

BIULETYN INFORMACYJNY

UNIwersytetu MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

Podsumowanie
Projektu ABC

Studia doktoranckie
w procesie Bolońskim

VII Sympozjum Naukowe
z cyklu DZIECKO ŁÓDZKIE

III Ogólnopolski Zjazd Pediatriczny
Forum Profilaktyki
Chorób Cywilizacyjnych

Ocena bibliometryczna
publikacji naukowych

Wolontariat pracowniczy
w 2011 roku

Wywiad z profesorem
Małgorzatą Czyż



KAPITAŁ LUDZKI
CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA!



UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁÓDZI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Operacja Sukces

Unikatowy model kształcenia na Wydziale Lekarskim
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odpowiedzią
na potrzeby gospodarki opartej na wiedzy

www.operacjasukces.umed.lodz.pl

Materiał współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

”QUIDQUID AGIS PRUDENTER AGAS ET RESPICE FINEM”

OWIDIUSZ

MGR ANNA PIELESIEK-KIELMA
REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU INFORMACYJNEGO UM



OD REDAKCJI

Szanowni Państwo,

Podstawowym czynnikiem decydującym o pozycji naszej Uczelni na arenie krajowej i międzynarodowej jest bez wątpienia kadra naukowo-dydaktyczna. To ona jest największą wartością, podstawą siły i prestiżu każdego ośrodka tworzącego naukę i prowadzącego kształcenie. Uniwersytet Medyczny w Łodzi przywiązuje ogromną wagę do pozyskiwania najlepszych naukowców i dydaktyków. Przykładem wybitnego naukowca i świetnego dydaktyka jest niewątpliwie **Profesor Małgorzata Czyż**. Polecam wywiad z Panią Profesor, który przybliży jej sylwetkę.

Gorąco polecam także artykuł **Profesor Anny Woźniackiej** – Kierownika Studium Doktoranckiego i **Profesora Józefa Kobosa** – Pełnomocnika Rektora UM w Łodzi ds. Krajowych Ram Kwalifikacji i Jakości Kształcenia. Piszą Oni o nieustającym i wciąż rosnącym zainteresowaniu studiami doktoranckimi.

W grudniowo-styczniowym Biuletynie znajdziecie również Państwo artykuł „Ocena bibliometryczna publikacji naukowych” autorstwa **Doktor Barbary Kociak** – Adiunkta Dokumentacji i Informacji Naukowej Biblioteki Oddziału Stomatologicznego UM w Łodzi. Tekst ten zapoznaje nas z definicją, historią i współczesnym wykorzystaniem bibliometrii.

W tym numerze kilka artykułów o konferencjach, sympozjach i realizowanych projektach. W tekście **Doktor Anety Krogulskiej** i **Doktora Marka Kurnatowskiego** z Kliniki Alergologii, Gastroenterologii i Żywienia Dzieci możemy przeczytać sprawozdanie z III Ogólnopolskiego Zjazdu Pediatricznego Forum Profilaktyki Chorób Cywilizacyjnych. Tegorocznej konferencji przyświecało hasło „Zdrowie owocem wczesnej profilaktyki”. O VII Sympozjum Naukowym z cyklu Dziecko Łódzkie pt. „Aktualne Problemy Zdrowotne i psychospołeczne populacji wieku rozwojowego w regionie łódzkim”, informuje **Doktor Izabela Michatus** – Sekretarz Komitetu Organizacyjnego Sympozjum. Spotkanie to, podobnie jak poprzednie, zorganizowała m.in. Klinika Propedeutyki Pediatrii i Chorób Metabolicznych Kości UM w Łodzi. Z kolei o podsumowaniu Projektu ABC, możemy dowiedzieć się z artykułu **Pana Pawła Lewka** z I Zakładu Medycyny Rodzinnej, które odbyło się w Parlamencie Europejskim w Brukseli.

Sprawozdanie z działalności wolontariatu pracowniczego przygotowała **Doktor Maria Jakubowska** – Kustosz Biblioteki Głównej i Koordynator Wolontariatu Pracowniczego UM oraz Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej CARITAS.

Życzę miłej lektury.

REDAKCJA:

Redaktor naczelny:
mgr Anna Pielesiek-Kielma

Zastępca redaktora naczelnego:
mgr Anna Rykiert,

mgr Karolina Grochulska,
Ewa Kurzdym,
lic. Agnieszka Gwoździńska

Autorzy zdjęć:
mgr inż. Zdzisław Kajdos,
Zbigniew Miszczak

Projekt okładki:
lic. Agnieszka Gwoździńska

Skład komputerowy oraz opracowanie graficzne: lic. Agnieszka Gwoździńska

Gromadzenie materiałów:
mgr Anna Pielesiek-Kielma,
mgr Anna Rykiert

Korekta:
mgr Monika Osińska

Wydawca:
Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
90-419 Łódź, al. Kościuszki 4

Adres Redakcji:
Biuro Promocji i Wydawnictw UM w Łodzi,
90-647 Łódź, pl. gen. J. Hallera 1,
tel.: 42 639 32 57;
e-mail: biuletyn@umed.lodz.pl

Druk:
Biuro Promocji i Wydawnictw UM w Łodzi,
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 20,
tel.: 42 678 70 25;
e-mail: wydawnictwo@umed.lodz.pl

www.umed.pl



Z ŻYCIA UCZELNI

Wywiad z profesor Małgorzatą Czyż

Prof. dr hab. Małgorzata Czyż - Kierownik Zakładu Biologii Molekularnej Nowotworów, Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; wice-przewodnicząca Komitetu Cyto-biologii Polskiej Akademii Nauk; przewodnicząca Komisji Integracji Naukowej PAN, Oddział w Łodzi; człon-

nek Łódzkiego Towarzystwa Naukowego; recenzent unijnych projektów badawczych; członek Jury Konkursu o stypendia habilitacyjne i doktorskie L'Oréal Polska dla Kobiet i Nauki przy wsparciu Polskiego Komitetu ds. UNESCO; koordynator zmian w nauczaniu przedklinicznym na kie-

runku lekarskim w ramach unijnego programu „Operacja Sukces”.

Autorka publikacji o sumarycznym współczynniku wpływu (IF): 131; Indeks Hirscha (bez autocytowań): 11.



Co jest najciekawsze w Pani pracy?

Nie wiem, jak odpowiedzieć na tak postawione pytanie. Co tydzień może to być zupełnie coś innego. Kieruję bardzo młodym zespołem. Oznacza to, że muszę być zaangażowana w bieżące doświadczenia, pomagam w ich projektowaniu i interpretacji wyników, niektóre z nich wykonuję. Obowiązki organizacyjne, a także konieczność zdobywania pieniędzy na badania naukowe ograniczają moją bezpośrednią aktywność w laboratorium. Bardzo cenię sobie prawie zupełny brak rutyny w większości podejmowanych działań, a także samodzielność. Cieszę się, że mogę prawie bez ograniczeń podejmować nowe wyzwania badawcze. „Prawie”, gdyż mogę stawiać dowolne pytania, ale odpowiedzi na nie poszukuję

już w zakresie możliwości, głównie sprzętowych i finansowych. Natomiast te ostatnie są coraz większe. W chwili obecnej trzy projekty realizowane w Zakładzie są finansowane przez Narodowe Centrum Nauki. Na jeden z nich uzyskaliśmy ponad milion złotych. Staram się, aby większość badań była prowadzona w kierowanym przeze mnie Zakładzie. To jest ważne dla rozwoju zespołu, dla wzrostu jego potencjału badawczego. Z drugiej jednak strony, gdy konieczne było wykonanie profilu ekspresji genów w komórkach czerniaka hodowanych w różnych środowiskach, wystaliśmy komórki do francuskiego laboratorium. Skorzystaliśmy z okazji, że dyrektor jednego z instytutów INSERM, po moim wykładzie w Paryżu, bardzo zainteresował się wynikami naszych badań ma-

cierzystych komórek czerniaka i zaproponował wszechstronną współpracę.

Powiedziałam, że co tydzień coś innego może stanowić esencję działań. Oczywiście nie zawsze tak jest. Ponadto, z perspektywy kilkudziesięciu lat pracy badawczej mogę powiedzieć, że ta ciekawość i ciągłe poszukiwanie nowych wyzwań mogą ograniczać szanse na sukces. Podam przykład. Przez kilka lat zajmowaliśmy się molekularnymi mechanizmami działania leków w przewlekłej białaczce szpikowej. Szczególnie interesowało nas różnicowanie komórek pod wpływem leków. Mimo że wyniki naszych badań były stosunkowo dobrze publikowane, zainteresowanie tym tematem wygasło, gdy pojawił się



skuteczny lek - imatinib. Drugim powodem było odkrycie przez nas mechanizmu różnicowania komórek białaczkowych, wspólnego dla większości bardzo różnych strukturalnie związków stosowanych w indukcji tego procesu. Praca, którą opublikowaliśmy w 2009 roku w *British Journal of Pharmacology*, w której przedstawiliśmy model zakładający udział kaspaz w różnicowaniu komórek białaczkowych, była naszą ostatnią publikacją na ten temat. Być może kontynuacja badań przyniosłaby nowe, ciekawsze wyniki. Czerniak, który jest słabo poznany i stanowi w fazie przerzutów nierozwiązany problem terapeutyczny, wyparł jednak z moich zainteresowań coraz lepiej zdefiniowaną i leczoną białaczkę. Od ponad roku zajmujemy się kontrowersyjnym tematem macierzystych komórek w czerniaku. Temat jest ryzykowny i może nie przynieść sukcesu. Podejmowanie ryzyka w pracy badawczej jest jednak bardzo ważne. Rodzi to oczywiście określone konsekwencje. Nie publikuję dużo, ale przygotowywanie całych serii podobnych publikacji nigdy nie było moim celem, nawet jeżeli obecny system oceny pracowników wymaga dużej aktywności publikacyjnej. Natomiast chętnie pomagam innym naukowcom, gdy kompetencje mojego zespołu mogą być dobrze wykorzystane.

Odbываła Pani staże w wielu miejscach na całym świecie. Czy z któryś z tych miejsc wiąże Pani jakieś szczególne wspomnienia?

W czasie tych wyjazdów miałam szczęście do zwariowanych projektów. Stypendium podoktorskie w Stanach Zjednoczonych pamiętam jako mój pierwszy kontakt z prawdziwą

nauką. Nigdy wcześniej ani później nie musiałam przyswoić sobie w tak krótkim czasie tak dużej wiedzy i nauczyć się tak wielu metod. Dostałam projekt, którego cel okazał się niemożliwy do osiągnięcia, ale wówczas był bardzo atrakcyjny. Miałam zrobić bibliotekę białek (prawie milion) będących wariantami jednego z czynników trans-

poszukiwaliśmy odpowiedzi na pytanie jak zdefiniować swoistość oddziaływania białko-DNA, istotną w regulacji ekspresji genów. Dwadzieścia lat temu, zaledwie kilka lat po odkryciu pierwszego czynnika transkrypcyjnego, było to absolutnie nowatorskie podejście, które niestety nie przyniosło oczekiwanych wyników. Zresztą do dnia



krypcyjnych i uzyskać swoje wiązanie przynajmniej jednego z tych wariantów ze zmutowanym miejscem wiążącym w promotorze genu. W ten sposób

dzisiejszego. W tym miesiącu ukazała się praca w *Nature Immunology*, w której Siggers i wsp. postępując się bardzo złożonym układem do-

świadczalnym, zupełnie niedostępnym dwadzieścia lat temu, w pewnym stopniu zbliżyli się do scharakteryzowania swoistości relacji DNA-białko dla czynnika transkrypcyjnego NFκB. Po roku wyczerpującej pracy mój szef, **Professor Dickson** rzucił mi koto ratunkowe w postaci innego tematu, którego realizacja w ciągu kilku miesięcy

Bacha. Profesor Bach, który stworzył podstawy naukowe i praktyczne przeszczepu szpiku, należał również do najwybitniejszych specjalistów w dziedzinie ksenoprzeszczepów. Gdy go poznałam badał możliwość przeszczepienia człowiekowi serca świni. Profesor Bach, który na co dzień pracował w Harvard Medical School, odwiedzał

szczepu. Moim zadaniem było określenie mechanizmów regulacji ekspresji czynnika tkankowego. Wiedza na temat mechanizmów regulacji ekspresji wybranych genów była konieczna, aby zmodyfikować genetycznie organizm świni w taki sposób, by serce tego zwierzęcia mogło być zaakceptowane przez biorcę. Projekt przeszczepu człowiekowi narządu zwierzęcego zawsze był kontrowersyjny. Nie tylko ze względów etycznych, ale także ze względu na możliwość wszczęcia razem ze zwierzęcym narządem wirusów, które po przekroczeniu bariery międzygatunkowej mogły się ujawnić w zjadliwej formie. Projekt przeszczepu świńskiego serca człowiekowi nie doczekał się realizacji i został zamknięty, gdy syntetyczne „części zamienne” zawitały do klinik kardiochirurgii. Do Japonii pojechałam na krótko, gdy wygrałam konkurs *Japanesse Society for Promotion of Science*. Zapamiętam ten pobyt nie ze względu na badania, które tam prowadziłam, lecz na niesamowite klimaty różnych miejsc tego egzotycznego kraju. Już nigdy później nie myślałam o Japonii inaczej niż jak o miejscu ciszy i refleksji. Tylko te trzy wyjazdy zapamiętałam jako naprawdę wyjątkowe.

Największe Pani osiągnięcia?

Poza wychowaniem dwóch córek? W nauce to najważniejsze jest ciągle przede mną. Myślę, że nie chcę odpowiedzieć na to pytanie, gdyż ciągle mam nadzieję, że zaangażowanie moje i zespołu oraz odrobina szczęścia doprowadzi nas do odkrycia, które będę mogła określić jako najważniejsze. Pytanie dotyczy zatem przyszłości. Jeżeli chodzi o przeszłość i terażniejszość to myślę, że do przedsięwzięć, w które

zaowocowała publikacją w *Nucleic Acid Research*. Na drugim stypendium podoktorskim, w Austrii, spotkałam innego wizjonera, **Profesora Fritza**

swoją austriacki zespół raz w miesiącu. Zajmowaliśmy się regulacją tych genów, których ekspresja ma duże znaczenie w nadostrym odrzuceniu prze-



się zaangażowałam, należy budowanie kompetentnego zespołu badawczego.

Drugim ważnym projektem jest przebudowa nauczania przedklinicznego na kierunku lekarskim. Gdy Dziekan **Profesor Adam Antczak** zaproponował mi współpracę przy modernizacji programu studiów w części przedklinicznej w ramach projektu unijnego „*Operacja Sukces*” nie przypuszczałam, że będzie to tak czasochłonne przedsięwzięcie. Doświadczenie zdobyte w projekcie wykorzystałam przy pisaniu załącznika do ustawy, w którym zostały określone ramy kształcenia dla kierunku lekarskiego w kategoriach wiedza, umiejętności i kompetencje. Praca w komisji ministerialnej pokazała jak znacząco wyprzedzamy inne uniwersytety medyczne w dostosowywaniu programów studiów do Europejskich Ram Kształcenia. Mam nadzieję, że nowy system nauczania przedklinicznego będzie skuteczniejszy nie tylko w dostarczaniu wiedzy, ale również w budowaniu umiejętności i lepszym przygotowaniu studentów do przyswajania wiedzy klinicznej. O tym przekonamy się jednak dopiero, gdy studenci nauczani wg nowego programu rozpoczną zajęcia w klinikach. Czekam zatem na opinie kolegów z klinik.

Jest Pani jedną z dwóch laureatek pierwszej polskiej edycji konkursu L’Oreal / UNESCO „For Women in Science” – mogłaby Pani Profesor opowiedzieć nam coś więcej o tej nagrodzie?

Rzeczywiście dostałam jedno z dwóch stypendiów habilitacyjnych w pierwszej edycji konkursu. Było to w roku 2001. Od tego czasu kilka Pań z naszego Uniwersytetu zostało laureatkami. Zachęcam następne doktorantki i habi-

litantki. To stypendium to cenna inicjatywa świata biznesu. Pierwszy ogólnosiwiatowy konkurs miał miejsce w 1998 roku. W każdej kolejnej edycji konkursu z każdego kontynentu wybierana jest jedna laureatka. Wśród laureatek są kobiety, które otrzymały najpierw nagrodę L’Oreal i UNESCO, później Nagrodę Nobla. Polska była pierwszym krajem, w którym zorganizowano narodową edycję konkursu. Od czterech lat jestem członkiem Jury polskiej edycji konkursu i mam okazję poznawać sylwetki wspaniałych kobiet o dużych osiągnięciach naukowych. Wraz z rozwojem polskiej nauki poziom składanych aplikacji jest coraz wyższy. Wśród doktorantek zdarzają się kobiety, których dorobek mierzony sumarycznym współczynnikiem wpływu (IF) przekracza 30.

Jakie Pani widzi obecnie problemy polskich naukowców?

Podstawowym, dobrze zdefiniowanym problemem, są niskie zarobki, które pośrednio przekładają się na jakość kadry naukowej. Lekarze wynegocjowali wyższe wynagrodzenia. Naukowcom to się nie udało. Asystent w kierowanym przeze mnie Zakładzie otrzymuje mniej niż 2 tysiące złotych miesięcznie i może dostać kolejne kilkadziesiąt złotych, pracując w projekcie. Jest bardzo niewiele dodatkowych stypendiów dla wybitnych naukowców, a system ewaluacji ciągle nie pozwala na wyselekcjonowanie odpowiednich osób. Prawdziwą zgorą w tym systemie jest ocena na podstawie liczby publikacji. Doprowadza to do nagradzania osób, które wchodzi w skład zespołów seryjnie produkujących drobne prace przyczynkowe. Drugim problemem są prace wieloautorskie z dominującym ośrodkiem zagranicznym, w których

aplikant odegrał „jakąś” rolę. Jako członek Jury Konkursu L’Oreal widziałam wiele takich wniosków. Znam również laureatów innych konkursów, którzy są naprawdę bardzo przeciętni. Ciągłe brakuje nam recenzentów, którzy chcieliby przyjrzeć się bliżej sylwetce nagradzanej osoby i jej osiągnięciom. Reformę należałoby jednak rozpocząć od wprowadzenia zmian systemowych i zwiększyć pensje asystentów do poziomu uwzględniającego różnicę między kompetencjami nauczyciela akademickiego i nauczyciela szkoły średniej czy podstawowej oraz uwzględniające wysokość pensji w służbie zdrowia. Wynagrodzenia dla nauczycieli na pozostałych stanowiskach powinny być odpowiednio wyższe. Każdego można nauczyć pewnych czynności, aby prowadził tzw. badania „wpływołogiczne”, ale aby wykształcić naukowca, który widzi to, czego nie dostrzegają inni, wymaga wielu lat pracy. Nie każdy może zainwestować całe lata w swoją edukację z tak niskim wynagrodzeniem. Stąd w nauce coraz częściej pojawiają się zupełnie przypadkowe osoby, które „stać” na niskie zarobki. Drugim problemem środowiska naukowego jest brak mobilności. Polityka większości uczelni sprzyja endemicznemu kształceniu kadry. Również z powodów ekonomicznych naukowcy rzadko zmieniają pracę, jeżeli wiąże się to ze zmianą miejsca zamieszkania. Jedyną opcją jest wyjazd zagraniczny, gdyż można wtedy otrzymać wynagrodzenie pozwalające na utrzymanie się w nowym miejscu zamieszkania. To jest bardzo dobre rozwiązanie, ale niewystarczające, aby budować solidne podstawy polskiej nauki.

Czy warto coś zmienić w polskiej nauce?

Bezwzględnie potrzeba więcej środków budżetowych, ale już w tej chwili widać, że muszą być one lepiej dystrybuowane. Stopień wykorzystania drogiego sprzętu powinien być monitorowany. Merytoryczna, nie powierzchniowa ocena osiągniętych wyników, powinna być podstawą przyznawania następnych środków. Przyznawanie specjalnych stypendiów „dla powracających” powinno mieć miejsce, jeżeli konieczne jest zbudowanie w polskim ośrodku unikalnego warsztatu lub zespołu. W tym względzie obserwuję pewien automatyzm, który powoduje, że kilka stypendiów przekazywanych jest do tego samego zakładu, do którego powracają kolejni pracownicy z tymi samymi kompetencjami, czasami nawet zdobytymi w tym samym ośrodku zagranicznym. Nie prowadzi to do optymalnego wykorzystania środków. To nie daje polskiej nauce siły, która jest konieczna, aby dogonić świat lub przynajmniej Europę.

Jako recenzent grantów unijnych widzę ogromną przepaść, która ciągle występuje między czołowymi ośrodkami europejskimi i polskimi. Co roku biorę udział w ocenie kilkudziesięciu spośród kilku tysięcy grantów unijnych, przeznaczonych dla młodych ludzi, którzy po doktoracie chcą pracować w czołowych ośrodkach światowych. Gdy na koniec pięciodniowej dyskusji w Brukseli powstaje lista rankingowa, okazuje się, że bardzo rzadko polscy aplikanci są konkurencyjni, natomiast polskie ośrodki są zdecydowanie zbyt słabe, aby przyjąć młodego naukowca, Niemca czy Francuza, z pieniędzmi na

realizację ambitnego grantu. Nic się nie zmieni, jeżeli umówimy się, że niektóre polskie placówki badawcze będą kategorii A+. Pozostanie nam tylko eksport umysłów. Chciałabym być bardziej optymistyczna, ale nie mam ku temu zbyt wielu przesłanek.

