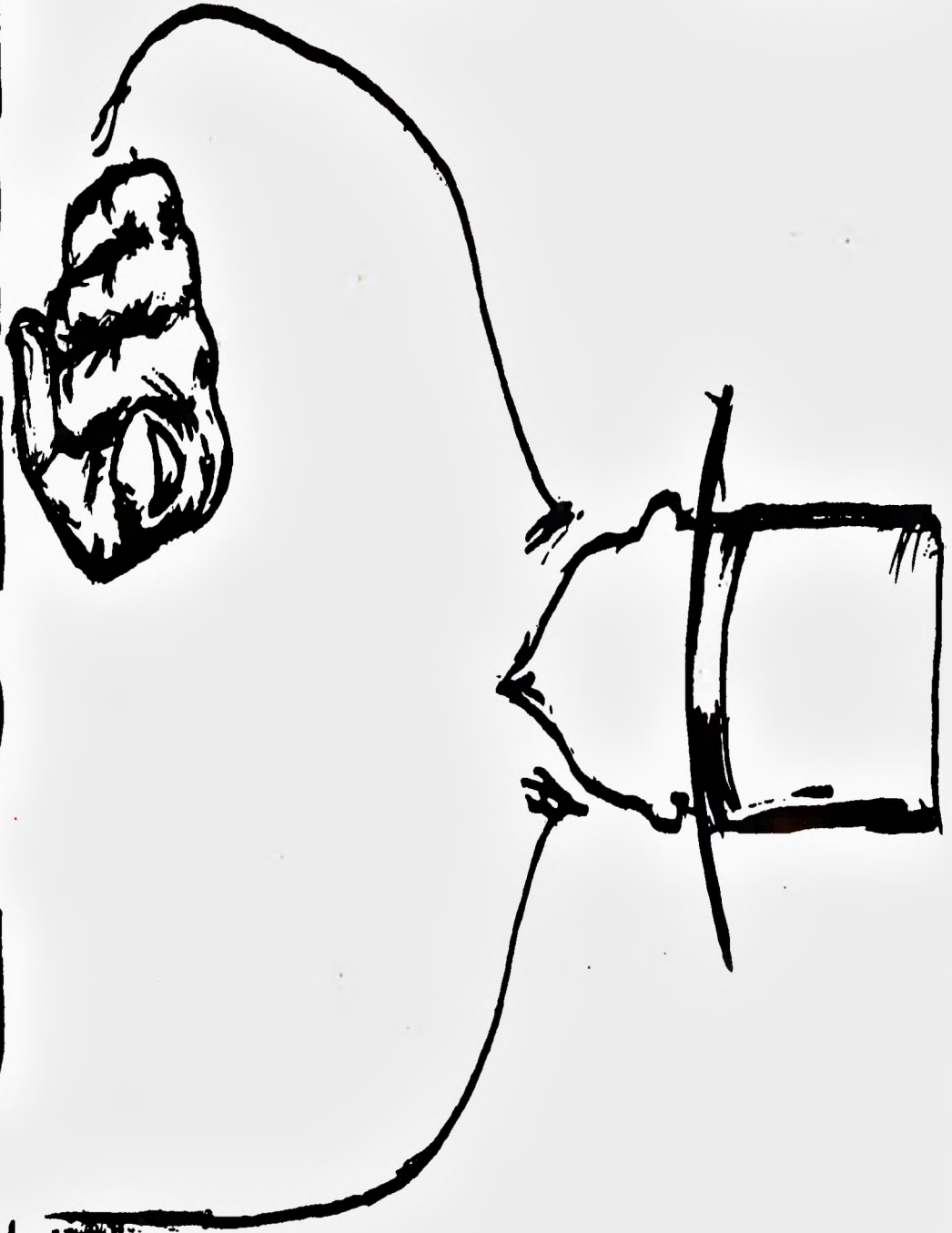


GAZETA GDAŃSK AMG

1 maja 1993

Rok 3 nr 5 (29)

REKTOR '93



MAJĄ SZANSĘ WYBRAĆ !!!



Wybory Władz Uczelni

W związku z upływem z dniem 31.08.1993 r. kadencji władz Uczelni, Senat Akademii Medycznej w Gdańsku w dniu 31.03.br. powołał Uczelnianą Komisję Wyborczą w celu przygotowania i przeprowadzenia wyborów organów jednoosobowych i przedstawicieli do organów kolegialnych na nową kadencję 1993-1996.

Zasady przeprowadzenia wyborów władz Uczelni określa Regulamin Wyborów uchwalony przez Senat w dniu 15.03.br.

Regulamin przewiduje:

Wybory organów jednoosobowych Uczelni:

- rektora
- prorektorów
- dziekanów
- prodziekanów

Wybory członków organów kolegialnych Uczelni:

- senatu
- przedstawicieli do rad wydziałów spośród nauczycieli akademickich nie zatrudnionych na stanowisku profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego, pracowników nie będących nauczycielami akademickimi i studentów.

Organami wyborczymi Uczelni są:

- Uczelniane Kolegium Elektorów
- rady wydziałów

W skład Uczelnianego Kolegium Elektorów wchodzi 272 osoby, w tym:

- a) wszyscy nauczyciele akademicki Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Wydziału Farmaceutycznego zatrudnieni na stanowisku profesora i/lub posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego,
- b) 68 przedstawicieli pozostałych nauczycieli akademickich, w tym:
 - z Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii - 59 przedstawicieli
 - z Wydziału Farmaceutycznego - 9 przedstawicieli
- c) 54 przedstawicieli studentów, w tym:
 - z Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii - 45 przedstawicieli
 - z Wydziału Farmaceutycznego - 9 przedstawicieli
- d) 14 przedstawicieli pracowników nie będących nauczycielami akademickimi.

Przedstawiciele do Uczelnianego Kolegium Elektorów oraz do poszczególnych rad wydziałów wybierani są na zebraniach wyborczych w 16 okręgach wyborczych.

Dla wyboru przedstawicieli nauczycieli akademickich nie będących na stanowisku profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego powołano 8 okręgów wyborczych:

I Okręg Wyborczy: Biblioteka Główna, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych, Zakład Higieny i Epidemiologii, Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych, Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej, Zakład Socjologii i Psychologii Medycyny, Katedra Anatomii (Zakład Anatomii, Zakład Anatomii Klinicznej), Katedra i Zakład Biochemii, Katedra i Zakład Biologii i Genetyki, Katedra i Zakład Chemii Ogólnej, Katedra i Zakład Farmakologii, Katedra i Zakład Fizjologii, Katedra i Zakład Fizyki i Biofizyki, Katedra i Zakład Histologii, Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej, Samodzielna Pracownia Embriologii, Samodzielna Pracownia Informatyki Medycznej.

W okręgu wybieranych będzie 13 elektorów oraz 3 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

II Okręg Wyborczy: I Katedra i Klinika Chirurgii, Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej, Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej, Klinika Chirurgii Plastycznej, Katedra i Klinika Chirurgii Urazowej, Klinika Gastroenterologii z Pracownią, Klinika Chorób Nerek, I Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostre Zatrucia, Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, IV Klinika Chorób Wewnętrznych, Klinika Chorób Zakaźnych, Klinika Hematologii, Klinika Kardiologii, I Klinika Chorób Serca, Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń, Instytut Kardiologii, Katedra i Klinika Chorób Skórnych i Wenerologicznych, Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej z Pracownią.

W okręgu wybieranych będzie 14 elektorów oraz 3 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

III Okręg Wyborczy: I Klinika Chorób Dzieci, Klinika Kardiologii Dziecięcej, Klinika Nefrologii Dziecięcej, Klinika Radioterapii, Zakład Medycyny Nuklearnej, Zakład Rentgenodiagnostyki, Katedra Chorób Psychiczych (I Klinika Chorób Psychiczych, II Klinika Chorób Psychiczych, Samodzielna Pracownia Psychiatrii Biologicznej), Katedra Neurologii (Klinika Neurologii Dorosłych, Klinika Neurologii Rozwojowej), Katedra i Klinika Chorób Oczu, Katedra i Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy, Katedra i Klinika Chorób Uszu, Nosy, Gardła i Krtani, Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej, Katedra i Zakład Fizjopatologii, Katedra i Zakład Medycyny Sądowej, Katedra i Zakład Patomorfologii, Katedra i Zakład Rehabilitacji, Katedra i Klinika Neurochirurgii, Zakład Immunopatologii.

W okręgu wybieranych będzie 15 elektorów oraz 3 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

IV Okręg Wyborczy: Klinika Chirurgii Dziecięcej, II Klinika Chorób Dzieci z Pracownią, Katedra i Klinika Ortopedii.

W okręgu wybieranych będzie 3 elektorów oraz 1 przedstawiciel do Rady Wydziału Lekarskiego.

V Okręg Wyborczy: II Katedra i Klinika Chirurgii, Katedra i Klinika Urologii, III Klinika Chorób Wewnętrznych.

W okręgu wybieranych będzie 3 elektorów oraz 1 przedstawiciel do Rady Wydziału Lekarskiego.

VI Okręg Wyborczy: I Klinika Położnictwa i Ginekologii, II Klinika Położnictwa i Ginekologii, Samodzielna Pracownia Endokrynologii i Diagnostyki Laboratoryjnej, Samodzielna Pracownia Patomorfologii Klinicznej.

W okręgu wybieranych będzie 3 elektorów oraz 1 przedstawiciel do Rady Wydziału Lekarskiego.

VII Okręg Wyborczy: Katedra i Klinika Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej, Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej, Zakład Ortodontyki, Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej, Zakład Stomatologii Dziecięcej, Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej.

W okręgu wybieranych będzie 8 elektorów oraz 2 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

VIII Okręg Wyborczy: Wydział Farmaceutyczny, Studium Wychowania Fizycznego i Sportu.

W okręgu wybieranych będzie 9 elektorów oraz 4 przedstawicieli do Rady Wydziału Farmaceutycznego.

Dla wyboru przedstawicieli studentów powołano 5 okręgów wyborczych:

IX Okręg Wyborczy: studenci I i II roku Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii.

W okręgu wybieranych będzie 12 elektorów oraz 4 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

X Okręg Wyborczy: studenci III i IV roku Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii.

W okręgu wybieranych będzie 17 elektorów oraz 5 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

XI Okręg Wyborczy: studenci V i VI roku Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii.

W okręgu wybieranych będzie 16 elektorów oraz 5 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

XII Okręg Wyborczy: studenci I i II roku Wydziału Farmaceutycznego.

W okręgu wybieranych będzie 4 elektorów oraz 2 przedstawicieli do Rady Wydziału Farmaceutycznego.

XIII Okręg Wyborczy: studenci III, IV i V roku Wydziału Farmaceutycznego.

W okręgu wybieranych będzie 5 elektorów oraz 2 przedstawicieli do Rady Wydziału Farmaceutycznego.

Dla wyboru przedstawicieli pracowników nie będących nauczycielami akademickimi powołano 3 okręgi wyborcze:

XIV Okręg Wyborczy: Wydział Lekarski, Biblioteka Główna, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych.

W okręgu wybieranych będzie 5 elektorów oraz 2 przedstawicieli do Rady Wydziału Lekarskiego.

XV Okręg Wyborczy: Wydział Farmaceutyczny, Studium Wychowania Fizycznego i Sportu.

W okręgu wybieranych będzie 2 elektorów oraz 1 przedstawiciel do Rady Wydziału Farmaceutycznego.

XVI Okręg Wyborczy: administracja i obsługa Uczelni.

W okręgu wybieranych będzie 7 elektorów.

Prawo zgłaszania kandydatów na elektorów Uczelnianego Kolegium Elektorów na zebraniach wyborczych organizowanych w poszczególnych okręgach przysługuje wszystkim pracownikom Uczelni zatrudnionym co najmniej na pół etatu oraz studentom.

