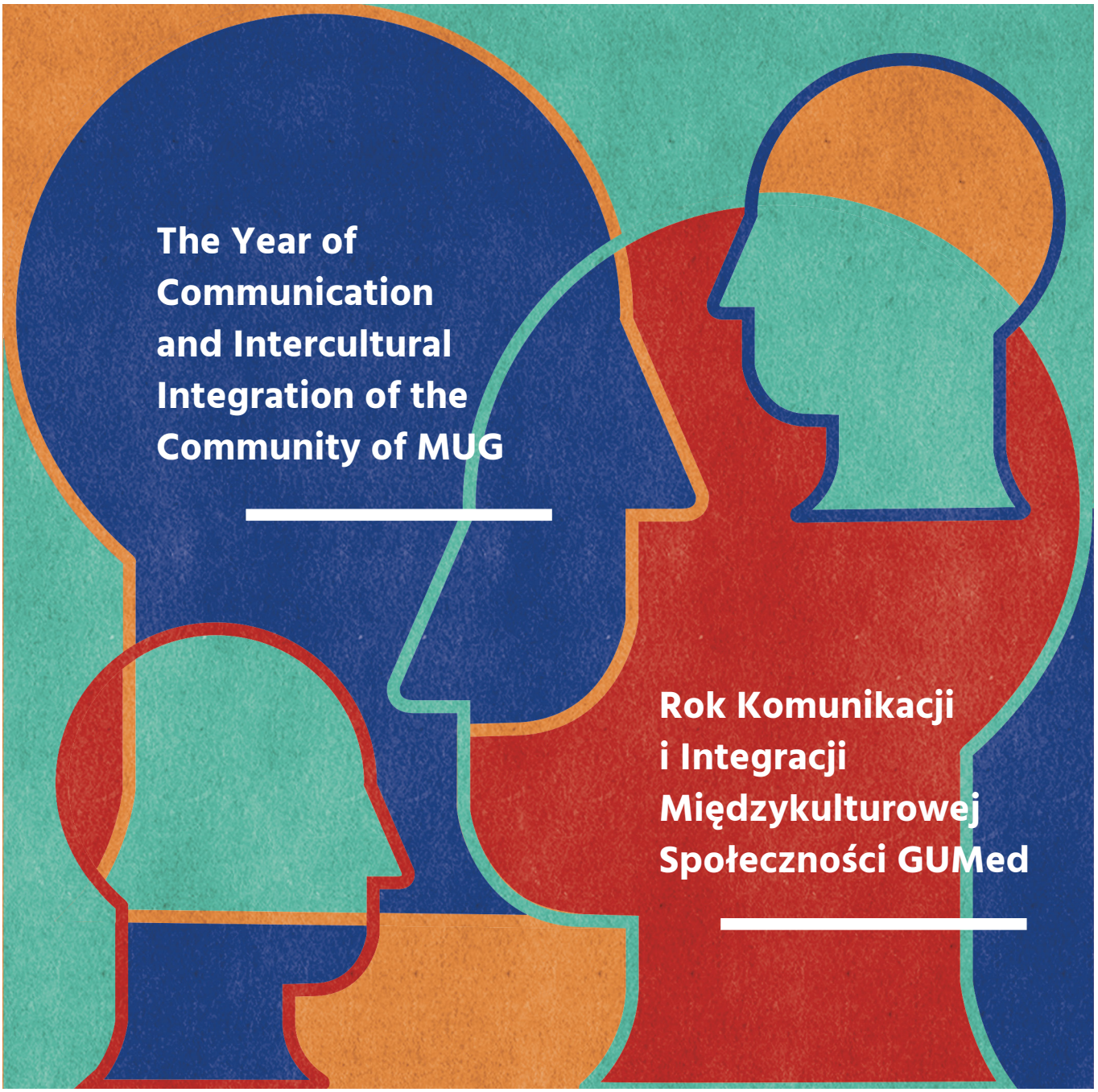
ROK 31 PAŹDZIERNIK 2021 NR 10 (369) ISSN 2657-4640

GAZETA GUMed

MIESIĘCZNIK GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO kontynuacja Gazety AMG



Przemówienie inauguracyjne rektora profesora Marcina Gruchały / Inauguration speech of Professor Marcin Gruchała, the Rector of our University 04

Mamy sukcesy i to coraz większe. Nie można się tu nudzić – wywiad z prof. Edytą Szurowską 17

Gazeta GUMed

Miesięcznik Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

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

Adres redakcji
ul. Dębinki 7, 80-211 Gdańsk
telefon: 58 349 15 37
e-mail: gazeta@gumed.edu.pl
www.gazeta.gumed.edu.pl

Redaktor naczelna
Małgorzata Omilian-Mucharska

Przewodniczący Rady Programowej
Bolesław Rutkowski

Zastępca Przewodniczącego Rady Programowej
Wiesław Makarewicz

Rada Programowa
Barbara Kochańska
Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska
Antoni Nasal

Redakcja i korekta językowa
Joanna Śliwińska
Jolanta Świerczyńska-Krok

Skład i opracowanie graficzne
Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Współpracownicy
Janusz Limon
Paweł Kabata
Marek Bukowski
Karolina Hecold (Dział Studencki)
Ewa Celebąk (Dział Studencki)
Paweł Sudara
Janusz Springer
Juliana Orrego Castellanos
Bartłomiej Siek

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

Nakład
670 egzemplarzy

Numer zamknięty 17.09.2021 r.

Warunki prenumeraty

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

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

Santander Bank Polska SA Oddz. Gdańsk
76 1090 1098 0000 0000 0901 5327

Redakcja prowadzi nabór tekstów do połowy miesiąca poprzedzającego wydanie i zastrzega sobie prawo do niewykorzystania materiałów niezamówionych, a także prawo do skracania oraz adiustacji tekstów i zmiany ich tytułów.

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

Koncepcja i opracowanie graficzne okładki przedniej
Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Koncepcja i opracowanie graficzne okładki tylnej
Zuzanna Zapisek

rys. Alina Boguszewicz

Spis treści

INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO

04 Przemówienie inauguracyjne rektora profesora Marcina Gruchały / Inauguration speech of Professor Marcin Gruchała, the Rector of our University
15 Kolejny rok z nowymi wyzwaniami | cz. 1
z Wojciechem Kamyszem i Eweliną Król
rozmawiała Joanna Śliwińska
17 Mamy sukcesy i to coraz większe. Nie można się tu nudzić
z Edytą Szurowską rozmawiała Joanna Śliwińska

ZWIĄZEK UCZELNI FAHRENHEITA

22 Związek Uczelni Fahrenheita szansą na rozwój najsilniejszych gdańskich uczelni
Magdalena Nieczuja-Goniszewska, Maciej Dzwonnik, Joanna Śliwińska
27 Posiedzenie Zgromadzenia Związku Uczelni na UG
Joanna Śliwińska

Z ŻYCIA UCZELNI

28 Rok komunikacji i integracji międzykulturowej społeczności GUMed / The Year of Communication and Intercultural Integration of the Community of MUG
Ewa Kiszka
32 Kampania *Kultura Szacunku / Culture of Respect*. Debata uniwersytecka / University panel meeting within the educational-informational campaign *Kultura Szacunku / Culture of Respect*
Jacek Kaczmarek
36 Wydruki 3D jako pomoc w dydaktyce
Mariusz Belka, Szymon Ulenberg, Paweł Georgiev
37 Wsparcie rozwoju doświadczonych badaczy Uczelni
Małgorzata Sokołowska, Maciej Bora
39 Współpraca EIT Health – GUMed
Magdalena Śliwińska-Bartel
42 Służbowa stopka email – profesjonalny podpis elektroniczny
Bartosz Stachowski
44 Jak pisać o samobójstwach młodych ludzi?
Jakub Winiewski
46 Spotkanie po pięćdziesięciu trzech latach
Bolesław Rutkowski

47 KADRY GUMed

47 NOWI DOKTORZY

NAGRODY-SUKCESY-NOMINACJE

48 Prof. Miłosz Jaguszewski doktorem *honoris causa* Uniwersytetu w Kijowie
Joanna Śliwińska
49 Powołania konsultantów wojewódzkich
50 Naukowiec Uczelni prezesem elektem PTAiIT
Joanna Śliwińska
50 Specjaliści z Uczelni przewodniczącymi w PTA
51 Nagroda im. dr Aleksandry Gabrysiak dla małżeństwa Kicińskich
51 Nasza specjalistka z nagrodą dla młodego naukowca
Jakub Winiewski

PUBLIKACJE

52 Najnowsze rekomendacje Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego
Emilia Sitek
53 Artykuł SKN w czasopiśmie *Journal of Oral Microbiology*
53 Naukowiec naszej Uczelni współautorem publikacji w czasopiśmie *The Lancet*

PREZENTACJA JEDNOSTKI

54 Na wysokich obrotach. Sekcja ds. Komunikacji - pion Rektora
Magda Boguska, Paweł Sudara, Joanna Śliwińska, Jakub Winiewski
55 Gdzie rzecznika nie ma, tam media harcują. Rzecznik prasowy – pion Rektora
Joanna Śliwińska

DYDAKTYKA

58 Tajniki akademickiej dydaktyki. Cz. 2 | Dr hab. Małgorzata Grembecka
z Małgorzatą Grembecką rozmawiała Joanna Śliwińska

WIADOMOŚCI Z UCK

62 Nowa część CMN czeka na pierwszych pacjentów
Joanna Śliwińska, Łukasz Wojtowicz
63 Nagrody jubileuszowe UCK

VARIA

64 List z Madagaskaru
Daniel Kasprowicz

PODRÓŻE KSZTAŁCĄ

66 (I am) Erasmus Generation
Magda Warzocha

Z KART HISTORII

68 Próby, czyli egzamin wstępny na Wydział Lekarski Uniwersytetu im. Stefana Batorego 1928 roku w Wilnie
Janusz Limon

DZIAŁ STUDENCKI – *RemediuM*

72 PsychoMED – psychologia jako nieodłączna część medycyny
z Jagodą Staruch, Kingą Skalij i Oliwią Rak
rozmawiała Ewa Celebąk
73 *Breaking the stereotype – international edition.* Boston, MA (USA)
Samuel Pettersson

Przemówienie inauguracyjne rektora profesora Marcina Gruchały

Wysoki Senacie,
Dostojni Goście,
Drodzy Studenci, Doktoranci
i Pracownicy naszej Uczelni,
Szanowni Państwo,

jest mi niezmiernie miło powitać Państwa w murach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego podczas najważniejszego dla każdej uczelni święta – inauguracji nowego roku akademickiego. Wkraczamy w niego z nowymi planami i nadziejami, szansami i możliwościami, które postaramy się jak najlepiej wykorzystać. Pamiętajcie o tym zwłaszcza Wy, Drodzy Studenci, którzy już niedługo przez uroczyste ślubowanie wierności ideałom humanizmu, prawości postępowania i pracowitości w dążeniu do prawdy staniecie się pełnoprawnymi członkami społeczności akademickiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Odważnie korzystajcie z możliwości, jakie oferuje Wam nasz Uniwersytet, rozwijajcie swoje pasje i zainteresowania, te naukowe i pozanaukowe. Inspiracji z pewnością Wam nie zabraknie. Nie bójcie się czerpać z bogatego doświadczenia nauczycieli akademickich, którzy

→

Inauguration speech of Professor Marcin Gruchała, the Rector of our University

Members of High Senate,
Honourable Guests,
Dear Students, Ph.D. Students
and members of MUG administration,
Ladies and Gentlemen,

it is great pleasure to welcome you to the Medical University of Gdańsk, during the most important ceremony for every university – the inauguration of a new academic year. We are entering this academic year with new plans and hopes, chances and possibilities that we are going to implement in the best way possible. Please remember about this – You, Dear Students – who through a solemn oath to be true to ideals of humanism, integrity of actions and diligence in striving to know the truth – are going to be members of the academic community of the Medical University of Gdańsk. Be brave in using the opportunities that this University offers, cultivate your passions and interests – academic and those outside of the academic world. You will certainly not lack inspiration. Do not be afraid to draw from the vast experience of academic teachers whom

→

staną na drodze Waszego rozwoju i wykorzystajcie jak najlepiej czas, który przed Wami.

Za nami kolejny rok pracy i nauki odbywających się w cieniu pandemii. Pracownikom, studentom i doktorantom GUMed szczerze dziękuję za wytężoną pracę i zaangażowanie w walkę z koronawirusem, a także zrozumienie dla różnych niedogodności wynikających z zachowania szczególnych zasad bezpieczeństwa i respektowania obostrzeń sanitarno-epidemiologicznych. Jestem wdzięczny za cenne wsparcie służb sanitarno-epidemiologicznych i wszelkie działania wolontariackie podejmowane na różnych polach. W mojej opinii odrobiliśmy te jedyne w swoim rodzaju lekcje COVID-19, o których w wykładzie inauguracyjnym przed rokiem mówił dr hab. Tomasz Smiatacz. Wyciągnęliśmy z nich cenne wnioski, które wdrażamy i będziemy kontynuować przez kolejne miesiące. Mam tu na myśli zwłaszcza zmiany w obszarze kształcenia, jakości i sposobie nauczania, a także programach studiów. Wspólnie z Prorektorem ds. rozwoju i organizacji kształcenia oraz Dziekanami poszczególnych Wydziałów chcemy pogłębić dotychczasową analizę i wykorzystując doświadczenia wyniesione z pandemii, dostosować ofertę edukacyjną GUMed do potrzeb i wymogów współczesności.

Bez wątpienia Gdański Uniwersytet Medyczny to jeden z najlepszych uniwersytetów medycznych w Polsce, z coraz intensywniej rozwijającymi się badaniami o charakterze interdyscyplinarnym i istotnym udziale współpracy międzynarodowej. Uczelnię charakteryzuje wysoki potencjał naukowy i rozwojowy, na który składają się m.in. uznane zespoły badawcze, rosnąca liczba prestiżowych zagranicznych publikacji i grantów, a także szeroki zakres i jakość prowadzonych badań potwierdzone wysoką kategoryzacją jednostek. Mamy jednak potencjał ku temu, by wywierać coraz większy wpływ na rozwój nie tylko krajowej, ale i światowej nauki. Jestem przekonany, że z powodzeniem możemy konkurować z renomowanymi instytucjami realizującymi innowacyjne projekty w obszarze prac naukowo-badawczych, rozwojowych i wdrożeniowych.

Myśląc o nowoczesnej nauce, nie możemy zapominać o nowoczesnej dydaktyce i edukacji stymulującej do rozwoju. Naszym zadaniem powinno być wykreowanie atmosfery przyjaznej młodym talentom i ich pielęgnacja oraz profesjonalny rozwój zapewniający sukces w świecie nowoczesnej medycyny, nauki i służby choremu człowiekowi. Powinniśmy położyć większy nacisk na kształcenie umiejętności miękkich, empatii i zdolności do współpracy, sięgając do najlepszych wzorców w środowiskach medycznych i pozamedycznych. Konieczne jest także kształcenie i promowanie wśród studentów właściwych postaw wynikających ze szczególnej odpowiedzialności spoczywającej na przedstawicielach zawodów zaufania publicznego, opartych na etyce zawodów medycznych, ze szczególnym uwzględnieniem szeroko pojętej tolerancji i wzajemnego szacunku.

W ostatnich latach dużo zrobiliśmy w naszej Uczelni na rzecz zintensyfikowania prowadzenia badań naukowych i podnie-

→

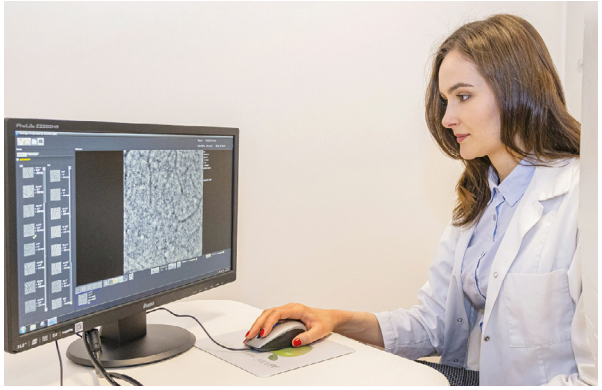
you will meet on your road to self-development and use your time well.

We have left behind a special year of work and study during the pandemic. I would like to express my gratitude to the staff, students and Ph.D. students for their strenuous work and involvement in fighting SARS-CoV-2, also for the understanding of various inconveniences resulting from the safety precautions and abiding the sanitary regime. I am extremely grateful for your support of the work of Sanitary-Epidemiological services and all voluntary involvement in various fields. In my opinion we all have done our COVID-19 homework – which Dr. Habil. Tomasz Smiatacz had discussed during his inauguration lecture last year. We drew valuable conclusions from his lecture that we are now implementing and we are going to continue to implement during the upcoming months. What I mean by that, are especially the changes in the field of education and study programs. In cooperation with the Vice-Rector for Development and Education and Deans of the particular Faculties we are going to further develop the current analysis and use the pandemic experience to adapt the MUG's education offer to the needs and requirements of today.

Undoubtedly the Medical University of Gdańsk is one of the best medical universities in Poland with interdisciplinary and international research that develops progressively. Our University is characterized by high research and development potential, resulting from acclaimed research groups, increasing number of prestigious international publications and grants, as well as vast scope and quality of conducted studies validated through high categorization of units. We have the potential to greatly influence the development of not only the national but international science. I am convinced that we can successfully compete with the highly-regarded institutions that realize innovative projects in the area of research, developmental and implementation works.

When thinking about modern research, we cannot forget about modern teaching and education that stimulates development. Our task should be to create a friendly atmosphere towards young talents and their cultivation, professional development that ensures success in the world of modern medicine, science and service to the sick. We shall put more impact to train soft skills, empathy and cooperation, sear-

→



Uczestnicy I edycji *Young Scientist Program* / 1st edition *Young Scientist Program* participants

sienia ich poziomu. Mamy jasno sprecyzowane priorytetowe obszary badawcze, a także przygotowane i zainicjowane działania w obszarze wsparcia aktywności naukowej. Nie możemy jednak zapominać, że podstawowym elementem naszej misji jest kształcenie kolejnych pokoleń kadr medycznych i właściwe przygotowanie zawodowe wysokiej klasy specjalistów z zakresu ochrony zdrowia. To bardzo odpowiedzialne zadanie wobec społeczeństwa, z którego wywiązujemy się dobrze. Zależy nam, by naukę w GUMed rozpoczynali najlepsi maturzyści, dla których studia i rozwój zawodowy staną się życiową pasją.

Podjęliśmy działania na rzecz poprawy jakości kształcenia praktycznego, inicjując studia dualne, modyfikując programy studiów i wprowadzając na coraz szerszą skalę elementy symulacji medycznej. W naszych decyzjach wielokrotnie kierowaliśmy się wnioskami i wskazówkami zawartymi w ankietach studenckich, które stanowią ważny element oceny jakości procesu kształcenia w naszej Uczelni. Planujemy wprowadzenie nowych funkcjonalności do systemu ankietowego, w tym także służących sprawniejszej ewaluacji ocen poszczególnych nauczycieli i kierowników jednostek dokonywanej przez ich przełożonych. Pozwoli to na szybsze wyciąganie wniosków i podejmowanie właściwych środków zaradczych.

Z entuzjazmem odbieram nowe inicjatywy nakierowane na młodych zdolnych naukowców, jak realizowany od ubiegłego roku *Young Scientist Program*, którego celem jest wsparcie studentów zainteresowanych rozwojem kompetencji osobistych i prowadzeniem prac o charakterze badawczym. W ramach programu autorstwa profesorów: Miłosza Jaguszewskiego i Jacka Bigdy w I edycji wsparciem objęto jedenaścioro studentów, którzy przez 18 miesięcy realizowali swoje projekty naukowe pod okiem doświadczonego pracownika naukowego. O potrzebie takich działań przekonuje nas ogrom aplikacji do II edycji programu. Mam nadzieję, że zaproponowana przez nas oferta okaże się pomocna w rozbudzeniu pasji i zainteresowań badawczych u naszych

→

ching for the best reference points in medical and non-medical fields. It is necessary to form and promote the proper approach and attitude among students based on the special responsibility laid on the representatives of professions of public trust founded on medical profession ethics, tolerance and mutual respect.

In the last few years we have done a great deal of work in favor of intensifying research and improving the quality of it. We selected specific priority research areas, prepared and initiated measures to support scientific activities. We cannot forget, however, that the primal element of our mission is to educate the next generation of medical staff and the proper preparation of high-level medical professionals. This is an extremely responsible task towards the society – a task we do very well. It is in our interest that the incoming MUG students are the best among high school graduates, for whom studies and career development will become a life-long passion.

We have undertaken efforts to improve the quality of practical teaching by initiating dual study programs, modifying study programs and implementing more and more medical simulation. In our decision we were driven by conclusions and instructions in student surveys that contribute hugely to the process of teaching evaluation in our University. We are planning to add new functions to the survey system, which will make it easier for supervisors to evaluate the results of individual teachers and heads of departments. This will allow faster analysis and faster response in the form corrective measures.

With great enthusiasm, I take new initiatives towards young scientists, namely the *Young Scientist Program* that has been realized since last year. The aim of this program is to support students interested in developing their personal skills and conducting research. Within the first edition of the program – authored by prof. Miłosz Jaguszewski and prof. Jacek Bigda – eleven students were supported; during the period of eighteen months they conducted their research projects supervised by an experienced academic teacher. The necessity of such initiatives is clear by the great amount of applications for the second

→

studentów, wzbogacając i poszerzając w istotny sposób standardowy program kształcenia. Inwestycja w człowieka to inwestycja w przyszłość.

Szanowni Państwo,

powinniśmy zadać sobie bardzo ważne pytania: czy kształcimy naszych studentów w sposób optymalny? czy są dobrze przygotowani do wyzwań współczesności? Mam wrażenie, że w niektórych obszarach prowadzonej przez nas dydaktyki mogliśmy popaść w rutynę, powielając utrwalone przez lata schematy. W niektórych obszarach obciążamy studentów zbyt szczegółowymi informacjami, zapominając o znaczeniu podstawowej wiedzy medycznej i konieczności kształcenia przede wszystkim w zakresie sposobu i metodologii postępowania medycznego, z wykorzystaniem współczesnych narzędzi informatycznych i technologicznych. Jako nauczyciele akademiccy powinniśmy dokonać refleksji, czy zachowujemy właściwe proporcje między przekazywaniem wiedzy i umiejętności a ich egzekwowaniem i oceną. Jesteśmy dobrze przygotowani merytorycznie w zakresie naszych medycznych profesji zawodowych, ale czasem może nam brakować umiejętności i wiedzy pedagogicznej. Ważne jest, by ten stan rzeczy stopniowo zmieniać.

Powinniśmy być otwarci na sugestie i wnioski płynące ze strony studentów, absolwentów i pracodawców, wskazujące na niedoskonałości naszego systemu kształcenia. Musimy podjąć kroki w celu podniesienia naszych umiejętności pedagogicznych i częściej sięgać po nowe formy prowadzenia zajęć. W sposób bardzo odpowiedzialny i po odpowiednim przygotowaniu powinniśmy wprowadzać kształcenie problemowe oraz nauczanie w formie e-learningu.

Pamiętajmy, że współczesna medycyna oraz system ochrony zdrowia stawiają przed absolwentami uczelni medycznych potężne wyzwania, związane ze stale rosnącym zasobem szczegółowej specjalistycznej wiedzy, dynamicznym postępem technologicznym, a także z ogromnym obciążeniem pracą zawodową w związku z niedoborami kadr medycznych. Krótko po studiach nasi absolwenci muszą sprostać niełatwym obowiązkom zawodowym o wysokim poziomie odpowiedzialności, wykazując się profesjonalną wiedzą oraz umiejętnościami praktycznymi. Muszą także sprostać psychologicznym potrzebom swoich pacjentów, wspierając oraz motywując ich w procesie leczenia, często samemu będąc obciążonemu – fizycznie i psychicznie – pracą w stresie, pod presją czasu, w ciągłym napięciu emocjonalnym. Od naszych absolwentów oczekuje się życzliwości i empatii podczas pracy w deficycie czasu i zasobów, zwłaszcza kadrowych. Jako czynny lekarz wiem jak niełatwe to zadanie, dlatego musimy ich do tego odpowiednio przygotować. Chciałbym, abyśmy przez realizację tych ambitnych zadań stali się nie tylko doskonałą uczelnią badawczą, ale także doskonałą uczelnią dydaktyczną.

Dużą szansę na rozwój naszego Uniwersytetu upatruję w powołaniu z Politechniką Gdańską i Uniwersytetem

→

edition of the program. I do hope that the offer will be helpful in boosting passion and interests in research among our students and in that way enriching and widening the standard education program. Investment in the human being is an investment in the future.

Ladies and Gentlemen,

we shall ask ourselves extremely important questions: do we teach our students in an optimal way? are they well-prepared for the challenges of today? I have the impression that in some areas of our teaching we could have been stuck in a rut, repeating old schemes; in some aspect we burden the student with too much detailed information, forgetting about the meaning of the basic medical knowledge and the necessity of teaching first and foremost in the area and methodology of patient management with the help of IT and new technology. As academic teachers we shall reflect whether we keep the proper proportions between passing on the knowledge and skills to its enforcements and evaluation. We are well-prepared substantively in the area of our medical professions, we do however, sometimes lack teaching skills and knowledge. It is crucial that we gradually change this.

We shall be open to suggestions and notes streaming from our students, alumni and employers who point out the imperfections of our education system. We shall take steps to improve our pedagogical skills and go more frequently for new teaching methods. In a very responsible way and after a proper preparation we shall implement problem-based learning and online teaching.

Let us remember that modern medicine and the healthcare system place big challenges for the alumni of medical universities – the ongoing growth of expertise, dynamic technical development, as well as workload resulting from the staff

→

Studenci GUMed podczas zajęć anatomii / MUG students during anatomy classes

Gdańskim Związku Uczelni w Gdańsku im. Daniela Fahrenheita. Poprzez podejmowane wspólnie działania chcemy stworzyć na Pomorzu nie tylko silny ośrodek akademicki, ale również atrakcyjne miejsce do pracy i studiowania, oferujące naukowcom na każdym etapie kariery zawodowej przyjazne warunki do rozwoju i realizacji własnych aspiracji. Jestem przekonany, że wykorzystując intensywniej i efektywniej wzajemny potencjał, wkrótce z sukcesem będziemy mogli konkurować z najlepszymi uczelniami w Europie i na świecie. Podstawowym celem utworzenia Związku jest przygotowanie do ewentualnej federalizacji naszych uczelni. Jest to proces wieloetapowy, rozłożony na co najmniej kilka lat. Zgodnie z ustawą, federalizacja oznacza wspólną ewaluację osiągnięć naukowych, a nie pełne połączenie i utworzenie jednej uczelni. Co istotne, utrzymuje pełną autonomię tworzących ją podmiotów. Chcąc przybliżyć społeczności akademickiej trzech uczelni ideę utworzenia Związku, strategię rozwoju, a także główne kierunki działania wraz z PG i UG, w listopadzie i grudniu zaplanowaliśmy cykl debat, do udziału w których już dziś serdecznie Państwa zapraszam.

Szanowni Państwo,

pamiętajmy, że nieodłącznym elementem funkcjonowania każdej uczelni medycznej jest prowadzenie działalności klinicznej. Mamy to szczęście, że wszystkie podmioty lecznicze Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego mają stabilną sytuację finansową i odnoszą znaczące sukcesy medyczne, szczególnie w zakresie wprowadzania nowatorskich metod diagnostyki i terapii. Są uznanymi ośrodkami, oferującymi niejednokrotnie unikatowe procedury medyczne, jak chociażby w chorobach rzadkich, udarach niedokrwiennych mózgu, onkologii, kardiologii, a także transplantologii, zwłaszcza w przeszczepach wielonarządowych. Nowe możliwości rozwoju, zwłaszcza w obszarze innowacyjnych badań klinicznych zawdzięczamy niewątpliwie również Agencji Badań Medycznych. Wspieranie i finansowanie po raz pierwszy na taką skalę badań klinicznych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu jest nie tylko okazją dla polskich naukowców na udział w światowych badaniach, ale również szansą dla naszych pacjentów na dostęp do najnowszych technologii. Gdański Uniwersytet Medyczny jest jednym z największych beneficjentów konkursów ABM wpierających akademickie badania kliniczne, pozyskując w ostatnich 2 latach niemal 150 mln zł na działalność badawczo-rozwojową.

Wysoką jakość kształcenia we wszystkich zawodach medycznych i prowadzenie badań naukowych na najwyższym, światowym poziomie umożliwia istotnie zmodernizowana w ostatnich latach baza dydaktyczna, naukowa i kliniczna. W terminie zakończyliśmy największą inwestycję realizowaną przez Gdański Uniwersytet Medyczny – budowę Centrum Medycyny Nieinwazyjnej. Dzięki finansowaniu z budżetu państwa zbudowaliśmy nowoczesny kompleks szpitalny w miejscu już mocno wysłużonych, ponad stuletnich obiektów. Zastosowane najnowocześniejsze rozwiązania techno-

shortages. Shortly after their studies they are faced with difficult job duties that require a great amount of responsibility, expertise and practical skills. They must face psychological needs of their patients, supporting them and motivating them during treatment – at the same time being very much burdened – physically and mentally – by working under stress, under pressure and in constant emotional tension. It is expected that our alumni will be kind and emphatic during the time they work – even now when there is the lack of staff and time. As an active physician I know how difficult it is, that is why we have to properly prepare them. I would like us, undertaking such ambitious tasks, to become not only an excellent research university but also an excellent teaching university.

I can see a big chance for the development of our university in the establishment of the Fahrenheit Union of Universities in Gdańsk named after Daniel Farenheit – with the Technical University of Gdańsk and University of Gdańsk. Through mutually taken steps we would like to create not only a strong academic center in the Pomeranian Voivodeship, but also an attractive place to work and study that offers the researchers the circumstances to flourish and develop their own goals. I am convinced that by using more intensely and effectively our mutual potential, we can soon compete with other universities in Europe and in the world. The primary aim of the Fahrenheit Universities is to prepare for the possible federalization of our universities. According to the law, federalization means mutual evaluation of research achievements and autonomy – not the complete fusion in one university. In order to share the idea of establishing FarU, the strategy for growth and development, as well as the main directions of our joint efforts, we planned a series of debates to take place in November and December. I invite all members of our academic community to participate in these debates.

Ladies and Gentlemen,

let us remember that an inseparable part of every medical university's function is clinical work. We are lucky that all healthcare facilities of the Medical University of Gdańsk are financially stable and have significant success, particularly in implementing innovative diagnostic and treatment methods. They are renowned centers, often offering unique medical pro-

logiczne i informatyczne pozwalają na poprawę dostępności, jakości i efektywności realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz wzmocnienie potencjału organizacyjnego podmiotów leczniczych. Konsekwentnie wprowadzane zmiany i zakończona sukcesem restrukturyzacja UCK przed 2 laty przyniosły rzeczywistą poprawę i korzyści dla pacjentów, którzy to dostrzegli i docenili. W najnowszym rankingu World's Best Hospitals 2021 szpital kliniczny GUMed zajął 2 miejsce w kategorii „najlepszy szpital w Polsce".

Jesteśmy dumni z tego, co dotychczas wspólną pracą udało się osiągnąć, mamy jednak świadomość, że wciąż wiele pozostało do zrobienia. Aktywnie poszukujemy środków umożliwiających budowę nowoczesnej bazy na potrzeby jednostek stomatologicznych, jednak koszty tego przedsięwzięcia przekraczają obecne możliwości finansowe Uczelni. Naszą ambicją jest utworzenie nowoczesnego Centrum Medycyny Pediatrycznej, pozwalającego na integrację specjalistycznej opieki nad najmłodszymi pacjentami naszego regionu. Wpisuje się to w strategię rozwoju naszej działalności klinicznej i tworzenie kolejnych specjalistycznych ośrodków opieki koordynowanej. Naszym priorytetem jest również dalszy rozwój Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej wraz z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej, zarówno w zakresie rozbudowy i modernizacji infrastruktury, jak też rozszerzenia dotychczasowej działalności. O tym jak ważne i potrzebne są to jednostki przekonaliśmy się podczas pandemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2. UCMMiT był pierwszym szpitalem w pełni przygotowanym do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentami zakażonymi koronawirusem, który decyzją Wojewody Pomorskiego został powołany do dzia-

→

cedures, for example in the fields of rare diseases, ischemic stroke, oncology, cardiology and also transplantology, particularly multi-organ transplantation. We owe the new possibilities for development, particularly the innovative clinical trials, to the Medical Research Agency (Agencja Badań Klinicznych). For the first time in Poland clinical research in medical and health sciences is supported and financed on such scale and this is an opportunity not only for our scientists to participate in international research projects but also an opportunity for our patients to access the latest medical technology. The MUG is one of the biggest beneficiaries of ABM grants for academic clinical trials, reaching nearly 150 million PLN in the last 2 years.

The significant improvements in our teaching, research and clinical infrastructure allows high quality of teaching in all medical professions and conducting high-level research. We completed on time the largest construction project in MUG's history, the construction of the Non-Invasive Medicine Centre. Thanks to financial support from the national budget we were able to build a modern hospital building that replaces the worn-out, nearly 100-years old facilities. The latest technologies allow improvements in the access to, quality and effectiveness of the healthcare services and strengthen the organizational potential of healthcare facilities. The consistently implemented changes and restructuring of the University Clinical Centre 2 years ago led to a real improvement and benefits the patients, who noticed it and appreciated it. In the latest ranking World's Best Hospitals 2021 (conducted by *Newsweek*), the MUG UCC placed 2nd in the „best hospital in Poland" category.

We are proud of what achieved together so far, however were are aware that there is still much to be done. We are actively

→

Student podczas pracy w Centrum testowym COVID-19 przy IMMiT w Gdyni / Student while working at the COVID-19 Test Center at IMMiT in Gdynia

łań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. W czasie 500 dni walki z pandemią w Szpitalu leczono niemal 1 000 pacjentów, w tym 46 chorych na Oddziale Intensywnej Terapii wchodzącym w skład Kliniki Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego. Ponadto w UCMMiT wykonano ponad 23 000 szczepień przeciw SARS-CoV-2 w ramach nowo zorganizowanych punktów: węzłowego, powszechnego oraz podczas akcji *Szczepimy się w majówkę*. Nie zapominamy o działalności pierwszego w kraju mobilnego Centrum testowego, które powstało przy Instytucie, w którym pobrano większość z ponad 22 000 próbek pacjentów podejrzanych o zakażenie COVID-19. Chcemy jeszcze efektywniej móc wykorzystywać potencjał osobowy, ogromną wiedzę i doświadczenie pracowników, oferując im prawdziwie nowoczesne i komfortowe warunki pracy. Mam nadzieję, że dzięki wsparciu i zaangażowaniu parterów zewnętrznych uda nam się skutecznie zrealizować te przedsięwzięcia.

Szanowni Państwo,

w tak uroczystym dniu nie zapominamy o zmarłych w minionym roku zasłużonych nauczycielach i pracownikach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Pożegnaliśmy wybitnych uczonych, którzy w najbardziej znaczący i namacalny sposób wpłynęli na polską naukę.

Pozwólcie Państwo, że wymienię Ich nazwiska:

- **Stanisława Truszkowska** – wieloletni pracownik Dziekanatu Wydziału Lekarskiego, a następnie Działu Organizacyjnego (†13 sierpnia 2020 r.)
- **Regina Baranowska** – wieloletni pracownik Działu Socjalno-Bytowego Studentów (†15 sierpnia 2020 r.)
- **dr n. farm. Danuta Zimna** – emerytowany adiunkt Katedry i Zakładu Chemii Analitycznej (†24 sierpnia 2020 r.)
- **mgr farm. Grażyna Nikel** – zatrudniona w Zakładzie Toksykologii Środowiska Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w latach 1973-2006 (†21 września 2020 r.)
- **prof. dr hab. Henryk Szarmach** – kierownik Kliniki Dermatologicznej w latach 1982-1994, kierownik Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii naszej Uczelni (†20 października 2020 r.)
- **dr hab. Zbigniew Karwacki**, prof. uczelni – kierownik Zakładu Neuroanestezjologii Katedry Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (†11 listopada 2020 r.)
- **Krystyna Nowicka** – pracownik Osiedla Studenckiego w latach 1981-2020 (†23 listopada 2020 r.)
- **dr Zbigniew Wypych** – adiunkt w Katedrze i Zakładzie Chemii Medycznej GUMed, zatrudniony w Uczelni w latach 1960-1999 (†27 listopada 2020 r.)
- **prof. dr hab. Wacław Szybalski** – specjalista z zakresu genetyki molekularnej i medycyny molekularnej, doktor *honoris causa* GUMed z 2000 r., jeden z inicjatorów utworzenia Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed (†15 grudnia 2020 r.)

searching for funding that will allow the construction of modern infrastructure for the dental departments, however the costs of this project exceed our University's financial means. Our ambition is to build a modern Pediatric Medicine Centre that will allow us to integrate the specialist care for the youngest patients from our region. This is part of the strategy for development of our clinical work and establishing new centres of coordinated care. Our priority is also to develop the University Centre of Maritime and Tropical Medicine together with the Institute of Maritime and Tropical Medicine, not only in terms of expansing and modernizing its infrastructure but also expanding scope of function. The SARS-CoV-2 pandemic demonstrated to us just how important are the departments located there. The UCMTM was the first hospital in our province to be fully prepared to give professional help to patients infected with the coronavirus. During the 500 days of the fight against the pandemic nearly 1000 patients were treated at that hospitals, including 46 at the Intensive Care Unit that is part of the Hyperbaric Medicine & Maritime Rescue Clinic. In addition, over 23000 SARS-CoV-2 vaccinations were administered at the UCMTM as part of the newly-organized vaccination sites. Let's not forget about the first mobile testing centre in Poland, which was developed at the Institute and collected majority of the over 22 000 samples from people suspected of COVID-19. We would like to be even more effective in harnessing the potential of our staff, their vast knowledge and experience by offering them truly modern and comfortable work conditions. I hope that thanks to the support and involvement of external partners we will be able to effectively achieve these goals.

