



UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁÓDZI

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi BIULETYN

Vol. VII • 2014 • Nr 3-4 • marzec-kwiecień • ISSN 1899-5810



HORYZONT2020

www.umed.pl

■ **Młodzi Naukowcy**

■ **I Ogólnopolskie Warsztaty
PEM dla Studentów Medycyny**

■ **Rozmowa
z Dariuszem Klimczakiem**

■ **QUALITY4UMED**
Jakość w procesie

■ **Etyka
na krańcach życia**

■ **XX Łódzka Konferencja
Kardiologiczna**



Szanowni Państwo, Drodzy Koledzy,

Rok 2014 rozpoczyna nową perspektywę finansowania badań naukowych w Europie, HORYZONT 2020, czyli Program Ramowy Unii Europejskiej na rzecz badań i innowacji. Motywem przewodnim Programu HORYZONT 2020 jest stworzenie spójnego systemu finansowania innowacji: od koncepcji, poprzez badania naukowe, po wdrożenia nowych rozwiązań i technologii.

Oddając ten Biuletyn, mamy nadzieję, że zawarte w nim informacje pozwolą Państwu zapoznać się z ogólnym zarysem Programu oraz Planem Prac obowiązującym w roku 2014 i 2015, tak, aby mogli Państwo możliwie najpełniej wykorzystać możliwości, jakie oferuje nam HORYZONT 2020.

Z prawdziwą przyjemnością informujemy, że jesteśmy już obecni w piętnastu konsorcjach międzynarodowych, które startują w pierwszych konkursach programu.

Jednym z głównych tematów zdefiniowanych w ramach Wyzwań Społecznych HORYZONTU jest Zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan, a zatem temat obejmujący obszary, w których wszyscy możemy znaleźć wyzwania intelektualne i naukowe dla tematyki realizowanej w naszej uczelni.

Dlatego też, serdecznie zachęcamy Państwa do aktywnego udziału w poszukiwaniu projektów i życzymy wielu sukcesów. Zapraszamy do kontaktowania się z Biurem Nauki, Strategii i Rozwoju, którego pracownicy zapewnią Państwu wsparcie od strony organizacyjnej i administracyjnej.

Rektor
prof. dr hab. n. med. Paweł Górski

Prorektor ds. Nauki
prof. dr hab. n. med. Lucyna A. Woźniak



„Najlepszy czas na działanie jest teraz!”

Mark Fisher

Szanowni Państwo,

W dzisiejszych czasach innowacyjne działania i prowadzenie badań naukowych warunkuje długookresowe powodzenie. W związku z tym Władze naszej uczelni postawiły duży nacisk na rozwój. Nową perspektywę w prowadzeniu i finansowaniu badań otworzył program unijny HORYZONT 2020. Jego założenia, cele i ogólny zarys przybliży nam w swoim artykule mgr Aneta Andrzejczyk – zastępca dyrektora Biura Nauki, Strategii i Rozwoju. Działajmy więc, bo „najlepszy czas na działanie jest teraz!”.

W tym numerze gorąco polecam artykuł dr n. med. Karoliny Czarneckiej z Zakładu Molekularnych Podstaw Medycyny i dr. hab. n. med. Jakuba Fichny z Zakładu Biochemii. Opowiada on o nadziejach i problemach polskich Młodych Naukowców a także o ich wizji ich dalszej pracy oraz rozwoju.

W marcowym Biuletynie nie mogło zabraknąć tekstu ze stałego cyklu przygotowywanego przez Centrum Edukacji Medycznej. Do marcowo-kwietniowego numeru napisały go dwie studentki – Julia Sobkiewicz i Ewa Pawłowicz.

W tekście cyklu Quality 4 UMED Pan Piotr Jagiełto opowiada o zapewnieniu jakości kształcenia na naszej uczelni.

Jak co roku w marcu Uniwersytet Medyczny w Łodzi i Zespół Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas Archidiecezji Łódzkiej zorganizowały publiczną debatę z cyklu „Sobota dla Hospicjum”.

Sprawozdanie z tego wydarzenia przygotowała mgr Izabela Nowakowska z naszej Biblioteki.

Co więcej w nowym Biuletynie? Zapraszam do lektury i jak zawsze gorąco zachęcam do przesyłania propozycji nowych artykułów.

mgr Anna Pieleśiek-Kielma

Redaktor Naczelny Biuletynu UM

W numerze:

HORYZONT2020	2
Młodzi Naukowcy	7
I Ogólnopolskie Warsztaty PEM dla Studentów Medycyny	10
QUALITY4UMED: Jakość w procesie	13
Etyka na krańcach życia	17
Rozmowa z Dariuszem Klimczakiem	21
XX Łódzka Konferencja Kardiologiczna	28



Z ŻYCIA UCZELNI

HORYZONT2020 w skrócie

Czas trwania: **2014-2020**

Budżet: **ponad 77 mld EUR**

Wymóg dla projektów współpracy badawczej: **minimum 3 instytucje z państw członkowskich UE lub stowarzyszonych (lista państw stowarzyszonych)**

1 Program HORYZONT2020: nowe podejście

Program Komisji Europejskiej HORYZONT 2020 służy finansowaniu badań naukowych i innowacji w krajach Unii Europejskiej w latach 2014-2020. Stanowi swoistą kontynuację Programów Ramowych UE, przy czym różni się od swych poprzedników w wielu aspektach:



HORYZONT 2020	POPRIEDNIE PROGRAMY RAMOWE UE
<p>Słowo kluczowe: INNOWACJE</p> <p>Program łączy badania naukowe i innowacje (z założenia prace badawcze - począwszy od koncepcji naukowej, przez etap badań - mają prowadzić do wdrożeń: nowych rozwiązań, produktów czy technologii)</p>	<p>Słowo kluczowe: Badania i Rozwój</p> <p>Finansowane były prace badawczo-rozwojowe; kwestia innowacyjności projektu i proponowanych rozwiązań pojawiła się dopiero pod koniec 7 PR</p>

Strategia EUROPA 2020 przedstawia wielkie wyzwania stojące przed Europą, co przekłada się na szeroko zakrojone tematy konkursów, pozwalające na łatwiejsze powiązanie zainteresowań badawczych z tematem konkursu.	Poprzednie tematy były precyzyjnie określone, jednorazowo skierowane do konkretnych specjalistów, przez co programy były dostępne dla specjalistów jedynie w określonych przedziałach czasowych.
DWULETNI PROGRAM PRAC (zawierający listę tematów konkursowych) pozwala na wcześniejsze zaplanowanie aplikacji	Plany prac publikowano co roku
W centrum zainteresowania jest obywatel UE, zwraca się uwagę na podmiotowość pacjenta	Dominowało nastawienie na proces, nie na użytkownika
Zwiększona SWOBODA INTERPRETACJI (wartości indykatywne budżetu oraz liczby uczestników – przy minimum przedstawicieli 3 państw członkowskich UE/krajów stowarzyszonych)	Z góry określone wartości budżetu oraz maksymalnej wielkości konsorcjum
UPROSZCZENIA	
100% finansowanych kosztów bezpośrednich; 70% finansowanych kosztów bezpośrednich w projektach innowacyjnych z komponentem wdrożeniowym (ale 100% dla instytucji o charakterze niezarobkowym); Koszty bezpośrednie stanowią 25% kosztów bezpośrednich; VAT jest kosztem kwalifikowanym	75% finansowanych kosztów bezpośrednich (wymagany wkład własny) 50% finansowanych kosztów bezpośrednich w projektach innowacyjnych z komponentem wdrożeniowym (ale 75% dla instytucji o charakterze niezarobkowym) Koszty bezpośrednie stanowią 60% kosztów bezpośrednich VAT nie jest kosztem kwalifikowalnym
PRZYSPIESZENIE	
Czas od złożenia wniosku do przyznania grantu: do 8 miesięcy	Czas złożenia wniosku do przyznania grantu: do 12 miesięcy



2 Synergia z Funduszami Strukturalnymi w okresie programowania 2014-2020

Strategia EUROPA2020 jest podstawą zarówno dla Programu Horyzont2020, jak i dla Programów Operacyjnych Funduszy Strukturalnych.

Nowa Polityka Spójności (ESIF) została zbudowana w oparciu o cele zapisane w Strategii EUROPA2020 i zakłada w regionach mniej rozwiniętych przeznaczenie co najmniej 50% funduszy na badania i rozwój, technologie informatyczne, konkurencyjność małych i średnich przedsiębiorstw oraz gospodarkę niskoemisyjną. Wspólna podstawa programowa daje możliwość komplementarnego wykorzystania obu programów poprzez synergie tematyczne oraz komplementarność funduszy.

● Synergie tematyczne

Inteligentna Specjalizacja Regionu (tzw. Smart Specialisation) wyznacza cele strategiczne rozwoju gospodarczego regionu w odniesieniu do badań i innowacji. Koncentracja na priorytetowych zagadnieniach tematycznych określonych w kontekście inteligentnej specjalizacji pozwoli na możliwie najpełniejsze wykorzystanie potencjału naukowego w regionie.

● Komplementarność funduszy

Możliwość zastosowania montażu finansowego z dwu lub więcej źródeł dla realizacji złożonego, wieloetapowego projektu przekłada się na wyższą jakość wyników oraz silniejszy wpływ rezultatów projektu (tzw. *impact*) w kontekście zarówno regionalnym, jak i krajowym oraz europejskim.

3 Pojęcie innowacji

Inicjatywa Flagowa *Unia Innowacji* ma na celu stworzenie możliwie najlepszych warunków dla pobudzenia innowacyjności naukowców i przedsiębiorców europejskich.

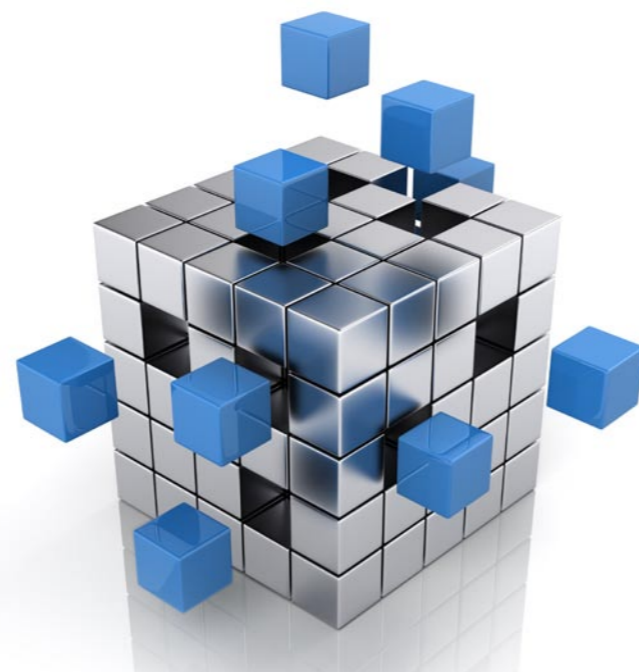
Szersze znaczenie pojęcia „innowacja” łączy w sobie badania i rozwój technologiczny z:

- innowacją w zakresie produktu, usługi, projektu, w tym także innowacją procesową, zarządczą i organizacyjną,
- innowacją społeczną, innowacją w sektorze publicznym, eko-innowacją...
- badaniem nowych modeli biznesowych, zarówno technologicznych, jak i zarządczych; zarówno innowacji przyrostowych (powstałych w wyniku ciągłego udoskonalania), jak i innowacji radykalnych (o charakterze przelomowym).

4 TRZY FILARY HORYZONTU2020

Na Program HORYZONT2020 składają się trzy główne obszary działania:

- Doskonałość w Nauce (Excellent Science) o budżecie 24,4 mld EUR:
 - granty ERC (European Research Council) dla najlepszych naukowców i ich zespołów – (Program POMYSŁY w 7. PR)
 - finansowanie międzynarodowych badań doskonalących istniejące technologie lub prowadzących do powstania nowych (Future and Emerging Technologies)
 - akcje Marii Skłodowskiej-Curie, w tym stypendia międzynarodowe (Program LUDZIE w 7.PR)
 - finansowanie wspólnotowej infrastruktury badawczej
- Wiodąca pozycja w Przemśle (Industrial Leadership) o budżecie 17 mld EUR:
 - Key Enabling Technologies – badania z obszarów ważnych dla gospodarki, m.in. nanotechnologie, biotechnologia, zaawansowane materiały i zaawansowane technologie produkcji oraz przetwarzania
 - dostęp do instrumentów finansowania ryzyka na styku badań i wdrożeń (Access to Risk Finance)
 - wsparcie rozwoju innowacji w małych i średnich przedsiębiorstwach
- Wyzwania Społeczne (Societal Challenges) o budżecie 29,7mld EUR:
 - zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan



- bezpieczeństwo żywności, zrównoważone rolnictwo i leśnictwo, badania mórz i wód śródlądowych oraz biogospodarka
- bezpieczna, czysta i efektywna energia
- inteligentny, zielony i zintegrowany transport
- działania dotyczące klimatu, środowiska i efektywnej gospodarki zasobami oraz surowcami
- europa w zmieniającym się świecie – innowacyjne, otwarte społeczeństwo
- bezpieczne społeczeństwa – ochrona wolności i bezpieczeństwa Europy i jej obywateli
- nauka bliżej społeczeństwa
- wspieranie udziału w programie państw słabiej rozwiniętych pod względem ekonomicznym

5 Temat „Zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan”

Temat „Zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan” stanowi swoistą kontynuację tematu „Zdrowie” wchodzącego w skład Programu Współpracy (Cooperation) w 7. Programie Ramowym. Podobnie jak w poprzednim okresie finansowania, konsorcja międzynarodowe mogą się ubiegać o dwa rodzaje projektów:

- projekty o charakterze badawczym (poświęcony jest im konkurs pod nazwą „Spersonalizowana opieka zdrowotna”),
- projekty, których celem jest wsparcie i koordynacja inicjatyw o charakterze ogólnoeuropejskim, pozbawione komponentu naukowego (tzw. Akcje koordynujące).

Poniżej przedstawiamy zarys Planu Prac tematu „Zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan” na lata 2014-2015 wraz z tytułami poszczególnych konkursów oraz informacją na temat roku, w którym przypada termin składania wniosku.



