

Gazeta Uczelniana

Miesięcznik informacyjny Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich ♦ rok XIV ♦ nr 1 (136) październik 2008 ♦ ISSN 1429-5822



Inauguracja roku akademickiego 2008/2009

W numerze:

- ♦ XIV Polish-German-Czech Symposium „Modern Aspects of Nephrology and Hypertension” i Jubileusz 50-lecia Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej
- ♦ XXVI Międzynarodowa Konferencja Sekcji Protetyki PTS
- ♦ XI Dolnośląski Festiwal Nauki



Akademia Medyczna
im. Piastów Śląskich

Inauguracja roku akademickiego 2008/2009 w Akademii Medycznej

Siódmego października w barokowej scenerii Auli Leopoldyńskiej odbyła się uroczysta Inauguracja Roku Akademickiego 2008/2009 na naszej Uczelni. Uroczystość otworzył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, który powitał zaproszonych gości oraz wygłosił przemówienie inauguracyjne.

Doradca Prezydenta RP Jan Krzysztof Ardanowski odczytał list od Prezydenta RP.

Następnie Prorektor ds. Nauki prof. dr hab. Marek Ziętek zakomunikował, że na wniosek Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Senat Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu podjął 29 maja 2008 roku uchwałę o nadaniu tytułu doktora *honoris causa* profesorowi dr. med. Danielowi Greer Youngowi. Dziekan Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska, prof. nadzw. przedstawiła życiorys naukowy



kandydata, a promotor – prof. dr hab. Jerzy Czernik dokonał aktu promocji i wręczył dyplom. Pan prof. dr hab. Daniel Greer Young podczas uroczystości z rąk Jego Magnificencji Rektora otrzymał również Medal *Academia Medica Wratislaviensis*.

Kolejnym punktem uroczystości było wręczenie odznaczeń nadanych przez Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej. Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski odznaczono: prof. dr hab. Krzysztofa Simona, dr hab. Andrzeja Lewandowskiego i dr. Henryka Kaczkowskiego. Złoty Krzyż Zasługi otrzymał prof. dr hab. Tomasz Kręcicki; Srebrny Krzyż Zasługi otrzymali: mgr Jerzy Dębski, mgr Sławomir Jenczelewski, dr hab. Krzysztof Kałwak, mgr Joanna Nycz, mgr Zbigniew Pawlak, mgr Teresa Szymankiewicz, mgr Zofia Wójcik, dr Krystyna Laszka-Szcząchor, dr Marek Murawski, dr Tadeusz Sebzda i dr hab. Małgorzata Sobieszczańska.

Medal Komisji Edukacji Narodowej nadany przez Ministra Edukacji Narodowej i Sportu otrzymali: dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, dr Barbara Byczyńska, dr Bogusław Fuglewicz, dr Danuta Nowakowska, dr Aleksander Pietkie-





wicz, prof. dr hab. Józef Prandota, dr Tomasz Pytrus, dr Eleonora Urban i dr Lesław Sozański.

Odznakę Honorową „Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia” nadaną przez Ministra Zdrowia otrzymali: lek. med. Józef Lebuda i prof. dr hab. Janusz Patkowski.

Uchwałą Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu Medal *Academia Medica Wratislaviensis* otrzymał dr Jakub Gburek.

Senat Akademii Medycznej we Wrocławiu uchwalił nadanie Złotych Odznak Honorowych Uczelni dla: Małgorzaty Latkowskiej, mgr Danuty Petri i lek. dent. Włodzimierza Szczepankiewicza.

Medal im. Hirszfelda dla najlepszego absolwenta Uczelni otrzymała Jowita Zwierzańska – absolwentka Wydziału Lekarskiego (średnia ocen ze wszystkich lat studiów 5,94). Z medalem jest związany przywilej wyboru studiów doktoranckich bez postępowania kwalifikacyjnego.

Prorektor ds. Nauki ogłosił, że studentka IV roku Wydziału Lekarskiego Anna Łoś została zwyciężczynią II edycji multimedialnego konkursu „Wirtualny pacjent” w kategorii student.

Nagrodę Ministra Zdrowia za całokształt dorobku naukowego i dydaktycznego otrzymał prof. dr hab. Jerzy Czernik.

Nagrodę zespołową Ministra Zdrowia za osiągnięcia naukowe (publikacje) otrzymał zespół w składzie: prof.

dr hab. Włodzimierz Jarmundowicz, lek. med. Paweł Tabakow, dr n. med. Bogdan Czapiga, dr n. biol. Ryszard Międzybrodzki, dr n. med. Wojciech Fortuna.

Nagrodę specjalną Jego Magnificencji Rektora za największą liczbę cytowań otrzymał prof. dr hab. Andrzej Kübler.

Nagrodę za wspólną publikację z najwyższym współczynnikiem IF otrzymali: prof. dr hab. Marek Jutel i prof. dr hab. Jerzy Leszek.

Nagrodę za publikacje z najwyższym współczynnikiem IF we współpracy z Instytutem Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN otrzymał zespół pod przewodnictwem dr. Andrzeja Obojskiego: mgr Edyta Majorczyk, dr Monika Jasek, dr hab. Rafał Kł-

ski, mgr inż. Marta Wagner, mgr inż. Anna Kosior, dr hab. Andrzej Pawlik, dr Wioletta Łuszczek, mgr Izabela Nowak, dr Andrzej Wiśniewski i prof. dr hab. Piotr Kuśnierzcyk.

Rada Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego oraz Rada Wydziału Lekarskiego nadały stopnie naukowe doktora habilitowanego nauk medycznych z zakresu medycyny. Otrzymali je: dr hab. Lidia Hirnle, dr hab. Anna Abramczyk, dr hab. Beata Magdalena Sobieszczańska, dr hab. Jerzy Stanisław Garcarek, dr hab. Dariusz Andrzej Janczak, dr hab. Piotr Wójcicki, dr hab. Katarzyna Anna Kiliś-Pstrusińska, dr hab. Anna Karina Kołodziej, dr hab. Brygida Łucja Knysz, dr hab. Krzysztof Marek Małyszczak i dr hab. Henryk Marek Holak.

Rada Wydziału Farmaceutycznego nadała stopień naukowy doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych dr hab. Marii Rutkowskiej.

Po akcie immatrykulacji JM Rektor Ryszard Andrzejak nowym studentom naszej Uczelni wręczył indeksy, a Chór Kameralny Akademii Medycznej odśpiewał *Gaude Mater Polonia*.

Podczas uroczystości wykład inauguracyjny: „Fizjologia pracy w XXI wieku – świt czy zmierzch” wygłosiła prof. dr hab. Ludmiła Borodulin-Nadzieja.

Na zakończenie Inauguracji Chór Kameralny Akademii Medycznej wykonał *Gaudeamus Igitur*.



Przemówienie inauguracyjne

wyłoszone podczas uroczystości otwarcia roku akademickiego 2008/2009
w dniu 7 października 2008 roku

**Wysoki Senacie,
Wysokie Rady Wydziałów,
Szanowni Goście, Droga Młodzieży!**

Po raz 59. w historii Akademii Medycznej we Wrocławiu, a 64 licząc naszą przynależność do Uniwersytetu i Politechniki w latach 1945–1950; dając wyraz tradycji i ciągłości życia akademickiego oraz jedności nauki otwieramy w dniu dzisiejszym nowy rok akademicki. Cieszę się, że najważniejszą akademicką uroczystość zaszczytli tak licznie przybyli znamienici goście, wybitni przedstawiciele życia politycznego, naukowego i gospodarczego, duchowieństwa różnych wyznań, władz administracyjnych i samorządowych Wrocławia i województwa dolnośląskiego (...).

Szczególnie serdecznie witam prof. dr Daniela Greera Younga, który dzisiaj zostanie przyjęty w skład naszej akademickiej społeczności, a także Jego promotora, byłego Rektora AM prof. dr. hab. Jerzego Czernika.

Państwa obecność odbieram jako wyraz szacunku i uznania dla dokonania i dorobku Akademii Medycznej we Wrocławiu. Dzisiejszą Inauguracją rozpoczynamy kadencję nowych władz samorządowych Uczelni. Wybory przeprowadzono zgodnie z obowiązującym prawem, a z woli Uczelnianego Kolegium Elektorów objąłem ponownie urząd rektora Uczelni. Na kadencję 2008–2012 zostali też wybrani dotychczasowi prorektorzy: prof. dr hab. Marek Ziętek – Prorektor ds. Nauki, dr hab. Mariusz Zimmer, prof. nadzw. AM – Prorektor ds. Dydaktyki, dr hab.



Jerzy Rudnicki, prof. nadzw. AM – Prorektor ds. Klinicznych.

Zgodnie z uchwałą Senatu utworzono stanowisko Prorektora ds. Rozwoju Uczelni, które z woli elek-

torów objęła prof. dr hab. Halina Milnerowicz. Pragnę przypomnieć, że w swej historii Uczelnia miała już 4 prorektorów, było to w latach 1981–1987, a Rektorem był prof.

Marian Wilimowski. Zwiększające się zadania, które ma do spełnienia Uczelnia, wymusiły konieczność etatowego wzmocnienia jej ścisłego kierownictwa.

Na dziekanów zostali wybrani ponownie: na Wydziale Farmaceutycznym, dr hab. Kazimierz Gąsiorowski, prof. nadzw., na Wydziale Lekarskim Kształcenia Podyplomowego, dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska, prof. nadzw., na Wydziale Zdrowia Publicznego dr hab. Bernard Panaszek, prof. nadzw.

Nowymi dziekanami są: na Wydziale Lekarskim dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, prof. nadzw., na Wydziale Lekarsko-Stomatologicznym dr hab. Beata Kawala.

Ponowny wybór na urząd rektora, a także fakt, że prorektorami zostały osoby, z którymi już wcześniej miałem zaszczyt i przyjemność współpracować, postrzegam jako wyraz poparcia społeczności akademickiej dla prezentowanego przeze mnie programu działania, wizji rozwoju Uczelni, dotychczasowych dokonań i przyjętego stylu zarządzania.

Mam pełną świadomość ogromnej odpowiedzialności, jaka wiąże się z piastowaniem urzędu rektora przez najbliższe 4 lata, tym bardziej że Uczelnia staje przed wieloma nowymi wyzwaniami w działalności naukowej i dydaktycznej, których realizacja będzie miała decydujący wpływ na jej przyszły kształt i pozycję zajmowaną na liście ośrodków akademickich. Do priorytetów inwestycyjnych należy niewątpliwie zaliczyć dokończenie budowy Centrum Klinicznego, a także nowe inwestycje, takie jak budowa nowej siedziby Wrocławskiej, Akademickiej Farmacji; nowej Biblioteki Głównej; a także nowej siedziby Katedry i Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej.

Dziękuję tym wszystkim, którzy zakończyli swą misję, pełniąc zaszczytną służbę w interesie naszej społeczności. Pragnę podziękować prof. dr. hab. Adamowi Szelańcowi, byłemu dziekanowi Wydziału Lekarskiego i dr. hab. Tomaszowi Konopce, prof. nadzw., byłemu dziekanowi

Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, z którymi przez ostatnie trzy lata miałem przyjemność współpracować.

Dziękuję wszystkim pracownikom pełniącym funkcje w minionej kadencji, dziękuję administracji, dziękuję tym związkom zawodowym, które troszcząc się o pracowników nie gubiły z pola widzenia całości Uczelni, szczególnie dziękuję NSZZ Solidarność i Związkowi Nauczycielstwa Polskiego.

Serdecznie dziękuję wszystkim, którzy mając świadomość czekającego ich trudu, podjęli się bez wahania pełnienia, nie po raz pierwszy, odpowiedzialnych funkcji w Uczelni.

Sporządzając bilans dokonań zadajemy sobie pytanie, czy efekty tej pracy są na miarę naszych możliwości, oczekiwań i aspiracji oraz źródłem uzasadnionej satysfakcji. Jako gospodarz Uczelni mogę stwierdzić, że Akademia Medyczna we Wrocławiu w minionej kadencji dobrze wypełniła i zrealizowała ciążące na niej zadania w sferze naukowej, dydaktyczno-wychowawczej i usługowej oraz inwestycyjnej, mimo wielu niesprzyjających okoliczności. Porządkowano sprawy nauki (opracowano nowe, przejrzyste kryteria oceny pracowników i kryteria awansów naukowych) oraz dydaktyki: na Wydziale Nauk o Zdrowiu wprowadzono studia magisterskie na kierunku fizjoterapia i położnictwo; uporządkowano także studia magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, dostosowując je do wymogów UE; zlikwidowano przynoszące straty finansowe studia w filii w Świdnicy i Zielonej Górze; uporządkowano dydaktykę w English Division, a przede wszystkim zahamowano, a następnie zmniejszono niekontrolowany wzrost liczby godzin dydaktycznych; ponadwymiarowych i zleconych, skutkujący dodatkowym obciążeniem finansów o 5 mln zł. Ostatnim sukcesem pionu dydaktycznego, jest dobrze przeprowadzona, jedyna w Polsce wśród uczelni medycznych, rekrutacja na studia wyłącznie drogą elektroniczną.

Szanowni Państwo,

kadra naukowo-dydaktyczna jest najistotniejszym elementem, który decyduje o prawdziwej wartości każdej wyższej uczelni. Niż demograficzny sprawił, że tylko uczelnie o ustalonej renomie nie miały problemów z naborem studentów i wypełnieniem posiadanych limitów przyjęć. Rekordowo wysoka liczba kandydatów na studia na Wydziale Lekarskim (blisko 9 osób na miejsce), na WL-S (prawie 13) i na WF (prawie 11) jest oczywiście powodem do satysfakcji, gdyż taka popularność dobrze świadczy o Uczelni, ale ten przejaw zaufania nakłada też na nas obowiązki. Po raz trzeci próg punktowy do otrzymania indeksu u nas wśród uczelni wymagających matury na poziomie rozszerzonym z biologii, chemii i fizyki, kwalifikuje naszą *Alma Mater* na drugim miejscu w kraju za uczelnią krakowską.

Od dwóch lat nasi absolwenci zdają najlepiej w Polsce LDEP i są w czołówce w zdawaniu LEP (2 lub 3 miejsce). W 2007 roku w sesji jesiennej Lekarskiego Egzaminu Państwowego nasz absolwent osiągnął najlepszy wynik indywidualny, uzyskując 178 punktów.

Popularność studiów mierzymy też w tym roku rekordową liczbą podań (ponad 40) o przeniesienie z innych uczelni medycznych w kraju na Wydział Lekarski lub Lekarsko-Stomatologiczny do Wrocławia, czego nie możemy spełnić z uwagi na ograniczenia kadrowe, a przede wszystkim lokalowe.

Aktualnie na stanowiskach nauczycieli akademickich jest zatrudnionych 1061 osób, w tym 200 samodzielnych pracowników nauki, wśród nich: 65 na stanowisku profesora zwyczajnego i 87 na stanowisku profesora nadzwyczajnego. Tytuł profesora ma 95 nauczycieli akademickich.

W minionym roku akademickim 10 osób otrzymało tytuł naukowy profesora nauk medycznych lub tytuł naukowy profesora nauk farmaceutycznych. Są to: Maciej Bağaj, Marek Bolanowski, Andrzej Dorobisz, Krzysztof Grabowski, Marek

Sąsiadek, Tadeusz Dobosz, Marek Jutel, Maciej Siewiński, Halina Milnerowicz, Stanisław Ryng.

Stanowisko profesora zwyczajnego otrzymali: Tomasz Kręcicki, Jacek Szepietowski, Maria Zalesska-Kręcicka.

Stanowisko profesora nadzwyczajnego otrzymało 12 osób, stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych – 18 osób, a doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych – 2 osoby.

Stopień naukowy doktora nauk medycznych otrzymało 76 osób, doktora nauk medycznych z zakresu stomatologii 10 osób i doktora nauk farmaceutycznych 7 osób. Wszczęto 98 przewodów doktorskich.

Intensyfikacja rozwoju naukowego nauczycieli akademickich jest efektem przyjętego w 2006 roku nowego statutu, który jest bardziej restrykcyjny w stosunku do pracowników naukowo-dydaktycznych nieosiągających w wyznaczonym terminie stosownych stopni i tytułów naukowych.

W br. mury naszej *Almae Matris* opuściło 1136 osób; w tym tytuł zawodowy lekarza otrzymało 243 absolwentów kierunku lekarskiego, tytuł zawodowy lekarza dentystry 91 absolwentów, tytuł magistra 119 absolwentów farmacji i 23 absolwentów analityki medycznej. Tytuł magistra pielęgniarstwa uzyskało 141 absolwentów, magistra fizjoterapii 45 absolwentów; pozostali uzyskali tytuły zawodowe licencjaty na pielęgniarstwie, położnictwie, zdrowiu publicznym, zdrowiu publicznym ze specjalnością ratownictwo medyczne i fizjoterapii. Stały rozwój naukowy ma istotne znaczenie dla rozwoju i przyszłości Uczelni zważywszy na fakt, że co roku na zasłużony odpoczynek odchodzi wielu znakomitych nauczycieli akademickich.

W rozpoczynającym się roku akademickim na emeryturę przechodzą: prof. dr hab. Jerzy Czernik – były rektor Uczelni i były kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej, prof. dr hab. Stanisław Jankowski – były kierownik Katedry i Zakładu Biologii i Parazytologii Lekarskiej, prof. dr hab. Kazimierz



Kobus – były kierownik Kliniki Chirurgii Plastycznej, prof. dr hab. Maryla Krasnowska – z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Alergologii, dr hab. Halina Nowosad, prof. nadzw. – z Zakładu Pielęgniarstwa Internistycznego, prof. dr hab. Wojciech Cisowski – były kierownik Katedry i Zakładu Farmakognozji, prof. dr hab. Helena Śladowska – były kierownik Katedry i Zakładu Chemii Leków, dr hab. Edwin Wagner, prof. nadzw. – były kierownik Katedry i Zakładu Technologii Leków, dr Bogusław Fuglewicz – z Katedry i Zakładu Chemii Nieorganicznej, mgr Sławomir Jenczelewski – ze Studium Wychowania Fizycznego i Sportu, mgr Maria Kazimor – ze Studium Języków Obcych, dr Urszula Lipnicka – z Katedry i Zakładu Chemii Organicznej, dr Alicja Lucińska – z Katedry i Zakładu Biologii i Parazytologii Lekarskiej, dr Alicja Noculak-Palczewska – z Katedry i Zakładu Biologii i Botaniki Farmaceutycznej, dr Marek Śliwiński – z Katedry i Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, dr Jadwiga Wais – z Zakładu Humanistycznych Nauk Lekarskich.