Drugim zagadnieniem, szeroko dyskutowanym w związku z nową ustawą o szkolnictwie wyższym, jest ścieżka awansu. O niedoskonałościach oceny naukowej już wspominałam. Zbyt mało uwagi poświęca się również osiągnięciom dydaktycznym i organizacyjnym w procedurze habilitacyjnej. Praca dydaktyczna powinna być bardzo ważnym elementem oceny. Kandydat na samodzielne pracownika nauki powinien również wykazać się pracą organizacyjną na rzecz uczelni i pewnymi osiągnięciami organizacyjnymi na rzecz środowiska naukowego, poza macierzystą uczelnią. Pozwoliłoby to uniknąć promocji osób myślących dość egoistycznie, a co gorsza zaściankowo. Osoby tego pokroju uzyskując pozycję samodzielnego pracownika nauki, często wykazują postawę roszczeniową, co bywa szkodliwe dla środowiska. Zakładu, którym kieruję nie otrzymałam w prezencie, lecz w dużym stopniu sama go „zbudowałam”. Przez dwa lata byłam odpowiedzialna za przeniesienie Katedry Chemii Medycznej do nowej lokalizacji i moja odpowiedzialność obejmowała m.in. wybór wyposażenia pracowni i zorganizowanie przetargów na kilkanaście urządzeń. Teraz z dobrze wyposażonych laboratoriów korzysta wielu pracowników kilku zakładów, które powstały po restrukturyzacji Katedry Chemii Medycznej. Mnie pozostała satysfakcja, że pracując wówczas intensywnie dla siebie

i kolegów, nie dostałam niczego za darmo. Praca organizacyjna na poziomie ogólnopolskim, np. w Komitecie Cyto biologii PAN daje mi szansę na szersze spojrzenie na problemy środowiska naukowego. Z tej perspektywy łatwiej jest problemy oceniać i je rozwiązywać. Wydaje mi się, że osoby, które pracują wyłącznie dla siebie generują więcej problemów na poziomie lokalnym. Stąd moja sugestia, aby praca dydaktyczna i organizacyjna na rzecz środowiska naukowego, szeroko rozumianego, była istotnym elementem oceny w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego, a także tytułu profesora.

Jakie są Pani największe wyzwania na najbliższy rok?

Z rzeczy konkretnych. Znaleźć pierwszą oazę. Rozpoczynanie ryzykownego projektu jest jak wędrówka przez pustynię bez przewodnika. Chciałabym doprowadzić mój zespół nie do fatamorgany, lecz do pierwszej oazy, aby wzmocnić nadzieję na to, że dotrzemy do celu. Chciałabym ustalić, jak badać heterogenne populacje komórek czerniaka pobrane od pacjentów, aby nie zgubić żadnego elementu z tej układanki. A w szczególności, aby nie zgubić komórek macierzystych czerniaka, jeżeli takie w ogóle istnieją. Będziemy prowadzić hodowle w sferach zawierających wiele tysięcy komórek o różnych immunofenotypach. Takie trójwymiarowe struktury, ze względu na swoją heterogenność zbliżoną do tej występującej w oryginalnych guzach, są lepszym modelem w badaniach związków o potencjalnej aktywności przeciwnowotworowej. Chciałabym również zakończyć kolejny

ważny etap „Operacji Sukces”, a mianowicie opracować program dla III roku studiów lekarskich i doprowadzić do powstania przedmiotu fakultatywnego, w założeniach którego leży dobre wykorzystanie wiedzy przedklinicznej w klinice.

Czy w tym natłoku obowiązków znajduje Pani czas na relaks po pracy? Pasję?

Jestem entuzjastką nowych wyzwań. Brzmi to trochę niefortunnie, ale tak jest, że łatwo jest namówić mnie do przyjęcia nowego zadania. Zbyt łatwo. Wszystko wydaje się proste. Później jednak okazuje się, że jest również pracochłonne lub zależy od współpracy z ludźmi, którzy mojego entuzjazmu nie podzielają. Stąd coraz mniej czasu pozostaje na relaks. Najlepiej odpoczywam, gdy wyjeżdżam

i jestem poza zasięgiem. Kiedyś lubiłam „wtóżyć się” po świecie. Autostopem, motocyklem, samochodem przemierzałam tysiące kilometrów. Nie były to wycieczki zorganizowane przez biura podróży. Organizowałam je w taki sposób, aby móc „wkręcić się” w odwiedzaną rzeczywistość. Może dlatego nie zapomnę Japończyków świętujących podczas festiwalu w Takajamie, nocy na świętej górze taoizmu Huashan w otoczeniu modlących się i bawiących Chińczyków, czy też wędrówki z plecakiem malowniczym Bryce Canyon. Teraz mam mniej czasu na starannie zaplanowane i długie podróże.

Ulubiona książka?

To się zmienia. Przez wiele lat była to książka Kierkegaarda pt. „*Albo albo*”. Nie dlatego, że jakoś wyjątkowo lubię filozofię egzystencjalną, ale ta książ-

ka, skądinąd pełna romantyzmu, zawiera myśli, które mogą się nam przytrafić w różnych etapach życia. Stąd mój egzemplarz książki ma dziesiątki matych, żółtych karteczek, które naklejałam za każdym razem, gdy czytałam tę książkę. Ostatnio coraz częściej sięgam po modne i dobrze napisane kryminały, np. „Milenium” Larssona. Po prostu, żeby się oderwać. Lubię też poezję. Jest syntetyczna. Na przykład w najnowszym tomiku Symborskiej pt. „Milczenie roślin”, w wierszu „*Notatka*” czytamy: „*Życie – jedyny sposób, żeby ... bez ustanku czegoś ważnego nie wiedzieć*”.

Rozmawiała: Anna Pieleśnik-Kielma
Biuro Promocji i Wydawnictw



pozostałe wydarzenia

Dr n. med. Wiesław Chudzik
Dyrektorem Uniwersyteckiego Szpitala
im. Wojskowej Akademii Medycznej



Informujemy, iż od 1 grudnia 2011 r. funkcję Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala im. Wojskowej Akademii Medycznej - Centralnego Szpitala Weteranów pełni **dr n. med. Wiesław Chudzik**.

Spotkanie z mgr. Pawłem Ruckim

W dniu 06 grudnia b.r. odbyło się spotkanie z **mgr. Pawłem Ruckim** pielęgniarzem ds. badań naukowych w Synairgen Research Ltd. W Southampton University General Hospital zorganizowane przez Katedrę Nauczania Pielęgniarstwa.

Pan Paweł Rucki wygłosił referat na temat: *„Rola pielęgniarki w badaniach naukowych - szanse i wyzwania”*, następnie przedstawił, *„System kształcenia pielęgniarek w Wielkiej Brytanii - ścieżki kariery pielęgniarskiej”*.

W spotkaniu udział wzięli studenci Koła Naukowego Katedry Nauczania Pielęgniarstwa, studenci I roku studiów pierwszego stopnia oraz wykładowcy Katedry: **dr n. med. Jolanta Glińska**, **mgr Małgorzata Lewandowska**, **mgr Renata Miller**, **mgr Katarzyna Olczak**.

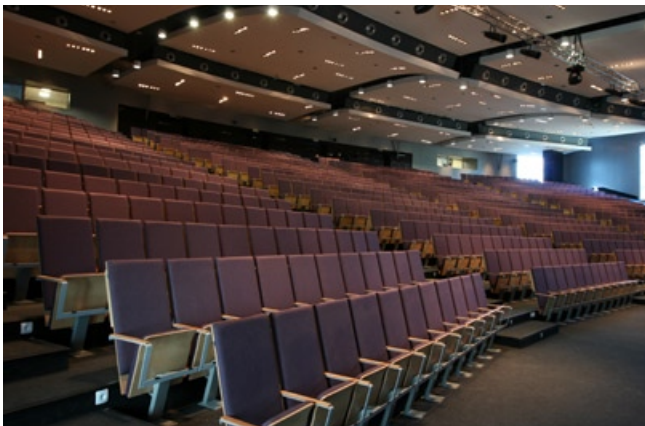
Na zakończenie odbyła się dyskusja.

Konkurs – „Projekty Unijne z Google Maps”

Informujemy, iż Uniwersytet Medyczny w Łodzi zajął I miejsce w konkursie: *„Projekty Unijne z Google Maps”* organizowanym przez Urząd Miasta Łodzi. Zdjęcia oraz wnioski konkursowe zostały przygotowane przez Dział Programów Pomocowych UM, natomiast autorem zdjęć jest **Zdzisław Kajdos** z Biura Promocji i Wydawnictw UM.

Za najlepsze zdjęcia z projektów infrastrukturalnych realizowanych w ramach Narodowej Strategii Spójności i zamieszczone w serwisie www.panoramio.com zostały uznane zdjęcia Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.





XII edycja Sukcesu Roku w Ochronie Zdrowia!

Miło nam poinformować, że Pracownia Pediatrycznej Opieki Paliatywnej, działająca w Klinice Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii kierowanej przez **prof. Wojciecha Młynarskiego** otrzymała prestiżowe wyróżnienie w XII edycji konkursu Sukces Roku w Ochronie Zdrowia - Liderzy Medycyny 2011.

Kapituła konkursu w kategorii Lider Roku w Ochronie Zdrowia - działalność edukacyjno-szkoleniowa wyróżniła projekt „Program kształcenia przed-dyplomowego i podyplomowego w zakresie pediatrycznej opieki paliatywnej” realizowany przez Klinikę w latach 2009-2011. Autorką projektu i jego koordynatorem jest Kierownik Pracowni Pediatrycznej Opieki Paliatywnej **dr n. med. Aleksandra Korzeniewska-Eksterowicz**. Projekt został zrealizowany przy wsparciu udzielonym przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię, poprzez dofinansowanie ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego w ramach Funduszu Stypendialnego i Szkoleniowego.

Uroczyste posiedzenie Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



W dniu 15 grudnia 2011 r., w auli Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyło się uroczyste posiedzenie Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Podczas uroczystości podziękowania z rąk Rektora, **prof. Pawła Górskiego**, za pracę na rzecz Uczelni odebrali pracownicy, którzy w tym roku uzyskali uprawnienia emerytalne tj.:

- dr n. prawn. Ewa Górską-Marciniak,
- dr n. przyr. Ewa Nowacka,
- dr n. med. Ewa Okraszewska,
- dr n. med. Mariola Piestrzeniewicz,
- dr n. przyr. Barbara Szkudlińska,
- dr n. med. Ireneusz Ciebada,
- dr n. med. Marek Sopiński,
- dr n. przyr. Marian Surma,
- mgr Maria Lech-Szmidt,
- lek. dent. Ewa Malenta-Markiewicz,
- mgr Janina Mazanowska-Gajdowicz,
- mgr Ewa Radziwińska-Kaźmierczak,
- inż. Władysław Sadowski,

- Małgorzata Affeltowicz,
- Bożena Kwiatkowska,
- Tadeusz Niedzielski,
- Zbigniew Józwiak.

W drugiej części uroczystości wręczone zostały dyplomy doktora habilitowanego, a doktoranci Uczelni odebrali promocje doktorskie.

O oprawę muzyczną wydarzenia zadbali Chór Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pod kierunkiem **prof. Anny Domańskiej**, który w związku ze zbliżającymi się Świątami przygotował koncert kolęd i pastorałek.

Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - szkolenia z obsługi systemów audiowizualnych

Centrum Informatyczno-Telekomunikacyjne pragnie zachęcić do uczestnictwa w odbywających się cyklicznie szkoleniach z zakresu obsługi systemów audiowizualnych Centrum Dydaktycznego. Na szkolenie takie można zapisać się, wybierając dogodny dla siebie termin spośród planowanych terminów spotkań dostępnych na stronie: <http://uxp.cit.umed.pl/sale/>

Jednocześnie informujemy, iż od dnia 15 stycznia 2012 r. przebycie takiego szkolenia jest warunkiem konie-

cznym do prowadzenia wykładów w aulach Centrum Dydaktycznego. Brak potwierdzenia przebycia szkole-

nia będzie skutkowało odmową wydania kluczy oraz ruchomego sprzętu multimedialnego.

Pożegnania

Wspomnienie pośmiertne ptk. rez. prof. zw. dr. hab. n. med. Tadeusza Mosiniaka



W dniu 19 grudnia 2011 r. zmarł **ptk. rez. prof. zw. dr. hab. n. med. Tadeusz Mosiniak**.

Należał do wybitnych komendantów Instytutu Nauk Wojskowo-Medycznych WAM. Urodził się 8 października 1927 r. w Łodzi. Studiował na Uniwersytecie i Akademii Medycznej w Łodzi, gdzie uzyskał w 1952 r. stopień magistra farmacji, w 1964 r. otrzymał stopień doktora farmacji na podstawie pracy pt: *„Ocena osuszaczy krzemionkowych stosowanych do wnętrza opakowań leków”*. Stopień doktora habilitowanego nauk medycznych uzyskał w 1975 r. na Wydziale Lekarskim WAM, na podstawie dorobku i rozprawy pt: *„Ocena skutków oddziaływań radiacyjnych na wybrane środki lecznicze”*.

Tytuł profesora uzyskał w 1985 r. Przeszedł wszystkie szczeble nauczyciela akademickiego od st. asystenta (1958), adiunkta (1964), kierownika Zakładu (1969) i komendanta Instytutu Medycyny Wojskowej WAM (1984). W latach 1969-1994 pełnił funkcje kierownika (dziekana) Studium Farmaceutycznego i Analityki Me-

dycznej, sekretarza Rady Naukowej (Senatu) WAM (1964-1998), członka: Rady Wydziału Lekarskiego WAM (1964-1998), Komisji Zastosowań Praktycznych Komitetu Podstawowych Nauk Medycznych Wydziału VI PAN (1972-1980), Komisji Ministerstwa Obrony Narodowej ds. Wyższego Szkolnictwa Medycznego (1984-1994), przewodniczącego: Rady Naukowej Instytutu Medycyny Wojskowej WAM (1984-1994), Krajowej Komisji Egzaminacyjnej na I i II st. specjalizacji lekarzy i farmaceutów wojskowych z zakresu Organizacji Ochrony Zdrowia i Zaopatrzenia Medycznego, konsultant Naukowy Instytutu Nauk Wojskowo-Medycznych WAM ds. Medycyny i Farmacji (1984-1994), członek Komitetu Redakcyjnego Biuletynu WAM. Opublikował 152 prace z zakresu ochrony zdrowia, chemii leków i farmacji stosowanej. Opiekun 5 prac habilitacyjnych, promotor 12 i recenzent 30 rozpraw doktorskich, recenzent 16 podręczników i skryptów oraz promotor i recenzent wielu prac magisterskich i dyplomowych. Zasiadał we władzach naukowych oddziałów i zarządów głównych: Polskiego Towarzystwa Radiacyjnego, Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego. Jest laureatem nagród: MON (1976), patrona WAM (1988, 1989, 1990). Odznaczony: Krzyżem Oficerskim i Kawalerskim OO Polski, Złotym, Srebrnym i Brązowym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, resortowymi MON, Odznaką Honorową PCK, Odznaką Honorową m. Łodzi, 18 medalami pamiątkowymi i innymi.

Cześć Jego Pamięci.

opr. C. Jeśman

Zmarł pptk. lek. Zdzisław Trzęsicki



„Gdy będziesz zmęczony w gonitwie za gwiazdami, by ludziom w ciemnościach nocy dać odrobinę światła, to usiądź w ciszy i przysłuchaj się źródłu. Gdy już dotrzesz wystarczająco w głąb, do jądra spraw, wówczas będziesz inaczej patrzył, Twoje oczy ujrzą niewidzialne rzeczy, a uszy usłyszą rzeczy, których normalnie się nie słyszy”.

Ta zacytowana myśl flamandzkiego filozofa i kaptana Phila Bosmansa jest niejako mottem pożegnalnym naszego Przyjaciela - śp. **pptk. lek. Zdzisława Trzęsickiego** (zm. 22 grudnia 2011 r.), prawego człowieka, wartościowego oficera lekarza Wojska Polskiego, którego z żołnierskim i koleżeńskim żalem odprawiliśmy w dniu 28 grudnia 2011 roku „na wieczną wartę” na Cmentarz Wojskowy w Łodzi w asyście kompanii honorowej Wojska Polskiego, wystawionej przez 1. batalion 25. Brygadę Kawalerii Powietrznej.

Zdzisław Trzęsicki urodził się 20 maja 1930 roku we Włodzimierzu Wołyńskim. Patriotyczna atmosfera rodziny zawodowego wojskowego Szkoły Podchorążych Rezerwy Artylerii kształtowała osobowość przyszłego lekarza i oficera Wojska Polskiego.

W pierwszych tygodniach wojny rodzina Trzęsickich przeniosta się do Klimontowa Sandomierskiego. Tam Zdzisław ukończył szkołę podstawową i na tajnych kompletach gimnazjum. W 1947 r. rodzina przeniosta się do Łodzi, gdzie ojciec pełnił zawodową służbę w ówczesnej Oficerskiej Szkole Kwatermistrzowskiej. W 1949 roku ukończył liceum i uzyskał świadectwo dojrzałości. W tym samym roku przyjęty został jako podchorąży do Fakultetu Wojskowo-Medycznego przy Wojskowym Centrum Wyszkożenia Medycznego. Studia lekarskie ukończył w Akademii Medycznej w Łodzi w 1954 roku, otrzymując dyplom lekarza medycyny i stopień porucznika Wojska Polskiego. Zawodową służbę wojskową por. Zdzisław Trzęsicki rozpoczął jako lekarz Izby Chorych Oficerskiej Szkoły Kwatermistrzowskiej w Poznaniu. W 1957 roku skierowany został do 111. Wojskowego Szpitala Rejonowego, gdzie rozpoczął specjalizację z chorób wewnętrznych. W roku 1959 kpt. lek. Zdzisław Trzęsicki przeniesiony został do Wojskowej Akademii Medycznej na stanowisko dowódcy kursu podchorążych. Tej łódzkiej wojskowej uczelni, jej studentom - podchorążym, kadrze WAM oraz garnizonowi łódzkiemu poświęcił cały swój lekarski talent i oficerską pasję perfekcyjnej służby, awansując na kolejne stopnie oficerskie i stanowiska etatowe. W latach 1964 - 1972 był starszym asystentem w Zakładzie Ochrony Zdrowia Wojsk. W latach 1972 - 1979 był kierownikiem Izby Przyjęć Szpitala Klinicznego WAM. W 1979 powierzono mu obowiązki Zastępcy Komendanta SK WAM ds. leczniczych, które pełnił równolegle z funkcją Naczelnego Lekarza Garnizonu Łódź do chwili odejścia po 35 latach służby na emeryturę we wrześniu 1984 roku w stopniu podpułkownika.

Zawsze skromny i uczciwy, dyspozycyjny i uczynny, przyjacielski i otwarty na kontakty z podchorążymi i kadrami Wojskowej Akademii Medycznej oraz pacjentami Szpitala Klinicznego WAM. Jak wspominają Go najbliżsi, przyjaciele, koledzy swoją

wrażliwą i przyjazną osobowością sprawiał, że gromadzili się wokół Niego ludzie dobrzy i życzliwi. Człowiek o dużej kulturze osobistej.

Za wierną i sumienną służbę wojskową podpułkownik lekarz Zdzisław Trzęsicki był odznaczony Złotym Krzyżem Zastugi, Medalem Złotym, Srebrnym i Brązowym „Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny”, Srebrnym i Brązowym „Medalem za Zastugi dla Obronności Kraju”, Honorową Odznaką m. Łodzi oraz srebrną Odznaką PCK.

Nie sposób w krótkim pożegnalnym hołdzie wymienić wszystkich zasług i osiągnięć pptk. lek. Zdzisława Trzęsickiego. Należał do pokolenia, jakby powiedział cytowany na początku ks. Phil Bosmans, zwyczajnych ludzi, które odbudowywało ze zniszczeń Ojczyznę. I jego pracy, wysiłku, marzeń i niekiedy też nie można zmierzyć ani ująć w zwykłe statystyki. Należał do ludzi, którzy mówią „tak” do światła i radości i do wszystkiego co z dobrych i trudnych dni wyrasta.

To my, członkowie Koła im. gen. dyw. prof. dr. med. Bolesława Szareckiego Związku Żołnierzy Wojska Polskiego i jego przyjaciele z tamtych wspólnych lat studiów w Akademii Medycznej, zameldowaliśmy się przy Jego urnie i mogile z koleżeńską przyjaźnią i dobrą pamięcią o Nim, oddając honory w imieniu tych wszystkich przyjaciół, kolegów, pacjentów i żołnierzy, z którymi się zetknął w ciągu swojej długoletniej służby wojskowej, pracy zawodowej i działalności społecznej na rzecz łódzkiego i wojskowego środowiska.

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci żywych”.

Cześć Twojej Pamięci!

ptk emer. dr n. hum. Czesław Marmura

Zmarł ptk dr n.med. Jan Sordyl

ptk dr n.med. Jan Sordyl - urodzony 25 marca 1940 r., zmarł 28 grudnia 2011 r.

Absolwent WAM z 1966 roku.

1974-1995 r. pracownik WAM,
1974-1975 - asystent Zakładu OTSZ WAM,
1975-1989 - w Oddziale Szkolenia do stanowiska Szefa Oddziału Szkolenia WAM,
1983 - tytuł doktora nauk medycznych,
1986 - 1995 - Zastępca Komendanta WAM ds. organizacyjnych i ekonomicznych,
1990-1995 członek Krajowej Rady Egzaminów Medycznych.
Inicjator i Przewodniczący Komitetu Budowy Pomnika gen. Szareckiego odsłoniętego w maju 1988 r.
1992 - współorganizator uroczystości 70-lecia Wyższego, Wojskowego Szkolnictwa Medycznego z udziałem absolwentów przedwojennych szkół wojskowo-medycznych, Ministra Obrony Narodowej RP oraz przewodniczącego ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia Kard. Fiorenzo Angeliniego z Watykanu, w trakcie której w sposób formalny przekazano do łódzkiej uczelni tradycje, dokumenty i pamiątki wojskowych uczelni medycznych z czasów przedwojennych oraz tych, które funkcjonowały w okresie wojny.

