

ISSN 2543-8999

um magazyn

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

2021 N^o 3

umuczelnia

Komisja Bioetyczna
przy Uniwersytecie
Medycznym w Łodzi

umnauka

Kardiologia Prenatalna tematem
posiedzenia Parlamentarnego
Zespołu ds. Dzieci

umstudenci

Konferencja Juvenes
Pro Medicina 2021

w tym numerze:

umuczelnia

s4

Komisja Bioetyczna przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

s13

Uniwersytet Medyczny w Łodzi partnerem międzynarodowego projektu w ramach Horyzontu 2020 – A4L_ACTIONS

s17

V bieg charytatywny – BiegajMy osobno, pomagajMy razem

s25

Oswoić „nową normalność”. Gdy góra lodowa topnieje ...

s28

Skąd się biorą naukowcy - czyli jak obrać ścieżkę kariery?

s29

Oferta studiów podyplomowych Centrum Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

umnauka

s36

Kardiologia Prenatalna tematem posiedzenia Parlamentarnego Zespołu ds. Dzieci

s40

From Scientists to Innovators for Industry – Zaproszenie do udziału w programie

s42

Nominacje profesorskie – kwiecień 2021

umstudenci

s48

Konferencja Juvenes Pro Medicina 2021



REDAKTOR NACZELNY

Anna Pieleśiek-Kielma

ZASTĘPCA REDAKTORA NACZELNEGO

Anna Rykiert

OPRACOWANIE GRAFICZNE

Klaudia Zakrzewska,

KOREKTA

Monika Osińska

ADRES REDAKCJI:

Biuro Promocji
Uniwersytetu Medycznego
w Łodzi

pl. gen. J. Hallera 1B,
90-647 Łódź

tel.: 42 272 50 94-95

ummagazyn@umed.lodz.pl

www.UMmagazyn.umed.pl



UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁODZI

**Po drugiej stronie chmur
zawsze jest czyste niebo.**

Éric-Emmanuel Schmitt



Anna Pielesiek-Kielma

Redaktor naczelny

Szanowni Państwo,

Od stycznia tego roku w życie weszła nowa ustawa nakładająca obowiązek ubezpieczania eksperymentów medycznych. Jak to wygląda w praktyce? Na to i wiele innych pytań odpowiada w wywiadzie Profesor Józef Drzewoski – Przewodniczący Komisji Bioetycznej naszej uczelni.

Miło nam poinformować, że Uniwersytet Medyczny w Łodzi otrzymał w ramach kontynuacji projektu *Alliance4Life* prawie 2 mln złotych dofinansowania z programu ramowego Horyzont 2020. Głównym celem nowego projektu *Alliance for Life Science* jest podniesienie poziomu innowacyjności w instytucjach prowadzących badania w dziedzinach zdrowia.

W tym miesiącu nasza Fundacja wraz z Klubem Uczelnianym AZS UMED zorganizowała V bieg charytatywny – *BiegajMy osobno, pomagajMy razem*. Ze względu na ograniczenia związane z epidemią była to druga edycja biegu, która odbyła się w formule wydarzenia wirtualnego. Mamy nadzieję, że na kolejnym biegu będziemy mogli się już

spotkać wspólnie na starcie w Lesie Łągowickim.

Dobiega końca drugi, trudny rok akademicki, w którym nasza Alma Mater musi się zmagać ze skutkami epidemii. Nasza sytuacja jako uczelni wyższej jest dodatkowo utrudniona tym, że w naszej strukturze znajdują się również szpitale, które w tym okresie napotkały na ogromne utrudnienia i przeorganizowania swojej pracy. Uniwersytet Medyczny w Łodzi jako instytucja musi się mierzyć z różnymi zadaniami i podejmować wyzwania wykonywania ich w nowej formie, dbając jednocześnie o dobro swoich pracowników. Miejmy nadzieję, że trudne czasy już się kończą i w nowym roku akademickim wrócimy do normalności.

Tymczasem wszystkim Państwu życzę spokojnych i udanych wakacji. Wypocznijmy w trakcie swoich urlopów, naładujmy akumulatory na kolejny rok i pozytywnie patrzmy w przyszłość!

um magazyn

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

Komisja Bioetyczna przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

O pracy Komisji Bioetycznej rozmawiamy z jej Przewodniczącym prof. Józefem Drzewoskim.

Niedawno została wprowadzona ustawa, która nakłada obowiązek ubezpieczenia eksperymentów medycznych. Jak to wygląda w praktyce?

Rzeczywiście, od 1 stycznia 2021 r. obowiązuje znowelizowana ustawa z dnia 5 grudnia 1995 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 z późn. zm). Wprowadziła ona szereg istotnych zmian, w tym dotyczących przedmiotu, jakim jest eksperyment medyczny (lecniczy, badawczy i prowadzony na materiale biologicznym) oraz podmiotu zobowiązanego do ubezpieczenia OC. O niektórych z nich, o szczególnym znaczeniu dla badaczy, powiadomiliśmy środowisko naszej uczelni na stronie internetowej UM (zakładka *Komisja Bioetyczna*). Informowaliśmy, że dotychczasowe wymagania dotyczące ubezpieczenia eksperymentu medycznego zostały zmienione. Obecnie nie wystarcza już polisa OC lekarza lub jednostki leczniczej, w której nie zaznaczono, że obejmuje ona również konkretny eksperyment medyczny. Pomimo przekazania informacji o tej zmianie wielu badaczy składających wnioski nadal zadaje pytanie o źródło umożliwiający pokrycie kosztów ubezpieczenia zaplanowanego eksperymentu medycznego, które mogą być niemałe. O ich wysokości decyduje

bowiem wiele czynników, w tym między innymi ryzyko związane z planowanym badaniem i liczba osób nim objętych. Kto zatem powinien pokryć koszty wykupu polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej? – uczelnia, badacz, szpital lub innego typu podmiot leczniczy, np. gabinet prywatny. Zaczę od tego, że pojęcie podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny nie jest ściśle zdefiniowane w ustawie i może nasuwać wątpliwości praktyczne. W związku z tym zwróciłem się do prawnika, będącego członkiem Komisji, o opinię w tej kwestii. Otrzymałem również stanowisko Biura Prawnego uczelni. Ponadto, na kwietniowym posiedzeniu Komisji omówiliśmy ten ważny dla społeczności akademickiej problem z Dyrektorem uczelnianego Centrum Badań Klinicznych. **Uzgodnione stanowisko pozwala stwierdzić, zgodnie z artykułem 23c ustawy, że eksperyment medyczny może być przeprowadzony tylko po zawarciu przez podmiot przeprowadzający eksperyment medyczny umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na rzecz jego uczestnika oraz osoby, której skutki eksperymentu mogą bezpośrednio dotknąć.** Innymi słowy, **przedmiotem ubezpieczenia** jest każdy eksperyment medyczny przeprowadzony na ludziach (lecniczy, badawczy) oraz eksperyment medyczny

wykorzystujący materiał biologiczny, w tym genetyczny. **Podmiotem ubezpieczającym** jest podmiot przeprowadzający eksperyment medyczny, zaś ubezpieczonym - zarówno uczestnik, jak i osoba, której skutki eksperymentu mogą bezpośrednio dotknąć.



Podsumowując, **analiza prawna wskazuje, że obowiązek ubezpieczenia odnosi się do ośrodka, w którym eksperyment medyczny ma być prowadzony, nie zaś do badacza/lekarza, który będzie kierował planowanym projektem.** Ośrodkiem tym może być uczelnia, ale także instytuty badawcze i podmioty lecznicze związane i niezwiązane z uczelnią.

Procedowanie wniosku o wydanie opinii w przedmiocie eksperymentu medycznego bez przedłożenia umowy ubezpieczenia jest jedną z kluczowych przeszkód w wydaniu pozytywnej opinii przez Komisję Bioetyczną.

Dla badaczy, którzy często nie dysponują odpowiednimi środkami finansowymi (np. grantem naukowym wspartym znaczną kwotą, odpowiednimi środkami statutowymi), **jedynym rozwiązaniem umożliwiającym podjęcie planowanych badań jest wykupienie polisy ubezpieczenia przez ośrodek (podmiot), w którym planowane jest przeprowadzenie eksperymentu medycznego.** Dlatego też sądzę, że wiadomość, którą pragnę przekazać, wychodzi naprzeciw tym oczekiwaniom. Prowadzone są bowiem zaawansowane negocjacje UM z instytucjami ubezpieczeniowymi w celu wykupienia polisy gwarantującej ubezpie-

czenie wymagane przez znowelizowaną ustawę. Ma ona obejmować badaczy przeprowadzających eksperyment medyczny w ramach działalności naukowo-badawczej w UM w Łodzi. Nie są to rozmowy łatwe, ponieważ nabycie tego rodzaju polisy pociąga za sobą bardzo wysokie koszty dla uczelni. Komplikuje je fakt, że nie wszystkie punkty znowelizowanej ustawy są w pełni jasne dla obu stron (ubezpieczyciel i ubezpieczający się).

Uczelnia, pomimo przedstawionych problemów pokryła, na wniosek niektórych badaczy posiadających jedynie warunkową zgodę Komisji Bioetycznej na rozpoczęcie eksperymentu, koszty jego ubezpieczenia. Po dostarczeniu opłaconej polisy do sekretariatu Komisji, wniosek zostaje wydany i dopiero wówczas można rozpocząć realizację zaplanowanego projektu. Z naciskiem należy podkreślić, że rozpoczęcie eksperymentu medycznego przed uzyskaniem stosownego ubezpieczenia grozi konsekwencjami prawnym

Co powinien zawierać kompletny wniosek do Komisji Bioetycznej?