Elektorem może zostać każdy pracownik zatrudniony w Uczelni w pełnym wymiarze czasu pracy oraz każdy student, wybrany w głosowaniu tajnym przy nieograniczonej liczbie kandydatów.

Uczelniane Kolegium Elektorów wybiera:

- rektora
- prorektorów
- przedstawicieli do senatu spośród nauczycieli akademickich nie zatrudnionych na stanowisku profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego, studentów oraz pracowników nie będących nauczycielami akademickimi (w celu wyboru senatorów elektorzy z okręgów I-VII tworzą XVII Okręg Wyborczy, elektorzy z okręgu VIII tworzą XVIII Okręg Wyborczy, elektorzy z okręgów IX-XIII tworzą XIX Okręg Wyborczy i elektorzy z okręgów XIV - XVI tworzą XX Okręg Wyborczy).

Rady wydziałów wybierają:

- dziekanów
- prodziekanów
- przedstawicieli do senatu spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku profesora i/lub posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego.

Wybory elektorów do Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego:

Wybory spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku profesora i/lub posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego przeprowadzone zostaną podczas rad wydziałów, na których wybierani będą prodziekani.

Wybory spośród pozostałych nauczycieli akademickich przeprowadzone będą podczas zebrań wyborczych, na których wybierani będą senatorowie.

Szczegółowe informacje dotyczące wyborów będą na bieżąco umieszczane w gablocie znajdującej się przed budynkiem rektoratu oraz w innych miejscach na terenie AMG, w przeznaczonych do ogłoszeń gablotach.

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA ZAPRASZA WSZYSTKICH PRACOWNIKÓW
I STUDENTÓW UCZELNI DO WZIĘCIA UDZIAŁU W WYBORACH.**

Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej
Prof. dr hab. Roman Kaliszani

Kalendarz wyborów jednoosobowych i kolegialnych organów Akademii Medycznej w Gdańsku oraz elektorów do Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego

Wybory elektorów oraz przedstawicieli do rad wydziałów spośród studentów oraz pracowników nie będących na stanowiskach profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego.

4 maja

IX Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 2 im. Reichera, godz. 9.00

X Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 2 im. Reichera, godz. 11.00

XI Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 2 im. Reichera, godz. 13.00

5 maja

VI Okręg Wyborczy - Państwowy Szpital Kliniczny nr 2, sala im. Gromadzkiego, godz. 8.15

I Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 10.00

II Okręg Wyborczy - Państwowy Szpital Kliniczny nr 1, sala im. Rydygiera, godz. 13.30

VIII Okręg Wyborczy - Wydział Farmaceutyczny, Auditorium Maximum, godz. 12.00

IV Okręg Wyborczy - Szpital Wojewódzki im. Kopernika, sala wykładowa, godz. 12.00

6 maja

XIV Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 10.00

V Okręg Wyborczy - PSK nr 3, sala seminaryjna II Kliniki Chirurgii, godz. 11.00

XV Okręg Wyborczy - Wydział Farmaceutyczny, Auditorium Maximum, godz. 12.00

III Okręg Wyborczy - Państwowy Szpital Kliniczny nr 1, sala im. Rydygiera, godz. 13.30

7 maja

XVI Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 9.00

VII Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 10.30

XII Okręg Wyborczy - Wydział Farmaceutyczny, sala wykładowa nr 1, godz. 10.00

XIII Okręg Wyborczy - Wydział Farmaceutyczny, Auditorium Maximum, godz. 12.00

Wybory rektora

14 maja - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 1 im. Hillera, godz. 12.00

Zgłaszanie kandydatów na funkcję rektora w biurze Uczelnianej Komisji Wyborczej, pokój 208 w budynku Rektoratu, w dniach 8-12 maja 1993 r. do godz. 12.00.

Wybory prorektorów

14 maja - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 1 im. Hillera, godz. 14.00

Wybory prorektorów (termin rezerwowy)

19 maja - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 10.00

Wybory dziekanów

Zgłaszanie kandydatów na funkcje dziekanów w sekretariatach odpowiednich dziekanatów - Wydziału Lekarskiego, przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 3a; Wydziału Farmaceutycznego, przy ul. Gen. J. Hallera 107 - w dniach 20-26 maja 1993 do godz. 12.00

Wydział Lekarski

Wybory dziekana

27 maja - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 1 im. Hillera, godz. 12.00

Wybory prodziekanów, senatorów oraz elektorów do Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku profesora oraz Innych nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego.

3 czerwca - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 1 im. Hillera, godz. 12.00

Wydział Farmaceutyczny

Wybory dziekana

27 maja - Sala Posiedzeń Rady Wydziału Farmaceutycznego, godz. 12.00

Wybory prodziekanów, senatorów oraz elektorów do Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku profesora oraz Innych nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego.

27 maja - Sala Posiedzeń Rady Wydziału Farmaceutycznego, godz. 13.00

Wybory senatorów i elektorów do Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego spośród studentów oraz pracowników nie będących na stanowisku profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego.

25 maja

XVII Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 13.00

XIX Okręg Wyborczy - Budynek Zakładów Teoretycznych, sala nr 3 im. Mozołowskiego, godz. 14.00

28 maja

XVIII Okręg Wyborczy - Wydział Farmaceutyczny, sala wykładowa nr 1, godz. 10.00

XX Okręg Wyborczy - budynek byłego Studium Wojskowego, sala nr 5, godz. 12.00

Ustala się drugie terminy wyborów elektorów oraz członków organów kolegialnych na 15 min. po podanych godzinach rozpoczęcia wyborów w pierwszym terminie.

Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej
Prof. dr hab. Roman Kaliszan

Raport Rektora o stanie Uczelni

Niespełna dwa i pół roku temu (1 grudnia 1990 roku) rozpocząłem urzędowanie. Za dwa tygodnie wybory. Nadszedł czas, aby w krótkim zarysie przedstawić zrealizowane zamierzenia, omówić zadania, które są w trakcie realizacji.

Ujmując chronologicznie, urzędowanie rozpocząłem od wizytacji zakładów i klinik, zapoznając się z ich problemami, osiągnięciami i trudnościami.

Z punktu widzenia Uczelni jako całości, w owym czasie na plan pierwszy wysuwało się kilka problemów:

1. bardzo złe warunki lokalowe w niektórych klinikach,
2. rażąca dysproporcja łóżek w różnych klinikach w odniesieniu do sytuacji epidemiologicznej kraju, a szczególnie regionu gdańskiego; niewielka liczba łóżek kardiologicznych i onkologicznych oraz brak wydzielonej hematologii i endokrynologii,
3. pogłębiający się niedobór samodzielnych pracowników naukowych. Około 70% kierowników katedr i klinik nie posiada następcy. Nie było i nie jest to "na szczęście" specyfika naszej Uczelni,
4. potrzeba zdecydowanego zdyscyplinowania gospodarki finansowej Uczelni.

Powstało pytanie, co należy zrobić i w jakiej kolejności rozpocząć usprawnianie funkcji szpitali, aby podnieść standard opieki nad chorymi, a pracownikom i studentom poprawić warunki pracy i nauki. Były sprawy, które należało rozwiązać doraźnie. Warunki pobytu chorych na białaczkę w III Klinice Chorób Wewnętrznych były urągające, ba, skandaliczne. Zdecydowano zrobić wszystko, aby tym chorym zapewnić godne warunki, a hematologii dać szansę normalnego rozwoju. Obecnie mamy klinikę z prawdziwego zdarzenia, która przysposabia się do przeszczepu szpiku.

W podjętych działaniach skupiono się przede wszystkim na:

1. podniesieniu stanu sanitarnego i estetyki szpitali jako całości, a także higieny na oddziałach. Obecnie obserwujemy poprawę stanu sanitarnego wszystkich szpitali, aczkolwiek są jeszcze kliniki bardzo w tym względzie zaniedbane.
2. promowaniu rozwoju kardiologii i onkologii.

W tym celu powołano Instytut Kardiologii. Od podstaw zorganizowano i wyposażono Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń i współpracującą z nim Poradnię Lipidową. Trwają intensywne prace nad dobudową ostatniego piętra w budynku nr 8, gdzie będzie zlokalizowana klinika kardiologii zachowawczej (termin oddania, październik 1993 r.).

Ponadto powołano do życia w ramach PSK 1:

- Zakład Alergologii - odremontowany i wyposażony dzięki dotacji Hevelius Brewing Company LTD
- Zakład Endokrynologii i Chorób Metabolicznych

W dobrym tempie postępuje II etap budowy sal operacyjnych i intensywnego nadzoru kardiologicznego dla potrzeb Kliniki Kardiochirurgii oraz zespołu klinik chirurgicznych. Zakończenie tego etapu przewiduje się w I kwartale 1994 r. Dobiega końca modernizacja budynku przeznaczonego dla Kliniki Radioterapii, stanowiącego zaplecze dla bomby kobaltowej i przyspieszacza liniowego. W budynku tym znajduje również miejsce symulator. Budowa prowadzona jest dzięki dotacji Hevelius Brewing Company LTD.

Dzięki inicjatywie Rady Społecznej Akademii Medycznej powołano do życia Gdańskie Centrum Onkologiczne, skupiające onkologów naszej Uczelni i z regionu gdańskiego. Pozwoliło to na wystąpienie o dotację w wysokości 40 mld zł do Fundacji Współpracy Polsko-Niemieckiej i do MZIOS na zakup aparatury do diagnostyki i terapii nowotworów. Usprawniono opiekę nad chorymi onkologicznie poprzez powołanie Międzyklinicznego Zespołu ds. leczenia choroby nowotworowej u dzieci.

Rozwija się baza materialna tych zakładów, które przyczynią się do zwiększania efektywności procesu diagnozowania, a przez to skrócą czas pobytu pacjenta w szpitalu. W maju zostanie oddany do użytku nowy i dobrze wyposażony budynek Instytutu Radiologii, gdzie będzie zlokalizowany także Zakład Medycyny Nuklearnej. Wyposażono (na łączną sumę przeszło 80 mld zł) i uruchomiono już gabinety NMR, TC i USG z doplerem do badań przepływów naczyniowych.

Dobiega końca ostatnia faza instalacji i uruchamiania sieci komputerowej w laboratorium rutynowym Zakładu Biochemii Klinicznej, częściowo finansowanych z programu TEMPUS.

Zakład Bakteriologii Klinicznej wzbogacił się w autoanalyzer bakteriologiczny, a Zakład Medycyny Sądowej wprowadza technikę PCR. Znacznie polepszyło się wyposażenie Zakładu Immunologii Klinicznej.

Zreorganizowano od podstaw Przychodnię Zakładową, która objęła swoją opieką również naszych studentów.

Prowadzony jest generalny remont budynku nr 2 w PSK 1, gdzie znajdują się Oddziały: Intensywnej Terapii, Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej. Przewidywany termin oddania do użytku - koniec maja 1993 r. Koszty zakupu aparatury monitorującej dla OIOM-u w wysokości 5 mld złotych zadeklarowała pokryć Rada Dyrektorów Przedsiębiorstw Trójmiasta za poparciem wojewody gdańskiego - członka Rady Społecznej AMG.

Zakończono remont Kliniki Neurologii Rozwojowej. Na ukończeniu jest renowacja wejścia do budynku Klinik Neurologii i Okulistyki.

W PSK 2 wyremontowano salę operacyjną i rezerwową salę porodową. Wykonano stację ciekłego tlenu, zmodernizowano kotłownię przechodząc z paliwa stałego na olej napędowy.

Trwa remont Głównej Izby Przyjęć w PSK 3.

Za dwa miesiące rusza nowa pralnia, która zabezpieczy potrzeby wszystkich klinik.

Za kilka miesięcy oddamy do użytku nową aptekę, która będzie m.in. stanowiła bazę dydaktyczną dla studentów Wydziału Farmaceutycznego.

