



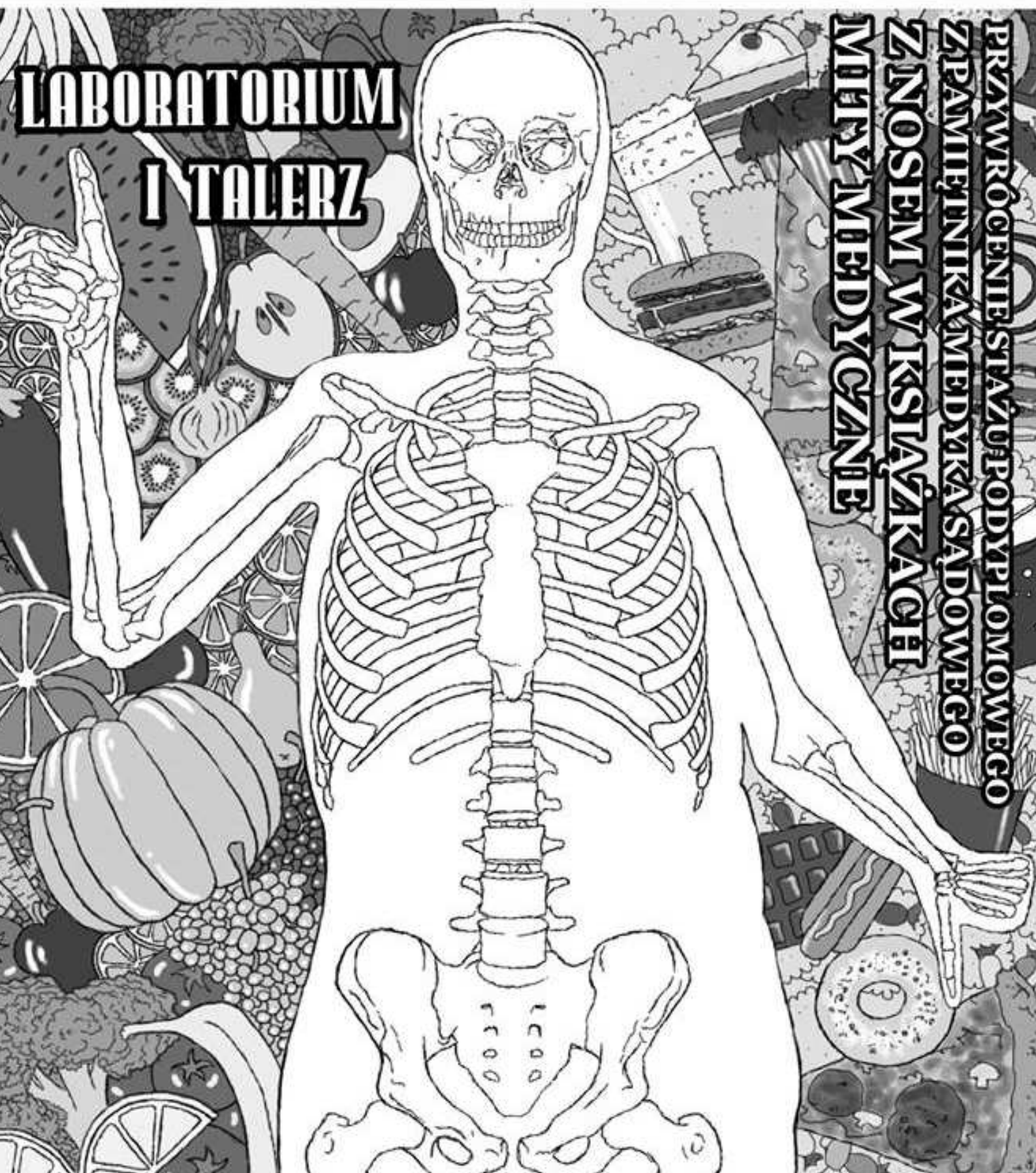
Dodatek do Gazety AMG

Remedium



LABORATORIUM I TALERZ

PRZYWRÓCENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO
Z PAMIĘTNIKĄ MEDYKA SĄDOWEGO
Z NOSSEM W KSIĄŻKACH
MIŁY MEDYCZANIE



Zmiany, zmiany, zmiany....

SPIS TREŚCI

- 2 | **Aleksandra Strobel**
3 | **Karol Steckiewicz**
Laboratorium i talerz
- 5 | **Aleksandra Strobel**
Co nowego w GUMedzie?
- 6 | **Mateusz Jankiewicz**
Z nosem w książkach
- 8 | **Paulina Pałasz**
Zmiany w stażach podyplomowych
- 11 | **Bogna Staniuk**
Odcienie szarości w GUMedzie
- 14 | **Remedium poleca!**
Wydarzenia w GUMedzie!
- 16 | **Aleksandra Strobel**
Mity medyczne
- 17 | **Paweł Trzebiatowski**
Natura nie taka martwa
- 18 | **Remedium poleca!**
Wymiana informacji o konferencjach



ALEKSANDRA STROBEL,
redaktor naczelna *Remedium*
V rok, kierunek lekarski

Powoli upływa rok 2016 – rok przełomowy dla nas, środowiska GUMed-u, jak i dla przyszłych pracowników służby zdrowia. W tym roku nastąpiła zmiana władz w naszej Uczelni, co ogromnie wpływa na jej dalszy rozwój i funkcjonowanie. Za oknami CMI rośnie budynek Centrum Medycyny Nieinwazyjnej. Jednak 2016 rok upłynął głównie pod znakiem Porozumienia Rezydentów, które przekształciło się w Porozumienie Zawodów Medycznych. Po raz pierwszy szliśmy wszyscy, ramię w ramię, prezentując jedność w walce o poprawę funkcjonowania sektora medycznego. Można mieć nadzieję, że to przejaw stałej współpracy wszystkich środowisk.

W temacie zmian pozostają dwa artykuły: rozmowa z nowym Prorektorem ds. studenckich i tekst Pauliny Pałasz, omawia-

jący najnowsze zmiany w funkcjonowaniu stażu podyplomowego.

