

GAZETA AMG

GDĄŃSK

1 stycznia 1993

Rok 3 nr 1 (25)

Kończący się rok żegnamy rozczarowani nie dość szybko postępującymi zmianami i brakiem realizacji szczytnych programów. A przecież odchodzący rok był czasem pomyślnym - przeżyliśmy go w wolności i pokoju, był także dobrym dla Uczelni - wzbogaciła się o grono nowych profesorów, przybyło kilka nowocześnie wyposażonych placówek leczniczych, efektywnie postępowały prace inwestycyjne.

Z okazji Nowego Roku najserdeczniej życzę całej społeczności Akademii, aby każdego dnia towarzyszyła nam nadzieja i głębokie przekonanie, że własną pracą, zaangażowaniem, zgodnym współdziałaniem jesteśmy w stanie zrobić dalsze kroki prowadzące ku lepszemu.

Życzę zdrowia i wielu sił potrzebnych do wykonywania życiowych i zawodowych zadań. Życzę sukcesów w pokonywaniu trudności, realizacji pomysłów i dumy z dokonań. Zwłaszcza życzę Wszystkim radości życia, uśmiechu i wzajemnej życzliwości, tak ułatwiających codzienną egzystencję.

Niech Nowy Rok przyniesie każdemu z nas wiele dobra, niech prowadzi do dalszego rozwoju Uczelni, niech okaże się pomyślny dla nas i naszych najbliższych.



Rektor

DO SIEGO ROKU

**Wypowiedź prof. Czesława Stoby, prorektora ds Klinicznych -
w odpowiedzi na pytania redakcji Gazety AMG,
dotyczące realizacji planów i zamierzeń**

Zasadnicze kierunki działań w zakresie spraw klinicznych nakreślone zostały przez władze obecnej kadencji z chwilą objęcia urzędowania. W myśl przyjętych założeń Szpitale Kliniczne winny spełniać rolę wysoko specjalistycznych ośrodków szybkiej diagnostyki i intensywnej działalności zabiegowo-leczniczej z możliwie krótkim okresem hospitalizacji. Ich profil winien być dostosowany do potrzeb wynikających z analizy epidemiologicznej przyczyn zgonów i udziału poszczególnych jednostek chorobowych w umieralności populacji gdańskiej. Za pilne uznano utworzenie klinik i oddziałów nie reprezentowanych dotąd w strukturze Szpitali Klinicznych (hematologia, endokrynologia) oraz rozwój dyscyplin tak zachowawczych, jak i zabiegowych mających istotne znaczenie w ochronie zdrowia (kardiologia, onkologia, chirurgia urazowa, transplantologia), a nie dysponujących odpowiednią bazą kliniczną. Po przeprowadzeniu szczegółowej wizji lokalnej wszystkich jednostek za pilne uznano także:

- poprawę stanu sanitarnego, jak i warunków pobytu oraz leczenia chorych
- utworzenie OIOM-u dla dzieci
- przyspieszenie przebudowy bloku operacyjnego w byłym Instytucie Chirurgii ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb kardiologii
- utworzenie oddziału pobytu dziennego dla dzieci ze schorzeniami hematologicznymi
- centralizację badań diagnostycznych, łącznie z rozbudową bazy bakteriologii klinicznej
- usprawnienie pracy Przychodni Przyklinicznej
- utworzenie oddziału chemioterapii nowotworowej
- utworzenie ośrodka profilaktyki i promocji zdrowia dla pracowników szpitali, uczelni oraz studentów AMG

Tak nakreślony program wymagał podjęcia działań restrukturyzacyjnych, które częściowo udało się zrealizować.

Realizacja zadań:

1.	W niektórych jednostkach liczba łóżek uległa zmniejszeniu, m.in. w: Katedrze i Klinice Chorób Oczu, w Katedrze i Klinice Chorób Uszu, Nosa, Gardła i Krtani, w Katedrze i Klinice Chorób Skórnych i Wenerycznych, w Katedrze i Klinice Chorób Płuc i Gruźlicy.
2.	Klinika Hematologii (30 łóżek w tym 6 stanowisk intensywnej opieki) rozpoczęła działalność z dniem 21 lipca 1992 r. Do dnia 30 października 1992 r. przyjęto 344 chorych.
3.	Zakład Nieinwazyjnej Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń podjął działalność z dniem 13 maja 1992 r. Do dnia 30 października 1992 r. wykonano ogółem 1719 badań (Gabinet Echokardiografii - 857, Pracownia Holterowska - 201, Gabinet Prób Wysiłkowych - 191, Poradnia Lipidowa - 270, Gabinet Lekarski - 200).
4.	Utworzono załączek OIOM-u dziecięcego w Klinice Kardiologii Dziecięcej z 3 stanowiskami. Nadzór merytoryczny powierzono prof. Suchorzewskiej. Oddział ten niestety nie spełnia stawianych mu zadań. Na bazie Instytutu Pediatrii, a nie jednej kliniki, istnieje nadal pilna potrzeba stworzenia wieloprofilowego OIOM-u dziecięcego, który zabezpieczałby potrzeby pacjentów ze wszystkich klinik Instytutu Pediatrii. Oddział taki winien być należycie zorganizowany i wyposażony, a prowadzony przez wysoko wykwalifikowanych anestezjologów dziecięcych. Brak bazy lokalowej, jak i ograniczenia finansowe nie pozwoliły na razie na realizację tego zadania. Przy okazji pragnę zaznaczyć, że AMG jest chyba jedyną uczelnią w Polsce, nie posiadającą takiego oddziału, co wpływa niekorzystnie na wyniki leczenia.

DO SIEGO ROKU

5.	Powołano Instytut Kardiologii (decyzja Senatu z dnia 8 czerwca 1992 r.), w skład którego wejdą: - I Klinika Chorób Serca - II Klinika Chorób Serca - Klinika Kardiologii - Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń Pełnomocnikiem Rektora ds organizacji Instytutu jest prof. Grażyna Świątecka.
6.	Inicjatywa powołania Kliniki Endokrynologicznej spotkała się z poparciem Rady Wydziału. Nie ustalono dotąd ostatecznej lokalizacji tej kliniki. Bazę kliniki stanowić winno co najmniej 15 łóżek + przychodnia.
7.	Zakład Profilaktyki i Promocji Zdrowia podjął działalność z dniem 1 stycznia 1992 r., dysponuje 3 etatami lekarzy ogólnych, 1,5 etatu ginekologicznego, 1 etatem stomatologicznym i 4 etatami pielęgniarstwi. Zakład obejmuje opieką 8.334 osoby. Od 1 stycznia do 31 lipca 1992 r. wykonano 9.304 badania w ramach działalności leczniczej i profilaktycznej. Wykonano 2.806 zdjęć radiologicznych dla 1.238 pacjentów. Okazano pomoc stomatologiczną 1.021 osobom. Podjęta przez kierownictwo poradni próba przeprowadzenia badań okresowych i profilaktycznych nie spotkała się z zainteresowaniem tak kierowników zakładów, jak i pracowników. W PSK 1 i wśród pracowników Uczelni na 3977 zatrudnionych aż 25% nie wykonało badań okresowych. Z oferowanych usług w zakresie badań profilaktycznych nie korzysta prawie nikt (badanie jest bezpłatne, choć koszt jego wykonania wynosi około 600.000 zł). W związku z tym planuje się, zgodnie z Regulaminem Pracy, bardziej stanowczy sposób egzekwowania tych badań.
8.	Przebudowa bloku operacyjnego dla potrzeb kardiologii (2 etap) zostanie rozpoczęta w niedługim czasie. Przetarg na realizację tego zadania wygrało przedsiębiorstwo "Przebud", które jeszcze w tym roku przystąpi do pracy. Zadanie to łączy się z utworzeniem Centralnej Izby Przyjęć i Oddziału Obserwacyjnego dla klinik internistycznych i chirurgicznych. Planuje się także nadbudowę piętra w budynku nr 7 dla potrzeb II Kliniki Chorób Serca.
9.	Nadal, choć nieskutecznie, podejmowane są wysiłki celem utworzenia Centrum Urazowo-Ortopedycznego na bazie szpitali MSW, im. M. Kopernika i PKP. Przejęcie Poradni Portowej na ten cel nie uzyskało akceptacji MZIOS i Biura Projektów.

Program przeszczepiania nerek rozpoczęty w 1980 r., uległ pełnemu załamaniu w 1990 r. Dla jego ożywienia powołano pełnomocnika ds transplantologii w osobie prof. Wojciecha Gacyka, który wraz z zespołem opracował nowy system zgłaszania dawców i udziału szpitali terenowych w pozyskiwaniu narządów. Uzyskano istotny postęp w realizacji programu przeszczepiania nerek. Najlepiej odzwierciedlają to liczby wykonanych przeszczepów:

w 1990 r. - 0

w 1991 r. - 13 przeszczepów nerek + 14 pobrań narządów

w 1992 r. - w I półroczu - 17 przeszczepionych nerek

Mimo ogromnego wysiłku całego zespołu nadal przeszkodą jest pozyskiwanie dawców.

Nie uzyskano poprawy stanu opieki pediatrycznej, zwłaszcza w Klinice Nefrologii Dziecięcej, czy Klinice Chirurgii Dziecięcej, których warunki lokalowe stanowią swoiste wołanie S.O.S. Obecnie podejmowane są wspólne działania z władzami miasta zmierzające do poprawy tych warunków. Inicjatywa budowy Centrum Pediatrycznego wysunięta przez "Rotary International" z Toronto i Radę Koordynacyjną Polonii Wolnego Świata upadła z przyczyn od nas niezależnych. Usprawniono pracę gabinetów mammograficznych i TK, m.in. poprzez wprowadzenie dodatkowych zmian popołudniowych oraz rozpisywanie badań w systemie 2-godzinny. Nie udało się do tej pory zapewnić całodobowego funkcjonowania gabinetu USG ze względu na niedostateczną liczbę przeszkolonego personelu i brak środków finansowych na dyżury całodobowe. Dyrekcja PSK 1 została zobowiązana do zabezpieczenia finansowego kosztów dodatkowych dyżurów w pracowni USG. Ostatnio podjęto decyzję zakupu USG dla PSK 1 i PSK 3. W PSK 1 aparat zostanie umiejscowiony w Izbie Przyjęć, co umożliwi szersze wykorzystanie go także przez lekarzy innych specjalności.