Ladies and Gentlemen,

on such a solemn day we cannot forget about those who passed away in the previous year and are no longer with us – distinguished teachers and employees. We said farewell to remarkable scholars who prominently and substantially impacted Polish science.

Allow me to mention Their names:

- **Stanisława Truszkowska** – employee of the Medical Faculty Dean's Office, later on the Organisational Unit (†August 13th, 2020)
- **Regina Baranowska** – employee of the Student Welfare Unit (†August 15th, 2020)
- **Danuta Zimna, Ph.D. (Pharm)** – retired assistant professor in the Department of Analytical Chemistry (†August 24th, 2020)
- **Grażyna Nikel, M.A. (Pharm)** – employed in the Department of Toxicology of the Institute of Maritime and Tropical Medicine in 1973-2006 (†September 21th, 2020)
- **prof. Henryk Szarmach, M.D., Ph.D.** – head of the Department of Dermatology in 1982-1994, head of the Department of Dermatology, Veneorology and Allergology of our University (†October 20th, 2020)
- **MUG prof. Zbigniew Karwacki, M.D., Ph.D.** – head of

- **dr Andrzej Wiszniewski** – p.o. kierownika Wydziałowego Studium Informatyki Medycznej i Biostatystyki GUMed w latach 1987-2004, zatrudniony w Uczelni w latach 1987-2016 (†23 grudnia 2020 r.)
- **mgr Aleksander Stankiewicz** – wieloletni kierownik Studium Wychowania Fizycznego i Sportu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, zatrudniony w Uczelni w latach 1976-2007 (†27 grudnia 2020 r.)
- **lek. Marian Lech Markuszewski** – starszy asystent w Klinice Radiologii i Radioterapii, zatrudniony w Uczelni w latach 1960-1969 (†28 grudnia 2020 r.)
- **Tomasz Kutella** – starszy technik dentystyczny w Katedrze i Zakładzie Protetyki Stomatologicznej, zatrudniony w Uczelni w latach 1985-2001 (†29 grudnia 2020 r.)
- **dr hab. Zygmunt Jackiewicz** – docent w I Klinice Chirurgii Ogólnej, zatrudniony w Uczelni w latach 1954-1984 (†16 stycznia 2021 r.)
- **Józef Olszewski** – samodzielny referent administracyjny w Rejonie Gospodarczym nr 3, zatrudniony w Uczelni w latach 1986-1993 (†20 stycznia 2021 r.)
- **dr Maria Wroczyńska-Pałka** – starszy wykładowca w Katedrze i Zakładzie Mikrobiologii Farmaceutycznej AMG, zatrudniona w Uczelni w latach 1972-1998 (†27 stycznia 2021 r.)
- **Tomasz Skrzyniecki** – samodzielny technik w Katedrze i Zakładzie Chemii Fizycznej od 1989 r. (†5 lutego 2021 r.)
- **dr n. farm. Izabela Barteczko** – adiunkt w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej oraz Zakładzie Bakteriologii Farmaceutycznej, zatrudniona w Uczelni w latach 1957-1994 (†10 lutego 2021 r.)
- **dr n. przyr. Sławomir Bautembach** – w latach 1987-2005 dyrektor administracyjny, a następnie kanclerz AMG, starszy wykładowca w Katedrze i Zakładzie Fizyki i Biofizyki, zatrudniony w Uczelni w latach 1973-2017 (†13 lutego 2021 r.)
- **dr n. med. Stanisław Bogdanowicz** – starszy wykładowca w Katedrze i Zakładzie Fizjologii Akademii Medycznej w Gdańsku, zatrudniony w Uczelni w latach 1963-2005 (†24 lutego 2021 r.)
- **dr n. med. Jacek Szostakowski** – specjalista w dziedzinie ortopedii i chirurgii urazowej, wieloletni pracownik Kliniki Ortopedii oraz Kliniki Chirurgii Urazowej AMG, pracownik Uczelni w latach 1985-2002 (†24 lutego 2021 r.)
- **prof. dr hab. Stefan Raszeja** – rektor Akademii Medycznej w Gdańsku w latach 1972-1975, dziekan Wydziału Lekarskiego w latach 1966-1969, prorektor ds. nauki w latach 1969-1971, kierownik Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej w latach 1964-1993; doktor *honoris causa* GUMed
- z 2014 r. (†10 marca 2021 r.)
- **dr n. farm. Stefania Kanafarska-Młotkowska** – adiunkt w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej (1953-1974), wieloletni pracownik, a w latach 1975-1981 kierownik Apteki Szpitalnej Państwowego Szpitala Klinicznego nr 1 (†20 marca 2021 r.)
- **mgr Tadeusz Jelinowski** – specjalista botanik, wieloletni pracownik Katedry i Zakładu Biologii i Botaniki Farmaceutycznej GUMed, zatrudniony w Uczelni w latach 1958-

➜

the Division of Neuroanesthesiology in the Department of Anesthesiology and Intensive Care at the Medical University of Gdańsk (†November 11th, 2020)

- **Krystyna Nowicka** – employee of the Student Campus in 1981-2020 (†November 23rd, 2020)
- **Zbigniew Wypych, Ph.D.** – assistant professor in the Department of Medical Chemistry at the MUG, MUG employee in 1960-1999 (†November 27th, 2020)
- **prof. Wacław Szybalski** – a specialist in molecular genetics and molecular medicine, awarded Honorary Degree of *Honoris Causa* Doctorate in 2000, one of the initiators of the Intercollegiate Faculty of Biotechnology UG and MUG (†December 15th, 2020)
- **Andrzej Wiszniewski, Ph.D.** – acting manager of the Departmental Centre of Medical Informatics and Biostatistics in 1987-2004, MUG employee in 1987-2016 (†December 23rd, 2020)
- **Aleksander Stankiewicz, M.A.** – manager of the Sports Centre at the MUG, MUG employee (December 27th, 2020)
- **Marian Lech Markuszewski, M.D.** – senior assistant in the Department of Radiology and Radiotherapy, MUG employee in 1960-1969 (†December 28th, 2020)
- **Tomasz Kutella** – senior dental technician in the Department of Dental Prosthetics, MUG employee (†December 29th, 2020)
- **dr hab. Zygmunt Jackiewicz, Ph.D.** – docent in the first Department of General Surgery, employed in 1954-1984 (†January 16th, 2021)
- **Józef Olszewski** – independent administrative clerk, employed in 1986-1993 (†January 20th, 2021)
- **Maria Wroczyńska-Pałka, Ph.D.** – senior lecturer in the Department of Pharmaceutical Microbiology, employed in 1972-1998 (†January , 27th, 2021)
- **Tomasz Skrzyniecki** – technician in the Department of Physical Chemistry since 1989 (†February 5th, 2021)
- **Izabela Barteczko, Pharm.D.** – assitant professor in the Department of Applied Pharmacy and Division of Pharmaceutical Bacteriology, employed in 1957-1994 (†February 10th, 2021)
- **Sławomir Bautembach, Ph.D., D.Sc.** – managing director in 1987-2005, later on the Chancellor of Medical University of Gdańsk, senior lecturer in the Department of Physics and Biophysics, employed in 1973-2017 (†February 13th, 2021)
- **Stanisław Bogdanowicz, M.D., Ph.D.** – senior lecturer in the Department of Physiology of the Medical Academia in Gdańsk, employed in 1963-2005 (†February 24th, 2021)
- **Jacek Szostakowski, M.D., Ph.D.** – a specialist in orthopedics and traumatology, employee of the Department of Orthopedics and Traumatology, employed in 1985-2002 († February 24th, 2021)
- **prof. Stefan Raszeja, M.D., Ph.D.** – rector of the Medical University of Gdańsk in 1972-1975, dean of the Medical Faculty in 1966-1969, vice-rector for science in 1969-1971, head of the Department of Forensic Medicine in 1964-1993, awarded the honorary degree of *Honoris Causa* Doctorate in 2014 (†March 10th, 2021)

➜

1998 (†22 marca 2021 r.)

- **Małgorzata Dunst** – pracownik Działu Gospodarczego GUMed w latach 2014-2021 (†29 marca 2021 r.)
- **Adam Głowacz** – pracownik Działu Gospodarczego GUMed w latach 2005-2019 (†5 kwietnia 2021 r.)
- **dr n. med. Andrzej Kubasik** – kierownik Zakładu Diagnostyki Chorób Serca w latach 1992-2006, zatrudniony w Uczelni w latach 1966-2006 (†13 kwietnia 2021 r.)
- **dr n. farm. Wanda Wojdon-Raszeja** – adiunkt w Katedrze i Zakładzie Farmakognozji w latach 1966-1983 (†15 kwietnia 2021 r.)
- **dr hab. Janina Suchorzewska, prof. uczelni** – wieloletnia kierownik Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, a następnie kurator Zakładu Etyki, Bioetyki i Deontologii AMG. Profesor Honorowy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z 2019 r., zatrudniona w Uczelni w latach 1968-2001, konsultant wojewódzki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w latach 1991-2000 (†20 kwietnia 2021 r.)
- **dr n. med. Helena Zawistowska** – wieloletni pracownik Zakładu Histologii i Embriologii naszej Uczelni w latach 1949-1965, więźniarka łagrów „saratowskiego szlaku" w latach 1945-1948 (†29 kwietnia 2021 r.)
- **Magdalena Stępińska** – pracownik Katedry i Zakładu Biochemii, Katedry Biochemii Klinicznej oraz Zakładu Biochemii i Fizjologii Klinicznej, zatrudniona w Uczelni w latach 1983-2018 (†17 maja 2021 r.)
- **prof. dr hab. Konstanty Leonowicz** – dyrektor Instytutu Chorób Wewnętrznych, wieloletni kierownik I Kliniki Chorób Serca Instytutu Kardiologii AMG (1977-1993), zatrudniony w Uczelni w latach 1953-1993 (†18 maja 2021 r.)
- **prof. dr hab. Jerzy Mielnik** – były kierownik Kliniki Położnictwa i Ginekologii, wieloletni dyrektor Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiecych Akademii Medycznej w Gdańsku. Zatrudniony w Uczelni w latach 1955-2001 (†10 czerwca 2021 r.)
- **Barbara Grabowska** – pracownik gospodarczy Uczelni, zatrudniona w latach 2003-2009 (†16 lipca 2021 r.)
- **dr Henryk Zawadzki** – wieloletni pracownik Katedry i Zakładu Chemii Medycznej, zatrudniony w Uczelni w latach 1978-2020. Przez ponad 20 lat był opiekunem studentów I roku Wydziału Lekarskiego (†16 lipca 2021 r.)
- **dr n. med. Krzysztof Michalewski** – wieloletni pracownik Zakładu Anatomii i Neurobiologii, zatrudniony w Uczelni w latach 1964-2007 (†20 lipca 2021 r.)
- **prof. dr hab. Jerzy Kuczkowski** – kierownik Katedry i Kliniki Otolaryngologii GUMed w latach 2017-2019, zatrudniony w Uczelni w latach 1978-2021 (†23 lipca 2021 r.)
- **dr n. pr. Lubomira Wengler** – specjalistka z zakresu prawa i postępowania administracyjnego. W latach 2007-2016 pełniła obowiązki kierownika Zakładu Prawa Medycznego. Współpracownik Zakładu Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej oraz Centrum Rozwoju Kompetencji, Zintegrowanej Opieki i e-Zdrowia (†29 lipca 2021 r.)
- **dr n. hum. Michał Woroniecki** – starszy wykładowca w Zakładzie Historii i Filozofii Nauk Medycznych, zatrudniony w Uczelni w latach 1974-2014 (†13 sierpnia 2021 r.)

➜

- **Stefania Kanafarska-Młotkowska, Pharm.D.** – assistant professor in the Department of Applied Pharmacy (1953-1974), employee and head of the Hospital Pharmacy in the National Clinical Hospital no. 1 (†March 20th, 2021)
- **Tadeusz Jelinowski, M.A.** – botanist, employee of the Department of Pharmaceutical Biology and Botany, employed in 1958-1998 (†March 22nd, 2021)
- **Małgorzata Dunst** – employee of the Administration Department in 2014-2021 († March 29th, 2021)
- **Adam Głowacz** – employee of the Administration Department in 2005-2019 (†April 5th, 2021)
- **Andrzej Kubasik, M.D., Ph.D.** – head of the Divison of Cardiac Diagnostics in 1992-2006, employed in 1966-2006 (†April 13th, 2021)
- **Wanda Wojdon-Raszeja, Pharm.D.** – assistant professor in the Department of Pharmacognosy in 1966-1983 (†April 15th, 2021)
- **MUG professor Janina Suchorzewska, M.D., Ph.D.** – long-term head of the Department of Anesthesiology and Intensive Care, curator of the Department of Ethics, Bioethics and Deontology of the Medical University of Gdańsk. Awarded the title of Honorary Professor of the Medical University of Gdańsk in 2019, MUG employee in 1968-2001, provincial consultant in anesthesiology and intensive care in Pomeranian Voivodeship in 1991-2000 (†April 20th, 2021)
- **Helena Zawistowska, M.D., Ph.D.** – employee of the Division of Histology and Embriology of our University in 1949-1965, prisoner of soviet labour camps in 1945-1948 (†April 29th, 2021)
- **Magdalena Stępińska** – employee of the Department of Biochemistry, Division of Biochemistry and Clinical Physiology, employed in 1983-2018 (†May 17th, 2021)
- **prof. Konstanty Leonowicz, M.D., Ph.D.** – director of the Institute of Internal Medicine, long-term head of the first Department of Cardiac Diseases in the Institute of Cardiology MUG (1977-1993), employed in 1953-1993 (†May 18th, 2021)
- **prof. Jerzy Mielnik, M.D., Ph.D.** – former head of the Department of Obstetrics and Gynecology, long-term head of the Institute of Obstetrics and Women's Diseases in the Medical University of Gdańsk, MUG employee in 1955-2001 († June 10th, 2021)
- **Barbara Grabowska** – maintenance employee, employed in 2003-2009 (†July 16th, 2021)
- **Henryk Zawadzki, Ph.D.** – long-time employee in the Department of Medical Chemistry, employed in 1978-2020. For more than twenty year first year the tutor at the Medical Faculty (†July 16th, 2021)
- **Krzysztof Michalewski, M.D., Ph.D.** – employee of the Department of Gross Anatomy and Neuroscience, employed in 1964-2007 (†July 20th, 2021)
- **prof. Jerzy Kuczkowski, M.D., Ph.D.** – head of the Department of Otolaryngology MUG in 2017-2019, employed in 1978-2021 († July 23rd, 2021)
- **Lubomira Wengler, Ph.D.** – a specialist in law and administrative proceedings. In 2007-2016 was the acting manager

➜

Proszę Państwa o powstanie i uczczenie Ich pamięci chwilą ciszy.

Szanowni Państwo,

dzisiejsza uroczystość ma podwójnie podniosły charakter. Nie tylko po raz 76 inaugurujemy nowy rok akademicki w murach naszej *Alma Mater*, ale w sposób szczególny chcemy również uhonorować jednego z jej czołowych naukowców. W uznaniu wybitnego dorobku naukowego i zasług dla rozwoju Uczelni prof. Bolesław Rutkowski dołączy do grona Profesorów Honorowych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, otrzymując godność *Aesculapius Gedanensis*. Dziękujemy za niepodważalne zasługi na rzecz rozwoju polskiej i światowej nefrologii, a także transplantologii. Jest mi niezmiernie miło, że Pan Profesor jest dziś obecny oraz że w tym szczególnym dniu zgodził się wygłosić wykład inauguracyjny zatytułowany *Przewlekła choroba nerek pandemią XXI wieku.*

Szanowni Państwo,

jestem niezwykle zaszczycony, że w tak wyjątkowym gronie mam przyjemność wręczyć historyczną, bo pierwszą tego rodzaju Nagrodę im. prof. Romana Kaliszana, światowej klasy naukowca, specjalisty z zakresu nauk farmaceutycznych, farmakologii oraz chemii analitycznej, rektora naszej Uczelni w latach 2005-2008. To szczególne wyróżnienie przyznawać będą corocznie Gdański Uniwersytet Medyczny, Naukowa Fundacja Polpharmy i Gdańskie Towarzystwo Naukowe uczonym posiadającym co najmniej stopień naukowy doktora za wybitne osiągnięcie naukowe z zakresu nauk biome-

➜

of the Department of Medical Law. Associate in the Department of Public Health and Social Medicine as well as the Centre for Competence Development, Integrated Care and eHealth (†July 29th, 2021)

- **Michał Woroniecki, Ph.D.** – senior lecturer in the Department of History and Philosophy of Medicine, employed in 1974-2014 († August 13th, 2021)

Please rise and let us commemorate Them in a moment of silence.

Ladies and Gentlemen,

today's ceremony doubles in elevated character. Not only for the 76th time we inaugurate new academic year on the grounds of our *Alma Mater*, but also we would like to honour one of the leading researchers. In recognition of his exceptional academic achievement and contribution to the University's development, prof. Bolesław Rutkowski, M.D., Ph.D. joins the group of Honorary Professors of the Medical University of Gdańsk by receiving the title *Aesculapius Gedanensis*. We thank you for your indisputable contribution to the development of Polish and international nephrology and transplantology. I am extremely grateful that prof. Rutkowski is here with us today and that he agreed to conduct the inauguration lecture titled *Chronic kidney disease – the pandemic of 21st century.*

Ladies and Gentleman,

I am honoured that with such a special audience have the privilege to award a historic, first of its kind prof. Roman Kaliszan's Award; an award of internationally acclaimed scientist, specialist in pharmacy, pharmacology and chemical analysis, rector of the MUG in 2005-2008. This special distinction will

➜

Projekt Medalu im. prof. Romana Kaliszana / Prof. Roman Kaliszan's Award

dycznych lub biofarmaceutycznych. Dziękuję za tę niezwykle ważną inicjatywę prezesowi Zarządu Naukowej Fundacji Polpharmy dr. Wojciechowi Kuźmierkiewiczowi, prezesowi Gdańskiego Towarzystwa Naukowego prof. Jerzemu Błażejowskiemu,
a także prof. Michałowi Markuszewskiemu, prorektorowi ds. nauki, a w kadencji 2016-2020 dziekanowi Wydziału Farmaceutycznego GUMed. Gratuluję laureatowi Nagrody i Medalu im. prof. Romana Kaliszana – prof. Marcinowi Kołaczkowskiemu, kierownikowi Katedry Chemii Farmaceutycznej i Zakładu Chemii Leków Collegium Medicum UJ, życząc jeszcze wielu wspaniałych osiągnięć i dalszych sukcesów naukowych.

Szanowni Państwo,

przed nami kolejny rok pełen wyzwań. Jestem jednak głęboko przekonany, że w atmosferze wzajemnego szacunku, życzliwości i współpracy możemy zmieniać na lepsze otaczającą nas rzeczywistość. Już dziś zachęcam do włączenia się w szereg inicjatyw podejmowanych w ramach rozpoczynającego się w GUMed roku komunikacji i integracji międzykulturowej. Kampanię zainauguruje 18 października br. debata uniwersytecka pt. *Kultura Szacunku*, poświęconą zagadnieniom takim jak: znaczenie szacunku w relacjach międzyludzkich, rola mediów i osób publicznych w kształtowaniu postaw odbiorców, szacunek w środowisku o wyraźnej hierarchii, jak też między ludźmi reprezentującymi odmienne grupy etniczne, kulturowe czy wyznaniowe. Zapraszam Państwa do swobodnej i otwartej dyskusji, dzielenia się własnymi spostrzeżeniami, wątpliwościami, poglądami, gdyż taka jest rola i miejsce uniwersytetów, nie tylko z definicji.

Wszystkim pracownikom, studentom i doktorantom Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego życzę wielu sukcesów zawodowych oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym. Zapału i wytrwałości życzę zwłaszcza najmłodszym studentom, rozpoczynającym w tym roku naukę w naszym Uniwersytecie. Gratuluję bardzo dobrych wyników matury, które otworzyły Wam trudną, ale bardzo satysfakcjonującą drogę do zdobycia umiejętności i wiedzy potrzebnych do wykonywania wybranego przez Was zawodu. Niech ten nowy rok akademicki będzie dla nas wszystkich pomyślny i spełni pokładane w nim nadzieje.

be awarded annually by the Medical University of Gdańsk, Polpharma Research Foundation and Gdańsk Scientific Society to researches with at least a Ph.D. degree, for their exceptional research achievements in biomedical and biopharmaceutical field. I would like to express my thanks for this crucial initiative to the president of the board of Polpharma Research Foundation Wojciech Kuźmierkiewicz Ph.D., the president of Gdańsk Scientific Society prof. Jerzy Błażejewski and to prof. Michał Markuszewski, the Vice-Rector for Science, Dean of the Faculty of Pharmacy in 2016-2020 term. I would like to congratulate prof. Marcin Kołaczkowski, the head of the Department of Pharmaceutical Chemistry and the Division of Drug Chemistry at the Jagiellonian University – the laureate of prof. Roman Kaliszan's Award. Let me wish you many more remarkable achievements and further research success.

Ladies and Gentlemen,

a year full of challenges is ahead of us. However, I am fully convinced that in the atmosphere of mutual respect, kindness and cooperation we can change the reality around us for the better. Today I encourage you to join various initiatives within this new academic year of communication and international integration. The campaign starts on October 18th this year with a debate *Culture of Respect* that concerns issues such as: the meaning of respect in interpersonal relations, the role of media and public figures in creating the recipient's attitude, respect in hierarchical communities, respect in people who represent various ethnical, cultural and religious groups. Feel invited to the unrestrained and open discussion, to share your remarks, doubts, opinions – this is the role and place of universities – not only by definition.

To all employees, students and Ph.D. students of the Medical University of Gdańsk I would like to wish plenty of success in both professional and private life. The drive and persistence is my wish to the youngest students who enter into our University this year. Congratulations for your outstanding results on the high school examinations that opened this challenging yet satisfying path to acquire skills and knowledge necessary to practice your chosen profession. Let this new academic year be fortunate and let it fulfill hopes we have in it.

Quod felix, faustum fortunatumque sit.

Rok akademicki 2021/2022 w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym ogłaszam za otwarty. ■

PROF. DR HAB. MARCIN GRUCHAŁA
Rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

The academic year 2021/2022 at the Medical University of Gdańsk is officially open. ■

PROF. MARCIN GRUCHAŁA, M.D., PH.D.
Rector of Medical University of Gdańsk

fot. Paweł Sudara / GUMed

Kolejny rok z nowymi wyzwaniami | cz. 1

Wraz z rozpoczęciem nowego roku akademickiego Joanna Śliwińska, rzecznik prasowa GUMed pyta Dziekanów wszystkich Wydziałów o to jak minął im pierwszy rok pracy na nowych stanowiskach, a także o plany rozwoju jednostek w kolejnych latach kadencji.

Pracę na stanowisku dziekana Wydziału rozpoczął Pan/rozpoczęła Pani w niełatwym czasie pandemii. Co było największą trudnością dla Pana/Pani w mijającym roku akademickim, a co można uznać za największy sukces?

PROF. DR HAB. WOJCIECH KAMYSZ

Dziekan Wydziału Farmaceutycznego

Zacznę może od tego, że pełnienie funkcji dziekana w ogóle nie należy do najprostszych. Jest to praca bardzo odpowiedzialna i trudna. Ubiegły rok dorzucił dodatkowe „trzy grosze", co sprawiło, że wszyscy musieliśmy wyjść ze swojej strefy komfortu i stawiać czoło nieznanym dotychczas problemom. Z drugiej strony odnoszę wrażenie, że właśnie ta praca poza schematami pozwoliła mi się w miarę sprawnie wdrożyć w nowe obowiązki. Chciałbym tu podkreślić, że czas pandemii dał się nam wszystkim we znaki. Całe grono dziekańskie, pracownicy dziekanatów, dydaktycy i studenci ciężko pracowali, abyśmy mogli kończyć rok z optymizmem.

DR HAB. EWELINA KRÓL, PROF. UG

Dziekan Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed

Największą trudnością wynikającą z konieczności prowadzenia zajęć dydaktycznych w trybie hybrydowym było zapewnienie wysokiej jakości kształcenia. Wprowadzając wytyczne dotyczące bezpiecznej pracy oraz przeorganizowany plan zajęć, umożliwiliśmy realizację ćwiczeń laboratoryjnych w formie stacjonarnej. Niewątpliwym sukcesem tego okresu było zorganizowanie obsługi administracyjnej Rady Dyscypliny Nauki Biologiczne i koordynacja działań prowadzących do podniesienia jakości działalności naukowej Wydziału, a także powołanie Rady Programowej Kierunku dbającej o wysoką jakość programu nauczania.

Jakie najważniejsze wyzwania stoją przed Wydziałem w rozpoczynającym się roku akademickim?

PROF. DR HAB. WOJCIECH KAMYSZ: Przyszły rok to ciąg dalszy funkcjonowania Uczelni w nowych warunkach. Kształcenie na odległość ponownie będzie nam towarzyszyć i wyzwaniem jest, aby zapewnić studentom odpowiednią jakość przekazywanej wiedzy. Druga sprawa to właśnie nasi studenci. Z dużą troską myślimy o młodych ludziach, którzy rozpoczną niebawem kolejny etap edukacji. Wiem, że dla wielu osób to duży stres po nauczaniu zdalnym. Chciałbym, aby mimo wszystko wszyscy studenci czuli się u nas komfortowo, aby widzieli dla siebie przyszłość po ukończeniu studiów.

DR HAB. EWELINA KRÓL, PROF. UG: Nowy rok akademicki rozpoczniemy utrzymując hybrydowy model prowadzenia zajęć dydaktycznych. Związane jest to m.in. ze stosunkowo niskim (30%) poziomem zaszczepionych absolwentów szkół średnich w regionie. Największym wyzwaniem nowego roku akademickiego jest zapewnienie studentom możliwości odbycia większości zajęć w trybie stacjonarnym, jak również czekająca nas ewaluacja jakości działalności naukowej. Oczywiście dołożymy wszelkich starań, by sprostać stojącym przed Wydziałem wyzwaniom, tworząc optymalny plan zajęć i wspierając działalność naukową pracowników i doktorantów.

W perspektywie długofalowej, liczonej do końca kadencji, jaka jest strategia rozwoju Wydziału, na czym chce Pan/Pani skupić się w szczególności?

PROF. DR HAB. WOJCIECH KAMYSZ: Przede wszystkim zależy mi na przyciągnięciu młodych ludzi na nasz Wydział. Chciałbym, aby poznawali możliwości, jakie daje im

→

DR HAB. EWELINA KRÓL, PROF. UG: W ramach Kolegium Dziekańskiego opracowaliśmy Strategię Rozwoju Wydziału na lata 2021-2025, która ma pomóc urzeczywistnić nam wizję

→

studiowanie farmacji, analityki medycznej czy przemysłu farmaceutycznego i kosmetycznego. Studia na Wydziale Farmaceutycznym w żaden sposób nie ograniczają możliwości. Poza tym, bardzo zależy mi na rozwoju samego Wydziału. Ważne jest zapewnienie komfortowych warunków kształcenia i prowadzenia badań naukowych. Sporo udało mi się zrobić, dzięki wsparciu Uczelni i studentów, ale mam jeszcze kilka celów, które chciałbym osiągnąć w ciągu najbliższych lat. ■

Wydziału jako wiodącej jednostki naukowo-badawczej w Polsce, zapewniającej najwyższą jakość w badaniach i kształceniu. Będzie to realizowane poprzez cztery nadrzędne cele strategiczne, obejmujące wszystkie obszary, tj. badania naukowe, kształcenie, wzajemne relacje z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz efektywne zarządzanie Wydziałem, jak również poprzez podtrzymywanie dobrych praktyk wypracowanych przez Wydział w ostatnich 25 latach. ■

Oprac. **DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA**
Rzecznik prasowa GUMed

Opowieść o rozwoju medycyny

MACIEJ BADOWICZ
Muzeum Gdańskiego
Uniwersytetu Medycznego

Trzydzieści trzy plansze, dwadzieścia trzy obiekty i sześć barwnych postaci – tak w telegraficznym skrócie można opisać wystawę *Opowieść o rozwoju medycyny*, którą już od 11 października będzie można obejrzeć w Parku Zielonym. Ekspozycję przygotowało Muzeum GUMed i Sekcja Promocji.

Ocalić od zapomnienia to cel, który przyświeca muzealnikom w czasie ich codziennej pracy z artefaktami. Schowane w szafach, wielokrotnie wyparte z użytku z powodu rozwoju technologicznego, oczekują na swoją kolejną szansę. Wystawa ma za zadanie przypomnieć o tych przedmiotach i ich losach.

Formuła przygotowanej ekspozycji ma przybliżyć pewne aspekty pracy medyków w minionych latach nie tylko pracownikom i studentom Uczelni, ale także szerszemu gronu – społeczności lokalnej i całego Gdańska. Odbiorcy mogą zobaczyć czym była medycyna wczoraj i czym jest dzisiaj. Wybrane przez nas zabytki noszą w sobie opowieść nie tylko personalną – do kogo należały, przez kogo zostały stworzone i wyprodukowane lub kto ich używał. Są także niemymi świadkami wydarzeń o skali globalnej, jeśli można mówić tak o dziejach naszej Uczelni, historii polskiej medycyny, a z pewnością o kluczowych wydarzeniach XX wieku, w tym wojnach światowych.

Wspomniane przedmioty są związane z początkami i rozwojem naszych wielkich poprzedniczek – Akademii Lekarskiej w Gdańsku, Akademii Medycznej, ale też uczelni, z której nasza *Alma Mater* czerpie swoją tradycję – Uniwersytetu im. Stefana Batorego w Wilnie i przede wszystkim jego Wydziału Lekarskiego. Z tej ostatniej, zamkniętej decyzją administracyjną władz litewskich 15 grudnia 1939 r., przybyły do Gdańska w 1945 r. postacie, które budowały od podstaw nową uczelnię medyczną na Pomorzu. Wśród nich byli m.in. wykładowcy tajnego nauczania w Wilnie, Sprawiedliwy wśród Narodów Świata, członek wileńskiej AK, świadkowie wydarzeń z dziejów Polski XX wieku.

Z ich udziałem, a także przybyłymi do Gdańska lekarzami, studentami, którzy nie dokończyli studiów na USB i nowymi – budowano tożsamość Akademii Lekarskiej w Gdańsku, z której rozwinęła się współcześnie najlepsza medyczna uczelnia wyższa w kraju. Należy pamiętać, że głównym zadaniem naszych poprzedników było wykształcenie licznej i profesjonalnej kadry medycznej, tak bardzo potrzebnej w kraju doświadczonym zniszczeniami II wojny światowej. Dydaktyka i rozwój nauki stały się priorytetem, a współcześnie GUMed czerpie owoce z tej wieloletniej pracy.

Wystawa jest pełna anegdot, które z pewnością wzruszą pamiętających z czasów studenckich swoich mentorów, a mogą również wzbudzić uśmiech na twarzy tych, którym przybliży się ich sylwetki. Do nich nawiązują także prezentowane przez Muzeum przedmioty. Być może odwiedzi wystawę ktoś, kto zetknął się z nimi bezpośrednio lub słyszał o nich w rozmowach.

Zapraszamy Państwa do Parku Zielonego w październiku i listopadzie br., by doświadczyć historii obiektów z naszych zbiorów, na moment odsuwając to co istotne we współczesnej pracy medyków – precyzję i łatwość korzystania z przyrządów, a przybliżając opowieść o czasach minionych. ■

grafika – Zuzanna Zapisek

Mamy sukcesy i to coraz większe. Nie można się tu nudzić

Szpitale kliniczne pełnią rolę wysokospecjalistycznych placówek referencyjnych, które w wielu dyscyplinach oferują unikatowe nie tylko na skalę Polski północnej możliwości lecznicze. Nadzór nad ich działalnością sprawuje prorektor ds. klinicznych, ale to nie jedyne jego zadanie. O strategii GUMed w zakresie rozwoju dziedzin klinicznych, planach na przyszłość i już wdrożonych rozwiązaniach z prof. Edytą Szurowską, prorektor ds. klinicznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego rozmawiała dr Joanna Śliwińska, kierująca Sekcją ds. Komunikacji.

Jako prorektor ds. klinicznych nadzoruje Pani Profesor działalność wynikającą z uczestnictwa Uniwersytetu i jego jednostek zależnych w systemie ochrony zdrowia. Jak ocenia Pani Profesor rolę GUMed w wymiarze lokalnym i krajowym?

Gdański Uniwersytet Medyczny jest organem tworzącym bądź właścicielem 4 jednostek klinicznych – Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii i Centrum Medycyny Rodzinnej. Każda z tych jednostek ma swoją specyfikę oraz inne znaczenie dla społeczności lokalnej i regionalnej, w zależności od swojego zasięgu i charakteru działalności medycznej.

Prof. Edyta Szurowska
fot. Paweł Sudara / GUMed

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne (UCK) jest największym szpitalem na Pomorzu, posiadającym 20% udziału w rynku medycznym w województwie pomorskim. Tak naprawdę w każdej specjalności medycznej możemy pochwalić się w różnej skali czymś wyjątkowym. Jest to naprawdę znaczący ośrodek, biorąc pod uwagę, że oferuje głównie opiekę specjalistyczną. Ma też największe oddziaływanie na społeczność Trójmiasta i Polski północnej ze względu na doskonałą bazę lokalową, nowoczesną aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną, bardzo dobre wyposażenie, a także szeroki zasób świadczonych usług, do których należą wysokospecjalistyczne i często unikatowe procedury medyczne. Jednak największą wartość stanowi dla mnie nasz kapitał ludzki. Posiadamy kadrę świetnych specjalistów we wszystkich dziedzinach medycyny i w różnych zawodach medycznych. To ich wiedza, zaangażowanie, profesjonalizm w połączeniu z dostępem do najnowszych osiągnięć naukowych decyduje o sposobie postępowania z chorym.

Proszę pamiętać o jeszcze jednej zalecie UCK jako nowoczesnego i sprawnie działającego szpitala wielospecjalistycznego – możliwości oceny chorego przez specjalistów różnych dziedzin, a co z tym się wiąże, holistycznego podejścia do pacjenta. Jestem wielkim zwolennikiem wszelkich działań zmierzających do całościowego spojrzenia na chorego i kompleksowej opieki nad nim.

Rozwój UCK w ostatnich latach spowodował, że jesteśmy bardzo ważnym szpitalem na mapie Polski. Mamy pozycję krajowego lidera w przeszczepach nerek i przeszczepach wielonarządowych, jesteśmy w TOP 3 w przeszczepach płuc i wątroby czy leczeniu udarów metodą trombektomii mechanicznej, a są to przecież metody terapeutyczne niedawno wprowadzone do naszego portfolio. Stanowimy także bardzo ważny ośrodek chorób rzadkich, nie wspominając o szeroko pojętej onkologii czy kardiologii, gdzie od lat należymy do grupy liderów.

Podobnie w przypadku hipercholesterolemii rodzinnej, której kompleksową diagnostyką i leczeniem zajmują się nasi specjaliści.

Dokładnie tak, w zakresie hipercholesterolemii rodzinnej jesteśmy jedynym ośrodkiem w kraju oferującym tak szeroką opiekę nad pacjentami. Oprócz oceny internistycznej z dokładną analizą sercowo-naczyniową przeprowadza się także poradę dietetyczną, genetyczną i psychologiczną oraz diagnostykę kaskadową krewnych.

→

Nasze starania są dostrzegane i doceniane, czego dowodem jest zaliczenie UCK do elitarnej grupy najlepszych szpitali w Polsce. Zgodnie z wynikami rankingu World Best Hospital 2021 przygotowanego przez *Newsweek*, szpital kliniczny GUMed zajął 2 miejsce na polskiej liście. Jest to dla nas duże wyróżnienie i świadczy o silnej pozycji UCK w kraju. Warto dodać, że w zestawieniu oceniono szpitale z 25 krajów.

W aspekcie klinicznym, co jeszcze należy uznać za mocną stronę Uczelni bądź unikatową działalność? Co nas wyróżnia na tle innych ośrodków w kraju, regionie?

Warto podkreślić olbrzymią rolę innych zawodów medycznych w procesie leczenia chorych i tutaj zasługą Uczelni jest dobre przygotowanie ich do tych zadań. Nasze jednostki kliniczne mają nieco uprzywilejowaną pozycję w procesie rekrutacji absolwentów, gdyż możemy zachęcić studentów do związania się z nami już w trakcie zajęć praktycznych. Nasi absolwenci chcą wykonywać ważne i odpowiedzialne zadania, pragną się rozwijać i powinniśmy im to umożliwiać. UCK wypracował bardzo ciekawy program rozwoju kompetencji pielęgniarskich, z którego skorzystało już ponad 800 osób. Mamy także doskonale działający i stale rozwijający się samodzielny zespół fizjoterapeutów. Pomoc psychologiczna udzielana w naszych szpitalach klinicznych jest modelowo zorganizowana i służy za przykład innym. Organizujemy szkolenia dla absolwentów elektroradiologii, aby pozyskać najlepszych do współpracy. Wprowadziliśmy możliwość zatrudnienia studentów w charakterze asystenta lekarza, co jest bardzo dobrze oceniane przez studentów i lekarzy. Brakuje nam jeszcze ustrukturyzowanej oferty dla ratowników medycznych i należy się pochylić nad tym problemem. Reasumując, nasza przewaga konkurencyjna to dostęp do najlepszych absolwentów wszystkich zawodów medycznych i od nas zależy, czy zachęcimy ich własnym przykładem do pozostania z nami.