Przed rokiem oddano do użytku Dom Asystenta oraz dokonano rozbudowy Domów Studenckich, zwiększając aż o 100 liczbę miejsc.

Wyremontowano budynek Zakładów Farmakologii i Mikrobiologii, powiększając powierzchnię każdego z nich poprzez przeniesienie Zakładu Epidemiologii i Higieny do budynku przy Al. Zwycięstwa.

Poprawiono wygląd i oświetlenie wokół budynku Rektoratu.

Przedstawione w krótkim zarysie poczynania w dziedzinie poprawy warunków funkcjonowania Uczelni, a zwłaszcza szpitali klinicznych, nie wyczerpują wszystkich dokonanych, jakie miały miejsce w okresie sprawozdawczym, jednak dają zarys obrazu całości podejmowanych działań, zmierzających do zapewnienia lepszych warunków lokalowych zarówno pacjentom, personelowi medycznemu jak i studentom.

W zakresie spraw organizacyjnych przeprowadzono następujące zmiany:

1. zaostrożono dyscyplinę finansową,
2. usprawniono działania wewnętrznych służb, odpowiedzialnych za bezpieczeństwo Uczelni,
3. zorganizowano centralną pocztę,
4. rozwiązano Brygadę Remontowo-Budowlaną, co pozwoliło na zaoszczędzenie kilkuset milionów złotych oraz zorganizowanie parkingów w miejscach, w których znajdowały się rudery tej placówki,
5. skomputeryzowano kwesturę, dział plac i dział spraw osobowych,
6. rozbudowano sieć komputerową, która w niedługim czasie obejmie także pozostałe działy szpitali,
7. opracowano zasady prowadzenia przetargów na wykonanie prac budowlanych oraz zakup drogłej aparatury,
8. zapoczątkowano publikowanie aktualnej listy zakupów aparatury,
9. rozpoczęto regularne wydawanie *Gazety AMG*.

W okresie sprawozdawczym niektóre kliniki wprowadziły nowe metody lecznicze oraz zintensyfikowały swoją działalność. Na szczególną uwagę zasługuje aktywność zespołu ds. transplantacji nerek. Zwiększa się z dnia na dzień ilość zabiegów laparoskopowych. Wprowadzono metodę cholangioskopii przezdwunastniczej i litotrypsji elektrohydraulicznej. Zwiększyła się ilość zabiegów kardiochirurgicznych i dializ.

Finansowanie działalności naukowej Uczelni określiłbym jako dobre. Dotacje z KBN w ramach funduszu działalności statutowych i prac własnych pozwoliły na zakup nowej aparatury naukowej, komputerów, kserokopiarek.

W ramach współpracy międzyuczelnianej, dzięki dotacji z KBN, uruchomiono pracownię spektroskopii NMR. Wartość zakupionego sprzętu sięga 15 mld zł. Ze środków centralnych zakupiono sekwentator białek.

Prowadzi się prace nad uruchomieniem akademickiej sieci komputerowej.

Szczegółowego omówienia wymaga działalność naukowo-dydaktyczna Uczelni, co będzie przedmiotem odrębnego raportu.

Pragnę jedynie zasygnalizować, że:

1. wystąpiliśmy do KBN o przeszerogowanie naszej Uczelni z kategorii B do kategorii A.
2. powołano międzyuczelniany Wydział Biotechnologii, który w tym roku przyjmie 30 studentów i gdzie kształcenie będzie prowadzone w trybie indywidualnym.
3. wobec drastycznych niedoborów kadry w dyscyplinach podstawowych i paraklinicznych oraz redukcji przyjąć na Wydział Lekarski podjęliśmy inicjatywę powołania w naszej Uczelni Wydziału Medycyny Laboratoryjnej lub Patologii Klinicznej, który kształciłby specjalistów z zakresu: diagnostyki laboratoryjnej, żywienia zdrowego i chorego człowieka, toksykologii i farmakologii, immunologii, bakteriologii i wirusologii klinicznej. Propozycje nasze spotkały się z bardzo przychylnym przyjęciem w MZIOS.

Rok 1993 w porównaniu do lat 1991 i 1992 zapowiada się niezbyt optymistycznie, przewidywany budżet będzie prawdopodobnie o około 30% niższy w porównaniu z rokiem 1992.

Niemniej jednak mam nadzieję, że najważniejsze zadania będą kontynuowane, zwłaszcza rozbudowa Instytutu Kardiologii, w którym docelowo znajdują się:

1. główny blok operacyjny
2. centralna sterylizatornia
3. Zakład Anestezjologii
4. Centralna Izba Przyjęć z kliniką "Jednego Dnia".

W związku z uruchomieniem Centralnej Pralni pojawia się możliwość całkowitej modernizacji kuchni PSK 1 i sposobu żywienia chorych w PSK 1 i PSK 2,

Ponadto zachodzi konieczność:

1. wybudowania stołówki pracowniczej
2. zmodernizowania kotłowni w PSK 1, dotąd opalanej węglem i przejście na ogrzewanie olejem pędnym
3. zbudowania centralnej spalarni
4. wymiany centrali telefonicznej i modernizacji wewnętrznej sieci telefonicznej.

Jednym z głównych zadań, jakie staną przed nowo wybranymi władzami Uczelni będzie wprowadzenie do planu inwestycyjnego rozbudowy Instytutu Pediatrii, który zapewniłby kompleksową opiekę nad ciężko chorym dzieckiem.

Stefan Angielski
Rektor

Ocena działalności naukowej w AMG w roku 1992

Senacka Komisja Nauki w oparciu o złożone w Dziale Nauki przez poszczególne jednostki sprawozdania z działalności naukowej w roku 1992 dokonała oceny całokształtu tej działalności, którą poniżej przedstawiam.

Oceny dokonano w rozbiciu na trzy grupy: jednostki kliniczne Wydziału Lekarskiego, jednostki niekliniczne Wydziału Lekarskiego i jednostki Wydziału Farmaceutycznego.

Przedmiotem oceny była tylko i wyłącznie aktywność naukowa w roku 1992. W każdej z grup dokonano klasyfikacji na kategorie: A, B, C, D, umieszczając najwyżej notowane jednostki w kategorii A, a najniżej notowane w kategorii D. Do kategorii D zaliczono także te jednostki, które nie przedstawiły sprawozdania ze swojej działalności naukowej.

W poszczególnych kategoriach jednostki zostały umieszczone w porządku alfabetycznym.

Dokonując klasyfikacji kierowano się głównie następującymi kryteriami:

- liczbą i rodzajem publikacji oraz miejscem ich ogłoszenia,
- liczbą realizowanych w jednostce projektów badawczych (projekty KBN, prace własne, działalność statutowa),
- czynnym udziałem w konferencjach naukowych,
- wymianą naukową z zagranicą,
- liczbą zakończonych przewodów doktorskich i habilitacyjnych,
- uzyskanymi nagrodami naukowymi,
- liczbą zatrudnionych nauczycieli akademickich.

Należy podkreślić z naciskiem, że przedmiotem oceny była tylko i wyłącznie udokumentowana działalność naukowa w roku 1992, zatem może być ona krzywdząca dla takich jednostek, które w latach wcześniejszych były znacznie bardziej aktywne naukowo niż w roku 1992. Jeżeli przyjęty w roku bieżącym system sprawozdawczości i oceny będzie kontynuowany, to z każdym następnym rokiem będzie można oczekiwać bardziej obiektywnej oceny aktywności naukowej jednostek naszej Uczelni.

Senacka Komisja Nauki w kadencji 1990-93 pracowała w składzie:

Prof. Stanisław Janicki
Prof. Jerzy Krechniak
Prof. Wiesław Makarewicz - przewodniczący
Prof. Andrzej Myśliwski
Prof. Bolesław Rutkowski
Prof. Jadwiga Sadlak-Nowicka
Prof. Andrzej Szutowicz
Prof. Julian Świerczyński
Prof. Zdzisław Wajda

Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
prorektor ds Nauki

Wydział Lekarski		Wydział Farmaceutyczny
Jednostki kliniczne	Jednostki niekliniczne	
Kategoria A		
1. I Katedra i Klinika Chirurgii 2. II Katedra i Klinika Chirurgii 3. Katedra i Klinika Ortopedii 4. I Klinika Chorób Dzieci 5. Klinika Chorób Nerek 6. I Klinika Chorób Psychicznych z Sam. Prac. Psychiatrii Biologicznej 7. Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii 8. Klinika Radioterapii	1. Katedra i Zakład Biochemii 2. Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej 3. Katedra i Zakład Histologii	1. Katedra i Zakład Biofarmacji i Farmakodynamiki 2. Katedra i Zakład Bromatologii 3. Katedra i Zakład Chemii Fizycznej 4. Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej 5. Katedra i Zakład Toksykologii
Kategoria B		
1. Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii 2. Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej 3. Katedra i Klinika Chirurgii Urazowej 4. Katedra i Klinika Chorób Oczu 5. Katedra i Klinika Chorób Skórnych i Wenerycznych 6. Katedra i Klinika Urologii 7. Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej 8. Katedra i Zakład Protetyki 9. Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej 10. Klinika Chirurgii Dziecięcej 11. II Klinika Chorób Dzieci 12. II Klinika Chorób Serca 13. III Klinika Chorób Wewnętrznych 14. IV Klinika Chorób Wewnętrznych 15. Klinika Chorób Zakaźnych 16. Klinika Gastroenterologii 17. Klinika Hematologii 18. Klinika Kardiologii 19. Sam. Prac. Patomorfologii Klinicznej 20. Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń 21. Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej 22. Zakład Radiologii i Rentgenodiagnostyki 23. Zakład Stomatologii Dziecięcej 24. Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej	1. Katedra i Zakład Biologii i Genetyki 2. Katedra i Zakład Medycyny Sądowej 3. Sam. Prac. Diagn. Laboratoryjnej 4. Sam. Prac. Endokrynologii i Diagnostyki Laboratoryjnej 5. Zakład Anatomii	1. Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej 2. Katedra i Zakład Chemii Analitycznej 3. Katedra i Zakład Chemii Organicznej 4. Katedra i Zakład Farmakognozji
Kategoria C		
1. Katedra i Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy 2. Katedra i Klinika Neurochirurgii 3. II Klinika Chorób Psychicznych 4. I Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostre Zatrucia 5. Klinika Kardiologii Dziecięcej 6. Klinika Nefrologii Dziecięcej 7. Klinika Neurologii Rozwojowej 8. I Klinika Położnictwa i Ginekologii 9. II Klinika Położnictwa i Ginekologii 10. Zakład Medycyny Nuklearnej	1. Katedra i Zakład Farmakologii 2. Sam. Prac. Mikroskopii Elektronowej 3. Zakład Anatomii Klinicznej 4. Zakład Immunopatologii	1. Katedra i Zakład Botaniki Farmaceutycznej 2. Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej 3. Katedra i Zakład Technologii Chemicznej Środków Leczniczych 4. Pracownia Analizy Instrumentalnej
Kategoria D		
1. Katedra i Klinika Chorób Uszu, Nosy, Gardła i Krtani 2. Katedra i Zakład Rehabilitacji 3. Klinika Chirurgii Plastycznej 4. Klinika Neurologii Dorosłych 5. Zakład Ortodoncji 6. Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej (brak sprawozdania)	1. Katedra i Zakład Chemii Ogólnej 2. Katedra i Zakład Fizjologii 3. Katedra i Zakład Fizjopatologii 4. Katedra i Zakład Fizyki i Biofizyki 5. Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej 6. Katedra i Zakład Patomorfologii 7. Sam. Prac. Embriologii	1. Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej 2. Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej 3. Zakład Analizy Klinicznej

*Laudacja na uroczystość wręczenia dyplomu
Doktora Honoris Causa Akademii Medycznej w Gdańsku
Prof. dr hab. med. Heinzowi Mittelmeierowi*

Magnificencjo, Dostojny Doktorze, Wysoki Senacie,
Szanowna Pani Dziekan, Szanowni Państwo,



Przypadł mi w udziale zaszczyt przedstawienia laudacji w związku z nadaniem tytułu doktora honoris causa Profesorowi Heinzowi Mittelmeierowi, wybitnemu badaczowi, wielce zasłużonemu dla światowej i polskiej ortopedii i traumatologii narządów ruchu oraz dla naszej Uczelni.