Każdemu chciałbym z całego serca podziękować za trud i wysiłek włożony w rozwój nauki, kształcenie młodzieży i leczenie chorych. Dziękuję za wiele lat ofiarnej pracy oraz stałą troskę o dobro Uczelni. Życzę wszystkim dużo zdrowia, satysfakcji

z dokonań oraz szczęścia i pomyślności w dalszym życiu.

Nie uniknęliśmy też bolesnych strat. Na zawsze odeszli z naszego grona: prof. dr hab. Tadeusz Heimrath, prof. dr hab. Lesław Czarniecki, dr hab. Ryszard Jasztold-Howorko, dr Piotr Kamiński, mgr Alojzy Biniek, Maria Czarnik, Janina Czerwiński-Chrobot, Marek Grzebieluch, Wiesław Oszczak, Wanda Sobótka.

Proszę o powstanie i uczczenie ich pamięci chwilą skupienia.

Szanowni Państwo,

postęp nauki i globalizacja, zacieśniająca się współpraca międzynarodowa, a w ślad za tym otwarcie się Polski na świat wymusza ścisłe kontakty z uczelniami zagranicznymi. Współpracujemy z ośrodkami naukowymi zarówno z Zachodniej, jak i Wschodniej Europy. Realizując działalność naukowo-badawczą Uczelnia współpracuje z 48 ośrodkami zagranicznymi.

Środki finansowe przekazywane przez Ministra Zdrowia lub Nauki na naszą działalność statutową są przyznawane na rok kalendarzowy, stąd trudno odnieść je precyzyjnie do mijającego roku akademickiego. Ze środków finansowych przekazanych w 2007 r. przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego na łączną kwotę 19 804 974 zł zrealizowano wiele przedsięwzięć, około 14 mln zł przeznaczonych było na granty badawcze.

W 2008 roku realizowane są zadania finansowane przez Ministerstwo Nauki na łączną kwotę 18 830 044 zł, w tym ponad 15 mln zł na granty badawcze.

W minionym roku akademickim 2007/2008 na studiach doktoranckich kształciło się 216 studentów. W roku akademickim 2008/2009 rozpocznie studia doktoranckie na naszej Uczelni nieco mniej osób, bowiem tylko 194, w tym 57 na I roku studiów. Uczelnia może i chce odgrywać większą rolę w kształceniu podyplomowym, dlatego poza przewidywanymi podwyżkami stypendium dla wszystkich doktorantów, w ramach Projektu Operacyjnego Kapitał Ludzki będzie realizowane zadanie pod nazwą „Staże i stypendia dla doktorantów i postdoców”. Na realizację tego zadania planuje się przeznaczyć 4 mln 457 tys. zł. Dokonania zawodowe nauczycieli akademickich są nagradzane zarówno przez władze resortowe, jak i uczelniane. Miło mi poinformować, że Minister Zdrowia przyznał profesorowi Jerzemu Czernikowi nagrodę za całokształt dorobku naukowego i dydaktycznego. Serdecznie gratuluję naszemu byłemu Rektorowi tej nagrody.

Nagrodę zespołową Ministra Zdrowia za publikacje otrzymał zespół w składzie: prof. dr hab. Włodzimierz Jarmundowicz, lek. med. Paweł Tabakow, dr n. med. Bogdan Czapiga, dr n. biol. Ryszard Międzybrodzki, dr n. med. Wojciech Fortuna.

Ponadto Minister Zdrowia przyznał nagrodę zespołową za osiągnięcia naukowe następującym nauczycielom akademickim: prof. dr. hab. Jerzemu Mozrzykasowi, dr Marii Pytel, dr Katarzynie Mercik, mgr Tomaszowi Wójtowiczowi, mgr Katarzynie Lebida, mgr Paulinie Wyrembek, dr. Michałowi Piastowi.

Nagrodę specjalną JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu za największą liczbę cytowań otrzymał prof. dr hab. Andrzej Kübler, a nagrodę specjalną JM Rektora za publikacje z najwyższym współczynnikiem Impact Factor prof. dr hab. Marek Jutel i prof. dr hab. Jerzy Leszek.

Mam przyjemność poinformować, że profesor Maciej Zabel otrzymał z rąk Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego nominację na Wiceprzewodniczącego Rady Nauki oraz Przewodniczącego Komisji Badań na Rzecz Rozwoju Nauki, a profesor Wojciech Witkiewicz został powołany na członka Komisji Rady Nauki na Rzecz Rozwoju Gospodarki.

Badania naukowe, działalność dydaktyczna i kliniczna nie mogą być prowadzone bez nowoczesnej aparatury naukowej i sprzętu do diagnostyki. W minionym roku akademickim (łączonym 2007/2008) dokonano łącznie 1505 zakupów inwestycyjnych dla katedr, klinik i zakładów na kwotę 64 mln 859 tys. zł. Środki na zakup pochodziły z różnych źródeł. Zdecydowana większość sprzętu została zakupiona z dotacji budżetowej na potrzeby Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej.

Szanowni Państwo,

obok działalności naukowej następnym, równie ważnym zadaniem stojącym przed Uczelnią jest dydaktyka i wychowanie. W roku akademickim 2007/2008 do nauki na wszystkich wydziałach i oddziałach naszej Uczelni przystąpiło 5050 studentów, w tym na pierwszym roku 1076 osób. Aktualnie liczba studentów przyjętych na I rok osiąga liczbę 1367 osób, co zwiększa liczbę studiujących na AM do 5281 osób, w tym 265 obcokrajowców studiujących w języku angielskim w ramach English Division.

Zdecydowana większość studentów przyjętych na I rok studiów to tegoroczni maturzyści, osoby urodzone w 1989 roku, a więc już w wolnej Polsce, bez obciążeń przeszłości, otwarte na świat, dla których kontakty z rówieśnikami z UE są czymś oczywistym. Stawiając na ich młodzieńczy entuzjazm, wykorzystując fundusze unijne; apelujemy do rządzących, aby dotacja na naukę w RP wzrastała przynajmniej o zapowiadane 0,11% PKB rocznie, gdyż inaczej nie tylko nie będziemy w stanie rozwijać się, współpracować i konkurować z krajami Unii Europejskiej, a wręcz powrócą „biedne

lata” z minionej epoki, gdy uczelnie walczyły głównie o przetrwanie. Na kilku spotkaniach Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich z udziałem prof. B. Kudryckiej – Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dyskutowano o strategii rozwoju szkolnictwa wyższego w polityce Państwa, w tym także o konieczności powstania tzw. Krajowych Naukowych Ośrodków Wiodących, czyli tzw. uniwersytetów flagowych. Za obecnym Rektorem Uniwersytetu Przyrodniczego powtórzę ideę, która już funkcjonuje od kilku lat we Wrocławiu: wobec planowanych zmian winniśmy dążyć do utworzenia jednego Federacyjnego Uniwersytetu we Wrocławiu, w którym przy poszanowaniu naszej autonomii i odrębności powinny znaleźć się wszystkie liczące się naukowo uczelnie wyższe Wrocławia.

W ciągu ostatnich dwóch lat nastąpił dynamiczny rozwój English Division, a coraz więcej studentów z całego świata wyraziło zainteresowanie studiami w języku angielskim na Akademii Medycznej we Wrocławiu. W roku akademickim 2006/2007 studiowały 154 osoby, a aktualnie liczba tych studentów nauczanych w języku angielskim ogółem (z 14 krajów Europy i świata) wynosi 265 osób (wzrost rzędu 72%).

Cieszą sukcesy naszych studentów. Studentka III roku Wydziału Lekarskiego Anna Łoś została zwyciężcą II edycji konkursu „Wirtualny pacjent” w kategorii student. Multimedialny konkurs był zorganizowany przez TVN Med.

Dynamicznie rozwija się w naszej Uczelni program Erasmus. Akademia Medyczna we Wrocławiu uczestniczyła w realizacji programu wymiany studentów, doktorantów i nauczycieli akademickich Socrates/Erasmus od roku 1998/1999. Od roku akademickiego 2007/2008 powyższe działania są realizowane w nowym programie UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE (The Lifelong Learning Programme), przewidzianym na lata 2007–2013, którego częścią jest program Erasmus. Obecnie program Erasmus w Akademii Me-

dycznej we Wrocławiu jest realizowany na podstawie tzw. University Charter, tj. KARTY ERASMUSA (nr 50416) przyznanej na lata akademickie 2007/2008–2012/2013. Zwiększyła się liczba wysłanych studentów z 21 w roku akademickim przed 9 laty do 66 w obecnym. Wzrosło również zainteresowanie studiowaniem w naszej Uczelni. W minionym roku akademickim studiowało u nas 23 studentów z uczelni partnerskich.

Co roku kilkunastu nauczycieli wyjeżdża z wykładami do uczelni partnerskich. Pragnę poinformować, że Kierownik Katedry i Zakładu Analizy Medycznej profesor Mieczysław Woźniak został zatrudniony na okres 5 lat na stanowisku Adjunct Professor na Wydziale Farmakologii Uniwersytetu Saskatchewan w Kanadzie, co jest niewątpliwie dużym sukcesem i wyróżnieniem, dobrze świadczącym o wartości pracy naukowo-dydaktycznej naszego nauczyciela akademickiego i wpisuje się do przyjętego w strategii bolońskiej UE modelu zatrudniania (także na odległość) wg kompetencji. Serdecznie gratuluję Panu Profesorowi tego statusu!

Rozwija się współpraca dydaktyczna z innymi uczelniami: w minionym roku nasza Uczelnia we współpracy z Uniwersytetem Ekonomicznym i Uniwersytetem Paryż 13 realizowała studia podyplomowe na poziomie magisterskim na kierunku „Zarządzanie” – specjalność „Zarządzanie instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej”. Głównym prowadzącym jest Uniwersytet Ekonomiczny. We współpracy z Uniwersytetem Przyrodniczym uruchamiamy studia I stopnia na kierunku dietetyka, w którym głównym prowadzącym jest AM, a w przyszłym roku planujemy uruchomić studia z mikrobiologii, gdzie głównym prowadzącym będzie Uniwersytet Przyrodniczy.

Szanowni Zebrani,

zadaniem każdej wyższej uczelni jest działalność naukowa oraz kształcenie i wychowywanie studentów. Specyfikę uczelni medycznej stanowi ponadto praca kliniczna.

Szpitala Kliniczne świadczą wysoko-specjalistyczne usługi diagnostyczne, terapeutyczne, lecznicze i konsultacyjne dla całego makroregionu dolnośląskiego. Szpitala Kliniczne to 37 klinik, które dysponują bazą łóżkową liczącą w sumie 1576 łóżek i zatrudniają 3994 pracowników. ASK i SPSK nr 1 hospitalizowały rocznie łącznie 90 tysięcy chorych. W minionych 2 latach oba szpitale kliniczne w wyniku zmian w zarządzaniu oraz zmian personalnych, a także otrzymanej pomocy rządowej, bilansują się finansowo i zmniejszyły prawie dwukrotnie swoje zadłużenie (z ponad 280 mln do niespełna 150 mln zł). Akademia Medyczna poprzez swoje Szpitale Kliniczne odgrywa ważną rolę w systemie opieki zdrowotnej. Liczę na dalszą owocną współpracę z władzami administracyjnymi i samorządowymi miasta i województwa, Panem Prezydentem, Panem Wojewodą i Panem Marszałkiem.

Uczelnia i podległe jej szpitale kliniczne wysoko cenią sobie kontakty ze środkami masowego przekazu. Zdajemy sobie sprawę z siły środków masowej komunikacji. Pragniemy kreować wizerunek naszej Uczelni i jej szpitali przez popularyzowanie sylwetek naszych naukowców, wzorowych postaw lekarskich oraz liczących się osiągnięć naukowych. Będziemy usuwać z naszych szeregów osoby nieprzestrzegające zasad etycznych i norm moralnych, którymi powinni cechować się nauczyciele akademicy mający być wzorem dla kształconych przez nich studentów.

Szanowni Państwo,

łatwo zarządzać instytucją, jeśli dysponuje się odpowiednio wysokim budżetem, trudniej, gdy ma się do dyspozycji ograniczone środki finansowe, gdy trzeba podejmować niepopularne decyzje, czy pieniądze przeznaczyć na remont sal wykładowych, czy na ogrodzenie Domów Studenckich czy też na materiały do dydaktyki. Wynagrodzenia pracowników AM w latach 2006–2007 nie wzrastały, a w sensie siły nabywczej wręcz obniżały się, co jest szczególnie widoczne

na tle szybko rosnących uposażeń w przemyśle i gospodarce. Z uwagi na brak podwyżek wynagrodzeń od 2005 roku wprowadzono na czas określony od 1 stycznia 2008 r. do 30 września 2008 r. dodatek specjalny, stanowiący stały składnik wynagrodzenia. Wysokość kwoty dodatku kształtowała się od 3–6%. W czerwcu br. Senat podjął uchwałę o podwyższeniu o 10% z dniem 1 lipca 2008 r. wysokości uposażeń zasadniczych dla pracowników niebędących nauczycielami akademickimi. Dopiero w połowie lipca br. dzięki naszym staraniom zwiększono ministerialną dotację dla naszej AM o ponad 3,5 mln PLN, co spowodowało osiągnięcie dotacji w wysokości ponad 101 mln PLN, wyrażnie przekraczającej poziom dotacji z 2005 r., w związku z tym podwyżki będą możliwe jeszcze w tym roku.

Uczelnia w 2007 roku zbilansowała koszty i przychody. Akademia Medyczna zamknęła rok budżetowy zyskiem ponad 5 mln zł, przy czym największy wpływ na osiągnięty dodatni wynik finansowy miały przychody ze sprzedaży nieruchomości przy jednoczesnych nierealizowanych przedsięwzięciach inwestycyjnych.

W 2008 roku (podobnie jak w 2007 roku) Uczelnia uczestniczyła w konkursie na realizację programu polityki zdrowotnej „Modyfikacja i wdrożenie programu nauczania onkologii w polskich uczelniach medycznych” jako jednego z zadań „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych”. W ramach grantu opracowano programy nauczania onkologii na poszczególnych wydziałach. Zostały one zrecenzowane i przyjęte jako modelowe przez Ministerstwo Zdrowia, które zleciło ich wdrożenie we wszystkich polskich uczelniach medycznych.

Od 2007 roku kontynuowane są prace przy wdrożeniu nowego zintegrowanego oprogramowania dotyczącego funkcjonowania Uczelni.

W bieżącym roku budżetowym na Fundusz Pomocy Materialnej dla Studentów i Doktorantów Ministerstwo Zdrowia przeznaczyło środki

finansowe w wysokości niezmienionej w stosunku do roku ubiegłego, tj. 7 227,8 tys. zł – 85,3% tej kwoty przeznaczono na pomoc materialną dla studentów i doktorantów, a 13,7% na kontynuowanie remontu na terenie całego kampusu Uczelni. Mając na uwadze poprawę warunków materialnych studentów Uczelni, w lipcu br., na wniosek Samorządu Studentów, przedłużono okres wypłacania stypendium za wyniki w nauce o jeden miesiąc, tzw. dziesiąte stypendium, a od roku akademickiego 2008/2009 wzrosły stypendia socjalne, w tym mieszkaniowe i na wyżywienie.

Szanowni Państwo,

Uczelnia dobrze przygotowała się, dzięki powołanemu do życia w sierpniu 2005 r. Wrocławskiemu Medycznemu Parkowi Naukowo-Technologicznemu, do pozyskiwania funduszy unijnych na „twarde” projekty inwestycyjne i „miękkie”, głównie z Europejskiego Funduszu Społecznego, uzyskując łącznie w przyznanych do realizacji projektach na najbliższą kadencję 220 mln PLN, w przeważającej części są to środki na budowę nowej siedziby wrocławskiej akademickiej farmacji. Mamy nadzieję, że przydadzą się nam doświadczenia z wcześniejszej absorpcji funduszy unijnych m.in. na Ośrodek Badawczo-Naukowo-Dydaktyczny Chorób Otyłości, tzw. Ośrodek Alzheimerowski w Ścinawie, który oddano do użytku we wrześniu 2007 r. po niespełna 2 latach budowy (inwestycja ruszyła w listopadzie 2005 r.). Uczelnia aplikuje o środki unijne w kolejnych 7 projektach, które są w postępowaniu konkursowym. Z funduszy „miękkich” najbardziej znaczące było pozyskanie w czerwcu br. kwoty 9 700 000 PLN na program rozwoju Akademii Medycznej we Wrocławiu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Działanie 4.1.1 Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni). Główne działania tego projektu to: wsparcie doktorantów i postdoców; e-learning w kształceniu stomatologów; studia podyplomowe z zakresu anali-

tyki medycznej i Akademickie Biuro Karier.

Uczelnia nie zaniedbywała swojej roli opiniotwórczej i opiniodawczej w sprawach ochrony zdrowia i polityki zdrowotnej w regionie i kraju oraz w sprawach szkolnictwa wyższego i nauki w Polsce i regionie, m.in. biorąc udział od początku w tworzeniu Centrum Naukowego EIT+ dla Wrocławia, zawiązując stosowną spółkę prawa handlowego z Prezydentem Miasta, Marszałkiem Województwa, Politechniką Wrocławską, Uniwersytetem Wrocławskim i Uniwersytetem Przyrodniczym, do której to spółki w terminie późniejszym



dołączył Uniwersytet Ekonomiczny. Akademia Medyczna zawarła ponadto kilka innych porozumień, spółek i klastrow z uczelniami wrocławskimi, głównie z Politechniką, Uniwersytetem i Uniwersytetem Przyrodniczym (w tym rozslawiony przez media „Nutribiomed” prof. T. Trziszki z UP).

Uczelnia nasza wielokrotnie podejmowała na różnych szczeblach władz rządowych i samorządowych inicjatywy na rzecz integracji środowiska medycznego w celu poprawy sytuacji pacjenta w systemie ochrony zdrowia w kraju i regionie. Z mojej inicjatywy, umową z 26 czerwca 2007 roku między Wojewodą Dolnośląskim, Województwem Dol-

nośląskim, Gminą Wrocław i AM powołano do życia Konsorcjum: Wrocławski Instytut Zdrowia Publicznego. Każda ze stron zrealizowała zapisane w Umowie zadania z zakresu zdrowia publicznego, za co serdecznie dziękujemy naszym partnerom. W minionym roku akademickim przyjęto do realizacji 16 projektów, z których wymienię tylko dwa zadania:

1) występowanie zjawiska nadwagi i otyłości wśród dzieci i młodzieży w wieku od 8 do 18 lat we Wrocławiu oraz

2) ocena wpływu otoczenia (miao, wieś, odżywanie się, czynniki społeczne i socjoekonomiczne) na wybór indywidualnego stylu życia (dieta, aktywność fizyczna) i na poziom czynników ryzyka (alkohol, tytoń) oraz występowanie otyłości, cukrzycy i chorób układu krążenia. To drugie zadanie jest polską gałęzią badania Population Urban Rural Epidemiological, światowego badania WHO koordynowanego przez prof. Salima Yusufa z Kanady, które AM realizuje od 2 lat jako jedyny ośrodek w Polsce, badając corocznie 1500 mieszkańców Wrocławia i gminy Żórawina w perspektywie najbliższych 12 lat.