Zainteresowania - podróże, muzyka poważna zwłaszcza operowa.

Odnaczenia:

Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski, Złoty i Srebrny Krzyż Zastugi, Złoty, Srebrny i Brązowy Medal za zasługi dla Obronności Kraju, Złoty, Srebrny i Brązowy



Medal Sił Zbrojnych w Służbie Ojczyzny.

żona - Elżbieta,

syn - Radostaw, synowa Beata,

wnuki - Anna i Piotr

NAUKA



PAWEŁ LEWEK

I Zakład Medycyny Rodzinnej

Podsumowanie Projektu ABC



W dniu 8 grudnia 2011 roku w Parlamencie Europejskim w Brukseli odbyło się podsumowanie koordynowanego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi ogólnoeuropejskiego Projektu ABC (*Ascertaining Barriers for Compliance*). Celem wydarzenia była prezentacja wyników trzech lat badań nad nieprzestrzeganiem zaleceń terapeutycznych. Wydarzenie to odbyło się pod patronatem Parlamentu Europejskiego, Polskiej Prezydencji w Radzie Unii Europejskiej 2011 oraz posta do Parlamentu Europejskiego **Jacka Saryusza-Wolskiego**.

W symposium udział wzięło blisko 100 uczestników, wśród nich znaleźli się europejscy politycy zdrowotni, przedstawiciele środowiska akademickiego, ubezpieczycieli (w tym – polskiego Narodowego Funduszu Zdrowia), pracownicy ochrony zdrowia, członkowie organizacji zrzeszających pacjentów, dziennikarze oraz inni interesariusze. Tak duże zainteresowanie wydarzeniem podyktowane było zapewne



częstością, z jaką zjawisko nieprze- strzegania zaleceń terapeutycznych dotyka pacjentów w Europie. Jak pokazują badania, zaleceń terapii nie przestrzega około 50% chorych. W zależności od leku może się to wiązać z różnymi konsekwencjami: od nieskutecznego leczenia chorób przewlekłych w przypadku terapii nadciśnienia lub astmy, przez odrzucenie przeszczepów przy niesystematycznym przyjmowaniu leków immunosupresyjnych, skończywszy na śmierci przy stosowaniu niewłaściwych dawek leków na niewydolność krążenia lub przeciwkrzepliwych.

Waga tego problemu przyczyniła się do powstania idei paneuropejskiego projektu naukowego, którego głównym celem było zidentyfikowanie przyczyn nieprze- strzegania zaleceń terapeutycznych i sformułowanie wytycznych dla polityków Unii Europejskiej, które poprawią ten niekorzystny stan rzeczy. – *„Wdrożenie interwencji poprawiających przestrzeganie zaleceń terapeutycznych w każdym gabinecie lekarskim w całej Wspólnocie pozwoliłoby na znaczące oszczędności w wy-*

datkach na zdrowie” – **mówił prof. Przemysław Kardas**, kierownik I Zakładu Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, dyrektor naukowy Projektu ABC i zarazem jego pomysłodawca – *„Mniejsza liczba hospitalizacji, ciężkich powikłań oraz lepsza kontrola chorób przewlekłych pozwoliłyby na milionowe oszczędności. Szacuje się, że Narodowy Fundusz Zdrowia traci rocznie z tego powodu około 6 mld złotych, czyli 10% swojego budżetu. – To tyle, ile rocznie Fundusz wydaje na całą podstawową opiekę zdrowotną”* – komentuje prof. Kardas.

W skład międzynarodowego konsorcjum realizującego Projekt ABC, oprócz naukowców z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, weszły także instytucje naukowe z Belgii (Katholieke Universiteit Leuven), Szwajcarii (Pharmionics Systems) i Wielkiej Brytanii (Bangor University, University of Aberdeen, Keele University). Badania, które swym zasięgiem objęły większość krajów Unii Europejskiej, prowadzone były wśród pacjentów, lekarzy, farmaceutów i pielęgniarek, a także – przedstawicieli

uczelni medycznych i przemysłu farmaceutycznego.

– *Tworząc Projekt ABC, chcieliśmy znaleźć odpowiedź na kilka najważniejszych pytań w tej dziedzinie* – mówił prof. Kardas, otwierając symposium w Parlamencie Europejskim – *Skupiliśmy się na terminologii, czynnikach, które wpływają na przestrzeganie zaleceń terapeutycznych, oraz interwencjach, które lekarze, pielęgniarki i farmaceuci mogliby wdrażać na co dzień, aby pomóc pacjentom w systematycznym leczeniu.*

Prezentację wyników projektu rozpoczęto od ustalenia jednolitej terminologii dotyczącej zjawiska nieprze- strzegania zaleceń terapeutycznych, gdyż w dziedzinie tej brak było dotąd konsensusu. Na określenie tego zjawiska można było znaleźć w światowej literaturze mnóstwo określeń – *„compliance”, „adherence”, „concordance”, „therapeutic alliance”,* to tylko niektóre z nich. Dzięki badaniom przeprowadzonym w ramach Projektu ABC udało się ustalić, jakiego terminu należy używać. Według naukowców słowem określającym nieprze- strzeganie zaleceń terapeutycznych powinno być *„adherence”,* gdyż bardziej niż inne podkreśla ono współpracę lekarza i pacjenta. – Sami rozpoczynając badanie, nie zdawaliśmy sobie z tego sprawy – mówił **Dyfrig Hughes**, prezentując wyniki projektu – dlatego w nazwie ABC pojawia się *„compliance”,* zamiast zalecanego obecnie *„adherence”.*

Z kolei w trakcie badań nad skalą zjawiska nieprze- strzegania zaleceń terapeutycznych wykryto znaczące różnice między postępowaniem pacjentów w różnych krajach. Okazało się, że o ile w Walii nie stosuje się do zaleca-

nej terapii 38% pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, o tyle na Węgrzech przyznaje się do tego aż 70%. Co więcej, pacjenci, którzy nie stosują właściwie leku w zapaleniu gardła, mogą prawidłowo przyjmować leki np. w nadciśnieniu i *vice versa*, gdyż nie ma związku między przyjmowaniem leków w chorobach ostrych i przewlekłych.

Zauważono również, że na to czy pacjent będzie stosował swoją terapię czy nie wpływają różne czynniki. O ile w Polsce są to przede wszystkim koszty leków lub obawy towarzyszące chorobie, o tyle w Anglii najważniejsze są bezrobocie i ilość przepisanych na receptę leków. Oznacza to konieczność dostosowania działań poprawiających przestrzeganie zaleceń terapeutycznych do lokalnych warunków. Z drugiej strony, niezależnie od kraju, korzystnie na postępowanie pacjentów wpływa odczuwanie korzyści z lecze-

nia danymi lekami, a do systematycznego leczenia zniechęca większa częstość dawkowania i działań niepożądane. Aby skutecznie zwiększyć przestrzeganie zaleceń, można skorzystać z elektronicznego monitorowania przyjmowania leków, które jako jedyna interwencja okazało się skuteczne w świetle przeprowadzonych w ramach Projektu ABC badań.

Pełne podsumowanie ogłoszonych wyników opublikowane zostanie w planowanym na czerwiec 2012 roku dokumencie zbierającym wszystkie dotychczasowe wyniki. Będzie on zbiorem wskazówek dla polityków, co zrobić w państwach Unii Europejskiej, aby poprawić przestrzeganie zaleceń terapeutycznych.

Prezentacja wyników Projektu ABC w Parlamencie Europejskim w doskonały sposób podkreśliła znaczenie

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi jako nowoczesnego i prężnego ośrodka badawczego w Europie Centralnej. Podsumowanie finansowanego przez Komisję Europejską w ramach 7 Programu Ramowego badania przyniosło wiele znaczących i często zaskakujących wyników, które rzucają nowe światło na kwestię niestosowania się do zaleceń terapeutycznych. Pozostaje zatem czekać z nadzieją na wprowadzenie w życie założeń naukowców, które oprócz oszczędności w wydatkach na zdrowie - dla rządzących i większej satysfakcji z leczenia - dla lekarzy, przyniosą także szansę skuteczniejszego leczenia się dla pacjentów.

Więcej informacji o projekcie ABC można znaleźć na oficjalnej stronie: www.abcproject.eu



PROF. DR HAB. N. MED. ANNA WOŹNIACKA

Kierownik Studium Doktoranckiego ds. studiów doktoranckich

PROF. DR HAB. N. MED. JÓZEF KOBOS

Pełnomocnik Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ds. Krajowych Ram Kwalifikacji i Jakości Kształcenia

Studia doktoranckie w procesie Bolońskim i w świetle nowych regulacji prawnych

Stopień naukowy doktora jest nie tylko nobilitującym zaszczytem, ale również przepustką do samodzielnej pracy naukowej, a także dalszej kariery - nie tylko w wymiarze akademickim. Obecnie w Polsce, podobnie jak w wielu innych krajach, obrona dysertacji naukowej jest często zwieńczeniem studiów III stopnia, studiów doktoranckich. Liczba osób kształcących się tym trybem w Polsce systematycznie rośnie. Według aktualnych danych, wynosi nieco ponad 33 000, przy ogólnej liczbie nauczycieli akademickich około 85 500 oraz studentów studiów I i II stopnia - 1 900 000. W przyszłości liczba doktorantów wzrośnie nawet trzykrotnie i prawdopodobnie przekroczy liczbę nauczycieli akademickich. Jest to więc ogromny obszar kształcenia - zarówno u nas, jak w Europie i na świecie - który rozwija się w znacznej mierze spontanicznie.

W czerwcu 1999 roku, na spotkaniu ministrów odpowiedzialnych na szkolnictwo wyższe 29 krajów Europy, podpisano dokument, tzw. Deklarację Bolońską, której celem było ujednoczenie systemów szkolnictwa wyższego



poprzez wprowadzenie systemu punktów ECTS (*European Credit Transfer System*), kontroli jakości kształcenia, promocji mobilności studentów i wykładowców oraz promocji kształcenia przez całe życie. Wprawdzie w tej konferencji nie uwzględniono kształcenia na studiach trzeciego stopnia, ale już na drugim spotkaniu ministrów krajów, które podpisały Deklarację Bolońską, tj. na konferencji w Berlinie w 2003 roku uznano, że proces ten ma dotyczyć wszystkich trzech stopni kształcenia: licencjackiego, magisterskiego i doktoranckiego.

Uwaga ostatnich spotkań w Bergen

w 2005 roku i w Londynie w 2007 roku przenosi się na stopień doktorancki. Proces kształcenia na studiach III stopnia jest wyjątkowy i różny od stopnia pierwszego (licencjacki) i drugiego (magisterski) poprzez konieczność prowadzenia oryginalnych badań naukowych. Zaleca się obecnie, aby studia doktoranckie odbywały się równoległe do kształcenia klinicznego i tym samym rozciągały się na dłuższy czas.

Międzynarodowe konfrontacje dotyczące struktury programów na studiach doktoranckich ukazały wielką różnorodność form kształcenia. Są

też na wielu seminariach i konferencjach, w tym IV Europejskiej Konferencji Stowarzyszenia ORPHEUS w 2009 roku, sformułowano ogólne rekomendacje programowe. Obecnie uważa się, że programy studiów doktoranckich powinny wypełnić czas 3-4 letniej pracy w pełnym wymiarze godzin i obejmować:

1. szkolenie naukowe, podczas którego doktorant osobiście przeprowadza badania naukowe, planuje eksperyment, zdobywa doświadczenia w zakresie metodologii, opracowuje wyniki i uczy się prezentacji zdobytych danych;

2. sformalizowane kursy (wykłady, seminaria, ćwiczenia), które zapewnią doktorantowi ogólną wiedzę z zakresu istotnych dyscyplin nauk medycznych, a także kursy fakultatywne, zapewniające najnowszą wiedzę ogólną;

3. szkolenie w zakresie umiejętności przenoszalnych, czyli nauka prezentowania wyników swoich badań w formie ustnej lub plakatu, a także umiejętność nawiązywania kontaktów krajowych i międzynarodowych.

Studia doktoranckie mają w Polsce długą tradycję, sięgającą zapisów ustawy z 1958 roku. Nie oznacza to jednak, że przez te wszystkie lata opracowany został jednolity model kształcenia. Należy podkreślić, że nowelizacja ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 18 marca 2011 roku w sposób zasadniczy zmienia cel studiów doktoranckich. Do chwili obecnej umożliwiały one uzyskanie zaawansowanej wiedzy w określonej dziedzinie lub dyscyplinie nauki i przygotowywały do samodzielnej działalności badawczej i do uzyskania stopnia naukowego doktora. Od



1 października 2011 roku studia doktoranckie kończą się uzyskaniem kwalifikacji trzeciego stopnia, tj. uzyskaniem stopnia naukowego doktora. Kształcenie osób, które w dniu wejścia nowych regulacji prawnych już są na studiach, prowadzone jest na dotychczasowych zasadach.

W ostatnich latach zauważamy istotne zmiany legislacyjne prowadzące do wzrostu wymagań dotyczących procesu kształcenia w ramach studiów doktoranckich. Nasza Uczelnia dostosowując się do obowiązujących regulacji prawnych, stopniowo modyfikuje program studiów trzeciego stopnia.

Obecnie program studiów doktoranckich przewiduje, że łączny wymiar zajęć odpowiada od 45 do 60 punktom ECTS, w tym od 20 do 30 punktom ECTS w ramach zajęć fakultatywnych rozwijających umiejętności dydaktyczne lub zawodowe. W programie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych muszą znaleźć się tzw. praktyki realizowane w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych. Wymiar praktyk dla obu form studiów nie może być mniejszy niż 10 godzin oraz większy niż 90 godzin rocznie. Uczestnik studiów doktoranckich zatrudniony w charakterze nauczyciela akademickiego, prowadzący zajęcia dydaktyczne w uczelni, jest zwolniony z odbywania praktyk.

W nowych regulacjach prawnych widoczna jest zmiana podejścia do realizacji procesu kształcenia. Obecnie efekty kształcenia opisywane są jako osiągnięcie na poszczególnych poziomach kształcenia kwalifikacji w zakresie wiedzy (co absolwent wie), umiejętności (co absolwent umie)

i chyba najtrudniej definiowalnych kompetencji personalnych i społecznych (postawy absolwenta). Zgodnie z art. 196 ust. 7 znowelizowanej ustawy nadzór merytoryczny nad studiami doktoranckimi sprawuje rada naukowa.

Podczas oceny instytucjonalnej przeprowadzanej w jednostce przez Polską Komisję Akredytacyjną (PKA) dokonywana będzie także ocena studiów doktoranckich. Jednym z najważniejszych elementów podlegających ocenie przez PKA będzie prawidłowe funkcjonowanie wewnętrznego i zewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, zarówno w zakresie oceny programowej, jak i instytucjonalnej. Studia doktoranckie objęte powinny być przede wszystkim działaniami wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia. Stąd też zaleca się, aby programy studiów doktoranckich były poddawane regularnym ocenom. Ich jakość powinna być zabezpieczona poprzez regularną ocenę postępu i planów poszczególnych doktorantów (raporty, spotkania rady naukowej studiów doktoranckich lub grup monitorujących postępy realizacji programu) oraz ocenę jakości kursów doktoranckich poprzez uzyskanie informacji zwrotnej od specjalistów w danej dziedzinie, od nauczycieli i od uczestników studiów, co ma na celu zapewnienie stałej oceny oraz poprawę jakości programów szkoleń.

Ważne jest także, aby w tworzeniu programów studiów doktoranckich właściwie opisać kwalifikacje i kompetencje doktoranta w obszarze uzyskanej wiedzy i umiejętności jej praktycznego zastosowania oraz szczególnie zwrócić uwagę na możliwość uzyskania umiejętności poza zasadniczą

dziedziną nauki, związanej z realizowanym projektem. W podsumowaniu należy podkreślić, że praca doktorska powinna stanowić podstawę do oceny czy student studiów doktoranckich nabył umiejętność przeprowadzania niezależnych, oryginalnych i ważnych z punktu widzenia nauki badań. Bardzo istotne jest również, aby absolwent studiów doktoranckich umiał krytycznie oceniać prace innych naukowców.

W Uczelni naszej, mocą uchwały Senatu, powstał System Zapewnienia Jakości Kształcenia, którego działaniem nadzoruje Uczelniany Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, a w każdym z Wydziałów powstały odpowiednio Wydziałowe Zespoły ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. W skład Uczelnianego Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia wchodzi również dwóch przedstawicieli doktorantów UM w Łodzi, a w składzie każdego Wydziałowego Zespołu znajduje się jeden przedstawiciel doktorantów UM w Łodzi.

Oceniając jakość kształcenia na Wydziale, Wydziałowy Zespół bierze pod uwagę wyniki wydziałowych ankiet oraz hospitacji zajęć, uwzględniające opinie studentów i doktorantów oraz zespołów hospitujących na temat stosunku nauczyciela akademickiego do studentów i doktorantów oraz jego dostępności w ramach konsultacji, a także sposobu i formy oraz jakości przekazywanych treści.

Praca pod kierunkiem promotora istotą działań badawczych

Praca pod kierunkiem promotora nadal jest istotą działań badawczych doktoranta i w tej kwestii ostatnio wprowa-

dzone zmiany legislacyjne zmieniają najmniej. Zadaniem promotora jest planowanie badań naukowych, najczęściej, zagwarantowanie środków finansowych i kontrolowanie prawidłowej realizacji projektu naukowego. Nowością w tym zakresie jest możliwość współpracy tzw. promotora pomocniczego. Promotorem pomocniczym może być osoba, która posiada co najmniej stopień doktora, ale nie posiada uprawnień promotorskich. Ta zdawałoby się mało istotna zmiana wydaje się pomocna w przypadkach dłuższych wyjazdów (mobilność profesorów w ramach wymiany naukowej), przewlekającej się choroby, czy okresowego spiętrzenia zadań. Opiekun pomocniczy zdobywa doświadczenie, które jest pomocne przy habilitacji, przyszłej karierze naukowej. Wprowadzono również nowy zapis, który mówi, że sprawowania opieki naukowej i prowadzenia zajęć dydaktycznych na studiach doktoranckich

mogą podjąć się pracownicy posiadający aktualny dorobek naukowy, opublikowany w okresie ostatnich 5 lat.

Sformalizowane kursy

Studia doktoranckie trwają cztery lata. Program naukowy ulega ciągłej modyfikacji. W ostatnich latach duże zmiany dotyczą struktury i tematyki sformalizowanych zajęć, które organizuje Studium Doktoranckie. Doktoranci uczestniczą w obowiązkowych zajęciach dotyczących zasad prowadzenia badań naukowych i przygotowywania publikacji naukowych, podstaw dydaktyki w szkole wyższej, uwarunkowań prawnych prowadzenia eksperymentów medycznych, informacji naukowej, statystyki medycznej, informatyki, bhp, filozofii i etyki, historii medycyny i farmacji, prawa, a także prowadzą lub uczestniczą w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.

W ubiegłym roku wprowadzono system zajęć fakultatywnych, dzięki którym doktorant ma możliwość wzbogacenia wiedzy nie tylko w zakresie swojej wąskiej specjalności. Szeroka oferta programowa seminariów przygotowujących przez różne jednostki naszej Uczelni umożliwiła prowadzenie zajęć specjalistycznych, profilowanych i zgodnych z indywidualnymi zainteresowaniami doktorantów. Ponadto od kilku lat Studium Doktoranckie organizuje cykl wykładów o charakterze edukacyjno-integracyjnym dla wszystkich doktorantów, a także ich opiekunów naukowych i promotorów. Wykłady te służą ożywieniu działalności naukowej w ramach studiów doktoranckich. Ich tematyka jest zróżnicowana, zawsze jednak związana z nauką, medycyną, etyką lub regulacjami prawnymi dotyczącymi praw pacjenta, obowiązkami lekarza lub zakładów opieki zdrowotnej. Zapraszamy osoby wybitne,



znane, których poglądy mają charakter opiniotwórczy i w sposób znaczący poszerzają horyzonty.

W taki sposób Studium Doktoranckie stara się wypełnić nie tylko swoje obowiązki nałożone przez ustawodawcę, ale również spełniać oczekiwania doktorantów naszej Uczelni.

Od roku akademickiego 2010/2011 doktoranci mają również możliwość korzystania z lektoratu z języka angielskiego. Zmieniające się regulacje prawne, zasady prowadzenia badań naukowych i planowania eksperymentów medycznych były przyczyną włączenia do programu zajęć dotyczących aspektów prawnych warunkujących działania medyczne. Wprowadzono również fakultatywne zajęcia z przedmiotu „Narzędzia badawcze w pracach naukowych”.

Sformalizowane kursy (wykłady, seminaria, ćwiczenia) w trakcie studiów doktoranckich, zapewniają doktorantowi wiedzę z zakresu istotnych dyscyplin nauk medycznych, a kursy fakultatywne, najnowszą wiedzę ogólną.