Program Prac na lata 2014-2015:

KONKURS
„Spersonalizowana opieka zdrowotna”

34 tematy
(15 w 2014 roku, 17 w 2015, 2 otwarte w obu latach)

1. Zrozumienie mechanizmów zdrowia, starzenia i choroby *Understanding health, ageing & disease*

- Determinants, risk factors and pathways of diseases (2014)
- Determinants and pathways of healthy and active ageing (2014)
- Systems medicine approaches (2015)
- Common mechanisms of diseases and potential co-morbidities (2015)

2. Efektywna promocja zdrowia, profilaktyka, gotowość i badania przesiewowe *Effective health promotion, disease prevention, preparedness and screening*

- Inter-sector cooperation for environment- and health-based interventions (2015)
- Translating -omics into prevention and health promotion (2014)
- Evaluating existing screening and prevention programmes (2014)
- Control of infectious epidemics through rapid pathogen identification (2014)
- Vaccine platforms for TB (2014) and HIV (2015)

3. Poprawa diagnostyki *Improving diagnosis*

- In vitro devices, assays and platforms (2014)
- In vivo medical imaging technologies (2015)
- Clinical validation of biomarkers (2014, 2015)
- SME focus

4. Innowacyjne terapie i technologie *Innovative treatments and technologies*

- Therapies for non-communicable diseases (2014) and rare diseases (2015)
- Tools and technologies for advanced therapies (2015)
- Clinical research on regenerative medicine (2014)

- Comparing and establishing effectiveness of health interventions in the elderly (2014) and children (2015)

5. Wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się

Advancing active and healthy ageing

- Service robotics within assisted living environments (2014)
- Pilot projects on independent living with cognitive impairments (2014)
- Early risk detection and intervention (2015)
- Promoting mental wellbeing in the ageing population (2015)

6. Zintegrowana, zrównoważona opieka ukierunkowana na obywatela

Integrated, sustainable, citizen-centred care

- New models for prevention oriented health and care systems (2014)
- Piloting personalised medicine in health and care systems (2015)
- Self-management of health and disease:
 - citizen engagement and mHealth for disease management (2014),
 - patient empowerment supported by ICT (2015)
 - based on predictive computer modelling (2015)
- Public procurement of innovative eHealth services (2015)
- ICT systems for integrated care (2015)
- eHealth sectorial inducement prize (2015)

7. Poprawa informacji zdrowotnych, wykorzystanie danych oraz dostarczenie podstaw dla polityki i regulacji zdrowotnych

Improving health information, data exploitation and providing an evidence base for health policies and regulation

- Digital representation of health data to improve diagnosis and treatment (2015)
- Foresight for health policy development and regulation (2014)
- Advancing bioinformatics for clinical needs (2014)
- Improve predictive human safety testing (2015)
- eHealth interoperability (2014)

Program Prac na lata 2014-2015:

KONKURS
„Akcje Koordynujące”

15 tematów
(10 w 2014 roku, 5 w 2015 roku)

- European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing
- Global Alliance for Chronic Diseases (GACD) – Diabetes (2014)
- Joint Programming Initiative 'More Years, Better Life's (2014)
- Joint Programming Initiative on neurodegenerative diseases (JPND, 2014)
- Global Research Collaboration for Infectious Disease Preparedness (2014)
- European Reference Networks (2015)

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU!

Biuro Nauki, Strategii i Rozwoju:
aneta.andrzejczyk@umed.lodz.pl
mikołaj.gurdala@umed.lodz.pl
katarzyna.danisz@umed.lodz.pl
kinga.zel@umed.lodz.pl

Źródła: Komisja Europejska, Krajowy Punkt Kontaktowy

DR N. MED. KAROLINA CZARNECKA

Zakład Molekularnych Podstaw Medycyny, I Katedra Chorób Wewnętrznych, Członek Rady Młodych Naukowców

DR HAB. N. MED. JAKUB FICHNA

Zakład Biochemii, Członek Akademii Młodych Uczonych

Młodzi Naukowcy

Młodzi naukowcy istnieli od zawsze, od niedawna mają więcej przywilejów, ale również obowiązków

Ostatnie lata przynoszą znaczące zmiany w polskim szkolnictwie wyższym i nauce - otwierają je na świat, mając jednocześnie na celu poprawę konkurencyjności i jakości prowadzonych badań naukowych na tle światowych potęg w tej dziedzinie. Od momentu wejścia do Unii Europejskiej polscy naukowcy mają zwiększone możliwości pozyskiwania funduszy na badania. Zmiany istotne dla młodych naukowców pojawiły się w 2011 roku, wraz z nowelizacją Ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym.

Młodzi naukowcy - już nie studenci, ale wciąż „niesamodzielni”, MNiSW proponuje zmiany

Jednym z założeń MNiSW było ułatwienie i przyspieszenie ścieżki kariery młodych naukowców. Począwszy od zapisów tej ustawy pojawiła się definicja Młodego Naukowca (MN) oraz zagwarantowanie nakładów finansowych na prowadzone badania. To wsparcie umożliwiające szybszy rozwój badań prowadzonych przez MN opiera się na utworzeniu nowych instrumentów w ramach dotacji celowych (np. w ramach dotacji statutowej dla uczelni), programów stypendialnych i grantowych (Iuventus Plus Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, programy Narodowego Centrum Nauki czy Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej). Zmiany w ustawie Prawo o Szkolnictwie Wyższym umożliwiły również zwiększenie udziału MN w gremiach i zespołach doradczych, zarówno na szczeblu krajowym - Rada Młodych Naukowców przy Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego (RMN), jak i lokalnym, jak rada przy Prezydencie m. Wrocławia. Również Polska Akademia Nauk, skupiająca przedstawicieli nauki z kraju i z zagranicy, powołała w 2012 r. Akademię Młodych Uczonych (AMU). Ponadto obecność MN można zauważyć w ministerialnych komisjach - zarówno powoływanych do oceny grantów w konkursach (Iuventus Plus, Diamentowy Grant), jak i rekrutacji do projektów prowadzonych przez MNiSW (TOP 500 Inovators) oraz innych zespołach (np. NPRH czy Zespół do oceny czasopism naukowych).

Młodzi naukowcy proponują zmiany

Głównymi zadaniami RMN i AMU jest promocja nauki, identyfikacja i usuwanie barier w rozwoju kariery naukowej, nie tylko młodych badaczy, oraz integracja środowiska naukowego w Polsce. Szczególnie istotne jest to w aspekcie ubiegania się o finansowania badań naukowych (polskich instytucji grantowych, z instytucji unijnych), czy grantów wyjazdowych (wizyty studyjne, wyjazdy post-doc), gdzie nie wystarczy legitymować się publikacjami w dobrych, liczących się czasopismach. Uczestnictwo w projektach naukowych w charakterze głównego wykonawcy, a najlepiej kierownika, jest często najważniejszym elementem oceny dorobku młodego badacza. Możliwość zdobycia pierwszego grantu przez MN pojawia się już w trakcie studiów (Diamentowy Grant, Dziewczyny Przyszłości - Śladami Marii Skłodowskiej-Curie). Kolejne konkursy grantowe kierowane są dla MN w trakcie doktoratu (Preludium, Etiuda, Iuventus, Impuls, Inter) i po uzyskaniu tytułu doktora (Sonata, Fuga, Lider). Oferta grantów skierowanych do MN wydaje się być szersza od tej skierowanej do dojrzałych naukowców. Jednak należy podkreślić, że pomimo wysokiej liczby przyznawanych grantów dla MN, maksymalne wysokości dofinansowania są niższe niż grantów dla doświadczonych naukowców. Ponadto w części wymienionych powyżej grantów de facto nie ma ograniczenia wiekowego, a jedynie limit lat od uzyskania tytułu doktora. Tak więc część projektów jest adresowana nie tylko do młodych naukowców.

Organizacje młodych: RMN i AMU

Rada Młodych Naukowców

RMN jest organem pomocniczym MNiSW. Została powołana przez Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego w 2010 r. w celu proponowania i tworzenia ułatwień w rozwoju kariery MN oraz analizowania skutków proponowanych zmian/regulacji z MN. W 2012 r. do RMN kandydowało ponad 200 młodych naukowców, natomiast w roku 2013 było już około 300 kandydatów.

W RMN znaleźli się naukowcy, którzy pomimo młodego wieku (poniżej 35 roku życia), wykazali się już znaczącym dorobkiem naukowym (publikacje, monografie, zgłoszenia patentowe), działalnością naukową (granty naukowe i wdrożeniowe, kiero-

wanie zespołem badawczym, uczestnictwo w zagranicznych wyjazdach szkoleniowych i stażowych), społeczną i organizacyjną. Warto zauważyć, że w procedurze rekrutacji do RMN brany był pod uwagę nie tylko dorobek naukowy, ale również doświadczenie w podobnych organizacjach i ciałach doradczych. Kandydaci na członków RMN w trakcie procesu rekrutacji mieli możliwość przedstawienia rozwiązań ułatwiających ścieżkę kariery młodych naukowców w Polsce, natomiast podczas rozmów kwalifikacyjnych w drugim etapie rekrutacji mieli za zadanie przekonać do swoich pomysłów przedstawicieli MNiSW.

Codzienną pracą RMN jest opiniowanie aktów prawnych wychodzących z MNiSW, opracowywanie rekomendacji dla instytucji rozdzielających finanse na badania /finansujących badania (MNiSW, NCN, NCBIR, FNP), opiniowanie tworzonych regulaminów czy opracowywanie nowych konkursów grantowych, a także współpraca z Centralną Komisją ds. Stopni i Tytułów. Obecnie Rada zajmuje się analizowaniem zmian, wprowadzanych w wyniku nowelizacji 2 ustaw: o zmianie ustawy o zasadach finansowania nauki oraz o zmianie niektórych innych ustaw oraz ustawy o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz o zmianie niektórych innych ustaw.

Ważnym aspektem działania RMN jest propagowanie wśród młodych naukowców wiedzy o zdobywaniu finansowania na ba-

dania naukowe. Członkowie RMN są prelegentami podczas wielu konferencji i szkoleń, a co najważniejsze są również organizatorami serii seminariów szkoleniowo-dyskusyjnych pn. *Mechanizmy finansowania badań młodych naukowców w Polsce*. Do tej pory odbyło się już 16 seminariów w różnych miastach. W 2013 roku RMN zorganizowała również dwa spotkania z noblistami w otwartej formule, umożliwiającej uczestnikom bezpośredni kontakt z zaproszonymi gośćmi.

Akademia Młodych Uczonych

AMU została powołana w celu promowania badań naukowych i prac rozwojowych prowadzonych przez wybitnych młodych przedstawicieli nauki polskiej. Warto zauważyć, że procedura wyboru członków AMU wzorowana jest na wyborach członków PAN, a głównym kryterium są osiągnięcia naukowe oraz wiek – członkami AMU są młodzi naukowcy do 38 r.ż. W pierwszym składzie Akademii Młodych Uczonych znaleźli się liderzy w swoich dziedzinach - naukowcy zazwyczaj wielokrotnie już honorowani innymi prestiżowymi nagrodami i wyróżnieniami naukowymi, do których należą np. granty European Research Council, Stypendia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dla Wybitnych Młodych Naukowców, wybrane programy Fundacji na rzecz Nauki Polskiej, czy nagrody - stypendia naukowe tygodnika „Polityka”. Wielu z nich, mimo młodego wieku, posiada już stanowisko lub tytuł profesora.



Do przedsięwzięć zrealizowanych dotychczas przez AMU należy m.in. cykl debat na temat mobilności krajowej i zagranicznej polskich naukowców oraz dyskusja na temat możliwości współpracy pomiędzy młodymi i bardziej doświadczonymi naukowcami w obrębie jednostek naukowych. Członkowie AMU obecni są w mediach (Program I Polskiego Radia, Telewizja Polska, tygodnik „Polityka”, „Panorama PAN”, „Nauka”). AMU obecna będzie m.in. na Pikniku Naukowym Polskiego Radia i Centrum Nauki Kopernik oraz warszawskim Festiwalu Nauki. Organizuje również przedsięwzięcia na mniejszą skalę, jak kawiarenki naukowe w Łodzi, Olsztynie, Warszawie i Gdańsku.

Wkrótce odbędą się wybory nowego przewodniczącego AMU, co może się wiązać z poszerzeniem zakresu jej działalności, w tym promowaniem nowych rozwiązań dla nauki polskiej.

W związku z toczącymi się w sejmie pracami nad nowelizacją ustawy o zmianie ustawy o zasadach finansowania nauki oraz o zmianie niektórych innych ustaw oraz ustawy o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz o zmianie niektórych innych ustaw członkowie RMN, AMU oraz inni rad czy stowarzyszeń aktywnie uczestniczą w pracach komisji sejmowych, podczas których prezentują opracowania o możliwych skutkach tych regulacji dla MN.

Młodzi Naukowcy w UMed

Jak pokazał przykład Wrocławia i kilku innych prężnych ośrodków akademickich, rady skupiające młodych naukowców mogą działać również na szczeblu lokalnym. Proponujemy zatem utworzenie grupy skupiającej młodych naukowców wszystkich wydziałów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, która pełniłaby funkcję grupy opiniotwórczej i doradczej dla władz uczelni. Do jej zadań należałoby m.in. informowanie młodych naukowców o możliwościach finansowania badań naukowych oraz programach stypendialnych, dzięki którym mogliby zdobyć nowe kwalifikacje niezbędne w pracy naukowej na naszej uczelni. Grupa taka mogłaby również - we współpracy z Biurem Nauki, Strategii i Rozwoju, Centrum Innowacji i Transferu Technologii oraz doświadczonymi naukowcami z naszej uczelni - przeprowadzić szkolenia z zakresu pisania projektów badawczych, komercjalizacji wyników badań, czy ochrony własności intelektualnej. Ponadto, grupa doradza MN w UM, we współpracy z Biurem Promocji, zaangażowałaby się w promocję uczelni poprzez informowanie o sukcesach jej młodych pracowników i doktorantów.

Podsumowanie

Nowe rozwiązania prawne i możliwości finansowania projektów badawczych otwierają MN drzwi do szybszej kariery. Jednocześnie MN liczą na współpracę z doświadczonymi badaczami, polegającą m.in. na tworzeniu konsorcjów naukowych i uczestniczeniu w międzyinstytucyjnych multidyscyplinarnych projektach badawczych. Współdziałanie w tym kierunku władz UMed z MN z naszej uczelni może pozwolić na wymianę wiedzy, doświadczeń i umiejętności oraz wzmocnienie pozycji naszej uczelni w Polsce i za granicą.



JULIA SOBIEWICZ

Koordynator Narodowy ds. Edukacji Medycznej IFMSA-Poland 2014

EWA PAWŁOWICZ

studentka V roku Wydziału Lekarskiego, współorganizatorka Warsztatów



I Ogólnopolskie Warsztaty Podstawy Edukacji Medycznej dla Studentów Medycyny – Rola studentów w kształtowaniu i ewaluacji nauczania medycyny w Polsce

W poprzednim artykule naszego cyklu przedstawiliśmy relację z sesji Programu Stałego ds. Edukacji Medycznej (SCOME), która odbyła się podczas Zgromadzenia Delegatów IFMSA-Poland i rozpoczęła współpracę między studentami pracującymi nad zagadnieniami związanymi z edukacją medyczną a Centrum Edukacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Celem tej współpracy jest zwiększenie udziału studentów w kształtowaniu i ewaluacji programów nauczania medycyny w Polsce. Warsztaty, które zorganizowaliśmy w ubiegłym miesiącu w Łodzi, są pierwszym krokiem w tym kierunku.