Ale prawdopodobnie pyta Pani o przewagę w sensie produktu leczniczego. O UCK już sporo powiedziałam, więc skupię się na pozostałych jednostkach. Główną zaletą Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej (UCMMiT) jest potencjał ludzki i unikatowi specjaliści, zwłaszcza w dziedzinie medycyny hiperbarycznej, medycyny morskiej i tropikalnej, chorób pasożytniczych czy medycyny pracy. Tu w powiązaniu z naszym gdyńskim szpitalem klinicznym działa jedyny w Polsce Krajowy Ośrodek Medycyny Hiperbarycznej, prowadzący działalność badawczo-rozwojową, dydaktyczną i ekspercką w zakresie patofizjologii nurkowania i medycyny hiperbarycznej. Ponadto UCMMiT ma największe doświadczenie w Polsce w leczeniu wielu infekcji pasożytniczych, np. bąblowicy oraz patogenów pochodzących z obszarów tropikalnych. To tutaj przyjeżdżają chorzy z całego kraju zakażeni malarią, to tutaj intensywnie rozwija się tzw. medycyna podróży. Ponadto w czasie pandemii UCMMiT był kluczowym ośrodkiem na Pomorzu walczącym z COVID-19. Tam powstały pierwsze poradnie dla pacjentów z powikłaniami po przechorowaniu COVID-19, notowano jedne z najlepszych wyników leczenia respiratoroterapią u chorych zakażonych wirusem SARS-CoV-2. Niezwykle istotną rolę spełnia również działający w UCMMiT TMAS, czyli Morska Służba Asysty Telemedycznej, która drogą radiową 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu udziela porad medycznych marynarzom przebywającym na morzu.

Opieka nad pacjentami w UCS w czasie pandemii koronawirusa | fot. Paweł Sudara

Głównym zadaniem Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego (UCS) jest praktyczne kształcenie studentów kierunku lekarsko-dentystycznego. Dzięki dużemu kontraktowi z Narodowym Funduszem Zdrowia UCS jest ważne także dla społeczności lokalnej, szczególnie tej mniej zamożnej, której nie stać na kosztowne leczenie prywatne. W swoich strukturach UCS posiada również wysoce specjalistyczne jednostki takie jak: stomatologia dziecięca, ortodoncja, chirurgia stomatologiczna, choroby przyzębia i protetyka. W ostatnich latach zaczęła się rozwijać implantologia w UCS oraz oraz protetyka przyzębia ogólna i programy rozszczepowe w ortodoncji.

Rzadko o tym mówimy, ale w czasie pandemii UCS jako jedyna przychodnia stomatologiczna w województwie pomorskim przyjmował chorych z COVID-19 oraz osoby przebywające na kwarantannie, stanowiąc zabezpieczenie w zakresie stomatologii dla naszego regionu. UCS jest także jednostką bardzo wysoko ocenianą przez studentów, którzy podkreślają, że to najlepsze miejsce w Polsce do praktycznej nauki zawodu. Corocznie otrzymujemy wiele podań studentów z innych uczelni, którzy chcieliby odbyć tu staże i praktyki.

Nawet mimo tego, że baza stomatologii nie należy do zbyt nowoczesnych?

Tak. Rzeczywiście, mimo rosnących potrzeb nie była rozbudowywana przez wiele lat, przeprowadzano jedynie drobne modernizacje. UCS oczekuje na rozpoczęcie budowy nowej bazy klinicznej, która umożliwi wprowadzanie nowoczesnych metod diagnostyczno-leczniczych oraz pozwoli na zwiększenie portfolio świadczonych usług prywatnych. Uzyskaliśmy już pozwolenie na budowę nowej siedziby przy ul. M. Skłodowskiej-Curie. Czekamy jeszcze na dofinansowanie tej in-

→

Pacjent Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej | fot. Sylwia Mierzewska / UCK

westycji z budżetu państwa, gdyż wkład własny Uczelni nie jest wystarczający.

Zapytam nieco przewrotnie, czy są jakieś obszary działalności, które szczególnie chcielibyśmy rozwinąć, a których obecnie nam brakuje bądź nie są na wystarczającym poziomie?

Cały czas rozwijamy działalność kliniczną w ramach tworzonych ośrodków opieki integrowanej/koordynowanej. Obecnie w zakresie onkologii jak np. Breast Unit czy Prostate Cancer Unit. W tym roku powstały trzy kolejne, których zadaniem jest koordynacja działań diagnostycznych, leczniczych oraz nadzoru nad pacjentami z nowotworami jelita grubego, czerniakiem skóry i chorobami rozrostowymi plazmocytów. Ale tego typu aktywność nie jest jedynie domeną onkologii – posiadamy Centrum Udarowe, które właśnie zaczęło działać w nowej, świetnie wyposażonej bazie w CMN, Centrum Leczenia Otyłości i Chorób Metabolicznych, Ponadregionalne Centrum Leczenia Padaczek Lekoopornych oraz kontynuujemy realizację projektu Centrum Geriatrii. Sprawna opieka geriatryczna jest koniecznością współczesnego świata. Projekt Centrum Geriatrii zakłada m.in. modernizację pierwszego piętra w budynku nr 4 oraz jego przystosowanie do hospitalizacji, w tym jednodniowej, która jest nie tylko wygodniejsza, ale i mniej stresująca dla starszych osób. Także z uwagi na niedobory personelu pielęgniarskiego powinniśmy rozszerzać opiekę dzienną, minimalizując pobyt hotelowy pacjenta w szpitalu.

Skrócenie czasu hospitalizacji i ograniczanie stosowania procedur inwazyjnych na rzecz mniej urazowych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym jest bardzo pożądaną zmianą, która zachodzi w medycynie od lat. Obecnie wszystkie nasze kliniki chirurgiczne czy pierwotnie wywodzące się z nauk internistycznych (np. gastroenterologia, pneumonologia, nefrologia) wykonują coraz mniej inwazyjne procedury. Ten trend wyraźnie widać w kardiologii przy skomplikowanych zabiegach angioplastyki czy implantacji MitraClipów.

Na pewno pełniejsze wykorzystanie endowaskularnych metod leczenia ogranicza brak kontraktu angiologicznego, którego nie posiada żaden ośrodek w naszym województwie. Utrudnia to także szkolenie rezydentów w tej specjalności.

A z czym mamy problem? Z ograniczeniami wynikającymi z sieci szpitali, ze zbyt małym ryczałtem w stosunku do potrzeb, z systemowo nieuregulowaną kwestią referencyjności jednostek i leczeniem na tzw. łóżkach wysokospecjalistycznych chorych, którzy mogliby być zaopatrzeni w szpitalach I stopnia, co jest zwłaszcza bardzo dotkliwe dla naszych klinik internistycznych.

Coraz częściej podkreślana jest również konieczność rozwijania bazy pediatrycznej...

Od kilku lat sukcesywnie integrujemy opiekę pediatryczną. Pierwszym krokiem było utworzenie w 2019 r. Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej, zaś kolejnym – otwarcie w ubiegłym roku Pracowni Radiologii Pediatrycznej, do której dzięki wsparciu Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy trafił rezonans magnetyczny i inkubator do pracy w polu magnetycznym. Ta wysoko specjalistyczna aparatura pozwala badać niektóre noworodki i niemowlęta podczas snu, bez konieczności znieczulenia. Zdecydowaliśmy się także na przeniesienie do UCK Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży, która pracę w nowej lokalizacji zaczęła w październiku br.

W kontekście opieki medycznej nad najmłodszymi pacjentami, zwłaszcza czas pandemii pokazał, że wielu z nich nie radzi sobie z problemami natury psychicznej. Powszechne są trudności w dostępie do specjalistycznej opieki. Czy takie działania leżą również w obszarze zainteresowań władz Uczelni i Szpitala Klinicznego?

Dziś nie posiadamy oddziału psychiatrii dziecięcej na bazie własnej, a nauczanie prowadzimy w Klinice Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego kierowanej przez prof. Leszka Bidzana w wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym im. prof. Tadeusza Bilikiewicza Psychiatria dziecięca jest rosnącą, niezaspokojoną potrzebą, nie tylko w Trójmieście, ale w całym kraju. Obawiamy się, że dodatkowym efektem pandemii i związanej z nią izolacji będzie wzrost zachorowań na choroby psychiczne u dzieci i młodzieży. W przyszłości, jeśli zostanie wybudowane Centrum Medycyny Pediatrycznej, planujemy utworzenie kliniki psychiatrii dziecięcej.

Już dziś ważną rolę w zapewnieniu opieki najmłodszym mieszkańcom odgrywa Centrum Chorób Rzadkich. Jakie są dalsze plany rozwoju tej jednostki?

→

Wciąż rozwijamy wachlarz oferty Centrum Chorób Rzadkich (CCR), bo to bardzo dynamicznie powiększający się zakres – rocznie wykrywa się od kilku nowych jednostek chorobowych. Dzieci i młodzież, także z odległych zakątków kraju, są w CCR kompleksowo leczeni, dzięki wprowadzanym nowym terapiom, zazwyczaj dostępnym w ramach programów lekowych lub badań klinicznych. Chcielibyśmy stworzyć model opieki nad młodymi dorosłymi, którzy wcześniej pozostawali pod opieką pediatrów, a kończąc 18 lat przekazywani są do poradni dla osób dorosłych. Niejednokrotnie jest to duży stres dla chorych i ich rodzin oraz problem kompetencyjny, gdyż chorobami rzadkimi zajmują się zazwyczaj pediatrzy. Potrzebne jest stworzenie modelu opieki nad młodymi dorosłymi – ustrukturyzowanego i finansowanego przez NFZ. Problem z opieką w okresie przejściowym pojawia się w całej Polsce.

Jaka jest perspektywa czasowa i kiedy takie rozwiązania mogłyby być wdrożone?

Ministerstwo Zdrowia i NFZ widzą taką potrzebę w ramach programu chorób rzadkich. Trudno na tym etapie mówić o ramach czasowych. W naszych jednostkach radzimy sobie bez ogólnopolskiego projektu, prowadząc konsultacje wielodyscyplinarne.

Jakie są główne założenia strategii klinicznej GUMed?

Jednym z istotnych elementów jest stworzenie nowoczesnej bazy klinicznej. Właśnie zakończyliśmy drugi etap budowy CMN oraz przeprowadzki klinik i zakładów, a także administracji i zarządu UCK do nowej siedziby. Modernizacja infrastruktury szpitala dla dorosłych, o której przez lata marzyliśmy, została zakończona. Jednak to nie jest koniec inwestycji, dlatego że medycyna wciąż się zmienia, a my jako wiodąca jednostka w kraju musimy za nią nadążać, a nawet kreować i wyprzedzać nowe trendy w ochronie zdrowia.

Już dzisiaj widzimy, że mamy stanowczo za mało poradni i oddziałów opieki dziennej, w związku z czym ta przemiana będzie następowała cały czas. Poza tym nie wiemy, czym nas zaskoczy czwarta fala pandemii i czy nie będziemy musieli otwierać oddziałów covidowych. Kolejnym etapem modernizacji naszej bazy klinicznej powinna być budowa zintegrowanego Centrum Medycyny Pediatrycznej, o czym już była mowa.

Trwają także prace nad koncepcją rozbudowy i rozszerzenia działalności Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej. W czasie pandemii wszyscy sobie uświadomiliśmy, jak ważna to dla nas jednostka, nie tylko w aspekcie działalności naukowej, ale także klinicznej. Istnieje konieczność redefiniowania zadań UCMMiT, olbrzymia jest także potrzeba modernizacji bazy klinicznej Szpitala, która nie była unowocześniana od wielu lat.

Działalność UCMMiT i Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej (IMMiT) są ze sobą historycznie i funkcjonalnie ściśle powiązane i należy je traktować jak dwa naczynia połączone. Pamiętajmy, że IMMiT posiada długą i zaszczytną historię, powstał w 1938 r. i jest starszy niż nasza *Alma Mater*.

Wydaje się, że UCMMiT bardzo dobrze wykorzystał szanse, jakie się pojawiły przy okazji pandemii COVID-19. Mam tu na myśli nowe strumienie finansowe, które trafiły do Szpitala.

Zdecydowanie tak, UCMMiT wzbogacił się o nowy sprzęt, chociażby taki jak bardzo nowoczesny tomograf komputerowy, aparaty rentgenowskie, ultrasonografy, wysokiej klasy echokardiografy i respiratory. Aktualnie trwa rozbudowa modułowa UCMMiT, która pozwoli na utworzenie nowoczesnych izolatek z z możliwością monitorowania chorych, bezpiecznej izby przyjęć oraz stacjonarnej pobieralni wymazów. Warto przypomnieć, że nie tak dawno została zainstalowana nowa winda zewnętrzna, ułatwiająca poruszanie się osobom z niepełnosprawnością oraz usprawniająca ruch chorych.

Mówiąc o pandemii, tak naprawdę UCMMiT wyznaczył pewne trendy, które zostały pozytywnie przyjęte w całym kraju, np. w zakresie mobilnego testowania przeciw COVID-19.

Oczywiście tak, nie możemy zapominać, że nasz gdyński Szpital jako pierwszy w Polsce otworzył pobieranię wymazów w formule *drive-thru* w celu identyfikacji wirusa SARS-CoV-2, angażując do pracy studentów GUMed. Pokazał przy tym, jak dużą rolę odgrywają studenci w systemie ochrony zdrowia. Po ich pomoc powinniśmy sięgać zdecydowanie częściej, nie tylko w czasie pandemii, gdyż oni chcą mieć realny, wręcz namacalny wpływ na leczenie i diagnostykę chorych.

Dużo mówimy o działaniach klinicznych, które oczywiście są ważne w realizacji działań strategicznych GUMed, ale nie zapominajmy, że prace realizowane przez zespół pod nadzorem Pani Profesor dotyczą także dydaktyki i badań naukowych. Na tym polu mamy sukcesy, o których warto powiedzieć.

To prawda, mamy sukcesy i to coraz większe. Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni otrzymało grant na poprawę dostępności świadczeń dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakres prac dotyczy obszaru architektonicznego, cyfrowego, komunikacyjnego i organizacyjnego. Do głównych działań należą: wymiana dźwigu windowego do przewozu pacjentów w budynku wysokim Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej, poprawa infrastruktury sanitarnej w budynku klinicznym oraz dostosowanie strony internetowej UCMMiT do potrzeb osób słabowidzących. Ponadto zaplanowano instalację platformy tłumacza polskiego języka migowego *online* dostępnej z poziomu pacjenta i lekarza, powołanie pełnomocnika ds. dostępności oraz cykl szkoleń dla kadry Szpitala w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.

W naszej Strategii bardzo mocno wybrzmiała kwestia niekomercyjnych badań klinicznych i pozyskiwania funduszy z Agen-

→

cji Badań Medycznych (ABM). W procesie tym ważną rolę odgrywa Dział Niekomercyjnych Badań Klinicznych, który wspomaga naszych naukowców w aplikacji o granty, a następnie w ich realizacji. Gdański Uniwersytet Medyczny jest największym beneficjentem środków uzyskanych z ABM (ponad 150 mln zł w ciągu ostatnich 2 lat), mimo że nie jest największą uczelnią medyczną w kraju. Ten fakt pokazuje, że mamy świetnych i zaangażowanych naukowców, za co im szczególnie dziękuję.

W GUMed dynamicznie rozwijają się niekomercyjne badania kliniczne

Jednym ze strategicznych działań jest promowanie form zatrudnienia w podmiotach klinicznych sprzyjających realizacji celów Uczelni. Czy jest to problem, czy jednak GUMed i jego podmioty lecznicze są atrakcyjnym miejscem zatrudnienia i rozwoju zawodowego?

Mam nadzieję, że zarówno nasze szpitale kliniczne, jak i Uczelnia są atrakcyjnymi pracodawcami. Dla osób ambitnych, pragnących się rozwijać naukowo i podnosić swoje kwalifikacje kliniczne w innowacyjnym środowisku to ciekawa propozycja. Natomiast proszę nie zapominać, że sporo naszych pracowników ma podwójne zatrudnienie w naszych jednostkach klinicznych i Uczelni. Wielu lekarzy, ratowników, psychologów, fizjoterapeutów, personel pielęgniarski i inni przedstawiciele zawodów medycznych są mocno obciążeni pracą kliniczną. Jednocześnie mają bardzo wysokie kwalifikacje oraz duże doświadczenie zawodowe, dlatego GUMed musi o nich zabiegać, żeby chcieli kształcić naszych studentów. Stąd też powstał pomysł z dostosowaniem zatrudnienia i jego formy do indywidualnych potrzeb, wymagań, możliwości. Do niedawna większość wspólnych pracowników UCK i GUMed miało pełen etat w Uczelni. Dla Uniwersytetu to bardzo dobra sytuacja, gdyż posiada pracownika w pełni zaangażowanego w proces dydaktyczny, natomiast nie każdy może się zaangażować w takim stopniu. Dlatego jako pracodawca, któremu zależy na dobrych, wysoko wykwalifikowanych pracownikach, powinniśmy szukać kompromisu. Jeżeli osoby, zwłaszcza prowadzące działalność kliniczną, wolą część etatu uczelnianego lub umowę zlecenie, powinniśmy zaakceptować takie rozwiązanie.

A co z zawodami, które uchodzą za deficytowe? Mam tu na myśli zwłaszcza personel pielęgniarski, położne, ratowników medycznych. Czy dla nich jesteśmy dobrze postrzeganym pracodawcą i kształcimy absolwentów na własne potrzeby? Czy po skończeniu studiów nasi absolwenci raczej szukają zatrudnienia gdzieś indziej?

Brak pielęgniarek będziemy coraz silniej odczuwać w całej Polsce i w naszych jednostkach. Aby odciążyć personel pielęgniarski, przygotowaliśmy projekt zatrudnienia chętnych do pracy studentów w charakterze m.in. opiekunów medycznych, co powinno lokalnie nieco poprawić sytuację. Mamy bardzo pozytywny odzew studentów w sprawie zatrudnienia ich jako asystentów lekarza, podobne głosy pojawiają się odnośnie opiekunów medycznych.

Jeśli chodzi o zatrudnianie studentów po uzyskaniu dyplomu, część absolwentów pozostaje w naszych jednostkach, oczywiście nie wszyscy. Obecnie mamy dobrą sytuację i nie notujemy braków wśród położnych, ale to też jest dynamiczny rynek pracy. Natomiast, tak jak wiele placówek, potrzebujemy ratowników medycznych. Aby temu zaradzić, w trakcie zajęć ze wszystkimi zawodami medycznymi przedstawiamy zalety pracy w naszych jednostkach klinicznych, co najlepiej i najbardziej przekonująco robią pasjonaci swojego zawodu.

Na pewno są bardziej wiarygodni, opowiadając o tym, czym na co dzień się zajmują.

Oczywiście, chociaż najbardziej przekonujące są ćwiczenia praktyczne i wizyty studyjne, w trakcie których można pokazać, jak wygląda zwykły dzień pracy. Przetestowaliśmy to na zajęciach z pielęgniarkami i pielęgniarzami w miejscach najbardziej wymagających. Częstą opinią było stwierdzenie, że praca w szpitalu przypomina linię produkcyjną, na której trudno się nudzić… To pewne, w jednostkach klinicznych GUMed trudno się nudzić.

Pani Profesor, dziękuję za interesującą rozmowę i życzę dalszych sukcesów w realizacji ambitnych zamierzeń. ■

Związek Uczelni Fahrenheita szansą na rozwój najsilniejszych gdańskich uczelni

PROF. MARCIN GRUCHAŁA
Rektor GUMed o Związku Uczelni w Gdańsku im. Daniela Fahrenheita (FarU)

Powołując Związek Uczelni z największymi ośrodkami akademickimi Pomorza, zrobiliśmy kolejny, niezmiernie ważny krok na drodze do zacieśnienia wieloletniej, pomyślnej współpracy PG, UG i GUMed. Z powodzeniem od wielu lat prowadzimy szereg cennych inicjatyw o charakterze naukowym, badawczym, dydaktycznym i rozwojowym. Jestem przekonany, że wykorzystując intensywniej i efektywniej wzajemny potencjał, wkrótce z sukcesem będziemy mogli konkurować z najlepszymi uczelniami w Europie i na świecie.

Poprzez wspólnie podejmowane działania chcemy stworzyć na Pomorzu atrakcyjne miejsce do pracy i studiowania, oferujące naukowcom na każdym etapie kariery zawodowej przyjazne warunki do rozwoju i realizacji własnych aspiracji. Mam nadzieję, że w przyszłości najlepsi uczniowie będą kontynuowali swoje naukowe zainteresowania i budowali kariery zawodowe w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym lub na jednej z uczelni tworzących FarU.

Współczesne badania na najwyższym światowym poziomie w dziedzinie nauk medycznych wymagają bardzo często współpracy w ramach interdyscyplinarnych zespołów badawczych, które istnieją w ramach naszych uczelni. Związek daje nam szansę na zidentyfikowanie synergistycznych obszarów badawczych, w których współpraca naukowa pomiędzy uczelniami przyniesie ewidentne korzyści i przełoży się na osiągnięcia naukowe. Pozwoli również na optymalne wykorzystanie dostępnej infrastruktury badawczej, o której wiedza pomiędzy badaczami z naszych instytucji jest ograniczona, a dostępność, na tym etapie funkcjonowania, utrudniona. Wreszcie połączone potencjały naukowe naszych trzech uczelni zwiększają szansę w ewaluacji działalności naukowej przez uznane międzynarodowe instytucje rankingowe, a w konsekwencji podnoszą prestiż i możliwości w pozyskiwaniu środków nie tylko na działalność naukową, ale także dedykowaną dydaktyce czy profilowanym działaniom podnoszącym kompetencje zawodowe.

Dlaczego warto było powołać Związek Uczelni Fahrenheita? Jak wpłynie on na reputację i rozpoznawalność Gdańska jako ośrodka akademickiego w Polsce i Europie? Jakie zadania związane z konsolidacją trzech najsilniejszych uczelni na Pomorzu udało się już zrealizować, a jakie zamierzamy podjąć w przyszłości? – opowiada prof. Adriana Zaleska-Medynska, dyrektor Związku.

Utworzenie Związku Uczelni Fahrenheita (ang. Fahrenheit Universities, FarU) to ogromna szansa na zwiększenie rozpoznawalności i reputacji Gdańska jako silnego ośrodka akademickiego, ale też na rozwój dla wszystkich trzech uczelni wchodzących w jego skład: GUMed, PG i UG. Reputacja każdej uczelni wyższej wynika przede wszystkim z osiągnięć naukowych jej pracowników i w szerszej perspektywie pozwala przyciągać kolejnych naukowców oraz studentów o wysokim potencjale. Uczelnie są również siłą napędową gospodarki opartej na wiedzy, stąd mogą wpływać na konkurencyjność miasta, jak też całego regionu.

O tym, że konsolidacje przynoszą duże korzyści świadczą przykłady integracji uczelni zagranicznych, gdzie doprowadziło to przede wszystkim nie tylko do poprawy pozycji danego ośrodka akademickiego w rankingach krajowych, ale też przede wszystkim w rankingach międzynarodowych. Przykładami są m.in. fuzje uczelni francuskich (Universite Grenoble Alpes, Paris 6, Paris 11), brytyjskich (University of Menchester) czy fińskich (Aalto University).

To nie wszystko. Najczęściej opisywane korzyści wynikające z konsolidacji to również wzmocnienie konkurencyjności i rozpoznawalności uczelni na poziomie krajowym i międzynarodowym, bardziej wydajne zaspokajanie potrzeb różnych grup interesariuszy, w szczególności studentów i pracodawców oraz lepsze

→

wykorzystanie obiektów i większa elastyczność umożliwiająca sprostanie dynamicznie zmieniającym się wymaganiom przestrzennym. Dotychczasowe doświadczenia na świecie wskazują, że efektem konsolidacji są również nowe źródła przychodów, zwiększona rekrutacja oraz możliwość zatrzymania najzdolniejszych studentów na uczelniach.

CO JUŻ ZROBILIŚMY?

Związek Uczelni Fahrenheita został powołany 15 września 2020 r., mija zatem pierwszy rok jego działalności. Pierwsze miesiące koncentrowały się na pracach organizacyjnych, które są niezbędne do dalszej działalności FarU, tj. od prac nad statutem Związku, uzyskaniem odpowiednich wpisów w rejestry, po koncepcję wizualną obejmującą opracowanie logo i strony internetowej, a także zaprojektowanie oraz zaplanowanie kampanii informacyjnych i promocyjnych dotyczących Związku.

Już te pierwsze działania wymagały zaangażowania i współpracy specjalistów z zakresu prawa, pracowników działów promocji i rzeczników prasowych naszych trzech uczelni, a także ekspertów zewnętrznych. W marcu br. rozpoczęliśmy wspólny projekt *Wspieranie procesów konsolidacji uczelni*, w ramach którego powołano 21 zespołów międzyuczelnianych. Pracują one nad przygotowaniem kompleksowej analizy oraz studium wykonalności procesu federalizacji naszych uczelni we wszystkich ważnych etapach tego procesu. Ponadto przedstawiciele GUMed, PG i UG uczestniczą w warsztatach prowadzonych przez ekspertów zewnętrznych, w tym Elsevier – firmy, która zajmuje się m.in. analizą i udostępnianiem danych oraz informacji naukowej. Na podstawie tych działań przygotowywane są scenariusze określające optymalny program wspólnych działań oraz skorelowane programy działań dla każdej z uczelni przystępującej do federacji.

Związek Uczelni zaangażował się również we współpracę z Urzędem Marszałkowskim oraz Urzędem Miejskim w Gdańsku. Udało się wypracować koncepcję kilku wspólnych inicjatyw uczelni oraz jednostek samorządowych, które zostały zawarte m.in. w nowym Regionalnym Programie Strategicznym i obejmują np. utworzenie wspólnego *Welcoming Center*, a także inicjatyw promujących przedsiębiorczość akademicką i podjęcie studiów w naszym regionie.

NAJWAŻNIEJSZE ZADANIA NA PRZYSZŁOŚĆ

W najbliższych miesiącach, oprócz realizacji działań wymienionych wcześniej, planujemy wspólne wystąpienia i prezentacje naszych trzech uczelni. Potencjał utworzenia Związku zaprezentujemy m.in. na targach InfoShare 2021, które odbędą się w dniach 14-15 października br. w hali AmberExpo w Gdańsku, ale zamierzamy dyskutować o nim również w szerokim gronie akademickim.

Prof. Adriana Zaleska-Medynska | fot. Paweł Sudara / GUMed

Dużym wyzwaniem będą debaty zatytułowane *Po co nam Związek Uczelni Fahrenheita w Gdańsku?*, które kierujemy do społeczności akademickiej naszych uczelni, a które odbędą się na każdej z nich w listopadzie i grudniu. Planujemy też zorganizować wspólnie z Urzędem Miejskim w Gdańsku *Dzień Fahrenheita*, który ma się odbyć w dniu urodzin naszego patrona, tj. 24 maja przyszłego roku. Chcielibyśmy, żeby ta impreza, planowana w formule podobnej do festiwalu nauki, na stałe wpisała się do kalendarium imprez naszego regionu.

Wspólnie z władzami samorządowymi chcemy też przeprowadzić kampanię zachęcającą do studiowania w Pomorskiem, a także pracujemy nad nowymi programami stypendialnym, które pozwolą przyciągnąć najzdolniejszych kandydatów na studia, jak również doktorantów do realizacji ciekawych programów badawczych na naszych uczelniach.

To oczywiście nie wszystko. Naszą ambicją jest, by Związek Uczelni Fahrenheita stał się spoiwem i wyróżnikiem nie tylko naszego miasta i naszych uczelni, ale całego regionu Pomorza. Już wkrótce poinformujemy o kolejnych inicjatywach, które jeszcze mocniej zbliżą nas do realizacji tego celu.

→

NAJCZĘŚCIEJ ZADAWANE PYTANIA

OGÓLNE

W jaki sposób stopniowa konsolidacja trzech uczelni ma wzmocnić naszą pozycję na arenie krajowej i międzynarodowej?

Każda z uczelni członkowskich ma duży potencjał oraz osiągnięcia naukowe, o czym świadczą dotychczasowe sukcesy i bardzo dobre wyniki pierwszej edycji prestiżowego konkursu *Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza* czy programie partnerstw europejskich uczelni – European Universities. Ponadto aż 43 naukowców z uczelni tworzących Związek zaliczono do grona 2 proc. najbardziej wpływowych naukowców na świecie w rankingu przygotowanym przez Uniwersytet Stanforda.

Wspólne badania interdyscyplinarne i inicjatywy sukcesywnie realizowane w obszarach synergicznych stanowią solidne podstawy do tego, by stworzyć w Gdańsku rozpoznawalny ośrodek akademicki, mogący z powodzeniem konkurować z najlepszymi uczelniami w Europie i na świecie.

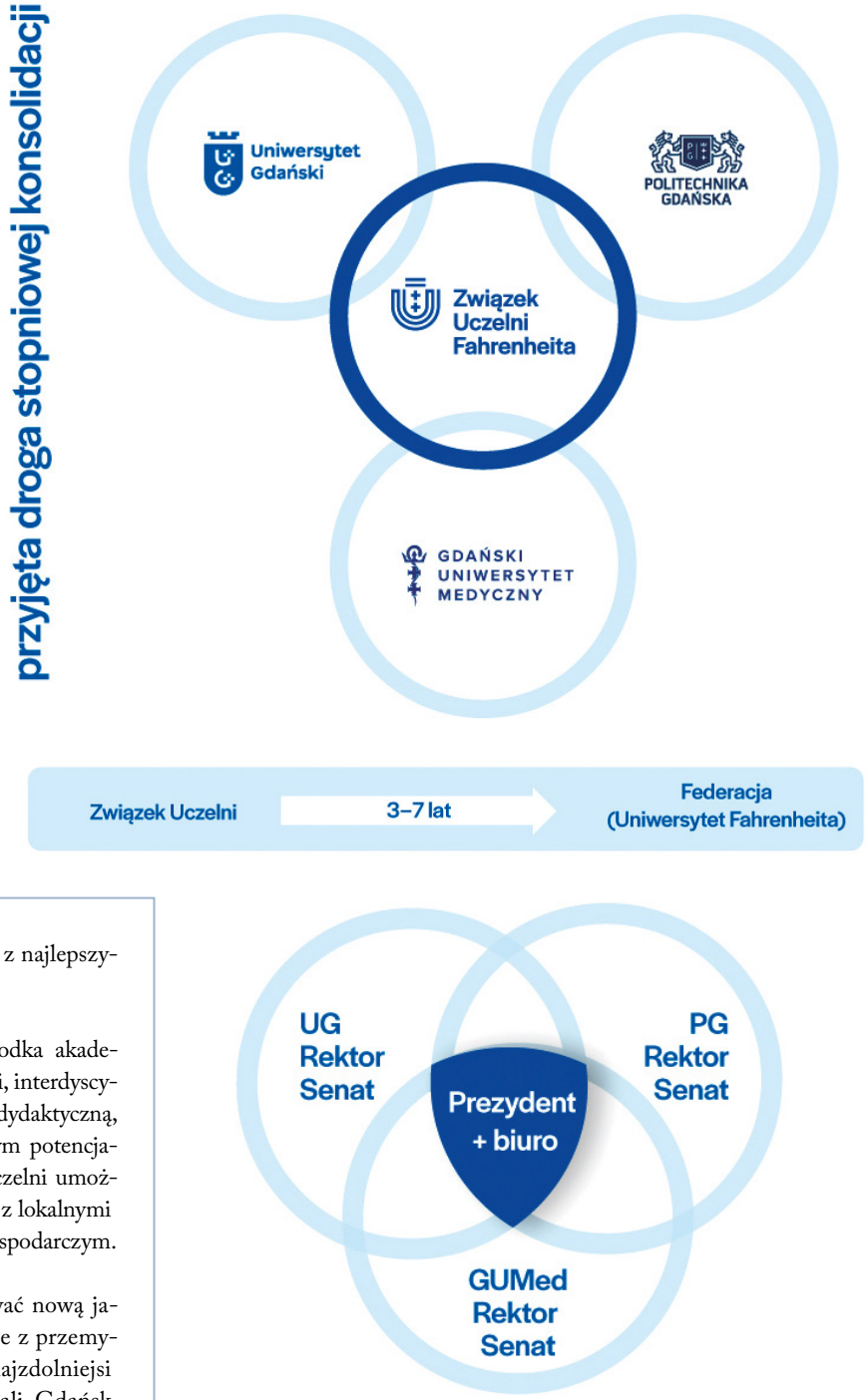
Formowanie większego, silniejszego ośrodka akademickiego może skutkować także lepszymi, interdyscyplinarnymi programami, szeroką ofertą dydaktyczną, skuteczną administracją oraz zwiększonym potencjałem zarządzania zmianami. Integracja uczelni umożliwia również zacieśnienie współpracy z lokalnymi władzami oraz z lokalnym otoczeniem gospodarczym.

Poprzez nasze działania chcemy budować nową jakość w polskiej nauce, wzmacniać relacje z przemysłem i biznesem, a także sprawić, by najzdolniejsi maturzyści i młodzi naukowcy wybierali Gdańsk jako odpowiednie miejsce do studiowania i budowania kariery zawodowej.

Jaki jest harmonogram łączenia trzech uczelni (określony w latach) związek-federacja? Kiedy zmiana zostanie wdrożona, jak będzie rozłożona w czasie?

Aby proces stopniowej konsolidacji się powiódł, należy na niego patrzeć w perspektywie kilku, a nawet kilku-

→



grafika – Politechnika Gdańska

nastu lat. Obecne działania w ramach Związku mają nas przede wszystkim przygotować do federacji, która w pełni utrzyma autonomię tworzących ją uczelni. Jej utworzenie będzie możliwe dopiero po przeprowadzeniu kompleksowych analiz oraz, co ważne, szerokich konsultacji w obrębie społeczności akademickich, a zatem należy przyjąć perspektywę przynajmniej 3-7 lat.

Obecne działania podejmowane przez uczelnie członkowskie służą przede wszystkim wypracowaniu strategii federalizacji i identyfikacji obszarów możliwych do uwspólnienia w perspektywie krótko-, średnio- i długoterminowej. Na przykładzie ośrodków zagranicznych, w tym m.in. uniwersytetów w Paryżu, wiemy, że to proces wieloetapowy, odbywający się w długiej perspektywie czasowej.

W pierwszym okresie działalności Związku Uczelni głównym dążeniem jest wypracowanie efektów synergii przede wszystkim na poziomie finansowym, m.in. poprzez racjonalizację kosztów utrzymania trzech uczelni (wspólne zakupy energii elektrycznej itp.), a także zwiększenie efektywności w zakresie działalności badawczej i dydaktycznej. Ponadto trwające prace ukierunkowane są na optymalizację działań związanych z dostępem do zasobów bibliotecznych dla pracowników i studentów GUMed, PG i UG, opracowanie systemu elastycznego dostępu studentów wszystkich uczelni do akademików oraz wspólną realizację wybranych usług z zakresu zamówień publicznych.

Czy przewidziany jest dialog ze społecznością akademicką trzech uczelni? W jakiej formule?

Każda zmiana budzi obawy. Komunikacja ze środowiskiem akademickim, jak też otoczeniem zewnętrznym jest jednym z kluczowych działań. Podstawowym narzędziem komunikacji jest strona internetowa FarU oraz profile w mediach społecznościowych, poprzez które informujemy społeczność o rzeczach ważnych, bieżących działaniach, a także udzielamy odpowiedzi na istotne pytania dotyczące Związku, obszarów działań, korzyści z nich wynikających itp.

Planowany jest cykl debat w każdej uczelni członkowskiej z udziałem Rektorów GUMed, PG i UG, pozwalający lepiej zrozumieć ideę utworzenia Związku Uczelni oraz zachęcający społeczność akademicką do zaangażowania się w jej propagowanie. Idea Związku jest prezentowana na posiedzeniach Senatów uczelni członkowskich, by w środowisku wewnętrznym budować/wzmacniać świadomość marki FarU, przybliżać jej cele i główne kierunki wspólnego działania.

NAUKA

Czy zintegrowanie w obrębie jednej federacji tak dużej liczby pracowników naukowych ma swoje uzasadnienie? Czy federalizacja uczelni zwiększy fundusze na naukę?

Zdecydowanie tak. Jedyną szansą na utworzenie ośrodka naukowego o międzynarodowej renomie jest integracja i wspólne działania. Wspólna reprezentacja interesów i celów naukowców uczelni wchodzących w skład FarU przełoży się również na lepsze dostrzeżenie ich w instytucjach odpowiadających za finansowanie projektów badawczych.

Potencjał Związku Uczelni to 44 000 studentów, prawie 4 000 pracowników naukowo-badawczych i ponad 1 700 doktorantów, co plasuje nas na liście uniwersytetów o średniej wielkości.

W dłuższej perspektywie czasowej wyższa rozpoznawalność ośrodka naukowo-badawczego poprawi również pozycję naukowców skupiających się w swojej pracy na najbardziej rozwojowych dyscyplinach naukowych, a stworzenie wspólnych biur projektowych umożliwi przyśpieszenie procedur i poprawi efektywność pozyskiwania środków finansowych.

Jak będzie wyglądać proces afiliacyjny Związku Uczelni?

W przypadku utworzenia federacji trzech uczelni wchodzących w skład Związku, nadal podkreślana będzie przynależność naukowców i pracowników do macierzystej uczelni, a dodatkowym elementem będzie podkreślenie przynależności danej uczelni do Związku Uczelni Fahrenheita.

Czy Wydziały reprezentujące te same/podobne dyscypliny zostaną połączone (np. Chemiczny PG, Chemii UG i Farmaceutyczny GUMed czy Ekonomiczne UG i PG)?

Wydziały na poszczególnych uczelniach wchodzących w skład Związku Uczelni Fahrenheita nie będą łączone, a ich organizacja pracy i struktura pozostaną bez zmian. FarU umożliwi natomiast swobodną współpracę naukową pomiędzy wydziałami, których działalność jest do siebie zbliżona. Władze uczelni rozważają również wprowadzenie systemu grantów wspomagających prowadzenie wspólnych prac badawczych pomiędzy zespołami GUMed, PG i UG, a także proces aplikacji o granty międzynarodowe przygotowywane przez zespoły międzyuczelniane.

→

DYDAKTYKA

Co z podobną ofertą dydaktyczną wydziałów? Czy planowane jest łączenie tych jednostek?