Szkolenie w zakresie umiejętności przenoszalnych

Studium Doktoranckie dostrzega również konieczność nauki w zakresie tzw. umiejętności przenoszalnych, czyli sposobu prezentowania wyników swoich badań w formie ustnej lub plakatu. W tym roku odbył się wykład otwarty, dotyczący tej tematyki, dedykowany nie tylko doktorantom, ale również młodszym pracownikom naszej Uczelni. Utworzono również ofertę 30-godzinnych bloków seminaryjnych. Z uwagi na promowa-

nie mobilności doktorantów, a także częsty udział w zjazdach i konferencjach międzynarodowych naszych doktorantów zajęcia z zakresu umiejętności prowadzenia wykładu i sposobu przelamywania barier związanych z odmiennościami kulturowymi prowadzone będą również w języku angielskim.

Czas trwania studiów

Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 roku określa, że studia doktoranckie trwają nie krócej niż 2 lata i nie dłużej niż 4 lata. Kierownik studiów doktoranckich, na wniosek doktoranta, może w uzasadnionych przypadkach przedłużyć okres odbywania studiów, zwalniając jednocześnie doktoranta z obowiązku uczestniczenia w zajęciach w przypadku choroby, sprawowania osobistej opieki nad chorym członkiem rodziny lub dzieckiem do 4. roku życia. Łącznie nie dłużej niż 1 rok. Kolejną podstawą do przedłużenia studiów jest konieczność prowadzenia długotrwałych badań naukowych, nie dłużej jednak niż 2 lata. Również na wniosek doktoranta, kierownik studiów doktoranckich przedłuża okres odbywania studiów o okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego lub ojcowskiego. Wymienione powyżej powody ubiegania się o przedłużenie studiów są niezależne a studia doktoranckie mogą być przedłużane z powodu każdego z tych trzech tytułów.

Inne nowe regulacje prawne

Za zgodą jednostki przeprowadzającej przewod, rozprawa doktorska może być przedstawiona w języku innym niż

polski. Przewody doktorskie mogą być przeprowadzane wspólnie, na podstawie porozumienia pomiędzy radami jednostek organizacyjnych szkół wyższych lub innych jednostek organizacyjnych, w tym także zagranicznych.

Rada Samorządu Doktorantów

W dniu 3 listopada 2005 roku podczas walnego zebrania uczestników studiów doktoranckich wybrano pierwszy skład Rady Samorządu Doktorantów. Uchwałą Nr 324/2006 Senatu z dnia 26 stycznia 2006 roku zatwierdzono Regulamin Samorządu Doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Działalność Samorządu Doktorantów finansowana jest przez Uczelnię. Z tych funduszy w latach 2009, 2010, 2011 Rada Samorządu Doktorantów UM w Łodzi organizowała dla doktorantów m.in.: 4-5 dniowe majówki - rejsy mazurskie, szkolenia żeglarskie, *su-shi workshop*, 7-dniowy obóz żeglarski w Chorwacji oraz pokrywała koszty uczestnictwa w zjazdach i konferencjach Krajowej Rady Doktorantów, Porozumienia Doktorantów Uczelni Medycznych i in.

Rada Samorządu Doktorantów zapewnia uczestnikom studiów doktoranckich pomoc w rozwiązywaniu problemów. Praca w Samorządzie Doktorantów i udział przedstawicieli doktorantów w organach uchwałodawczych jest bardzo ważnym elementem uczestniczenia doktorantów w życiu Uczelni.

Budżet doktoranta

Istotnym problemem doktorantów jest otrzymywanie stypendium doktoranckiego. Również i w tym zakresie ostatnie lata przyniosły pewne zmiany.

Zgodnie z zapisem rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 5 października 2011 roku stypendium doktoranckie przyznaje rektor uczelni, po zaopiniowaniu przez powołaną przez niego komisję doktorancką. Zgodnie z zapisem tego dokumentu wykonawczego stypendium na pierwszym roku może być przyznane doktorantowi, który osiągnął bardzo dobre wyniki w postępowaniu rekrutacyjnym, a na kolejnych latach doktorantowi, który uzyskał bardzo dobre lub dobre wyniki z egzaminów objętych programem studiów oraz wykazał się postępami w pracy naukowej i w przygotowaniu rozprawy doktorskiej.

Dotacje z budżetu centralnego nie zapewniają finansowania stypendium doktoranckiego dla wszystkich uczestników studiów doktoranckich. Z tego powodu, już od kilku lat, na wielu uczelniach w kraju otrzymują je nieliczni doktoranci. Jednakże na naszej Uczelni, nadal stypendium doktoranckie otrzymują wszyscy doktoranci, którzy terminowo realizują program studiów.

Z uwagi na konieczność dostosowania budżetu uczelni do dotacji centralnych, w tym roku po raz pierwszy Zarządzeniem Rektora określono maksymalną liczbę stypendiów dla doktorantów pierwszego roku na poszczególnych wydziałach. Została wyliczona proporcjonalnie do liczby samodzielnych pracowników naukowych, tj. potencjalnych promotorów. Tak więc w przyszłości, w przypadku większej liczby doktorantów stypendium dostaną naj-

lepsi. W tym celu zmodyfikowano druki sprawozdania rocznego, w których obok dotychczasowego sprawozdania z naukowej i dydaktycznej działalności doktoranta oraz opinii opiekuna naukowego promowany jest dorobek publikacyjny doktoranta będącego pierwszym autorem w pracy. W przypadku doktorantów pierwszego roku ewaluacja dokonywana jest w oparciu o ocenę na egzaminie kwalifikacyjnym, średnią ocen z okresu studiów, a także aktywność publikacyjną.

Zgodnie z intencją nowych regulacji prawnych, na naszej Uczelni przeważa tendencja do promowania osób wybitnych, zaangażowanych w pracę badawczą, wysoko ocenianych przez swoich promotorów, a nie wszystkich bez względu na uzyskane wyniki.

Od ubiegłego roku na studiach doktoranckich stacjonarnych mogą kształcić się również osoby pracujące w pełnym wymiarze godzin, również lekarze specjalizujący się w ramach miejsc rezydenckich. Można łączyć środki uzyskane w ramach rezydentury ze stypendium doktoranckim i innymi formami pomocy finansowej, a także płacy związanej z udziałem w grantach naukowych.

Od roku 2010 na Wydziale Lekarskim wdrożony jest unikatowy model kształcenia w ramach projektu „OPERACJA SUKCES”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Program ten modyfikuje

proces szkolenia studentów, ale jest również wsparciem dla doktorantów. Dzięki udziałowi w interdyscyplinarnych studiach doktoranckich młodzi doktoranci mają szansę na rozwój i pogłębianie wiedzy zarówno na Politechnice Łódzkiej, jak też poprzez kontakty z wybranymi przez doktorantów pracodawcami. Dodatkową korzyścią dla doktorantów są dofinansowywane z Projektu wyjazdy na konferencje i sympozja w kraju i zagranicą. Niezmiernie ważnym elementem jest możliwość otrzymania dodatkowego stypendium w kwocie 4000 zł rocznie (przez okres trzech lat), niezależnie od stypendium doktoranckiego przyznanego przez Rektora naszej Uczelni. W chwili obecnej 8 doktorantów otrzymuje takie dodatkowe stypendium.

W roku akademickim 2009/2010 Uczelnia nasza wzięła udział w programie Stypendia wspierające innowacyjne badania naukowe doktorantów w ramach Działania 2.6 Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, które finansowane było w 75% ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w 25% - ze środków budżetu państwa. Dzięki tej inicjatywie 178 doktorantów otrzymało bezzwrotne stypendia w kwocie 20 000 PLN brutto, które przeznaczone zostały na realizację zadań naukowo-badawczych prowadzonych w ramach innowacyjnych prac naukowych doktorantów. Najczęściej dokonywano zakupu sprzętu komputerowego i oprogramowania, li-



teratury naukowej, odczynników do badań laboratoryjnych, rzadziej zakupu aparatury i urządzeń. Część doktorantów miała możliwość sfinansowania udziału w konferencjach naukowych, związanych tematycznie z pracą. W ramach tego projektu nasi doktoranci otrzymali ponad 3 540 000 PLN.

Ponadto, od 1 października 2012 roku za wybitne osiągnięcia, dodatkowe stypendia przyznawane będą przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego. Od 1 stycznia 2012 roku zwiększenie stypendium doktoranckiego z dotacji pro jakościowej przystąpią do doktorantów stacjonarnym w uczelniach publicznych i niepublicznych, wyróżniającym się w pracy naukowej i dydaktycznej. Uprawnienie do otrzymania tego stypendium przystąpią do nie więcej niż 30% najlepszych doktorantów na poszczególnych latach studiów doktoranckich. W dniu 24 sierpnia 2011 r. Rada Miejska w Łodzi podjęła

uchwałę nr XVIII/332/11 dotyczącą przyznawania przez Miasto Łódź stypendiów naukowych studentom i doktorantom łódzkich uczelni. Program stypendialny obowiązuje na podstawie uchwały opublikowanej w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Ponadto, najlepsi doktoranci otrzymują na naszej Uczelni stypendium naukowe. Powyżej przedstawione możliwości łączenia środków pochodzących z różnych źródeł znacznie rozszerzają możliwości zarobkowania młodych pracowników naukowych i sprawiają, że pracowity doktorant może osiągnąć dochód porównywalny, a czasem nawet znacznie przewyższający dochód profesora naszej Uczelni.

Ostatnie rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 roku nakłada obowiązek powołania przez rektora rady naukowej jednostki prowadzącej studia doktoranckie. Stąd też, w naj-

bliższym czasie będziemy wspólnie pracować nad ukierunkowaniem i doskonaleniem programu studiów doktoranckich. Wstępne rozmowy z przedstawicielami innych uczelni w Łodzi (PŁ i UŁ) wskazały na potrzebę skonsolidowania działań i stworzenia wspólnej platformy współpracy głównych uczelni w naszym mieście. W tę strategię wpisują się prowadzone od dwóch lat wykłady organizowane przez Łódzkie Towarzystwo Naukowe, w których nasi doktoranci stanowią najliczniejszą grupę.

Kształcenie jest dobrem wspólnym, organizacja atrakcyjnych studiów doktoranckich przyczynić się może do zapewnienia bazy dla prowadzenia innowacyjnych badań, będących impulsem społecznego i gospodarczego rozwoju.

Osoby pragnące przyczynić się do modyfikacji programu studiów doktoranckich proszone są o kierowanie swoich uwag pod adres: studium@umed.lodz.pl

Liczba uczestników stacjonarnych studiów doktoranckich												
L.p.	Wydział	nabór 2011 I rok	w tym liczba przyznanych stypendiów	nabór 2010 II rok	w tym liczba przyznanych stypendiów	nabór 2009 III rok	w tym liczba przyznanych stypendiów	nabór 2008 IV rok	w tym liczba przyznanych stypendiów	nabór 2007 V rok-przedłużenie	w tym liczba przyznanych stypendiów	liczba doktorantów
1	Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym	45	29	37	30	20	19	21	19	12	9	135
2	Farmaceutyczny	10	7	6	5	4	4	5	5	0	0	25
3	Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego	6	5	6	6	2	2	2	2	2	2	18
4	Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Położnictwa	14	13	16	15	16	16	11	9	9	6	66
5	Wojskowo-Lekarski z Oddziałem Fizjoterapii	26	15	19	18	15	13	18	18	5	4	83
I	Liczba doktorantów na studiach stacjonarnych i liczba stypendiów doktoranckich w roku ak. 2011/2012	101	69	84	74	57	54	57	53	28	21	327
II	liczba doktorantów na studiach niestacjonarnych w roku ak. 2011/2012	46		119		168		198		51		582
III	Ogółem liczba doktorantów na studiach doktoranckich z dnia 1 dnia 2011	147		203		225		255		79		909

DR N. MED. IZABELA MICHAŁUS

Sekretarz Komitetu Organizacyjnego Sympozjum

VII Sympozjum Naukowe z cyklu Dziecko Łódzkie

8 grudnia 2011 r. w Urzędzie Miasta Łodzi, przy ul. Piotrkowskiej 104 odbyło się VII Sympozjum Naukowe z cyklu Dziecko Łódzkie „Aktualne problemy zdrowotne i psychospołeczne populacji wieku rozwojowego w regionie łódzkim”.

Patronat Honorowy sprawowali: Prezydent Miasta Łodzi – **Hanna Zdąnowska** oraz Wojewoda Łódzki – **Jolanta Chetmińska**. Natomiast Członkami Komitetu Honorowego byli: Jego Magnificencja Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – **prof. dr hab. n. med. Paweł Górski**, Konsultant Kra-

jowy w dziedzinie Pediatrii – **prof. dr hab. n. med. Anna Dobrzańska**, Prezes Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – **prof. dr hab. n. med. Alicja Chybicka** oraz Rzecznik Praw Dziecka – Minister **Marek Michałak**.

Sympozjum to, podobnie jak sześć poprzednich, zorganizowała Klinika Propedeutyki Pediatrii i Chorób Metabolicznych Kości Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi oraz Fundacja Pomagająca Dzieciom z Chorobami Narządów Ruchu „Idziemy Razem”. **Prof. dr hab.**

n. med. Danuta Chlebna-Sokół była przewodniczącą Komitetów: Organizacyjnego i Naukowego.

Podczas rozpoczęcia Sympozjum byli obecni Wojewoda Łódzki **Jolanta Chetmińska**, przedstawiciele władz miasta – Wiceprezydent Łodzi **Krzysztof Piątkowski** i Wiceprzewodnicząca Rady Miejskiej w Łodzi – **Elżbieta Królikowska-Kińska** oraz Dziekan Wydziału Lekarskiego **prof. dr hab. n. med. Adam Antczak**, który dokonał otwarcia Konferencji.





Uczestnikami konferencji byli pracownicy naukowo-dydaktyczni łódzkich uczelni oraz profesorowie innych ośrodków akademickich, lekarze wszystkich specjalności, socjolodzy, rehabilitanci, psychologzy, fizjoterapeuci, pedagodzy i inne osoby zajmujące się problemami dzieci i młodzieży w różnych instytucjach, w sumie około 200 osób.

Podczas dwóch sesji plenarnych przedstawiono 10 referatów, natomiast 37 prac stanowiły prezentacje posterowe. Streszczenia wszystkich doniesień zostały zamieszczone w materiałach zjazdowych i nagrane na płytę CD. Prace w sesji plakatowej były oceniane przez Komisję Naukową, która przyznała 3 nagrody i 3 wyróżnienia.

Zagadnienia omawiane na tej konferencji to bardzo ważne aktualne problemy zdrowotne, psychiczne, społeczne stwierdzone w badaniach dzieci i młodzieży przez lekarzy, psychologów, socjologów i antropologów. Szczególnie istotne było zauważenie tematów nieomawianych na innych konferencjach, a mianowicie związanych z dyskomfortem warunków życia dzieci. Wśród tematów prezentowanych podczas Sympozjum wyróżniali się: otyłość i inne zaburzenia stanu odżywienia, niedobór witaminy D, późne powikłania wcześniactwa, zwiększona zapadalność na wybrane choroby przewlekłe (alergie, cukrzyca, próchnica, depresja), a także problemy psychospołeczne (nikotynizm, alkoholizm, stosowanie dopalaczy, próby

samobójcze, zaburzenia w rozwoju psychicznym).

Udział w konferencji był bezpłatny, wszyscy Uczestnicy otrzymali materiały naukowo-szkoleniowe, poczęstunek, certyfikaty.



DR MED. ANETA KROGULSKA

Klinika Alergologii, Gastroenterologii i Żywienia Dzieci

DR MED. MAREK KURNATOWSKI

Klinika Alergologii, Gastroenterologii i Żywienia Dzieci

Sprawozdanie z III Ogólnopolskiego Zjazdu Pediatrycznego Forum Profilaktyki Chorób Cywilizacyjnych

W dniach 2-3 grudnia 2011 r. w Centrum Konferencyjnym Hotelu Andel's odbył się III Ogólnopolski Zjazd Pediatrycznego Forum Profilaktyki Chorób Cywilizacyjnych (PFPC). Tegorocznej konferencji przyświecało hasło: „*Quidquid agis prudenter agas et respice finem... Zdrowie owocem wczesnej profilaktyki...*”. Zjazd został zorganizowany już po raz trzeci przez Klinikę Alergologii, Gastroenterologii i Żywienia Dzieci UM przy współpracy Zarządu Głównego PFPC.

Patronatu Honorowego udzielili: Jego Magnificencja Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - **prof. dr hab. med. Paweł Górski**, Wojewoda Łódzki - **Jolanta Chetmińska** i Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej - **dr n. med. Grzegorz Mazur**.

W imieniu Władz Uczelni Zjazd otworzył Jego Magnificencja Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prof. dr hab. med. Paweł Górski. Wykładowcami Zjazdu byli samodzielni pracownicy nauki z ośrodków naukowych i klinik uniwersyteckich z Białegoostoku, Gdańska, Katowic, Krakowa,

Lublina, Poznania, Szczecina, Warszawy, Wrocławia oraz Łodzi. Udział tylu znakomych ekspertów z zakresu różnych dziedzin medycyny nadał Konferencji wyjątkową rangę. W Zjeździe uczestniczyło ok. 400 osób z całego kraju: lekarze różnych specjalności (pediatrzy, gastroenterolodzy, alergolodzy, kardiolodzy, endokrynolodzy, chirurdzy i in.), pielęgniarki, dietetycy i liczni studenci.

W trakcie Zjazdu omawiano zagadnienia dotyczące profilaktyki, diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych u dzieci. Tematami wiodącymi Zjazdu były:

1. Choroby cywilizacyjne – problem stale aktualny;
2. Żywnienie – jak umiejętnie wykorzystać tak wielki potencjał profilaktyczny?
3. Suplementy diety – znaczenie pro i prebiotyków, witamin oraz kwasów tłuszczowych;
4. Alergia – aktualne aspekty profilaktyki i leczenia;

5. Choroby infekcyjne w dobie nowoczesnej wakcynologii i postępów terapii immunomodulacyjnej;

6. Choroby autoimmunologiczne – czy medycyna jest bezradna?

7. Choroby przewlekłe – wpływ na potencjał zdrowotny dziecka;

8. Antybiotyki – kamień milowy w dziejach medycyny, jakie czynniki warunkują ich skuteczność?

Wykład inauguracyjny Zjazdu, pod tytułem: „*Epigenetyczne uwarunkowania wczesnych stadiów miażdżycy u dzieci i młodzieży – jak im przeciwdziałać?*”



wygotosił **prof. dr hab. n. med. Marek Naruszewicz** - Dziekan Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Analityki Medycznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, przewodniczący Polskiego Towarzystwa Badań nad Miażdżycą. Wystąpienie zakończono wnioskiem przekazanym do Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej **Bronisława Komorowskiego** o intensyfikację działań profilaktycznych u dzieci i młodzieży, popartym przez PFPC.

Zaprezentowano łącznie 34 wykłady w 6 sesjach oraz 34 prace oryginalne w 3 sesjach ustnych i 2 plakatowych. Prace oryginalne oceniane były przez Komisję Naukową, która przyznała 5 wyróżnień.

Sesje spotkały się z dużym zainteresowaniem uczestników, którzy uznali, że zagadnienia omawiane w trakcie Zjazdu PFPC były znakomitym uzupełnieniem najbardziej aktualnej i wszechstronnej wiedzy, niezbędnej

do pracy z dziećmi. Podkreślano, że była to okazja nie tylko do zdobycia wiedzy, ale również do wymiany własnych doświadczeń. Po każdej sesji prowadzono interesujące dyskusje pozwalające na wyjaśnienie problemów dotyczących danego tematu, a przewodniczący sesji na zakończenie dokonywali podsumowania. Streszczenia wszystkich doniesień zostały zamieszczone w materiałach zjazdowych i nagrane na płytę CD.

Mam nadzieję, że uczestnicy Zjazdu wyjechali bogatsi o wiedzę i doświadczenia, co zaowocuje poprawą opieki zdrowotnej nad dziećmi, ale również będzie inspiracją do dalszych badań i współpracy pomiędzy ośrodkami naukowymi.

Podsumowując, wysoki poziom merytoryczny wykładów, dotyczących zagadnień będących wyzwaniem i przyszłością pediatrii, dobrze dobrany zestaw tematów i prelegentów sprawił,

że konferencja została uznana za udaną, o czym najlepiej świadczyła niezmiennie wysoka frekwencja na sali. Zarząd Pediatrycznego Forum Profilaktyki Chorób Cywilizacyjnych odebrał wiele gratulacji i szczerych wyrazów uznania, dlatego też Zjazd będzie miał swoją kolejną edycję w przyszłym roku. Mamy nadzieję, że łódzka konferencja na długo pozostanie w pamięci uczestników również ze względu na szczególne miejsce, w którym się odbywała, jak również miłe spotkanie towarzyskie. Ufam, że urok Manufaktury, gdzie historia splata się ze współczesnością sprawi, że uczestnicy chętnie powrócą do Łodzi w przyszłym roku na kolejny - czwarty już - Zjazd PFPC.

Konferencji przewodniczyła **prof. dr hab. med. Krystyna Wąsowska-Królikowska**.





pozostałe wydarzenia

Publiczne obrony pracy doktorskich

Wydział Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego

W dniu 14 grudnia 2011 r. w Auli Wschodniej CKD przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi odbyła się publiczna obrona rozprawy doktorskiej **lek. Mariusza Wróblewskiego**. Tytuł rozprawy: *„Porównanie wyników leczenia zwężeń cewki moczowej przy użyciu lasera holowego i uretrotomii optycznej”*.