Profesor Heinz Mittelmeier urodził się w 1927 r. w bawarskim mieście Ingstadt-Kothan. Medycynę studiował w latach 1947-1952 na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Monachium oraz w Grazu w Austrii.

W roku 1953 podjął pracę w Zakładzie Anatomii Patologicznej w Monachium pod kierownictwem prof. W. Singera. W pracy doktorskiej z zakresu chirurgii, prowadzonej pod kierunkiem prof. E.K. Freya a obronionej w 1954 r. w Monachium, zaproponował po raz pierwszy nowoczesną koncepcję złożonej przyoperacyjnej kontroli znieczulenia ogólnego za pomocą badań laboratoryjnych.

W trakcie dalszego trzyletniego szkolenia w zakresie chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych oraz anatomii patologicznej opracował podstawy patologii naczyń krwionośnych, czego efektem była ogłoszona w 1957 r., wspólnie z Hessem, monografia o obliteracyjnych schorzeniach naczyń krwionośnych.

+ Z tego też czasu pochodzą pierwsze badania dotyczące sztucznego stawu biodrowego, przy czym opracował założenia bezcementowego osadzenia endoprotezy stawu biodrowego poprzez powiększenie jej powierzchni nośnej. Wyniki tych badań położyły podwaliny nowoczesnej bezcementowej endoprotezoplastyki.

W 1957 r. rozpoczął szkolenie w Klinice Uniwersyteckiej Wolnego Uniwersytetu w Berlinie Zachodnim pod okiem prof. A.N. Witta i w 1960 roku uzyskał stopień specjalisty ortopedy. W 1961 roku habilitował się w dziedzinie ortopedii na Uniwersytecie w Berlinie, a tematem pracy były problemy uszkodzeń ścięgien i ich zaopatrywania. Niemieckie Towarzystwo Ortopedyczne i Traumatologiczne nagrodiło tę pracę nadaniem "Heine - Preis".

Kariera naukowa i zawodowa doc. Heinza Mittelmeiera jest błyskotliwa. Rozwija intensywną działalność naukową i kliniczną. Ogłasza drukiem szereg cennych prac, poświęconych szeroko pojętej chirurgii stawów biodrowych, ale pozostaje wierny problemom endoprotezoplastyki. Wybitne osiągnięcia w pracy szkoleniowej i klinicznej, nieprzeciętny talent chirurgiczny oraz wysoki poziom prac naukowych sprawiły, że został jednym z czołowych ortopedów niemieckich cenionym na arenie międzynarodowej.

W 1964 roku, w trzy lata po habilitacji, w wieku 36 lat, został powołany na stanowisko kierownika Kliniki Ortopedii Uniwersytetu Saary w Homburgu, będąc najmłodszym kierownikiem kliniki uniwersyteckiej w dziejach Niemiec.

Prawie trzydziestoletni okres działalności Profesora Mittelmeiera na stanowisku kierownika Kliniki Ortopedii w Homburgu należy ocenić jako okres wybitnych osiągnięć naukowych i zawodowych, organizacyjnych i szkoleniowych.

W 1966 roku założył "Szkołę Rehabilitacji okręgu Saary", której dyrektorem jest do dzisiaj. Od 1964 r. jest Naczelnym Lekarzem Landu Saary dla Spraw Inwalidów.

W 1965 roku utworzył Laboratorium Histologiczne a w 1968 - Biochemiczne, stale szkolące lekarzy z Niemiec i całego świata.

Dużo uwagi poświęcił rozwojowi osteosyntezy i utworzył w ramach Niemieckiego Towarzystwa Ortopedyczno-Urazowego "Grupę roboczą do spraw osteosyntezy", której przewodniczy od 1969 roku do dzisiaj.

Z początkiem lat 70-tych zajął się rozwojem bezcementowych endoprotez stawu biodrowego w oparciu o własne wcześniejsze prace patologiczne. Wprowadził endoprotezy z ceramiki glinowej, co w tym czasie stanowiło przezwyciężenie i umożliwiło operowanie osobom młodym. Jednocześnie pracował nad poprawą właściwości cementu kostnego przez dodanie włókien węglowych i hydroksyapatytu.

Ważnymi pracami były doświadczenia z materiałami zastępującymi kość. W efekcie powstał "Collapat" oraz całkowicie odbiałczony mineralny materiał kostny o nazwie "Pyrost".

Dorobek naukowy Prof. H. Mittelmeiera jest imponujący. Jest autorem lub współautorem 137 książek i monografii naukowych oraz 246 opracowań opublikowanych w czasopiśmie niemieckich i zagranicznych, w tym 12 w *Chirurgii Narządów Ruchu i Ortopedii Polskiej*.

Pod kierunkiem Prof. Heinza Mittelmeiera doktoryzowało się 70 lekarzy a 15 uzyskało stopień naukowy doktora habilitowanego. 14 uczniów objęło stanowiska kierowników klinik ortopedycznych w Niemczech i poza granicami tego kraju.

Dorobek naukowy Prof. H. Mittelmeiera jest bardzo bogaty i wielotematyczny, obejmuje niemal cały obszar problematyki ortopedycznej, traumatologicznej oraz rehabilitacji, dotyczy trudnych i bardzo ważnych zagadnień naukowych.

Jest niekwestionowanym twórcą własnej szkoły ortopedycznej, uznanej nie tylko w Niemczech i Europie lecz także i innych częściach świata.

Dorobek Prof. Mittelmeiera świadczy dowodnie o nieprzeciętnej osobowości i wszechstronnych uzdolnieniach jego Autora.

O uznaniu, jakim jest obdarzony, świadczą liczne wyróżnienia naukowe. Jest członkiem honorowym 10 towarzystw ortopedycznych, w tym Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego.

Jest członkiem korespondentem 4 zagranicznych towarzystw naukowych. Wśród wielu wyróżnień posiada nagrodę Ericha Lexera przyznaną za wybitne osiągnięcia naukowe w chirurgii niemieckiej, w szczególnie sposób nobilitującą uczonego.

Godną szczególnej uwagi jest wielka aktywność zawodowo-organizacyjna, przejawiająca się pełnieniem licznych funkcji i obowiązków w niemieckich towarzystwach naukowych.

Jest profesorem honorowym uniwersytetów w Chicago oraz Uniwersytetu Kalifornii w San Francisco. Kontakty naukowe Prof. Mittelmeiera z Polską trwają już nieprzerwanie 10 lat. Wielokrotnie gościł w Polsce nie tylko z okazji zjazdów naukowych lecz także odwiedzał niektóre kliniki i ośrodki ortopedii, dzieląc się swoją wiedzą i doświadczeniem. Miało to dla nas szczególne znaczenie w okresie, w którym informacja naukowa i kontakty zagraniczne były drastycznie ograniczone.

W Klinice Ortopedii w Homburgu szkolili się wielu ortopedów z Polski, w tym 10 - z gdańskiej Katedry i Kliniki Ortopedii.

W uznaniu osiągnięć i zasług Prof. Heinza Mittelmeiera Uczelnia nasza przyznaje Mu najwyższą godność - tytuł doktora honoris causa.

Osiągnięcia Profesora Mittelmeiera, Jego pozycja w świecie naukowym, stały kontakt z nauką polską i gdańską Kliniką Ortopedii czynią dzisiejszą uroczystość szczególnie podniosłą. Wręczając Profesorowi Mittelmeierowi dyplom doktora honoris causa pozwolę sobie odczytać jego treść.

Prof. dr hab. Józef Szczekot

Wspomnienie o Profesorze Ignacym Sulmie, pierwszym dziekanie Wydziału Farmaceutycznego AMG

Po krótkiej, lecz ciężkiej chorobie, dnia 4 marca 1993 roku zmarł w wieku 88 lat Prof. zw. dr hab. Ignacy Tadeusz Sulma, emerytowany, wieloletni kierownik Katedry i Zakładu Botaniki Farmaceutycznej AMG.

Pracę w naszej Uczelni rozpoczął w listopadzie 1946 r. organizując od podstaw Wydział Farmaceutyczny. To trudne i odpowiedzialne zadanie powierzył Profesorowi ówczesny pełnomocnik ds Akademii i jednocześnie pierwszy rektor - prof. Edward Grzegorzewski.

Uzyskanie od miasta odpowiedniego, choć zdewastowanego budynku pozwoliło organizatorom pod przewodnictwem Prof. T. Sulmy, pierwszego dziekana Wydziału, na względnie szybkie uruchomienie kilku katedr i rozpoczęcie w grudniu 1946 roku wykładów z fizyki, botaniki i propedeutyki farmacji.

Formalne zatwierdzenie Wydziału Farmaceutycznego wraz z uroczystą immatrykulacją pierwszego roku odbyło się 4 maja 1947 roku.

Z dużą pomocą finansową i rzeczową w organizowaniu Wydziału przyszły Izby Aptekarskie z kilku województw pomorskich. Dzięki tej pomocy można było zaopatrzyć pracownię botaniczną w pierwsze mikroskopy i niezbędne meble, a także częściowo urządzić pracownię chemii nieorganicznej.

Usilne starania Prof. T. Sulmy w pozyskaniu odpowiednich wykładowców na organizowanym II, III i IV roku zostaje uwieńczone sukcesem - studenci przyjęci w grudniu 1946 roku, po odbyciu przewidzianych harmonogramem studiów, uzyskali w 1950 r. absolutorium oraz dyplomy magistrów farmacji.

Wspomniany okres był trudny z wielu względów - z powodu niedostatków finansowych i rzeczowych nowo powstającego Wydziału, a dla wielu ludzi pragnących studiować - również ze względów nie tylko materialnych ale i politycznych. Jednakże ogromna życzliwość, zrozumienie, wielkie umiejętności dyplomatyczne Prof. T. Sulmy pozwoliły ukończyć tej niewątpliwie wartościowej młodzieży studia i zająć w przyszłości odpowiedzialne stanowiska. Życzliwość oraz chęć niesienia pomocy potrzebującym studentom zyskała Profesorowi ogromną wdzięczność oraz wieloletnie przyjaźnie.

Zainteresowania naukowe Prof. T. Sulmy skupiały się wokół zagadnień: cytologii i anatomii roślin, lichenologii; był twórcą polskiej szkoły lichenologicznej. Interesowały Go również zagadnienia szeroko pojętej ochrony przyrody. Był to nie tylko przedmiot Jego zainteresowań naukowych, lecz także dziedzina działalności organizacyjnej i społecznej. Był przewodniczącym Wojewódzkiego Zarządu Ochrony Przyrody, członkiem Zarządu Ligi Ochrony Przyrody, a poza Gdańskiem, z ramienia ministra Zdrowia i Opieki Społecznej - członkiem Komitetu Naukowego Ochrony Przyrody PAN w Krakowie. Ponadto był też przez wiele lat członkiem Rady Naukowej Zakładu Ochrony Przyrody PAN w Krakowie. Należy podkreślić, iż Prof. T. Sulma był zamiłowanym społecznikiem i organizatorem. Przez wiele lat w okresie powojennym był jednym z nielicznych wówczas przyrodników, a ściślej botaników w Trójmieście, stąd wszelkie sprawy związane z ochroną przyrody i gospodarką jej zasobami na Pomorzu były Mu bardzo bliskie i poświęcał im wiele uwagi. Dzięki Jego inicjatywie, zabiegom i pokonywaniu wielu oporów administracji państwowej, została powiększona znacznie sieć rezerwatów i pomników przyrody nie tylko w województwie gdańskim. Przyroda Pomorza miała w Profesorze wielkiego orędownika, obrońcę i popularyzatora.

