserwowaliśmy wzrost odbioru połączeń o 20% rok do roku i tym samym spadek liczby połączeń nieodebranych o 50%. Nowo otwarty budynek Centrum Medycyny Nieinwazyjnej wymagał organizacji nowego punktu rejestracyjnego wraz z punktem planowych przyjęć i punktem informacyjnym oraz przeniesienia wielu poradni specjalistycznych z dolnego tarasu szpitala i poradni przy ulicy Klinicznej. O wprowadzeniu zmian, w którym również aktywnie uczestniczyliśmy, w systemie kolejkowym Qmatic wspominał już dyrektor Lenzion. ■

fot. Sylwia Mierzevska / UCK

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej



**DR HAB. MARCIN RENKE,
PROF. NADZW.**

P.o. dyrektora UCMMiT,
kierownik Kliniki Chorób
Zawodowych, Metabolicznych
i Wewnętrznych GUMed

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (UCMMiT) powstało z Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej (IMMiT) w Gdyni, który był i jest jedną z najstarszych placówek naukowo-badawczych w Polsce. Instytut założono w 1938 r. Nosił on początkowo nazwę Instytut Medycyny Morskiej oraz był filią Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie. Od 1939 r. funkcjonował już jako samodzielna placówka, w związku z tym obchodzimy w tym roku okrągłą 80 rocznicę jego powstania. Z tej okazji w dniach 26-28 września br. odbył się w Gdyni IV Międzynarodowy Kongres Medycyny Morskiej, Tropikalnej, Hiperbarycznej i Podróży pod patronatem rektora prof. Marcina Gruchały, podczas którego przedstawiono najnowsze doniesienia dotyczące tej dziedziny.

Warto pamiętać, że po II wojnie światowej Instytut został reaktywowany w 1947 r. i włączony w struktury ówczesnej Akademii Lekarskiej w Gdańsku, przy zachowaniu profilu prac naukowych i badawczych. W 1957 r. uzyskał ponownie samodzielność, stając się jednym z resortowych instytutów Ministerstwa Zdrowia. Jego bazą było kilka

obiektów na terenie Trójmiasta. W 1985 r. Instytut uzyskał siedzibę w Gdyni-Redłowie, skupiającą wszystkie zakłady, laboratoria i kliniki. Do dziś Instytut znajduje się w tym właśnie miejscu. Pierwszego października 2003 r. Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej został ponownie włączony w struktury Akademii Medycznej w Gdańsku.

Obecnie UCMMiT tworzą 4 Kliniki: Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego, która posiada OIT i zespół komór hiperbarycznych, Klinikę Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych, Klinikę Chorób Zawodowych i Wewnętrznych oraz Klinikę Kardiologii i Chorób Wewnętrznych. Jest to łącznie ponad 80 łóżek szpitalnych, gdzie hospitalizuje się rocznie blisko 4000 pacjentów. W UCMMiT funkcjonuje też sprawnie działający Zakład Diagnostyki Obrazowej, który uplasował się na trzecim miejscu pod względem wykonanych badań TK w tym roku w województwie pomorskim oraz poradnie specjalistyczne (kardiologiczna, chorób zakaźnych, chorób tropikalnych i medycyny pracy), do których w 2018 roku zgłosiło się ponad 27 tysięcy osób. Od kilku lat w szpitalu organizowane są tzw. białe soboty, podczas których udzielane są bezpłatne porady dla osób podróżujących do stref tropikalnych i promuje się profilaktykę, m.in. szczepienia zalecane dla podróżujących.

W Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego mieszczą się Krajowe Ośrodki Medycyny Hiperbarycznej oraz Medycyny Morskiej. Jednostka aktywnie realizuje zadania zlecone przez Ministerstwo Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej, udzielając porad lekarskich w ramach TMAS, tj. Morskiej Służby Asysty Telemedycznej, która pełni swoje zadania w systemie całodobowym.

W minionym roku akademickim, podobnie jak w latach poprzednich, na terenie szpitala odbywały się zajęcia dydaktyczne dla studentów polsko- i anglojęzycznych Wydziału Lekarskiego oraz Wydziału Nauk o Zdrowiu GUMed. W UCMMiT zorganizowano też po raz czwarty bardzo udaną konferencję naukowo-szkoleniową Oddziału Gdańskiego Towarzystwa Internistów Polskich, która zgromadziła kilkudziesięciu słuchaczy. W ostatnim roku, dzięki aktywności i zaangażowaniu prof. Marka Kozińskiego, który w tym roku dołączył do naszego zespołu z Bydgoszczy, przywrócono do struktury jednostki Klinikę Kardiologii. Udało się pozyskać kilkanaście nowoczesnych



kardiomonitorów, które poprawią jakość opieki w UCMMiT. Ponadto realizowany jest projekt wdrożenia usług z zakresu e-zdrowia oraz telemedycyny, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Wartość projektu to ponad 5,5 mln zł.

W najbliższych miesiącach planujemy podjąć ściślejszą współpracę z UCK w Gdańsku, m.in. w ramach programu transplantacji narządów unaczynionych. Chcielibyśmy wykorzystać potencjał Szpitala, tj. zasoby ludzkie (specjalistów

w zakresie gastroenterologii, kardiologii, nefrologii, chorób zakaźnych, pulmonologii i transplantologii klinicznej) oraz zaplecze diagnostyczne (pracownia endoskopowa, zakład diagnostyki obrazowej, pracownice kardiologiczne, ewentualnie innych specjalistów zatrudnionych w UCMMiT, tj. okulistów, laryngologów, neurologów i psychiatrę) w celu kompleksowej kwalifikacji pacjentów do przeszczepienia narządów unaczynionych (nerki, wątroby, serca, przeszczepień wielonarządowych). ■

DR HAB. MARCIN RENKE, PROF. NADZW.

Centrum Medycyny Rodzinnej



LEK. GRAŻYNA DIKIEWICZ
Prezes CMR GUMed

Centrum Medycyny Rodzinnej obchodziło w maju bieżącego roku dwudziestolecie swojego istnienia. Taki jubileusz w sposób naturalny skłania do podsumowań.

Rocznie realizujemy średnio 40 000 wizyt, biorąc pod uwagę tylko POZ, bez uwzględnienia Poradni Ginekologicznej. W ten sposób zbliżamy się do MILIONA udzielonych porad. Należy też wspomnieć o tysiącach przeprowadzonych badań profilaktycznych pracowników, jak i studentów GUMed, w tym również English Division. Nasza placówka jest też

bardzo chętnie wybierana jako miejsce praktyk wakacyjnych i staży poddyplomowych.

W ciągu ostatnich trzech lat zagospodarowaliśmy się w nowej siedzibie. Dodatni wynik finansowy pozwolił nam podjąć inwestycje podnoszące jakość świadczonych usług. Wyposażyliśmy na nowo gabinety pediatryczne i zabiegowe, nowocześnie urządziliśmy Poradnię Ginekologiczną.

Od trzech lat posługujemy się dokumentacją medyczną prowadzoną wyłącznie w formie elektronicznej. Planujemy jej dalszą rozbudowę.

W ścisłym związku z naszą *Alma Mater* bierzemy udział w realizacji różnych programów, np. *PolSenior 2*, współpraca z zespołem prof. Tomasza Zdrojewskiego w Centrum Geriatrii GUMed.

Na bazie naszej przychodni obecnie są prowadzone prace badawcze, np. *Ocena stanu zapalnego oraz skuteczności terapii manualnej w zespole bolesnego miesiączkowania u młodych kobiet* (doktorat pod kierownictwem prof. Katarzyny Zoreny) oraz *Stan jamy ustnej oraz stomatologiczne potrzeby lecznicze kobiet w okresie okołomenopauzalnym* (Zakład Peridontologii pod kierownictwem prof. Aidy Kusiak).

Jednakże najważniejsza dla nas jest wysoka ocena merytoryczna pracy zespołu. Dowodem jest fakt, że rektor prof. Marcin Gruchała oraz prorektor prof. Tomasz Smiatcz wraz ze znaczną grupą grona profesorskiego powierza nam swoje zdrowie, ponieważ sezon jesienny w CMR GUMed jest inaugurowany szczepieniem przeciw grypie władz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. ■

LEK. GRAŻYNA DIKIEWICZ



Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne



LEK. DENT. JOANNA SKONECKA
Prezes Uniwersyteckiego Centrum
Stomatologicznego GUMed Sp. z o.o

Rozpoczynający się w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym nowy rok akademicki 2019/2020, skłania do refleksji, podsumowań oraz pozwala snuć plany na przyszłość. Miejsce Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w gronie najlepszych uczelni w Polsce, jest powodem do dumy, ale również zobowiązuje do aktywności na polu naukowym, badawczym i dydaktycznym.

Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne GUMed od chwili swojego powstania zapewnia możliwość kształcenia praktycznego na stałym, wysokim poziomie. Zachowanie tak wysokich standardów kształcenia dyplomowego, jak i podyplomowego, możliwe jest dzięki wykwalifikowanej kadrze naukowej. Potwierdza to pierwsze miejsce w Polsce wśród uczelni medycznych w Lekarsko-Dentystycznym Egzaminie Końcowym w 2018 roku.

Ogromne zainteresowanie kierunkiem lekarsko-dentystycznym, około 18 osób na 1 miejsce, plasuje go wśród najchętniej

wybranych kierunków na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. Tak duże zainteresowanie potwierdza silną pozycję Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i wysoki poziom nauczania.

Organizacja nauczania praktycznego w Uniwersyteckim Centrum Stomatologicznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego nie byłaby możliwa, gdyby nie zaangażowanie wszystkich pracowników. Dysponujemy największą liczbą lekarzy specjalistów w województwie pomorskim w każdej dziedzinie specjalizacji stomatologicznej. Dzięki nim możliwe było uzyskanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia niemalże we wszystkich zakresach stomatologicznych, a w niektórych, jak np. w programie ortodontycznej opieki na dziećmi do 18 r. ż. z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki oraz w świadczeniach protetyki stomatologicznej po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki, jesteśmy jedyną jednostką w województwie pomorskim, która posiada taką umowę. Taka bogata oferta wykonywanych świadczeń stomatologicznych pozwala na prowadzenie aktywnej działalności na polu badawczym i naukowym. Pozwoliła nam również zwiększyć liczbę miejsc specjalizacyjnych w trybie rezydenckim, o które w stomatologii tak trudno. Kształcimy największą liczbę specjalistów i nie mamy w tej dziedzinie konkurencji.



Zespół Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego

Potwierdzeniem uznania dla naszych działań na polu naukowym są liczne nagrody, jak i organizowane konferencje. Nie sposób wymienić wszystkich, wspomnę tylko nagrodę dla prof. Anny Starzyńskiej od Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Chirurgii i Implantoprotetyki Stomatologicznej. Studenckie Koło Naukowe Chirurgii Stomatologicznej w Konkursie Czerwonej Róży w 2018 roku uzyskało pierwsze miejsce na szczeblu uczelnianym Konkursu, a tym samym uzyskało nominację na finałowy szczebel środowiskowy Konkursu w kategorii *najlepsze koło naukowe*. Ponadto dzięki zaangażowaniu prof. Anny Starzyńskiej został zorganizowany Jubileusz 70-lecia Gdańskiej Stomatologii połączony z Międzynarodową Konferencją Naukowo-Szkoleniową *Onkologia we współczesnej stomatologii*, natomiast prof. Katarzyna Emerich zorganizowała w Sopocie Konferencję Polskiej Akademii Stomatologii Dziecięcej. Już dziś warto wspomnieć, że w przyszłym roku nasz Zakład Ortodoncji na czele z kierownik dr Bogną Racką-Pilszak będzie organizatorem 23 Zjazdu Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego. Konferencja odbędzie się w dniach 16-19 września w Sopocie.

Niewątpliwie Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego jest liderem na rynku świadczeń stomatologicznych, gdyż pozostaje największą taką organizacją na rynku pomorskim, zarówno pod względem liczby lekarzy specjalistów w stomatologii, jak i liczby przyjętych pacjentów (około 71.000 w 2018 r.).

W naszych szeregach jest większość konsultantów wojewódzkich w dziedzinie stomatologii. Współpracujemy z innymi uczelniami medycznymi i jako społeczność lekarska piastujemy szereg zaszczytnych funkcji, np.: dr hab. n. med. Agata Żółtowska jest prezesem Oddziału Gdańskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, a dr hab. Barbara Kochańska, prof. nadzw., prezesem Polskiego Towarzystwa Stomatologii Geriatrycznej.

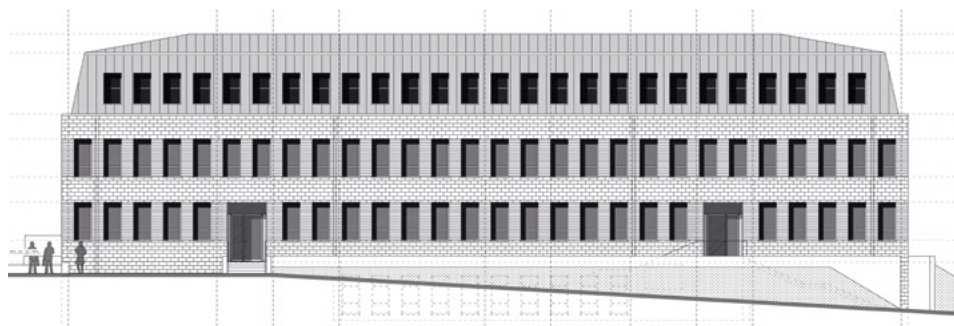
Mam świadomość, że nauczanie praktyczne wymaga nowoczesnego zaplecza. Dzisiaj stoimy przed historycznym momentem rozpoczęcia inwestycji budowy nowego Centrum Stomatologicznego. Wieloletnie starania i zabiegi władz Uczelni, a szczególnie rektora prof. Marcina Gruchały dają nadzieję, że inwestycja ta stanie się faktem.

Zdaję sobie sprawę, że tylko sprawnie działająca jednostka stwarza możliwość i warunki dla rozwoju studentom, nauczycielom akademickim i pracownikom. Wiem, że nie wszystkie rozwiązania organizacyjne, jak i warunki nauczania praktycznego są optymalne, ale pragnę Państwa zapewnić, że dołożę wszelkich starań, aby ten stan rzeczy zmienić.

Życzę Państwu, w nowym roku akademickim, satysfakcji z wykonywanej pracy i sukcesów na polu naukowym i dydaktycznym. ■

LEK. DENT. JOANNA SKONECKA

Podstawowe parametry projektowanego budynku



Powierzchnia zabudowy	2 180,0 m²
Powierzchnia wewnętrzna	8 715,4 m²
Powierzchnia netto	7 983,42 m²
Piwnica	2 123,37 m²
Parter	1 939,77 m²
1 piętro	1989,16 m²

2 piętro	1931,12 m²
Kubatura	22645,564 m³
Ilość kondygnacji	4 (w tym jedna podziemna)
Wysokość budynku wg definicji miejscowego planu	12,00 m
Wysokość budynku wg definicji warunków technicznych	15,000 m

Prof. Janina Suchorzewska

Honorowym Profesorem GUMed

Gdański Uniwersytet Medyczny ma nowego Honorowego Profesora. Uroczystość nadania godności dr hab. Janinie Suchorzewskiej, prof. nadzw. GUMed odbyła się 28 czerwca br. w Auditorium Primum im. prof. Olgerda Narkiewicza w Atheneum Gedanense Novum. W ten wyjątkowy sposób społeczność GUMed uhonorowała nie tylko wybitną specjalistkę z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, ale również cenionego wychowawcę i nauczyciela akademickiego, niezwykle zaangażowanego w kształtowanie osobowości przyszłych lekarzy.



