

WYDANIE SPECJALNE
WRZESIEŃ 2024

um magazyn

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

**Rozmowa
z prof. Januszem Piekarskim,
nowym Rektorem Uniwersytetu
Medycznego w Łodzi**

WAM - reaktywacja?

2024 **Nº3**

ISSN 2543-8999

TEMATY Z OKŁADKI

- | | |
|---|---|
| 4 Rozmowa z prof. Januszem Piekarskim,
nowym Rektorem Uniwersytetu
Medycznego w Łodzi | 23 WAM - reaktywacja? |
| 8 Przekazanie władzy rektorskiej | 31 Władze Uczelni - Pełnomocnicy |
| 16 Podsumowanie dwóch kadencji
urzędu Rektora UM w Łodzi | 32 Władze Uczelni - Dziekani i Prodziekani |
| 18 Podsumowanie moich piętnastu lat
w UMED – ocena subiektywna
dr. Jacka Grabowskiego | 36 Władze Uczelni - Kanclerze i Kwestorzy |
| 21 Wywiad z Pawłem Zawieją,
Kanclerzem UM w Łodzi | 39 Skład Senatu UM w Łodzi |
| 27 Władze Uczelni - Prorektorzy | 40 Skład Rady Naukowej UM w Łodzi |
| | 42 Dyrektorzy szkół doktorskich |
| | 45 Pierwsze Kolegium Rektorskie nowych
Władz |



REDAKTOR NACZELNY
Anna Pielesiek-Kielma
ZASTĘPCA REDAKTORA NACZELNEGO
Anna Rykiert
SKŁAD I OPRACOWANIE GRAFICZNE
Klaudia Zakrzewska
KOREKTA
Monika Osińska

ADRES REDAKCJI:

Biuro Promocji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-647 Łódź, pl. gen. J. Hallera 1B
tel. 42 272 50 94-95, ummagazyn@umed.lodz.pl



Szanowni Państwo,

Oddajemy w Państwa ręce specjalne wydanie UM magazynu. Związane jest to z faktem, że od 1 września 2024 Uniwersytetem Medycznym w Łodzi zarządzają nowe władze uczelni.

W tym numerze znajdą Państwo wywiady i poznają sylwetki nowych przedstawicieli władz uczelni, powołanych na kadencję 2024-2028. Nie zabraknie także wspomnień i podsumowań osób, które ustępują ze swoich stanowisk.

W imieniu Redakcji chciałabym złożyć na ręce odchodzącego Rektora prof. Radziśława Kordka i Kanclerza dr Jacka Grabowskiego, serdeczne podziękowania za minione lata współpracy. Jednocześnie chciałabym życzyć nowemu Rektorowi prof. Januszowi Piekarskiemu i Kanclerzowi Pawłowi Zawiei, a także wszystkim nowym przedstawicielom władz, samych sukcesów, podejmowania tylko dobrych decyzji oraz nieustającej satysfakcji z wypełniania codziennych obowiązków.

Anna Pielesiek-Kielma
Redaktor naczelny



Rozmowa z prof. Januszem Piekarskim, nowym Rektorem Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Monika Osińska: Lekarz, naukowiec, nauczyciel, menadżer - czy w obliczu nowej funkcji, ta ostatnia staje się dziś najważniejsza?

Rektor, prof. Janusz Piekarski: Na pewno przez kolejne cztery lata najbardziej muszę skupić się na kierowaniu Uczelnią. Mam dobry zespół, który rozłoży na siebie poszczególne zadania – obszary. Jednak koordynacja działań, należyta komunikacja, decyzyjność są po mojej stronie. W obszarze nauki - obecnie częściej jako opiekun i organizator. W obszarze dydaktyki - na pewno w ograniczonym zakresie.

Jako lekarz? Trudno byłoby zostawić chorych, przestać nagle im pomagać, konsultować, operować. To mój zawód – zawód marzeń, który nadal chcę wykonywać – może czasem w mniejszym zakresie, ale z pewnością z pełnym zaangażowaniem. Właśnie przeprowadziliśmy Klinikę, w której pracuję, do CKD. Warunki, jakie tam zastaliśmy, bardzo pozytywnie nas zaskoczyły. Mamy wszystko, czego potrzeba do pracy i rozwoju. Szkoda byłoby takiej szansy nie wykorzystać.

MO: Zna Pan Uczelnię od podszewki - jako jej absolwent, pracownik, osoba zasiadająca we władzach Uniwersytetu przez ostatnich osiem lat, kiedy pełnił Pan obowiązki pierwszego zastępcy rektora, ale i wcześniej, kiedy sprawował Pan funkcję Prodziekana ds. Nauki Wydziału Lekarskiego. Mam wrażenie, że w Pana przypadku ten czas pracy i działania stał się swoistym „motorem napędowym” do tego, by kandydować na rektora?

JP: Tak, to 16 lat budowania, reorganizacji, ulepszeń, kontaktów, rozmów, ale i wniosków, bez których dziś na pewno nie odważyłbym się być w tym miejscu. Od lat pracuję we władzach, w dużym, zgranym teamie i z czasem zupełnie naturalnie przyszła moja kolej, by kandydować. Wiele lat temu zaczęliśmy coś budować, tworzyć, ulepszać – nie sposób tego nagle przerwać. Ten proces, podjęte starania determinują mnie do dalszych działań, kolejnych wyzwań. Dziś patrzę na nasz Uniwersytet z wielu perspektyw i na pewno to niezwykle pomocne, by kreślić dalszą drogę rozwoju tego miejsca.

Jesteśmy postrzegani jako Uczelnia nowoczesna i otwarta, dbająca o poziom nauczania, skoncentrowana na inwestycjach, zaangażowana społecznie, aktywna na arenie międzynarodowej, wyznaczająca nowe standardy transparentnych zasad komercjalizacji badań naukowych, planowania równoległych karier pracowników. To daje siłę, inspiruje, napędza do działania.

MO: Jakie cele stawia Pan Profesor przed sobą na najbliższe cztery lata?

JP: Może zabrzmieć to nieskromnie, ale sytuacja Uniwersytetu Medycznego w Łodzi jest naprawdę dobra. Jesteśmy wysoko pozycjonowani w rankingach polskich i zagranicznych, kończymy wieloletnią inwestycję – Centrum Kliniczno-Dydaktyczne wraz z Akademickim Centrum Onkologicznym. Chciałbym tę dobrą passę kontynuować.

MO: Czy obok bieżącej działalności zarządczej widzi Pan potrzebę priorytetowych działań, w którychś z obszarów działalności Uczelni?

JP: Trudno o priorytety – wszystkie obszary funkcjonowania Uniwersytetu są ważne, wzajemnie powiązane. To kontynuacja obranej przez nas wiele lat temu drogi. Uważam, że przyszłość Uczelni powinna opierać się o zrównoważony rozwój wszystkich obszarów jej działalności – dalszy rozwój infrastruktury Uczelni, ale i uintensywnienie działań wzmacniających pracowników, pomocnych studentom.

Myślę, że bardzo ważne jest zapewnienie transparentności działań władz uczelni poprzez regularne informowanie społeczności akademickiej o wypracowanych rozwiązaniach oraz angażowanie zainteresowanych w proces podejmowania decyzji. To każdej ze stron jest tak samo potrzebne.

MO: W kontekście nauczania młodych ludzi i tego, co niosą ze sobą dzisiejsze czasy, jest coś, na co szczególnie chciałby Pan Profesor zwrócić uwagę?

JP: Myślę, że niezwykle ważne jest promowanie etycznych standardów praktyki medycznej oraz kształcenie młodych ludzi w zawodach medycznych w duchu poszanowania ludzkiego życia i godności pacjenta. Coraz częściej styszymy, że nie zawsze się o tym pamięta.

Na pewno będziemy także nadal walczyć z wszelkimi przejawami nieuczciwości i próbami oszustwa podczas zaliczeń i egzaminów.

MO: A co z postępującym niżem demograficznym?

JP: Jako uczelnia medyczna jeszcze nie odczuwamy i mam nadzieję, że długo nie będziemy odczuwać jego skutków. Nie ulegaliśmy chwilowym modom na nowe kierunki studiów. Nasza oferta dydaktyczna jest dobrze przemyślana i dostosowana do potrzeb rynku pracy, ale też czynników demograficznych. Chętnych na studia w zawodach me-

dycznych nie brakuje. To my, jako Uczelnia, stawiamy sobie za cel, aby pozyskać jak najlepszych kandydatów, aby być dla nich Uczelnią pierwszego wyboru. To kluczowe.

MO: A polityka kadrowa? Czy tutaj czekają nas jakieś zmiany?

JP: Nie przewiduję radykalnych zmian w tym zakresie. Większość spraw została uporządkowana, kolejne – realizowane są na bieżąco.

Uczelnia jest bardzo zróżnicowana w swojej strukturze, ale zapewniam Państwa, że każda z grup pracowniczych jest tak samo ważna – przyczynia się przecież do realizacji zadań statutowych Uniwersytetu.

Praca to miejsce, w którym spędzamy dużą część naszego życia, dlatego ważna jest dbałość o jeszcze lepsze warunki, kulturę zatrudnienia.

Wiem, że konieczne jest doprecyzowanie niektórych spraw, np. kwestii ograniczeń w ścieżce kariery, braku możliwości awansu pionowego czy rozwoju zawodowego. Będziemy nad tym pracować. Liczę, że na podstawie analiz danych zawartych w systemach okresowych ocen pracowników, informacji zwrotnej od Państwa, będziemy w stanie ulepszać to, co niedoskonałe – konfrontując potrzeby z możliwościami Uczelni.

MO: Panie Rektorze, zapytam jeszcze o infrastrukturę. Czy będzie jeden kampus CKD?

JP: Jednym z trudniejszych elementów zarządczych minionej kadencji były właśnie działania inwestycyjne, związane z infrastrukturą. Przed nami ich finalizacja: rozliczenie, doposażenie, informatyzacja.

Kończymy II etap inwestycji Centrum Kliniczno-Dydaktycznego wraz z Akademickim Centrum Onkologii. Przed nami następny etap budowy Radioterapii. Za chwilę rozpocznie się także rozbudowa apteki szpitalnej i sterylizatorni – niezbędnych do obsługi zwiększonej liczby chorych w szpitalu.

Pod koniec ubiegłego roku Uczelnia uzyskała środki na remont Centrum Dydaktycznego wraz z trzema aulami: Wschodnią, Zachodnią i Aulą 1000. W ramach projektu zostanie także doposażona część budynku A2 – znajdą się w nim nowe szatnie dla studentów oraz przestrzeń do ich pracy własnej.

W planach są również starania o utworzenie przedszkola

i żłobka, z których korzystać będą dzieci pracowników Uczelni. Konieczne jest zwiększenie dostępności parkingów na terenie CKD, z których obok pracowników i studentów korzystają również pacjenci szpitala i poradni.

Nowoczesny, główny kampus uniwersytecki CKD – oczywiście!

MO: Czy jest jakiś element w zarządzaniu Uczelnią, który dziś budzi Pana obawy, niepewność?

JP: Uczelnia to jedna wielka sprzężona maszyna, która dzięki wszystkim Państwu działa na najwyższych obrotach. Wydawać by się mogło, że trudno o jakiegokolwiek zwroty akcji. Ale poza tym, co przewidywalne, jest jeszcze to, na co nie mamy wpływu, a z czym musimy umieć się mierzyć. W minionej kadencji stawialiśmy czoła pandemii, potem przyszła wojna za naszą wschodnią granicą i szereg jej konsekwencji. Nie dało się tego przewidzieć, czy na to przygotować. Ta niepewność, o to co przyniesie jutro, w obliczu odpowiedzialności, jaka na mnie spoczywa, musi mi towarzyszyć i wzmacniać moją czujność.