Wspominając bogatą działalność Profesora na terenie Trójmiasta należy nadmienić o Jego inicjatywach w tworzeniu w Gdańsku oddziałów polskich towarzystw naukowych, jak oddział Polskiego Towarzystwa Przyrodników im. M. Kopernika, oddział Polskiego Towarzystwa Botanicznego, którego przewodniczącym był przez 25 lat i wreszcie Jego inicjatywę i późniejsze usilne działania przy wojewodzie gdańskim na rzecz powołania Uniwersytetu Gdańskiego, a przede wszystkim Wydziału Biologii i Nauk o Ziemi.

Za swą bogatą działalnością naukową, organizacyjną i społeczną dla Uczelni i Ziemi Gdańskiej, w dowód uznania Jego zasług był wielokrotnie nagradzany wysokimi odznaczeniami państwowymi, resortowymi i innymi.

Prof. dr hab. Helena Tokarz

Stypendia szkoleniowe dla lekarzy Akademii Medycznej w Gdańsku w Wyższej Szkole Medycznej w Hanowerze

Współpraca AMG z Medizinische Hochschule w Hanowerze (MHH) została nawiązana w 1992 r. z inicjatywy J.M. Rektora, prof. Stefana Angielskiego w związku z podejmowanymi działaniami, zmierzającymi do utworzenia Centrum Urazowego w Gdańsku i Centralnej Izby Przyjęć w PSK 1. Współpracę zapoczątkowała wizyta złożona w Hanowerze w dniach 9-13 lutego 1992 r. przez przedstawicieli władz Uczelni i PSK 1 - prorektorów prof. Mariana Smoczyńskiego i prof. Czesława Stobę oraz doc. Stanisława Bakulę, z-cę dyrektora PSK 1. Wyjazd umożliwił nam zapoznanie się ze strukturą i organizacją MHH oraz nawiązanie trwałych kontaktów z czołowymi klinikami tej uczelni, stwarzającymi możliwości szkolenia lekarzy AMG w MHH (m.in. w Klinice Traumatologicznej, kierowanej przez prof. Tschernego i działającej na zasadzie wzorcowo zorganizowanego centrum urazowego, czy w Klinice Transplantologii, kierowanej przez prof. Pichlmayer'a, będącą jednym z wiodących ośrodków w Europie). W pionie pediatrycznym nawiązano ścisłą współpracę z Klinikami: Hematologii i Onkologii, kierowanymi przez prof. Riehma i Chirurgii Dziecięcej, kierowaną przez prof. Mildembergera, obejmującymi przede wszystkim szkolenie w zakresie zasad i problemów kompleksowego leczenia dzieci z chorobą nowotworową (chemioterapia, radioterapia, chirurgia onkologiczna i transplantacja szpiku). Owocem tej współpracy był zorganizowany w Gdańsku w dniach 25-27.02.br. kurs doskonalący "Problemy diagnostyczne i terapeutyczne w guzach łitych u dzieci" przy współudziale Międzyklinicznego Zespołu ds. Leczenia Choroby Nowotworowej u Dzieci przy AMG i Wyższej Szkoły Medycznej w Hanowerze. W seminarium udział wzięło ok. 40 osób, w tym 15 lekarzy z innych polskich ośrodków m.in. Warszawy, Krakowa, Poznania, Wrocławia i Lublina. Wykłady prowadzone były przez prof. Bertholda z Kolonii oraz prof. Riehma, dr Weinela i dr Bürgera z Hanoweru.

W organizacji pobytów stypendialnych w MHH podkreślić należy niekwestionowaną rolę i zasługi pani Brunhildy Mai (przewodniczącej Działu Medycznego Fundacji f-my Volkswagen, emerytowanej pracownicy administracji MHH). Pani Mai od szeregu lat organizuje stypendia dla polskich lekarzy i zdobywa środki finansowe na ten cel. Jej pomoc umożliwiła m.in. przeszkolenie zespołu chirurgów dziecięcych i anestezjologów Centrum Zdrowia Dziecka w klinice prof. Pichlmayer'a w zakresie przeszczepiania narządów, zwłaszcza wątroby. Za tę działalność wraz z prof. Pichlmayer'em otrzymała Złoty Order Zasługi dla Rzeczypospolitej IV klasy.

Do chwili obecnej 8-tygodniowe szkolenia w różnych klinikach hanowerskiej uczelni odbyli: dr P. Czauderna, dr M. Ulański, dr M. Królak (Klinika Chirurgii Dziecięcej, Klinika Chirurgii Jamy Brzusznej i Transplantologii), dr M. Wlazłowski, dr S. Popadiuk (Klinika Hematologii i Onkologii Dziecięcej), K. Kolarz (Klinika Traumatologiczna), L. Pałkowska (Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii). Aktualnie na szkoleniu przebywają dr A. Gołębiowski z Kliniki Chirurgii Dziecięcej, dr M. Kamiński z Zakładu Anatomii Patologicznej oraz dr E. Drożyńska-Adamkiewicz z I Kliniki Chorób Dzieci. Przewidziane są pobyty szkoleniowe kolejnych lekarzy AMG: dr dr A. Płoszyńskiej, J. Kanold, J. Stefanowicz, T. Stachowicz, L. Kapuścińskiej oraz K. Sworczaka, których kandydatury po przedstawieniu życiorysów i szczegółowych planów szkolenia zostały zaakceptowane przez stronę niemiecką.

Dzięki osobistemu zaangażowaniu Pani B. Mai oraz przychylności władz MHH asystenci klinik naszej Uczelni mogą odbywać szkolenia w zakresie chirurgii dziecięcej, hematologii i onkologii dziecięcej. Mają też możliwość zapoznania się z nowoczesną organizacją pracy. Zasługi Pani Brunhildy Mai dla rozwoju współpracy naszych ośrodków uhonorowane zostały przyznaniem Jej przez Senat AMG w dniu 15 marca br. medalu "Zasłużony dla Akademii Medycznej w Gdańsku".

Prof. dr hab. Czesław Stoba

Komunikowanie się lekarza z pacjentem

W kształceniu medycznym możemy wyróżnić trzy obszary edukacyjne. Pierwszy dotyczy wiedzy medycznej i umiejętności jej zastosowania do rozwiązywania problemów praktycznych. Drugi to umiejętności komunikowania się z pacjentem. W obszarze tym mieszczą się postawy i zachowania wobec potrzeb pacjenta. Ważną rolę odgrywa empatia. Trzeci obszar stanowią umiejętności praktyczne niezbędne w

rozpoznawaniu i leczeniu. Problemy związane z umiejętnością komunikowania się z pacjentem są przedmiotem zainteresowania i badań naukowych oraz działalności dydaktycznej w Katedrze i Zakładzie Medycyny Rodzinnej. Wynika to z potrzeb szeroko pojętego kształcenia przyszłych lekarzy medycyny rodzinnej.

Prof. dr hab. Marek Hebanowski

O potrzebie skutecznego nauczania w dziedzinie komunikacji w relacji lekarz - pacjent

Intensywny rozwój najnowszych technologii i ich wtargnięcie w dziedzinę opieki zdrowotnej skłania do coraz większej koncentracji na osobie pacjenta i jego prawach. Wraz z postępem technik biomedycznych wzrosły wymagania chorych w odniesieniu do zapotrzebowania na informacje i uczestnictwo w procesie leczenia. Niestety, dominacja techniki w medycynie odbywa się kosztem rozwoju takich dyscyplin jak: umiejętności komunikacyjne, etyka lekarska, rozwiązywanie problemów, efektywne zarządzanie i kierowanie.

Z ustanowień General Medical Council w Wielkiej Brytanii w 1980 roku wynika, że absolwent uczelni medycznej powinien posiadać umiejętność efektywnego porozumienia się z pacjentem i jego rodziną, a także kolegami po fachu i resztą personelu medycznego.

Pytanie, jakie się w tym miejscu nasuwa, brzmi: co rozumiemy przez efektywną komunikację w kontekście praw i potrzeb chorego i jakie wynikają stąd wnioski dla kandydatów nauczających w tej dziedzinie wiedzy?

Efektywna komunikacja - co to jest?

Tradycyjnie rola lekarza w relacji lekarz - pacjent ujmowana jest w kategorii eksperta, który sam decyduje, czy i jakich informacji udzielić, nie bierze pod uwagę punktu widzenia pacjenta, nie akceptuje jego współpartnerstwa w procesie leczenia, umniejsza znaczenie efektywnego porozumiewania się. W przeciwieństwie do tak pojmowanej roli zupełnie

inaczej funkcjonuje lekarz w modelu, który można by nazwać współpracą dwóch ekspertów. Zarówno lekarz, jak i chory są tu ekspertami, choć każdy w innej dziedzinie:

pierwszy - w odniesieniu do medycznych aspektów choroby, drugi zaś - w zakresie własnej sytuacji biopsychospołecznej i doznań, jakich w związku z tym doświadcza. W takiej relacji od lekarza wymaga się szczególnej umiejętności obcowania z pacjentem w taki sposób, by odczuwał on, że terapeuta w pełni akceptuje go i rozumie. Lekarz musi więc być przygotowany do rozmowy w "języku pacjenta" i w takim języku wyjaśniać istotę choroby.

Nauczanie umiejętności komunikowania się

Zdolności w zakresie efektywnej komunikacji są przez niektórych uznawane za wrodzone i jako takie niemożliwe do wyuczenia lub odwrotnie - niektórzy ujmują je w kategoriach umiejętności kształtowanych przez doświadczenie. Tak czy inaczej, rozwijanie tego rodzaju funkcji nie może odbywać się w sposób tradycyjny, nie dostosowany do rangi problemu, jakim jest komunikacja lekarz - pacjent. Edukacja w tym zakresie musi bowiem obejmować nabywanie zdolności nawiązywania ciepłego emocjonalnie kontaktu z pacjentem, pomagania mu w trudnych sytuacjach psychospołecznych, udzielania jasnych odpowiedzi na zadawane pytania, dzielenia z chorym pozytywnych i negatywnych emocji związanych z przebiegiem relacji terapeutycznej. Tak więc, akceptując konieczność nauczania wspomnianych umiejętności, musimy zadać w tym miejscu pytanie o sposób,

w jaki należy to robić. Jak powiedziano już wcześniej, tradycyjne metody nauczania są w tym przypadku nieskuteczne, bowiem są zbyt mało stymulujące. Próby ich ewaluacji wyraźnie dowodzą, że konwencjonalne nauczanie komunikacji interpersonalnej nie daje możliwości kształtowania umiejętności przeprowadzania wywiadu, nie pozwala na naprzemienne odgrywanie przez studentów ról lekarza i pacjenta, nie umożliwia obserwacji reakcji zwrotnych na prezentowane w ramach obu tych ról zachowania. Innym istotnym aspektem nauczania komunikacji jest integracja tej dziedziny wiedzy z etyką lekarską, socjologią i psychologią medycyny oraz naukami prawniczymi. W tym sensie integracja ta ma charakter poziomy. Nie można jednak zapominać, że nauczanie tych umiejętności musi być jednocześnie dostosowane do programu nauczania medycyny w trakcie lat klinicznych,

czyli zintegrowane pionowo z procesem kształcenia. Nauczanie komunikacji interpersonalnej wymaga ponadto współpracy nauczycieli klinicystów z przedstawicielami dyscyplin społecznych i behawioralnych.

Jako istotne wydaje się być także podkreślenie konieczności opracowania obiektywnych metod ewaluacji w tym zakresie umiejętności. Szczególnie ważna jest tu ocena przygotowania w takich dziedzinach jak: zbieranie wywiadu, stawianie diagnozy i wyjaśnianie jej istoty pacjentowi, kształtowanie wśród chorych postaw prozdrowotnych.

(Na podstawie artykułu A. Cushing: Teaching communication skills in medical education. *Bulletin of Medical Ethics* 1992 s. 21-23).