W marcu 2008 r. został ostatecznie rozstrzygnięty „Konkurs na koncepcję architektoniczną budowy Centrum Naukowej Informacji Medycznej Akademii Medycznej we Wrocławiu”. Obecnie prowadzone są intensywne prace nad projektem budowlanym. Po przystąpieniu w grudniu 2006 r. do Konsorcjum Dolnośląskiej Biblioteki Cyfrowej trwały prace redakcyjne przy wprowadzaniu do DBC naszych czasopism uczelnianych. Biblioteka wprowadziła w minionym roku akademickim dodatkowe szkolenia w formie e-learningu, z zakresu informacji naukowej, dla studentów III roku wszystkich wydziałów oraz studentów English Division. Szkolenie jest dostępne przez stronę domową Biblioteki. Obecny rok akademicki rozpoczynamy w Bibliotece AM wdrożeniem modułu elektronicznego identyfikatora bibliotecznego, stanowiącego część

systemu elektronicznej legitymacji studenckiej. Tym samym od 1 października studenci naszej Uczelni nie otrzymują już kart bibliotecznych, a tylko aktywują swoje konto biblioteczne za pomocą elektronicznej legitymacji studenckiej.

Szanowni Zebrani,

moje wystąpienie w czasie inauguracji nie byłoby kompletne, gdybym nie podniósł sprawy olbrzymiej wagi, jaką jest budowa Centrum Klinicznego Akademii Medycznej. Jest to największa inwestycja medyczna prowadzona na terenie całego Dolnego Śląska, ale przede wszystkim jest to sprawa przyszłości Uczelni. Możliwości przystosowania starej substancji lokalowej na potrzeby współczesnego leczenia są na wyczerpaniu. Ponad stuletnie obiekty, w których ciągle jeszcze pracujemy, wymagają stałych, coraz kosztowniejszych remontów, które niestety nie przynoszą pożądanego efektu.

Uczelnia kontynuowała budowę Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej 213, a nawet ją przyspieszyła dzięki pozyskaniu znacznego zwiększenia finansowania w mijającej kadencji (ponad 250 mln PLN). W 2007 r. po pomyślnie przeprowadzonych odbiorach oddano do użytku budynki B i FB dla działalności pierwszych 10 klinik i Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii Obrazowej Katedry Radiologii oraz Blok Operacyjny (20 sal i sale wybudzeń – 24 stanowiska). W dniu 21 stycznia 2008 r. nastąpiło oficjalne otwarcie pierwszej części inwestycji, a we wrześniu oddano do użytku budynki K dla kolejnych 3 klinik. Nie będąc wróżbitą, nie chcę wyrokować, kiedy faktycznie uruchomimy 14 Klinikę, Klinikę najbardziej oczekiwaną w szpitalu przez pacjentów i personel ASK, czyli Klinikę Intensywnej Terapii i Anestezjologii, której mała część (około ¼) już pracuje. Inwestor Zastępczy wobec AM, jakim jest Zarząd Inwestycji, od prawie 2 lat prowadzi procedury przetargowe na sprzęt anestezjologiczny.

Przetarg na sprzęt wywoływał wiele emocji i kontrowersji, a brak jego

rozstrzygnięcia w planowanym czasie skutkowało otwarciem tylko części Centrum Klinicznego AM przy ul. Borowskiej. W czasie trwania przetargu w kwietniu 2007 roku przedstawiciel firmy Dräger zawiadomił mnie o istniejących jego zdaniem, nieprawidłowościach w postępowaniu przetargowym, a także nieprawidłowościach zapisów specyfikacji istotnych warunków umowy zamówienia. W świetle tych informacji uznałem, że należy powiadomić prokuraturę, przede wszystkim po to, aby obiektywnie ustalić, czy rzeczywiście takie nieprawidłowości były, a jeżeli tak, to czy mogły mieć przestępczy charakter. Prokuratura powierzyła czynności w tej sprawie Delegaturze ABW we Wrocławiu, co działo się bez jakiegokolwiek udziału władz Uczelni. Zadaje to kłam pogłoskom, jakobym jako rektor powierzył ABW wyjaśnianie spraw Uczelni.

Jako Rektor będę starał się w najbliższych 4 latach, aby Akademia Medyczna we Wrocławiu była pod każdym względem wzorem wyższej Uczelni

Zakończenie inwestycji i przeprowadzka kolejnych 10 klinik były planowane na koniec 2009 roku, pod warunkiem pozyskania około 195 mln zł brakujących do zakończenia inwestycji ciągnącej się od 30 lat, przede wszystkim na wyposażenie sprzętowe. Wizyta posłów z Sejmowej Podkomisji ds. Kontroli Inwestycji Wieloletnich, działającej w ramach Komisji Finansów Publicznych Sejmu RP, we wrześniu br. na razie nie zaskutkowało przyznaniem dodatkowych funduszy, pomimo pełnego zrozumienia naszej sytuacji. W planie budżetu na przyszły rok na stronach internetowych Rządu RP zamieszczona jest kwota 36 mln zł

dla CK AM, co nawet nie wystarczy na zakończenie robót budowlanych w budynku klinicznym A i FA, które oszacowano na 65 mln zł, nie mówiąc już o wyposażeniu sprzętowym. W tej sytuacji Senat AM na mój wniosek, uchwałą z dnia 22 września br. podjął Uchwałę, w której deklaruje gotowość współuczestniczenia w finansowaniu wydatków majątkowych na potrzeby CK AM przy ul. Borowskiej w zakresie wyposażenia w budynku A i FA, po sprzedaży majątku nieruchomego, kampusu przy ul. Poniatowskiego 2 we Wrocławiu. Stosownym pismem do Przewodniczącego Komisji Finansów Publicznych Sejmu RP, wystąpiłem o zmianę terminu zakończenia inwestycji wieloletniej z 2009 roku na 2011 rok oraz zmianę wartości kosztorysowej naszej inwestycji, z kwoty 634 182 000 zł do kwoty 811 836 000 zł, tj. kwoty zabezpieczającej zakończenie inwestycji w części budowlanej i sprzętowej. Mam nadzieję, że nasze usilne starania o pozyskanie tej brakującej kwoty zostaną uwieńczone powodzeniem między innymi dzięki poparciu dolnośląskich parlamentarzystów.

Droga młodzieży,

dzisiejsza uroczystość jest Waszym wielkim świętem. Dla studentów I roku studia stanowią początek nowego, ważnego i trudnego etapu w życiu wymagającego pilności i systematyczności. Oderwani od Waszych najbliższych znajdziecie się zupełnie w nowym środowisku, mam nadzieję, że będzie to środowisko przyjazne i życzliwe. Mam nadzieję, że dzięki pomocy waszych nauczycieli, a przede wszystkim starszych kolegów, bez trudu wejdziecie do społeczności akademickiej. Życzę Wam, by pobyt w naszej Uczelni był dla Was przyjemny, a stworzona życzliwa atmosfera inspirowała do nauki, rozwijała wasze zdolności, wzbogacała duchowo i intelektualnie.

Stając się studentami osiągnęliście już duży sukces, jednak droga do uzyskania wymarzonego dyplomu jest długa i żmudna. Studia w Uczelni nie należą do łatwych, wymagają pilności i systematyczności. Pamię-

tajcie, że już w niedalekiej przyszłości będziecie odpowiedzialni za życie i zdrowie obywateli naszego państwa. Mam nadzieję, że to Wy będziecie zmieniać obraz bardzo chorego polskiego społeczeństwa, w którym jedna trzecia zgonów przypada na osoby poniżej 65. roku życia i jest aż o 40% wyższa od przeciętnej europejskiej.

Na najbliższą przyszłość życzę Wam dużo zdrowia, powodzenia w nauce i radości z upragnionego statusu studenta, studenta naszej *Almae Matris*.

Szanowni Państwo,

zaprezentowany w moim wystąpieniu przegląd dokonań nie wyczerpuje oczywiście całości zagadnienia, nie porusza wszystkich spraw, którymi na co dzień żyje nasza *Alma Mater*. Uczelnię współtworzą na równych prawach nauczyciele akademicy, pracownicy administracyjni i studenci. Przed nami kolejny rok akademicki. Nie wiemy, jaki on będzie i co nam przyniesie najbliższa przyszłość. Jedno jest pewne. Do sukcesów można dojść jedynie konsekwentną, mozolną, wytężoną i wytrwałą pracą.

W wyniku planowanych zmian w Nauce, Szkolnictwie Wyższym i Ochronie Zdrowia przez Rząd RP, a nagłościonych już przez media, wydaje się, że dotychczasowa formuła naszej działalności jako uczelni i podległych nam szpitali klinicznych powoli kończy się. Czekają nas trudne zmiany w dydaktyce, zwłaszcza przeddyplomowej, związane z planowanym zniesieniem stażu podyplomowego i upodmiotowieniem nauczania przy planowanym stopniowo ograniczaniu dydaktyki przedmiotowej. Zdajemy sobie sprawę, że w tej szczególnej restrukturyzacyjnej sytuacji dla uczelni medycznych, stosowane najczęściej do tej pory „łatanie dziur” skończyło się, że jest konieczność nowego kroju dla Uczelni nie tylko w działalności dydaktycznej, ale także naukowej, zwłaszcza w zakresie kreowania pomysłów na działalność badawczą, konsolidacji zespołów badawczych, lepszego wykorzysta-

wania posiadanej aparatury i przyznawanych funduszy oraz jeszcze bardziej intensywną współpracę z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi. Konieczność wprowadzenia nowego modelu dotyczy także działalności usługowej prowadzonej w naszych szpitalach klinicznych. Kryteria efektywności medycznej i ekonomicznej wymuszają wręcz zmianę obecnego modelu ochrony zdrowia w Polsce. Jestem przekonany, że można pogodzić nowoczesny model wyższej uczelni medycznej (z jej dydaktyką przeddyplomową i podyplomową) z zadaniami nowoczesnego szpitala kierującego się jakością świadczeń zdrowotnych, ale także rachunkiem ekonomicznym. Model szpitali mających dużą niezależność ekonomiczną w USA, Kanadzie, Niemczech, Holandii czy Wielkiej Brytanii sprawdza się i paradoksalnie bardziej sprzyja niż hamuje rozwój nowoczesnej uczelni medycznej.

Quod felix faustum fortunatumque sit!

Jest także moim osobistym pragnieniem, aby atmosfera zrozumienia i wzajemnej życzliwości stale towarzyszyła wszelkim naszym poczynaniom teraz i – mam nadzieję – w lepszej przyszłości. Jako Rektor będę starał się w najbliższych 4 latach, aby Akademia Medyczna we Wrocławiu była pod każdym względem wzorem wyższej Uczelni, aby, jak dotychczas, nigdy żadne interesy grupowe czy też interesy pojedynczych osób nie zagroziły jej bytowi i integralności. Wiem, cytując za moim ulubionym Markiem Aureliuszem, że w Akademii Medycznej, w dużej mierze, jak w starożytnym Rzymie, „przyzwyczajenie jest największym wrogiem postępu, że każda próba zmiany ustalonych rzeczy i prawa powoduje opór zarówno osób do tego jak najbardziej, jak też i najmniej powołanych”; ale te zmiany wymusza bieżące życie i otoczenie zewnętrzne.

Szanowni Państwo,

w naszej Uczelni były wprowadzane w mojej pierwszej kadencji poważne zmiany statutowe i restrukturyzacyjne, i będą one także wprowadzane w mojej drugiej kadencji, gdyż realia zewnętrzne oraz wewnętrzne powodują, że nie ma i nie może być modelu docelowego funkcjonowania wyższej Uczelni Medycznej i jej szpitali klinicznych, że nasze realia medyczne się zmieniają. Pamiętając i szanując historię naszej Uczelni i jej szpitali klinicznych musimy zmierzyć się z wymogami naszej teraźniejszości w UE i jej przyszłości.

Angela Merkel, Kanclerz Niemiec, 24 IX 2008 r. w czasie uroczystości otrzymania godności doktora h.c. na Politechnice Wrocławskiej powiedziała: „Tylko Ci, którzy potrafią zmierzyć się ze swoją własną historią, zachowają też otwarte spojrzenie na przyszłość”.

Moim największym pragnieniem jest, ujawniony już w prezentacji „Strategii Rozwoju Uczelni” 21 kwietnia br. zamiysł pozyskania szóstego uprawnienia do nadawania stopnia doktora na Wydziale Nauk o Zdrowiu, a tym samym spełnienia wymogów ustawowych do możliwości przekształcenia naszej Akademii Medycznej w Uniwersytet Medyczny w perspektywie 2 lat.

Przepraszam tych wszystkich, którzy nie odnaleźli się w moim dzisiejszym wystąpieniu. Nie oznacza to, że ich wysiłek został pominięty, niedostrzeżony bądź niedoceniony.

Pozwólcie Państwo, że na zakończenie raz jeszcze złożę wszystkim gorące podziękowania za cały dotychczasowy trud. Życzę Wam jak najserdeczniej wielu dalszych sukcesów i osiągnięć w pracy i w nauce, dobrego zdrowia, szczęścia i pomyślności w życiu osobistym, a także dużo optymizmu, nadziei na przyszłość i wiary w spełnienie wszystkich planów i zamierzeń.

Dziękuję Państwu za uwagę.

Rok akademicki 2008/2009 ogłaszam za otwarty.

Quod felix faustum fortunatumque sit!

Fizjologia pracy na progu XXI wieku – świt czy zmierzch?

Wykład Inauguracyjny wygłoszony 7 października 2008 roku
podczas uroczystości otwarcia roku akademickiego 2008/2009

Fizjologia pracy jest jedną z gałęzi fizjologii człowieka. Fizjologia człowieka natomiast to nauka, która zajmuje się czynnościową organizacją organizmu ludzkiego i kontrolą tej organizacji. Prawidłowy, fizjologiczny organizm człowieka stanowi zintegrowany działający zespół około 100 trylionów komórek ułożonych zgodnie z zapisem genetycznym w tkanki, narządy i układy, wykonujących swoje funkcje zgodnie z zasadą optymalizacji (równowaga między stosunkiem kosztów do wydajności i niezawodności).

Regulacje fizjologiczne zachodzące w naszym organizmie to przede wszystkim mechanizmy przeciwdziałające zakłóceniom i utrzymujące homeostazę (stałość środowiska wewnętrznego przez oscylacje zmiennych fizjologicznych – homeodynamika. Mechanizmy regulujące występują już na poziomie molekularnym i komórkowym. Realizowane są głównie w wyniku ujemnego sprzężenia zwrotnego. Wyspecjalizowane układy regulacyjne, takie jak: hormonalny, wegetacyjny, kontroli immunologicznej, czy wreszcie ośrodkowy układ nerwowy, to zarazem wielkie systemy informacyjne ze szlakiem informacji wstępującej i wykonawczej.

Fizjologiczny to synonim prawidłowego. Fizjologia określa normy dla różnych stanów, takich jak: czuwanie, sen, wysiłek fizyczny, spoczynek czy praca. Wiedza fizjologiczna stanowi więc tło porównawcze dla całej patologii, a analiza powiązań czynnościowych stwarza podstawę do myślenia lekarskiego. W ciągu



60–70 ostatnich lat dynamicznego rozwoju nauk fizjologicznych i rozszerzeniu obszaru ich zainteresowań wydzieliły się specjalistyczne gałęzie fizjologii, m.in. fizjologia pracy. Rozwinęła się przede wszystkim w krajach wysoko uprzemysłowionych. Jej główne zadanie sprowadza się do badania funkcji człowieka w zależności od pracy, zmęczenia i wypoczynku, ustalając warunki, w jakich korzyść z wysiłku jest największa, a zmęczenie najmniejsze.

Fizjologia pracy, psychologia pracy, biomechanika i antropometria dały początek interdyscyplinarnej nauce, jaką jest ergonomia, do której zadań należy kształtowanie najkorzystniejszych warunków niezbędnych do ochrony pracownika przed przedwczesną utratą sił biologicznych. Zarówno z fizjologią pracy, jak i ergonomią bardzo ściśle wiąże się medycyna pracy, badająca i naprawiająca szkody uczynione w organiz-

mie pracownika na skutek przekroczenia możliwości adaptacyjnych i obronnych człowieka.

Wśród wielu osiągnięć fizjologii pracy należy wymienić poznanie istoty zmian zachodzących w różnych układach czynnościowych (sercowo-naczyniowym, oddechowym) podczas wykonywania różnego typu wysiłków fizycznych, ocenę wydatku energetycznego i jego stosunek do wydolności podczas tego wysiłku, wpływ czynników występujących w środowisku pracy na zmianę funkcji człowieka. Rozwinęła się aparatura badawcza, pozwalająca ocenić pochłanianie tlenu i zarejestrować nie tylko ciśnienie i tętno, ale także parametry metaboliczne. Jako przykład postępu można podać rejestrację temperatury wewnętrznej począwszy od termometrów rtęciowych i pojedynczego pomiaru do telemetrycznego systemu monitorującego tę zmienną z użyciem jednorazowe-

go czujnika kapsułkowego połykanego przez pacjenta i dającego ciągły pomiar przez 12–48 godzin.

Trzeba podkreślić, że dokonania fizjologii pracy dotyczą człowieka rozumianego jako układ dyssypatywny, rozpraszający energię ze wzrostem entropii. Mimo wielu badań, nie udało się poznać do końca mechanizmów zmęczenia oraz sprecyzować kryteriów obciążenia psychicznego lub obciążenia pracą umysłową.

W ciągu ostatnich 30 lat automatyzacja i komputeryzacja wielu dziedzin przemysłu spowodowały stopniowe zmniejszanie się udziału wysiłku fizycznego w pracy zawodowej. Na naszych oczach pojawiły się nowe stanowiska pracy, takie jak operator w przemyśle lub operator komputerowy.

Powstanie komputerów i Internetu, około 15–20 lat temu, przyczyniło się do rozwoju nowej cywilizacji postindustrialnej, cywilizacji informatycznej, cywilizacji, której jesteśmy nie tylko obserwatorami, ale i członkami.

Liczba komputerów osobistych wzrosła do miliarda. W 2006 r. po 15 latach istnienia Internetu jego działalność przyniosła na całym świecie ponad 4 biliony dolarów zysku, czyli 10% światowego PKB.