Moje obawy na pewno budzą rosnące braki kadrowe w zawodzie nauczyciela akademickiego. W młodszym pokoleniu zaczyna brakować chętnych do jego wykonywania. Młodzi lekarze mają do wyboru lepiej płatne opcje i trudno ich winić za to, że często dokonują pragmatycznych wyborów.

Wyzwaniem jest także utrzymanie wysokiej jakości kształcenia i badań naukowych, które są niezwykle kosztowne. Bez odpowiednich nakładów na rozwój szkolnictwa wyższego i nauki nie będziemy mogli się dynamicznie rozwijać i być konkurencyjni.

Zaczynamy pracę w czasie, w którym planowane jest odtworzenie Wojskowej Akademii Medycznej – nie wiemy na ten moment, jak to się wszystko potoczy, co będzie to znaczyło dla Uniwersytetu. Jeśli takie będą oczekiwania, postaramy się pomóc w tworzeniu WAM, stawiając jednak interes Uniwersytetu Medycznego w Łodzi na pierwszym miejscu.

MO: Panie Rektorze, czego życzyć Panu z początkiem kadencji?

JP: Niezmiernie liczę na to, że decyzje, które będziemy podejmować, spotkają się ze zrozumieniem społeczności akademickiej. Przy zaangażowaniu nas wszystkich w sprawę Uczelni na pewno będzie łatwiej.

Zarządzanie intensyfikujące potencjał Uczelni w każdym możliwym zakresie jest moim marzeniem. Zapewnienie najwyższej jakości edukacji medycznej poprzez ciągłe doskonalenie programów nauczania, stosowanie nowoczesnych metod dydaktycznych oraz wspieranie nauczycieli akademickich w ich rozwoju zawodowym uważam za kluczowe.

Myślę, że nie raz udowodniliśmy, że naprawdę stać nas na bycie silnym i konkurencyjnym Uniwersytetem. Mam nadzieję, że pozostaniemy nadal Uczelnią chętnie wybraną przez abiturientów szkół średnich, otwartą na potrzeby realizacji pasji naukowych, przyjazną pracownikom.

To moje ciche życzenia.

**MO: Niech się więc spełnią!
Dziękuję za rozmowę.**



PRZEKAZANIE WŁADZY REKTORSKIEJ

30 sierpnia, podczas kolegium rektorskiego,
odbyło się symboliczne przekazanie władzy.

Rektor, Profesor Radziław Kordek przekazał insygnia władzy rektorskiej Rektorowi (Elektowi) Profesorowi Januszowi Piekarskiemu. Rektorzy złożyli również podpisy pod dokumentem *Przekazania władzy rektorskiej*.

1 września, Profesor Janusz Piekarski objął urząd Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.





Paweł Zawieja - Kanclerz,
Michał Marek - Zastępca Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych,
Joanna Orłowska - Dyrektor Biura Rektora,
prof. Adam Antczak - Prorektor ds. Klinicznych,
Marcin Kikowski - Radca Prawny



prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



dr Jacek Grabowski - Kanclerz (2009-2024)



Przekazanie władzy rektorskiej w gabinecie rektora



prof. Radzisław Kordek - Rektor (2016-2024),
Magdalena Macjon - Biuro Rektora



prof. Radzisław Kordek - Rektor (2016-2024),
Magdalena Macjon - Biuro Rektora



Joanna Orłowska - Dyrektor Biura Rektora,
prof. Adam Antozak - Prorektor ds. Klinicznych,
Marcin Kikowski - Radca Prawny



Przekazanie karykatury prof. Radzisławowi Kordowi
- Rektorowi (2016-2024)



Przekazanie karykatury dr. Jackowi Grabowskiemu - Kanclerzowi (2009-2024)



prof. Radzisław Kordek z pracownikami Biura Rektora



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024)



Marcin Kikowski - Radca Prawny, Lidia Solecka - Kwestor



prof. Paweł Górski - Rektor (2008-2016), prof. Lucyna Woźniak - Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej, Marcin Kikowski - Radca Prawny, prof. Janusz Piekarski - JM Rektor, Przemysław Andrzejak - Przewodniczący Rady Naukowej, prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024)

Przekazani władzy Rectorskiej w Auli im. prof. A. Pruszyńskiego



prof. Radziszaw Kordek - Rektor (2016-2024),
Joanna Ortowska - Dyrektor Biura Rektora



prof. Radziszaw Kordek - Rektor (2016-2024)



dr Konrad Walczak - Z-ca Dyrektora Uniwersyteckiego
Szpitala Klinicznego im. N. Barlickiego w Łodzi,
prof. Paweł Ptaszyński - Pełnomocnik Rektora
ds. Kampusu CKD,
prof. Paweł Górski - Rektor (2008-2016)

dr Konrad Walczak - Z-ca Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. N. Barlickiego w Łodzi,
prof. Paweł Ptaszyński - Pełnomocnik Rektora ds. Kampusu CKD,
prof. Paweł Górski - Rektor (2008-2016),
dr Monika Domarecka - Dyrektor Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi



prof. Anna Kłanowicz-Sapota - Dziekan Wydziału
Farmaceutycznego,
Aneta Andrzejczyk - Z-ca Dyrektora Biura Nauki,
Strategii i Rozwoju,
prof. Jolanta Kujawa - Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu,
Anna Domańska - Dyrygent Chóru UM w Łodzi



Elżbieta Sławińska - Kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego,
Małgorzata Politowska-Iwaszko - Z-ca Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju,
Elżbieta Wasilewska - Dyrektor Biura Organizacyjno-Prawnego,
Agnieszka Komorowska-Michalek - Dyrektor Biura Kadr,
Mariusz Sawko - Dyrektor Centrum Informatyczno-Telekomunikacyjnego,
Tomasz Nowak - Dyrektor Biura ds. Nieruchomości,
Witold Kozakiewicz - Dyrektor Centrum Informacyjno-Bibliotecznego



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
prof. Paweł Górski - Rektor (2008-2016)



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
dr Konrad Walczak - Z-ca Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala
Klinicznego im. N. Barlickiego w Łodzi,
prof. Paweł Ptaszyński - Pełnomocnik Rektora ds. Kampusu CKD,
dr Monika Domarecka - Dyrektor Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
prof. Anna Jegier - Prorektor (2008-2016)



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
prof. Jolanta Kujawa - Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu,
prof. Anna Kilanowicz-Sapota - Dziekan Wydziału Farmaceutycznego



prof. Radziław Kordek - Rektor (2016-2024),
Joanna Milczarek - Dyrektor Biura Promocji



1002 PROF. DR. HAB. MED. 1080
ALEKSANDER PRUSZCZYŃSKI
TWÓRCA ŁÓDZKIEJ SZKOŁY
PATOMORFOLOGÓW
KIEROWNIK ZAKŁADU ANATOMII
PATOLOGICZNEJ 1946-1973
PROFESOR 1947-1948 I DZIEKAN
WYDZIAŁU STOMATOLOGII 1948-1949
PROREKTOR D.S. NAUKI 1954-1959
DOCTOR HONORIS CAUSA A.M.



Pracownicy Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Podsumowanie ośmiu lat urzędu Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

prof. dr hab. n. med. Radziław Kordek



Szanowni Państwo,

skończyłem drugą kadencję pracy na stanowisku rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Bardzo chciałbym Państwu za te lata podziękować - to wielki zaszczyt, wyróżnienie i dowód ogromnego zaufania. Uczelnia to potężna „Firma” - tak mawiał Dziekan Wydziału Lekarskiego, prof. Kazimierz Jędrzejewski - pełna wspaniałych, wybitnych, pełnych pasji ludzi, wypełniona masą spraw bieżących. To miejsce, które dla wielu z nas jest po prostu drugim domem.

Wydaje mi się, że identyfikujecie się Państwo z tym miejscem, czujecie się dumni z naszej Uczelni, czujecie się Jej częścią. Jeśli tak jest, uznałbym to za swoje największe osiągnięcie na tym stanowisku. Zbudowaliśmy potężną markę na mapie Polski, i każdy z nas ma w tym swoją cegiełkę – nauczyciele, pracownicy administracji - każdy z nas.

Były chwile lepsze i gorsze. Przeżyliśmy koszmar pandemii i mimo całego tragizmu tego czasu, sprawdziliśmy się jako nauczyciele akademicki i pracownicy ochrony zdrowia.

Udało nam się w zakresie inwestycji: nie tylko CKD. Molecolab dołączył do Brain, bardzo poprawiła się infrastruktura w naszych szpitalach. Przeprowadziliśmy niezbędne remonty. Trafiliśmy też na życzliwych nam ludzi, wśród których trzeba wymienić naszą Absolwentkę, Panią Doktor Joannę Kopcińską, której interwencje w kluczowych momentach były skuteczne.

Mieliśmy też trochę szczęścia, ale to systematyczna i ogromna praca stała za pomyślnym zakończeniem. Pozostawiam Uniwersytet w dobrych rękach. Nowy Zarząd to ludzie, z którymi pracujemy od lat, którzy znają problemy i potrzeby, sprawnie realizują zadania. Pozostają bardzo dobrzy nauczyciele, naukowcy, pracownicy biur i innych struktur. Mamy bardzo skuteczny zarząd administracyjny Uczelni i dyrekcję naszych szpitali. Z nowym Rektorem, prof. Januszem Piekarskim pracujemy razem prawie 40 lat i wiem, że będzie świetnym Rektorem. Pozostają do Jego dyspozycji w każdej chwili – będziemy w CKD obok siebie.

Inwestycja CKD-CSK jest zaplanowana do 2026 roku. Myślę, że w 2025 roku zakończymy radioterapię z diagnostyką obrazową i zostaną drobiazgi. W lecie przenieśliśmy do CKD geriatrię, medycynę paliatywną, ginekologię z położnictwem, onkologię kliniczną i chirurgię onkologiczną. W końcu roku uruchomiona zostanie urologia. Realizujemy też w CKD projekt o nazwie „Strefa Wiedzy”, gdzie będą zlokalizowane szatnie i inna przestrzeń dla studentów. Kończymy szatnie dla personelu. Z innego projektu zbudowany został Oddział Toksykologii, istotny tym bardziej, że towarzyszy mu wspaniałe laboratorium diagnostyczne. Nowoczesna apteka i sterylizatornia są w realizacji. Rozpoczął się też projekt onkologii dziecięcej. Na wszystko są zagwarantowane środki. Jest co robić. A jeszcze w drodze KPO i konkursy Ministerstwa Zdrowia. Otwarte pozostają pytania o mającą powstać Wojskową Akademię Medyczną.

Na koniec jeszcze raz dziękuję za tych 8 wspólnych lat. Ale to nie pożegnanie, zostaję na Umedzie i nadal będę usilnie pracował na jego rzecz.

Mam nadzieję, że nie nadużyłem Państwa zaufania. Jak powiedział główny bohater „Lotu nad kukułczym gniazdem” – „przynajmniej próbowałem”.

Serdecznie pozdrawiam

Podsumowanie moich piętnastu lat w UMED – ocena subiektywna



dr Jacek Grabowski

Krótkie podsumowanie, ale i osobiste spojrzenie wstecz, musi ograniczyć się do wskazania kluczowych zdarzeń. Rektorzy, Paweł Górski i Radziław Kordek, nie musieli mnie długo namawiać do objęcia funkcji kanclerskiej, gdyż z powodów rodzinnych chciałem wrócić do Łodzi. Sytuację w naszej organizacji poznawałem stopniowo, przez dwa miesiące. Do dzisiaj pamiętam swoje zdumienie, że tak duża organizacja nie jest skażona zarządzaniem, funkcjonuje wsparta tradycją i prostym administrowaniem. Rektorskie zamiary modernizacyjne były pozbawione zasobów organizacyjnych i finansowych. Dopiero po ponad roku wypracowano szczegółowe plany rozwojowe, powstała pierwsza strategia rozwoju, w czasach gdy zarządzanie strategiczne w uczelni traktowano jako ekscentryczne pomysły. Jeszcze większą nowością było przystąpienie do jej realizacji.

