

BIULETYN INFORMACYJNY

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Łódzcy młodzi naukowcy **SuperTalentami** w Medycynie

Podstawy Edukacji Medycznej
*Wstęp do nauczania profesjonalizmu
akademickiego i medycznego*

Nasze bezpieczeństwo to także
bezpieczeństwo pacjenta...
- Dyrektywa 32/2010/EU

Międzynarodowa Konferencja
Beliańskie Dni Pielęgniarstwa

IFMSA-POLAND
tętni życiem

Biblioteka Wydziału
Wojskowo-Lekarskiego
w odnowionej siedzibie

TYLKO U NAS MEDYCZNE PODEJŚCIE !



I EDYCJA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
**NOWE KIERUNKI WE WSPÓŁCZESNEJ
KOSMETOLOGII**

2 semestry

REKRUTACJA
styczeń 2013

dla kosmetologów, lekarzy, biologów
i innych absolwentów uczelni wyższych

umed.pl

„UMYSŁ JEST JAK SPADOCHRON – LEPIEJ DZIAŁA JAK JEST OTWARTY”

ZASADA COLE'A

MGR ANNA PIELESIEK-KIELMA
REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU INFORMACYJNEGO UM

OD REDAKCJI



W listopadzie zakończyła się pierwsza edycja konkursu „*Super Talenty w Medycynie*”, którą wygrał **dr hab. Maciej Banach** z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Warto podkreślić, że wśród dziesiątki laureatów znalazło się aż pięć osób z naszej Uczelni. Sylwetki liderów młodego pokolenia lekarzy pozwoliliśmy sobie Państwu zaprezentować na łamach naszego Biuletynu.

Gorąco polecam drugi z cyklu artykułów **Doktora Janusza Janczukowicza** dotyczący podstaw edukacji medycznej.

W tym numerze znalazły się dwa artykuły reprezentantek kierunku pielęgniarstwa. W pierwszym z nich pt. „*Nasze bezpieczeństwo, to także bezpieczeństwo pacjenta – Dyrektywa 32/2010/EU. Ochrona zdrowia i bezpieczeństwo wykonywania zawodów medycznych w UE.*”, możemy przeczytać o pierwszym międzynarodowym zorganizowanym w Centrum Dydaktyczno-Klinicznym UM. Drugi tekst autorstwa **Anny Ciśnińskiej** pt. „*Beliańskie Dni Pielęgniarstwa. Pielęgniarstwo ponad granicami*”, opowiada z kolei o międzynarodowej konferencji naukowej, która odbyła się na Słowacji.

W grudniowym numerze nie zabrakło tekstu studentów. Łódzki Oddział Mię-

dzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland podsumował mijający rok i nakreślił plany na przyszłość. Z artykułu tego dowiadujemy się, że trzy przedstawicielki tego stowarzyszenia zostały odznaczone na szczecelu międzynarodowym organizacji.

Gratulujemy wszystkim wyróżnionym, zarówno laureatom Super Talentów jak i studentkom z IFMSA. Życzymy im dalszych sukcesów oraz otwartości na nowe pomysły i możliwości ich realizacji.

REDAKCJA:

Redaktor naczelny:
mgr Anna Pieleśiek-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 Pieleśiek-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

Centrum
Edukacji
Medycznej



Centre for
Medical
Education

PODSTAWY EDUKACJI MEDYCZNEJ



DR N. MED. JANUSZ JANCZUKOWICZ
CENTRUM EDUKACJI MEDYCZNEJ

Część 2. – Wstęp do nauczania profesjonalizmu akademickiego i medycznego

Postępujący szybko rozwój naukowy i gospodarczy ze zwiększającą się ingerencją przemysłu i wielkich korporacji w działalność organizacji zajmujących się ochroną zdrowia oraz w pracę indywidualnych lekarzy, przemiany społeczne, globalizacja i rozwój Internetu stawiają współczesnych medyków w bardzo złożonej i trudnej sytuacji. Już pod koniec ubiegłego stulecia pacjenci zaczęli zauważać, że profesjonalne atrybuty tradycyjnie przypisywane lekarzom, takie jak altruizm, poczucie obowiązku i uczciwość, coraz mniej skutecznie funkcjonują w codziennej rzeczywistości i wymagają przetłumaczenia na współczesny język praktyki lekarskiej. Ten nurt niezadowolenia społecznego spowodował falę

badź naukowych dotyczących sytuacji profesji lekarskiej oraz przyczyn narastającego kryzysu. Szczegółowe opisywanie tych badań przekracza ramy tego artykułu, jednak, jak się okazało, wyływające z nich podstawowe wnioski dotyczące edukacji medycznej są bardzo spójne i konkretne.

Tradycyjne szkolnictwo medyczne, zarówno przed-, jak i podyplomowe, od dawna kładło nacisk na nauczanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych, pomijając jednocześnie całą domenę postaw profesjonalnych i kompetencji społecznych. Wszyscy tkwili w przekonaniu, że w ciągu kilku lat studiów medycznych sam kontakt z przedstawicielami profesji medy-

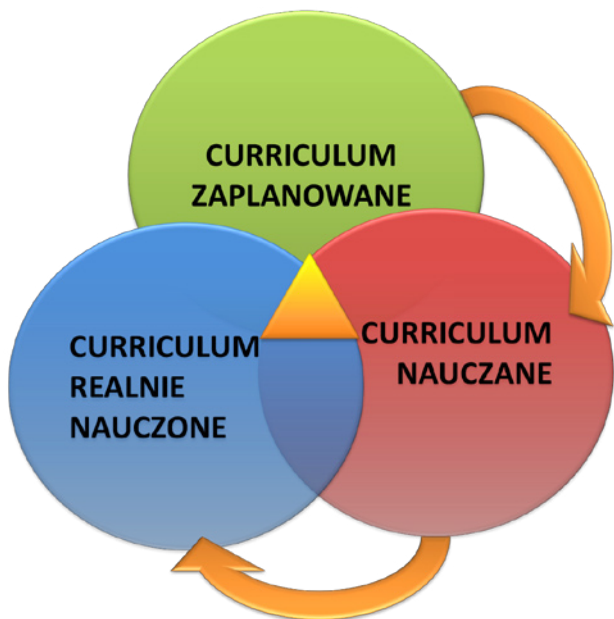
cznych spowoduje odpowiednie ukształtowanie systemu wartości przyszłych lekarzy. Domena postaw i nastawień, czyli domena afektywna, jest trzecią kategorią tradycyjnej systematyki Blooma opisującej efekty kształcenia. Według tej klasyfikacji rozwój postaw profesjonalnych przebiega w pewnych następujących po sobie fazach. Uczniowie najpierw biernie obserwują postawy innych (w tym swoich nauczycieli), wchodzą z tymi postawami i zachowaniami w interakcje, zaczynają je pozytywnie lub negatywnie oceniać, dzielą się tymi opiniami z innymi i tworzą na tej podstawie swój system wartości i zachowań. Problem polega na tym, że w tradycyjnym szkolnictwie medycznym większa część tego procesu

przebiega w sposób całkowicie niekontrolowany i nie możemy w żaden sposób przewidzieć jego ostatecznych efektów. Na tym etapie rozumowania zasadniczy wniosek jest oczywisty – domena afektywna, czyli profesjonalizm akademicki i medyczny oraz inne kompetencje społeczne i tak zwane umiejętności generyczne muszą być wyraźnie określonym elementem programów nauczania uczelni medycznych, co oznacza opracowanie odpowiednich efektów kształcenia z tego zakresu, przygotowanie strategii edukacyjnych, poznanie sposobów, w jaki studenci uczą się profesjonalizmu i umiejętności generycznych oraz implementację efektywnych sposobów egzaminowania z tej domeny. Egzaminowanie z zakresu profesjonalizmu jest niewątpliwie trudne i złożone, ale od dawna wiadomo, że ele-

menty programów nauczania, które znajdują swoje odzwierciedlenie jedynie w sylabusach, a nie podlegają sprawdzeniu, pozostają martwymi zapisami i mają swojego rodzaju demoralizujące działanie na uczniów („widocznie nie jest to ważne albo nie da się tego nauczyć, skoro nie podlega to egzaminowaniu”).

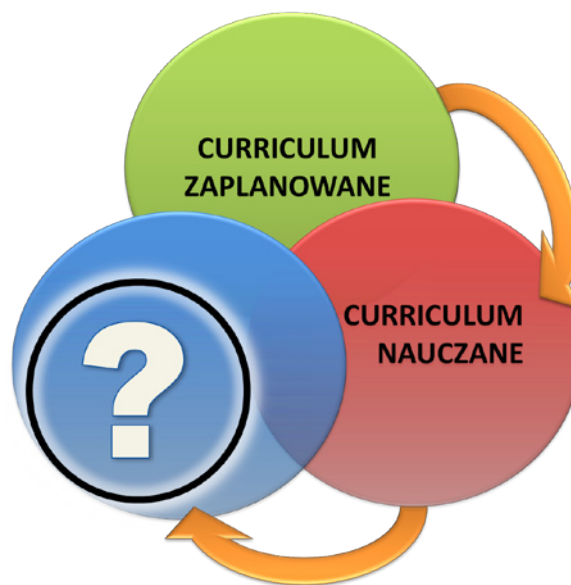
Nauczanie i egzaminowanie z zakresu profesjonalizmu już od wielu lat stanowi jeden z zasadniczych elementów kształcenia na europejskich i światowych uczelniach medycznych, a narodowe profile absolwenta szczegółowo opisują rygorystyczne wymagania dotyczące postaw profesjonalnych konieczne do uzyskania prawa wykonywania zawodu. W niektórych państwach domena profesjonalizmu została nawet

wyodrębniona z ogólnego profilu absolwenta jako oddzielny dokument o zasadniczym znaczeniu. Przykładem takiego podziału mogą być dwa dokumenty brytyjskie: *Tomorrow's Doctors* (będący bardziej rozbudowanym odpowiednikiem naszego rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunku lekarskiego) oraz *Medical students: professional values and fitness to practise* – 70-stronicowy dokument szczegółowo opisujący wymagania profesjonalne stawiane przyszłym lekarzom medycyny. Efektem przetłumaczenia wymagań narodowych na praktyczne strategie edukacyjne są konkretne programy nauczania oraz podręczniki, o których napiszemy w kolejnej części tego cyklu.



Ryc.1

Trzy rodzaje curriculum. Wspólna część zbiorów to te efekty kształcenia, które zaplanowaliśmy w programie nauczania, przekazaliśmy świadomie studentom i których studenci się nauczyli.



Ryc.2

Obszar realnie nauczonego curriculum, który nie pokrywa się ani z curriculum zaplanowanym ani nauczanym to curriculum ukryte.

Aby opisać podstawowe założenia dotyczące nauczania profesjonalizmu, trzeba czytelnika zapoznać z pojęciem tak zwanego ukrytego curriculum (ryc.1 i 2). **Zaplanowane curriculum** to wszystkie efekty kształcenia, jakie

zawarliśmy w opisie naszego przedmiotu lub całego kierunku studiów. **Nauczane curriculum** to wszystko to, co z zaplanowanego programu nauczania przekazujemy w rzeczywistości studentom. Oczywiście nigdy nie jest

ono pełnym odzwierciedleniem curriculum zaplanowanego. Część efektów kształcenia świadomie lub nieświadomie pomijamy, a jednocześnie dodajemy inne, związane na przykład z naszymi specjalnymi zainteresowaniami na-

ukowymi. Trzecie curriculum to **curriculum realnie nauczone**, czyli to, czego w rzeczywistości w czasie naszego przedmiotu lub całych studiów uczą się studenci. Jak się okazuje, nie jest ono wcale dokładnym odzwierciedleniem ani curriculum zaplanowanego, ani nauczanego, gdyż studenci przyswajają

i rozwijają w sobie cały szereg efektów kształcenia, głównie z zakresu domeny afektywnej, które nie podlegają naszej kontroli. Ta „szara strefa” edukacji została określona mianem **ukrytego curriculum**, chociaż być może lepszy byłby w tym przypadku termin „curriculum nieświadomione”, gdyż nie ulega

wątpliwości, że to właśnie nauczyciele i całe środowisko edukacyjne są za nie w nieświadomy sposób odpowiedzialni. Nieco inny sposób spojrzenia na klasyfikację curriculum pokazuje rycina 3.



Ryc. 3
Klasyfikacja curriculum z przykładami.

Fala badań nad ukrytym curriculum przetoczyła się przez piśmiennictwo z zakresu edukacji medycznej na początku lat 2000, a jej wynikiem było przede wszystkim zwrócenie uwagi na **świadomy i nieświadomy role modeling**, czyli na fakt, że każde zachowanie nauczyciela stanowi element edukacyjny wywierający wpływ na uczniów. Im bardziej te zachowania są nieświadome, tym częściej mają negatywny wpływ na rozwój postaw profesjonalnych studentów. Jak się okazuje [zgodnie z wcześniej opisanymi poziomami taksonomii Blooma], studenci bacznie obserwują swoich nauczycieli, oceniają ich zachowanie zarówno jako dydaktyków, jak i pracowników bio-medycznych, krytycznie

odnoszą się do przedstawianych im niewłaściwych wzorców... ale później sami je przyswajają i przekazują następnym pokoleniom. Szczególnie negatywny wpływ na uczniów wywierają rozbieżności pomiędzy postawami głoszonymi *ex cathedra* i rzeczywiście prezentowanymi w codziennej praktyce. Nie chodzi tu wyłącznie o wzniośle hasła dotyczące altruizmu i poświęcenia, a wręcz przeciwnie – o zwyczajne i codzienne wymagania. Przykładem takich pozornie banalnych rozbieżności może być oczekiwanie od studentów przestrzegania przepisów organizacyjnych lub zasad bezpieczeństwa i higieny pracy z jednoczesnym ignorowaniem ich przez nauczycieli (na przykład przebywanie na terenie labo-

ratorium lub kliniki wyłącznie w odpowiednich strojach ochronnych lub też punktualne rozpoczynanie zajęć). Studenci w mniej lub bardziej świadomy sposób reagują na takie niespójności typu „co innego słyszę, co innego widzę” zniechęceniem do nauki i utratą zaufania do nauczyciela. Innym, nie mniej ważnym, elementem ukrytego curriculum jest prezentowanie studentom w czasie zajęć klinicznych postaw wobec pacjentów i ich rodzin, członków zespołu diagnostyczno-terapeutycznego, ptci, różnego rodzaju mniejszości i grup podatnych na zranienie oraz całego społeczeństwa, a w czasie zajęć przedklinicznych prezentowanie poglądów i postaw związanych profesjonalizmem akademi-

ckim (uczciwość dotycząca badań naukowych, problemy związane z nieuczciwościami egzaminacyjnymi, plagiatem i konfliktem interesów). Większość tego typu postaw przekazywana jest (niestety) w ramach nieświadomionego *role modelingu*.

Nie ulega wątpliwości, że **postawy profesjonalne kształtują się od pierwszych chwil spędzonych na uczelni**, a profesjonalizm akademicki w sposób ciągły ulega przekształceniu w profesjonalizm medyczny przenoszony ze studiów do miejsca pracy, gdzie podlega dalszemu rozwojowi i modyfikacji. W związku z tym, często słyszane opinie typu „oni się jeszcze tego nauczą” należy uznać za błędne i szkodliwe. Nie ulega też wątpliwości, co wynika zarówno z badań naukowych, jak i wieloletniego doświadczenia edukacyjnego wielu państw, że profesjonalizm może być efektywnie nauczany i egzaminowany. Od uczelni zależy nie tylko końcowy efekt kształcenia z tej

domeny, ale również przygotowanie jej absolwentów do ciągłej pracy nad ich późniejszym doskonaleniem w ramach strategii uczenia się przez całe życie.

Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w swojej części dotyczącej standardów kształcenia dla kierunku lekarskiego wywołało bardzo intensywną reakcję ze strony osób związanych z kształceniem lekarzy głównie w związku z zaleconym skróceniem studiów (likwidacją stażu podyplomowego) i wynikającym z tego uprządkowaniem nauczania oraz z koniecznością opracowania nowych, szczegółowych uczelnianych sylabusów zgodnych z nowoczesnymi zasadami edukacji opartej na efektach kształcenia. Te istotne modyfikacje dotyczące programów nauczania „przyćmiły” w znacznym stopniu inną innowację zawartą w tym dokumencie, a mianowicie umieszczenie w szczegółowych efektach kształcenia po raz pierwszy w naszym kraju wyraźnie

opisanych wymagań dotyczących profesjonalizmu oraz umiejętności generycznych (kompetencji społecznych). Wytyczne te automatycznie zobowiązują uczelnie do efektywnego nauczania i egzaminowania z tego zakresu.

Warto zauważyć, że **nasza uczelnia wyprzedziła w tym zakresie zalecenia Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego**. Pierwsze szkolenia z zakresu profesjonalizmu dla pracowników naukowo-dydaktycznych zostały przeprowadzone w ramach projektu *Poprawa jakości nauczania w języku angielskim na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi poprzez podniesienie kompetencji akademickiej kadry dydaktycznej*. Projekt ten był koordynowany i zarządzany przez Centrum Nauczania Języków Obcych i prowadzony przy współudziale Biura Edukacji Medycznej Wydziału Lekarskiego (przekształconego w Centrum Edukacji Medycznej). Szkolenia z zakresu profesjonalizmu są obecnie elementem



składowym zaplanowanego na najbliższe lata (i już rozpoczętego) kursu z zakresu edukacji medycznej przeznaczonych dla wszystkich pracowników naukowo-dydaktycznych Wydziału Wojskowo-Lekarskiego. Nasz uniwersytet był też w roku 2011, w ramach realizowanego na Wydziale Lekarskim programu *Operacja Sukces*, organizatorem pierwszych polskich warsztatów z zakresu profesjonalizmu medycznego i mentoringu prowadzonych przy współudziale specjalistów z Centrum Edukacji Medycznej Uniwersytetu w Dundee. Druga edycja warsztatów zaplanowana jest na marzec 2013 roku, a udział w nich już wstępnie potwierdziła profesor Charlotte Rees, będąca jednym z najważniejszych na świecie ekspertów z dziedziny badań nad profesjonalizmem. Jednocześnie od 4 lat na Oddziale Studiów w Języku Angielskim (jako przedmiot obowiązkowy na roku pierwszym) i od 3 lat na Wydziale Lekarskim (jako przedmiot fakultatywny na roku pierwszym i drugim) nauczany jest przedmiot *Metody efektywnego uczenia się i studiowania medycyny z elementami profesjonalizmu* (Intro-

duction to Medical and Academic Professionalism). Pracujemy również nad przygotowaniem spójnego programu nauczania z zakresu profesjonalizmu opartego na współdziałaniu wielu jednostek naukowo-dydaktycznych.