Pełna informacja w tym zakresie jest zamieszczona na stronie internetowej uczelni (zakładka *Komisja Bioetyczna*). Niestety, wnioski o wydanie opinii bioetycznej o eksperymentach medycznym nie zawierają niekiedy niezbędnej dokumentacji. Ponadto, są one składane na kilka dni przed zaplanowanym posiedzeniem Komisji (regulamin i harmonogram obrad również jest dostępny na stronie internetowej). Braki formalne w dokumentacji złożonej do Komisji powodują wezwanie wnioskodawcy

do ich usunięcia, czego skutkiem może być odroczenie rozpoznania sprawy na kolejne posiedzenia Komisji. Pomimo istotnych uchybień, opóźniających przebieg całego procesu od złożenia wniosku do podjęcia uchwały, wnioskodawca oczekuje szybkiej, oczywiście pozytywnej dla niego decyzji. Nie jest to jednak możliwe do momentu dostarczenia kompletu dokumentów. Prośba o wypełnienie tego wymogu powoduje niekiedy zniecierpliwienie wnioskodawcy i nieuzasadnioną krytykę pracy Komisji. Dlatego też powtórzę ogólnie dostępną informację, że postępowanie w sprawie wydania opinii przez Komisję Bioetyczną jest wszczynane na wniosek, który zawiera:

1. oznaczenie osoby lub innego podmiotu zamierzającego przeprowadzić eksperyment medyczny, a w przypadku eksperymentu prowadzonego w dwóch lub więcej podmiotach - również nazwy wszystkich podmiotów, w których eksperyment ten ma być przeprowadzony;
2. tytuł eksperymentu medycznego;
3. uzasadnienie co do celowości i wykonalności eksperymentu medycznego (ponieważ niektórzy wnioskodawcy próbują podważyć zasadność wymaganego przez Komisję Bioetyczną merytorycznego uzasadnienia celowości planowanego eksperymentu medycznego, przytaczam art. 22. ustawy. Nie pozostawia on w tym względzie żadnych wątpliwości: „Eksperyment medyczny może być przeprowadzany, jeżeli spodziewana korzyść lecznicza lub poznawcza ma istotne znaczenie, a przewidywane osiągnięcie tej korzyści **oraz celowość i sposób przeprowadzania eksperymentu są**

zasadne w świetle aktualnego stanu wiedzy i zgodne z zasadami etyki zawodu medycznego.”);

4. imię i nazwisko, adres oraz kwalifikacje zawodowe i naukowe osoby, która ma kierować eksperymentem medycznym (zgodnie z art. 23 u.z.l.);
5. informację o warunkach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej uczestników;
6. dane o spodziewanych korzyściach leczniczych i poznawczych oraz ewentualnie przewidywanych innych korzyściach dla uczestników;
7. szczegółowy opis eksperymentu medycznego, w tym:
 - przewidywaną liczbę jego uczestników,
 - miejsce i czas wykonywania eksperymentu medycznego,
 - planowane procedury,
 - kryteria włączenia i wykluczenia uczestnika z eksperymentu medycznego,
 - przyczyny przerwania eksperymentu medycznego,
 - planowane wykorzystanie wyników eksperymentu medycznego,
 - dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe i naukowe osoby, która ma kierować eksperymentem medycznym,
 - wzór informacji przeznaczonej dla uczestnika zawierającej dane, o których mowa w art. 24 ust. 2 u.z.l.,
 - wzór formularza zgody uczestnika, w którym powinny być zawarte co najmniej stwierdzenia dotyczące: dobrowolnego wyrażenia zgody na poddanie się eksperymentowi medycznemu po zapoznaniu się z informacją, potwierdzenia możliwości zadawania pytań prowadzącemu

eksperyment medyczny i otrzymania odpowiedzi na te pytania, uzyskania informacji o możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie medycznym w każdym jego stadium, wzór oświadczenia o przyjęciu przez uczestnika warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, wzór oświadczenia składanego przez uczestnika, w którym wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych związanych z udziałem w eksperymencie medycznym przez osobę lub podmiot przeprowadzający ten eksperyment oraz zgodę kierownika podmiotu, w którym jest planowane przeprowadzenie eksperymentu medycznego.

Wniosek powinien też zawierać informacje dotyczące:

1. źródeł finansowania eksperymentu;
2. w przypadku badań genetycznych dodatkowo: „Wzór informacji dla pacjenta” i „Formularz świadomej zgody” na badanie genetyczne;
3. w przypadku badań genetycznych dodatkowo: informację o sposobie postępowania z materiałem genetycznym po jego zakończeniu (np. utylizacja materiału biologicznego lub jego przechowywaniu - na jaki okres, przekazywanie do dalszych badań, przekazywanie do biobanku itp.) oraz - zapewnienia ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującą ustawą.

W tym miejscu pragnę dodać, że zgodnie z pismem Rektora UM w Łodzi z dnia 28 maja 2015 r. Komisja Bioetyczna nie rozpatruje wniosków o opinię prac magisterskich i licencjackich. Prace te mogą podlegać opiniowaniu tylko wówczas, jeśli spełniają kryteria eksperymentu medycznego na zasadach ogólnych. Wnioskodawca

zobowiązany jest także do przestrzegania praw autorskich przy sporządzaniu ankiet, kwestionariuszy, kart badań i wszelkich innych formularzy przedstawianych Komisji Bioetycznej.

Komisja Bioetyczna wyraża, zgodnie z ustawą, opinię nie później niż w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji eksperymentu medycznego.

Jak Pan Profesor wspomniął, od 1 stycznia 2021 r. obowiązuje znowelizowana ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentysty. Jakie zmiany wprowadziła w zakresie eksperymentów medycznych?

Zacznę od przypomnienia, że eksperyment medyczny przeprowadzany na ludziach może być eksperymentem leczniczym albo badawczym. Prawidłowe wskazanie rodzaju eksperymentu medycznego jest ważne. Niestety, badacze składający wniosek o wydanie opinii przez Komisję Bioetyczną nagminnie nie podają prawidłowej definicji planowanego badania. Określają go często jako pracę statutową, doktorat lub pracę habilitacyjną.

W znowelizowanej ustawie rozszerzono niektóre definicje i wymagania dotyczące eksperymentów medycznych. Ich dokładne omówienie w naszej rozmowie jest, ze względu na ograniczenia redakcyjne, niemożliwe. Przytoczę więc tylko kilka zmian, które mają szczególne znaczenie. I tak, zapisano, że **eksperymentem medycznym kieruje lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie medycyny, która jest szczególnie przydatna ze względu na charakter lub przebieg eksperymentu, oraz odpowiednio wysokie kwalifikacje zawodowe i badawcze** (art.23.1). Dodano także, że w przypadku eksperymentu badawczego zawierającego część

niemedyczną lekarz kierujący takim eksperymentem współpracuje z inną osobą posiadającą kwalifikacje niezbędne do przeprowadzenia części niemedycznej, która nadzoruje przebieg tej części. Ważną zmianą jest podkreślenie, że eksperymentem medycznym jest również przeprowadzenie badań materiału biologicznego, w tym genetycznego, pobranego od osoby dla celów naukowych. Zaznaczono, że tego typu eksperymentem może kierować inna niż lekarz osoba posiadająca kwalifikacje niezbędne do ich przeprowadzenia. W przypadku gdy badania te zawierają część medyczną, osoba kierująca badaniami współpracuje z lekarzem posiadającym określone kwalifikacje, który nadzoruje przebieg części medycznej. Podkreślono także, że eksperyment badawczy powinien przynieść istotne rozszerzenie wiedzy medycznej. Zaznaczono, że uczestnik lub jego przedstawiciel ustawowy przed wyrażeniem zgody musi otrzymać informację ustną i pisemną, przedstawioną w sposób zrozumiały. Zmiana dotyczy również określenia wieku osoby małoletniej uczestniczącej w eksperymentie medycznym z ukończonego 16. roku życia na 13. (art. 25.3.).

Omawiając zmiany, które znalazły się w znowelizowanej ustawie, nie można pominąć kolejnego, istotnego uzupełnienia „starej” ustawy, jakim jest wskazanie, że w przypadkach niecierpiących zwłoki i ze względu na bezpośrednie zagrożenie życia uczestnika eksperymentu leczniczego, można wyjątkowo odstąpić od obowiązku zawarcia umowy. Przeprowadzenie eksperymentu leczniczego bez wymaganej zgody

jest dopuszczalne pod warunkiem spełnienia sześciu warunków zamieszczonych w art. 25a.

Podkreślenia wymaga obowiązek zapewnienia uczestnikowi eksperymentu przypisanemu do grupy kontrolnej stosowania sprawdzonych metod profilaktycznych, terapeutycznych lub diagnostycznych. Bardzo ważnym punktem znowelizowanej ustawy jest art. 26.3., który stwierdza, że „stosowanie placebo jest dopuszczalne jedynie, gdy nie ma żadnych metod o udowodnionej skuteczności albo jeżeli wycofanie lub wstrzymanie takich metod nie stanowi niedopuszczalnego ryzyka lub obciążenia dla uczestnika”.

Ile trwa procedura uzyskania zgody Komisji Bioetycznej i w jakich przypadkach taka zgoda nie jest konieczna?

Jak wspomniałem, zgodnie z regulaminem Komisja Bioetyczna wyraża opinię nie później niż w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji eksperymentu medycznego. Jeśli taką dokumentację otrzymaliśmy na dwa tygodnie przed planowanym posiedzeniem Komisji, to sto procent wniosków realizujemy w terminie miesiąca. Zwracam jeszcze raz uwagę, że Komisja nie rozpatruje wniosków o opinię prac magisterskich i licencjackich. Prace te mogą podlegać opiniowaniu tylko w przypadku spełnienia przez nie kryteriów eksperymentu medycznego na zasadach ogólnych. Zgoda Komisji nie jest konieczna w przypadku badań nieinterwencyjnych, niespełniających wymagań ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry. Z definicji badań

nieinterwencyjnych, zgodnej z art. 37a1 ust. 1 ustawy Prawo Farmaceutyczne, wynika, że produkty lecznicze są stosowane w sposób określony w pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu, przydzielenie chorego do grupy, w której stosowana jest określona metoda leczenia nie następuje na podstawie protokołu badania, ale zależy od aktualnej praktyki, a decyzja o podaniu leku jest jednoznacznie oddzielona od decyzji o włączeniu pacjenta do badania, u pacjentów nie wykonuje się żadnych dodatkowych procedur diagnostycznych ani monitorowania, a do analizy zebranych danych stosuje się metody epidemiologiczne. Wymienić wśród nich można m.in. badania retrospektywne, obserwacyjne, badania produktów odżywczych i różnego rodzaju badania ankietowe. Warto zaznaczyć, że w przypadkach trudnych zapraszamy na posiedzenia Komisji ekspertów w określonej dziedzinie. Ich opinie pozwalają na wydanie głęboko uzasadnionych decyzji w stosunku do wniosku, który wzbudza zastrzeżenia.

Niekiedy zgłaszają się do nas badacze, którzy po wysłaniu manuskryptu do redakcji określonego pisma medycznego, otrzymali prośbę o dostarczenie zgody komisji bioetycznej na przeprowadzenie badania. W tych przypadkach wydajemy jedynie opinię stwierdzającą, że określone badanie nie wymaga, zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem, zgody Komisji Bioetycznej. Wyjątek stanowią ankiety dotyczące kwestii wrażliwych, delikatnych, wybitnie osobistych, które takiej zgody wymagają. W tym miejscu należy przypomnieć, że wnioskodawca zobowiązany jest także do przestrzegania praw autorskich przy sporządzaniu ankiet, kwestionariuszy, kart badań i wszelkich innych formularzy przedstawianych Komisji Bioetycznej. Przypominam, że Komisja Bioetyczna nie wydaje zgód na wcześniej rozpoczęte badania, a odmowa wydania

wywołuje czasami nieuzasadnione pretensje ze strony wnioskodawcy. Niestety, takie sytuacje się zdarzają.

Jakie błędy popełniają najczęściej wnioskodawcy i jak ich uniknąć?

Przyznaję, że wnioskodawcy dopełniają coraz większej staranności w przygotowaniu wymaganej dokumentacji. Zdecydowana większość złożonych wniosków nie wzbudza, znacznie częściej niż podczas ubiegłej kadencji, istotnych zastrzeżeń. Mamy nadzieję, że jest to wynik naszej działalności informacyjnej i dobrej, życzliwej pracy sekretariatu Komisji.