Prawdziwa niespodzianka czekała na nowego Kanclerza w związku z planowanym otwarciem „gotowego” szpitala CKD. Poproszono mnie o rozstrzygnięcie sporu o końcowe rozliczenia z wykonawcą. Banalne spotkanie naszego nadzoru inwestorskiego z zarządem firmy budowlanej przerodziło się w trzyletnią batalię o zakończenie inwestycji. Dzisiejszy stan wiedzy pozwala opisać ówczesną sytuację jako rodzaj mistyfikacji stworzonej przez firmę wykonawczą w celu wyłudzenia dodatkowych pieniędzy. Uruchomienie CKD nie było możliwe ze względu na liczne krytyczne błędy projektowe i wykonawcze, rozmytą odpowiedzialność za ich eliminację. Zwieńczeniem absurdu był abstrakcyjny program medyczny, który uniemożliwiał uruchomienie oddziałów (zawarcia kontraktów z NFZ), czyli katastrofa finansowa. Doprawdy mało komfortowa sytuacja, gdy kończysz drugi miesiąc pracy, informując szefa, że „król jest nagi”. Skala rozbiórki, napraw, przebudowy była ogromna, co było realizowane w sytuacji bankrutującego wykonawcy, chaosu roszczeń i zaległości podwykonawców oraz kończących się pieniędzy. Nie było innego wyjścia – wziętem osobistą odpowiedzialność za naprawę sytuacji. Interesariusze „wiecznej budowy” wyraźnie docenili taką postawę, bo kierowali liczne groźby pod moim adresem i zawiadamiali organy kontroli i ścigania o możliwości popełnienia przestępstw. Nawet po uzyskaniu pozwolenia na użytkowanie tłumaczyłem się z sukcesu przez blisko dwa lata. Przygoda życia, nie polecam.

Efektem ubocznym dramatu CKD był ponad dwuletni model funkcjonowania nastawiony na działania doraźne i ratunkowe. Próbowaliśmy przetępać niebezpieczną i utrwaloną opinię, że jesteśmy uczelnią, która nie radzi

sobie z inwestycjami i nie należy w nas inwestować. Opinia ta krążyła nie tylko po ministerialnych gabinetach, lecz dominowała również w samorządowych gremiach – chętnie podtrzymywana przez konkurentów o środki finansowe. A nasze potrzeby były ogromne.

Przegląd infrastruktury Uniwersytetu, osiemdziesięciu budynków w dziesięciu lokalizacjach, ukazał jednolity obraz. Większość obiektów wymagała remontu, przebudowy, modernizacji i dostosowania funkcji, z wyjątkiem kilkunastu zasługujących na wyburzenie. Z Michałem Markiem, moim zastępcą odpowiedzialnym za inwestycje, oszacowaliśmy koszty i przedstawiliśmy Rektorowi. Taktownie nie podjął tematu, bo rozmowa z dwoma wariatami na temat dwóch miliardów nie miała sensu. W tym czasie było to zagadnienie munchausenowskie, jak samemu ciągnąć się za włosy, wydobyć się z bagna. Z dzisiejszej perspektywy znamy odpowiedź i wiemy, jak szalone fantazje udaje się zrealizować. Jest to historia banalna. Po pierwsze, należy działać stopniowo, krok po kroku. Po drugie, jednocześnie planowo i elastycznie, wykorzystując dostępne okazje do osiągnięcia planowanego efektu.

Podstawą i warunkiem planów modernizacyjnych była poprawa kondycji ekonomicznej Uczelni. Na przestrzeni piętnastu lat potroiliśmy przychody, lecz istotny był wzrost efektywności pozwalający wypracować budżet rozwojowy. Było to efektem rozwoju zarządzania strategicznego, finansowego, projektowego, procesowego oraz zdolności analitycznych – zarządzania osadzonego w cyfrowym środowisku. Ponad pięćdziesiąt razy zmieniano strukturę organizacyjną, dostosowując ludzi i jednostki organizacyjne do rosnących wymagań i potrzeb. W mojej ocenie opisywane tło wydarzeń było ważniejsze i jest nadal najważniejsze. Bez tego tła nie byłoby obrazu, nie powstałyby obiekty, na których wszyscy skupiają uwagę. Modernizacja to sukces całego zespołu.

Obok pieniędzy i zespołu, uregulowane stosunki własnościowe stanowią absolutną podstawę inwestycji. Tym aspektem w Uczelni nikt prawdopodobnie wcześniej się nie zajmował lub nie zostawił po sobie dowodów tej działalności. Żmudne i konsekwentne nadrabianie zaległości zbudowało (obok samych inwestycji) wartość majątku UMED w wysokości miliard trzystu czterdziestu siedmiu milionów – w bilansie 2023.

Pierwszy krok na naszej drodze okazał się sporym sukcesem. Wybudowaliśmy Centrum Dydaktyczne w terminie i mieszcząc się w budżecie, a dokładnie wykorzystaliśmy

oszczędności z części budowlanej, tworząc szereg nowoczesnych pracowni dydaktycznych. Ten projekt, finansowany ze środków UE, napędzany energią Rektora Dariusza Nowaka, odczarował fatum CKD. W miarę jak kampus CKD wypełniał się pracownikami, zwłaszcza po otwarciu szpitala, obiekt stał się centralnym miejscem uczelni. Był to jednak ostatni projekt infrastruktury dydaktycznej tak hojnie finansowany ze środków unijnych. Ich dysponenti uznali bowiem, że w kraju nie ma już takich potrzeb.

Kolejnym wehikułem modernizacyjnym, który w warunkach trudnego dostępu do środków zewnętrznych wykorzystywaliśmy przez wszystkie minione lata, była termomodernizacja. Pozwoliło to zadbać o dachy, fundamenty i estetycznie „opakować” niemal wszystkie uniwersyteckie obiekty. Efekt ekonomiczny też nie był bez znaczenia w czasach permanentnego wzrostu cen energii.

Generalny remont i przebudowa budynku C5 w kampusie CKD to dla naszego zespołu inwestycyjnego pierwsza próba całościowego podejścia do zaniedbanego obiektu. W ramach przygotowań dokonano montażu finansowego i rzeczowego z sześciu różnych projektów. Obiekt łączył funkcje dydaktyczne, naukowe, usługowe i stał się dużym wyzwaniem. W toku realizacji tego przedsięwzięcia dokonywała się modernizacja naszego Biura Inwestycyjno-Technicznego (BIT). W czasie trwania tej inwestycji wymieniono trzech dyrektorów, zbudowano podstawy nadzoru inwestorskiego oraz zarządzania nieruchomościami. Ustalono też regułę, że każda nowa inwestycja powinna łączyć się z elementem racjonalizacji naszego funkcjonowania – w tym wypadku zlikwidowaliśmy archaiczną i zbędną zwierzętarnię, a odzyskaną powierzchnię wykorzystaliśmy na inne palące potrzeby, w tym Biobank.

Przebudowa Biblioteki Głównej, dowodu świetności architektonicznej lat siedemdziesiątych poprzedniego wieku, zaczęła się od termomodernizacji i wykorzystania resztek z unijnego finansowania dydaktyki w uczelniach, a skończyła racjonalizacją w postaci całkowitej zmiany modelu funkcjonowania. Powstałe Centrum Informacyjno-Biblioteczne stało się prawdziwym inkubatorem dla naszych kluczowych jednostek: Biura Nauki, Strategii i Rozwoju z Centrum Wsparcia Nauki, Centrum Innowacji i Transferu Technologii. Sama biblioteka zmieniła się w miejsce samokształcenia i pracy grupowej, działające w oparciu o współodpowiedzialność studentów, dostępne przez całą dobę.

Wyzwanie związane z obiektem zlokalizowanym na rogu

ulic Żeligowskiego i 1-go Maja to kolejna przygoda od tradycji do współczesności. Zaczęliśmy rutynowo (ratunkowo) od termomodernizacji, lecz kwestowanie w MZ pozwoliło uzyskać blisko połowę funduszy niezbędnych na gruntowną modernizację. Celem było zunifikowanie jednostek dydaktycznych odpowiedzialnych za dydaktykę przedkliniczną (anatomia prawidłowa i histologia) tak, aby uzyskać współczesne, atrakcyjne warunki i metody nauczania. Rozmiary budynku wymusiły wieloetapowe podejście, lecz modernizacja była kompleksowa. W tym miejscu powstało pierwsze Centrum Symulacji Medycznych, które choć skromne przygotowało kadrę i wiedzę pod projekt w CKD.

Kombinacja nabytego doświadczenia i zuchwałości doprowadziła nasz zespół do przeprowadzenia serii dużych inwestycji (Centrum Symulacji Medycznych w CKD, BRaIn, MOLEcoLAB, termomodernizacja CKD, Centrum Sportu), a kolejne są w toku realizacji. Z upływem lat wielkość i wartość inwestycji rosły, a ich realizacja przebiegała sprawnie.

Zwieńczeniem przygód inwestycyjnych od małej, przez większą, do największej był drugi etap budowy CKD, czyli atak szczytowy. Po zaplanowaniu i przygotowaniu dokumentacji przeprowadziliśmy z Panem Rektorem Kordkiem długą kwestę, udeptując dywany we wszystkich ważnych gabinetach. Do dzisiaj dyskutujemy, która rozmowa była decydująca. W każdym sukcesie zaszyte jest ziarno problemów. W toku negocjowania wartości programu inwestycyjnego zostaliśmy zmuszeni do kompromisu. Dodatkowo, świat przygotował atrakcje w postaci pandemii i wojny za wschodnią granicą, które wywołały eksplozję cen w budownictwie. Przeprowadzenie tej inwestycji w tych warunkach wymagało wielu skomplikowanych i ryzykownych działań, ich intrygujący charakter zniknął wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie głównych budynków CKD. Nadal trwa budowa Radioterapii. Ocena skutków tej inwestycji dla uczelni i systemu ochrony zdrowia wykracza poza mój osobisty horyzont czasu.

W miejsce podsumowania pragnę podkreślić, że równie ważne jak inwestycje, są procesy dezinwestycyjne – wygaszanie, wyłączenie i wyburzanie zbędnych obiektów. Jestem dumny, że udało się zlikwidować tak wiele ruder.

W ciągu tych piętnastu lat dokonana się głęboka i wielokierunkowa modernizacja naszej Uczelni. Jestem pewien, że przyszłość przyniesie kolejne wyzwania, lecz fundament jest solidny.

Wywiad z Pawłem Zawieją, Kanclerzem Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Od 1 września obejmie Pan funkcję Kanclerza, przejmując obowiązki od ustępującego dr. Jacka Grabowskiego. Będzie to czas zmian czy kontynuacji?

Zdecydowanie czas kontynuacji. Nie planujemy z Panem Rektorem rewolucji. Przez ostatnie kilkanaście lat uczelnia rozwinęła się bardzo pod względem samodzielności finansowej, infrastruktury, podejmowanych aktywności, efektywności i sprawności w bieżącym funkcjonowaniu. Jesteśmy jedną z dwóch największych uczelni medycznych w kraju pod względem: liczby studentów, kadry nauczycielskiej czy dorobku naukowego. W rankingach, jak i w wynikach ewaluacji działalności naukowej widać, że jesteśmy postrzegani jako jedna z najlepszych uczelni publicznych.

Oczywiście nie znaczy to, że nie możemy być jeszcze lepsi, efektywniejsi i sprawniejsi jako organizacja. Dodać wszelkich starań, żeby tak się stało.

Urzędowanie ustępującego Kanclerza upłynęło pod znakiem reform i dużych inwestycji w uczelnianą infrastrukturę - nowe budynki, laboratoria i projekt CKD. Czy w tym obszarze uczelnia nadal będzie się tak intensywnie rozwijać?