W dniach 21-23 marca odbyły się w Centrum Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi I Ogólnopolskie Warsztaty Podstawy Edukacji Medycznej dla Studentów Medycyny, zorganizowane dzięki współpracy IFMSA-Poland i Centrum Edukacji Medycznej. Patronat nad warsztatami objął Dziekan Wydziału Lekarskiego prof. Adam Antczak. Do Łodzi przyjechali studenci z niemal wszystkich uczelni medycznych w kraju; w warsztatach wzięli również udział przedstawiciele studen-

tów naszej uczelni. Uczestnikami spotkania byli członkowie IFMSA-Poland, a także studenci-członkowie Rad Wydziałów, Senatu i starości roku. Interaktywne warsztaty poprowadzili dr Janusz Janczukowicz oraz mgr Paulina Sobierańska z CEEdMed.

Pomysł organizacji warsztatów pojawił się po wspomnianej sesji SCOME na Zgromadzeniu Delegatów, w czasie której dr Janczukowicz przedstawił w skrócie najważniejsze zagadnienia i obszary zainteresowania edukacji medycznej. Studenci obecni na sesji bardzo zainteresowali się tym tematem i okazało się, że w strukturach IFMSA-Poland działa wiele osób zmotywowanych do podjęcia działań związanych z podnoszeniem jakości kształcenia na polskich uczelniach medycznych. Aby realizacja tego celu była możliwa, konieczne było poszerzenie wiedzy zainteresowanych studentów, gdyż tylko działania poparte odpowiednim przygotowaniem merytorycznym mają szansę okazać się skuteczne i dać długotrwałe, pozytywne rezultaty, zarówno dla studentów, jak i całego środowiska akademickiego.

Warsztaty zostały podzielone na kilka bloków tematycznych:

- edukacja medyczna oparta na faktach,
- profil absolwenta uczelni medycznych - regulacje europejskie i krajowe,
- zasady opracowywania programów nauczania,
- nowoczesne metody nauczania,
- zadania, cechy i zasady nowoczesnego egzaminowania,
- refleksyjne uczenie się,
- mentoring i wsparcie,



- przyjazne środowisko akademickie,
- ewaluacja programów nauczania.

Warsztaty dostarczyły studentom wiedzy o edukacji medycznej i o międzynarodowych organizacjach, które się tą dziedziną zajmują. Uczestnicy dowiedzieli się o metodach stosowanych w edukacji przyszłych lekarzy na świecie, sposobach i standardach egzaminowania, badaniach w obszarze edukacji medycznej, sposobach planowania curriculum, podstawach PBL (Problem Based Learning) oraz zasadach efektywnej i wiarygodnej ewaluacji programów kształcenia. Dwudniowe warsztaty z pewnością nie wyczerpały tematu, okazały się jednak doskonałym pierwszym krokiem w kierunku zwiększania rzeczywistego wpływu studentów na kształt edukacji medycznej w Polsce, tak by stali się oni się pełnoprawnymi partnerami nie tylko w dyskusji, ale również w pracach nad rozwijaniem nowoczesnego curriculum. Warsztaty były także okazją do integracji środowiska polskich studentów medycyny oraz do przedstawienia im naszego miasta.

Główne obszary oceniania zaangażowania studentów w działania na rzecz jakości kształcenia i funkcjonowania szkoły medycznej zalecane przez program ASPIRE (Association for Medical Education in Europe) obejmują:

1	Zaangażowanie studentów w procesy związane z opracowywaniem misji oraz podstawowych dokumentów uczelni.
2	Zaangażowanie studentów w sam proces nauczania i egzaminowania.
3	Udział studentów w działaniach społeczności akademickiej, w tym w programach badawczych.
4	Udział studentów w działaniach na rzecz społeczności lokalnej.

Szczegółowe kryteria dostępne są na stronie:
www.aspire-to-excellence.org

Działania, jakie obecnie planujemy podjąć w ramach SCOME IFMSA-Poland, to przede wszystkim:

- rozpowszechnianie informacji o opartej na faktach edukacji medycznej w środowisku akademickim,
- promowanie udziału studentów w spotkaniach i konferencjach z zakresu edukacji medycznej (w najbliższym czasie: III Forum Edukacji Medycznej w Krakowie oraz światowa konferencja AMEE),
- utworzenie stałych grup roboczych, mających na celu zwiększenie zaangażowania studentów w kształtowanie edukacji medycznej na polskich uczelniach.

Mamy nadzieję, że Warsztaty staną się początkiem stałej i owocnej współpracy pomiędzy Centrum Edukacji Medycznej w Łodzi a IFMSA-Poland.

Warsztaty odbyły się dzięki pomocy finansowej Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz przy wsparciu Biura Promocji UM.



Wszystkie zainteresowane osoby zapraszamy do kontaktu:

www.ifmsa.pl



ewa.pawlowicz@stud.umed.lodz.pl



Centrum Edukacji Medycznej
www.med-edu.pl
med-edu@umed.lodz.pl

PIOTR JAGIEŁŁO

Biuro Nauki, Strategii i Rozwoju



Jakość w procesie: Zapewnienie jakości kształcenia na platformie procesowej UMED

Jakość kształcenia to ciągły proces wartościowania (oceny, kontroli, zagwarantowania, prowadzenia i ulepszania) systemu kształcenia. Związany jest z realizacją głównego procesu biznesowego każdej uczelni, jakim jest proces kształcenia. Próbę jego zdefiniowania podjęto w 2003 roku na konferencji w Gruzji. W wydanej po konferencji przez Europejskie Stowarzyszenie Uniwersyteckie deklaracji napisano, że *celem europejskiego wymiaru zapewnienia jakości jest promowanie wzajemnego zaufania oraz poprawa przejrzystości, przy poszanowaniu różnorodności krajowych uwarunkowań.*¹

Zapewnienie jakości kształcenia a Proces Boloński

Ze względu na szybki rozwój społeczeństwa informacyjnego, powodujący łatwość w dostępie do wiedzy, coraz większą gotowość studentów do migracji za wiedzą, a poprzez to konieczność komparacji efektów kształcenia na różnych uczelniach, problem współpracy krajów europejskich w zakresie zapewnienia jakości kształcenia został zdefiniowany jako jedno z sześciu głównych zadań zawartych w Deklaracji Bolońskiej podpisanej 19 czerwca 1999r., przez ministrów edukacji 29 krajów, w tym Polski. Pozostałe, zdefiniowane zadania to:

- wprowadzenie systemu przejrzystych i porównywalnych stopni poprzez wdrożenie Suplementu do Dyplomu;
- przyjęcie systemu kształcenia opartego na dwóch/trzech poziomach kształcenia;
- powszechne stosowanie systemu punktów kredytowych (tj. ECTS - European Credit Transfer System);
- promocja mobilności studentów, nauczycieli akademickich, naukowców oraz personelu administracyjnego;

- promocja współpracy europejskiej w zakresie zwiększenia poziomu jakości szkolnictwa wyższego.²

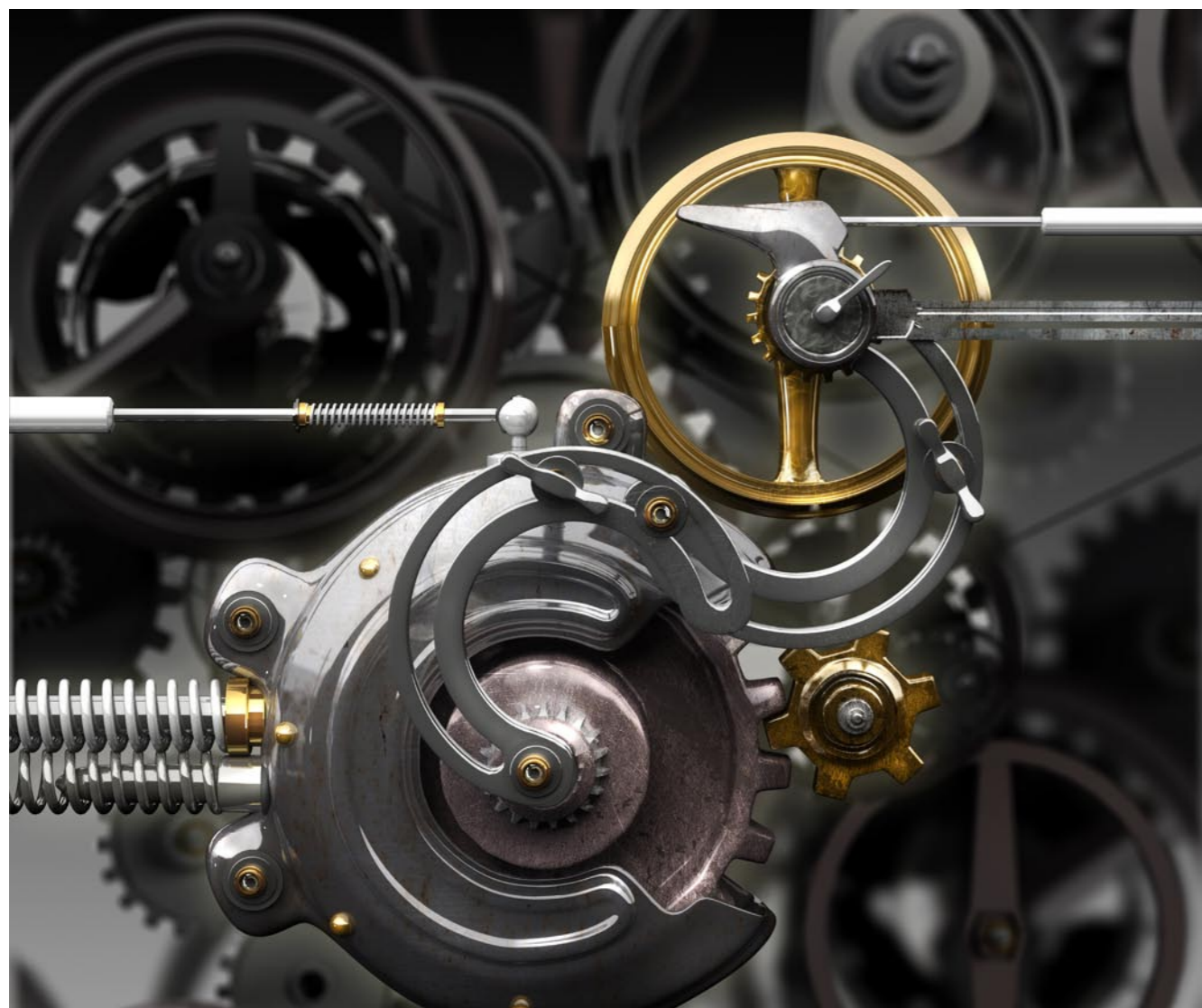
Zgodnie ze wskazówkami Europejskiego Stowarzyszenia na rzecz Zapewnienia Jakości Kształcenia w Szkolnictwie Wyższym *instytucje powinny opracować i wprowadzić w życie strategię na rzecz ciągłej poprawy jakości. Strategia, polityka oraz procedury powinny posiadać formalny status i być powszechnie dostępne.*³ Oczywiście, ze względu na różnorodność systemów politycznych i systemów kształcenia w krajach wchodzących w skład Europejskiego Obszaru Szkolnictwa Wyższego, realizacja ww. wskazówek może być różnie implementowana, a szczegółowe wytyczne dla poszczególnych z nich pozostawiono do opracowania krajowym instytucjom kontrolującym i nadzorującym jakość kształcenia.

Polskim organem ustawowym sprawdzającym skuteczność systemu zapewnienia jakości kształcenia jest Polska Komisja Akredytacyjna (PKA). Ocenie prowadzonej przez PKA podlega uruchomienie nowego kierunku na uczelni, a przede wszystkim systematyczna ocena jakości kształcenia na każdym kierunku realizowanym w szkołach wyższych w ramach oceny programowej oraz od niedawna ocena jednostki uczelni w ramach oceny instytucjonalnej. Polska Komisja Akredytacyjna (jako organ Prezydium PKA) może przyznać ocenę wyróżniającą, pozytywną, warunkową lub ocenę negatywną. Przyznana ocena kierunku lub jednostki (ocena instytucjonalna) wiąże się z czasem, na jaki przyznano akredytację. Ocena negatywna może wiązać się z wystąpieniem do Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego o „zamknięcie” danego kierunku studiów. Od oceny PKA uzależnione są także możliwości pozyskiwania dodatkowych środków dla uczelni. Ocena funkcjonowa-

nia wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia została wskazana w ustawie jako jedno z kryteriów oceny programowej i instytucjonalnej. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia, w myśl wytycznych sformułowanych w aktach wykonawczych do ustawy, powinien mieć charakter kompleksowy i obejmować wszystkie aspekty procesu kształcenia. Jednym z nich jest zdefiniowanie efektów kształcenia (efektów uczenia się) jako określenia, co uczący się powinien wiedzieć, rozumieć i być w stanie zrobić po zakończeniu okresu kształcenia. Wyróżniono efekty kształcenia w trzech obszarach poznawczych: wiedzy, umiejętności i kompetencji spotecznych. Wskazano, że efekty kształcenia powinny być osiągalne dla uczącego się oraz mierzalne (przez instytucję prowadzącą kształcenie). Dodatkowo wskazano na konieczność zapewnienia właściwej reprezentacji poszczególnych kierunków studiów: ich pracowników naukowych, studentów i doktorantów w składach zespołów wydziałowych i uczelnianych, w taki sposób, aby głos każdej z zainteresowanych stron był słyszalny i miał wpływ na podejmowane decyzje i działania.