Jak wspomniałem wcześniej, najczęstszym błędem jest dostarczenie niekompletnej dokumentacji lub nawet jeśli jest ona pełna, to nie zawiera informacji, które są niezbędne dla dalszego procedowania. Niekiedy, choć rzadko, zdarzają się wnioski, które nie przedstawiają wystarczająco umotywowanej celowości przeprowadzenia badania. Dotyczy to zwłaszcza badań mających na celu poszerzenie dotychczasowej wiedzy (eksperyment badawczy). O innych niedociągnięciach już wspominałem.

Kto może zgłosić wniosek do Komisji Bioetycznej przy UM w Łodzi?

Komisja Bioetyczna przy UM w Łodzi jest organem w pełni niezależnym, powoływanym przez Rektora. Wniosek o wydanie opinii bioetycznej może zgłosić każda osoba, niezależnie od miejsca zatrudnienia, która wypełnia wymagania opisane w znowelizowanej ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz uzyskała zgodę kierownika placówki (kliniki, zakładu, szpitala, instytutu) na przeprowadzenie zaplanowanego badania. Prawo to obejmuje również

instytucje badawcze, towarzystwa naukowe lub firmy farmaceutyczne uprawnione do prowadzenia eksperymentów medycznych. Opiniujemy więc wnioski badaczy związanych uczelnią, jak i niezwiązanych (np. gabinety prywatne, inne uczelnie, w tym niemedyczne, np. politechniki oraz polskie i zagraniczne firmy farmaceutyczne). Artykuły ustawy dotyczące tej problematyki zacytowałem w odpowiedzi na wcześniejsze pytanie.

Jak wygląda praca Komisji Bioetycznej w czasie pandemii?

Jedyną zmianą w dotychczasowym trybie naszej pracy jest przejście na prowadzenie obrad w trybie on-line. Działamy w ten sposób od kilku miesięcy i pomimo że liczba zgłaszanych wniosków nie zmniejszyła się, a wręcz wzrosła, praca przebiega bez zakłóceń. Niemniej jednak wszyscy już jesteśmy stęsknieni za spotkaniami w bardziej bezpośredniej, „przedcovidowej” formie.

W związku z zarządzeniem Rektora UM w Łodzi dotyczącym nadania priorytetu badaniom związanym z pandemią COVID-19, zwiększyła się częstotliwość obrad nad wnioskami dotyczącymi tego zagadnienia. Liczba i charakter badań związanych z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, zgłaszanych do naszego sekretariatu, jest szczególnie duża i zdecydowanie spełniająca kryteria merytoryczne i etyczne. Na marginesie muszę dodać, że kilkakrotnie organizowaliśmy dodatkowe spotkania on-line, gdzie rozpatrywaliśmy wniosek/wnioski dotyczące jedynie badań nad patogenezą, diagnostyką lub terapią tej choroby. Nigdy wcześniej tematyka jednej jednostki chorobowej nie była tak często dyskutowana na naszych posiedzeniach. Nie można się temu dziwić, ponieważ zainteresowanie

naukowców problematyką związaną bezpośrednio lub pośrednio z COVID-19 jest zjawiskiem ogólnoswiatowym.

Odnosząc się do wniosków o wydanie opinii dotyczącej COVID-19, opiszę wyjątkowy przypadek, który miał ostatnio miejsce. Złożył go jeden z młodych badaczy z naszej uczelni. Dotyczył on projektu eksperymentu medycznego, który miał ocenić skuteczność i bezpieczeństwo zastosowania niekonwencjonalnej (ludowej) metody u osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2. Wniosek ten nie spełniał żadnego z kluczowych warunków umożliwiających przeprowadzenie tego projektu. Co więcej, mógł zagrażać zdrowiu, a nawet życiu chorego na COVID-19. W związku z tym został, w głosowaniu tajnym, jednogłośnie odrzucony. Od tej, absolutnie słusznej decyzji, wnioskodawca mógł złożyć odwołanie. Badacz nie złożył odwołania od negatywnej uchwały do właściwej komisji, natomiast złożył podobny (odrzucony) wniosek do innej komisji bioetycznej. Wydała ona początkowo zgodę na rozpoczęcie tego bulwersującego eksperymentu, ale szybko ją wycofała.

Jak często odbywają się spotkania Komisji i ile wniosków rozpatruje Komisja w ciągu roku?

Od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r. odbyło się 15 posiedzeń Komisji, na których opiniowano łącznie 759 wniosków dotyczących pełnego panelu badań (badania kliniczne, eksperymenty medyczne i badawcze, niektóre badania ankietowe). Wydano ponad 200 tzw. uchwał zmieniających (poprawki do wcześniej wydanych uchwał KB), głównie dotyczyły one sponsorowanych badań klinicznych. Porównanie przytoczonych danych z podsumowaniem

rozpatrywanych wniosków w roku 2019 wskazuje, że liczba była większa, przy czym dotyczyło to w dużej mierze badań klinicznych. W roku 2019 było ich 33, a w roku 2020 aż 55. Zwraca uwagę, że w roku 2019 opiniowaliśmy aż 156 prac doktorskich, natomiast w roku 2020 - tylko 45. W pierwszym kwartale bieżącego roku rozpatrzyliśmy już ponad 140 wniosków, w tym ponad 30 dotyczących międzynarodowych badań. Cieszy mnie szczególnie fakt, że wśród opiniowanych wniosków znalazło się prawie 50 projektów badawczych, które aplikowały o granty, najczęściej NCN. Komisja wydała 15 opinii negatywnych (niespełna 2% wszystkich wniosków), a 31 skierowano do uzupełnienia. Po ustosunkowaniu się do uwag Komisji Bioetycznej i złożeniu poprawionej dokumentacji wnioski mogły być rozpatrzone ponownie. Podmiot, który nie otrzymał zgody na planowany eksperyment medyczny, może się odwołać w ustalonym trybie do Odwoławczej Komisji Bioetycznej przy Ministerstwie Zdrowia. Nastąpić to może w terminie 14 dni od jej otrzymania. Jak dotychczas nie zdarzyło się, aby odwołanie od naszej decyzji zostało zanegowane. Obrady Komisji są zaledwie częścią zadań, które codziennie musimy wykonać. Jest to głównie żmudna, wielogodzinna praca sekretariatu, wymagająca wypisania ogromnej liczby dokumentów, poinformowania wszystkich zainteresowanych o zakończeniu procedowania ich wniosków, wysłania uchwał do komisji bioetycznych w różnych ośrodkach itp.

Kierowanie Komisją Bioetyczną wydaje się być ciężkim zadaniem, ale i źródłem satysfakcji. Jak to jest w Pana przypadku, który aspekt przeważa?

Cóż ja mogę na to pytanie odpowiedzieć. Najprościej i prawdziwie - jest to mój żywioł.

Cieszy to, że nasze starania dotyczące maksymalnie dokładnego i szybkiego informowania środowiska uczelni o wymaganiach związanych z aspektami bioetycznymi planowanych badań, znajdują odzwierciedlenie w coraz lepszej jakości składanych wniosków. Dzięki temu nasza praca staje się łatwiejsza i przyjemniejsza. Zakładam, że również wnioskodawcy są usatysfakcjonowani, otrzymując pozytywną opinię o swoim projekcie eksperymentu medycznego w możliwie najkrótszym czasie. Warunkiem jest jednak złożenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami. Miło jest mi słyszeć, że praca sekretariatu Komisji jest doceniana również poza naszą uczelnią. Otrzymujemy bowiem mnóstwo pytań i próśb o porady, nie tylko od badaczy, ale również od pracowników innych komisji bioetycznych. Satysfakcję sprawia mi także to, że napływa do nas dużo wniosków od firm farmaceutycznych. Dzięki temu zajmujemy jedną z najwyższych pozycji w kraju pod tym względem. Można to potraktować, przynajmniej częściowo, jako dowód zaufania do sprawności działania całego Zespołu. Maksymą działania kierowanej przez mnie Komisji jest, abyśmy nigdy nie tracili z oczu fundamentalnej zasady, imperatywu kategorycznego Immanuela Kanta, że człowiek nigdy nie może stać się środkiem czy narzędziem, ale zawsze musi być traktowany jako cel sam w sobie. I ta właśnie zasada jest granicą i kryterium wszelkich ingerencji medycznych, ale także przyświeca naszej Komisji.

Panie Profesorze, czy na zakończenie mógłby Pan powiedzieć kilka słów o sobie?

Po kilkudziesięciu latach pracy na stanowisku kierownika Kliniki Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Farmakologii Klinicznej, decyżją prof. dr. hab. n. med. Radzisława Kordka,

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zostałem powołany po raz kolejny na członka Komisji Bioetycznej, a następnie wybrany przez jej gremium na przewodniczącego. Za udzielony kredyt zaufania bardzo dziękuję.

Praca w Komisji jest dla mnie zajęciem pasjonującym i pouczającym. Pozwala bowiem zapoznać się z projektami eksperymentów medycznych pracowników naszej uczelni, a także z badaniami klinicznymi, zazwyczaj wielośrodkowymi o zasięgu międzynarodowym, nadsyłanymi przez międzynarodowe koncerny farmaceutyczne w celu wydania opinii bioetycznej. Muszę przyznać, że niektóre z nich mają charakter absolutnie spektakularny i nowatorski. Stwarza to wyjątkową okazję obserwowania kierunków, którymi podąża współczesna medycyna i farmacja.

Problematyka badań klinicznych z nowymi lekami i metodami diagnostycznymi, których celem jest zwiększenie skuteczności i bezpieczeństwa terapii w szerokiej gamie jednostek chorobowych była i pozostaje głównym przedmiotem moich zainteresowań naukowych oraz działalności dydaktycznej. Pomaga mi to, jak również doświadczenie zdobyte w ciągu kilkuletniej pracy na stanowisku wiceprzewodniczącego Komisji ds. produktów leczniczych w Urzędzie Rejestracji Leków i Produktów Biobójczych, w realizacji nałożonych na mnie obowiązków. Pragnę podkreślić, że kluczowe znaczenie dla sprawnego funkcjonowania Komisji Bioetycznej ma profesjonalne wsparcie, które zapewniają mi wszyscy jej członkowie, a także pomoc ze strony władz uczelni, na którą mogę zawsze liczyć.

Dziękujemy za rozmowę.