Mgr Joanna Kliszcz
Mgr Barbara Trzeciak

Listy do Redakcji

Droga Koleżanko, Drogi Kolego,
Absolwencie Akademii Medycznej w Gdańsku,

Piszemy ten list z myślą o Tych spośród nas, którzy żyją poza Krajem, a których łączy wspólna Alma Mater i doświadczenie życia i pracy na obczyźnie (czy teraz nowej Ojczyźnie).

Proponujemy zastanowić się, czy warto byłoby zorganizować Klub Absolwentów AMG ("Academiae Medicae Gedanensis Alumni Club"). Proponujemy, by stworzyć na początek siatkę informacyjną, punkt wymiany adresów, słowem coś, co stworzyłoby podwaliny wzajemnych kontaktów.

Rozmawialiśmy na temat stworzenia Klubu z Rektorem Uczelni, profesorem dr Stefanem Angielskim. Popart on naszą ideę i zaproponował na początek, by *Gazeta AMG* była dostępna dla nas wszystkich i może nawet służyła nam w wypowiedaniu się na temat naszych i spraw Uczelni. Oczywiście finansowe zobowiązanie na pokrycie kosztów przesyłki biuletynu i jego wydania byłoby mile widziane.

Alumni Club mogłoby także stać się formalnym stowarzyszeniem, przez które można by zorganizować akcje na rzecz Uczelni, np. wykłady dla studentów podczas pobytu w Kraju tych spośród nas, którzy mają akademickie zacięcie; konsultacje kliniczne; udział w kursach podyplomowych itd.

Nie proponujemy "planu pracy" Zjazdu Absolwentów - przynajmniej na razie - intencją tego listu jest skierowanie pytania, czy przedstawiony projekt ma sens i dotarcie do możliwie największej grupy absolwentów poza Krajem. Wiele renomowanych uniwersytetów ma mniej lub bardziej formalne zrzeszenia, obserwacja ich działalności potwierdza, że są one pożyteczne dla uczelni i jej absolwentów.

Prosimy, napisz do nas, czy popierasz (lub nie) przedstawioną propozycję. Napisz, jak byś ją zmienił lub uzupełnił. Za każdy pomysł (i adresy Koleżanek i Kolegów) będziemy wdzięczni.

Izabela Roman, M.D.
1801 East Second St.
Scotch Plains, N.J. 07076
USA

Marek Dobke, M.D.
6110 Travers Way
San Diego, CA 92122-2129
USA

Lepiej zapobiegać

W końcu ubiegłego roku minęło 20 lat od założenia gdańskiego Koła Sekcji Medycyny Komunikacyjnej PT Lekarskiego.

Poniżej zamieszczamy fragmenty rozmowy red. M. Muszyńskiej z przewodniczącym Koła, dr Romualdem Pruszyńskim (Nowe Sygnały nr 15/1993).

MM. Z nazwy sekcji wynika, że chodzi o medycynę nie tylko kolejową, ale szerzej - komunikacyjną...

RP. Istotnie tak miało być. Kolejowa służba zdrowia miała objąć całość medycyny komunikacyjnej. Tak się jednak nie stało i do dziś nie ma instytucji, która by się tym zajmowała. A liczba wypadków komunikacyjnych rośnie wprost lawinowo. Polska niestety przoduje w tragicznej statystyce. Jest to ponadto kwestia również ekonomiczna. Państwo łoży naprawdę wielkie pieniądze na potrzeby inwalidów.

Sekcję powołano do życia w 1963 roku, ale prawdziwa praca zaczęła się rozwijać dopiero wtedy, gdy powstały koła terenowe. Nasze było jednym z pierwszych, a ja mam zaszczyt przewodniczyć mu od samego początku. Oczywiście niewiele bym zdziałał, gdybym nie miał tak wspierających współpracowników, jak dr Stanisław Romanowski, dr Jerzy Kazimierski, dr Lubomira Bożyk, dr Małgorzata Szadka-Zmitrowicz i wielu innych.

MM. Czy sądzi Pan, że Wasze spotkania to najlepsza forma pogłębiania wiedzy?

RP. W naszym zawodzie nie sposób wciąż się nie uczyć. Znajdzenie samemu odpowiedniej literatury i czasu na jej przeczytanie często bywa trudne. A medycyna rozwija się niesłychanie szybko. Jeszcze podczas studiów, w latach pięćdziesiątych bardzo pilnie chodziłem na zebrania naukowe PTL. Mówiło się tam o zagadnieniach, których próżno by szukać w podręcznikach. Te ostatnie zawsze są spóźnione o kilka lat. Tylko więc z takich prelekcji można się dowiedzieć, co nowego się zdarza w światowej medycynie. Pamięć o tamtych studenckich latach była dla mnie dodatkowym bodźcem do zorganizowania naszego koła. Dziś żadnego z naszych kolegów nie można obciążyć zarzutem niewiedzy.

MM. Czy staracie się wiązać naukowe teorie z codzienną praktyką?

RP. Jak najbardziej. Wiedząc więcej, potrafimy trafniej stawiać diagnozy i skuteczniej leczyć. Ponadto staramy się wiedzieć więcej nie tylko o nauce, ale i o warunkach, w jakich pracują nasi podopieczni. Często zapraszamy ich na nasze spotkania, by sami mogli nam o tym powiedzieć. Tak było m.in. na sesji poświęconej chorobom i zagrożeniom maszynistów, która odbyła się w lokomotywni, czy wcześniejszej, poświęconej higienie w środkach transportu. Na maj zaplanowaliśmy spotkanie, na którym będziemy mówić o wypadkach komunikacyjnych.

MM. Czy będziecie sojusznikiem kolejarskich związków zawodowych w ich walce o rozszerzenie listy chorób zawodowych?

RP. Te choroby i inne, związane z wykonywaniem zawodu, są częstym tematem naszych sesji. Swoją wiedzą chcemy służyć wszystkim, którzy tego potrzebują, a więc i związkowcom.

Przed nami, lekarzami, stoi ważne i coraz pilniejsze zadanie szerzenia oświaty zdrowotnej. Naszym członkom, lekarzom pierwszego kontaktu z pacjentem, staramy się przekazać jak najwięcej informacji o istniejących zagrożeniach i nakłonić ich do propagowania wiedzy o prozdrowotnych zachowaniach. Lepiej zapobiegać chorobom, niż je leczyć. Zwłaszcza, że jest to coraz droższe. Ten kierunek myślenia preferowany jest także na świecie, w krajach znacznie od nas zamożniejszych.

**"Pamiętajmy o naszym życiu i zdrowiu.
Przeciwdziałajmy wypadkom i przemocy"**

Hasło WHO na rok 1993

Zespół ds Endokrynologii rozpoczął działalność

Uprzejmie informujemy o utworzeniu w ramach bazy ambulatoryjnej Państwowego Szpitala Klinicznego Nr 1 Poradni Endokrynologicznej oraz przedstawiamy zakres jej działalności i schemat organizacyjny.

Poradnia prowadzi diagnostykę i leczenie zaburzeń czynności podwzgórza, przysadki mózgowej, tarczycy, nadnerczy i gonad, jak również endokrynopatii związanych z zaburzeniami metabolizmu i chorobami ogólnoustrojowymi. Diagnostyka endokrynologiczna obejmuje oznaczenie profilu hormonalnego w warunkach podstawowych. W przypadku stwierdzenia jego patologii badanie zostanie rozszerzone o testy dynamiczne, lokalizujące charakter stwierdzonych zaburzeń.

Profil hormonalny w warunkach podstawowych z określeniem:

- Hormonów przedniego płata przysadki mózgowej:
 - hormon wzrostu - GH
 - prolaktyny - PRL
 - tyreotropiny - TSH
 - adrenokortykotropiny - ACTH
 - gonadotropin - hormonu follikulotropowego FSH i luteinizującego LH
- Hormonów obwodowych gruczołów hormonalnych
 - tarczycy - tyroksyny T_4 , trójiodotyroniny T_3
 - kory nadnerczy - kortyzolu - F, dehydroepianoteosteronu DHEA
 - układu gonadalnego - estradiolu E_2 , progesteronu - P, testosteronu - T

U kobiet z zachowanym cyklem miesięcznym oznaczenia hormonalne wykonywane są w fazie lutealnej.

Testy dynamiczne

- Zaburzenia sekrecji komórek somatotropowych:
 - a) niedoczynność somatotropinowa przysadki mózgowej:
 - test z somatoliberyną - GH-RH,
 - test z agonistami receptorów dopaminergicznych - LDopa, bromokryptyną
 - b) nadczynność somatotropinowa przysadki mózgowej:
 - test z tyreoliberyną - TRH,
 - test z glukozą - GTT,
 - test z agonistami receptorów dopaminergicznych - LDopa, bromokryptyną,
- Zaburzenia wydzielania prolaktyny:
 - test z tyreolizyną - TRH
 - test z antagonistą receptorów dopaminergicznych - metoclopramidem - MTC,
 - test z gonadoliberyną - LH-RH,
- Zaburzenia czynności układu gonadalnego:
 - test z gonadoliberyną - LH-RH,
 - test z Clotibegitem,
 - test z gonadotropinami - Biogonadylem,
 - test progesteronowy,
 - test estrogenno-progesteronowy.
- Zaburzenia czynności tarczycy:
 - test z tyreoliberyną - TRH.
 - test z tyreotropiną - TSH,
- Zaburzenia czynności kory nadnerczy:
 - a) nadczynność kory nadnerczy,
 - test z kortykoliberyną - CRH,
 - test z dexametazonem - DX,
 - b) niedoczynność kory nadnerczy,
 - test z adrenokortykotropiną - ACTH,

W uzasadnionych przypadkach wykonywany będzie w ambulatorium test insulnowy z oceną stymulacji przedniego płata przysadki mózgowej w zakresie uwalniania prolaktyny, hormonu wzrostu i adrenokortykotropiny.

Poradnię Endokrynologiczną tworzą:

Ambulatorium Diagnostyki Endokrynologicznej - wykonujące pod nadzorem specjalistycznym testy dynamiczne.

Poradnia Endokrynologii Ogólnej - czynna codziennie w godzinach popołudniowych, z zakresem przedstawionym wyżej, poszerzonym o zaburzenia metabolizmu.

Poradnia Endokrynologii Ginekologicznej - przyjęcia pacjentów codziennie w godzinach przedpołudniowych z nadzorem wykonywania prób czynnościowych.

Rejestrację pacjentów prowadzi Rejestracja Ogólna Przychodni Przyklinicznej PSK 1, tel. wewn. 16-16, 16-17.

Dr Krystyna Siemaszko

Z działalności Stowarzyszenia Przyjaciół Ogrodu Roślin Leczniczych AMG

W dniu 2 kwietnia 1993 r. w Katedrze i Zakładzie Farmakognozji odbyło się posiedzenie Stowarzyszenia Przyjaciół Ogrodu Roślin Leczniczych Akademii Medycznej w Gdańsku. Poza członkami Stowarzyszenia zebranie zaszczyliły obecnością dr Wanda Raszejowa, emerytowany adiunkt Katedry i Zakładu Farmakognozji AMG oraz mgr inż. Jadwiga Kopec, naczelnik Wydziału Ochrony Środowiska Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku wraz ze współpracownikami.

Główną część posiedzenia wypełnił, ilustrowany kolorowymi przeżroczkami, referat na temat roślin z rodziny liliowatych, wygłoszony przez dr Michała Bulińskiego z Katedry i Zakładu Botaniki Farmaceutycznej AMG. Referat wywołał ożywioną dyskusję. Drugą część posiedzenia poświęcono zagadnieniom ochrony środowiska i sprawom organizacyjnym. M.in. dyskutowano nad przygotowaniem plakatu, propagującego ochronę roślinności. Omawiano również sposoby uzyskania funduszy dla Stowarzyszenia, wyrażając akceptację na zwrócenie się do trzech aktualnie wytypowanych firm o pozostanie Członkami Wspierającymi. Podkreślono również znaczenie - na razie niewielkiej - działalności gospodarczej ORL, jako formy umożliwiającej zdobycie funduszy na jego rozwój. Ustalono, że zebrania Stowarzyszenia od maja do późnej jesieni będą się odbywać w terenie. Posiedzeniu przewodniczył jego prezes, doc. dr hab. Wojciech Cisowski.