Centralizacja badań laboratoryjnych i bakteriologicznych została zrealizowana tylko częściowo. Szereg jednostek dla realizacji programów naukowych zachowało własne laboratoria. Nie będą one jednak finansowane z kwot przeznaczonych na wydatki rzeczowe szpitali, lecz wyłącznie ze środków

DO SIEGO ROKU

pozyskiwanych na badania naukowe. Centralizacja badań umożliwiłaby ich standaryzację oraz zmniejszyłaby koszty i nakłady finansowe na ten cel.

W dziedzinie szkolenia podyplomowego udało się uzyskać środki na roczne staże podyplomowe dla tegorocznych absolwentów. Ważnym wydarzeniem było uruchomienie Ośrodka Europejskich Transmisji Programów Medycznych różnych specjalności na zapleczu sali im. Hillera. Nadzór techniczny powierzono inż. Łopatowskiemu z Zakładu Fizyki, a nadzór merytoryczny doc. J. Manitusowi. Program transmisji będzie publikowany w *GazecieAMG* i jest w każdej chwili osiągalny u przewodniczącego Zespołu Kształcenia Podyplomowego prof. A. Kryszewskiego. (Niestety w ostatniej chwili dowiedzieliśmy się o włamaniu do pomieszczenia, w którym znajdowała się aparatura. Łupem złodziei padł sprzęt niezbędny do odbioru i nagrywania audycji).

Podsumowując: nie wszystkie z naszych zamierzeń zostały zrealizowane, istotną przeszkodę w realizacji nakreślonych działań restrukturyzacyjnych i poprawy stanu jakości opieki medycznej stanowi nadal centralny system finansowania, ukierunkowany na liczbę łóżek, a nie na pacjenta i związane z tym koszty diagnozowania i leczenia. Znaczne uszczuplenie środków finansowych na zakup aparatury w budżecie Szpitali Klinicznych także stanowi poważne ograniczenie działalności klinicznej. Mimo tych trudności z pozyskanych środków finansowych na naukę oraz od sponsorów udało się zrealizować szereg ważnych zakupów - w tym 4 aparaty do znieczulania - po dwa dla PSK 1 i PSK 3, dwa aparaty USG i dwa laparoskopy. Każdy zakup aparatury jest starannie analizowany, uzgadniany i dostosowany do hierarchii potrzeb. Realizacja nakreślonych zadań wymaga ścisłego współdziałania z Wydziałem Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego m.in. poprzez poprawę opieki ambulatoryjnej i tworzenie oddziałów dla przewlekłe chorych, które odciążąby kliniki od przypadków nie wymagających wysoko specjalistycznej opieki. Mam nadzieję, że powołana ostatnio wspólna komisja AMG i Wydziału Zdrowia przyczyni się do rozwiązania tych problemów. Nie wszystkie z planowanych zadań zostały zrealizowane, ale to co dotychczas zrobiono, pozwala u progu nowego roku z pewnym optymizmem patrzeć w przyszłość. Przyczynę niepowodzeń w realizacji założonych celów upatruję także w bierności i w niechęci do reformowania istniejących struktur oraz przedkładaniu własnych partykularnych interesów ponad interes ogólny, dobro pacjentów i poprawę efektywności pracy. Wzbudza to często wiele konfliktów i niepotrzebnych emocji. Jestem głęboko przekonany, że kierunek wytyczonych zmian jest właściwy. Szpitale Kliniczne winny pracować w systemie logicznie i wzajemnie uzupełniających się usług ze szpitalami nie klinicznymi oraz w oparciu o odpowiednio rozwiniętą bazę ambulatoryjną.

Prof. dr hab. Czesław Stoba
prorektor ds. Klinicznych

Prof. Zygmunt Sadowski w Gdańskiej Akademii Medycznej

W dniu 15 grudnia 1992 roku odwiedził naszą Uczelnię prof. dr hab. Zygmunt Sadowski, dyrektor Instytutu Kardiologii w Warszawie, kierownik Kliniki Choroby Wierćcowej tegoż Instytutu oraz konsultant krajowy d/s kardiologii.

Prof. Sadowski wygłosił referat pt. "Leczenie zawału serca" na połączonym posiedzeniu trzech Towarzystw Naukowych: Kardiologicznego, Internistycznego i Lekarskiego. Zainteresowanie wykładem było ogromne. Sala im. Rydygiera, w której odbywało się spotkanie, wypełniła się po brzegi tak, że zabrakło miejsc siedzących. Przyjechali także lekarze z sąsiednich województw. Dyskusja po wykładzie była ożywiona i trwała równie długo jak sam wykład.

Prof. Z. Sadowski zapoznał się także z planami rozwoju kardiologii w naszej Uczelni. Zwiedził Zakład Diagnostyki Nieinwazyjnej, a także teren budowy Instytutu Radiologii. Ze szczególnym uznaniem naszego Gościa spotkał się projekt zorganizowania w ramach przyszłego Instytutu Kardiologii samodzielnego Zakładu Diagnostyki Inwazyjnej Układu Krążenia. Jest to bowiem warunek sine qua non postępu kardiologii jako nauki w naszej Uczelni oraz zwiększenia zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych dla chorych województwa gdańskiego, a także całego regionu. Z myślą o przyszłej kadrze tego zakładu w najbliższych miesiącach wyjedzie na szkolenie do Niemiec 3 asystentów (z obu Klinik Chorób Serca). Aktualnie jeden asystent odbywa staż na

DO SIEGO ROKU

Uniwersytecie w Pavii, w pracowni hemodynamiki u prof. Specchii. Zaplanowano także miesięczne staże krajowe w śląskim ośrodku kardiologicznym. Począwszy od stycznia 1993 roku wyjedzie tam kolejno 4 asystentów z I Kliniki Chorób Serca.

Prof. Sadowski gratulował Rektorowi rozmachu działań na rzecz rozwoju Uczelni a zwłaszcza kardiologii oraz tempa realizacji planów.

W godzinach popołudniowych Gość wziął udział w posiedzeniu Rady Społecznej AMG. Posiedzeniu przewodniczył poseł J. Merkel. Prof. Z. Sadowski przedstawił na tym spotkaniu dane epidemiologiczne dotyczące chorób układu krążenia oraz plan prewencji tych chorób na rok 1993. Pisząca te słowa

przedstawiła propozycję programu profilaktyki i walki z nałogiem palenia.

Prof. Sadowski przyrzekł pomoc finansową na rzecz wyposażenia przyszłego Zakładu Diagnostyki Inwazyjnej, a także zakup urządzenia do prób wysiłkowych dla Zakładu Diagnostyki Nieinwazyjnej.

To owocne spotkanie zakończyło się w późnych godzinach popołudniowych. Przyniosło wiele cennych informacji na temat nowoczesnego leczenia ostrego zawału serca. Otworzyło również nowe perspektywy dla rozwoju gdańskiej kardiologii w najbliższym czasie.

Prof. dr hab. Grażyna Świątecka
pełnomocnik Rektora ds
Organizacji Instytutu Kardiologii

Apel do Lekarzy

Wielce Szanowna(y) Pani(e) Doktor/Doktorze

Dane epidemiologiczne wskazują, że CHOROBY ODTYTONIOWE SĄ PRZYCZYNĄ ZGONU CO DRUGIEGO POLAKA W WIEKU 35-69 LAT. Począwszy od lat sześćdziesiątych odsetek tych zgonów gwałtownie w Polsce rośnie i obecnie osiągnął poziom nie notowany (obok Węgier) w żadnym innym kraju Europy. BEZ OPANOWANIA EPIDEMII CHORÓB ODTYTONIOWYCH NIE JEST MOŻLIWA JAKAKOLWIEK ISTOTNA POPRAWA KONDYCJI ZDROWOTNEJ SPOŁECZEŃSTWA POLSKIEGO. Środowisko lekarskie ponosi w tej sprawie największą odpowiedzialność.

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Ftyzjopneumonologiczne i Polskie Towarzystwo Onkologiczne zdecydowały się wystąpić do polskich lekarzy o aktywne wsparcie w walce o ograniczenie zdrowotnych następstw palenia tytoniu w Polsce. Apelujemy do środowiska lekarskiego, aby w sposób aktywny włączyło się do ogólnopolskiej akcji pn "RZUĆ PALENIE RAZEM Z NAMI". Proponujemy, aby każdy lekarz spróbował uregulować swój własny stosunek do palenia tytoniu, a przynajmniej nie palił w obecności pacjenta. W USA tylko 5% lekarzy pali obecnie tytoń. W Polsce odsetek palących lekarzy jest wielokrotnie wyższy. 91% dorosłych Polaków wyraża opinię, że lekarz nie powinien palić w obecności pacjenta. Proponujemy, aby do praktyki lekarskiej wprowadzić na stałe tzw. ZASADĘ MINIMALNEJ INTERWENCJI. Polega ona na tym, że każdy lekarz w trakcie rutynowej rozmowy z chorym zadaje mu pytanie "Czy pali Pan(i) tytoń?", a jeśli tak, to radzi mu, jak zerwać z nałogiem. Badania przeprowadzone w Wielkiej Brytanii wskazują, że TA PROSTA PORADA może mieć ISTOTNY WPŁYW na podjęcie decyzji o zaprzestaniu palenia przez pacjentów i w ten sposób na zmniejszenie częstości palenia w populacji.

Łączymy wyrazy szacunku i życzymy sukcesów w pracy

Polskie Towarzystwo Onkologiczne
Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
Polskie Towarzystwo Ftyzjopneumonologiczne

Prezydent
Rzeczypospolitej Polskiej

Warszawa, 10 grudnia 1992 roku

Szanowni Państwo!

Serdecznie witam Państwa w Belwederze. Nominacje profesorskie są najwyższym uznaniem Rzeczypospolitej. Są jednocześnie pełnomocnictwem i zobowiązaniem.

Profesor to nie tylko uczony. Profesor to również nauczyciel i przede wszystkim - wychowawca. Tych, którzy dziś słuchają go jako studenci, a jutro staną się elitą umysłową kraju.