Komisja Bioetyczna przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

Przedstawiciele lekarzy specjalistów:

- prof. dr hab. n. med. Józef Drzewoski - Przewodniczący
- prof. dr hab. n. med. Andrzej Głąbiński
- prof. dr hab. n. med. Iwona Kłoszewska
- prof. dr hab. n. med. Agata Karowicz-Bilińska
- prof. dr hab. n. med. Janusz Piekarski
- prof. dr hab. n. med. Henryk Stępień
- prof. dr hab. n. med. Krzysztof Zeman
- dr hab. n. med. prof. nadzw. Marta Woldańska-Okońska

Przedstawiciele innych zawodów:

- dr n. prawn. Rafał Budzisz - prawnik
- dr n. med. Beata Barwińska - pielęgniarka
- mgr Elżbieta Piotrowska-Rutkowska - farmaceutka
- ks. dr hab. Jan Wolski - bioetyk, duchowny, Zastępca Przewodniczącego
- dr n. med. Elżbieta Jaszczyk - przedstawicielka Okręgowej Rady Lekarskiej

Sekretariat Komisji Bioetycznej:

- Anna Kidawa - sekretarz Komisji
- Anna Jóźwiak

Kontakt

tel.: 42 272 52 43, 42 272 52 44, tel. kom.: 785 911 596
e-mail: bioetyka@umed.lodz.pl

Uniwersytet Medyczny w Łodzi partnerem międzynarodowego projektu w ramach Horyzontu 2020 – A4L_ACTIONS

Uniwersytet Medyczny w Łodzi jest jednym z partnerów projektu „Alliance for Life Sciences: From Strategies to Actions in Central and Eastern Europe (A4L_ACTIONS)” (GA: 964997), który otrzymał prawie 2 mln dofinansowania w ramach programu ramowego Horyzont 2020. Jest to kontynuacja udanego projektu *Alliance4Life* – inicjatywy dwunastu wiodących instytucji obszaru *life science* z jedenastu krajów UE-13, których celem było likwidowanie barier w europejskich badaniach i innowacjach w dziedzinie zdrowia. Kontynuacja projektu rozpoczęła się 1 maja 2021 i potrwa do 30 kwietnia 2024 r.

Celem nowego przedsięwzięcia jest wzmocnienie kultury organizacyjnej i zarządzania strategicznego, a co za tym idzie podniesienie poziomu innowacyjności w instytucjach prowadzących badania w dziedzinie zdrowia. Ma ono również stanowić inspirację dla reform polityki badawczej w Europie Środkowej i Wschodniej.

Luka między krajami „starej Unii” (UE-15) oraz krajami „nowej Unii” (UE-13) w zakresie badań i innowacji w sektorze zdrowia wpływa na dystrybucję finansowania badań z programów ramowych UE, a w konsekwencji również na rozwój gospodarczy tych krajów oraz jakość życia i zdrowia ich obywateli. W związku z tym, że kwestia ta ma poważne skutki społeczno-gospodarcze, należy dążyć do eliminowania nierówności i podejmowania interwencji w słabszej funkcjonujących regionach UE.

Instytucje w projekcie A4L_ACTIONS będą dążyć do zniwelowania luki innowacyjnej między unijnymi liderami i krajami Europy Środkowej i Wschodniej już nie tylko na poziomie analiz i strategii, ale konkretnych działań i wdrażanych polityk.



Alliance4Life

„Naszym celem jest dalsze zwiększanie atrakcyjności i otwartości naszych członków na współpracę międzynarodową z rozwiniętymi krajami europejskimi oraz tworzenie efektu domina w całym regionie” - wyjaśnia Zlatusa Novotna, przedstawicielka CEITEC Masaryk University, koordynatora projektu.

Alliance4Life to sieć wyróżniających się instytucji badawczych prowadzących badania w obszarze medycyny i zdrowia z siedzibą w Europie Środkowej i Wschodniej. Sojusz łączy liderów innowacji z obszaru life science z krajów UE-13. A4L_ACTIONS jest kontynuacją pomyślnie wdrożonego projektu Alliance4Life, który został zapoczątkowany w Brnie trzy lata temu i koordynowany przez CEITEC Masaryk University. Członkowie sieci wypracowali już dobre praktyki i przeprowadzili ich pilotaż z ich wykorzystaniem.

Partnerzy projektu:

- Masaryk University (CEITEC MU – Central European Institute of Technology), Czechy (Koordynator)
- Uniwersytet Medyczny w Łodzi (MUL), Polska
- Anne's University Hospital Brno (FNUSA-ICRC – International Clinical Research Center), Czechy
- Biomedical Research Center of the Slovak Academy of Sciences (BMC SAS), Słowacja
- University of Zagreb School of Medicine (UZSM), Chorwacja
- University of Tartu (TU), Estonia
- Vilnius University – Faculty of Medicine (VU), Litwa
- Latvian Institute of Organic Synthesis (LIOS), Łotwa
- University of Ljubljana (UL), Słowenia
- Semmelweis University (SU), Węgry
- Medical University Sofia(MUS), Bułgaria
- Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest (UMFCD), Rumunia



Alliance4Life

Alliance4Life_ACTIONS

With its new H2020 project, Alliance4Life expands to **twelve leading Life Science institutions** from eleven EU Member States located in **Central and Eastern Europe (CEE)**. In line with its mission, Alliance4Life aims to further contribute to **closing the divide in European health research and innovation (R&I)** during the next three years.

As a **source of good practices successfully piloted** during the previous phase, the Alliance4Life will build upon its results and impact achieved so far and convert its recommendations and strategies into actions:

- **Culture fostering excellence:** piloting peer-evaluation and assessment of institutional practice as a strategic management tool, professionalizing research administration;
- **Recognition and trust towards CEE:** attracting advanced partners to identified pockets of excellence, supporting scientific ideas originating in CEE, initiating new international projects and collaborations with industry;
- **Career policy nurturing talent:** training and networking next generation of leaders, upgrading institutional career systems;
- **Impact on innovation:** raising the competences of technology transfer specialists, creating industry relations platform linking academia and industry;
- **Spill-over effects:** sharing, inspiring, communicating with stakeholders and policy makers; using the established networks to gain advice, new collaborations, and EU-wide impact.

Alliance4Life Members:

- Masaryk University – CEITEC, Czech Republic
- St. Anne's University Hospital Brno – ICRC, Czech Republic
- Biomedical Research Center of the Slovak Academy of Sciences, Slovakia
- Medical University of Łódź, Poland
- University of Zagreb School of Medicine, Croatia
- University of Tartu, Estonia
- Vilnius University – Faculty of Medicine, Lithuania
- Latvian Institute of Organic Synthesis, Latvia
- University of Ljubljana, Slovenia
- Semmelweis University, Hungary
- Medical University Sofia, Bulgaria
- University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest, Romania



This project has received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation programme under grant agreement No 964997.

www.alliance4life.eu



Alliance4Life

INVITATION

Kick-off Conference of Alliance4Life_ACTIONS

25th May 2021, 10:00 – 16:30 CET
ZOOM meeting

Please **REGISTER** by 18th May 2021
at bit.ly/Kick-offConfConferenceofAlliance4Life_ACTIONS

DRAFT PROGRAMME

10:00 – 12:00	Plenary session (open to public)
	Jiří Nantl , Chair, Alliance4Life
	Martina Dlabajová , Member of the European Parliament
	Stefan Weiers , Head of Sector, Widening, ERA & Research Infrastructure Programming, Directorate-General for Research and Innovation, European Commission
	Henriette van Eijl , Acting Head of Unit Economic and Social Transitions, Directorate-General for Research and Innovation, European Commission
	Pavel Tomančák , Director, CEITEC
	Zlataše Novotná , Coordinator, Alliance4Life
12:00 – 13:00	Lunch break
13:00 – 14:30	Steering Committee and Board meeting (closed session – for members only) Members of the Board, Steering Committee and Chairs of Focus Groups
14:30 – 15:00	Coffee break
15:00 – 16:30	Focus Group Meetings (parallel closed session – for members only) Chairs and Members of Focus Groups



This project has received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation programme under grant agreement No 964997.

www.alliance4life.eu

V bieg charytatywny – BiegajMy osobno, pomagajMy razem

20 maja odbyło się uroczyste podsumowanie II Wirtualnego Biegu UMEDU – *BiegajMy osobno, pomagajMy razem* (www.umedbiega.umed.pl). Spotkanie otworzył prof. Waldemar Machała – Prorektor ds. Wojskowej Służby Zdrowia.

Ze względu na ograniczenia związane z epidemią kolejna edycja biegu odbyła się w formule wydarzenia wirtualnego. Dzięki specjalnej aplikacji uczestnicy mogli rywalizować w dwóch kategoriach – na największą liczbę zebranych kilometrów oraz na najszybszy bieg na 10 km. Pierwsza kategoria cieszyła się większą popularnością. Rywalizowało w niej 212 zawodników, którzy łącznie przebiegli 8335,5 km. Natomiast najszybsi biegacze pokonali dystans 10 km w imponującym czasie 37,37 sek.

Celem biegu była nie tylko sportowa rywalizacja, ale przede wszystkim zachęcenie do podjęcia regularnej aktywności sportowej. Dodatkowo, w tym przypadku robiąc coś dobrego dla siebie, można było zrobić coś dobrego dla innych. Środki z opłat startowych zostały w całości przekazane na cel charytatywny.

W przeszłości biegaliśmy m.in. dla Fundacji Krwinka czy Domu Dziecka dla Małych Dzieci w Łodzi. W tym roku pobiegliśmy z pomocą dla Kliniki Pediatrii, Onkologii i Hematologii, którą kieruje prof. Wojciech Młynarski. Zebrano rekordową kwotę ponad 22 tys. zł, którą klinika przeznaczy na zakup lasera do leczenia zmian w błonie śluzowej jamy ustnej u małych pacjentów leczonych onkologicznie – mówi Joanna Milczarek, Prezes Fundacji FUMED.

W wydarzeniu wzięło udział prawie 350 osób. Najlepsi w każdej kategorii zostali uhonorowani statuetkami, dyplomami, dyplomami wykonanymi przez podopiecznych kliniki oraz nagrodami ufundowanymi przez organizatorów i partnerów biegu, m.in. Wojewódzką Stację Ratownictwa Medycznego, KU AZS UMED oraz Uczelniane Laboratorium Ruchu i Wydolności Fizycznej Człowieka „DynamoLab”.





Dziękujemy wszystkim, którzy dołożyli swoją cegiełkę do tego przedsięwzięcia.

Gratulujemy tegorocznym laureatom, którymi są:

W kategorii: **LICZBA KILOMETRÓW ZLICZONA W APLIKACJI**

KLASYFIKACJA OPEN KOBIEC

1. Paulina Kucina
2. Zuzannę Żywiołowska
3. Monika Burzyńska

KLASYFIKACJA OPEN MĘCZCZYN

1. Norbert Bieda
2. Bartłomiej Rzepecki
3. Rafał Kominiak

W kategorii: **NAJSZYSZBY BIEG NA 10 KILOMETRÓW**

KLASYFIKACJA OPEN KOBIEC

1. Ola Janiak
2. Magdalena Górniak
3. Anna Saładajczyk

KLASYFIKACJA OPEN MĘCZCZYN

1. Paweł Chamera oraz Grzegorz Grzywna
2. Aleksander Gras-Ozimek

Organizatorzy nagrodzili również ambasadorów biegu – osoby, które biegają z UMED-em od 1-szej edycji, propagują ideę biegania i oferują wsparcie organizacyjne. Wśród wyróżnionych znaleźli się: prof. Waldemar Machała, prof. Joanna Kostka, Witold Olszewski (Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi), Monika Kulicka, Piotr Petryla, Mikołaj Zacharow (zacharow.pl), Wojciech Ciesielski, Bartosz Fryń oraz Klaudia Gorąca wraz z rodzicami.

Przypominamy, że organizatorami wydarzenia są Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Uniwersytet Medyczny w Łodzi – Klub Uczelniany AZS UMED.