Podejście procesowe w zapewnieniu jakości kształcenia

Procesy jakościowe, a w tym konkretnym przypadku proces zapewnienia jakości kształcenia, są więc realizowane na każdej uczelni wyższej. W naszej uczelni zasady jego działania w oparciu o wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia określa uchwała Senatu 32/2012 w sprawie utworzenia i wdrażania Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. Zgodnie z wytycznymi zawartymi w tej uchwale, zapewnienie jakości kształcenia jest realizowane przez Wydziałowe Zespoły Zapewnienia Jakości Kształcenia (WZZJK), a na poziomie całej uczelni przez Uczelniany Zespół Zapewnienia Jakości Kształcenia (UZZJK). Celem ich działania jest planowanie, koordynacja, nadzór i analiza wyników zadań im zleconych wynikających z treści tej samej uchwały. Na poziomie każdego WZZJK zadania te mają charakter cykliczny i powtarzalny. Ich wyniki stanowią podstawę do działań analitycznych na poziomie UZZJK, w oparciu o które zespół ten daje wskazówki i wytyczne



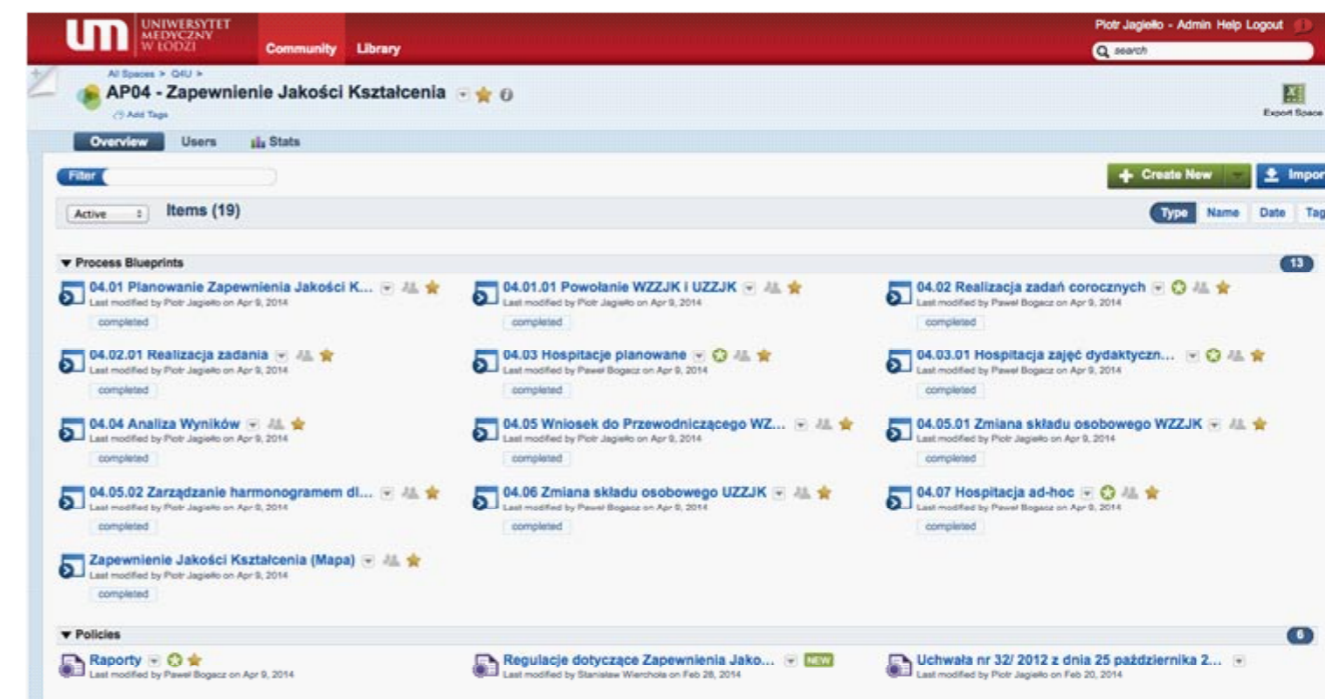
do dalszych działań w ramach procesu zapewnienia jakości kształcenia na naszej uczelni.

Zarządzanie procesami (BPM) to uporządkowane podejście do identyfikacji, udokumentowania i monitorowania procesów biznesowych, prowadzące do opracowania spójnej, ukierunkowanej na cele strategiczne organizacji, architektury procesów.

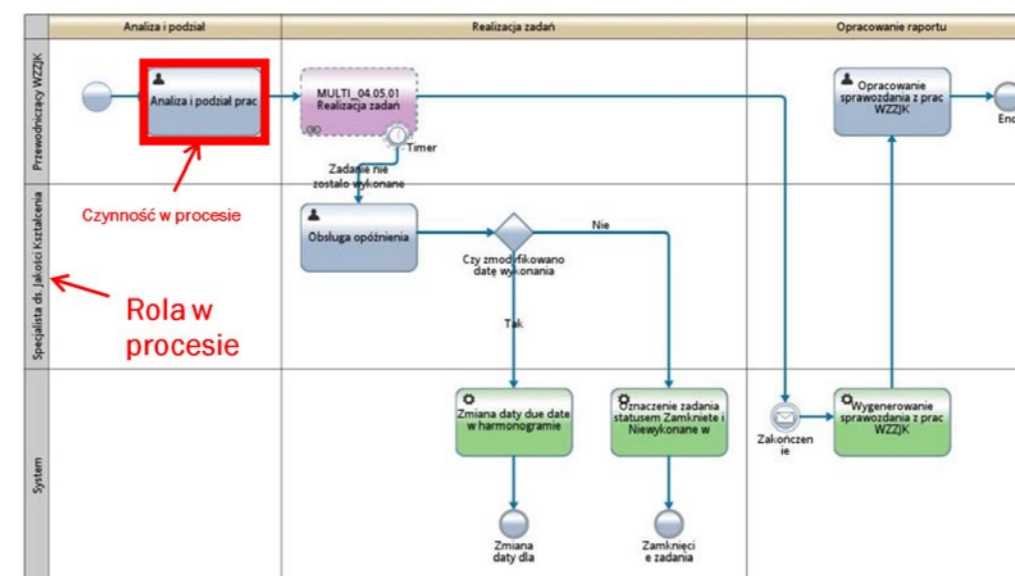
W ramach wdrażania zarządzania procesami biznesowymi w naszej uczelni, proces zapewnienia jakości kształcenia, ze

względu na swój charakter, wagę i zaangażowanie dużej liczby pracowników z wielu jednostek organizacyjnych, został przez władze uczelni potraktowany priorytetowo i wskazany jako jeden z pierwszych pięciu procesów, które w ramach projektu QAULITY4UMED zostaną uruchomione na zakupionej platformie IBM BPM.

W trakcie prac wdrożeniowych proces zapewnienia jakości kształcenia został poddany analizie, w wyniku której zidentyfikowano i opisano kilkanaście procesów:



Każdy z nich został opisany w postaci diagramu, zgodnie z przyjętą konwencją. Poniżej przykładowy diagram procesu realizacji zadań corocznych:



Zaprojektowanie i wdrożenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia obejmującego wszystkie aspekty projakościowe jako procesu biznesowego pozwoli na podniesienie efektywności jego działania poprzez:

- powstanie jednego, spójnego źródła wiedzy o stanie realizacji procesu zapewnienia jakości kształcenia na naszej uczelni;
- standaryzację sposobu realizacji zadań na poszczególnych wydziałach;
- umożliwienie planowania czasu realizacji zadań przez Przewodniczących WZZJK;
- monitorowanie postępów prac nad zadaniami na poziomie WZZJK i UZZJK;

- zapewnienie stałego dostępu do wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z realizowanymi zadaniami;
- automatyzację czynności związanych z generowaniem i przekazywaniem raportów z wykonanych zadań.

W kolejnych artykułach, postaramy się w przybliżyć Państwu wybrane procesy wchodzące w skład zapewnienia jakości kształcenia, prezentując szczegółowo ich zakres, sposób działania i korzyści wynikające z ich uruchomienia na platformie procesowej.

Proces biznesowy to specyficzny łańcuch działań, z określonymi zasobami, danymi i wynikami oraz jasno zdefiniowanym punktem wejścia, wyjścia i celem.

1. Deklaracja z Gruz „Od Berlina: rola uniwersytetów”, pkt 25, 2003 rok
2. <http://www.nauka.gov.pl/proces-bolonski/proces-bolonski.html>
3. Standardy i wskazówki dotyczące zapewnienia jakości kształcenia w Europejskim Obszarze Szkolnictwa Wyższego, pkt. 1.1, str. 6



MGR IZABELA NOWAKOWSKA

adiunkt biblioteczny, Biblioteka Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Wolontariusz dla Hospicjum

Etyka na krańcach życia

IV Debata Publiczna z cyklu *Sobota dla Hospicjum* odbyła się 29 marca 2014 roku w auli Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Patronat nad spotkaniem objął prof. dr hab. Paweł Górski, Rektor UM oraz ks. mgr Jacek Ambroszczyk, Dyrektor Caritas Archidiecezji Łódzkiej. Organizatorami spotkania byli: Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Fundacja dla UM w Łodzi, Łódzkie Hospicjum dla Dzieci oraz Zespoły Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas Archidiecezji Łódzkiej. Partnerami - Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA – Poland Oddział w Łodzi i Studenckie Towarzystwo Naukowe Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Debata pod tytułem *Prawo do życia. Prawo do prawdy. Prawo do śmierci. – Etyka na krańcach życia*, zgromadziła ponad 220 wolontariuszy, lekarzy, studentów medycyny oraz osób związanych z opieką paliatywną, a także pomocą społeczną z różnych regionów Polski. Zgromadzonych przywitała dr Maria Jakubowska - koordynator Wolontariatu dla Hospicjum w Uniwersytecie Medycznym i ZDOH Caritas w Łodzi oraz mgr Krzysztof Pękala, asystent Zakładu Psychologii Lekarskiej UM, psycholog i koordynator wolontariatu Stowarzyszenia Łódzkie Hospicjum dla Dzieci. Na wstępie głos zabrali:

Jolanta Chetmińska - Wojewoda Łódzki, prof. dr hab. n. med. Lucyna Woźniak - Prorektor ds. Nauki UM i ks. mgr Jacek Ambroszczyk, życząc zebranym owocnych obrad.

Wykład wprowadzający wygłosiła dr Weronika Chańska - adiunkt w Zakładzie Filozofii i Bioetyki Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. Temat *Oswajanie śmierci – główne cele i założenia opieki paliatywnej*, dotyczył historii ruchu hospicyjnego, terminu opieki paliatywnej, sformułowanego przez Światową Organizację Zdrowia. Autorka scharakteryzowała zadania i cechy opieki paliatywnej. Walka z bólem, przykrymi dolegliwościami towarzyszącymi ciężkiej chorobie oraz zindywidualizowany charakter opieki powinny uzupełniać chemio- i radioterapię i być włączane od wczesnych etapów leczenia choroby nowotworowej, zapewniając pacjentowi jak najlepszą jakość życia. Autorka apelowała o zmianę postrzegania tej formy pomocy jako skierowanej wyłącznie do nieuleczalnie i terminalnie chorych. Podkreśliła znaczenie zaangażowania pacjenta w proces podejmowania decyzji medycznych.

Dr hab. n. hum. prof. nadzw. Kazimierz Szewczyk, filozof, biolog, leśnik, profesor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,



podjął temat: *Śmierć spokojna jako cel współczesnej medycyny*. Sprecyzował podstawowe cele medycyny: zapobieganie chorobom, promocja i utrzymanie zdrowia, uwalnianie od bólu i cierpienia spowodowanego chorobami, leczenie i troska o ludzi chorych oraz unikanie śmierci przedwczesnej i dążenie do śmierci spokojnej. „Śmierć spokojna” powinna być procesem przebiegającym pod wszechstronną opieką specjalistów, bez bólu i cierpienia, w otoczeniu bliskich. Śmierć, która odbywa się w atmosferze poszanowania faktu umierania, a bliscy i opieka medyczna nie negują tego faktu, nie walczą ze śmiercią. Obecny, leczniczy model medycyny ulega ewolucji w kierunku modelu opiekuńczego, który wzbogacony został o medycynę paliatywną i hospicja.

Kolejną prelegentką, prezentującą tezy referatu pod tytułem *Śmierć spokojna w domu, jak długo będzie to jeszcze możliwe?*, była lek. med. Iwona Sitarska, specjalista medycyny paliatywnej i anestezjologii, kierownik Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas Archidiecezji Łódzkiej, która wspólnie z lic. Iwoną Jordańska-Moszyńską, pracownikiem socjalnym hospicjum, próbowała odpowiedzieć na pytanie sformułowane w tytule referatu. Na podstawie obserwacji w ZDOH-Caritas w Łodzi, przybliżyła zgromadzonym informacje dotyczące możliwości opiekuńczych rodzin osób chorych, które korzystają z domowej opieki paliatywnej i hospicyjnej. Specyfika opieki hospicjum domowego, choć jest unikalnym systemem,

dającym 24-godzinne wsparcie rodzinom i chorym, nie jest w stanie zastąpić rodziny w opiece nad chorym. Około 30% pacjentów umiera w szpitalu, choć nie jest to dobre miejsce, ponieważ rodzina nie może opiekować się swoimi bliskimi w domu. Przyczynami niewydolności opiekuńczej rodzin są przede wszystkim: brak bliskich, zbyt mało czasu z powodu zajęć związanych z pracą lub nauką, migracje, brak woli opieki (wysoki wskaźnik w 2013 roku) oraz patologie społeczne. Dodatkowo około 20% oczekujących w kolejce chorych (wymogi kontraktu NFZ), umiera przed podjęciem tej opieki. Czas oczekiwania na miejsce w Zespole Domowym Opieki Hospicyjnej w Łodzi to 2 do 3 tygodni.

Dr hab. n. med. prof. nadzw. Jerzy Krzyszkowski, reprezentował Katedrę Pracy i Polityki Społecznej Uniwersytetu Łódzkiego. Przedstawił temat *Pomoc społeczna wobec starzenia się społeczeństwa*. Uwagę zgromadzonych skierował na brak relacji pomiędzy pomocą społeczną a opieką paliatywną, lukę prawną i brak projektów systemowych, które regulowałyby pomoc osobom w podeszłym wieku, bezradnym, wykluczonym, w mieście i na wsi. Podkreślił deficyt jakości i standardów usług dla tej grupy społecznej oraz niski prestiż osób wykonujących usługi opiekuńcze w Polsce. Sygnalizował lukę w systemie kontroli społecznej nad placówkami opiekuńczymi oraz niedostatek edukacji w zakresie pracy socjalnej i opieki nad seniorami. Obecna sytuacja wymaga aktywności i uspo-



tecznienia na poziomie rodzinnym, sąsiedzkim, zmian legislacyjnych, które wpłyną na sprawność zarządzania całym systemem opieki nad starzejącym się społeczeństwem.

Nieobecny był kolejny prelegent, dr n. med. Jerzy Jarosz, specjalista w zakresie medycyny paliatywnej, anestezjologii i intensywnej terapii, pracujący w Fundacji Hospicjum Onkologicznego Św. Krzysztofa w Warszawie. Tezy jego referatu *Pomiędzy uporczywą terapią a eutanazją* przedstawiła lek. med. I. Sitarska. Sformułowano dokładnie termin eutanazja, oparty na słowniku Europejskiego Stowarzyszenia Opieki Paliatywnej (EAPC): Zaniechanie uporczywej terapii, odstąpienie od uporczywej terapii i sedacja terminalna według cytowanego słownika nie jest eutanazją. Zwrócono uwagę na używany termin „eutanazji biernej”, który jest pojęciem mylącym. Alternatywą wobec eutanazji, według autora, jest opieka paliatywna, jako działanie prowadzące do uzyskania możliwie najlepszej jakości życia chorych nieuleczalnie. Łagodzenie objawów oraz wsparcie chorego i jego rodziny to podstawowy cel opieki paliatywnej, która afirmuje życie, szanuje śmierć jako proces naturalny, ale nie przyspiesza i nie opóźnia zgonu.