Możecie być Państwo dumni ze swych uczniów. Naszym lekarzom, nauczycielom, inżynierom, nie wiedzie się materialnie najlepiej. Nie porzucają jednak szkół, sal szpitalnych, zakładów produkcyjnych. Wartości, którym są wierni, stawiają dobro ogółu ponad własne. Potrafią nadać właściwą hierarchię swoim potrzebom. Oprzeć się pokusom. Być wiernym sobie i wybranym ideałom. W konsekwencji - Ojczyźnie. To także Wasza załuga. Profesorowie to również wychowawcy narodu. Oddziałujecie poprzez swoje dzieła i przykład. Głos w ważnej sprawie zabrany przez Profesora, każdej z nauk, liczy się stokrotnie.

Szanowni Państwo!

Jesteście Polsce niezbędni. Wasza wiedza i doświadczenie. Suwerenne i niepodległe państwo otwiera przed Wami nowe perspektywy działania, nowe możliwości. Wy odwzajemniacie się Państwu budując fundament z intelektualnych i duchowych wartości. Bez nauk i ich luminarzy nie ma prawdziwego rozwoju.

Życzę wszelkiej pomyślności osobistej i dalszych zawodowych sukcesów.



Lech Wałęsa

DO SIEGO ROKU

W dniu 10.12.1992 r. odbyło się w Belwederze wręczenie nominacji profesorskich. Wśród osób, które otrzymały tytuł profesora nadzwyczajnego, był **prof. dr Janusz Limon** z naszej Uczelni. On też w imieniu nowo mianowanych profesorów wygłosił podziękowanie skierowane do Prezydenta RP Lecha Wałęsy.

Panie Prezydencie, Panie i Panowie,

Z prawdziwą satysfakcją wysłuchaliśmy słów Pana Prezydenta - świadczą one o pełnym zrozumieniu przez Pana Prezydenta znaczenia nauki w rozwoju naszej Ojczyzny. Tytuły profesorskie odbieramy z uczuciem zadowolenia. Po pierwsze, są wynikiem naszej wieloletniej, ciężkiej pracy naukowej i dydaktycznej w różnych wyższych uczelniach czy instytucjach naukowych. Po drugie, odbieramy te dyplomy z rąk pierwszego prezydenta III Rzeczypospolitej, który został wybrany demokratycznie przez cały naród.

Panie Prezydencie! Pomimo że polska nauka dysponuje skromnymi środkami - uzyskuje sukcesy na skalę międzynarodową. Nasi uczeni cieszą się dobrą opinią za granicą.

Prawdą jest, że wielu pracowników naukowych pozostaje za granicą. Jednak większość naszych uczonych, liczących się w skali międzynarodowej, pracuje w kraju. To właśnie na nich spoczywa obowiązek kształcenia polskiej młodzieży. Kształcenie to jest niezwykle ważną inwestycją w przyszłość naszej Ojczyzny.

Jestem lekarzem-genetykiem, a więc zajmuję się zasadami dziedziczenia cech przez człowieka, w tym niestety i wielu chorób występujących rodzinnie. Każdy z nas jest równy wobec prawa, równy wobec Boga, ale każdy z nas jest inny z punktu widzenia genetyki. Różnimy się między sobą w składzie genów, które otrzymaliśmy od rodziców, a oni od swoich i tak ten proces dziedziczenia trwa od tysięcy lat. Cechy, które posiadamy i przekazujemy naszym dzieciom, decydują nie tylko o ich wyglądzie, ale także o zdolnościach. Problem tkwi w tym, że niezależnie od tego, jak wybitny układ genów otrzyma dziecko - jego dalszy rozwój zależy w dużym stopniu od

środowiska, w którym rośnie. Najlepsze genetycznie ziarno posiane na jałowej ziemi lub młoda roślina uprawiana przez nieuków zmarnuje się i nie osiągnie tych wszystkich pozytywnych cech, które nosi zakodowane w genach. Dlatego też uważam, i jak sądzę większość z Państwa zgodzi się ze mną, że zadaniem nauczycieli, i to nie tylko akademickich, jest tworzenie tego środowiska, tej żyznej ziemi tak, aby ten wspaniały potencjał genetyczny naszej młodzieży mógł realizować się we właściwych warunkach i był kierowany przez właściwych ludzi.

Panie Prezydencie, jako wieloletni nauczyciel akademicki zapewniam Pana, że mamy wspaniałą i zdolną młodzież, dlatego też dołożymy wszelkich starań, aby kształcenie jej było najlepszą inwestycją naszej Ojczyzny.

Chciałbym tu podzielić się pewną refleksją. Wydaje się, że tylko kraje bogate mogą sobie pozwolić na niepodwyższanie dotacji na naukę i oświatę (w sytuacjach kryzysowych). Natomiast w krajach biednych, tego nie wolno robić, bo jest to jedyne bogactwo tych krajów, od którego zależy przyszłość państwa.

Na zakończenie pragnę podziękować wszystkim, którzy są współuczestnikami naszego sukcesu. To nasze rodziny, tylko one wiedzą, ile poświęcenia i wyrzeczeń wymaga w rodzinie naukowiec.

Panie Prezydencie, zbliżają się Święta Bożego Narodzenia i Nowy Rok - życzymy Panu Prezydentowi i Jego Bliskim przede wszystkim - zdrowia, a tym samym energii niezwykle potrzebnej w tak trudnej i odpowiedzialnej pracy dla naszej Ojczyzny. Owoce tej pracy pojawiają się co prawda powoli, ale też ogrom trudności jest olbrzymi.

Prof. dr hab. Janusz Limon

Kilka pytań z Farmacji

Przed nami kolejna weryfikacja ocen polskich uczelni, więc zastanawiam się - jaką korzyść, oprócz nie lada splendoru, mogą odnieść z tego studenci? Obawiam się, że nawet jeśli KBN oznaczyłby nas upragnioną literką "A", na rynku pracy akcje absolwentów nie wzrosną nawet o pół punktu, albowiem w kraju wciąż jeszcze nie wyznaczono rynkowej ceny na wiedzę i solidne kwalifikacje.

Pomiędzy konkursy na intratne stanowiska dyrektorskie, czy wybory długonogich dziewcząt, z problematyczną znajomością języków obcych, do prac biurowych w mnożących się spółeczkach branży handlowej.

Pomówmy o produkcji i przemyśle farmaceutycznym, który - czego nie wszyscy są świadomi - pod względem wysokości nakładów na badania (R & D) oraz stopnia zaangażowania wysokich technologii przewyższa wszystkie inne dziedziny techniki, łącznie z elektroniką, informatyką i telekomunikacją.

W Polsce przemysł farmaceutyczny nigdy nie uchodził za narodową specjalność. Tym niemniej posiadamy kilka ogromnych zakładów, z których każdy szczyci się nieźle wyposażonym laboratorium badawczym. Placówki te egzystują wbrew rozpowszechnianej opinii o tym, że kraju nie stać na wprowadzenie oryginalnego leku na rynki światowe. Najczęściej wymienianą przyczyną tej niemocy jest brak środków finansowych na wszechstronne badania, umożliwiające rejestrację leku, prace wdrożeniowe, a także na skuteczny marketing.

Nie wszystko jednak można sprowadzić do braku twardej waluty. Wszędzie tam, gdzie w grę wchodzi innowacyjność i twórcze myślenie, niepoślednią rolę spełnia tzw. potencjał ludzki: specjaliści ze stopniem magistra lub doktora - dojrzały owoc naszej pracy. Chciałbym być w błędzie, ale na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat na Wydziale Farmaceutycznym nie pojawił się żaden emisariusz przemysłu, tropiący utalentowaną młodzież, z myślą o jej zatrudnieniu w laboratoriach badawczych. Kontakt przemysłu z Uczelnią w tym względzie ograniczał się do składania ofert o możliwości uzyskania stypendium fundowanego (to w latach siedemdziesiątych) i pracy w laboratoriach kontroli jakości lub na stanowisku "mistrza produkcji podstawowej". Mówiąc wprost: wywieszka w gablotce, zamiast wnikliwych rozmów, testów, egzaminów i twardej selekcji. Bo

i po cóż dobór, skoro żadna z ofert nie miała charakteru konkursowego i nie dotyczyła laboratorium badawczego?

W konsekwencji, pod względem osobowym laboratoria badawcze stanowiły przedziwny konglomerat. Z jednej strony skupiały ludzi bez wątplenia uzdolnionych, którzy trafiali tu przede wszystkim z linii produkcyjnych, a tylko wyjątkowo - wprost z uczelni. Z drugiej zaś, stanowiły komfortowe przytulisko dla osób zupełnie przypadkowych - nie potrafię precyzyjnie określić, jaki był odsetek kobiet, które swoją pozycję "badacza" zawdzięczały temu, iż ich mężowie poświęcili się trzymianowej pracy na wydziałach produkcyjnych.

Rodzą się kolejne, wcale nie retoryczne pytania: czy dość gwałtowna i dolegliwa ekspozycja na działanie praw rynkowych zniszczy rodzimy przemysł farmaceutyczny, czy wręcz przeciwnie - pobudzi go do działań racjonalnych, w tym także do prowadzenia przemysłanej polityki kadrowej? I wreszcie, co dotyczy nas samych, pytanie o przyszły kształt kontaktów uczelni i środowisk przemysłowych.

Aby udzielić sobie odpowiedzi na to i wiele innych pytań, udałem się na I Spotkanie Europejskich Wydziałów Farmacji, które miało miejsce w dniach 22-24 listopada 1992 r. na Uniwersytecie Paris-Sud we Francji. Koszt uczestnictwa w znacznym stopniu zrefundował Ośrodek Informacji Naukowej "Polfy" w Warszawie, któremu tą drogą pragnę wyrazić gorące podziękowanie.

W obradach uczestniczyło 240 osób reprezentujących 80 ośrodków akademickich z 25 krajów europejskich. Celem spotkania było omówienie problemów kształcenia farmaceutów, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb przemysłu, a także określenie możliwości zacieśnienia współpracy pomiędzy uczelniami i laboratoriami przemysłowymi. Pokróćce scharakteryzuję najważniejsze ustalenia dokonane w trakcie zjazdu.