Aktualnie oferta kształcenia każdej z uczelni tworzących Związek jest odrębna. Wspólnie jako FarU oferujemy 143 kierunki studiów, co nie tylko pozwoli zwiększyć naszą konkurencyjność, ale również powinno przyciągnąć większą liczbę kandydatów na studia spoza regionu.

Jednocześnie mamy już dobre praktyki w zakresie tworzenia międzyuczelnianych programów wspólnych studiów, chociażby kierunek biotechnologia prowadzony na Międzyuczelnianym Wydziale Biotechnologii UG i GUMed, kierunek technologie kosmiczne i satelitarne prowadzony z udziałem naukowców z PG i UG czy kierunek inżynieria mechaniczno-medyczna prowadzony przez GUMed i PG. Dzięki tym doświadczeniom uważamy, że możliwe jest tworzenie wspólnej oferty wykorzystującej interesujące rozwiązania dydaktyczne stosowane w uczelniach partnerskich.

Czy studenci będą mieli możliwość wyboru zajęć w ramach związku? W jaki sposób będą otrzymywać zaliczenie?

Studenci oczywiście mogą brać udział w zajęciach prowadzonych na innych uczelniach i utworzenie Związku Uczelni powinno ułatwić taką możliwość. W przypadku studiów I i II stopnia taka możliwość istnieje dla indywidualnego toku studiów. W przypadku Szkół Doktorskich, doktorant za zgodą dyrektora wyrażoną po zasięgnięciu opinii prowadzących zajęcia oraz promotora może zaliczać zajęcia prowadzone w innej szkole doktorskiej lub w innych formach kształcenia prowadzonych na poziomie 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji. Co do sposobu zaliczenia, stosujemy zaliczenie bez oceny. Pozytywne zaliczenie zajęć w dowolnej formie będzie zatem spełniało ten warunek.

Jaki dyplom ukończenia studiów będą otrzymywać studenci? Czy będzie zachowana nazwa macierzystej uczelni? Co z tytułami zawodowymi?

Obecnie obowiązujący stan prawny wymaga, aby kierunek był przyporządkowany do dyscypliny wiodącej. Dyplom może być wspólny, może być podwójny – jest wiele możliwych rozwiązań prawnych do zastosowania.

ORGANIZACJA

Czy utworzenie związku uczelni oznacza redukcję zatrudnienia w uczelniach? Czy zostaną ujednolicone wynagrodzenia? Będzie jeden rektor i senat?

Pierwszym i najważniejszym etapem jest na chwilę obecną utworzenie federacji uczelni, w której zachowana będzie autonomia funkcjonowania Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Politechniki Gdańskiej oraz Uniwersytetu Gdańskiego. Przełoży się to także na obszar kadrowy, w którym uczelnie również pozostaną autonomiczne. Po utworzeniu federacji kontynuowany będzie proces uwspólniania wybranych obszarów działalności, ale wyłącznie na polach, na których będzie to korzystne dla każdej uczelni współtworzącej federację. ■

https://faru.edu.pl

Oprac. **MACIEJ DZWONNIK**
Rzecznik prasowy PG

MAGDALENA NIECZUJA-GONISZEWSKA
Rzecznik prasowa UG

DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowa GUMed

Związek Uczelni Fahrenheita

fot. materiały FarU

Posiedzenie Zgromadzenia Związku Uczelni na UG

Pierwsze po wakacjach Zgromadzenie Związku Uczelni Fahrenheita zorganizowano 16 września br. na Uniwersytecie Gdańskim. Gospodarzem posiedzenia był rektor UG prof. dr hab. Piotr Stepnowski, a w obradach udział wzięli pozostali członkowie Zgromadzenia FarU: prof. dr hab. Marcin Gruchała, rektor GUMed; prof. dr hab. Krzysztof Wilde, rektor PG oraz przewodniczący Rad Uczelni – dr hab. Maciej Duszczyk (UG), Sławomir Halbryt (PG) i Paweł Orłowski (GUMed). W spotkaniu uczestniczyli także: prof. dr hab. Adriana Zaleska-Medynska, dyrektor Związku; prof. dr hab. Dariusz Mikielewicz, prorektor ds. organizacji i rozwoju PG oraz mgr Katarzyna Zygmunt, zastępca dyrektora Związku.

Podczas walnego zgromadzenia przedstawiono najważniejsze bieżące działania Związku, głównie w zakresie strategii budowania marki FarU i korelowania jej ze strategiami promocyjnymi miasta i regionu. Podsumowano także wyniki prac zespołów tematycznych, które w ostatnich kilku miesiącach identyfikowały obszary synergii, współpracy i perspektyw konsolidacji w obszarach m.in.: potencjału naukowego, ewaluacji, kształcenia doktorantów, gospodarki finansowej, zasobów bibliotecznych, jak również transferu technologii do gospodarki.

Podjęcie ważnych dla dalszego rozwoju Związku uchwał poprzedziły dwie prezentacje poświęcone strategii promocyjnej i medialnej FarU. W pierwszej z nich **Justyna Borkowska** z Politechniki Gdańskiej, lider Zespołu ds. strategii medialnej przedstawiła główne zagadnienia związane z promocją konsolidacji gdańskich uczelni. Przybliżyła zaplanowane inicjatywy służące zwiększeniu rozpoznawalności marki, a także zaprezentowała koncepcję materiałów wystawienniczych, promocyjnych i informacyjnych FarU. W drugiej z prezentacji **dr Joanna Śliwińska** z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, lider Zespołu ds. mediów elektronicznych omówiła prace nad stroną internetową Związku i profilach w wiodących mediach społecznościowych, przybliżyła strukturę informacji i strategię komunikacji w tym zakresie, jak również dalsze plany rozwoju serwisu.

Współpracę z instytucjami zewnętrznymi przybliżyła dyrektor Związku prof. dr hab. Adriana Zaleska-Medynska, lider Zespołu ds. systemu uwspólnienia zarządzania infrastrukturą badawczą na uczelniach związkowych. Szczegółowo omówiła aktualne programy i inicjatywy realizowane wspólnie z innymi organizacjami i instytucjami, takimi jak: Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, Pomorska Kolej Metropolitalna czy stowarzyszenie samorządowe *Study in Pomorskie*.

Kształtowanie organizacji Biura FarU było tematem prezentacji Katarzyny Zygmunt z Politechniki Gdańskiej, zastępcy dyrektora Związku Uczelni. Natomiast prorektor PG prof. Dariusz Mikielewicz, lider Zespołu ds. prognoz skonsolidowanej uczelni, identyfikacji obszarów synergicznych i warsztatów wdrożeń inicjatyw konsolidacyjnych omówił procesy konsolidacji uczelni członkowskich oraz zasady, na jakich Ministerstwo Edukacji i Nauki wspiera tę inicjatywę. Zaprezentował również podjęte dotychczas działania w projekcie konsolidacyjnym, a także zespoły powołane w celu ich realizacji.

W czasie posiedzenia uzgodniono też dalsze wspólne działania w zakresie międzynarodowej promocji Związku oraz planowanych inicjatyw dotyczących sportu akademickiego gdańskich uczelni. Kolejne Zgromadzenie Związku odbędzie się w listopadzie br. w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. ■

DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowa GUMed,
lider Zespołu ds. mediów elektronicznych FarU

Uczestnicy Zgromadzenia Związku Uczelni Fahrenheita | fot. Arkadiusz Smykowski / UG

Rok komunikacji i integracji międzykulturowej społeczności GUMed

MGR EWA KISZKA
Kierownik Działu ds.
Umiędzynarodowienia Uczelni

Gdański Uniwersytet Medyczny to uczelnia otwarta na świat i ludzi. Studiują u nas przedstawiciele ponad 65 krajów. Biorąc pod uwagę społeczną odpowiedzialność w kształtowaniu oraz umacnianiu odpowiednich wartości w społeczności Uczelni i otoczenia, dbałość o naszą uczelnianą społeczność oraz pozycję GUMed w kraju i za granicą, ogłaszamy rok, który chcemy poświęcić wzmocnieniu komunikacji, a także integracji naszego środowiska akademickiego. Koordynatorem tego projektu jest Dział ds. Umiędzynarodowienia Uczelni, a większość działań zostanie zrealizowana ze środków pozyskanych w ramach konkursu *Welcome to Poland* Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej.

W trakcie tego roku odbędzie się ponad 70 aktywności o różnym charakterze (kulturowym, sportowym, dyskusyjnym, wspierającym, celebrującym), otwartych dla wszystkich członków naszej społeczności. Rozegramy m.in. charytatywny turniej piłki nożnej o puchar Rektora, będziemy razem ćwiczyć jogę, poznamy kulturę, literaturę i zwyczaje innych krajów, będziemy wspólnie celebrować święta, pić kawę i rozmawiać podczas *Integration Coffee*, bawić się na integration party.

Kampanię rozpoczniemy w październiku br. debatą na temat wartości z udziałem znanych przedstawicieli lokalnej i nie tylko społeczności oraz naszych profesorów i studentów. Będzie ona pewnym zwieńczeniem trwającej Kampanii *Kultura Szacunku* i otwarciem dla *Roku komunikacji i integracji międzykulturowej społeczności GUMed*.

Serdecznie zapraszamy do udziału w wybranych wydarzeniach, szczególnie tych, które przypadną Państwu do gustu i trafią w serca. Poznawajmy się, wzmacniajmy nasze relacje, spędzajmy wspólnie czas.

Zapraszamy! Dołącz do nas!

GUMed – uczelnia otwarta na świat!

The Year of Communication and Intercultural Integration of the Community of MUG

EWA KISZKA, M.A.
Head of Department
of Internationalization

Medical University of Gdańsk is a university open to the world and to the people. Our international students come from more than 65 countries. Recognizing our social responsibility for fostering and reinforcing the desirable values both within and outside of our academic community, and also wishing to strengthen our environment and the position of the Medical University of Gdańsk (MUG) in Poland and abroad, we are announcing the commencement of the year of communication and integration, a period of a particular focus on improving and developing these processes, for the sake of successful functioning of our academic community. The coordinator of this project is the University's Department of Internationalization and most of the activities will be carried out with the funds obtained under the *Welcome to Poland* competition of the National Agency for Academic Exchange.

For this 12-month period we have planned over 70 activities and events of various kinds: cultural, sports, discussions, support actions, and celebrations, all of them open and available to all the members of our community. We will have a Rector's Cup charity football tournament, we will do yoga training together, we shall become more familiar with cultures, literature and customs of various countries, we will celebrate festive days together, enjoy conversations over cup of coffee during *Integration Coffee* meetings, we will have fun together at an integration party, and more.

Feel invited! Join us!

You are welcome!

MUG – a university open to world!

Rok Komunikacji i Integracji Międzykulturowej Społeczności GUMed

Koncepcja i projekt logo – Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Wielokulturowość to współistnienie społeczności, na przykład akademickiej, o różnych kulturach, tradycjach, obyczajach, religiach, językach, pochodzeniu czy odmiennych systemach wartości. W dzisiejszych czasach wielokulturowość jest najczęściej konsekwencją migracji, w tym z powodów edukacyjnych oraz szeroko pojętej globalizacji. Wielokulturowość jest rozumiana także jako polityka władz, nastawiona na integrację imigrantów, w celu eliminowania napięć społecznych związanych ze zróżnicowaniem kulturowym danej społeczności. Ogromny wpływ wywierają na nas podróże i nawiązywane relacje. To, kim jesteśmy, w dużym stopniu zawdzięczamy innym ludziom, z którymi obcujemy. Wielokulturowość powinna być naturalnym sposobem kształtowania naszego życia codziennego.

Istotą działań społecznych, politycznych, kulturalnych w najbliższych latach powinno być wdrożenie strategii współpracy, współistnienia, współwystępowania pomiędzy kulturami... Gdy ściskam dłoń drugiego człowieka, odczuwam coś naprawdę uniwersalnego.

(Didier Francfort)

Mary Abba i Laura Inyingi
fot. Rafał Kostrowicki / materiały promocyjne GUMed

The Year of Communication and Intercultural Integration of the Community of MUG

The year of communication and integration will commence at the break of October with a debate on respect and vital values, with participation of renowned expert speakers and our professors and students. This event will both conclude the ongoing Educational-informational campaign *Culture of Respect* and open the *Year of Communication and Intercultural Integration of the MUG Community.*

Please, accept our warm invitation to join the events, especially those which appeal to you the most. Let us keep getting to know each other better, let us reinforce our relations and bonds, let us spend time together and enjoy diversity!

Multiculturalism means coexistence in the society, e.g. in an academic community, of groups of people of various cultures, traditions, customs, religions, languages, ethnic origin, or value systems. Nowadays, multicultural environments are most commonly the effect of migrations, also for educational purposes, as well as of globalization in its broad meaning. Multiculturalism is also understood as a policy of the state authorities, geared towards integration of the immigrants with the view to avoid and eliminate social tensions associated with cultural diversity of the society.

Each of us is powerfully affected by the experience of traveling abroad and by the relations and bonds we establish with other people. Who we are, our mindset and attitudes, are much the effect of our interactions with the people we meet and live with. The attitude of respectful openness to diversity and the ability to live, work and celebrate in harmony with people of various cultures should be parts of the DNA of our community and natural cornerstones for happiness and success in our daily lives.

The essence of the social, political, and cultural endeavours in the nearest future should be the implementation of a strategy of cooperation, coexistence, coappearance between various cultures... When I shake another human's hand, I feel something truly universal.

(Didier Francfort)

ORGANIZATORZY I KALENDARIUM WYDARZEŃ

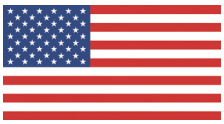
- Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych
- Dział ds. Umiędzynarodowienia Uczelni
- Centrum Sportu i organizacje studenckie
- Dział ds. Umiędzynarodowienia Uczelni, organizacje studenckie, Biblioteka Główna, Muzeum GUMed, Sekcja ds. Komunikacji, Sekcja Promocji
- Biblioteka Główna – projekt Lek.tura na cito
- *Gazeta GUMed*

ORGANIZERS AND CALENDAR OF EVENTS

- Department of Foreign Languages
- Department of Internationalisation
- Sports Center & student organizations
- Department of Internationalisation, student organizations, Main Library, Museum of Medical University of Gdańsk, Communication Unit, Promotion Unit
- Main Library – project Lek.tura na cito
- *Gazeta GUMed*

Spotkanie przy kawie	15.10.21	Integration Coffee
Szkolenie liderów organizacji studenckich	listopad | November	Training for leaders of student's organizations
Spotkanie przy kawie	15.11.21	Integration Coffee
Charytatywny Turniej Piłki Nożnej o Puchar Rektora	6, 13, 20, 27.11.21 + 4.12.21	Charity Football Tournament for the Rector's Cup
Spotkanie przy kawie	14.12.21	Integration Coffee
Boże Narodzenie	17.12.21	Christmas
Dzień Skandynawski	21.12.21	Scandinavian Day
Wystawa o noblistach	2022	Exhibition about Nobel laureates
Spotkanie przy kawie	12.01.22	Integration Coffee
Dzień Francuski	luty | February	French Day
Spotkanie przy kawie	17.02.22	Integration Coffee
Turniej koszykówki lub siatkówki	19, 26.02.22 + 5, 12, 19.03.22	Basketball or volleyball tournament
Dzień Indyjski – powitanie wiosny	18.03.22	Indian day – Hello Spring
Spotkanie przy kawie	18.03.22	Integration Coffee
Dzień Irlandzki	marzec | March	Irish Day
Spotkanie przy kawie	11.04.22	Integration Coffee
Dzień Hiszpański	maj | May	Spanish Day
Impreza Integracyjna	maj | May	Integration Party

źródło grafiki – pixabay.com



źródło grafiki – pixabay.com

Tydzień Bibliotek	maj | May	Library Week
Spotkanie przy kawie	17.05.22	Integration Coffee
Dzień Amerykański – powitanie lata	28.05.22	American day – Hello Summer
Dzień Polski	czerwiec | June	Polish Day
Spotkanie przy kawie	15.06.22	Integration Coffee
WAKACJE	lipiec, sierpień, wrzesień | July, August, Septemeber	SUMMER HOLIDAYS
Spotkanie przy kawie	18.10.22	Integration Coffee
Dzień Afrykański	10.11.21	African Day
Spotkanie przy kawie	16.11.22 + 15.12.22	Integration Coffee
Boże Narodzenie	16.12.22	Christmas
Spotkanie przy kawie	13.01.23	Integration Coffee
Dzień Francuski	luty | February	French Day
Spotkanie przy kawie	13.02.23	Integration Coffee
Dzień Irlandzki	marzec | March	Irish Day
Spotkanie przy kawie	14.04.23	Integration Coffee
Dzień Polski	kwiecień | April	Polish Day
Dzień Hiszpański	maj | May	Spanish Day
Tydzień Bibliotek	maj | May	Library Week
Dzień Różnorodności	20.05.23	Diversity Day

fot. Rafał Kostrowicki / materiały promocyjne GUMed

W ramach obchodów *Roku Komunikacji i Integracji Międzykulturowej GUMed* Biblioteka Główna, pomysłodawca projektu Lek.tura na cito zorganizuje także:

- spotkania z literaturą innych krajów (cytat + plakat)
- podcasty-polecanki dot. literatury innych krajów
- Tydzień Bibliotek
- Międzynarodowy kącik bookcrossingowy (stałe miejsce)
- Wystawę o noblistach ■

MGR EWA KISZKA

As part of the celebration of the *The Year of Communication and Intercultural Integration of the Community of MUG*, the Main Library, the originator of the project Lek.tura na cito will also organize:

- meetings with the literature of other countries (quote + poster)
- podcasts-recommendations about literature from other countries
- Library Week
- International bookcrossing corner (permanent place)
- Exhibition about Nobel Prize winners ■

EWA KISZKA, M.A.

Kampania *Kultura Szacunku / Culture of Respect.* Debata uniwersytecka

University panel meeting within the educational-informational campaign *Kultura Szacunku / Culture of Respect*

DEBATA UNIWERSYTECKA Z UDZIAŁEM WYBITNYCH EKSPERTÓW

Poniedziałek
18 października 2021 r.
13:30-15:30
Atheneum Gedanense Novum
Auditorium Primum
im. prof. Olgierda Narkiewicza
al. Zwycięstwa 41/42

KULTURA SZACUNKU
CULTURE OF RESPECT

UNIVERSITY PANEL MEETING WITH PARTICIPATION OF RENOWNED EXPERTS

Monday
October 18th 2021
13:30-15:30
Atheneum Gedanense Novum
Auditorium Primum, Prof. Olgierd Narkiewicz Memorial Lecture Hall, al. Zwycięstwa 41/42

Różnić się pięknie i mocno to zdolność do szacunku.

(prof. Wiesław Łukaszewski)

Wraz z początkiem poprzedniego roku akademickiego (2020/2021) w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym rozpoczęła się kampania edukacyjno-informacyjna pt. *Kultura Szacunku / Culture of Respect*, pod kierownictwem dr. hab. Tomasza Smiatacza, prorektora ds. studenckich GUMed. Jej celem jest zwiększenie wiedzy i świadomości członków naszej społeczności akademickiej – pracowników akademickich, administracyjnych, doktorantów oraz studentów na temat dyskryminacji, nietolerancji, mobbingu i innych nieprawidłowych zjawisk w relacjach międzyludzkich, a także poprawa zaangażowania nas wszystkich w kształtowanie relacji opartych na szacunku, życzliwości, równości i tolerancji, sprzyjających wzajemnemu zrozumieniu i zaufaniu.

Kampanię *Kultura Szacunku* podjęliśmy w przekonaniu, że powinniśmy – na ile to możliwe – zmieniać choćby ten fragment rzeczywistości, który pozostaje pod naszym wpływem tak, aby w naszej społeczności akademickiej panowała atmosfera, w której wszyscy czują się szanowani, akceptowani i bezpieczni, a przez to zdolni do maksymalnego rozwijania swoich talentów i zainteresowań z pożytkiem dla siebie, naszej Uczelni, pacjentów, społeczeństwa i ludzkości. Choć jest

→

To differ beautifully and intensely, means ability to respect.

(prof. Wiesław Łukaszewski)

At the beginning of the past academic year (2020/2021) an educational-informational campaign *Kultura Szacunku / Culture of Respect* was initiated at the Medical University of Gdańsk, under the direction of Dr. Habil. Tomasz Smiatacz, M.D., Ph.D., Vice-Rector for Student Affairs. The objectives of the campaign have been to increase the knowledge and awareness of the members of our academic community (faculty, administrative staff, doctoral and undergraduate students), in the subjects of discrimination, intolerance, mobbing and other undesirable phenomena in interpersonal relations, as well as to increase our involvement in fostering mutual relations based on respect, kindness, equality and tolerance with better understanding and more trust.

We launched the *Culture of Respect* campaign, because we were convinced that we should – as much as possible – attempt to positively affect at least this little piece of the world around us over which we have some control and influence. And this should be done to promote in our academic community the atmosphere and environment, where everyone feels respected, accepted, safe and therefore able to best develop their talents and interests, for the benefit of themselves, our University, the patients, the

→

to przedsięwzięcie realizowane formalnie przez 12 miesięcy, działania podejmowane w tym okresie są punktem wyjścia, źródłem inspiracji i impulsem dla stałego procesu budowania i umacniania kultury szacunku w naszej Uczelni. Na realizację Kampanii otrzymaliśmy wsparcie ze strony Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego.

Kampania jest prowadzona równolegle w języku polskim i angielskim, tak aby włączyli się w nią wszyscy członkowie naszej społeczności akademickiej, w tym około tysiąc studentów zagranicznych z 65 krajów, którzy zdobywają wiedzę w naszej Uczelni.

W ramach Kampanii zostały zrealizowane następujące działania:

- utworzenie strony internetowej https://kulturaszacunku.gumed.edu.pl/ oraz https://cultureofrespect.mug.edu.pl/;
- wykład pt. *Uczelnia bez dyskryminacji* mec. Karoliny Kędziory, radczyni prawnej, prezeski Polskiego Towarzystwa Prawa Antydyskryminacyjnego;
- webinaria dotyczące kultury szacunku i kompetencji międzykulturowych przygotowane przez dr hab. Nataszę Kosakowską-Berezecką z Zakładu Psychologii Międzykulturowej i Psychologii Rodzaju i dr Magdalenę Żadkowską z Zakładu Socjologii Życia Codziennego Uniwersytetu Gdańskiego;
- konkurs, w ramach którego uczestnicy mówili, która z wartości (szacunek, równość, życzliwość, tolerancja, zrozumienie, zaufanie) i dlaczego ma dla nich największe znaczenie; formularz sieciowy do zgłaszania przypadków dyskryminacji i innych niestosownych zachowań w relacjach między członkami społeczności akademickiej GUMed oraz utworzenie skrzynki mailowej do zgłaszania tego rodzaju problemów;
- przygotowanie i publikacja grafik wyświetlanych na monitorach w UCK.

Jedna z grafik wyświetlanych na monitorach w UCK
grafika – Joanna Śliwińska / GUMed

general community, and humankind. Although the campaign is formally a 12-month endeavor, the actions taken in that period are starting points, sources of inspiration and an impulse for a continued process of building and reinforcing the culture of respect at our University. Our campaign received support from the Marshal's Office of the Pomeranian Voivodeship.

The campaign has been conducted parallel in both Polish and English, to enable and promote the involvement of all the members of our academic community, including about 1000 international students from 65 countries, who study at our University.

During the campaign the following actions and events have been initiated or completed:

- dedicated websites of the campaign in Polish and English were created https://kulturaszacunku.gumed.edu.pl/ and https://cultureofrespect.mug.edu.pl/;
- a lecture *University without discrimination* by Karolina Kędziora, legal counsel, chairperson of the Polish Society of Anti-discrimination Law;
- webinars about the culture of respect and intercultural competences prepared by Prof. Natasza Kosakowska-Berezecka of the Division of Cross-cultural and Gender Psychology and Dr. Magdalena Żadkowska of the Division of Sociology of Everyday Life, both at the University of Gdańsk;
- a contest in which the participants were declaring which of the key values of the campaign (respect, equality, kindness, tolerance, understanding, trust) appear most important to them and why;
- a web form was created to facilitate reporting of cases of discrimination or other inappropriate attitudes and behaviors in relations between the members of the academic community of the MUG and an email address adteam@gumed.edu.pl was set up for reporting of such problems or relevant inquiries;
- electronic graphics / posters were prepared and launched for display on the LCD monitors at the University Clinical Centre.

We decided to extend our actions also to the healthcare units of our University, so that the key values can be disseminated and reinforced also in the hospital environment, thus affecting the relations between the students, the patients, the residents and other healthcare staff .

The culminating point of the *Culture of Respect* campaign will be a University panel meeting with participation of external experts in different fields, whose professional activity and social involvement help promote and reinforce attitudes based on respect, trust and cooperation. The motto of the meeting will be ***To differ beautifully and intensely, means ability to respect*** – a quote from the book *Pięknie się różnić, mądrze być podobnym. O pożytkach dostrzegania podobieństwa mię-*

Naszymi działaniami postanowiliśmy objąć również podmioty lecznicze GUMed, aby ważne dla nas wartości propagować także w środowisku szpitalnym, wpływając na jakość relacji na linii student – rezydent / stażysta – pracownik ochrony zdrowia – pacjent.

Punktem kulminacyjnym kampanii *Kultura Szacunku* będzie Debata uniwersytecka z udziałem ekspertów z różnych dziedzin, którzy swoją pracą zawodową i aktywnością społeczną przyczyniają się do krzewienia i umacniania pozytywnych relacji międzyludzkich opartych na szacunku, zaufaniu i współpracy. Jej mottem będzie ***Różnić się pięknie i mocno to zdolność do szacunku*** – cytat z książki prof. Wiesława Łukaszewskiego pt. *Pięknie się różnić, mądrze być podobnym*. O pożytkach dostrzegania podobieństwa między ludźmi.

W debacie udział wezmą:

Dariusz Bugalski
fot. Rafał Masłow

redaktor Dariusz Bugalski – autor podcastu *K3. O dobrym życiu*; dziennikarz; wykładowca akademicki w dziedzinie skutecznej komunikacji; poeta; pisarz; mówca; krzewiciel kultury;

Dr Dorota Jaworska

dr Dorota Jaworska – doktor n. hum. w dziedzinie pedagogiki; magister psychologii; adiunkt w Zakładzie Pedagogiki Społecznej Instytutu Pedagogiki Uniwersytetu Gdańskiego; badaczka przemian tożsamości społecznej i kulturowej jednostek i grup w warunkach zmiany społecznej; współautorka projektów badawczych i wdrożeniowych w zakresie integracji imigrantów i uchodźców w lokalnych społecznościach; reprezentantka UG w ogólnopolskiej Radzie Ekspertów Uczelni Wyższych ds. Edukacji i Integracji Migrantów i Uchodźców; członkini Zarządu Fundacji *Kobiety Wędrowne*;

Prof. Wiesław Łukaszewski
fot. Magdalena Kozińska

prof. Wiesław Łukaszewski – profesor psychologii; badacz zagadnień z zakresu teorii czynności, osobowości, psychologii motywacji, a także psychologii społecznej (m.in. percepcji różnic i podobieństw między ludźmi); autor kilkunastu książek oraz wielu artykułów naukowych; wykładowca na wielu renomowanych uczelniach; popularyzator psychologii; członek redakcji kilku czasopism naukowych w dziedzinie psychologii;

→

dzy ludźmi (*It's beautiful to be different, it's wise to be alike. About the benefits of perceiving similarities between people*).

Among the speakers in the panel meeting will be:

Mr. Dariusz Bugalski – author of the podcast *K3. About good life*; journalist; university lecturer in effective communication; poet; writer; public speaker; promoter of quality culture;

Dr. Dorota Jaworska – doctor of pedagogy; psychologist; assistant professor at the Division of Social Pedagogy, Institute of Pedagogy, University of Gdańsk; researcher in transformations of social and cultural identity of individuals and groups in conditions of social change; co-author of research and application projects in the area of integration of refugees and immigrants with the local communities; representative of the University of Gdańsk in the Polish National Council of University Experts for Education and Integration of Migrants and Refugees; member of the Board of the *Kobiety wędrowne* Foundation;

Prof. Wiesław Łukaszewski – professor of psychology; researcher of the problems in the domains of the activity theory; personality theory; psychology of motivation, as well as social psychology (i.a. perception of differences and similarities between people); author of about twenty books and many scientific papers; lecturer at many renowned universities; popularizer of psychology; member of editorial boards of several scientific journals on psychology;

Rev. Dr. Krzysztof Niedałtowski – Roman-catholic priest; theologist and scholar of religion; doctor of theology in the area of ethnology of religion; rector of St. John's parish in Gdańsk; lecturer on religiology at the Gdańskie Seminarium Duchowne (Gdańsk Seminary); lecturer at the University of Gdańsk and Medical University of Gdańsk; priest of the artists' community; social activist; co-creator of Radio Plus radio station in Gdańsk and of Gdańsk Areopag (a cycle of debate, conference, seminar and concert events on ethical and religious issues); chairman of the editorial group for *Karta Powinności Człowieka* (*Charter of Human Obligations*); former member of the Program Council of Adam Mickiewicz Memorial Institute; President of *Pro Arte Sacra* Foundation; member of Gdańsk Council for Equal Treatment, 2nd term (2021-2025);

Marta Siciarek, M.Sc. – principal specialist in migration and integration at the Regional Centre of Welfare and Social Assistance; Marshal's Office of the Pomeranian Voyvodship; graduate of sinology and cross-cultural psychology; co-creator and former chairperson at the Immigrants Support Center in Gdańsk;

Dr. Habil. Tomasz Smiatacz, M.D., Ph.D. – Vice-Rector for Student Affairs, Medical University of Gdańsk; MUG Rector's plenipotentiary for the handicapped, head of the Department of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, MUG; specialist in infectious diseases; leader and supervisor of the *Culture of Respect* educational-informational campaign; former long-term students' ombudsman

Ms. Ewa Maria Sokolewicz – student of the 6th year, Faculty of Medicine, English Division, Medical University of Gdańsk;

→

Ksiądz dr Krzysztof Niedałtowski

ksiądz dr Krzysztof Niedałtowski – duchowny rzymskokatolicki; teolog i religioznawca – doktor teologii w dziedzinie etnologii religii; rektor kościoła św. Jana w Gdańsku; wykładowca religiologii w Gdańskim Seminarium Duchownym i wykładowca na UG oraz w GUMed; duszpasterz środowisk twórczych; działacz społeczny; współtwórca gdańskiego Radia Plus oraz Gdańskiego Areopagu; przewodniczący zespołu redakcyjnego *Karty Powinności Człowieka*; były członek Rady Programowej Instytutu Adama Mickiewicza; Prezydent Fundacji *Pro Arte Sacra*; członek Gdańskiej Rady ds. Równego Traktowania II kadencji (2021-2025);

Marta Siciarek

mgr Marta Siciarek – główna specjalistka ds. migracji i integracji w Regionalnym Ośrodku Pomocy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; absolwentka sinologii oraz psychologii międzykulturowej; współtwórczyni i była prezeska Centrum Wsparcia Imigrantów i Imigrantek w Gdańsku;

Dr hab. Tomasz Smiatacz
fot. Paweł Sudara

dr hab. Tomasz Smiatacz – prorektor ds. studenckich GUMed; pełnomocnik rektora ds. osób z niepełnosprawnością; dr hab. nauk medycznych, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych Wydziału Lekarskiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego; lekarz specjalista chorób zakaźnych; kurator kampanii *Kultura Szacunku*; wieloletni rzecznik praw studenta,

Ewa Maria Sokolewicz

Ewa Maria Sokolewicz – studentka VI roku English Division Wydziału Lekarskiego GUMed; przewodnicząca Studenckiego Koła Naukowego Dermatologii ED; współautorka i współorganizatorka corocznych edycji konferencji *Shameless*.

Debatę patronatem objęli rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Marcin Gruchała, prezydent Miasta Gdańska Aleksandra Dulkiewicz oraz marszałek województwa pomorskiego Mieczysław Struk. Współorganizatorem debaty jest Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego.

chairperson of the Student Scientific Group of Dermatology ED, MUG; co-author and co-organizer of the annual editions of the *Shameless* conference.

The debate is organized under the patronage of the Rector of the Medical University of Gdańsk Prof. Marcin Gruchała, President of the City of Gdańsk Ms. Aleksandra Dulkiewicz, and Marshal of the Pomeranian Voivodeship Mieczysław Struk. The Marshal's Office of the Pomeranian voivodeship is also a co-organizer of the debate.

The debate will be transmitted live via electronic media (Youtube) and will also be recorded and accessible online for delayed watching. It will be available in both Polish and English languages.

We kindly invite all the members of the academic community of our University, and anyone else interested in the debate to attend it in real time or view it later, as well as to further disseminate the information and invitation to this event. ■

DR. JACEK KACZMAREK
International Alumni Relations Officer

The campaign *Culture of Respect* has been conducted by the members of the following team: Ewa Kiszka, M.A., Head of the Department of Internationalization, member of IROs Forum; Joanna Śliwińska, M.A., Ph.D., Spokesman, Head of the Communication Unit; and Jacek Kaczmarek, M.D., Ph.D., International Alumni Relations Officer, lecturer in physiology. The team operates under the leadership of Dr. Habil. Tomasz Smiatacz, M.D., Ph.D., Vice-Rector for Students' Affairs of the Medical University of Gdańsk.

Debata będzie transmitowana na kanale YouTube GUMed, a nagrania debaty w wersjach polskojęzycznej oraz angielskojęzycznej zostaną udostępnione na witrynie GUMed poświęconej kampanii *Kultura Szacunku / Culture of Respect*. Serdecznie zapraszamy członków społeczności akademickiej GUMed, a także inne zainteresowane osoby do wzięcia udziału w debacie na żywo, jak również promocji wydarzenia. ■

DR JACEK KACZMAREK
Stanowisko ds. Relacji z Absolwentami Zagranicznymi

Kampania *Kultura Szacunku / Culture of Respect* jest realizowana przez zespół w składzie: mgr Ewa Kiszka, kierownik Działu ds. Umiędzynarodowienia Uczelni, członkini IROs Forum; dr n. hum. Joanna Śliwińska, rzecznik prasowa i główny specjalista kierujący Sekcją ds. Komunikacji oraz dr n. med. Jacek Kaczmarek, przedstawiciel GUMed ds. relacji z absolwentami zagranicznymi, wykładowca w dziedzinie fizjologii. Zespół ten działa pod kierownictwem dr. hab. Tomasza Smiatacza, prorektora ds. studenckich GUMed.

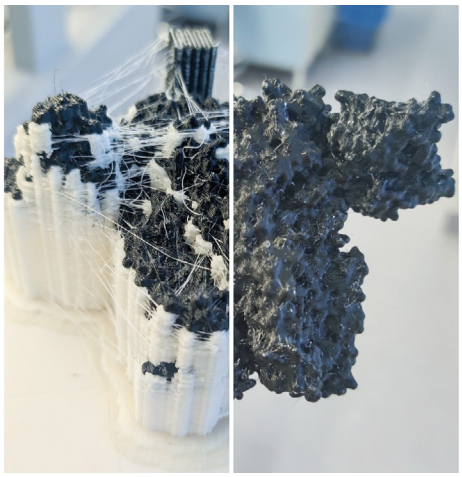
Wydruki 3D jako pomoc w dydaktyce

Druk 3D prężnie się rozwija i znajduje zastosowanie w kolejnych gałęziach przemysłu i nauki. W dziedzinie medycyny wykorzystywany jest z powodzeniem, m.in. do drukowania spersonalizowanych protez lub trójwymiarowych modeli anatomicznych ułatwiających zaplanowanie procedur medycznych. W farmacji intensywnie rozwijane są drukowane postaci leku oraz różnorodne sposoby usprawnienia analityki farmaceutycznej. W Katedrze i Zakładzie Chemii Farmaceutycznej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego od kilku lat druk 3D jest wykorzystywany w rozwijaniu nowych rozwiązań analitycznych, m.in. poprzez zastosowanie nowych materiałów do ekstrakcji leków z prób biologicznych.

Uczestnicy projektu (od lewej): mgr Dagmara Szynkiewicz, dr Szymon Ulenberg, dr Mariusz Belka, mgr inż. Paweł Georgiev

Doświadczenie z technologiami przyrostowymi zaowocowało współpracą z firmą Zortrax – polskim deweloperem kompleksowych rozwiązań druku 3D, z którego rozwiązań korzystają klienci na całym świecie w wielu różnych branżach, takich jak architektura, medycyna, motoryzacja, inżynieria czy moda.

W ramach projektu Innowatorzy powstał *Program wizualizacji działania leków na poziomie molekularnym – projekt edukacyjno-dydaktyczny z wykorzystaniem druku 3D polegający na stworzeniu modeli interakcji pomiędzy receptorem GABA, a cząsteczkami leków* realizowany pod opieką **dr. Mariusza Belki** przez pracowników i doktorantów Katedry oraz studentów należących do Studenckiego Koła Naukowego przy Katedrze i Zakładzie Chemii Farmaceutycznej GUMed. Opiekunem Koła jest **dr hab. Lucyna Konieczna**, a nadzór merytoryczny



Realistyczny model receptora GABA oparty na budowie tworzących go białek. Po lewej stronie widoczne są struktury podporowe usuwane po procesie druku 3D. Poniżej gotowy model

Dydaktyczny, uproszczony model receptora GABA

związany z wprowadzaniem nowych rozwiązań dydaktycznych do kursu chemii leków dla studentów farmacji sprawował kierownik Katedry **prof. dr hab. Tomasz Bączek**.