Ks. dr Jan Kaczkowski, teolog i bioetyk, twórca nowoczesnego hospicjum im. Ojca Pio w Pucku przedstawił referat pt. *Uprawniona etycznie ulga w cierpieniu, czy ukryta eutanazja? - dylematy moralne wokół sedacji w opiece paliatywnej*. Konflikt etyczny dotyczący zachowań w przypadku cierpiących, sprowadza się do dylematów: czy przedłużać życie biologiczne kosztem jego jakości? Czy dbać o wysoką jakość życia i godzić się na jego skrócenie? Ryzyko podjęcia prób pomocy choremu i przyjęcie na siebie odpowiedzialności za los pacjenta, to bardzo trudny wybór. Ks. Kaczkowski zadawał kolejne pytania, kiedy można pozbawić pacjenta świadomości? i - czy można ten zabieg zastosować wobec pacjenta niekompetentnego? Sedacja polega na wprowadzeniu pacjenta w stan stałej lub czasowej śpiączki terapeutycznej i uwolnienie go od bólu i cierpienia. Według katolickiej teologii moralnej w takich sytuacjach najważniejsza jest rola intencji. Podkreślono znaczenie sumienia jako ostatecznej normy moralnej człowieka.

Ks. Andrzej Partyka, kapelan Łódzkiego Hospicjum dla dzieci, przedstawił temat *Świadectwo potrzeb duchowych w hospicjum*. Zwrócił uwagę nie tylko na potrzeby postug sakramentalnych, ale znaczenie spędzania czasu z chorymi i ich bliskimi, wstuchiwanie się w ich obawy, wątpliwości oraz wspólne poszukiwanie odpowiedzi na rodzące się pytania. Najważniejsze w zaspokajaniu potrzeb duchowych jest znalezienie czasu i uważne słuchanie, budujące porozumienie i zaufanie.

Zbigniew Zdunowski, nauczyciel etyki i filozofii w I Liceum Ogólnokształcącym i IV Liceum Ogólnokształcącym w Łodzi, inicjator i opiekun naukowy Młodzieżowej Akademii Filozoficznej, przyjaciel i wolontariusz Stowarzyszenia „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci”, nie mógł uczestniczyć w debacie z powodów zdrowotnych. Temat jego planowanego wystąpienia to: *Doświadczenie hospicjum w nauczaniu etyki i filozofii*. Materiały przesłane przez autora, pozwalają zaprezentować najważniejsze tezy wstąpienia, dotyczące wychowania młodego pokolenia, które powinno opierać się na kształceniu cnót. Dzięki kontaktom z hospicjum młody człowiek styka się z prawdziwym życiem i prawdziwą śmiercią, uczy się w ten sposób wrażliwości.

Prelegentem kończącym pierwszą część debaty był dr hab. Rafał Kubiak, prawnik, kierownik Zakładu Prawa Medycznego Katedry Nauk Humanistycznych UM w Łodzi, który przedstawił referat pt. *Prawo do informacji*. Fundamentalnym warunkiem legalności zabiegów medycznych jest zgoda pacjenta lub osoby uprawnionej. Obowiązek informacyjny spoczywa na lekarzu, a tę powinność polskie prawodawstwo umieszcza w kilku aktach prawnych. Złe wiadomości dotyczące zdrowia pacjenta, mogą wpływać niekorzystnie na jego stan, sąd prawodawca przewidział możliwość tzw. „przywileju terapeutycznego”, który został ujęty w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Przepis ten pozwala lekarzowi ograniczyć informacje o stanie zdrowia, jednakże na żądanie pacjenta jest zobowiązany jej udzielić. Zwrócono uwagę na trudności interpretacyjne, dotyczące określenia kręgu osób zaliczanych do kategorii osób bliskich, oraz konsekwencje prawne dla pracowników medycznych, w przypadku zaniechania obowiązku informacyjnego.

Druga część debaty miała formę dyskusji. Moderatorem był prof. Kazimierz Szewczyk, który zaproponował tematy:

- Eutanazja - problemy z ustaleniem pojęcia;
- Zagadnienie tzw. „przywileju terapeutycznego”;
- Leczenie przeciwbólne w stanie terminalnym;
- Edukacja ku spokojnej śmierci.

„Wywołani” do odpowiedzi prelegenci przedstawiali swoje stanowiska, pierwszy temat wywołał bardzo ożywioną dyskusję. Zaprezentowano ujęcie chrześcijańskie, w którym najważniejszym celem jest wyleczenie pacjenta, jeżeli jest jakaś szansa to nie może być mowy o jego przerwaniu. Kiedy jest nikła nadzieja na wyzdrowienie, to dobrze poinformowany pacjent może odstąpić od leczenia, człowiek jest wolny i ma do tego prawo. Termin „daremnej terapii”, wiąże się np. z możliwością

odłączenia od respiratora. Wypowiedzi lekarzy padające z sali wzbogaciły dyskusję o podejście praktyczne, etyka zawodowa nie pozwala na zaniechanie podawania płynów i pokarmów. Lekarze mają problem z wycofaniem działań lekarskich w stanach beznadziejnych. Pojawił się w dyskusji termin „eutanzji biernej”, który odnosi się do zaniechania podawania płynów, sztucznego pokarmu i uśpienia pacjenta. W przypadku eutanazji czynnej, która wytyka z silnego współczucia, prawo polskie przewiduje pozbawienie wolności do lat 5, z możliwością złagodzenia lub odstąpienia od wymierzania kary. Jednak brak ram i jednoznacznych przepisów powoduje, że procesy dotyczące eutanazji są zawsze rozpatrywane z indywidualnym podejściem, regulowanym zasadami etycznymi w stosunku do oskarżonego. Gorąca dyskusja dotyczyła także terminologii. Wnioski, które sprecyzowano w trakcie debaty, dotyczyły nadużywania słowa eutanazja, co często niestusnie piętnuje lekarzy i podejmowane przez nich działania terapeutyczne.

Ważne i skomplikowane są problemy związane z tzw. „przywilejem terapeutycznym”, według większości zgromadzonych chory ma moralne prawo do prawdy o swoim zdrowiu. Jednak polscy lekarze są za „przywilejem terapeutycznym”, podejście takie reprezentowano częściej w XIX wieku. Zwrócono uwagę na problemy komunikacji z pacjentem, które wymuszają edukację i przygotowanie do takiej rozmowy. Książka Kaczkowski reklamował prowadzone przez Puckie Hospicjum - warsztaty bioetyczne dla studentów medycyny. Areopag Etyczny jest okazją do pogłębienia wiedzy z zakresu medycyny paliatywnej i bliższego zapoznania się z etycznym wymiarem pracy lekarza. Prawda jest kategorią faktyczną a kłamstwo etyczną. Książka Kaczkowski zabierając głos, nazwał sposób przekazywania prawdy pacjentom „po plasterku”. Mówienie jej to proces, nie robi się tego szybko i na siłę. Refleksja nad nadzieją, która jest często przeceniana przez lekarzy. Prawo polskie stanowi, że pacjent ma prawo nie wiedzieć i musi to być uszanowane. Zwracano uwagę na autonomię pacjenta, który decyduje sam, lekarz może zataić pewne informacje dotyczące zdrowia, ale musi przekazać pełną informację dotyczącą leczenia. Brak informacji jest szkodliwy dla pacjenta.

Leczenie przeciwbólne to, w szczególnych przypadkach, leczenie podwójnego skutku. Ks. Jan Kaczkowski zadał pytanie czy warto być asekurantem moralnym, czy zaryzykować ochronę przed cierpieniem? Dr R. Kubiak zwracał uwagę na aspekty prawne, kiedy zaniechanie terapii albo podanie leku spowoduje śmierć. Zabójstwo eutanastyczne to podanie leku do szybszego odejścia. Stan prawny takiego czynu jest w Polsce niejasny, często lekarz powodowany strachem nie podejmuje działań sedacyjnych. Kolejne pytanie dotyczyło prawa lekarza do informowania pacjenta o wprowadzeniu w stan śpiączki te-

rapeutycznej, świadomość za cenę dyskomfortu? Możliwa jest sedacja płytka, w której pacjent nie traci świadomości. Kolejny problem dotyczył sensu bólu i cierpienia. Brak leczenia przeciwbólowego w polskiej praktyce medycznej wytyka często z braku wiedzy i empatii w stosunku do pacjenta.

Dyskusja dotycząca edukacji ku spokojnej śmierci, uznana nadzieję „fatszywą” jako zły sposób rozmowy z pacjentem. Zwrócono uwagę na podmiotowość ludzi umierających. Pacjent nic nie musi, ma prawo do śmierci, a lekarz powinien się z tym pogodzić, nie należy zmuszać nikogo do życia. W aspekcie psychologicznym, moralnym i duchowym akceptujemy śmierć. Pacjenci boją się przede wszystkim bólu, cierpienia, osamotnienia, obawiają się, że czegoś nie zdążą zrobić przed śmiercią. Sygnalizowano dużą rolę rodziny w towarzystwie umierającemu.

Wymiana poglądów poruszyła wszystkich uczestników, zaktywizowała wolontariuszy, lekarzy oraz innych gości. Coroczne debaty z cyklu *Sobota dla Hospicjum* nabierają charakteru ogólnopolskiej dyskusji na ważne tematy społeczne, podejmowanej nie tylko w gronie profesjonalistów, ale wszystkich zainteresowanych trudnymi problemami związanymi z opieką paliatywną. Merytoryczna dyskusja buduje społeczną akceptację dla spokojnej śmierci w domu w otoczeniu osób bliskich.



Rozmowa z Dariuszem Klimczakiem radnym Sejmiku i Członkiem Zarządu Województwa Łódzkiego odpowiedzialnym za politykę zdrowotną.

Szanowni Państwo,

Chcielibyśmy aby, w naszym Biuletynie cyklicznie ukazywały się krótkie wywiady, wspomnienia osób, które są związane z łódzką służbą zdrowia. W tym numerze zamieszczamy rozmowę z Panem Dariuszem Klimczakiem - Członkiem Zarządu Województwa Łódzkiego odpowiedzialnym za ochronę zdrowia.

Zapraszamy do lektury
Redakcja

Kierowanie wojewódzką polityką zdrowotną z punktu widzenia Urzędu Marszałkowskiego to także współpraca z Uniwersytetem Medycznym. W jakich obszarach działamy wspólnie?

Współpraca ma charakter zarówno praktyczny, jak i teoretyczny, akademicki. Szpitale marszałkowskie to baza dla 22 klinik Uniwersytetu Medycznego, więc partnerstwo jest naturalne. Poza tym uczelnia jest naszym wsparciem merytorycznym przy konstruowaniu polityki zdrowotnej województwa łódzkiego oraz wszelkiego rodzaju spotkaniach, gdzie wypracujemy nowe koncepcje mające związek z medycyną i systemem ochrony zdrowia.

Część klinik niebawem znajdzie swoje miejsce w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym, także te, które mieszczą się dzisiaj w szpitalach wojewódzkich?

Przenoszenie działalności klinicznej i dydaktycznej Uniwersytetu Medycznego ze szpitali samorządu województwa łódzkiego to tylko i wyłącznie decyzja uczelni. Musimy jednak pamiętać, że łączy się to nieodzownie z funkcjonowaniem oddziałów. W niektórych szpitalach to zaledwie fragment naszej działalności, lecz w niektórych przypadkach znacznie więcej, co istotnie wpływa na całość funkcjonowania szpitala.

Czyli jest problem?

Porozumienie budujemy od dawna, zwracając uwagę na szczegóły, które korzystnie wpłyną zarówno na proces leczenia pacjentów, komfort pracy lekarzy i pozostałego personelu,

jak i ekonomię działania szpitala. Jednoznacznie pozytywnym aspektem uruchamiania CKD jest porządkowanie systemu ochrony zdrowia w naszym regionie, a przede wszystkim w Łodzi, ponieważ te tematy istotnie się zająbiają.

W CKD czekają lepsze warunki, zarówno dla pacjentów, jak i lekarzy, to chyba oczywiste?

Jest kilka klinik uniwersyteckich, działających na bazie oddziałów szpitalnych chociażby w łódzkim „Koperniku” czy „Biegańskim”, które zostały zmodernizowane i wyposażone na światowym poziomie. Trzeba o tym pamiętać, bo to jest bardzo ważne i nikt dzisiaj nie myśli o przenosinach. Należy jednak wspomnieć także o miejscach, którym zmiana miejsca pracy na CKD bardzo się przystuży.

Dziękuję bardzo za rozmowę.

Dziękuję!



pozostałe wydarzenia

Pierwsze oddziały w CKD uruchomione

W dniu 1 kwietnia w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym UM w Łodzi rozpoczęły się przyjęcia pierwszych pacjentów, w ramach uruchomienia oddziałów: nefrologii i diabetologii. Studenci naszej uczelni odbyli również w nowo otwartym gmachu pierwsze zajęcia.

Przeprowadzki kolejnych oddziałów realizowane będą sukcesywnie, tak by z końcem sierpnia br. ostatecznie zakończyć proces przenosin.



Dyplomy dla absolwentów Wydziału Lekarskiego

W dniu 28 lutego w Centrum Dydaktycznym UM w Łodzi odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom Wydziału Lekarskiego kierunków: lekarskiego i lekarsko-dentystycznego w roku akademickim 2012/2013. Ponad 300 adeptów medycyny odebrało dyplomy i gratulacje z rąk Rektora prof. Pawła Górskiego oraz Dziekana prof. Adama Antczaka.



Podczas uroczystości wręczone zostały również nagrody dla najlepszych absolwentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, przyznawane przez Okręgową Radę Lekarską w Łodzi. Najlepsi sportowcy, zawodnicy Klubu Uczelnianego AZS UM, odebrali gratulacje i podziękowania za wybitne osiągnięcia sportowe i wieloletnie reprezentowanie uczelni na zawodach sportowych.



Oprawę muzyczną zapewnił Chór Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Po oficjalnej części przyszedł czas na gratulacje, podziękowania oraz wspólne pamiątkowe zdjęcia.

Drzwi Otwarte Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

19 marca, podczas Drzwi Otwartych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, gmach Centrum Dydaktycznego UM odwiedziło 1 500 uczniów szkół ponadgimnazjalnych planujących związać

swoją przyszłość z medycyną. Odwiedziły nas szkoły z Łodzi, województwa, innych miast Polski, a także zza wschodniej granicy.

O godzinie 10:30 w Auli 1000 wszystkich gości powitał prof. dr hab. n. med. Radziszewski, Prorektor ds. Organizacyjnych i Studenckich. Następnie młodzież wysłuchała wykładu *Więcej niż studia*, przygotowanego przez dr. hab. n. med. Wojciecha Fendlera z Kliniki Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, który pokazał drogę zawodową lekarza medycyny z zupełnie innej strony.

Swoją obecnością na uroczystym otwarciu zaszczyliła nas Dyrektor Wydziału Strategii i Kadr Kuratorium Oświaty w Łodzi, Elżbieta Modrzejewska.

Pracownicy oraz studenci naszej uczelni przygotowali bardzo bogaty program: ciekawe wykłady, warsztaty oraz liczne stoiska z mnóstwem atrakcji.

Akademickie Biuro Karier poprowadziło dwa spotkania warsztatowe: zarządzania stresem oraz kreatywności.