Jak będzie dalej rozwijał się świat i praca, a w związku z tym i fizjologia pracy? Zdaniem brytyjskiego futurologa Hammonda, wchodzimy w epokę, kiedy nawet najbardziej ekstremalne scenariusze stają się możliwe. Większości z nich nie potrafimy sobie wyobrazić, nadto brakuje słów do ich opisu. Trzeba stwierdzić, że wiele z tego, co stworzyli tacy geniusze gatunku *science fiction*, jak: Verne, Wells, Huxley, Flammarion czy wreszcie Lem, stało się rzeczywistością. W tej chwili na świecie wiele osób zajmuje się przyszłością. Obok prognoz futurologów, są przygotowywane scenariusze, które nie są programami, ale odpowiadającymi ścisłym logicznym rygorom opisami, jak coś będzie przebiegało w przyszłości, stanowią więc rodzaj planowania strategicznego. Scenariusze te są przygotowywane za-

zwyczaj przez wielkie firmy, a należy podkreślić, że niektóre z tych firm dysponują już teraz budżetami większymi niż kilka europejskich państw razem wziętych.

Spośród wielu scenariuszy za Joelem Garreau wybrałam te, które wyszły spod pióra najwybitniejszych osób. Muszę tu wymienić Raya Kurzweila, twórcę systemu rozpoznawania mowy – autora scenariusza „rajskiego”, Billa Joya, jednego z twórców Internetu – autora scenariusza „piekielnego”, Jarona Laniera, kierownika laboratorium Alternatywnych Światów – autora scenariusza triumfalnego oraz Jacquesa Attali, ekonomisty, doradcy prezydentów Francji, autora „Krótkiej historii przyszłości”. Wszyscy ci autorzy zgodni są co do tego, że procesy zachodzące na Ziemi do 2100 r. będą zależą od dwu zasadniczych czynników: zmian demograficznych

Wiedza fizjologiczna stanowi więc tło porównawcze dla całej patologii, a analiza powiązań czynnościowych stwarza podstawę do myślenia lekarskiego

oraz dostępu do surowców energetycznych. Przewiduje się, że liczba ludności w 2035 roku będzie wynosiła ok. 9 mld, w 2050 – 15 miliardów (lub 12 mld), a w 2100 – 27 mld. Przypomnę tylko, że w 1999 r. żyło na Ziemi 6 mld ludzi. Przewiduje się, że wysoki przyrost naturalny utrzyma się przez najbliższe dziewięć lat, po czym jego tempo zacznie spadać, co spowoduje zmniejszenie liczby ludności Ziemi od 2075 r. Zmieni się podstawowa struktura demograficzna świata, wzrośnie liczba osób zamieszkałych w Azji (Chiny i Indie), Afryce, Ameryce Północnej, a zmaleje liczba Europejczyków, w tym Polaków. Wzrost liczby ludności będzie

wynikiem dwu procesów przyrostu naturalnego, który jak omówiono wyżej zmniejszy się, oraz starzenia się społeczeństwa.

W 1950 r. średnia długość życia człowieka wynosiła 47 lat, po 2010 r. wzrośnie do 85 lat, a po 2050 r. prawdopodobnie do 90–100 lat. Najdłużej żyjący osiągną wiek wynoszący 150 lat.

Drugim ważnym czynnikiem decydującym o kierunkach rozwoju ludności Ziemi będzie dostęp do surowców energetycznych. Szacuje się, że rezerwy ropy naftowej wystarczą na 50 lat, gazu na 70, jedynie węgla na 200 następnych lat. Z tego powodu będą trwały gorączkowe poszukiwania innych źródeł energii nie tylko na Ziemi, ale i w najbliższej przestrzeni kosmicznej. Do 2020 r. nastąpi wznowienie misji załogowych na Księżyc i Marsa, a po 2040 r. przewiduje się stałą obecność ludzi na Marsie z próbami terraformowania tej planety. Rozpoczną się też próby wykorzystywania zasobów na Księżycu lub na którymś z księżyców wielkich planet gazowych. Powstanie nowa gałąź nauki – astroinżynieria.

W tym czasie na Ziemi do 2100 r. wystąpią zdaniem Attaliego trzy epoki: hiperimperium do 2050 r. hiperkonfliktu w latach 2050–2060 (między bogatą Północą a biednym Południem) oraz hiperdemokracji po 2060 r. Rozwiną się technologie z zakresu 4 podstawowych nauk, oznaczone akronimem GRIN – genetyka, robotyka, informatyka i nanotechnologia.

Najważniejszym zadaniem ludzkości będzie zdobycie żywności i wody pitnej. Biorąc pod uwagę fakt, że jeden człowiek potrzebuje rocznie około 1 tonę żywności i ok. 800 l wody, żeby zaspokoić podstawowe potrzeby, będą to zadania ogromne. Po żywność sięgnie się m.in. do oceanów. Powstaną wielkie ośrodki produkcji żywności transgenicznej, a wodę będzie się wydobywać spod piasków pustyni. W przemyśle, rolnictwie i komunikacji w zasadzie trudno będzie spotkać żywego człowieka. Najwięcej osób będzie pracować w sektorze oświaty.

Żeby podołać wyzwaniom przyszłości przewiduje się, że najważniejszym zadaniem człowieka będzie zdobywanie wiedzy przez całe życie. Stanie się to warunkiem otrzymania pracy. A prace tę ludzie będą zmieniać nawet co 5 lat, podejmując czasem zasadniczo różną od poprzednio wykonywanej. Często połączone to będzie ze zmianą miejsca zamieszkania. Rozwiązane zostaną duże przedsiębiorstwa, a zastąpią je średnie oraz niewielkie z systemem elastycznej produkcji, zwane *computer integrated management*.

Jak pisze Kurzweil, „Maszyny i wszelkie inne konstrukcje – od domów po samoloty – będzie budować się z materiałów posiadających dokładnie pożądane właściwości, w tym zdolność adaptacji do zmiennych warunków otoczenia, energooszczędność oraz przyjazność dla środowiska”.

Na początku będzie dominować telepraca, ale później, kiedy ludzie przeniosą się z wielkich miast, rozwiną się podróże w celu wykonywania pracy zawodowej. Szacuje się, że samolotami rocznie będzie się przemieszczać ponad 2 mld ludzi, a w każdej chwili w powietrzu będzie się znajdować 10 mln ludzi. Attali pisze, że to „w drodze będzie toczyło się życie, będzie się spotykać innych ludzi, pracować i robić zakupy”. Zaplanuje powszechny nomadyzm. Pojazdy komunikacji miejskiej bez kierowcy, inteligentne, wykonane z lekkich ulegających biodegradacji materiałów, będą wspólną własnością abonentów. Pojawią się nowe zawody związane z logistyczną organizacją tego nomadyzmu. Podróżowanie stanie się także przedmiotem nauczania. Jeśli przyjąć za Kurzweilem i Lanierem rozwój 4 podstawowych nauk – genetyki, robotyki, informatyki i nanotechnologii, zmieni się nie tylko stan fizyczny i psychiczny człowieka, ale i sposób jego życia.

Przede wszystkim w pracy i w domu we wszystkim będą pomagać komputery. Ich minimalizacja pozwoli na umieszczenie ich w zegarkach, pierścionkach, kółkach czy w urządzeniach gospodarstwa



domowego. Noszone przy sobie czujniki będą monitorować stan zdrowia właściciela, parametry środowiska, ewentualne skażenia chemiczne i inne typy zagrożeń. Na skutek rozwoju GRIN ciało ludzkie stanie się bardziej wytrzymałe, zdrowe i pełne energii. Rozwój tych nauk skompensuje bowiem fizyczne i umysłowe defekty człowieka. Przewiduje się, że po 2050 r. zostaną poznane do końca mechanizmy starzenia się, rozwoju nowotworów i chorób serca. Zastosowanie implantów „ocznych” (soczewki, w które zaopatrzy się oczy) dadzą trójwymiarowy obraz

wygenerowany przez komputer, zwłaszcza w czasie telekonferencji. Implanty w uszach wzmocnią słuch, a implanty w mózgu umożliwią bezpośrednią wymianę myśli z komputerem. W optymistycznej wersji tego scenariusza w czasie potrzeby człowiek będzie mógł dokupić sobie więcej pamięci długotrwałej, operacyjnej lub też dodatkowy moduł myślenia logicznego. Ponieważ większość prac domowych oraz na stanowisku pracy będą wykonywać komputery, powstaną asystenci komputerowi, wyposażeni w wirtualną osobowość.

Nowa cywilizacja, cywilizacja informatyczna, której początki dane jest nam teraz obserwować, przekształci się w cywilizację II typu, w której komputer stanie się najbliższy człowiekowi. Może się zdarzyć, że znikną więzy międzyludzkie, a dominującym stanem będzie samotność. Zgodnie z przytoczonymi wyżej scenariuszami, niezwykle, wykładniczy postęp w naukach technicznych może mieć dwójaki wpływ na rozwój ludzkości. Scenariusz „piekielny” zakłada, że ewolucja biologiczna nie będzie w stanie dotrzymać kroku ewolucji technicznej – Bill Joy twierdzi, że ludzkością zawładną roboty dysponujące ponadludzką inteligencją, a samoreplikujące się lawinowo, maleńkie niezniszczalne nanomechanizmy pozbawią ją życia.

Scenariusz „rajski” Roya Kurzweila zakłada równoległy rozwój techniki i biologii człowieka. To sam człowiek przyspieszy swoją ewolucję, mając do dyspozycji inżynierię genetyczną, nanotechnologię czy informatykę. Powstanie metaczłowiek. Hybryda, *homo sapiens correctus*. Jakby tego było mało, przewiduje, że około 2099 r. powstanie człowiek „komputerowy” bez ciała, płynów ustrojowych, z mózgiem działającym na elementach elektronicznych. Dla tradycjonalistów może też być człowiek o „podłożu naturalnym”, a więc taki, który zachował starą biologiczną, cielesną powłokę.

Twórca scenariusza triumfalnego Lanier twierdzi, że technika nie wywrze tak wielkiego wpływu na ludzkość. Nawet, jeśli pojawi się pewien rodzaj transcendencji w wyniku rozwoju GRIN, to będzie miała ona charakter społeczny, a nie jednostkowy, czyli przyczyni się do rozwoju zbiorowej inteligencji, a także emocji pozytywnych.

Przewiduje się również, że mogą wystąpić procesy odwrotne, tj. biologizacja techniki i powstanie nauki *witatech* – technologia ożywiona, np. rośliny ozdobne będą miały funkcje ogrzewające bądź chłodzące, pojawią się też żywe grzejące ubrania.

Bardzo daleko odbiegłam od podstawowego pytania stanowiącego temat wykładu, co będzie z fizjologią pracy, czy przestanie istnieć i mieć tylko walor historyczny, czy rozkwitnie zgodnie ze scenariuszami optymistycznymi.

Śledząc historię naszego gatunku, należy stwierdzić, że człowiek jest jednym z najbardziej odpornych ssaków. Przetrwaliśmy bardzo wiele, może przetrwamy i to, co uczyniliśmy – świat cywilizowany.

Nie sądzę, żeby najbliższe 100 lat zmieniło podstawowe, niezmiennie od tysięcy lat, wdrukowane przez ewolucję w geny, zachowania czło-

Żeby podolać wyzwaniom przyszłości, przewiduje się, że najważniejszym zadaniem człowieka będzie zdobywanie wiedzy przez całe życie

wieka, wynikające z instynktu samozachowawczego i zachowania gatunku. Te zachowania to, zdobywanie terytorium (budowa domu, wojny, podróże), prokreacja i zdobywanie żywności. Przez miliony lat człowiek zdobywał żywność i inne dobra wyruszając na polowania. We współczesnym świecie rolę polowań przejęła praca. Należy mieć, że w najbliższym stuleciu praca pozostanie dalej sensem życia większości ludzi.

Choć coraz trudniej będzie rozróżnić pracę, konsumpcję, rozrywkę i edukację, przetrwa wiele istniejących obecnie zawodów oraz powstaną nowe, choćby astroinżynieria. Poza oświatą, ludzkość Ziemi zdominują rynek ubezpieczeniowy i rozrywkowy. Towarzystwa ubezpieczeniowe zatrudniać będą ekonomistów, pracowników reklamy, informatyków, lekarzy, farmaceutów, architektów, nauczycieli i inżynierów. Ponieważ długość ludzkiego

życia zasadniczo wzrośnie, ludzie będą też dłużej pracować. Starsi staną się opiekunami, pośrednikami i doradcami. Ci długo żyjący będą wymagać wielu, dodatkowych zabiegów upiększających i pielęgnacyjnych, co spowoduje powstanie nowych zawodów. Cały wolny czas zdominuje przemysł rozrywkowy. Już przed 2030 r. większość mediów papierowych zmieni się w wirtualne. Książki staną się dostępne na cienkich jak papier ekranach. Rozwinie się nowa twórczość, którą będzie się zajmować duża grupa ludzi. Nie będzie można rozróżnić, co jest malarstwem, rzeźbą, filmem czy literaturą. Jak pisze Atali: „Książki opowiedzą historie ilustrowane trójwymiarowymi obrazami. Rzeźby zatańczą wraz z widzami w rytm nowej muzyki”. Wyjątkowo dochodowym sektorem gospodarki stanie się zarządzanie.

Lekarze znajdą sobie nową rolę, lecząc choroby wcześniej niewykryte i śledząc losy pacjentów, lecząc chorych w domu lub wykonując teleoperacje (manipulując telerobotami).

W przewidywanej około 2070 r. hiperdemokracji przewagę uzyskają te zawody, które będą związane z uprzyjemnianiem życia, takie m.in. jak wywoływacz uśmiechu, przynoszący ulgę czy pocieszający.

Myszę, że na pytanie postawione w temacie wykładu nie ma prostej odpowiedzi. Może to być zresztą pretekst. Pytanie to rodzi całą serię następnych. „Czy człowiek udoskonalony przez naukę i technikę będzie jeszcze człowiekiem” – pyta bowiem Joel Garreau. „Czy więc powstanie nowa wersja fizjologii człowieka cyberfizjologia, a wraz z nią nowa fizjologia pracy, bo przecież, jak przewidują wszyscy, praca będzie dalej podstawową potrzebą człowieka”. Chcę wierzyć w to, że to właśnie fizjologia stanie się mostem między biologią i techniką. Przecież to cybernetyka rozwinęła się z podglądu mechanizmów fizjologicznych. A, jak pisał profesor Miętkiewski – to my fizjolodzy badamy, jak „żywe stają się martwe, a martwe żywe”.

XIV Polish-German-Czech Symposium „Modern Aspects of Nephrology and Hypertension” i Jubileusz 50-lecia Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej

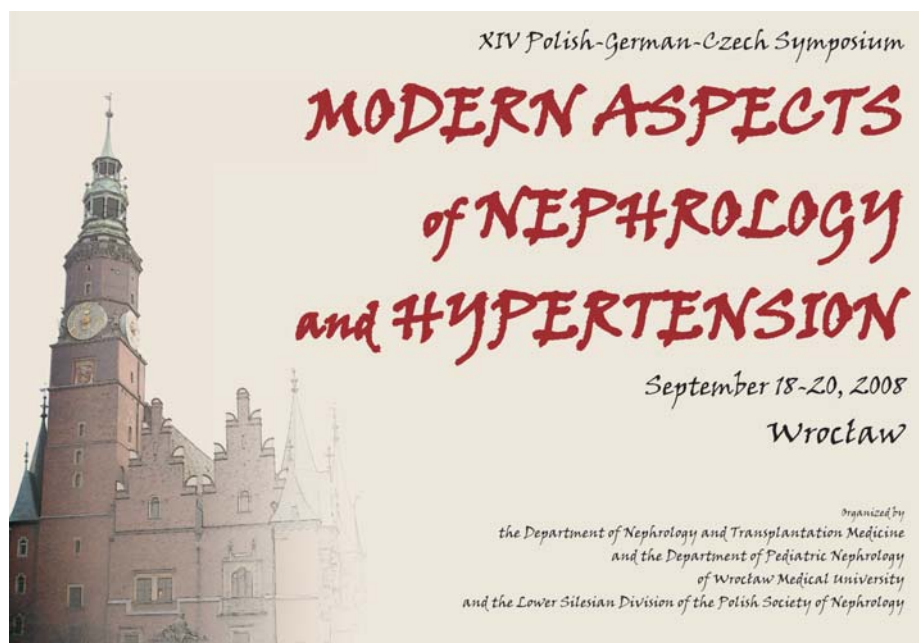


W dniach 18–20 września br. odbyła się XIV Polsko-Niemiecko-Czeska Konferencja poświęcona najnowszym osiągnięciom w dziedzinie chorób nerek, nadciśnienia tętniczego i przeszczepiania narządów. Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej oraz Katedra i Klinika Nefrologii Pediatrycznej były po raz czwarty gospodarzami spotkania, na które przybyli do Wrocławia wybitni eksperci z Polski, Niemiec i Czech. Choroby nerek stały się centralnym problemem współczesnej medycyny. Tę rangę wyznacza epidemiologia. Według najnowszych danych liczba chorych, którzy żyją – mimo zniszczonych nerek – dzięki programom leczenia nerkozastępczego osiągnie w 2010 roku 2 500 000, w tym 1 900 000 będzie poddawanych dializoterapii, a 600 000 będą stanowili biorcy przeszczepu nerki. Utrzymanie

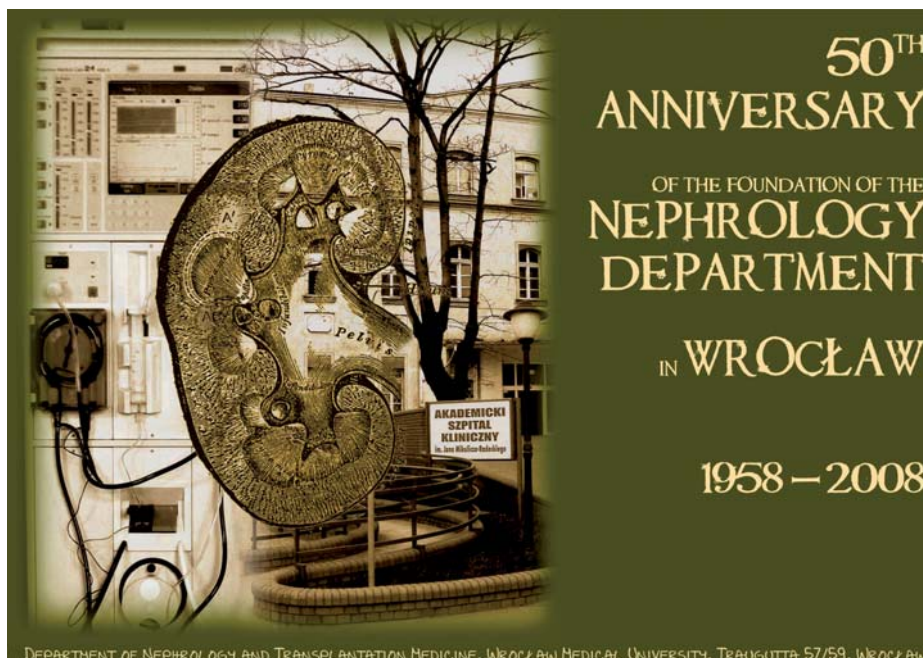
milionów osób przy życiu, z rosnącą rehabilitacją społeczną i zawodową należy bez wątpienia do największych osiągnięć współczesnej medycyny. Ceną tego sukcesu jest jednak rosnąca presja na społeczeństwo i budżety skierowane na ochronę zdrowia. Roczny przyrost liczby osób, które wymagają leczenia zastępującego pracę nerek jest pięciokrotnie wyższy aniżeli światowy wzrost ludności. Szacuje się, że w 2010 r. wydatki na leczenie nerkozastępcze osiągną kwotę 1 trylion amerykańskich dolarów. Polska znalazła się w elitarnym gronie wysokorozwiniętych krajów, które w pełni zaspokajają potrzeby leczenia zastępującego czynność nerek. Oczywiście ceną tego sukcesu jest zwiększająca się pozycja wydatków na leczenie nerkozastępcze w zestawieniach finansowych Narodowego Funduszu Zdrowia. Głów-

nym zadaniem współczesnej nefrologii staje się więc zmniejszenie częstości nieodwracalnej niewydolności nerek poprzez skuteczniejsze leczenie nefropatii cukrzycowej, kłębuszkowych zapaleń nerek i wielotorbielowatego zwyrodnienia nerek. Ważnym problemem jest również zmniejszenie chorobowości sercowo-naczyniowej u osób dializowanych i żyjących z przeszczepionym narządem oraz wydłużenie wieloletniego przeżycia przeszczepionych nerek. Wszystkie te tematy były przedmiotem dyskusji w czasie Konferencji, której program przygotował Komitet Naukowy pod przewodnictwem prof. Franciszka Kokota, jednej z najwybitniejszych postaci światowej medycyny. W spotkaniu wzięło udział 250 badaczy i lekarzy klinycystów z Polski, Niemiec i Czech.