Jednocześnie zmienia się samo *Remedium* – mam nadzieję, że ciepło przyjmiecie nową redakcję, która wspólnymi siłami będzie Wam przybliżać nurtujące wszystkich nas problemy. Zapraszam również do nawiązania bliższej przyjaźni z rubrykami stałymi: znanymi Wam już mitami medycznymi, jak i nowym cyklem *z pamiętnika medyka sądowego* autorstwa Pawła Trzebiatowskiego.

Mam nadzieję, że wspólnie spędzimy nadchodzący 2017 rok. Udaney lektury!

Remedium



Remedium



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

Wyrażane opinie są poglądami autorów i nie zawsze odzwierciedlają stanowisko redakcji oraz Uczelnianego Samorządu Studenckiego.

REDAKCJA • Mateusz Jankiewicz • Paulina Pałasz • Aleksandra Strobel (redaktor naczelna, skład)
• Paweł Trzebiatowski

KOREKTA • Joanna Śliwińska • Jolanta Świerczyńska-Krok

OKŁADKA • Marika Jasińska

Remedium stanowi dodatek do *Gazety AMG* | **REDAKTOR NACZELNY** *Gazety AMG* • prof. Bolesław Rutkowski

Laboratorium i talerz



KAROL STECKIEWICZ,
przewodniczący SKN Chemii Medycznej

Profilaktyka to słowo, które zna każdy student uczelni medycznej. Bez trudu możemy wymienić

kilkanaście schorzeń, w przypadku których wczesne wykrycie jest kluczowe dla uzyskania sukcesu terapeutycznego. Istnieje niezliczona ilość programów nastawionych zarówno na wczesne wykrywanie, jak i zapobieganie chorobom. SKN przy Katedrze Chemii Medycznej również postanowiło dołożyć swoją cegiełkę do tego typu przedsięwzięć. Ze względu na zatrważające dane epidemiologiczne skupiliśmy się na problemie otyłości i chorób układu pokarmowego, a tytuł naszego projektu to **Jak jeść zdrowo i świadomie** – podstawy chemii żywności.

Nasz Projekt skierowany był do uczniów gdańskich gimnazjów, ponieważ wierzymy, że wcześnie wdrożona profilaktyka może przynieść wymierne efekty. Chcieliśmy połączyć wiedzę teoretyczną z umiejętnościami praktycznymi, dlatego każde z czterech zajęć składa się z dwóch wykładów i ćwiczeń laboratoryjnych. Taki układ umożliwia połączenie wiedzy teoretycznej z jej namacalnymi efektami, które można zobaczyć w laboratorium. Pozwala to usystematyzować i utrwalić wiedzę. Tematyka zajęć została tak dobrana, aby umożliwić położenie szczególnego nacisku na informacje dotyczące zdrowej diety czy zapobiegania chorobom układu pokarmowego. W czasie zajęć poruszono również temat rzetelnego zdobywania wiedzy w dobie Internetu. Liczymy, że przekazane podpowiedzi umożliwią uczniom samodzielne poszerzanie swoich wiadomości dzięki wiarygodnym źródłom informacji. Unikatywne były ostatnie zajęcia laboratoryjne, w czasie których uczniowie mieli możliwość pracy z kulturami komórkowymi. Ba-

dania podstawowe stanowią ważną część wiedzy wykorzystywaną w naukach medycznych i pokrewnych. Zajęcia stworzyły uczestnikom możliwość zdobycia podstawowej wiedzy dotyczącej prowadzenia nowoczesnych badań naukowych. Biorąc pod uwagę fakt, że uczniowie są szczególnie zainteresowani naukami z zakresu biologii i chemii, zajęcia te mogą zaprocentować w przyszłości. Praca z komórkami była namacalnym dowodem na zmiany, jakie mogą wystąpić w określonych przypadkach, w żywym organizmie.

Z dużą satysfakcją obserwowaliśmy zaangażowanie uczniów, a także ich chęć do zdobywania wiedzy. Obiektywnym sposobem badania efektów edukacyjnych były testy wiedzy przeprowadzone przed i po każdym zajęciach. Z satysfakcją stwierdzamy, że we wszystkich przypadkach uczestnicy zwiększali swoją wiedzę. Warty podkreślenia jest fakt, że ponad czterogodzinne zajęcia odbywały się w soboty, jesteśmy pełni uznania, że uczniowie chcieli poświęcić swój wolny czas na poszerzanie wiedzy.

Nasz Projekt skierowany był do uczniów gdańskich gimnazjów, ponieważ wierzymy, że wcześnie wdrożona profilaktyka może przynieść wymierne efekty.





Projekt nie powstałby, gdyby nie zaangażowanie wolontariuszy, którym z tego miejsca serdecznie dziękuję. Pomoc pracowników naukowych, doktorantów i studentów była nieoceniona na każdym etapie realizacji naszych działań.

Nie jest to jedyna aktywność naszego Koła: z sukcesami uczestniczymy w konferencjach, włączamy się w życie Uczelni, a także prowadzimy badania naukowe. Szczegółowe informacje można znaleźć na naszej stronie [med-](http://med-chem.skn.gumed.edu.pl)

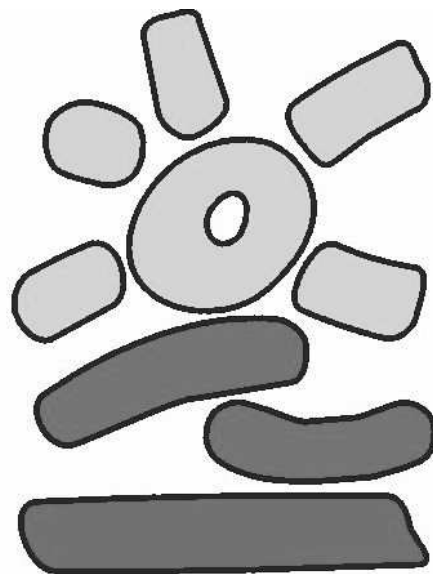


chem.skn.gumed.edu.pl.

Projekt był dofinansowany w ramach Funduszu AKUMULATOR SPOŁECZNY, ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich.



stowarzyszenie
MORENA



Nie jest to jedyna aktywność naszego Koła: z sukcesami uczestniczymy w konferencjach, włączamy się w życie Uczelni, a także prowadzimy badania naukowe.



**FUNDUSZ INICJATYW
obywatelskich**

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Co nowego na GUMedzie?