Projekt miał na celu opracowanie pomocy dydaktycznych ułatwiających przedstawienie studentom, w jaki sposób cząsteczki różnych leków i toksyn mogą łączyć się z tym samym receptorem, wywołując różnorodny efekt na organizm ludzki. Molekularne działanie leków jest trudne do zrozumienia, ponieważ jest niewidoczne gołym okiem, a receptor GABA jest dodatkowo wrażliwy na wiele substancji o zróżnicowanej budowie chemicznej i działaniu. Na początku wydrukowano model prezentujący faktyczny wygląd receptora jako pofałdowanego białka o złożonej budowie, następnie opracowano i wydrukowano uproszczony ruchomy model receptora, a ostatecznie model z zaznaczonymi miejscami wiązania wybranych substancji: diazepamu, alprazolamu, flumazenilu, bikukuliny oraz pikrotoksyny. Miejsca wiązania w modelu oparto o struktury trójwymiarowe receptora wraz z substancjami otrzymanymi metodami mikroskopii elektronowej oraz krystalograficznie, dostępne w Protein Data Bank.

Oprócz szczegółowych informacji na temat budowy i działania receptora GABA oraz wpływu leków na jego działanie, studenci mieli okazję zgłębić także szczegóły druku 3D. Nauczyli się podstaw projektowania obiektów trójwymiarowych, opracowywania ich i przygotowania plików do druku, pracy z drukarką oraz rozwiązywania problemów. Postęp prac od samego początku

→

był rejestrowany w serwisie Facebook na profilu Druku 3D GUMed, Chemia Farmaceutyczna (https://www.facebook.com/Druk3DChemiaFarmaceutycznaGUMed). Znajdują się tam najważniejsze informacje z poszczególnych etapów realizacji, od pozyskania i korzystania ze struktur PDB, poprzez opracowanie modelu, wirtualne cięcie go w programie Z-Suite, aż do druku 3D na drukarce Zortrax Inventure, otrzymanej na potrzeby realizacji projektu od formy Zortrax. Końcowy efekt prac jest widoczny w filmie https://www.facebook.com/107416404169357/videos/387887539428207. Autorzy profilu serdecznie zapraszają do zapoznania się z jego treścią. ■

MGR DAGMARA SZYNKIEWICZ
Doktorantka Pierwszej Szkoły Doktorskiej

DR MARIUSZ BELKA, DR SZYMON ULENBERG, MGR INŻ. PAWEŁ GEORGIEV
Pracownicy Katedry i Zakładu Chemii Farmaceutycznej

Uproszczony model receptora GABA z oznaczonymi miejscami wiązania wybranych substancji

Wsparcie rozwoju doświadczonych badaczy Uczelni

MAŁGORZATA SOKOŁOWSKA
Kierownik Biura ds. Nauki

MACIEJ BORA
Kierownik Biura Obsługi Programu IDUB

Za nami I edycja konkursu wsparcia finansowego służącego rozwojowi pracowników naukowych naszej Uczelni. Jego celem było umożliwienie realizacji zadań badawczych, a w szczególności badań prowadzących do uzyskania finansowania zewnętrznego projektu na drodze konkursowej lub opublikowania wyników badań w czasopiśmie z Q1 z obszaru dyscyplin ewaluowanych w Uczelni. Konkurs skierowany był do osób, które posiadają stopień doktora habilitowanego lub tytuł profesora.

Konkurs powstał z inicjatywy Prorektora ds. Nauki i finansowany przez zrealizowany w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym z Program *Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza*.

Do konkursu zgłoszono 61 wniosków, z czego Komisja Konkursowa zakwalifikowała do udziału 60 wniosków (jeden wniosek nie spełniał wymogów formalnych). Łączna wnioskowana kwota wynosiła 3 499 114,64 zł. Każdy wniosek został poddany ocenie dwóch niezależnych recenzentów. W wyniku konkursu do finansowania wybrano 24 projekty badawcze (co stanowi 40% spośród ocenianych wniosków), które uzyskały najwyższą punktację. Próg punktowy wyniósł 78,75 pkt. Ogółem na wsparcie przeznaczono kwotę 1 399 934,00 zł (z subwencji IDUB ~70%, ze wsparcia Prorektora ds. Nauki ~30%).

Ostatecznie wnioski zweryfikowano 30 lipca 2021 r. podczas posiedzenia Komisji Konkursowej powołanej przez Rektora GUMed w sprawie rozstrzygnięcia konkursu dotyczącego programu wsparcia. Członkowie Komisji podjęli decyzję o przyznaniu lub braku finansowania projektu w oparciu o uzyskaną punktację oraz opinie recenzentów.

Wszystkim laureatom serdecznie gratulujemy! Życzymy sukcesów i satysfakcji przy realizacji planów badawczych.

Wnioskodawcom, którzy nie otrzymali rekomendacji Komisji Konkursowej serdecznie dziękujemy za pracę włożoną w przygotowanie wniosku oraz zachęcamy do udziału w kolejnej II edycji konkursu zaplanowanej na wiosnę 2022 r. ■

→

Tabela 1: Lista laureatów I edycji konkursu *Doświadczony Badacz*

TYTUŁ / STOPIEŃ	IMIĘ I NAZWISKO	TYTUŁ BADANIA
prof. dr hab.	**Jacek Witkowski**	*Analiza lizoproteomiczna produktów działania proteaz z grupy kalpain w ludzkich komórkach odpornościowych*
prof. dr hab.	**Maria Mazurkiewicz-Bełdzińska**	*Identyfikacja i charakterystyka podłoża molekularnego oraz biomarkerów elektroencefalograficznych i immunologicznych u dzieci z encefalopatia padaczkową o nieustalonej etiologii*
dr hab.	**Justyna Gołębiewska**	*Czy możliwe jest nieinwazyjne monitorowanie odrzucania przeszczepionej nerki?*
dr hab.	**Alina Plenis**	*Monitorowanie stężenia leków cytostatycznych u dzieci leczonych onkologicznie przy zastosowaniu innowacyjnych narzędzi bioanalitycznych*
dr hab.	**Magdalena Ratajska**	*Wykorzystanie analiz genetycznych i epigenetycznych w celu wczesnej diagnostyki raka płuca i identyfikacji nowych zmian molekularnych o potencjalnym znaczeniu terapeutycznym*
dr hab.	**Sylwia Bartoszewska**	*Szlak IRE1-XBP1 jako kierunek rozwoju terapii antynowotworowych*
dr hab.	**Natalia Miękus-Purwin**	*Ocena poziomu aminokwasów w nowotworach neuroendokrynnych z zastosowaniem elektroforezy kapilarnej sprzężonej z detektorem fluorescencji wzbudzanej laserowo*
dr hab.	**Marcin Skrzypski**	*Ocena poziomu aminokwasów w nowotworach neuroendokrynnych z zastosowaniem elektroforezy kapilarnej sprzężonej z detektorem fluorescencji wzbudzanej laserowo*
dr hab.	**Katarzyna Lisowska**	*Ocena ekspresji α-Klotho w limfocytach T CD4+ u pacjentów hemodializowanych*
dr hab.	**Aneta Pogorzelska**	*Nowe benzenosulfonamidy jako potencjalne związki przeciwnowotworowe o mechanizmie działania związanym z hamowaniem szlaku UPR*
dr hab.	**Maciej Piskunowicz**	*Zastosowanie konwolucyjnych sieci neuronowych w segmentacji i ocenie ilościowej tkanki tłuszczowej podskórnej i trzewnej u dzieci*
prof. dr hab.	**Michał Chmielewski**	*Zaburzenia lipidowe a ryzyko sercowo-naczyniowe pacjentów po przeszczepieniu nerki*
dr hab.	**Anita Kornicka**	*Nowe kompleksy Cu(II) i Fe(II)/Fe(III) z N-(4,5- dihydroimidazol-2-ylo) azolami jako potencjalne związki przeciwnowotworowe o działaniu SOD-mimicznym*
dr hab.	**Danuta Dudzik**	*Charakterystyka metabolomiczna noworodków urodzonych skrajnie przedwcześnie, u których wystąpił zespół wewnątrzmacicznego zahamowania wzrost płodu (IUGR)*
prof. dr hab.	**Radosław Owczuk**	*Porównanie śródoperacyjnego stężenia nowotworowego wolnego krążącego nowotworowego DNA (ctDNA) w krążeniu systemowym oraz krążeniu trzewnym za pomocą biopsji płynnej (liqiud biopsy) przy użyciu digital droplet PCR (ddPCR) w zależności od zastosowania znieczulenia zewnątrzoponowego u pacjentów z rakiem okrężnicy*

→

TYTUŁ / STOPIEŃ	IMIĘ I NAZWISKO	TYTUŁ BADANIA
prof. dr hab.	Krzysztof Cal	*Wykorzystanie nowoczesnych peletek startowych do komponowania form leków w postaci posypek*
dr hab.	Tomasz Ślebioda	*Wyciszenie genów TET2 i PDCD1 ora stymulacja białkiem TL1A – wstępna charakterystyka proponowanych modyfikacji komórek CAR-T*
dr hab.	Jarosław Sączewski	*Otrzymywanie prekursorów N-heterocyklicznych karbenów triazoliowych*
dr hab.	Agnieszka Kuchta	*Znaczenie lipoproteiny(a) w rozwoju powikłań sercowo-naczyniowych u pacjentów dwupłatkową zastawką aortalną*
prof. dr hab.	Leszek Tylicki	*Ocena odpowiedzi humoralnej i komórkowej po szczepieniu przeciwko COVID-19 u chorych po przeszczepieniu nerki*
prof. dr hab.	Alicja Dąbrowska- Kugacka	*Wpływ biegów długodystansowych na poziom biomarkerów oraz hemodynamikę serca sportowców amatorów w zależności od płci*
dr hab.	Dominika Szalewska	*Fosforylacja oksydacyjna mitochondriów jednojądrzastych komórek krwi obwodowej u pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego*
dr hab., prof. uczelni	Danuta Siluk	*Zastosowanie mikroekstrakcji do fazy stałej oraz chromatografii cieczowej sprzężonej ze spektrometrią mas do ilościowego oznaczania hormonów sterydowych z różnych matryc biologicznych*
prof. dr hab.	Katarzyna Zorena	*Ocena związku mikroflory bakteryjnej jelit ze szczególnym uwzględnieniem szczepów antybiotykoopornych stanu zapalnego oraz przewlekłych powikłań w przebiegu otyłości i cukrzycy*

Współpraca EIT Health – GUMed

DR INŻ. MAGDALENA ŚLIWIŃSKA-BARTEL
Koordynator Projektu EIT Health
Centrum Transferu Technologii

EIT Health wywodzi się z Europejskiego Instytutu Innowacji i Technologii (EIT), który jest organem utworzonym przez Unię Europejską w 2008 r. w celu wzmocnienia zdolności Europy do innowacji. EIT stanowi integralną część programu Horizon 2020, a teraz Horizon Europe. Do głównych założeń EIT należy przyśpieszenie rozwoju gospodarki europejskiej, dzięki tworzeniu sieci wiedzy między edukacją, badaniami naukowymi i innowacjami. Wspiera rozwój dynamicznych, długoterminowych partnerstw ogólnoeuropejskich wśród czołowych uczelni, przedsiębiorstw i laboratoriów badawczych. Organizacja EIT wraz z partnerami oferuje szeroki wachlarz działań w zakresie innowacji i przedsiębiorczości: projekty badawcze oparte na innowacjach, kursy edukacyjne łączące umiejętności techniczne i w zakresie przedsiębiorczości, dostosowane do potrzeb usługi w zakresie tworzenia przedsiębiorstw oraz przyspieszania ich rozwoju. W konsekwencji, wprowadza to nowe pomysły i rozwiązania na rynek, zwiększa kompetencje studentów oraz naukowców z przedsiębiorczości i, co najważniejsze, prowadzi do innowacji.

→

***– Gdański Uniwersytet Medyczny od 2018 r., jako jedyna uczelnia w północnej części Polski, związana jest z organizacją EIT Health, największym w Europie partnerstwem publiczno-prywatnym działającym w obszarze innowacyjnej medycyny i opieki zdrowotnej – wskazuje* dr Katarzyna Waligóra-Borek, p.o. dyrektora Centrum Transferu Technologii.**

Współpraca Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z EIT Health rozpoczęła się w charakterze ośrodka EIT Health HUB w regionie RIS (Regional Innovation Scheme). W ciągu trzech lat GUMed wraz z 14 ośrodkami w Europie organizował wydarzenia związane z promowaniem innowacyjności. Jednym z nich jest *Innovation Days*, których celem jest przyczynienie się do podnoszenia umiejętności przedsiębiorczych oraz społecznych wśród studentów i doktorantów, ale przede wszystkim do kreowania współpracy na poziomie interdyscyplinarnym w zakresie innowacji medycznych.

W ramach wydarzenia *Morning Health Talks* zorganizowano debatę skierowaną dla naukowców i przedsiębiorców. Temat przewodni dotyczył przyszłości medycyny wzmocnionej sztuczną inteligencją. Podczas debaty zaprezentowano podejście klinicystów do wykorzystania sztucznej inteligencji. Doświadczeniami w zakresie tworzenia innowacyjnych rozwiązań podzielił się specjalista w zakresie Machine Learning. Przybliżyliśmy także możliwości oraz wyzwania w zakresie finansowania projektów z zakresu sztucznej inteligencji. Uczestnikami debaty byli: dr Łukasz Znaniecki (GUMed), dr Marcin Wylot (specjalista analizy danych), Przemysław Michalak (Tech-ACC), dr Katarzyna Waligóra-Borek (GUMed) oraz Mikołaj Gurdała (EIT Health Innostars).

Pod koniec 2020 r., w zakresie działalności promującej innowacyjne i przedsiębiorcze działania wśród studentów oraz pracowników GUMed, zrealizowano serię nagrań, aby opowiedzieć o możliwościach współpracy z EIT Health; o networkingu i innowacjach w kontekście budowy relacji biznesowych oraz o innowacjach medycznych. Gośćmi dr inż. Magdaleny Śliwińskiej-Bartel byli: dr Anna Supernat (GUMed), Katarzyna Michalak-Magda (menedżer projektów innowacyjnych i procesu komercjalizacji), Agnieszka Pietrzak (ekspert transferu technologii i innowacji oraz mentor EIT Health) oraz dr Daria Tataj (CEO Tataj Innovation).

Jako RIS HUB GUMed wspierał zainteresowane startupy działające w obszarze *life science* w ramach programów akceleracyjnych InnoStars Awards (dla początkujących startupów posiadających gotowy prototyp) oraz European Health Catapult (dla startupów i małych przedsiębiorstw dysponujących produktem gotowym do zwiększenia skali produkcji). Odbywano szereg spotkań studyjnych w celu wzmocnienia współpracy z parkami naukowo-technologicznymi w regionie. Dodatkowo, dzięki projektowi DRIVE, przedstawiciele regionów EIT Health wzmocnili kompetencje w ocenie i opracowywaniu strategii w innowacyjnym rozwoju ekosystemu.

W grudniu 2020 r., Gdański Uniwersytet Medyczny stał się Partnerem EIT Health. Wiąże się to z możliwością swobodnego aplikowania o granty we współpracy z międzynarodowymi partnerami. Obecnie w tym gronie jest ponad 150 wiodących firm, uczelni wyższych, szpitali, centrów badawczo-rozwojowych z całej Europy, które rozwijają wspólne

→

projekty innowacyjne z powodzeniem wdrażane w ramach systemów opieki zdrowotnej. Do partnerów EIT Health należą m.in. takie ośrodki i firmy jak: Uniwersytet w Sorbonie, GE Healthcare, Astra Zeneca, Sanofi, Siemens.

EIT Health umożliwia aplikowanie w międzynarodowych konsorcjach do trzech rodzajów programów:

- **innowacyjnych** – w których uwzględniane są tematy takie jak: onkologia, układ krążenia, system odpornościowy, endokrynologia, diagnostyka, rehabilitacja, zdrowie psychiczne, i wiele innych. Maksymalne finansowanie na całe konsorcjum wynosi 2,5 mln € na trzy lata trwania projektu. Należy pamiętać, aby proponowane działania skutkowały innowacją, a po wprowadzeniu na rynek generowały przychody;
- **edukacyjnych** – celem tych programów jest projektowanie, tworzenie i dostarczanie innowacyjnych i wysokiej jakości działań edukacyjnych, które kształcą oraz wpływają na świadomość pracowników służby zdrowia, przedsiębiorców, obywateli oraz pacjentów w całej Europie, aby sprostać wyzwaniom zdrowia publicznego. W konkursach rozpisanych na 2021 r. obowiązywały następujące tematy: *Zrównoważona opieka medyczna, Globalna pandemia – innowacje i technologia oraz Wpływ zmian klimatycznych na zdrowie ludzi*. Możliwość aplikowania do 1 mln € / rok na całe konsorcjum, czas trwania projektu może wynosić do 3 lat;
- **akceleracyjnych** – projekty dedykowane dla podmiotów typu Startup. ■

DR INŻ. MAGDALENA ŚLIWIŃSKA-BARTEL

Otwarcie nowego naboru do projektów innowacyjnych, edukacyjnych oraz akceleracyjnych przewidziane jest na listopad 2021 r.

Obecnie Gdański Uniwersytet Medyczny jest partnerem w ramach projektu *From Scientists to Innovators for Industry*. Jest to trzymiesięczny kurs składający się z modułów online, seminariów i sesji mentorskich. Cykl szkoleń kierowany jest do doktorantów i młodych naukowców, którzy są zainteresowani rozpoczęciem kariery w przemyśle lub rozpoczęciem współpracy z przemysłem w ramach swoich badań. Projekt realizowany jest we współpracy z uniwersytetami oraz partnerami przemysłowymi z Europy m.in.: Karolinska Institutet, University of Copenhagen oraz Boehringer Ingelheim RCV, Roche.

W sprawie możliwości współpracy z EIT Health proszę kontaktować się z **dr inż. Magdaleną Śliwińską-Bartel**
58 349 10 09
magdalena.sliwinska-bartel@gumed.edu.pl

Służbowa stopka email – profesjonalny podpis elektroniczny

MGR INŻ. BARTOSZ STACHOWSKI
Sekcja Promocji

W Gdańskim Uniwersytecie Medycznym każdego dnia wysyłanych jest około 11800 maili, które łącznie zajmują powierzchnię dyskową równą 5 GB. Dla porównania komputer pokładowy w misji Apollo 11 miał pamięć 74 KB, czyli prawie 70 000 (siedemdziesiąt tysięcy!) razy mniejszą. Na całym świecie wysyłanych jest ponad 300 miliardów maili dziennie (źródło statista.com). Oczywiście większość z nich to spam, ale liczba robi kolosalne wrażenie.

W trzeciej dekadzie XXI wieku maile stały się podstawowym narzędziem pracy. Dzięki asynchroniczności w korespondencji mailowej jesteśmy w stanie skupić się na swojej bieżącej pracy i mieć możliwość reakcji w dogodnym dla nas momencie. Co innego, gdy sprawa jest bardzo pilna, wtedy zdecydowanie lepiej jest sięgnąć po telefon. I tu zawsze lub prawie zawsze pojawia się problem. Jaki numer wewnętrzny wykręcić. Na to pytanie zawsze pomoże odpowiedzieć nam, pracownikom Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Extranet (a dokładnie zakładka Znajdź osobę/jednostkę), ale też stopka mailowa, w której powinny być wpisane dane kontaktowe.

Używanie poczty elektronicznej jest dziś standardem, wpisanym także w pracę naukowca, dydaktyka czy pracownika administracji naszej Uczelni. Nakazuje nam to Regulamin Pracy – *Pracownik ma obowiązek regularnego sprawdzania zawartości swojego konta poczty elektronicznej* (Rozdział 18, pkt. 4.). W myśl zasady *jak Cię widzą, tak Cię piszą* wprowadzamy zatem ujednolicony, zgodny z przyjętą w 2019 r. Księgą Identyfikacji Wizualnej, format stopki mailowej, która mamy nadzieję wpłynie pozytywnie na wizerunek pracowników, jednostek, jak i całej Uczelni.

Gotowe wzory można pobrać ze swojego profilu w systemie Extranet. Przygotowano kilka wzorów stopek, pracownik sam decyduje, jakiej stopki chce używać. Dane, na podstawie których utworzona jest stopka pobierane są z bazy Działu Kadr, różnią się jedynie zastosowanymi logotypami. Pracownik wybiera jedną ze stopek z:

- logo GUMed,
- logo GUMed + logo Uczelni Badawczej,
- logo GUMed + logo Związku Uczelni Fahrenheita,
- logo GUMed + logo Związku Uczelni Fahrenheita + logo Uczelni Badawczej,
- dla pracowników Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii:
  - logo MWB,
  - logo MWB + logo UG + logo GUMed.

Pierwszym i najważniejszym krokiem przy instalacji stopki jest jej pobranie i zapisanie na dysku. Przygotowaliśmy Poradnik, w jaki sposób zaimplementować stopkę w najpopularniejszych programach pocztowych. Poradnik znajdziecie Państwo na stronie Extranet -> Logo GUMed -> Stopki GUMed.

W przypadku, gdy pracownik zmieni miejsce pracy w ramach Uczelni ponownie musi pobrać stopkę i zapisać ją na dysku. Stopki aktualizują się automatycznie tylko i wyłącznie w Extranecie.

Stopki można implementować do swoich programów pocztowych od 1 października. Chcielibyśmy, aby proces na wszystkich kontach służbowych pracowników zakończył się w Uczelni do końca 2021 r.

Dołożyliśmy wszelkich starań, aby stopka mailowa wczytywała się poprawnie. Mogą jednak zdarzyć się sytuacje, że w niektórych klientach pocztowych stopka nie będzie wyglądać prawidłowo. Prosimy o zgłaszanie takich przypadków do Działu Infrastruktury IT serwis.it@gumed.edu.pl. W razie pytań zachęcamy także do kontaktu z Sekcją Promocji promocja@gumed.edu.pl. ■

Dział Infrastruktury IT

KONTAKT

Budynek nr 1, 3 piętro, p. 312, 319

helpdesk@gumed.edu.pl

58 349 17 05

POCZTA GUMed W LICZBACH

359 750
średnia wysyłanych wiadomości miesięcznie

4 317 000
wiadomości wysłanych w ciągu ostatniego roku

20 TB
miejsce na dysku zajmowane przez wiadomości

imię i nazwisko
NAZWA STANOWISKA
Nazwa jednostki
Gdański Uniwersytet Medyczny

adres.e-mail@gumed.edu.pl
adres.mailowy.do.jednostki@gumed.edu.pl
(58) 349 XXXX
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk

gumed.edu.pl
zwiazek-fahrenheita.edu.pl

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY | Związek Uczelni Fahrenheita | UCZELNIA BADAWCZA INICJATYWA DOSKONAŁOŚCI

Niniejsza wiadomość oraz jej załączniki mogą zawierać informacje chronione prawem. Jeśli Państwo nie jesteście adresatem tej wiadomości, prosimy poinformować o tym fakcie nadawcę usunąć ją wraz z załącznikami. Kopiowanie i/lub przesyłanie dalej informacji zawartych w tej wiadomości przez osoby do tego nieuprawnione jest zabronione. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny. Informacja dotycząca przetwarzania Państwa danych dostępna jest pod adresem gumed.edu.pl/55839.html

This e-mail and attachments to it may include information legally privileged. It is intended solely for the recipient. If you are not the recipient,please inform the sender accordingly and delete the e-mail with all attachments received. Copying and/or disseminating this e-mail and information included in the e-mail by unauthorised individuals is strictly prohibited. Your personal data is administered by Medical University of Gdańsk. Information on personal data processing is available at gumed.edu.pl/55839.html

Wzór stopki z logo GUMed, logo Związku Uczelni i logo Uczelni Badawczej

Gdański Uniwersytet Medyczny od maja 2019 r. posługuje się nowym logiem. W Księdze Identyfikacji Wizualnej opisane są szczegółowe zasady jego użytkowania. Zawiera też wzory i szablony pomocne w codziennej pracy. Na jej podstawie tworzone są także nowe projekty. Należy z nich korzystać, bo dzięki temu wizerunek Uczelni jest spójny i profesjonalny. Mają jeszcze jedną ogromną zaletę, zaoszczędzają czas, bo nikt nas nie musi projektować ich od początku. Warto zapamiętać, że dokumenty takie jak:

- wzory papierów firmowych jednostkowych,
- szablony prezentacji,
- instrukcja jak zamawiać wizytówki i pieczątki,

są dla dostępne dla każdego w Extranecie. Wystarczy kliknąć w „Logo GUMed" i pojawi się lista przydatnych materiałów. Jednocześnie przypominamy, że każdorazowe użycie loga w materiałach innych niż pobrane z Extranetu musi być konsultowane z Sekcją Promocji.

Od października 2021 r. do Księgi Identyfikacji Wizualnej dołączono pięć nowych kolorów, które uzupełniają używaną dotąd paletę barw. Będzie można z nich korzystać przy tworzeniu materiałów promocyjnych i dydaktycznych.

Jak pisać o samobójstwach młodych ludzi?

JAKUB WINIEWSKI
Sekcja ds. Komunikacji

Przedstawiciele czołowych trójmiejskich mediów wzięli udział w warsztatach poświęconych problematyce samobójstw wśród młodych ludzi oraz zasadom przekazywania związanych z nimi informacji. Wydarzenie pod patronatem rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego **prof. Marcina Gruchały** odbyło się 13 września 2021 r. w Atheneum Gedanense Novum GUMed. Organizatorem spotkania była **prof. Małgorzata Sznitowska**, kierownik Katedry i Zakładu Farmacji Stosowanej, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Pomocy Telefonicznej.

Otwierająca spotkanie **prof. Edyta Szurowska**, prorektor ds. klinicznych GUMed oraz **Remigiusz Kwieciński**, prezes gdańskiego oddziału Telefonu Zaufania podkreślali szczególną rolę mediów, od których postawy zależy nie tylko odbiór, ale też reakcja społeczeństwa na wiadomości o samobójstwach.

– *Dzisiejsze seminarium poświęcone jest niezwykle ważkiej treści. Dzieci i młodzież to niezmiernie wrażliwa grupa, która coraz częściej boryka się z poważnymi problemami o podłożu psychologicznym i psychicznym. Niestety czas pandemii i wynikająca z niej konieczność izolacji istotnie pogłębiła ich trudności, kompleksy, prowadząc coraz częściej do zaburzeń psychicznych, depresji, myśli samobójczych. Jestem Państwu ogromnie wdzięczna, że podejmujecie dziś tę dyskusję i chcecie pochylić się nad niełatwą kwestią* – mówiła prof. Edyta Szurowska.

Warsztaty rozpoczęły się wykładem **dr Edyty Sinackiej-Kubik**, psycholog i psychoterapeuty, kierownik Zespołu Pomocy Psychologicznej MOPS Gdynia pt. *Funkcja informacyjna mediów a kontekst etyczny – czy i jak mówić o samobójstwie*, podczas którego specjalistka rozwiała i wyjaśniła szereg mitów dotyczących samobójstw. Opisała również efekt Wertera, czyli zjawisko polegające na okresowym zwiększeniu częstotliwości samobójstw po tym, jak w mediach pojawiła się informacja o tego rodzaju wydarzeniu, zwłaszcza dotyczącym znanej osoby.

– *Badacze zauważają funkcję mediów masowych związaną z dostarczaniem odbiorcom informacji oraz przedstawianą im interpretacją rzeczywistości. Media nadają status ważności pewnym informacjom i same w sobie są autorytetem. Odbiorcy ulegają złudnemu wrażeniu, że skoro coś jest w mediach masowych, musi być ważne i pewnie jest wiarygodne – mówiła dr Edyta Sinacka-Kubik. – Decyzja o samobójstwie jest procesem. Suicydenci bardzo rzadko decydują się na taki krok pod wpływem impulsu. Jest to raczej czynnik wyzwalający, stanowiący zakończenie pewnego kontinuum. Samobójstwo ponadto może popełnić każdy. Nie ma typu osoby, która może być potencjalnym samobójcą, choć istnieją pewne czynniki ryzyka. Osoby w kryzysie są również rozdarte między życiem a śmiercią, rozważając wady i zalety każdej z możliwości. Nie chcą one umrzeć za wszelką cenę* – podkreślała Psycholog.

Prof. Małgorzata Sznitowska i Remigiusz Kwieciński

Dr Edyta Sinacka-Kubik

Mgr Ryszard Jabłoński

Mgr Ryszard Jabłoński, członek Polskiego Towarzystwa Suicydologicznego, wykładowca Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w prezentacji pt. *Czy media mogą mieć wpływ na profilaktykę zachowań samobójczych?* przybliżył temat prewencji środowiskowej samobójstw.

– *Pisząc o samobójstwach, nie należy publikować zdjęć suicydentów, opisywać zastosowanych przez nich metod ani nadmiernie upraszczać przyczyn ich decyzji. Nie należy również przypisywać nikomu winy. Fakty powinny z kolei być przedstawiane na dalszych stronach gazet. Powinno się również unikać wyrażeń takich jak „udane samobójstwo", używając zamiast nich sformu-*

→

łowań „dokonane" lub „popełnione". Codziennie w Polsce 225 osób próbuje odebrać sobie życie, a 15 z nich robi to skutecznie. Każda tak zakończona próba dotyka średnio 20 innych osób z otoczenia samobójcy – wskazywał mgr Ryszard Jabłoński.

Aniela Tejchman, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Pomocy Telefonicznej i wieloletnia dyżurna telefonu zaufania przedstawiła słuchaczom własne doświadczenia związane z pracą na tym stanowisku.

– *W pracy jesteśmy anonimowi, zarówno my, jak i dzwoniący. Czasem rozmowy są krótkie, innym razem trwają dłużej. Nigdy jednak nie rozłączamy się ani nie próbujemy ich skracać. Świadczymy dzwoniącym pomoc poprzez wysłuchanie ich i wskazanie, do kogo powinni się udać, aby uzyskać dalsze wsparcie. Nie diagnozujemy ich ani nie prowadzimy terapii. Zwykle nie znamy dalszych losów osób, z którymi rozmawialiśmy, ale zdarza się, że otrzymujemy podziękowania od nich lub dobre wieści od ich otoczenia* – wyjaśniała Aniela Tejchman.

Spotkanie zakończyła dyskusja, którą poprowadziła **dr Joanna Śliwińska**, rzecznik prasowa GUMed. Rozmowa stanowiła okazję do zadania pytań ekspertom. Dotyczyły one postępowania w przypadkach konkretnych osób i wydarzeń, a także ogólnych wskazówek na temat komunikacji społecznej samobójstw, które można zastosować w wielu sytuacjach. ■

JAKUB WINIEWSKI

fot. Zbigniew Wszeborowski / GUMed

Wspólnie na rzecz kształcenia zawodowego fizjoterapeutów

Dr hab. Maciej Krawczyk, prezes KIF

Gdański Uniwersytet Medyczny rozpoczyna współpracę na rzecz rozwoju kształcenia zawodowego fizjoterapeutów. List intencyjny podpisali 2 września br. reprezentanci stron: **prof. Marcin Gruchała**, rektor GUMed oraz **dr hab. Maciej Krawczyk**, prezes Krajowej Izby Fizjoterapeutów (KIF).

Oprócz rozwoju kształcenia zawodowego fizjoterapeutów celem porozumienia jest również prowadzenie wspólnych projektów badawczo-rozwojowych, jak i organizacja szkoleń lub konferencji. Kolejne partnerskie przedsięwzięcia będą związane z realizacją inicjatyw o charakterze fizjoterapii w obszarze edukacji i jej zastosowania w procesie leczenia.

W przygotowaniu dokumentu wzięła udział **prof. Edyta Szurowska**, prorektor ds. klinicznych GUMed oraz reprezentująca KIF **dr Katarzyna Gierat-Haponiuk** z Kliniki Rehabilitacji GUMed. ■

fot. Zbigniew Wszeborowski / GUMed

Prof. Marcin Gruchała i dr Katarzyna Gierat-Haponiuk

Prof. Edyta Szurowska i dr Katarzyna Gierat-Haponiuk

Spotkanie po pięćdziesięciu trzech latach

Spotkanie absolwentów Akademii Medycznej w Gdańsku rocznika 1962-1968 odbyło się w dniach 2-4 lipca br. Tradycyjnie w spotkaniu uczestniczyli zarówno absolwenci kierunku lekarskiego, jak też lekarsko-dentystycznego. Łącznie zebrało się 67 osób, co biorąc pod uwagę upływ czasu, jak też okoliczności związane z pandemią koronawirusa należy uznać za sukces. Gościny udzielił nam pięknie położony tuż obok plaży w Jelitkowie dom wypoczynkowy Rzemieślnik. Spotkanie miało się odbyć w ubiegłym roku, ale ze względu na wspomnianą pandemię musieliśmy przełożyć je o rok.

W pierwszym dniu, to znaczy w piątek, 2 lipca w godzinach popołudniowych uczestnicy przybyli do Jelitkowa. Ze względu na rzęsisty deszcz nie udało się tradycyjnie rozpocząć spotkania od wspólnego ogniska, gościliśmy zatem w sali werandowej. Były smakołyki z grilla, grochówka oraz piwo i chociaż brakowało ogniska, to atmosfera była wystarczająco gorąca. Trzeba było się bowiem rozpoznać, a potem już rozmowy i wspomnienia płynęły same. W sobotę rano spotkaliśmy się po porannym spacerze i śniadaniu w tej samej sali, aby podzielić się informacjami na temat naszej *Alma Mater* oraz wspomnieniami związanymi z naszym pobytem na studiach i zdarzeniach po ich zakończeniu. Z dużą uwagą i satysfakcją przyjęto informację o wysokiej pozycji naukowej i zawodowej naszej Uczelni. Były wspominki o udziale naszych koleżanek i kolegów w wydarzeniach Grudnia 1970 oraz Sierpnia 1980.

Wymieniliśmy się także informacjami o tych, którzy odeszli. Dotyczyło to zarówno naszych Profesorów i Nauczycieli, jak też osób z naszego grona. Ze szczególnym żalem wspominaliśmy profesora Stefana Raszeję, który podczas naszych studiów był dziekanem Wydziału Lekarskiego, a w późniejszym okresie utrzymywał kontakt z naszym rokiem. Z kolegów, którzy odeszli, wspominaliśmy w szczególności Aleksandra Soplińskiego. Popularny Sopel w czasie studiów był przewodniczącym Rady Osiedla Studenckiego i członkiem naszej paczki z akademika. Po studiach był uznanym specjalistą ginekologiem w rodzinnym Ciechanowie i przez wiele lat posłem na Sejm w ramienia PSL. Natomiast w okresie rządów koalicji PO-PSL był wiceministrem zdrowia. Jako poseł i wiceminister starał się zawsze pamiętać o naszej *Alma Mater.* Po południu, w pobliskim kościółku w Jelitkowie odbyła się msza święta za tych co odeszli, a także w intencji powodzenia żyjących. Odprawiał ją emerytowany proboszcz i budowniczy kościoła św. Kazimierza na Zaspie – ksiądz Tadeusz Noga. Okazało się, że jest także inicjatorem oraz głównym budowniczym i zarządzającym Domu Spokojnej Starości Złota Jesień. Obecnie przybywa w nim około 200 pensjonariuszy, a zajmuje się nimi 50-osobowy personel składający się z lekarzy, pielęgniarek, sanitariuszy oraz wolontariuszy. Trudno się dziwić, że wysłuchaliśmy z zainteresowaniem informacji o działalności tej instytucji.

Po krótkim odpoczynku zasiedliśmy do uroczystej kolacji, a szaleństwa na parkiecie trwały do północy. W niedzielę po śniadaniu nadszedł czas pożegnania. Jednocześnie zostaliśmy jako Komitet Organizacyjny zobowiązani do przygotowania kolejnego spotkanie za dwa lata, to znaczy w 55 rocznicę ukończeniu studiów. Przyjęliśmy to życzenie oraz zobowiązaliśmy się do jego spełnienia, jeśli okoliczności nam nie przeszkodzą. Kończąc trzeba zaznaczyć, że do obecnego spotkania, podobnie jak poprzednich, nie doszłoby, gdyby nie działania i trud wspomnianego Komitetu Organizacyjnego, w skład którego wchodzili: Halina Swoboda-Ciesielska, Karolina Glasner, Elżbieta Jasińska, Wojciech Gorzelańczyk oraz niżej podpisany. ■

PROF. DR HAB. BOLESŁAW RUTKOWSKI
Emerytowany kierownik Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych

fot. Grzegorz Gaffke

Kadry GUMed

TYTUŁ NAUKOWY PROFESORA NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU ORAZ STANOWISKO PROFESORA
OTRZYMALI:

prof. dr hab. Jarosław Kobiela
prof. dr hab. Anna Żaczek

NA STANOWISKU ADIUNKTA
ZATRUDNIONO:

dr. Kamila Krzyżanowskiego
dr Monikę Kurpas

ZMIANY NA STANOWISKACH KIEROWNICZYCH W GRUPIE NAUCZYCIELI AKADEMICKICH

Z dniem 31.08.2021 r. prof. dr hab. Marek Wesołowski przestał pełnić funkcję p.o. kierownika Katedry i Zakładu Chemii Analitycznej.

Z dniem 1.09.2021 r. dr hab. Alinie Plenis powierzono funkcję kierownika Katedry i Zakładu Chemii Analitycznej.

JUBILEUSZ DŁUGOLETNIEJ PRACY
OBCHODZĄ:

20 lat
dr Tomasz Bandurski
prof. dr hab. Marek Dobosz
dr n. med. Hanna Grabowska
mgr Katarzyna Kurpierz
dr Aleksandra Modlińska
dr n. med. Ewa Świerblewska
dr hab. n. farm. Agnieszka Viapiana

25 lat
dr hab. Bogdan Biedunkiewicz
dr n. med. Jacek Brożek
mgr Jolanta Sęktas

35 lat
dr Iwona Kardaś
dr n. med. Ewa Kwapisz
mgr Beata Rybitw
Henryka Steinhardt

40 lat
prof. dr hab. Bartłomiej Ciesielski
prof. dr hab. Zbigniew Zdrojewski

PRACĘ W UCZELNI
ZAKOŃCZYLI:

mgr Jakub Gawlik
lek. Grzegorz Gołębiowski
lek. Grzegorz Graff
lek. Dominika Grzegowska
mgr Laura Kaptur
dr Joanna Karczewska
inż. Brygida Klimaszewska
Wioletta Kowalska
Anna Krajewska
inż. Roman Lewańczyk
Mateusz Maziewski
dr Małgorzata Michalska
Teresa Pawłowska
lek. Iwona Stopczyńska
dr Magdalena Kaczoruk-Wieremczuk
mgr Adrian Zubrzycki

Nowi doktorzy

Uchwałą Rady Nauk Medycznych GUMed

Stopień doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu uzyskały:

MGR INŻ. JOANNA MARIA RATAJCZYK

Uczestniczka SSD przy Zakładzie Toksykologii Środowiska GUMed, praca pt. *Czynniki chemiczne w środowisku pracy pielęgniarki*; promotor – prof. dr hab. Lidia Wolska, promotor pomocniczy dr inż. Ewa Olkowska.

MGR PIEL. HANNA POPOWICZ

Starszy wykładowca; Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego GUMed, praca pt. *Wiedza, praktyka, bariery w zakresie profilaktyki bólu proceduralnego w Oddziałach Neonatologii*; promotor – dr hab. Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska, prof. uczelni, promotor pomocniczy – dr Katarzyna Kwiecień-Jaguś.

Uchwałą Rady Nauk Farmaceutycznych GUMed

Stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki farmaceutyczne uzyskały:

DR N. FARM. EWELINA DZIURKOWSKA

Adiunkt; Katedra i Zakład Chemii Analitycznej GUMed, osiągnięcie naukowe pt. *Ślina jako materiał diagnostyczny do analizy leków psychotropowych*.

DR N. FARM. MAŁGORZATA PADUSZYŃSKA

Adiunkt; Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej GUMed, osiągnięcie naukowe pt. *Krótkie kationowe lipopeptydy – ocena właściwości biologicznych pod kątem potencjalnego zastosowania w walce z biofilmem bakteryjnym*.

Prof. Miłosz Jaguszewski doktorem *honoris causa* Uniwersytetu w Kijowie

Międzynarodowy Uniwersytet Europejski w Kijowie (IEU) zyskał nowego doktora honoris causa. Uczelnia nadała ten zaszczytny tytuł **prof. dr. hab. Miłoszowi Jaguszewskiemu** z I Katedry i Kliniki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (GUMed) w uznaniu szczególnych zasług dla nauki w dziedzinie medycyny. Uroczystość odbyła się 16 września 2021 r. Wraz z prof. Jaguszewskim godnością honorową zostali wyróżnieni: **Wiktor Juszczenko** – premier (1999-2001), a w latach 2005-2010 prezydent Ukrainy oraz **Rostyslav Valikhnovski** – chirurg, duchowny Ukraińskiego Kościoła Prawosławnego, zastępca szefa Administracji Państwowej Prezydenta Ukrainy w latach 2008-2010, doradca ministra ds. sytuacji nadzwyczajnych Ukrainy (2010-2012).

– *Jestem zaszczycony tym wyróżnieniem, ale w szczególności gronem laureatów. To wielki dzień dla mnie, bo spotkałem się z legendą. Wiktor Juszczenko to bohater narodowy Ukrainy, a dla mnie wielki człowiek, przy którym czułem się onieśmielony* – powiedział prof. Miłosz Jaguszewski.

Od lewej: Rostyslav Valikhnovski, Wiktor Juszczenko i prof. Miłosz Jaguszewski

Uroczystości przewodniczył rektor Międzynarodowego Uniwersytetu Europejskiego w Kijowie prof. Oleh Padalka. Laudację na cześć Doktorów *honoris causa* IEU wygłosiła Ałła Navolokina, prorektor ds. edukacji, nauki i współpracy międzynarodowej. W swoim wystąpieniu podkreśliła istotę współpracy międzynarodowej w budowaniu społeczności naukowej oraz dydaktycznej celem stałego podnoszenia poziomu nauczania oraz wiedzy.

O LAUREACIE

Prof. dr hab. Miłosz Jaguszewski, FESC jest kardiologiem, nauczycielem akademickim, profesorem nauk medycznych zatrudnionym w I Katedrze i Klinice Kardiologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Od września 2021 r. pełni obowiązki zastępcy ordynatora Oddziału Intensywnej Terapii Kardiologicznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku, szpitala GUMed.

Pomysłodawca i koordynator realizowanego od 2020 r. w GUMed projektu *Young Scientist Program (Młody Naukowiec)*, którego celem jest wsparcie studentów zainteresowanych rozwojem kompetencji osobistych oraz prowadzeniem prac o charakterze badawczym.

Kierownik i badacz wielu projektów naukowych finansowanych ze źródeł zewnętrznych, laureat nagród przyznawanych w Polsce i za granicą. Członek konsorcjów naukowych, pracujących nad projektami o potencjale naukowo-wdrożeniowym. Autor i współautor ponad 200 publikacji naukowych w dziedzinie kardiologii, kardiologii inwazyjnej, publikowanych w najlepszych czasopismach naukowych, w tym *New England Journal of Medicine*. Aktywny recenzent, edytor wielu czasopism naukowych.

Członek licznych towarzystw naukowych, w tym Polskiego, Europejskiego oraz Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Redaktor naczelny *Cardiology Journal*, czasopisma naukowego umieszczonego na liście filadelfijskiej (IF 2,737). Członek Komitetu Naukowego Kongresów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2017-2019, przewodniczący Klubu 30 Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Członek Rady Młodych Naukowców IV i V kadencji MNiSW.

Odbył wiele staży zagranicznych, w tym m.in. w Szpitalu Uniwersyteckim w Zurychu oraz na Uniwersytecie Charite w Berlinie. Współzałożyciel pracowni obrazowania wewnątrznaczyniowego Berlin Invasive Research and Quantification (BIRQ) Core Laboratory.

→

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Jest dwukrotnym stypendystą Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Swiss National Foundation. W 2018 r. zwyciężył w konkursie *Supertalenty w Medycynie*, plebiscycie promującym liderów młodego pokolenia lekarzy organizowanym przez redakcję *Pulsu Medycyny*. W 2019 r. otrzymał najważniejsze wyróżnienie naukowe przyznawane przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (PTK) – Nagrodę Kapituły Prezesów za cykl prac pt. *Nowoczesne techniki diagnostyczne oraz optymalizacja interwencyjnych strategii terapeutycznych pacjentów kierowanych do pracowni hemodynamicznej*.

ZAINTERESOWANIA ZAWODOWE I NAUKOWE

Podstawowe zainteresowania kliniczne i naukowe prof. M. Jaguszewskiego to: przezskórne zabiegi wewnątrznaczyniowe z zastosowaniem nowoczesnych metod interwencyjnych, przezskórne rekanalizacje przewlekłych zamknięć naczyń wieńcowych, dowieńcowe platformy bioresorbowalne, obrazowanie wewnątrznaczyniowe (IVUS, OCT), denerwacja tętnic nerkowych, intensywna terapia w kardiologii, kardiomiopatia takotsubo. ■

Oprac. **DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA**
Rzecznik prasowa GUMed

fot. materiały prasowe IEU

Powołania konsultantów wojewódzkich

Cztery specjalistki z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymały 16 września 2021 r. powołania na stanowiska konsultantów wojewódzkich. Wręczył je wicewojewoda pomorski Mariusz Łuczyk.

Nominacje odebrały:

- w dziedzinie pediatrii metabolicznej **prof. dr hab. Jolanta Wierzba** z Zakładu Pielęgniarstwa Internistyczno-Pediatrycznego,
- w dziedzinie kardiologii dziecięcej **dr hab. Joanna Kwiatkowska**, kierownik Katedry i Kliniki Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca,
- w dziedzinie fizjoterapii **dr Katarzyna Gierat-Haponiuk** z Kliniki Rehabilitacji,
- w dziedzinie patomorfologii **prof. dr hab. Ewa Iżycka-Świeszewska**, kierownik Zakładu Patologii i Neuropatologii.

Zadaniem konsultantów jest prowadzenie nadzoru nad doskonaleniem zawodowym lekarzy. W ich kompetencjach leży także doradztwo i kontrola m.in. nowych metod leczenia, diagnostyki, pielęgnacji oraz dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych. Kadencja trwa 5 lat. ■

fot. Pomorski Urząd Wojewódzki

Prof. Jolanta Wierzba

Dr hab. Joanna Kwiatkowska

Prof. Ewa Iżycka-Świeszewska

Dr Katarzyna Gierat-Haponiuk

Naukowiec Uczelni prezesem elektem PTAiIT

Prof. dr hab. Radosław Owczuk, dziekan Wydziału Lekarskiego oraz kierownik Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii GUMed, konsultant krajowy w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii został prezesem elektem Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii (PTAiIT) w kadencji 2021-2024. Trzyletnia kadencja prof. R. Owczuka jako prezesa PTAiIT rozpocznie się w 2024 r.

Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii powstało w 1959 r. jako Towarzystwo Anestezjologów Polskich. Zrzesza i reprezentuje środowisko polskich anestezjologów. Jego działalność skupia się na prowadzeniu i wspieraniu działalności badawczej dotyczącej związanych z nim dziedzin medycyny, kształcenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych lekarzy i pozostałej kadry medycznej oraz propagowania wiedzy naukowej. Do celów statutowych Towarzystwa należą również przygotowanie wymian międzynarodowych oraz wsparcie pracowników ochrony zdrowia w zakresie planowania i organizowania pracy związanej m.in. z anestezjologią, leczeniem bólu i resuscytacją. ■

Oprac. **DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA**
Rzecznik prasowa

PROF. DR HAB. RADOSŁAW OWCZUK

Dziekan Wydziału Lekarskiego GUMed

Specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Kierownik Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii GUMed jest od 2018 r., konsultant krajowy w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii od 2016 r.

Absolwent Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, od początku swojej drogi zawodowej związany z macierzystą uczelnią.Stopień doktora uzyskał w 2001 r., a doktora habilitowanego w 2010 r. W 2016 r. otrzymał tytuł profesora nauk medycznych. Ukończył studia podyplomowe Medycyna bólu na Uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie.

Zastępca przewodniczącego Rady do spraw Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy Ministrze Zdrowia, członek Krajowej Rady Transplantacyjnej i przewodniczący Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

Od 2012 r. redaktor naczelny czasopisma *Anaesthesiology Intensive Therapy,* pełni funkcję recenzenta w licznych czasopismach polskich i zagranicznych.

Promotor pięciu doktoratów, recenzent w kilkunastu przewodach habilitacyjnych i doktorskich.

Zainteresowania naukowe Profesora obejmują: wpływ znieczulenia na układ krążenia, leczenie sepsy i wstrząsu septycznego, intensywną terapię w urazach wielonarządowych.

fot. Paweł Sudara / GUMed

Specjaliści z Uczelni przewodniczącymi w PTA

Dwaj naukowcy z naszej Uczelni zostali wybrani na przewodniczących sekcji problemowych w Polskim Towarzystwie Alergologicznym (PTA) w kadencji 2021-2024. **Prof. dr hab. Marek Niedoszytko**, kierownik Kliniki Alergologii pokieruje Sekcją Anafilaksja, alergia na jady owadów, mastocytoza; z kolei **prof. dr hab. Roman Nowicki**, kierownik Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii – Sekcją Dermatologiczną.

PTA Polskie Towarzystwo Alergologiczne

PTA zajmuje się m.in. zrzeszaniem osób związanych z alergologią lub zainteresowanych tą dziedziną medycyny, podnoszeniem kompetencji zawodowych kadry medycznej, reprezentowaniem polskiej alergologii w kraju i za granicą, a także wspieraniem poświęconych jej badań naukowych. ■

Nagroda im. dr Aleksandry Gabrysiak dla małżeństwa Kicińskich

Laureatami Nagrody im. Aleksandry Gabrysiak, „Doktor Oli" za rok 2020 r. zostało po raz pierwszy lekarskie małżeństwo – **dr Aleksandra i dr Krzysztof Kicińscy**, absolwenci Akademii Medycznej w Gdańsku z roku 2002 r. Dr Aleksandra Kicińska jest specjalistką chorób wewnętrznych i immunologii klinicznej, zatrudnioną jako asystent w Katedrze i Zakładzie Fizjologii. Dr Krzysztof Kiciński pracuje natomiast w Klinice Otolaryngologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, szpitala GUMed.

Nagroda przyznawana jest corocznie od 1994 r. członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku za ważne dokonania wykraczające poza codzienne obowiązki zawodowe lekarza, szczególnie zasłużonym w niesieniu bezinteresownej pomocy chorym, cierpiącym i potrzebującym, a także w innych sferach działalności społecznej bliskich Patronce nagrody. Wręczanie nagrody ma charakter uroczysty i odbywa się zwyczajowo w trakcie Okręgowego Zjazdu Lekarzy. W 2021 r. ze względu na pandemię uroczystość miała charakter kameralny i odbyła się 26 kwietnia br. w siedzibie Izby Lekarskiej w Gdańsku w obecności prezesa OIL dr. Dariusza Kutelli.

Patronka Nagrody – dr Aleksandra Gabrysiak, „Doktor Ola" – była lekarką-społecznikiem, działającą na terenie Elbląga i okolic, niosła wszechstronną, bezinteresowną pomoc ludziom potrzebującym – chorym, bezdomnym i więźniom. Nagrodę dla tzw. pomorskich Judymów ustanowiono w rok po Jej śmierci. Kapitule Nagrody przewodniczy, od momentu jej ustanowienia, prof. Grażyna Świątecka.

Uzasadnienie nagrody z opisem działań zawodowych i pozazawodowych Laureatów dostępne jest na stronie Okręgowej Izby Lekarskiej https://tinyurl.com/nagroda-dr-Oli oraz w *Pomorskim Magazynie Lekarskim* 2021, t. 313, nr 6, s. 7-9. ■

Dr Aleksandra Kicińska

Dr Krzysztof Kiciński

Nasza specjalistka z nagrodą dla młodego naukowca

Dr inż. Marta Jaskulak z Zakładu Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska GUMed otrzymała prestiżową nagrodę naukową Rifcon Early Career Scientist Award za pracę pt. *Optimization of remediation processes using advanced toxicological methods*. Wyróżnienie jest przyznawane przez Society of Environmental Toxicology and Chemistry (SETAC), zajmujące się szeroko pojętą nauką o środowisku.

Główne zainteresowania badawcze dr inż. Marty Jaskulak dotyczą szerokiego zakresu ekotoksykologii środowiska wodno-gruntowego, szczególnie zanieczyszczenia gleb i jego wpływ na zdrowie człowieka. Badaczka w 2021 r. uzyskała podwójny doktorat: w Uniwersytecie w Lille we Francji (w dyscyplinie biologia, ekotoksykologia) oraz na Politechnice Częstochowskiej (w dyscyplinie inżynieria środowiska). Całkowity dorobek naukowy Specjalistki określany jako uzyskany Impact Factor wynosi 53,55.

Dr inż. Marta Jaskulak

Ogłoszenie zdobywców Europejskich Nagród SETAC odbyło się podczas gali zorganizowanej 3-6 maja 2021 r. w formie online. Naukowcy otrzymywali nagrody w 5 kategoriach: za wybitną karierę naukową, dla młodego badacza (gdzie triumfowała dr inż. Marta Jaskulak), dla młodego badacza zajmującego się środowiskową oceną cyklu życia, a także za najlepszą prezentację i najlepszy plakat przedstawiony podczas dorocznego spotkania członków Towarzystwa.

SETAC dąży do uhonorowania wybitnego wkładu naukowców (w tym badaczy na wczesnym etapie kariery zawodowej) w naukę o środowisku. Skupia się także na promocji współpracy w zakresie badań nad środowiskiem oraz upowszechnianiu ich wyników poprzez publikacje. Organizuje również szereg warsztatów i sympozjów poświęconych tej tematyce.

Więcej informacji o wydarzeniu dostępnych jest na stronie Towarzystwa (SETAC). ■

Oprac. **JAKUB WINIEWSKI**
Sekcja ds. Komunikacji

Najnowsze rekomendacje Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego

DR HAB. EMILIA SITEK, PROF. UCZELNI
Zakład Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego

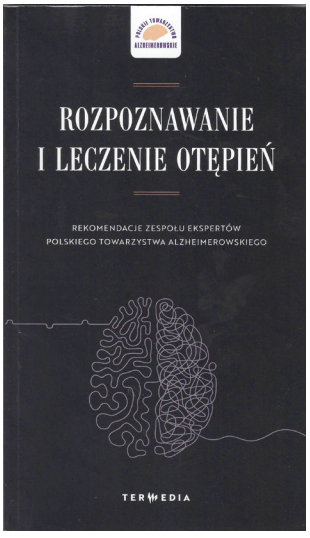
W 2021 r. ukazała się najnowsza wersja wytycznych dotyczących chorób otępiennych pt. *Rozpoznawanie i leczenie otępień*. Rekomendacje zespołu ekspertów Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego pod redakcją Tomasza Gabryelewicza, Anny Barczak i Marii Barcikowskiej. Rekomendacje diagnostyczno-terapeutyczne zostały opracowane przez interdyscyplinarną grupę ekspertów, m.in. neurologów, psychiatrów, geriatrów oraz neuropsychologów. W gronie autorów znalazło się trzech naukowców z Wydziału Nauk o Zdrowiu z IMMiT Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. **Dr n. med. Bogna Brockhuis**, adiunkt z Zakładu Medycyny Nuklearnej, opracowała zalecenia dotyczące diagnostyki neuroobrazowej; **prof. dr hab. n. med. Jarosław Sławek**, kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego, przygotował rekomendacje dotyczące otępienia z ciałami Lewy'ego i otępienia w chorobie Parkinsona; **dr hab. n. o zdr. Emilia Sitek, prof. uczelni** z tego samego Zakładu, wspólnie z dr n. med. Ewą Narożańską (Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku), opracowały zalecenia dotyczące otępienia czołowo-skroniowego.

Kryteria diagnostyczne w obszarze chorób neurozwyrodnieniowych zmieniają się znacznie częściej niż w innych grupach schorzeń. Wiąże się to z dynamicznym rozwojem badań w tym obszarze medycyny, a w szczególności z wprowadzaniem do praktyki klinicznej nowych badań biomarkerowych: biochemicznych, neuroobrazowych i genetycznych. Rekomendacje są skierowane do szerokiego grona specjalistów zajmujących się pacjentami z chorobami otępiennymi, przede wszystkim neurologów, psychiatrów i geriatrów. Publikacja zawiera praktyczne zalecenia, które mogą być pomocne w codziennej praktyce lekarskiej.

Zespół skupiający specjalistów z Zakładu Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego (prof. Jarosław Sławek, dr hab. Emilia Sitek wraz ze współpracownikami), Zakładu Medycyny Nuklearnej (dr Bogna Brockhuis) i Kliniki Rehabilitacji (dr hab. n. społ. Dariusz Wieczorek) opublikował w latach 2014-2021 łącznie 15 prac przedstawiających polskim lekarzom-praktykom (neurologom, psychiatrom, geriatrom i in.) kryteria diagnostyczne i nowoczesne trendy w diagnostyce różnicowej chorób otępiennych:

- różnych wariantów choroby Alzheimera – wzrokowego, czołowego, apraktycznego i językowego (Sitek i in., *Neurologia po Dyplomie*, 2019; Sitek & Brockhuis, *Neurologia po Dyplomie*, 2018ab; Barczak & Sitek, *Aktualności Neurologiczne*, 2014; Barczak i in., *Klinika Oczna*, 2014),
- otępienia w chorobie Parkinsona i w atypowych zespołach parkinsonowskich (Kluj-Kozłowska i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2019; Sitek i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2013; Wieczorek i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2013; Sitek i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2015),
- otępienia z ciałami Lewy'ego (Barczak i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2015; Majka i in., *Neurologia po Dyplomie*, 2021),
- otępienia czołowo-skroniowego, afazji pierwotnej postępującej i otępienia semantycznego (Sitek i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2020; Kuklińska i in., *Aktualności Neurologiczne*, 2020; Sitek i in., *Polski Przegląd Neurologiczny*, 2014).

Od 2014 r. przybliżamy polskim klinicystom zagadnienia diagnozy i terapii chorób neurozwyrodnieniowych poprzez interdyscyplinarną konferencję *NEURODEGENERACJE*: Gdańsk (2014 r.), Sopot (2015 r.), Kraków (2016 r.), Gdańsk (2017 r.), Wrocław (2018 r.), Warszawa (2019 r.) i w 2020 r. w formie online. Naszą bazę kliniczną stanowi Oddział Neurologii Szpitala św. Wojciecha (Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku) oraz Poradnia Neurologiczna przy tym Szpitalu. Dzięki współpracy interdyscyplinarnej ze specjalistami medycyny nuklearnej i genetykami diagnozujemy pacjentów z rzadkimi zespołami otępiennymi kierowanymi do nas z całego kraju. ■



Gabryelewicz T., Barczak A., Barcikowska M.: Rozpoznawanie i leczenie otępień. Rekomendacje zespołu ekspertów Polskiego Towarzystwa Alzheimerowskiego. Poznań 2021: Wydawnictwo Termedia; wyd.1. ISBN: 978-83-7988-370-7.

Artykuł SKN w czasopiśmie *Journal of Oral Microbiology*

Studenci kierunku lekarsko-dentystycznego (II-IV roku studiów) należący do **Studenckiego Koła Naukowego przy Zakładzie Mikrobiologii Jamy Ustnej** pod opieką Katarzyny Garbacz, opublikowali artykuł przeglądowy w renomowanym czasopiśmie *Journal of Oral Microbiology* (IF=5.474; Q1). Publikacja podsumowuje aktualny stan wiedzy na temat COVID-19 w opiece stomatologicznej, objawy COVID-19 w jamie ustnej jako rezerwuarze SARS-CoV-2 oraz zalecenia minimalizujące ryzyko transmisji COVID-19 w opiece stomatologicznej. ■

Chmielewski M., Załachowska O., Rybakowska W., Komandera D., Knura A., Albert A., Kostanowicz J., i Garbacz K.: *COVID-19 in dental care: What do we know?* Journal of Oral Microbiology 2021(13):1, s. 1957351, DOI: 10.1080/20002297.2021.1957351

Naukowiec naszej Uczelni współautorem publikacji w czasopiśmie *The Lancet*

Dr Krzysztof Chlebus z I Katedry i Kliniki Kardiologii, koordynator Krajowego Centrum Hipercholesterolemii Rodzinnej w Gdańsku jest współautorem publikacji pt. *Global perspective of familial hypercholesterolaemia: a cross-sectional study from the EAS Familial Hypercholesterolaemia Studies Collaboration (FHSC)* w prestiżowym czasopiśmie *The Lancet* (Impact Factor 79,31).

Artykuł powstał w wyniku współpracy działającej od 2015 r. grupy EAS (European Arterosclerosis Society) Familial Hypercholesterolaemia Studies Collaboration (FHSC) – inicjatywy zrzeszającej naukowców z całego świata zaangażowanych w opiekę nad osobami dotkniętymi hipercholesterolemią rodzinną FH). W ramach tego przedsięwzięcia utworzono światowy rejestr charakteryzujący populację dorosłych chorych, metody diagnostyczne, czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych i sposoby leczenia hipercholesterolemii rodzinnej na świecie, który umożliwił badania w niespotykanej dotychczas skali.

W opublikowanym artykule analizą objęto 42 167 dorosłych spośród 61612 pacjentów z FH z 56 krajów (w tym ponad 1 340 pacjentów z gdańskiego ośrodka). Jest to jak dotąd najpełniejsza na świecie analiza danych o tej grupie pacjentów wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka sercowo- naczyniowego (50% ma zawał lub udar przed 50 r.ż.).

Ośrodek gdański od początku działania jest zaangażowany w prace FHSC, zaś dr K. Chlebus zapowiedział już kolejną publikację w czasopiśmie *Lancet*, analizującą dane dotyczące homozygot FH, zebranych w ramach innej światowego grupy badawczej – HoFH International Clinical Collaboration (HICC). ■

Vallejo-Vaz AJ, Stevens CAT, Lyons ARM, Dharmayat KI, Freiberger T, Hovingh GK, et al. *Global perspective of familial hypercholesterolaemia: a cross-sectional study from the EAS Familial Hypercholesterolaemia Studies Collaboration (FHSC).* Lancet [Internet]. Dostępny w internecie 13.09.2021; 2021; DOI: 10.1016/S0140-6736(21)01122-3

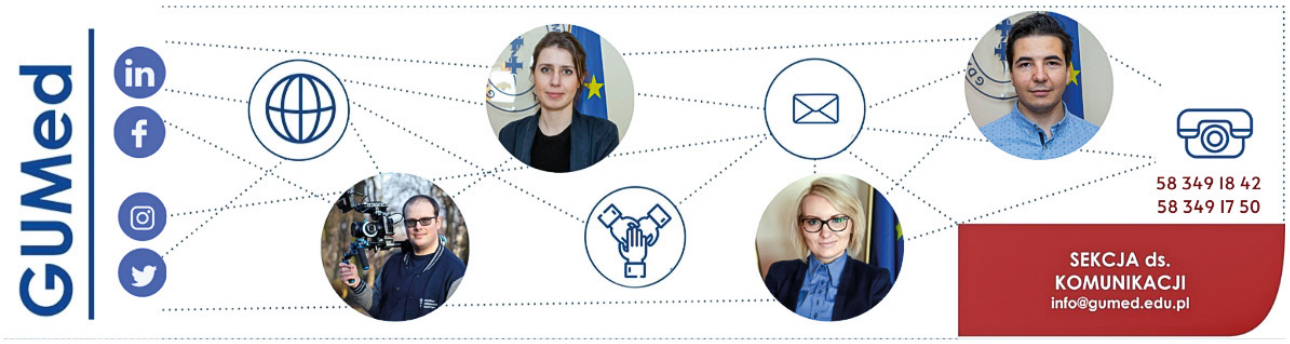
Na wysokich obrotach

SEKCJA DS. KOMUNIKACJI
PION REKTORA

Efektywna komunikacja – wewnętrzna i zewnętrzna – jest kluczem do sukcesu i rozwoju każdej organizacji. Dążąc do poprawy przepływu informacji w naszej Uczelni i współpracy między jednostkami we wspomnianych obszarach, w połowie 2020 r. powołano Sekcję ds. Komunikacji, której kierownictwo powierzono Rzecznik prasowej GUMed. Do zadań Sekcji należy m.in. całość prac związanych z redakcją serwisu internetowego www.gumed.edu.pl w wersji polsko- i anglojęzycznej, jak również stron https://uczelnia-badawcza.gumed.edu.pl/, https://kulturaszacunku.gumed.edu.pl, https://medmd.gumed.edu.pl, https://bip.gumed.edu.pl/, a we współpracy z Działem Niekomercyjnych Badań Klinicznych https://badaniakliniczne.gumed.edu.pl/. Nasz zespół prowadzi uczelniane kanały w mediach społecznościowych, takich jak: Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram i YouTube, poprzez które staramy się rozpowszechniać informacje dotyczące wydarzeń, osiągnięć i inicjatyw ważnych dla społeczności Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Przez ostatnie 12 miesięcy zmienił się nie tylko skład naszego zespołu, ale również poszerzył zakres naszych zadań. Aktywnie wspieramy: kampanię *Kultura Szacunku* realizowaną pod kuratelą dr. hab. Tomasza Smiatacza, prorektora ds. studenckich, autorski projekt prof. dr. hab. Miłosza Jaguszewskiego *Young Scientist Program*, organizowane przez Bibliotekę Główną spotkania autorskie *Lek.tura na cito*, jak też cykl *Tajniki dydaktyki* pod patronatem prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia prof. dr. hab. Jacka Bigdy. We współpracy z prorektorem ds. nauki prof. dr. hab. Michałem Markuszewskim koordynujemy działania z obszaru komunikacji naukowej, o czym nieco więcej napisaliśmy w poprzednim numerze *Gazety GUMed*.

Istotnym aspektem naszej pracy jest zaangażowanie w proces konsolidacji 3 najlepszych pomorskich uczelni w ramach Związku Uczelni w Gdańsku im. Daniela Fahrenheita (FarU). To właśnie nam Rektorzy PG, UG i GUMed powierzyli pieczę nad utworzeniem i prowadzeniem serwisu www.zwiazek-fahrenheita.edu.pl oraz mediów społecznościowych FarU, z których staramy się wywiązać najlepiej, jak tylko potrafimy.



GŁÓWNE ZADANIA SEKCJI

- Realizowanie polityki informacyjnej w zakresie komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej
- Redakcja serwisu gumed.edu.pl oraz mug.edu.pl
- Prowadzenie stron: covid-19.gumed.edu.pl, uczelnia-badawcza.gumed.edu.pl, bip.gumed.edu.pl
- Redakcja wewnętrznego portalu informacyjnego (EXTRANET)
- Prowadzenie profili w mediach społecznościowych: Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram, YouTube
- Nadzór redakcyjny nad podstronami GUMed
- Udoskonalenie narzędzi komunikacji
- Wspieranie podmiotów leczniczych w relacjach z otoczeniem społeczno-gospodarczym
- Współpraca z pracownikami GUMed w kontaktach z dziennikarzami
- Bieżący monitoring mediów
- Redagowanie okolicznościowych pism i tekstów wystąpień dla Kolegium Rektorskiego
- Współudział w przygotowaniu wydawnictw ogólnouczelnianych

grafika – Joanna Śliwińska, Izabela Szeibelis-Deskiewicz

Na tym nie kończą się nasze aktywności. Redagujemy również stronę Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, której w kadencji 2020-2024 przewodniczy rektor GUMed prof. dr hab. Marcin Gruchała i dzielnie wspieramy naszych naukowców oraz podmioty lecznicze w kontaktach z mediami. Co nas szczególnie cieszy, już wkrótce będziemy mieli okazję spotkać się z Państwem podczas ważnych uroczystości uczelnianych, jak wydziałowe immatrykulacje czy inauguracja roku akademickiego.

Jeśli chcecie Państwo lepiej nas poznać, zachęcamy do kontaktu osobistego, telefonicznego bądź mailowego. Biuro Sekcji znajduje się w rektoracie GUMed w pokojach: 2 (parter) oraz 207-208 (drugie piętro). Jeśli organizujecie Państwo wydarzenie i zależy Wam na profesjonalnej obsłudze foto/wideo, nikt się na tym nie zna tak jak nasz Paweł Sudara :-) ■

☎ 58 349 17 50 / 58 349 18 42
✉ info@gumed.edu.pl

Oprac. **MAGDA BOGUSKA, PAWEŁ SUDARA, JOANNA ŚLIWIŃSKA, JAKUB WINIEWSKI**
Sekcja ds. Komunikacji

Gdzie rzecznika nie ma, tam media harcują

RZECZNIK PRASOWY
PION REKTORA

Rzecznik cierpliwy jest,
łaskawy jest.
Rzecznik nie zazdrości,
(…) nie unosi się gniewem,
nie pamięta złego.

(…) Wszystko znosi,
wszystkiemu wierzy,
we wszystkim pokłada nadzieję,
wszystko przetrzyma

Autorem parafrazy hymnu św. Pawła z Tarsu jest trójmiejski dziennikarz, poeta, rzecznik prasowy – Michał Piotrowski. Opublikował go jakiś czas temu na zamkniętej grupie dyskusyjnej łączącej specjalistów tej niełatwej profesji. W gronie tym jestem i ja – rzecznik GUMed od 2016 r. Warto przypomnieć, że nie jest to zupełnie nowe stanowisko, gdyż w latach wcześniejszych piastowali je profesorowie: Tomasz Zdrojewski i Roman Nowicki, a w kadencji rektora prof. Janusza Morysia – Natalia Kupis z ówczesnego Biura Obsługi Rektora. Pracę tę łączyli z innymi obowiązkami – naukowymi, dydaktycznymi, klinicznymi i administracyjnymi. Pewnym *novum* wprowadzonym przez rektora prof. Marcina Gruchałę było stworzenie odrębnego stanowiska, w którego zakresie czynności jest kształtowanie polityki informacyjnej GUMed, zwłaszcza w zakresie media relations.

W pracy rzecznika prasowego nigdy do końca nie wiadomo, co przyniesie nowy dzień, co z jednej strony może utrudniać planowanie różnych działań, z drugiej zaś wymaga stałej dyspozycyjności, aktywności i czujności. Ta niepewność jest interesująca, czasem stresująca i trochę uzależniająca – niewątpliwie trudno popaść w rutynę.

Nie tylko kontaktami z mediami rzecznik żyje. Jest swoistym łącznikiem między światem akademickim, a otoczeniem zewnętrznym, społeczno-gospodarczym, politycznym. Tym, który zawsze odbierze telefon, odpisze na maila, bez względu na porę dnia… czy nocy.

➜

Konferencja prasowa poświęcona budowie Centrum Sportu GUMed, 19.10.2017 r. Od lewej: rzecznik prasowa dr Joanna Śliwińska, rektor prof. Marcin Gruchała, wiceminister sportu Jarosław Stawiarski i prezes Pomorskiego ZPN Radosław Michalski

Konferencja prasowa poprzedzająca otwarcie Centrum Sportu i pierwszej części Centrum Medycyny Nieinwazyjnej GUMed, 31.08.2018 r. Od lewej: kierownik Studium Wychowania Fizycznego i Sportu GUMed Aneta Korewo, wiceprezes Pomorskiego Związku Piłki Nożnej Maciej Wierzbowski, rektor GUMed prof. Marcin Gruchała, minister zdrowia prof. Łukasz Szumowski, dyrektor naczelny UCK Jakub Kraszewski, kanclerz GUMed Marek Langowski, rzecznik prasowa dr Joanna Śliwińska

Jako rzecznik prasowy miałam przyjemność uczestniczyć i koordynować szereg inicjatyw, które może nie wpisywały się wprost w zakres prac związanych z tym stanowiskiem, ale pozwoliły mi wykorzystać wiedzę, umiejętności i kompetencje na innych płaszczyznach. Nie sposób wymienić ich wszystkich, ale wyjątkowym dla mnie doświadczeniem była możliwość wcielenia się w nową rolę – wykładowcy akademickiego, prowadząc zajęcia dla studentów kierunku zdrowie publiczne pod opieką dr. Michała Brzezińskiego i dr Pauliny Metelskiej poświęcone marketingowi usług, jak również warsztaty dotyczące roli mediów w promocji transplantacji w ramach kursów dla koordynatorów transplantacji organizowanych przez dr hab. Marię Bieniaszewską.

To, z czego jestem szczególnie dumna, to fakt, że obrana przeze mnie droga budowania pozytywnych relacji z dziennikarzami, opartych na zasadzie partnerstwa i wzajemnej współpracy, przynosi efekty. Według niezależnego raportu przygotowanego przez Press Service, jedną z najstarszych na rynku polskim firm specjalizujących się w monitoringu mediów, w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków rzecznika prasowego GUMed ukazało się ponad 90 700 informacji o naszym Uniwersytecie w mediach regionalnych, krajowych i ogólnoświatowych. I co dla mnie jest niezwykle istotne, nawet w sytuacjach trudnych, które wszędzie się zdarzają, udało nam się utrzymać transparentną komunikację. ■

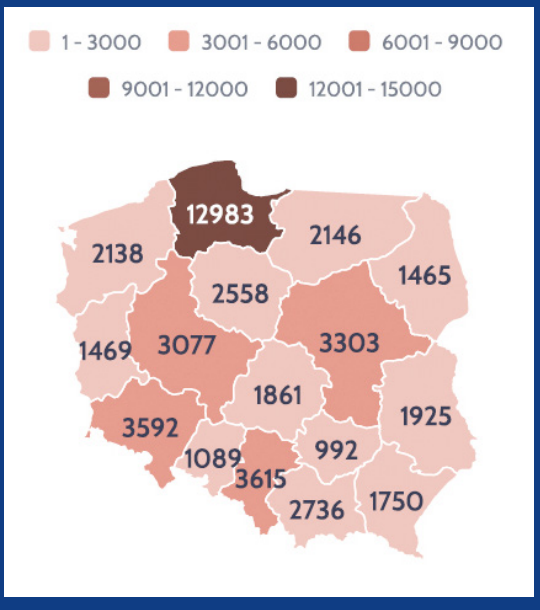
DR N. HUM. JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowa GUMed kierująca Sekcją ds. Komunikacji

GUMed w mediach

- **90 704 informacji**, z tego ok. 65 tys. publikacji w mediach polskich, ponad 30 tys. w mediach ogólnoświatowych
- dotarcie informacji do **849 mln osób** → miara określająca liczbę realnych kontaktów odbiorców z przekazem medialnym
- **271,5 mln zł** szacunkowe AVE → suma środków finansowych, jakie trzeba byłoby wydać, gdyby dany materiał był reklamą
- media wg **największej liczby informacji** nt. GUMed to: *Dziennik Bałtycki*, TVP 3 Gdańsk, Polskie Radio Gdańsk, *Gazeta Wyborcza Trójmiasto*, Polsat News, TVN24, *Puls Medycyny*, Radio TOK FM, *Perspektywy*, Radio Zet, *Forum Akademickie*, *Rzeczpospolita*

* Od 1.10.2016 r. do 18.09.2021 r.

Liczba informacji w mediach regionalnych



źródło grafiki – Press Service

KRĘĆ KILOMETRY Z NAMI

Gdański Uniwersytet Medyczny po raz kolejny przyłącza się do akcji Kręć Kilometry dla Gdańska. Tegoroczna edycja odbywa się w dniach od 13 września do 12 listopada.

JAK WZIĄĆ UDZIAŁ?

1. Pobierz aplikację Activy na telefon (dostępna na systemy iOS i Android).
2. Zarejestruj się (lub zaloguj, jeśli masz już konto).
3. Wybierz rywalizację Kręć kilometry dla Gdańska.
4. Kliknij na ikonę z Pucharem, później zakładkę „Grupowe", a następnie na liście znajdź „Uczelnie" i z listy wybierz Gdański Uniwersytet Medyczny.
5. Potem już tylko włączaj zielony play przed każdą jazdą, kręć kilometry i wykręcaj nagrody.

CZYM MOŻNA SIĘ PORUSZAĆ?

Tegoroczna edycja umożliwia jazdę nie tylko rowerem. Punkty naliczane są również w przypadku zarejestrowania trasy hulajnogą, na rolkach czy na deskorolce.

PUNKTACJA I NAGRADZANIE

Zwycięzcą konkursu zostanie osoba lub drużyna, która zbierze największą liczbę punktów (w przypadku drużyn – liczona jest średnia punktów na osobę). Tegoroczne zasady punktowania wyglądają następująco:

- 1 punkt – za każdy kilometr zapisanej trasy dłuższej niż 1,5 km i została rozpoczęta lub zakończona w obszarze konkursowym (na terenie Gdańska);
- 5 punktów – za każdy przejazd dłuższy niż 1,5 km. Nie należy dzielić sztucznie tras – gra wymaga 30 min przerwy między przejazdami by naliczyć kolejne 5 punktów;
- 50 punktów – za każdy przejazd do lub z miejsca pracy, szkoły lub uczelni, dłuższy niż 1,5 km. Aplikacja wykryje odpowiednią trasę, jeśli dołączysz do zespołu. Premia przyznawana jest maksymalnie 2 razy dziennie i 10 razy w tygodniu.

Punkty można będzie wymienić w aplikacji na nagrody. Od 18 października punkty będą liczone podwójnie!

Więcej informacji można odnaleźć na stronie organizatora **www.grarowerowa.pl**

Oprac. Sekcja Promocji

Tajniki akademickiej dydaktyki

Cz. 2 | Dr hab. Małgorzata Grembecka

W misję każdej uczelni wyższej wpisane jest kształcenie na możliwie najwyższym poziomie. W ramach nowego cyklu odkrywamy tajniki akademickiej dydaktyki. W trakcie rozmów przybliżymy zarówno tematykę prowadzonych zajęć, jak i sylwetki wykładowców naszej Uczelni. Ich bohaterami będą nauczyciele akademiccy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Naszych rozmówców wybraliśmy nieprzypadkowo, ale na podstawie ankiet dydaktycznych i opinii studentów. Bohaterką kolejnej rozmowy jest **dr hab. n. farm. Małgorzata Grembecka**, kierownik Katedry i Zakładu Bromatologii GUMed, z którą rozmawiała **dr n. hum. Joanna Śliwińska**, kierująca Sekcją ds. Komunikacji GUMed.

Bez wątpienia jest Pani jednym z najlepiej ocenianych przez studentów wykładowców. W czym tkwi Pani zdaniem sukces, z czego może wynikać?

Bardzo dziękuję za to niezwykle cenne dla mnie wyróżnienie, zwłaszcza że to studenci oceniają nauczycieli. Moja współpraca ze studentami oparta jest na wzajemnym szacunku i zrozumieniu. Zawsze usiłuję wyjaśniać wszystkie problemy studentów, jak również traktować ich z empatią i po partnersku. W trakcie zajęć staram się rozwiewać ich wątpliwości dotyczące niektórych zagadnień na temat żywności, czyli wiodącego tematu moich przedmiotów. Obecnie niemalże każdy uważa się za specjalistę w zakresie żywności i żywienia, zwłaszcza że jest bardzo wiele dostępnych informacji w internecie. Niekoniecznie muszą być one wiarygodne. Dlatego w trakcie swoich zajęć staram się podawać studentom źródła literaturowe, dostarczające wyłącznie rzetelne i sprawdzone informacje, które będą mogli stosować w codziennej praktyce.

Co w opinii Pani Profesor jest największym wyzwaniem, a może największą trudnością w pracy nauczyciela akademickiego?

My, jako nauczyciele akademiccy, jesteśmy oceniani nie tylko ze względu na naszą działalność dydaktyczną, ale przede wszystkim za osiągnięcia naukowe. Myślę, że to stanowi wyzwanie dla każdego nauczyciela zatrudnionego w uczelni wyższej, zwłaszcza uczelni badawczej, gdzie wymagania naukometryczne ciągle wzrastają, a dodatkowo powinniśmy sprostać wyzwaniom dydaktycznym, które wiążą się z ciągłym zaangażowaniem z naszej strony. Chociażby w związku z ostatnią pandemią trzeba było zmienić w dużej mierze dotychczasowe sposoby nauczania na wersję elektroniczną, tzw.

DR HAB. N. FARM. MAŁGORZATA GREMBECKA

Kierownik Katedry i Zakładu Bromatologii GUMed od 2018 r. Stopień doktora nauk farmaceutycznych uzyskała w 2007 r., a doktora habilitowanego w 2016 r. na podstawie rozprawy *Naturalne i syntetyczne substancje słodzące w diecie współczesnego człowieka – ocena analityczna i bromatologiczna*.

Prowadzi zajęcia obowiązkowe i fakultatywne dla studentów: farmacji, analityki medycznej, dietetyki, fizjoterapii, przemysłu farmaceutycznego i kosmetycznego, kierunku lekarskiego, Szkoły Doktorskiej i Studiów Doktoranckich. Współpracuje z Okręgową Izbą Lekarską w Gdańsku, prowadząc szkolenia dla lekarzy. Promotor 15 i opiekun 20 prac magisterskich oraz 3 prac licencjackich. Pełniła także obowiązki opiekuna IV r. farmacji (2012-2018), członka Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej ds. Odwołań (2007-2011) oraz członka Zespołu ds. Jakości Kształcenia na kierunku farmacja (2012-2016). Obecnie jest członkiem Polskiego Towarzystwa Technologów Żywności (od 2000 r.), Polskiego Towarzystwa Toksykologicznego (od 2010 r.), Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego (od 2017 r.), Zespołu Analityki Żywności, Surowców i Produktów Żywnościowych Komitetu Chemii Analitycznej (od 2020 r.) oraz Polskiego Towarzystwa Nauk Żywieniowych (od 2020 r.).

Jest laureatką 9 naukowych nagród Rektora oraz 4 za działalność dydaktyczną i organizacyjną. Zrealizowała 6 projektów naukowo-badawczych, w tym 4 jako kierownik. Autorka i współautorka 57 publikacji naukowych (976 punktów MNiSW, IF=49,504, h-index=14 wg Scopus), 9 rozdziałów w monografiach anglojęzycznych, a także 133 wystąpień konferencyjnych. Odbyła staże naukowe na Uniwersytecie w Limoges (Francja) oraz w Narodowym Instytucie Leków w Warszawie.

Główne zainteresowania naukowe dotyczą: szeroko rozumianej bromatologicznej oceny produktów żywnościowych, w tym suplementów diety oraz opracowywania nowych metod analitycznych pozwalających na szybkie i dokładne oznaczanie różnych substancji biologicznie aktywnych.

→

tryb zdalny i tym samym utraciliśmy bezpośredni kontakt ze studentami, który jest niezwykle istotny z uwagi na oczekiwane efekty kształcenia akademickiego.

Jest Pani kierownikiem Katedry i Zakładu Bromatologii, również wykłada przedmiot o tej nazwie. A czym tak właściwie jest bromatologia?

Warto zacząć od etymologii tego słowa. Bromatologia pochodzi z greki. Broma oznacza „pożywienie", zatem bromatologia jest dziedziną nauki, która zajmuje się badaniem żywności, jej jakością, wartością odżywczą, bezpieczeństwem, ale też przyswajalnością poszczególnych składników odżywczych oraz zanieczyszczeniami w niej się znajdującymi. Co jest bardzo istotne z punktu widzenia farmaceutów, obejmuje również interakcje leków z pożywieniem.

W trakcie zajęć ze studentami omawiane są następujące zagadnienia: interakcje między lekami i żywnością, suplementy diety, substancje bioaktywne w żywności, żywność wzbogacona i funkcjonalna, elementy dietetyki oraz żywienie dojelitowe i pozajelitowe. Uzmysławiamy studentom, że współczesny farmaceuta to nie tylko specjalista w zakresie farmakoterapii, ale powinien być również specjalistą w zakresie promowania prawidłowych zachowań zdrowotnych, zwłaszcza w aspekcie rozwijającej się opieki farmaceutycznej. To na nim przecież ciąży obowiązek i odpowiedzialność za uświadamianie pacjenta o zagrożeniu związanym z interakcjami pomiędzy lekiem, a składnikami pożywienia.

Interakcja diety z lekami jest niezwykle istotna. Często nie zdajemy sobie sprawy z tego jak szkodliwe może być to, czym chociażby popijamy leki bądź w pośpiechu sięgamy po to, co akurat mamy pod ręką. Warto pamiętać, że kawa, słodzone napoje gazowane czy mleko to nie najlepszy wybór.

Pacjent często zastanawia się tylko nad tym, jaką ilość leku można zażyć i o jakiej porze dnia. Zapomina o tym, że bardzo istotne jest uświadomienie o znaczeniu właśnie diety, która może w dużym stopniu ograniczać działanie leku albo też odwrotnie – wzmagać jego aktywność farmakologiczną. Podobnie jest z napojami, które często decydują o losach leku w organizmie, wpływając tym samym na bezpieczeństwo i stopień wykorzystania substancji leczniczej. Musimy mieć świadomość, że płyn ma nie tylko ułatwić zażycie leku, ale również warunkuje jego prawidłowe przemiany w organizmie.

Co zatem powinniśmy wybierać, tylko wodę?

Oczywiście najlepszym napojem do popijania leków jest niegazowana, przegotowana woda, najlepiej o temperaturze pokojowej, natomiast najgorszymi i niewskazanymi napojami są te powszechnie spożywane przez konsumentów – kawa, herbata, soki etc. Co gorsza, niektórzy stosują też napoje alkoholowe. Każdy z tych napojów stwarza ryzyko wystąpienia niekorzystnych interakcji zmieniających stopień wykorzystania substancji leczniczej. Musimy pamiętać że w naparze kawowym zawarta jest kofeina, czyli alkaloid, który bardzo często wchodzi w interakcje z wieloma lekami, nasilając ich działanie i wpływając tym samym na bezpieczeństwo ich stosowania. W przypadku naparu herbacianego oprócz kofeiny dodatkowo

→

PROF. DR HAB. WOJCIECH KAMYSZ

Dziekan Wydziału Farmaceutycznego

Ostatni rok pozwolił spojrzeć na misję kształcenia pod innym kątem niż zazwyczaj. Czas pandemii okazał się dla nas wszystkich wymagającą i stresującą próbą, co sprawia, że trudno mówić teraz o tym procesie w sposób standardowy. Minione miesiące zweryfikowały naszą elastyczność, zdolność adaptacji do nowoczesnych technologii. Sytuacja wymogła na nas, abyśmy weszli do wirtualnego świata, w którym nasi studenci żyją na co dzień. Musieliśmy wyjść poza schematy, według których funkcjonowaliśmy od lat. Czy odnieśliśmy na tym polu sukces? Wydaje mi się, że tak. Z jednej strony było to możliwe dzięki olbrzymiemu zaangażowaniu osób odpowiedzialnych za dydaktykę. Wiem doskonale, ile pracy kosztowało przygotowanie zajęć, planów. Z drugiej strony, w ubiegłym roku nie tylko studentów czekały egzaminy. Nauczyciele akademiccy także musieli przyswoić sporą ilość nowych informacji i umiejętności. Jak nigdy dotąd uczyliśmy się wszyscy: nauczyciele i studenci. Pomimo bezdyskusyjnej wyjątkowości ostatnich miesięcy pojawiały się całkiem zwyczajne problemy, których rozwiązanie nie byłoby możliwe bez zaangażowania obu stron.

Jestem świadomy, że studenci musieli wykazać się bardzo dużą dozą samodyscypliny, aby wynieść odpowiednią ilość wiedzy umożliwiającą im edukację na kolejnych latach studiów. My dydaktycy, staraliśmy się dać im odpowiednie wskazówki i przygotowanie.

Jeśli miałbym podsumować w jakiś sposób ostatni rok akademicki, a zarazem pierwszy rok pełnienia przeze mnie funkcji dziekana, użyłbym tu jednego słowa – WYROZUMIAŁOŚĆ.

Życzę nam wszystkim, abyśmy jako nauczyciele mieli w sobie dużo entuzjazmu i powołania. Studentom natomiast życzę, aby odkrywali przede wszystkim te dobre aspekty studiowania.

mamy do czynienia z garbnikami, które np. wchodząc w interakcję z jonami żelaza, tworzą z nimi trudno dysocjujące połączenia kompleksowe, co tym samym prowadzi do znaczącego zmniejszenia stopnia wchłonięcia leku. Popijając lek napojem mlecznym może dojść do interakcji chociażby między jonami wapnia w nim zawartymi a składnikami czynnymi produktu leczniczego, jak to ma miejsce w przypadku tetracykliny, gdzie dochodzi do inaktywacji tego antybiotyku, a tym samym ograniczenia jego wchłaniania.

A co z sokiem z grejpfruta?

To jest w ogóle poważny problem, ponieważ soki postrzegane są jako zdrowa alternatywa, zwłaszcza w odniesieniu do owoców. W aspekcie potencjalnych interakcji z lekami, istotną rolę odgrywają obecne w tym napoju flawonoidy i furanokumaryny, czyli związki bioaktywne o działaniu przeciwutleniającym. Wydawałoby się, że te prozdrowotne naturalne substancje czynne są bardzo korzystne dla dobrostanu naszego organizmu, ale jest jeden poważny problem, a mianowicie – związki te wykazują szkodliwe oddziaływanie na metabolizm wielu środków leczniczych. Flawonoidy są metabolizowane przy udziale specyficznej grupy enzymów cytochromu P-450. Prowadzi to do „przeciążenia" enzymów w wyniku czego znaczący udział procentowy leku nie ulega zmetabolizowaniu, co przejawia się wzrostem jego stężenia we krwi (np. leki obniżające poziom cholesterolu we krwi). Jednoczesne przyjmowanie z sokiem grejpfrutowym benzodiazepin może doprowadzić do depresji oddechowo-krążeniowej, podczas gdy preparaty stosowane w leczeniu nadciśnienia tętniczego (blokery kanału wapniowego) mogą powodować omdlenia i silne bóle głowy oraz inne niepojące objawy.

Chciałabym jeszcze na moment wrócić do interakcji, które wywołuje spożywanie alkoholu z lekami. Czy to znaczy, że przyjmując każdy lek musimy zrezygnować ze spożywania alkoholu?

Światowa Organizacja Zdrowia ustaliła, że na trzecim miejscu wśród czynników zagrażających naszemu zdrowiu znajduje się alkohol etylowy, czyli popularny etanol. Nie ma ustalonej dawki bezpiecznej alkoholu, która nie wiązałaby się z negatywnymi skutkami dla organizmu. W związku z tym zasadniczo jest zabronione łączenie alkoholu z lekami, ponieważ może on wpływać na każdy etap przemiany leku w organizmie. Alkohol w każdej ilości zaburza proces wchłaniania leków, stopień ich wiązania z białkami krwi, dystrybucję w organizmie, a także metabolizm i wydalanie. Kiedy stopień wchłaniania się obniża, lek nie wykaże wystarczająco skutecznego działania farmakologicznego, gdyż jego dawka efektywna jest zbyt mała. Gdy stopień wchłaniania jest podwyższony, lek wykazuje zbyt silne działanie, co skutkuje dodatkowymi działaniami niepożądanymi. Nie jest zatem wskazane spożywanie alkoholu z lekami. Najbardziej narażonym organem na tego typu interakcje jest wątroba, gdzie cząsteczki leków i alkoholu rywalizują o dostęp do miejsc aktywnych enzymów uczestniczących w tych przemianach. Alkohol wpływając na przemiany metaboliczne leków może doprowadzić do powstania toksycznych metabolitów bądź też do nieodwracalnego uszkodzenia wątroby, a nawet do marskości tego organu.

Prowadzi Pani zajęcia na trzech Wydziałach GUMed dla bardzo różnych kierunków, bo jest to zarówno lekarski, farmacja, fizjoterapia i dietetyka, także w Szkole Doktorskiej. Czy nauczanie znacząco różni się od siebie, czy jest raczej podobne?

Jeżeli prowadzimy przedmioty dla studentów różnych kierunków, treści im przekazywane muszą w pełni uwzględniać ich potrzeby dydaktyczne, stosownie do kierunku nauczania. Każdy kierunek ma swoją specyfikę, a studenci, zanim trafią na nasze zajęcia, wcześniej zapoznają się treściami programowymi w ramach różnorodnych przedmiotów ich obowiązujących. W związku z tym, biorąc pod uwagę umiejętności i potrzeby kierunkowe studentów, musimy odpowiednio przygotować najpierw sylabus, czyli regulamin dydaktyczny przedmiotu, a następnie ściśle go realizować w trakcie zajęć. W przypadku studentów na kierunku farmacja zwracamy uwagę np. na te elementy bromatologii, które są ważne w jego przyszłej pracy z pacjentem, w tym zagadnienia związane z interakcjami leków z pożywieniem. W sytuacji studentów kierunku dietetyka skupiamy się bardziej na analizie żywności i aspektach bezpieczeństwa produktów żywnościowych, aby w przyszłości te osoby miały świadomość, jakie są związane z tym zagrożenia. Natomiast studentom analityki medycznej przybliżamy podstawy bromatologii, aby absolwenci tego kierunku w ramach diagnostyki laboratoryjnej, mieli świadomość, że składniki diety mają bezpośredni, często istotny wpływ na otrzymane przez nich wyniki badań bioanalitycznych.

Sporo emocji wciąż wzbudzają suplementy diety. Czy zdaniem Pani Profesor warto z niektórych skorzystać, czy jest to strata pieniędzy i lepiej zastąpić je zdrowszym odpowiednikiem w postaci warzyw, owoców.

Chcąc mówić o suplementach diety, warto najpierw wspomnieć, czym one są. Według definicji prawnej, są to produkty żywnościowe, które stanowią skoncentrowane źródło składników mineralnych, witamin bądź też innych substancji wykazujących efekt odżywczy bądź też fizjologiczny. Ale uwaga – z wyłączeniem produktów posiadających właściwości lecznicze w rozumieniu prawa farmaceutycznego. Edukacja żywieniowa w zakresie tych produktów jest niewystarczająca, gdyż konsumenci często nie posiadają umiejętności rozróżniania suplementów od leków. Błędna ocena konsumenta może wynikać z kilku podobieństw między tymi produktami, w szczególności ich postaci, ponieważ oba produkty są konfekcjonowane w postaci tabletek, kapsułek czy też w innych postaciach ułatwiających dawkowanie. Poza tym są one dostępne w aptekach. Konsumenci zapominają, że można przedawkować zarówno lek, jak i suplement diety. Z ostatnich badań wynika, że 72% Polaków przyjmuje suplementy diety, z czego 48% przyjmuje je regularnie, a tylko 17% konsultuje się z lekarzem lub farmaceutą.

→

Dr hab. Małgorzata Grembecka i dr Joanna Śliwińska | fot. Paweł Sudara / GUMed

Statystyki są zatrważające, a skala zjawiska niewyobrażalna.

W praktyce przy stosowaniu suplementów nierzadko popełniamy wiele błędów, które mogą stwarzać ryzyko zaburzeń stanu zdrowia. Mogą być one jednocześnie stosowane z innymi produktami zawierającymi znaczne ilości tych samych składników, co może prowadzić do ich przedawkowania. Według wskazań, ewentualną suplementację należy poprzedzić analizą sposobu żywienia, stylu życia, farmakoterapii, skonsultować to z lekarzem lub farmaceutą. Jedynie w przypadku kiedy występują niedobory, których nie możemy uzupełnić poprzez tradycyjne spożycie pokarmu, wskazana jest właśnie suplementacja. Na podstawie obecnego stanu wiedzy można rozważyć przyjmowanie suplementów przez osoby dorosłe spożywające diety niskoenergetyczne, osoby starsze, osoby stosujące diety z ograniczeniami bądź eliminujące niektóre składniki pokarmowe, kobiety po menopauzie, jak również ciężarne. Natomiast, jeżeli osoba stosuje zdrową, zróżnicowaną dietę, to najczęściej nie ma najmniejszej potrzeby suplementowania. Jednakże, taka konieczność uzupełnienia diety może zaistnieć, ale najczęściej powinna być realizowana w możliwie krótkim przedziale czasowym oraz po zasięgnięciu opinii specjalisty i wykonaniu wskazanych przez niego niezbędnych badań.

Po te preparaty często sięgamy zachęceni różnego rodzaju reklamami i atrakcyjnymi opakowaniami. Pani Profesor wykłada przedmiot o nazwie *Wpływ opakowania i konserwowania żywności na zdrowie człowieka*. O czym my, jako konsumenci, powinniśmy pamiętać, aby ustrzec się podstawowych błędów i pułapek marketingowych.

Niestety, na ogół jesteśmy wzrokowcami i dla nas im bardziej kolorowe opakowanie i bardziej zachęcająca forma sensoryczna, tym bardziej ten produkt wydaje nam się atrakcyjny. W ramach swojego przedmiotu wskazuję, dlaczego żywność powinna być właściwie opakowana. To jest jeden ze sposobów mających na celu przedłużanie trwałości produktu oraz jego świeżości, a tym samym obniżenie ryzyka utraty jego wartości odżywczej. Oczywiście, że opakowanie oprócz istotnej funkcji informacyjnej pełni też inne funkcje, m.in. marketingową, na którą najczęściej zwracamy uwagę. W przypadku leku mamy do czynienia ze szczegółową ulotką, podczas gdy suplementy diety są jej pozbawione bowiem wszystkie informacje na temat produktów żywnościowych są zawarte na etykiecie. W trakcie zajęć zwracam uwagę na to, aby studenci byli świadomi, jakie informacje mogą znaleźć na tej etykiecie, jak je ze zrozumieniem odczytać. Wiele osób nie zapoznaje się z treścią etykiet, a nawet jeżeli przeciwnie, to czyni to niestety zbyt pobieżnie.

Na co więc warto zwrócić uwagę?

Bardzo ważny jest skład, który mówi nam z czego złożony jest produkt. Warto pamiętać, że wszystkie składniki wyszczególnione na etykiecie opakowania są uszeregowane w kolejności masowej malejącej, czyli to co mamy na początku zawsze jest w największej ilości w danym produkcie. Najwięcej kontrowersji z punktu widzenia produktów spożywczych wzbudzają substancje dodatkowe, czyli popularne E-dodatki, które często nie najlepiej się kojarzą. Należy jednak je rozróżniać, ponieważ są to zarówno substancje dodatkowe pochodzenia naturalnego, jak i syntetycznego. Wśród nich wyróżniamy m.in. witaminę C czy ryboflawinę, a więc popularne witaminy, których pełne nazwy często są ukryte pod odpowiednimi symbolami. Te symbole są stosowane wyłącznie w krajach Unii Europejskiej, natomiast w innych krajach substancje dodatkowe występują pod pełną nazwą, jak również jest podana ich funkcja technologiczna. Wiele z nich jest stosowanych przez producentów w związku z oczekiwaniami konsumentów, którzy preferują produkty bardziej atrakcyjne pod względem sensorycznym, a także trwałe i łatwiej dostępne. Niezwykle istotną właściwością produktu żywnościowego jest zachowanie pierwotnej wartości odżywczej, jak również polepszenie jego bezpieczeństwa zdrowotnego.

Dziękuję serdecznie za ciekawą rozmowę. Życzę kolejnych sukcesów w pracy dydaktycznej i samych dobrych opinii studentów. ■

Nowa część CMN czeka na pierwszych pacjentów

Stanowiska do dializy w Klinice Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych

Od września pierwsi pacjenci korzystają z nowo wybudowanej i wyposażonej części budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej, która wchodzi w skład kompleksu Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. W nowym segmencie A szpitala klinicznego GUMed zlokalizowane zostały m.in.: Klinika Psychiatrii Dorosłych, Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii i Klinika Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych.

Nową inwestycję odwiedzili 25 sierpnia br. przedstawiciele mediów. Wydarzenie poprzedził krótki briefing, w którym udział wzięli przedstawiciele Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego: prorektor ds. klinicznych **prof. Edyta Szurowska** i kanclerz **Marek Langowski** oraz przedstawiciele UCK: dyrektor naczelny **Jakub Kraszewski** i zastępca dyrektora naczelnego ds. administracyjno-technicznych **Arkadiusz Lendzion**. Obecna była także **Aleksandra Talaśka**, kierownik Działu Zaopatrzenia i Transportu UCK.

Jak podkreśliła prof. Edyta Szurowska, budowa Centrum Medycyny Nieinwazyjnej to obecnie największa inwestycja realizowana przez Gdański Uniwersytet Medyczny. Stanowi ona kolejny etap modernizacji bazy klinicznej Uczelni i modernizacji UCK. Prorektor zaznaczyła, że nowe przestrzenie nie tylko będą służyć pacjentom, ale także studentom i kadrze GUMed.

– *Nowy obiekt, oprócz prowadzenia działalności leczniczej, stanowić będzie także istotny ośrodek kształcenia przed- i podyplomowego specjalistów w zakresie ochrony zdrowia. To tu studenci GUMed zyskają możliwość podnoszenia swoich umiejętności w oparciu o najnowocześniejsze obecnie technologie, a naukowcy nowe warunki do realizacji innowacyjnych multidyscyplinarnych projektów badawczych* – mówiła prorektor prof. Edyta Szurowska.

Jakub Kraszewski zaznaczył, że nowe przestrzenie znacząco powiększą możliwości Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, zarówno jeżeli chodzi o tryb pobytów stacjonarnych, jak i hospitalizacji jednodniowych.

– *Nasz Szpital i te oddziały zajmują się leczeniem wysokospecjalistycznym, często unikatowym w zakresie całego makroregionu. Jesteśmy nieporównywalnym miejscem w skali kraju, w którym wszystkie dziedziny, może z wyłączeniem pediatrii, działają w XXI-wiecznej strukturze, ale i nad tym pracujemy* – powiedział Dyrektor naczelny UCK.

Budowa budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej GUMed rozpoczęła się 6 lat temu. Inwestycja została podzielona na dwa etapy ze względu na konieczność relokacji części klinik z wyburzanych obiektów. Pierwsze trzy budynki (segment B, C i D) oraz dwa łączniki do Centrum Medycyny Inwazyjnej oddano do użytku w 2018 roku. Mieszczą się tu m.in.: Klinika Alergologii i Pneumonologii, Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii, Klinika Położnictwa i Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej, Klinika Neonatologii, Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej, Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii oraz Klinika Onkologii i Radioterapii.

→

Łukasz Wojtowicz z Zespołu ds. Promocji i PR UCK; Arkadiusz Lendzion – zastępca dyrektora naczelnego ds. administracyjno-technicznych UCK; Jakub Kraszewski – dyrektor naczelny UCK; prof. dr hab. Edyta Szurowska – prorektor ds. klinicznych GUMed; Marek Langowski – kanclerz GUMed

Klinika Neurologii Dorosłych

Urządzenie do MRI w Zakładzie Radiologii

W drugim etapie powstał segment A, który został oddany do użytku na początku maja bieżącego roku. Od tego czasu wykonywane były tu prace dodatkowe i wyposażanie w nowoczesną aparaturę medyczną, łóżka i meble.

– *Większość systemów teletechnicznych, takich jak np. kamery, sieć WiFi czy telefonia DECT jest taka sama dla całego CMN, co umożliwia centralizację pewnych rozwiązań technicznych, ale też zwiększa bezpieczeństwo naszego personelu i wygodę obsługi eksploatacyjnej. Wspólnie z budynkiem CMI jest to w zasadzie jeden organizm* – wyjaśnił Arkadiusz Lendzion, zastępca dyrektora naczelnego ds. administracyjno-technicznych.

Po przeniesieniu jednostek do CMN, krajobraz Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego będzie się jeszcze zmieniał.

– *Wyburzone zostaną budynki nr 7, 8 oraz 25, natomiast pomieszczenia, w których obecnie zlokalizowana jest Klinika Neurologii Dorosłych zostaną przeznaczone na siedzibę Centrum Wsparcia Badań Klinicznych* – dodał dyrektor A. Lendzion.

Połączone budynki Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (CMN) oraz Inwazyjnej (CMI) tworzą najnowocześniejszy w Polsce kompleks medyczny, w którym pacjenci mają dostęp do innowacyjnych metod leczenia i sprzętu medycznego na najwyższym światowym poziomie. Koszt całej inwestycji (CMN) wyniósł ok. 691,6 mln zł (526 mln zł to koszt kubatury i infrastruktury, a 165,6 mln zł wyposażenia). Większość środków – ok. 590 mln zł – pochodzi z budżetu państwa, niemal 40 mln zł ze środków własnych Uczelni, a 55 mln zł to środki UCK. ■

JOANNA ŚLIWIŃSKA
Rzecznik prasowa GUMed,
ŁUKASZ WOJTOWICZ
Zespół ds. Promocji i PR UCK

fot. Sylwia Mierzewska / UCK

SEGMENT A

- **I Klinika Kardiologii,**
- **II Klinika Kardiologii i Elektroterapii Serca,**
- **Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii,**
- **Klinika Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych,**
- **Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej,**
- **Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych,**
- **Klinika Neurologii Dorosłych,**
  Klinika Psychiatrii Dorosłych,
- **Zakład Radiologii,**
- **administracja UCK.**

Nagrody jubileuszowe UCK

20 lat Małgorzata Kujda
Sylwia Kuszyk
Dorota Świtkowska
Anna Urbanek

25 lat Katarzyna Białecka
Sylwia Gajda
Daria Oniszko
Krystyna Rychłowska
Agnieszka Sobczyńska
Beata Werner

30 lat Koryna Szweda
Izabela Topolewska
Joanna Wróblewska

35 lat Mirosław Czapiewski
Anna Gliwińska
Ewa Malek
Elżbieta Skarżyńska
Jarosław Szreter
Stanisława Wejler

40 lat Grażyna Tyborowska
Teresa Zdanowicz

45 lat Bożena Bartosiewicz

List z Madagaskaru

DANIEL KASPROWICZ
Absolwent dietetyki, student
III roku pielęgniarstwa GUMed

Szanowna Redakcjo *Gazety GUMed*,
Droga Społeczności Akademicka,

cieszę się, że w tych kilku akapitach mogę podzielić się z Wami wydarzeniami i przemyśleniami z ostatnich miesięcy, które spędziłem na Madagaskarze, chociaż był to najtrudniejszy rok w moim życiu, a mam wrażenie, że najgorsze jeszcze przede mną.

W ciągu ostatnich trzech lat o projekcie budowy szpitala dla niedożywionych dzieci i kobiet z Madagaskaru będących w ciężkiej sytuacji materialnej usłyszało wielu ludzi, a samo finansowanie wsparło kilkadziesiąt tysięcy darczyńców, szkół i uniwersytetów, organizacji pozarządowych i przedsiębiorstw. To był ogromny nasz wspólny sukces crowdfoundingowy, bo zebrać milion złotych na coś, co od samego początku obarczone było dużym ryzykiem i trudnościami, zdawało się być niemożliwe. A jednak! Dobra kampania w mediach społecznościowych, przejrzystość dokumentów i ta szczera chęć pomocy drugiemu człowiekowi udzielała się niemalże każdemu, kto obserwował moje działania. Sam byłem ogromnie zdziwiony, ale też pozytywnie nakręcony tymi zdarzeniami. Wziąłem urlop dziekański w poprzednim roku akademickim i wyleciałem budować szpital.

Jak wspomniałem, od momentu kiedy rozpocząłem realizację projektu, nie obyło się bez problemów. W zaplanowanym miejscu budowy lecznicy władze kościelne, z którymi miałem wówczas współpracować, zablokowały pierwszy przelew z Polski, a tym samym zamanifestowały swój sprzeciw wobec warunków kontraktu. Misja z północy Madagaskaru oczekiwała raczej prezentu w wysokości miliona złotych, ewentualnie przekształciłaby szpital w małą przychodnię (*dispensaire*). Nie byłby to projekt, który mógłby się z czasem rozwijać, nawiązywać współpracę z lokalnymi i międzynarodowymi instytucjami, a przede wszystkim służyć nielukratywnie pacjentom. Kiedy w październiku uległem wypadkowi komunikacyjnemu i z dość poważnymi obrażeniami trafiłem do polikliniki w Antsiranana, otrząsnąłem się z letargu. Po wyjściu ze szpitala spakowałem do torby podróżnej przesłane fundusze (dosłownie) i udałem się 700 kilometrów na południe, by bez wsparcia instytucji trzecich oraz z trzymiesięcznym opóźnieniem rozpocząć budowę szpitala w nowym miejscu, w Manerinerina.

Chora na malarię leczona w warunkach domowych

Moje dość huczne odejście i otwarta deklaracja o wypisaniu się z rejestru misjonarzy nie przeszła bez echa i fali hejtu, zwłaszcza w lokalnym środowisku misyjnym. Ale nie tylko dla mnie nastał trudny czas. Madagaskar z powodu pandemii COVID-19 pogrążał się w ogromnym kryzysie gospodarczo-ekonomicznym. Materiały budowlane i wszelkie inne produkty drożały lawinowo, nierzadko podwajając swoją cenę. Zamykano regiony i dystrykty. Instytucje rządowe nadużywały swojej władzy oraz wielokrotnie dochodziło do niepokojów społecznych i zamieszek. Takiego ubóstwa na Czerwonej Wyspie nie było już od bardzo dawna. W miejscu, gdzie trzy czwarte społeczeństwa żyje w skrajnej nędzy, zabroniono ludziom pracować. Tym razem nie wirus stał się największym zagrożeniem dla Malgaszów, a zbliżająca się

Wizytacja studentów pielęgniarstwa i położnictwa z Instytutu Nauk Biomedycznych

→

ogromna epidemia głodu. W tych warunkach budowaliśmy szpital – postawieniu każdej ściany towarzyszyły ogromne trudności finansowe, logistyczne i zdrowotne.

Kilka tygodni po ogólnoświatowej pandemicznej panice, Prezydent Madagaskaru otworzył laboratoria produkujące suplementy oparte na artemizynie. To one zostały wprowadzone do oficjalnego narodowego programu leczenia chorych na SARS-CoV-2, a wielu malgaskich lekarzy nadal, obok CVO (nazwa wspomnianego suplementu), przepisywało koktajl antybiotykowy z penicylin i makrolidów o szerokim spektrum działania, mimo wyraźnego sprzeciwu wielu organizacji międzynarodowych, w tym Centers for Disease Control and Prevention, (CDC). Produkcja CVO była też przyczyną opóźnienia wprowadzenia szczepień. O ile suplementy były promowane przez gwiazdy malgaskiej popkultury, o tyle szczepienia potraktowano po macoszemu. Sam Prezydent publicznie wygłosił, że nie będzie się szczepił, wierząc w działanie swoich środków dietetycznych. Dodatkowo wraz z pierwszymi szczepionkami w ramach programu COVID-Shield rozegrała się niehumanitarna walka międzynarodowa: zaledwie siedem krajów UE zaakceptowało szczepionki przesłane do Afryki. W praktyce oznaczałoby to, że osoby w pełni zaszczepione „podarowanymi" szczepionkami, nadal nie mogłoby swobodnie podróżować do krajów globalnej Północy. Politycy, przedstawiciele organizacji pozarządowych oraz dyplomaci szczepili się dobrej jakości wyrobami z Europy, chwaląc sobie szczepionkę Pfizera, a nieufny lud niezbyt ochoczo podchodził do całego zamieszania z wakcynacją – według dzisiejszych danych poziom zaszczepienia malgaskiego społeczeństwa nadal jest poniżej 10%.

W czasie, kiedy nie zajmowałem się budową szpitala i związanymi z tym problemami, powołałem struktury malgaskiego stowarzyszenia Atelier de Dieu, utworzyłem szkołę, w której 150 dzieci codziennie uczy się za darmo i jest dożywiane w stołówce, rozwijałem biznes agronomiczny, który miał na celu wpieranie leczenia niedożywionych. Był też czas dla pacjentów pozostawionych w domach bez środków do życia: chorych na malarię, dur brzuszny, pasożyty. Zarażonych koronawirusem mogłem wspierać jedynie wentylacją w postaci szeroko otwartych okiennic, bo w miejscowości funkcjonował zaledwie jeden koncentrator tlenu. Świadczyłem im opiekę pielęgniarską najlepiej jak tylko potrafiłem. Wszystko w pyle, kurzu i brudzie. Takiej suszy bowiem na Madagaskarze nie było już od

Członkowie biura Stowarzyszenia Atelier de Dieu

40 lat! Do tego wszystkiego, co opisuje Wam, Droga Społeczności Akademicka, zaczynało nam po prostu brakować wody.

Z utęsknieniem czekałem na październik. W planach miałem czteromiesięczny powrót do Polski i ukończenie studiów. Niestety jednak zarówno konsulaty, jak i ambasady polskie i malgaskie, odradzały wszelkie podróże. Granice Madagaskaru są nadal zamknięte, choć zniesiono stan zagrożenia sanitarnego. Szpital ma sześciomiesięczne opóźnienie, a pozostawienie projektów, których wartość szacowana jest już na 1,5 mln zł, to ryzyko, na które nie mogę sobie pozwolić. Tu już absolutnie nie chodzi o mnie, ale o tych wszystkich pacjentów, którzy z utęsknieniem oczekują szansy na... godność. W którymś momencie chciałem wyzbyć się wszelkich cech cierpiętnika i zrobić coś dla siebie, a powrót do Polski miał mi to umożliwić. Jakie jednak wartości prezentowałbym, gdybym jako medyk pozostawił tych wszystkich pacjentów, którzy umierają z powodów tak absurdalnych, że aż trudnych do uwierzenia. Nie spotkamy się zatem wkrótce jak Was zapewniałem. Zostaję i pozdrawiam Was z Madagaskaru! ■

DANIEL KASPROWICZ
Absolwent dietetyki, student III roku pielęgniarstwa GUMed

https://www.facebook.com/kasprowiczdaniel

https://www.instagram.com/dan_kaspro/

https://patronite.pl/daniel-kasprowicz

fot. Daniel Kasprowicz

Główny budynek szpitalny z porodówką w trakcie budowy

(I am) Erasmus Generation

MAGDA WARZOCHA, M.A.
Department of Foreign Languages

ERASMUS FOR STUDENTS

Looking back in time, participating in Erasmus programme was one of my best years at the university. I did it during my 5th year while working on my dissertation. Without a second thought, I applied for a year abroad in a small Swedish town called Falun. I knew little about this place at that time, only that it was famous for ski jumping and my university was just in the neighborhood of ski jumping facilities. To cut a very long story short, living in Sweden was a breakthrough year for me. For the very first time I felt I was studying, not memorizing. I met amazing lecturers with whom we discussed English literature and methodology and each of us was free to express their opinions, no matter how controversial they were. There was not much to study by heart, we were taught to understand and to feel everything. What's more, we were all encouraged to study and to dive into the language. I felt I was able to live, breathe, dream and think in English, despite being surrounded by Swedish language-speakers on a daily basis. I met new people and we became friends for life. 15 years later we still keep in touch and visit each other. Of course, I learnt some Swedish but now I say Jag pratar lite Svenska which means I speak Swedish a little. I experienced Swedish hospitality and food such as lax, köttbullar, kräftor. Since then I have been returning to Sweden with great pleasure.