Tegoroczna Konferencja zbiegła się z jubileuszem 50-lecia istnie-



nia Kliniki Nefrologii. Stworzył ją w 1958 roku prof. Zdzisław Wiktor jako pierwszą w Europie placówkę medyczną specjalizującą się w leczeniu chorób nerek. Swoją obecną pozycję czołowego w Polsce ośrodka, cieszącego się międzynarodowym uznaniem, zawdzięcza 28 latom owocnej kierowniczej działalności prof. Zenona Szewczyka. O tej długoletniej historii Kliniki wspominał podczas uroczystego otwarcia w murach wrocławskiego Ratusza jej obecny szef, prof. Marian Klinger. Wymienił również z uznaniem i szacunkiem nazwiska innych liderów nefrologii w minionych latach: prof. Zuzanny Morawskiej, długoletniego kierownika Katedry i Kliniki Nefrologii Pediatricznej oraz prof. Tomasa Szepietowskiego, który nauczył nefrologów wykonywania zabiegów przetoki tętniczo-żylną z własnych naczyń. Umiejętność ta stała się obecnie jednym ze „znaków firmowych” Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej, a publikacje zespołu na ten temat są zalecane jako obowiązkowa lektura, przez Amerykańskie Towarzystwo Nefrologii Interwencyjnej. Warto wspomnieć, że zagadnienia dostępu naczyniowego, którego jakoś rozstrzyga o życiu dializowanych chorych były omawiane w czasie roboczej części Konferencji – w gościnnym audytorium – Wydziału Prawa Uniwersytetu Wrocławskiego przez jednego z najwybitniejszych światowych eks-



pertów dr. Klausu Konnera. Wykładowcami konferencji byli ponadto wybitni profesorowie z Pragi: Vladimir Teplan i Vladimir Tessar, goście z Niemiec: profesorowie Peter Gross, Ulrich Kunzendorf i Helmut Reichel oraz liderzy polskiej nefrologii, żeby wymienić tylko konsultanta krajowego – prof. Bolesława Rutkowskiego i Prezesa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego – prof. Andrzeja Więcka. Z przeglądu najnowszych badań wyłoniła się fascynująca prognoza, że w perspektywie najbliższych 10 lat zwyródnienie wielotorbielowate nerek, najczęstsza wada prowadząca do schyłkowej niewydolności będzie leczona równie skutecznie jak obecnie nadciśnienie tętnicze i równie obiecujące



przewidywania możliwości minimalnej immunosupresji u biorców przeszczepu nerki. Bardzo ważnym elementem Konferencji było Forum Młodych Badaczy, na którym przedstawiono 21 oryginalnych doniesień naukowych, których autorami byli młodzi klinicyści z Polski, Niemiec i Czech. Z wielką satysfakcją należy odnotować wysoką jakość prezentacji polskich młodych uczestników i swobodę z jaką dyskutowali w języku angielskim z kolegami z zagranicy.

Terminarz Konferencji został już zaplanowany na kolejne 3 lata. W 2009 r. gospodarzem będzie Praga, w 2010 r. – Drezno, a w 2011 r. uczestnicy znowu zawitają do Wrocławia.



XXVI Międzynarodowa Konferencja Sekcji Protetyki Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

W dniach 2–4 października 2008 r. w przepięknych salach Zamku Książ koło Wałbrzycha, stanowiącego perłę barokowej architektury Dolnego Śląska, odbyła się XXVI Międzynarodowa Konferencja Sekcji Protetyki Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego. Organizatorami tej konferencji była Katedra Protetyki Stomatologicznej Akademii Medycznej we Wrocławiu, Sekcja Protetyki PTS, Oddział Dolnośląski PTS oraz NZOZ Stomax w Wałbrzychu.

Patronat honorowy nad XXVI Konferencją przyjęły wybitne osobistości ze świata polityki, administracji państwowej oraz nauki, w tym: senator Rzeczypospolitej Polskiej – Władysław Sidorowicz, prezydent Miasta Wałbrzycha – Piotr Kruczkowski, JM Rektor Akademii Medycznej im Piaristów Śląskich we Wrocławiu – prof. dr hab. n. med. Ryszard Andrzejak, prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego – prof. dr hab. n. med. Marek Ziętek, dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM we Wrocławiu – dr hab. n. med. Beata Kawala oraz prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej – dr n. med. Andrzej Wojnar. Patronat medialny nad Konferencją objęło 8 czasopism stomatologicznych oraz portale internetowe: PTS.pl i eKonferencje.pl.

Uroczystego otwarcia Konferencji dokonała dr hab. n. med. Halina Panek, prof. nadzw. – przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego i Naukowego XXVI Konferencji oraz prof. dr hab. n. med. Zdzisław Bereznowski – prezes Zarządu Głównego Sekcji Protetyki PTS. Powitali serdecznie przybyłych uczestników i gości ho-

norowych, w tym m.in.: prof. dr. hab. n. med. Petera Likemana z King' College of Dentistry z Londynu, prof. dr. hab. n. med. Eugeniusza Spiechowicza – redaktora naczelnego „Protetyki Stomatologicznej”, prof. dr. hab. n. med. Stanisława Majewskiego – konsultanta krajowego ds. protetyki, prof. dr. hab. n. med. Marka Ziętka – Prorektora ds. Nauki AM we Wrocławiu, dr n. med. Danutę Nowakowską – prezesa Oddziału Dolnośląskiego PTS, prof. dr. hab. n. med. Ryszarda Koczorowskiego – redaktora naczelnego „Dental Forum”, prof. dr. hab. n. med. Stefana Barona – prezesa Polskiego Towarzystwa Dysfunkcji Narządu Żucia, dr. med. dent. Sigmara Koppa – członka International Implant Foundation z Rostoku, dr. med. dent. Christiana Raucha z Erlingoh, Niemcy, dr. med. Hansa Dietera Johna – członka American Board of Periodontology z Düsseldorfu, dr. med. dent. Zbigniewa Ponę z Kanady oraz dr. med. dent. Christiana Witt-Dorringa z Gamma Company z Austrii.

Inauguracyjny wykład wygłosiła dr hab. n. med. Halina Panek, prof. nadzw. w którym przedstawiła osiągnięcia naukowe Katedry Protetyki AM we Wrocławiu w celu upamiętnienia przypadającego w tym roku jubileuszu 60-lecia istnienia (1948–2008).

Tematem przewodnim XXVI Konferencji było „*Primum non nocere* w protetyce stomatologicznej”. Przypomnienie starej maksymy ojca medycyny Hipokratesa z Kos sprzed 2 tysięcy lat okazało się bardzo zasadne. Współczesne technologie

protetyczne umożliwiają wprowadzić sprostaniu wielu wymogom estetycznym i funkcjonalnym pacjentów, ale należy pamiętać, że uzupełnienia protetyczne, nieprawidłowo wkomponowane do układu stomatognatycznego, mogą powodować następstwa jatrogenne w tkankach i funkcjach tego układu. Konieczne jest zatem nieustanne śledzenie wyników badań klinicznych oraz badań laboratoryjnych eksperymentalnych, przeprowadzonych *in vivo* i *in vitro*, aby spośród wielu metod i materiałów wybrać te niosące najmniejsze ryzyko uszkodzeń jatrogennych układu stomatognatycznego. Wyniki tych badań przedstawiono na Konferencji w postaci 120 referatów, prezentacji plakatowych oraz wykładów autorskich. Zostały przygotowane przez zespoły pracowników naukowo-dydaktycznych ze wszystkich Katedr Protetyki Stomatologicznej AM (UM) w Polsce. Ponadto uczestnicy Konferencji mogli wysłuchać wykładów autorskich przygotowanych przez zaproszonych gości zagranicznych z Niemiec i Austrii, a także przez przedstawicieli czołowych światowych wytwórców materiałów i sprzętu stomatologicznego.

W konferencji uczestniczyło ponad 300 lekarzy stomatologów z różnych rejonów Polski. Sesje naukowe toczyły się równolegle w 3 salach. Podczas 2 dni Konferencji uczestnicy mogli wysłuchać nie tylko wielu fascynujących referatów i wykładów, ale także uczestniczyć w wystawie sprzętu i materiałów stomatologicznych oraz w interesujących imprezach towarzyszących.

Poszerzaj horyzonty – podróż po świecie nauki

W dniach 18–24 września 2008 r. we Wrocławiu odbywał się XI Dolnośląski Festiwal Nauki. Organizatorami Festiwalu były wrocławskie uczelnie wyższe pod patronatem Kolegium Rektorów Wyższych Uczelni Wrocławia i Opola.

Inauguracja Festiwalu odbyła się w Auli Leopoldyna. Uroczystość prowadził prof. dr hab. Adam Jezierski – Środowiskowy Koordynator Dolnośląskiego Festiwalu Nauki. Spotkanie inauguracyjne swoją obecnością zaszczylicili m.in. rektorzy: Akademii Medycznej – prof. dr hab. Ryszard Andrzejak, Politechniki Wrocławskiej – prof. dr hab. inż. Tadeusz Więckowski, Uniwersytetu Przyrodniczego – prof. dr hab. Roman Kołacz oraz prezydent Wrocławia Rafał Dutkiewicz i prezydent Legnicy Tadeusz Krzakowski. Nie zabrakło także sponsorów, przyjaciół i sympatyków DFN. Tradycyjnie podczas Inauguracji zabrzmiał Hejnał DFN w wykonaniu trójki trąbek Akademii Muzycznej im. K. Lipińskiego we Wrocławiu.

Podczas uroczystości wykład „Techniczne i moralne problemy przeszczepów” wygłosiła prof. dr hab. Alicja Chybicka – onkolog dziecięcy z Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM. Inaugurację uświetnił uroczysty koncert włoskiej i francuskiej klasyki operowej oraz pieśni polskiej w wykonaniu prof. Ewy Czermak z akompaniamentem fortepianu dr hab. Magdaleny Blum.

W kolejnych dniach uczestników Festiwalu czekała prawdziwa podróż po świecie nauki. Organizatorzy



przygotowali 800 wykładów, różnych pokazów, eksperymentów, przedstawień i doświadczeń, podczas których każdy mógł znaleźć coś dla siebie. Wykładowcy z naszej Uczelni odkrywali przed uczestnikami Festiwalu tajniki swej wiedzy podczas cyklu wykładów „Tropem zdrowia”, podczas których można było dowiedzieć się wiele interesują-

cych rzeczy na temat tajemnic żywności, immunologii, nowotworów, depresji, anatomii itp.

Motywnym przewodnim tegorocznego Dolnośląskiego Festiwalu Nauki były podróże. Prof. Jezierski powiedział, że „Podróż w krainę nauki jest fascynująca, bo jest to wyprawa jednocześnie w głąb własnej świadomości, jak i w długą drogę, jaką odbyła w ciągu tysiącleci swobodna myśl ludzka”. O tym, jak bardzo podróże fascynują każdego z nas świadczy duża liczba odwiedzających ten Festiwal, który dzięki ciekawie przygotowanemu programowi już od jedenastu lat cieszy się ogromnym zainteresowaniem.

Dolnośląski Festiwal Nauki to bardzo ważne wydarzenie dla wrocławskiego środowiska akademickiego. Jest to szansa, aby pokazać się z jak najlepszej strony i udowodnić, jak ciekawą wędrówką jest podróż po krainie nauki.



Campus akademicki – Międzyzdroje 2008

W dniach 30.08–5.09.2008 roku Samorząd Studentów Akademii Medycznej we Wrocławiu po raz kolejny zorganizował przedsięwzięcie o nazwie „Campus Akademicki – Międzyzdroje 2008”. Campus Akademicki jest obozem adaptacyjnym organizowany co roku dla młodych ludzi, którzy właśnie rozpoczynają swoje życie studenckie. Jest spotkaniem studentów pierwszego roku, studentów lat starszych i osób znanych z życia społeczno-kulturalnego, które sprawdza się jako dobre przygotowanie do studiów. Dodatkowo wspólne obcowanie ze sobą przez dłuższy czas w jednym miejscu powoduje nawiązanie wielu bardzo cennych przyjaźni. Dzięki temu ułatwi wzajemne poznanie i lepszą współpracę na forum studenckim. Obóz roku zerowego wprowadza studentów w życie uczelni, w działalność organizacji studenckich, uczy, jak bez kompleksów dyskutować i bronić swoich racji. Wyjazd ten, zorganizowany przez studentów dla studentów, narodził się po to, by ułatwić nowym posiadaczom indeksów poruszanie się po rodzimej Uczelni.

Na obozie byli studenci z uczelni medycznych z całej Polski (Białystok, Bydgoszcz, Gdańsk, Katowice, Lublin, Szczecin, Warszawa, Wrocław) i mieszkali razem na Ośrodku Gromady „Pod Topolami”. Atmosfera Campusu oraz wspólne ognisko połączone ze śpiewem i pieczonymi kiełbaskami sprawiły, iż studenci z odległych od siebie miejscowości nawiązali kontakty, które z pewnością przetrwają. W programie obozu przewidziane były różnorodne



atrakcje, które zadowolili nawet najbardziej wymagających, między innymi:

- spotkania z rektorami, dziekanami, samorządem studenckim oraz organizacjami studenckimi;
- spotkania z osobami świata kultury, sztuki, nauki, biznesu, polityki (m. in. z prezesem NBP Sławomirem Skrzypkiem, Robertem Gwiazdowskim oraz posłami na Sejm RP);
- szkolenia z zakresu sztuki negocjacji, asertywności, rozwiązywania konfliktów;
- warsztaty dziennikarskie;
- warsztaty plastyczne (zajęcia prowadzone przez Rafała Zawistowskiego – malarza, grafika, ilustratora, scenografa, absolwenta Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie i Sant Martin's School of Art w Londynie);
- warsztaty taneczne Egurrola Dance Studio (instruktor z zawodo-

wej Grupy Volt Augustina Egurroli, uczestnik „Tańca z gwiazdami” – Michał Uryniuk);

- warsztaty „Język ciała i śmiechoterapia” (zajęcia poprowadził Zbigniew Kocik – socjolog, kulturoznawca, konkursowy prelegent TVP, wykładowca, szkoleniowiec i trener, autor wielu programów edukacyjnych, szkoleniowych i badawczych);
- koncert zespołu SKANER;
- występ kabaretu DNO;
- dyskoteki oraz karaoke;
- maraton filmowy;
- zajęcia fitness oraz aerobik (prowadzone przez profesjonalnych trenerów);
- zawody sportowe – piłka plażowa, koszykowa, nożna;
- paintball;
- „Otrzęsiny” (przyjęcie uczestników obozu w poczet braci studenckiej...).

Ponadto organizatorzy przygotowali konkursy specjalnie dla przyszłych studentów uczelni medycznych. Wyłonieni zwycięzcy zdobyli cenne nagrody książkowe, którymi nagrodzono również najlepsze drużyny medyczne w zawodach sportowych.

Na szczególną uwagę zasługują konkursy „Dr Kocur” i Dr Ząbek”. Nie brakowało emocji, a rywalizacja była naprawdę na wysokim poziomie. Uczestnicy zmagali się z pytaniami teoretycznymi, ale nie zabra-

kło również części praktycznej. Do ścisłego finału zakwalifikowali się: **Dr Kocur** – Ewa Banach, Alicja Betkiewicz, Jagoda Lewicka, Anna Magiera, Tomek Pieprzny, Paweł Sorek, Antoni Sutkowski, Asia Woźniak; **Dr Ząbek** – Malwina Krasicka, Maciek Krawiec, Paweł Kozubski, Natalia Nowicka, Magda Urban, Ula Zajączkowska.

Jury konkursowe stanowili przedstawiciele władz Akademii Medycznej we Wrocławiu: dr hab. Mariusz

Zimmer, prof. nadzw. – Prorektor ds. Dydaktyki; dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, prof. nadzw. – Dziekan Wydziału Lekarskiego; dr hab. Beata Kawala – Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego.

Pozdrawiamy i dziękujemy wszystkim, którzy wzięli udział w tegorocznym Campusie. Już teraz zapraszamy wszystkich studentów na Zimowy Campus Akademicki w Białym Dunajcu, który organizujemy w okresie ferii zimowych.