Infrastruktura rozumiana jako nieruchomości, aparatura i sprzęt jest bardzo ważna dla uczelni. Stanowi stabilną bazę dla jej rozwoju. Wiele zrobiliśmy przez ostatnie kilkanaście lat. Nie możemy jednak zapominać, że potrzeby w tym zakresie są cały czas ogromne. Mamy dwa główne kierunki inwestycyjne na najbliższą kadencję. Dalsza centralizacja działalności uczelni w ramach kampusu CKD. Naszym celem jest ograniczenie do minimum strat i barier związanych z rozlokowaniem jednostek uczelni w wielu, często mocno oddalonych od siebie miejscach w Łodzi. Dotyczy to zarówno jednostek naukowo-dydaktycznych, klinicznych, ale również administracyjnych. Istotne jest, żeby jednostki obsługujące działalność naukową, projektową, innowacyjną i projekty kliniczne były blisko naukowców i klinicystów, żeby mogły jeszcze skuteczniej wspierać i inicjować projekty w tych obszarach.



Drugi ważny kierunek inwestycyjny to budynek farmacji przy ul. Muszyńskiego. Z jednej strony jest to bardzo istotna część kampusu CKD, z drugiej strony potężne wyzwanie inwestycyjne.

Nie możemy zapominać też o pomysłach utworzenia Wojskowej Akademii Medycznej. Nie znamy na razie żadnych szczegółów tego projektu, nie mniej jednak jego realizacja będzie wiązana się z nowymi potrzebami inwestycyjnymi dla naszej uczelni.

Co poza infrastrukturą znajdzie się na liście Pana priorytetów?

Chciałbym to wyraźnie zaznaczyć, że choć infrastruktura jest ważna, to najważniejsi są ludzie - ich potencjał, kompetencje, wiedza i zaangażowanie w rozwój osobisty, ale również całej uczelni. Musimy zbudować system, który pozwoli na zatrzymanie kluczowych pracowników w uczelni. System, który skutecznie zmotywuje nasze zespoły do osiągania lepszych wyników, ale przede wszystkim zapewni im satysfakcjonujące warunki pracy i poczucie dumy z bycia członkiem społeczności akademickiej. Jak powiedział Richard Branson, miliarder i właściciel konglomeratu firm Virgin Grup: Jeśli zadbasz o swoich pracowników, oni zatroszczą się o klientów. Dobrzy ludzie nie tylko są kluczowi dla firmy, oni są firmą.

Jakie wyzwania stoją przed naszą uczelnią w perspektywie 5 lat? Czego możemy się obawiać, na co powinniśmy przygotowywać?

Patrząc na wewnętrzne trudności i potrzeby uczelni, na pewno chciałbym się skupić na dalszym prężnym rozwoju infrastruktury z wykorzystaniem środków zewnętrznych, podnoszeniu jakości dydaktyki klinicznej, rozwoju obszaru badań klinicznych, komercyjnych i niekomercyjnych oraz ostatnie, ale moim zdaniem najważniejsze, zbudowaniu dobrego systemu motywowania i rozwoju kadr.

Kluczową szansą na rozwój Uczelni na najbliższe 2-3 lata są środki pozyskane z KPO. Projekty realizowane w ramach tych funduszy przyczynią się do rozbudowy infrastruktury uczelnianej, ale niosą również ogromne ryzyko w zakresie bardzo krótkiego terminu na realizację i wydatkowanie.

Niestety największą niewiadomą są zmiany generowane przez otoczenie uczelni. Projekt powstania wojskowej uczelni medycznej w Łodzi jest dobrym przykładem. Tego typu inicjatywy powinny być poprzedzone dogłębną analizą potrzeb i szerokimi konsultacjami. Nie mamy też jasności co do zasad ewaluacji działalności naukowej – ten obszar wymaga stabilności, pewnej przewidywalności i jasnych kryteriów „gry”, a niestety dotąd zmiany były wprowadzane z dużym opóźnieniem.

Jaka są Pana najważniejsze cele? Co chciałby Pan zrealizować w najbliższej przyszłości?

Moim zadaniem będzie dalsze wspieranie rozwoju uczelni. Będzie to możliwe, jeżeli będziemy organizacją twórczą, zdolną nie tylko szybko adaptować się do zmian, ale zdolną również do ich kreowania – wyznaczania niejako trendów.

Będę kładł duży nacisk na skuteczną i terminową realizację projektów w ramach KPO. Priorytetem będzie również zadbanie o właściwy system motywacji i rozwoju pracowników, z uwzględnieniem podnoszenia kompetencji menadżerskich naszej kadry kierowniczej w zakresie zarządzania: zasobami osobowymi, projektami i portfelem projektów, nie tylko w obszarze administracji, ale również w obszarze badawczo-dydaktycznym.

Nie wiemy jeszcze, czy program MNiSW Inicjatywa Doskonałości - Uczelnia Badawcza będzie kontynuowany, ale jeśli tak się stanie, to mamy aspiracje do uzyskania statusu uczelni badawczej.

Przez ostatnie 6 lat pełnił Pan funkcję Zastępcy Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju, co uważa Pan za swój największy sukces z tego okresu?

To był dla mnie bardzo ciekawy okres, pełen wyzwań, podczas którego mogłem zaangażować się w liczne inicjatywy w różnych obszarach funkcjonowania uczelni, liczne projekty rozwojowe. W czasie ostatnich 6 lat poszerzyłem swoją wiedzę z zakresu funkcjonowania organizacji w obszarach, z którymi wcześniej nie miałem aż takiej styczności, mam tu na myśli przede wszystkim obszar działalności naukowej. Mocno zaangażowałem się w obszar parametryzacji działalności naukowej prowadzonej na nowych zasadach wprowadzonych po Ustawie 2.0. Starłem się również wspierać rozwój badań klinicznych i naszego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, jestem kierownikiem projektu Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej. Należy pamiętać również o wdrożeniu uznanych metod zarządczych, jak zarządzanie procesowe BPM, rachunkowość zarządcza czy Prince 2. Zdobyte doświadczenie sprawiło, że czuję się przygotowany do objęcia nowej funkcji.

Czego możemy Panu życzyć z okazji nowego etapu w karierze zawodowej?

Moje podejście do obowiązków opiera się na pełnej identyfikacji z celami organizacji. Zależy mi, żeby uniwersytet rozwijał się szybciej i efektywniej niż otoczenie. Mam nadzieję, że w tej kadencji nasza marka nabierze jeszcze większego znaczenia, a pracownicy będą mieli poczucie satysfakcji i dumy, że są częścią umedowej społeczności.

Najlepsze życzenia to dalszych sukcesów dla uczelni, a dla mnie osobiście wytrwałości.

Bardzo dziękuję za rozmowę.



prof. dr hab. n. med. Radziław Kordek

WAM - reaktywacja?

Szanowni Państwo,

jak Państwu wiadomo, Ministerstwo Obrony Narodowej planuje utworzyć Wojskową Akademię Medyczną. Żeby opisać, co w tej sprawie wiemy, trzeba się odnieść do historii, bo temat jest związany zarówno z argumentami racjonalnymi, jak i sentymentalnymi.

Jak można znaleźć w Wikipedii, na terenie dzisiejszego Szpitala Klinicznego nr 2, pomiędzy ul. Łąkową i ul. Pańską (dziś Żeromskiego) mieścił się szpital Rosyjskiego Czerwonego Krzyża dla robotników fabrycznych, wybudowany w 1897 roku i nazywany „Szpitalem Fabrycznym”. W roku 1918 roku przejął go Wojsko Polskie, lokując tam Szpital Garnizonowy. Rejon Łodzi był ośrodkiem, w którym stacjonowały liczne pułki, które potem tworzyły trzon Armii „Łódź”, bohatersko walczącej w bitwach w 1939 roku. Z racji dużych potrzeb, postanowiono zbudować nowy szpital, który oddano do użytku w 1937 roku. Są opinie, że był to najnowocześniejszy szpital w Europie. Szpital nazwano IV Szpitalem Okręgowym im. gen. Felicjana Sławoja Składkowskiego. W czasie wojny szpital był przejęty przez Wehrmacht. Po wojnie był wojskowym Szpitalem Okręgowym, a potem Szpitalem Klinicznym Centrum Wyszkożenia Sanitarnego. Gdy w 1957 roku powołano Wojskową Akademię Medyczną – szpital został I Centralnym Szpitalem Klinicznym WAM. Tak było do 2002 roku, gdy utworzyliśmy Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Kawał historii, której częścią był WAM.

Czytając te wspomnienia, nie sposób zauważyć, że ich najważniejszym elementem nie był szpital, a nieco zapomniana, bohaterska Armia „Łódź”, skrwawiona w bitwach z Niemcami na rubieży Warty. Dziś waleczność oddziału upamiętnia mała uliczka na obrzeżach Smulka.

W II Rzeczypospolitej lekarzy wojskowych kształcono w Warszawie. Po II wojnie światowej kształcenie lekarzy wojskowych odtworzono w Lublinie, a później przeniesiono do Łodzi. Początkowo w Łodzi utworzono Wojskowo-Medyczną Szkołę Felczerów. Kształcenie lekarzy rozpoczęło w 1950 roku w nowopowstałej cywilnej Akademii Medycznej, gdzie wydzielono Fakultet Wojskowo-Medyczny. To on stał się zalążkiem Wojskowej Akademii Medycznej, powołanej do życia jako odrębna uczelnia w 1957 roku. Po pełnej aktywności Wojskowej Akademii Medycznej, trwającej około trzydziestu pięciu lat, nastąpiło jej stopniowe „wygaszanie”. Po przeobrażeniach przełomu lat 80/90 w ramach restrukturyzacji Sił Zbrojnych RP i przeprowadzeniu kompleksowej reorganizacji szkół oficerskich, zmniejszono w WAM liczbę jednostek organizacyjnych i etatów, ograniczono nabór na studia. Ówczesny Minister MON, Stanisław Dobrzański, ogłosił zamiar likwidacji uczelni. Pod koniec lat 90-tych WAM przekształcono w uczelnię wojskowo – cywilną, otwierając dwa zaoczne kierunki dla słuchaczy cywilnych: zdrowie publiczne i fizjoterapię. Rekrutowano niewielkich podchorążych. Ostatecznie, po decyzji władz centralnych o zakończeniu resortowego systemu kształcenia lekarzy wojskowych, podjęto rozmowy z cywilną Akademią Medyczną w celu połączenia jej z WAM-em. Po połączeniu, w 2002 roku powstał Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Łącznie, przez 44 lata funkcjonowania WAM, wykształcono około sześciu tysięcy oficerów medycyny wojskowej: lekarzy, stomatologów i farmaceutów (ok. 150 rocznie; cywilna Akademia Medyczna, trochę dziś zapomniana, miała wielokrotnie więcej absolwentów).

Nie jest prawdą, że WAM zlikwidowano *ad hoc*, decyzją w 2002 roku. Uczelnia był wygaszana od początku lat 90-tych i w czasie łączenia z Akademią Medyczną, od lat miała już niewielu podchorążych. Model kształcenia lekarzy dla Polskich Sił Zbrojnych chciano oprzeć na wzorcu funkcjonującym w państwach należących do NATO, takich jak: Francja, USA, Niemcy. W tym modelu kandydaci na studia są przyjmowani do wojska, do szkoły oficerskiej, a następnie zostają oddelegowani na studia medyczne w uczelniach cywilnych. Wiedzę wojskową nabywają w ramach szkoleń podczas roku akademickiego (jeden dzień w miesiącu) oraz podczas miesięcy letnich w ramach szkoły oficerskiej.