W krajach europejskich, podobnie jak w Polsce, farmacja jest dyscypliną niejednorodną i rozproszoną. Uczelnie kształcą specjalistów farmacji aptecznej, farmacji klinicznej, farmakologów, toksykologów, bromatologów, specjalistów z zakresu ochrony środowiska oraz technologów i analityków dla potrzeb przemysłu farmaceutycznego, kosmetycznego i spożyw-

DO SIEGO ROKU

czego. W sumie na różnych kierunkach wykładanych jest 49 dyscyplin naukowych.

Jakkolwiek nie jest możliwe odgórne narzucenie uczelniom programów nauczania, już teraz rysuje się konieczność ujednolicenia i harmonizacji treści programowych. Dotyczy to przede wszystkim przedmiotów podstawowych, a więc chemii ogólnej, chemii nieorganicznej, chemii organicznej, chemii fizycznej, biologii, fizyki oraz matematyki i statystyki. Z metodycznego punktu widzenia nauczanie tych przedmiotów powinno mieć na celu wyposażenie absolwentów w umiejętność poruszania się w obrębie określonej dyscypliny, kosztem ilości przekazywanych faktów.

Ze względu na ciągły postęp wiedzy i rosnące wymagania ośrodków przemysłowych, wydziały farmacji co kilka lat powinny weryfikować swoje programy edukacyjne, a w procesie tym wskazany jest udział przedstawicieli przemysłu. Co więcej, farmacja ewoluuje dzięki nowym potrzebom przemysłu i w konsekwencji mamy do czynienia z dalszym różnicowaniem kierunków kształcenia. W ostatnich latach środowiska przemysłowe dostrzegają potrzebę utworzenia nowej specjalności, określanej mianem "inżynier farmaceuta". Przewiduje się, iż połączenie wykształcenia technicznego z farmaceutycznym winno około roku 2010 doprowadzić do wypracowania takiego właśnie kierunku. Z drugiej strony, proces odkrywania i wdrażania nowych leków wymaga gruntownej i rozległej wiedzy z zakresu chemii farmaceutycznej, biochemii, biologii, farmakologii, farmakodynamiki, biofarmacji i toksykologii. Stąd kolejna potrzeba powołania kierunku nazwanego "biologią medyczną" (zbieżność nazwy ze specjalnością, jaką wydziały lekarskie w Polsce przyznają niektórym doktorom, jest przypadkowa).

Podjmując zagadnienia współpracy naukowo-badawczej uczelni i laboratoriów przemysłowych, w pierwszym rzędzie zakwestionowano pogląd o ścisłym podziale nauk na "podstawowe" i "stosowane", które to rozróżnienie stanowi poważną przeszkodę w nawiązywaniu bliższej współpracy. Przemysł w procesie wdrażania nowych leków coraz częściej staje przed koniecznością rozwiązywania problemów o fundamentalnym znaczeniu dla nauki. Pomiedzy badaniami podstawowymi i wdrożeniowymi pojawiła się sfera tzw. badań strategicznych, które zadecydują o dalszym postępie w farmakoterapii - jednym z wielu przykładów są tu poszukiwania sposobów

doustnego podawania leków o strukturze peptydowej. Oczekuje się więc, że problematyka badań, a zwłaszcza tematy prac magisterskich i doktorskich, w większym niż dotychczas stopniu inspirowane będą przez przemysłowe placówki badawcze. Pod tym względem za wzór może służyć Szwajcaria, gdzie około 80% prac doktorskich wykonywanych jest przy ścisłej współpracy z laboratoriami przemysłowymi. Dla naszego środowiska istotny element dyskusji stanowiła kwestia równoważności polskich dyplomów. Porównując ramowe programy nauczania odniosłem wrażenie, iż nie odbiegamy od przyjętych standardów, tym bardziej, że nawet w krajach europejskiej "dwunastki" brak jest ściśle określonego, wzorcowego modelu kształcenia. Zdarza się nawet, iż pod jednobrzmiącymi nazwami wykładanych przedmiotów kryją się zgoła odmienne treści. Mimo tych różnic, dyplomy krajów będących członkami EC są wzajemnie respektowane. Nie należy stąd jednak wyciągać pochopnego wniosku, że problem uznania naszych dyplomów zostanie rozstrzygnięty automatycznie z chwilą, kiedy polska gospodarka dojrzeje do zjednoczenia, a więc swobodnego przepływu ludzi, pieniędzy, towarów i usług. Z pewnością istnieje potrzeba zbliżenia i prowadzenia rozmów, dla których idealną płaszczyznę stanowić będzie powołane na zakończenie obrad zjazdu "Stowarzyszenie Europejskich Wydziałów Farmacji" (The Association of European Pharmacy Faculties), którego statutowym zadaniem będzie promowanie współpracy międzyuczelnianej w zakresie dydaktyki oraz przedsięwzięć badawczych. Biorąc udział w zjeździe założycielskim, zgłosiłem nasz akces do czynnego uczestnictwa w pracach AEPF, natomiast Rada Wydziału Farmaceutycznego AMG na posiedzeniu w dniu 1 grudnia 1992 r. zaaprobowwała tę propozycję. Sądzę, że odrzuciwszy megalomanię z jednej strony i nadmierną skromność z drugiej, w konfrontacji z wieloma uczelniami europejskimi będziemy w stanie zaprezentować się jako równorzędni partnerzy. Pozostaje ostatnie, trochę niezręczne zapytanie - czy znajdują się w Uczelni pieniądze na opłacenie rocznej składki członkowskiej w wysokości 500 ecu? A może nadszedł czas, aby - dla obopólnego dobra - zgrabnym ruchem sięgnąć do portfeli krajowych tudzież zagranicznych przedstawicieli biznesu farmaceutycznego?

Prof. dr hab. Franciszek Sączewski

DO SIEGO ROKU**Senat Akademii Medycznej na posiedzeniu w dniu 14.12.1992****podjął uchwały:**

- powołującą na Wydziale Lekarskim AMG nowy kierunek studiów - Biotechnologia
- wyrażającą wolę integracji Akademii Medycznej w Gdańsku z Uniwersytetem Gdańskim

postanowił:

- rozważyć możliwość powołania w przyszłości nowych kierunków kształcenia, takich jak:
 - a) analityka kliniczna - medycyna laboratoryjna
 - b) mikrobiologia i wirusologia kliniczna
 - c) toksykologia i farmakologia kliniczna
 - d) patologia kliniczna
 - e) rehabilitacja fizyczna i społeczna
 - f) żywienie człowieka zdrowego i chorego
- przemianować Zakład Anatomii Topograficznej w Katedrze Anatomii na Zakład Anatomii Klinicznej w Katedrze Anatomii
- poprzeć inicjatywę powołania w Akademii Towarzystwa Przyjaciół Wilna
- poprzeć wniosek prof. Z. Wajdy o powołaniu Fundacji Kornela Michejdy, której celem byłaby promocja postępu chirurgii gastroenterologicznej

wysłuchał:

sprawozdania prof. E. Witka i prof. Z. Wajdy z pobytu delegacji naszej Uczelni w Wilnie na konferencji pod hasłem "Nauka a jakość życia".

Uchwała***Senatu Akademii Medycznej w Gdańsku
podjęta w dniu 14 grudnia 1992 roku***

1. Powołuje się przy Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku kierunek studiów pod nazwą BIOTECHNOLOGIA
2. Ustala się limit przyjęć na rok akademicki 1993/94 w ilości 30 (trzydzieści) osób.
3. Przyjmuje się następujące zasady rekrutacji
 - konkurs świadectw z przedmiotów: matematyka, fizyka, chemia, biologia
 - rozmowa kwalifikacyjna przeprowadzona w języku angielskim
4. Zobowiązuje się władze Akademii Medycznej w Gdańsku do pilnego podjęcia, wspólnie z władzami Uniwersytetu Gdańskiego, działań organizacyjno-prawnych, które doprowadzą do powołania z dniem 30.09.1993 r. Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii Akademii Medycznej w Gdańsku i Uniwersytetu Gdańskiego.

DO SIEGO ROKU

**Uchwała
Senatu Uniwersytetu Gdańskiego
z dnia 17 grudnia 1992 roku**

Senat Uniwersytetu Gdańskiego popiera utworzenie przy Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku kierunku studiów BIOTECHNOLOGIA.

Senat UG zobowiązuje Władze Uczelni do podjęcia, wspólnie z Władzami Akademii Medycznej w Gdańsku, działań organizacyjno-prawnych, które doprowadzą do utworzenia do dnia 30 września 1993 roku Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii.

Prof. dr hab. Zbigniew Grzonka
Rektor

**Uchwała
Senatu Akademii Medycznej w Gdańsku
podjęta w dniu 14 grudnia 1992 roku**

Senat Akademii Medycznej w Gdańsku kierując się potrzebami środowiska akademickiego regionu gdańskiego wyraża wolę Integracji naszej Uczelni z Uniwersytetem Gdańskim i zobowiązuje władze AMG do podjęcia działań przygotowawczych, zmierzających do osiągnięcia tego celu w przyszłości.

za Senat AMG
Prof. dr hab. Stefan Angielski
Rektor

* * * * *

Senat Akademii Medycznej w Gdańsku kierując się potrzebami środowiska akademickiego regionu gdańskiego podjął dnia 14 grudnia br. uchwałę wyrażającą wolę Integracji Akademii Medycznej w Gdańsku z Uniwersytetem Gdańskim. W dniu dzisiejszym (17.12.92) inicjatywa ta została jednogłośnie poparta przez Senat Uniwersytetu Gdańskiego.

Obydwa Senaty zdając sobie sprawę z wielu trudności natury formalnej i organizacyjnej uważają, że proces integracji obu Uczelni będzie trwał przez parę najbliższych lat, już jednak dzisiaj upoważniły Rektorów jednej i drugiej Uczelni do rozpoczęcia pracy w tym kierunku.

Pierwszym elementem integracji obydwu środowisk będzie utworzenie w najbliższej przyszłości Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii.

Zgodnie z Uchwałą Senatu Akademii Medycznej, do chwili utworzenia wspólnego Wydziału Biotechnologii powołuje się przy Wydziale Lekarskim AM w Gdańsku kierunek studiów pod nazwą Biotechnologia. Na rok akademicki 1993/94 ustalono limit przyjęć w ilości 30 osób i przyjęto następujące zasady rekrutacji:

- konkurs świadectw z przedmiotów: matematyka, fizyka, chemia, biologia
- rozmowa kwalifikacyjna przeprowadzona w języku angielskim.