„Ad vocem”

W związku z nieprawdziwym wskazaniem przez Rektora AM Ryszarda Andrzejaka, jakoby, cyt. „Komisja Zakładowa tego związku, czy też jej prawomocny przedstawiciel, w wielu przypadkach zamiast wskazać władzom Uczelni swoje zastrzeżenia, co do pracy poszczególnych jednostek organizacyjnych, nie czekając na wyjaśnienie spraw, zawiadamiała media, urzędy, organa ścigania”. Komisja Krajowa Federacji Solidarność’80 informuje, iż to Komisja Krajowa z mocy pełnomocnictwa i uprawnień statutowych do informowania opinii publicznej o występujących nieprawidłowościach podejmowała takie decyzje po wyczerpaniu kategorii sporu z władzami uczelni. Zwracała się w tym celu również do senatu uczelni, ale Rektor, jako Przewodniczący tego gremium nie informował o tym Senatu, lecz sam nam i innym odpisywał w pismach z dnia 15.11.2007 roku, cyt. „Reasumując, uważam sprawę restrukturyzacji Ogrodu Roślin Lecznichych”... i dalej „za zamkniętą”. Nie widząc innej możliwości dochodzenia racji związek nasz zwracał się do różnych instytucji wg właściwości, w niczym nie uchybiając wymagalnym procedurom.

Doświadczając przy tym poniższej wypowiedzi Rektora Ryszarda Andrzejaka w Sądzie Pracy wskazującym w sprawie dotyczącej Ogrodu

Roślin Lecznichych, iż nie zna się na przedmiotowej sprawie, gdyż jest hipertensjologiem i zna się nadciśnieniu tętniczym w trakcie której rzeczony usiłował wręczyć Przewodniczącej składu orzekającego pismo z dnia 12.02. 2008 r., będące odpowiedzią na skargę Prof. E. Kuźniewskiego zakończoną stwierdzeniem przywołanego, cyt. „Reasumując, uważam sprawę restrukturyzacji Ogrodu Roślin Lecznichych Akademii Medycznej we Wrocławiu,...i dalej- za zamkniętą”, nasz pełnomocnik wniósł o zważenie czy Rektor taką wypowiedzią naruszył powagę Sądu i usiłował wprowadzić go w błąd, ale przede wszystkim uznaliśmy, że wyczerpana została i staje się niemożliwa jakakolwiek forma odwołania się od oceny wyrażonego przez Rektora Ryszarda Andrzejaka stanu rzeczy do Senatu AM.

Zmuszeni zostaliśmy takim procedowaniem podnoszonych spraw do odwoływania się do Ministerstwa Zdrowia wg właściwości, gdyż od Uchwały Senatu z dnia 22 października 2007 roku o zniesieniu Ogrodu Roślin Lecznichych, zgodnie z art. 36 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym można jedynie się odwoływać do Ministra Zdrowia w formie wniosku o uchylenie każdej uchwały podjętej w uczelni wyższej. Nieprawdziwym jest też podanie przez Rektora Andrzejaka informacji, jakoby

stanowisko uczelni w przedmiocie zniesienia Ogrodu Roślin Lecznichych zostało potwierdzone przez Ministra Zdrowia.

W rzeczywistości Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia napisał, cyt. „Z analizy dokumentacji sprawy wynika”.....i dalej „w opinii Ministerstwa nie stanowiło zmiany statutu Akademii”. Przypominamy, że wnosiliśmy do Ministerstwa Zdrowia o uchylenie Uchwały Senatu z dnia 22 października 2007 roku w sprawie zniesienia Ogrodu Roślin Lecznichych. Trudno jest zatem wskazać, że Ministerstwo potwierdziło stanowisko władz uczelni.

Tym samym sprawa ta jest ciągle w toku oczekujemy decyzji Ministra skierowanej do nas, gdyż możemy w takim przypadku odwołać się do Sądu od ewentualnie niekorzystnej dla nas decyzji. Pismo na które powołuje się zapewne Rektor, którego część powyżej zacytowano skierowano jedynie, jako informację do Sądu Pracy.

Ponadto, Komisja Krajowa podnosi, iż w żadnej sprawie nie uchybiła wymagalnej procedurze i starała się wyczerpać drogę służbową. Czas i osąd rozpatrujących nasze wnioski instytucji pokaże, kto rzeczywiście miał rację.

Zbigniew Półtorak
przewodniczący Komisji Krajowej Federacji Solidarność’80

Rozmowy o wychowaniu*

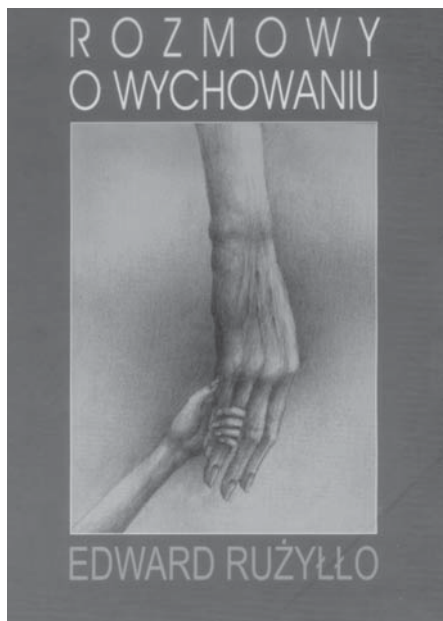
*Scribendi recte sapere-est et principium et fons***

Profesor Edward Rużyłło ur. 1909 – nestor polskich lekarzy, przez długie lata był szefem centralnej placówki odyplomowego kształcenia lekarzy i m.in. kierował Kliniką Gastroenterologii. Jest autorem 209 prac naukowych, członkiem wielu towarzystw naukowych krajowych i zagranicznych. Niedawno wydał monografię: „Etyka i medycyna”, w bieżącym zaś roku wyszły drukiem „Rozmowy o wychowaniu”. Oba wydawnictwa należy uznać za niezwykle ważne, nie tylko dla lekarzy, ale także dla pacjentów, gdyż skłaniają do poważnej refleksji.

Szczególnie nowo wydana monografia „Rozmowy o wychowaniu” (2008 r.) zasługuje na uwagę, gdyż tu profesor, mimo ogromnego doświadczenia dydaktycznego, przyjął oryginalną metodę rozmów (dialogów) z wybitnymi przedstawicielami różnych dziedzin nauki i zawodów. Rozmawiał z 17 osobami.

We wstępie pisze: „Poznanie opinii i doświadczeń w zakresie wychowania człowieka osób wywodzących się z różnych środowisk i o różnym doświadczeniu sprzyja lepszemu zrozumieniu złożoności procesów wychowawczych... Łączenie własnych doświadczeń wychowawczych z zasadami naukowymi wychowania człowieka powinno być zasadą takich rozmów”.

W krótkim doniesieniu trudno wymienić wszystkich rozmówców, a także ich nazwiska. Dość wspomnieć, że byli to m.in.: socjolog, filozof, genetyk, pedagog, historyk nauki, historyk, dziennikarz, technolog maszyn i jeden lekarz.



Szczególnie interesująca była rozmowa z prof. Janem Szczepańskim socjologiem i profesorem w Instytucie Filozofii i Socjologii Polskiej Akademii Nauk. Wypowiedzi prof. Szczepańskiego może najlepiej oddają intencje prof. Rużyłła, że chodzi przede wszystkim o udoskonalenie czy też zmianę na lepsze przyjętych sposobów zachowań naszych rodaków, które utrwalając się mogą budzić słuszny niepokój, by nie użyć budzącego wątpliwości słowa „charakter narodowy”. W tego rodzaju rozważaniach zazwyczaj spotkały się dwie szkoły myślenia:

a) jedna zmierzająca do zmiany instytucji i ustalonych zbiorowo obyczajów i wzorów postępowania oraz

b) druga – uważająca, że proces trzeba rozpoczynać od poszczególnych jednostek, gdyż to ostatecznie one działają i mają wystarczający stopień autonomii działania w stosunku do instytucji i organizacji społeczeństwa.

Musimy też zdawać sobie sprawę ze złożoności procesu wychowawczego oraz statusu polskiego społeczeństwa, które po upadku socjalizmu utworzyło wiele antagonistycznych grup... Nie chodzi tu o potępienie i wytykanie, ale współpracę zespołu nauk biologicznych i humanistycznych, dobrze się rozumiejącego i pracującego pod jednym kierownictwem.

Konkluduje: „Musimy zdać sobie sprawę z tego, jakie podstawowe zadania ma szkoła: uczyć i wychować, czy też wychować i uczyć”.

Rozmówcy rozumieją trudność i złożoność problemu i np. prof. Irena Wojnar – profesor Uniwersytetu Warszawskiego (pedagogika ogólna i teoria wychowania estetycznego) podnosi wielką rozbieżność między osobami wychowanymi na tradycyjnych metodach humanistycznych a osobami żyjącymi na zasadach życia konsumpcyjnego”.

Również Jerzy Molibruda, psycholog, uważa że „Uczenie przestrzegania zasad i norm jest procesem stosunkowo łatwym do zrozumienia, lecz niełatwym do realizacji”.

Zbigniew Wierzbicki – socjolog, profesor w Instytucie Filozofii i Socjologii PAN z żalem stwierdza „W społeczeństwie polskim odsetek ludzi prymitywnych jest wysoki i występuje we wszystkich warstwach społecznych, niezależnie od posiadanej przez różnych ludzi wiedzy”.

Profesor Irena Stasiewicz-Jasiukowa – prof. w Instytucie Historii Nauki PAN, podnosi rolę współzależności praw i obowiązków. Nie wolno tylko brać, trzeba jednak więcej z siebie dawać.

Prof. Jan Nielubowicz (jedyne lekarz biorący udział w dyskusji) uważa, że społeczności lekarskiej nie można oddzielić od narodu. Trzeba rozpocząć od nowa... Ale jak podnoszą rozmówcy, sytuacja nie jest beznadziejna. Proces naprawy od podatności na wpływy wychowawcze rodziny, szkoły – siłę zbiorowego oddziaływania. Trzeba nie tylko chętniej młodzieży, ale przede wszystkim odpowiedzialnych i światłych nauczycieli. A tymczasem z pewnym wyrzutem trzeba stwierdzić, że nauczyciele skarżą się na niechęć studentów do nauki, studenci na nauczycieli, którzy ich zdaniem nie mają chęci i kwalifikacji do nauczania. I to się powtarza, jako zjawisko smutne i nad wyraz niepokojące.

Doświadczenie prof. Rużyłło o roli wychowawczej rodziny, szkoły, miejsca, pracy, wychowania w społeczeństwie są zbieżne z doświadczeniami rozmówców. Twierdzą również, iż telewizja (włączona w życie społeczeństwa) i masowe media, obok pozytywów, niosą też masowe zagrożenia. Podnoszona jest też niezaprzeczalna rola religii w procesie edukacji społec-

zeństwa. Nikt nie ma zamiaru kwestionować roli środków przekazu, telewizji, Internetu, mediów, ale nie można przez to zaniedbywać wypracowanych metod wychowawczych. Jest to ciekawa oraz oryginalna publikacja, w której poglądy autora w większości zostały zweryfikowane i potwierdzone przez rozmówców różnych specjalizacji.

Czasami jednak profesor wyraźnie odcina się od stanowiska zajętego przez jednego z rozmówców Annę Semkowicz – dziennikarkę. Pani jest pod wrażeniem haseł, które w minionym okresie były wznoszone na ulicach, ja powołuję się na hasła, które od pokolenia nosimy w sercach i mamy dowody ich korzystnego dla nas oddziaływania. Bóg, Honor i Ojczyzna powinny stanowić podstawę narodowego wychowania.

Oczywiście, niektóre myśli, sformułowania się powtarzają. Na zakończenie pozwolę sobie przypomnieć to, co słyszałem często od niejednego mojego pedagoga na różnych szczeblach nauczania. Jeśli, o czymś mówimy wielokrotnie, to oznacza, że jest to sprawa ważna

i godna stałego podnoszenia. Jedno jest faktem, że pod adresem wychowania padły niejedne wyrażone w dyskretnej formie, poważne zastrzeżenia. I tym problemom *volens, nolens*, będziemy musieli poświęcić nieco więcej uwagi niż dotychczas.

Warto też podnieść, że w tak dziś dyskredytowanym średniowieczu w medycynie obok wiedzy zasadniczej (*scientia operandi*) – na równi stawiano (*scientia principiarum*) – znajomość obowiązujących norm i zasad.

Od problemów wychowania na każdym szczeblu nauczania nie można się dziś wobec nabrzmiałych problemów uchylać. Chodzi jedynie o to, aby z właściwą sobie wrażliwością psychologiczną, duchową czy społeczną wybierać to co najważniejsze.

Początek roku akademickiego skłania też do refleksji o wychowaniu...

*Edward Rużyłło: „Rozmowy o wychowaniu”. Oficyna Wydawnicza „Stopka”, Łomża 2008, s. 226.

**Być mądrym – oto początek i źródło dobrego pisania.

Jan Ostrowski

Komunikat w sprawie szkolenia z OC w 2008 r.

Realizując zadania rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25.06.2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Szefa Obrony Cywilnej Kraju, szefów obrony cywilnej województw, powiatów i gmin (Dz.U. Nr 96, poz. 850) oraz wytyczne Szefa Obrony Cywilnej Kraju z dnia 19.12.2006 r. w sprawie zasad organizacji i sposobu przeprowadzenia szkoleń z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej, jak również wytyczne Szefa Obrony Cywilnej Wrocławia w zakresie szkolenia, na Akademii Medycznej zostały opracowane plany szkoleń z obrony cywilnej, uwzględniające podział na grupy szkoleniowe:

- kierownictwo zakładu,
- pracownicy zakładu z problematyki powszechnej samoobrony,

- formacje OC (1 i 2 sdrro, drpo, pAl).

Wyżej wymienione plany są dostępne na stronie internetowej Akademii Medycznej (www.am.wroc.pl) – jednostki podległe Rektorowi). Tam również umieszczono materiały pomocnicze do szkolenia z zakresu obrony cywilnej.

Na kierownikach komórek organizacyjnych ciąży obowiązek realizacji tematów dla kadry kierowniczej i podległych pracowników (w ramach samokształcenia).

Pracownicy AM natomiast, którzy nie mają przydziałów do formacji OC AM powinni dodatkowo zgłębiać problematykę związaną z ochroną ludności.

Zgodnie z obowiązującymi ustaleniami wymienione szkolenie z OC na Akademii Medycznej powinno być zrealizowane w listopadzie br. W celu uzupełnienia dokumentacji szkoleniowej OC AM o powyższym fakcie proszę powiadomić telefonicznie lub pisemnie st. referenta ds. OC AM.

Wszelkie wątpliwości należy wyjaśniać ze starszym referentem ds. OC AM Janem Ostrowskim, tel. 071/784-15-40 lub 784-00-35.

Uwaga:

Formacje OC (1 i 2 drro, drpo, pAl) będą szkolone w sposób scentralizowany.

O czasie i miejscu szkolenia będą powiadomione oddzielnym zarządzeniem JM Rektora.

Salon Maturzystów Perspektywy 2008

W dniach 22–23 września 2008 r. w budynku Politechniki Wrocławskiej przy ul. Janiszewskiego 8 odbył się Salon Maturzystów Perspektywy 2008. Organizatorem Salonu były: Centralna Komisja Egzaminacyjna i Fundacja Edukacyjna „Perspektywy”. Ogólnopolski patronat honorowy nad tą kampanią informacyjną objęli: prof. dr hab. Barbara Kudrycka – Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Katarzyna Hall – Minister Edukacji Narodowej, prof. dr hab. Tadeusz Luty – Honorowy Przewodniczący KRASP oraz prof. dr hab. Jerzy Malec – Honorowy Przewodniczący KRZaSP.

Najważniejszym celem targów było poinformowanie uczniów klas maturalnych, nauczycieli i zainteresowanych rodziców o zasadach zdawania egzaminu maturalnego w 2009 r. oraz prezentacja przez szkoły wyższe oferty studiów i wymogów rekrutacyjnych obowiązujących w roku akademickim 2009/2010. Dzięki bogatemu programowi me-

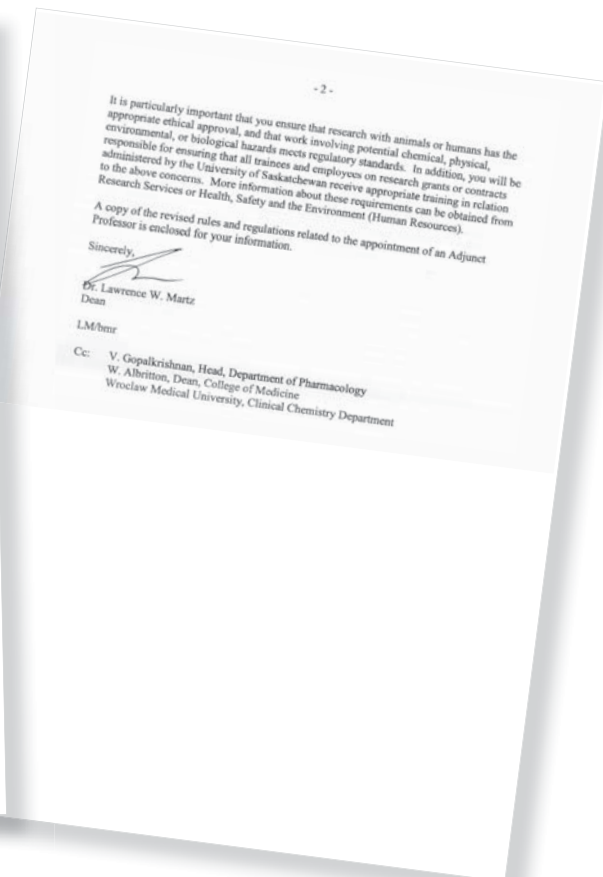


rytorycznemu, który przygotowała Okręgowa Komisja Egzaminacyjna we Wrocławiu uczestnikom Salonu przybliżono zagadnienia związane z zasadami rekrutacji na wyższych uczelniach, zasady zdawania egzaminu maturalnego i odpowiadano na nurtujące ich pytania. W targach wzięło udział 11 uczelni akademic-

kich, 14 uczelni zawodowych, szkoły policealne i językowe oraz inni wystawcy.

Stoisko Akademii Medycznej odwiedziło około 1500 osób – prawie o połowę więcej niż w ubiegłym roku. Świadczy to o dużym zainteresowaniu naszą Uczelnią wśród tegorocznych maturzystów.





23 czerwca 2008 r.

Dr M. Woźniak
Zakład Chemii Klinicznej,
Akademia Medyczna we Wrocławiu
50-367 Wrocław

Szanowny Panie Doktorze,
w imieniu College of Graduate Studies and Research mam przyjemność Pana zawiadomić, że Pańska nominacja na stanowisko Adjunct Professor na Wydziale Farmakologii została zatwierdzona. Nominacja ta obejmuje okres 5 lat, który upływa z dniem 30 czerwca 2013 r.