Warto przypomnieć, że po powstaniu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi nauczano na dwóch wydziałach: Lekarskim i Wojskowo-Lekarskim. Ten pierwszy składał

się głównie z byłych pracowników Akademii Medycznej, a ten drugi – Wojskowej Akademii Medycznej. Wydziały miały wtedy dość dużą autonomię w ramach Uczelni. Na Wydziale Wojskowo-Lekarskim kończono kształcenie niewielkich podchorążych z czasów WAM i przyjmowano cywilnych studentów na studia lekarskie. Trzeba przypomnieć, że w rekrutacji były tam najniższe progi punktowe w Polsce, a absolwenci zajmowali niezmiennie ostatnie miejsca w egzaminie LEK/LEP. Jakość nie była najmocniejszą stroną Wydziału.

W roku 2010 Minister Obrony Narodowej, Bogdan Klich, podjął decyzję o powrocie do kształcenia lekarzy wojskowych, zgodnie ze standardem stosowanym w wielu krajach NATO. Kandydaci na lekarzy wojskowych przechodzą rekrutację do Akademii Wojsk Lądowych we Wrocławiu, gdzie odbywają program wojskowy/oficerski. Zostają oddelegowani do Łodzi, gdzie stacjonują w Wojskowym Centrum Kształcenia Medycznego. W ramach Uniwersytetu Medycznego odbywają studia lekarskie, zgodnie ze standardami kształcenia lekarzy obowiązującymi w Polsce, opracowanymi przez MNiSW oraz MZ. Studia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi kończą uzyskując dyplom lekarza, a studia w Akademii Wojsk Lądowych we Wrocławiu kończą jako oficerowie Sił Zbrojnych RP.

Rozpoczęliśmy od 60 studentów. Gdy zostałem rektorem, znacząco zwiększyłem ten limit, aby pomóc rozwiązać problemy Wojska Polskiego. Liczba tegorocznych absolwentów i aktualnie studiujących podchorążych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi wynosi 706 osób. Od 1 października, jak co roku, studia lekarskie rozpocznie kolejnych 200 podchorążych. Mamy 575 absolwentów - licząc od 2016 roku. Mało kto ma świadomość tych liczb, faktycznego stanu i rozmachu prowadzonego przez nas kształcenia w tym zakresie.

W 2018 roku Pani Dyrektor Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia informowała, że w Wojsku Polskim było 1228 etatów dla lekarzy wojskowych, z czego 735 etatów było obsadzonych (liczba etatów została wtedy zwiększona o 200). Wakaty były na 493 stanowiskach. Przy obecnej liczbie podchorążych w murach Uniwersytetu Medycznego można wyliczyć, że za kilka lat nie będzie w Wojsku Polskim wakatów i wystarczy kształcenie na poziomie kilkudziesięciu podchorążych na jednym roku.

Problemem do rozwiązania jest wczesne odchodzenie lekarzy wojskowych „do cywila” po kilkunastu latach

służby, głównie z uwagi na różnice płac. Przy zastosowaniu odpowiednich mechanizmów płacowych, lekarze wojskowi mogliby służyć znacznie dłużej.

Wracając do tematu powołania WAM. Na początku lata doszły do nas nieformalne informacje o zamiarze odtworzenia Wojskowej Akademii Medycznej, jako oddzielnej uczelni medycznej, prowadzącej pełne kształcenie lekarzy wojskowych. Nasi nauczyciele akademicy byli pytani, czy przejdą do tworzonej WAM. Były też zdarzenia, o których nie mogę napisać. Wydaje się, że część tej inicjatywy wychodzi od lekarzy, chcących stworzyć alternatywny dla Uniwersytetu Medycznego ośrodek i przejąć część naszej bazy klinicznej.

W związku z uzyskanymi informacjami, poprosiłem o pilne spotkania z Panami Ministrami Obrony Narodowej – Władysławem Kosiniakiem-Kamyszem i Cezarym Tomczykiem. Panowie Ministrowie poinformowali nas, że będą powoływać Wojskową Akademię Medyczną w Łodzi. Pan Minister Cezary Tomczyk zapewnił jednak, że żadna infrastruktura nie będzie nam odbierana. Pomimo tych zapewnień, informacje dotyczące odebrania części bazy klinicznej Uniwersytetowi w środowisku łódzkim się pojawiają.

Zostałem zaproszony do podpisania listu intencyjnego w sprawie odtworzenia WAM. Poprosiłem wcześniej o ten list - jest on ogólnikowy, nie podnosi zobowiązań i stwierdza, że będziemy działać w kierunku powołania WAM. List podpisali: Wicepremier Władysław Kosiniak - Kamysz, Prezydent Hanna Zdanowska, Wojewoda Łódzki Dorota Ryl i ja.

Zadeklarowałem udział UM w ewentualnym tworzeniu WAM, jednak absolutnie nie kosztem interesów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Sądzę – co powiedziałem podczas uroczystości podpisania listu – że dosłowne odtwarzanie starego WAM nie jest uzasadnione, raczej trzeba myśleć o szkole oficerskiej w Łodzi i o Uczelni wychodzącej naprzeciw praktycznym problemom wojska – pola walki, medycyny wielourazowej, medycyny katastrof itp., zgodnie ze wzorcami krajów NATO. Nowy WAM powinien być Wyższą Szkołą Oficerską z zadaniami podyplomowymi, a nie drugim Uniwersytetem Medycznym. Nauczanie medycyny jest opisane standardem – kardiologia czy nefrologia są takie same na wszystkich studiach medycznych. Wydaje się też, że szkolenia z zakresu pola walki, medycyny katastrof itd. należałoby

oprzeć o lekarzy mających w tym zakresie niezbędne doświadczenie i nie wystarczy tu sam dyplom ukończenia WAM 40 lat temu.

Toczyły się rozmowy o możliwości przekazania na rzecz WAM infrastruktury przy byłych terenach wojskowych, zlokalizowanych przy placu Hallera, wchodzących obecnie w skład Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Jest to możliwe, o ile uzyskamy środki na odtworzenie w innej lokalizacji obiektów UM, które się tam znajdują. Musielibyśmy odtworzyć niezbędny w Łodzi szpital rehabilitacyjny na 160 łóżek – budowa to ok. 160 mln, budynek administracyjno-dydaktyczny – budowa to ponad 120 mln oraz świeżo wyremontowany ośrodek sportu – budowa nowego to ok. 180 mln. Bez inwestycji centralnych, nie mamy jak i dokąd przenieść tych niezbędnych dla funkcjonowania UM zasobów.

Bardzo wiele emocji dotyczy szpitala przy ulicy Żeromskiego 113. Obecnie należy on do kluczowej infrastruktury UM w Łodzi, w jego skład wchodzi także szpital rehabilitacyjny na placu Hallera i szpital na Stokach (głównie duży ZOL). W ramach konsolidacji, szpitale te zostały wpięte we wzajemny system wsparcia opieki zdrowotnej Łodzi. Pracują tam wybitni profesorowie, przeniesieni w ramach racjonalizacji kształcenia i opieki medycznej. Pozbawienie nas tego szpitala spowodowałoby gigantyczne problemy.

Na przestrzeni ostatnich lat (od 2002 r., kiedy przestała funkcjonować Wojskowa Akademia Medyczna) nazwa Szpitala zmieniała się kilkakrotnie. W 2005 r., w związku z podjęciem przez Senat RP uchwały o utworzeniu Centralnego Szpitala Weteranów w lokalizacji Szpitala im. WAM, do nazwy został dodany człon „Centralny Szpital Weteranów” mimo, że w ślad za uchwałą Senatu RP nie podjęto żadnych działań mających na celu usankcjonowanie sytuacji zdrowotnej weteranów i kombatanatów. W treści tej uchwały Senat bowiem dopiero zwracał się do Rządu polskiego z wnioskiem o utworzenie takiego Szpitala na bazie USK nr 2 oraz o alokację środków na realizację jego zadań, czyli udzielanie świadczeń medycznych na rzecz kombatanatów i weteranów, co nigdy nie miało miejsca. Taki szpital nigdy nie został utworzony, a budżet nie został wyodrębniony, czego konsekwencją było korzystanie przez osoby uprawnione ze świadczeń udzielanych w innych szpitalach klinicznych na takich samych zasadach. Wskazać należy również, że Szpital nie otrzymuje dotacji z Ministerstwa Obrony Narodowej, a z Ministerstwa Zdrowia i innych instytucji,

niezwiązanych z wojskową służbą medyczną.

W chwili obecnej świadczenia zdrowotne są udzielane jednakowo kombatanom oraz weteranom we wszystkich szpitalach klinicznych w Łodzi. Nie ma żadnych odrębnych procedur, funkcjonujących w dawnym Szpitalu im. WAM, które w sposób dostateczny desygnowałyby akurat ten Szpital jako miejsce, gdzie osoby z takimi uprawnieniami traktowane będą w sposób wyjątkowy, niż w pozostałych jednostkach. Zmiana nazwy nie będzie miała zatem żadnego wpływu na sposób udzielania świadczeń kombatanom i weteranom – potwierdzi jedynie istniejący stan rzecz, zgodnie z którym w każdym klinicznym szpitalu pacjenci traktowani są tak samo, wszędzie udzielane są im świadczenia na takich samych zasadach i wszędzie standardy tych usług odpowiadają wymogom akredytacyjnym (wszystkie szpitale kliniczne są bowiem akredytowane). Nie bez znaczenia jest również fakt, że zdecydowana większość lekarzy wojskowych przechodzi obecnie szkolenie specjalizacyjne w Centralnym Szpitalu Klinicznym przy ul. Pomorskiej 251 oraz w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 1 przy ul. Kopcińskiego 22.

Przez 16 lat porządkujemy tę Uczelnię, stworzyliśmy silną, niezależną instytucję i to chyba nie przez wszystkich jest akceptowane.

Gdy dr Monika Domarecka została dyrektorem tego szpitala w 2018 roku jednostka była w bardzo złej kondycji, kulata działalność bieżąca, miała ponad 90 mln łącznych zobowiązań, straty roczne ok. 17 mln, zatrudniano masę osób, które nie świadczyły pracy. Była też wielka inwestycja, w której brakowało prawie połowy budżetu. Można wyliczać inne problemy. Przez te lata dr Domarecka „naprawiła” szpital, spłaciła zobowiązania, uzyskała dodatni bilans. Szpital stał się pożądany.

W lipcu 2024, w związku z zamiarem powołania WAM, Senat naszej Uczelni jednogłośnie podjął decyzję o zmianie nazwy szpitala na USK nr 2. Utrzymywanie dotychczasowej nazwy w sytuacji, kiedy prowadzone są prace nad reaktywacją działalności Wojskowej Akademii Medycznej byłoby mylące i wprowadzałoby w błąd zarówno opinię publiczną, jak i kadrę Szpitala.

Kończąc, pomysł utworzenia nowej wojskowej uczelni medycznej, mającej zajmować się pełnym kształceniem lekarzy wydaje się wątpliwy i uzasadniony głównie chęcią tworzenia własnych klinik i katedr. Uruchomienie

pełnych studiów 6-letnich w nowym WAM wymaga wieloletniego procesu inwestycyjnego i organizacyjnego. Docelowo – dla kilkudziesięciu absolwentów rocznie. Większych potrzeb przy obecnej liczbie kształconych lekarzy wojskowych nie będzie. Nie byłby to też standard stosowany w krajach NATO. My sobie z tym poradzimy – weźmiemy studentów cywilnych. Uważamy jednak, że lepiej skupić się na innych zadaniach wojskowego kształcenia medycznego, a studia lekarskie przemyśleć na końcu, bo akurat ta sprawa jest realizowana sprawnie.

Przypomnę, że sam jeździłem z profesorami z byłej WAM do MON z wnioskami o utworzenie szkoły oficerskiej w Łodzi dla studentów naszej Uczelni. Nikt nie myślał o tworzeniu oddzielnego kształcenia medycznego.