Prof. dr hab. S. Angielski
Rektor
Akademii Medycznej

Prof. dr hab. Z. Grzonka
Rektor
Uniwersytetu Gdańskiego

Posiedzenie Społecznej Rady Akademii Medycznej w Gdańsku

W dniu 15 grudnia 1992 r. odbyło się kolejne posiedzenie Społecznej Rady Szkoły. W spotkaniu uczestniczył zaproszony prof. Zygmunt Sadowski, dyrektor Instytutu Kardiologii w Warszawie i konsultant krajowy ds kardiologii, który przedstawił zarys planu rozwoju kardiologii w roku 1993 (program minimum).

Profesor obiecał pomoc finansową w wysokości 1 mln USD dla powstającego w Uczelni Instytutu Kardiologii, natomiast około 1 miliarda zł na zakup specjalistycznego aparatu rentgenowskiego do koronarografii obiecał przeznaczyć wojewoda Płacyński.

Prof. G. Świątecka przedstawiła program działań antynikotynowych na terenie Trójmiasta.

Informacja z pobytu delegacji Uczelni na konferencji w Wilnie

Nasza Uczelnia włączyła się do niesienia pomocy Polakom na Litwie.

W Wilnie funkcjonuje Stowarzyszenie Naukowców Polaków Litwy, które w bardzo trudnych warunkach, ale z ogromnym zaangażowaniem i wielką ofiarnością podtrzymuje polską kulturę na Litwie oraz różnymi metodami i w różnych kierunkach kształci polską młodzież. Stowarzyszenie to podjęło działania i starania o utworzenie Polskiego Uniwersytetu w Wilnie. Powołano Komitet Założycielski Uniwersytetu.

Uniwersytet ten, choć dotąd nie uzyskał akceptacji władz litewskich, nie posiadający żadnego locum - aż nie chce się wierzyć - podjął działalność. Własnymi siłami oraz przy pomocy polskich ośrodków naukowych i polskich wykładowców kształci studentów, dotąd na kierunkach humanistycznych. W bieżącym roku polscy studenci z Litwy podejmują studia lekarskie w niektórych Akademii Medycznych w Polsce. W naszej Uczelni będziemy kształcić 5 studentów na Oddziale Stomatologicznym.

W dniach 17-20 września 1992 r. wspomniane Stowarzyszenie zorganizowało w Wilnie konferencję naukową pod hasłem: "Nauka a jakość życia". W konferencji wzięły udział delegacje z wielu krajów. Z naszej Uczelni w konferencji udział wzięli: prof. Edward Witek, prof. Zdzisław Wajda oraz dr Aleksander Stanek. W sesji inauguracyjnej prof. Witek wygłosił wykład o etyce i deontologii lekarskiej. Prof. Wajda i dr Aleksander Stanek przedstawili nową, laparoskopową metodę chirurgicznego leczenia. Ponadto nawiązane zostały kontakty z lekarzami wileńskimi, omówiono formy współpracy i pomocy dla środowiska naukowego Wilna. Szczególnie ciepło i z wdzięcznością został przyjęty list intensywny Rektora AMG zapewniający, że nasza Uczelnia będzie wspierać kreowanie Uniwersytetu Polskiego w Wilnie i nieść pomoc w kształceniu studentów na kierunkach medycznych. Rektor tamtejszego Uniwersytetu (Prezes SNPL) prof. Romuald Brazis złożył na ręce Pana Rektora prof. Stefana Angielskiego podziękowanie za wsparcie materialne i moralne.

Prof. dr hab. Edward Witek

Sprawozdanie komisji do oceny wiarygodności wypełniania kart zgłoszeń nowotworów złośliwych (KZNZ)

Wg "ksiąg głównych szpitali" w listopadzie br. wypisano kolejnych pacjentów z rozpoznaniem sugerującym obowiązek wypełnienia KZNZ:

- PSK 1 198 pacjentów: do dnia 21 grudnia wypełniono 189 kart
- PSK 2 29 pacjentów: wszystkie karty wypełnione
- PSK 3 44 pacjentów: wszystkie karty wypełnione

Dr med. Anna Kobierska

DO SIEGO ROKU**Lista osób, którym przyznano nagrodę Rektora
Akademii Medycznej w Gdańsku za rok 1991****Wydział Lekarski**Nagrody indywidualne I stopnia

1.	Prof. Wacława Celińska	I Klinika Chorób Dzieci Instytutu Pediatrii - za całokształt pracy dydaktyczno-wychowawczej m.in. za skrypt pt. "Zarys pediatrii"
2.	Prof. Maria Kamińska	II Klinika Chorób Dzieci Instytutu Pediatrii - za całokształt pracy dydaktyczno-wychowawczej
3.	Dr Stanisław Wrzolek	Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej - za całokształt osiągnięć
4.	Prof. Stefan Raszeja	Katedra i Zakład Medycyny Sądowej za podręcznik "Medycyna sądowa"
5.	Prof. Anna Jungowska-Jarosz	Zakład Rentgenodiagnostyki za całokształt osiągnięć
6.	Prof. Miron Kałowski	Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej - za całokształt osiągnięć
7.	Prof. Andrzej Myśliwski	Katedra i Zakład Histologii - za skrypt pt. "Zarys cytofizjologii i histofizjologii"

Nagrody indywidualne II stopnia

1.	Prof. Bogdan Wyrzykowski	II Klinika Chorób Wewnętrznych Instytutu Chorób Wewn. za pracę "Hemodynamika w nadciśnieniu tętniczym"
2.	Dr Ryszard Pawłowski	Katedra i Zakład Medycyny Sądowej za 3 publikacje dot. badań nad polimorfizmem diaforazy nasienia (DJA3)
3.	Dr Ewa Jassem	Katedra i Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy za pracę doktorską "Wartość oznaczania neuron- specyficznej enolazy w surowicy krwi w rozpoznawaniu i monitorowaniu raka płuc"
4.	Dr med. Jacek Bigda	Katedra i Zakład Histologii - za pracę "The possible mechanism of depression of NK cell cytotoxic activity of Hairy cell leukemia". Hematology Reviews, 1991, 5, 77-83

Nagrody zespołowe I stopnia

1.	Dr Iwona Gagało	Katedra i Zakład Farmakologii	25%
	Dr Ewa Hać	Katedra i Zakład Farmakologii	25%
	Prof. Zbigniew Korolkiewicz	Katedra i Zakład Farmakologii	25%

za pracę dot. działania przeciwwgorączkowego leków blokujących receptor alfa-1 i wolny kanał wapniowy

DO SIEGO ROKU

2.	Prof. Wojciech Gacyk	I Katedra i Klinika Chirurgii	10%
	Prof. Janina Suchorzewska	Katedra i Zakład Anestezjologii	10%
	Dr Janina Pstrokońska	Katedra i Zakład Anestezjologii	10%
	Lek. Maria Ignacy Pirski	I Katedra i Klinika Chirurgii	10%
	Lek. Dariusz Zadrozny	I Katedra i Klinika Chirurgii	10%
	Lek. Tomasz Drączkowski	I Katedra i Klinika Chirurgii	10%
	Dr Zbigniew Zdrojewski	Klinika Chorób Nerek	10%
	Dr Elżbieta Sokołowska	Klinika Chorób Nerek	10%
	Dr Grażyna Moszkowska	Sam. Pracownia Immunologii	10%
	Dr Teresa Dziedzic	Katedra i Zakład Medycyny Sądowej	10%

za osiągnięcia w Zespole Transplantacji Nerek

Nagrody zespołowe II stopnia

1.	Doc. Jadwiga Sadlak-Nowicka	Zakład Stomatologii Zachowawczej	70%
	Dr Anna Kowalska	Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej	30%

za opracowanie leku stomatologicznego "Protaminum Sulfuricum 2% Żel"

2.	Lek. Krzysztof Narkiewicz	II Klinika Chorób Wewnętrznych	25%
	Dr Andrzej Rynkiewicz	II Klinika Chorób Wewnętrznych	25%
	Lek. Jarosław Furmański	II Klinika Chorób Wewnętrznych	20%
	Lek. Jacek Gan	Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej	10%
	Dr Andrzej Kubasik	II Klinika Chorób Wewnętrznych	10%
	Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska	II Klinika Chorób Wewnętrznych	10%

za prace: "Ocena zmienności ciśnienia tętniczego i tętna u młodych mężczyzn na podstawie całodobowego monitorowania ciśnienia" i "Relationship between fasting plasma insulin and ambulatory blood pressure in young, non-obese normotensive subjects"

3.	Prof. Grażyna Świątecka	III Klinika Chorób Wewnętrznych	20%
	Dr Alicja Juzwa	III Klinika Chorób Wewnętrznych	10%
	Dr Grzegorz Raczak	III Klinika Chorób Wewnętrznych	15%
	Lek. Jacek Kubica	III Klinika Chorób Wewnętrznych	15%
	Lek. Andrzej Stanke	III Klinika Chorób Wewnętrznych	10%
	Lek. Andrzej Lubiński	III Klinika Chorób Wewnętrznych	10%
	Lek. Łukasz Stolarczyk	III Klinika Chorób Wewnętrznych	10%
	Dr Krzysztof Sworczak	III Klinika Chorób Wewnętrznych	10%

za cykl prac dotyczących nowoczesnego leczenia zaburzeń rytmu serca i związanych z tym powikłań

4.	Prof. Teresa Zawrocka-Wrzótek	Sam. Prac. Mikroskopii Elektronowej	34%
	Mgr Teresa Rudzińska	Sam. Prac. Mikroskopii Elektronowej	33%
	Dr Barbara Kłosowska	ZOZ Gdańsk	33%

za pracę: "Badania nad wapniem w wielogniskowej martwicy mięśnia serca"

DO SIEGO ROKU

5.	Prof. Krystyna Kozłowska	Katedra i Zakład Histologii	50%
	Mgr Mirosława Cichorek	Katedra i Zakład Histologii	25%
	Dr Barbara Żurawska-Czupa	Katedra i Zakład Histologii	25%

za pracę: "Heterogeneity of transplantable melanomas differing in the rate of growth and cellular differentiation in relation to their transglutaminase activity".