Pańska współpraca z Uniwersytetem dotycząca programu nauczania i badań naukowych jest istotna dla sukcesu tej instytucji. Jestem przekonany, że Pańska współpraca będzie satysfakcjonująca i efektywna.

Większość osób na pozycji Adjunct Professor jest zatrudniona przez organizacje zewnętrzne lub pracuje na własny rachunek. W związku z tym znaczna część działalności Adjunct Profesora może nie być związana z University of Saskatchewan lub jego jednostkami. Jest rzeczą ważną, aby zrozumieć, że Pańska rola jako Adjunct Professor jest różna od roli pracownika prywat-

nej firmy lub organizacji rządowej. To rozróżnienie jest szczególnie wyraźne w przypadku wypowiedzi publicznych lub dla prasy na temat Pańskiej pracy, pracy doktorantów lub stażystów po doktoracie, nad którymi sprawuje Pan opiekę promotorską. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, czy powinien Pan przypisywać swoją pracę lub jej część do University of Saskatchewan, proszę o kontakt z Prorektorem ds. Badań Naukowych lub Dziekanem College of Graduate Studies and Research.

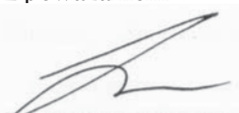
Do tej nominacji mają zastosowanie przepisy, uregulowania, zalecenia, procedury i praktyki stosowane na Uniwersytecie Saskatchewan. W szczególności chcielibyśmy zwrócić Pańską uwagę na Informator na temat Polityki i Procedur w College of Graduate Studies and Research dostępny pod adresem <http://www.usask.ca>. Ponadto wszelkie prace badawcze, jakie będzie Pan podejmował pod auspicjami University of Saskatchewan powinny być zgodne z polityką Uczelni, nadzorowaną przez Biuro ds. Badań Naukowych. Informacje na temat tej polityki i procedur można znaleźć pod adresem <http://www.usask.ca>.

Jest rzeczą szczególnie ważną, aby badania naukowe z udziałem zwierząt

i ludzi były odpowiednio zatwierdzone przez komisję etyczną, a prace związane z potencjalnym zagrożeniem chemicznym, fizycznym, środowiskowym czy biologicznym były zgodne z odpowiednimi standardami. Ponadto, będzie Pan odpowiedzialny za to, by wszyscy stażyści i osoby zatrudnione w ramach grantów czy kontraktów zarządzanych przez University of Saskatchewan zostały odpowiednio przeszkolone w powyższym zakresie. Dodatkowe informacje odnośnie do tych wymagań można uzyskać w Dziale Badań Naukowych lub Dziale Spraw Pracowniczych.

Dla Pańskiej informacji załączam kopię uregulowań i przepisów, związanych z nominacją jako Adjunct Professor.

Z poważaniem


Dr. Lawrence W. Martz

Cc: V. Gopalkrishnan, kierownik Department of Pharmacology
W. Albritton, dziekan, College of Medicine

(tłumaczenie listu Jan Wojna)

European Summit – Age Related Diseases



Warszawa, 2 września 2008 r.

Panie i Panowie,
Szanowni Goście,

Europejskie spotkanie na szczycie poświęcone Chorobom Związanym z Wiekami jest dobrą okazją do przedyskutowania kwestii o najwyższym znaczeniu dla Europy. Jestem nadzwyczaj szczęśliwa, że ta wyjątkowa okoliczność zgromadziła takich distinguished gości, jak Ministrowie Zdrowia państw członkowskich UE, członków Parlamentu Europejskiego, przedstawicieli władz Dolnego Śląska, przewodniczących narodowych funduszy zdrowia oraz europejskich specjalistów z różnych dziedzin medycyny.

Problem chorób związanych z wiekiem ma priorytetowe znaczenie nie tylko dla ekspertów w tej dziedzinie, ale również dla rządów państw członkowskich UE i Komisji Europejskiej. Dlatego też fakt, że postanowiliśmy połączyć wysiłki wszystkich zainteresowanych jest niezwykle obiecujący. Szczegółowo doceniam gotowość międzynarodowych specjalistów, goszczących we Wrocławiu, do podzielenia się swoją wiedzą i doświadczeniem, i do prowadzenia

prac nad Europejskim Programem Przeciwdziałania Chorobom Związanym z Wiekami.

Korzystając z tej sposobności, chciałabym wspomnieć dwa ważne projekty europejskie z mojej dziedziny, jako Ministra odpowiedzialnego za badania naukowe, związane ze „zdrowym starzeniem się”. Ostatnio Rada Unii Europejskiej przygotowała w ramach artykułu 169 Traktatu nowy wspólny program pod nazwą Życie w Przyjaznym Otoczeniu (AAL), ukierunkowany na poprawę jakości życia ludzi starszych z wykorzystaniem technologii informatyczno-komunikacyjnych (ICT). Polska przystąpiła do tego programu i nasze zespoły badawcze wraz z europejskimi partnerami będą poszukiwać rozwiązań pozwalających na sprawienie, aby życie starszych osób było bardziej komfortowe dzięki zastosowaniu technologii ICT.

Chciałabym również wspomnieć inicjatywę francuskiej prezydentury, wpisującą się w koncepcję „zdrowego starzenia się”. Rada Konkurencyjności z siedzibą w Wersalu podjęła kroki, zainicjowane przez panią Valérie Pécresse, Minister Szkolnictwa Wyż-

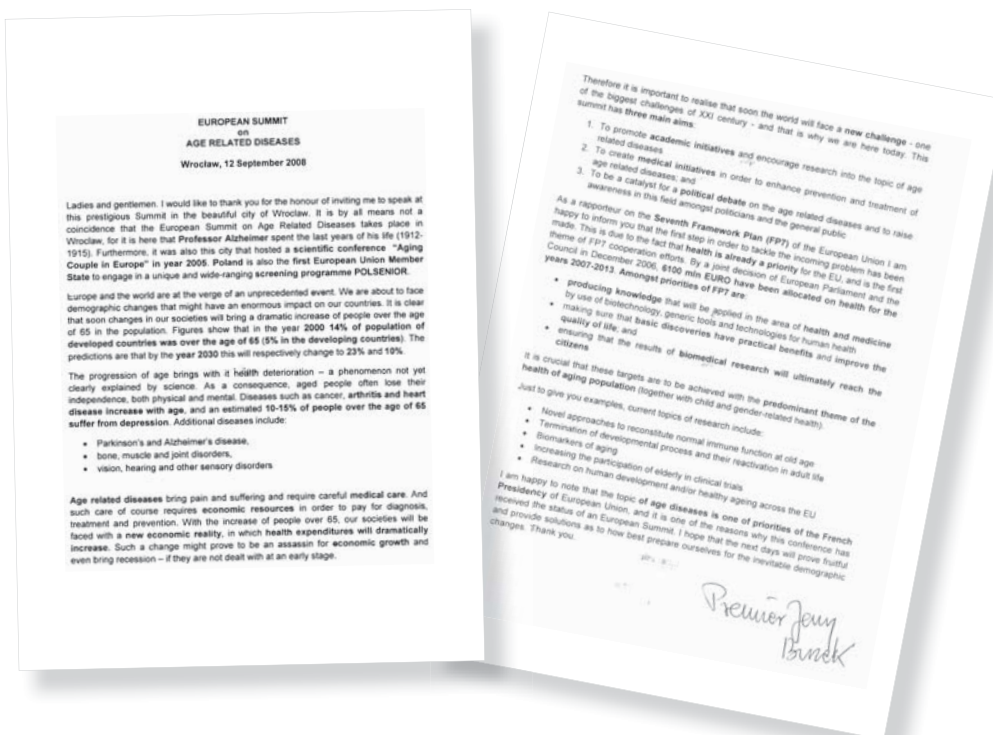
szego i Badań Naukowych Francji, do utworzenia Grupy Roboczej, której zadaniem będzie opracowanie planu wspólnej europejskiej akcji w celu zapobiegania chorobom związanym z wiekiem, a w szczególności chorobie Alzheimera.

Życzę Państwu owocnych obrad i czekam na rezultaty tego spotkania na szczycie.

Z wyrazami poważania,

Barbara Kudrycka
Minister Nauki
i Szkolnictwa Wyższego

(tłumaczenie Jan Wojna)



Wrocław, 12 września 2008 r.

Panie i Panowie. Chciałbym podziękować za uhonorowanie mnie zaproszeniem do wygłoszenia mowy na tym prestiżowym spotkaniu na szczycie w pięknym mieście Wrocławiu. Nie jest kwestią przypadku, że Europejski Szczyt poświęcony Chorobom Związanym z Wiekem odbywa się we Wrocławiu, gdyż to tutaj profesor Alzheimer spędził ostatnie lata swojego życia (1912–1915). Co więcej, to miało gościć konferencję naukową „Starzejące się małżeństwo w Europie” w 2005 r. Polska jest również pierwszym Państwem Członkowskim Unii Europejskiej, które realizuje wyjątkowy i zakrojony na szeroką skalę program skriningowy POLSENIOR.

Europa i cały świat stoją na krawędzi wydarzenia bez precedensu. Staniemy oko w oko ze zmianami demograficznymi, które mogą mieć ogromny wpływ na nasze kraje. Jest rzeczą pewną, że zmiany, jakim ulega społeczeństwo, przyniosą gwałtowny wzrost liczby osób w wieku powyżej 65 lat. Liczby pokazują, że w 2000 roku 14% populacji w krajach rozwiniętych miało wiek powyżej 65 lat (5% w krajach rozwijających się). Według przewidywań około 2030 roku dane te mają wynosić odpowiednio 23 i 10%.

Wraz z wiekiem pojawia się pogorszenie stanu zdrowia – zjawisko nie do końca wyjaśnione przez naukę. Ludzie starsi tracą niezależność zarówno fizyczną, jak i umysłową. Choroby takie jak: nowotwór, artretyzm, choroby serca, nasilają się z wiekiem, a szacuje się, że 10–15% ludzi w wieku powyżej 65 lat cierpi na depresję. Wśród pozostałych chorób znajdują się:

- choroba Parkinsona i Alzheimera,
- zwyrodnienia kości, mięśni i stawów,
- schorzenia wzroku, słuchu i innych narządów zmysłów.

Choroby związane z wiekiem przynoszą ból i cierpienie i wymagają troskliwej opieki lekar-

skiej. Taka opieka natomiast wymaga oczywiście środków ekonomicznych, aby opłacić badania diagnostyczne, koszty leczenia i zapobiegania. Wzrost liczby osób powyżej 65 lat stawia przed naszymi społeczeństwami nowe wyzwania ekonomiczne, oznaczające gwałtowny wzrost wydatków na cele zdrowotne. Takie zmiany mogą okazać się zabójcze dla wzrostu ekonomicznego, a nawet przynieść recesję – jeśli nie podejmiemy się kroków zaradczych odpowiednio wcześniej.

Dlatego należy zdać sobie sprawę, że niedługo świat zostanie postawiony przed nowym wyzwaniem – jednym z największych wyzwań XXI wieku – i to jest powód, dla którego dziś tu jesteśmy. Szczyt niniejszy ma trzy główne cele:

- 1) promowanie inicjatyw akademickich i zachęcanie do prowadzenia badań w kierunku chorób związanych z wiekiem;
- 2) kreowanie inicjatyw medycznych zmierzających do zwiększenia efektywności zapobiegania i leczenia chorób związanych z wiekiem;
- 3) ma stanowić katalizator dla debaty politycznej nad chorobami związanymi z wiekiem, a także podnosić świadomość tej problematyki wśród polityków i opinii publicznej.

Jako ekspert 7. Programu Ramowego (7 PR) Unii Europejskiej mam przyjemność poinformować Państwa, że pierwsze kroki w kierunku rozwiązania tych problemów zostały już poczynione. Między innymi dlatego, że kwestia zdrowia jest priorytetowa w Unii Europejskiej i stanowi jeden z pierwszych obszarów tematycznych działań w 7. PR. Na podstawie wspólnej decyzji Parlamentu Europejskiego i Rady w grudniu 2006 r., 6100 mln EURO zostało przeznaczone na zdrowie w latach 2007–2013. Wśród priorytetów 7. PR znajdują się:

- wytwarzanie wiedzy, która zostanie spożytkowana w dziedzinie zdrowia i medycyny

przez zastosowanie biotechnologii, narzędzi i technologii ogólnych do celów zdrowotnych,

- zapewnienie, że podstawowe odkrycia dają praktyczne korzyści i prowadzą do poprawy jakości życia,
- zapewnienie, że wyniki biomedycznych prac badawczych staną się ostatecznie dostępne dla zwykłych obywateli.

Kluczową kwestią jest, aby cele te zostały osiągnięte przy położonym nacisku na problematykę zdrowia starzejącej się populacji (jak również problemy zdrowotne dzieci i związane z płcią).

Wśród aktualnie realizowanych tematów badawczych znajdują się takie jak, np.:

- nowatorskie podejście do odtworzenia prawidłowych funkcji immunologicznych w starszym wieku,
- zakończenie procesów związanych z dojrzwianiem i ich wznowienie w życiu dorosłym,
- biomarkery procesu starzenia się,
- zwiększenie udziału osób starszych w badaniach klinicznych,
- badania nad rozwojem człowieka i/lub zdrowym starzeniem się na przekroju UE.

Z przyjemnością stwierdzam, że problematyka chorób związanych z wiekiem jest jednym z priorytetów podczas przewodniczenia Unii Europejskiej przez Francję, co stanowi powód, dla którego ta konferencja zyskała miano Szczytu Europejskiego. Mam nadzieję, że najbliższe dni okażą się owocne i przyniosą rozwiązania, które pomogą nam przygotować się w najlepszy sposób na nieuniknione zmiany demograficzne. Dziękuję Państwu.

Premier Janusz Banek

(tłumaczenie listu Jan Wojna)


Prezydent
Rzeczypospolitej Polskiej

Warszawa, 7 października 2008 roku

Magnificencja
Profesor Ryszard Andrzejak
Rektor Akademii Medycznej
im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu

Uczestnicy uroczystej inauguracji
roku akademickiego 2008/2009

Magnificencje! Rektorzy i Prorektorzy Uczelni Wyższych!
Ekszelencjo, Księżo Biskupie!
Szanowni Parlamentarzyści! Panie Ministrze!
Panie Konsulu!
Panie i Panowie Profesorowie!
Młodzieży akademickiej!
Szanowni Państwo!

Serdecznie pozdrawiam wszystkich zgromadzonych na uroczystej inauguracji nowego roku akademickiego w Akademii Medycznej imienia Piastów Śląskich we Wrocławiu. Równie serdecznie pragnę pozdrowić całą społeczność uczelni. W szczególności ciepłych słowach, z gratulacjami i życzeniami sukcesów, chciałbym zwrócić się do studentów pierwszego roku, którzy przeżywają dzisiaj uroczystość immatrykulacji.

Uroczystość inauguracji roku akademickiego ma zawsze charakter podniosły i wyjątkowy. Dzisiaj jest po temu jeszcze jeden, szczególny powód. Bardzo się cieszę, że możemy gościć w Polsce, we Wrocławiu, Pana Profesora Daniela Younga, światowej sławy pediatrę, specjalistę chirurgii dziecięcej z Wielkiej Brytanii, który otrzymuje dzisiaj tytuł doktora honoris causa wrocławskiej Akademii Medycznej.

Jestem pełen głębokiego szacunku i uznania dla dokonań Pana Profesora. Zasługi bohatera dzisiejszej uroczystości, który tak wiele uczynił dla leczenia dzieci i postępu medycyny dziecięcej, mają wymiar międzynarodowy; są zasługami wobec całej ludzkości. W imieniu Polski i Polaków, mam wyraz szczerą podziękowość Panu Profesorowi za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę serdecznie podziękować. Dzięki niemu, polscy nasi specjaliści mogli pomnożyć współpracę z pediatrami z naszego kraju. Dzięki niemu, mogli wypracować nowe metody leczenia dla dobra polskich dzieci. Jego wiedzę i umiejętności, mogli wypracować z ośrodkiem wrocławskim, z Kliniką Szczególnie bliska jest współpraca Pana Profesora właśnie z ośrodkiem wrocławskim, z Kliniką Chirurgii i Urologii Dziecięcej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Te trwające 30 lat kontakty mają ogromną wartość dla całej polskiej medycyny.

Spółeczność Akademii Medycznej we Wrocławiu ma prawo do dumy i satysfakcji. Państwa uczelnia, wraz ze związanymi z nią klinikami, należy do czołowych ośrodków medycznych w naszym kraju. Dziękuję Państwu wspaniałemu dorobek i tradycję, którą zaczęli tworzyć jeszcze wybitni specjaliści z Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie, przybyli po wojnie do Wrocławia.

W historii polskiej medycyny zapisały się pionierskie dokonania wrocławskich chirurgów oraz osiągnięcia naukowe tutejszych bakteriologów, biochemików, enzymologów czy farmaceutów. Wielkie znaczenie, szczególnie dla ochrony zdrowia mieszkańców dolnośląskiego regionu, mają badania prowadzone w tutejszej Akademii, dotyczące profilaktyki chorób zawodowych i problemów ochrony środowiska.

Na progu nowego roku akademickiego składam Państwu - zarówno kadrze naukowej, jak i studentom - najlepsze życzenia pomyślności. Życzę powodzenia w przedsięwzięciach naukowych i dydaktycznych, życzę satysfakcji na trudnych, ale pięknych drogach, którym patronuje Hipokrates. Raz jeszcze serdecznie pozdrawiam wszystkich uczestników dzisiejszej uroczystości.




MINISTER ZDROWIA
Ewa Kopacz

Warszawa, 9.10.2008

MZ-NSN-078-16662-7/AM/08

Jego Magnificencja
Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
Rektor
Akademii Medycznej we Wrocławiu



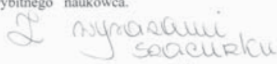
Uprzejmie dziękuję za zaproszenie, na tak ważną dla życia Uczelni, Inaugurację roku akademickiego 2008/2009.

Z przykrością informuję, że obowiązki służbowe nie pozwalają mi na osobiste uczestniczenie w tym wydarzeniu. Pragnę przekazać na ręce Pana Rektora dla Wszystkich Pracowników Akademii Medycznej we Wrocławiu serdeczne życzenia sukcesów w pracy zawodowej, satysfakcji w nauczaniu oraz wytrwałości w prowadzeniu badań naukowych.

Studentom, zwłaszcza tym, którzy po raz pierwszy przekraczają próg Uczelni i stają się członkami rodziny akademickiej, życzę aby te studia i zawód, który wybraлиście dał pełnię satysfakcji. Wejście do grona studentów Akademii Medycznej to zaszczyt, ale także zobowiązanie i wyzwanie.