ALEKSANDRA STROBEL,
V rok, kierunek lekarski

Z dr. hab. Tomaszem Smiatczem, prorektorem ds. studenckich rozmawiała Aleksandra Strobel.

Jak się Pan czuje w nowej roli, tak ważnej dla wszystkich studentów?

Teraz czuję się onieśmielony ogromem zadań, ich ilość mobilizuje mnie do wyłożonej pracy. Jest to jednak niezwykle fajna, nie tylko zaszczytna funkcja. Dlatego na ten moment mobilizuję się całym sobą, żeby dorosnąć do powierzonych mi roli.

Czy ma Pan jakieś konkretne plany na najbliższy czas?

Nie mam twardego planu co chciałbym zmienić, nie mam zamiaru wprowadzać rewolucji na tym stanowisku. Moja rola polega na tym, żeby kontynuować to, co zaczął profesor Gruchała. Głównym zadaniem jest pomoc Rektorowi oraz zapewnienie kontynuacji i spójności wcześniej podjętych działań. Jeśli miałbym powiedzieć na czym mi najbardziej zależy, to jest na pewno kilka takich rzeczy. Pierwszym z nich byłaby na pewno szeroko rozumiana integracja pomiędzy studentami różnych kierunków i wydziałów, jak również lat. Podobnie pomiędzy studentami polskojęzycznymi i angielskojęzycznymi, których w murach naszej Uczelni kształci się tak wielu. Myślę, że zacieśnienie tych więzi jest ogromną szansą, by spojrzeć na rzeczy oczywiste w inny, nieco odmienny sposób.

Chciałbym, aby proces edukacyjny przebiegał z jednej strony przyjaźnie dla studentów, ale i skutecznie, aby student kończący naszą Uczelnię był zadowolony z tego gdzie się kształcił, by był dumny z tego, że skończył Gdański Uniwersytet Medyczny. Studenci naszej Uczelni

są bardzo obciążeni dydaktyką i praktykami, jednak chętnie też spędzają wolny czas na różne sposoby, indywidualnie i w grupach przyjaciół, w Uczelni i poza nią, ale być może ważne jest też coś co jest pomiędzy, coś co nie jest ani intensywną pracą i nauką, ani typowym relaksem. Chciałbym znaleźć taką przestrzeń wspólną, gdzie można byłoby na luzie usiąść, porozmawiać, swobodnie podyskutować na wszelkie tematy – wtedy rodzą się najlepsze i najciekawsze pomysły.

Czy ma Pan jakiś plan dla organizacji studenckich?

Jak najbardziej mam zamiar kontynuować wspieranie inicjatyw studenckich. Myślę, że możliwe byłoby wyjście również z tematów ściśle medycznych – myślę tu o szerszych kontaktach z innymi grupami i organizacjami pozauczelnianymi. Chciałbym wspierać konferencje studenckie o ile jest taka wola ze strony studentów i organizatorów, ponieważ ma to ogromne znaczenie nie tylko z punktu widzenia dydaktyki, ale także relacji interpersonalnych. O ile uda nam się połączyć siły organizatorów, chętnych uczestników i niezbędne fundusze życzyłbym sobie jak najwięcej takich pomysłów. Muszę się przyjrzeć idei integracji kół naukowych. To niezwykle ważna kwestia. Problemem współczesnej medycyny jest dzielenie jej na wąskie dziedziny, a rzeczy przełomowe w nauce powstają przecież w momencie, gdy nasza wiedza spotyka się gdzieś na wspólnym polu.

Ma Pan jakiś konkretny cel, który chciałby Pan zrealizować?

Nie jest to żaden techniczny cel, ale bardzo by mi zależało, żeby to był Uniwersytet przyjazny dla studentów. Chciałbym, aby motywował do pracy, ponieważ studia to kluczowy moment w Waszym życiu. Będziecie w ich trakcie podejmować decyzje, które zaważą na całym Waszym przyszłym życiu. Chciałbym, aby ta Uczelnia stworzyła Wam możliwość znalezienia swojej ścieżki



zawodowej, ale i odnalezienia swojej własnej drogi w życiu, pomogła Wam podejmować mądre i odpowiedzialne decyzje. By pomogła Wam zostać w pełni ukształtowanymi młodymi ludźmi – nie tylko zawodowo, ale także społecznie czy emocjonalnie.

Dziękuję za rozmowę.

Z nosem w książkach



MATEUSZ JANKIEWICZ,
III rok, kierunek lekarski

Powroty bywają trudne. Rozmarzeni letnimi przeżyciami, nowymi znajomościami i przygodami z niechęcią patrzemy w nadchodzącą rzeczywistość, jaką gotuje się nam na uniwersytetach medycznych. Dobrze wywietrzone sale wykładowe znów staną się głównym miejscem spotkań tysięcy młodych ludzi w Polsce. Jeszcze tylko profesor włączy mikrofon i gwar opowieści wakacyjnych ucicha.

Czy jednak są powody do smutku? Wczesne wstawanie na zajęcia, dojazdy do uczelni i nocne maratony po to-miszczeniach zdobywców poprzednich pokoleń naukowców. Cóż, nie brzmi zachęcająco. Tymczasem coraz więcej ludzi zaczyna widzieć w tej studenckiej niedoli sens. Mało tego, określają swój akademicki czas mianem naj-płodniejszego w życiu. Nie chodzi tu nawet o naukę konkretnych przedmiotów. To po prostu świetny czas na poznanie siebie i odnalezienie wewnętrznego głosu, za którym będą szli do końca życia. Głosu tak głębokiego, że łatwo zakrzyczeć go niezdecydowaniem i niepewnością.