6.	Dr hab. Jan Stępiński	Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej	50%
	Mgr Dorota Bizon-Zygmańska	Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej	50%

za pracę: "The significance of the purine nucleotide cycle in metabolism of renal medulla"

Wydział FarmaceutycznyNagrody indywidualne I stopnia

1.	Prof. Jerzy Krechniak	Katedra i Zakład Toksykologii za podręcznik "Toksykologia"
----	-----------------------	---

Nagrody zespołowe II stopnia

1.	Prof. Zenon Ganowiak	Katedra i Zakład Bromatologii	50%
	Dr Regina Gajewska	Katedra i Zakład Bromatologii	25%
	Dr Eulalia Lipka	Katedra i Zakład Bromatologii	25%

za cykl prac dotyczących oznaczenia poziomu amin biogennych w wybranych środkach spożywczych oraz ustalenie dopuszczalnych granic ich zawartości w żywności

Jednostki MiędzywydziałoweNagrody Indywidualne II stopnia

1.	Mgr Danuta Darna	Studium Wychowania Fizycznego i Sportu
2.	Mgr Marian Darna	Studium Wychowania Fizycznego i Sportu
3.	Mgr Bożena Zaorska	Biblioteka Główna

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej przesyła tekst pisma Ministerstwa Edukacji Narodowej w sprawie zniżek komunikacyjnych w 1993 r. dla nauczycieli akademickich.

W związku z ustawą z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do bezpłatnych i ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz.U. nr 54, poz. 254) znoszącą lub ograniczającą z dniem 1 stycznia 1993 r. prawo do zniżek kolejowych uprzejmie informuję, że minister Transportu i Gospodarki Morskiej zapewnił, iż do czasu załatwienia przez ministerstwo nowych legitymacji, nie dłużej niż do dnia 31 marca 1993 r. dokumentem uprawniającym nauczycieli akademickich do ulgi 50 procent na przejazdy w pociągach osobowych są dotychczasowe legitymacje.

Biorąc pod uwagę wspomnianą decyzję, należy przedłużyć dotychczas stosowane legitymacje nauczycieli akademickich do dnia 31 marca 1993 r.

Leszek Gala
wicedyrektor Departamentu Kadr

POLSKA AKADEMIA NAUK
WYDZIAŁ
NAUK O ZIEMI I NAUK GÓRNICZYCH

NAGRODA NAUKOWA

ZOSTAŁA PRYZNANA

Doktorowi hab.
PIOTROWI SZEFEROWI

*za publikację dot. migracji i potencjalnych
źródeł pochodzenia licznej grupy
pierwiastków w ekosystemie bałtyckim.*



SEKRETARZ WYDZIAŁU

prof. dr hab. Jerzy Jankov

WARSZAWA, 9 grudnia 1992

"Lek roślinny"

W dniach 14 i 15.01.1993 r. odbędzie się w budynku Wydziału Farmaceutycznego przy ul. Gen. J. Hallera 107 VIII Ogólnopolski Konkurs "Lek roślinny"

W konkursie biorą udział studenci trzeciego i dalszych lat studiów Wydziałów Farmaceutycznych z całej Polski, wyłonieni w drodze eliminacji podczas konkursów wydziałowych.

Konkurs obejmuje wszechstronną wiedzę o lekach naturalnych. Otwarcie konkursu odbędzie się 14.01.1993 r. o godz. 10.00 w sali nr 2. Pierwszą część będą stanowić dwa półgodzinne wykłady. Wykład pierwszy wygłosi prof. dr hab. Jerzy Lutomski, dyrektor Instytutu Roślin i Przetworów Zielarskich, doktor honoris causa Akademii Medycznej w Poznaniu. Tytuł wykładu "Zastosowanie żeńszenia we współczesnym ziołolecznictwie".

Wykład drugi przedstawi dr hab. Andrzej Stołyhwo z Wydziału Chemii Politechniki Gdańskiej. Tytuł wykładu "Kwas γ -linolenowy, wiesiołek, oeparol, analityczne kryteria jakości".

Sympatyków leku roślinnego uprzejmie zapraszamy do uczestnictwa. Konkurs w całości jest finansowany przez Sponsorów.

Dr Wanda Dembińska-Migas
Doc. dr hab. Wojciech Cisowski

DO SIEGO ROKU

**Informacje o posiedzeniach towarzystw naukowych,
jakie mają się odbyć w styczniu br.****6 stycznia - zebranie PT Patologów**

godz. 13.00 - muzeum Zakładu Patomorfologii

Lek. med. L. Gross - Zespół Venera-Morrisona w przebiegu nowotworu z komórek dokrewnych H/Vipoma/ ślany jelita krętego - omówienie przypadku**Prof. J. Borowska-Lehman i wsp.** - Podostre stwardniające zapalenie mózgu**8 stycznia - zebranie PT Diagnostyki Laboratoryjnej**

godz. 10.00 - sala wykładowa Woj. Szpitala Zakaźnego w Gdańsku

Dr C. Nowicka - Ocena wiarygodności analiz biochemicznych na podstawie sprawdzianów międzylaboratoryjnych na terenie województwa gdańskiego**Prof. W. Łysiak-Szydłowska** - Ryzyko tzw. żywienia naturalnego**Firma Alexim** - oferta zestawów diagnostycznych i sprzętu laboratoryjnego**13 stycznia - zebranie PT Neurologów Dziecięcych**

godz. 12.00 - biblioteka Katedry Neurologii

Dr M. Ułasiński - Postępowanie w ostrych urazach czaszki u dzieci**Dr G. Martynowska** - Zawroty głowy z zaburzeniami równowagi w wieku dziecięcym**16 stycznia - zebranie T Chirurgów Polskich oraz PT Lekarskiego**

godz. 10.00 - sala im. Rydygiera

Dr J. Dobrowolski - Od zapalenia ślepej kiszki do zapalenia wyrostka robaczkowego**Dr M. Łukiański i wsp.** - Porównawcza ocena wartości rocephinu i metronidazolu w zapalnym zakażeniu ran po wycięciu wyrostka robaczkowego**Dr P. Siądalski i wsp.** - Czy zmiana równowagi układu odpornościowego może wpłynąć na rozwój i wyniki leczenia ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego**stud. P. Cichecki** - Szew odroczony w operacji wycięcia wyrostka robaczkowego z ropnym zapaleniem otrzewnej

Informacja naukowa o lekach firmy Johnson and Johnson

16 stycznia - zebranie PT Ginekologicznego

godz. 10.00 - sala wykładowa Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiety

Dr W. Gościński - Histokliniczna ocena niepłodności kobiet**Dr Błaszczak** - firma Filag - Antykoncepcja**19 stycznia - zebranie PT Farmaceutycznego oraz Okręgowej Rady Aptekarskiej**

godz. 13.00 - sala wykładowa nr 2 Wydziału Farmaceutycznego

Prof. S. Janicki - Komentarz do monografii ogólnych Farmakopei Polskiej V**Dr H. Mionskowski** - reprezentant Pharm Supply Szwajcaria "Leki okulistyczne produkcji Dispersa Szwajcaria"**Dr S. Vogel** - Aktualne informacje z działalności Okręgowej Rady Aptekarskiej**22 stycznia - zebranie PT Gastroenterologii i T Internistów Polskich**

godz. 13.00 - sala im. Wszelakiego

Prof. J. Dybicki - Wczesne wyniki laparoskopowego wycięcia pęcherzyka żółciowego**Dr A. Stanek i wsp.** - Cholecystektomia laparoskopowa w doświadczeniu II Kliniki Chirurgii AMG**25 stycznia - zebranie PT Immunologów**

godz. 13.15 - biblioteka Kliniki Dermatologicznej bud. nr 26

Dr A. Bąkowska - Zaburzenia immunologiczne w toczeniu rumieniowatym układowym

DO SIEGO ROKU

Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni ogłasza konkurs na stanowiska kierowników następujących zakładów naukowych

1. Higieny
2. Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego
3. Ochrony Środowiska i Higieny Transportu
4. Medycyny Tropikalnej
5. Mikrobiologii

oraz na stanowiska samodzielnych pracowników naukowych w zakresie:

1. Biologia komórki z mikroskopią elektronową
2. Genetyka molekularna zwierząt i człowieka
3. Wirusologia zwierząt i człowieka
4. Biochemia kwasów nukleinowych
5. Biotechnologia
6. Biologia molekularna eukaryota

Kandydaci przystępujący do konkursu powinni spełniać następujące warunki:

- stopień doktora habilitowanego
- doświadczenie na stanowisku związanym z reprezentowaną dziedziną naukową
- biegła znajomość przynajmniej jednego z języków zachodnio-europejskich

IMMiT zapewnia:

- dobrze wyposażone aparaturowo stanowiska pracy
- niezbędne środki finansowe potrzebne do uzupełnienia lub wstępnego zagospodarowania laboratoriów
- warunki finansowe na zasadach przyjętych w jednostkach badawczo-rozwojowych
- interesującą pracę z możliwością kontaktów naukowych z zagranicznymi ośrodkami
- dla nie posiadających mieszkania możliwość tymczasowego zakwaterowania w hotelu Instytutu oraz korzystania z wyżywienia w stołówce.

Oferty wraz z podaniem, kwestionariuszem osobowym, życiorysem, świadectwami pracy, udokumentowanym dorobkiem naukowym i zawodowym, dyplomem ukończenia studiów, świadectwem posiadania stopnia, tytułu naukowego należy nadsyłać w terminie 30 dni od ogłoszenia konkursu do Dyrekcji Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9 B z dopiskiem "Konkurs" (kontakt telefoniczny 22-30-11, 22-33-54) .