W kolejnej części tego cyklu zapoznamy Państwa z konkretnymi strategiami edukacyjnymi stosowanymi w nauczaniu i egzaminowaniu z zakresu profesjonalizmu i umiejętności generycznych w czasie lat przedklinicznych i klinicznych. Wyjaśnimy, jak możemy redukować ukryte curriculum i rozwijać świadomy *role modeling* i jak przetożyć wymagania zawarte w nowych standardach kształcenia dla kierunku lekarskiego na język codziennej edukacji, a jednocześnie, co bardzo istotne, doradzimy, jak opisać te efekty kształcenia w polu dotyczącym kompetencji społecznych obecnie opracowywanych na naszej uczelni sylabusów.

Zanim ukaże się kolejna część tego artykułu, zachęcam Państwa do odnalezienia w Standardach Kształcenia dla Kierunku Lekarskiego efektów kształ-

cenia z grupy Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu oraz do zapoznania się z pozostałymi, podanymi niżej pozycjami piśmiennictwa.

PIŚMIENNICTWO:

- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa. Warszawa, dnia 5 czerwca 2012 r.
- Janczukowicz Janusz: *Altruizm to za mało: Cz. 1: Wprowadzenie do problematyki profesjonalizmu medycznego, Medycyna po Dyplomie*, grudzień 2012 (następne części w kolejnych numerach czasopisma)
- *Medical students: professional values and fitness to practise*. UK: General Medical Council, 2009
- Rees CE, Monrouxe LV. *Medical students learning intimate examinations without valid consent: a multi-centre study*. Med Educ 2011;45:261-71.



PULS MEDYCYNY

Łódzcy młodzi naukowcy SuperTalentami w Medycynie

Zakończyła się pierwsza edycja konkursu *SuperTalenty w medycynie* na liderów młodego pokolenia lekarzy. Poniedziałek, 12 listopada, był dniem rozdania nagród i dyplomów dziesiętce najlepszych młodych naukowców.

Zwycięzcą został **dr hab. n. med. prof. nadzw. Maciej Banach** - medyczny omnibus. Do tej pory udało mu się opublikować ponad 250 prac naukowych z dziedziny hipertensjologii, lipidologii, nefrologii i kardiologii, a do tego jest *skutecznym i aktywnym organizatorem życia naukowego w Polsce*. Był najmłodszym wiceministrem w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Obecnie pełni funkcję kierownika Zakładu Nadciśnienia Tętniczego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Drugie miejsce zajął niestrudzony tropiciel genów **dr n. med. Wojciech**

Fendler, także z łódzkiego UM. Jest współtwórcą rejestru cukrzycy monogenowej oraz autorem programu nauczania biostatystyki i epidemiologii dla studentów medycyny. Na co dzień pracuje w Klinice Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, a jego zainteresowania naukowe koncentrują się na analizie struktury i funkcji genu proinsuliny.

Na trzecim miejscu znalazła się **dr hab. n. med. Dominika Nowis**, adiunkt w Zakładzie Immunologii, Centrum Biostruktury Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Zajmuje się onkologią eksperymentalną, szczególnie poszukiwaniem nowych metod leczenia nowotworów.

Warto zauważyć, że w dziesiętce wyróżnionych młodych talentów medycznych znalazło się aż pięciu kardiologów. Dużą grupę stanowili też

łodzianie, w pierwszej 10-ce znalazło się aż 5 osób reprezentujących Uniwersytet Medyczny w Łodzi. *Łódź wyraza na najprężniejszy w Polsce ośrodek naukowy* - mówił **prof. Zbigniew Gaciong**, kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, obecny na uroczystości.

Odbierając nagrodę, prof. Banach przyznał, że sam nie przypuszczał, iż tyle udało mu się już zrobić, mimo młodego (ma 35 lat) wieku. *Cieszę się, że „Puls Medycyny” podjął taką inicjatywę i chce promować młode talenty. Jako wiceminister koncentrowałem się na wspieraniu polskiej nauki, dobrze, że także media dostrzegły taką konieczność* - mówił.



SUPERTALENTY W MEDYCYNIE

- LISTA LAUREATÓW:



1. Maciej Banach

medyczny omnibus

Dr hab. n. med., prof. UM Maciej Banach ma 35 lat i dwa natogi: swoje ośmioletnie bliźnięta oraz kawę. Bez kawy niemożliwa byłaby praca w takim wymiarze, zaś Zuzia i Bartek wprowadzają w ten zwariowany tryb życia nieco równowagi.

Ma na swoim koncie ponad 250 publikacji z hipertensjologii, lipidologii, nefrologii oraz kardiologii. Jako autor lub współautor przyczynił się do publikacji 21 książek. Jest członkiem kilkunastu towarzystw naukowych w Polsce i na świecie. We współpracy z amerykańskim National Lipid Association, założył jedno z nich — Polskie Towarzystwo Lipidologiczne.

Ministerialne wyzwanie

Maciej Banach należy do nielicznej grupy kompetentnych, niezwykle aktywnych i skutecznych organizatorów życia naukowego w naszym kraju. Sam jest także wyróżniającym się uczonym, o czym świadczy jego dorobek. Umiejętność tworzenia projektów naukowych, zdobywania na nie funduszy i skutecznej ich realizacji to cecha bardzo pożądana, a niestety rzadka w naszym kraju — uważa prof.

Zbigniew Gaciong, kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, i dodaje z uznaniem: *Za najważniejszy jego wyróżnik uważam jednak fakt, że ma nie tylko własny imponujący dorobek naukowy, ale poprzez swoją aktywność umożliwia także innym prowadzenie badań na wysokim poziomie oraz ich publikowanie. Przykładem niech będą tytuły czasopism, które wprowadził na międzynarodowy rynek wydawniczy, czy stworzenie międzyośrodkowych konsorcjów naukowych, dla których uzyskał finansowanie z Unii Europejskiej (REGPOT-HARC).*

W 2010 roku prof. Banach został podsekretarzem stanu w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego (był najmłodszym wiceministrem resortu nauki). Po dwóch latach wrócił do Łodzi, gdzie nadal kieruje Zakładem Nadciśnienia Tętniczego Uniwersytetu Medycznego. Doświadczenie, które zdobył w ministerstwie, wykorzystuje teraz jako dyrektor Biura ds. Współpracy Zagranicznej UM w Łodzi. „Radzenie sobie z tyloma obowiązkami to ciężka praca, która wymaga wielu poświęceń, ale na szczęście — nie bez przyjemności, bo ja po prostu lubię pracować” — przyznaje.

Szkoda czasu na sen

Duża ilość obowiązków sprawia, że rzadko kładzie się spać wcześniej niż o 2-3 w nocy. Rano budzik nie ma jednak litości — żeby zdążyć na odprawę o 8.15, profesor musi wstać przed siódmą. Ale nie narzeka. *Jestem jeszcze młody i mogę mało spać. A kiedy mi ciężko, pocieszam się, że przyjdzie moment, kiedy nie będę już tak musiał*

- mówi. Pracę w nocy wymusza poniekąd obecność dzieci — kiedy są razem, stara się nie pracować. Teraz i tak jest łatwiej, bo chodzenie do szkoły ogranicza ich aktywność i najpóźniej o 21 bliźniaki już śpią. Młody tata przyznaje, że z pierwszych trzech lat ich życia niewiele pamięta. Dzieci budziły się kilka razy w nocy. Często ledwo zdążyłem się położyć, one właśnie się budziły. A jednak uśmiecha się na to wspomnienie. Bliźniaki są fantastyczne — tworzą niesamowity team, mają swój własny język, swoje gesty, lubię je obserwować.

Propozycja pracy w MNiSW to było niesamowite wyzwanie, ale i duży problem z organizacją życia rodzinnego. *Przez pierwsze 6 lat życia dzieci spędzałem z nimi każdy dzień. Gdy pracowałem w ministerstwie, widywaliśmy się tylko w weekendy, a czasem nawet rzadziej. To było dla mnie bardzo trudne - wspomina.*

Po powrocie do Łodzi myślał, że odetchnie, zwolni tempo. Okazało się to jednak nierealne. *Kiedy ma się dużo pracy, przechodzenie z jednej aktywności do innej następuje dość płynnie i niemal niezauważalnie. Wpadłem więc z powrotem w wir zajęć, których nie mogłem w pełni realizować, gdy byłem wiceministerem, ze względu na konflikt interesów (np. aplikowanie o granty). Różnica jest jednak taka, że teraz mogę częściej widywać się z Zuzią i Bartkiem - mówi.*

Zdolny, pracowity, skuteczny

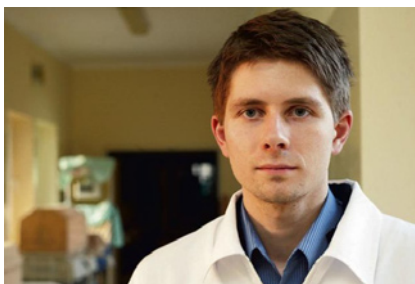
Spośród wszystkich zawodowych aktywności najwięcej satysfakcji daje mu praca naukowa. *Tu rzeczywiście mam wrażenie, że robię to, co lubię: kolejne badania, wykłady na całym świecie.*

Mnóstwo pracy, ale widzę jej efekty. Jestem już rozpoznawalny na forum międzynarodowym, a to świadczy o tym, że moja praca jest zauważalna”.

Nie chciałby zaniedbywać praktyki lekarskiej, ale pogodził się z tym, że jest to niemożliwe. *Kiedyś byłem naiwny i myślałem, że dam radę. Prowadzenie działalności edukacyjnej i naukowej związanej z aktywnością badawczą, dzielenie się tą wiedzą, co oznacza częste wyjazdy, np. w celu przygotowywania grup badawczych do kolejnych badań lekowych, a zarazem codzienne bycie przy pacjencie — to po prostu jest nierealne.*

Osoby, którym zdarzyło się z nim współpracować, zgodnie przyznają, że prof. Banach jest nie tylko zdolny i pracowity, lecz także skuteczny i niezwykle solidny. *Jako uczonego potrafi znaleźć interesujący problem tam, gdzie wydaje się, że „wszystko już wiadomo”. Jest także mistrzem prawdziwej współpracy, przynoszącej korzyści wszystkim zaangażowanym stronom* - podkreśla prof. Zbigniew Gaciong.

Sam Maciej Banach twierdzi jednak, że trudno z nim wytrzymać: *Jestem pracowitym człowiekiem i mam mało czasu na życie. Wolne weekendy chętnie spędza poza domem — lubi uciec za miasto albo gdzieś w góry. Jeśli na wyjazd jest za mało czasu, pozostaje wyjście na kolację albo do kina. Uwielbiam być na bieżąco z aktualnościami filmowymi, z dziećmi chodzimy na wszystkie bajki, jakie grają w kinach* - mówi. Na nowego Bonda jednak się nie wybiera, bo woli w tej roli Seana Connery'ego.



2. Wojciech Fendler tropiciel genów i mistrz biostatystyki.

Początkowo chciał studiować prawo lub marketing. Na medycynę zdecydował się dopiero w klasie maturalnej. Dziś ma 30 lat, jest doktorem nauk medycznych i pracuje w Klinice Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii UM w Łodzi.

Pięć lat temu ukończył z wyróżnieniem studia na Wydziale Lekarskim UM w Łodzi. W kwietniu 2011 r. obronił z wyróżnieniem pracę doktorską. Już w trakcie studiów udzielał się w studenckim kole naukowym przy Klinice Chorób Dzieci I Katedry Pediatrii UM (obecnie Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii). W konkursie Primus Inter Pares w roku 2006 uzyskał tytuł najlepszego studenta medycyny w Polsce oraz dwukrotnie (2006, 2007) tytuł najlepszego studenta na UM w Łodzi.

Publikacje z tego okresu zaowocowały też uzyskaniem przez Wojciecha Fendlera m.in.: nagród Eminent Scientist of the Year 2010 in Neonatology (przyznanej przez International Research Promotion Council) i SCOPUS-Perspektywy Young Researcher Award oraz stypendium naukowego Naukowej Fundacji Polpharmy w 2009 roku. W 2011 roku został zwycięzcą XI edycji konkursu Zostańcie z Nami w kategorii nauk o życiu, organizowanego przez Fundację Tygodnika Polityka, a w 2012 roku laureatem 20. edycji programu

START Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej.

Obecnie zajmuje się biostatystyką i genetyką. *W krótkim czasie stał się wybitnie biegły w wykorzystywaniu metod statystycznych do planowania badań naukowych i przetwarzania uzyskanych wyników* - podkreśla prof. Wojciech Młynarski, jego promotor i mentor.

Współtwórca rejestru cukrzycy monogenowej

Prace badawcze, jakie dr Fendler prowadził w ramach studiów doktorskich, dotyczyły analizy struktury i funkcji genu proinsuliny. Na realizację tego projektu otrzymał finansowanie z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w ramach grantu promotorskiego oraz zakwalifikował się do prac objętych projektem TEAM - Polish Registry of Pediatric and Adolescent Diabetes. Nationwide Genetic Screening for Monogenic Diabetes, w którym obecnie uczestniczy jako post-doc, jest odpowiedzialny za gromadzenie i analizę statystyczną danych epidemiologicznych.

W wyniku badań prowadzonych przez zespół kliniki powstał największy w Europie kontynentalnej rejestr cukrzycy monogenowej, umożliwiający identyfikację pacjentów mogących skorzystać z terapii farmakogenetycznych, czyli takich, w których leczenie jest ukierunkowane na konkretny, defektywny mechanizm biologiczny. *Interwencje tego typu pozwalają uzyskać wymierne korzyści kliniczne, takie jak ograniczenie deficytów neurologicznych, redukcja uciążliwości terapii, poprawa kontroli metabolicznej* - tłumaczy prof. Młynarski. Kontynua-

cją prowadzonych prac epidemiologicznych jest analiza ekonomiczna. *Jej wyniki dadzą podstawy do wnioskowania o wprowadzenie do puli finansowanej przez NFZ działań nakierowanych na stosowanie diagnostyki genetycznej i terapii farmakogenetycznej.*

Efektom całego przedsięwzięcia będzie zapewnienie pacjentom dostępu do bezpiecznych, optymalnych i niezwykle skutecznych procedur medycznych – podkreśla prof. Młynarski.

Uzyskane wyniki badań były opublikowane w wiodących czasopismach diabetologicznych, a dokonania Wojciecha Fendlera na polu diabetologii zostały dostrzeżone zarówno w kraju, jak i na forum międzynarodowym. W roku 2011 uzyskał I Nagrodę Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego dla młodego lekarza naukowca oraz stypendium wyjazdowe International Society of Pediatric and Adolescent Diabetes.

Dalsze dociekania naukowe Wojciecha Fendlera będą ukierunkowane na biologiczne znaczenie mikroRNA w patogenezie cukrzycy monogenowej. *Badania te nie były dotąd prowadzone w żadnym ośrodku na świecie, a posiadana przez naszą klinikę baza danych biomedycznych pozwoli na zrealizowanie ich w sposób kompleksowy i skuteczny* - twierdzi prof. Wojciech Młynarski.

Skromny i życzliwy

Działalność Wojciecha Fendlera przynosi wymierne korzyści także w innych obszarach. Prowadzone przez niego jeszcze w trakcie studiów szkolenia w ramach koła naukowego przyczyniły się do powstania nowoczesnego, autor-

skiego programu nauczania z biostatystyki i epidemiologii, według którego od roku akademickiego 2009/2010 sam prowadzi zajęcia dla studentów II roku Wydziału Lekarskiego. Podczas realizacji programu Poprawa opieki nad noworodkiem w województwie łódzkim w latach 2009-2011 był zastępcą koordynatora projektu. Inicjatywa ta znacząco przyczyniła się do obniżenia umieralności noworodków w regionie łódzkim, która pod koniec 2010 roku po raz pierwszy w historii spadła do wartości poniżej 4 promili. W 2007 roku Wojciech Fendler bardzo aktywnie uczestniczył w 4. edycji ogólnopolskiego programu *Dawca szpiku*, organizowanego przez Fundację dla Dzieci z Chorobami Nowotworowymi *Krwinka*.

Poza niewątpliwymi zdolnościami badawczymi i pędem do wiedzy, doktor Fendler jest osobą potrafiącą pracować w zespole, bardzo życzliwą zawsze służącą pomocą współpracownikom - podkreśla prof. Młynarski.

O prowadzonych badaniach doktor Fendler opowiada z pasją, o sobie mówi niewiele: *W chwilach wolnych lubię obejrzeć dobry film, sztukę teatralną albo poczytać książkę. Moim ulubionym autorem niezmiennie jest Terry Pratchett, najbardziej znany z cyklu powieści o Świecie Dysku. Czasem jeszcze zagram na komputerze. Urlopy spędzam razem z żoną, najchętniej na pieszych i rowerowych wędrowniach.*



3. Dominika Nowis specjalistka od onkologii eksperymentalnej

Medycyna nie była jej dziecięcym marzeniem. Obecnie 34-letnia dr hab. n. med. Dominika Nowis jest adiunktem w Zakładzie Immunologii, Centrum Biostruktury Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W pracy naukowej osiągnęła już wiele, dlatego teraz pomaga innym młodym badaczom i myśli o powrocie do praktyki klinicznej.



4. Miłosz Jaguszewski polski kardiolog na stażu w Szwajcarii

Dr n. med. Miłosz Jaguszewski (30 lat) jest asystentem w Katedrze i Klinice Kardiologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Od 2010 roku odbywa staż w Cardiovascular Centre Cardiology w Szpitalu Uniwersyteckim w Zurychu i tworzy międzynarodowy rejestr pacjentów z kardiomiopatią tako-tsubo (TTC).



5. Piotr Lipiec

pasjonat wiedzy z imponującym dorobkiem

Dr hab. n. med., prof. nadzw. UM

Piotr Lipiec (36 lat) pracuje w Katedrze Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, gdzie od trzech lat kieruje Zakładem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej.

Już w szkole podstawowej sięgał po najwyższe laury — był zwycięzcą i finalistą konkursów matematycznych, fizycznych oraz chemicznych. W liceum z sukcesem startował w Międzynarodowej Olimpiadzie Chemicznej w Chinach (zdobył brązowy medal). Studia na Wydziale Lekarskim łódzkiej Akademii Medycznej (dziś UM) ukończył z najwyższą lokatą. Jego romans z nauką rozpoczął się już podczas pierwszych lat studiów, kiedy działał w Studenckim Towarzystwie Naukowym. Fascynacja nauką zaowocowała doktoratem obronionym w 2006 roku, a następnie habilitacją w roku 2009 (w wieku 33 lat). Dwa lata później otrzymał tytuł profesora nadzwyczajnego UM.

Jest autorem i współautorem: 71 prac oryginalnych oraz kazuistycznych przyjętych do druku lub opublikowanych

w krajowych i międzynarodowych czasopismach naukowych; 165 prac prezentowanych na konferencjach; jednej monografii; 32 prac poglądowych oraz jednej publikacji zawierającej standardy postępowania terapeutycznego.

Piotr Lipiec jest również aktywnym członkiem towarzystw naukowych, m.in. zarządu Klubu 35 Europejskiego Towarzystwa Echokardiograficznego, Sekcji Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz członkiem zarządu i sekretarzem Sekcji Wad Wrodzonych u Młodych i Dorosłych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2011-2013.

Czas wolny poświęca na aktywność fizyczną, a urlopy zawsze spędza z rodziną (żoną oraz 8-letnim synem Michałem) nad wodą. Wtedy ma czas na czytanie książek i uprawianie sportów wodnych.



6. Michał Zembala

tytan pracy

Dr n. med. Michał Zembala (36 lat) jest asystentem w Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii i Transplantologii Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu oraz kierownikiem wchodzących w skład SCCS: Konsorcjum FRK/IO/SCCS, Laboratorium

Medycyny Regeneracyjnej, Programu Chirurgicznego Leczenia Zaburzeń Rytmu Serca, Bloku Operacyjnego B.



7. Marcin Grabowski

spec od telemedycyny

Dr hab. n. med. Marcin Grabowski (36

lat) pracuje na stanowisku adiunkta w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Jest specjalistą w zakresie chorób wewnętrznych i kardiologii.



8. Aleksandra E. Lesiak

naukowiec i menedżer

Dr hab. n. med. Aleksandra Ewa Lesiak

(38 lat) jest adiunktem i menedżerem w Klinice Dermatologii i Wenerologii

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Ukończyła Wydział Lekarski AM w Łodzi (w 1999 roku) oraz studia podyplomowe w zakresie marketingu i zarządzania w Wyższej Szkole Kupieckiej w Łodzi. Przedmiotem jej zainteresowań są przede wszystkim choroby o podłożu autoimmunologicznym oraz procesy biologiczne indukowane promieniowaniem ultrafioletowym, ze szczególnym uwzględnieniem zjawiska skórnej fotokancerogenezy.

Od 2009 roku jest kierownikiem projektu MNiSW dotyczącego roli podłoża genetycznego w rozwoju raków podstawokomórkowych skóry. Jednocześnie prowadzi projekt pt. *Określenie rzeczywistego natężenia i dawek promieniowania UV w kabinach naświetlających stosowanych w fototerapii*. Jest także zastępcą przewodniczącej Rady Naukowej Fundacji Łuszczycy.pl, której działania mają na celu zwiększenie dostępności nowoczesnych form terapii łuszczycy oraz wprowadzenie tej choroby na listę chorób przewlekłych.

Prof. Joanna Narbutt, kierownik Kliniki Dermatologii i Wenerologii UM w Łodzi, napisała w zgłoszeniu konkursowym: *Aleksandra Lesiak należy do grona najzdolniejszych polskich dermatologów młodego pokolenia. Jej dorobek naukowy jest imponujący (89 prac naukowych – przyp. red.), co świadczy o dużej konsekwencji w realizacji projektów badawczych i umiejętności samodzielnej pracy naukowej.*

Jej zdolności organizacyjne również zostały docenione i od maja 2012 roku pełni funkcję menedżera w Klinice Dermatologii i Wenerologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM CSW

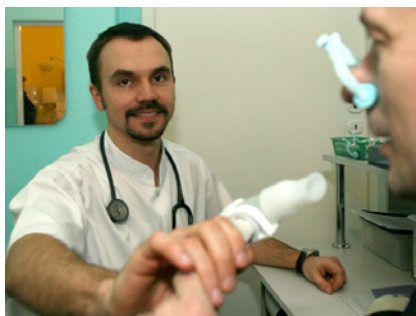
w Łodzi. Jej zadaniem jest znalezienie najlepszych rozwiązań prowadzących do przywrócenia rentowności klinice, a w efekcie przynoszenia zysków.

Zna trzy języki (angielski, francuski, rosyjski). W wolnych chwilach podróżuje, szczególnie lubi wycieczki górskie, ale także pływa i nurkuje.



9. Anna M. Czarnecka
biolog wspierający onkologa

Dr n. med. Anna Małgorzata Czarnecka (30 lat) jest młodszym asystentem w Klinice Onkologii i Laboratorium Onkologii Molekularnej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.



10. Maciej Kupczyk
nieustrudzony badacz alergii

Dr n. med. Maciej Kupczyk (37 lat) jest adiunktem w Klinice Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz

stypendystą Center for Allergy Research, EAAF, IMM, Karolinska Institutet w Sztokholmie.

Ukończył Uniwersytet Medyczny w Łodzi (rocznik 2001) oraz studia podyplomowe *Zarządzanie służbą zdrowia z elementami techniki medycznej* na Wydziale Organizacji i Zarządzania Politechniki Łódzkiej.

Jego zainteresowania naukowe obejmują m.in. fizjologię układu oddechowego oraz alergię oddechową (ich podłoże zapalne, diagnostykę, farmako- i immunoterapię). Prowadzi badania nad prowokacją donosową aspiryną lizynową oraz immunologicznymi mechanizmami powstawania alergii. Jest autorem 126 publikacji i doniesień naukowych, członkiem międzynarodowego konsorcjum U-BIOPRED Unii Europejskiej (IMM i EFPIA), którego celem jest badanie astmy ciężkiej. W tym roku został jednogłośnie wybrany na przewodniczącego Łódzkiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Alergologicznego. Wcześniej angażował się w działania Młodych Członków (Junior Members) Europejskiej Akademii Alergologii i Immunologii Klinicznej (EAA-CI).

Maciej Kupczyk łączy w sobie cechy dobrego lekarza, doskonałego nauczyciela i organizatora oraz wybitnego naukowca - podsumowuje rekomendujący go do konkursu SuperTalentów prof. Piotr Kuna, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

źródło: www.pulsmedycyny.pl



pozostałe wydarzenia

Otwarcie "Centrum Dydaktycznego - Łatwy Dostęp"

Wydział Lekarski w ramach realizowanego przez siebie projektu *Operacja Sukces - unikatowy model kształcenia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odpowiedzią na potrzeby gospodarki opartej na wiedzy* współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wraz z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym Nr 4 przy ulicy Spornej 36/50 w Łodzi, kierując się zasadą równości i chęcią zwiększenia szans na uzyskanie tytułu lekarza dla każdego studenta podjął inicjatywę dostosowania sal dydaktycznych dla osób niepełnosprawnych, które kształcą się na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

Dziekan **prof. Adam Antczak**, koordynator projektu *Operacja Sukces* przekazał środki z projektu na realizację tej ważnej inicjatywy. Pozwoliło to na remont sal dydaktycznych, biblioteki

i czytelnii. Adaptację wejść, korytarzy i toalet tak, aby były one w pełni dostępne dla osób niepełnosprawnych. Zakupiono konieczne meble i sprzęt przystosowane do indywidualnej pracy studentów z komputerem. Ponadto, sale dydaktyczne wyposażono w nowoczesny sprzęt audiowizualny pozwalający na transmisję wykładów i seminariów pomiędzy salami oraz przesyłanie obrazu i dźwięku bezpośrednio z sal operacyjnych w trakcie trwania zabiegów chirurgicznych.

W konsekwencji wspólnych działań Władz Wydziału Lekarskiego i Szpitala powstało nowoczesne multimedialne centrum dydaktyczne - „Łatwy Dostęp” w skład, którego wchodzi aula, sala do pracy indywidualnej, dwie sale dydaktyczne oraz biblioteka, które pozbawione są wszelkich utrudnień architektonicznych i pozwalają na łatwy dostęp dla osób niepełnosprawnych uczestniczących w zajęciach edukacyjnych.



Uroczyste Posiedzenie Senatu.**Prof. Norman Minner Rich****- Doktorem Honoris Causa****Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

Podczas uroczystego posiedzenia Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, które odbyło się w dniu 23 listopada br., najwyższą godność akademicką, tytuł Doktora Honoris Causa, odebrał **prof. Norman Minner Rich**, Amerykanin, światowej sławy chirurg, który większość swojej drogi zawodowej poświęcił zagadnieniom związanym z medycyną wojskową.

Promotorem w przewodzie doktorskim o nadanie tytułu Doktora Honoris Causa był **prof. dr hab. n. med. Adam Dziki** - Kierownik I Katedry Chirurgii i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Kolorektalnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Recenzentami w przewodzie doktorskim o nadanie tytułu Doktora Honoris Causa byli:

prof. dr hab. n. med. Grzegorz Wallner

- Kierownik II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Układu Pokarmowego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie,

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Śledziński

- Kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Tran-

splantacyjnej Uniwersytetu Medycznego w Gdańsku,

prof. dr hab. n. med. Marian Brocki

- Kierownik III Katedry Chirurgii i Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej, Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

W uznaniu zasług dla środowiska chirurgów polskich, a także dla światowej chirurgii, za jego znaczący wkład naukowy i wytrwałość w dążeniu do osiągnięcia celu, jakim jest pomoc w powrocie do zdrowia osób, które przeżyły wojenną traumę mamy zaszczyt nadać prof. Normanowi Richowi tytuł Doctora Honoris Causa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - powiedział w laudacji promotor w przewodzie o nadanie tytułu DHC, prof. Adam Dziki.

Laureat, z prawdziwym entuzjazmem i nieustannym zapamiętaniem mówił o swej zawodowej drodze i doświadczeniach. Dziękując za wyróżnienie i zaszczyt przystąpienia do grona społeczności akademickiej naszej Uczelni, nie krył wzruszenia.

W dniu poprzedzającym uroczystość, prof. Norman Rich wygłosił wykład otwarty dla pracowników i studentów Uczelni, pt. *Vascular Trauma; Past and Present*.

Prof. Rich reprezentuje Department of Surgery, The School of Medicine of the Uniformed Services University of the Health Sciences w Bethesda, Maryland, a w naszej uczelni gościł na zaproszenie Rektora, **prof. Pawła Górskiego** oraz prof. Adama Dzikiego.



VIII Ogólnopolski Konkurs "Pielęgniarka Roku 2012"

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i Koło Liderów Pielęgniarstwa przy Mazowieckim Oddziale PTP serdecznie zapraszają do udziału w VIII Ogólnopolskim Konkursie *Pielęgniarka Roku 2012*.

Celem Konkursu jest wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek liderów, osób o najlepszym przygotowaniu zawodowym, etycznym i zaangażowaniu na rzecz środowiska pielęgniarskiego.

Serdecznie zapraszamy do udziału w Konkursie.

Konkurs odbywać się będzie w trzech etapach według następującego harmonogramu:

- wyłonienie uczestników Konkursu w poszczególnych ZOZ-ach do dnia 31 stycznia 2013 r.,
- eliminacje w Oddziałach Wojewódzkich PTP dnia 1 marca 2013 r. godz.12.00,
- III etap - prezentacja własna (szczegóły Komunikat nr 2, będzie dostępny w późniejszym terminie na stronie www.ptp.na1.pl).

Dodatkowe informacje:

Jadwiga Zielińska

tel. 22 326 55 21

kom. 511 451 292

e-mail: jagoda_zielinska@wp.pl

Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinie medycyny rodzinnej

26 listopada br. odbył się w Zakładzie Medycyny Rodzinnej i Medycyny

Spoleczności Lokalnych UM w Łodzi kolejny Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinie medycyny rodzinnej.

9 lekarzy uzyskało tytuł specjalisty medycyny rodzinnej.

Dzień Podchorążego

W dniu 28 listopada 2012 roku z okazji rocznicy wybuchu Powstania Listopadowego oraz obchodów Dnia Podchorążego Dziekan Wydziału Wojskowo-Lekarskiego **prof. dr hab. Jurek Olszewski** oraz Komendant Wojskowego Centrum Kształcenia Medycznego **płk. lek. Zbigniew Aszkiełaniec** wraz z Podchorążymi złożyli kwiaty pod pomnikiem Patrona Wojskowej Akademii Medycznej gen. dyw. prof. dr. med. Bolesława Szareckiego



Uniwersytet Medyczny w Łodzi rozszerza współpracę międzynarodową

W dniu 29 listopada w Rektoracie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyło się uroczyste podpisanie porozumienia o współpracy pomiędzy naszą uczelnią a amerykańskim University of Alabama at Birmingham (UAB) - Top20 uczelni amerykańskich w 2011 roku.

W ramach współpracy z UAB planowane są wspólne projekty naukowe wybranych grup badawczych z obu uniwersytetów, przygotowanie wspólnych aplikacji grantowych, m.in. w ramach zbliżającego się programu HORIZON 2020, wymiana naukowców i nauczycieli akademickich, wyjazdy szkoleniowe - specjalizacyjne oraz międzynarodowe studia doktoranckie.

Podpisanie porozumienia odbywa się przy okazji kilkudniowej wizyty delegacji UAB w Łodzi, podczas której omawiane są szczegółowe warunki współpracy oraz prezentowana jest oferta naszej uczelni.



Sukces Chóru Uniwersytetu Medycznego na XXII Międzynarodowym Festiwalu Adwentowo - Świątecznym z muzyką Petra Ebena

W dniach 29 listopada - 2 grudnia br. Chór Uniwersytetu Medycznego gościł w Pradze na XXII Międzynarodowym Festiwalu Adwentowo - Świątecznym z muzyką Petra Ebena.

Przez dwa dni koncertował w kościołach oraz podczas uroczystego włączenia światełek choinkowych na Placu Starego Miasta. Koncert konkursowy odbył się w sobotę 1 grudnia.

Rywalizowaliśmy z 36 chórami m.in. z Singapuru, Francji, Niemiec, Czech i Szwecji. 20 minut stresu i... udało się! Mamy II miejsce!

Dwa tygodnie wcześniej też był sukces: W dniach 17 - 18 listopada w Łódzkim Domu Kultury odbył się XV Łódzki Festiwal Chóralny Cantio Lodziensis 2012.



Na scenie festiwalu pojawiło się około 900 chórzystów [23 chóry]. Na tym także ważnym wydarzeniu nie zabrakło również Chóru Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Pięciosobowe jury pod przewodnictwem **prof. Józefa Świdra** z Akademii Muzycznej w Katowicach oceniało występy wokalne w kategoriach Chóry Młodzieżowe, Chóry Akademickie oraz Chóry Stowarzyszeń i Towarzystw Śpiewających. Poziom wykonań był bardzo wysoki, dlatego z tym większą radością oznajmiamy, iż Chór UM

w Łodzi zajął zaszczytne II miejsce w kategorii Chórów Akademickich.

Łódzkie: siedem szpitali docenionych w rankingu

W rankingu „Bezpieczny szpital 2012” przygotowanym przez „Rzeczpospolitą” i Centrum Monitoringu Jakości w Ochronie Zdrowia po raz kolejny najlepszym publicznym szpitalem specjalistycznym w Łódzkiem okazał się Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. N. Barlickiego w Łodzi - zajął

9. miejsce w Polsce.

Na 45. miejscu jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. M. Konopnickiej - jedyny szpital dziecięcy z regionu w setce najlepszych.

Najwyższą notę w województwie otrzymało Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łagiewnikach, które w rankingu szpitali niezabiegowych znalazło się na trzecim miejscu w Polsce.

źródło: www.dzienniklodzki.pl

Pożegnania

Zmarła prof. dr hab. n. med. Alicja Iwaskiewicz-Zastónka

Z głębokim żalem zawiadamiamy o śmierci **prof. dr hab. n. med. Alicji Iwaskiewicz-Zastónki**, naukowca i wieoletniego pracownika naszej uczelni.

Uroczystości pogrzebowe odbyły się w poniedziałek 3 grudnia 2012 roku o godz. 13:30 na Cmentarzu Św. Józefa przy ul. Ogrodowej 39 w Łodzi.

Dnia 27 listopada 2012 odeszła od nas, urodzona w Wilnie, prof. dr hab. n. med. Alicja Iwaskiewicz-Zastónka. W 1945 roku w ramach repatriacji przyjechała wraz z Rodzicami do Łodzi. Studiowała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej, który ukończyła w 1959 r. Od 1962 r. pracowała w II Klinice Chirurgicznej, później przemianowanej na Klinikę Kardiologii. W 1969 roku została zatrudniona w Zakładzie Anestezjologii i Intensywnej Terapii, gdzie uzyskała specjalizację II^o w zakresie anestezjologii. W 1970 r. uzyskała stopień naukowy doktora nauk me-

dycznych, a stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w 1992 r. W 2001 roku uzyskała tytuł naukowy profesora nauk medycznych. W 1994 roku została powołana przez Rektora AM na stanowisko profesora nadzwyczajnego Akademii Medycznej w Łodzi i kierownika Samodzielnego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii IK, przemianowanej w 2002 roku na Klinikę Anestezjologii i Intensywnej Terapii IK Uniwersytetu Medycznego, w 2004 roku odeszła na zastępową emeryturę. Od początku pracy zawodowej brała czynny udział w operacjach kardiologicznych, często pionierskich w Polsce. Jej zainteresowania naukowe skupiały się wokół postępowania śród- i pooperacyjnego u chorych na różne schorzenia układu krążenia w zakresie doboru odpowiednich środków anestezjologicznych, nadzoru pooperacyjnego i poprawy wyników leczenia chorych z niedokrwinną chorobą serca. Przez wiele lat współpracowała z Kliniką Patologii Cięży IGP, co zaowocowało opracowaniem modelu prowadzenia śród- i pooperacyjnego po porodzie

i operacjach ginekologicznych kobiet z wszczepionymi zastawkami serca. Kolejnym kierunkiem badań była współpraca z Samodzielną Pracownią Zaburzeń Krzepnięcia, których celem była ocena możliwości ograniczenia tendencji pozakrzepowych okresu pooperacyjnego po wszczępieniu pomostów aortalno-wieńcowych. Badania te były wynikiem licznych publikacji w czasopismach polskich i zagranicznych oraz streszczeń zjazdowych. Profesor Alicja Iwaskiewicz-Zastónka była promotorem prac doktorskich i kierownikiem specjalizacji na I i II stopień z zakresu anestezjologii, pełniła też funkcję Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Odznaczona Złotym Krzyżem Zasługi, Odznaką za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia i Medalem 50-lecia Łódzkich Wydziałów Medycznych. Była osobą niezwykle uczynną i oddaną swojej pracy zawodowej, poświęcając wiele czasu i serca pacjentom. Pozostanie w Naszej pamięci.



NAUKA

ODDZIAŁ PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA

Nasze bezpieczeństwo, to także bezpieczeństwo pacjenta – Dyrektywa 32/2010/EU.

Ochrona zdrowia i bezpieczeństwo wykonywania zawodów medycznych w UE.

Po raz pierwszy w Polsce 6 listopada 2012 roku, w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym UM w Łodzi, odbyło się międzynarodowe seminarium na temat ekspozycji zawodowej na czynniki biologiczne personelu medycznego. Spotkanie było rezultatem wizyty seminaryjnej pielęgniarek w Brukseli,

w dniu 17 września 2012 r. i dotyczyło znaczenia UE dla ochrony zdrowia i zawodów medycznych dla studentów, towarzyszyła mu ekspozycja bezpiecznego sprzętu medycznego. To także kontynuacja cyklu działań na rzecz bezpiecznego środowiska pracy w Polsce.

Spotkanie miało na celu omówienie problemu zakuć ostrymi narzędziami wśród pielęgniarek i położnych, ocenę ryzyka zakażenia czynnikami chorobotwórczymi, zwłaszcza wirusami hepatotropowymi jak HBV, HCV, HIV oraz wymianę doświadczeń między krajami UE.



Udział w nim wzięło około 100 pielęgniarek głównie z Łodzi, ale i innych miast Polski. Zaproszono także przedstawicieli stowarzyszeń pielęgniarskich z innych krajów, takich jak: Czechy - Czeskie Towarzystwo Pielęgniarskie reprezentowały: **Jindra Kracíková** i **Jindřiška Pavlicova**; Bułgaria: Bułgarskie Stowarzyszenie Profesjonalistów Ochrony Zdrowia w pielęgniarstwie reprezentowała **Milka Vasilieva** – prezes. Stowagę reprezentowała **Maria Levyova** - prezes Stowackiej Izby Pielęgniarek i Położnych, Rumunia była

reprezentowana w osobie **Carmen Ma-ziulu** - prezes Rumuńskiej Izby Medycznej, Oddział w Bukareszcie.

Wśród wykładawców byli także **prof. dr hab. Maria Gańczak** i **dr n. med. Bożena Gorzkowicz** (ekspert Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w zakresie środowiska pracy), reprezentujące Pomorski Uniwersytet Medyczny). Łódzkie środowisko wykładawców reprezentowali **dr Marcin Rybacki** z Instytutu Medycyny Pracy oraz **mgr Dorota Kilańska** z PTP Oddział w Łodzi.

Swoją obecnością zaszczytili nas również **mgr Agnieszka Katużna** Przewodnicząca ORPIP, **dr hab. n. med. prof. nadzw. Andrzej Zieliński** Petnomocnik ds. Pielęgniarstwa Oddziału Pielęgniarstwa i Późnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz **mgr Janina Żurawska** Przewodnicząca PTP oddziału w Łodzi.

Międzynarodowe gremium pielęgniarek pochyliło się nad problemem implementacji Dyrektywy 32/2010/EU w krajach UE. Polska jest zobowiązana do 11 maja 2013 r. wprowadzić Dyrektywę 32 z dnia 10 maja 2010. Dokument uznaje, że codzienna praca personelu opieki zdrowotnej naraża go na ryzyko ciężkich zakażeń. Najważniejszym celem Dyrektywy jest ochrona pracowników narażonych na ekspozycję, poprzez zapewnienie możliwie najbezpieczniejszego środowiska pracy oraz zapobieganie zranieniom pracowników wskutek stosowania ostrych narzędzi medycznych. Wykładawcy przedstawili stan implementacji dyrektywy w krajach UE oraz działania w tym zakresie w Polsce. Dwa ciekawe wykłady *Ekspozycje zawodowe na krew w Polsce – skala problemu i czynniki ryzyka*

oraz *Analiza porównawcza rejestracji krwiopochodnych ekspozycji zawodowych w wybranej placówce województwa zachodniopomorskiego* przedstawili przedstawiciele Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego. W Polsce szacunkowo dochodzi rocznie do 37 tys. zakuć ostrym sprzętem medycznym, czyli do ok. 100 zakuć dziennie, najczęściej podczas wykonywania iniekcji, zakładania kaniul dożylnych, pobieraniu krwi, ale i podczas zdejmowania igły ze strzykawki lub wkładania zużytej igły do pojemnika. Brakuje jednak obecnie jednorodnego modelu postępowania poekspozycyjnego.

W rozporządzeniu przygotowywanym przez GIS brakuje zapisów, które zobowiążą pracodawców do wprowadzenia bezpiecznego sprzętu w Polsce - co uczyni tę pracę bezpieczniejszą i atrakcyjniejszą dla pielęgniarek. Kierowca jadąc autem, nigdy nie wie, kiedy może ulec wypadkowi groźnemu dla jego życia jednakże, jeśli auto wyposażone jest w poduszki powietrzne szansa jego przeżycia znacznie wzrasta. Stosując bezpieczny sprzęt, można zapobiec 56% wszystkich zakuć. Badania francuskie wykazały, iż 12 z 13 zakuć, które skutkowały zakażeniem hepatitis C i HIV można by zapobiec, gdyby postugiwano się bezpiecznym



sprzętem. [„Journal of Hospital Infection” 2009;71(2):183-4]. Co najmniej 50% przypadków zakażeń igłami z różnych przyczyn nie jest raportowanych. Zaproszeni goście jednym głosem podkreślali ważną rolę produktów nowej generacji zaprojektowanych z myślą o bezpiecznej pracy.

Dyrektywa EU 32/2010 nakazuje zintegrować działania, które wraz z wprowadzeniem jej w życie powinny zostać podjęte. Za najważniejsze uznano:

1. prowadzenie ujednoczonego systemu oceny ryzyka,

2. raportowanie zakażeń według ogólnokrajowego standardu postępowania,

3. wdrożenie działań profilaktyczno-prewencyjnych w postaci obowiązkowych szkoleń dla pracowników i pracodawców,

4. prowadzenie badań monitorujących ekspozycję zawodową według ujednoczonej metodologii.

Rzetelna informacja na temat kosztów zakażeń wskazuje, że leczenie, absencja chorobowa, koszty administracyjne przewyższają wielokrotnie koszt zakupu bezpiecznego sprzętu. Obec-

nie trudno jest podać rzetelne dane z uwagi na różną metodologię prowadzonych badań i dobór grupy. Można domniemywać, że jeżeli rocznie dojdzie w Polsce do 37 tys. zakażeń, to samo postępowanie poekspozycyjne kosztuje społeczeństwo rocznie 222 mln złotych. Kolejne koszty to te, które poniesiemy w związku z leczeniem osób zakażonych w wyniku zranienia (trudne do oszacowania). Według prof. M. Gańczak tylko 1 na 6 zranień jest zgłaszane, czyli kolejne koszty poniosą pacjenci, którymi nie będzie miał się kto opiekować. Już dzisiaj bardzo często 1 pielęgniarka ma pod opieką kilkudziesięciu pacjentów jednocześnie... Zakup 100 tys. bezpiecznych igieł to koszt 20 tys. złotych, czyli koszt zaledwie 3 – 4 postępowań poekspozycyjnych.

Z badań przedstawionych przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie Oddział w Łodzi wynika, że pielęgniarki pracujące szybko, pod presją i ponad swój normalny wymiar pracy częściej ulegają zakażeniom igłą od pacjenta (ekspozycja), a problem ten dotyczy nawet 3/4 populacji badanych pielęgniarek.

Badania wskazują także na niską świadomość ryzyka ekspozycji zawodowej wśród pracowników medycznych, zaś dostawcy sprzętu medycznego nie mają obowiązku przeprowadzenia szkolenia w zakresie prawidłowego postępowania się nim. Proces implementacji Dyrektywy wymaga zaangażowania Towarzystw, Stowarzyszeń ochrony zdrowia. Współpraca z zarządzającymi palcówkami służby zdrowia, to droga dla pozyskania prostego i dobrego narzędzia do zmniejszenia liczby zakażeń. Należy pamiętać, że zawsze lepiej przeciwdziałać niż leczyć, koszt jednej procedury poekspoz-



zycyjnej to ok 6 tys. zł (badania i leki retrovirusowe) a leczenie zakażonego pracownika to już koszt kilkudziesięciu tysięcy, nie zapominając o skutkach emocjonalnych i społecznych, których to nie da się zmierzyć.

Pielęgniarki, dbając o zdrowie – narażają zdrowie, ale można to ryzyko zminimalizować poprzez budowanie świadomości, szkolenia, a przede wszystkim zapewnienie bezpiecznego sprzętu, którego koszt jest nieporównywalnie niski z kosztami, jakie ponosi budżet państwa, ale i pracodawcy na postępowanie poekspozycyjne, leczenie zakażonych wirusem HCV czy HIV.

Uczestnicy spotkania ustalili, że podejmą współpracę w zakresie implementacji Dyrektywy 32/2010/UE do prawodawstwa poszczególnych krajów, przygotowują Raport dot. implementacji Dyrektywy, który zostanie opu-

blikowany w ww. krajach. Organizacje pielęgniarskie przygotowują wspólny Raport do Komisji Europejskiej z działań instytucji rządowych w tym zakresie oraz analizę implementacji Dyrektywy i wpływu norm prawnych po 11 maja 2012 r. na zdrowie publiczne obywateli i bezpieczeństwo pracowników ochrony zdrowia.

Zatem pracujemy bezpiecznie, budujemy świadomość, zadbajmy o własne zdrowie – *To co jest dobre dla nas będzie dobre dla naszych pacjentów.* (J.G.)



DR N. MED. ANNA CISIŃSKA

ZAKŁAD PIELĘGNIARSTWA SPOŁECZNEGO I ZARZĄDZANIA W PIELĘGNIARSTWIE

Międzynarodowa konferencja *Beliańskie Dni Pielęgniarstwa. Pielęgniarstwo ponad granicami*

W dniach 8-9 listopada 2012 r. na Słowacji odbyła się III Międzynarodowa Konferencja Naukowa pt. *Beliańskie Dni Pielęgniarstwa. Pielęgniarstwo ponad granicami*. Miejscem obrad było Sanatorium Tatranská Kotlina położone w mieście Vysoké Tatry.

Głównymi organizatorami konferencji byli Słowacka Izba Pielęgniarek i Potożnych, Regionalna Izba Pielęgniarek i Potożnych Vysoké Tatry, Sekcja Pielęgniarstwa w Gruźlicy i Chorobach Płuc, Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Potożnych w Kra-

kowie, Sanatorium Tatranská Kotlina, Wydział Nauk o Zdrowiu Katolickiego Uniwersytetu w Ružomberku oraz Południowoczeski Uniwersytet w Czeskich Budziejowicach. W Komitecie naukowym znaleźli się: **dr Lukáš Kober** z Katolickiego Uniwersytetu w Ružomberku – przewodniczący Regionalnej Izby Pielęgniarek i Potożnych Vysoké Tatry (Słowacja), **mgr Danka Halečková** – pielęgniarka naczelna Sanatorium Tatranská Kotlina (Słowacja), **dr Mariana Magerčiaková** z Katolickiego Uniwersytetu w Ružomberku, **dr n. med. Mariola Głowacka** z Collegium Medicum w Bydgoszczy, **mgr Wojciech Nyklewicz** z Fundacji Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego w Warszawie oraz **mgr Jaroslav Pekara** z Południowoczeskiego Uniwersytetu w Czeskich Budziejowicach (Czechy). Tematyka konferencji obejmowała zagadnienia związane z historią pielęgniarstwa, kształceniem pielęgniarek oraz pielęgnacją dorosłych i dzieci w różnych jednostkach chorobowych głównie układu oddechowego.

Uroczystego otwarcia konferencji i powitania uczestników dokonał dr Lukáš Kober. Następnie głos zabrali między innymi: **mgr Beata Cholewka** – Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Potożnych Ministerstwa Zdrowia, **dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk** – Pre-



zes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz **mgr Wojciech Nyklewicz** – przedstawiciel Fundacji Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego.

Uczestnicy konferencji mieli możliwość wystuchania podczas trwania sesji tematycznych w ciągu 2 dni 40 referatów. W trakcie konferencji referaty wygłosiło 12 prelegentów z Polski: **B. Cholewka** (*Zmiany legislacyjne w zakresie pielęgniarstwa w Polsce*), **M. Głowacka**, **I. Górecka** (*Efektywność treningu aktywnego leczenia farmakologicznego pacjentów psychicznie chorych jako wyznacznik ról pielęgniarki*), **M. Głowacka**, **J. Malik** (*Mundur pielęgniarski jako czynnik determinujący wizerunek pielęgniarki*), **D. Gutkowska**, **B. Gugąta**, **A. Iwanicka-Maciura**, **J. Kotodziej** (*Postawy rodziców wobec szczepień ochronnych stosowanych u dzieci*), **A. Iwanicka-Maciura**, **L. Maciura**, **B. Gugąta**, **D. Gutkowska** (*Przegląd rozwiązań telemedycznych w pielęgniarstwie*), **J. Kowalik** (*Ocena jakości życia chorych na Przewlekłą Obturacyjną Chorobę Płuc*), **R. Mroczkowska**, **B. Serzysko** (*Problemy pielęgnacyjne chorych po operacji przeszczepiania płuc*), **G. Rogala-Pawelczyk** (*Koncepcja zdrowia publicznego a rozwój pielęgniarstwa w Polsce*), **H. Starosolska**, **W. Kotodziej** (*Kształcenie przeddyplomowe pielęgniarek w województwie śląskim w latach 1946-1977*), **J. Witanowska**, **J. Patyna** (*Próba oceny wiedzy rodziców dzieci chorych na gruźlicę w zakresie opieki*), **M. Wojciechowska** (*Wpływ edukacji zdrowotnej na jakość życia chorego z Przewlekłą Obturacyjną Chorobą Płuc*).

We wspomnianym gronie prelegentów znalazła się również przedstawicielka Zakładu Pielęgniarstwa Społecznego

i Zarządzania w Pielęgniarstwie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **dr n. med. Anna Cisińska**, która wygłosiła referat pt. *Migracje pielęgniarek w XX w.* W swoim wystąpieniu przedstawiła główne przyczyny migracji pielęgniarek (historyczno-polityczne, edukacyjne, ekonomiczne, ideologiczne, rodzinne) oraz ich uwarunkowania. Tematyka migracji pielęgniarek w ujęciu historycznym oraz historyczno-socjologicznym jawi się jako frapujący obszar badawczy, wnoszący wartościowe treści do powszechnej historii pielęgniarstwa, które pozostaje cennym źródłem inspiracji.

W ramach konferencji na zakończenie pierwszego dnia obrad zaprezentowano film fabularny pt. *Florence Nightingale*. W piątek zaś odbyło się wręczenie odznaki Białe Serce pielęgniarkom i położnym z regionu Wysoké Tatry za

ich długoletnią i wyróżniającą się pracą. Odznaka Białe Serce to wyróżnienie za wyjątkowy charakter opieki, wiedzy i humanizmu, które wypełniają ducha pracy.

Konferencja była okazją nie tylko do zaprezentowania nowości w pielęgniarstwie, ale przede wszystkim wymianą myśli i doświadczeń słowackich, polskich i czeskich pielęgniarek.

Należy ocenić wysoko inicjatywę organizatorów, którzy dołożyli wszelkich starań, aby przedsięwzięciu nadać odpowiednią rangę pod względem naukowym i merytorycznym.



pozostałe wydarzenia

Medale dla wspólnego wynalazku naukowców z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i Politechniki Łódzkiej

Miło nam poinformować, że narzędzie do fuzji wyników badań obrazowych układu krążenia powstałe jako wynik współpracy zespołu pracowników Katedry Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (**dr. hab. med. prof. nadzw. Piotra Lipca** i **prof. dr. hab. med. Jarostawa D. Kasprzaka**) i pracowników Politechniki Łódzkiej (**prof. dr. hab. inż. Andrzeja Napieralskiego, mgr. inż. Adama Skurskiego** i **dr. inż. Marka Kamińskiego**) zostało nagrodzone medalami na dwóch międzynarodowych wystawach:

- złotym medalem na 61. edycji Międzynarodowych Targów Wynalazczości, Badań Naukowych i Nowych Technik BRUSSELS INNOVA 2012, 15-17 listopada 2012,
- srebrnym medalem na 64. Międzynarodowej Wystawie *Pomysły - Wynalazki - Nowe Produkty - IENA* Norymberga, 1 - 4 listopada 2012.

Narzędzie to jest przedmiotem wniosku patentowego złożonego do Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej.

Konkurs o Nagrody Prezydium Oddziału PAN w Łodzi

Prezes Polskiej Akademii Nauk Oddział w Łodzi informuje, że w roku 2013 po raz kolejny przyznawane będą nagrody Prezydium Oddziału PAN w Łodzi i Konferencji Rektorów Uczelni Publicznych, promujące młodych naukowców i artystów. W myśl założeń fundatorów nagrody przeznaczone są dla

wyróżniających się pracowników, którzy nie ukończyli 38. roku życia, za wybitne i twórcze osiągnięcia naukowe oraz artystyczne. Corocznie przyznawanych jest 5 nagród, po jednej w dziedzinie nauk humanistyczno-społecznych, biologiczno-medycznych, ścisłych, technicznych oraz w dziedzinie sztuki. Od kandydatów do nagrody naukowej wymagane jest posiadanie stopnia naukowego doktora.

Wnioski zawierające dane osobowe oraz życiorys naukowy lub artystyczny wraz z szeroko udokumentowaną charakterystyką dokonań osób kandydujących do nagrody (m.in. odbitki kserograficzne prac), a także opinię wnioskodawcy i akceptację rektora, należy składać w Sekretariacie Nagrody, mieszczącym się w siedzibie Oddziału PAN w Łodzi, ul. Piotrkowska 137 (parter), w terminie do 31 stycznia 2013 r.

Kontakt do oddziału PAN w Łodzi
tel.: 42 636 80 18 / fax: 42 636 24 15
e-mail: oddzial@pan.lodz.pl
www: www.lodz.pan.pl

Nagroda na BRUSSELS INNOVA - „Brussels Eureka Competition” za urządzenie do diagnostyki i terapii szyjnego odcinka kręgosłupa

Miło nam poinformować, że urządzenie do diagnostyki i terapii szyjnego odcinka kręgosłupa, jako wynik współpracy zespołu pracowników Kliniki Rehabilitacji Medycznej Wydziału Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (**dr. hab. prof. nadzw. Jolanty Kujawy**) i Katedry Mikroelektroniki i Technik Informatycznych Politechniki Łódzkiej (**prof. dr. hab. Andrzeja Napieralskiego, dr**

hab. Bartosza Sakowicza, mgr. inż. Aleksandra Mielczarka i **mgr. inż. Roberta Rittera**) zostało nagrodzone:

- srebrnym medalem na wystawie BRUSSELS INNOVA - „Brussels Eureka Competition”, 15-17 November 2012,
- nagrodą specjalną: Médaille de L'Agence d'Etat pour la Propriété Intellectuelle - L'AGEPI, République de Moldova.

Przedmiotem wynalazku jest urządzenie pozwalające zautomatyzować i zobjektywizować badanie, mające na celu ocenę dysfunkcji szyjnego odcinka kręgosłupa, zaburzeń propriocepcji oraz monitorowanie przebiegu i skuteczności rehabilitacji. Opracowana metoda diagnostyki opiera się na komputerowej rejestracji danych i analizie wyników badania zakresu i dynamiki ruchu głowy oraz jakości i ilości popelnianych błędów podczas wykonywania zadań funkcjonalnych. Innowacja w stosunku do dotychczas używanych urządzeń polega na zobjektywizowaniu oceny wyników badania i zmniejszeniu udziału człowieka w procesie rejestracji danych z badania, co umożliwia dokładne i powtarzalne badanie, jak również projektowanie i ewaluację indywidualnych programów kinezyterapii dostosowanych do potrzeb pacjenta.

W wyniku współpracy zespołu Kliniki Rehabilitacji Medycznej oraz Katedry Mikroelektroniki i Technik Informatycznych powstało zatem innowacyjne nowoczesne urządzenie diagnostyczne i terapeutyczne pozwalające na obiektywizację oceny dysfunkcji i postępów rehabilitacji, które jest niezbędnym narzędziem umożliwiającym racjonalizację postępowania terapeutycznego, zgodnie z wymaganiami *Evidence Based Medicine*.

XI Konferencja w ramach Jesiennej Szkoły Profilaktyki i Promocji Zdrowia dla Lekarzy Rodzinnych

W dniach 23-24 listopada 2012 r. odbyła się współorganizowana przez Zakład Medycyny Rodzinnej i Medycyny Społeczności Lokalnych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, XI Konferencja w ramach Jesiennej Szkoły Profilaktyki i Promocji Zdrowia dla Lekarzy Rodzinnych. Była ona poświęcona wdrażaniu antyalkoholowych interwencji profilaktycznych.

W konferencji uczestniczyło około 50 lekarzy rodzinnych oraz Dyrektor Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, **Krzysztof Brzózka**.

III Konferencja Naukowa „EKG wczoraj, dziś i jutro”

Dnia 24 listopada 2012 r. odbyła się III Konferencja Naukowa „EKG wczoraj, dziś i jutro” zorganizowana przez Katedrę i Klinikę Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pod patronatem Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Wzięło w niej udział ok. 300 uczestników. Elektroniczna rejestracja została zamknięta już miesiąc wcześniej, co świadczy o niestąbnym zainteresowaniu kolejnymi edycjami Konferencji wśród lekarzy, ratowników medycznych i studentów.

W czasie czterech sesji dydaktycznych można było posłuchać prezentacji znamienitych specjalistów z dziedziny elektrokardiologii i elektrofizjologii. Po oficjalnym powitaniu Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego **prof. Małgorzata Kurpesa** omówiła przydatność EKG w niewydolności serca. **Dr Grzegorz Piotrowski** przybliżył zagadnienie nieprawidłowości w EKG w szczegól-

nej grupie chorych poddawanych leczeniu onkologicznemu, zaś **dr Edward Koźluk** przedstawił rolę zapisu EKG w planowaniu badania elektrofizjologicznego i ablacji. Drugą sesję poświęcono zaburzeniom depolaryzacji i repolaryzacji. **Dr Piotr Kukla** wskazywał na potrzebę rozróżnienia zespołu wczesnej repolaryzacji i zespołu Hais-sagueera. **Dr hab. Rafał Baranowski** przedstawiał problemy, na jakie natrafia lekarz-praktyk u pacjentów z podejrzeniem niedokrwienia i nieprawidłowościami przewodzenia śródkomorowego; **dr Marek Jastrzębski** klarownie wyjaśnił znaczenie obniżenia odcinka ST w częstoskurczach nadkomorowych i uzasadnił sposoby postępowania w takich przypadkach.

Dwie sesje interaktywne z użyciem systemów do głosowania jak zawsze wzbudziły wiele emocji i były okazją do przetestowania swojej wiedzy i spostrzegawczości. Pierwsza dotyczyła stymulacji serca, a ciekawe zapisy EKG zaprezentowali **dr Stefan Karczmarewicz** oraz **dr Przemysław Mitkowski**. Tematyka drugiej sesji była już dowolna i zagadki dotyczyły zróżnicowanych zagadnień. Podchwytliwe zapisy EKG przygotowali znani eksperci: **dr hab. Rafał Baranowski**, **dr hab. Beata Średniawa**, **dr Ewa Trzos**, **dr Edward Koźluk** oraz **dr Krzysztof Karczmarek**.

Sesjom przewodniczyli również: **dr hab. Iwona Cygankiewicz**, **prof. Zenon Gawor** - Konsultant Wojewódzki w dziedzinie kardiologii, **dr Zbigniew Bednarkiewicz** oraz **dr hab. Jerzy K. Wranicz** - Przewodniczący SENiT PTK.

W przerwach między sesjami można było oglądać ekspozycje firm farmaceutycznych i sprzętowych.

Uczestnictwo w Konferencji pozwalało na otrzymanie 5 punktów edukacyjnych.

Kolejna edycja za rok - już teraz warto zarezerwować czas w kalendarzu na listopadowe zmagania z EKG.

Nagroda dla Pani magister Magdaleny Markowicz

Miło nam poinformować, że Pani **magister Magdalena Markowicz**, doktorantka Zakładu Chemii Farmaceutycznej i Analizy Leków Wydziału Farmaceutycznego, podczas II Konferencji Katedry Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi *Farmakoterapia dziś i jutro*, została wyróżniona nagrodą za najlepszą prezentację plakatową *Sesji młodych naukowców*.

Tytuł pracy *Ocena wpływu in vitro dendrymerów poliamidoaminowych czwartej generacji (PAMAM G4) na proces krzepnięcia i fibrylizacji*, autorzy: **M. Markowicz**, **J. Sikora**, **E. Mikiciuk-Olasik**.

Nagrody Marszałka Województwa Łódzkiego za najlepsze rozprawy habilitacyjne i doktorskie oraz prace magisterskie i dyplomowe

W dniu 28 listopada br. w Filharmonii Łódzkiej odbyła się uroczystość wręczenia nagród Marszałka Województwa Łódzkiego za najlepsze rozprawy habilitacyjne i doktorskie oraz prace magisterskie i dyplomowe, tematycznie związane z województwem łódzkim. Uniwersytet Medyczny reprezentowała Prorektor ds. Nauki, **prof. dr hab. n. med. Lucyna A. Woźniak**.

Komisja konkursowa pracująca pod przewodnictwem **prof. dr hab. Antoniego Różalskiego** z Uniwersytetu Łódzkiego wybrała laureatów spośród: 2 rozpraw habilitacyjnych, 9 rozpraw doktorskich, 18 magisterskich i 7 dyplomowych. W kategorii rozpraw doktorskich nagrodę otrzymał m. in. doktor nauk o zdrowiu

Szymon Kostrzewski z Wydziału Nauk o Zdrowiu naszej uczelni za pracę Sytuacja zdrowotna i jakość życia osób długotrwale bezrobotnych w starszym wieku produkcyjnym w środowisku wielkomiejskim.

W pracy ukazano wielowymiarowe tło sytuacji oddziaływań na sytuację zdrowotną bezrobotnych. Stwierdzono, iż zależy ona od takich m.in. czynników jak wiek, płeć, sytuacja ekonomiczna gospodarstwa domowego, aktywność fizyczna, poziom zadowolenia ze zdolności do pracy, ze związków osobistych czy kumulowania się bezrobocia w gospodarstwie domowym. Rozprawa porusza istotne problemy zdrowia publicznego, dostarczając nowych obserwacji i ustaleń dotyczących potrzeb zdrowotnych tej dużej liczebnie populacji. Wyniki badań posiadają ważny walor poznawczy, a także praktyczny, wskazując na czynniki, które powinny być uwzględniane w przyszłych programach aktywizacji osób bezrobotnych oraz działaniach prewencyjnych skupionych na promocji zdrowia i prewencji chorób.

Listy gratulacyjne za wysoką wartość merytoryczną i trafny dobór tematu otrzymali promotorzy nagrodzonych prac, m.in. **dr hab. n. ekon. prof. nadzw. Halina Worach-Kardas**, promotor nagrodzonej pracy doktorskiej.

Zdrowa metropolia

W Urzędzie Miasta Łodzi odbyła się konferencja naukowa Wpływ służby zdrowia na rozwój metropolii łódzkiej - funkcje specjalistyczne łódzkiego ośrodka zdrowia. Była ona podsumowaniem projektu naukowo-badawczego finansowanego przez Prezydenta Miasta Łodzi. Projekt zrealizowało konsorcjum naukowców z Uniwersytetu Medycznego i Uniwersytetu Łódzkiego oraz Łódzkie Towarzystwo Naukowe i oddział PAN.

W trakcie spotkania przedstawiono wyniki badań przeprowadzonych w trzech zakresach:

- ukierunkowanie specjalistycznej opieki medycznej nad dzieckiem otyłym, ocena badań masy ciała u dzieci i młodzieży łódzkiej w okresie ostatniego 25-lecia,
- ocena realizacji zaleceń profilaktyki niedoborów witaminy D u dzieci łódzkich w wieku szkolnym,
- poprawa zachowań zdrowotnych łodzian poprzez samokontrolę stanu odżywienia, ciśnienia tętniczego i aktywności fizycznej, z wykorzystaniem witryny internetowej „Kalkulatory zdrowia”.

źródło: www.uml.lodz.pl

Prezydent wręczył nominacje profesorskie

W dniu 30 listopada Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej **Bronisław Komorowski** wręczył akty nominacyjne nauczycielom akademickim oraz pracownikom nauki i sztuki.

Wśród wyróżnionych znalazł się **prof. Krzysztof Lewandowski** z Kliniki Endokrynologii i Chorób Metabolicznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

źródło: www.nauka.gov.pl

Nowe studia podyplomowe

Uniwersytet Medyczny w Łodzi, wychodząc naprzeciw problemom przygotowania obywateli Unii Europejskiej do zmieniającej się sytuacji na rynku pracy oraz realizując ideę Long Life Learning (LLL), która oznacza, nabywanie nowych kompetencji i umiejętności podnoszących kwalifikacje zawodowe i umożliwiających awans, zaprasza na: I edycję studiów podyplomowych Nowe kierunki we współczesnej kosmetologii.

Adresaci studiów: Studia mogą podjąć absolwenci różnych uczelni wyższych i różnych kierunków oraz osoby związane z szeroko pojętym przemysłem kosmetyczno-farmaceutycznym, które chcą znacznie poszerzyć i uaktualnić swoją wiedzę z zakresu kosmetologii oraz te, które pracują lub planują związać się z przemysłem kosmetycznym.

Absolwent kierunku: uzyska wiedzę i umiejętności niezbędne do właściwego zaplanowania i świadomego przeprowadzania zabiegów pielęgnacyjnych, leczniczych i upiększających. Będzie pożądanym pracownikiem nie tylko w salonach kosmetycznych, ale i w ośrodkach odnowy biologicznej, SPA, gabinetach dermatologicznych, firmach kosmetycznych, także jako pracownik biorący czynny udział w opracowywaniu recept nowych produktów, pracownik pionu menadżerskiego, kontroli jakości i marketingu.

Organizacja zajęć: studia trwają 12 miesięcy (286 godzin). Zajęcia odbywają się zaocznie: raz lub dwa razy w miesiącu w systemie zjazdów weekendowych (sobota-niedziela) na terenie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Forma zajęć: Zajęcia prowadzone są w formie zajęć praktycznych oraz seminaryjnych i wykładowych, przez wysoko wyspecjalizowaną kadrę pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz zaproszonych uznanych specjalistów w nauczanych dziedzinach.

Studia mogą być uzupełnieniem wiedzy z kierunku podstawowego, ponieważ nasi absolwenci będą mieli szansę, dzięki zdobytym kwalifikacjom, lepiej przystosować się do zadań stawianych im w pracy zawodowej.

ŻYCIE STUDENCKIE

ODDZIAŁ ŁÓDŹ MIĘDZYNARODOWEGO STOWARZYSZENIA STUDENTÓW MEDYCYNY

IFMSA-Poland tętni życiem !

Dobiegający końca rok 2012 to z pewnością czas podsumowań, ale i okres planowania nadchodzącego - 2013.

Oddział Łódź Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA -Poland w roku 2012 z pewnością był bardzo aktywny, zarówno działając na poziomie lokalnym, jak i ogólnopolskim.

Ze wszystkich działań podjętych przez nas w ramach realizowania celów stowarzyszenia czerpiemy ogromną osobistą satysfakcję, z pewnością współmierną do ogromu energii, ilości czasu, zaangażowania poświęconych organizacji licznych akcji, konferencji, szkoleń i podejmowaniu innych inicjatyw.

Jednakże najbardziej cieszy, gdy oprócz osiągnięcia samozadowolenia dodatkowo ktoś inny zauważy i doceni wysiłek, który wkładamy w naszą pracę.

Z tego względu należy wyróżnić 3 osoby prężnie działające na rzecz Oddziału Łódź IFMSA-Poland, które za swoją działalność na poziomie lokalnym, wyróżniającą się spośród grupy kolegów pełniących te same funkcje w innych miastach, zostały uhonorowane przez Zarząd Główny w trakcie listopadowego ogólnopolskiego Zjazdu Delegatów w Międzyzdrojach.

Aż 2 spośród nich zostały wybrane na koordynatorów ogólnopolskich 2013, tzn. osoby zajmujące się prowadzeniem i organizowaniem przedsięwzięć w ramach poszczególnych Programów Stałych IFMSA-Poland w nadchodzącym roku 2013.



Akcja Marrow Hero,
Festiwal Zdrowia 25 listopada
CH Port Łódź



Obchody Światowego Dnia Walki z Cukrzycą 25 listopada, CH Port Łódź

Są nimi:

- **Anna Bachmat**, studentka 5. roku Wydz. Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - stanowisko, które będzie piastować, to Koordynator Narodowy ds. Praktyk Wakacyjnych NEO - In 2013 (*National Exchange Officer- In*)

oraz

- **Ewa Pawłowicz**, studentka 4. roku Wydz. Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, która została wybrana do pełnienia funkcji Koordynatora Narodowego ds. Edukacji Medycznej NOME 2013 (*National Officer on Medical Education 2013*)

Obydwie Koleżanki w roku akademickim 2011/2012 były koordynatorkami poszczególnych Programów na poziomie lokalnym w Oddziale Łódź IFMSA -Poland.

Osobą, której praca w roku akademickim 2011/2012 została uhonorowana poprzez przyznanie statuetki - Nagrody Erhmana dla Najlepszego Koordynatora Lokalnego ds. Zdrowia

Publicznego LPO 2011/2012 (*Local Public Health Officer*) jest **Ewelina Łopata**, studentka 5 roku Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Sukcesy, które osiągnęły Dziewczyny, to efekt włożonych w zeszłoroczną pracę - czasu, energii i zaangażowania.

Serdecznie dziękujemy, gratulujemy i życzymy powodzenia w realizowaniu ich przyszłych inicjatyw nie tylko w ramach działalności w IFMSA-Poland.

Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland to jednak nie tylko stanowiska i funkcje, których nazwy i skróty dla osoby niezaangażowanej w jego działalność brzmią dość niezrozumiale.

IFMSA to przede wszystkim ogromna ilość akcji organizowanych przez studentów w ramach działalności kilku Programów Stałych, w trakcie których edukują. Oni społeczeństwo głównie w zakresie profilaktyki wielu chorób: zespołu metabolicznego, AIDS, anoreksji, bulimii, osteoporozy, chorób odkleszczowych, czerniaka, FAS, raka narządów rodnych, raka płuc (Projekt Programów Stałych: ds. Zdrowia Publicznego SCOPH oraz ds. Zdrowia Reprodukcyjnego i HIV/AIDS SCORA).

Przyszli medycy pomagają również dzieciom spędzającym czas Bożego Narodzenia w szpitalu poprzez organizację licznych kwest, z których dochód przeznaczają na świąteczne prezenty dla nich (projekt Miś pod Szpitalną Choinkę).

Akcja Marrow Hero, Festiwal Zdrowia 25 listopada Ambasada CLUB





Impreza Mikołajkowa,
12 grudnia, Riff Raff

Ponadto, wraz z Amnesty International studenci co roku pomagają więźniom sumienia oraz innym osobom narażonym na nie przestrzeganie praw człowieka na całym świecie poprzez pisanie listów w obronie konkretnych osób, których prawa zostały złamane (Projekt Maraton Pisania Listów).

W tym roku zorganizowane zostały na ogromną skalę akcje nowego Projektu w Oddziale Łódź - Marrow Hero, który promuje ideę dawstwa szpiku.

Więcej: www.marrowhero.pl

Mimo tego, że wielkimi krokami zbliża się sesja egzaminacyjna studenci nie porzucają swoich inicjatyw, a nawet podejmują kolejne - już w styczniu Oddział Łódź IFMSA-Poland zagra wspólnie z Wielką Orkiestrą Świątecznej Pomocy.

W planach na 2013 rok jest oczywiście kontynuacja realizacji projektów, które funkcjonowały dotychczas, jednakże zachęcamy również do tworzenia i koordynowania całkiem nowych, autorskich.

Ponadto, w roku 2013 przed Oddziałem Łódź IFMSA-Poland stoi wielkie wyzwanie, jakim jest organizacja jesiennego ogólnopolskiego Zgromadzenia Delegatów - wszelka pomoc jest przez nas mile widziana.

Oprócz satysfakcji, którą bez wątpienia można dostrzec chociażby na zamieszczonych zdjęciach przedstawiających akcje przeprowadzone na jesieni 2012 przez Oddział Łódź, bycie członkiem organizacji daje niepowtarzalną szansę poznania innych studentów medycyny

- nie tylko z własnego miasta, czy kraju, a właściwie z całego świata i wiele okazji do wspólnej zabawy.

Studenci za swoją działalność zbierają punkty, dzięki którym mogą wyjechać na miesięczne zagraniczne praktyki wakacyjne w ramach programu SCOPE lub na wymianę naukową w ramach programu SCORE. Możliwość wyjazdu to dodatkowa nagroda za działalność w organizacji, będąca szansą nie tylko na poznanie medycyny w wybranym zakątku naszego globu, ale i kultury wielu rejonów.

Zobacz jak działamy, przyłącz się do nas, przeżyj przygodę swojego życia!

Zaplanuj swój czas w 2013 Roku z Oddziałem Łódź IFMSA-Poland!

www.lodz.ifmsa.pl



Akcja Kostek z Klasą,
Wielki Finał Marrow Hero
7 grudnia, ŁDK



pozostałe wydarzenia

Uroczyste otwarcie konferencji „Nowa ustawa, nowe zadania” z zakresu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom

W dniu 9 listopada 2012 r. na terenie Rektoratu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyło się uroczyste otwarcie konferencji: *Nowa ustawa, nowe zadania* z zakresu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom. To już druga edycja szkolenia, która organizowana jest przez Fundację - „Łódź Akademicka” wraz z Porozumieniem Samorządów Studenckich Miasta Łodzi, pod patronatem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej.

W uroczystym otwarciu wzięli udział:

- **prof. dr hab. n. med. Dariusz Nowak** - Prorektor ds. Rozwoju Uczelni - Uniwersytet Medyczny w Łodzi;
- **mgr Przemysław Andrzejak** - Pełnomocnik Rektora ds. Rozwoju i Promocji Uczelni - Uniwersytet Medyczny w Łodzi; Prezes Łódzkiej Agencji Roz-

woju Regionalnego;

- **Marek Barański** - przedstawiciel Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej;
- **mgr Hubert Gęsiarz** - Prezes Fundacji „Łódź Akademicka”;
- **mgr Małgorzata Wejchert** - Dział ds. Bytowych Studentów - Uniwersytet Medyczny w Łodzi;
- **mgr Witold Olszewski** - Główny Specjalista ds. Osób Niepełnosprawnych - Uniwersytet Medyczny w Łodzi.

Uczestnicy konferencji to przedstawiciele samorządów studenckich z całego kraju. Szkolenie miało na celu zwrócenie uwagi na zagadnienia związane z udzielaniem pomocy materialnej w obliczu ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym.

Nowelizacja ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym wprowadziła w życie wiele elementów oczekiwanych przez środowisko studenckie. Fakt zmiany

ustawy stanowi natomiast problem, z któremu od samego początku stawić czoła muszą członkowie komisji ds. pomocy materialnej na uczelniach. Zagadnienie udzielania pomocy materialnej studentom jest jednym z najważniejszych zadań jakie stawiane jest przed samorządami studenckimi. Tym bardziej należy zwrócić uwagę, aby nie zabrakło w tym obszarze wiedzy i merytorycznego przygotowania podczas codziennej pracy naszych koleżanek i kolegów studentów.

W ciągu tych kilku dni, które uczestnicy spędzili w Łodzi, organizatorzy postarali się, aby pokazać piękno naszego miasta oraz wspaniałe zaplecze naszych łódzkich uczelni.



Stypendia Miasta Łodzi

W dniu 16 listopada w Muzeum Kine-
matografii w Łodzi odbyło się uroczyste
wręczenie Stypendiów Miasta Łodzi oraz
stypendiów ufundowanych przez pra-
codawców w ramach programu „Młodzi
w Łodzi”. Wśród stypendystów znaleźli
się studenci i doktoranci naszej uczelni:

- **Małgorzata Pruchnicka,**
- **Kaja Śmietanka.**

W wydarzeniu udział wzięli przedsta-
wicieli władz miasta, pracodawców
oraz uczelni. Uniwersytet Medyczny
w Łodzi reprezentowała **prof. Anna
Jegier** - Prorektor ds. Kształcenia.



Powołanie Studenckiego Koordy- natora ds. Osób Niepełnosprawnych

W dniu 19 listopada w siedzibie
Samorządu Studentów Uniwersytetu
Medycznego w Łodzi odbyło się spo-
tkanie członków Samorządu z **mgr. Wi-
toldem Olszewskim** - Głównym Spe-
cjalistą ds. Osób Niepełnosprawnych.

Spotkanie miało charakter zapoznaw-
czy oraz informacyjny. Zaprezen-
towane zostały informacje dotyczące
osób z niepełnosprawnościami, które
studują na Uniwersytecie Medycznym
w Łodzi. Rozmowa dotyczyła inicjatyw,
które można wspólnie podjąć w po-
rozumieniu Samorządu Studentów
oraz Głównego Specjalisty ds. Osób
Niepełnosprawnych. Ważnym aspek-
tem jest aktywizacja studentów nie-
pełnosprawnych studiujących w na-
szej Uczelni oraz ich zaangażowanie
w społeczność akademicką.

Podczas spotkania Samorząd Stu-
dentów Uniwersytetu Medycznego
w Łodzi powołał w swoich strukturach
- Studenckiego Koordynatora ds. Osób
Niepełnosprawnych. Funkcję objął
- **Krzysztof Orzełek** - student III roku
fizjoterapii. Powołanie studenckiego
koordynatora pozwoli na bardziej efe-
ktywną współpracę pomiędzy Samo-
rządem Studentów a Głównym Spe-
cjalistą ds. Osób Niepełnosprawnych.



NAJWAŻNIEJSZE WYDARZENIA MIESIĄCA

Regionalny Program Zapobiegania Nagłym Zgonom Sercowym

Nagły zgon sercowy jest jedną z najczęstszych przyczyn śmierci w województwie łódzkim. W 2010 roku z tego powodu zmarło 2,5 tys. mieszkańców. By temu przeciwdziałać, lekarze z pięciu szpitali opracowali Regionalny Program Zapobiegania Nagłym Zgonom Sercowym *Nie pozwólmy choremu umrzeć po raz drugi*. Jego realizacja rozpoczęła się 1 października dwa lata temu. Projekt jest pierwszym w Polsce programem zapobiegania nagłym zgonom sercowym w ramach profilaktyki wtórnej. Zapewnia on całościową wysokospecjalistyczną

opiekę kardiologiczną mieszkańcom województwa łódzkiego. Inicjatywa uzyskała poparcie Wojewody Łódzkiego **Jolanty Chetmińskiej**, władz samorządu województwa i Łodzi oraz stowarzyszeń kardiologów i Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dokonano podziału dyżurowego pomiędzy szpitale biorące udział w Programie, zapewniając ciągłość dostępu do wszelkich procedur ratowniczych, a dyrektorzy ośrodków uaktywnili dyżurny telefon interwencyjny w swoich jednostkach. Koordynatorem Regionalnego Programu Zapobiegania Nagłym Zgonom Sercowym jest **prof. Jerzy Krzysztof Wranicz**.

Podczas spotkania w Urzędzie Miasta Łodzi, w którym wzięli też udział Wicewojewoda Łódzki **Paweł Bejda**, Prezydent Łodzi **Hanna Zdanowska**, Członek Zarządu Województwa Łódzkiego **Dariusz Klimczak**, stan pomocy kardiologicznej przedstawił **prof. Zenon Gawor**.

Dzięki funkcjonowaniu Regionalnego Programu Zapobiegania Nagłym Zgonom Sercowym od 1 października 2010 roku do marca 2012 roku uratowano już 486 chorych poprzez wszczęcie specjalistycznych urządzeń, takich jak: stymulatory, kardiowertery – defibrylatory, które podtrzymują zagrożone życie.

źródło: www.lodz.uw.gov.pl; www.lodzkie.pl



Toruń: zakończono budowę Interdyscyplinarnego Centrum Nowoczesnych Technologii

Zakończyła się budowa Interdyscyplinarnego Centrum Nowoczesnych Technologii Uniwersytetu Mikołaja Kopernika



ka w Toruniu. Naukowcy wprowadzą się w 2013 r.

ICNT to obecnie największa inwestycja uniwersytetu, a jej koszt to 71,5 mln zł. W naszpikowanym nowoczesnym sprzętem gmachu, naukowcy z Polski i zagranicy będą prowadzić badania, np. opracowywać leki, wprowadzać innowacyjne metody diagnostyki chorób, tworzyć nowe materiały.

Na 4,4 tys. m kw. powierzchni użytkowej znajdzie się 60 specjalistycznych laboratoriów. Budowa i wyposażenie Centrum są finansowane głównie ze środków unijnych. UE daje na ten cel aż 50 mln zł. Pozostałe 21,5 mln zł wyłożyło Ministerstwo Finansów.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Ministerstwo Zdrowia ma nowego rzecznika prasowego

Z dniem 12 listopada 2012 roku **Krzysztof Bąk** zastąpił **Agnieszkę Gołąbek** na stanowisku rzecznika prasowego Ministerstwa Zdrowia.

Krzysztof Bąk jest dziennikarzem radiowym. Przez 6 lat pracował w radiu RMF, przez ostatnie 12 lat w Radiu Zet.

źródło: www.mz.gov.pl

Łódź i Charleroi razem o biotechnologii

Łódzki BioNanoPark będzie współpracował z belgijskim ośrodkiem biotechnologicznym - Bioparkiem Charleroi Brussels South. Umowę o współpracy podpisali szefowie obu instytucji w obecności Prezydenta RP **Bronisława Komorowskiego**.

W otwartym w październiku w Łodzi BioNanoParku znajdują się dwa duże laboratoria: Laboratorium Biofizyki Molekularnej i Nanotechnologii oraz Laboratorium Biotechnologii Przemysłowej. Trwają przygotowania do przeprowadzenia w nim pierwszych badań dla przemysłu farmaceutycznego, kosmetycznego, chemicznego, spożywczego, włókienniczego, energetycznego i medycyny. W budynku znalazło się także 50 nowych biur dla Łódzkiego Inkubatora Technologicznego, w którym lokują się przedsiębiorstwa działające w nowoczesnych branżach (informatyka, produkcja aparatury leczniczej czy nowych materiałów dla potrzeb medycyny i włókiennictwa).

Biopark w Charleroi funkcjonuje od 1999 roku. Ukierunkowany jest na biologię molekularną i biotechnologię. W jego skład wchodzi m.in. Centrum Obrazowania Mikroskopowego i Molekularnego, Instytut Biologii i Medycyny Molekularnej oraz Instytut Immunologii Medycznej i Laboratorium Biotechnologii Roślin. Belgijscy naukowcy badają przyczyny powstawania raka, AIDS i cukrzycy.

Przy Bioparku działa też Centrum Badań Naukowo-ImmuneHealth, które opracowuje nowe szczepionki ochronne, kampus Universite libre de Bruxelles oraz 15 innowacyjnych firm. Biopark rokrocznie inicjuje kilkadziesiąt procedur patentowych, kształci setki studentów biochemii, biologii molekularnej i komórkowej oraz współpracuje z 40 firmami.

Prezes łódzkiego Technoparku **Andrzej Styczeń** uważa, że współpraca z Bioparkiem Charleroi umożliwi BioNanoParkowi czerpanie dobrych wzorców

od instytucji, która ma wieloletnie doświadczenie nie tylko w przeprowadzaniu zaawansowanych badań naukowych z zakresu biotechnologii, ale też we wdrażaniu innowacji na rynek. Jego zdaniem dzięki takiej współpracy obydwie instytucje będą mogły poszerzyć swoją ofertę o nowe obszary badań.

źródło: www.lodzkie.pl

Światowy Dzień Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc

14 listopada obchodzimy Światowy Dzień Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc (POChP) - ciężkiej, zapalnej choroby układu oddechowego, która prowadzi do nieodwracalnych zmian w płucach i uszkodzenia wielu innych narządów, m.in. serca, wątroby i kości.

W tym roku Światowy Dzień POChP obchodzony jest pod hasłem *Nie jest jeszcze za późno*. Przesłanie to podkreśla znaczący wpływ profilaktyki i wczesnego rozpoznania choroby na dalsze losy pacjenta. Dla tych, którzy mają objawy POChP (przewlekły kaszel, odkrztuszanie, duszność nasilającą się podczas wysiłku i infekcji, krótki oddech), ale nie zdiagnozowano u nich jeszcze choroby, oznacza to, że nie jest za późno, aby zapytać lekarza o spirometrię - proste, bezbolesne badanie czynności płuc. Dla osób z potwierdzoną chorobą - że nie jest jeszcze za późno, aby żyć aktywnie.



W Polsce liczbę chorych na POChP szacuje się na ponad 2 mln, z czego połowa to osoby, które nie mają świadomości, że są chore.

źródło: www.rynekzdrowia.pl; www.nfz.gov.pl

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą obchodzony jest corocznie od 1991 roku 14 listopada, w rocznicę urodzeń **Frederick'a Banting'a**, który wraz z **Charles'em Bestem** sformułowali założenia prowadzące do odkrycia insuliny. Światowy Dzień Cukrzycy to ogólnoswiatowa akcja mająca na celu zwiększenie świadomości odnośnie przyczyn, objawów, sposobu leczenia i powikłań związanych z cukrzycą. Światowa Organizacja Zdrowia szacuje, że na świecie na cukrzycę choruje ponad 180 mln ludzi. W 2030 roku chorych będzie ponad dwa razy więcej, około 366 mln, a być może nawet 500 mln. Najczęściej występującym typem cukrzycy jest cukrzyca typu 2, stanowiąca nawet 95 procent wszystkich przypadków.

Ponieważ nieleczona cukrzyca może doprowadzić do wielu schorzeń, ważne



jest jej wczesne wykrycie, dlatego Samorząd Województwa Łódzkiego finansuje Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 skierowany do osób w wieku 45-64 lat, u których dotychczas nie została rozpoznana ta choroba.

źródło: www.lodzkie.pl

Wrocław: pierwszy w kraju program dla osób zagrożonych niedożywieniem

W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu ruszył pierwszy w Polsce program skierowany do pacjentów zagrożonych niedożywieniem. Na trzyletni projekt *Działania edukacyjne, profilaktyka, diagnostyka i leczenie niedożywienia u dorosłych mieszkańców z terenu województwa dolnośląskiego 2012-2014* Marszałek województwa przeznaczył 700 tys. złotych. Jest to jedyna w Polsce możliwość bezpłatnego wsparcia dla pacjentów, którzy wymagają indywidualnego wsparcia żywieniowego.

Projekt będzie podzielony na dwie części. Pierwsza, która pochłonie 600 tys. zł, jest skierowana do pacjentów. W Poradni Żywienia Klinicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego lekarze będą badać chorych, udzielać im porad w zakresie żywienia klinicznego, a w razie wskazań zlecać badania krwi i analizę składu ciała. Najbardziej potrzebujący pacjenci będą mieli zaplanowane cykliczne wizyty kontrolne. Specjaliści szacują, że w ciągu trzech lat uda się pomóc około 3000 chorych.

Druga część programu ma charakter edukacyjny: za 100 tys. zł zostaną przeszkolone setki lekarzy i pielęgnia-

rek. Uda się również wydrukować specjalny podręcznik poświęcony żywieniu klinicznemu, a także podręczniki poświęcone ambulatoryjnemu niedożywieniu dedykowane lekarzom i pielęgniarkom. Dzięki temu personel medyczny nauczy się jak stosować ambulatoryjne formy wsparcia żywieniowego i dostosowywać je do potrzeb i możliwości pacjentów.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

18 listopada Europejskim Dniem Wiedzy o Antybiotykach



Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach (EDWA) - 18 listopada został ustanowiony w 2008 roku przez Komisję Europejską na wniosek Europejskiego Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób.

Celem Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach jest promowanie wiedzy na temat odpowiedzialnego stosowania antybiotyków oraz zwiększenie świadomości, jakim zagrożeniem dla zdrowia publicznego jest zjawisko antybiotykooporności. Narastanie tego zjawiska to w dużej mierze skutek niewłaściwego stosowania i nadużywania antybiotyków.

Problem antybiotykooporności stanowi jedno z najpoważniejszych zagrożeń dla zdrowia i życia pacjentów, a jego charakter globalny powoduje, że stał

się jednym z największych zagrożeń dla zdrowia publicznego. Z tego powodu kraje Wspólnoty poprzez szereg regulacji prawnych zostały zobowiązane do wprowadzania narodowych programów promujących bardziej racjonalne i odpowiedzialne stosowanie antybiotyków. Celem tegorocznego EDWA jest wsparcie działań na poziomie krajowym, mających ograniczyć niepotrzebne stosowanie antybiotyków w szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej i w społeczeństwie, za pomocą opracowania i rozpowszechnienia materiałów edukacyjnych.

źródło: www.mz.gov.pl

76-lecie Łódzkiego Towarzystwa Naukowego

19 listopada 2012 roku w siedzibie Łódzkiego Towarzystwa Naukowego, przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 11 w Łodzi, odbyło się uroczyste posiedzenie Zarządu w 76. rocznicę powołania Towarzystwa Przyjaciół Nauk – Łódzkiego Towarzystwa Naukowego.

W programie wydarzenia znalazło się wystąpienie Prezesa Łódzkiego Towarzystwa Naukowego **prof. dr. hab. Stanisława Liszewskiego**, wręczenie nominacji nowym członkom ŁTN, a także wręczenie Nagrody Łódzkiego Towarzystwa Naukowego im. Profesor Ireny Lepalczyk za 2012 r. **dr. hab. Danucie Lalak** z Instytutu Profilaktyki Społecznej i Resocjalizacji Uniwersytetu Warszawskiego.

źródło: www.ltn.lodz.pl

Internetowy kalkulator ryzyka zachorowania na raka prostaty dostępny dla polskich pacjentów

Polskie Towarzystwo Urologiczne informuje o uruchomieniu polskiej wersji www.prostatecancer-riskcalculator.com - internetowego kalkulatora, pozwalającego zarówno pacjentom, jak i lekarzom określić ryzyko zachorowania na nowotwór gruczołu krokowego. Jest on dostępny w polskiej wersji językowej pod adresem: www.kalkulatorprostaty.pl

Kalkulator ryzyka powstał z inicjatywy **prof. dr. F. H. Schroedera**, członka Rady Nadzorczej Fundacji Badania Raka Prostaty, z siedzibą w Rotterdamie (SWOP), pod której kuratelą projekt został powołany do życia.

Istnieje pięć różnych kalkulatorów. Pierwsze dwa wypełnia sam pacjent: w tym przypadku wystarczą podstawowe wiadomości o stanie zdrowia i zachorowaniach w rodzinie. Kolejne kalkulatory służą lekarzom - specjalistom urologom. W oparciu o dodatkowe informacje pochodzące z przeprowadzonych badań szacowane jest ryzyko wystąpienia raka prostaty. Kalkulator został stworzony, aby pomagać w podejmowaniu właściwych decyzji diagnostyczno-terapeutycznych.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Rzeszów: Przy uniwersytecie powstanie centrum medyczne

Budowa centrum medycznego przy Uniwersytecie Rzeszowskim ma kosztować 88 mln zł. W obiekcie będzie się mieścić istniejący już na uczelni wydział medyczny i kierunek lekarski, który uczelnia zamierza otworzyć

w najbliższym czasie, a także 17 laboratoriów. Powstaną takie pracownie, jak m.in. laboratorium patofizjologii narządu ruchu człowieka; metod wspomaganie funkcjonowania osób niepełnosprawnych; badań innowacyjnych w pielęgniarstwie oraz laboratorium biologii molekularnej. Inwestycja ma być gotowa do końca 2014 r.

Projekt dofinansowany jest z Regionalnego Programu Operacyjnego woj. podkarpackiego na lata 2007-2013.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Mam Haka na Raka, czyli młodzież kontra czerniak

Po raz szósty młodzież będzie walczyć z rakiem w ramach Ogólnopolskiego Programu dla Młodzieży Mam Haka na Raka. Tematem obecnej edycji programu będzie nowotwór złośliwy skóry - czerniak.



Program Mam Haka na Raka co roku dedykowany jest innemu nowotworowi. Do tej pory młodzież w ramach programu propagowała wśród Polaków profilaktykę raka piersi, szyjki macicy, prostaty, płuc oraz jelita grubego. W pięciu dotychczasowych edycjach programu wzięło udział 3 113 zespołów, czyli 15 705 uczestników.

W szóstej edycji „Hakowicze” zmierzą się z nowotworem złośliwym skóry - czerniakiem, na którego co roku choruje 2 500 osób, a prawie połowa

z nich umiera. Czerniaki stanowią 25% zachorowań na nowotwory złośliwe skóry. W okresie ostatnich 30 lat stwierdzono trzykrotny wzrost zachorowalności na czerniaki - mówi **dr Janusz Meder**, prezes Polskiej Unii Onkologii.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Początek Rady Polityki Zdrowotnej



Wybrano członków Regionalnej Rady Polityki Zdrowotnej. Nominacje z upoważnienia Marszałka Województwa Łódzkiego **Witolda Stępnia**, wręczył **Dariusz Klimczak**, Członek Zarządu Województwa.

Regionalna Rada Polityki Zdrowotnej została powołana przez Zarząd Województwa Łódzkiego uchwałą z 11 października 2012 roku, jej zadaniem ma być wspieranie Zarządu w planowaniu, organizacji i funkcjonowaniu polityki zdrowotnej w regionie łódzkim. Do Rady zaproszeni zostali przedstawiciele Wojewody Łódzkiego, Prezydenta Miasta Łodzi, Konwentu Powiatów Województwa Łódzkiego, Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Oddziału Łódzkiego STOMOZ, Zrzeszenia Szpitali Województwa Łódzkiego,

Zrzeszenia Szpitali Powiatowych i Miejskich Województwa Łódzkiego, samorządu zawodowego lekarzy oraz pielęgniarek i położnych, a także Sejmiku Województwa Łódzkiego.

Podczas spotkania **Dorota Łuczyńska**, dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej, przedstawiła informacje dotyczące planów tworzenia Strategii

Polityki Zdrowotnej Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Podkreśliła, jak ważną rolę będzie pełniła Rada w zakresie konsultowania i opiniowania projektu strategii. O wizji tworzenia samego dokumentu opowiedział **prof. Romuald Holly** – Kierownik Katedry Polityki Ochrony Zdrowia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, wybrany na Przewodniczącego Zespołu Ekspertów.

źródło: www.lodzkie.pl

18 kwietnia Dniem Pacjenta w Śpiączce

W dniu 23 listopada Sejm zdecydował, że 18 kwietnia będzie Narodowym Dniem Pacjenta w Śpiączce.

Jak napisano w uzasadnieniu uchwały, 18 kwietnia Prezes Agencji Technologii Oceny Medycznej (AOTM) wydał pozytywną opinię w sprawie pierwszego w naszym kraju programu medyczno-neurorehabilitacyjnego, przygotowanego dla „jednostki chorobowej”, jaką jest śpiączka.

W Polsce nie ma danych statystycznych na temat skali tego problemu, jednak korzystając z danych z innych krajów UE, szacuje się, że liczba osób zapadających w śpiączkę może dochodzić do ok. 5-6 tys. pacjentów rocznie (dorostych i dzieci), głównie ze względu na wzrost liczby wypadków komunikacyjnych. Przyjmując standardy z krajów UE, należy przyjąć, że w Polsce potrzeba ok. 400 miejsc dla pacjentów w śpiączce, w tym ok. 100 dla dzieci. Autorzy uchwały przekonują, że w Polsce istnieje także potrzeba wdrożenia systemowego rozwiązania opieki medycznej nad pacjentami w śpiączce oraz koordynacji działań specjalistów z różnych dziedzin medycyny.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Białystok: uniwersytet medyczny buduje nowoczesny szpital

Najnowocześniejszy w regionie budynek szpitalny, z ładowiskiem dla śmigłowców, buduje Uniwersytet Me-



dyczny w Białymstoku. Budowa nowego budynku szpitala oraz gruntowna modernizacja już istniejącego, mają kosztować 520 mln zł. Inwestycja jest w całości finansowana z budżetu państwa. Nowa część szpitala ma być oddana do użytku w 2014 r. Cała inwestycja - łącznie z modernizacją istniejących obiektów szpitala - ma się zakończyć najpóźniej w 2017 r. Łądowisko dla śmigłowców ratunkowych, zlokalizowane na dachu budynku, jest już gotowe. Płyta tego ładowiska jest podgrzewana, temperaturę regulować będą automatycznie odpowiednie czujniki tak, by ładowisko o każdej porze roku było gotowe do przyjęcia śmigłowca.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Nowy dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

W dniu 30 listopada 2012 r. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia **Agnieszka Pachciarz** powołała z dniem 27 grudnia **Jolantę Kręcką** na stanowisko dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Jolanta Kręcka jest absolwentką łódzkiej Akademii Medycznej. W latach 1981-1996 pracowała jako lekarz; w latach 1996-1998 - naczelnik Wydziału Zdrowia w Urzędzie Miejskim w Starachowicach; dyrektor i współtwórca pierwszego niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej (1997-2008); od 2008 roku zarządza Powiatowym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Starachowicach.

NFZ

źródło: www.nfz.gov.pl

Szpital Jonschera rozwija się

Wiceprezydent Łodzi **Krzysztof Piątkowski**, dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych UMŁ **Maciej Prochowski** oraz dyrektor III Szpitala Miejskiego im. Karola Jonschera w Łodzi **Bożena Woźniak** poinformowali o obecnej kondycji oraz planach na przyszłość placówki.

W planach jest wielka inwestycja w szpitalu Jonschera - całkowity koszt przebudowy szpitala wyniesie 53 mln zł. Miasto przekaże na ten cel 9,5 mln zł w latach 2012-2015. W ramach czteroletniej inwestycji planowana jest przebudowa budynku A, gdzie mają trwać prace budowlane związane

z instalacją elektryczną, wodno-kanalizacyjną i wentylacyjną. Uruchomiona zostanie istniejąca studnia głębinowa oraz budowa stacji uzdatniania wody. Powstanie budynek D, czyli pawilon bloków operacyjnych wraz z oddziałami łóżkowymi, który zostanie wyposażony w sprzęt medyczny.

Warto dodać, że jest to jedyny szpital miejski, który znalazł się w rankingu 100 najbezpieczniejszych szpitali w Polsce - powiedział Wiceprezydent Piątkowski.

źródło: www.uml.lodz.pl



<http://galeriamialodzi.blox.pl>



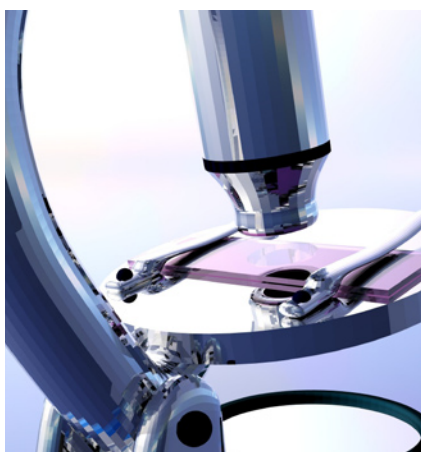


ZE ŚWIATA MEDYCYNY

Warszawa: komórki macierzyste z tkanki tłuszczowej w zawale serca

W dniu 8 listopada 2012 r. w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego rozpoczęto program badawczy zastosowania komórek macierzystych pobranych z tkanki tłuszczowej do leczenia chorych ze świeżym zawalem serca z uniesieniem odcinka ST.

Dotychczas prowadzone badania z użyciem komórek macierzystych do leczenia pozawałowego uszkodzenia mięśnia serca, wymagały namnożenia komórek w warunkach laboratoryjnych, co wydłużało czas od zawału do ich wszczepienia w uszkodzony fragment serca. Udało się nam skrócić ten czas do kilku godzin – mówi **dr Janusz Kochman**, główny badacz i kierownik Pracowni Kardiologii Inwazyjnej.



W przyjętej procedurze chory z zawalem serca został w pierwszej kolejności poddany zabiegowi angioplastyki z implantacją stentu – postępowanie, którego celem jest otwarcie i utrzymanie drożności tętnicy wieńcowej odżywiającej serce. Następnie chirurg plastyczny wykonał u chorego liposukcję – jest to zabieg polegający na pobraniu kilkuset mililitrów tkanki tłuszczowej z okolicy brzucha. Uzyskany materiał jest wyjątkowo bogaty w mezenchymalne komórki macierzyste. Do odseparowania komórek macierzystych z tkanki tłuszczowej posłużono się urządzeniem firmy Cytori. Ostateczne udało się uzyskać kilka mililitrów zawierających ponad 30 milionów żywych komórek. Tak przygotowana mieszanina jest następnie z dużą precyzją podawana do światła naczynia wieńcowego odpowiedzialnego za zawał. Komórki niesione z prądem krwi penetrują do obszaru uszkodzonego mięśnia serca. Nad jakością uzyskanych komórek czuwa 10-osobowy zespół Zakładu Mikrobiologii WUM.

Dotychczasowe wyniki badań pokazują, że przeszczepione komórki wykazują działanie parakryne, stymulują tworzenie nowych naczyń (neowaskulogeneza), modulują procesy zapalne i różnicują się w komórki miokardium. Ostateczny efekt, o jaki zabiegamy, to

zmniejszenie obszaru zawału – mówi **dr Marcin Krakowian**, koordynator projektu w Klinice Kardiologii WUM.

Skuteczność kliniczna tej metody jest oceniana w kilku krajach na całym świecie. Z uwagi na konieczność oceny terapii w perspektywie długofalowej obserwacja chorych prowadzona będzie przez 3 lata od momentu przeszczepienia komórek. W ramach oceny klinicznej pacjenci poddani będą kompleksowej diagnostyce.

W Polsce przygotowanie do tej procedury podejmują jeszcze dwa ośrodki w Krakowie.

źródło: www.wum.edu.pl

Gdańsk: na politechnice skonstruowano urządzenia do rehabilitacji medycznej

Absolwenci Politechniki Gdańskiej skonstruowali dwa nowatorskie urządzenia do rehabilitacji. Wydział Mechaniczny od pięciu lat kształci młodych ludzi w zakresie inżynierii mechaniczno-medycznej. To unikatowy w skali kraju kierunek, na którym poza klasycznymi elementami inżynierii mechanicznej w programie nauczania realizowane są specjalistyczne przedmioty techniczne oraz ok. 500 godzin zajęć medycznych i to już na pierwszym

stopniu studiów.

W tym roku kierunek skończyli pierwsi magiŝtry, którzy pracuj jako konstruktorzy urządzeń rehabilitacyjnych. Dwaj z nich - **Mateusz Pawelec i Łukasz Piekarski** - mają juŝ na koncie pierwsze sukcesy.

Mateusz Pawelec w ramach pracy dyplomowej skonstruowa urządzenie SKOL-AS - aparat do korekcji skoliozy. Słuŝy rehabilitacji dzieci w wieku 3-16 lat. Kosztuje 10 tys. zł, a nie 140 tys., jak podobne urządzenie dostępne na rynku. Jest teŝ skuteczniejszy, bo umoŝliwia m.in. odbudowanie funkcji mis odpowiedzialnych za prawidłowe uoŝenie kregw

Natomiast AVIOR skonstruowany przez Łukasza Piekarskiego to nowoczesny sprzęt medyczny umoŝliwiajy kompleksową rehabilitacj nóg, szczególnie stawu skokowego i kolanowego przy pomocy cwicze. We wrześniu 2012 r. AVIOR zosta wyrwniony podczas Targów Rehabilitacja w Łodzi.

Wdroŝeniem obu wynalazków zajęta si gdańska sptka Terma.

ŝrdto: www.rynekzdrowia.pl

Warszawa: opracowano przenośne urządzenie do badania bezdechu sennego

Przenośne urządzenie, które pozwoli na wstępne wykrycie bezdechu sennego, opracowali studenci z Politechniki Warszawskiej. Urządzenie ma wielko paczki chusteczek. Pozwala na mierzenie 6 parametrów waŝnych przy badaniach bezdechu sennego: wykonuje EKG, saturacj krwi (mierzy, czy krew jest dotleniona), bada ruchy

klatki piersiowej, ciśnienie wydechowego powietrza i strumień powietrza - związany zarówno z wydechem, jak i wdechem. Poza tym, dzięki mikrofonowi wykrywane jest rwnieŝ chrapanie. Dane mogą być przesytane na kartę telefonu, laptop czy kart SD. Dzięki tym informacjom lekarz będzie mógł oceni, czy u danej osoby występuje bezdech senny.

Dotychczas badania tego typu moŝna było wykonywa wyłacznie w szpitalach. Dzięki nowemu urządzeniu pacjenci mogliby być badani w bardziej komfortowych warunkach, a koszt uŝycia takiego urządzenia byłby znacznie mniejszy.

Na razie gotowy jest wstępny prototyp, który zdoby 2. miejsce w międzynarodowym konkursie Texas Instruments Analog Design Contest 2012.

Jednak zanim wynalazek trafi na rynek, niezbędne będą jeszcze dodatkowe badania, które pozwol na uzyskanie niezbędnych certyfikatów.



ŝrdto: www.rynekzdrowia.pl; www.naukawpolsce.pap.pl

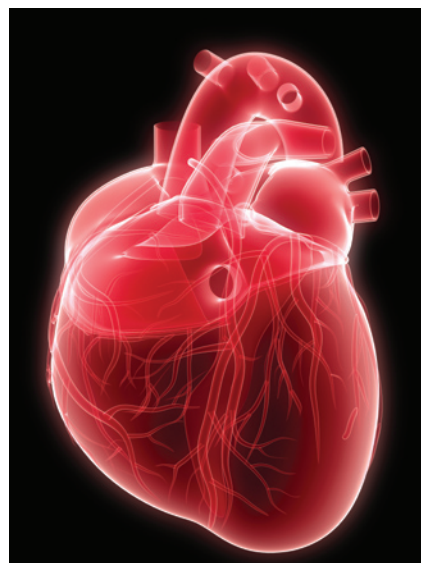
Bydgoscy kardioloŝy zmieniają europejskie standardy leczenia ostrego zawału

Stosowanie heparyn drobnocząsteczkowych u pacjentów z ostrym zawałem serca znacznie zmniejsza czstotliwo powaŝnych krwawień i obniŝa

o potw miertelno, w porównaniu z dotychczas zalecanym w kardiologii europejskiej leczeniem heparyn niefrakcjonowaną.

Autorem przeprowadzonej metaanalizy jest **dr Eliano Pio Navarese** i wsppracujcy z nim lekarze z zespołu **prof. Jacka Kubicy** z Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy. W artykule opublikowanym w czasopiśmie „Journal of Thrombosis and Haemostasis” jego autorzy uzasadniają większe korzyści z zastosowania enoksaparyny w celu zmniejszenia odsetka powikłań i zgonów. Wyniki tego badania stay się podstaw zmiany oficjalnych zaleceń Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego w zakresie leczenia chorych z ostrym zawałem serca.

Przełomowe odkrycie zostało juŝ docenione w zachodniej prasie specjalistycznej oraz jest z powodzeniem stosowane w europejskich szpitalach specjalizujących się w leczeniu osób z chorobami serca.



ŝrdto: www.rynekzdrowia.pl

Poznań: pionierska operacja rekonstrukcji krtani

Pionierski, skomplikowany zabieg rekonstrukcji krtani przeprowadzili lekarze ze Szpitala Uniwersyteckiego im. Heliodora Świącickiego w Poznaniu. Podobne operacje wykonywano tylko w USA i Wielkiej Brytanii. Szefem zespołu, który przeprowadził operację pierwszej w Polsce rekonstrukcji krtani, jest **prof. Witold Szyfter**.

Pierwsze badanie już po operacji wykonane tomografem komputerowym potwierdziło, że ta pionierska operacja udała się. Pacjentka czuje się dobrze.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Kraków: naukowcy z AGH stworzyli innowacyjne implanty laryngologiczne

Naukowcy z Wydziału Inżynierii Materiałowej i Ceramiki Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie stworzyli innowacyjne implanty laryngologiczne, zastępujące kosteczki słuchowe w uchu. Wynalazek został już zgłoszony do ochrony patentowej.

Implanty są miniaturowe - mniejsze od ziarnka ryżu. Wykonane z polimeru są wielofunkcyjne i mają właściwości antybakteryjne, mogą być stosowane w protetyce ucha środkowego. Implanty metaliczne, obecnie powszechnie używane, nie mają działania bakterio-bójczego, a swoimi właściwościami daleko odbiegają od właściwości naturalnych tkanek. Implanty polimerowe mają nie tylko moduł sprężystości zbliżony do kości, ale także umożliwiają szybszą integrację implantu z kością; dzięki temu rekonwalescencja pacjentów będzie trwała krócej.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Polscy uczniowie unowocześnili laskę dla niewidomych

Laskę zwiększającą bezpieczeństwo niewidomych opracowali absolwenci Technikum Elektronicznego w Połańcu. Na razie wynalazcy przygotowali prototyp urządzenia, ale zdobyli już uznanie na światowych targach wynalazków i zainteresowanie inwestorów.

Safe Step - bezpieczną laskę dla niewidomych opracowali **Kamil Bączek** i **Wojciech Dyl** - obecnie studenci pierwszego roku Politechniki Krakowskiej.

W lasce zamontowano małe czerwone diody LED oraz czujnik oświetlenia, który włącza się przy zaprogramowanym natężeniu oświetlenia. Osoba jest dużo bardziej widoczna, co zdecydowanie poprawia jej bezpieczeństwo. Wynalazek ma też zamontowany prosty, ultradźwiękowy czujnik odległości. Kiedy niewidomy zbliża się do przeszkody - w odległości około metra od niej - uruchamiają się wibracje podobne do wibracji telefonu komórkowego. Im bliżej przeszkody znajduje się niewidomy, tym wibracje są mocniejsze. Autorzy wynalazku na końcu laski zamontowali również małe kółeczko, którym można sunąć po podłożu w przypadku niedowładu rąk.

Na razie istnieje jedynie prototyp urządzenia. Części potrzebne do jego wytworzenia oszacowano na około 200 zł. Jednak gdyby była to masowa produkcja, koszt wytworzenia przyrządu wyniósłby nie więcej niż 150 zł.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Olsztyn: nagrody za innowacyjność w medycynie

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie zgłosił na 61. Światowe Targi Brussels Innova 2012 dwa wynalazki z dziedziny medycyny powstałe na Wydziale Nauk Medycznych i oba otrzymały nagrody. Po Belgach to Polacy byli najliczniejszą grupą wystawców.

Pierwszy wynalazek to zintegrowany system modelowania Fusion, który otrzymał nagrodę Ministerstwa Nauki i Rozwoju Rumunii. Umożliwia on rekonstrukcję obrazów z badań pacjenta i wizualizację struktur wewnętrznych jego ciała w programach graficznych 3D. Oprogramowanie pozwala prezentować te wizualizacje zarówno na ekranach o powierzchni powyżej 42 cali, jak i na tabletach czy smartfonach.

Drugą olsztyńską innowacją jest system NMFlowMetaAnalyser, który zdobył złoty medal targów w Brukseli. To aparatura, która po założeniu na



twarz pacjenta rejestruje wydechy z ust oraz nosa. W taki sposób zyskuje się dokładną wiedzę o tym, ile powietrza wdycha, którym otworem nosowym mniej, a którym więcej. To z kolei pozwoli oceniać ich drożność. Specjalistom pomoże to w leczeniu uciążliwego chrapania, a także groźnego bezdechu sennego. Urządzenie zostało już przez UWM opatentowane.

Oba wynalazki są stosowane w kształceniu studentów medycyny i praktyce klinicznej.

źródło:
www.rynekzdrowia.pl;
www.uwm.edu.pl

Ruszył projekt BASTION

27 listopada 2012 roku odbyło się spotkanie oficjalnie rozpoczynające na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym projekt BASTION (*From Basic to Translational Research in Oncology*). Posiedzenie międzynarodowego komitetu ekspertów i głównych wykonawców projektu utworzył Rektor, **prof. Marek Krawczyk**.

Projekt BASTION jest wielodyscyplinarnym projektem naukowym, dofinansowanym przez Komisję Europejską w ramach 7 Programu Ramowego – REGPOT-2012-2013-1. Celem projektu jest zwiększenie potencjału badawczego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dziedzinie onkologii doświadczalnej oraz próba wykorzystania wyników badań podstawowych w praktyce klinicznej (*from bench to bedside*). Badania naukowe koncentrować się będą w szczególności wokół personalizowanej onkologii i opracowywania diagnostycznych i terapeutycznych metod dostosowanych do indywidualnych potrzeb chorych.

Projekt obejmuje współpracę 10 grup badawczych WUM prowadzących niezależne badania naukowe w dziedzinie onkologii. Badacze ci są silnie zmotywowani do utworzenia międzywydziałowej grupy badawczej, która będzie współpracować z klinikami i nowym ośrodkiem onkologicznym WUM oraz z innymi grupami naukowców w obrębie Kampusu Ochota. Koordynatorem projektu jest **prof. Jakub Gołąb** – Kierownik Zakładu Immunologii WUM.

Całkowity koszt projektu: € 5.309.400
Dofinansowanie Komisji Europejskiej: € 4.449.500

źródło: www.uwm.edu.pl

Kraków: nowatorska operacja serca

Zespół kardiologów pod przewodnictwem **prof. Dariusza Dudka** z Pracowni Hemodynamiki i Angiografii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie przeprowadził nowatorską operację – jedną z pierwszych w Polsce – wykorzystując trójwymiarowe echo do zabiegu serca techniką małoinwazyjną. Operowany pacjent miał ubytki w sercu oraz zaburzenia kurczliwości i rytmu mięśnia sercowego. Celem tego zabiegu było zamknięcie nieprawidłowych połączeń przy zastosowaniu trójwymiarowego obrazowania echokardiograficznego. Zabieg zamykania ubytków międzykomorowych przeprowadzono metodą małoinwazyjną, wprowadzając implant poprzez tętnicę do serca pacjenta. Wcześniej, tą samą drogą, umieszczono minikamerę, dzięki której operatorzy obserwowali obraz serca w technice 3D i 2D.

źródło: www.cm-uj.krakow.pl

Kraków: szpital testuje osobistego asystenta medycznego

Osobisty asystent medyczny (OAM) dla osób cierpiących na choroby serca oraz chip podskórny badający omdlenia kardiologiczne - te dwa urządzenia to nowość na rynku. OAM jest obecnie testowany w Klinice Kardiologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

Osobisty asystent służy głównie do badania EKG typu Holter. Jest wygodniejszy niż dotychczasowe urządzenia oraz ułatwia badanie. Do tej pory pacjent podczas Holtera miał przyklejone do ciała elektrody podłączone do pamięci, która rejestrowała pracę serca. Trzeba było z takim sprzętem spać, chodzić do pracy. Nowoczesny OAM nie jest większy od telefonu komórkowego i rejestruje bicie serca nieprzerwanie. Ma też intuicyjny Elektroniczny Dzienniczek Pacjenta, by poprzez naciśnięcie jednego przycisku chory mógł w razie złego samopoczucia skontaktować się z kardiologiem.



źródło: www.rynekzdrowia.pl

CZD w Warszawie: po odłączeniu sztucznej komory zregenerowane serce dziecka bije

Zespół **prof. Bohdana Maruszewskiego** z Kliniki Kardiologii Centrum Zdrowia Dziecka przeprowadził pierwszą w Polsce operację wyszczepienia wspomaganie lewej komory z pozostawieniem własnego serca u dziecka.

Czteroletniej Lence, której serce zostało uszkodzone przez proces zapalny, wszczepiono sześć miesięcy wcześniej wspomaganie lewej komory serca. Bez tej aparatury nie udałoby się jej przeżyć - jednak trudno żyć w ten sposób bardzo długo i konieczny jest przeszczep serca.

Ponieważ dziewczynka spełniła wszelkie kryteria przewidziane przez proce-

dury, w jej przypadku podjęta została próba odłączenia urządzenia, naprawienia uszkodzeń serca oraz pozostawienie go do podjęcia samodzielnej pracy. Najpierw odłączono sztuczną lewą komorę - własne serce małej pacjentki podjęło pracę. Lekarze oczekali około dwóch godzin. Gdyby w tym momencie okazało się, że serce dziecka nie jest wystarczająco wydolne, dziewczynka zostałaby ponownie

podłączona do aparatury i czekała na przeszczep serca. Okazało się jednak, że można podjąć próbę całkowitego usunięcia wspomagania.

Zabieg wyszczepienia lewej komory przeprowadzany był dotąd na świecie jedynie kilka razy.

źródło: www.rynekzdrowia.pl



BIBLIOTEKA UCZELNIANA

MGR KRYSZYNA BREKER

Kierownik Biblioteki Wydziału Wojskowo-Lekarskiego UM w Łodzi



Biblioteka Wydziału Wojskowo-Lekarskiego w odnowionej siedzibie

W roku akademickim 2011/2012 w funkcjonowaniu Biblioteki Wydziału Wojskowo-Lekarskiego w aspekcie organizacyjno-kadrowym nastąpiły istotne

zmiany. Obecnie biblioteka pracuje w składzie: kierownik – mgr **Krystyna Breker**, kustosz biblioteczny, **Jadwiga Bańkowska**, starszy bibliotekarz oraz

Izabela Antonowicz-Kościukowicz, starszy bibliotekarz. **Mgr Iwona Dziugan**, kustosz biblioteczny podjęta od września 3-letni urlop wychowawczy.



Od lewej: mgr Krystyna Breker, Jadwiga Bańkowska, Izabela Antonowicz-Kościukowicz

Nowy rok kalendarzowy 2012 przyniósł częściową zmianę lokalizacji biblioteki. Książnica, dzięki staraniom Władz uczelni, w tym: **prof. dr. hab. Zbigniewa Baja**, **mgr. Michała Marka**, Zastępcy Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych oraz **dr. Ryszarda Żmudy**, dyrektora Biblioteki otrzymała nowe, wyremontowane pomieszczenia na parterze i w piwnicach budynku przy ul. Żeligowskiego 7/9.

Proces przeprowadzki, jak nie trudno sobie wyobrazić, pochłonął wiele środków i znaczny wysiłek ze strony pracowników Biblioteki oraz innych służb uczelni. Z pomocą firmy zewnętrznej przeniesiono dziesiątki regatów, sprzęt komputerowy, drukarki oraz inne wyposażenie biblioteczne z pomieszczeń na I piętrze, gdzie wcześniej znajdowała się Biblioteka, do pomieszczeń na parterze i do piwnic. W czasie niecałych dwóch

miesięcy ze szczególną troską i niezmiernym wysiłkiem przetransportowano wielotysięczny zasób książek i czasopism. Powierzchnia Biblioteki nie zmniejszyła się, zajmuje ok. 500 m², przebudowie uległ sposób wykorzystania pomieszczeń z korzyścią dla funkcjonalności.



Na parterze przestrzeń Biblioteki dzieli się na trzy części. Pierwsze pomieszczenie zajmuje czytelnia z 3 stanowiskami komputerowymi, 9 stolikami dla czytelników, kopiarką oraz stanowiskiem bibliotekarza i punktem wypożyczeń. W tej części księgozbiór jest udostępniany prezencyjnie. Na miejscu można skorzystać z podręczników, monografii, encyklopedii, słowników, bibliografii, czasopism polskich i zagranicznych oraz wykonać kserokopie. Przy stanowiskach komputerowych użytkownicy mają dostęp do informacji naukowej: katalogów, baz

bibliograficznych, czasopism online; są to zasoby udostępniane zarówno w naszej uczelni, jak i z Internetu. Dostęp odbywa się za pośrednictwem strony internetowej Biblioteki Uniwersytetu Medycznego (<http://www.bg.umed.lodz.pl/>). Kolejne pomieszczenie spełnia trzy funkcje: magazynu czasopism i podręczników, przestrzeni pracy dla trzech stanowisk, aneksu socjalnego. Ostatnia z części Biblioteki to magazyn książek.

Warto wspomnieć, że Czytelnicy otrzymali nowe, funkcjonalne stoliki oraz

krzesła, a pracownicy zintegrowane stanowiska pracy oraz fotele komputerowe. W dalszej perspektywie Biblioteka liczy na nowe regaty uzupełniające stanowiska pracy oraz nowocześniejszy sprzęt komputerowy, spełniający wymagania obecnych technologii, bowiem w bieżącym roku w Bibliotece Uniwersytetu Medycznego wdrożono nowy program biblioteczny Symphony firmy SirsiDynix, dający szerokie możliwości zastosowania, ale też stawiający duże wymagania sprzętowe.

Jak wspomniano, w piwnicach obiektu zlokalizowano magazyn Biblioteki Wydziału Wojskowo-Lekarskiego. Zgromadzono tam głównie czasopisma sprzed 2000 roku oraz wydawnictwa w znacznej mierze zdezaktualizowane, mniej przydatne oraz przeznaczone

na przyszłą selekcję.

Stabilizacja nie trwała zbyt długo, okres wakacyjny przyniósł wielkie zamieszanie i perturbacje w funkcjonowaniu placówki. Latem przeprowadzono wymianę instalacji grzewczej

(grzejników i pionów). Cały księgozbiór i wszystkie sprzęty zostały zabezpieczone przed zniszczeniem przez „zafooliowanie”, co na dłuższy czas wyłączało placówkę z systemu bibliotecznego Uczelni.



Obecny stan zasobów Biblioteki wynosi około 40 tys. woluminów wydawnictw zwartych – w tym, podręczników, monografii, atlasów, encyklopedii, słowników i in. oraz ok. 9 tys. woluminów czasopism polskich i zagranicznych.

Biblioteka Wydziału Wojskowo-Lekarskiego świadczy usługi czytelnicze dla

wszystkich pracowników i studentów UM w Łodzi, również dla osób spoza uczelni. Udostępnianie odbywa się zgodnie z regulaminem Biblioteki UM; katalogi oraz wypożyczenia są realizowane elektronicznie. W programie docimed wykonywane są skany dokumentów w ramach wypożyczeń międzybibliotecznych.

W nowym roku akademickim 2012/2013, powoli wracamy do normy; proces udostępniania i obsługa czytelnika odbywają się już w niezakłócony i zgodny ze standardami sposób.



AKTY PRAWNE RAPORT

Sprawozdanie z obrad Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 23 listopada 2012 r.

Podjęto uchwały:

- w sprawie zmian organizacyjnych na Wydziale Lekarskim (likwidacja Katedry Chemii i Biochemii Medycznej),
- w sprawie zmiany Uchwały nr 406/2006 z dnia 26 października 2006 r. Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie wprowadzenia Regulaminu Nagród Rektora za osiągnięcia w pracy zawodowej dla pracowników niebędących nauczycielami akademickimi w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi,
- w sprawie zmiany Uchwały nr 467/2012 z dnia 31 maja 2012 r. Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie ustalenia rocznego wymiaru zajęć dydaktycznych oraz rodzajów zajęć dydaktycznych wchodzących w jego skład na rok akademicki 2012/2013,
- w sprawie zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskich i habilitacyjnych,
- w sprawie obowiązku zgłaszania miejsc prowadzenia badań na zwierzętach,
- w sprawie zapewnienia środków na pokrycie wkładu własnego w projekcie: *Rozbudowa budynku nr 1 w Łodzi przy pl. Hallera 1 o szyb windy wraz z zagospodarowaniem terenu*, który przeprowadzany jest w ramach konkursu Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi - *Dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych*,
- w sprawie zatwierdzenia wyboru firmy do badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2012 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- w sprawie zatwierdzenia wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2012 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralnego Szpitala Weteranów,
- w sprawie uchwalenia zmian oraz przyjęcia tekstu jednolitego Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralnego Szpitala Weteranów,
- w sprawie zatwierdzenia wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2012 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- w sprawie zmian w statucie Samodzielnego Publicznego Zakładu

Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Instytutu Stomatologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Sprawy kadrowe:

-wybrano:

przedstawiciela Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi do Rady Bibliotecznej - **prof. dr. hab. Lecha Pomorskiego**.

- powołano:

prof. dr. hab. n. med. Czesława Ciernewskiego do pełnienia funkcji kierownika Katedry Biofizyki Molekularnej i Medycznej,

prof. dr. hab. n. med. Czesława Ciernewskiego do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Biofizyki Molekularnej i Medycznej w Katedrze Biofizyki Molekularnej i Medycznej,

dr hab. n. med. prof. nadzw. Ewę Bojanowskę do pełnienia funkcji kierownika Katedry Patologii Ogólnej i Doświadczalnej,

dr hab. n. med. prof. nadzw. Joanny Ciosek do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Badań Neuropeptydów w Katedrze Patologii Ogólnej i Doświadczalnej,

dr. hab. n. hum. Wojciecha Bieleckiego do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Patologii Społecznej w Katedrze Medycyny Społecznej i Zapobiegawczej,

prof. dr hab. n. med. Marlenę Juszcak do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Patofizjologii i Neuroendokrynologii Doświadczalnej w Katedrze Patologii Ogólnej i Doświadczalnej,

dr hab. n. med. Wiolettę Pietruszewską do pełnienia funkcji kierownika I Katedry Otolaryngologii UM,

dr hab. n. med. Wiolettę Pietruszewską do pełnienia funkcji kierownika Kliniki Otolaryngologii i Laryngologii Onkologicznej w I Katedrze Otolaryngologii UM,

mgr. Witolda Śmigiełskiego na stanowisko asystenta w Studium Informatyki i Statystyki Medycznej,

dr. n. med. Radostawa Zajdla na stanowisko starszego wykładowcy w Studium Informatyki i Statystyki Medycznej.

dr. hab. n. med. prof. nadzw. Adama Antczaka do pełnienia funkcji kierownika Kliniki Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej w I Katedrze Chorób Wewnętrznych UM.

- powołano komisje konkursowe do rozstrzygnięcia konkursów:

na Wydziale Nauk o Zdrowiu

- do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Patologii Ogólnej i Doświadczalnej w Katedrze Patologii Ogólnej i Doświadczalnej.

na Wydziale Lekarskim

- na stanowisko profesora nadzwyczajnego w II Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej w Katedrze Diagnostyki Obrazowej,

- na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Kontroli Jakości Badań i Ochrony Radiologicznej w Katedrze Diagnostyki Obrazowej,

- do pełnienia funkcji kierownika Kliniki Chorób Zakaźnych Dzieci w Katedrze Chorób Zakaźnych i Hepatologii,

na Wydziale Lekarskim w Oddziale Stomatologicznym

- na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Układu Równowagi w I Katedrze Otolaryngologii UM.

W sprawach różnych miało miejsce:

- wręczenie gratulacji tegorocznym laureatom konkursu *SuperTalenty w medycynie*,

- informacja Rektora o dalszym finansowaniu Uczelni w zakresie inwestycji i remontów,

- informacja **Prorektora Radzistawa Kordka** dot. wprowadzenia indeksu elektronicznego.

Po zakończeniu części roboczej posiedzenia Senatu, o godzinie 13.00. rozpoczęła się uroczystość związana z nadaniem tytułu doctora honoris causa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **profesorowi Normanowi Richowi**.

Na kolejne posiedzenie Senatu wyznaczono dzień 13 grudnia 2012 r.







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.

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