Promotor: **dr hab. prof. nadzw. Stawomir Dutkiewicz**

Recenzenci: **dr hab. n. med. prof. nadzw. Waldemar Różański**, **prof. dr hab. med. Kazimierz Krajka**

Wydział Wojskowo-Lekarski z Oddziałem Fizjoterapii

W dniu 19 grudnia 2011 r. w Sali Tradycji na Placu Hallera 1 odbyły się obrony prac doktorskich:

- **mgr Karolina Beda-Maluga**, praca pt.: *„Występowanie i znaczenie kliniczne makroprolaktyny u osób z hiperprolaktynemią”*

Promotor: **prof. UM, dr hab. Katarzyna Winczyk**

- **lek. Krzysztof Wąż**, praca pt.: *„Analiza wczesnych powikłań po zabiegach cholecysektomii laparoskopowej”*

Promotor: **prof. dr hab. Antoni Cieniąła**

- **lek. Radosław Minia**, praca pt.: *„Ocena intensywności odczynu immunohistochemicznego PSA w raku stercza z użyciem metod komputerowej analizy obrazu”*

Promotor: **prof. dr hab. Krzysztof Zieliński**

Z rozprawami doktorskimi i opiniami recenzentów można zapoznać się w Bibliotece Głównej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Wykład otwarty prof. dr hab. n. farm. Elżbiety Mikiciuk-Olasik

Dnia 19 grudnia 2011 r., o godz. 13.00 w Auli im. Pruszczyńskiego w gmachu Rektoratu przy al. Kościuszki 4 odbył się wykład otwarty **prof. dr hab. n. farm. Elżbiety Mikiciuk-Olasik** pt. *„Nanotechnologia we współczesnym świecie”* dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.



ŻYCIE STUDENCKIE

Mistrzostwa Europy w Karate Shotokan

W dniach 25-27 listopada 2011 r. w Bielsko-Białej odbyły się Mistrzostwa Europy w Karate Shotokan. Startowało ponad 400 zawodników z 22 krajów. W skład reprezentacji Polski została powołana **Justyna Gradowska** - studentka III roku kierunku fizjoterapia. Ostatniego dnia zawodów w kategorii senierek udało się wywalczyć 3. miejsce w konkurencji kumite (walka z przeciwnikiem drużynowym).

Zawody były rozgrywane w systemie pucharowym bez repasaży. Reprezentacji Polek na drodze do zwycięstwa stanęły jedynie Austriaczki, które ostatecznie wygrały konkurencje senierek.



Akademickie Mistrzostwa Województwa Łódzkiego we wspinaczce sportowej na czas

W dniu 7 grudnia odbyły się Akademickie Mistrzostwa Województwa Łódzkiego we wspinaczce sportowej na czas.

Członkowie Sekcji Wspinaczkowej AZS UMED zajęli wysokie miejsca:

Miejsce I: **Piotr Maksymiuk**

Miejsce II: **Aleksandra Biernacka**

Miejsce X: **Łukasz Rychlik**

Gratulujemy i życzymy kolejnych sukcesów!!!

Akademickie Mistrzostwa Województwa Łódzkiego w Futsalu Kobiet

W Akademickich Mistrzostwach Województwa Łódzkiego w Futsalu Kobiet, odbywających się 10 grudnia 2011 r. w hali Centrum Wychowania Fizycznego i Sportu Uniwersytetu Łódzkiego przy ul. Styrskiej 20/24, reprezentacja Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zajęła II miejsce.

Nasza drużyna występowała w roli obrońcy tytułu Akademickiego Mistrza Łodzi zdobytego w poprzedniej edycji tego turnieju. Poza drużyną UMEDU do rozgrywek zgłosiły się Politechnika Łódzka oraz Uniwersytet Łódzki.

Pierwszym przeciwnikiem były piłkarki Uniwersytetu Łódzkiego. Początek spotkania był niezwykle wyrównany, obie drużyny stwarzały sytuacje podbramkowe, jednak brakowało skutecznego wykończenia akcji. Przewaga naszego zespołu rosła z minuty na minutę, czego efektem były bramki **Natalii Iszler** i **Marii Filip** do przerwy. Po zmianie stron kolejne trafienie dołożyła Natalia Iszler i mecz zakończył się wygraną 3:1. Żółtą kartką została ukarana **Roksana Kowalczyk**, **Małgorzata Smoleńska** - dwiema, a w efekcie czerwoną, przez co nie mogła wystąpić w następnym meczu.

Do kolejnego meczu dziewczyny przystąpiły po jedynie 15-minutowej przerwie, a przeciwnikiem była Politechnika Łódzka. Mecz zaczął się spokojnie, lecz na przerwę nasza drużyna schodziła z dwubramkowym prowadzeniem po bramkach **Marii Filip** i **Natalii Iszler**. Taki wynik napawał optymizmem w kontekście obrony tytułu. Niestety dwie szybko stracone bramki tuż po przerwie podcięły

skrzydła naszym zawodniczkom. W pewnym momencie przegrywały 2:3, lecz niezawodna **Maria Filip** wyrównała stan meczu na 3:3 i mimo kilku okazji w końcówce mecz zakończył się remisem.

O zwycięstwie w zawodach decydował zatem ostatni mecz między UŁ a PŁ. Mimo początkowego prowadzenia drużyny UŁ 1:0, co dawało I miejsce naszej drużynie, mecz zakończył się

wygraną PŁ 1:4, po bramce w ostatniej minucie spotkania. Ta bramka zaważyła na tym, że drużyna Uniwersytetu Medycznego uplasowała się ostatecznie na II miejscu, za Politechniką Łódzką, a przed Uniwersytetem Łódzkim.

Serdecznie gratulujemy i życzymy powodzenia w półfinale Akademickich Mistrzostw Polski!



Na zdjęciu, górny rząd od lewej: Natalia Pawnik, Agata Kiklica, Roksana Kowalczyk, Paulina Jaszczur, Natalia Iszler, trener Adam Chmielecki, Maria Filip, Małgorzata Smoleńska, Aleksandra Stasiak, Martyna Rakowska.

Dolny rząd od lewej: Dominika Kaźmierczak, Izabela Kołomańska, Julia Frątczak, Jagoda Jary, Agata Syska.

Rozstrzygnięcie konkursu dla młodych naukowców **Iuventus Plus 2011**

Obecnej edycji konkursu towarzyszyła rekordowa pula dofinansowania w wysokości ponad 70 mln złotych. To o ponad 30 mln więcej niż w ubiegłym roku. Poszerzyło się także zainteresowanie konkursem: naukowcy złożyli

o jedną czwartą wniosków więcej niż w poprzedniej edycji. Środki finansowe na realizację projektów zakwalifikowanych do finansowania będą przekazywane od 2012 roku.

W konkursie „*Iuventus Plus*” mogli wziąć udział młodzi naukowcy, którzy do dnia złożenia wniosku nie ukończyli 35. roku życia. Zaproponowane przez

nich projekty musiały stanowić kontynuację badań naukowych, których wyniki opublikowano lub przyjęto do publikacji w wiodących światowych czasopiśmie, ujętych w aktualnym wykazie *Journal Citations Report* (JCR) lub *Reference Index for the Humanities* (ERIH).

Wśród laureatów tegorocznej edycji konkursu znalazło się 6 młodych naukowców z naszej Uczelni:

- **Agata Bielecka-Dabrowa**,
Wydział Wojskowo-Lekarski;
- **Karolina Czarnecka**,
Wydział Lekarski;
- **Wojciech Fendler**,
Wydział Lekarski;
- **Jakub Michna**,
Wydział Lekarski;
- **Anna Gluba**,
Wydział Wojskowo-Lekarski;
- **Renata Terlikowska**,
Wydział Lekarski.

Sukcesy sekcji pływakiej

Po zakończonej I rundzie Akademickich Mistrzostw Województwa Łódzkiego reprezentacja Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zajmuje trzecie miejsce zarówno w klasyfikacji kobiet, jak i mężczyzn.

Na szczególne wyróżnienie zasługują studenci, którzy zajęli pozycje medalowe:

- **Kamila Felsztukier** - 3. miejsce na 50m stylem grzbietowym;
- **Nina Jankowska** - 2. miejsce na 50m stylem motylkowym oraz 3. miejsce na 100m stylem zmiennym;
- sztafeta 4 x 50m stylem dowolnym w składzie: **K. Felsztukier, J. Gralak, N. Jankowska, K. Jędrzycka** - 3. miejsce.

Wśród mężczyzn:

- **Wojciech Jarzyński** - 1. miejsce na 50m stylem klasycznym oraz 3. miejsce na 100m stylem zmiennym;
- **Michael Burton** - 2. miejsce na 50m stylem klasycznym;
- sztafeta 4 x 50m dowolnym w składzie: **M. Burton, M. Jasielski, W. Jarzyński, P. Chetałdze** - 3. miejsce.

Zawody AZS

W dniu 18 grudnia 2011 r. w hali Studium Wychowania Fizycznego i Sportu Politechniki Łódzkiej odbyły się Akademickie Mistrzostwa Województwa Łódzkiego, pierwszy rzut ligi oraz ogólnopolski festiwal wyciskania sztangi łącząc o Puchar Kierownika SWFIS PŁ.

W zawodach wzięło udział 130 zawodników w tym studenci 10 uczelni z całego kraju. Na głównym pomoście swoją siłę w tej dyscyplinie sportu zaprezentowali zawodnicy z Brzezin, Bełchatowa, Kutna, Poznania, Elbląga, Warszawy, Brwinowa, Łodzi, Tomaszowa Mazowieckiego, Opoczna.

Nasz Uniwersytet Medyczny reprezentowało 12 zawodników z wydziałów:

Lekarskiego, Wojskowo-Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu. Start należy zaliczyć do bardzo udanych, zajęcie III miejsca w AMWŁ po PŁ i UŁ nie przekreśla szansy na podjęcie skutecznej walki w kolejnych zmaganiach drugiego (w lutym) i trzeciego rzutu ligi, AMWŁ w dwuboju i trójboju siłowym w 2012 roku.

Najlepsze wyniki, jakie uzyskali zawodnicy sekcji TS AZS UM pod kierunkiem **dr. Krzysztofa Bortnika**:

- 152,5 kg **Kamila Kluszczyńskiego**,
ratownictwo medyczne (kat. do 93 kg);
- 140 kg **Adriana Łokietka**,
Wydział Wojskowo-Lekarski (kat. do 93 kg);
- 120 kg **Wojciecha Walczaka**,
Wydział Wojskowo-Lekarski, Oddział Fizjoterapii (kat. do 83 kg);
- 132,5 kg **Karola Paciury**,
(rekord życiowy)
Wydział Wojskowo-Lekarski (kat. do 74 kg);



- 115 kg **Dawida Świderka**,
Wydział Wojskowo-Lekarski,
Oddział Fizjoterapii
(kat. do 74 kg);
- 100 kg **Piotra Kluski**,
Wydział Lekarski
(kat. do 66 kg);
- 75 kg **Rafała Gilewskiego**,
Wydział Wojskowo-Lekarski,
Oddział Fizjoterapii
(kat. do 66 kg);
- 80 kg **Jarostawa Presia**,
(II miejsce w konkursie)
Wydział Nauk o Zdrowiu,
Oddział Pielęgniarstwa i Późnictwa
(kat. do 59 kg).



Studenci socjologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z „gwiazdką” w rodzinnym domu dziecka

W dniu 21 grudnia 2011 roku zakończyła się, trwająca od 12 grudnia, akcja cha-

rytatywna zainicjowana przez Kółko Naukowe Studentów Socjologii UM w Łodzi PANOPTICUM. Akcja była prowadzona pod hasłem „*Podaruj dzieciom uśmiech na Święta*”, a jej celem było przygotowanie świątecznych pa-

czek dla podopiecznych Rodzinnego Domu Dziecka mieszczącego się przy ulicy Giewont 28 A w Łodzi. Członkowie Koła własnoręcznie wykonali ponad 100 kartek świątecznych, których sprzedaż odbyła się w dniach 12-13 grudnia 2011 roku na terenie Katedry Nauk Humanistycznych UM w Łodzi przy ul. Lindleya 6 oraz w dniu 20 grudnia 2011 roku, podczas przedświątecznej Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Łodzi. Akcja spotkała się z dużą przychylnością i zainteresowaniem pracowników oraz studentów i zakończyła się sukcesem – zebrano łącznie 711 złotych, za które zakupiono upominki dla jedenastu podopiecznych Domu Dziecka.



We wtorek, 21 grudnia 2011 roku przedstawiciele Koła wraz z opiekunką, **dr n. hum. Magdaleną Wieczorkowską** odwiedzili podopiecznych Domu Dziecka i przekazali im prezen-

ty. Oprócz tych paczek dzieci dostały także upominki przygotowane przez Biuro Promocji UM w Łodzi. Radość dzieci i wzruszenie Pani Dyrektor świadczą o tym, że warto organizować takie akcje. Organizatorzy pokazali, że „nie samą nauką żyje student”, a **Ilona Pyszcak**, jedna z zaangażowanych w akcję studentek, mówi: „*my w czasie tej akcji naprawdę dobrze się bawiliśmy i cieszymy się, że sprawiliśmy frajdę dzieciakom*”. Koto Naukowe PANOPTICUM planuje kolejne przedsięwzięcia tego typu i ma nadzieję, że w przyszłości będzie w nich brać udział cała społeczność Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.



„Miś pod szpitalną choinkę” 2011



22 grudnia 2011 r. w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 4 im. Marii Kopernickiej odbył się finał drugiej tódzkiej edycji jednego z projektów IFMSA – „Miś pod Szpitalną Choinkę”. W tym roku udało się obdarować pluszakami i stodkościami aż 75 dzieci zmuszonych spędzić magiczny czas Świąt Bożego Narodzenia w szpitalnym otoczeniu. Studenci z IFMSA zadbali też o inne atrakcje dla maluchów – mogły one uczestniczyć w bożonarodzeniowym przedstawieniu oraz wraz z wiernym Mikołajowi zastępem Elfów i Śnieżynek tworzyć świąteczne dekoracje i śpiewać kolędy.

Akcja była poprzedzona szeregiem wydarzeń, podczas których członkowie IFMSA zbierali środki na prezenty wśród studentów naszej Uczelni. Mieszkańcy akademików mogli wesprzeć naszą akcję 5 grudnia, kiedy to wolontariusze z IFMSA zapukali do ich drzwi, oferując pyszne domowe wypieki w zamian za datki do skarbonki. Nie zawiedli też przyszli adepci medycyny z kierunku lekarskiego, którzy podczas wykładów między 6 a 9 grudnia sprawili, że wiele razy dało się usłyszeć charakterystyczny brzęk monety wrzucanej do puszk. Żacy mieli też szansę

połączyć przyjemne z pożytecznym i 10 grudnia wziąć udział w charytatywnych warsztatach salsy. Dzięki zaangażowaniu studentów w tym roku udało się zebrać aż 3 169,87 zł na podarki dla maluchów i tym samym ustanowić nowy tódzki rekord!

Dziękujemy bardzo naszym darczyńcom i liczymy na równie silne wsparcie za rok!

Koordinatorem Projektu „Miś pod szpitalną choinkę” była **Justyna Roszkiewicz**.







**UNIwersYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI**



DOKONAJ NAJLEPSZEGO WYBORU!

NAJWAŻNIEJSZE WYDARZENIA MIESIĄCA

Student może bezpłatnie zmienić studia

Reforma szkolnictwa wyższego, która weszła w życie 1 października 2011 roku, wprowadziła nowe przejrzyste zasady dostępu do studiów stacjonarnych na uczelniach publicznych. Każdy student w tym trybie ma gwarancję bezpłatnego ukończenia pełnych studiów, także w przypadku zmiany kierunku po pierwszym zaliczonym semestrze.

Zgodnie z nowym systemem student studiów stacjonarnych w uczelni publicznej finansowanych z budżetu państwa, który rozpoczął studia w roku akademickim 2011/2012 albo w latach następnych otrzyma limit punktów ECTS, w ramach których korzysta z pełnego cyklu studiów bez wnoszenia opłat. Student ten ma prawo do korzystania bezpłatnie z zajęć przez co najmniej trzy lata na studiach pierwszego stopnia (180 pkt.), co najmniej półtora roku na studiach drugiego stopnia (90 pkt.) i odpowiednio co najmniej pięć (300 pkt.) oraz sześć lat (360 pkt.) na studiach magisterskich pięcioletnich i studiach sześcioletnich.

Ponadto, student otrzymuje punkty do wykorzystania na cały dodatkowy

semestr (30 pkt.), co pozwala np. na zmianę kierunku studiów po jednym semestrze bez żadnych dodatkowych opłat. Ponadto student realizujący studia międzyobszarowe może otrzymać 90 punktów ECTS, które również może wykorzystać na dodatkowe przedmioty. Uzyskanie dyplomu wymaga zdobycia konkretnej ilości punktów przypisanych do danego programu studiów.

źródło: www.nauka.gov.pl

Spotkanie fizjoterapeutów

Polscy i międzynarodowi fizjoterapeuci obradowali podczas XV Jubileuszowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii. Galę w Teatrze Muzycznym otworzył Wiceprezydent Łodzi **Krzysztof Piątkowski**.

Moderatorem spotkania i przewodniczącym komitetu naukowego był **prof. Zbigniew Śliwiński**, Krajowy Konsultant w zakresie fizjoterapii. W programie znalazły się wystąpienia na temat roli ruchu w zaburzeniach rozwojowych oraz muzyki w fizjoterapii. (kz)

źródło: www.uml.lodz.pl

Światowy Dzień AIDS

W Polsce każdego roku wykrywa się około 800 zakażeń HIV. Od początku

epidemii w 1985 r. odnotowano ich blisko 15 tys. - Szacuje się jednak, że co najmniej drugie tyle Polaków żyje z HIV, nie wiedząc o tym - przypomina Krajowe Centrum ds. AIDS. Jedynie 4 proc. respondentów wie dokładnie, kiedy powinno się udać do punktu diagnostycznego na badania (przynajmniej po 12 tygodniach od możliwego zakażenia) oraz zna termin - „*okienko serologiczne*” - określający przedział czasu od chwili zakażenia do wytworzenia przeciwciał. 1 grudnia to Światowy Dzień AIDS.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Trzeba dbać o serce

Aż 44 proc. mieszkańców Łodzi ma problemy zdrowotne, a co trzeci z nich cierpi na choroby układu krążenia, które są przyczyną niemal połowy ogólnej liczby zgonów. Dlatego tak ważna jest profilaktyka medyczna oraz opieka po przebytych chorobach serca.

W dniu 2 grudnia przedstawiciele UMŁ oraz eksperci dyskutowali wspólnie nad projektem modelowego programu zdrowotnego w zakresie wtórnej prewencji ostrych zespołów wieńcowych. Chodzi m.in. o to, aby pacjenci np. po zawale serca i hospitalizacji mogli powrócić do normalnej aktywności.

Zdaniem kardiologów bardzo ważne jest, aby również samorządy lokalne, odpowiedzialne za poprawę zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców włączyły się w działania edukacyjne i profilaktyczne.

Wykład na temat postępowania po ostrych zespołach wieńcowych wygłosił **prof. Jarosław Drożdż** z Kliniki Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Natomiast o modelowych programach dyskutowano również w gronie przedstawicieli Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi, Urzędu Marszałkowskiego oraz organizacji wdrażającej tego typu inicjatywy i rozwiązania dla jednostek samorządu terytorialnego.

Jedną z akcji edukacyjnych na terenie kraju, której patronuje Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, jest kampania pn. „*Nie zawał! Wybierz życie*” dla pacjentów po przebytych zawałach serca.



źródło: www.uml.lodz.pl

Międzynarodowy Dzień Osób Niepełnosprawnych

Co roku, począwszy od roku 1992, 3 grudnia obchodzony jest Międzynarodowy Dzień Osób Niepełnosprawnych. Ustanawiając ten dzień, ONZ chciała zwrócić uwagę na problemy tej grupy społecznej i podkreślić konieczność działań na rzecz integracji osób niepełnosprawnych z resztą społeczeństwa. Fundacja Integracja sza-

kuje, że w Polsce jest ich obecnie ok. 6 mln. Na świecie niepełnosprawni stanowią ok. 10 proc. populacji, a więc ok. 600 mln.

Tegoroczne motto obchodów brzmi „*Razem dla lepszego świata dla wszystkich: udział osób niepełnosprawnych w procesie rozwoju*”.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Odnaczenia dla łódzkich Rektorów

W dniu 5 grudnia 2011 r. Prezydent RP **Bronisław Komorowski** wręczył w Pałacu Prezydenckim w Warszawie ordery i odznaczenia państwowe wybitnym rektorom uczelni wyższych, a także akty nominacyjne nauczycielom akademickim oraz pracownikom nauki i sztuki. Wśród wyróżnionych znaleźli się: **prof. Włodzimierz Nykiel**, Rektor Uniwersytetu Łódzkiego, który otrzymał Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski oraz **prof. Stanisław Bielecki**, Rektor Politechniki Łódzkiej, uhonorowany Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski. O przyznaniu odznaczeń wnioskowała Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego **prof. Barbara Kudrycka**.



źródło: www.uni.lodz.pl; www.p.lodz.pl

W Łodzi powstaje bank komórek jajowych

Klinika Salve Medica tworzy w Łodzi bank komórek jajowych. Mimo iż w Polsce brakuje uregulowań prawnych dotyczących ich dawstwa, jest on zgodny z dyrektywami Komisji Europejskiej. Właśnie na prawo unijne powołują się łódzcy lekarze.

Klinika ma nadzieję, że mieszkanki województwa będą zainteresowane jej usługami: oferuje rekompensatę w wysokości 4 tys. zł. Pieniądze wypłacane są za czas poświęcony na konsultacje, branie leków i zabieg - informuje Dziennik Łódzki. Dawczynią może zostać każda zdrowa kobieta pomiędzy 22. a 34. rokiem życia, bez nadciśnienia i chorób przewlekłych w rodzinie, np. cukrzycy lub nadciśnienia tętniczego.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Grażyna Rogala-Pawelczyk prezesem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Późnych

Grażyna Rogala-Pawelczyk została nową prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Późnych - wybrali ją delegaci VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Późnych.