As my experience was wonderful, during my classes I encourage my students to go abroad as a part of the Erasmus programme as it is always a life-changing journey during which students can experience something extraordinary, learn a brand new language or master the language they already know and make friends from all over the world. Undoubtedly, Erasmus has changed me, allowed me to experience other cultures, to become more open and definitely broadened my mind. I returned to Poland feeling more confident as a student and as a person. I started feeling that I am not only Polish, but I am also a citizen of the European Union and of the world.

ERASMUS FOR EMPLOYEES

This summer when I received an email from our International Office about Erasmus+ Staff Mobility programme and the opportunity to go abroad, I didn't think for too long. I started the procedure by choosing the country (in my case Ireland), the course (a course for teachers) and the school (the Linguaviva Center in Dublin). Several documents and many emails later, I got the approval! I sent the last e-mail to the school in Dublin (Anna and Caroline – thank you for replying to my countless emails) and all was confirmed. I was on cloud nine! I booked my accommodation and flights; finally, I was ready to go.

I felt very excited about going to Dublin which for me is like second home. I was happy that I would also be able to see some of my Irish friends. However, I must admit that being a teacher for almost 20 years (with more than 8 years at our university) I was wondering (maybe quite boldly) how much I could learn from the course and in what way it would affect my own teaching methods. I decided not to expect anything and just to go with the (Irish) flow.

Our two-week programme was well-planned and packed with a variety of classes and activities. The day was divided into morning sessions (in the classroom) and afternoon session (somewhere else in Dublin). My group was very small – only 4 of us – me, Agnieszka and Beata from Kraków and Ilona from the Czech Republic. We were all very experienced and sociable teachers and we got 4 amazing tutors: Ian, Aidan, John and Stuart. From day one I felt that this course would be very special and I looked forward to getting up early, walking to school and attending classes every day. Together with the girls we had our routine for the next 2 weeks – morning classes, coffee break at our favourite place – Perch Kiosk (best baristas who after 2 days knew which coffee each of us wanted), classes, lunch

→

The last day of school (graduation) with Aidan, Stuart and John in the background, and Ilona, Agnieszka, Beata and Anna

Anne's Lane just off South Anne Street in the city centre – the installation of colourful umbrellas outside Zozimus bar makes the street look brighter

break, afternoon session. Every day was different and filled with classes that were extremely engaging. The course was a great mixture of methodology and Irish culture. We discussed things such as teaching vocabulary, speaking or pronunciation as well as story mapping, the history of English language and different educational systems. We also covered methods such as CLIL (content and language integrated learning), PBL (project-based learning) and CBL (content-based learning). It was really fascinating to discover that we all perceive education in a similar way and despite coming from different countries and backgrounds, we all share the same ideas, methods and principles. Since all of us were really interested in Ireland, the course also consisted of topics such as Irish history, literature, mythology, and of course Gaelic language.

Although I know Dublin quite well, I really enjoyed our afternoon classes during which I rediscovered some of Dublin's landmarks. Among many places, we visited Dublin Castle which once used to be a Viking settlement and later headquarters of the English/British administration, Chester Beatty Museum with its amazing collection of exhibits from all over the world, National Museum of Ireland with a display of Old Croghan Man – a well-preserved Irish Iron Age bog body or Collins Barracks which guided us through the Easter Rising, Irish War of Independence and the biography of Michael Collins. We also took the opportunity to travel outside Dublin and visited Newgrande which is a prehistoric monument, a grand passage tomb from 3200 BC making it older than Stonehenge and the pyramids in Egypt.

HOW DID I BENEFIT FROM STAFF MOBILITY?

As a teacher, having a second experience of the Erasmus programme was great for me. I returned to Gdańsk truly inspired and motivated, 100% ready to start a new academic year, with new energy and positive sparks. Staff Mobility in Dublin, meeting outstanding teachers and classmates opened my mind even more, gave me this much needed "kick" and good vibes which online teaching took away for a while.

I had a chance to rediscover Dublin and I fell in love with the city even more. But more importantly, I also rediscovered and redefined myself as a teacher – I became more confident in my teaching techniques and methods and I know that if you put your heart and soul into this profession, you will do it well. We all agreed that being a teacher is an amazing job as we help others to pursue their dreams and we make all other professions possible.

WOULD I GO AGAIN?

Definitely, without any doubts. I am sure all teachers (and especially language teachers) should go abroad and participate in teachers' training courses as a part of their self-development. It is a great chance to meet colleagues from other countries and share some of our best ideas with each other.

WERE THERE ANY DRAWBACKS?

Well, maybe just the rain. However, when travelling to Ireland one should always have an umbrella or a raincoat and be ready for weather changes.

And finally *go raibh míle maith agat* to all the people who made this experience possible: Dawid and Ewa – thank you for giving me this amazing opportunity; Ian, Aidan, John and Stuart – you are my teaching super stars and thank you for bringing all the Irish craic to the classroom; Agnieszka, Beata, Ilona – August in Dublin wasn't our last meeting – see you in Kraków and the Czech Republic! ■

MAGDA WARZOCHA, M.A.

images – Author's own archive

Dublin Castle and the Fleeting Sculpture exhibition by an Irish sculptor Daniel Doyle

Próby,

czyli egzamin wstępny na Wydział Lekarski Uniwersytetu im. Stefana Batorego 1928 roku w Wilnie

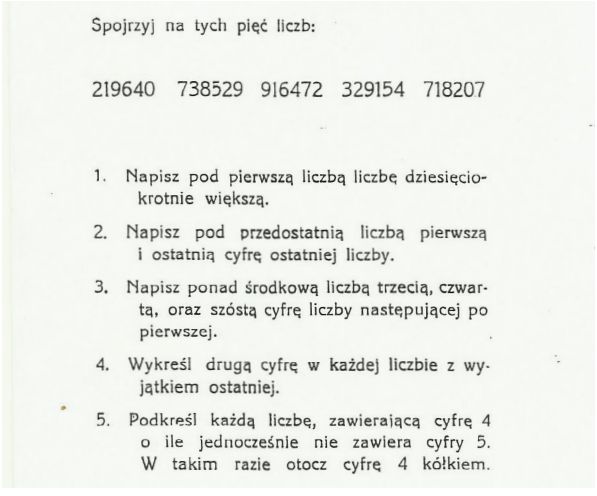
PROF. DR HAB. JANUSZ LIMON
Członek rzeczywisty PAN, członek czynny PAU, emerytowany profesor, wieloletni kierownik Katedry i Zakładu Biologii i Genetyki Medycznej GUMed

Podczas przeglądania dokumentów rodzinnych znalazłem 15 kartek z egzaminem wstępnym z 1928 r. na Wydział Lekarski Uniwersytetu im. Stefana Batorego w Wilnie. Tekst ten otrzymałem od starszego brata Henryka, który kilka lat temu robił na Uniwersytecie w Wilnie kwerendę dokumentów związanych z naszym Ojcem – absolwentem Wydziału Lekarskiego tego Uniwersytetu z 1937 r.

Wraz z redakcją *Gazety GUMed* postanowiliśmy pokazać Czytelnikom wybrane zadania spośród 15 stron tego tekstu. Całość dostępna jest online https://gazeta.gumed.edu.pl/attachment/attachment/76621/egzamin_wstepny_wydzial_lekarski.pdf

Podtytuł ankiety egzaminacyjnej brzmi *Część I. Badanie inteligencyi według Thorndike dla wychowańców szkól wyższych. Format 0.* Rzeczywiście test ocenia inteligencję, trafność skojarzeń, a nawet umiejętności rozwiązywania prostych zadań matematycznych. Jest jedną z wielu prób stosowanych na uczelniach medycznych.

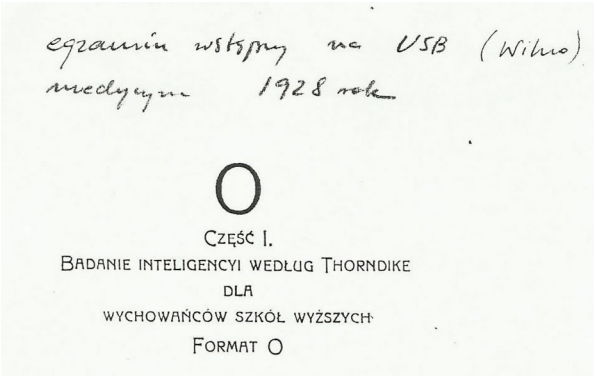
Rekrutacja młodzieży na studia lekarskie zawsze stanowiła problem dla władz uczelni medycznych. Osobiście przeżyłem



Spojrzyj na tych pięć liczb:

219640 738529 916472 329154 718207

1. Napisz pod pierwszą liczbą liczbę dziesięciokrotnie większą.
2. Napisz pod przedostatnią liczbą pierwszą i ostatnią cyfrę ostatniej liczby.
3. Napisz ponad środkową liczbą trzecią, czwartą, oraz szóstą cyfrę liczby następującej po pierwszej.
4. Wykreśl drugą cyfrę w każdej liczbie z wyjątkiem ostatniej.
5. Podkreśl każdą liczbę, zawierającą cyfrę 4 o ile jednocześnie nie zawiera cyfry 5. W takim razie otocz cyfrę 4 kółkiem.



egzamin wstępny na USB (Wilno)
medycyna 1928 roku

O

Część I.
Badanie inteligencyi według Thorndike
dla
wychowańców szkół wyższych
Format O

ustny egzamin „na inteligencję" w 1964 r., kiedy zdawałem na Wydział Lekarski AMG. Zadano mi chyba dwa pytania i na tym egzamin zakończył się, a dodatkowo pisaliśmy pisemny egzamin z języka rosyjskiego. W latach 70. pracowałem w Wydziałowym Biurze Rekrutacyjnym. Obowiązywał wówczas zintegrowany test z biologii, fizyki i chemii oraz języka obcego przygotowywany przez Ministerstwo Zdrowia. Niestety wprowadzono dodatkowe punkty „za pochodzenie robotniczo-chłopskie" oraz za wakacyjne praktyki w szpitalach lub przychodniach. Było to duże wyzwanie organizacyjne dla Uczelni i zaangażowanych było wiele osób. Pamiętam rozmowę z matką dziewczyny, której zabrakło kilku punktów do zdania egzaminu. Okazało się, że rodzice byli wspaniałymi rolnikami i dlatego nie otrzymała punktów za pochodzenie (punkty były dla mniej zarabiających rolników). Matka powiedziała, że dla jej córki medycyna jest powołaniem i zrobi wszystko, aby dostać się na studia w kolejnym naborze. Ta bezsensowna punktacja „za pochodzenie" została wycofana po kilku latach. Obecnie nabór na studia medyczne opiera się o wyniki ocen maturalnych.

Nie jestem specjalistą od oceny kandydatów na studia medyczne. Przez wiele lat ucząc studentów I, a potem II roku spotykałem zdolnych studentów, jak i takich, którzy z trudnością zaliczali przedmiot. Śledząc dalsze losy niektórych z nich zauważyłem, że nie ma związku między ocenami na studiach a byciem prawdziwym lekarzem. I tutaj dochodzę do sedna sprawy – aby być lekarzem, trzeba mieć powołanie. Tylko jak je ocenić u młodego maturzysty – nie wiem. A może w obliczu tylu nieszczęść chorych powołanie ujawnia się u młodej wrażliwej osoby. Obecna pandemia stanowiła olbrzymie wyzwanie dla lekarzy i całego personelu medycznego. W mojej ocenie wszyscy oni wykazali niezwykłe zaangażowanie w niebezpiecznej dla nich walce z wirusem. To był sprawdzian z powołania, który zdali. ■

WYBRANE ZADANIA

Imię i nazwisko .....

WSKAZÓWKI OGÓLNE.

A) Czytaj po kolei pytania Jeżeli na któreś nie będziesz mógł odrazu odpowiedzieć, pozostaw je i idź dalej. Będziesz mógł wrócić do niego, skoro odpowiesz na wszystkie łatwiejsze.

B) Trzymaj się ściśle instrukcji, wymienionych na właściwem miejscu, nie używaj więc słów tam, gdzie możesz odpowiedzieć za pomocą umówionych znaków. Tam, gdzie potrzebne słowa, staraj się odpowiedzieć jak najzwięźlej.

C) Pamiętaj, że jesteś na egzaminie *konkursowym*, gdzie nie chodzi bynajmniej o to, czy pytania trudne lub łatwe, bo, gdyby były nawet tak trudne, że niktby nie mógł odpowiedzieć na żadne z nich, to jeczczebyś na tem nic nie stracił. Chodzi tylko o to, żebyś nie odpowiedział *gorzej* od innych, lecz lepiej. Nie rozmawiaj z sąsiadami i nie staraj się o porozumiewanie się z nimi w jakikolwiek sposób, gdyż to pociąga za sobą natychmiastowe wyklucz. nie z egzaminu, nie pytaj też o nic kierownika, gdyż celem egzaminu jest przekonanie się, o ile kandydaci potrafią sami sobie dać radę.

D) Na pierwsze wezwanie kierownika oddaj arkusz, nie starając się zatrzymać go ani chwili dłużej, bo wszelkie ociąganie się może pociągnąć za sobą nieprzyjęcie go i unieważnienia egzaminu.

I.

Przeczytaj poniżej umieszczone zdania, dopisując do tych, które zawierają sąd, mogący być prawdziwym, „+", a do tych, które zawierają sąd widocznie fałszywy, „—".

1. Obróciwszy się twarzą ku północy, miałem wschodzące słońce po prawej stronie.
2. Obawiając się, aby nieznośny niemowa nie obudził swem gadulstwem chorego, pielęgniarka dała mu żądaną książkę.
3. Nader staranne badania wykazały, że litr śmietanki lżejszy jest od litra mleka.
4. Ubrawszy się bardzo starannie, panna Helena poszła do pokoju jadalnego, gdzie już nikogo nie zastała.
5. W zwaliskach jednego ze starożytnych miast włoskich znaleziono czaszkę ludzką, którą archeolodzy uważają za czaszkę Juljusza Cezara z czasów, kiedy był dziesięcioletnim chłopcem.
6. Wczoraj wieczorem wystrzałem w skroń pozbawił się życia mieszkaniec Wilna p. N. W stanie ciężkim odwieziono go do kliniki chirurgicznej.
7. Sławny terorysta wielkiej rewolucji francuskiej Robespierre, widząc się zgubionym, ranił się z rewolweru w szczękę.

Podkreśl literę porządkową odpowiedzi, wydającej się najtrafniejszą.

8. *Dlaczego karzemy złodzieja?* — czy dla tego, żeby:

a) zmusić go do zwrotu rzeczy skradzionej
b) bronić przed nim społeczeństwo
c) zapewnić mu powodzenie w dalszem życiu
d) zemścić się na nim.

9. *Dlaczego barometr spada na niepogodę?* — czy dlatego, że:

a) przed deszczem zwykle powietrze się ogrzewa
b) powietrze wilgotne jest lżejsze od suchego
c) pod wpływem wilgoci zmienia się ciężar właściwy rtęci
d) powietrze wilgotne jest cięższe od suchego.

10. *Dlaczego cenimy rolnictwo?* — czy dlatego, że:

a) wzbogaca ono niektórych ludzi
b) daje pracę bezrobotnym
c) żywi ogół społeczeństwa
d) wielu znakomitych ludzi wyszło ze stanu rolniczego.

11. *Dlaczego głównie czcimy Tadeusza Kościuszkę?* — czy dlatego, że:

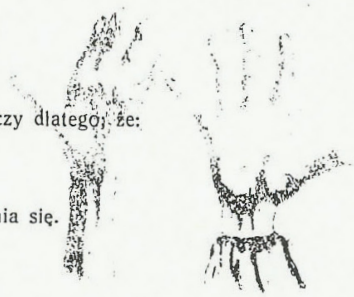
a) pobił Rosyan pod Racławicami
b) był przyjacielem Niemcewicza
c) walczył za niepodległość Stanów Zjednoczonych
d) był uosobieniem wszystkich szlachetniejszych aspiracyi narodu polskiego.

12. *Co jest najważniejszem zadaniem lekarza?* — czy:

a) praca naukowa
b) niesienie pomocy chorym
c) zdobycie majątku
d) działalność polityczna

13. *Dlaczego winniśmy się wystrzegać oszukaństwa?* — czy dlatego, że:

a) możemy być złapani i ukarani
b) więcej zarobimy na prawdzie niż na kłamstwie,
c) trudniej jest oszukać niż iść prostą drogą
d) oszukaństwo przeszkadza w dążeniu do doskonalenia się.



PRÓBA 2.

Przypatrz się każdemu zdaniu. Zastanów się nad tem, coby było, gdyby słowa ułożyć we właściwym porządku. Jeśli wówczas zdanie będzie wyrażało prawdę, podkreśl słowo *prawda*, jeśli nieprawdę, podkreśl słowo *nieprawda*.

1. Kosztowny złoto metal to bardzo . . . . . pr. nie
2. Przyrządy tanki wojnie na to wartościowe . . . pr. nie
3. Nie uczciwość interesie w popłaca . . . . . pr. nie
4. Niektóre czytania warte książki są . . . . . pr. nie
5. Jest i bób dobre to piasek pożywienie . . . . pr. nie
6. Ludzie zdolni zapłatę dobrą powinni dostawać . pr. nie
7. Dobry deszcz nigdy nie jest na posiewy . . . pr. nie
8. Im czytasz tym więcej mniej umiesz . . . . . pr. nie
9. Im tym większy więcej za pieniądz niego kupisz pr. nie
10. Wszystkie szkoły do chłopaki powinny chodzić . pr. nie

Podkreśl w poniżej wymienionych pytaniach słowo, dające trafną odpowiedź.

Która z dwu rąk jest prawidłowa:
Pierwsza?
druga?

PRÓBA 12.

Wypełnij miejsca wolne w każdym szeregu wnioskami, wyciągniętymi z danych faktów, według wzoru, danego w pierwszym szeregu.

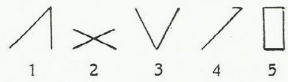
Wnioski	*Fakta*			
L krótsze od R	a więc	L	krótsze od	Q
P dłuższe od Q	„	T		L
R krótsze od Q	„	P		R
Q jest równie długie jak T	„	P		L

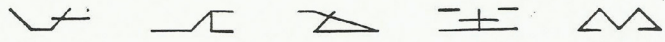
X głośniejsze od Y	a więc	Y	Z
Z cichsze od V	„	S	V
S cichsze od T	„	X	Z
Y głośniejsze od V	„	T	Y
X tak głośne jak T	„	Y	S

Przyjrzawszy się poniżej umieszczonym figurom, napisz przy każdej w najkrótszych i najprostrzych słowach, co w niej widzisz niezwykłego

PRÓBA 13.

Spojrzyj na № 1 na tej stronicy, przyglądając się dość długo, aby zapamiętać. Następnie odwróciwszy kartę, znajdź ten sam przedmiot na stronicach następnych i napisz pod spodem „1". Następnie przyjrzyj się № 2 na tej stronicy, odwróć kartę, wyszukaj odnośny przedmiot i podpisz pod spodem „2". Tak samo postąp z № 3, № 4 etc.


1 2 3 4 5


6 7 8 9 10

75954138
11

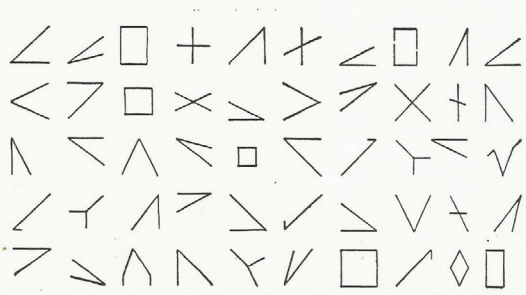
75604138
12

621 45206
13

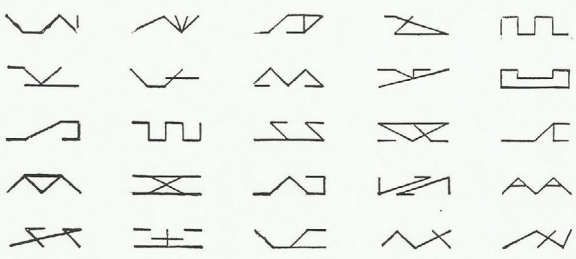
923 15647
14

80040020
15

16 17 18 19 20



75604138	75923 198	62745806	92356147	8004020(
75604198	75954138	62 154806	92315647	8002040(
7561 4138	732941 38	621 45206	92306147	8004002(
750651 96	769241 98	602541 26	92301677	8040200(
756641 98	759531 98	62 145806	92351647	8004200(



PsychoMED – psychologia jako nieodłączna część medycyny

PsychoMED to inicjatywa trzech studentek psychologii zdrowia – Jagody Staruch, Kingi Skalij oraz Oliwi Rak. W ramach projektu odbyły się już cztery webinary o tematyce psychologicznej oraz okołomedycznej, które cieszyły się dużym zainteresowaniem. Gośćmi spotkań byli: prof. Zbigniew Lew-Starowicz, dr Monika Cieszyńska-Semenowicz, dr hab. Magdalena Błażek oraz dr Alicja Raczak (psycholog kliniczny, oficjalnie wyznaczona do pomocy studentom GUMed). Z założycielkami projektu PsychoMED rozmawia Ewa Celebąk, redaktorka Działu Studenckiego, studentka psychologii zdrowia.

Jak powstał PsychoMED?

Jagoda: W natłoku zajęć studentom często brakuje czasu na poszerzanie wiedzy z własnego zakresu studiów, nie wspominając już, o często powiązanych, innych specjalnościach, które w przyszłości mogą przydać się w pracy zawodowej. Po wielu wspólnych rozmowach na ten temat uznałyśmy, że pora przestać gadać i zacząć działać.

Oliwia: PsychoMED powstał z pasji do dyscyplin okołomedycznych. Psychologia zdrowia jest dziedziną nauki, która podąża za trendem holizmu. Wizyty w prosektorium, neuroobrazowanie czy genetyka, to tylko niektóre dziedziny, które pragnęłyśmy bardziej poznać. Dla mnie szczególnie ważne jest pokazywanie, że psychologia jest nieodłączną częścią medycyny. Te dwa światy nie stoją w opozycji, tylko się przeplatają, nie można zgłębiać jednej, bez znajomości drugiej.

Jakie są główne założenia PsychoMED?

Kinga: Uważam, że głównym założeniem naszego projektu jest holistyczne podejście do pacjenta i interdyscyplinarne łączenie wiedzy, która umożliwia efektywniejsze funkcjonowanie w obliczu problemu i procesu leczenia. Dodatkowo PsychoMED umożliwia poznanie ogromnie ciekawej dyscypliny naukowej, jaką jest psychologia.

Oliwia: PsychoMED opiera się na fundamencie, jakim jest nauka. Przez ten projekt staramy się przybliżać laikom, jak i osobom, które zajmują się kierunkami okołomedycznymi na co dzień, że jest to szalenie fascynująca dyscyplina badawcza. Choć wiele już wiemy o leczeniu chorób czy o psychice człowieka, wciąż jest jeszcze tyle do odkrycia.

Jakie macie plany związane z projektem?

Kinga: Chciałabym, by nasza działalność przyczyniła się do zwiększenia świadomości wśród studentów i w dalszej perspektywie środowiska pozaakademickiego. Uważam, że psychologia i medycyna to dziedziny, które powinny współpracować.

Oliwia: PsychoMED ma duży potencjał, aby stać się projektem na skalę ogólnopolską. Mam nadzieję, że dzięki tej inicjatywie będziemy mogły szerzyć wiedzę z zakresu nauk medycznych. Zależy mi także, na promowaniu młodych naukowców, w tym zakresie prężnie działa sekcja badawcza PsychoMED, wspierana przez naszą *Alma Mater* – Gdański Uniwersytet Medyczny, który jest pierwszą medyczną uczelnią badawczą w Polsce.

Jagoda: Krótkie, ale bardzo treściwe spotkania ze specjalistami w swoich dziedzinach mogą pomóc społeczności akademickiej zdobyć niezbędne kontakty i zbudować perspektywę dalszego rozwoju zawodowego. Mamy nadzieję, że nasze spotkania zaowocują współpracą między różnymi kierunkami nie tylko w zakresie wymiany opinii na temat pracy zawodowej, ale również wspólnymi badaniami, które otwierają przed studentami również ścieżkę naukową. Już teraz tworzymy sekcję badawczą PsychoMED, której głównym kierownikiem został Jakub Redo (również student psychologii zdrowia). Aktualnie w ramach naszej działalności przeprowadzany jest eksperyment, którego wyniki, mamy nadzieję, będziemy mogli opublikować w przyszłym roku akademickim.

Zachęcamy do śledzenia profilu PsychoMED na FB, na którym pojawiać się będą informacje o kolejnych organizowanych spotkaniach www.facebook.com/PsychoMED. ■

grafika – Oliwia Rak

Breaking the stereotype

international edition

BOSTON, MA (USA)

My name is **SAMUEL PETTERSSON,**
I'm a II year medical student at the MUG
and I am from **Boston, Massachusetts (USA)**.

Boston is a just a 3-hour drive north from New York City (NYC) and is known as the world's hotspot for biotech and the pharmaceutical industry. The city is rich in history, with the first British settlers arriving in 1630 and making Boston the capital of Massachusetts Bay Colony in 1632. The city architecture is a mixture of the historical English brick and mortar houses dating back to the 1800's along with modern high-rises and skyscrapers. Our famous baseball stadium, Fenway Park, is a must-see as we take baseball quite seriously. A ticket to watch the Boston Red Sox play at Fenway will be worth the price.

The current city population is just over 680 thousand and along with its flourishing economy, the city is extremely clean and relatively safe. I may be biased, but Boston is an upgrade from NYC. On the contrary, the weather can be somewhat of an issue as the winter temperature can reach as low as -15°C. Despite being located relatively north, the

→

Nazywam się **SAMUEL PETTERSSON,**
jestem studentem II roku kierunku lekarskiego
i pochodzę z **Bostonu w stanie Massachusetts (USA).**

Boston, położony zaledwie 3 godziny drogi od Nowego Jorku, znany jest jako światowe centrum biotechnologii oraz przemysłu farmaceutycznego. Moje miasto ma bogatą historię – pierwsi Brytyjczycy osiedli się tutaj w roku 1630 r., a dwa lata później ustanowili Boston stolicą Kolonii Massachusetts Bay. Architektura miasta to połączenie zabytkowych XIX-wiecznych domów zbudowanych w angielskim stylu z cegły oraz nowoczesnych wieżowców i drapaczy chmur. Rozpoznawalnym obiektem architektonicznym miasta jest stadion Fenway Park, który koniecznie trzeba zobaczyć, ponieważ my mieszkańcy Bostonu traktujemy baseball bardzo poważnie. Bilet na mecz naszej drużyny Boston Red Sox wart jest swojej ceny.

Aktualnie w Bostonie mieszka ponad 680 tysięcy mieszkańców, gospodarka kwitnie, a miasto jest bardzo czyste i stosunkowo bezpieczne. Być może jestem stronniczy, ale uważam, że Boston jest lepszym miastem do życia niż NYC. Chociaż pogoda w Bostonie może być troszkę kłopotliwa, ponieważ zimą temperatury spadają do -15°C. Jednak latem temperatura sięga tu około 30°C, mimo że miasto jest położone stosunkowo daleko

→

Skyline of Boston from Charlestown / Budynki Bostonu widziane z Charlestown | źródło zdjęcia – archiwum własne Autora

summer weather in Boston can still reach around 30°C. For those who love shopping, the Prudential Center and Copley Place are the best malls to find your favorite brands. But if you happen to need a break from the busy city life, I highly recommend driving out to the beaches of Cape Cod. The cool New England weather and the clean blue sea call for you to try the famous Cape Cod lobster roll. You can find them in almost every beachside restaurant but making it yourself can be just as good.

na północ. Zainteresowani zakupami znajdą towary swoich ulubionych marek w centrach handlowych Prudential Center lub Copley Place. Natomiast jeśli szukacie przerwy od intensywnego życia w mieście, bardzo polecam wyprawę na plaże przylądka Cape Cod. Tamtejsze rześkie powietrze oraz czyste wody Oceanu Atlantyckiego wręcz wzmagają apetyt na lokalne danie, jakim jest bułka z homarem (*lobster roll*). Znajdziecie je w prawie każdej restauracji przy plaży, ale możecie przyrządzić je także samodzielnie.

Lobster Roll

INGREDIENTS:

- ✓ 1-pound cooked lobster meat, cut into 1-inch pieces
- ✓ 3 tablespoons lemon juice
- ✓ 1/4 teaspoon salt
- ✓ 1/8 teaspoon black pepper
- ✓ 1/3 cup mayonnaise
- ✓ 1 lemon cut into wedges
- ✓ 4 to 6 New England-style split-top hot dog buns
- ✓ 1/2 cup finely chopped celery
- ✓ butter to taste

źródło zdjęcia – pixabay

Combine the chopped lobster meat, lemon juice, salt, pepper, minced celery and mayonnaise in a bowl. Stir the contents well and prepare to toast the buns. Spreading the buns lightly with butter and toast on a pan for 30 seconds until golden brown. Finally, generously fill the buns with the lobster roll mix and serve with sliced lemon wedges on the side. A bag of Cape Cod potato chips is a perfect complement to this dish.

Bułka z homarem w stylu New England

SKŁADNIKI:

- ✓ niecałe pół kg gotowanego mięsa homara, pokrojonego na 2,5 cm kawałki
- ✓ 3 łyżeczki soku z cytryny
- ✓ 1/4 łyżeczki soli
- ✓ 1/8 łyżeczki czarnego pieprzu
- ✓ 1/3 szklanki majonezu
- ✓ 1 cytryna pokrojona w ósemki
- ✓ 4-6 bułek do hot dogów, najlepiej w stylu New England – naciętych od góry
- ✓ 1/2 kubka drobno posiekanego selera [naciowego; przyp. red.]
- ✓ masło do smaku

Należy wymieszać w misce mięso homara, sok z cytryny, sól, pieprz, seler oraz majonez. Następnie można przygotować bułki – delikatnie posmarować je masłem i opiekać na patelni przez około 30 sekund, aż będą złocisto-brązowe. Napełniając bułki farszem z homara po brzegi, serwujcie je wraz z kawałkami cytryny. Danie to doskonale dopełniają chipsy ziemniaczane w stylu Cape Cod.

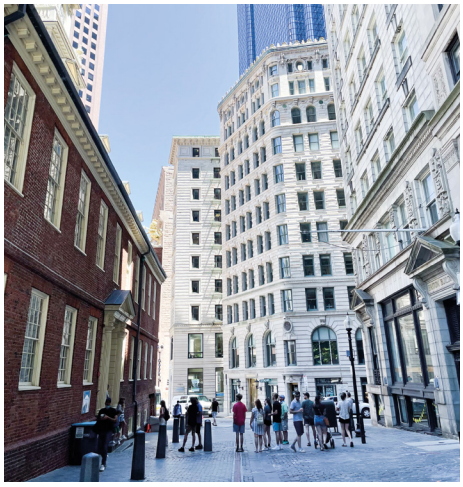
Stereotypes about Americans is a difficult topic as some statements only apply to people from a particular State. Some common international stereotypes are that we Americans are obnoxiously loud, borderline obese and lack cultural awareness. Though it may be true for some people, these do not apply to everyone in the entire country. I can assure that the Bostonians are an exception to these common stereotypes. Out of the 33 thousand ZIP (postal) codes in the USA, Boston is ranked 88th in the National Health Index, and while Massachusetts is ranked 1st in education out of all US states, we happen to also have some world renowned universities such as Harvard, MIT and Boston University.

→

Trudno mówić o stereotypach na temat Amarykanów, ponieważ niektóre z nich dotyczą tylko mieszkańców konkretnego stanu. Powszechnie utarło się, że Amerykanie są irytująco głośni, na krawędzi otyłości oraz że nie mają świadomości kulturowej. Mimo że te cechy mogą trafnie opisać niektórych obywateli Stanów Zjednoczonych, to jednak nie dotyczą wszystkich w kraju. Mogę Was zapewnić, że mieszkańcy Bostonu są wyjątkiem od tych typowych stereotypów. W analizie terenów objętych 33 tysiącami kodów pocztowych, bostończycy zajęli 88 miejsce pod względem zdrowia (wg National Health Index), a stan Massachusetts plasuje się na pierwszym miejscu w kraju pod względem wykształcenia swoich mieszkańców. Tak się składa, że kilka z najbardziej uznanych na

→

Cape Cod peninsula / Półwysep Cape Cod
źródło zdjęcia – pixabay



Ulica Boylston w Bostonie / Boylston Street, Boston MA | źródło zdjęcia – archiwum własne Autora / Author's own archive

From my experience, foreigners more often glorify or criticize a country and its people due to the country's influence from movies and social media. However, there are com-mon misconceptions about my country that should be addressed. Americans are hard-working by nature, at times it can even become extreme and switch over to poor work/life balance, especially among the medical community. This gave rise to the common stereotype that Americans are absolute workaholics. Though not completely true, the hardworking nature of our people has pushed forward technology and re-search innovations, benefiting the entire world.

Particularly in recent times, racism has become a major topic of interest in our country. Not going to lie, I cannot say there is no racism in America, but the melting pot of various cultural and religious backgrounds has most definitely opened doors for inclusivity and acceptance. In major cities such as Boston, Chicago, Miami, NYC, Portland, and many more, people live in unison, learning from each other and thriving as multicultural communities. These highly cultural cities are also filled with very friendly people. You can count on strangers saying *hello*, helping with directions if needed, and even getting recommendations of where to get the best Cuban coffee around.

For MUG graduates planning to work in the States, Boston is a city worth considering. Whether your plan is to work as a physician, join a startup or a large scientific firm, the city offers one of the best opportunities for you to grow in your chosen field. The pres-tigious hospitals and their IMG-friendly* residency programs call for hard-working graduates from the MUG. ■

* IMG – international medical graduate

świecie uczelni znajduje się właśnie w Bostonie: Harvard, MIT (Massachusetts Institute of Technology) oraz Boston University.

Z mojego doświadczenia wynika, że obcokrajowcy najczęściej gloryfikują (lub krytykują) dany kraj i jego mieszkańców na podstawie tego, co widzieli w filmach oraz mediach społecznościowych. Warto zatem ustosunkować się do niektórych błędnych opinii. Amerykanie z natury są pracowici, a niektórzy, szczególnie w zawodach medycznych, pracują skrajnie ciężko, co powoduje brak równowagi na linii życie zawodowe – prywatne. Na tym podłożu powstał stereotyp, że Amerykanie to absolutni pracoholicy. Nie jest to do końca prawdą, ale niezaprzeczalnie amerykańska pracowitość przyczyniła się do postępu i innowacji w obszarze technologii oraz badań naukowych, z korzyścią dla całego świata.

W ostatnich latach jednym z głównych tematów zainteresowania w moim kraju stał się rasizm. Będę szczery, nie mogę stwierdzić, że w Stanach Zjednoczonych nie ma rasizmu, jednakże fakt, że USA to tygiel różnych środowisk kulturowych i religijnych powoduje, że panuje tu otwartość i akceptacja. W dużych miastach, takich jak Boston, Chicago, Miami, NYC, Portland i wielu innych ludzie żyją w zgodzie, uczą się od siebie nawzajem i prosperują jako społeczności wielokulturowe. Miasta te nie tylko cechują się rozwiniętą kulturą, ale są pełne przyjaznych mieszkańców. Możecie liczyć na to, że nieznajomy na ulicy przywita się z Wami i powie *hello*, pomoże znaleźć drogę lub adres, jeśli tego potrzebujecie, a nawet podpowie, gdzie wypić najlepszą kubańską kawę w okolicy.

Jeśli kończycie studia w GUMed i planujecie pracować w Stanach Zjednoczonych, Boston jest miastem, które warto wziąć pod uwagę. Bez względu na to, czy ktoś planuje pracować jako lekarz, czy dołączyć do startupu lub do dużej firmy farmaceutycznej, to miasto oferuje najlepsze możliwości rozwoju w wybranej dziedzinie. Tutejsze, szczycące się prestiżem szpitale oraz ich przyjazne dla IMG* programy szkolenia specjalizacyjnego kierowane są do pracowitych absolwentów uczelni, także absolwentów GUMed. ■

* IMG – *international medical graduate* (absolwent zagranicznej uczelni medycznej)

SAMUEL PETTERSSON

UCZELNIA BADAWCZA
INICJATYWA DOSKONAŁOŚCI

Wydawnictwo Gdańskiego
Uniwersytetu Medycznego

ul. Dębinki 7
Budynek nr 1,
pok. 316, III piętro
80-211 Gdańsk

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

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

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Ministerstwo Edukacji i Nauki

Wystawa dofinansowana z programu Społeczna odpowiedzialność nauki Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (obecnie Ministerstwa Edukacji i Nauki) w ramach projektu *Przyszłość dzięki przeszłości*. / This exhibition is co-financed from the Społeczna odpowiedzialność nauki program of the Ministry of Science and Higher Education (currently Ministry of Education and Science) as part of the *Przyszłość dzięki przeszłości* project.