Doc. dr hab. Wojciech Cisowski

Z ukosa

Ściągą

Ponieważ zbliżają się zaliczenia, pozwolę sobie na przedstawienie krótkiej ściągawki. Ściągawka będzie z przedmiotu ważnego acz niewdzięcznego, mianowicie z Regulaminu Studiów. Jak się bowiem okazało, nawet zajmujący się na co dzień pracą w samorządzie, nie zawsze pamiętają o wszystkich możliwościach, które można wykorzystać w sytuacjach "podbramkowych". Zaczniemy od

przypomnienia: (par. 17, ust. 2, p. 112) "Warunkiem zaliczenia roku jest uzyskanie zaliczeń wszystkich kontrolowanych zajęć dydaktycznych i praktyk przewidzianych w planie studiów i uzyskanie co najmniej dostatecznej oceny ze wszystkich egzaminów przewidzianych w planie studiów". Ale: (par. 19, ust. 3) "Zaliczenia w formie sprawdzianu pisemnego lub ustnego przeprowadza się tylko w przypadkach i terminach ustalonych

w szczegółowym planie zajęć podanych do wiadomości studentów przed rozpoczęciem roku akademickiego, musi ono nastąpić przed rozpoczęciem sesji egzaminacyjnej. Jeżeli przeprowadzony sprawdzian decyduje o powtórzeniu roku, a student zakwestionuje w ciągu 3 dni od daty ogłoszenia wyniku jego prawidłowość, dziekan może zarządzić przeprowadzenie sprawdzianu komisyjnego zgodnie z zasadami przewidzianymi dla egzaminów. W przypadku pisemnej formy zaliczenia student ma prawo zapoznać się z ocenioną pracą". (par. 19, ust. 4, pkt. 1 i 2) "Kierownik jednostki celem zaliczenia zajęć może postanowić o przeprowadzeniu dodatkowego sprawdzianu w odniesieniu do studentów, którzy opuścili z przyczyn usprawiedliwionych część zajęć (...) bądź nie uzyskali pozytywnych ocen z danego przedmiotu". Myślę, że temat "egzaminy" wszyscy mamy dobrze opanowany, za to pewnie nie każdy wie (ja do niedawna nie wiedziałem), że:

(par. 28, ust. 1, pkt 2) "W stosunku do studenta, który nie zaliczył roku studiów, dziekan może wydać decyzję o warunkowym zezwoleniu

na podjęcie studiów na następnym roku akademickim". Zezwolenie (par. 28, ust. 2) (...) "może otrzymać student, który z powodu choroby lub innych ważnych okoliczności losowych nie mógł przystąpić do egzaminów w sesji poprawkowej (...)" (par. 28, ust. 3) (...) "Dziekan ustala termin zdania zaległych egzaminów. Nie może on być dłuższy niż do 31 października. Jeżeli student nie zda zaległych egzaminów w wyznaczonym terminie, dziekan wydaje decyzję powtórzenia niezaliczonego roku studiów lub o skreśleniu z listy studentów". Jeżeli ktoś nie satysfakcjonuje zawartość niniejszego - z konieczności bardzo skrótowego - wyciągu, to niech poprosi koleżankę lub kolegę z I lub II roku o pełny tekst. O ile wiem, lata te dostały Regulamin Studiów razem z zawiadomieniem o zdanym egzaminie wstępnym. Znajomość prawa, któremu podlegamy, to cenna wiedza, więc wszystkim polecam tę lekturę.

I tym "dydaktycznym smrodkiem" żegnam się do przyszłego miesiąca.

Kamil Jankowski

Informacje, informacje...

Z Działu Spraw Osobowych otrzymaliśmy następujące informacje:

Dr hab. Julian Świerczyński uzyskał tytuł naukowy profesora nauk medycznych.

Dr farm. Jerzy Łukasik został powołany na stanowisko profesora nadzwyczajnego na Wydziale Farmaceutycznym.

Dr farm. Wiesława Stożkowska uzyskała stopień dr habilitowanego nauk farmaceutycznych.

Dr med. Jacek Witkowski uzyskał stopień dr habilitowanego nauk medycznych.

Prof. dr hab. Grażyna Świątecka została powołana z dniem 1.01.1993 r. na stanowisko kierownika II Kliniki Chorób Serca Instytutu Kardiologii.

Mgr Marian Zadurski został powołany z dniem 1.02.1993 r. na stanowisko zastępcy kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu.

Na stanowisko adiunkta awansowano następujące osoby:

Krzysztof Kolarz, Andrzej Lipski, Piotr Pankiewicz, Sylwia Raczyńska, Krystyna Serkieś, Anna Sójka, Marzena Wełnicka-Jaśkiewicz.

Na stanowiska inżynierjno-techniczne przyjęto 8 osób, na stanowiska administracyjno-ekonomiczne 2 osoby, do służby bibliotecznej 1 osobę, na stanowisko obsługi 11 osób.

W I kwartale 1993 r. przeszli na emeryturę (rentę):
mgr Marian Darna, p. Halina Dołęga, p. Eugeniusz Linkiel.

Z AMG odeszło 5 nauczycieli akademickich, 2 pracowników inżynieryjno-technicznych, 1 pracownik administracyjno-ekonomiczny i 2 pracowników obsługi.

Długoletni pracownicy Uczelni:

W I kwartale 1993 r. osiągnęli jubileusz

40 lat pracy w AMG:
prof. Konstanty Leonowicz

30 lat pracy w AMG:
dr Maria Adamcio-Deptulska

25 lat pracy w AMG:
p. Gabriela Borkowska, dr Alicja Kostulak, dr Barbara Ratajczak, dr Barbara Żurawska-Czupa

20 lat pracy w AMG:
p. Maria Gajewska, p. Elżbieta Janus, dr Danuta Luszewska-Sidor, p. Witold Parwicz

W I kwartale 1993 r. przyjęto do pracy w AMG na stanowiska nauczycieli akademickich następujące osoby:

Przemysław Arasimowicz, Bożena Berdel, Anna Bonin, Krzysztof Jadzio, Jolanta Kowalewska-Ziętek, Jacek Reszetow, Eugeniusz Rzeczyk, Andrzej Szczurowicz, Hanna Tosińska-Okrój

Podajemy przeoczoną w nr 4/1993 *GazetyAMG* informację, że 4 marca br. Rada Wydziału Lekarskiego nadała stopień naukowy dr nauk medycznych w zakresie medycyny lek. med. **Grzegorzowi Kuchcie** - asyentowi Katedry i Zakładu Biochemii Klinicznej.

Prorektor ds Nauki informuje, że jak co roku Studium Języka Angielskiego "British Council" UG organizuje nabór kandydatów na kurs języka angielskiego dla młodych pracowników nauki na rok akademicki 1993/1994.

Prosimy o składanie podań do Działu Nauki do dnia 25 maja 1993 r. Wymaga na jest zgoda bezpośredniego przełożonego na uczestnictwo w zajęciach (w godzinach pracy) i na kurs wyjazdowy. Szczegółowych informacji udziela Dział Nauki (tel. 10-01).

Naukowcy polscy mogą ubiegać się o współpracę badawczą z uczonymi amerykańskimi poprzez National Institutes of Health. Konieczny jest kontakt z konkretnym uczonym amerykańskiego ośrodka naukowego i pisemna deklaracja sponsora o akceptacji programu naukowego, jaki kandydat zamierza realizować w USA.

Następujące programy współpracy i sponsorowania są do dyspozycji:

1. International Genome Research Program for Central and Eastern Europe
2. The International Research Fellowship Program
3. The Senior International Fellowship
4. The Fogarty Research Collaboration Award
5. The U.S. - Central and Eastern European Health Scientist Exchange
6. AIDS International Training and Research Programs
7. The Central and Eastern European Initiative
8. The Oncology Research Faculty Development
9. The NIH International Medical Scholars Program
10. The NIH Visiting Program
11. Research Grants
12. International Neurosciences Fellowship Program

Polacy powinni składać podania za pośrednictwem instytucji przyjmującej - o International Genome Research Fellowship oraz - poprzez krajowego przedstawiciela - o Fogarty International Research Fellowship. Aplikacje o udział w International Medical Scholars Program przekazuje się bezpośrednio do National Institutes of Health - Biuro ds. Kształcenia, a o grant w Oncology Faculty Development - do National Cancer Institute.

Wszystkie adresy, daty i zestawienie dokumentów, koniecznych przy aplikacji o sponsorowanie stażu, wizyty czy współpracy naukowej, zawarte są w ulotce, z którą można się zapoznać w Czytelnii Czasopism w Bibliotece Głównej, bądź w Dziale Nauki, pok. 210, tel. wewn. 11-59.

Dr Genowefa Bendykowska

Informacje o posiedzeniach towarzystw naukowych, jakie mają się odbyć w maju br.

5 maja - zebranie PT Patologów

godz. 13.00 - Muzeum Zakładu Patomorfologii

Dr G. Gulida i wsp. - Chordoid sarcoma - guz w obrębie tkanek miękkich szyi (omówienie przypadku)

dr W. Gościński - Analiza komputerowa w badaniach histoklinicznych niepłodności kobiecej

7 maja - zebranie PT Diagnostyki Laboratoryjnej

godz. 10.00 - sala wykładowa Woj. Szpitala Zakaźnego ul. Smoluchowskiego 18

Prof. B. Rutkowski - Erytropoetyna - mechanizm działania i zastosowanie kliniczne

Doc. J. Maniński - Pozahematologiczne efekty działania erytropoetyny

Firma "Kselmed" Grudziądz - prezentacja koagulometru własnej produkcji

11 maja - zebranie PT Higienicznego

godz. 12.00 - siedziba Zakładu Higieny i Epidemiologii AMG, Al. Zwycięstwa 41

dr inż. M. Biziuk - Występowanie i oznaczanie chlorowcopochodnych w wodach powierzchniowych i pitnych.

12 maja - zebranie Gdańskiego Koła Sekcji Medycyny Komunikacyjnej PTL oraz Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

godz. 11.00 - aula Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej, ul. Powstania Styczniowego 9 b w Gdyni
Wypadki komunikacyjne w aspekcie prewencji i promocji zdrowia

Prof. S. Angielski - słowo wstępne

Prof. J. Lipiński - Epidemiologia wypadków komunikacyjnych

Doc. J. Niedziółka - Wypadkowość w kolejnictwie

Dr W. Renke - Medyczne aspekty ratowania życia na morzu

13 maja - zebranie PT Immunologicznego

godz. 13.15 - biblioteka Kliniki Dermatologicznej

Doc. S. Majewski - Patogeneza i Immunoterapia twardziny

22 maja - zebranie PT Ginekologicznego

godz. 10.00 - sala Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiety

Dr A. Otoka - Powikłania śródoperacyjne na materiale Woj. Szpitala Zespolonego w Słupsku za lata 1986-1992.**Dr A. Szlagatys** - firma Janssen - Doustna terapia zakażeń grzybiczych**25 maja - zebranie PT Kardiologicznego i PT Lekarskiego**

godz. 12.00 - sala im. Rydygiera

Choroba wieńcowa - punkt widzenia:

patofizjologa - prof. J. Stolarczyk

kardiologa inwazyjnego - lek. med. D. Ciećwierz

kardiochirurga - prof. M. Narkiewicz, dr A. Lipski

25 maja - zebranie PT Farmaceutycznego i Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

godz. 13.00 - sala wykładowa nr 2 Wydziału Farmaceutycznego AMG, Al. gen. Hallera 107

Dyskusja panelowa na temat "Rola oraz zadania lekarza i farmaceuty w zachodzącej ostatnio zmianie w systemie opieki zdrowotnej"

Udział wezmą: Prof. Z. Chorodowski, dr R. Cichoń, prof. S. Janicki, mgr R. Jarocki, prof. Z. Korolkiewicz, mgr H. Kuźniar, dr H. Mionskowski, dr A. Rogowski, prof. J. Stolarczyk, dr E. Tenczyńska, dr J. Umiastowski, dr S. Vogel, mgr H. Wysocki.