Obecnie jesteśmy największą uczelnią medyczną w Polsce – obok Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, który *de facto* prowadzi studia w dwóch lokalizacjach. Przyjmujemy dwa, trzy razy więcej studentów niż inne uczelnie w Polsce, kształcąc zarazem odsetkowo niską liczbę studentów anglojęzycznych. Przygotowaliśmy do tego nowoczesną bazę nauczania przedklinicznego i klinicznego. Udaje nam się utrzymać wystarczającą liczbę nauczycieli akademickich (co jest dużym problemem wobec bardzo konkurencyjnych płac w medycynie). Trudno byłoby zrozumieć decyzję, że tworzona w trudzie – jedna z najlepszych i największych uczelni medycznych w Polsce – która powinna być dumą dla miasta i regionu – miałyby być redukowana, bo pojawił się nagle inny projekt. W Ministerstwie Zdrowia i Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego dotychczas dominowała polityka budowania dużych Uczelni, a nie ich rozdrabniania.

Władze Uczelni

kadencja 2024-2028

Prorektorzy

prof. dr hab. n. med. Adam Antczak **Prorektor ds. Klinicznych**

Ukończył studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi. Doktoryzował się w 1994 roku, habilitował w 2005 na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Tytuł profesora otrzymał w 2014. Jest specjalistą chorób płuc oraz chorób wewnętrznych.

Przewodzi Ogólnopolskiemu Programowi Zwalczania Grypy i jest redaktorem monografii „Grypa” oraz „Leczenie przeciwbakteryjne”. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, od 2006 roku w Prezydium Zarządu Głównego PTChP. Członek European Respiratory Society. Obecnie kieruje Kliniką Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

W latach 2006-2008 pełnił funkcję Prodziekana ds. Nauki, a następnie Dziekana Wydziału Lekarskiego. Od 2016 r. jest Prorektorem Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, który koordynuje działalność kliniczną uniwersytetu, a od 2020 r. również obszar zarządzania nauką.

W kadencji 2024-2028 będzie pierwszym zastępcą Rektora, reprezentując uczelnię pod jego nieobecność. Jako Prorektor ds. Klinicznych prof. Antczak będzie nadzorował działalność szpitali klinicznych oraz koordynował współpracę z innymi szpitalami oraz podmiotami leczniczymi.





prof. dr hab. n. med. Adam Durczyński **Prorektor ds. Studenckich**

Jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, studia doktoranckie w zakresie chirurgii realizował w Klinice Chirurgii Onkologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (2006-2008), a następnie w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej (2008-2010). Stopień naukowy doktora nauk medycznych uzyskał w 2010 r., a sześć lat później - habilitację. W 2023 r. z rąk Prezydenta RP odebrał tytuł profesora nauk medycznych. Jest specjalistą chirurgii ogólnej, transplantologii i chirurgii onkologicznej.

Od 2010 roku pozostaje zatrudniony w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, od maja 2020 r. kieruje nowo utworzonym Oddziałem

Klinicznym Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 w Łodzi.

W swojej zawodowej karierze pełnił m.in. funkcje Konsultanta Wojewódzkiego ds. transplantologii (2018-2023), Przewodniczącego Łódzkiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich (2021-2023), Prezesa Polskiego Towarzystwa Naukowego Leczenia Ran i Organizacji Opieki (2017-2023). Aktualnie jest członkiem Zarządu Polskiego Klubu Trzustkowego oraz Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Prof. Durczyński w kadencji 2024-2028 będzie pełni funkcję Prorektora ds. Studenckich. Jego kandydatura została entuzjastycznie przyjęta przez Samorząd Studentów. W ramach swoich prorektorskich obowiązków będzie zarówno rozpatrywał indywidualne sprawy studenckie, jak i nadzorował pracę samorządu studentów i organizacji studenckich działających w naszym uniwersytecie.

dr hab. n. med. Waldemar Machała, prof. uczelni **Prorektor ds. Wojskowej Służby Zdrowia**

Absolwent Wydziału Lekarskiego Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi (1989). Tytuł naukowy doktora nauk medycznych uzyskał w 1995 r., a w 2007 roku – tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych. Od 2011 r. profesor nadzwyczajny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Jego specjalizacje to anestezjologia, intensywna terapia i medycyna ratunkowa.

Od 2003 r. kieruje Kliniką Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrej Zatrucia, alokowaną w Centralnym Szpitalu Klinicznym.

Podpułkownik rezerwy, w maju 2012 r. powrócił do służby wojskowej, aby pracować (jako anestezjolog) w Polskim Szpitalu Polowym w Ghazni (XI/ XII i XII zmiana), w ramach Polskiego Kontyngentu Wojskowej w Islamskiej Republice Afganistanu. Służbę wojskową pełnił do 31 grudnia 2013 r.

Od 2016 r. pełnomocnik rektora, a następnie prorektor odpowiedzialny za wojskową służbę zdrowia.

W kadencji 2024-2028 będzie nadal nadzorował kształcenie studentów Kolegium Wojskowo-Lekarskiego oraz koordynował współpracę z Ministerstwem Obrony Narodowej, Akademią Wojsk Lądowych we Wrocławiu oraz Wojskowym Centrum Kształcenia Podyplomowego w zakresie kształcenia i prowadzenia badań na potrzeby Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.





prof. dr hab. n. med. Dariusz Nowak **Prorektor ds. Rozwoju**

Jest absolwentem Akademii Medycznej w Łodzi. Doktoryzował się w 1986 na Wydziale Lekarskim tej uczelni, stopień doktora habilitowanego uzyskał w 1991, a tytuł profesora nauk medycznych otrzymał w 1994 r. Od uzyskania tytułu lekarza związany z uczelnią macierzystą, od 2002 z powstałym w jej miejsce Uniwersytetem Medycznym w Łodzi.

Jest specjalistą chorób wewnętrznych i chorób płuc. W 1998 objął stanowisko profesora zwyczajnego. W latach 1999-2001 kierował Zakładem Fizjologii, w 2001 został kierownikiem Zakładu Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej. W latach 2003-2005 był Prodziekanem Wydziału Nauk o Zdrowiu, a następnie pełnił funkcję Dziekana Wydziału Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego. W 2008 i 2012 wybrany na prorektora uczelni do spraw rozwoju. W 2020 r. ponownie objął tę funkcję.

W kadencji 2024-2028, jako Prorektor ds. Rozwoju, będzie nadal odpowiadał za modernizację i rozwój uczelnianej infrastruktury oraz nadzorował kluczowe projekty inwestycyjne.

prof. dr hab. n. med. **Agnieszka Piastowska-Ciesielska** **Prorektor ds. Nauki**



Jest absolwentką Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie oraz Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie. Z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi związana od 2006 r. Stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych, dyscyplinie medycyna uzyskała w czerwcu 2014 roku, tytuł naukowy - w 2021. Od roku 2019 Prodziekan ds. Nauki Wydziału Lekarskiego oraz członek prezydium Rady Nauk Medycznych. Obecnie kieruje Zakładem Hodowli Komórkowych i Analiz Genomowych oraz Zespołem Laboratoriów BRaIn.

Jako Prorektor ds. Nauki prof. Piastowska-Ciesielska będzie nadzorowała działalność naukową uniwersytetu oraz odpowiadała za rozwój badań naukowych. W zakresie jej kompetencji będą sprawy związane z prowadzeniem postępowań o nadanie stopni i tytułów naukowych, kształceniem doktorantów oraz pozyskiwaniem środków finansowych na badania naukowe (m.in. NCN, NCBiR, MNiSW).



prof. dr hab. n. med. Lucyna Woźniak **Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej**

Jest absolwentką Politechniki Łódzkiej. Doktorat i habilitację uzyskała w Polskiej Akademii Nauk, Centrum Badań Molekularnych i Makromolekularnych w Łodzi. Po doktoracie spędziła 2 lata w Kings College London na stażu podoktorskim w zespole prof. Colina Reese'a.

Z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi związana od 2005 r., obecnie kieruje Katedrą Biologii Medycznej i Zakładem Biologii Strukturalnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Była członkiem Rady Nadzorczej oraz Strategicznej Rady Innowacji EIT HEALTH, a także Przewodniczącą Rady Nadzorczej EIT HEALTH Innostars, Przewodniczącą Naukowej Rady Doradczej (Life Sciences) Vrije Universiteit w Brukseli (Belgia) oraz członkiem Rady Wysokiego Szczebla do opracowania maksymalizacji impaktu Programów Ramowych Unii Europejskiej

(Grupa Pascala Lamy'ego; raport Lab-Fab-App).

Jest członkinią zarządu Europejskiego Stowarzyszenia Kobiet Rektorów (EWORA) oraz grupy zadaniowej EUA ds. Programu Ramowego Badań i Innowacji UE.

Od 2012 roku pełni funkcję Prorektora odpowiedzialnego za naukę i współpracę międzynarodową. W kadencji 2024-2028, jako Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej, będzie odpowiedzialna za rozwój współprac międzynarodowych oraz pozyskiwanie środków z międzynarodowych programów badawczych.

prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska **Prorektor ds. Kształcenia**

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej. Stopień doktora nauk medycznych uzyskała w 1995 r., a doktora habilitowanego trzy lata później. W 2014 r. uhonorowana tytułem profesora nauk medycznych. Prof. Zielińska posiada specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych, kardiologii i intensywnej terapii. Od 2010 kieruje Kliniką Kardiologii Interwencyjnej (dawniej Klinika Intensywnej Terapii Kardiologicznej).

W latach 2010–2012 pełniła funkcję Pełnomocnika Dziekana ds. Rozwoju Dydaktyki Wydziału Lekarskiego, następnie Prodziekana ds. Rozwoju Dydaktyki Wydziału Lekarskiego (2012–2016), aby od 2016 przez dwie kadencje kierować Wydziałem Lekarskim.

Prof. Zielińska jest członkiem Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Zrzeszenia Stypendystów DAAD, a od 2022 Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie Intensywnej Terapii.

W kadencji 2024–2028 jako Prorektor ds. Kształcenia prof. Zielińska będzie m.in. sprawować nadzór nad organizacją procesu dydaktycznego, rekrutacją oraz jakością kształcenia.



Władze Uczelni

kadencja 2024-2028

Pełnomocnicy Rektora

- **Pełnomocnik Rektora ds. Kształcenia Podyplomowego**
prof. dr hab. n. farm. Ewa Balcerczak
- **Pełnomocnik Rektora ds. Wymiany Międzynarodowej**
dr hab. n. med. Jacek Roźniecki, prof. uczelni
- **Pełnomocnik Rektora ds. Strategii i Planowania**
prof. dr hab. n. med. Radziław Kordek
- **Pełnomocnik Rektora ds. Projektów Strategicznych**
dr n. med. Jacek Grabowski
- **Pełnomocnik Rektora ds. Projektów B+R**
prof. dr hab. n. med. Ireneusz Majsterek
- **Pełnomocnik Rektora ds. Kampusu Centrum Kliniczno-Dydaktycznego**
dr hab. n. med. Paweł Ptaszyński, prof. uczelni
- **Pełnomocnik Rektora ds. Otwartego Dostępu**
prof. dr hab. n. med. Michał Polgaj
- **Pełnomocnik Rektora ds. Gmachu Wydziału Farmaceutycznego**
prof. dr hab. n. farm. Bolesław Karwowski

Władze Uczelni

kadencja 2024-2028

Dziekani i Prodziekani

Wydział Farmaceutyczny

Dziekan Wydziału Farmaceutycznego

prof. dr hab. n. med. **Anna Kilanowicz-Sapota**



Prodziekani Wydziału Farmaceutycznego:

- **Prodziekan ds. Nauki**
dr hab. n. farm. Magdalena Markowicz-Piasecka, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Kierunku Farmacja**
dr hab. n. farm. Bogusława Pietrzak, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Oddziału Kosmetologii**
dr n. med. Anna Erkiert-Polguj
- **Prodziekan ds. Oddziału Medycyny Laboratoryjnej**
dr hab. n. med. Joanna Sikora, prof. uczelni

Wydział Lekarski

Dziekan Wydziału Lekarskiego

dr hab. n. med. **Jacek Roźniecki**, prof. uczelni



Prodziekani Wydziału Lekarskiego:

- **Prodziekani ds. Nauki**
prof. dr hab. n. med. Maciej Kupczyk,
prof. dr hab. n. med. Marlena Broncel

Prodziekani Oddziału Lekarskiego:

- **Prodziekan ds. Kształcenia – Kierownik Oddziału**
dr hab. n. med. Joanna Makowska, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Kolegium Wojskowo-Lekarskiego**
prof. dr hab. n. med. Joanna Narbutt
- **Prodziekan ds. Nauczania**
dr n. med. Małgorzata Brauncajs
- **Prodziekan ds. Programu Studiów i Ewaluacji**
prof. dr hab. n. med. Piotr Białasiewicz
- **Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania**
dr n. med. Janusz Janczukowicz, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Studiów w Języku Angielskim**
dr hab. n. med. Sebastian Kłosek, prof. uczelni

Prodziekani Oddziału Nauk Biomedycznych:

- **Prodziekan ds. Kształcenia i Kierunku Biotechnologia – Kierownik Oddziału**
prof. dr hab. n. med. Andrzej Bednarek
- **Prodziekan ds. Kierunku Elektroradiologia**
dr hab. n. med. Marek Lipiński, prof. uczelni

Prodziekani Oddziału Stomatologicznego:

- **Prodziekan ds. Nauki i Kształcenia – Kierownik Oddziału**
prof. dr hab. n. med. Monika Łukomska-Szymańska
- **Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania**
dr n. med. Mateusz Radwański
- **Prodziekan ds. Programu Studiów i Ewaluacji**
dr n. med. Ewa Zmysłowska-Polakowska

Wydział Nauk o Zdrowiu

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
prof. dr hab. n.med. **Jolanta Kujawa**



Prodziekani Wydziału Nauk o Zdrowiu:

- **Prodziekan ds. Nauki**
prof. dr hab. n. med. Magdalena Kwaśniewska
- **Prodziekan ds. Dydaktyki**
prof. dr hab. n. o zdrowiu Małgorzata Piśkała
- **Prodziekan ds. Jednolitych Studiów Magisterskich na Kierunku Fizjoterapia**
dr hab. n. o zdrowiu Joanna Kostka, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Kierunku Dietetyka**
prof. dr hab. n. med. Cezary Chojnacki
- **Prodziekan ds. Kierunku Pielęgniarstwo**
dr n. med. Jolanta Glińska, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Kierunku Położnictwo**
dr n. o zdrowiu Beata Leśniczak, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Kierunku Zdrowie Publiczne**
prof. dr hab. n. med. Dorota Kaleta
- **Prodziekan ds. Oddziału Pielęgniarstwa i Położnictwa**
dr hab. n. o zdrowiu Ewa Borowiak, prof. uczelni

- **Prodziekan ds. Organizacyjnych i Kierunku Ratownictwo Medyczne**
dr n. med. Krystyna Frydrysiak, prof. uczelni
- **Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania i Infrastruktury Dydaktycznej**
dr hab. n. med. Robert Irzmański, prof. uczelni.



prof. Jacek Roźniecki - Dziekan Wydziału Lekarskiego,
prof. Anna Kilanowicz-Sapota - Dziekan Wydziału Farmaceutycznego,
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
prof. Jolanta Kujawa - Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu

Władze Uczelni

kadencja 2024-2028

Kanclerze i Kwestorzy

mgr Michał Marek

Zastępca Kanclerza ds. Inwestycyjno- Technicznych

Ukończył Wydział Ekonomiczno-Socjologiczny Uniwersytetu Łódzkiego, na kierunku Finanse i Bankowość.

Pracował w sektorze służby zdrowia, między innymi w: Biurze Pełnomocnika Rządu ds. Wprowadzania Powszechnego Ubezpieczenia Zdrowotnego, Łódzkiej Regionalnej Kasie Chorych, Ministerstwie Zdrowia, Instytucie Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka.

Od 2008 roku jest Kanclerzem ds. Inwestycyjno-Technicznych naszej Uczelni. Poprzez podległe jednostki, tj.: Biuro-Inwestycyjno-Techniczne, Biuro Nieruchomości i Inspektorat Ppoż, realizuje zadania związane z inwestycjami, remontami, bieżącym utrzymaniem budynków, a także zakupem i serwisem aparatury medyczno-laboratoryjnej. Na przestrzeni lat zbudował solidny zespół profesjonalistów, którzy z powodzeniem realizują wielomilionowe projekty inwestycyjno-wyposażeniowe stanowiące fundament dla realizacji Strategii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Poza zadaniami wynikającymi ze struktury organizacyjnej Kanclerz Michał Marek prowadzi interdyscyplinarne projekty inwestycyjne, w tym największy w historii Uczelni program wieloletni – CKD2.

Prywatnie szczęśliwy mąż, tata trzech córek i zapalony żeglarz.



mgr Małgorzata Politowska-Iwaszko

Zastępca Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju



Z wykształcenia jest ekonomistą. Z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi związana od siedemnastu lat. W tym czasie, mając odpowiednie uprawnienia do prowadzenia audytu wewnętrznego w jednostkach sektora finansów publicznych, realizowała w uczelni zadania audytu wewnętrznego. Była odpowiedzialna i nadzorowała prowadzenie w UMED kontroli wewnętrznej oraz kontroli szpitali klinicznych. Praca w Biurze Audytu i Kontroli pozwoliła jej na poznanie działalności całej uczelni, dała możliwość rekomendowania i wspierania zmian systemowych w wielu obszarach aktywności Uniwersytetu.

Stanowisko Zastępcy Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju, które obejmuje, związane jest przede wszystkim z organizacyjno-prawnymi aspektami działalności Uczelni, w tym organizacją, funkcjonowaniem i obsługą prawną, zagadnieniami związanymi z ochroną danych osobowych, a także wdrażaniem i stosowaniem rozwiązań zarządzania procesowego, rachunkowości zarządczej i kontrolingu. Obszarem zainteresowania jest również prowadzenie analiz dotyczących realizacji strategii rozwoju Uczelni. Istotnym aspektem pracy Zastępcy Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju jest także współpraca i sprawowanie nadzoru nad działalnością uniwersyteckich szpitali klinicznych.

mgr Lidia Solecka

Kwestor - Główna Księgowa

Stanowisko Kwestora objęła 30.12.2022 r., przyjmując zadania z zakresu:

- prowadzenia rachunkowości Uczelni i opracowania planu rzeczowo-finansowego;
- dokonywania wstępnej kontroli kompletności dokumentów dotyczących operacji gospodarczych i finansowych;
- sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z ustawą o rachunkowości;
- współuczestniczenia w opracowaniu projektów wewnętrznych aktów normatywnych wydawanych przez Rektora, związanych z finansami Uczelni;
- zapewnienia pod względem finansowym prawidłowości umów zawieranych przez Uczelnię;
- nadzoru w ściąganiu należności i dochodzeniu roszczeń spornych oraz spłatą zobowiązań;
- nadzoru nad pracą podległych Działów, tj. Działu Księgowości, Działu Finansowego i Działu Ewidencji Majątku i Inwentaryzacji.

Od wielu lat związana z uczelnią. Ukończyła studia z zarządzania, wzmacniając ten obszar wieloma szkoleniami. Praca na wcześniejszych stanowiskach zastępcy kwestora, specjalisty, zastępcy kierownika oraz referenta pozwoliły zdobyć jej doświadczenie i wiedzę merytoryczną w obszarze procedur i przepisów zakupowych, pozyskiwania i rozliczania projektów zewnętrznych, rachunkowości i dyscypliny finansów publicznych.



mgr Anna Graczyk **Zastępca Kwestora**

Z uczelnią związana od 2013 r., początkowo jako specjalista ds. analiz finansowych. W tym czasie miała znaczący udział w opracowaniu systemu rozliczeń przychodów i kosztów na poszczególne rodzaje działalności Uczelni (dydaktyka, nauka, działalność komercyjna), uczestniczyła także we wdrożeniu od podstaw obecnego systemu budżetowania, umożliwiającemu realizację zadań związanych z wydatkami w Process Portalu.

Od 2020 r. jako Zastępca Kwestora:

- prowadzi księgowość i sprawozdawczość finansową Uczelni;
- kontroluje limity wydatków na działalność dydaktyczną, naukową, inwestycyjną;
- kontroluje pod względem finansowym dokumenty dotyczące operacji gospodarczych i finansowych;
- kontroluje zgodność finansową umów zawieranych przez Uczelnię;
- współpracuje z jednostkami Uczelni w zakresie zamówień publicznych, realizacji wydatków, programów, przyznanych limitów administracyjnych, dydaktycznych i naukowych;
- współpracuje z Ministerstwem, Urzędem Skarbowym, ZUS i jednostkami Uczelni w zakresie finansów;
- zatwierdza dokumenty finansowe do wypłaty oraz dokumenty bankowe.



Nowe Władze Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Skład Senatu

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

kadencja 2024-2028

- **Rektor**
 - prof. dr hab. n. med. Janusz Piekarski – Przewodniczący Senatu
- **Grupa profesorów i profesorów uczelni:**
 - prof. dr hab. n. med. Adam Antczak
 - prof. dr hab. n. med. Marlena Broncel
 - prof. dr hab. n. med. Adam Durczyński
 - prof. dr hab. n. med. Wojciech Fendler
 - prof. dr hab. n. med. Tomasz Kostka
 - prof. dr hab. n. med. Jolanta Kujawa
 - prof. dr hab. n. med. Monika Łukomska-Szymańska
 - dr hab. n. med. Joanna Makowska, prof. uczelni
 - prof. dr hab. n. med. Wojciech Młynarski
 - prof. dr hab. n. med. Piotr Sieroszewski
 - dr hab. n. med. Joanna Sikora, prof. uczelni
 - prof. dr hab. n. med. Mariusz Stasiółek
 - prof. dr hab. n. med. Agnieszka Wierzbowska
- **Grupa nauczycieli akademickich niebędących profesorami i profesorami uczelni:**
 - dr n. med. Justyna Agier - lek. Tomasz Gmyrek
 - dr n. med. Joanna Kapusta- dr n. med. Wojciech Kuczyński
- **Grupa pracowników niebędących nauczycielami akademickimi:**
 - mgr Dagmara Barańska-Tarkowska
 - mgr Magdalena Macjon
- **Grupa studentów:**
 - Paweł Bollin
 - Piotr Karolczyk
 - Bogumił Libura
 - Martyna Orłoś
- **Grupa doktorantów:**
 - lek. Paula Zdanowicz

Skład Rady Naukowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi kadencja 2024-2028

- **Prorektorzy wskazani przez Rektora, w tym przewodniczący:**
 - prof. dr hab. n. med. Agnieszka Piastowska-Ciesielska – przewodnicząca
 - prof. dr hab. n. med. Adam Antczak
 - prof. dr hab. n. med. Lucyna Woźniak
 - prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska
- **Dziekani:**
 - prof. dr hab. n. med. Anna Kilanowicz-Sapota – Dziekan Wydziału Farmaceutycznego
 - dr hab. n. med. Jacek Rożniecki, prof. uczelni – Dziekan Wydziału Lekarskiego
 - prof. dr hab. n. med. Jolanta Kujawa – Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
- **Członkowie prezydiów rad naukowych dyscyplin:**
 - Wydział Farmaceutyczny**
 - dr hab. n. farm. Magdalena Markowicz-Piasecka, prof. uczelni
 - dr hab. n. farm. Monika Olszewska, prof. uczelni
 - prof. dr hab. n. farm. Dorota Piotrowska
 - dr hab. n. med. Joanna Sikora, prof. uczelni
 - dr hab. n. farm. Magdalena Jasińska-Stroschein, prof. uczelni
 - Wydział Lekarski**
 - prof. dr hab. n. med. Maciej Kupczyk
 - prof. dr hab. n. med. Monika Łukomska-Szymańska Monika
 - prof. dr hab. n. med. Marlan Broncel
 - prof. dr hab. n. med. Wojciech Fendler
 - prof. dr hab. n. med. Jakub Fichna
 - prof. dr hab. n. med. Jarosław Kasprzak
 - prof. dr hab. n. med. Iwona Cygankiewicz
 - dr hab. n.med. Maciej Chałubiński, prof. UM