Już dziś zapraszamy wszystkich Państwa na VI edycję biegu charytatywnego i mamy nadzieję, że za rok spotkamy się na starcie w Lesie Łagiewnickim.









Oswoić „nową normalność”. Gdy góra lodowa topnieje...

Biuro Kadr

W czasie kryzysu najtrudniejsze kwestie wymagają empatii i zrozumienia. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, jako instytucja, musiał się zmierzyć z nowymi zadaniami a raczej podjąć wyzwanie wykonywania ich w nowej formie, dbając jednocześnie o bezpieczeństwo podległych pracowników.

OPOWIEŚĆ DLA ODWAŻNYCH DOROSŁYCH



Odkąd pingwiny sięgały pamięcią, zawsze mieszkały na tej właśnie górze lodowej. „To nasz dom” - powiedziałyby Ci, gdybyś kiedykolwiek odnalazł drogę do ich świata z lodu i śniegu. Powiedziałyby również: „To zawsze będzie nasz dom”. To wydawałoby się całkiem logiczne z ich punktu widzenia. A jednak pewnego dnia coś się zmieniło - mały pingwin dostrzegł, że ten świat stopniowo ulega zagładzie. Innym mieszkańcom góry ta perspektywa wydawała się tak nieprawdopodobna, że odrzucili tę niepokojącą wiadomość. Zmiana? Nie ma takiej możliwości! ¹

Zmiany to zawsze trudny i wymagający proces. Potrzeba do niego odwagi i siły woli. Niesie on też ze sobą ryzyko. A co kiedy zmiana przychodzi nieoczekiwanie... W marcu zostaliśmy postawieni w obliczu nowej rzeczywistości. Zmiana przyszła nagle i niespodziewanie, nie dała czasu na przygotowanie, pograżyła w niepewności, stawiając nowe wyzwania. Choć mam silną potrzebę sprecyzowania tego, jak będzie wyglądała post-covidowa rzeczywistość, kształt naszej „nowej normalności” nie był i nie jest w pełni znany.

1. Kotter J.P. „Gdy góra lodowa topnieje. Wprowadzanie zmian w każdych okolicznościach”. 2008

Jak więc planować działania?

Jak przystosować się do tego, co nieznane i niespodziewane?

Poruszanie się po grząskim gruncie niepewności wymaga nowego rodzaju umiejętności, w której kluczowa jest szybka reakcja – w podejmowaniu decyzji, adaptowaniu się do zmian. Nie było czasu na przygotowanie, poszukiwanie, konsultowanie, potrzebne było tylko szybkie działanie.

Żyliśmy w pewnej już wykreowanej, wygodnej rzeczywistości, cechowała nas powtarzalność działań i nagle nasza bezpieczna strefa przestała być bezpieczna. Zaburzona została nasza hierarchia potrzeb. Zaczęliśmy się obawiać o nasze zdrowie i życie. Ta niepewność dotknęła naszych podstawowych potrzeb, ale i pracy i jej organizacji. Przywództwo zostało zagrożone.

Obawa o zdrowie wynikająca z panującej pandemii koronawirusa podnosiła poziom stresu, pojawiło się ryzyko, że praca w odosobnieniu negatywnie wpływa na nastroje naszych pracowników.

Skuteczne zaimplementowanie zdalnej pracy to nie tylko zapewnienie podwładnym niezbędnego sprzętu i zabezpieczenie danych organizacji. By odnieść sukces, należało przede wszystkim zadbać o dobrą komunikację i samopoczucie pracowników.

Pracując z domu, zderzaliśmy się z zupełnie nowymi wyzwaniem: inną organizacją czasu, łączącą obowiązki zawodowe oraz opiekę nad dziećmi, brakiem profesjonalnego stanowiska pracy, bądź z problemami ze sprzętem czy Internetem.

Potrzeba chwili pokazała, że trzeba było podjąć zdecydowane i odważne decyzje, nawet wtedy, kiedy nie było pełnych informacji. Od samego początku w sposób przejrzysty opisywaliśmy obecną sytuację, a niewiadome określaliśmy jako przekonywującą i inspirującą do dalszych działań wizję przyszłości.

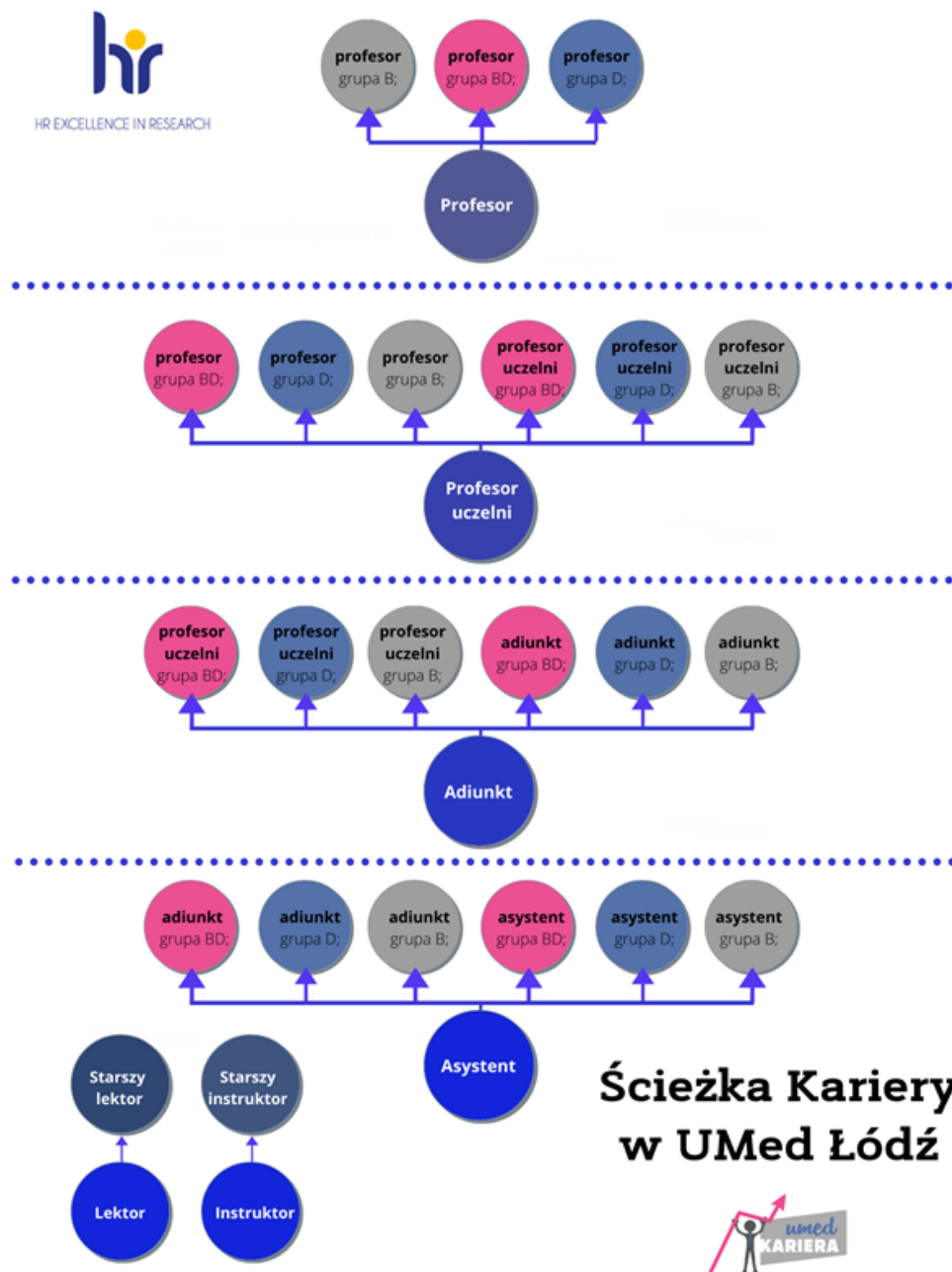
Zaczęliśmy używać aplikacji Teams i okazało się, że nasze spotkania zyskały na czasie, ale i na kosztach dojazdów. Doceniliśmy szkolenia online, a proces informatyzacji uczelni mocno przyspieszył (Process Portal) i zyskał w naszych oczach. Narzędzia, na które dotąd patrzyliśmy z niechęcią, zdobyły uznanie w naszych oczach.

Potraktowaliśmy tę zmianę jako kolejną możliwość rozwoju, tworzenia wartości i pozytywnego patrzenia w przyszłość, jakże inną od tej, do której byliśmy przyzwyczajeni.

Skąd się biorą naukowcy - czyli jak obrać ścieżkę kariery?

Biuro Kadr

Ścieżka kariery w UMED dla nauczyciela akademickiego.



Oferta studiów podyplomowych Centrum Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

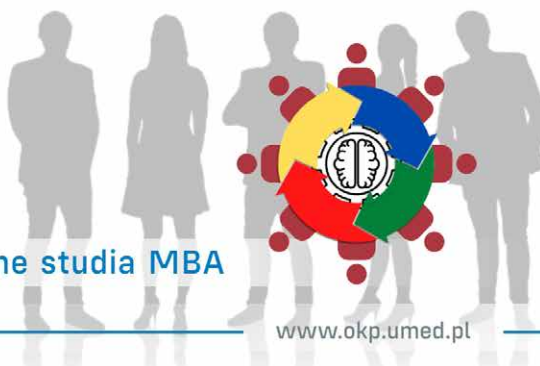
Od kwietnia ruszyła rekrutacja na trzy nowe kierunki studiów podyplomowych. Wszystkich zainteresowanych zapraszamy do aplikowania. Poniżej przedstawiamy naszą ofertę.

Rekrutacja od kwietnia 2021 !!!

ZAPRASZAMY NA 3 NOWE STUDIA PODYPLOMOWE Z ZAKRESU:

„Skuteczna i zwinna organizacja - specjalistyczne studia MBA”

- I edycja studiów podyplomowych



STUDIA PODYPLOMOWE

**SKUTECZNA I ZWINNA
ORGANIZACJA - specjalistyczne studia MBA**

2 semestry

www.okp.umed.pl

Informacje ogólne:

Celem studiów jest przekazanie słuchaczom kompleksowej wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu kluczowych kompetencji, umożliwiających zbudowanie i utrzymanie organizacji silnej wewnątrz i odpornej na zewnątrz, w której uwaga skierowana na wyniki równoważy się z uwagą skierowaną na ludzi, a formułowanie strategii w świecie VUCA (Volatility, Uncertainty, Complexity, Abiguity) i mądre planowanie przekłada się na spójne działanie oraz nieustanne doskonalenie ludzi i procesów.

Adresaci studiów:

Studia podyplomowe adresowane są do osób, które ukończyły co najmniej studia pierwszego stopnia (każdy kierunek jest akceptowany) oraz:

- zarządzają zespołami pracowników w biznesie, jednostkach ochrony zdrowia lub

instytucjach publicznych lub

- przygotowują się do objęcia funkcji menedżerskich.