Warsztaty dotyczące modnych diet przygotowało Studenckie Koto Naukowe Dietetyki. Na stoisku Kola czekały kolejne atrakcje: piramida zdrowego żywienia oraz quizy. Studenci z SKN Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof im. dr. A. Rasmusa przez cały dzień instruowali młodych ludzi jak prawidłowo udzielać pierwszej pomocy. Wydział Nauk o Zdrowiu udostępnił kombinezon geriatryczny – „symulator”, który pozwala odczuć na sobie stan kondycji fizycznej osób starszych.

Oddział Łódź Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA - Poland przez cały dzień prowadził zajęcia dla uczniów w ramach projektów: Ratowanie na spontanie, Antitobacco, HIV/AIDS oraz Wyruluj raka. Dodatkowo, na stoisku IFMSA można było m.in. zmierzyć ciśnienie, poziom glukozy we krwi, poziom tkanki tłuszczowej czy zbadać poziom tlenu węgla w wydychanym powietrzu.

Osoby zainteresowane karierą chirurga miały okazję poćwiczyć swoje umiejętności. Zajęcia na тренаżerach laparoskopowych przygotowało Koto Chirurgii i Onkologii Dziecięcej. Na stoisku SKN przy Klinice Chirurgii Onkologicznej uczniowie cały dzień uczyli się podstaw szycia chirurgicznego.

Specyfikę swojej dziedziny zaprezentowało SKN Kliniki Elektrokardiologii, które przygotowało szereg atrakcji, m.in. pokazy wykorzystania praw fizyki w diagnozowaniu i leczeniu czy

wykład o tym, ile jest prawdy medycznej w popularnych serialach.

Studenckie Koto Gastroenterologiczne przybliżyło młodzieży techniki leczenia chorób przewodu pokarmowego oraz tajniki żywienia bezglutenowego.

Klinika Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej, pod kierownictwem dr. hab. n. med. prof. nadzw. Bogustawa Antoszewskiego oferowała gościom badania skóry.

Studenci kierunku lekarsko-dentystycznego działający w PTSS proponowali badania profilaktyczne jamy ustnej.

Uczniowie myślący o studiowaniu w mundurze mieli okazję spotkać się ze studentami-podchorążymi Wydziału Wojskowo-Lekarskiego.

SKN Fizjoterapii prezentowało różne techniki rehabilitacyjne: masaż, gimnastykę korekcyjną oraz kinesiotaping.

Licznie reprezentowany był również Wydział Farmaceutyczny. Studenci z Młodej Farmacji przygotowali m.in. pokazy kapsułkowania i sporządzania maści. Koto Chemików przy Zakładzie Chemii Bionieorganicznej prezentowało ciekawe eksperymenty chemiczne, m.in. bańki mydlane z suchego lodu, działanie ciekłego azotu. Na stoisku SKN przy Pracowni Diagnostyki Molekularnej i Farmakogenomiki można było poznać sprzęt i techniki biologii molekularnej. Członkowie Łódzkiego Towarzystwa Studentów Medycyny Laboratoryjnej udostępniłi różnego rodzaju preparaty.

Studentki działające w Kole Naukowym Kosmetologii instruowały jak samodzielnie przygotować kosmetyki - naturalne peelingi i cienie do powiek. Na przygotowanych wykładach można było dowiedzieć się więcej o cellulicie oraz zastosowaniu komórek macierzystych w medycynie estetycznej.

Przedstawiciele Stowarzyszenia IAESTE przybliżyli czym zajmuje się biotechnologia. Obecni byli także przedstawiciele Ruchu akademickiego „Pod Prąd”.

Oczywiście na gości czekało również stoisko Biura Obsługi Studiów, gdzie otrzymać można było informacje na temat oferty edukacyjnej naszej uczelni, zasad rekrutacji na najbliższy rok akademicki, progów punktowych z poprzednich lat, ważnych terminów, a także dowiedzieć się jak otrzymać miejsce w akademiku lub stypendium. Żadne pytanie nie pozostało bez odpowiedzi.

Drzwi Otwarte były niepowtarzalną okazją, aby zobaczyć najnowocześniejsze pracownie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Grupy młodzieży zwiedzały Uczelniane Laboratorium Antropometrii Trójwymiarowej (kompleksowa analiza składu ciała), Laboratorium Badań Materiałowych (prezentacja aparatury do pomiaru różnych parametrów materiałów stomatologicznych oraz pokaz fazy druku drukarki 3D), Laboratorium Funkcji Narządów Zmysłu (badania czucia temperatury oraz gęstości kości).

Naszym gościem był Uniwersytet Łódzki, z którym wspólnie kształcimy młodzież w klasie Publicznego Liceum Ogólnokształcącego UŁ im. Sprawiedliwych wśród Narodów Świata o profilu *Chemia i nauki o życiu*.

Biuro Promocji serdecznie dziękuje wszystkim zaangażowanym w przygotowania jednostkom oraz organizacjom studenckim za udaną współpracę.

Dziękujemy również wszystkim przybyłym do nas gościom i zapraszamy za rok!



Drzwi Otwarte Łodzi Akademickiej 2014

9 kwietnia odbyła się kolejna edycja Drzwi Otwartych Łodzi Akademickiej. Jest to jedno z przedsięwzięć realizowanych w ramach projektu Łódź Akademicka organizowanego przez Miasto Łódź, Stowarzyszenie Inicjatyw Studenckich oraz trzy największe łódzkie uczelnie: Uniwersytet Łódzki, Politechnikę Łódzką i Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Ma ono na celu promocję miasta, łódzkich uczelni, prezentację oferty edukacyjnej oraz zachęcenie młodych ludzi z regionu, aby studiowali właśnie tutaj.

W tym roku w Łodzi gościło 500 licealistów z 5 miast województwa łódzkiego: Betchatowa, Łęczycy, Sieradza, Piotrkowa Trybunalskiego i Tomaszowa Mazowieckiego.



Część oficjalna odbyła się w auli Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Łódzkiego. Licealistów przywitały Władze Miasta oraz uczelnie: Wiceprezydent Miasta Łodzi Marek Cieślak, Rektor Uniwersytetu Łódzkiego prof. Włodzimierz Nykiel, Prorektor ds. Organizacyjnych i Studenckich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prof. Radziszaw Kordek, Prorektor ds. Edukacji Politechniki Łódzkiej prof. Sławomir Wiak oraz przedstawiciel programu Młodzi w Łodzi Justyna Kowalska-Grzegory. Z prezentacją dotyczącą praktyk i staży wystąpiły przedstawicielki firmy Bosch und Siemens Hausgeräte.



Po części oficjalnej autokary rozwoziły młodzież na poszczególne uczelnie. Na grupę uczniów planującą przyszłość w medycynie czekał ciekawy blok zajęć. Spotkanie rozpoczęła prezentacja dr n. med. Karoliny Czarneckiej, która przybliżyła młodzieży ofertę edukacyjną uczelni oraz możliwości zawodowe, jakie dają różne kierunki studiów. Następnie uczniowie uczestniczyli w warsztatach radzenia sobie ze stresem przygotowanych przez Zakład Psychodermatologii. Na zakończenie studenci ze Studenckiego Koła Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof im. dr. A. Rasmusa przeszkolili przyszłych studentów w zakresie udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach.

Kolejna edycja Drzwi Otwartych Łodzi Akademickiej już za rok.



Akademickie Targi Pracy 2014

W dniu 2 kwietnia w Hali Expo-Łódź odbyły się Akademickie Targi Pracy 2014. Była to już dziewiąta edycja imprezy, do której 3 lata temu dołączył Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Dzięki zaangażowaniu wszystkich Organizatorów (m.in. Akademickiego Biura Karier oraz Fundacji dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi) udało się zorganizować największe targi pracy w Polsce. Tak duży sukces był możliwy m.in. dzięki połączeniu sił Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Politechniki Łódzkiej, przeszło półrocznej pracy jednostek zaangażowanych oraz wsparciu inicjatywy przez Władze Miasta Łodzi. Wielką wartością dla targów kolejny raz okazało się około 200 studentów-wolontariuszy, którzy byli zaangażowani w prace organizacyjne.

Podczas targów hala Expo-Łódź wypełniona była po brzegi zainteresowanymi studentami i absolwentami poszukującymi praktyk, staży i pracy. Spośród ponad 100 wystawców, bardzo dużym zainteresowaniem cieszyły się stanowiska firm farmaceutycznych, kosmetycznych i szpitali. Atrakcji nie zabrakło także na stoisku Akademickiego Biura Karier i Fundacji dla

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Odwiedzający mieli możliwość zrobienia sobie profesjonalnego zdjęcia do dokumentów aplikacyjnych oraz mogli skorzystać z porady doradcy zawodowego ABK, który sprawdzał CV i udzielał cennych porad dotyczących wyboru ofert pracy i ścieżki kariery.



Warto podkreślić, że Akademickie Targi Pracy to nie tylko bezpośrednie spotkanie pracodawców z potencjalnymi pracownikami, to także blisko 40 szkoleń, z których mogło skorzystać w tej edycji targów niemal tysiąc osób. Dzięki możliwości sprawdzenia dokumentów aplikacyjnych, możliwości rozmowy z rekruterami z firm oraz pozyskania informacji o własnej działalności gospodarczej, targi to świetna okazja, aby dokonać pierwszego kroku na ścieżce kariery.

XIV Festiwal Nauki, Techniki i Sztuki

W ramach tegorocznej edycji Festiwalu Nauki Techniki i Sztuki Uniwersytet Medyczny w Łodzi przygotował dla łodzian wiele atrakcji.

11 kwietnia na terenie Centrum Dydaktycznego UM odbył się Dzień Zdrowego Seniora. W programie przewidziano cykl wykładów dotyczących problematyki zdrowia seniorów. Profesor Radziszaw Kordek przygotował wykład dotyczący suplemen-

tów diety. Problem depresji przybliżył naszym gościom prof. Tomasz Sobow, a o zagrożeniach związanych z cukrzycą opowiadał prof. Józef Drzewoski. Profesor Anna Jegier przekonywała o znaczeniu aktywności fizycznej dla stanu zdrowia osób starszych.



Odwiedzający mogli także skorzystać z różnego rodzaju badań: spirometrii (DynamoLab), badania gęstości kości (Laboratorium Funkcji Narządów Zmysłu), analizy składu ciała (Laboratorium Antropometrii Trójwymiarowej), pomiarów ciśnienia i poziomu cukru we krwi, a także poszerzyć wiedzę z zakresu profilaktyki osteoporozy i raka piersi (IFMSA-Poland).



W weekend, 12 i 13 kwietnia, tradycyjnie odbył się Piknik Naukowy na Rynku Manufaktury. W tym roku Uniwersytet Medyczny w Łodzi był licznie reprezentowany przez studentów, na naszym stoisku spotkać można było m.in.:

IFMSA - Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny, Młoda Farmację, studentów Oddziału Stomatologicznego, przedstawicieli Studenckiego Koła Naukowego przy Pracowni Diagnostyki Molekularnej i Farmakogenomiki, „Koła Chemiczków” przy Zakładzie Chemii Bionieorganicznej, SKN Medycyny Ratunkowej i Katastrof, IAESTE, a także studentki Oddziału

Pielęgniarstwa i Potożnictwa.

Mamy nadzieję, że nasza propozycja okazała się ciekawa dla wszystkich odwiedzających piknik i już szykujemy atrakcje na kolejną edycję.



Sukces Biura Promocji w konkursie Genius Universitatis

W dniu 6 marca, podczas ceremonii otwarcia XXI Międzynarodowego Salonu Edukacyjnego Perspektywy 2014 w Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie, wręczone zostały nagrody Genius Universitatis za najlepsze akademickie kreatywne kampanie rekrutacyjne szkół wyższych mijającego roku. Konkurs zorganizowały magazyny „Perspektywy” i „Brief”.

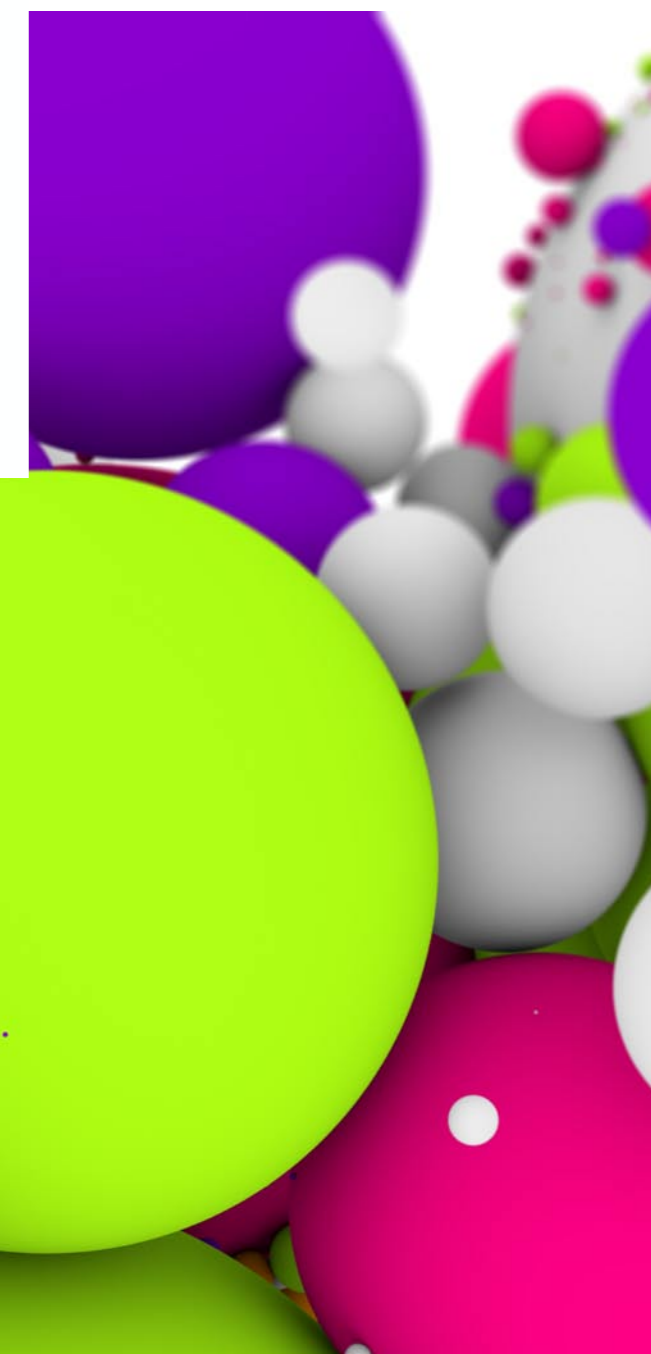
Uniwersytet Medyczny w Łodzi zdobył I miejsce w kategorii gadżet promocyjny – zwycięstwo przyniósł zestaw plastrów w etui z uczelnianym logo.

Zostaliśmy także wyróżnieni III miejscem za internetowy serwis rekrutacyjny.



Poradnia specjalistyczna dla pacjentów dorosłych z wadami wrodzonymi i nadciśnieniem płucnym

Zespół Katedry Kardiologii UM uruchomił pierwszą w regionie poradnię oferującą specjalistyczną opiekę dla pacjentów dorosłych z wadami wrodzonymi i nadciśnieniem płucnym. Nowa poradnia specjalistyczna, w zespole której znajdują się eksperci kardiolodzy pracujący na co dzień w Klinice Kardiologii, zapewnia kompleksową opiekę i kwalifikację szpitalną dla wymienionych wąkospecjalistycznych grup dorosłych pacjentów.



NAUKA

DR HAB. N. MED. ŁUKASZ CHRZANOWSKI

Zakład Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej, Katedra Kardiologii

Sprawozdanie z XX Łódzkiej Konferencji Kardiologicznej



Dnia 15 marca 2014 w Auli 1000 Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego przy ulicy Pomorskiej w Łodzi miała miejsce Jubileuszowa XX Łódzka Konferencja Kardiologiczna pod hasłem: „Nowe wytyczne. Nowe metody leczenia”, organizowana nieprzerwanie już od 20 lat - najpierw przez Klinikę Kardiologii Instytutu Medycyny Wewnętrznej, a następnie przez jej bezpośredniego kontynuatora - Katedrę i Klinikę Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. To spotkanie należące do grona krajowych wydarzeń poświęconych zagadnieniom układu sercowo-naczyniowego o najdłuższej historii od wielu lat cieszy się stałym zainteresowaniem w środowisku medycznym. Gdy w roku 1995 prof. Maria Krzemińska-Pakuta wraz z zespołem organizowała pierwszą regionalną konferencję edukacyjną, zapewne nikt nie przewidywał, że spotkanie to po niedługim czasie na trwałe wpisze się w kardiologiczne kalendarium. Podczas tegorocznej edycji odnotowano rekordową ilość ponad tysiąca rejestracji, co plasuje naszą Konferencję wśród największych inicjatyw edukacyjnych w kraju, a tradycyjnie czyni największym tego typu wydarzeniem w makroregionie. Patronat Honorowy objęli: Konsultant Krajowy w Dziedzinie Kardiologii – prof. Grzegorz Opolski, Rek-

tor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Profesor Paweł Górski, Prezydent Miasta Łodzi – Hanna Zdanowska, Wojewoda Łódzki – Jolanta Chetmińska oraz Marszałek Województwa Łódzkiego – Witold Stępień. Jubileuszowy charakter spotkania podkreślały niespodzianki w postaci jubileuszowego tortu (kardiologicznego – ozdobionego pięknym jadalnym sercem i ... pierwszym w historii zapisem EKG utrwalonym na płatkach lukru) oraz poprzedzającej sesję inauguracyjną, znakomicie przyjętego występu kwartetu smyczkowego Antidotum.

Zaproszeni przez Przewodniczącego Komitetu Naukowego, Profesora Jarosława D. Kasprzaka wykładowcy stanowili elitarną grupę najwybitniejszych polskich ekspertów. Gościliśmy Profesora Grzegorza Opolskiego – Konsultanta Krajowego w zakresie kardiologii, Profesora Zbigniewa Kalarusa – Prezesa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Profesor Danutę Czarnecką, Profesora Włodzimierza Musiała, Profesora Andrzeja Tykarskiego, doktor n. med. Katarzynę Kostkę -Jeziorny. Grono Wykładowców uzupełnili znani łódzcy eksperci i kardiolodzy, a wśród nich: Profesor Maria Krzemińska-Pakuta – honorowa Przewodnicząca Komitetu Naukowego Konferencji, Profesor Jerzy Krzysztof Wranicz, Profesor Jarosław Drożdż, Profesor Małgorzata Kurpesa, Profesor Piotr Lipiec, dr hab. Jan Zbigniew Peruga, doktor n. med. Zbigniew Bednarkiewicz, dr hab. Karina Wierzbowska-Drabik, dr hab. Michał Plewka, dr hab. Tomasz Rechciński, dr hab. Radostaw Kręcki, a także koordynujący prace Komitetu Organizacyjnego dr hab. Łukasz Chrzanowski - Przewodniczący Oddziału Łódzkiego PTK.

Sesja inauguracyjna dotyczyła zagadnień związanych z optymalizacją terapii niewydolności serca, wytycznych postępowania w stabilnej chorobie wieńcowej i nadciśnieniu tętniczym, a także przeskórnego leczenia chorób zastawek. Podkreślano istotną problematykę przewlekłych chorób układu sercowo-naczyniowego z perspektywy prawidłowej organizacji opieki i wciąż znacznych trudności w uzyskaniu korzystnych efektów terapeutycznych, często kontrastujących z niezwykle korzystnym trendem obserwowanym pod względem rokowania dotyczącego ostrych zespołów wieńcowych. Podczas drugiej sesji skoncentrowano się na nowych metodach leczenia począwszy od elektroterapii arytmii, poprzez denerwację nerek po najnowsze preparaty farmaceutyczne. Wnioski potwierdzają, że skuteczne postępowanie coraz powszechniej wymaga łącznej implementacji procedur interwencyjnych i farmakoterapii w sposób uzupełniający się, co wyraźnie ilustruje terapia zaburzeń rytmu. W kolejnych rozważaniach szczególną uwagę poświęcono współpracy kardiologów, internistów i lekarzy rodzinnych, a wygłaszane wykłady dotyczyły przede wszystkim obturacyjnego bezdechu sennego i kardiologicznych aspektów cukrzycy. Dużym zainteresowaniem cieszył się także warsztat praktyczny dotyczący ambulatoryjnego monitorowania ciśnienia tętniczego, podczas którego bardzo szczegółowo omawiano aspekty metodyczne pomiarów, interpretowano przykładowe zapisy i przedstawiano wynikające z uzyskanych informacji przydatne wskazówki kliniczne. Swoje miejsce w tegorocznym programie znalazło również zagadnienie hipotermii terapeutycznej. Na zakończenie zaprezentowano najnowsze badania kliniczne z międzynarodowych kongresów European Society of



Cardiology (ESC), American Heart Association (AHA) i Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT). Ponadto, podsumowano najważniejsze doniesienia z zakresu kardiologii z roku 2013.

Konferencji tradycyjnie towarzyszyła wystawa z liczną reprezentacją producentów preparatów farmaceutycznych, najnowszych technologii stosowanych we współczesnej kardiologii oraz wydawnictw medycznych.

Uczestnikom zaproponowano, jak co roku, szeroki zakres wzbogaconych o najnowsze doniesienia zagadnień obejmujących częste, praktyczne problemy napotymane w codziennej pracy. Wydarzenia, których przykład stanowi Łódzka Konferencja Kardiologiczna, potwierdzają istotne znaczenie ciągłego uaktualniania wiedzy lekarskiej w celu osiągnięcia optymalnych rezultatów klinicznych. Współczesna medycyna z pewnością należy do niezwykle intensywnie rozwijających się dziedzin nauki, w oparciu o prowadzone na całym świecie liczne badania i stosowane nowe technologie. Liczba informacji w poszczególnych specjalizacjach lekarskich jest tak znaczna, że konieczne jest ich usystematyzowanie i prezentacja w sposób zapewniający optymalną dostępność i znaczenie w codziennej praktyce medycznej. Kardiologia stanowi niezwykle ilustratywny dowód potwierdzający korzyści wynikające z postępowania opartego o sprawdzone opinie naukowe – w krajach charakteryzujących się wysokim poziomem opieki i dostępnością zaawansowanych opcji diagnostyczno-terapeutycznych, włączając Polskę, odnotowano od dłuższego czasu imponujący spadek śmiertelności z przyczyn sercowo-naczy-

niowych. Jednocześnie pojawiają się wciąż nowe wyzwania wraz z koniecznością zapewnienia odpowiedniej i wielodyscyplinarnej opieki pacjentom. Stąd profil tematyczny konferencji w roku 2014 był wyjątkowo szeroki – kontynuowaliśmy cykl wspólnych tematów kardiologa, internisty, lekarza rodzinnego – tym razem w ujęciu „Koalicji na rzecz redukcji ryzyka”, przybliżając wiedzę o najnowszych wytycznych postępowania w prewencji i terapii.

Serdecznie zapraszamy również na kolejną, XXI edycję Łódzkiej Konferencji Kardiologicznej, która będzie miała miejsce w marcu 2015. Poza tym, spoglądając dzisiaj wstecz na dwudziestoletnią tradycję dotychczasowych sesji, pozostaje nam wyrazić przekonanie i oczekiwać, że w bardziej odległej przyszłości będzie należało zająć się planowaniem i przygotowaniem do kolejnych jubileuszy.



pozostałe wydarzenia

IV Ogólnopolska Konferencja Dietetyki Congressus Dietetica



W dn. 4-5 kwietnia 2014 roku w Łodzi odbyła się IV Ogólnopolska Konferencja Dietetyki Congressus Dietetica. Aula 1000 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zgromadziła ponad 700 dietetyków, specjalistów z zakresu żywienia i studentów. Tegoroczny zjazd poruszał zagadnienia z zakresu technologii żywności, prawa żywnościowego w Polsce oraz żywienia w onkologii.



Przybyłych gości oraz uczestników konferencji przywitani m.in. Prorektor ds. Organizacyjnych i Studenckich Radzistów Kordak, Wiceprezydent Miasta Łodzi Krzysztof Piątkowski, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. Tomasz Kostka oraz Prze-

wodniczący Polskiego Stowarzyszenia Dietetyków Wojciech Kosakowski. Gośćmi specjalnymi tegorocznej konferencji byli prof. Richard Mithen z Institute of Food Research (Wlk. Brytania) oraz dr Paula Ravasco z Uniwersytetu w Lizbonie.



Organizatorem kongresu było Polskie Stowarzyszenie Dietetyków wraz z Wydziałem Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Studenckim Kołem Naukowym Dietetyki UM w Łodzi.

Konferencja projektu TELENRS CARE

W dniu 7 kwietnia rozpoczęła się Konferencja dotycząca projektu TELENRS CARE, realizowanego w Zakładzie Pielęgniarstwa Społecznego i Zarządzania w Pielęgniarstwie. Udział w niej wzięli uczestnicy projektu oraz zaproszeni goście, w tym przedstawiciele Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) oraz Ministerstwa Zdrowia i NFZ Oddział w Łodzi.



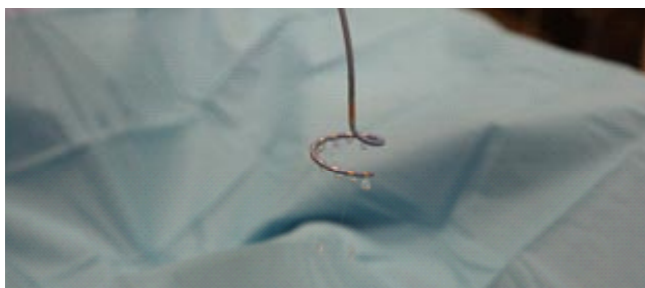
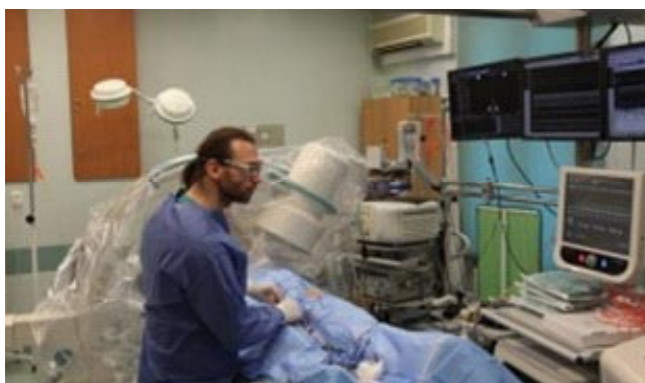
Uczestnicy spotkania mieli okazję wysłuchać prelekcji ekspertów w zakresie elektronicznej dokumentacji pielęgniarskiej, rozwijania usług telepielęgniarstwa oraz planowania opieki w oparciu o badania naukowe EBN. W drugiej części dnia odbyły się warsztaty, podczas których uczestnicy mieli możliwość zapoznania się z budową Klasyfikacji ICNP(R), która jest wprowadzana na światło dzienne dla zobrazowania opieki pielęgniarskiej oraz zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa i ciągłości opieki.

W kolejnych dniach trwały prace nad ustaleniem wspólnych wytycznych co do prowadzenia procesu pielęgnowania, budowania planów opieki z wykorzystaniem badań naukowych, przewodników dot. zasad prowadzenia opieki w określonych problemach zdrowotnych.

Uczestnicy projektu brali także czynny udział w tłumaczeniu katalogu planów opieki Community Nursing Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) oraz tłumaczeniu słownika ICNP (R) wersji 2013, za tłumaczenie której odpowiada Akredytowane przez ICN Centrum Badania i Rozwoju Klasyfikacji ICNP(R) przy UM w Łodzi.

Nowatorskie zabiegi ablacji w Klinice Elektrokardiologii

W dniach 26-28 lutego w Klinice Elektrokardiologii, kierowanej przez dr. hab. n.med. prof. nadzw. UM Jerzego K. Wranicza przeprowadzono serię innowacyjnych zabiegów elektrofizjologicznych.



Zespół lekarzy w składzie: dr med. Krzysztof Kaczmarek, dr med. Jan Ruta oraz dr hab. med. Paweł Ptaszyński, wykonał ablację ujęć żył płucnych u chorych z migotaniem przedsionków przy użyciu systemu do okężnej ablacji specjalnymi cewnikami chłodzonymi umożliwiającymi jednoczesną aplikację prądu w całym obszarze rejestrowanym przez elektrodę.

System nMARQ jest wykorzystywany jedynie w wysoce wyspecjalizowanych ośrodkach w Europie, ten w Łodzi jest trzecim w kraju. Zespół Kliniki pragnie tym samym kontynuować badania nad wpływem układu autonomicznego u chorych z migotaniem przedsionków leczonych różnymi metodami inwazyjnymi.

Zabiegi ablacji migotania przedsionków są refundowane przez NFZ.