* * * * *

Informuję, że w dniach 5 - 9 kwietnia 1993 r. w II Katedrze i Klinice Chirurgii AMG zorganizowano i przeprowadzono kurs na temat **"Ostre choroby jamy brzusznej"** w ramach szkolenia podyplomowego lekarzy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego Studium Medycyny Klinicznej w Warszawie.

Prof. dr hab. Zdzisław Wajda

* * * * *

W dniach 6-9 maja 1993 r. organizowany jest we współpracy z Europejskim Towarzystwem Diabetologicznym kurs szkoleniowy dla 120 lekarzy diabetologów. Wszystkie zajęcia, wykłady, seminaria i ćwiczenia prowadzone będą w języku angielskim przez profesorów z Anglii, Izraela, Niemiec, Włoch i Węgier. Ponadto w EASD Postgraduate Course Gdańsk 1993 wezmą udział przedstawiciele Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków oraz Izby Aptekarskich.

Prof. dr hab. Czesław Wójcikowski

* * * * *

21 maja 1993 roku o godz. 13.15 w sali seminarijnej Katedry Medycyny Rodzinnej (budynek "Starej Anatomii") ks. **dr Piotr Moskal** wygłosi wykład z zakresu antropologii chrześcijańskiej - poświęcony wybranym zagadnieniom z etyki lekarskiej.

*Wykaz aparatury zakupionej i otrzymanej w miesiącu marcu 1993 r.
dla Uczelni i Szpitali Klinicznych*

Klinika Chorób Skórnych i Wenerycznych Prototyp krioaplikator termoelektryczny z autonomicznym układem chłodzenia	360.000.000,-	SPONSOR: Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej, Warszawa
II Klinika Chorób Serca Defibrylator MEDIC 4 (zwiększenie wartości tyt. opłaty podatku granicznego)	6.500.000,-	SPONSOR: Morski Port Handlowy
Klinika Kardiologii Pompa infuzyjna SEP11S, 4 szt.	59.600.000,-	Fundusz zasadniczy
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Pulsoksymetr 817 + czujnik do 8171 na palec	107.897.000,-	St-64
Klinika Urologii PSK 3 Videoprinter P66 (wyposażenie do USG-Scanner 250)	37.556.500,-	W-22
Klinika Gastroenterologii Camera OTV-F3 (system telewizyjny do endoskopii)	156.156.600,-	środki budżetowe
Klinika Chirurgii Plastycznej Pompa infuzyjna strzykawkowa "Perfuzor Secura FT" Dermatom elektryczny Zimmer S	28.764.000,- 136.000.000,-	SPONSOR EC II Gdańsk środki budżetowe
Klinika Nefrologii Dziecięcej Kardiomonitor 8031	68.688.000,-	środki budżetowe
Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń Echokardiograf SONOS HP + monitor PANASONIC C-1TCCO106	4.074.083.000,-	środki inwestycyjne
Instytut Radiologii i Radioterapii Ultrasonograf PLATINIUM + monitor PANASONIC VCRA8 7330	3.415.787.500,-	środki inwestycyjne
Zakład Biochemii Klinicznej Rozszerzenie pamięci RAM z 2MB do 4MB w komputerach Gulpin 386SX, 6 szt. Wymiana monitorów z VGA mono LR na VGA color, 6 szt.	13.138.000,- 26.900.000,-	St-57 TEMPUS JEP 2416/92
Zakład Biochemii Wyposażenie do chromatografu cieczonego	19.158.000,-	G-8
Zakład Technologii Chem. Środ. Leczniczych Kopiarka CANON NP1020 + 2 tonery	20.920.000,-	fundusz zasadniczy
Centrum Komputerowe AMG Router system (wspomaga pracę komputera)	460.058.000,-	TEMPUS JEP 1001/92
Dziekanat Wydziału Lekarskiego Drukarka Epson LQ 1070	11.500.000,-	fundusz zasadniczy
Dział Spraw Osobowych Drukarka Fujitsu DL900 Drukarka Epson LQ 1070	6.300.000,- 11.500.000,-	fundusz zasadniczy fundusz zasadniczy

Ogród poetów

Już chyba nie pamiętam
jak wyglądasz...
i uśmiech twój roztopia się w uśmiechach innych...
i oczy stają się jak oczy innych
a twoje usta podobne

do tych które całuję

Nawet nie pamiętam
twojego dotyku rąk gdy niby przypadkiem...
nadal każda chwila przypomina mi ciebie
ale... ja już nie pamiętam...

jak wyglądałaś.

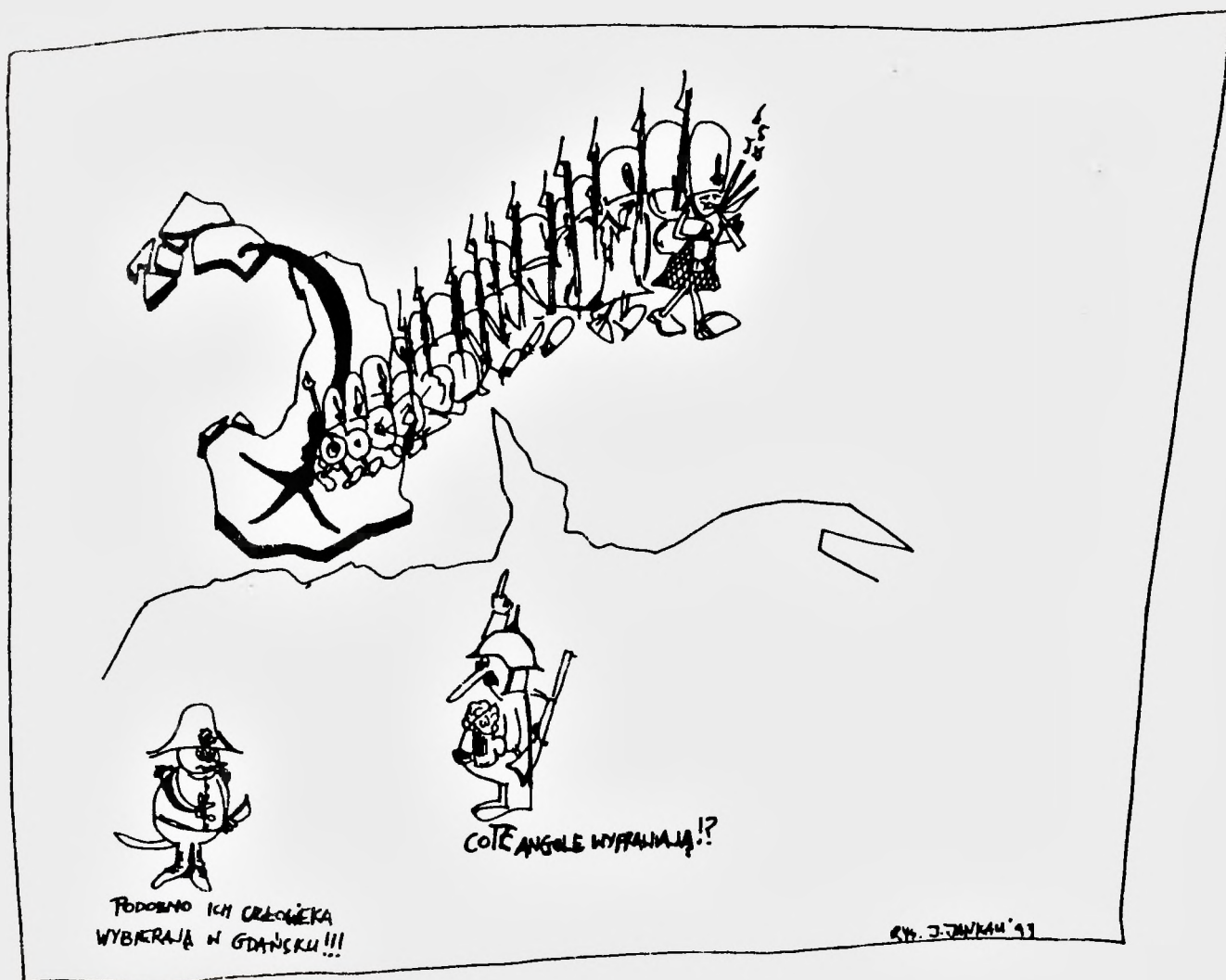
Ostatni promyk jesiennego słońca
rozbłyska feerią kolorów
na Twym policzku toczy się kropla
to nie deszcz

to łza

spadając jeszcze błyska
na ziemi rozbryzgując się
tysiącem niezapomnianych chwil.

M.B.

* * * * *



Kącik zbieracza (2)

Tematy medyczne w filatelistyce spotyka się często. Krwiodawstwo może stanowić podstawę obszernego zbioru.

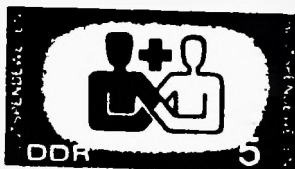


Niezły pomysł miał szef Banku Krwi Kliniki w Cleveland, który w celu propagandowym wykorzystał do dekoracji ścian duże powiększenia znaczków pocztowych związanych z krwiodawstwem (John W. King: "Blood banking and philately", *Cleveland Clinic Quarterly*, 41, 149-157, 1974). Ta trudna propaganda jest częstym tematem nakładek wspomnianych w poprzednim KĄCIKU frankatur mechanicznych, których kilka przykładów zamieszczam powyżej.

PM

Na ostatniej stronie reprodukuje kilka znaczków, z zachętą do budowania tematycznych zbiorów medycznych.

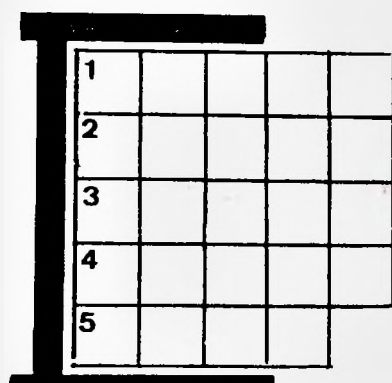
Zwracamy uwagę na znaczek z pelikanem karmiącym młode własną krwią (jak wierzyli starożytni) - jest on symbolem krwiodawstwa.



PM

Uroki łamania głowy (3)

Do diagramu należy wpisać wyrazy zgodnie z podanym znaczeniem. Trzy pierwsze litery każdego wyrazu czytane kolejno dadzą rozwiązanie, którym jest znana maksyma Hipokratesa.



Znaczenie wyrazów:

1. Ojciec Parysa
2. zakonserwowany faraon
3. zespół dziewięciu
4. z rodziny mroczków
5. siedziba Hadesa

PM

Dla wszystkich, którzy dostarczą rozwiązanie w terminie 2 tygodni Redakcja przeznacza cenne nagrody książkowe.

Rozwiązanie łamigłówki z Gazety nr 4/1993

Hasło - "Medice cura te ipsum"

Prawidłowe rozwiązania nadesłali: Marita Grygiel, Małgorzata Hine, Joanna Kminikowska, Dariusz Labuda, Bronisław Sulkowski, dr Mirosława Szczepańska-Konkel, dr Henryk Zawadzki.
Nagrody książkowe do odebrania w Redakcji. Zapraszamy !

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. 444/93, nakł. 1000 egz., format A4.