Organizacja zajęć:

- Studia trwają 2 semestry,
- Zajęcia odbywają się dwa razy w miesiącu w formie zjazdów weekendowych (sobota/niedziela),
- Koszt studiów:
4 500,00 zł /semestr.

Kierunek ten łączy zagadnienia biznesowe z podejściem do człowieka jako jednostki o różnych preferencjach zachowań, których uwzględnienie jest konieczne w celu osiągnięcia i utrzymania maksymalnej efektywności w długiej perspektywie czasowej. Twórcy kierunku to doświadczeni menedżerowie, konsultanci, lekarze, coachowie. Stworzyli model kluczowych kompetencji skutecznej i zwinnej organizacji, wokół których zbudowana jest część merytoryczna programu. Kompetencje te wykorzystują potencjał człowieka w pracy nie tylko w wymiarze „zasobu” realizującego określone zadania, ale również osoby, która w oparciu o swoje talenty realizuje własne cele rozwojowe. Aspekt uwzględnienia biologii człowieka w programie studiów ma za zadanie uświadamianie liderom znaczenia tego kluczowego czynnika realizacji potencjału pracownika.

Kierunek „Skuteczna i zwinna organizacja – specjalistyczne studia MBA” ma na celu przekazanie konkretnej wiedzy z obszaru biznesu oraz wiedzy o człowieku, która wesprze liderów, menedżerów oraz wszystkie osoby zarządzające w doskonaleniu funkcjonowania jednostki, zespołu i organizacji, jak również korzystania z potencjału ludzi i znajdowania sposobów na pokonywanie przeszkód wynikających z natury człowieka.

Dodatkowo w trakcie studiów słuchacze zostaną zapoznani z narzędziem PRISM Brain Mapping, które służy do identyfikacji preferowanych zachowań ludzi, co bezpośrednio odnosi się do relacji interpersonalnych oraz wyników pracy. PRISM Brain Mapping mierzy 8 różnych grup zachowań wraz z ich natężeniem oraz identyfikuje 26 kluczowych czynników związanych z zachowaniem człowieka w różnych sytuacjach. Pozwala to na przeprowadzenie analizy indywidualnych preferencji oraz postaw prezentowanych w środowisku zawodowym. Słuchacze otrzymają różnorodne podpowiedzi i ćwiczenia, które usprawnią ich naturalne umiejętności i talenty, a w przyszłości rozwiną również ich pracowników oraz całe organizacje.

„Telemedycyna i teleopieka - prawne aspekty”

- I edycja studiów podyplomowych



NOWOŚĆ

STUDIA PODYPLOMOWE

TELEMEDYCYN

I TELEOPIEKA - PRAWNE ASPEKTY

DZIAŁANIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

2 semestry

100% on-line

www.okp.umed.pl



Informacje ogólne:

Głównym celem studiów jest zapoznanie słuchaczy z formalnymi zasadami organizacji, udzielania, refundacji i rozliczania świadczeń zdrowotnych realizowanych z wykorzystaniem teleinformatycznych środków przekazu. Celem uczestnictwa w studiach jest podniesienie jakości świadczeń udzielanych z wykorzystaniem teleinformatycznych środków przekazu, a także eliminowanie odpowiedzialności podmiotów udzielających tego rodzaju świadczeń za potencjalne szkody majątkowe i niemajątkowe. Wiedza i umiejętności praktyczne zdobyte w trakcie kształcenia podyplomowego stanowią podstawę efektywnego i zgodnego z prawem udzielania świadczeń, ich organizacji, rozliczania w oparciu o środki publiczne i komercyjne, a także ich optymalizacji.

Adresaci studiów:

Do postępowania rekrutacyjnego mogą być dopuszczone w szczególności osoby wykonujące zawody medyczne, menedżerowie podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz osoby zajmujące się obsługą prawną i administracyjną podmiotów leczniczych, posiadające dyplom ukończenia co najmniej studiów pierwszego stopnia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu, prawa, administracji, zarządzania.

Organizacja zajęć:

- Studia trwają 2 semestry,
- Zajęcia odbywają się 2 razy w miesiącu, w systemie spotkań weekendowych (sobota-niedziela),
- Koszt studiów:
4 800,00 zł /semestr.

Proponowane studia są dedykowane osobom związanym zawodowo z ochroną zdrowia, w tym osobom wykonującym zawody medyczne, pracownikom administracyjnym, kadry zatrudnionej w działach prawnych, pracownikom działów

nadzoru i kontroli, personelowi zarządzającemu, a także osobom zajmującym się zewnętrzną obsługą podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W ramach studiów zostaną zaprezentowane panele tematyczne, które odnoszą się do analizy aktualnych zagadnień dotyczących udzielania, nadzoru i kontroli świadczeń zdrowotnych wykonywanych za pośrednictwem teleinformatycznych środków przekazu i innych systemów łączności. Elementem studiów są zajęcia oparte na metodzie *case study*, których celem jest zaopatrzenie słuchaczy w umiejętności praktyczne niezbędne do rozwiązywania problemów prawnych związanych ze zdalną realizacją zadań wykonywanych przez podmioty lecznicze, a także podmioty wykonujące zadania kontrolno-nadzorcze.

Ze względu na specyfikę studiów zajęcia w ramach poszczególnych modułów będą prowadzone z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych (100% on-line). Do katalogu elementów edukacji asynchronicznej wspierającej pracę własną słuchacza włączono materiały edukacyjne, udostępnianie uczestnikom studiów w ramach realizacji poszczególnych bloków tematycznych.

Program studiów został uzupełniony o zagadnienia prawne związane z wykorzystaniem sztucznej inteligencji w procesie realizacji świadczeń związanych z szeroko pojętą ochroną zdrowia. Zarówno podstawowe panele tematyczne, jak i panel dotyczący prawnych aspektów wykorzystania sztucznej inteligencji w medycynie stanowią o pierwszym tego rodzaju formacie studiów podyplomowych, których na chwilę obecną nie proponuje żadna uczelnia wyższa o profilu medycznym.

„Edukator zdrowotny w zakresie cukrzycy, otyłości i ich powikłań”
- I edycja studiów podyplomowych



Diagnosis
Diabetes



STUDIA PODYPLOMOWE

**EDUKATOR ZDROWOTNY
W ZAKRESIE CUKRZICY, OTYŁOŚCI I ICH POWIKŁAŃ**

2 semestry

www.okp.umed.pl

Informacje ogólne:

Celem studiów jest przekazanie słuchaczom aktualnej wiedzy i praktycznych umiejętności o cukrzycy i chorobach współistniejących oraz innych chorobach przewlekłych. Słuchacz uzyskuje wiedzę i umiejętności niezbędne do realizowania przedsięwzięć profilaktycznych, prowadzenia edukacji prozdrowotnej, utrwalania i wprowadzania w życie właściwych nawyków żywieniowych oraz zachowania przez chorego właściwej kondycji psychofizycznej po usłyszeniu diagnozy.

Słuchacz uzyska wiedzę niezbędną do wspierania, w procesie leczenia, działań lekarza rodzinnego, lekarza specjalisty, lekarza pediatri, a także pacjentów z chorobami przewlekłymi w społeczności lokalnej, środowisku pracy, nauczania i edukacji.

Adresaci studiów:

Do postępowania kwalifikacyjnego mogą przystąpić osoby legitymujące się dyplomem ukończenia co najmniej studiów pierwszego stopnia, w szczególności na kierunkach: pedagogika, pedagogika specjalna, pielęgniarstwo, położnictwo, psychologia, socjologia, dietetyka, fizykoterapia, farmacja, kierunek lekarski, kierunek lekarsko-dentystyczny, zdrowie publiczne, socjologia, wychowanie fizyczne, prawo, prawo i administracja.

Studia są przeznaczone dla osób związanych z szeroko rozumianą ochroną zdrowia w aspekcie organizacyjno-funkcyjnym.

Organizacja zajęć:

- Studia trwają 2 semestry,
- Zajęcia odbywają się 2 razy w miesiącu, w systemie spotkań weekendowych (sobota-niedziela),

- Koszt studiów:
3 750,00 zł/ semestr.

Celem studiów jest wykazanie, jak ważną rolę pełni Edukator Zdrowotny w procesie edukacyjnym dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w wyniku chorób przewlekłych w placówkach oświatowych polskiego systemu edukacji powszechnej, a także w placówkach ochrony zdrowia.

Studia są przeznaczone dla osób związanych z szeroko rozumianą ochroną zdrowia w aspekcie organizacyjno-funkcjonalnym. Edukacja ukierunkowana na potrzeby zdrowotne uczniów niepełnosprawnych w wyniku choroby przewlekłej w Polsce pozostaje pustym wyrażeniem, krzesłem bez oparcia. Fundacja Diabeciaki promuje propozycje zmian w szkolnictwie, które dzięki poparciu zainteresowanych Zespołów Terapeutycznych, mają szansę wypełnić lukę edukacyjną w zakresie chorób przewlekłych i postępowania z uczniem niepełnosprawnym w placówkach nauczania powszechnego w Polsce poprzez wprowadzenie funkcji Edukatora Zdrowotnego.

Edukator Zdrowotny to dyplomowany specjalista w zakresie chorób przewlekłych oraz zachowań prozdrowotnych redukujących lęk, budujących motywację do podjęcia leczenia i prawidłowego postępowania w chorobie. Jest przygotowany do pracy zarówno w placówkach oświatowych, jak i służbie zdrowia, gotowy by wykonywać obowiązki promotora zdrowia dzieci i dorosłych, dać siłę do życia z niepełnosprawnością.

Od osoby Edukatora Zdrowotnego współczesny świat wymaga znacznie większej wiedzy niż informacja o chorobie długotrwałej i sposobach radzenia sobie z jej objawami. Edukator to ktoś, kto posiada wiedzę o chorobie, zdrowym żywieniu, ma podstawowe umiejętności psychologiczne - każda choroba przewlekła np. cukrzyca, już od momentu samego rozpoznania jest źródłem stresu, reakcji lękowych, zaburzeń depresyjnych. W pierwszej chwili postawienia diagnozy chory nie do końca ma świadomość własnej choroby i jej nieuleczalności.

Edukator Zdrowotny to misja, która ma na celu wychowanie pełnowartościowego członka społeczeństwa, dobrze wyrównanego chorobowo, zdolnego do podejmowania zadań i pokonywania trudności. Dobrze wyrównana choroba, jej świadomość pozwoliłaby wielu ludziom zachować życie w czasie pandemii Covid-19.

W ofercie również studia podyplomowe:

- PSYCHOTERAPIA
ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW KLINICZNYCH,
- ELEMENTY METODOLOGII BADAŃ EMPIRYCZNYCH W MEDYCYNIE
I ZASTOSOWANIA STATYSTYKI W BADANIACH BIOMEDYCZNYCH,
- KOSMETOLOGIA
– WSPÓŁCZESNE PODEJŚCIE ORAZ PRAKTYKA WSPARTA WIEDZĄ,
- QUALIFIED PERSON
– STUDIA PODYPLOMOWE DLA OSOBY WYKWALIFIKOWANEJ,
- FARMACJA MEDYCZNA.