Prof. dr hab. Janina Suchorzewska, prof. nadzw. z pamiątkową tablicą

Profesor Suchorzewskiej towarzyszyli w tej wyjątkowej chwili siostra Elżbieta Tatarkiewicz-Skrzyńska, syn Marek, synowa Jolanta i wnuczka Anna. Podczas uroczystości obecni byli rektorzy poprzednich kadencji: prof. Wiesław Makarewicz, pierwszy profesor honorowy GUMed, prof. Stefan Raszeja, recenzent w przewodzie o nadanie tytułu profesora honorowego i prof. Barbara Krupa-Wojciechowska. Nie zabrakło także posłanki na Sejm RP Małgorzaty Chmiel, przedstawiciela biura poselskiego posłanki na Sejm RP Małgorzaty Zwiercan – Kordiana Kulaszewicza, Piotra Gierszewskiego,

przewodniczącego Rady Miasta Gdańsk, Tadeusza Jędrzejczyka, dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, Tomasza Augustyniaka, dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej, Wiktora Tyburskiego, dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Wśród gości znaleźli się także Tomasz Kopoczyński, konsul honorowy Wielkiego Księstwa Luksemburga, Marzena Frycz, wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, prof. Andrzeja Nestorowicza, emerytowanego kierownika Katedry Anestezjologii i Intensywnej Terapii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, recenzenta w procesie nadania prof. Janinie Suchorzewskiej tytułu profesora honorowego GUMed. Obecni byli także: Jakub Kraszewski, dyrektor naczelny Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, dr hab. Tomasz Stefaniak, lekarz naczelny i dyrektor ds. leczenia Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, Adam Sudół, zastępca dyrektora naczelnego ds. logistyki medycznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, prof. Marcin Renke, pełniący obowiązki dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej. Uroczystość zaszczylił obecnością również prof. Marek Wesołowski, wiceprezes Gdańskiego Towarzystwa Naukowego, Marta Waszczyk, kierownik ds. kluczowych klientów Siemens Healthcare oraz Łukasz Popaszkiewicz, przedstawiciela Zarządu Via Medica.

W tej wyjątkowej dla Uczelni chwili nie zabrakło także członków Senatu, Rad Wydziałów, Rady Uczelni, Rady społecznej UCK, przedstawicieli Stowarzyszenia Absolwentów naszej Uczelni oraz pracowników naszego Uniwersytetu i szpitali klinicznych.





tradycji kształcą nie tylko umysły, ale też postawy moralne., bowiem powołane są również aby strzec uniwersalnych wartości. [...] Przyjmując z wdzięcznością ten tytuł mam przeświadczenie, że jest on wyrazem docenienia i podkreślenia roli dziedzin, które mogłam współtworzyć – anestezjologię i intensywną terapię i etykę lekarską.

Skrócony przebieg procedury poprzedzającej decyzję o nadaniu tytułu honorowego profesora przedstawiła prof. Maria Dudziak, dziekan Wydziału Lekarskiego. Laudację wygłosił prof. Radosław Owczuk, przewodniczący Komisji Rady Wydziału Lekarskiego ds. nadania godności *Aesculapius Gedanensis*. W niezwykle wzruszającej prezentacji pokazał historię życia i kariery zawodowej prof. Suchorzewskiej.

Po laudacji prof. Owczuka rektor Gruchała wypowiedział słowa *Oświadczam, że przyjmuję prof. Janinę Suchorzewską w poczet Profesorów Honorowych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego*. Następnie razem z dziekan Marią Dudziak wręczyli prof. Suchorzewskiej dyplom i bukiet kwiatów. Owacje na stojąco trwały kilka minut.

Następnie głos zabrała prof. Suchorzewska. – Dzisiejsza uroczystość to dla mnie wielki zaszczyt i wielkie przeżycie, tym większe, że od dzieciństwa byłam wychowywana w szacunku i poczuciu znaczącej roli jaką w życiu społeczeństwa pełnią instytucje nauczające. Na jej szczycie są uniwersytety jako szkoły najwyższej rangi. To one przecież poprzez swoją misję, jaką jest twórczość naukowa oparta na poszukiwaniu i dążeniu do prawdy wraz z misją kształcenia tworzą w kraju najwyższej klasy elity intelektualne. Według

Pani Profesor zastanawiała się zdecydowało o jej losach zawodowych? – Przypadek, własne zainteresowanie czy coś jeszcze? Mam przeświadczenie że to coś jest bardzo ważne, może najistotniejszy element to ludzie, z którymi się zetknęłam, nauczyciele, to autorytety, które pragniemy naśladować idąc ich drogą. Wspominam ich często, jest ich wielu, nie sposób ich tu wszystkich wymienić...

Prof. Edyta Szurowska, prorektor ds. klinicznych odczytała list gratulacyjny od prof. Jerzego Gwizdały, rektora Uniwersytetu Gdańskiego. List gratulacyjny i kwiaty od posłanki PiS Małgorzaty Zwiercan wręczył przedstawiciel Biura Poselskiego Kordian Kulaszewicz.

Po uroczystości odsłonięto nazwisko prof. Janiny Suchorzewskiej na tablicy Profesorów Honorowych GUMed.

O oprawę muzyczną uroczystości zadbał Chór Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego pod dyrekcją Błażeja Połoma. ■

MGR JOLANTA ŚWIERCZYŃSKA-KROK

Sekcja Promocji



Prof. Małgorzata Sokołowska-Wojdyło

Wywiad przeprowadziła Małgorzata Omilian-Mucharska



Prof. dr hab. Małgorzata Sokołowska-Wojdyło jest prodziekanem Wydziału Lekarskiego, profesorem nadzwyczajnym w Klinice i Katedrze Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

Gratuluje uzyskania zaszczytnego tytułu naukowego. Jak wyglądała droga naukowa i zawodowa, która doprowadziła Panią do nominacji belwederskiej?

Droga do nominacji to praca, dużo pracy i trochę szczęścia. Ja je mam. Spotkałam na swojej drodze przyjazne osoby – prof. Waldemara Placka i prof. Jadwigę Roszkiewicz. Profesor przyjął mnie do Dermatologicznego Koła Naukowego na studiach na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku (aktualnie GUMed). Był promotorem mojej pracy magisterskiej na Międzyuczelnianym Wydziale Biotechnologii UG-AMG (studiowałam równolegle – od IV roku medycyny). Na ostatnim roku studiów medycznych uzyskałam Stypendium Przygotowujące do Zawodu Asystenta na Akademii Medycznej w Gdańsku. Studia na Wydziale Biotechnologii ukończyłam w 1999 r., po zakończeniu stażu podyplomowego i uzyskaniu pełnego prawa wykonywania zawodu lekarza medycyny. Już na IV roku studiów medycznych, dzięki wspomnianym mentorom zainteresowałam się zagadnieniem chłoniaków pierwotnie skórnych. Temat ten, początkowo o wymiarze niszowym, ze względu na rzadkość występowania chorób, zyskał z upływem czasu nowy wymiar

z powodu znaczącego wzrostu zachorowalności, przy jednoczesnych licznych problemach diagnostycznych i terapeutycznych.

W 1998 r. rozpoczęłam studia doktoranckie w Katedrze Dermatologii, Wenerologii i Alergologii GUMed, wiążąc się na stałe z ww. Katedrą i Kliniką – początkowo na stanowisku asystenta (2001–2006). W 2002 r. obroniłam doktorat na podstawie rozprawy zatytułowanej *Przydatność badań molekularnych receptora TCR w diagnostyce chłoniaków skóry z komórek T* potwierdzając zasadność stosowania metody oceny klonalności rearanżacji receptora TCR (ang. *T-cell receptor*) w różnicowaniu chłoniaków pierwotnie skórnych i chorób zapalnych. Następnie, po uzyskaniu specjalizacji z dermatologii i wenerologii, zostałam zatrudniona na stanowisku adiunkta (2006–2015). W 2008 r. opublikowałam monografię (wraz z prof. dr hab. Jadwigą Roszkiewicz) na temat chłoniaków pierwotnie skórnych, będącą jedynym tego typu opracowaniem na rynku polskim. W 2011 r. uzyskałam tytuł dr. habilitowanego nauk medycznych na podstawie cyklu prac zatytułowanych *Rola chemokin, ich receptorów i antygeny CD26 w diagnostyce ziarniniaka grzybiastego i zespołu Sézary'ego:*





Nominacja belwederska. Od lewej: prezydent RP Andrzej Duda, prof. dr hab. Małgorzata Sokołowska-Wojdyło z rodzicami

przyczynę do patogenezy chłoniaków pierwotnych skóry. Badania, których wyniki opublikowałam we wspomnianym wcześniej cyklu habilitacyjnym, wykonałam w trakcie 10-miesięcznego stażu w Laboratorium Dermatologii Eksperymentalnej Kliniki Dermatologii w Bonn w ramach Stypendium Otto Braun-Falco). W 2015 r. zatrudniono mnie na stanowisku profesora GUMed. Profesorem tytularnym zostałam w roku 2018.

Kto w pierwszym rządzie był dla Pani mistrzem inspirującym i wprowadzającym w arkana zawodu i działalności naukowej?

Wspomniani już prof. Waldemar Placek – wówczas kierownik Pracowni Promieniolecznictwa i Poradni Dermatologicznej PSK (teraz UCK) i prof. Jadwiga Roszkiewicz – ówczesny kierownik Kliniki Dermatologii UCK GUMed. Zanim poznałam ww. osoby, chciałam być specjalistą chorób zakaźnych. Jednak poznawszy bliżej dermatologię przekonałam się o jej interdyscyplinarności (zmiany skórne są objawem chorób z kręgu reumatologii, endokrynologii, onkologii, hematologii, alergologii). To zadecydowało. W czasie swojej pracy – miałam szczęście spotkać osoby, od których mogłam się uczyć w sposób nieskrępowany i w życzliwej atmosferze: moją kierowniczką specjalizacji – dr Elżbietę Grubską-Suchanek, prof. Thomasa Tutinga z Bonn, prof. Roberta Gniadeckiego z Kliniki Dermatologii w Kopenhadze, a także doc. Aleksandrę Wilkowską, prof. Adam Włodarkiewicza i prof. Romana Nowickiego z Kliniki Dermatologii GUMed. Niemałe znaczenie miał przyjazny klimat w zespole Kliniki. Współpraca z kolegami była źródłem inspiracji.

Jakie są główne obszary Pani zainteresowań zawodowych?

Chłoniaki pierwotnie wywodzące się ze skóry – grupa rzadkich chorób z pogranicza dermatologii, hematologii i onkologii. Temat został mi na początku swoiście narzucony przez promotora pracy magisterskiej na Wydziale Biotechnologii na UG, a później doktorskiej w GUMed. Przez pierwsze 2 lata pracy doktorskiej nie pojawił się w Klinice żaden pacjent cierpiący na chłoniaka pierwotnego skóry – wydawało mi się, że będę musiała zmienić temat doktoratu. Z czasem jednak pacjenci pojawili się (niestety, z nieznaną przyczyną choruje coraz większa liczba osób). Teraz jesteśmy ośrodkiem, do którego przyjeżdżają na konsultacje pacjenci z całej Polski. Interesują mnie zawilości diagnostyczne i terapeutyczne, ale także patofizjologia, a szczególnie procesy prowadzące do progresji chłoniaków skóry. Doktoranci, którymi się opiekuję zajmują się między innymi rolą czynników transkrypcyjnych w patogenezie choroby. Mam nadzieję, że dane mi będzie pogłębiać wiedzę na temat mikrośrodowiska, w którym rozwija się klon nowotworowy. Interesują mnie również reakcje polekowe nowoczesnych leków onkologicznych, a także choroby przenoszone drogą płciową, które „powróciły” w ostatniej dekadzie.

Jakie jest Pani zaangażowanie w proces dydaktyczny? Czy jest Pani zadowolona z programu i organizacji nauczania prowadzonych przedmiotów i fakultetów?

Prowadzę od 20 lat ćwiczenia, seminaria i wykłady dla studentów Wydziału Lekarskiego, English Division oraz Oddziału





Prof. dr hab. Małgorzata Sokołowska-Wojdyło
– prodziekan Wydziału Lekarskiego

Stomatologicznego. Jestem promotorem doktorantów, kierownikiem specjalizacji z dermatologii i wenerologii młodych lekarzy oraz ich egzaminatorem. Co do drugiej części pytania – jestem prodziekanem WL GUMed (głównie zajmującym się sprawami studenckimi lat IV-VI WL). Widzę liczne trudności związane z procesem edukacji studentów. Studentów przybywa, a ubywa łóżek w Klinikach. Moim zdaniem studenci widzą w procesie edukacji mniej pacjentów niż ja i moi koledzy na studiach ponad 20 lat temu. Formalizacja programu nauczania, mająca zwiększyć bezpieczeństwo pacjenta, ograniczyła możliwość samodzielnego wykonywania procedur przez studentów. Z tego między innymi powodu obowiązujący od dwóch lat program VI roku (który pierwotnie miał zastąpić staż podyplomowy) nie pozwala na realizację tego założenia. Na szczęście studenci mają dostęp do pacjenta symulowanego w utworzonym Centrum Symulacji. Z kolei pracownicy dydaktyczni są obciążeni znaczną liczbą formalności związanych z pracą kliniczną. Podziwiam tych nauczycieli akademickich, którzy z niesłabnącym entuzjazmem angażują się w pracę ze studentami, pomimo ogromu nadgodzin i kolejnych reform. Jestem też pełna uznania dla studentów, którzy w bardzo intensywnym programie studiów potrafią znaleźć czas na pogłębianie zainteresowań nie tylko związanych z medycyną. Postęp w medycynie wymusza poszerzanie zakresu materiału niezbędnego do przekazania studentom. Wielką umiejętnością jest zachowanie równowagi między zakresem wiedzy, który powinniśmy przekazać studentom, a ich możliwościami percepcji. Nie jest łatwo – bogaty program bardzo obciąża studentów, ale próbujemy.

Co Pani uważa za swoje najważniejsze osiągnięcie w życiu naukowym i działalności zawodowej? Z czego czerpie Pani największą satysfakcję w codziennej pracy?

Za jedne z ważniejszych uważam wyniki prac poruszających problem roli chemokin i ich receptorów (CCR4, CCR7,

CCR10) zarówno w aspekcie procesu migracji limfocytów T do skóry (tzw. *skin homing*), jak i do węzłów chłonnych (*lymph node homing*) w chłoniakach pierwotnych skóry. Nowatorska koncepcja istnienia w organizmie dwóch podtypów komórek T pamięci (centralnych i obwodowych) została przeze mnie zaproponowana przed laty w oparciu o różnice w ekspresji na ich powierzchni cząsteczek CD62L i CCR7.