Jak poinformowała NRPI, nowo wybrana prezes „*pragnie nowoczesnego, odpowiedzialnego samorządu zawodowego pielęgniarek i późnych, spójnego, silnego siłą swoich członków, zaangażowanego w realizację zadań i gotowego podejmować wyzwania na miarę nowoczesnego pielęgniarstwa i położnictwa*”.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Nowoczesny oddział brachyterapii w łódzkim Regionalnym Ośrodku Onkologicznym

W Regionalnym Ośrodku Onkologicznym w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi powstanie nowoczesny oddział brachyterapii. Będzie to jedyny w Łódzkiem ośrodek stosujący napromienianie nowotworów od wewnątrz. Brachyterapia jest jedną z metod radioterapii nowotworów. Wykorzystuje się w niej energię fotonów lub cząstek pochodzącą z rozpadu izotopów promieniotwórczych, które umieszcza się w guzie lub w jego bezpośrednim sąsiedztwie.

Wartość inwestycji wynosi blisko 6 mln zł. Finansowana jest ona głównie z budżetu województwa łódzkiego, przy udziale środków pochodzących z UE w ramach RPO Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013.

8 grudnia z udziałem władz samorządu województwa i szpitala odbyło się uroczyste wmurowanie kamienia węgielnego pod nowe przedsięwzięcie.

Oddział zostanie oddany do użytku w pierwszym kwartale 2012 r.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Uroczystość otwarcia laboratoriów Jagiellońskiego Centrum Rozwoju Leków

W Jagiellońskim Centrum Innowacji przy ul. Bobrzyńskiego 14 miała miejsce uroczystość otwarcia laboratoriów Jagiellońskiego Centrum Rozwoju Leków (*Jagiellonian Centre for Experimental Therapeutics* – JCET) pozawydziałowej jednostki Uniwersytetu Jagiellońskiego.

Jagiellońskie Centrum Rozwoju Leków jest pierwszym tego typu w Polsce interdyscyplinarnym ośrodkiem badawczym, którego głównym celem jest poszukiwanie nowych sposobów leczenia farmakologicznego chorób cywilizacyjnych, takich jak miażdżyca, zawał, cukrzyca, choroby zapalne wątroby i choroby nowotworowe (aspekt przerzutowości), jak również rozwijanie współpracy z przemysłem w zakresie nowych strategii badania oddziaływania leków na ściany naczyń krwionośnych. Łączna kwota inwestycji to 27, 5 mln zł – tyle kosztował zakup

aparatury badawczej oraz adaptacja laboratoriów JCET; środki te w całości pochodzą z funduszy Unii Europejskiej. Dyrektorem JCET jest **prof. Stefan Chłopicki** z Wydziału Lekarskiego UJ CM. Jagiellońskie Centrum Rozwoju Leków (JCET) przez najbliższe cztery lata będzie realizowało wspólnie z różnymi jednostkami UJ i innymi 10 ośrodkami badawczymi w Polsce projekt badawczy o łącznej wartości 60 mln zł pt. „*Śródbłonek w chorobach cywilizacyjnych*”.

źródło: www.cm-uj.krakow.pl



3,94 mld zł w budżecie Ministerstwa Zdrowia na 2012 rok

Przyszłoroczny budżet Ministerstwa Zdrowia ma wynieść 3,94 mld zł. Według resortu, oznacza to wzrost o około 7,1 proc. w porównaniu do budżetu roku 2011 (3,6 mld zł).

Przyjęty przez Rząd projekt ustawy budżetowej, który dostępny jest na stronach internetowych Sejmu, zakłada, że najwięcej pieniędzy trafi na ochronę zdrowia - 2,5 mld zł. Z tego większość środków przeznaczona zostanie na finansowanie m.in. szpitali klinicznych (655 mln zł), programów polityki zdrowotnej (727 mln zł) oraz świadczeń wysokospecjalistycznych (318 mln zł).

Projekt przyszłorocznego budżetu przewiduje, że na ratownictwo medyczne przeznaczone będzie 80 mln zł, publiczną służbę krwi - 91,2 mln zł, leczenie psychiatryczne - 39 mln zł, inspekcję sanitarną - 33,4 mln zł, urząd rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych - 47,2 ml zł, inspekcję farmaceutyczną - 13,3 mln zł.

Wśród środków na ochronę zdrowia 9,5 mln ma trafić na zwalczanie narkomanii, 6 mln zł - na przeciwdziałanie alkoholizmowi, a 5,8 mln zł - na zapobieganie i zwalczanie AIDS.

Z puli, jaką będzie dysponował resort zdrowia, 1,36 mld zł to środki przeznaczone na szkolnictwo wyższe, w tym 1,26 mld zł na działalność dydaktyczną, a 96,3 mln zł na pomoc materialną dla studentów i doktorantów.

Przyszłoroczne wydatki na administrację publiczną w ramach budżetu

MZ wyniosą 65 mln zł.

W ramach budżetu MZ na obronę narodową zaplanowano 11,5 mln zł.

W środkach przeznaczonych na rezerwy celowe 400 mln zł zabezpieczono na wsparcie działań w zakresie przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Jeżeli chodzi o planowane środki na realizację programów wieloletnich, w 2012 roku 250 mln zł przeznaczone zostanie na realizację Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, 45 mln zł - na Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej, 559,2 mln zł - na programy wsparcia finansowego inwestycji w infrastrukturę w ochronie zdrowia.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Zmiany w Ministerstwie Zdrowia

Adam Fronczak został odwołany z funkcji Wiceministra Zdrowia. Fronczak był Wiceministrem Zdrowia od 2007 roku. W resorcie odpowiadał m.in. za politykę lekową, w tym wdrażanie przepisów ustawy refundacyjnej. Zajmował się także przepisami dotyczącymi eliminacji dopalaczy. W MZ pracował z nominacji PSL.

Piotr Olechno nie jest już rzecznikiem prasowym Ministerstwa Zdrowia, zastąpił go **Jakub Gotąb**, który już wcześniej pełnił tę funkcję (od maja 2008 do lipca 2009 roku). Poprzedni rzecznik odszedł z resortu zdrowia.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Liderzy polskiej medycyny nagrodzeni

Uroczyste ogłoszenie wyników dwunastej edycji konkursu „*Sukces Roku w Ochronie Zdrowia - Liderzy Medycyny*” odbyło się 14 grudnia w Warszawie. Nagrody wręczał Minister Zdrowia **Bartosz Arłukowicz**.

W kategorii Media, Dziennikarstwo Informacyjne i Edukacyjno-Społeczne nagrodę główną otrzymała **Danuta Postolska** (Teleexpress), autorka programów „*Zdrowie na Żywo*” i „*Sposób na Zdrowie*”. Wyróżniona została również **Joanna Morga**, dziennikarka Polskiej Agencji Prasowej.

Statuetkę lidera medycyny przyznano **Ewie Kopacz**, byłej Minister Zdrowia. Nagrodę Specjalną otrzymał rządowy program „*Moje Boisko - Orlik 2012*”.

Prof. Marek Krawczyk, Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, został uznany za „*Osobowość Roku 2011*” w ochronie zdrowia. **Małgorzata Zaława-Dąbrowska**, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz otrzymała tytuł „*Menedżer Roku 2011*” publicznej ochrony zdrowia.

Za najlepszego w tym roku menedżera w prywatnej ochronie zdrowia uznano **Jerzego Kolasińskiego**, założyciela, właściciela i dyrektora Kliniki Kolański - Hair Clinic Poznań.

Przyznano też tytuły „*Lidera Roku 2011*”. W kategorii zdrowie publiczne otrzymał go **prof. Jacek Jassem**, prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, a za działalność charytatywną - Fundacja Polsat.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Rzecznik Praw Absolwenta rozpoczyna działalność

Minister **Barbara Kudrycka** z dniem 14 grudnia 2011 powołała Rzecznika Praw Absolwenta, wprowadzonego ustawowo w reformie szkolnictwa wyższego.

Nowe zadania powierzone zostały **Bartłomiejowi Banaszakowi**, ekspertowi ds. jakości kształcenia. Jego zadaniem będzie rekomendacja rozwiązań i koncepcji legislacyjnych, zmierzających do skracania ścieżki wejścia na rynek pracy absolwentom szkół wyższych w zakresie procesu kształcenia. Rzecznik Praw Absolwenta zgodnie z ustawą usytuowany jest przy Radzie Głównej Nauki i Szkolnictwa Wyższego.



źródło: www.nauka.gov.pl

Minister Kudrycka w Pekinie: Zapraszamy do studiowania w Polsce

Wymiana studentów i naukowców, wspólne badania naukowe, nowe katedry polonistyczne w Chinach i sinologiczne w Polsce – to główne postanowienia polsko-chińskiej umowy o współpracy akademickiej, która została sygnowana we wtorek 20 grudnia w obecności polskiego Prezydenta i przewodniczącego Chińskiej Republiki Ludowej, **Hu Jintao**. W imieniu

polskiego Rządu podpisała ją w Pekinie Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego **prof. Barbara Kudrycka**.

Minister Nauki towarzyszyła Prezydentowi RP **Bronisławowi Komorowskiemu** podczas jego oficjalnej wizyty w Chinach. Wspólnie otworzyli w Pekinie Polsko-Chińskie Forum Rektorów Szkół Wyższych. Odkonano po raz pierwszy – rektorzy z Polski i Chin obradowali w Pekinśkim Uniwersytecie Języków Obcych, gdzie język polski jest nauczany już od 1954 roku. Tu kształcą się m.in. chińscy dyplomaci i elity urzędnicze.

Do Pekinu przyjechali na Forum przedstawiciele ponad 20 publicznych i prywatnych uczelni z Polski: m.in. uniwersytetów - Jagiellońskiego, Warszawskiego i Łódzkiego, Warszawskiej Akademii Leona Koźmińskiego, krakowskiej Akademii Górniczo-Hutniczej, Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu, politechnik z Gdańska, Opola czy Warszawy. Polscy rektorzy liczą na zwiększenie liczby chińskich studentów podejmujących naukę w Polsce. Dziś studiuje ich u nas ponad 420, najchętniej wybierają studia medyczne, muzyczne i techniczne.

źródło: www.nauka.gov.pl

Specjalizacje po nowemu

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów przewiduje, że absolwenci medycyny przejdą najpierw podstawowy, a później szczegółowy etap specjalizacji. Problem braku lekarzy specjalistów w Polsce niebawem może być jeszcze bardziej odczuwalny niż do tej pory, ponieważ wielu pracujących obecnie specja-

listów zbliża się do wieku emerytalnego. Średnia wieku w tym zawodzie to 50 lat. Największe braki kadrowe odczuwane są w takich specjalizacjach jak: chirurgia, neurochirurgia, nefrologia i ginekologia.

Ministerstwo Zdrowia, by poprawić sytuację, rezygnuje z dotychczasowego modelu jednolitych specjalizacji. Będą robione dwustopniowo. Najpierw w ciągu dwóch lat lekarze zaliczą moduł podstawowy, a później szczegółowy. Ten podstawowy będzie przepustką do dalszego kształcenia.

Do listy dotychczasowych specjalizacji resort dodał w projekcie kilka nowych - m.in. chorób płuc dzieci, medycynę lotniczą, medycynę morską i tropikalną. W zależności od rodzaju specjalizacja potrwa trzy lub cztery lata. Wyjątkiem pozostanie wymagająca specjalizacja w ginekologii onkologicznej - lekarz będzie ją zdobywał przez dziewięć lat.

Oprócz dwustopniowego modelu specjalizacji, resort zdrowia przewiduje, że dla kilkunastu z nich model kształcenia będzie nadal jednolity. Chodzi tu o anestezyjologię i intensywną terapię (6 lat kształcenia), dermatologię, położnictwo i ginekologię (5 lat), otolaryngologię (6 lat) oraz okulistykę (5 lat).

Lekarze, tak jak do tej pory, będą mogli odbywać specjalizację na zasadzie rezydentury, a resort określi ich liczbę dla każdego województwa. Po zakończeniu dwóch modułów specjalizacji lub jednolitego kursu lekarze podejść do państwowego egzaminu specjalizacyjnego.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Łódź: budżet na 2012 rok bez pieniędzy na in vitro i hospicjum

Łódzcy radni przyjęli budżet Łodzi na 2012 rok. Przepadły pomysły finansowania in vitro, oddziału preadopcyjnego czy ratowania ośrodka budowy hospicjum.

To pierwszy autorski budżet Łodzi przygotowany przez Prezydent **Hannę Zdanowską**. Zaplanowane w nim wydatki wyniosą 3,6 mld zł, a dochody 3,2 mld zł. Radni klubu PO, którzy poparli budżet, są zadowoleni, że znalazły się w nim pieniądze na edukację seksualną, programy prozdrowotne, inicjatywy lokalne.

źródło: www.rynekzdrowia.pl; www.gazeta.pl

Rozstrzygnięcie konkursów NFZ w województwie łódzkim

Z nowym rokiem, zgodnie z konkursowymi rozstrzygnięciami NFZ, na mapie województwa łódzkiego będzie o 6 szpitalnych oddziałów ratunkowych mniej. SOR-y będą działać w szpitalach: w Łęczycy, Piotrkowie, Radomsku, Opocznie, Kutnie, Tomaszowie, Sieńradzu, Betchatowie, a w samej Łodzi w Szpitalu im. Jonschera, Szpitalu im. Kopernika oraz w Szpitalu im. Konopnickiej.

Na początku roku mają zostać ogłoszone dodatkowe konkursy.

NFZ rozstrzygnął również konkurs na leczenie ambulatoryjne w części specjalności. Tysiące pacjentów Uniwersyteckiego Szpitala im. Norberta Barlickiego i Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi zostanie bez możliwości bezpłatnego leczenia w dotychczasowych placówkach.

sowych placówkach.

Niepewne są również losy poradni dermatologicznej w Klinice Dermatologii i Wenerologii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i oddziałów Miejskiej Przychodni „Chrobry”.

Fundusz nie przyznał kontraktu 5 poradniom Szpitala Uniwersyteckiego. Z bezpłatnym leczeniem skończy poradnia leczenia bólu, metaboliczna, nefrologiczna, logopedyczna, która jako jedyna w regionie zajmuje się rehabilitacją pacjentów po operacji wycięcia nowotworów krtani. Cięcia dotknęły również przychodnię na Widzewie Wschodzie. Fiaskiem skończyły się negocjacje Funduszu z dyrekcją WZZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi prowadzącego trzy poradnie - pulmonologiczną, chorób płuc i alergii.

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi od nowego roku zamknie trzy specjalistyczne poradnie, które w nocy przyjmowały pacjentów. Pogotowie nie dostało kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na poradnię stomatologiczną, okulistyczną i otolaryngologiczną. Zamknięte zostały także dziennie poradnie specjalistyczne, które działały w łódzkim pogotowiu. Od stycznia 2012 r. na izbę przyjęć przy ul. Sienkiewicza będzie dyżurował tylko lekarz internista i chirurg. Nie będzie już kardiologa, neurologa, ani stomatologa. Pogotowie nie dostało też kontraktu na stomatologiczne leczenie osób niepełnosprawnych.

Dlaczego przychodnie nie dostały kontraktów? Jak informuje Dziennik Łódzki, nowe prywatne placówki zaproponowały niższe ceny.

- „Zasady konkursu i konieczność zapewnienia pacjentom opieki lekarskiej na wysokim poziomie obligują NFZ do podpisania umów z placówkami, które złożyły najlepsze oferty. Wybraliśmy lecznice, które dysponują nowoczesnym, często nowym sprzętem i mają wysoko wykwalifikowanych specjalistów” - mówi **Beata Aszkielaniec**, rzecznik Łódzkiego OW NFZ.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Likwidacja oddziału ginekologiczno-potożniczego w Szpitalu im. Kopernika

Oddział ginekologiczno-potożniczy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi od połowy grudnia nie przyjmuje nowych pacjentek.

Wojciech Szrajber, dyrektor WSS im. M. Kopernika w Łodzi, zapowiedział, że z początkiem 2012 roku oddział potożniczo-ginekologiczny zostanie zlikwidowany - informuje portal naszemiasto.pl. Szpital nie ma już kontraktu z NFZ na świadczenia wykonywane na oddziale.

Zdaniem dyrekcji, oddział przynosił straty. W pomieszczeniach będzie funkcjonował oddział dla pacjentów z udarami mózgu.

źródło: www.rynekzdrowia.pl; www.naszemiasto.pl

Od stycznia większa ochrona prawna dla pielęgniarek

1 stycznia weszły w życie przepisy ustawy z 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarzy i położnej [Dz.U. nr 174, poz. 1039]. Pielęgniarki i położne zyskują ochronę przed nielegalnymi praktykami pracodawców. Zgodnie z nowymi przepisami, pracodawca nie będzie mógł ich zmusić do zmiany formy zatrudnienia.

Od stycznia pielęgniarzy i położne będą też traktowane podczas pracy jak funkcjonariusze publiczni, np. policjanci. Oznacza to, że zgodnie z kodeksem karnym za ich znieważenie podczas pełnienia obowiązków służbowych grozi kara grzywny, a nawet pozbawienia wolności do trzech lat.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Najważniejsze osiągnięcia w polskiej medycynie 2011 roku

Wszczepienie zastawki serca nowej generacji, testy na raka w postaci chipa DNA oraz rekonstrukcja krtani u chorego na raka to jedne z największych osiągnięć polskiej medycyny w 2011 roku.

Większość zastawek biologicznych serca trzeba wymienić najpóźniej po 15-20 latach. Zastawka aortalna nowej generacji, którą w marcu wszczepili polscy kardiochirurdzy powinna wytrzymać nawet 40 lat. Specjaliści Kliniki Kardiochirurgii CSK MSWiA w Warszawie pod kierunkiem **prof. Kazimierza Suwalskiego** wszczepili ją 58-letniej pacjentce z mocno już zniszczoną własną zastawką.

Dziełem polskiej spółki biotechnologicznej Inno Gene oraz naukowców

Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu są nowej generacji testy genetyczne wykazujące większą podatność na raka jelita grubego i prostaty. **Jacek Wojciechowicz**, biotechnolog firmy, twierdzi, że są to jedyne takie testy na świecie, w postaci chipa DNA, umożliwiające równoczesną ocenę setek fragmentów DNA i występujących w nich mutacji genetycznych w jednym badaniu.

W 2011 roku polscy chirurdzy przeprowadzili unikatowe zabiegi. Operacja usunięcia nowotworu i odtworzenia potłoczy krtani pozwoliła pacjentowi normalnie mówić i oddychać. Wcześniej chorzy w jego sytuacji byli skazani na oddychanie do końca życia przez rurkę tracheotomijną i nie mogli mówić lub używali do tego tzw. sztucznej krtani. W marcu pierwszą tego rodzaju operację w Polsce przeprowadzili chirurdzy z Centrum Onkologii w Gliwicach.

Unikatową w skali światowej operację przeprowadzili ortopedzi Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, którzy naprawili biodro trzylatka. Chłopiec był w stanie krytycznym po tym jak wpadł pod autobus i miał stłuczoną głowę oraz płuca, zwichnięty prawy staw biodrowy oraz złamaną miednicę z przemieszczeniem o kilka centymetrów kości miednicy.

Przeszczepy wątroby w Polsce wykonywane są od 1987 roku. Dopiero po 14 latach w sierpniu 2011 roku polscy transplantolodzy zdecydowali się na przeszczepienie tego narządu u 20-letniego mężczyzny z wirusem HIV.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Polska prezydencja w nauce

Negocjowaliśmy projekt programu finansowania badań i innowacji w Europie z budżetem 80 mld euro, uzgodniliśmy kierunek reformy europejskich uniwersytetów i przypomnieliśmy Unii o polskich korzeniach Skłodowskiej-Curie.

To tylko niektóre sukcesy polskiej prezydencji w nauce i szkolnictwie wyższym. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego przez ostatnie sześć miesięcy koordynowało działania polskiej prezydencji w dziedzinie nauki, wyższej edukacji i innowacyjności. Dyskutowano m.in. o przyszłości Internetu, zdrowej i bezpiecznej żywności, przyszłości badań nad czystą energią, efektywniejszym finansowaniu badań naukowych czy cywilizacyjnych wyzwaniach, przed którymi staje europejska nauka.

W czasie polskiej prezydencji Komisja Europejska przedstawiła projekt programu finansowania badań naukowych Horyzont 2020 z rekordowym budżetem 80 mld euro na lata 2014-20. Prace nad Horyzontem 2020 były priorytetem naszej prezydencji w obszarze nauki.

Program Horyzont 2020 po raz pierwszy w ramach jednego dokumentu skupia wszystkie unijne środki na finansowanie badań i innowacji. W projekcie zapisano ułatwienia w dostępie do tych nakładów dla indywidualnych badaczy, a także dla małych i średnich przedsiębiorstw. Ograniczono też formalności i uprościono procedury.

W projekcie programu Horyzont 2020 zapisano też, że istniejący od 15 lat największy program wspierania naukowców, znany dotychczas jako Marie Curie Action, zmieni nazwę na Marie

Skłodowska-Curie Actions.

Podczas polskiej prezydencji Rada UE ogłosiła też konkluzje o modernizacji szkolnictwa wyższego. Zapisano w nich, że państwa Unii powinny dążyć do ściślejszego powiązania uczelni z otoczeniem, wspierania przedsiębiorczości i innowacyjności studentów i naukowców oraz monitorowania zawodowych losów absolwentów, co pozwoli na lepsze dostosowanie oferty edukacyjnej do wymagań rynków pracy. W rekomendacjach Rady podkreślona została konieczność podnoszenia jakości wyższego wykształcenia przez większą mobilność studentów i naukowców oraz intensywniejszą współpracę transgraniczną. Rada rekomenduje państwom członkowskim kreowanie reform, które umożliwią bardziej elastyczne zarządzanie uczelniami i efektywny system ich finansowania, powiązany z osiąganymi wynikami i konkurencyjnością.

W czasie polskiego przewodnictwa w radzie UE przypominaliśmy o konieczności pełniejszego wykorzystania kapitału intelektualnego Europy oraz wzmocnienia mobilności naukowców i studentów. Polska prezydencja postulowała także szersze włączenie do unijnych programów – przede wszystkim programu Erasmus - studentów z krajów Partnerstwa Wschodniego. Poświęcona tej tematyce ministerialna konferencja „Go East, Erasmus!”, zorganizowana w październiku w Białymstoku, zgromadziła przedstawicieli kilkunastu państw i odbiła się szerokim echem w całej Europie.

Naukowa prezydencja w liczbach:

• 40 konferencji naukowych oraz ministerialnych debat organizowało i współorganizowało MNiSW podczas

polskiego przewodnictwa w Radzie UE;

• 8000 gości wzięło udział w naukowych i innowacyjnych wydarzeniach Polskiej Prezydencji;

• 900 osób uczestniczyło w największej konferencji organizowanej przez MNiSW – *Security Research Conference*.

Najważniejsze naukowe wydarzenia polskiej prezydencji:

• Ministerialna Konferencja „*Wschodni Wymiar Mobilności*” – 6-7 lipca, Warszawa;

• Nieformalne posiedzenie Rady UE ds. Konkurencyjności – 20-21 lipca, Sopot;

• 22. Kongres Europejskiej Unii Studentów – 30 sierpnia – 2 września, Łazy;

• Konferencja „Żywność i żywienie w XXI wieku” – 8-9 września, Warszawa;

• Security Research Conference 2011 – 20-21 września, Warszawa;

• Zjazd stypendystów programu Marie Curie Actions „*Nauka – pasja, misja, zobowiązanie*” – 26-27 września, Warszawa;

• Ministerialna debata „*Go East, Erasmus!*” – 27-28 września, Białystok;

• Rada UE ds. Konkurencyjności (COMPET) – 29-30 września, Bruksela;

• Konferencja na temat modernizacji szkolnictwa wyższego – 23-25 października, Sopot;

• 3rd European Innovation Summit – 10-11 października, Warszawa;

• Konferencja MANUFUTURE'2011 – 24-25 października, Poznań;

• Future Internet Event – 24-28 października, Poznań;

• Rada UE ds. Konkurencyjności (COMPET) – 5-6 grudnia, Bruksela.

źródło: www.nauka.gov.pl

KONKURSY

Łódzkie Eureka - wyróżnienia za wybitne osiągnięcia naukowe, artystyczne i techniczne w 2011 r.

Miasto Łódź ogłosiło kolejną edycję konkursu na wyróżnienia za wybitne osiągnięcia naukowe, artystyczne i techniczne w 2011 r. – „*ŁÓDZKIE EUREKA*”.

Wyróżnienia honorowe przyznawane są przez Radę ds. Szkolnictwa Wyższego i Nauki przy Prezydencie Miasta Łodzi na uroczystości inauguracji Festiwalu Nauki, Techniki i Sztuki.

Wnioski o przyznanie wyróżnienia należy składać na specjalnym formularzu do 24 lutego 2012 r. do Biura Rozwoju Przedsiębiorczości i Miejsca Pracy Urzędu Miasta Łodzi (ul. Piotrkowska 113, tel. 638-47-66, 638-58-19).

źródło: www.uml.lodz.pl

Konkurs na Krajowe Naukowe Ośrodki Wiodące

Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego **prof. Barbara Kudrycka** ogłasza konkurs, który wyłoni najlepsze jednostki naukowe w Polsce. Przez pięć lat będą one otrzymywać dodatkowo z budżetu państwa nawet 50 mln zł i szczylic

się statusem Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego.

Krajowe Naukowe Ośrodki Wiodące to jeden z filarów reformy szkolnictwa wyższego, stanowiący pierwszy program systemowego wspierania najlepszych ośrodków naukowych w Polsce. Wyłonionych zostanie sześć jednostek o statusie KNOW - w dziedzinie nauk ścisłych oraz nauk medycznych, nauk o zdrowiu i kulturze fizycznej. Status KNOW gwarantuje specjalne dofinansowanie na okres aż pięciu lat. Pieniądze te mogą być przeznaczone m.in. na wzmocnienie potencjału naukowego i badawczego, rozwój kadry naukowej, kreowanie atrakcyjnych warunków pracy badawczej, budowanie silnej i rozpoznawalnej marki, także na wyższe wynagrodzenia naukowców czy zatrudnienie w Polsce zagranicznych naukowych staw.

Wnioski konkursowe oceniać będą komisje złożone z wybitnych uczonych z Polski i zagranicy. Oceniać będą m.in. potencjał naukowy jednostek i ich pracowników, międzynarodowe wskaźniki publikacji i cytowań, realizowane granty badawcze, wdrożenia i patenty, współpracę z otoczeniem gospodarczym. Ważny będzie także przedstawiony przez wnioskującą jednostkę plan naukowego rozwoju.

O status KNOW ubiegać się mogą podstawowe jednostki naukowe, centra naukowe działające wewnątrz uczelni lub stworzone we współpracy z innymi jednostkami, a także konsorcja naukowe. Wnioski konkursowe można składać drogą elektroniczną (w systemie ePUAP lub z wykorzystaniem podpisu kwalifikowanego) do 9 marca 2012 roku.

źródło: www.nauka.gov.pl



ZE ŚWIATA MEDYCYNY



USA: badania nad pokonaniem HIV trwają

Przeciwciała zwalczające wirusa HIV opracowali naukowcy z California Institute of Technology. Zespołem kieruje laureat Nagrody Nobla, **prof. David Baltimore**.

Nowa metoda stymulacji układu odpornościowego przeciw wirusowi HIV, którą Amerykanie nazywają immunoprofilaktyką wektorową (ang. *Vector-Induced ImmunoProphylaxis*), zadziałała na razie w laboratorium. Eksperymenty na myszach przeprowadzono z wykorzystaniem typowo 'ludzkiego' wirusa, co było dużym utrudnieniem, ponieważ gryzonie nie są na niego podatne.

Naukowcy musieli najpierw wszczepić myszom komórki układu odpornościowego człowieka. Dzięki temu organizmy zwierząt zaczęły produkować przeciwciała skuteczne w obecności HIV.

Istotnym osiągnięciem eksperymentu jest fakt, że myszy stały się zdolne do wyprodukowania takiej ilości przeciwciał, która wystarczyła do obrony przed HIV. Stało się tak również w przypadku, gdy badacze wstrzykiwali im sto razy więcej cząsteczek wirusa niż powinno

teoretycznie wystarczyć do zakażenia. Czy to kolejny krok ku skutecznej szczepionce? Na razie naukowcy planują przeprowadzenie badań klinicznych.

To nie jedyny sukces w walce z HIV, jaki ogłoszono w ostatnich dniach. PD 404,182 to związek chemiczny opracowany w Uniwersytecie w Teksasie. Początkowo badano go pod kątem wykorzystania przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C. Jednak w trakcie doświadczeń naukowcy odkryli, że substancja oddziałuje również silnie na lentiwirusy, do której to grupy należy HIV.

Przeprowadzone następnie testy potwierdziły, że badana substancja niszczy strukturę HIV: rozerwana cząsteczka wyrzuca na zewnątrz materiał genetyczny, ponadto uszkodzeniu ulega RNA wirusa. Autorzy odkrycia nie przewidują prac nad szczepionką, jednak według nich na bazie PD 404,182 można wyprodukować żel, który mógłby znaleźć zastosowanie jako środek skutecznie zapobiegający zakażeniu HIV.

Źródło: www.rynekzdrowia.pl

Naukowcy z AGH zrewolucjonizują walkę z rakiem?

Naukowcy z Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie opracowują system informatyczny, który - w oparciu o wirtualne symulacje - pozwoli na zrewolucjonizowanie terapii antynowotworowej.

Prof. Witold Dzwinel z Katedry Informatyki AGH wspólnie z **dr. Rafałem Wciastą** jest twórcą projektu i koordynuje prace kilkusobowego zespołu naukowego. Naukowcy stworzyli model komputerowy, odtwarzający proces wzrostu guza nowotworowego bez i w obecności procesu angiogenezy, czyli rozrostu układu krwionośnego zasilającego guz tlenem i innymi substancjami odżywczymi.

Obecnie będzie przygotowany interfejs - narzędzie do komunikacji pomiędzy człowiekiem a maszyną. Pozwoli ono ustalać odpowiednie warunki początkowe oraz obserwować przyszłe zmiany rakotwórcze przewidywane przez model komputerowy. Obraz będzie dużo bogatszy niż samo zdjęcie, nawet o najwyższej rozdzielczości.

Projektem AGH już interesują się polscy i zagraniczni lekarze. Uczelnia współpracuje w tym zakresie m.in. z amerykańskimi uniwersytetami w Minnesocie i Colorado. Naukowcy wspólnie z kolegami z USA starają się o duży grant z Narodowego Instytutu Zdrowia (NIH) w Stanach Zjednoczonych, by potężyć siły i rozwinąć badania oraz poszerzyć współpracę z innymi zagranicznymi ośrodkami.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Czy odkrycie wrocławskich naukowców doprowadzi do przełomu w medycynie regeneracyjnej?

Badacze z Akademii Medycznej we Wrocławiu jako pierwsi na świecie odkryli obecność komórek macierzystych w porożu jeleni i udowodnili ich niezwykle właściwości. Właśnie zakończyli kolejny etap badawczo-rozwojowy i zamierzają opatentować specjalny surowiec. To szansa na przełom w medycynie regeneracyjnej i kosmologii.

Prace prowadzi zespół w składzie: **dr hab. Marek Cegielski, prof. Marek Bochnia, dr Wojciech Dziewiszek i dr hab. Ireneusz Całkosiński**. Naukowcy założyli spółkę Stem Cells Spin S.A., która jest pierwszą w Polsce biotechnologiczną spółką wiążącą naukowców z uczelnią, w której pracują. W najbliższym czasie firma zarejestruje specjalne surowce oparte na komórkach macierzystych, które będą wykorzystywane w medycynie regeneracyjnej, weterynarii i kosmologii.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Bliżej sztucznej krwi z komórek macierzystych

Pierwszym ochotnikom wstrzyknięto czerwone ciątka krwi wyhodowane w laboratorium z ich własnych komórek macierzystych - informuje *"New Scientist"*. Jeśli powiodą się dalsze próby, w przyszłości krew do transfuzji w znikomym stopniu będzie pobierana od dawców.

Tak twierdzi **Luc Douay** z uniwersytetu Pierre i Marie Curie w Paryżu, który wraz ze swym zespołem pobrał krwiotwórcze komórki macierzyste ze szpiku kostnego osób, które zgodziły się uczestniczyć w badaniach. Potem umieszczono je w laboratorium na pożywce zawierającej czynniki wzrostu, pod wpływem których przekształciły się w czerwone ciątka krwi.

Francuscy badacze wstrzyknęli wyhodowane komórki krwi tym samym osobom, od których wcześniej pozyskano komórki macierzyste. Wszyscy otrzymali 10 bilion czerwonych ciałek, czyli tyle co 2 mililitry krwi. Po 5 dniach w krwioobiegu ochotników nadal krążyło od 94 do 100 proc. wstrzykniętych komórek. Po 26 dniach pozostało ich w organizmie od 41 do 63 proc. Ich żywotność była zatem taka sama jak czerwonych ciałek powstających w szpiku kostnym. Wyhodowane w laboratorium krwinki funkcjonowały również tak samo jak naturalne, czyli wiązały tlen i rozprowadzały go w organizmie. Nie zauważono, by wytworzyły się z nich nieprawidłowe komórki rakowe, a zatem wygląda na to, że są równie bezpieczne.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Innowacyjna proteza ręki

Grupa inżynierów po Politechnice Wrocławskiej opatentowała wynalazek, który może przyspieszyć rozwój rynku nowoczesnych protez dłoni. Protezę o nazwie SuperHand od kilku tygodni testuje pacjent, który 21 lat temu uległ wypadkowi.

Proteza sterowana jest intuicyjnie poprzez czujniki zamontowane na powierzchni skóry w okolicy mięśni ramienia, przedramienia lub innych, wybranych indywidualnie dla każdego pacjenta. Każdy palec sterowany jest niezależnie, porusza się także nadgarstek. Jak zapewniają wynalazcy, SuperHand jest w stanie odtworzyć niemal każdy ruch naturalnej dłoni.

Twórcy wynalazku doprowadzili do założenia firmy ProManus, która zajmuje się komercjalizacją projektu. ProManus jest wspólnym przedsięwzięciem spółek JCI Venture (z Grupy Jagiellońskiego Centrum Innowacji) i Premium Devices. Rok temu koncepcja SuperHand została zgłoszona do Międzynarodowej Organizacji Patentowej (PCT). W październiku tego roku zarejestrowano ją w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Realizatorzy projektu pt. *„Modularna proteza ręki człowieka z modularnymi mechanicznie niezależnymi modułami palców”* otrzymali I nagrodę w konkursie zorganizowanym podczas III Europejskiego Kongresu Gospodarczego (Katowice, 16-18 maja br.).

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Polska przoduje w skuteczności leczenia pacjentów po zawale serca

Osoby po ostrym zawale serca, będące pod stałą opieką, są w Polsce lepiej leczone zalecanymi lekami niż w wielu innych krajach - wykazały niezależne międzynarodowe badania. Część chorych nie jest jednak w ogóle pod kontrolą lekarza i nie zażywa leków.

Prof. Jarosław Drożdż z Kliniki Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi twierdzi, że wszyscy zawałowcy powinni zażywać cztery podstawowe leki: kwas acetylosalicylowy (nazywany aspiryną), beta blokery, inhibitory konwertazy oraz statyny (rekomendowane przez towarzystwa kardiologiczne polskie, europejskie i amerykańskie). Z badań wynika, że statyny, leki obniżające poziom cholesterolu, przepisywane są w Polsce 90 proc. tych chorych, podczas gdy w innych krajach - jedynie 75 proc. chorych. Beta blokery, spowalniające pracę serca, otrzymuje 94 proc. zawałowców (82 proc. w porównywanych krajach), inhibitory konwertazy, leki zmniejszające ciśnienie tętnicze krwi - 91 proc. (78 proc.), a kwas acetylosalicylowy obniżający krzepliwość krwi - 84 proc. (79 proc.).

Polacy lepiej wypadli też w badaniach europejskich, przeprowadzonych w ramach *EURObservational Research Programme*. Wykazały one, że w Polsce inhibitory konwertazy otrzymuje 92 proc. osób z niewydolnością serca (do której często dochodzi po zawale serca - PAP), natomiast w Europie - 72 proc. Beta blokery przepisywane są 96 proc. wymagającym tego chorym w naszym kraju i 86 proc. w pozostałych krajach naszego kontynentu.

Obydwa badania dotyczą jednak tylko tych chorych, którzy są pod stałą opieką lekarza. Świadczą jedynie o tym, że nasi specjaliści dobrze leczą te osoby, które się do nich zgłaszają. Kłopot polega na tym, że część osób po zawale w ogóle nie zgłasza się do lekarza i nie przyjmuje leków zmniejszających ryzyko kolejnego ataku. Wykazały to niedawno opublikowane międzynarodowe badania o nazwie PURE przeprowadzone przez prof. Salima Yusufa, kardiologa i epidemiologa z McMaster University Hamilton (Ontario). Wynika z nich, że w Polsce aspirynę stosuje jedynie 27 proc. badanych wszystkich zawałowców, beta blokery i inhibitory konwertazy - 31 proc. chorych, a statyny - zaledwie 21 proc.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Łódzcy studenci w finale konkursu o granty Microsoftu

Łódzcy studenci mają szansę na grant Microsoftu na realizację projektu, który ma usprawnić komunikację między centrami krwiodawstwa, a honorowymi dawcami krwi. Studenci Politechniki Łódzkiej znaleźli się wśród 15 finalistów programu *Microsoft Imagine Cup Grants*.

Projekt łódzkiego zespołu CodeRaiders to innowacyjne oprogramowanie LifeCircle+, które zwyciężyło w tegorocznych krajowych finałach *Imagine Cup*. Rozwiązanie ma usprawnić komunikację między centrami krwiodawstwa a honorowymi dawcami krwi. Dzięki aplikacji na komórkę, dawcy krwi będą mogli np. być lokalizowani na mapie i powiadamiani przez centra krwiodawstwa o nagłym zapotrzebowaniu na ich grupę krwi.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Owady zainspirowały twórców nowego materiału, który można stosować w medycynie

Zainspirowani owadami naukowcy opracowali materiał wyjątkowo wytrzymały, twardy i wszechstronny, a w dodatku tani w produkcji, ulegający biodegradacji i dobrze łączący się z tkankami. Można go stosować w medycynie i jako ekologiczny zamiennik plastiku.

Materiał, który naśladuje jedną z bardziej niezwykłych substancji w przyrodzie, kutikulę, opracowali naukowcy z Wyss Institute for Biologically Inspired Engineering na Uniwersytecie Harvarda, a wyniki swojej pracy opisali w grudniowym numerze *Advanced Materials*.

Kutikula to po prostu oskórek, który pokrywa ciało owada lub wyścięta niektóre narządy wewnętrzne. Chroni ciało owada i nadaje mu kształt. Jest tak lekka, że nie obciąża owadów podczas lotu, a jednocześnie - zależnie od potrzeby - sztywna (budulec skrzydeł) albo giętka (pozwala zachować elastyczność stawów). Badacze z Harvardu odtworzyli cienką, przezroczystą błonę, której skład i budowa odpowiada prawdziwej kutikuli.

Materiał nazwano Shrilk. Jest wytrzymały i twardy jak aluminium, ale waży o połowę mniej. Poddaje się też biodegradacji, a przy tym jest bardzo tani (można do jego produkcji wykorzystać chitynę, która jest odpadem z przetwarzania krewetek). Łatwo go podgrzewać i formować, nadając mu np. kształt rurki. Zmieniając zawartość wody podczas produkcji, naukowcy zdołali nawet odtworzyć różne stopnie giętkości.

Jako materiał wyjątkowo wytrzymały i biokompatybilny Shrilk może służyć do zszywania ran (np. po operacji przepukliny) albo jako rusztowanie w czasie regeneracji tkanek.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

50-lecie wynalezienia ibuprofenu

50 lat temu wynaleziono ibuprofen, jeden z najczęściej stosowanych obecnie tzw. niesteroidowych leków przeciwzapalnych. Jego głównym odkrywcą jest **dr Stewart Adams**, brytyjski farmakolog firmy Boots.

Adams zaczął pracować nad nowym lekiem, gdy Boots włączył go do pracy nad nową metodą leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów. W latach 50. XX w. na to schorzenie były stosowane tylko sterydy. Chodziło zatem o opracowanie inaczej działającego środka, który również uśmierzałby ból, a jednocześnie miał właściwości przeciwzapalne.

Dziś ibuprofen stosowany jest w 50 postaciach, zarówno w tabletkach, granulkach i żelu, jak też w kremach, syropie oraz spreju. Zązywany jest na bóle reumatyczne, jak i bóle głowy i migreny, a także bóle zębów i bóle menstruacyjne. Trzeba jednak pamiętać, że powoduje też skutki uboczne.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

W Lublinie otwarto nowoczesne laboratorium badania komórek

Laboratorium wyposażone w najnowocześniejszą aparaturę do badania procesów zachodzących w żywych komórkach otwarto w Uniwersytecie

Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie. Koszty jego wyposażenia w wysokości prawie 3,5 mln zł pokryto z funduszy unijnych.

W laboratorium zebrano najwyższej klasy urządzenia służące do badań żywych komórek, jakie można obecnie skompletować.

- „Ewenementem jest to, że możemy oglądać nie tylko całą komórkę, ale też pojedyncze molekuły, które znajdują się w komórkach. Możemy na przykład analizować zachowanie białek, które ulegają interakcji ze sobą i dzięki temu badać nowe substancje o znaczeniu medycznym” - powiedział **prof. Marek Tchórzewski** z Zakładu Biologii Molekularnej UMCS.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Kompozyt wypełniający ubytki kostne badany u ludzi

Rozpoczęły się badania zastosowania u ludzi kompozytu, który może wypełnić ubytki kostne. Materiał nazywany „sztuczną kością”, opracowany przez naukowców z Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, pomyślnie przeszedł już badania na zwierzętach.

Wynaleziony przez lubelskich naukowców kompozyt wyróżnia to, że jest bardzo plastyczny, daje się łatwo implantować, a chirurgowi łatwo dopasować go do kształtu ubytku kostnego. Kompozyt ma strukturę podobną do kości; w stanie suchym jest twardy, a po nasączeniu staje się miękki i plastyczny. Po wszczepieniu implantu materiał organiczny - polimer cukru - jest rozkładany w organizmie, a w to miejsce zasiedlają się komórki kostne (osteoblasty).

Kompozyt wynaleziony przez lubelskich naukowców mógłby być wykorzystywany m.in. w uzupełnianiu ubytków kostnych u ludzi np. po usunięciu fragmentu kości zajętych przez komórki rakowe, czy w stomatologii np. jako materiał wypełniający zębodół, na którym można byłoby osadzać implanty zębów.