Więcej informacji o studiach: **www.okp.umed.pl**



Kardiologia Prenatalna tematem posiedzenia Parlamentarnego Zespołu ds. Dzieci

Nawniosek posłanek Rzeczypospolitej Polskiej, Pani Poseł Małgorzaty Niemczyk oraz Pani Poseł Agnieszki Hanajczyk, 20 kwietnia 2021 r. Parlamentarny Zespół ds. Dzieci dyskutował na temat kardiologii prenatalnej w Polsce. Zespołowi przewodniczyła prof. Alicja Chybicka, była prezes Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego oraz członek zarządu Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej, która podkreślała, że im szybsze leczenie, im lepiej zorganizowany system opieki, tym większa szansa dla dziecka. W spotkaniu wziął udział również Marszałek Senatu prof. Tomasz Grodzki. Nazwał on kardiologię prenatalną fascynującą dziedziną medycyny, akcentując szczególne znaczenie diagnostyki prenatalnej w polskim systemie ochrony zdrowia.

Spotkanie rozpoczęło się wykładem prof. Marii Respondek-Liberskiej, kierownik Zakładu Diagnostyki i Profilaktyki Wad Wrodzonych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i kierownik Zakładu Kardiologii Prenatalnej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. Jako pionierka polskiej kardiologii płodu prof. Respondek-Liberska przedstawiła zalety prenatalnego badania echokardiograficznego. Badanie serca płodu i prenatalne wykrycie wrodzonej wady serca ma ogromne znaczenie dla jego przeżycia i dalszej jakości życia. Jak podkreśliła podczas wystąpienia w Senacie: „Dzięki echokardiografii serca możliwe jest skierowanie pacjentki do ośrodka kardiologii prenatalnej i utworzenie łańcucha: perinatolog-neonatolog-kardiochirurg dziecięcy”.

Prof. Respondek-Liberska wspomniała, że w 2004 r. powstał, wciąż działający, Ogólnopolski Rejestr Problemów Kardiologicznych u Płodów, który prowadzony jest bez wsparcia resortu zdrowia. Rejestr umożliwił zaklasyfikowanie ośrodków kardiologii prenatalnej, których zadaniem jest ustalenie diagnozy i prognozy, monitorowanie stanu płodu, przygotowanie ciężarnej do porodu, wybór porodu – siłami natury czy przez cesarskie cięcie. „Chcemy, żeby nasz pacjent przyszedł na świat w sposób optymalny. Dzięki takiej opiece unikamy wcześniactwa i konieczności podawania sterydów. Zapobiegamy zgonowi przedoperacyjnemu. Powstają oszczędności w systemie zdrowia” – oświadczyła prof. Respondek-Liberska.



Cele i założenia Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej, które szerzy wiedzę na temat kardiologii prenatalnej wśród pacjentów, lekarzy i studentów, przedstawiła dr Iwona Strzelecka, adiunkt dydaktyczny w Zakładzie Diagnostyki i Profilaktyki Wad Wrodzonych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz sekretarz ww. stowarzyszenia.

Doktor Strzelecka przedstawiła założenia Ogólnopolskiego Rejestru Problemów Kardiologicznych u Płodów. Dane pokazują, że dzięki przeprowadzaniu badań echokardiograficznych u płodów wykrywane są krytyczne wady serca wymagające interwencji kardiologicznej w pierwszej dobie życia, ciężkie wady wymagające interwencji w pierwszym miesiącu życia, ciężkie niepilne wady, które wymagają leczenia w pierwszym roku życia, a także wady letalne, którym dedykowane jest postępowanie konserwatywne.

W spotkaniu wziął udział również prof. Maciej Słodki z Zakładu Kardiologii Prenatalnej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi i Rektor Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku. Zaprezentował czasopismo naukowe „Prenatal Cardiology”, w którym aktualnie pełni rolę redaktora naczelnego. Według Pana Profesora kobieta ze zdiagnozowaną wadą płodu

zmierza od jednej kliniki do drugiej, tymczasem powinna być objęta opieką jednego ośrodka, gdzie wszyscy specjaliści wspólnie przygotowują ją do porodu.

Jako ostatni wystąpił Oskar Sylwestrzak, przewodniczący Studenckiego Koła Naukowego Kardiologii Prenatalnej z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, który przedstawił postulaty, w których proponował, aby dofinansować Ogólnopolski Rejestr Problemów Kardiologicznych u Płodów. Zwrócił uwagę na fakt, że rodziny spodziewające się potomka z wrodzoną wadą serca stoją przed wielkim wyzwaniem - opieką nad chorym dzieckiem. Zaproponował, aby wspierać comiesięcznym zasiłkiem rodziny borykające się z problemem wrodzonej wady serca jeszcze przed narodzinami dziecka.

Na zakończenie głos ponownie zabrała prof. Alicja Chybicka, dziękując naszym ekspertom za ich wkład w rozwój polskiej kardiologii prenatalnej, a senator Magdalena Kochan dodała: „Dziękuję za to dzisiejsze spotkanie. Dołączam do ukłonów składanych Państwu przez Panią Posel Agnieszkę Hanajczyk. To jest ogromne wrażenie spotkać się z kimś, komu tak bezpośrednio nie zależy na przypadkach medycznych tylko na pacjentach. Ukłon specjalny w stronę młodego adepta sztuki lekarskiej. Jak ktoś zamierzający pracować w tym zawodzie mówi z taką miłością, sympatią i empatią wobec pacjentów to znaczy, że jesteśmy w dobrych rękach i w takich jako pacjenci chcielibyśmy pozostać.”





SCI FI

From Scientists to Innovators
for Industry

Challenge-based,
blended learning

Top-notch experts from
industry, business
and academia

Access to industry,
access to best talents

Training for
Health Professionals
& Executives

Partners: EIT Health, European Union, Philips, NIS Gakem, Medical University of Gdańsk, FAU, MADOPA, UN, Maastricht University, Roche, Boehringer Ingelheim, Fresenius, Karolinska Institutet, DEX.

From Scientists to Innovators for Industry – Zaproszenie do udziału w programie

Jesteś naukowcem, który poszukuje możliwości przejścia ze środowiska akademickiego do przemysłu?

Chcesz w praktyczny sposób zastosować wyniki swoich badań, ale martwisz się, czy posiadasz odpowiednie umiejętności, aby współpracować z przemysłem?

Mamy dla Ciebie odpowiednie rozwiązanie!

From Scientists to Innovators for Industry / SciFi - nowy program oferowany przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi i EIT Health. To 3-miesięczny kurs składający się z modułów online, seminariów, sesji mentorskich i wydarzeń. Wszystkie działania organizowane są we współpracy z najlepszymi uniwersytetami i partnerami przemysłowymi z Europy.

Dlaczego warto?

- Zdobędziesz umiejętności, które nasi partnerzy przemysłowi uznali za kluczowe dla odnalezienia się w przemyśle:
- Umiejętności miękkie (Moduł 1: komunikacja, współpraca),

- Umiejętności związane z kreowaniem innowacyjnych rozwiązań (Moduł 2: zrozumienie potrzeb klienta, myślenie projektowe i prototypowanie),
- Moduł 3: zarządzanie strategiczne,
- Umiejętności biznesowe (Moduł 4: rozwiązywanie problemów i krytyczne myślenie),
- Moduł 5: zarządzanie projektami,
- Moduł 6: zarządzanie operacyjne,
- Moduł 7: finanse i dostęp do rynku,
- Umiejętności przemysłowe,
- Dodatkowe moduły dotyczące własności intelektualnej, regulacji dotyczących urządzeń medycznych i transformacji cyfrowej;

SCI FI

From Scientists to Innovators for Industry



APPLY NOW

Training for
Health Professionals
& Executives

Deadline: 30th June 2021
Start Date: 8th September 2021




- Nauczysz się, jak wykorzystać swoje umiejętności w pracy zespołowej;
- Skorzystasz z mentoringu z przedstawicielami przemysłu i środowiska akademickiego;
- Otrzymasz praktyczne porady w zakresie rekrutacji i nawiązywania kontaktów z potencjalnymi pracodawcami podczas wydarzenia końcowego.

Dla kogo?

Młodzi naukowcy, którzy są zainteresowani rozpoczęciem kariery w przemyśle lub rozpoczęciem współpracy z przemysłem w ramach swoich badań.

W celu uzyskania dalszych informacji prosimy o kontakt:

Joanna Baranowska

(joanna.baranowska@umed.lodz.pl)

<https://eithealth.eu/project/sci-fi-2021/>

Nominacje profesorskie kwiecień 2021



prof. dr hab. n. med. Joanna Góra-Tybor

Klinika Hematologii

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi. Dyplom lekarza medycyny otrzymała w 1990 roku. W październiku tego samego roku rozpoczęła pracę w charakterze asystenta w Zakładzie Farmakologii AM w Łodzi i jednocześnie rozpoczęła specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych w II Klinice Chorób Wewnętrznych, w której została zatrudniona od 1995 roku. W 1993 roku otrzymała tytuł doktora nauk medycznych za przedstawienie rozprawy doktorskiej pt. „Wpływ 2-chlorodeoxyadenozyny (2-CdA) na prawidłową i białaczkową hematopoezę w badaniach doświadczalnych u myszy oraz w hodowli ludzkich komórek krwiotwórczych in vitro”, wykonanej pod kierunkiem prof. dr. hab. n. med. Tadeusza Robaka. W 1994 roku została laureatką Stypendium Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej dla Młodych, Wyróżniających się Pracowników Naukowo-Badawczych. W tym samym roku uzyskała I stopień specjalizacji, a cztery lata później zdała z wyróżnieniem egzamin na II stopień specjalizacji z chorób wewnętrznych. W latach 1996-1997 odbyła roczne stypendium British Council w Klinice Hematologii Imperial College, Hammersmith Hospital w Londynie pod kierownictwem Profesora Johna Goldmana. W 1998 roku została powołana na stanowisko adiunkta II Kliniki Chorób Wewnętrznych Instytutu Chorób Wewnętrznych AM w Łodzi, która została przekształcona w Klinikę Hematologii w 1997 roku. W 2002 roku uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie hematologii. W 2011 roku uzyskała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w dyscyplinie medycyna na podstawie monografii „Ocena angiogenezy i jej znaczenie prognostyczne w przewlekłej białaczce limfocytowej”. W latach 2014-2019 pełniła funkcję Kierownika Oddziału Chorób Układu Krwiotwórczego Kliniki Hematologii w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii. Aktualnie pracuje w Klinice Hematologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Prof. Joanna Góra-Tybor pełniła rolę promotora w dwóch zakończonych przewodach doktorskich:

1. mgr Anny Rychter – „Ocena czynników wpływających na przestrzeganie zaleceń terapeutycznych u pacjentów z przewlekłą białaczką szpikową z uwzględnieniem właściwości osobowości”; przewód zakończony nadaniem stopnia dr n. o zdrowiu na posiedzeniu Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Łodzi;
2. lek. Elżbiety Patkowskiej – „Charakterystyka kliniczna oraz wyniki leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową z lokalizacją pozaszpikową”; przewód zakończony nadaniem stopnia dr n. med. na posiedzeniu Rady Naukowej Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

Zainteresowania naukowe prof. Joanny Góry-Tybor koncentrują się wokół zagadnień związanych z terapią chorób nowotworowych układu krwiotwórczego. Opublikowane prace można podzielić na następujące grupy tematyczne:

- prace doświadczalne poświęcone badaniu interakcji analogu puryn 2-chlorodeoxyadenozyny (2-CdA) z innymi cytostatykami lub cytokinami;
- prace kliniczne dotyczące efektów terapii 2-CdA stosowanej samodzielnie lub w skojarzeniu z innymi cytostatykami u pacjentów z chorobami limfoproliferacyjnymi;
- prace dotyczące angiogenezy u chorych z przewlekłą białaczką limfocytową (PBL);
- prace dotyczące etiopatogenezy i terapii przewlekłej białaczki szpikowej (PBSz) i nowotworów mieloproliferacyjnych Filadelfia ujemnych.