W innych badaniach wykazałam także, że fenotyp CD26-CLA+CD4+ jest wysoce specyficznym i czułym markerem pacjentów z zespołem Sezary'ego (SS, agresywny chłoniak skóry), czulszym niż utrata antygenu CD7 i bardziej specyficznym niż obecność komórek CCR4+CLA+CD4+. Stwierdziłam także dobrą korelację między wdrażaną terapią u pacjentów z SS, a utratą wspomnianego fenotypu w przypadkach odpowiadających na leczenie. W przypadkach ziarniniaka grzybiastego (chłoniak skóry o przewlekłym przebiegu), w których we krwi obwodowej także zaobserwowano utratę antygenu CD26 na limfocytach T CLA+CD4+, we krwi obwodowej był już obecny klon nowotworowy wywodzący się ze skóry z komórek T. Nie stwierdzono obserwowanego w przypadku SS zjawiska utraty antygenu CD26 na komórkach CD4+CLA+ we krwi pacjentów z dermatozami zapalnymi, co np. w przypadku actinic reticuloid zdecydowało o rozpoznaniu. Badania nad CD26 były prowadzone w czasie, gdy nie był on jeszcze stosowany w codziennej diagnostyce. Fakt, iż później został wdrożony do panelu antygenów CD ocenianych metodą immunofenotypizacji we krwi obwodowej potwierdził zasadność prowadzonych badań.

Ponadto badając z zespołem duńskim miRNA pacjentów z chłoniakami pierwotnymi skóry T-komórkowymi (CTCL), atopowym zapaleniem skóry (AZS), łuszczycą i osoby zdrowe, stwierdziliśmy, iż można to różnicowanie oprzeć na profilu miRNA. Z wykorzystaniem mikromacierzy stwierdzono, iż miR-326, miR-663b i miR-711 należą do najczęściej indukowanych w CTCL, a miR-203 i miR-205 do represjonowanych i pozwalają w ponad 90% przypadków na różnicowanie CTCL i chorób zapalnych. Analizując wnikliwie stwierdzono, iż zestawienie miR-155, -203 i -205 wystarcza do różnicowania CTCL i AZS, co w przyszłości może pomóc w codziennej praktyce klinicznej (ze względu na prostotę – tylko 3 miRNA nazwanych w pracy *qRT-PCR-based classifier*). Dziś wiadomo, że oprócz wartości diagnostycznej, badania nad miRNA mogą przełożyć się na nowe metody terapii (poprzez wdrożenie, np. antagonistów miRNA, w przypadku gdy w patogenezie choroby stwierdza się nadmierną ekspresję miRNA wyciszającego geny supresorowe lub poprzez wprowadzanie wektorów zawierających kasetę ekspresyjną miRNA w sytuacjach, gdy podwyższonej ekspresji ulegają onkogeny; oba te mechanizmy pozwalają na zmniejszenie proliferacji, inwazyjności nowotworu, spowolnienie angiogenezy i wzmocnienie procesów apoptozy).



Co do działalności zawodowej – byłam inicjatorem zacieśnienia współpracy dermatologiczno-onkologiczno-hematologicznej w zakresie opieki nad pacjentami z chłoniakami pierwotnymi skóry w Polsce. W 2009 r. włączyłam się do prac Polish Lymphoma Group (PLRG) chcąc ujednolicić spojrzenie na diagnostykę i leczenie pacjentów z chłoniakami pierwotnymi skóry i jednocześnie ułatwić pacjentom dermatologicznym dostęp do leków wcześniej w Polsce nieosiągalnych. Pomyślnym finałem jest ujednolicenie rekomendacji diagnostyczno-terapeutycznych dla dermatologów, hematologów i onkologów (od 2010 r. po rok bieżący jestem ich pierwszym autorem) i zjednoczenie sił w walce o nowe leki.

Pracuję zarówno w Klinice, jak i prowadzę pacjentów ambulatoryjnie. Pacjenci dają mi siłę do dalszych działań. Cieszę się również, że spotkałam młode osoby, które chcą kontynuować moją pracę – zarówno naukową, jak i kliniczną.

Jakie są Pani marzenia i plany na najbliższą przyszłość?

Nawiązaliśmy współpracę z naukowcami z ośrodka MD Anderson w Houston w Teksasie – mam nadzieję, że pozwoli to na realizację planów naukowych w zakresie chłoniaków pierwotnych skóry, w tym badań za zakresu medycyny translacyjnej. Jest to też szansa dla młodych kolegów – liczę na to, że z niej skorzystają.

Jakie są Pani zainteresowania pozazawodowe. Jak Pani odpoczywa?

Podróże, odpoczywam najczęściej aktywnie. Zwiedziłam prawie całą Europę, byłam w Kanadzie, USA, Meksyku, Brazylii, Argentynie, Rosji, Korei Płd., Izraelu, Chinach, Japonii, Singapurze, Australii, Nowej Zelandii i Kenii. Podróże ujawniają różnorodność świata, a wrażenia z nich przywiezione pozwalają zachować dystans do spraw codziennych.

Bardzo dziękuję za rozmowę. Raz jeszcze gratuluję otrzymanego tytułu i życzę dalszych sukcesów naukowych oraz osobistych. ■



Stalowe drzewa w Gardens by the Bay w Singapurze

Wielki Kanion w Kolorado



Doktor Krzysztof Sobczak w zespole ekspertów



Doktor Krzysztof Sobczak z Zakładu Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego został powołany przez Rzecznika Praw Pacjenta Bar-

łtómieja Chmielowca w skład zespołu ds. przeciwdziałania dyskryminacji osób chorych na otyłość. Członkami Zespołu, oprócz pracowników Biura Rzecznika, są przedstawiciele samorządu pielęgniarzek i fizjoterapeutów, organizacji pacjentów, jak również lekarze. Pierwsze spotkanie zespołu odbyło się 5 września br. w Warszawie.

Celem Zespołu jest opracowanie dobrych praktyk postępowania dla personelu podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie promowania wiedzy o prawach pacjentów chorujących na otyłość, a w szczególności zapobiegania przejawom dyskryminacji ze względu na wygląd zewnętrzny czy styl życia.

Warto dodać, że doktor Sobczak jest kierownikiem pierwszego ogólnopolskiego badania społecznego dotyczącego relacji chorych na otyłość z pracownikami placówek medycznych.

Celem badania jest zdiagnozowanie obszarów relacji między chorymi na otyłość a pracownikami służby zdrowia, które wymagają zmiany i edukacji – mówi kierownik badania dr Krzysztof Sobczak, adiunkt Zakładu Socjologii Medycyny i Patologii Społecznych GUMed. – Chcemy zbadać między innymi takie czynniki jak komfort chorego na otyłość podczas wizyty w placówce medycznej, formy komunikacji słownej i niewerbalnej z pacjentem, podejście do choroby otyłości i jej.

Organizatorem badania pt. *Analiza doświadczeń pacjentów chorych na otyłość w kontaktach z personelem medycznym* jest Fundacja Osób Chorych na Otyłość OD-WAGA. Celem badania jest sprawdzenie, jak lekarze, pielęgniarki oraz inni pracownicy służby zdrowia odnoszą się do chorych na otyłość. Badanie przygotował i przeprowadził Zakład Socjologii Medycyny i Patologii Społecznych Katedry Medycyny Społecznej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. *Analiza doświadczeń chorych na otyłość w kontaktach z pracownikami placówek medycznych* to pierwsze z serii badań antydyskryminacyjnych planowanych przez Fundację OD-WAGA. ■

DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowy GUMed

Prestiżowy grant ERC dla dr. hab. Michała Szymańskiego



Dr hab. Michał R. Szymański z Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed otrzymał grant Europejskiej Rady ds. Badań Naukowych (European Research

Council – ERC) w wysokości 1.5 mln euro. Badania prowadzone w ramach grantu pozwolą na zrozumienie fundamentalnych zasad naprawy ludzkiego mitochondrialnego

DNA, co w przyszłości może przyczynić się do zrozumienia podstaw szeroko pojętych chorób mitochondrialnych.

Grant został przyznany w konkursie Starting Grant, przeznaczonym dla osób od 2 do 7 lat po doktoracie. Tytuł projektu – *Badanie mechanizmu naprawy DNA w ludzkich mitochondriach*. ERC przyznaje granty od 2008 r. na przełomowe badania na terenie Unii Europejskiej i państw stowarzyszonych. Badania sfinansowane ze środków tegorocznego konkursu zostaną przeprowadzone w 24 krajach. W czołówce krajów z najwyższą liczbą uzyskanych grantów są: Niemcy (73 granty), Wielka Brytania (64 granty) i Holandia (53 granty). Naukowcy, którzy otrzymali je w tym roku pochodzą z ponad 50 krajów. W sumie w tej edycji konkursu rozdysponowano 621 mln euro z programu Horyzont 2020. Tym razem do finansowania wybrano około 13 proc. wniosków. ■

foto. FNP/ONE HD

Inkubator Innowacyjności 2.0.



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



**DR N. MED. JOANNA
BORZYSZKOWSKA**
Centrum Transferu Technologii

Gdański Uniwersytet Medyczny realizuje program Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Inkubator Innowacyjności 2.0. Jednostką uczelnianą wdrażającą zadania programu jest Centrum Transferu Technologii. Program stanowi kontynuację edycji Inkubator Innowacyjności+ w latach 2017-2019.

Inkubator Innowacyjności 2.0. finansowany jest ze środków europejskich w ramach projektu pozakonkursowego *Wsparcie zarządzania badaniami naukowymi i komercjalizacja wyników prac B+R w jednostkach naukowych i przedsiębiorstwach*, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020. Na liście rankingowej wniosków zgłoszonych do programu Konsorcjum w składzie: Gdański Uniwersytet Medyczny, Politechnika Gdańska, Uniwersytet Gdański oraz spółka celowa Politechniki Gdańskiej Excento Sp. z o.o., zajęło trzecie miejsce. Przyznana w ramach Konsorcjum łączna kwota dofinansowania wynosi 1 089 000 zł. Program realizowany będzie do 31 marca 2020 r.

Głównym celem programu Inkubator Innowacyjności 2.0 jest zwiększenie skali procesu komercjalizacji wyników polskich badań naukowych i prac rozwojowych. Dzięki finansowaniu uzyskanemu w ramach programu, możliwy jest rozwój innowacyjnych projektów poprzez przeprowadzenie dodatkowych testów laboratoryjnych, walidację proponowanych rozwiązań, wzmocnienie działań promujących krajowe sukcesy naukowe oraz intensyfikację współpracy ośrodków naukowych z przedsiębiorstwami zainteresowanymi najnowszymi osiągnięciami naukowymi. W zakres realizacji programu wpisują się również działania związane z uzyskaniem ochrony patentowej oraz przeprowadzeniem niezbędnych analiz rynkowych.

Pracownicy GUMed prowadzący badania o potencjale komercyjnym, mieli możliwość aplikowania o dofinansowanie w ramach programu Inkubator Innowacyjności 2.0. Po zatwierdzeniu przez Komitet Inwestycyjny, przyznano cztery granty na prace wdrożeniowo-badawcze.

Projekty GUMed, które otrzymały finansowanie w ramach programu Inkubator Innowacyjności 2.0 to:

- Projekt pt. *Innowacyjne urządzenie do aplikowania inteligentnych znaczników w medycynie, w tym w leczeniu chirurgicznym nowotworów*; kierownikiem projektu jest dr hab. Jacek Zieliński, prof. nadzw. z Katedry i Kliniki Chirurgii Onkologicznej Wydziału Lekarskiego;
- Projekt pt. *Badania nad substancjami o potencjalnej aktywności przeciwparkinsonowskiej*; kierownikiem projektu jest prof. dr hab. Ivan Kocić z Katedry i Zakładu Farmakologii Wydziału Lekarskiego;
- Projekt pt. *Opracowanie receptury pasty do zębów dla dzieci zawierającej bakterie probiotyczne mające wpływ na obniżenie ryzyka rozwoju próchnicy*; kierownikiem projektu jest dr hab. Krzysztof Waleron z Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej Wydziału Farmaceutycznego;
- Projekt pt. *Nowe przeciwbakteryjne peptydomimetyki jako potencjalne leki wspomagające gojenie zakażonych ran*; kierownikiem projektu jest dr hab. Michał Piśkuła z Zakładu Embriologii Katedry Anatomii Wydziału Lekarskiego.

Realizacja programu Inkubator Innowacyjności 2.0 przyczyni się do rozwoju polskiej przedsiębiorczości oraz wzmocnienia transferu technologii z publicznych ośrodków naukowych do gospodarki. ■

DR N. MED. JOANNA BORZYSZKOWSKA

Przystanek E-boat Bootcamp w GUMed



EIT Health is supported by the EIT,
a body of the European Union



GAŃSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY



CENTRUM
TRANSFERU
TECHNOLOGII



**MGR JOANNA
PRZYBYTEK-KOBIERNA**
Koordynator projektu EIT Health,
Centrum Transferu Technologii

Gdański Uniwersytet Medyczny 8 września br. gościł uczestników programu akceleracyjnego E-boat Bootcamp 2019 w ramach EIT Health. Organizatorem wydarzenia było Centrum Transferu Technologii.

Dwanaście startupów z całej Europy, w tym jeden z Polski, które zostały zakwalifikowane do projektu, w pierwszej jego fazie wzięło udział w serii szkoleń na platformie e-learningowej. Kolejnym wyzwaniem postawionym przed uczestnikami jest *hackaton* po Morzu Bałtyckim z pięcioma przystankami w: Gdańsku, Kłajpedzie, Rydze, Sztokholmie oraz Tallinie. Rejs potrwa dwa tygodnie.

W Gdańsku w Centrum Medycyny Inwazyjnej startupy miały przyjemność spotkać lekarzy, inwestorów, pacjentów oraz przedstawicieli firm i organizacji pozarządowych z Pomorza. Zgromadzonych gości przywitała p.o. dyrektor Centrum Transferu Technologii dr Katarzyna Waligóra-Borek. Spotkanie poprowadziła dr inż. Magdalena Kukowska-Kaszuba, kierownik projektu.

Pierwszą prelegentką była Tiago Zhao, badaczka *User Experience z Lobster Ink Technologies*, która opowiedziała o procesie projektowania zorientowanego na użytkownika. Następnie Anna Miller z Inkubatora Starter wygłosiła prelekcję na temat pomorskiego rynku dla startupów. Przedstawiła zgromadzonym gościom szereg możliwości współpracy oraz rozwoju, także dla zagranicznych firm.

Kolejny ważny punkt w programie stanowiły prezentacje: dr inż. Bartosza Kunki, prezesa Zarządu Assistech Ltd. na temat C-Eye, nowoczesnego systemu, który śledzi ruch gałek ocznych, a także prezesa Zarządu dr. n. farm. Piotra Merksa o Lekolepkach – specjalistycznych etykietopiktogramach firmy Piktorex. Prelegenci opowiedzieli o uwarunkowaniach

polskiego rynku, drodze produktu do sukcesu oraz rozwoju biznesu na rynku międzynarodowym.

Po przerwie dr inż. Monika Lamparska-Przybysz z Polpharma SA nakreśliła perspektywy współpracy dużej firmy ze startupem i pokazała możliwości rozwoju małego oraz średniego przedsiębiorstwa z gigantem polskiego rynku farmaceutycznego. Ostatnim prelegentem była Magdalena Misuno, prezes Stowarzyszenia Re-Misja. Opowiedziała o problemach, z którymi borykają się pacjenci z chorobami reumatycznymi w Polsce.