Jednocześnie, uprzejmie proszę o przekazanie Panu Profesorowi Danielowi Greer Young, uhonorowanym tytułem „DOCTOR HONORIS CAUSA”, serdecznych gratulacji i podziękowań za wielki wkład pracy, jaki wniósł w rozwój medycyny oraz tej Uczelni.

Gratuluję też Panu Rektorowi włączenia do społeczności Uniwersytetu Medycznego tak wybitnego naukowca.



Ewa Kopacz


MINISTER NAUKI
I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Prof. Barbara Kudrycka
Dz. 19.10.2008

Magnificencje,
Drodzy Studenci, Wysokie Senaty,
Nauczyciele Akademicy, Wszyscy Pracownicy Uczelni,

z okazji rozpoczynającego się roku akademickiego 2008/2009 proszę przyjąć ode mnie serdeczne życzenia wielu sukcesów oraz pomyślności we wszystkich zamierzeniach i działaniach podejmowanych na akademickiej niwie.

Dzień inaugurujący nowy rok na uczelni jest wyjątkowy dla całej społeczności akademickiej. Lecz jest wśród nas grupa, dla której to jeden z najważniejszych dni w życiu. Myślę tutaj o tych, których do naszej wspólnoty dziś przyjmujemy - o studentach pierwszego roku zaczynających nowy rozdział w życiu. Wyjętą pracę oraz wysiłkiem udało Wam się zdobyć wymarzony indeks i dzięki temu będziecie mogli korzystać z możliwości, które otworzą Wam nowe ścieżki rozwoju intelektualnego i zawodowego.

Także doświadczeni, kreatywni nauczyciele akademicy znajdują pole do realizacji pasji naukowej i ambitnych projektów badawczych. Kapitał wiedzy, jaki Państwo zgromadzili oraz talenty dydaktyczne są bezcenne w dobie zmian, które niesie uczelniom przyszłość w coraz bardziej konkurencyjnym świecie.

Dla młodych naukowców będzie to z kolei rok nowych wyzwań. Zostaną przygotowane programy badawcze kierowane specjalnie do Was, abyście swoimi projektami mogli śmiało mierzyć się z kolegami i koleżankami z najlepszych ośrodków naukowych w Polsce i Europie.

W tym uroczystym dniu pozdrawiam całą wspólnotę akademicką i życzę, by rozpoczynający się w szkołach wyższych rok pracy dał nam wszystkim wiele powodów do zawodowej satysfakcji.

Z wyrazami szacunku



Warszawa, 1 października 2008 r.

MINISTERSTWO ZDROWIA

Podsekretarz Stanu
Mariola Dwornikowska

Warszawa, 2008-05-30

Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
Rektor Akademii Medycznej
we Wrocławiu

Magnificencjo,

Uprzejmie dziękuję Magnificencji oraz całej społeczności akademickiej za zaproszenie na uroczystą inaugurację roku akademickiego 2008/2009 na Akademii Medycznej we Wrocławiu, która otwiera kolejny rozdział w życiu uczelni.

Moje osobiste uczestnictwo w tym uroczystym wydarzeniu nie będzie możliwe z uwagi na inne obowiązki służbowe. Pragnę jednak przekazać na ręce Pana Rektora i Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu, dla wszystkich pracowników serdeczne życzenia sukcesów w pracy zawodowej, satysfakcji z nauczania oraz osiągnięć w prowadzonych badaniach naukowych.

Studentom życzę pilności w nauce, najwyższych ocen oraz dużo satysfakcji, która płynie ze zdobytej wiedzy.

Z wyrazami najwyższego
szacunku i uznania

Mariola Dwornikowska

MINISTERSTWO ZDROWIA

Podsekretarz Stanu
Marek Twardowski

Warszawa, 2008-05-30

MZ-DS-079-2290-83/PJ/08

Jego Magnificencja
Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
Rektor
Akademii Medycznej
im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu

Niektórzy Panu Rektora

Serdecznie dziękuję Waszej Magnificencji oraz Senatowi Akademii za zaproszenie na uroczystą inaugurację roku akademickiego. Z przykrością jestem zmuszony zawiadomić, że ważne obowiązki służbowe związane z zaplanowanym wcześniej wyjazdem do Stanów Zjednoczonych nie pozwalają mi na wzięcie osobistego udziału w tej ważnej uroczystości. Pozwolę sobie wyrazić nadzieję, że rozpoczynający się właśnie rok akademicki przyniesie wrocławskiej uczelni kolejne sukcesy ugruntowujące jej pozycję jako ważnej instytucji kształcącej nowe kadry medyczne. Korzystając z tej drogi pragnę złożyć na ręce Pana Rektora kierowane pod adresem całej społeczności Akademii życzenia wielu dalszych osiągnięć w prowadzonej pracy badawczej i dydaktycznej.

Z wyrazami szacunku
Marek Twardowski



Member of the European Parliament
LIDIA GERINGER DE OEDENBERG

BP/73/2008

Wrocław, 26 września 2008 r.

Szanowny Pan
Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
Rektor
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Wasza Magnificencjo,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na inaugurację roku akademickiego 2008/2009 na Akademii Medycznej we Wrocławiu, jednakże ze względu na pełnione w tym czasie obowiązki w Parlamencie Europejskim nie będę mogła uczestniczyć w tej podniosłej uroczystości.

Gratuluje wybitnych osiągnięć Uczelni składam na ręce Waszej Magnificencji życzenia pomysłowości oraz dalszych sukcesów naukowych, badawczych i dydaktycznych dla wszystkich pracowników i studentów Uczelni.

Pozostaję z wyrazami szacunku

Lidia Geringer de Oedenberg
Posel do Parlamentu Europejskiego

BIURO POSELSKIE
Rynek 7, 50-106 Wrocław, Poland
Tel/fax: +48 71 / 3230821



Jego Magnificencja
Rektor Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich

Pan prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK

Z okazji uroczystej Inauguracji Roku Akademickiego 2008/2009 pragnę przekazać Waszej Magnificencji, Senatowi, kadry naukowo-dydaktycznej, pracownikom administracyjnym oraz Braci Studenckiej najserdeczniejsze żołnierskie pozdrowienia.

Akademia Medyczna ze względu na swoją rangę oraz przebogaty potencjał naukowy i wychowawczy cieszy się wysokim uznaniem w środowisku naukowym, jak i naszym – wojskowym.

Ponieważ o przyjęcie jak najserdeczniejszych życzeń: Uczelni – dalszych osiągnięć na polu naukowo-dydaktycznym; Gromu Akademickiemu – zasłużonej satysfakcji z wykonywanych powinności zawodowych; Kadry Administracyjnej – osiągnięć w trudnej sytuacji administrowania; Braci Studenckiej zaś – wytrwałości w zdobywaniu wiedzy.

Z wyrazami szacunku

Dowódca
Śląskiego Okręgu Wojskowego
gen. dyw. Zbigniew Głowienka

Wrocław, 26.09.2008 r.

Z prac Senatu

22 września 2008 r. odbyło się pierwsze posiedzenie Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu kadencji 2008–2012.

Na wstępie członkowie Senatu złożyli ślubowanie, które prowadził Senator-Senior prof. dr hab. Jadwiga Biernat:

„My nowo wybrani członkowie Senatu Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu uroczystie ślubujemy spełniać rzetelnie swoje obowiązki dla dobra kraju i społeczeństwa polskiego oraz naszej uczelni i jej społeczności”.

Jego Magnificencja Rektor wręczył nominacje na stanowiska kierowników katedr, klinik i zakładów, profesorów zwyczajnych i profesorów nadzwyczajnych.

Senat podjął uchwały:

- w sprawie zmian w statucie Uczelni,
- w sprawie powołania organizatorów senackich komisji,
- w sprawie powołania Komisji Dyscyplinarnej dla Studentów,
- w sprawie powołania Odwoławczej Komisji Dyscyplinarnej dla Studentów,
- w sprawie powołania Komisji Dyscyplinarnej dla Doktorantów,
- w sprawie powołania Odwoławczej Komisji Dyscyplinarnej dla Doktorantów,
- w sprawie przyjęcia planu posiedzeń Senatu w roku akademickim 2008/2009,
- w sprawie powołania prof. dr. hab. Tadeusza Dobosza na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Technik Molekularnych Katedry Medycyny Sądowej Akademii Medycznej we Wrocławiu,
- w sprawie wyrażenia zgody na ponowne zatrudnienie dr. hab. Wojciecha Mędrali, prof. nadzw. na czas

określony na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Katedrze i Klinice Chorób Wewnętrznych i Alergologii Akademii Medycznej we Wrocławiu,

- w sprawie wyrażenia zgody na ponowne zatrudnienie prof. dr. hab. Macieja Zabła na stanowisku profesora zwyczajnego w pełnym wymiarze czasu pracy w Katedrze i Zakładzie Histologii i Embriologii Akademii Medycznej we Wrocławiu na okres od 1 października 2008 r. do 30 września 2012 roku,
- w sprawie wyrażenia zgody na zatrudnienie prof. dr. hab. Mariana Goludy na stanowisku profesora zwyczajnego w Zakładzie Ginekologii Katedry Ginekologii i Położnictwa Akademii Medycznej w ramach umowy okresowej do wykonania określonych zadań w pełnym wymiarze czasu pracy od 1 października 2008 r. do 30 września 2009 roku,
- w sprawie wyrażenia zgody na zatrudnienie prof. dr. hab. Janusza Patkowskiego na stanowisku profesora zwyczajnego w Zakładzie Pielęgniarstwa Internistycznego Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego na Wydziale Zdrowia Publicznego od 1 października 2008 r. do 30 września 2009 r., na podstawie umowy o pracę, w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych,
- w sprawie wyrażenia zgody na zmniejszenie wymiaru rocznego pensum dydaktycznego do 120 godzin w roku akademickim 2008/2009 prof. dr. hab. Stefanowi Korneckiemu zatrudnionemu w Zakładzie Biomechaniki Klinicznej i Fizjoterapii w Dysfunkcjach Narządu Ruchu Katedry Fizjoterapii Akademii Medycznej we Wrocławiu,

- w sprawie wyrażenia zgody na ponowne zatrudnienie dr. hab. Bożeny Płonki-Syroki na stanowisku profesora nadzwyczajnego w ramach umowy okresowej w pełnym wymiarze czasu pracy z powierzaniem obowiązków kierownika Zakładu Humanistycznych Nauk Farmaceutycznych Akademii Medycznej od 1 października 2008 r. do 30 września 2010 roku,
- w sprawie przyznania profesorowi radiologii i chirurgii ortopedycznej na Wydziale Obrazowania Układu Mięśniowego i Kostnego Uniwersytetu Stanu Kalifornia w Davis Adamowi Greenspanowi Medalu Academia Medica Wratislaviensis,
- w sprawie ustalenia dla JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr. hab. Ryszarda Andrzejaka rocznego wymiaru pensum dydaktycznego w wysokości 120 godzin w roku akademickim 2008/2009,
- w sprawie zmiany nazwy Wydziału Zdrowia Publicznego na: Wydział Nauk o Zdrowiu,
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 we Wrocławiu,
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu,
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Ośrodka Badawczo-Naukowo-Dydaktycznego Chorób Ośrędkowych Akademii Medycznej we Wrocławiu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Ścinawie,
- w sprawie przemieszczenia Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej oraz Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej i Anestezjologii ze struktury Akademic-

- kiego Szpitala Klinicznego do struktury Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 we Wrocławiu,
- w sprawie wyrażenia zgody na zakup przez Uczelnię od instytucji Odra-Film 13 m² gruntu zajętego przez narożnik budynku stacji energetycznej ASK, położonego przy ul. Poniatowskiego 2/Jedności Narodowej 71a

we Wrocławiu w celu uregulowania stanu prawnego przebiegu granic,

- w sprawie wyrażenia zgody na sprzedaż nieruchomości położonej we Wrocławiu u zbiegu ulic: Poniatowskiego 2-4, Jedności Narodowej i B. Prusa i przeznaczenia uzyskanych z tego tytułu środków finansowych na dokończenie inwestycji Centrum Kli-

nicznego Akademii Medycznej przy ul. Borowskiej 213 we Wrocławiu,

- w sprawie budowy nowej siedziby Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej na terenie Centrum Klinicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213.

Kalendarium

2 września JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak brał udział w uroczystym otwarciu 9th Biological Inorganic Chemistry Conference – EUROBIC.

2 września prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz poinformował JM Rektora prof. dr hab. Ryszarda Andrzejaka, że 25 czerwca 2008 r. został powołany przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego prof. Barbarę Kydrycką na członka Komisji Badań na Rzecz Rozwoju Gospodarki Rady Nauki.

3 września JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w Operze Wrocławskiej w uroczystym otwarciu XX Zjazdu Polskiego Towarzystwa Neurologicznego.

10–13 września we Wrocławiu odbył się V Jubileuszowy Zjazd Towarzystwa Biologii Rozrodu. Organizatorami Zjazdu byli: Akademia Medyczna, Towarzystwo Biologii Rozrodu, Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu, Polskie Towarzystwo Nauk Weterynaryjnych, Polskie Towarzystwo Lekarskie, Katedra Ginekologii i Położnictwa Wydziału Zdrowia Publicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu, Komitet Genetyki i Patologii Molekularnej Polskiej Akademii Nauk.

12 września odbyła się promocja książki Katarzyny Strużyny i Tomasza Balbusa „Ojczyznę wolną racz nam wrócić Panie... Komunistyczna bezpieczeństwa wobec kardynała Henryka Gulbinowicza

w latach 1970–1990” z udziałem ks. kardynała Henryka Gulbinowicza.

18 września JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w uroczystej inauguracji XI Dolnośląskiego Festiwalu Nauki, podczas której wykład inauguracyjny wygłosiła prof. dr hab. Alicja Chybicka.

24 września JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w uroczystości nadania dr Angeli Merkel godności doktora *honoris causa* Politechniki Wrocławskiej. Następnie w Sali Wielkiej Ratusza odbyło się złożenie wpisu przez Kanclerz Niemiec Angelę Merkel do Księgi Miasta Wrocławia.

25–28 września odbył się XIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego. W uroczystości otwarcia w Hali Stulecia uczestniczył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

26 września w barokowej scenarii Auli Leopoldyńskiej odbyła się uroczystość Jubileuszu 45-lecia pracy zawodowej profesora Jerzego Czernika – chirurga, naukowca, nauczyciela, humanisty. Na tę podniosłą uroczystość przybyło wielu gości z kraju i z zagranicy. Z rąk prezesa Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych prof. dr hab. Janusza Bohosiewicza, prof. Jerzy Czernik otrzymał tytuł honorowego członka tego Towarzystwa.

29 września odbyła się inauguracja roku akademickiego 2008/2009 na Uniwersytecie Wrocławskim, w której

godność doktora *honoris causa* otrzymał prof. dr hab. Waldemar Kozuschek. W uroczystości uczestniczył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

1 października JM Rektor brał udział w uroczystej inauguracji roku akademickiego na Politechnice Wrocławskiej.

2 października odbyła się inauguracja roku akademickiego na Uniwersytecie Przyrodniczym, podczas której tytuł doktora *honoris causa* otrzymał Yoni Chen. Akademię Medyczną reprezentował JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

2 października JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w inauguracji roku akademickiego w Wyższej Szkole Oficerskiej Wojsk Łądowych im. gen. Tadeusza Kościuszki.

3 października odbyła się na Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu 62. inauguracja roku akademickiego. Wykład inauguracyjny „Świadomość normatywna współczesnych Polaków ze szczególnym uwzględnieniem praw ekonomii języka” wygłosił prof. dr hab. Jan Miodek. W uroczystości uczestniczył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

10 października JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w centralnej inauguracji roku akademickiego uczelni medycznych połączonej z jubileuszem 60-lecia Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. W czasie uroczystości tytuł doktora *honoris causa* otrzymali: prof. dr hab. Krzysztof Marlicz i prof. dr hab. Seweryn Wiechowski.



PREZES RADY MINISTRÓW

Donald Tusk

Wrocław, 11 września 2008 r.

Szanowni Państwo,

żałuję, że nie mogę uczestniczyć w uroczystym otwarciu Europejskiego Szczytu poświęconego chorobom towarzyszącym starzeniu się. To niezwykle ważne spotkanie jest odpowiedzią na nieuchronne procesy demograficzne, które już obecnie dotyczą przede wszystkim państw Unii Europejskiej.

Przewidywane przez badaczy nasilające się tendencje demograficzne związane z wydłużaniem się życia stają się przedmiotem zainteresowania nie tylko lekarzy i ekspertów, lecz także polityków. Jest pewnym paradoksem, że proces wydłużania się życia okazuje się problemem z punktu widzenia finansów publicznych i narodowych systemów ochrony zdrowia. Zjawiska, o których będziecie Państwo dyskutować, wymagają bez wątpienia podniesienia jakości opieki medycznej, zaawansowania specjalistycznych badań i wypracowania metod ich upowszechniania. Jestem przekonany, że dzisiejszy Szczyt zaowocuje opracowaniem propozycji w tym zakresie, że przyczyni się do realizacji międzynarodowego programu działań prewencyjnych i sformułowania rekomendacji dla rządów i parlamentów wielu krajów.

Cieszę się z obecności we Wrocławiu wybitnych gości, ekspertów z Europy i ze świata, przedstawicieli środowisk naukowych i międzynarodowej polityki. Mam nadzieję, że konferencja będzie okazją do wymiany poglądów i doświadczeń, że okaże się inspiracją do wypracowania konstruktywnych rozwiązań, które zostaną wdrożone w życie.

Władzom Akademii Medycznej we Wrocławiu, inicjatorowi dzisiejszego spotkania, lecz także twórcy pierwszego w Polsce, a drugiego w Europie prekursorskiego Ośrodka Alzheimerowskiego w Ścinawie, gratuluję doskonałej inicjatywy, która z pewnością przyczyni się do popularyzowania nowych możliwości diagnostycznych i terapeutycznych w tej dziedzinie. Wszystkim Państwu życzę owocnej wymiany poglądów i inspirujących dyskusji.

Z wyrazami szacunku

Organizatorzy i Uczestnicy
Europejskiego Szczytu poświęconego chorobom towarzyszącym starzeniu się

Gazeta Uczelniana

Miesięcznik informacyjny Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich ♦ rok XIV ♦ nr 1 (136) październik 2008 ♦ ISSN 1429-5822



Inauguracja roku akademickiego 2008/2009

W numerze:

- ♦ XIV Polish-German-Czech Symposium „Modern Aspects of Nephrology and Hypertension” i Jubileusz 50-lecia Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej
- ♦ XXVI Międzynarodowa Konferencja Sekcji Protetyki PTS
- ♦ XI Dolnośląski Festiwal Nauki



Akademia Medyczna
im. Piastów Śląskich