O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Dr Wiesław Renke
dyrektor Instytutu

Z ukosa

Powiało optymizmem

3 grudnia odbyło się walne zebranie Studenckiego Towarzystwa Naukowego. Zjawilo się na nim 35 osób, co w porównaniu z rokiem ubiegłym daje wzrost trzy i półkrotny, a i tak nie byli to wszyscy działający w studenckich kołach naukowych. Poza "stałymi fragmentami gry", czyli sprawozdaniem z całorocznej pracy Zarządu i wyborami nowego Zarządu odbyła się też dyskusja nad projektem Statutu STN - prawdopodobnie w momencie druku tego felietonu wniosek o rejestrację Towarzystwa będzie już leżał w Sądzie Wojewódzkim. Dyskusja przebiegała w gorącej atmosferze (jeden z obserwatorów skomentował, że momentami przypominało to trochę Sejm), ale uchwalona została tylko jedna poprawka. Sprawdzianem trwałości wykazanego zapалу będzie z pewnością planowana na koniec kwietnia konferencja naukowa z udziałem przedstawicieli uczelni z całego kraju, a może i zagranicy. Prace nad jej organizacją już się zaczęły. Ze studenckim ruchem naukowym wiąże się jeszcze jedna sprawa. Dla zachęty władze Uczelni obiecały pomoc finansową w realizacji najciekawszych projektów badawczych (rodzaj "grantów"). Mam nadzieję, że nie są to tylko piękne obietnice - szkoda by było już włożonej pracy, (mimo krótkiego terminu na ręce przewodniczącego przekazanych zostało kilkanaście projektów).

Tyle optymistycznych nowin - żeby nie psuć całości - na tym skończę.

Kamil Jankowski

DO SIEGO ROKU**Informacja Zarządu Inwestycji**

W ramach kończonych zadań inwestycyjnych AMG tj. rozbudowy i modernizacji Instytutu Radiologii oraz budowy Centralnej Pralni z kotłownią pary technologicznej - w pierwszej połowie grudnia 1992 r. dostarczono do AMG:

- aparaturę diagnostyczną NMR Gyroscan T5II
- aparat tomograficzny RTG Tomoscan

Tym samym wykonana została zasadnicza dostawa w ramach kontraktu z firmą Philips. Pełne uruchomienie ww. urządzeń przewidziano na koniec marca 1993 r.

Dostarczono też podstawowe urządzenia wyposażenia Centralnej Pralni, w tym pralnicę tunelową, prasę, zestaw suszarko-wytrząsarki, magle itp.

Od 30 stycznia 1993 r. rozpocznie się montaż ww. urządzeń. Przewidywany termin uruchomienia ciągu pralniczego - 31 marca 1993 r.

inż. Zbigniew Krawiec
z-ca dyrektora Administracyjnego
ds Technicznych

Wykaz remontów przeprowadzonych w PSK 1 w 1992 roku

		rodzaj prac	kwota
1.	Bud. nr 26 Klinika Hematologii	remont z rozbudową	8.020.730.500,-
2.	Bud. nr 1 Poradnia Alergiczna	rozbudowa ogólnobud.	475.076.600,-
3.	Bud. nr 2 Klinika Chirurgii Urazowej (OIOM) Klinika Chirurgii Ogólnej Oddział Reanimacji Zaplecze Reanimacji i Chirurgii Ogólnej (piwnice)	rob. ogólnobudowlane klimatyzacja roboty rozpoczęte roboty adaptacyjne	1.919.281.200,- 448.770.090,-
4.	Bud. nr 4 Magazyn Odzieży Chorych + Statystyka	roboty adaptacyjne	201.787.000,-
5.	Bud. nr 15 Klinika Neurologii Rozwojowej + węzły sanitarne Klinika Chorób Oczu Blok operacyjny	rob. ogólnobudowlane 70% wykonania rob. remontowe	878.868.600,- 178.920.300,-
6.	Bud. nr 18 Klinika Nefrologii Dziecięcej Izba Przyjęć Parter	rob. remontowe roboty malarskie 90% wykonania	176.948.900,- 137.684.100,-
7.	Bud. nr 9 Sanitariaty + łazienki w pom. socjalnych kuchni i pralni, bufet pracowniczy, stołówka	rob. ogólnobudowlane rob. posadzkarskie, rob. dekarские	375.053.500,-

DO SIEGO ROKU

8.	Bud. nr 6 Klinika Radioterapii	Nadbudowa rob. ogólnobudowlane 50% wykonania	1.298.145.000,-
9.	Bud. nr 24 Zakład Anatomii Patologicznej	rob. ogólnobudowlane dwóch sal sekcyjnych 85% wykonania	385.956.700,-
10.	Sprężarkownia	rob. modernizacyjne 95% wykonania	887.366.900,-
11.	Gazyfikacja szpitala	40% wykonania	129.271.400,-
12.	Kotłownia	stabilizacja ogrzewania	157.174.000,-
13.	Kanały	remont c.o., c.w. rob. wod-kan.	760.958.000,-
14.	Zasilanie energetyczne		980.509.000,-
15.	Bud. nr 16 Klinika Laryngologii	rob. malarskie posadzkarskie, sanitarne	502.334.600,-
		OGÓŁEM:	około: 18.029.401.400,-
	Prace konserwacyjno-zapobiegawcze typu: malowanie, wymiana wykładzin, drobne modernizacje dla poszczególnych użytkowników, prace wynikające z potrzeb p.poż. + dokumentacja		5.342.470.400,-
		OGÓŁEM:	23.371.871.800,-

*Wykaz aparatury zakupionej w miesiącu listopadzie 1992
dla Uczelni i Szpitali Klinicznych*

II Klinika Chorób Serca Głowica Access C 3M do Ultramark-4	111.315.000,-	Dar: NAVIMOR
II Klinika Chorób Wewnętrznych Komputer 486/33 MHz Rejestrator EKG MEDILOG typ 4500	35.000.000,- 55.000.000,-	St-19 St-19
III Klinika Chorób Wewnętrznych Kopiarka CANON NP 1020 Drukarka DJ 500 PŁ Komputer GULIPIN 386/33	19.780.000,- 9.500.000,- 25.981.000,-	St-13 St-13 St-13
Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy Chłodziarka TS-136 szt 4 + zamrażarka TS 246 System komputerowy 386	21.100.000,- 24.500.000,-	804 804
Klinika Neurologii Dorosłych Drukarka LQ 570 Komputer GULIPIN 386/33	8.481.000,- 21.314.000,-	W-99 W-99
Klinika Chorób Zakaźnych Komputer GULIPIN 386/SX25 Drukarka HP II P plus	22.128.000,- 19.000.000,-	W-58 W-58

DO SIEGO ROKU

I Klinika Chorób Dzieci Aparat USG SIGMA IL1AC	300.000.000	Dar: Fundacja Rozwoju Nauki Polskiej, Kraków
II Klinika Chorób Dzieci Sprzęt endoskopowy	11.997.720,-	W-54
Sam. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej Komputer GULIPIN 386/SX25	8.529.027,- 11.615.973	St-48 SPONSOR-PT Diagnostyki Laborator.
Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń Drukarka DJ 500 Color PL Komputer GULIPIN 386/SX25 szt 2 Drukarka LQ 100 szt 2	13.110.000,- 44.256.000,- 11.790.000,-	W-125 W-125 W-125
Klinika Chorób Nerek Monitor 14" kolor	10.088.000,-	W-30
II Klinika Chirurgii Kopiarka CANON NP 1550 Gastrofiberoskop GIF1T20	33.500.000,- 236.151.400,-	St-54 G-17
Klinika Chirurgii Plastycznej Dermatom Aparat do znieczulania ogólnego Servoventilator 900C	32.000.000,- 467.190.000,-	DAR: Zespół Elektrociepłowni Gdańsk jw
Klinika Urologii Cytoskop operacyjny CYO-WS-2 Cytoskop przeglądowy CYS-WS-1 Uroterorenofiberoskop z oprzyrządowaniem	8.600.000,- 6.900.000,- 171.892.500,-	SPONSOR: POLFA" Starogard Gdański jw NFOZ
Blok operacyjny PSK 3 Nóż laserowy DX-101	128.149.000,-	Dar Miasta Bremy
Sala pooperacyjna PSK 2 Wózek do DMS 730/750	10.062.000,-	środki budżetowe PSK 2
Przychodnia Przykliniczna Pneumoscope PSC-PC Bronchoscreen, aparat do badań reaktywności oskrzeli Zestaw do badań ergometrycznych Aparat do badania odporności oddychania przez nos Rhinomanometr Aparat do masażu trąbki słuchowej ATMODYN	92.964.000,- 404.664.000,- 248.188.00,- 111.436.000,- 19.948.000,-	SPONSOR: Browar Gdański "HEVELIUSZ" jw jw SPONSOR: Browar Gdański "HEVELIUSZ" jw
Klinika Radioterapii Drukarka HP III P PL Komputer GULIPIN 386/SX	24.510.000,- 25.111.000,-	St-23 St-23
Klinika Chorób Oczu Lampa szczelinowa SL 450	181.617.100,-	środki budżetowe PSK 1
Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej Kopiarka CANON NP 1020	19.780.000,0	St-55
Zakład Stomatologii Zachowawczej Lampa Prismetics Lite	6.500.000,-	W-80

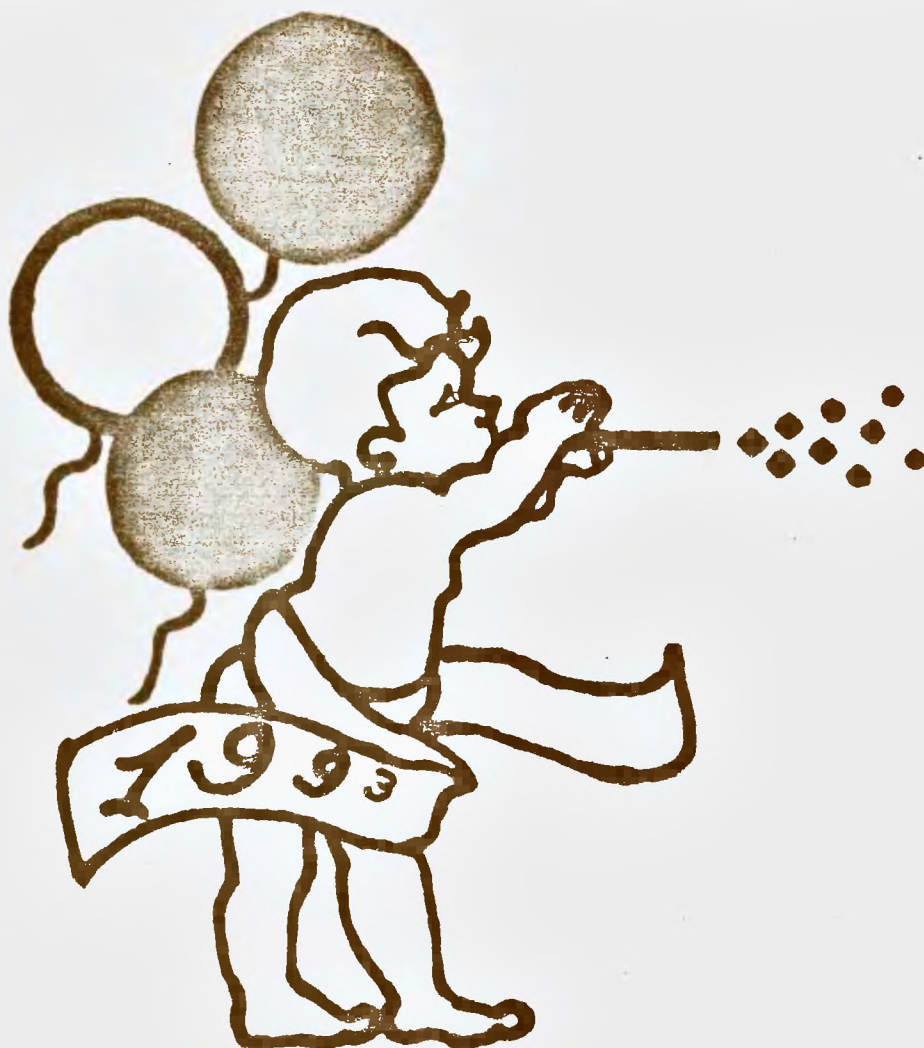
DO SIEGO ROKU

Zakład Ortodoncji Piec mały do wyżarzania model E-46010	7.458.000,-	Fundusz rozwoju
Zakład Medycyny Sądowej Drukarka LC-200 Drukarka Desk Jet 500 PL Komputer GULIPIN 386/SX25 Komputer GULIPIN 386/33 cache ATBUS OM Multitemp II 220 V	6.040.000,- 9.500.000,- 19.123.000,- 21.519.000,- 66.569.100,-	St-33 W-25 W-25 W-25 St-34
Sam. Pracownia Patomorfologii Klinicznej PSK 2 Kopiarka CANON NP 1550	33.800.000,-	W-59
Zakład Histologii Miniwosher do mikro płytek Komputer SM-386S Drukarka EPSON LX-100	13.668.000,- 18.680.000,- 4.680.000,-	St-12 W-56 Fundusz rozwoju
Zakład Fizyki i Biofizyki VIDEO IVC HRD 521 EE	5.990.000,-	Fundusz rozwoju
Zakład Immunopatologii Obiektyw PLAN FL-Apo 25X/O.55 do mikroskopu Aparat do oznaczania immunochemicznego białek metodą ELISA	19.035.300,- 64.824.000,-	W-123 SPONSOR: osoba prywatna
Zakład Biochemii Wirówka SORVALL RC-28S Wyposażenie do wirówki SORVALL Komputer GULIPIN 386/25 cache ATBUS OM	348.850.000,- 87.828.000,- 34.540.000,-	St-40, 41, 42, W-96, 98 G-16 W-95
Zakład Mikrobiologii Lekarskiej Transiluminator UVTM-19	37.513.000,-	W-107, 108
Zakład Biochemii Klinicznej Komputer COMPAQ System PRO LTM 486 Komputer GULIPIN 386/33 cache ATBUS OM Drukarka SQ 870 + kabel	280.626.000,- 34.574.000,- 14.200.000,-	TEMPUS JEP 2416/91 W-38, W-40 TEMPUS JEP 2416
Zakład Analityki Klinicznej Komputer GULIPIN 386/25	18.958.000,-	W-41
Zakład Bromatologii Kopiarka CANON NP 1020	19.780.000,-	W-1, St-10
Zakład Farmacji Stosowanej Wypos. do chromatografu gazowego MEGA-5360	8.600.000,-	St-6
Zakład Chemii Analitycznej Ph-metr PHI-32	22.439.900,-	St-15
Zakład Toksykologii Komputer NEK 386/33	30.700.000,-	W-9
Zakład Chemii Fizycznej Prac. Analizy Instrument. Analizator mikrośladów AMAK Sprężarka JS-60 MTS Chloroimetr-kulometr 100cl	45.000.000,- 4.152.000,- 14.520.000,-	St-46 St-46 St-46
Zakład Chemii Nieorganicznej Komputer PC 386 + drukarka	28.000.000,-	W-126
Zakład Biofarmacji i Farmadynamiki Telewizor Color NEPTUN 448 T	6.990.000,-	St-14
Apteka Sterylizator par typ R6912	500.000.000,-	środki budżetowe PSK 1

DO SIEGO ROKU

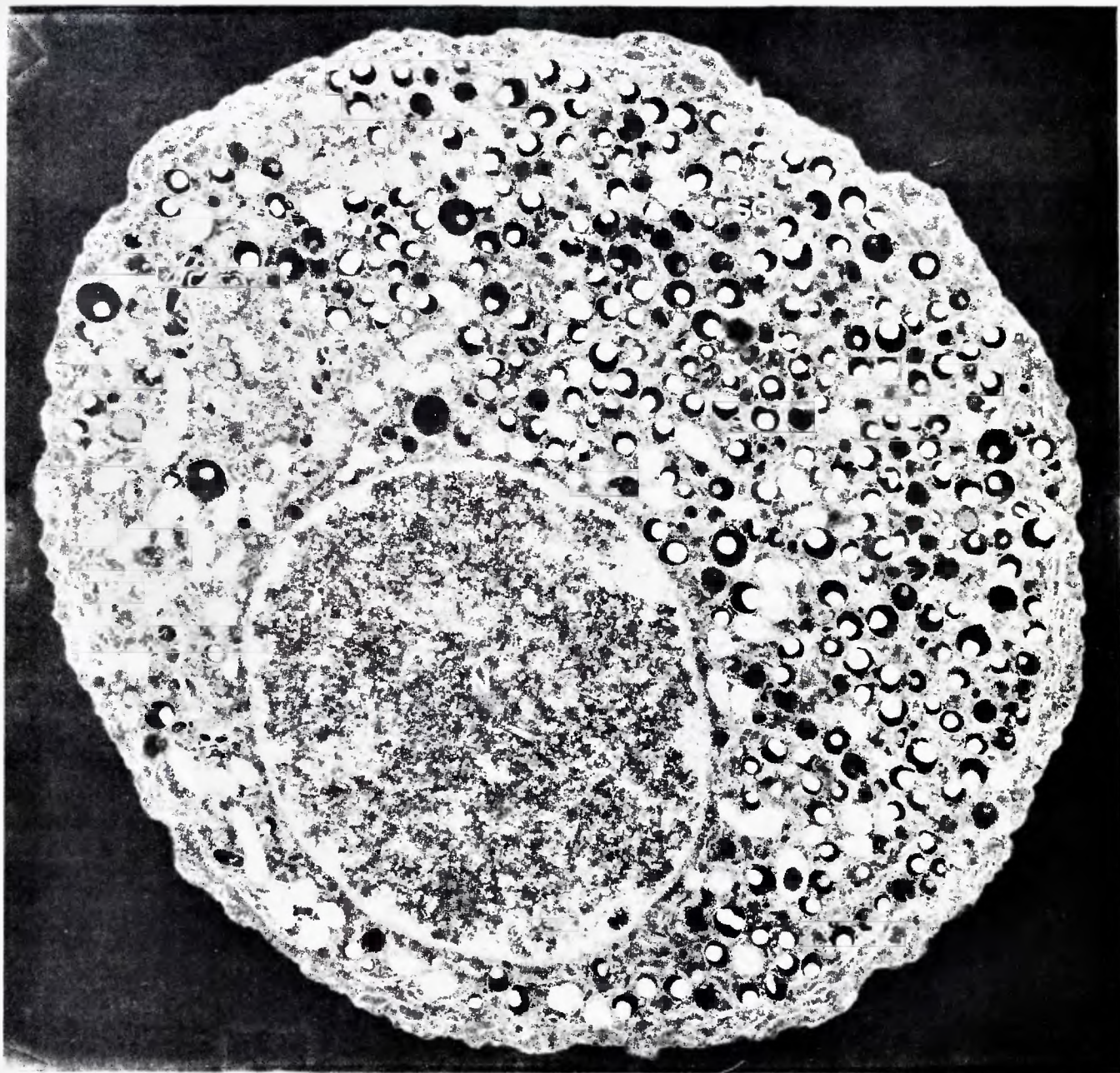
Rektorat AMG		
Komputer HUNDAI	27.645.000,-	Fundusz rozwoju
Drukarka Dest Jet 500	9.500.000,-	jw
Drukarka Fujitsu DL 900 (Dz. Finansowy)	6.490.000,-	jw
Drukarka SQ 870 + kabel	15.211.000,-	jw
Skaner SCAN Jet II D (Dz. Wydawnictw)	19.190.000,-	jw
Drukarka HP III P (Dz. Wydawnictw)	30.210.000,-	jw
Komputer GULIPIN 386/33 cache ATBUS OM	23.499.000,-	jw
Samodzielna Pracownia Fotografii Naukowej		
Kopiarka CANON NP 1020	19.780.000,-	St-63

W listopadzie bieżącego roku Dyrektor Generalny Elwbrewery Company LTD mgr Czesław Dębski przekazał w formie darowizny Zakładowi Anatomii Topograficznej AMG kwotę 30.000.000 zł na zakup niezbędnych odczynników i sprzętu umożliwiającego kontynuację badań naukowych.



Co to jest?

Zagadka noworoczna



Osoby, które w terminie do 20 stycznia 1993 r. nadeślą do Redakcji prawidłowe odpowiedzi na piśmie, otrzymają nagrody.

Redaguje zespół: Marek Hebanowski, Kamil Jankowski, Leszek Kalinowski, Józefa de Laval, Waldemar Narożny, Jerzy Rogulski (redaktor naczelny), Urszula Wojdak (sekretarz Redakcji)
Adres Redakcji: Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej AM (pawilon 29)
Telefon Redakcji: 41 29 15 lub 47 82 22 wewn. 15 70

Powiel. Biblioteka Główna AMG
Rej. 1171/92, nakł. 800 egz., format A4.