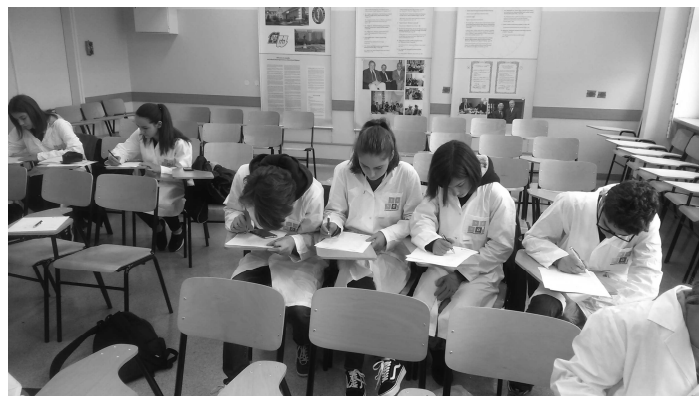
Hobby jest ważnym elementem życia, który trzyma nas w ryzach, a także pokazuje nam, z jaką łatwością przychodzi nam chęć do działania w dziedzinie, którą naprawdę lubimy. Osobiście zajmuję się żonglerką, która pozwala mi aktywnie i w przyjemny sposób spędzać wolny czas. Uczy mnie cierpliwości i wytrwałości, poprawia moją koncentrację i wycisza umysł ze zbędnych myśli. Skupiamy się na tym, co naprawdę nas ciekawi i uczymy się wyłącznie wtedy, kiedy mamy na to ochotę. Traktujmy naukę jako zabawę, wtedy nasza skuteczność wzrośnie, a motywacja do działania zacznie się coraz częściej u nas pojawiać.

Łukasz, II rok, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Studia to ogromna pula nowych możliwości. Jeżeli właśnie wyruszasz na I rok swojego kierunku i jest to dla Ciebie zupełna nowość, to pamiętaj, że najważniejsza jest odwaga. Choć jest ona potrzebna także na kolejnych latach. Jeżeli wtargnął na Twój wykład chór i spowodował ciarki na Twoich plecach, to właśnie przyszli po Ciebie! Nie każdy w chórze umie czytać nuty, ale od czego ma się przyjaciół? Kilka wspólnych prób i będziesz śpiewał jak inni. Za rok to Ty komuś pomożesz nauczyć się jego partii! PS uniwersalna waluta to np. czekolada!

Moim hobby jest śpiew, zarówno solowy, jak i chórally, dlatego dwa popołudnia w tygodniu spędzam kilka godzin na próbach. Do chóru należę już ponad 9 lat i idąc na studia medyczne nie wyobrażałam sobie, że zrezygnuję z tej przyjemności. Czasem oczywiście zdarza mi się opuścić jakąś próbę, szczególnie przed ważnym kolokwium czy egzaminem, ale poza tym nie mam problemu ze zorganizowaniem sobie czasu tak, aby aktywnie uczestniczyć w życiu chóru. Sprawia mi to ogromną przyjemność i jest świetną odskocznią od natłoku informacji i obowiązków, jakie każdy z nas ma na co dzień.

Aleksandra, IV rok, Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego.



Nigdy też nie warto rezygnować z tego, co robiliśmy do tej pory. Nasza tożsamość wyraża się w tych szczegółach, które łatwo zatracić poddając się pędowi medycyny. To szczególnie kierunek. Gdy raz się rozpocznie naukę, nigdy jej nie ukończymy. Rozszerza się ona niczym wszechświat od wielkiego wybuchu, którym jest nasze pierwsze podejście do jakiegoś przedmiotu. Będąc lekarzem z wieloletnim doświadczeniem, zawsze będą zagadnienia dla nas trudniejsze i wymagające zgłębienia. Wierzę, że ciągle dążenie do perfekcji jest nieodzownym elementem życia medyka. To dążenie wypływa nie tylko z obowiązku. Warto odnaleźć w tym pasję. Tak, aby medycyna stała się pasjonującym hobby. Wtedy zajmie właściwe miejsce w naszym czasie i uwadze, między naszymi pozostałymi zajęciami.

Od paru ładnych lat, kiedy zaczęłam interesować się sztuką, malarstwem i rysunek zajmowały znaczną część mojego wolnego czasu. Jednak pierwszy rok medycyny wydawał mi się tak absorbujący, że zupełnie przestałam się tym zajmować. Teraz muszę przyznać, że to było głupie. Studiując medycynę trzeba bardzo pilnować tego, co sprawia nam przyjemność i organizować sobie czas na hobby, wyjścia do kina, itd. Bez odpoczynku i zajęć niezwiązanych ze studiami, może być naprawdę ciężko. Jak się okazuje, da się połączyć przyjemności i pasję ze studiowaniem medycyny – *been there, done that*. Najważniejsze to wyznaczyć sobie priorytety na dany miesiąc czy też rok. Wiadomo, że na I czy II roku studiów nie wiemy jeszcze co jest dla nas ważne, a co nie. Każdy musi dojść do tego samemu. Ja teraz jestem na IV roku i dokładnie wiem ile czasu chcę przeznaczyć na studia, projekty naukowe, działalność społeczną, no i malowanie.

Karolina, IV rok, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Istotnie, na I roku podczas zajęć psychologii zostaniecie (lub już zostaliście) poproszeni o wypełnienie krótkiej ankiety na temat swoich zajęć dodatkowych i osiągniętych stopni. Ankieta ta funkcjonuje od wielu lat i doczekała się już kilku pokoleń absolwentów kierunków medycznych. Po latach zapytani o ich pracę, poziom zadowolenia i zarobków okazało się, że osoby o wzorowych indeksach wskazywały na znacząco niższe wartości tych parametrów. Natomiast studenci, którzy byli na studiach w środku stawki ocenowej, ale oddawali się innym pasjom, wypadali znacznie lepiej. Swoją późniejszą pra-

cę określali jako bardzo satysfakcjonującą, zarobki jako odpowiednie i znacznie częściej określali się jako spełnionych w życiu. Nie ma zatem niczego takiego jak brak czasu. To kwestia zaplanowania naszego kalendarza.

W moim życiu są trzy pasje: gotowanie, pisanie i sztuka. Kiedy zaczynałam studia byłam niemal pewna, że wszystkie ucierpią – i miałam rację. Jednak dopiero po jakimś czasie zdałam sobie sprawę, że bez nich studio-

wanie to udręka, a nie przyjemność. Poza tym wszystko da się ze sobą pogodzić! Z własnego doświadczenia wiem, że im więcej obowiązków, tym więcej kreatywnych rozwiązań. To wymaga tylko chęci... i dobrego kalendarza! Dlatego artykuły do Remedium powstają pomiędzy zajęciami, a kuchnia wciąż od

czasu do czasu zmienia się w istne pobojuwisko. Sztuka? Czasem pisuję recenzje do magazynów kulturalnych – w końcu z braku czasu pasje trzeba łączyć!