W ostatniej części wydarzenia uczestnicy programu pokazali swoje produkty podczas krótkiej prezentacji audiowizualnej w formie *pitchingu*. Po wystąpieniu każdego z reprezentantów firm, panel lekarzy w składzie: dr Krzysztof Chlebus, dr Janusz Kabata oraz lek. med. Wanda Kabata, a także panel inwestorów: dr inż. Monika Lamparska-Przybysz (Polpharma SA), Tomasz Gabrys (Alfabeat) i Jarosław Parzuchowski (Interizon) oraz panel pacjentów, w którego skład wchodził członek Stowarzyszenia Re-Misja na bieżąco oceniali rozwiązania aplikacyjne. W trakcie dyskusji ze strony panelistów pojawiło się wiele cennych uwag dla twórców aplikacji, które ci wykorzystają przy modyfikacji swojego produktu.

Po spotkaniu odbyła się uroczysta kolacja w Europejskim Centrum Solidarności, gdzie startupy miały możliwość porozmawiania z panelistami i wymiany dobrych praktyk, a także nakreślenia perspektyw współpracy w przyszłości.

Wizyta studyjna w GUMed była doskonałą okazją do promocji Uczelni na arenie międzynarodowej.

Projekt akceleracyjny E-boat Bootcamp 2019 jest realizowany przez EIT Health we współpracy z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi, Uniwersytetem w Tartu, Instytutem Badawczym Szwecji RISE. Partnerami projektu są Gdański Uniwersytet Medyczny, Politechnika w Kownie oraz Uniwersytet Riga Stradins.

Więcej informacji na <https://www.eithealth.eu/e-boat> ■

MGR JOANNA PRZYBYTEK-KOBIERNA

EIT Health Innovation Days

Weź udział w konkursie na najciekawszą innowację medyczną



EIT Health is supported by the EIT,
a body of the European Union



GDAŃSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY



CENTRUM
TRANSFERU
TECHNOLOGII

Data

28-29.10.2019 r.

Miejsce

**Atheum Gedanense Novum (AGN),
Gdański Uniwersytet Medyczny**

Organizator

**Centrum Transferu Technologii
GUMed w ramach programu EIT Health**

EIT Health Innovation Days to cykliczne wydarzenie organizowane przez Europejski Instytut Innowacji i Technologii w zakresie zdrowia w 14 regionalnych ośrodkach koordynacji inicjatywy Regional Innovation Scheme (RIS) w całej Europie. W Polsce taką funkcję pełni Gdański Uniwersytet Medyczny poprzez Centrum Transferu Technologii.

Inicjatywa Innovation Days angażuje zarówno środowisko akademickie z wszystkich trójmiejskich uczelni, w tym wykładowców, studentów, absolwentów i doktorantów, jak i sferę biznesu (startupy, firmy, trenerów przedsiębiorczości i socjotechnik).

Idea przedsięwzięcia opiera się na selekcji 10 interdyscyplinarnych zespołów (3-4-osobowych) o wzajemnie

uzupełniających się kompetencjach (między innymi: studenci kierunków medycznych, informatycznych, społecznych), które wezmą udział w konkursie na innowację medyczną o tematyce z ang. *Bringing Care Home*. Podczas dwóch bloków warsztatów uczestnicy zdobędą wiedzę na temat *design thinking* – procesu pobudzania kreatywnego myślenia projektowego oraz *pitching* – zwięzłej formy audiowizualnej prezentacji pomysłu. Grupy będą miały okazję zaprezentować swoje pomysły/prototypy przed gronem jury.

Członkowie jury, jako przedstawiciele różnych środowisk i dyscyplin (profesorowie trójmiejskich uczelni, psychologowie, trenerzy przedsiębiorczości, biznesmeni), wybiorą trzy zwycięskie zespoły, które otrzymają ZŁOTĄ (1500 zł), SREBRNĄ (900 zł) i BRĄZOWĄ (600 zł) nagrodę w postaci kart upominkowych. Laureaci pierwszej nagrody wezmą udział w *Winners event*, organizowanym przez Imperial College 1 grudnia br. w Paryżu i będą mieli szansę powalczyć o nagrodę główną w gronie zwycięzców z pozostałych 13 regionalnych ośrodków (RIS). Koszty noclegu i transportu zapewnia organizator.

Do udziału w konkursie zapraszamy studentów, absolwentów i doktorantów z wszystkich trójmiejskich uczelni.

**Rejestracja trwa do 15.10.2019 r.
na innovationdays.mug.edu.pl**

Wydarzenie zostało objęte patronatem honorowym marszałka województwa pomorskiego Mieczysława Struka, rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. dr. hab. Marcina Gruchały, rektora Politechniki Gdańskiej prof. dr. hab. inż. Krzysztofa Wilde oraz rektora Uniwersytetu Gdańskiego prof. dr. hab. Jerzego Piotra Gwizdały. ■

MGR JOANNA PRZYBYTEK-KOBIERNA



Na naukę nigdy nie jest za późno

Wraz z początkiem roku akademickiego w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym pojawi się zupełnie nowa grupa studentów. Uczelnia poszerza swoją ofertę o zajęcia skierowane do seniorów i uruchamia Uniwersytet Trzeciego Wieku.



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Uniwersytety Trzeciego Wieku mają w Polsce kilkudziesięcioletnią historię – pierwsza taka placówka powstała w Warszawie ponad 40 lat temu. Dzisiaj w całym kraju działa ich ponad 500 (Raport Zoom na UTW 2012, Raport MKDiN 2016). Choć Uniwersytet Trzeciego Wieku przy Gdańskim Uniwersytecie Medycznym nie będzie pierwszą tego typu inicjatywą w naszym mieście, o jego wyjątkowości zadecyduje zakres zagadnień, wokół których koncentrować się będą wszystkie spotkania. To medycyna i zdrowie – tematy, które od lat cieszą się wśród słuchaczy UTW największą popularnością. Pomorscy seniorzy zyskają w ten sposób okazję do zdobycia przydatnej wiedzy, która pomoże im zdrowo i aktywnie cieszyć się „złotym wiekiem”.

Tematyka zajęć zaplanowanych w ramach UTW została starannie wybrana przez zespół ekspertów pod kierunkiem prof. dr. hab. Jacka Bigdy, prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia. Zespół, w skład którego obok pracowników akademickich weszli również przedstawiciele instytucji samorządowych i organizacji pozarządowych działających w obszarze opieki senioralnej, zadbał nie tylko o wysoki poziom merytoryczny, ale i zróżnicowanie oferty – mówi Anna Wojda, koordynatorka przedsięwzięcia.

Podczas wykładów słuchacze pogłębią wiedzę na temat często diagnozowanych schorzeń wieku podeszłego, np. cukrzycy, poznają zasady pierwszej pomocy, ale też dowiedzą się więcej na temat leczniczych właściwości roślin i sposobów, które pomogą im zadbać o zdrowy kręgosłup. Eksperti opowiedzą również o zasadach prawidłowego stosowania leków oraz tajnikach zdrowej diety. Zajęcia prowadzone będą przez kadrę akademicką Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Istotną funkcją Uniwersytetu Trzeciego Wieku działającego przy naszej Uczelni będzie także integracja i aktywizacja społeczna słuchaczy. Dlatego w programie przewidziano aktywności oparte na pracy w grupie oraz zajęcia artystyczne.

Uczestników czeka również wspólna, ciekawa lekcja historii w Muzeum GUMed.

Inauguracja Uniwersytetu Trzeciego Wieku z udziałem rektora prof. dr. hab. Marcina Gruchały, odbędzie się 8 listopada 2019 r. o godz. 13 w Auditorium Primum im. prof. Olgierda Narkiewicza w Atheneum Gedanense Novum. Całą społeczność akademicką serdecznie zapraszamy do udziału w tym wydarzeniu.

Zajęcia Uniwersytetu Trzeciego Wieku GUMed adresowane są do osób powyżej 60 roku życia z województwa pomorskiego. W ramach projektu zostaną zrealizowane trzy edycje zajęć, w których udział weźmie łącznie 90 osób.

Szczegółowe informacje i zapisy: www.u3w.gumed.edu.pl lub pod adresem u3w@gumed.edu.pl.

Zajęcia w ramach Uniwersytetu Trzeciego Wieku GUMed zostaną zrealizowane w ramach projektu pt. *Uruchomienie Uniwersytetu Trzeciego Wieku na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym* finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020. ■

AGNIESZKA ANIELSKA
Sekcja Promocji

PRZEMYSŁAW KRĘCIEWSKI
Biuro Projektów

Wspólnie dla zdrowia Pomorzan

Gdański Uniwersytet Medyczny, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne i Radio Gdańsk będą nadal wspólnie edukować mieszkańców regionu w zakresie zdrowia.



Rektor GUMed prof. Marcin Gruchała, b. prezes zarządu Radia Gdańsk Dariusz Wasielewski, dyrektor naczelny UCK Jakub Kraszewski | fot. Sylwia Mierzewska / UCK

Porozumienie o współpracy podpisali 23 sierpnia br. przedstawiciele stron – rektor GUMed prof. Marcin Gruchała, dyrektor naczelny UCK Jakub Kraszewski oraz ówczesny prezes zarządu Radia Gdańsk Dariusz Wasielewski. Umowa ma charakter bezterminowy. Instytucje będą wspólnie działać na rzecz szerzenia wiedzy o zdrowiu, profilaktyce chorób i metodach leczenia dostępnych na Pomorzu, realizując autorski cykl *Bądź zdrow – bez kolejki*.

Zainicjowane w 2017 r. działania GUMed i Radia Gdańsk odbywać się będą w zaproponowanej przed rokiem formule – raz w miesiącu naukowcy różnych specjalności spotykać się będą ze słuchaczami w murach Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.

To pewna kontynuacja współpracy, która ma przybliżać, pokazywać i oswajać to, co dzieje się w szpitalu i przenosić to w pewną przestrzeń publiczną. Podczas audycji rozmawiamy nie tylko o chorobach, ale też o profilaktyce i pewnych nowościach w medycynie. To takie forum, gdzie spotykają się pacjenci, lekarze i dziennikarze, którzy razem debatują na istotne tematy – mówił Jakub Kraszewski, dyrektor naczelny Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

W misję Uczelni wpisane są działania o charakterze edukacyjnym i popularnonaukowym. Dzięki partnerskiej współpracy z największą regionalną rozgłośnią specjaliści GUMed i UCK mogą dotrzeć do szerokiego grona odbiorców.

Radio Gdańsk udostępnia swoją antenę naszym specjalistom, którzy mogą podzielić się z mieszkańcami Pomorza wiedzą oraz udzielić porad i informacji na temat, jak zdrowo żyć. W medycynie znacznie lepiej jest zapobiegać niż leczyć, a na tym nam w szczególności zależy – wyjaśniał prof. Marcin Gruchała, rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Z kolei były prezes zarządu Radia Gdańsk Dariusz Wasielewski podkreślał, że współpraca między instytucjami trwa już dwa lata. – Kiedy w 2017 roku podejmowaliśmy to wyzwanie, trochę się obawialiśmy. Początkowe audycje organizowane w studiu koncertowym Radia Gdańsk okazały się jednak ściągać tak ogromną rzeszę publiczności, że po roku studio okazało się być za małe. Wówczas przenieśliśmy audycję do Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. Tam pojawiły się nowe obawy związane z codzienną pracą Szpitala, ale okazało się, że były zupełnie bezpodstawne. Organizacja pracy w tym miejscu jest znakomita, a lekarze i pacjenci fantastycznie z nami współpracują.

Pierwsze po wakacyjnej przerwie spotkanie pod hasłem *Bądź zdrow – bez kolejki* odbyło się 9 września br. w budynku CMI. Ekspertami byli lekarze z Katedry i Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej GUMed: dr Dariusz Jagielak, kardiolog i Klaudia Urban, pielęgniarka oddziałowa. ■

Spotkania z cyklu *Bądź zdrow – bez kolejki* to autorska inicjatywa Radia Gdańsk, Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, której celem jest poprawa wiedzy na temat zdrowia wśród mieszkańców Pomorza. Koordynatorami projektu są dziennikarka radiowa Joanna Matuszewska, rzecznik prasowy GUMed Joanna Śliwińska i Sylwia Mierzewska z Zespołu ds. Organizacji i Promocji UCK. ■

DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowy GUMed

Nowy rok w GUMed rozpoczynamy śpiewająco

Podczas ubiegłorocznej inauguracji roku akademickiego w szeregach Chóru GUMed nastąpiła historyczna zmiana. Po 30 latach kierowania zespołem miejsce dotychczasowego dyrygenta Jerzego Szarafińskiego zajął następca – Błażej Połom. O doświadczeniach ostatnich miesięcy i planach na przyszłość z JOANNĄ ŚLIWIŃSKĄ, rzecznikiem prasowym GUMed rozmawiali dyrygent BŁAŻEJ POŁOM i prezes Chóru DARIUSZ GIERS.

U progu nowego roku akademickiego, jakie nastroje panują w Chórze?

D.G.: Trzeba uznać, że bardzo dobre! Za nami pracowity rok, do tego nie zrobiliśmy sobie zbyt przerwy wakacyjnej, nie zdążyliśmy się za sobą za bardzo stęsknić, a przyznaję powroty na salę prób zawsze dodawały uroku.

Cały okres letni pracowaliśmy nad materiałem, który pod koniec września zarejestrowaliśmy w Custom34, jednym z najlepszych studiów w Polsce. Niedługo będzie miał premierę *Projekt Hubertus!* Zespół od paru ładnych lat nie wydał żadnej płyty. No jest ciekawie...

Jerzy Szarafiński tym nagraniem zamknie swoje wielkie dzieło – 30 lat pracy artystycz-

nej dla Chóru Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Jednocześnie otwiera się nowy okres – młodego, prężnego Błażeja Połoma, który przejął zespół w zeszłym roku.

D.G.: Czuć nową energię, czuć innego ducha. Przyznaję, że z mojego punktu widzenia jestem szczęśliwy, że w tak godny sposób udało się pożegnać Jerzego Szarafińskiego i przeprowadzić zespół przez trudny okres tej zmiany. Jestem też już spokojny, że jest Błażej, bo przyznaję, długo nie mogliśmy znaleźć odpowiedniego człowieka, takiego, który wprowadzi coś nowego do zespołu i podźwignie to wielkie dzieło Jerzego Szarafińskiego.



Błażej Połom



Dariusz Giers

B.P.: Trudno nie zgodzić się z prezesem. To był trudny rok, dla mnie pierwszy w Chórze Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Z dużą dozą niepewności i obaw przejąłem tak znakomity zespół, mając nadzieję, że podołam wyzwaniu. Chcę wierzyć, że się udało. To był również trudny rok dla całego zespołu. Zmiana dyrygenta nigdy nie jest łatwa. Każdy „szef” ma nieco inne spojrzenie na muzykę, inny styl prowadzenia próby, inne plany i pomysły artystyczne. Wszyscy wytrwale pracowaliśmy, a nasza praca zaowocowała nagrodami na międzynarodowych festiwalach chóralnych. W Szczecinie na Międzynarodowym Festiwalu Pieśni Pasyjnej otrzymaliśmy Złoty Dyplom, nagrodę specjalną za najlepiej wykonany utwór pasyjny polskiego kompozytora oraz nagrodę indywidualną dla najlepszego dyrygenta festiwalu. W czeskim Ołomuńcu również zdobyliśmy Złoty Dyplom, więc nastroje w zespole są bardzo dobre. Jesteśmy gotowi do nowych wyzwań w nowym roku akademickim.

Ambitny i aktywny rok za Wami, a jakie są plany na najbliższy czas?

D.G.: W październiku, prócz inauguracji, mamy do zaśpiewania kilka eventów zamkniętych, a na początku listopada śpiewamy dwa duże koncerty z orkiestrą – *Lux aeterna* Mortena Laurindsena. Pierwszy, który odbędzie się 2 listopada w kościele rektorskim pw. św. Katarzyny będzie poświęcony śp. prezydentowi Pawłowi Adamowiczowi. Ten sam repertuar zaśpiewamy następnego dnia w Tczewie.

Potem 23 listopada zagramy koncert premierowy ze szlagierami Henryka „Hubertusa” Jabłońskiego, połączony z premierą płyty *Pierwszy siwy włos*. To bardzo ciekawy projekt, w którym przypominamy sylwetkę gdańskiego twórcy, kompozytora. Premiera odbędzie się w kościele pw. Urszuli Ledóchowskiej, w sąsiedztwie ulicy Jabłońskiego.

W grudniu tradycyjnie pośpiewamy kolędy. Lubimy to! Natomiast w 2020 r. zaśpiewamy dwa koncerty w Filharmonii Bałtyckiej – będą to wspólne projekty z chórem UG. Ważnym punktem będzie też wyjazd na Olimpiadę Chóralną w Belgii. Będzie się działo.

Poza tym ciągle pracujemy nad repertuarem na tournée w Stanach Zjednoczonych. Jedziemy na cały miesiąc w 2024 roku i już zaczynamy nad tym pracować.

B.P.: Dodam tylko, że oprócz tego o czym Darek mówi, Chór wystąpi na co najmniej dwóch ważnych festiwalach chóralnych w Polsce, aby jak najlepiej się przygotować do Olimpiady w Belgii. W międzyczasie pewnie jeszcze sporo innych wydarzeń artystycznych. Zapowiada się zatem bardzo pracowity rok.

Spędzacie z sobą sporo czasu i jesteście jak wielka chóralna rodzina. Mimo wszystko planujecie powiększyć swój skład i zorganizować dodatkowe nabory?

D.G.: Przesłuchania odbędą się na Wydziale Farmaceutycznym przy al. Gen Hallera 107 w dniach 10, 17, 24, 31 października. Możliwe, że będą też dodatkowe nabory! Lepiej zaglądać na nasz profil na portalu Facebooku.

Pamiętam Waszą ostatnią akcję Szukam chłopaka... do Chóru. Kampania była świetna i z tego, co wiem także skuteczna. Kogo tym razem szukacie?

D.G.: Tak jest! Jakkolwiek to zabrzmiało... Szukam chłopaka, do chóru! Chłopaki, nie lękajcie się. Mamy Wam wiele do zaoferowania! Przygoda życia przed Wami i... jakkolwiek sobie życie chóralne wyobrażacie, polecam to skonfrontować z rzeczywistością. Mamy tu wielką i mocną muzyczną rodzinę, nie sposób się tu nudzić! Warto pamiętać, że nie trzeba znać nut! Słuch, poczucie rytmu i dobre serce wystarczą. Resztę wypracujemy podczas prób i warsztatów.

Błążej, nie mogę o to nie spytać. Jak oceniasz pierwszy rok pracy z Chórem?

B.P.: Jak już wspomniałem to był trudny rok, dla wszystkich, ale też bardzo owocny, emocjonujący, pełen artystycznych uniesień. Praca z takim zespołem jest niezwykle interesująca. Oczywiście najbardziej zależało mi na tym, aby zespół mnie poznał – prywatnie, ale przede wszystkim muzycznie. Chciałem pokazać mój muzyczny świat i wszystkim do niego zaprosić. Chórzyści nadal chodzą na próby, więc chyba się udało. Jestem bardzo szczęśliwy, że mogę pracować z tym zespołem. Myślę, że ten pierwszy, wspólny rok, wszystkie koncerty i nagrody, które otrzymaliśmy potwierdzają, że idziemy w dobrym kierunku.

Już taką tradycją jest, że co roku Chór GUMed wyrusza w międzynarodową podróż. W jakich festiwalach zamierzacie wziąć udział w 2020 roku?

D.G.: Mamy na celowniku Olimpiadę Chóralną w Antwerpii. Nasze dwa ostatnie wyjazdy na imprezy o tej randze obfitowały w najwyższe laury – złote i srebrne medale. Takie plany również i na ten trip.

Oprócz tego pośpiewamy po drodze – pewno w Berlinie, gdzie już ostatnio wpadliśmy na mały koncert, najpewniej też pojawimy się w Holandii. Trasa letnia jeszcze jest w głowach, ale lada moment znajdzie się na papierze i w tabelkach. Takie wyjazdy staramy się organizować tak, by chórzysta nie ponosił bardzo wysokich kosztów wyjazdu. Oczywiście zawsze mamy również i niespodzianki!

Muszę przyznać, że kocham te wyjazdy z zespołem. W mojej pamięci na zawsze pozostanie wyjazd do Rygi, gdzie pierwszy raz miałem okazję uczestniczyć w tak poważnym evencie.



Ponad 20 000 chórzystów z 73 państw. Wzruszające przesłuchania konkursowe, wyborne imprezy. Tam poczułem jak 40 osób zamienia się w jeden organizm, tam poczułem olbrzymią radość z muzykowania! Życzę każdemu takich chwil!

W tym roku to będzie ogromne wyzwanie logistyczne z uwagi na to, że w ostatnim czasie rozrosła się chóralna rodzina.

D.G.: To prawda, ostatnio w zespole mamy prawdziwy wysyp cięż, zatem trzeba wziąć pod uwagę zabranie na pokład

osób towarzyszących, w tym niemal rocznych dzieci! Ale lubimy wyzwania. Poza tym mamy nowy Zarząd, który doskonale sobie daje radę z takimi wyzwaniami! Zatem, jeśli tylko nasze mamuski zechcą, pojedziemy i z bobasami!

I taki entuzjazm mi się podoba! Parafrazując klasyka, niech moc będzie z Wami! Wielu sukcesów na nowy rok akademicki i nieustającej radości ze śpiewania dla całego Chóru GUMed. Dziękuję Wam serdecznie za rozmowę. ■

fol. Dariusz Giers / raddar.pl



Igrzyska Lekarskie w Zakopanem

XVII Igrzyska Lekarskie w Zakopanem odbyły się w dniach 4-7.09.2019 r. w Ośrodku Przygotowań Olimpijskich. Uczestniczyło w nich 650 lekarzy, którzy startowali w wielu dyscyplinach sportowych (z wyjątkiem boksu i zapasów). Z tego powodu niektórzy nazywają igrzyska Polską Olimpiadą Lekarską. Oprócz lekarzy z Polski obecne były zespoły lekarzy z Litwy, Ukrainy i Białorusi. W Igrzyskach uczestniczył emerytowany prof. Janusz Emerich, który w konkurencjach pływackich wywalczył aż sześć złotych medali. Zajął pierwsze miejsce w stylu dowolnym na 50, 100 i 400 metrów, ponadto delfinem, na grzbiecie i w stylu zmiennym, pokonując innych uczestników, zajął pierwsze miejsce.

Prof. Emerich uczestniczył również w turnieju tenisowym, na kortach ziemnych, w grze podwójnej, gdzie z lekarzem z Warszawy doszli do finału i po emocjonującej walce przegrali z parą Polaków mieszkających w Stanach Zjednoczonych, zdobywając srebrny medal. ■



Profesor Katarzyna Emerich na światowym kongresie stomatologicznym



Prof. dr hab. Katarzyna Emerich, kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego uczestniczyła w dniach 4–8 września br. w ramach delegacji Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego w największym światowym spotkaniu stomatologicznym World Dental Congress 2019 w San Francisco. Organizatorzy spotkania FDI – World Dental Federation oraz ADA – American Dental Association zgromadzili około 28 tysięcy uczestników, którzy brali udział w 433 sesjach wykładowych prowadzonych równolegle w 38 salach.

Cztery osoby z Polski wygłosiły wykłady w ramach sesji plenarnych. Profesor Emerich w gronie trzech międzynarodowych wykładowców prezentowała wyniki badań w ramach Hot Topic Session: Latest Clinical Approaches on Pediatrics – Age One Visit. Kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wygłosiła dwa godzinne wykłady: *Difficult Cases in Pediatric Dental Practice – Diagnosis and Management*, a także *Traumatic Injuries in Primary Dentition – Consequences and Complications*. ■

Badacze z GUMed na Kongresie ESPEN



41 Kongres ESPEN (European Society of Clinical Nutrition and Metabolism) odbył się w Krakowie w dniach 31.08–3.09.2019 r.. Spotkanie po raz pierwszy odbyło się w Polsce i zgromadziło ponad trzy tysiące uczestników z całej Europy.

Wśród wykładowców z całego świata nie zabrakło przedstawicieli Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, którzy przedstawili wyniki swoich badań i wymienili się doświadczeniem w różnych dziedzinach medycyny w zakresie żywienia klinicznego i metabolizmu. Naukowcy z naszej Uczelni wygłosili 6 wykładów, przeprowadzili 6 sesji naukowych, przedstawili 16 prezentacji plakatowych, a także wygłosili jedną prezentację ustną.

W Kongresie również wzięła udział studentka I roku studiów II stopnia dietetyki Marta Potrykus. Zaprezentowała wyniki pracy badawczej koła studenckiego działającego przy Katedrze Żywienia Klinicznego GUMed. ■

Naukowcy z Zakładu Medycyny Paliatywnej na konferencji w Berlinie

Z udziałem ponad 3000 uczestników z około 100 krajów odbył się w dniach 23-25 maja 2019 r. w Berlinie 16 Światowy Kongres Europejskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej (*European Association for Palliative Care, EAPC*), podczas którego zaprezentowano ponad 1400 prac, w tym około 1000 plakatów.



DR LESZEK PAWŁOWSKI
Prawnik, adiunkt w Zakładzie
Medycyny Paliatywnej GUMed



MGR ANNA WYSZADKO
Psycholog, psychoterapeutka,
asystentka w Zakładzie Medycyny
Paliatywnej GUMed

Konferencja jest jednym z największych tego typu wydarzeń na świecie, odbywającym się cyklicznie raz na dwa lata, jako przestrzeń do prezentacji najnowszych wyników badań oraz nawiązywania współpracy naukowej w obszarze opieki paliatywnej i hospicyjnej. Zgłaszane prace dotyczą zagadnień medycznych, psychologicznych, socjalnych, organizacyjnych, ekonomicznych, prawnych i etycznych, w związku z czym kongresy EAPC skupiają naukowców i praktyków reprezentujących wiele różnych zawodów i specjalności.

W konferencji aktywnie uczestniczyli przedstawiciele Zakładu Medycyny Paliatywnej GUMed: dr Magdalena Osowicka, dr Leszek Pawłowski i mgr Anna Wyszadko, którzy łącznie zaprezentowali 5 prac, dotyczących takich zagadnień jak: rola ultradźwięków w diagnozowaniu duszności, doświadczenia studentów związane z byciem świadkami umierania ludzi oraz ich znaczenie w aspekcie kształcenia na kierunku lekarskim, współpraca interdyscyplinarna oraz planowanie opieki z wyprzedzeniem. Członkowie zespołu kierowanego przez prof. Monikę Lichodziejewską-Niemierko brali również udział w spotkaniach grup roboczych. Jedną z nich jest Grupa Robocza ds. Wolontariatu w Opiece Paliatywnej i Hospicyjnej, w której prace, od jej utworzenia podczas kongresu EAPC w Pradze w 2013 r., jest zaangażowany dr Leszek Pawłowski. Naukowiec z GUMed wraz z ks. prof. Piotrem Krakowiakiem z UMK w Toruniu w ramach działań tej grupy napisał rozdział do książki *The Changing*

Face of Volunteering in Hospice and Palliative Care. An International Perspective, wydanej przez Oxford University Press, a także uczestniczył w opracowaniu dokumentu *Głos Wolontariatu* Karta Madrycka Wolontariatu w Opiece Paliatywnej i Hospicyjnej EAPC, zaprezentowanego w 2017 r. podczas 15 Światowego Kongresu EAPC w Madrycie. Ponadto, we współpracy z przewodniczącymi grupy: dr Ros Scott i Leeną Pelttari pracuje nad realizacją *EAPC Story Project* oraz jest zaangażowany w prowadzony przez prof. Anne Goossensen projekt stworzenia podstawowej bazy dotyczącej wolontariatu w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Europie (*EAPC TF consensus initiative on a minimum dataset for HPC volunteering in Europe*).

Podczas kongresu zostało zaprezentowane najnowsze wydanie *Atlasu opieki paliatywnej w Europie 2019 Europejskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej*, opisującego poziom rozwoju opieki paliatywnej w poszczególnych krajach europejskich. Opracowanie powstało w wyniku prac zespołu ATLANTES kierowanego przez prof. Carlosa Centeno z University of Navarra. Do współpracy zaprosił on wielu ekspertów z różnych krajów europejskich, w tym dr. Leszka Pawłowskiego z GUMed w zakresie rozdziałów dotyczących wolontariatu i edukacji w opiece paliatywnej i hospicyjnej.

Problematyka wolontariatu hospicyjnego jest badana od ponad 10 lat przez członków zespołu Zakładu Medycyny Paliatywnej GUMed. Wyniki tych prac zostały m.in. opublikowane we wrześniowym numerze czasopisma *BMJ Supportive & Palliative Care* (IF: 3.208) w pracy pt. *Nationwide survey on volunteers' training in hospice and palliative care in Poland*.

Zespół Zakładu Medycyny Paliatywnej realizuje projekty dotyczące komunikacji z pacjentami z zaawansowaną chorobą. W ramach jednego z nich, w roku akademickim 2018/2019 dr Aleksandra Modlińska i mgr Anna Wyszadko zorganizowały i przeprowadziły cykl zajęć dla chętnych studentów medycyny z zakresu prowadzenia rozmów z osobami w zaawansowanym etapie choroby, z uwzględnieniem trudnych tematów rozmów, a także okazywania empatii. Badania na temat doświadczeń studentów dotyczących kontaktu z osobami





Mgr Anna Wyszadko na Kongresie EAPC 2019

zbliżającymi się do śmierci i umierającymi, których wyniki, podczas konferencji EAPC w Berlinie, prezentowała mgr Wyszadko, wskazują na potrzebę prowadzenia tego rodzaju kształcenia praktycznego.

Na zakończenie kongresu EAPC 2019 odbyło się międzynarodowe sympozjum *Volunteers at the Heart of Hospice and Palliative Care. Opportunities and Challenges 2030*, podczas którego dr Leszek Pawłowski na zaproszenie organizatorów brał udział w dyskusji z udziałem międzynarodowych ekspertów. Uczestnicy sympozjum rozważali aktualne problemy i wyzwania, jakie stoją przed wolontariatem hospicyjnym w Europie, a także w innych częściach świata oraz starali się wyznaczyć obszary i ustalić działania wymagające większego zaangażowania administracji państwowej, samorządowej i organizacji pozarządowych dla rozwoju wolontariatu. *Głos Wolontariatu* Karta Madrycka Wolontariatu w Opiece Paliatywnej i Hospicyjnej EAPC została wskazana jako narzędzie, które może służyć realizacji tego celu. Ponadto, dr Pawłowski koordynował prace jednego z zespołów roboczych, który wypracował propozycje dotyczące kształcenia koordynatorów wolontariatu w hospicjach i zaprezentował ogólne wnioski z tych prac na końcowej sesji plenarnej.



Dr Leszek Pawłowski na Kongresie EAPC 2019

W dniach 7-8 czerwca 2019 r., w nawiązaniu do kongresu EAPC w Berlinie, odbyła się w Gdańsku XII Konferencja Czasopisma *Palliative Medicine in Practice* po 16th World Congress of the European Association for Palliative Care (EAPC), w której jako wykładowcy i przewodniczący sesji aktywnie uczestniczyli: prof. Monika Lichodziejewska-Niemierko i członkowie jej zespołu, a także pracownicy innych jednostek i studenci GUMed. Podczas konferencji zaprezentowano zapowiedź ukazania się *Praktycznego przewodnika medycyny paliatywnej i opieki wspierającej* pod redakcją prof. Wojciecha Lepperta, w którym autorami są m.in.: dr Agnieszka Gorzewska, dr Justyna Janiszewska, dr Aleksandra Modlińska, dr Magdalena Osowicka, dr Leszek Pawłowski i mgr Anna Wyszadko z Zakładu Medycyny Paliatywnej GUMed. Książka jest przeznaczona dla specjalistów z różnych dziedzin zaangażowanych w pracę z pacjentami w opiece paliatywnej. ■

DR LESZEK PAWŁOWSKI

MGR ANNA WYSZADKO

IV Konferencja Naukowa

Stowarzyszenia Muzeów Uczelnianych

IV Konferencja Naukowa *Dziedzictwo akademickie. Formy i kierunki partycypacji muzeów uczelni wyższych*, organizowana przez Stowarzyszenie Muzeów Uczelnianych, odbywać się będzie w dniach 23-25 października br. w Gdańsku. Miejscem obrad będą Politechnika Gdańska i Uniwersytet Gdański.



DR MAREK BUKOWSKI
Muzeum GUMed

Konferencja będzie kontynuacją dyskusji podjętych podczas poprzedniego spotkania naukowego członków SMU w Łodzi jesienią ubiegłego roku. W programie poza wystąpieniami i dyskusją, zaplanowano warsztaty i spotkania grup roboczych. Taka formuła obrad pozwala nie tylko na nieskrępowaną wymianę poglądów, lecz również sprzyja opracowaniu nowych projektów, nawiązywaniu współpracy, a nade wszystko stymuluje uczestników do aktywnego uczestnictwa w konferencji.

Poruszone zostaną kwestie integracji pomiędzy muzeami i kolekcjami uczelnianymi a ich macierzystymi uczelniami wyższymi. Muzea i kolekcje stanowią specyficzną jednostkę organizacyjną, stąd konieczność poszukiwania optymalnych relacji pomiędzy nimi a strukturą oraz zapleczem naukowym uczelni. Omówione zostaną w związku z tym zagadnienia stworzenia sieci powiązań sprzyjających realizacji projektów badawczych i angażowaniu historycznych zbiorów w działalność dydaktyczną i upowszechniającą naukę. Innym tematem, który zostanie poruszony podczas konferencji to obecność i współpraca muzeów i kolekcji uczelnianych ze społecznościami lokalnymi.

Przedstawione powyżej zagadnienia są bardzo istotne, szczególnie w obliczu zmian, z jakimi muszą się zmierzyć polskie uczelnie wyższe, w tym również Ustawy 2.o.

Prezentację wystąpień, dyskusje i prace grup roboczych uzupełni zwiedzanie poszczególnych muzeów trójmiejskich uczelni: Politechniki Gdańskiej, Uniwersytetu Gdańskiego i Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Konferencja kierowana jest do pracowników muzeów, opiekunów kolekcji znajdujących się w ramach polskich uczelni wyższych oraz kadry zarządzającej uczelni.



Organizator Konferencji:

**Stowarzyszenie
Muzeów Uczelnianych**

Współorganizatorzy:

**Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego,
Sekcja Historyczna
Politechniki Gdańskiej,
Muzeum Uniwersytetu
Gdańskiego, Muzeum
Inkluzji w Bursztynie
na Wydziale Biologii
Uniwersytetu Gdańskiego,
Muzeum Gdańskiego
Uniwersytetu Medycznego, Muzeum Gdańska.**

Konferencja odbywać się będzie pod patronatem honorowym:

**Rrektora Politechniki Gdańskiej
Rektora Uniwersytetu Gdańskiego
Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
Narodowego Instytutu Muzealnictwa i Ochrony Zbiorów.**

Patronatu medialnego udzielili:

Gazeta GUMed, Forum Akademickie, Muzealnictwo, Spotkania z Zabytkami.

Stowarzyszenie Muzeów Uczelnianych prowadzi działalność na rzecz rozwoju muzeów uczelnianych oraz zachowania dziedzictwa akademickiego poprzez jego ochronę, upowszechnianie, promocję, a także wspieranie gromadzenia, dokumentowania i konserwacji zabytków z nim związanych. Celem SMU jest również inicjowanie i prowadzenie międzynarodowych badań naukowych o charakterze multidyscyplinarnym. Nadrzędną ideą jest przede wszystkim ukazanie roli i potrzeby funkcjonowania placówek muzealnych na uczelniach. ■

Spotkanie redaktorów pism akademickich w Kaliszu

W pierwszych dniach września w Kaliszu odbyła się 27 Konferencja Redaktorów Czasopism Akademickich i Portali Uczelnianych, na której Gdański Uniwersytet Medyczny reprezentowały: dr Joanna Śliwińska, rzecznik prasowy oraz Małgorzata Omilian-Mucharska, redaktor naczelna *Gazety GUMed*.



**MGR MAŁGORZATA
OMILIAN-MUCHARSKA**
Redaktor naczelna *Gazety GUMed*

Uczestnicy konferencji podczas prezentacji *Czasopisma akademickie w Polsce – rys historyczny i perspektywy na przyszłość* dr. Tadeusza Zaleskiego z Uniwersytetu Gdańskiego mieli okazję zapoznać się z rynkiem wydawniczym polskich pism akademickich, a dzięki obecności blisko 30 redaktorów naczelnych poznać osobiście osoby kierujące redakcjami. Na forum wymiany doświadczeń dyskutowano o problemach warsztatowych związanych z redagowaniem i składem tekstów – z profesjonalnej oceny i wskazówek chętnie korzystali początkujący redaktorzy, w gronie których znalazła się także pisząca te słowa. Debatowano również o zadaniach pism uczelnianych i dylemacie, przed którym stoją często redakcje: czy podążać za trendami w kierunku komunikatów wizualnych, minimalizując treści tekstowe, jak pogodzić design grafiki użytkowej z często tradycyjną identyfikacją wizualną uczelni. Rozmawiano także o warunkach pracy redaktorów – jak się okazuje nie wszystkie uczelnie posiadają w swojej strukturze redakcje. Duże uczelnie dysponują często całymi zespołami fachowców zatrudnionych w biurach prasowych. Niekiedy jednak funkcję redaktora naczelnego pisma uczelnianego oraz rzecznika prasowego pełni jedna osoba.

Do tych ostatnich kierowane było wystąpienie Jana Dziędziczaka – rzecznika prasowego rządu Jarosława Kaczyńskiego w latach 2006–2007. Były polityk w wystąpieniu *Rola rzecznika prasowego w kształtowaniu wizerunku* nie tylko dzielił się swoją wiedzą i doświadczeniami na temat kreowania wizerunku i kontaktów z mediami, ale także odpowiadał na liczne pytania o rekomendowane działania w sytuacjach kryzysowych.

Na zaproszenie organizatorów w konferencji jako prelegent uczestniczył także prof. dr hab. Marek Wroński (neurochi-

rurg), który od lat prowadzi w czasopiśmie *Forum Akademickie* rubrykę *Z archiwum nieuczciwości naukowej*. Opisuje w niej przypadki plagiatów, patologii lub nierzetelności naukowej na polskich uczelniach wyższych, które śledzi od 1997 r., kiedy to odkrył plagiaty (49 prac) profesora biochemii ze śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach. Prof. Wroński zaprezentował uczestnikom autentyczne i poparte przykładami *Skandale naukowe* (tak też brzmiał tytuł wystąpienia) i dokonał ich autorskiego podziału. Do naruszających normy prawne, etyczne i społeczne działań zaliczył:

- różne formy zaniechań wymaganych przez prawo,
- nierzetelne wykonywanie obowiązków (brak kompetencji lub niechlujstwo) wynikających z pełnienia określonych funkcji (recenzent, promotor, rzecznik dyscyplinarny),
- nadużycia finansowe w grantach,
- odwracanie ról, kiedy plagiator stawia się w roli ofiary i pozywa faktyczną ofiarę o naruszenie jego dóbr osobistych,
- fabrykowanie dowodów przeciwko osobie pokrzywdzonej i próby udowodnienia jej plagiatu,
- korupcję naukową w obszarze autorstwa oraz recenzowania.

Profesor zwrócił uwagę na fakt, że w Polsce brakuje organu kontroli i skutecznego egzekwowania od rektorów uczelni stosowania obowiązującego prawa odnośnie spraw dotyczących nierzetelności naukowej.

Uczestnicy konferencji mieli także okazję wysłuchać porad Anny Kurylow-Radziej, prezes stowarzyszenia PRom, na temat form promocji i działań public relations *Czasopisma akademickie i uczelniane portale internetowe jako ważny element promocji uczelni* oraz rozważań *Czy można żyć i studiować bez Internetu* mgr. Rafała Brzeziaka i *Papier czy sieć? W jaki sposób dostarczać treści w XXI wieku* dziennikarza Grzegorza Jurka.

Gospodarzem wydarzenia była, obchodząca jubileusz 20-lecia, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, która ubiega się właśnie o przekształcenie w Akademię Kaliską. W niedalekiej przy-





szłości Uczelnia ta zamierza uzyskać prawo nadawania stopnia doktora nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Relacja z uczestnictwa w konferencji jest też okazją, aby podzielić się z Czytelnikami *Gazety* informacją, że nasze pismo trafia nie tylko do jednostek Uczelni i Szpitala, ale także do innych bibliotek (głównie medycznych), do decydentów w strukturach państwa i regionu, dziennikarzy oraz w ramach wymiany do zaprzyjaźnionych redakcji pism uczelnianych. Korzystając zatem z okazji, dziękuję za wszystkie opinie i wskazówki od nowo poznanych doświadczonych redaktorów oraz życzliwe przyjęcie do tak zaszczytnego grona. ■

MGR MAŁGORZATA OMILIAN-MUCHARSKA

Uczestnicy konferencji na dziedzińcu zamku w Gołuchowie
fot. Zbigniew Sulima

Jubileuszowy Zjazd Polskiego Towarzystwa Parazytologicznego

Pracownicy Katedry Medycyny Tropikalnej i Parazytologii aktywnie uczestniczyli w dniach 9-12 września w XXV Jubileuszowym Zjeździe Polskiego Towarzystwa Parazytologicznego na Uniwersytecie Warszawskim. Członkowie zespołu wygłosili 5 prelekcji, przedstawili 6 plakatów naukowych i prowadzili dwie sesje naukowe. Podczas obrad Stowarzyszenia dr hab. Beata Szostakowska została wybrana wiceprezsem Towarzystwa na następną kadencję. ■



Z głębokim żalem zawiadamiamy, że

17 sierpnia 2019 r. zmarł

DR JACEK NOWACKI

Wieloletni pracownik Zakładu Ochrony Środowiska i Higieny Transportu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Zatrudniony w Uczelni od 1 października 2003 r. do 31 grudnia 2010 r. Odznaczony Srebrnym Krzyżem Zasługi w 2009 r.

24 sierpnia 2019 r. odeszła

LEK. MED. LUDWIKA BANECKA

Specjalista radiolog, absolwentka Akademii Medycznej w Gdańsku z 1959 r. Wieloletni pracownik Zakładu Radiologii GUMed (wcześniej AMG). Pracownik przychodni Przyklinicznej PSK 1 w latach 1961-1996.

Zmiana punktacji w bazie Bibliografia GUMed



MGR PAULINA BICZOWSKA

Pracownia Bibliograficzna
Biblioteka Główna



DR JOANNA ZNANIECKA

Pracownia Bibliograficzna
Biblioteka Główna

W związku z wprowadzonymi przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego zmianami w ewaluacji jakości działalności naukowej, zmieniają się zasady przyznawania punktów za publikacje naukowe, obejmujące również publikacje indeksowane w bazie Bibliografia GUMed. Zmiana punktacji w bazie wprowadzana jest sukcesywnie w porozumieniu z Prorektorem ds. Nauki.

Ewaluacja według nowych zasad, określonych w rozporządzeniu MNiSW z 22 lutego br. (Dz. U. 2019 poz. 392), obejmie lata 2017–2020 i zostanie przeprowadzona w 2021 r.

Artykuły naukowe

Artykuły naukowe z lat 2017–2018 punktowane będą zgodnie z ujednoliconym wykazem czasopism naukowych sporządzonym na podstawie wykazów ogłoszonych w latach 2013–2016 i opublikowanym 25 stycznia 2017 r. Do tej pory w bazie Bibliografia GUMed do publikacji z lat 2017–2018 stosowana była lista czasopism opublikowana 12 grudnia 2016 r. Punktacja czasopism na wykazie ujednoliconym jest najwyższą punktacją, jaką uzyskało dane czasopismo na listach ministerialnych z lat 2013–2016. Artykuły z lat 2017–2018 opublikowane w czasopismach nieuwzględnionych na wykazie ministerialnym z 2017 r., ale indeksowanych

w bazie Scopus lub Web of Science Core Collection otrzymają 15 pkt. Natomiast artykuły w czasopismach nieuwzględnionych ani na wykazie, ani w żadnej z wymienionych baz uzyskają 5 pkt.

Artykuły naukowe opublikowane w latach 2019–2020 będą punktowane zgodnie z nowym wykazem czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych opublikowanym 31 lipca br. Wykaz ten obejmuje m.in. czasopisma indeksowane w bazach Scopus lub Web of Science Core Collection oraz finansowane w ramach programu MNiSW *Wsparcie dla czasopism naukowych*, a także recenzowane materiały z konferencji naukowych uwzględnionych w bazie CORE (The Computing Research and Education Association of Australasia).

Za autorstwo artykułu naukowego opublikowanego w czasopiśmie z nowego wykazu MNiSW można uzyskać od 20 do 200 pkt, a za autorstwo artykułu opublikowanego w czasopismach nieuwzględnionych na tym wykazie – 5 pkt.

Monografie naukowe

Zgodnie z Rozporządzeniem MNiSW z lutego br. zasadniczo zmienia się zasada punktacji monografii naukowych, redakcji monografii oraz rozdziałów. Nie będą one już punktowane na podstawie objętości, ale w zależności od wydawnictwa, w którym zostały opublikowane. 18 stycznia br. ukazał się pierwszy wykaz wydawnictw publikujących recenzowane monografie naukowe. Jest on podzielony na dwie części: poziom II (200 pkt) – najważniejsze wydawnictwa światowe; poziom I (80 pkt) – wydawnictwa krajowe i zagraniczne. Monografie opublikowane przez wydawnictwa nieujęte w wykazie również będą punktowane (20 pkt). Nowa punktacja monografii obejmie wszystkie monografie z lat 2017–2020.

Ważne

Zgodnie z nowymi wytycznymi, artykuły z lat 2017–2020 mogą otrzymać punkty, jeśli są recenzowane oraz opatrzone



EWALUACJA 2017-2020

ARTYKUŁY OPUBLIKOWANE W LATACH 2017-2018

Artykuły w czasopismach umieszczonych na wykazie	Ujednolicony wykaz czasopism z 25.01.2017 r. (od 1 do 50 pkt)
Artykuły w czasopismach spoza wykazu indeksowane w bazach Scopus lub Web of Science Core Collection	15 pkt
Artykuły w czasopismach spoza wykazu nieindeksowane w bazach Scopus lub Web of Science Core Collection	5 pkt

ARTYKUŁY OPUBLIKOWANE W LATACH 2019-2020

Artykuły w czasopismach umieszczonych na wykazie	Wykaz czasopism z 31.07.2019 r. (20, 40, 70, 100, 140 lub 200 pkt)
Artykuły w czasopismach spoza wykazu	5 pkt

**MONOGRAFIE NAUKOWE
OPUBLIKOWANE W LATACH 2017-2020**

	Autorstwo	Redakcja naukowa	Autorstwo rozdziału
II poziom	200 pkt	100 pkt	50 pkt
I poziom	80 pkt	20 pkt	20 pkt
wydawnictwo spoza wykazu	20 pkt	5 pkt	5 pkt

bibliografią lub przypisami. Oznacza to, że w bazie Bibliografia GUMed punktację utracą artykuły bez bibliografii naukowej lub przypisów, a także artykuły wstępne, tzw. edytoriale, ponieważ MNiSW nie uznaje za publikację naukową *edytoriali, abstraktów, rozszerzonych abstraktów, listów, errat i not redakcyjnych*¹. Listy do redakcji będą punktowane w bazie tak jak dotychczas, czyli jeśli będą miały bibliografię lub przypisy.

Szczegółowe zasady nowej punktacji znajdują się na stronie www Biblioteki w zakładce Bibliografia i Bibliometria (<https://biblioteka.gumed.edu.pl/?strona=371>). ■

¹ Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 22 lutego 2019 r. w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej (<http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190000392>).

Kadry GUMed

Tytuł profesora otrzymał

prof. dr hab. Marcin Fijałkowski

Na stanowisku adiunkta zatrudniono:

dr. med. Krzysztofa Basińskiego
dr hab. Agnieszkę Dettlaf-Pokorę

Pracę w Uczelni zakończyli:

lek. med. Natalia Cichowska-Cwalińska
mgr Janusz Dąbrowski
mgr Tomasz Klinkosz
mgr Barbara Olszewska
lek. med. Paulina Przyłucka
dr med. Marek Wlazłowski
Małgorzata Zdzitowiecka
dr med. Anton Żawrocki

Zmiany na stanowiskach kierowniczych w grupie pracowników niebędących nauczycielami akademickimi:

Z dniem 31.08.2019 r. zakończył pracę mgr Janusz Dąbrowski – kierownik Osiedla Studenckiego, Domu Studenta Nr 2, Domu Studenta Nr 3.

Z dniem 1.09.2019 r. mgr Beacie Trzebniak powierzono stanowisko kierownika Osiedla Studenckiego, Domu Studenta Nr 2, Domu Studenta Nr 3.

Jubileusz długoletniej pracy obchodzą:

- 20 lat** dr med. Agnieszka Łabuć
dr n. farm. Loretta Pobłocka-Olech
dr hab. Agnieszka Szlagatys-Sidorkiewicz
mgr Mariola Wabiszewska
- 25 lat** dr hab. Barbara Drogoszewska
lek. dent. Joanna Filipowicz
dr hab. Bogusław Mikaszewski
Henryka Murawska
Bernadeta Petrykowska
- 30 lat** dr med. Anna Delińska-Galińska
dr hab. Piotr Kowalski
mgr Anna Krakowska
mgr Elżbieta Krawczuk
dr hab. Beata Ludkiewicz
dr hab. Aneta Szczerkowska-Dobosz
- 35 lat** prof. dr hab. Krzysztof Preis
Krystyna Różycka
Katarzyna Stachowska
Tomasz Skrzyniecki
- 40 lat** dr med. Leopold Glasner
dr med. Maria Korpala-Szczyrska
prof. dr hab. Marzena Wełnicka-Jaśkiewicz

Z dniem 27.08.2019 r. zakończyła pracę mgr Barbara Olszewska, kierownik Sekcji Naliczania Płat.

Z dniem 28.08.2019 r. mgr Dorocie Małż powierzono stanowisko p.o. kierownika Sekcji Naliczania Płat.

Prewencja chorób układu krążenia



PROF. DR HAB. GRZEGORZ RACZAK

Kierownik Kliniki Kardiologii
i Elektroterapii Serca

Choroby układu sercowo-naczyniowego (CVD) to największy morderca we współczesnym świecie. Zabijają globalnie 17,3 miliona ludzi na rok (31% wszystkich zgonów). W całej Europie umierają 4 miliony ludzi (47% wszystkich zgonów), w Polsce odnotowuje się 175 tys. (43,3%) zgonów. Te liczby są znaczące, ale nie działają, moim zdaniem, w sposób wystarczający na wyobraźnię. Napiszę więc trochę inaczej. Wyobraźcie sobie, że znajdujecie się Państwo w dużej sali, siedzi w niej 200 osób, w tym Wy z Waszą Rodziną. Wyobraźcie sobie, że 87 z tych 200 osób umrze kiedyś na serce. Porozmawiajcie trochę na ten temat. Można się przerazić.

Śmiertelność z powodu CVD zmniejsza się co prawda w Polsce od 1991 r., od czasu dużych zmian polityczno-socjo-ekonomicznych, jakie zaszły w tamtym czasie w naszym kraju. Bardzo istotne było w tym zakresie wprowadzenie nowego prawa zwalczającego nawyk palenia papierosów i ograniczenie finansowania produkcji niezdrowej żywności. Zmiany w powszechnym sposobie odżywiania wpłynęły korzystnie na poziom cholesterolu we krwi u znacznej liczby obywateli. Postęp, jaki dokonał się w zabiegowym leczeniu zawału serca i poważnych komorowych zaburzeń rytmu serca, również wywarł korzystny wpływ na zmniejszenie umieralności.

Mimo to śmiertelność z powodu CVD jest stale dużo wyższa w Polsce niż w większości krajów Unii Europejskiej. Średni czas życia kobiet w naszym kraju wynosi 81,8 lat (o 1,9 lat krócej niż w UE), natomiast mężczyzn 74 lata (o 6,4 lata krócej). Dodatkowym problemem są przedwczesne zgony ludzi w wieku produkcyjnym, poniżej 65 roku życia. U nas umiera 122 takich osób rocznie, na 100 tysięcy mieszkańców, natomiast w Holandii zaledwie 32. Dramatyczna różnica.

Jednym z głównych powodów tej ważnej i znaczącej rozbieżności, która wskazuje, że Polacy, będąc członkiem UE, żyją w sumie o 150 milionów lat krócej niż powinni, wydaje się być fatalny brak stosowania wystarczającej prewencji chorób układu krążenia, takiej jaką obserwujemy i podziwiamy w sąsiadujących z nami obszarach Skandynawii czy Niemiec. Z jednej strony bardzo ważne jest skuteczne propagowanie prozdrowotnego trybu życia obejmującego edukację szkolną w zakresie odpowiedniego odżywiania, w zakresie wyrabiania odpowiednich nawyków dotyczących prozdrowotnej aktyw-

ności ruchowej oraz wiele innych rzeczy. Z drugiej szybkie wykrywanie czynników ryzyka, zagrożeń i walka z nimi.

Bardzo poważnym zagrożeniem jest nadciśnienie tętnicze. Europejska norma ciśnienia krwi wynosi 140 mmHg dla ciśnienia skurczowego i 90 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego. Amerykańska norma jest bardziej rygorystyczna wynosząc odpowiednio 130 i 80 mmHg. Według pierwszej normy 9,5 mln dorosłych ludzi w naszym kraju cierpi na nadciśnienie tętnicze, według normy drugiej 18 mln tj. połowa dorosłych ludzi. Jeżeli przyjmiemy, że 3 mln spośród tych 9,5 mln ludzi nie wie o tym, że cierpi na nadciśnienie, że z tych co wiedzą, większość nie leczy tego albo leczy niewłaściwie, to mamy poważny problem.

Drugim poważnym zagrożeniem jest hipercholesterolemia. Przyjmując granicę normy dla cholesterolu całkowitego 190 mg/dl, a dla cholesterolu LDL 115 mg/dl, podwyższony jego poziom ma 61% Polaków (18 milionów obywateli). Jak wskazują wyniki badań WOBASZ, NATPOL i PolSenior, 65% z tych ludzi nie wie, że choruje. Dla wielu z nich wystąpienie zawału serca, albo nagłego zgonu sercowego jest pierwszym sygnałem o obecności choroby. Sygnałem mocno opóźnionym. Czasem po prostu zbyt późnym.

Trzecim zagrożeniem jest palenie papierosów. Dwadzieścia lat temu paliło 20 milionów Polaków, teraz pali 8 milionów. Niby poprawa, ale ciągle za dużo. Co ważne, rośnie liczba palaczy wśród nastolatków.

Wreszcie otyłość. Obwód pasa powyżej 80 cm u kobiet i 94 cm u mężczyzn. U tych osób często występuje cukrzyca typu drugiego, nierozpoznawana przez długi czas. Brak prozdrowotnej aktywności fizycznej (trening wytrzymałościowy przez 150 minut na tydzień). Dodatkowo nadmierne spożycie alkoholu. Polacy coraz więcej piją. Każdego dnia do południa Polacy kupują w całym kraju 1,5 miliona małych 100 ml butelek wódki, tzw. małpek. Piją obie płcie i nie jest to dobre. Wreszcie stres, nadmierny czas pracy, zanieczyszczenie środowiska. O czym trzeba pamiętać, u każdego człowieka występuje unikalna kombinacja poszczególnych czynników ryzyka. Zagrożenie trzeba szacować w sposób uważny i wnikliwy. Trzeba jeszcze pamiętać, że obok powyższych czynników i wiążącą się z tym profilaktyką pierwotną mamy też do czynienia z pacjentami po zawałach, po leczeniu inwazyjnym. Prewencja wtórna i odpowiednia rehabilitacja to odrębny, bardzo ważny problem.

Do tego istotnym problemem jest brak odpowiednich rejestrów, które pozwalałyby monitorować różne strategie postępowania w tym ważnym temacie jakim jest prewencja.



Co z tym wszystkim można zrobić?

Na Kongresie Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego ESC, który odbył się w zeszłym miesiącu w Paryżu szeroko dyskutowano problem prewencji. Ważnym tematem było rozważanie jak o 30% zmniejszyć śmiertelność z przyczyn sercowo-naczyniowych do roku 2030. Według jednych autorów, uzyskanie tego efektu jest możliwe poprzez lepsze rozpoznawanie i leczenie nadciśnienia tętniczego, poprzez dalszą redukcję palenia papierosów oraz dodatkowo poprzez poprawę stosowania prewencji wtórnej. Takie łączne działania mają zapewnić uzyskanie 80% wyżej zaplanowanego efektu. Ciekawym pomysłem jest podnoszenie cen papierosów, aby zmniejszać konsumpcję, zakazywanie palenia w miejscach publicznych. Uzyskanie dodatkowych pieniędzy ze sprzedaży papierosów można poświęcić na finansowanie programów prozdrowotnych.

Ciekawym i smutnym stwierdzeniem na kongresie było to, że doświadczenia prozdrowotne bogatych krajów nie mogą ze względów ekonomicznych być łatwo przenoszone na kraje biedniejsze. Jako przykład podano tam, że 80% wytycznych (*guidelines*) stanowiących szanowaną powszechnie podstawę do podejmowania decyzji prozdrowotnych nie może być wykorzystane na 80% obszarów świata. Mijmy nadzieję, że jako dobrze rozwijający się kraj zmieścimy się w tych 20% uprzywilejowanych.

W uzupełnieniu powyższego warto pomyśleć co można zrobić na szybko i przy użyciu niewielkich kosztów, aby szybko coś poprawić. Niezależnie od nauki żywienia, aktywności ruchowej, rzucania palenia, stosowania lepszych leków.

1. Wprowadzenie badania lipidogramu, z obowiązkową oceną cholesterolu LDL u wszystkich osób, które skończyły 40 lat, np. w ramach medycyny pracy. Koszt roczny dla całej Polski, dla nowo wprowadzanych osób około 20 milionów złotych. Przy całym budżecie zdrowia wynoszącym około 92 miliardy złotych.

Dziesięć milionów ludzi niewiedzących o tym, że ma hiperlipidemię dowiaduje się o tym i znaczna ich część zaczyna to leczyć. Przy przewidywanej korzyści koszt wydaje się minimalny. Powtarzanie tego testu co 5 lat.

2. Poświęcenie przez lekarza, np. jednego dnia w miesiącu na 90-minutowe spotkanie z pacjentami przychodni, w której pracuje w celu rozmowy na temat co znaczy odpowiednia dieta, co oznacza nieodpowiednia dieta, co należy czytać w Internecie na temat tzw. cudownych diet. I tak dalej. Takie spotkania dają poczucie, że zrobiliśmy coś dobrego, pacjenci chętnie uczestniczą w takich spotkaniach.

To tylko przykłady. Wiele można wymyślić dobrego dla ludzi, dla ich zdrowia, dla naszej satysfakcji.

Tematy prewencji, zdrowia publicznego, geriatрії to tematy, które zasługują na naszą uwagę. Warto o nich mówić, pisać i działać na ich rzecz. ■

PROF. DR HAB. GRZEGORZ RACZAK

Otwarcie Banku Mleka kobiecego



WIOLETA WÓJCIK

Zespół ds. Organizacji i Promocji UCK

Mleko matki to najlepszy pokarm dla nowo narodzonych dzieci. 4 września 2019 r. w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, szpitalu GUMed odbyło się oficjalne otwarcie Banku Mleka. Z pokarmu skorzystało już 15 noworodków.

Klinika Neonatologii UCK, która rocznie przyjmuje ok. 2500 noworodków, poszerza swoją działalność o Bank Mleka, sta-

nowiący znakomite dopełnienie opieki okołoporodowej. Banki, otwierane na całym świecie, dają szansę karmienia mlekiem naturalnym mamom, które z przyczyn losowych, choroby lub przyjmowanych leków nie mogą samodzielnie karmić swojego dziecka.

Najlepszym pokarmem dla noworodka jest mleko własnej mamy. Oczywiście najlepiej, gdy jest podane od razu po ściągnięciu lub bezpośrednio z piersi. Jeśli nie ma takiej możliwości, noworodek, a w szczególności wcześniak, powinien otrzymać mleko kobiece z Banku Mleka, zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia. To mleko przebadane, pasteryzowane, optymalne składem. Z tej możliwości skorzystało już u nas 15 noworodków – mówi dr n. med. Iwona





Domžalska-Popadiuk, ordynator Kliniki Neonatologii, w strukturach której powstał Bank Mleka.

Mimo że Bank Mleka dopiero został oficjalnie otwarty, aktywnie wspiera go swoim pokarmem już 7 kobiet. Zanim jednak ich mleko trafi do małych pacjentów, jest poddawane wnikliwej analizie, aby spełniało wszelkie wymogi bezpieczeństwa.