Wydział Nauk o Zdrowiu

- prof. dr hab. n. med. Magdalena Kwaśniewska
- dr hab. n. o zdrowiu Ewa Borowiak, prof. uczelni
- prof. dr hab. n. med. Tomasz Kostka
- dr hab. n. med. Jakub Kaźmierski, prof. uczelni

Przedstawiciele doktorantów

- lek. wet. Piotr Kamola

Przedstawiciele studentów

- Paweł Bollin

Przedstawiciele Rektora

- prof. dr hab. n. farm. Ewa Balcerczak
- prof. dr hab. n. med. Radziław Kordek
- prof. dr hab. n. med. Andrzej Bednarek
- prof. dr hab. n. med. Ireneusz Majsterek
- dr n. med. Paulina Hejduk

Dyrektorzy szkół doktorskich

Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej

dr hab. n. med. **Tomasz Boczek**, prof. uczelni



Jako nowy Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej chciałbym przeprowadzić działania reformatorskie mające na celu uproszczenie ścieżki kształcenia przy jednoczesnej intensyfikacji działań na rzecz promowania doskonałości naukowej oraz interdyscyplinarności prowadzonych badań. Poprzez szereg inicjatyw promujących osiągnięcia w edukacji, badaniach naukowych i kreowaniu nowej wiedzy zamierzam zwiększyć rozpoznawalność Szkoły Doktorskiej na arenie międzynarodowej, co mam nadzieję przyczyni się do jej umiędzynarodowienia i zaowocuje przyciągnięciem nowych talentów. Pragnąłbym, aby wspólnie wypracowane rozwiązania służyły nie tylko doktorantom, ale także całej społeczności naszej Uczelni. naukowe (m.in. NCN, NCBiR, MNiSW).

Dr hab. n. med. Tomasz Boczek jest biochemikiem i ekspertem w dziedzinie biologii układu nerwowego, ze szczególnym uwzględnieniem patologii związanych z narządem wzroku. Jego główne zainteresowania naukowe obejmują innowacyjne terapie genowe w regeneracji uszkodzonego nerwu wzrokowego przy użyciu genetycznie modyfikowanych nośników adenowirusowych oraz możliwość wykorzystania technologii FRET do obrazowania wczesnych zmian patologicznych w siatkówce oka. Jest współautorem licznych publikacji naukowych oraz kilkunastu referatów wygłoszonych na międzynarodowych konferencjach.

Doktorat w zakresie biologii medycznej obronił w 2011 roku na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Habilitację, za którą wyróżniony został nagrodą Ministra Zdrowia, uzyskał na tej samej uczelni w 2018 roku. Odbył kilka staży podoktorskich (2016-2020) w najbardziej prestiżowych instytucjach naukowych w USA, kolejno w Harvard Medical School w Bostonie, University of Miami Miller School of Medicine oraz Stanford University School of Medicine. Od początku pracy zawodowej związany z Zakładem Neurochemii Molekularnej Katedry Biochemii Medycznej, którego obecnie jest kierownikiem.

Kierownik grantów badawczych Narodowego Centrum Nauki – SONATA (2013-2016), OPUS 17 (2020-obecnie) oraz OPUS 22 (2022-obecnie). Główny wykonawca grantu National Institutes of Health (NIH 2020 R01 EY) w Stanford University. Kierownik projektu w ramach programu wymiany bilateralnej pomiędzy Polską a Chinami (2020-2022). Laureat konkursu Mobilność Plus MNiSW, programu BioLAB Komisji Fulbrighta (University of Virginia School of Medicine, 2005-2006), programu im. Walczaka (Shanghai University, 2024), pięciokrotny stypendysta Federation of European Biochemical Societies, stypendysta National Institute of General Medicine Sciences (USA), Japan Neuroscience Society oraz IUBMB Australia. Wielokrotnie nagradzany przez JM Rektora Uniwersytetu Medycznego za osiągnięcia naukowe. Członek panelu ekspertów Narodowego Centrum Nauki i Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej.

W latach 2015-2022 wiceprzewodniczący Łódzkiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Biochemicznego, w roku 2022 powołany do Zarządu Głównego Towarzystwa. Członek Komitetu Naukowego V konferencji BIO 2023, przewodniczący sesji Cellular Signaling. Od wielu lat związany z Międzynarodową Szkołą Doktorską jako członek komisji podczas sesji sprawozdawczych. Obecnie promotor w trzech postępowaniach doktorskich.

Dyrektor Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularnej **prof. dr hab. n. med. Jakub Fichna**



Okres kształcenia w szkole doktorskiej oraz przygotowania rozprawy doktorskiej to etap niezwykle istotny w karierze naukowca. Młody adept uczy się metod badawczych, nabiera doświadczenia w planowaniu i przeprowadzaniu badań naukowych, podejmuje pierwsze samodzielne próby związane z analizą i publikowaniem wyników. Prawidłowy przebieg i wysoka jakość kształcenia powinny być gwarantowane nie tylko przez opiekunów, ale też dydaktyków i kierownika szkoły doktorskiej. SMM jest nowym przedsięwzięciem w strukturze Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, w tym roku prowadzony jest pierwszy nabór do tej szkoły. Niewątpliwie kierowanie SMM – z jej już wieloletnią historią i wysokim prestiżem – jest wielkim wyzwaniem, które warto było podjąć, a jej rozwój jest moim celem na najbliższe lata.

Farmaceuta i biochemik, profesor nauk medycznych specjalizujący się w gastroenterologii, kierownik Zakładu Biochemii oraz Katedry Biochemii i Chemii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

W pracy badawczej zajmuje się fizjologią i patofizjologią układu pokarmowego, projektowaniem i syntezą potencjalnych leków oraz mechanizmami chorób zapalnych i czynnościowych przewodu pokarmowego. Autor ponad 200 prac oryginalnych i ponad 140 prac przeglądowych oraz licznych zgłoszeń konferencyjnych. Swoje prace publikował m.in. w *American Journal of Gastroenterology*, *Journal of Crohn's and Colitis*, *British Journal of Pharmacology*, *Inflammatory Bowel Diseases*, *Pharmacological Reviews*, *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, *Advances in Nutrition*.

W 2015 r. jako pierwszy Polak otrzymał Rising Star Award, przyznawaną przez Komitet Narodowy i Naukowy United European Gastroenterology. Wcześniej, w ramach National Societies Committee UEG, mianowano go na stanowisko National Societies Committee Young Committee Member oraz na przewodniczącego UEG Young Talent Group. W 2015 r. otrzymał nagrodę naukową Prezesa PAN, w 2017 r. nagrodę Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, a w 2018 r. Nagrodę Ministra Zdrowia. Członek francuskiej Academie Nationale de Pharmacie oraz Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii i Łódzkiego Towarzystwa Naukowego. Członek Komitetu Polityki Naukowej. Członek Zespołu doradczego do spraw związanych z udziałem we wspólnym międzynarodowym programie lub przedsięwzięciu, w tym w zakresie strategicznej infrastruktury badawczej. Był członkiem Rady Młodych Naukowców, Akademii Młodych Uczonych PAN oraz Rady NCN. Kierownik w projektach m.in. Narodowego Centrum Nauki, Fundacji na rzecz Nauki Polskiej, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Laureat Stypendium Fulbrighta (Senior Award, 2022). Ekspert i recenzent w konkursach m.in. NCN, NAWA, FNP, SNSF, FWO, NHMRC, NWO i in.

Dotychczas w ramach uczelni pełnił liczne funkcje, m.in.: członek Senatu; Przewodniczący Senackiej Komisji Dyscyplinarnej ds. Studentów i Doktorantów; członek Rady Naukowej Uczelni, członek Prezydium Rady Naukowej Dyscypliny; Opiekun I roku kierunku lekarskiego; członek Komisji ds. Zarządzania Nauką, członek Komisji ds. Strategii Rozwoju Uczelni; opiekun projektu MNiSW Doktorat Wdrożeniowy z firmą Roche.

PIERWSZE KOLEGIUM REKTORSKIE NOWYCH WŁADZ

3 września w auli im. prof. Pruszczyńskiego odbyło się
— pierwsze w kadencji — posiedzenie Kolegium Rektorskiego.

JM Rektor, prof. Janusz Piekarski przedstawił najbliższych współpracowników, wręczył powołania Prorektorom i Dziekanom, przedstawił zakresy obowiązków.

Dokumenty powołań odebrali:

- Prorektor ds. Klinicznych, pierwszy zastępca Rektora – prof. Adam Antczak
- Prorektor ds. Kształcenia – prof. Marzenna Zielińska
- Prorektor ds. Nauki – prof. Agnieszka Piastowska-Ciesielska
- Prorektor ds. Studenckich – prof. Adam Durczyński
- Prorektor ds. Rozwoju – prof. Dariusz Nowak
- Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej – prof. Lucyna Woźniak
- Prorektor ds. Wojskowej Służby Zdrowia – dr hab. n. med. Waldemar Machała
- Dziekan Wydziału Farmaceutycznego – prof. Anna Kilanowicz-Sapota
- Dziekan Wydziału Lekarskiego – prof. Jacek Rożniecki
- Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu – prof. Jolanta Kujawa

Profesor Piekarski przedstawił również pion kanclerski:

- Kanclerza Uczelni mgra Pawła Zawieję
- Zastępcę Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych mgra Michała Marka
- Zastępcę Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju mgr Małgorzatę Politowską — Iwaszko
- Kwestora – Głównego Księgowego mgr Lidę Solecką

Wszystkim życzymy powodzenia!



prof. Janusz Piekarski - JM Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



prof. Lucyna Woźniak
- Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej,
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Janusz Piekarski - JM Rektor,
prof. Adam Antczak - Prorektor ds. Klinicznych





prof. Anna Kilanowicz-Sapota - Dziekan
Wydziału Farmaceutycznego,
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Adam Antczak - Prorektor ds. Klinicznych,
Lidia Solecka - Kwestor,
Michał Marek - Z-ca Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych



prof. Jolanta Kujawa - Dziekan
Wydziału Nauk o Zdrowiu,
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Jacek Roźniecki - Dziekan
Wydziału Lekarskiego,
prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Adam Durczyński - Prorektor ds. Studenckich



prof. Waldemar Machała - Prorektor ds. Wojskowej Służby Zdrowia,
prof. Marzenna Zielińska - Prorektor ds. Kształcenia,
prof. Agnieszka Piastowska-Ciesielska - Prorektor ds. Nauki



prof. Janusz Piekarski - JM Rektor



prof. Dariusz Nowak - Prorektor ds. Rozwoju,
prof. Adam Antczak - Prorektor ds. Klinicznych,
Lidia Solecka - Kwestor,
Michał Marek - Z-ca Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych,
Małgorzata Poltowska-Iwaszko - Z-ca Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju



prof. Adam Antczak - Prorektor ds. Klinicznych,
Monika Osińska - Asystentka Rektora,
Joanna Orłowska - Dyrektor Biura Rektora



Paweł Zawieja - Kanclerz, prof. Dariusz Nowak - Prorektor ds. Rozwoju,
Lidia Solecka - Kwestor, Michał Marek - Z-ca Kanclerza ds. Inwestycyjno-Technicznych,
Małgorzata Poltowska-Iwaszko - Z-ca Kanclerza ds. Organizacji i Rozwoju



prof. Jacek Rożniecki - Dziekan Wydziału Lekarskiego,
Marcin Kikowski - Radca Prawny



Posiedzenie Kolegium Rectorskiego



Członkowie nowego Kolegium Rektorskiego 2024-2028