Aleksandra, redaktor naczelna *Remedium*, Gdański Uniwersytet Medyczny

Każdy z nas, studentów, jest inny. Dysponujemy różnymi talentami, choć nie wszyscy zdaliśmy sobie z nich sprawę. Razem stanowimy harmonijną całość, udoskonalając sobą innych ludzi. Jedyne co na pewno nas łączy, to zainteresowanie medycyną. Ona zaś daje nam mnogość szans na własny rozwój, poznanie siebie i znalezienie bratnich nam dusz. Czy to w organizacji studenckiej, samorządzie, czasopiśmie, chórze, czy kole naukowym. To nic innego jak uśmiech losu. Teraz kolej na nasz ruch!

Staż podyplomowy

Przywrócenie stażu podyplomowego – co czeka studentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego?



PAULINA PAŁASZ,
V rok, kierunek lekarsko-
dentystyczny

Temat stażu podyplomowego budzi wiele kontrowersji. Przypomnijmy, został on zlikwidowany w 2011 r. W związku z tym zmieniono tryb studiów dla kierunków: lekarsko-dentystycznego i lekarskiego. Na kierunku lekarskim VI rok miał się stać rokiem praktycznym, a na lekarsko-dentystycznym rok V. Pierwszy rocznik po zmianach miał opuścić mury uczelni medycznych

w 2017 r. (stomatologia). Celem było skrócenie czasu i kosztów kształcenia lekarzy. Przez niespełna 5 lat studenci pozostawali w niepewności, jak będzie wyglądał ostatni rok studiów, kiedy będzie można zdawać lekarski i lekarsko-dentystyczny egzamin państwowy (LEK i LDEK). Studenci postulowali o umożliwienie zdawania LEK-u i LDEK-u na ostatnim roku studiów, by mieć pełne prawo wykonywania zawodu tuż po ukończeniu studiów.




SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
VIII kadencja
Prezes Rady Ministrów
RM-10-68-16

Druk nr 769
Warszawa, 19 lipca 2016 r.

Pan
Marek Kuchciński
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. przedstawiam Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy

- o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw z projektem aktu wykonawczego.

W załączeniu przedstawiam także opinię dotyczącą zgodności proponowanych regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że do prezentowania stanowiska Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych został upoważniony Minister Zdrowia.

Z poważaniem

(-) Beata Szydło

Stomatologia powinna podchodzić do LDEK-u już w roku akademickim 2016/17, by po ukończeniu piątego roku mieć pełne prawo wykonywania zawodu (wg przepisów z 2011 r.). Centrum Egzaminów Medycznych nie przewidywało do października br. stosownych rozporządzeń. Obecnie trwają prace nad przywróceniem stażu podyplomowego, który umożliwia doskonalenie praktycznych umiejętności przyszłych lekarzy. Poniżej opisano najważniejsze postulaty z zebrania komisji sejmowej oraz obrad Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej w sprawie rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych in-

nich ustaw z 20.10.2016 r.

W myśl powstającej ustawy staż zostanie przywrócony na następujących warunkach:

- czas trwania stażu dla lekarzy dentystów wynosi 12 miesięcy, a dla lekarzy 13 miesięcy;

- lekarz będzie posiadał pełne prawo wykonywania zawodu podczas stażu nadane przez odpowiednią Izbę Lekarską do miesiąca od złożenia odpowiednich dokumentów;
- nie będzie zapisu dotyczącego ograniczonego prawa wykonywanego zawodu (. . .);
- natomiast zostaną dodane dokumenty, które będą monitorować postępy odbywania stażu, tj. dokument dotyczący stażu, stażu adaptacyjnego, testu umiejętności, wpisu do rejestru, uzyskanych specjalizacji, zdobytych umiejętności w zakresie węższych dziedzin medycyny i inne;
- staż pod okiem opiekuna – lekarza specjalisty w danej dziedzinie lub lekarza dentysty z minimum 5-letnim stażem pracy;
- lekarz będzie mógł wypisywać recepty, skierowania i wydawać orzeczenia lekarskie po konsultacji z opiekunem stażu;
- nauczanie przeddyplomowe w symulowanych warunkach klinicznych na VI roku studiów lekarskich i V roku studiów lekarsko-dentystycznych;
- wojewoda jest zmuszony zapewnić miejsca stażowe oraz zabezpieczenie finansowe stażów podyplomowych; lekarz stażysta otrzymuje miesięcznie 2007 zł brutto;
- lekarz, który nie ukończył albo nie odbył stażu podyplomowego w terminie 5 lat od uzyskania prawa wykonywania zawodu, może odbyć staż na podstawie umowy o szkolenie, którą zawiera z jednostką prowadzącą staż, ale bez wynagrodzenia państwowego;
- Polacy studiujący za granicą nie będą musieli zdać egzaminu z języka polskiego/przekładać dokumentu potwierdzającego znajomość języka polskiego;
- obywatele państw członkowskich Unii Europejskiej będą musieli odbyć staż adaptacyjny lub przystąpić do testu umiejętności w kontekście procedur uzyskania prawa wykonywania zawodu na podstawie postanowienia Ministra Zdrowia;
- zmiany zasad przystępowania do LEK-u i LDEK-u – nie będzie można przystąpić do egzaminu na ostatnim roku studiów; do egzaminu mogą podejść absolwenci uczelni medycznych, którzy posiadają dyplom lekarza, zaświadczenie o ukończeniu studiów

wraz z dokumentem poświadczającym tożsamość; cudzoziemcy spoza UE, którzy ubiegają się o odbycie stażu podyplomowego, zobowiązani będą do zawarcia umowy cywilnoprawnej o staż podyplomowy z jednostką uprawnioną do prowadzenia stażu, w której określony zostanie zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego odbywania;

- zmiany zasad przystępowania do LEK-u i LDEK-u – nie będzie można przystąpić do egzaminu na ostatnim roku studiów; do egzaminu mogą podejść absolwenci uczelni medycznych, którzy posiadają dyplom lekarza, zaświadczenie o ukończeniu studiów wraz z dokumentem poświadczającym tożsamość;
- udostępnianie pytań egzaminacyjnych i zadań testowych z LEK i LDEK po 5-latach od egzaminu, po upływie 14 dni od ogłoszenia projektowanej ustawy;
- dofinansowanie ze środków Ministra Obrony Narodowej szkolenia specjalizacyjnego lekarzy-żołnierzy w służbie czynnej lub pełniących służbę w podmiotach leczniczych objętych nadzorem MON;
- zmiany ustaw dotyczących izb lekarskich w zakresie prawa wykonywania zawodu, systemu informacji w ochronie zdrowia, o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa i niektórych innych ustaw jako konsekwencja przystępowania do LEK-u i LDEK-u dopiero po ukończeniu studiów;
- ustawa wejdzie w życie 1 stycznia 2017 r., z wyjątkiem niektórych przepisów (dotyczących zasad przystąpienia do LEK-u i LDEK-u, udostępniania pytań i zadań testowych, które wejdą w życie już 14 dni od dnia ogłoszenia oraz zmieniających sposób udostępniania pytań i zadań testowych z Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, które wejdą w życie 1 maja 2017 r.).



Zmianie ulegną również staże częstkowe. Aktualnie nie ma informacji dotyczących nowego kształtu staży. Przypomnijmy, iż lekarz odbywa staże częstkowe z następujących dziedzin:

- choroby wewnętrzne
- pediatria
- chirurgia ogólna
- położnictwo i ginekologia
- psychiatria
- anestezjologia i intensywna terapia
- medycyna ratunkowa
- medycyna rodzinna
- szkolenie z orzecznictwa lekarskiego, bioetyki, prawa medycznego;

Lekarz dentysta:

- stomatologia zachowawcza
- stomatologia dziecięca
- periodontologia
- ortodoncja
- chirurgia stomatologiczna
- protetyka stomatologiczna
- medycyna ratunkowa
- szkolenie z orzecznictwa lekarskiego, bioetyki, prawa medycznego.

Sprawa stażów podyplomowych pozostaje otwarta. Na dzień 23.10.2016 r. staże podyplomowe mają zostać przywrócone. Przyjęcie zmian zostało przegłosowane w Sejmie. Projekt nowelizacji ustawy został skierowany do Senatu RP.

Na dzień 23.10.2016 r. staże podyplomowe mają zostać przywrócone. Przyjęcie zmian zostało przegłosowane w Sejmie.

druk nr 769

Rządowy projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw

projekt dotyczy przywrócenia stażu podyplomowego jako niezbędnego etapu w rozwoju zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów umożliwiającego praktyczną naukę zawodu w ujednoliconych ramach prawnych i organizacyjnych oraz harmonizację praktycznego nauczania realizowanego przez studentów 6 roku kierunku lekarskiego i studentów 5 roku kierunku lekarsko-dentystycznego

Ekspertyzy i opinie Biura Analiz Sejmowych
Posiedzenia komisji i podkomisji



Stan na 20-10-2016

Odcienie szarości na GUMedzie

Ludzkie oko potrafi rozróżnić do 50 odcieni szarości. Każdego dnia członkowie Studenckiego Koła Naukowego Ultrasonograficznego przy Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wykorzystują to w praktyce, ucząc się analizować obrazy na aparatach dostępnych do nauki dzięki firmie Toshiba.



BOGNA STANIUK,
VI rok, kierunek lekarski

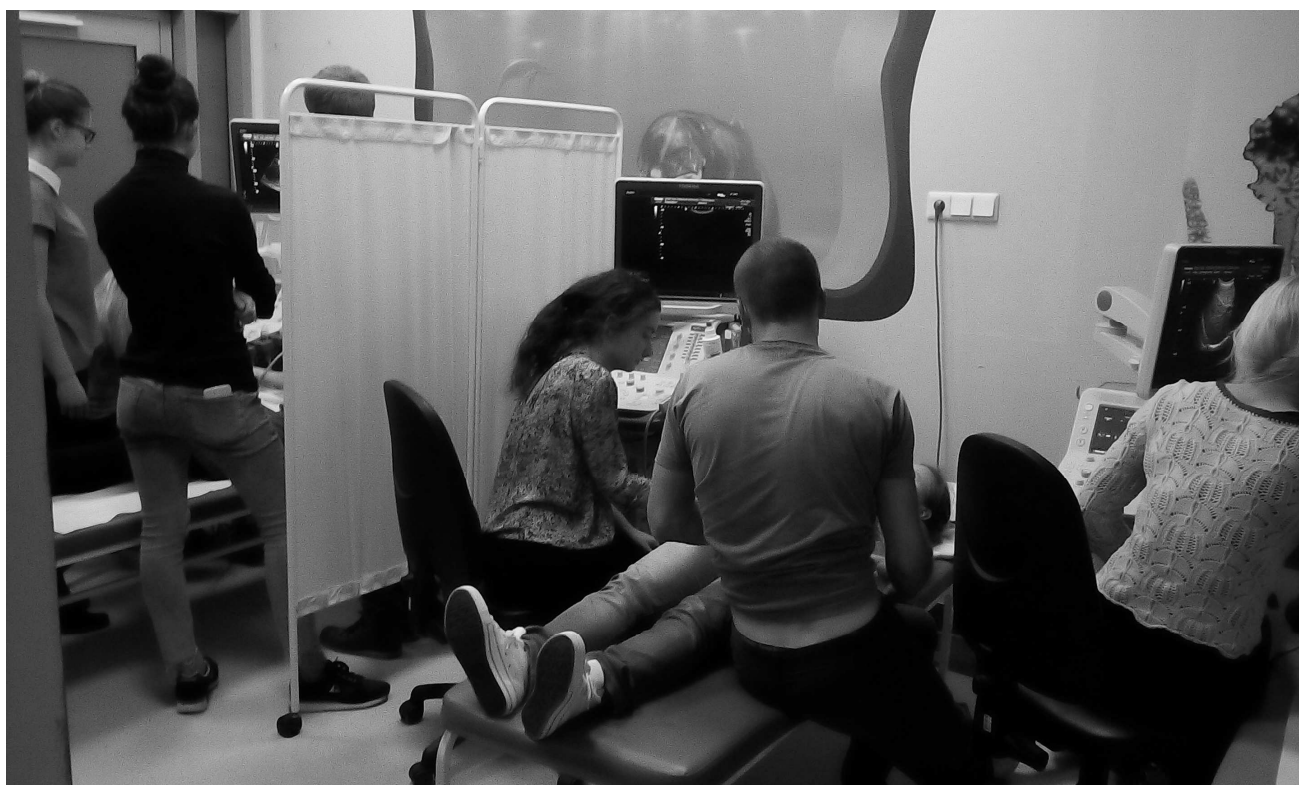
Aktualnie Koło liczy ponad 500 osób i jest to jedyna taka grupa na skalę światową. W tym zespole 60 osób jest po dwuletnim, a 120 po rocznym kursie badania USG. W tym roku ponad 250 osób rozpoczęło naukę od podstaw pod okiem 50 kolegów, którzy opanowali ten materiał do

perfekcji i zdali egzamin u opiekuna Koła dr. hab. Wojciecha Kosiaka i dr Magdaleny Krygier. Do naszej dyspozycji mamy aktualnie 5 aparatów, z których możemy korzystać przez cały tydzień – jedyne co nas ogranicza to godziny włączania alarmu. Oczywiście przy tak dużej liczbie aktywnych członków trzeba wygospodarować przestrzeń do nauki. Dzięki współpracy z firmą Toshiba 8 listopada 2016 r. mogliśmy uczestniczyć w otwarciu nowej części naszej pracowni. Swoją obecnością zaszczylicili nas rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycz-

nego prof. Marcin Gruchała, kierownik Katedry i Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii prof. Elżbieta Adamkiewicz-Drożyńska, prof. Anna Balcerska oraz przedstawiciele firmy Toshiba – dyrektor regionalny firmy Toshiba Henryk Sobiczewski, prezes TMS Łukasz Skiński i dyrektor techniki obrazowej TMS Jerzy Plata. Podczas ceremonii otwarcia dr Jakub Wiśniewski opowiedział o nowej jednostce chorobowej – zespole Kosiaka, która dotyka coraz większą grupę studentów chcących uczyć się ultrasonografii. Bogna Staniuk powiedziała kilka słów o początkach SKN USG, rozwoju i aktualnej organizacji. Lek. Andrzej Pomiećko przedstawił ideę nowo utworzonej Sekcji Studentów i Młodych Lekarzy Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, która ma na celu rozpowszechnienie diagnostyki ultrasonograficznej wśród młodych adeptów sztuki medycznej.

Mamy nadzieję, że dzięki nowo otwartej pracowni będziemy mieli jeszcze lepszy dostęp do aparatów USG oraz będziemy mogli dopracować do perfekcji umiejętność badania ultrasonograficznego.





Wydarzenia na GUMedzie

Spotkania z Pediatrią

Studenckie Koło Naukowe Diabetologii i Endokrynologii Dziecięcej wraz z innymi SKN GUMed połączyły siły i po raz kolejny organizują Spotkania z Pediatrią. 2 kwietnia br. odbyła się I edycja Spotkań z Pediatrią w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. Spotkania z Pediatrią to projekt comiesięcznych otwartych spotkań adresowanych do studentów i stażystów, którzy chcą wszechstronnie poszerzyć swoją wiedzę z zakresu pediatrii. Odbyły się prelekcje lekarzy GUMed oraz przedstawiono studenckie prezentacje wybranych zagadnień i przypadków klinicznych. Następną edycja już wkrótce!




więcej szczegółów na stronie wydarzenia na facebook'u



SPOTKANIA Z PEDIATRIĄ

na gdańskim uniwersytecie medycznym

I EDYCJA

Sala im. prof. Hillera, CBM
2.04.2016, GODZ. 9:00

W PLANIE:

- prelekcje lekarzy GUMed
- prezentacje przypadków klinicznych
- prezentacje wybranych zagadnień z zakresu pediatrii

ZAPRASZAMY!



ORGANIZATORZY: SKN Diabetologii
i Endokrynologii Dziecięcej



DZIAŁAJĄCE
PIŹW



Katedra i Klinika Pediatrii,
Diabetologii i Endokrynologii
GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

Bądź na bieżąco!

Leczenie w chorobach autoimmunologicznych

Choroby autoimmunizacyjne stanowią coraz większe wyzwanie dla współczesnej medycyny. Liczba pacjentów obciążonych tymi schorzeniami rośnie, a wiedza akademicka na temat żywienia w poszczególnych schorzeniach miesza się w świadomości społecznej i personelu medycznego z dowodami anegdotycznymi.

Dzięki międzywydziałowej współpracy studenckich kół naukowych: SKN Patofizjologii i Reumatologii Doświadczalnej oraz SKN Dietetyki nasza uczelnia już po raz drugi była gospodarzem konferencji *Żywnie w chorobach autoimmunizacyjnych*. Edycja cieszyła się ogromnym zainteresowaniem. Wzięli w nim udział nie tylko studenci Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, lecz także dietetycy z całej Polski.



26 listopada br. uczestnicy wysłuchali zaproszonych przez nas specjalistów oraz prezentacji zakwalifikowanych nadesłanych prac. W programie były między innymi: znaczenie suplementacji witaminą D i selenem, fakty i ich naderinterpretacje wokół związku zespołu nieszczelnego jelita i chorób autoimmunizacyjnych, oraz informacje o żywieniu w reumatoidalnym zapaleniu stawów, chorobie Hashimoto, nieswoistych zapaleniach jelit, stwardnieniu rozsianym i cukrzycy typu 1. Nie zabrakło również tak gorących tematów jak mikrobiom jelitowy czy ukryte źródła glutenu! Szczegółowe informacje o konferencji i naszej działalności:

<http://autoimmuno.gumed.edu.pl/>

<https://www.facebook.com/events/855895754532842/>

<https://web.facebook.com/SKN.Patofizjologia.GUMed/>

<https://web.facebook.com/skndietetyki/>



Mity medyczne – zastanów się, zanim uwierzysz!

Zastanawiałeś się czy rady Twojej babci mają sens?
Interesują Cię rozwiązania medycyny alternatywnej?
Chcesz sprawdzić prawdziwość utartych tez?



ALEKSANDRA STROBEL,
V rok, kierunek lekarski

Kobiety odczuwające silne mdłości w I trymestrze ciąży mają mniejsze ryzyko poronienia.

PRAWDA

Badania naukowe wykazały, że statystycznie kobiety odczuwające silne mdłości mają większe prawdopodobieństwo pozytywnego rozwiązania ciąży niż te, które ich nie odczuwają. Jednak nie jest to czyn-

nik wysokiej wartości, więc normalnym jest, że kobiety nie odczuwające mdłości w początkowych tygodniach ciąży szczęśliwie rodzą zdrowe dzieci.

Leczenie biologiczne chorób autoimmunologicznych obniża odporność.

PRAWDA

Leczenie biologiczne w chorobach autoimmunologicznych ma za zadanie upośledzić odporność, gdyż istotą

chorób z autoagresji jest nieodpowiednia reakcja układu odpornościowego. Dlatego nie zaleca się podczas kuracji szczepień – leki te na tyle zaburzają pracę układu immunologicznego, że nie byłoby ono efektywne.

Ciąża zmniejsza ryzyko rzutu SM.

PRAWDA i FAŁSZ

Z obiektywnych badań wynika, że w czasie ciąży ryzyko rzutów choroby zmniejsza się. Niemniej w okresie połogu statystycznie występuje najwięcej rzutów, więc nie można powiedzieć, że ciąża sama w sobie zmniejsza ryzyko rzutu SM.



Jeśli nurtuje Cię jakieś zagadnienie i chciałbyś, żebyśmy pomogli dotrzeć Ci do sprawdzonych dowodów naukowych, napisz na

aleksandrastrobel@gumed.edu.pl

Natura nie taka martwa

Zapraszamy do nowej serii – *Z pamiętnika medyka sądowego!*



PAWEŁ TRZEBIATOWSKI,
V rok, kierunek lekarski

Czy zastanawialiście się kiedykolwiek co dzieje się z naszymi ciałami po śmierci? Czym potrafi zaskoczyć nas natura po ustaniu czynności życiowych? Jakie niezwykłości związane ze śmiercią zachodzą w otaczającym nas świecie? Na te i inne pytania postaram się Wam odpowiedzieć w serii artykułów *Z pamiętnika medyka sądowego*.

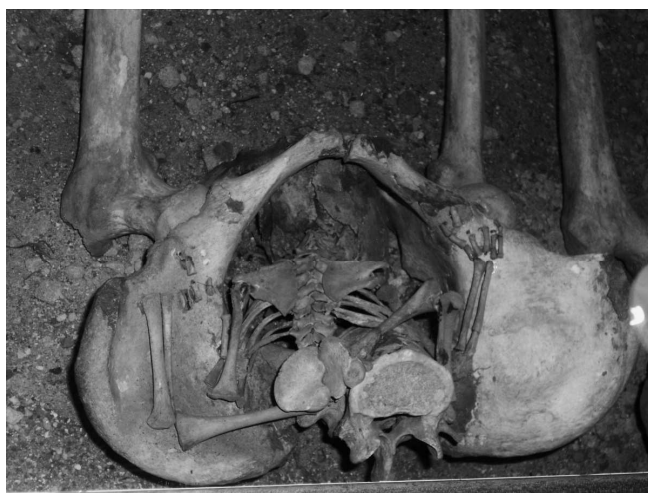
Na początku warto zdefiniować śmierć i zmia-

nowo-woskowe oraz przeobrażenie torfowe. Ciekawym zjawiskiem podczas rozkładu jest rozdęcie tkanek – zwłoki sprawiają wtedy wrażenie jakby denat był za życia bardzo ciężki. Gdy rozkład postępuje, włosy ześlizgują się z głowy (mogą one zostać wykorzystane przez ptaki do budowy gniazd), a naskórek z rąk (co przypomina ludzkie rękawiczki). To nie koniec ciekawostek, jakie dla Was przygotowałem!

Kolejnym fascynującym zjawiskiem, o którym chciałbym Wam opowiedzieć jest tzw. trumienny poród, z ang. coffin birth. Definiowany jest jako wydalenie martwego płodu przez nieżyjącą już matkę, co więcej, istotne jest, aby zwłoki matki nosiły ślady rozkładu, gdyż to dzięki gazom gnilnym dochodzi do tego niezwykłego porodu. Gromadząc się w jamie brzusznej gazy te wytwarzają ciśnienie, za sprawą którego dochodzi do tego zjawiska. Pierwsze wzmianki o tym zjawisku pochodzą z XVI wieku, w 1551 r. ofiara hiszpańskiej inkwizycji po kilku godzinach od powieszenia „wydała” na świat dwo-

je dzieci. Z kolei w 1633 r. w Brukseli kobieta, która zmarła z powodu epilepsji, trzy dni po śmierci wydała nieżyjące już dziecko. Kolejny przypadek datuje się na 1677 r., który nastąpił 24 godziny po zgonie. Współczesne źródła również mają co nieco do zaoferowania. W 2005 r. w Niemczech podano do wiadomości publicznej informację o uzależnionej od heroiny kobiecie, matce dwójki dzieci, która została znaleziona martwa w swoim mieszkaniu przez pracownika opieki społecznej. Czas

zgonu został określony na około tydzień od znalezienia ciała. Denatka była w zaawansowanej ciąży i jak później stwierdzono, płód był prawidłowo rozwinięty i wydany przez kanał rodny. Fascynujące, czyż nie?



ny w tkankach jakie po niej następują. Śmierć (łac. mors) jest stanem charakteryzującym się ustaniem oznak życia, a zagadnieniami z nią związanymi zajmuje się tanatologia. Definicja definicją, ale co dzieje się z nami po śmierci? Zmiany jakie toczą się w zwłokach można podzielić na wczesne oraz późne. Do wczesnych należą: plamy opadowe, stężenie pośmiertne, bledność powłok, wysychanie pośmiertne oraz oziębienie zwłok. Spośród nich tylko dwie pierwsze określa się jako pewne bądź niewątpliwe oznaki śmierci, gdyż pozostałe mogą wystąpić jeszcze za życia, m.in. podczas agonii lub stanu śmierci klinicznej. Do późnych zmian pośmiertnych należą: autoliza, gnicie, zeszkielectwo, strupieszenie, przeobrażenie tłuszcz-

Remedium poleca!



Wymiana informacji o medycznych konferencjach i wydarzeniach!

<https://www.facebook.com/groups/179661432399232/>

Grupa założona przez *Remedium* – studenckie pismo Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, która ma na celu stworzyć wirtualne miejsce wymiany informacji o naukowych wydarzeniach krajowych i zagranicznych. Zapraszamy!



Zapraszamy na nasz fanpage!

<https://www.facebook.com/remedium.gumed/?fref=ts>