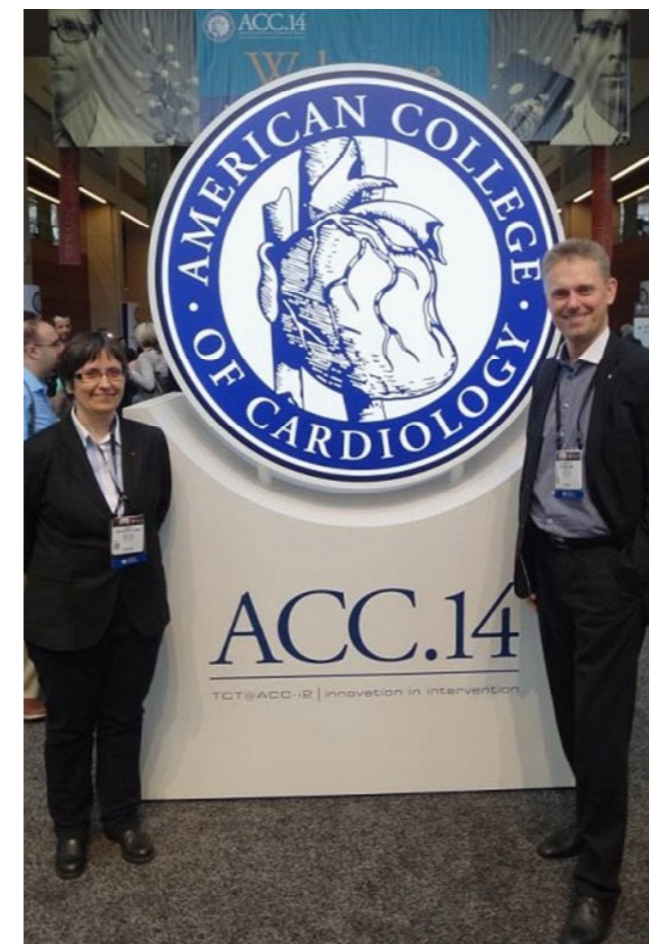
Sukces Katedry Kardiologii podczas Kongresu ACC 2014

W ostatnich dniach marca odbył się w Waszyngtonie doroczny, 63. Kongres ACC, będący obok kongresu AHA jednym z dwóch największych naukowych spotkań kardiologów na kontynencie amerykańskim. Tegoroczny Kongres zgromadził ponad 13 tysięcy lekarzy z całego świata na licznych sesjach prezentujących najnowsze wyniki badań klinicznych i rejestrów. Bogaty program naukowy jak co roku oparty był o system pieczętowanej i surowej selekcji najwartościowszych prac oryginalnych zgłaszanych w formie abstraktów. W tym roku to szczelne sito selekcji najoryginalniejszych nowych badań umożliwiło przyjęcie zaledwie 5 prac z Polski (oprócz współudziału Polaków w pracach wieloośrodkowych). Szczególnie mitem zatem poinformować, że dwie spośród nich pochodziły z Katedry Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; były to doniesienia:

- *The correlation of visual and quantitative assessment for regional LV function in dobutamine stress echocardiography by speckle tracking and automated function imaging* autorstwa Kariny Wierzbowskiej-Drabik, Piotra Lipca, Michała Plewki, Jana Z. Perugi, Łukasza Chrzanowskiego, Małgorzaty Kurpesy i Jarostawa D. Kasprzaka;
- *Dispersion of regional longitudinal strain in nonischemic left ventricular segments: insights from speckle tracking dobutamine stress echocardiography* autorstwa Kariny Wierzbowskiej-Drabik, Nikoliny Roszczyk, Marii Sobczak, Michała Plewki, Radostawa Kręckiego i Jarostawa D. Kasprzaka.

Doświadczenia łódzkiej kardiologii zostały wyróżnione także włączeniem prezentacji kazuistycznej, dotyczącej leczenia no-

wotworu serca, w program jednego z sympozjów towarzyszących kongresowi Recent Advances in Echocardiography and Allied Techniques.



Stypendia Marszałka dla doktorantów

Już po raz drugi Marszałek Województwa Łódzkiego nagroził łódzkich doktorantów, przyznając im stypendia naukowe w ramach realizowanego przez Departament Kultury i Edukacji projektu pn. *Łódzkie intelektualne*.

Stypendium przyznawane jest uczestnikom studiów doktorskich zgłoszonych do programu stypendialnego przez rektorów lub prorektorów szkół wyższych, dyrektorów instytutów naukowych i badawczych, mających siedzibę lub oddział na terenie województwa łódzkiego. Stypendium przyznawane jest na realizację innowacyjnego projektu naukowo-badawczego, którego wyniki będą użyteczne dla rozwoju społecznego, gospodarczego lub kulturalnego regionu.

Zarząd Województwa Łódzkiego przyznał stypendia naukowe Marszałka Województwa Łódzkiego dla wybitnych młodych naukowców w 2014 roku. Spośród 28 wniosków złożonych

z ramienia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi stypendia otrzymały dwie osoby: Marta Sobczak oraz Piotr Zelga.

źródło: www.intelektualne.lodzkie.pl

Półfinał pierwszej polskiej edycji konkursu Three Minute Thesis

W eliminacjach na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi zwyciężyła Jolanta Zięba, która opowiadała o starzejących się komórkach nowotworowych. II miejsce oraz Nagrodę Publiczności zdobyła Anna Klimczak, która zaprezentowała wystąpienie o etiopatogenezie nowotworu przetyku.

Czekając na finał, wszystkim uczestniczkom serdecznie dziękujemy, a zwyciężczyniom gratulujemy!



I edycja studiów podyplomowych: Elementy metodologii badań empirycznych w medycynie i zastosowania statystyki w badaniach biomedycznych

Celem studiów jest przekazanie podstawowej wiedzy i kształcenie praktycznych umiejętności w zakresie projektowania badań empirycznych w medycynie, przygotowywania publikacji naukowych, umiejętności wyboru odpowiednich metod opracowania wyników badań, poprawnej interpretacji wyników analiz oraz ich prezentacji w publikacjach naukowych.

Studia są przeznaczone dla osób zajmujących się różnymi aspektami badań empirycznych w medycynie oraz tych, które zamierzają zajmować się tą problematyką. Są to jedyne takie studia w Polsce, które dają unikalne połączenie wiedzy pracowników renomowanych polskich uczelni z praktycznymi warsztatami prowadzonymi przez specjalistów w zakresie statystycznej analizy danych ze StatSoft Polska.

II Warsztaty Medycyna Pola Walki

7 kwietnia przeprowadzono II Warsztaty Medycyna Pola Walki, przy współudziale Wojskowego Centrum Kształcenia Medycznego w Łodzi. Do udziału w warsztatach zaproszeni zostali lekarze i ratownicy medyczni wszystkich rodzajów Sił Zbrojnych, na co dzień służący w jednostkach wojskowych oraz wyjeżdżający na misje zagraniczne.

Podczas warsztatów zaprezentowano doświadczenia szkoleniowe z zakresu medycyny ratunkowej oraz kierunki rozwoju ratownictwa taktycznego na współczesnym polu walki. Odbyła się również prezentacja nowoczesnych polowych urządzeń diagnostycznych, a także elementów bazy dydaktycznej WCKMed. Ze szczególnym dużym zainteresowaniem uczestników spotkały się pokazy działania lekarzy i ratowników w nowo otwartym Ośrodku Szkolenia Praktycznego. Uczestnicy warsztatów mogli też praktycznie ćwiczyć wkłucia doszpikowe, przeprowadzić badanie USG, a także poznać możliwości symulacji medycznych z wykorzystaniem nowego fantomu CEZAR.



ŻYCIE STUDENCKIE

Kolejna edycja Zdrowia pod Kontrolą - IFMSA Poland

W sobotę 5 kwietnia, jednocześnie w 13 miastach w Polsce, odbyła się kolejna edycja akcji *Zdrowie pod Kontrolą* - wydarzenia organizowanego przez Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland.

Oddział Łódź w tym dniu również nie próżnował - zorganizowano akcję profilaktyczną w centrum handlowym Port Łódź, podczas której studenci wyedukowali i przebadali ponad 400 osób! Najmłodszy także znalazł coś dla siebie - podczas akcji wyleczyliśmy wspólnie z dziećmi ponad 70 chorych pluszaków! Szpital Pluszowego Misia zaprezentował się z nowym wyposażeniem podarowanym przez Fundację dla UM w Łodzi.

W tej edycji *Zdrowia pod Kontrolą* uczestniczyli również studenci stomatologii zrzeszeni w ramach PTSS, którzy przeprowadzili przeglądy stomatologiczne z instruktażami higieny u ponad 150 osób.





Serdeczne podziękowania kierujemy do Biura Promocji Uniwersytetu Medycznego, które po raz kolejny zapewniło wyposażenie stoiska.

Światowy Tydzień Mózgu na Wydziale Farmaceutycznym

Drugi tydzień marca co roku jest obchodzony jako Światowy Tydzień Mózgu. Aby uczcić ten fakt, 12 marca członkowie Młodej Farmacji - Łódź zorganizowali na Wydziale Farmaceutycznym akcję pod hasłem *Nie bądź leniem, włącz myślenie!* skierowaną do licealistów.



Kilkunastoosobowe grupy z liceów województwa łódzkiego wysłuchały ciekawych wykładów na temat neurochemii miłości, zdrowego snu oraz dopalaczy, prowadzonych przez prof. Jolanę Zawilską oraz mgr. Jakuba Wojcieszaka. Po wysłuchaniu wykładów uczniowie brali udział w konkursie wiedzy, a także w konkursie plastycznym, prezentując przygotowane wcześniej plakaty. Na koniec licealiści zostali oprowadzeni po zakładach Wydziału i mogli obserwować studentów i magistrantów przy pracy, a także brali czynny udział w niektórych eksperymentach.

Mimo, że akcja miała w tym roku charakter pilotażowy, spotkała się z dużym zainteresowaniem i bardzo pozytywnym odbiorem. Daje to nadzieję, że obchody Tygodnia Mózgu staną się coroczną łódzką tradycją.

Koordynatorzy akcji: Agnieszka Wiesner i Martyna Kosno, Młoda Farmacja - Łódź.

Wybory Miss UM w Łodzi

22 marca odbyła się kolejna, piąta edycja Wyborów Miss Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Na uroczystą galę do Centrum Dydaktycznego UM w Łodzi przybyło ponad 1000 osób, głównie studentów uczelni, którzy dopingowali swoje koleżanki - kandydatki do tytułu Miss. W wyborach wzięło udział 14 studentek, które prezentowały się w sukniach ślubnych, kostiumach kąpielowych, a także fartuchach lekarskich.

Tegoroczną Miss oraz Miss Internautów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi została Anna Szklarczyk, tytuł I Wicemiss przypadł w udziale Kai Winczyk, a II Wicemiss - Alicji Knop. Zgromadzona publiczność oddała głosy na swoją faworytkę, którą okazała się Emilia Jabłońska.

Gratulujemy wszystkim uczestniczkom przede wszystkim odwagi i dystansu, dziękujemy za liczne przybycie i dobrą zabawę. Zapraszamy na kolejną galę, już za rok!



I Mistrzostwa UM w Łodzi w Trójboju Siłowym Klasycznym

Szóstego kwietnia w Studium Wychowania Fizycznego i Sportu odbyły się I Mistrzostwa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w Trójboju Siłowym Klasycznym. W zawodach wzięły udział 3 zawodniczki i 16 zawodników z naszej uczelni.

Najsilniejszą kobietą Uniwersytetu Medycznego w Łodzi została Maria Kurzawa z Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, uzyskując 292,5 kg w trójboju. Na szczególne uznanie zasługuje osiągnięty przez Marysię wynik w martwym ciągu, który pozwolił jej pokonać wszystkich rywali w zawodach i zostać niekwestionowaną Mistrzynią Uniwersytetu Medycznego w tym boju wśród kobiet i mężczyzn! Wyniki uzyskane przez Klaudję Florczak i Magdalenę Kołodziejczak również budzą szacunek, gdyż dziewczyny osiągnęły blisko czterokrotną masę ciała.

Najsilniejszym mężczyzną uczelni okazał się Wojciech Walczak z Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, uzyskując 487,5 kg w trzech bojach.

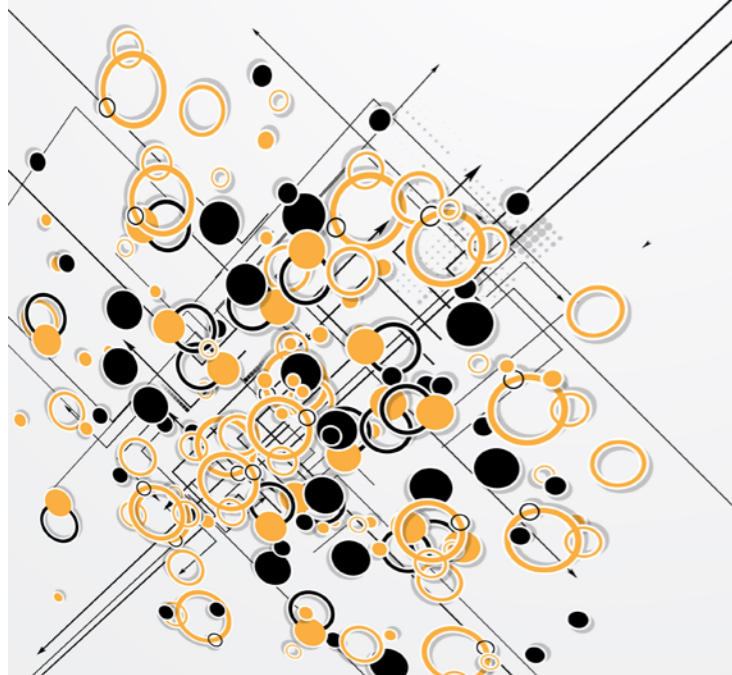
Na wyróżnienie zasługują Dawid Świderek z Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, który zdobył II miejsce w zawodach, Kamil Pluta studiujący na Wydziale Lekarskim, który zajął na podium miejsce trzecie i zdobył I miejsce w przysiadzie ze sztangą, oraz Adrian Łokietek z Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, będący najlepszym zawodnikiem w wyciskaniu sztangi leżącej, który zajął IV miejsce w zawodach.



POZOSTAŁE

Nominacje profesorskie

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Bronisław Komorowski wręczył w dniu 26 marca br. nominację profesorską **Professorowi Adamowi Antczakowi**, Dziekanowi Wydziału Lekarskiego naszej uczelni.



UNIwersYTET
MEDYCZNY
W ŁÓDZI



Gmach Rektoratu
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



Centrum Kliniczno-Dydaktyczne
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

um | UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

Uniwersytet Medyczny czeka na Ciebie!

studia na
15 kierunkach

4 akademiki

nowoczesne
**Centrum
Dydaktyczne**



WE WANT YOU

**koszty
utrzymania
niższe** niż
w Twoim mieście

Centrum Kliniczno-Dydaktyczne

- zajęcia kliniczne w najnowocześniejszym szpitalu w Polsce

!!! REKRUTACJA TRWA !!!

www.rekrutacja.umed.lodz.pl



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

REDAKCJA:

Redaktor naczelny:
mgr Anna Pielesiek-Kielma

Zastępca redaktora naczelnego:
mgr Anna Rykiert

Autorzy zdjęć:
mgr inż. Zdzisław Kajdos
Zbigniew Miszczak

Projekt okładki:
lic. Agnieszka Gwoździńska

Skład komputerowy oraz opracowanie graficzne:
lic. Agnieszka Gwoździńska

Gromadzenie materiałów:
mgr Anna Pielesiek-Kielma
mgr Anna Rykiert

Korekta:
mgr Monika Osińska

WYDAWCA:

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

ADRES REDAKCJI:

Biuro Promocji UM w Łodzi,
90-647 Łódź, pl. gen. J. Hallera 1,
tel.: 42 272 50 92-98;
e-mail: biuletyn@umed.lodz.pl

Redakcja zastrzega sobie prawo
do redagowania i skracania nadestanych tekstów.