W inicjatywę stworzenia Banku Mleka w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, szpitalu GUMed włączyła się ogólnopolska Fundacja Banku Mleka Kobięcego, której misją jest promowanie w środowisku medycznym oraz wśród rodziców idei dzielenia się naturalnym, przebadanym pokarmem kobiecym zgodnie z zaleceniami WHO/UNICEF. Fundacja współpracuje z ekspertami z dziedziny neonatologii, fizjologii żywienia, doradcami i konsultantkami laktacyjnymi, bierze czynny udział w pracach Europejskiego Stowarzyszenia Banków Mleka (ang. EMBA).

Dzięki wsparciu Fundacji Banku Mleka Kobięcego oraz Ministerstwa Zdrowia udało się nam zakupić niezbędny do

wyposażenia Banku sprzęt o wartości ponad 1 mln złotych. Pokarm, który mogą dzięki temu dostać przedwcześnie urodzone dzieci, to szansa dla nich na lepszy start – mówi Izabela Drążkowska, koordynator Banku Mleka.

Otwarcie Banku Mleka to świetna okazja, by jednocześnie uroczystie otworzyć Klinikę Neonatologii UCK w nowej lokalizacji. W lutym przenieśliśmy się z historycznego szpitala przy ul. Klinicznej do nowo wybudowanego budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej, w którym na naszych pacjentów czekają wyjątkowo komfortowe warunki – dodaje dr Iwona Domžalska-Popadiuk.

W Klinice Neonatologii UCK hospitalizowane są noworodki, które wymagają specjalistycznej opieki, w tym wcześniaki urodzone nawet w 25 tygodniu ciąży (rocznie rodzi się tutaj ok. 10% wcześniaków), a więc te grupy pacjentów, dla których pokarm kobiecy jest szczególnie cenny. ■

WIOLETA WÓJCIK

fot. Sylwia Mierzevska / UCK



Otwarcie Banku Mleka Kobięcego. Od lewej: prof. Jerzy Szczepa, prof. Ewa Helwich, dr n. med. Iwona Domžalska-Popadiuk



Izabela Drążkowska, koordynator Banku Mleka

[Nagrody jubileuszowe UCK]

Jubileusz długoletniej pracy obchodzą:

20 lat dr n. med. Iwona Domżańska-Popadiuk
dr hab. n. med. Krzysztof Preis
Bożena Sobótka-Lenz

25 lat Katarzyna Czetowicz
Kamila Dietrich
Dorota Falczyńska

30 lat Dorota Brodowska
Anna Kwiatkowska
Elżbieta Formela
Elżbieta Jakubek-Podlowska
Barbara Klejnow
Małgorzata Kobylińska
Katarzyna Komosa
Małgorzata Lewandowska
Anna Maruszczyńska
Maria Milewicz

Katarzyna Pozorska
Małgorzata Przytuła
Marlena Radzimińska
Grażyna Saczyńska
Mariola Syldek
Joanna Szpakowicz-Al-Sughari
Ewa Szynszecka
Joanna Warda
Marta Zielińska

35 lat Małgorzata Derwis
Ewa Dzikowska
Krystyna Hawryluk
Marzena Melka
Jolanta Myślińska
Ewa Urbańska
Beata Żukowska

40 lat Romuald Bujko
Irena Czerniec
Grażyna Kalinowska
Grażyna Stęplewska
Mirosława Weilandt
Irena Zajdowicz-Lipka

45 lat Grażyna Czerwińska



rys. Alina Boguszewicz

Dobra zmiana



DR PAWEŁ KABATA
Adiunkt w Katedrze i Klinice
Chirurgii Onkologicznej GUMed

Planowanie to stracony czas – tak zawsze mawiała Matula. Dokładnie ta, która późnopaździernikową nocą, we wczesnych latach osiemdziesiątych wydała mnie na świat. Mijając tłumy ścierających się pod stoczną protestujących robotników i służb mundurowych, by dotrzeć do pracy w tamtejszym szpitalu dawała pierwsze lekcje i pielęgnowała mój wewnętrzny bunt, a gdy skrzyżowała chromosomy z odważnym, ambitnym i ciekawym świata współtwórcą jeszcze trzech podobnych indywiduali, efektem było pojawienie się piszącego te słowa.

Życie w domu, gdzie czterech jednaków o wspólnym nazwisku i puli genetycznej próbuje zagospodarować swoją przestrzeń przeżywając trudy dojrzewania w objęciach bezlitosnego *Weltschmerz*, drzwi do tętniących życiem wewnątrz prawie się nie zamykają i co rusz przewijają się przeróżni ludzie reprezentujący, często odległe od siebie grupy wiekowe, to mieszanka prawie wybuchowa. Koktajl kipiących emocji, zadań do wykonania i wspinaczki na wyżyny umiejętności logistycznych. To także miejsce, gdzie plan jest tylko kiepsko brzmiącym, czteroliterowym słowem, a kalendarz służy głównie do przechowywania uschniętych trofeów z jesiennego spaceru i przepisów na popisowe kulinaria. I choć wielu łapało się za głowę z niezrozumieniem patrząc na sytuacyjne wygibasy, to jednak taki właśnie systemowy brak systemu w danych warunkach spisywał się najlepiej.

I kto wie, czy to nie ten, właśnie, system miał duży wpływ na późniejsze wybory i to, że teraz, wieczorną porą, pochylony nad klawiaturą próbuję złożyć rozbiegane myśli w jeden, spójny tekst. Kto wie, czy niespodziewana nutowa improwizacja zapomnianego fragmentu podczas ćwiczonego po kroćset koncertu nie była w rzeczywistości udanym efektem pielęgnowanej latami umiejętności szybkiej adaptacji i zmiany oczekiwań. A może to świadomość zmienialności praktycznie każdej sytuacji pozwalała na siedmiominutowe pakowanie plecaka, by po kolejnych dwudziestu znaleźć się w pociągu

i dwa dni spędzić w górach. Czy może, w końcu, to nie dlatego los pchnął mnie w kierunku chirurgii – zaborczej, nieprzewidywalnej i ustawiającej wszystko pod siebie towarzyszką życia. Przez lata zdążyła nauczyć, że spodziewać się można wszystkiego i zawsze możesz być zmuszony do zmiany planów, które i tak najczęściej są tylko i wyłącznie estymacją, a pewny, jak mawia żona kolegi, możesz być tylko tego, o której zaczynasz.

I kiedy już wszystko zdawało się być ułożone w tym dziwnym nieładzie i przeszło się w fazę akceptacji istniejącej rzeczywistości moszcząc sobie w niej wygodne gniazdo, a zespolone nadzwyczaj giętkimi łączeniami elementy zaczynały się składać w jedną, dość chwiejną, ale jednak całość, na scenie, bez żadnego trybu pojawiła się zmiana. Choć znienacka, jak większość do tej pory, to była to chyba pierwsza naprawdę dobra. Kilkumilimetrový zlepek komórek, który przez kilkadziesiąt pełnych tygodni, stopniowo rosnąc w siłę podjął równą walkę z tym co dotychczas rządziło tym dziwnym, pogrążonym w entropii światem. I powoli, jeden po drugim zaczął ustawiać rozsypane elementy i wprowadzać porządek. Spowodował, że pewne pozycje, ruchomego dotąd, kalendarza dziwnie zastygły na swoich miejscach i nikt i nic nie dał rady tego zmienić. Dokładając każdego dnia odrobinę spoiwa, budował jeden, coraz wyraźniejszy obraz tego, co ma nadejść w przyszłości. Nowego systemu, porządku i zbioru wartości, którym trzeba będzie wypełnić dotychczasową przestrzeń. I choć mam świadomość, że będzie to świat pełen chaosu, zaskoczeń i jeszcze bardziej gwałtownych niż dotąd zmian kierunku, to tym razem, po raz pierwszy w życiu mam plan. Mój względem Niego. No, chyba że coś się jednak zmieni i trzeba będzie je zmieniać, ale z tym przecież sobie poradzimy... ■

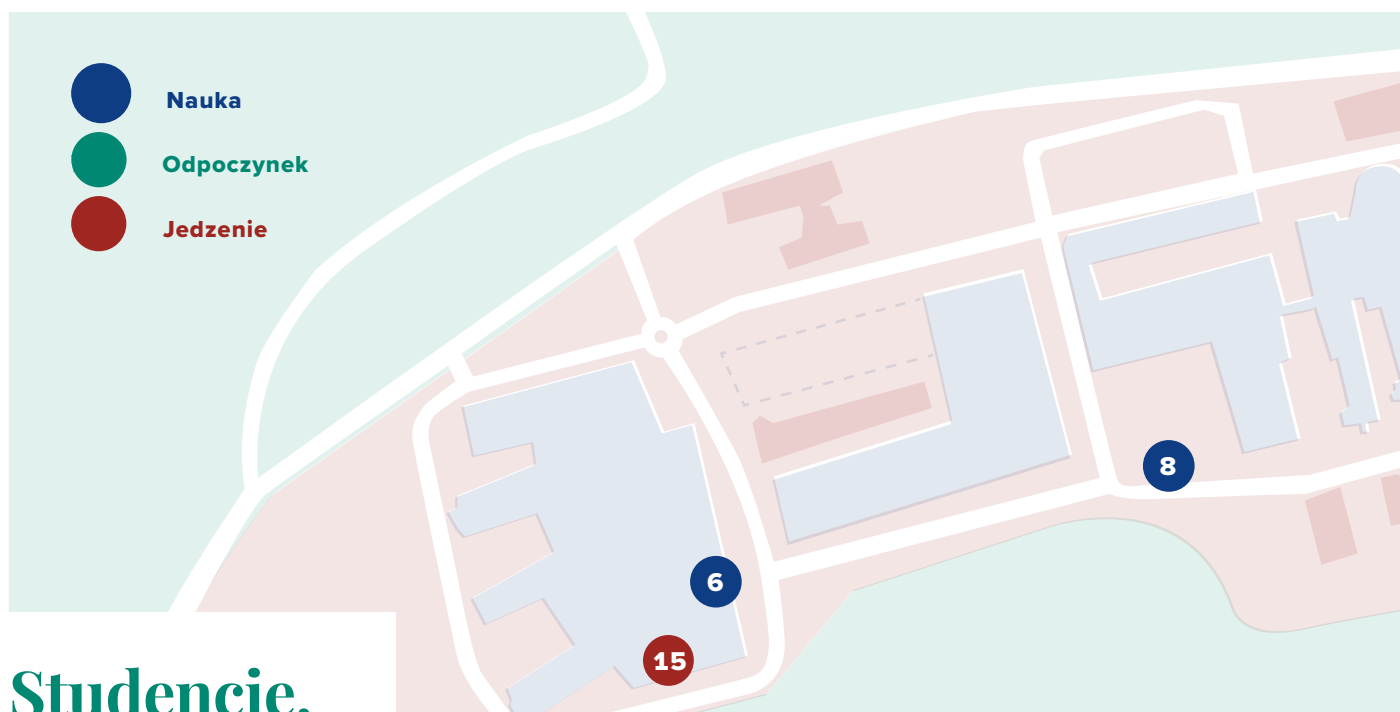
szczegóły licencji
podane są na stronie

 [facebook.com
/chirurgpawel](https://facebook.com/chirurgpawel)

 [instagram.com
/chirurgpawel](https://instagram.com/chirurgpawel)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.pl>





Studencie, orientuj się!

1 Collegium Biomedicum

Tu odbywa się większość zajęć i wykładów na pierwszych latach.

2 Biblioteka Główna

Oprócz książek i atlasów, można tu skorzystać z komputera i wypić pyszną kawę u Pani Ewy.

3 Katedra Medycyny Społecznej (ul. Tuwima 15)

Miejsce zajęć z historii i socjologii medycyny na pierwszym roku.

4 Rektorat

Tu znajdziecie prorektora ds. studenckich dr. hab. Tomasza Smiatacza oraz niezastąpioną Jagodę Czupe.

5 Atheneum Gedanese Novum i Dziekanat WL

W AGN odbywa się inauguracja roku akademickiego oraz część wykładów i zajęć.

6 Audytorium im. prof. Z. Kieturakisa (CMI)

Znaczna część wykładów na starszych latach odbywa się w tej właśnie sali wykładowej.

7 Redakcja Czasopism GUMed

Zapraszamy do nas każdego, kto chciałby porozmawiać o aktualnym numerze *Gazety GUMed* lub chciałby zacząć z nami współpracować!

8 Ksero u Gruszki

Miejsce pielgrzymek wszystkich starszych roczników po materiały do nauki i najlepszą kawę z cynamonem!

9 Ksero Magiel

To ksero jest największym przyjacielem wszystkich studentów szczególnie z pierwszych lat. Kopalnia informacji, zwłaszcza z anatomii :)

10 Ksero u Marioli

(wejście od al. Zwycięstwa 43)

Ksero u Marioli to trzecie miejsce, które warto odwiedzić w poszukiwaniu jeszcze większej ilości makulatury do nauki.

11 Budynek nr 13

Pierwsza Szkoła Doktorska, Sekcja Promocji (dr Gadżet), Welcome Point i Dział Umiędzynarodowienia GUMed.

12 Piekietko

Miejsce, które znać powinien każdy mieszkaniec akademika i nie tylko. Pysznie i tanio, nie trzeba nic więcej.

13 Sklep i Włoska Robota

Dla tych w biegu jest sklep i hot-dogi, tym z dłuższym okienkiem polecam fantastyczną pizzę we Włoskiej Robocie.

14 Restauracja La Cantina

W trattorii oprócz pizzy musicie spróbować kremu z pomidorów, idealny jako szybki obiad w biegu między zajęciami.

15 Restauracja Witaminka

Uwaga, bo kanapki znikają do 10:00. Smaczne obiady, tylko odstawiajcie krzesła na miejsce bo się panie denerwują.

16 Słodka Dziurka

Słodka Dziurka ratuje przed hipoglikemią swoimi świetnymi drożdżówkami i pączkami.

17 Medyk

W klubie Medyk odbywają się słynne White Fartuch Party, ale warto też wiedzieć że ma tam siedzibę USS oraz IFMSA Poland.

18 Park na Górcie



Redakcja Czasopism
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Dębinki 1
80-211 Gdańsk

Zapraszamy wszystkich, którzy chcą podzielić się
wiedzą, pasjami, sukcesami indywidualnymi lub
swoich jednostek uczelnianych do nadsyłania tekstów.
Czekamy także na Państwa sugestie oraz opinie.

gazeta@gumed.edu.pl
gazeta.gumed.edu.pl



KRĘĆ KILOMETRY
DLA GUMed

Czas trwania akcji
1.09 - 30.10.2019 r.

Jak wziąć udział?

- 1 Pobierz aplikację
Active na telefon
- 2 Zarejestruj się
- 3 Wybierz GUMed
jako swoją Uczelnię
- 4 Kręć kilometry
i wykręcaj nagrody

źródło grafiki: www.help.active.pl



KRĘĆ KILOMETRY DLA GDAŃSKA

Punktacja i nagradzanie

- Za każdy przejazd o długości minimum 1,5 km, z minimum 20 minutami przerwy między kolejnymi przejazdami – 5 pkt
- Za każdy dojazd lub wyjazd z przypisanego użytkownikowi obszaru, np. miejsca pracy, z ograniczeniem do punktowania 2 razy dziennie w 5 dowolnych dniach w tygodniu – 50 pkt
- Za każdy przejechany rowerem kilometr – 1 pkt (dla przejazdów powyżej 1,5 km)
- Punkty przyznawane od 1 do 30 października będą liczone podwójnie!
- Punkty przyznawane będą za przejazdy rozpoczynające się lub kończące się na terenie miasta Gdańska.

Więcej informacji

www.grarowerowa.pl