źródło: www.rynekzdrowia.pl



BIBLIOTEKA UCZELNIANA

DR BARBARA KOCIAK

Adiunkt Dokumentacji i Informacji Naukowej, Biblioteka Oddziału Stomatologicznego UM



Ocena bibliometryczna publikacji naukowych

Bibliometria (*bibliometrics*) jest nauką wywodzącą się z badań naukometrycznych, wykorzystującą metody matematyczne i statystyczne stosowane do analizy piśmiennictwa naukowego. Opiera się na analizie danych bibliograficznych druków według poszczególnych cech: czasopisma, autora,

hasła klasyfikacji tematycznej czy państwa. Jest narzędziem, które pozwala ocenić stan nauki i technologii na podstawie całkowitej produkcji piśmiennictwa naukowego. Jest przydatna przy ocenie parametrycznej badaczy i jednostek naukowych.

Rozwój bibliometrii datuje się na początek lat 60-tych, kiedy to krąg specjalistów zajmujących się badaniami naukometrycznymi uświadomił sobie możliwości wykorzystania informacji naukowej do określenia struktury nauki. Termin został zastosowany w 1969 roku, przez **Alana Pritcharda**, zastępując wcześniejsze, nieściśle pojęcie „bibliografii statystycznej” (*statistical bibliography*).

Współczesna bibliometria związana jest z postacią **Eugene'a Garfielda**, który założył w 1960 roku Instytut Informacji Naukowej w Filadelfii (ISI). Jest on również pionierem w dziedzinie analizy cytowań. Najstarszą bazą jest opracowana przez niego w 1955 roku, *Science Citation Index* (SCI). Pierwsze wydanie ukazało się w 1963 roku i obejmowało 102 tys. artykułów.



Ważniejsze światowe analizy bibliometryczne tworzone są obecnie na podstawie następujących baz danych *Institute of Scientific Information* (www.isinet.com):

- *Science Citation Index* (SCI),
- *Science Citation Index Expanded* (SCI Exp),
- *Social Science Citation Index* (SSCI),
- *Arts and Humanities Citation Index*.

W oparciu o powyższe bazy (indeksy cytowań) Instytut Informacji Naukowej w Filadelfii ISI stworzył narzędzia do oceny dorobku naukowego osób i instytucji. Przykładem jest bibliograficzno-bibliometryczna baza ISI *Web of Science* (platforma ISI *Web of Knowledge*). Uwzględnia dane bibliograficzne, abstrakty i informacje o cytowaniach publikacji. Wskaźnikiem stosowanym w tej bazie jest indeks Hirscha, określający znaczenie wszystkich prac naukowych danego autora, charakteryzujący jego całkowity dorobek.

Z problematyką oceny dorobku naukowego związane jest zagadnienie Listy Filadelfijskiej. Jest to wykaz tytułów czasopism naukowych opracowany i aktualizowany przez Instytut Informacji Naukowej w Filadelfii. Liczba czasopism nie jest stała, podlega selekcji. Czasopisma z Listy Filadelfijskiej są w założeniu najlepsze z danej dziedziny, a publikacja w nich zawarta ma większe znaczenie niż w mniej znanych czasopismach.

Aby dane czasopismo znalazło się na liście musi spełniać wymagane kryteria, m.in. recenzowanie publiko-

wanych prac przez autorytatywnych recenzentów, wydawanie periodyku zgodnie z międzynarodową konwencją wydawniczą. Bardzo istotnym kryterium jest analiza poczytności mierzona wskaźnikami: *citation index* (indeks cytowań), *impact factor* (wskaźnik częstości cytowania w określonym czasie), *immediacy index* (czas w jakim opublikowany artykuł jest cytowany).

Pełna lista filadelfijska (*ISI Master Journal List*) jest dostępna w internecie pod adresem <http://www.isinet.com/cgi-bin/jrnlst/jloptions.cgi?PC=master>

Podstawowym narzędziem oceny wartości merytorycznej czasopism jest

interdyscyplinarna baza *Journal Citation Reports*, tworzona w Institute for Scientific Information (ISI), obecnie będącego częścią *Thomson Reuters* (Philadelphia, USA).

JCR umożliwia ocenę danego czasopisma na podstawie wskaźników cytowości:

- *Impact Factor* - średnia cytowań przypadająca na jeden artykuł z danego czasopisma na przestrzeni dwóch lat,
- *Immediacy Index* - średnia liczba cytowań artykułów z wybranego czasopisma w ciągu roku,



– *Cited half-life* – miara jak długo artykuły w danym czasopiśmie są cytowane po publikacji. Jest to liczba lat, z których pochodzi połowa cytowań.

Lista indeksowana w JCR nie jest tożsama z Listą Filadelfijską czyli *Master Journal List*.

Podstawę parametrycznej oceny dorobku publikacyjnego polskich instytucji naukowych stanowi od 1998 roku lista czasopism Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. W ocenie tej uwzględniany jest dorobek naukowy jednostki, m.in. na podstawie liczby punktów przyznanych publikacjom, których autorami są pracownicy danej

placówki. Początkowo opierała się na Liście Filadelfijskiej, uwzględniając przede wszystkim anglojęzyczne czasopisma o szerokim zasięgu międzynarodowym i wysokim prestiżu. Stopniowo wykaz pism wyróżnionych rozszerzał się o czasopisma polskie.

Obecnie obowiązuje podział:

- lista A (czasopisma zagraniczne z *Journal Citation Reports*),

- lista B (czasopisma krajowe oraz inne zagraniczne).

Lista z roku 2010 liczy 8610 tytułów czasopism:

- wyróżnionych w bazie *Journal Citation Reports* (JCR), posiadających Impact factor,
- 1788 pozostałych (głównie polskich).

Według najnowszych zasad na stronie internetowej Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego będzie publikowany regularnie, raz w roku, wykaz czasopism punktowanych, który będzie składał się z trzech części:

A - czasopisma z obliczonym współczynnikiem wpływu (*Impact Factor* - IF), umieszczone w bazie *Journal Citation Reports* (JCR),

B - czasopisma nieposiadające obliczonego IF,

C - czasopisma umieszczone w bazie *European Reference Index for the Humanities* (ERIH).

Bibliografia

1. Komperda Anna: Bibliometria w Internecie. EBIB [online] [dostęp: 25 marca 2009]. Dostępny w Internecie: <http://www.ebib.info/2010/29/bibliometria.php>

2. Lang Ewa: Mierniki oceny czasopism i naukowców na stronach www i w literaturze drukowanej (wybór). [online] [dostęp: 28 lutego 2011]. Dostępny w Internecie: <http://www.ebib.info/2010/99/a.php?lang>

3. Misiak Paweł: Cytowanie i publikowanie raz jeszcze. Forum Akademickie 2005, nr 4, s. 56-57,

4. Pacholska Anna: Wybrane wydawnictwa ISI wykorzystywane w badaniach bibliometrycznych. EBIB [online] [dostęp: 28 maja 2010]. Dostępny w Internecie: <http://www.ebib.info/2010/29/pacholska.php>

5. Wróbel Jolanta, Pacholska Anna: Baza Journal Citation Reports, PTiNT 2000 T. 7 nr 1 s. 25-28,

6. <http://www.bg.ug.edu.pl/bibliometria>. [dostęp: 15 września 2009],

7. <http://www.isinet.com/cgi-bin/jrnlst/jloptions.cgi?PC-master>. [dostęp: 22 stycznia 2010],

8. <http://www.nauka.gov.pl/>. [dostęp: 9 stycznia 2012].



dr **MARIA JAKUBOWSKA**

Kustosz Biblioteki Głównej, Koordynator Wolontariatu Pracowniczego UM oraz Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej CARITAS



Sprawozdanie z działalności wolontariatu pracowniczego w 2011 roku

Uniwersytet Medyczny w Łodzi oraz Caritas Archidiecezji Łódzkiej podjęły współpracę w celu propagowania idei wolontariatu pracowniczego oraz wspierania działaniami wolontaryjnymi Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej – Caritas w Łodzi.

Uroczyste podpisanie porozumienia o wolontariacie pracowniczym, przez Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **prof. dr. hab. Pawła Górskiego** oraz Dyrektora Caritas Archidiecezji Łódzkiej **ks. Jacka Ambroszczyka**, miało miejsce 12 października 2010 r. w gmachu Rektoratu UM.

Program Wolontariatu Pracowniczego ma na celu zachęcenie pracowników, pracowników emerytowanych i studentów uczelni do wspierania swoją wiedzą, doświadczeniem i umiejętnościami, przedsięwzięć społecznych mających na celu szerzenie idei hospicyjnej w społeczności lokalnej i pracy na rzecz ZDOH-Caritas.

W ramach programu Władze Uniwersytetu Medycznego zadeklarowały gotowość wsparcia organizacyjnego oraz instytucjonalnego wszelkich działań wolontaryjnych podejmowanych przez pracowników i studentów Uniwersytetu w ramach projektu. Zespół

Domowej Opieki Hospicyjnej

Caritas Archidiecezji Łódzkiej (ZDOH -Caritas) od 1995 roku prowadzi opiekę paliatywną i hospicyjną. Pomaga pacjentom z nieuleczalnymi chorobami, głównie nowotworowymi w domu pacjenta - miejscu najbardziej dla niego przyjaznym. Hospicjum pomaga w zwalczaniu bólu i innych uciążliwych dolegliwości, wspiera w pielęgnacji i rehabilitacji chorych oraz rozwiązywaniu problemów socjalnych. Zespół ZDOH-Caritas tworzą lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, psycholog, pracownik socjalny, kapelan oraz przeszkoleni wolontariusze. Hospicjum działa w oparciu o uniwersalne

wartości: miłość, troskę, współczucie. Jest otwarte dla wszystkich - niesie pomoc bez względu na wyznanie, kolor skóry, poglądy, sytuację rodzinną czy materialną.

ZDOH-Caritas od 2009 jest w Łodzi inicjatorem i organizatorem corocznej kampanii edukacyjno-informacyjnej „Pola Nadziei” na rzecz opieki paliatywnej i hospicyjnej nad ciężko chorymi i ich rodzinami. Międzynarodowym symbolem programu „Pola Nadziei” są żonkile, które przypominają nam o osobach cierpiących, niepełnosprawnych, oczekujących pomocy i opieki. Akcja sadzenia żonkili ma charakter symboliczny. Jej celem



jest integracja osób, chcących włączyć się w dzieło pomocy hospicjom.

Do kampanii „Pola Nadziei” w Łodzi od samego początku przystąpił Uniwersytet Medyczny. Od 2009 r. posadziliśmy przy UM trzy żonkilowe pola. Jesienią 2009 roku – przy gmachu Biblioteki Głównej, w roku 2010 przy Rektoracie, a w październiku 2011 przy Auli Północnej Centrum Kliniczno-Dydaktycznego.

Od samego początku Uczelnia uczestniczyła też w części edukacyjnej programu. 2 kwietnia 2011 r. w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyła się debata poświęcona opiece paliatywnej i hospicyjnej. Pierwszy publiczny panel z cyklu „Sobota dla Hospicjum” został zorganizowany pod patronatem sygnatariuszy porozumienia o wolontariacie pracowniczym w UM: Dyrektora Caritas Archidiecezji Łódzkiej ks. Jacka Ambroszczyka oraz JM Rektora UM prof. dr. hab. n. med. Pawła Górskiego. Szczegółową relację z dyskusji podczas debaty można przeczytać w nr 4 /2011 Biuletynu Informacyjnego UM.

W październiku 2011 r. w auli im. Severyna Sterlinga Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyło się spotkanie młodzieży trzech renomowanych łódzkich liceów objętych patronatem przez UM z przedstawicielkami Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas Archidiecezji Łódzkiej.

Lek. med. Iwona Sitarska - Kierownik ZDOH-Caritas wygłosiła wykład pt. „Standardy opieki paliatywnej w praktyce hospicjum domowego”, w którym omówiła podstawowe pojęcia z zakresu medycyny paliatywnej, wyjaśniła różnice pomiędzy stacjonarną i domową opieką paliatywno-hospicyjną, ze szczególnym zwróceniem uwagi na rolę rodziny w opiece sprawowanej nad pacjentem w jego domu. Omawiając standardy opieki paliatywnej, podkreśliła wagę objęcia wszechstronną, profesjonalną pomocą pacjenta i jego rodziny w okresie choroby, a także bliskich chorego w okresie żałoby i osierocenia.

Dr n. med. Maria Jakubowska - koordynator wolontariatu hospicyjnego ZDOH-Caritas oraz wolontariatu pracowniczego UM w Łodzi podkreśliła ro-

lę wolontariuszy hospicyjnych w opiece nad pacjentami i ich rodzinami objętymi domową opieką hospicyjną.

Pracownicy i studenci UM aktywnie uczestniczyli w podejmowanych przez Zespół Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas inicjatywach o charakterze charytatywnym.

W maju ubiegłego roku odbył się w parku Źródlika charytatywny piknik „Majówka na Polach Nadziei”. Podczas festynu wolontariusze ZDOH Caritas promowali ideę profesjonalnej opieki hospicyjnej. Rozpowszechniając zasady kompleksowej pomocy pacjentom pozostającym pod opieką specjalistów opieki paliatywnej, prowadzili kwestę na rzecz łódzkiego hospicjum domowego. Działania hospicjum domowego Caritas licznie wsparli studenci kierunku lekarskiego UM działający w łódzkim oddziale IFMSA, studenci stomatologii oraz członkowie Studenckiego Koła Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof przy UM w Łodzi. W programie festynu znalazły się pokazy ratownictwa medycznego, badania stomatologiczne, nauka higieny jamy ustnej, kampania antynikotynowa, degustacja wyrobów bezglutenowych połączona z informacją o problemach celiakii. Dorośli mogli przeprowadzić badanie poziomu cukru we krwi, określić indeks masy ciała. Dla dzieci studenci przygotowali największą niespodziankę: w Szpitalu Pluszowego Misia dzieci mogły przebadać i uzyskać fachową diagnozę dolegliwości swojej ulubionej zabawki.

19 października 2011 r. Chór Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wystąpił w charytatywnym koncercie „Akademicy śpiewają dla Hospicjum Domowego Caritas”. Obok Chóru UM





w koncercie wystąpiły chóry Politechniki Łódzkiej, Uniwersytetu Łódzkiego oraz Społecznej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania. Chór UM pod kierunkiem Pani **prof. Anny Domańskiej** wielokrotnie wspierała działania hospicjum domowego Caritas, występując m.in. z koncertem kołęd w czasie spotkania opłatkowego Rodzin Osieroconych skupionych wokół ZDOH-Caritas.

Wszystkie działania podejmowane przez ZDOH Caritas wspólnie z Uniwersytetem Medycznym były logistycznie i finansowo wspierane przez właściwe struktury uczelniane, szczególnie przez Biuro Rektora oraz Biuro Promocji i Wydawnictw.

Podczas imprez o charakterze charytatywnym, w których uczestniczyli pracownicy i studenci UM, przeprowadzono kwesty na rzecz hospicjum domowego Caritas. Podczas kwesty przeprowadzonej w przerwie debaty 2 kwietnia ub. r. zebrano 561,30 PLN, natomiast podczas koncertu Chórów Akademickich w Archikatedrze 19 października – 968,14 PLN.

W ramach projektu o wolontariacie pracowniczym, pracownicy Uczelni mają możliwość uczestniczenia w programie składki pracowniczej – *payroll* – na rzecz hospicjum domowego Caritas. Pracownik składa formularz zgody na comiesięczne potrącanie z jego dochodów drobnej, kilkunastozłotowej

kwoty. Formularz należy złożyć u koordynatora wolontariatu – **dr Marii Jakubowskiej**, kustosa Biblioteki Głównej UM, a procedurę przekazywania składek zajmuje się dział księgowy Uczelni – formularz zgody na potrącenie składki jest dostępny do pobrania ze strony Uczelni – w zakładce Wolontariat dla hospicjum.

W roku 2011 z tytułu składki pracowniczej w ramach projektu wolontariatu pracowniczego, na konto Zespołu Domowej Opieki hospicyjnej Caritas wpłynęło 1645 PLN.

Wszystkim pracownikom Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – darczyńcom hospicjum domowego Caritas, serdecznie dziękujemy !!



AKTY PRAWNE RAPORT

GRUDZIEŃ 2011

Sprawozdanie z obrad Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 15 grudnia 2011 r.

Podjęto uchwały:

- w sprawie przyjęcia dofinansowania ze środków Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej i zabezpieczenia jego zwrotu;
- w sprawie utworzenia Uczelnianego Laboratorium Mikroskopii Wirtualnej;
- w sprawie Uczelnianego Laboratorium Antropometrii Trójwymiarowej;
- w sprawie Uczelnianego Laboratorium Ruchu i Wydolności Fizycznej Człowieka;
- w sprawie zmiany Uchwały nr 220/2010 z dnia 28 stycznia 2010 r. Senatu UM w sprawie określania zasad i trybu udzielania urlopów wypoczynkowych nauczycielom akademickim;
- w sprawie zatwierdzenia skorygowanego planu rzeczowo-finansowego uczelni na rok 2011;

- w sprawie zaopiniowania umowy dot. udostępnienia oddziałów klinicznych SP ZOZ USK Nr 4 im. M. Konopnickiej na potrzeby wykonywania przez UM zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem przez Szpital świadczeń zdrowotnych;
- w sprawie zatwierdzenia firmy do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2011 w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralnym Szpitalu Weteranów;
- w sprawie zatwierdzenia firmy do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2011 w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Sprawy kadrowe:

- powołano:

- **dr hab. n. med. Grażynę Klupińską** na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Żywienia Klinicznego Katedry Medycyny Wewnętrznej UM;
- **dr hab. n. med. Małgorzatę Wasiele** na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Mikrobiologii Lekarskiej i Sanitarnej Katedry Diagnostyki Laboratoryjnej UM;
- **prof. dr. hab. n. med. Jana Chojnackiego** do pełnienia funkcji Kierownika Katedry Medycyny Wewnętrznej UM;
- **prof. dr. hab. n. med. Halinę Pawlicką** do pełnienia funkcji Kierownika Katedry Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji UM;

- **dr hab. n. med. prof. nadzw. UM Joannę Szczepańską** do pełnienia funkcji Kierownika Katedry Stomatologii Wieku Rozwojowego UM;

- **dr hab. n. med. prof. nadzw. UM Joannę Szczepańską** do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego Katedry Stomatologii Wieku Rozwojowego UM;

- **dr hab. n. med. Elżbietę Böttacz-Rzepkowską** do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Stomatologii Zachowawczej Katedry Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji UM;

- **prof. dr hab. n. med. Ewę Sewerynek** do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Zaburzeń Endokrynnych i Metabolizmu Kostnego Katedry Endokrynologii UM;

- **dr hab. n. farm. Joannę Borowiecką** do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Środków Zapachowych Katedry Kosmetologii UM;

- **dr hab. n. med. prof. nadzw. UM Waldemara Różańskiego** do pełnienia funkcji Kierownika II Kliniki Urologii Katedry Zabiegowych Nauk Klinicznych UM;

- powołano komisje konkursowe:

- do rozstrzygnięcia konkursu na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej Katedry Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii UM w Łodzi;

- do rozstrzygnięcia konkursu na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej Katedry Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii UM w Łodzi;

- do rozstrzygnięcia konkursu do pełnienia funkcji Kierownika Kliniki Chorób Wewnętrznych i Diabetologii Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego UM w Łodzi.

W sprawach różnych:

JM Rektor wręczył podziękowania dla emerytowanych pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Ponadto

W części uroczystej dokonano wręczenia dyplomów doktorskich i habilitacyjnych, następnie odbył się tradycyjny optatek.



UM

**UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UM | **UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁODZI**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOLECZNY



ZAWODOWE **STUDIA** PODYPLOMOWE
W ZAKRESIE **ANALITYKI MEDYCZNEJ**
DLA PRACUJĄCYCH KADR PRZEDSIĘBIORSTW
NA WYDZIALE **FARMACEUTYCZNYM**
UM W ŁODZI

WSPÓŁFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZY EUROPEJSKICH
W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

Studia, które 1 października 2011 r. rozpoczęło 36 pracowników przedsiębiorstw będą trwały cztery semestry do czerwca 2013 r. i pozwolą ich absolwentom na podwyższenie kwalifikacji zawodowych poprzez zdobycie odpowiedniej wiedzy medycznej oraz prawa do ubiegania się o tytuł diagnosty laboratoryjnego.

Studia realizowane są w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2004 r. wydane na podstawie art. 7a ust. 6 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. nr 144, poz.1529).



Publikacja plakatu współfinansowana ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

BIURO PROJEKTU

Oddział Kształcenia Podyplomowego
Wydziału Farmaceutycznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

ul. Muszyńskiego 1, 90-151 Łódź
tel. 42 677 93 05, 042 677 91 02
e-mail: euroanalitika@umed.lodz.pl

WWW.EUROANALITYKA.UMED.LODZ.PL

OFERUJEMY

- PROJEKTOWANIE GRAFICZNE
- SKŁAD KOMPUTEROWY
- KOREKTA REDAKCYJNA ORAZ JĘZYKOWA
- PRZYGOTOWANIE DO DRUKU
- DRUKI WIELKOFORMATOWE
ORAZ OFFSETOWE W PEŁNYM KOLORZE
- USŁUGI KSERO
- WYKOŃCZENIA
INTROLIGATORSKIE
- USZLACHETNIENIA

PRZEŚLIJ ZAPYTANIE OFERTOWE DO

Biura Promocji i Wydawnictw Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Kopcińskiego 20 | 90-153 Łódź | tel./fax: 42 678 70 25 | wydawnictwo@umed.lodz.pl

www.umed.pl