Aktualnie jej głównym obszarem badawczym jest terapia nowotworów mieloproliferacyjnych – PBSz i nowotworów Filadelfia ujemnych. Zainicjowała przeprowadzenie w Polsce, pod auspicjami PALG (Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych), wieloośrodkowych retrospektywnych analiz dotyczących skuteczności i powikłań inhibitorów kinazy BCR-ABL II generacji nilotinibu i dasatynibu. Zainicjowała również powstanie rejestru chorych na PBSz uwzględniającego obecność chorób współistniejących i stosowanie dodatkowych terapii. Aktywnie uczestniczyła również w pracach mających na celu ocenę skuteczności i toksyczności generyków imatinibu. Prof. Joanna Góra-Tybor współpracuje z MIRACle (Myeloproliferative Disorders Research Consortium) i IMPuLSE (International Myelodysplastic Syndromes Research consortium) w zakresie badań nad wrodzonymi uwarunkowaniami nowotworów mieloproliferacyjnych i zespołów mielodysplastycznych oraz z grupą CEMPO (Central European Myeloproliferative Neoplasm Organization).

Jest autorką lub współautorką 60 prac oryginalnych oraz licznych prac poglądowych. Dorobek ten uzupełnia 15 rozdziałów w podręcznikach krajowych. Prace są często cytowane przez społeczność naukową (indeks Hirscha h-index= 17; IF 155,125).

Istotną część aktywności zawodowej prof. Góry-Tybor stanowi działalność dydaktyczna. Od początku pracy w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi aktywnie uczestniczy w działalności dydaktycznej Kliniki, prowadząc seminaria i ćwiczenia z hematologii dla studentów V roku Wydziału Lekarskiego oraz seminaria i ćwiczenia z propedeutyki interny dla studentów III roku Wydziału Lekarskiego. Brała także udział, jako wykładowca, w szkoleniach podyplomowych dotyczących problemów hematologicznych w neurologii, onkologii i intensywnej terapii. Ważną częścią jej działalności dydaktycznej jest upowszechnianie zagadnień dotyczących biologii i terapii nowotworów mieloproliferacyjnych poprzez przygotowanie licznych rozdziałów w podręcznikach z zakresu hematologii i onkologii oraz prac pogładowych.

Prof. Joanna Góra-Tybor aktywnie wspiera działalność organizacji pacjentów. W 2018 r. została uhonorowana nagrodą „Zasłużona dla Życia” i tytułem Honorowego Członka Ogólnokrajowego Stowarzyszenia Pomocy Chorym na Przewlekłą Białaczkę Szpikową. Wspomaga także działalność Grupy Wsparcia dla Chorych na Nowotwory Mieloproliferacyjne. W 2016 r. otrzymała medal „Gloria Medicinae”, wyróżnienie przyznawane przez Polskie Towarzystwo Lekarskie za osiągnięcia medyczne i społeczne.



prof. dr hab. n. med. Agnieszka Piastowska-Ciesielska

Kierownik Zakładu Hodowli Komórkowych i Analiz Genomowych

Ukończyła Wydział Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, uzyskując w 2002 r. tytuł zawodowy lekarza weterynarii; pracę doktorską obroniła na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej SGGW w Warszawie w 2005 r.; natomiast stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych, w dyscyplinie medycyna, specjalność: medycyna, uzyskała na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi w 2014 r. W roku 2019 mianowana na stanowisko profesora uczelni, w 2021 r. uzyskała tytuł naukowy. W roku 2012 uzyskała tytuł specjalisty w zakresie użytkowania i patologii zwierząt laboratoryjnych. W latach 2007-2010 była Członkiem Komisji Biologii Zwierząt Doświadczalnych Polskiej Akademii Nauk; w latach 2008-2016 przedstawiciel niesamodzielných pracowników naukowych w Radzie Wydziału Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; od roku 2018 – członek Rady Fundacji dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi FUMED; członek grupy ekspertów wyznaczonych przez Ministra Edukacji i Nauki do udziału w kontrolach użytkowników w zakresie prowadzonych przez nich doświadczeń. W latach 2017-2018 Pełnomocnik Dziekana Wydziału Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego ds. Promocji Wydziału. W latach 2016-2020 członek Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; od 2019 Członek Komisji ds. Strategii Rozwoju Uczelni w ramach projektu *Strategia Doskonałości – Uczelnia Badawcza*. W latach 2009-2015 asystent kierownika projektu „Uruchomienie kierunku studiów: Biotechnologia, specjalność: Biotechnologia Medyczna na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Od 2017 roku kierownik projektu „BRaIn – Badania Rozwój Innowacje w łódzkim kampusie biomedycyny i farmacji” współfinansowanego przez Unię Europejską, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020; w 2018 r. koordynator obszaru w projekcie „MEDiKUM Międzynarodowa Eksploracja Doskonałości

i Kompetencji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”, finansowanym w ramach przedsięwzięcia *Strategia Doskonałości – Uczelnia Badawcza* MNiSW. Od roku 2019 jest Prodziekanem ds. Nauki oraz członkiem prezydium Rady Nauk Medycznych.

Swoje obecne zainteresowania badawcze koncentruje na ocenie mykotoksyn jako modulatorów metabolizmu komórkowego, w tym na badaniu czy codzienne narażenia na metabolity grzybów pleśniowych, które przyjmowane są wraz pożywieniem, może mieć wpływ na rozwijające się procesy chorobowe, a w szczególności na chorobę nowotworową.

Jest autorem lub współautorem kilkudziesięciu publikacji naukowych w prestiżowych czasopismach znajdujących się w bazie Journal Citation Reports (JCR) oraz prac popularno-naukowych, współautorem rozdziałów w książkach, monografii oraz skryptów dla studentów. Recenzent w wiodących czasopismach międzynarodowych. Stypendystka Polish School of Medicine Memorial Fund at the University of Edinburg. Jest laureatką m.in. nagród JM Rektora Uniwersytetu Warszawskiego za działalność naukową. Wypromowała dwóch doktorów, ośmiu magistrantów oraz ponad dwudziestu licencjatów. Recenzent prac habilitacyjnych i doktorskich. W Uniwersytecie Medycznym w Łodzi prowadzi wykłady i seminaria dla studentów kierunku biotechnologia i elektroradiologia.

Jest członkiem prestiżowych organizacji naukowych i zawodowych: Society Mycotoxin Research, European Society for Laboratory Animal Veterinarians, Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Polskiego Towarzystwa Nauk o Zwierzętach Laboratoryjnych – PollASA.

Z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi związana od roku 2006, aktualnie kieruje Zakładem Hodowli Komórkowych i Analiz Genomowych.



prof. dr hab. n. med. Mariusz Stasiołek

Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii

Ukończył studia medyczne na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi w 1998 roku. W 1999 r. rozpoczął studia doktoranckie w Klinice Neurologii Akademii Medycznej w Łodzi. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 2002 r. W roku 2007 otrzymał tytuł specjalisty w dziedzinie neurologii. Z początkiem roku 2008 podjął pracę w Klinice Neurologii, Ruhr-University w Bochum w Niemczech. W 2010 r. swoją pracę zawodową i naukową związał z Instytutem Centrum Zdrowia Matki Polki (ICZMP) w Łodzi. W 2011 r. uzyskał stopień doktora habilitowanego w dziedzinie medycyny. W 2014 r. objął stanowisko Kierownika Kliniki Neurologii ICZMP, rozpoczął również pracę jako Sekretarz Naukowy instytutu. W 2017 r. objął obowiązki Kierownika Kliniki Neurologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a także kierownika Oddziału Klinicznego Neurologii USK Nr 1 w Łodzi. W roku 2020 został mianowany kierownikiem Katedry Neurologii UM w Łodzi. Postanowieniem z 4 stycznia 2021 Prezydent RP nadał mu tytuł profesora nauk medycznych i nauk o zdrowiu.

Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Neurologicznego i Polskiego Towarzystwa Neurologów Dziecięcych. W latach 2017-2019 był członkiem Komitetu Ewaluacji Jednostek Naukowych przy Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Od 2015 r. jest członkiem Rady Naukowej Instytutu Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie. Od roku 2020 jest w składzie Komitetu Nauk Neurologicznych PAN. Był lub jest promotorem jednego zakończzonego i trzech trwających przewodów doktorskich.

Wyniki jego badań nad rolą zaburzeń immunoregulacyjnych w patogenezie chorób neurologicznych i chorób innych narządów publikowane były w prestiżowych czasopiśmie takich jak „Brain” czy „Thyroid”.



Konferencja *Juvenes Pro Medicina 2021*

W dniach 14-16 maja 2021 r. odbyła się 17. międzynarodowa oraz 59. ogólnopolska konferencja *Juvenes Pro Medicina*, organizowana przez Studenckie Towarzystwo Naukowe Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Tegoroczna edycja odbyła się całkowicie w formie zdalnej, przy pomocy platformy *ZOOM Meeting*.

Juvenes Pro Medicina to jedno z największych tego typu wydarzeń w Europie. Konferencja zrzeszyła w tym roku blisko 1 000 studentów i doktorantów kierunku lekarskiego, farmacji i biotechnologii z całego świata. Uczestnicy zaprezentowali swoje osiągnięcia badawcze podczas 30 niezależnych sesji naukowych, nadesłanych zostało ponad 500 streszczeń, z czego przedstawiono około 400 prezentacji ustnych. W ciągu 3 dni konferencji, oprócz sesji naukowych, odbyły się otwarte wykłady znanych w skali międzynarodowej naukowców, a także liczne interesujące warsztaty.

Każdego roku swoją obecnością oraz wartościowymi wykładami uświetniają wydarzenie najznamienitsi naukowcy z obszaru nauk biomedycznych, zarówno z kraju, jak i ze świata. Podczas tegorocznej edycji mieliśmy zaszczyt gościć słynnych naukowców światowego formatu: prof. dr. hab. n. med. Jacka Jassemę, prof. dr. hab. n. med. Agnieszkę Chacińską, prof. dr. hab. n. med. Adama Dzikiego, jak również prof. Gary'ego oraz Monicę Gaddis ze Stanów Zjednoczonych.

Więcej informacji na stronie konferencji:
<http://jpm.umed.pl/#/>



UM

magazyn

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI