

Gazeta Uczelniana

Miesięcznik informacyjny Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich ♦ rok XIV ♦ nr 3 (138) grudzień 2008 ♦ ISSN 1429-5822

Z okazji
Świąt Bożego Narodzenia
i Nowego 2009 Roku
składam społeczności akademickiej
naszej *Alma Mater*
i pracownikom szpitali klinicznych
najserdeczniejsze życzenia dobrego zdrowia,
sukcesów w pracy zawodowej,
realizacji wszystkich planów i zamierzeń
oraz szczęścia i radości w życiu osobistym.

Życzę, aby radosny okres Świąt
mogli Państwo spędzić
w gronie rodziny,
bliskich i przyjaciół
i aby te spotkania wzbogaciły duchowo,
skłoniły do refleksji,
pozwoliły na chwilę wytchnienia
od trudów dnia codziennego i problemów,
jakie niesie życie.

Rektor



W numerze:

- ♦ Umowa AM ze Szpitalem Wojskowym
- ♦ Rozdanie dyplomów
- ♦ Wydział Nauk o Zdrowiu
- ♦ Szansa dla młodych w AM
- ♦ Wspomnienie wigilijne



Akademia Medyczna
im. Piastów Śląskich

Akademia Medyczna podpisała umowę z 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym

Już w 2009 roku na wrocławskiej Akademii Medycznej będzie działać II Katedra i Klinika Kardiologii. Stanie się to możliwe dzięki porozumieniu podpisanemu 26 listopada 2008 r. przez Akademię Medyczną i 4 Wojskowy Szpital Kliniczny

Porozumienie między obiema placówkami podpisali JM Rektor AM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak oraz płk lek. med. Grzegorz Stoński – Komendant 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, z siedzibą przy ul. R. Weigla 5 we Wrocławiu.

Jak podkreślał w trakcie konferencji prasowej JM Rektor Ryszard Andrzejak, podpisane porozumienie każdej



ze stron zapewnia wiele korzyści. Akademia Medyczna zyskuje zespół wybitnych kardiologów, zwiększy się potencjał osobowy Uczelni i możliwość badań naukowych. Podpisana umowa pozwoli w przyszłości na przekształcenie AM w Uniwersytet Medyczny. Największe korzyści odniosą jednak mieszkańcy Wrocławia, podniesie się poziom usług kardiologicznych i usprawni opieka kardiologiczna nad mieszkańcami Wrocławia i Dolnego Śląska.



UMOWA INTENCYJNA

Zawarta w dniu 26 listopada 2008 r. pomiędzy:

Akademią Medyczną im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, z siedzibą przy Wybrzeżu L. Pasteura 1 we Wrocławiu, reprezentowaną przez Rektora prof. dr. Ryszarda Andrzejaka, zwaną dalej „Akademią”

a

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, z siedzibą przy ul. R. Weigla 5 we Wrocławiu, reprezentowanym przez Komendanta płk. lek. med. Grzegorza Stońskiego, zwanym dalej „Szpitalem Wojskowym”.

Strony zgodnie deklarują wolę podjęcia działań mających na względzie możliwość pozyskania kadry naukowo-dydaktycznej Kliniki Kardiologii Ośrodka Chorób Serca Szpitala Wojskowego przez Akademię oraz możliwość realizacji planów rozwoju naukowego pracowników Szpitala Wojskowego w renomowanej Akademii.

§ 1

1. Akademia deklaruje wolę utworzenia jednostki organizacyjnej w dziedzinie kardiologii, zwanej dalej „Jednostką”, w strukturze Wydziału Nauk o Zdrowiu, zwanego dalej „Wydziałem”.
2. Po uzyskaniu przez Wydział uprawnień do nadawania stopnia naukowego doktora i przekształceniu Akademii w Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, podjęte zostaną stosowne działania, aby Jednostka mogła funkcjonować w strukturze Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

§ 2

1. Pracownicy Szpitala Wojskowego, zatrudnieni w Jednostce jako nauczyciele akademicki, deklarują wolę wskazania Wydziału jako podstawowego miejsca pracy.
2. Pracownicy, o których mowa w pkt 1, deklarują wolę afiliacji swojego dorobku naukowego na rzecz Wydziału, w strukturze którego będzie znajdowała się Jednostka.

§ 3

Strony umowy wyrażają gotowość zawarcia odrębnej umowy o udostępnienie Kliniki Kardiologii Ośrodka Chorób Serca Szpitala Wojskowego, na prowadzenie działalności naukowej i dydaktycznej przez Akademię.

§ 4

Strony zgodnie przyjmują, że przy realizacji umowy będą kierować się zasadą poszanowania i zrozumienia interesów obydwu stron.

§ 5

Obie strony ponoszą w swoim zakresie koszty związane z realizacją postanowień niniejszej umowy.

§ 6

Osobami wyznaczonymi do koordynacji działań wynikających z realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Akademii

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. Bernard Panaszek

Kanclerz Akademii mgr Artur Parafiński

b) ze strony Szpitala Wojskowego

Kierownik Kliniki Kardiologii Ośrodka Chorób Serca prof. dr hab. Piotr Ponikowski

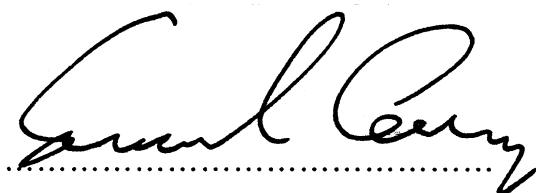
Główny Księgowy mgr inż. Agata Lisiewicz-Kaleta

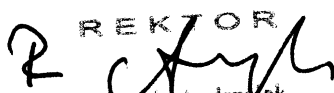
§ 7

Umowa została zawarta w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

W imieniu Szpitala Wojskowego

W imieniu Akademii



REKTOR

Ryszard Andrzejak

Wręczono dyplomy lekarza

21 listopada 2008 r. w Sali Kongresowej Centrum Naukowo-Badawczego Wydziału Elektrycznego Politechniki Wrocławskiej odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów lekarza.

Uroczystość prowadziła Dziekan Wydziału Lekarskiego – dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, prof. nadzw., która serdecznie pogratulowała wszystkim absolwentom Wydziału Lekarskiego otrzymania dyplomu i prosiła, aby nigdy nie zapominali o złożonej przysiędze Hipokratesa.

JM Rektor AM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak pogratulował młodym lekarzom i życzył im wielu sukcesów w życiu zawodowym. Powiedział m.in.: „Rozpoczynacie ważny etap swojego życia. Podejmujecie pracę zawodową z dyplomem lekarza medycyny, którego zdobycie kosztowało wiele wysiłku i osobistych wyrzeczeń. Jestem przekonany, że trud 6-letniej nauki nie poszedł na marne, że będziecie wspaniałymi, oddanymi chorym i potrzebującym lekarzami.



Życzę Wam z całego serca sukcesów w trudnej pracy lekarza, dobrych relacji z pacjentami i ze współpracownikami, satysfakcji, że powierzono Wam opiekę nad dobrem najwyższym – życiem i zdrowiem człowieka, którą będziecie sprawować, wykorzystując z powodzeniem pełnię przekazanej Wam przez Waszych mistrzów, nauczycieli i wychowawców wiedzy”.

Prodziekan ds. Studentów Zagranicznych dr Rafał Dobek zaznaczył, że medycyna jest gałęzią nauki, w której stale trzeba się dokształcać, zawsze zatem jest się studentem.

Na zakończenie uroczystości Marcin Blauman w imieniu absolwentów Wydziału Lekarskiego podziękował tym, którzy przez 6 lat nauki wspierali ich w dążeniu do najważniejszego celu, jakim był dyplom lekarza – profesorom, wykładowcom, przyjacielom, a przede wszystkim rodzicom.

Dyplomy ukończenia studiów wręczał JM Rektor AM w towarzystwie Dziekana Wydziału Lekarskiego dr hab. Jolanty Antonowicz-Juchniewicz, prof. nadzw., Prodziekana ds. Studentów Zagranicznych dr. Rafała Dobka, Prodziekana ds. Studenckich dr. hab. Bohdana Gworysa, prof. nadzw. oraz przedstawicieli Rady Wydziału Lekarskiego i Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego.

Dyplomy otrzymało 248 lekarzy, w tym 7 studentów English Division.



Wystąpienie Dziekana Wydziału Lekarskiego

**Jego Magnificencjo, Dziekani,
Szanowni Profesorowie, Absol-
wenci Wydziału Lekarskiego,
Zaproszeni Goście,**

chciałam wszystkich obecnych serdecznie powitać na uroczystości wręczania dyplomów lekarza absolwentom Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu w 2008 roku. Powitać i pogratulować, ponieważ każdy z Was, aby zostać lekarzem, musiał przez 6 lat ciężko pracować, zdobywając wiedzę, zdając trudne egzaminy, obejmujące w niektórych przypadkach kilka lat nauki. Niedawno, wręczając indeksy nowo przyjętym studentom Wydziału Lekarskiego, mówiłam, że przed nimi najpiękniejsze lata, najpiękniejszy okres życia, w czasie którego będąc ludźmi dorosłymi, pozostają wciąż jeszcze uczniami. Ten okres życia w Państwa przypadku w pewnym sensie dobiegł końca, ale na pewno pozostawił niezapomniane wrażenia, trwałe przyjaźnie, a często i związki rodzinne.

Dlatego powiedziałam, że miniony 6-letni okres życia tylko w pewnym sensie się skończył – dlatego, że nauka będzie Wam towarzyszyła przez całe życie. W naszym zawodzie ciągle doksztalcanie się jest bowiem obowiązkiem, obowiązkiem szczególnym, ponieważ od Waszej wiedzy, a później i doświadczenia będzie zależało ludzkie zdrowie i życie.

Ukończyliście Uczelnię, która ma ponad dwuwiekową tradycję. Otwarcie Uniwersytetu Wrocławskiego, a na nim Wydziału Medycznego, nastąpiło w 1811 r. Na na-

szej Uczelni pracowali i wykładali znamienici profesorowie i lekarze, znani z podręczników medycznych i podręczników historii: Albert Neisser, Jan Mikulicz-Radecki, Ludwik Hirsfeld – ten ostatni był pierwszym dziekanem Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu w latach 1945–1946. Możecie więc być dumni ze swojej Uczelni, tak jak Uczelnia jest dumna ze swoich wychowanków. W 2008 r. absolwenci naszej Uczelni osiągnęli najlepsze w Polsce wyniki z egzaminów państwowych: lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. Prawdopodobnie niektórzy spośród Was, podobnie jak część Waszych starszych kolegów, będzie pracować w innych krajach Europy lub świata, a my na podstawie dotychczasowych doświadczeń możemy przypuszczać, że gdziekolwiek los Państwa zawiedzie, poradzicie sobie, bo Wasza wiedza jest ugruntowana i jesteście dobrze przysto-

wani do wykonywania zawodu lekarza, zarówno w sferze praktycznej, jak i naukowo-badawczej.

**W 2008 r. absolwenci
naszej Uczelni osiągnęli
najlepsze w Polsce
wyniki z egzaminów
państwowych:
lekarskiego i lekarsko-
-dentystycznego**

Szanowni Abiturienci,

w czasie ostatnich 30 lat dokonał się ogromny postęp wiedzy w wielu dziedzinach nauki, w tym również w naukach medycznych zarówno podstawowych, jak i klinicznych. Postęp, który w sposób zdumiewający dla starszego pokolenia lekarzy, rozszerzył nasze możliwości –



przede wszystkim diagnostyczne, ale również lecznicze. I proces ten będzie dalej postępował. Oczywiście, będą Was czekać nowe wyzwania, nowe problemy, z którymi Wasze i następne pokolenia będą musiały się zmierzyć i które, jestem tego pewna, będziecie rozwiązywać, kierując się przede wszystkim dobrem wszystkich ludzi.

W czasie ostatnich 30 lat dokonał się ogromny postęp wiedzy w wielu dziedzinach nauki, w tym również w naukach medycznych zarówno podstawowych, jak i klinicznych

Na tym ostatnim stwierdzeniu – *dobro wszystkich ludzi, które wynika przecież z dobra każdego pojedynczego człowieka* – chciałabym się chwilę zatrzymać. Na pewno zwróciliście uwagę, że mimo tak ogromnego postępu wiedzy, który przełożył się na znaczne zwiększenie możliwości pomocy osobom chorym, potrzebującym – przysięga Hipokratesa od ponad dwóch tysięcy lat (a jeżeli była wzorowana na egipskim „prawzorcu” z czasów kapłana – lekarza Imhotepa – to od ponad 4 tysięcy lat) nie zmieniła się w swojej zasadniczej wymowie i przesłaniu, które w sobie zawiera. Nie mogła się zmienić, tak jak nie zmienił się w swej naturze człowiek. Będziecie na co dzień spotykać ludzi chorych, często bezradnych, którzy w Wasze ręce będą oddawać to, co mają najcenniejszego, zdrowie i życie własne i swoich najbliższych. Z pełną wiarą i zaufaniem. Nigdy nie wolno Wam o tym zapomnieć. Będziecie pomagali innym, często mimo własnych kłopotów i problemów, przemęczenia i nawet chwilowego zwątpienia w sens podejmowanych działań. Bo



przecież nie wszystkim uda się pomóc. Ale nigdy nie wolno się sprzeniewierzyć złożonej przysiędze. I musicie pamiętać o tym, że drugi człowiek, ten najbardziej bezradny, a nawet przede wszystkim on, jest Waszym partnerem w procesie leczenia; że Wasza wiedza i piastowane stanowisko nie dają Wam władzy nad nim, a tylko przywilej uczestniczenia w niesieniu pomocy, co powinno być dla Was zaszczytem i szczególnym wyróżnieniem. Chcę Państwa prosić, abyście zawsze pamiętali, że spotykając potrzebującego człowieka, dostajecie od losu niepowtarzalną, za każdym razem wyjątkową, szansę udzielenia komuś pomocy, niezależnie od możliwości i od tego, na czym ta pomoc miałaby polegać; czasami tylko na

dobrym słowie lub potrzymani u rękę. Chciałabym, abyście pamiętali, że nie możecie nigdy zmarnować okazji do czynienia dobra, niezależnie od okoliczności, w jakich przyjdzie Wam żyć i pracować. Jesteście lekarzami, a to zobowiązuje.

Będziecie na co dzień spotykać ludzi chorych, często bezradnych, którzy w Wasze ręce będą oddawać to, co mają najcenniejszego, zdrowie i życie własne i swoich najbliższych



Chciałabym,
abyście pamiętali,
że nie możecie nigdy
zmarnować okazji
do czynienia dobra,
niezależnie
od okoliczności,
w jakich przyjdzie
Wam żyć i pracować

Zakończę moje dzisiejsze wystąpienie słowami modlitwy lekarza żydowskiego – Majmonidesa z Kordoby, żyjącego w II w. naszej ery, życząc, aby były one dla Was drogowskazem w dalszym życiu: *Uczyń mnie Panie wstrzemięźliwym we wszystkim, ale nienasyconym w zdobywaniu wiedzy. Oddal*



ode mnie myśl, że wszystko mogę. Użycz mi siły woli i sposobności do coraz większego rozszerzania moich wiadomości.

A ja dodam: *i do dotrzymania wierności złożonej przysiędze i*

zawartym w niej wartościom, bo naprawdę dobrymi lekarzami zostaniecie tylko wówczas, jeżeli pomnażaniu wiedzy będzie towarzyszyć dbałość o rozwój wewnętrzny i moralny.

Marcin Blauman

Wystąpienie przedstawiciela absolwentów

Wielce Szanowny Panie Rektore, Szanowna Pani Dziekan, Panie i Panowie Profesorowie, Szanowni Goście!

Koleżanki i Koledzy,

czy pamiętacie nas samych przed sześcioma laty? Odbieraliśmy wtedy nasze indeksy. Mieliśmy osiemnaście, dziewiętnaście lat i czuliśmy się wielkimi szczęściarzami – dostaliśmy się właśnie na studia medyczne.

Nie wiedzieliśmy, jak wygląda nauka na Akademii, byliśmy przestraszeni ilością wiedzy, jaką w niedalekiej przyszłości przyjdzie nam sobie

przyswoić, a widok pięciotomowej Anatomii Bochenka nie pomagał.

Do dziś pamiętamy pierwsze zajęcia, kolokwia i egzaminy. Nie było łatwo, ale wspierali nas wspaniali ludzie – pełni entuzjazmu profesorowie, nowo poznani przyjaciele, a szczególnie nasze Rodziny.

W imieniu swoim oraz całej społeczności studenckiej chciałbym podziękować wszystkim Rodzicom. Niech symbolicznym dowodem naszej wdzięczności będą gromkie oklaski.

Dzisiaj odbieramy dyplom lekarza. To zakończenie pewnego etapu naszego życia, ale i początek dalszej

drogi zawodowej. Mam nadzieję, że przyszła praca przyniesie nam satysfakcję. To nie tylko zaszczyt, ale i odpowiedzialność.

Życzylbym sobie, abyśmy za 10, 20 czy 50 lat spotkali się w tym samym gronie – zadowoleni, lubiani przez pacjentów i usatysfakcjonowani biegiem naszej kariery zawodowej.

Drodzy Profesorowie!

Nasz sukces to równie Wasza zasługa. Chcielibyśmy Wam podziękować.

Myślę, że zawsze będziemy miło wspominali okres studiów. Możemy być z siebie naprawdę dumni. Gratuluję, doktorzy!

Wręczono dyplomy ukończenia studiów wyższych i studiów podyplomowych

28 listopada 2008 r. w barokowej scenerii Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia studiów podyplomowych i studiów wyższych zawodowych oraz magisterskich na kierunkach: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia, zdrowie publiczne, zdrowie publiczne ze specjalnością ratownictwo medyczne.

Dyplomy ukończenia studiów wręczał Prorektor ds. Klinicznych dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw. w towarzystwie Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu dr. hab. Bernarda Panaszka, prof. nadzw., Prodziekana ds. Studenckich dr. hab. Anny Abramczyk, Prodziekana ds. Naukowych dr. hab. Tadeusza Łukieńczuka, prof. nadzw. oraz przedstawicieli Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu.

Prorektor ds. Klinicznych w swoim wystąpieniu podkreślił, jak ważna jest praca pielęgniarzek, położników, fizjoterapeutów, ratowników medycznych



i że głęboko wierzy, że umiejętności, które nabyli w czasie studiów na naszej Uczelni zostaną wykorzystane w leczeniu chorych w Polsce: „Wierzę, że swoją zawodową przyszłość zwiążecie Państwo z naszym krajem, że praca stanie się źródłem satysfak-

cji, umożliwi stałe doskonalenie, zaspokoi ambicje i oczekiwania”.

Dyplomy otrzymało 642 absolwentów, których podczas uroczystości w Auli Leopoldyna reprezentowało 200 abiturientów. Wśród nich najlepsi byli: Karolina Hałaczekiewicz (pielęgniarstwo I° stacjonarne), Renata Stępień (pielęgniarstwo I° niestacjonarne pomostowe), Anna Polaczek (pielęgniarstwo II° stacjonarne), Violetta Rzepka (pielęgniarstwo II° niestacjonarne), Elżbieta Cieniawska (pielęgniarstwo mgr – letnie jednolite), Monika Siejko i Ewelina Bezdzieta (położnictwo I° stacjonarne), Bożena Górską i Ewa Krawczyńska (położnictwo I° niestacjonarne pomostowe), Aleksandra Kazimowicz (zdrowie publiczne ze specjalnością ratownictwo medyczne), Dawid Łyś (zdrowie publiczne I° stacjonarne), Julia Bartczak i Aleksandra Kotuła (fizjoterapia I°) oraz Bogusława Biernat (fizjoterapia II°).



Wystąpienie Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

**Panie Rektorze, Wysoka Rado
Wydziału Nauk o Zdrowiu, Dostojni
Goście, Drodzy Absolwenci,**

22 września 2008 r. Senat Uczelni zatwierdził zmianę dotychczasowej nazwy podstawowej jednostki organizacyjnej na Wydział Nauk o Zdrowiu. W ten sposób nazwa Wydziału została ujednoliconą z nazwą większości pokrewnych wydziałów działających w uczelniach medycznych w Polsce.

Po raz pierwszy zostaną wręczone dyplomy absolwentom Studium Kształcenia Podyplomowego

Dzisiejsza uroczystość jest kolejnym, dorocznym i ważnym wydarzeniem w wieloletniej historii Wydziału, w czasie którego zostaną wręczone przez Prorektora naszej Uczelni prof. dr. hab. Jerzego Rudnickiego dyplomy ukończenia studiów wyższych. Tego zasłużonego zaszczytu dostąpią dzisiaj, w tym szczególnym miejscu, w atmosferze jednej z najpiękniejszych auli wykładowych Europy, zwanej Leopoldyńską, absolwenci WNoZ, którzy kształcili się na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia, zdrowie publiczne i ratownictwo medyczne. Po raz pierwszy zostaną wręczone dyplomy absolwentom Studium Kształcenia Podyplomowego, którzy wraz z absolwentami kierunków podstawowych, wzmocnią



szeregi kadry służby zdrowia niezbędne do funkcjonowania każdego nowoczesnego państwa. W czasie dzisiejszej uroczystości Pan Rektor wręczy świadectwa wyższego wykształcenia ponad 200 absolwentom z ogólnej liczby 687, którzy nie szczędzili wyteżonej pracy i poświęcenia, aby osiągnąć ten nadrzędny życiowy cel. Wszystkim Absolwentom Naszego Wydziału dzisiaj może towarzyszyć uczucie uzasadnionej dumy, wynikającej z silnej motywacji do pokonywania przeszkód i własnych słabości, aby osiągnąć upragniony dyplom ukończenia trudnych, a także elitarnych studiów w renomowanej Uczelni.

Szanowni Państwo,

liczba studentów na WNoZ, która przekroczyła w tym roku akademickim 1738 osób, stawia ten Wydział w szeregu największych jednostek organizacyjnych Akademii Medycznej, a mnogość kie-

runków, stopni i form nauczania stanowi rzeczywiste wyzwanie dla władz, nauczycieli akademickich oraz administracji Wydziału. Mimo licznych trudności, dla wszystkich studentów Wydziału zapewniono bazę dydaktyczną i warunki społeczne umożliwiające sprawny przebieg procesu dydaktycznego. Funkcjonujące w strukturze Wydziału 4 Katedry, tzw. kierunkowe, a mianowicie Pielęgniarstwa Klinicznego, Fizjoterapii, Ginekologii i Położnictwa, Zdrowia Publicznego oraz 1. Katedra Pielęgniarstwa Pediatrycznego, tzw. przedmiotowa, z wchodzącymi w ich skład Zakładami zapewniają sprawną realizację zadań dydaktycznych na wszystkich kierunkach studiów. Z satysfakcją można powiedzieć, że obecnie, po uporządkowaniu dydaktyki, zgodnej ze standardami nauczania, nie ma problemu z uzyskaniem akredytacji na wszystkich kierunkach

i stopniach kształcenia działających na Wydziale. Twarde warunki stawiane Wydziałowi przez komisje akredytacyjne zmusiły Radę Wydziału do przedstawienia opinii, zaakceptowanej przez Senat Uczelni o zakończeniu dydaktyki w Świdnicy. Zgodnie z ustawą o szkolnictwie wyższym, Rada Wydziału, która nie ma uprawnień do nadawania stopnia doktora nie spełnia kryteriów do powoływania ośrodków zamiejscowych i prowadzenia kształcenia w tych ośrodkach. Dlatego z żalem wygaszono dydaktykę najpierw w Zielonej Górze, a potem w Świdnicy, tym większym, że współpraca między kadrą naukowo-dydaktyczną zatrudnioną do prowadzenia dydaktyki w ośrodkach zamiejscowych układała się znakomicie, zmiana zasięgu działania Wydziału natomiast skutkowałą zmniejszeniem zatrudnienia w tej grupie nauczycieli akademickich. Jestem pewien, że powinienem w tym miejscu złożyć wszystkim nauczycielom akademickim z ośrodków zamiejscowych serdeczne podziękowania za ich wieloletnią skuteczną i ofiarną współpracę z WNoZ i Akademią Medyczną we Wrocławiu.

Panie i Panowie,

dorobek naukowy Wydziału, mimo skromnej bazy naukowo-badawczej systematycznie wzrasta, dzięki zaangażowaniu kierowników Katedr i Zakładów oraz wszystkich nauczycieli akademickich. W ostatnim roku



Wydział zgromadził 996 punktów ministerialnych za pełne prace oraz 87,452 punkty impaktowe. Miarą aktywności naukowej Wydziału były również liczne konferencje o zasięgu krajowym i międzynarodowym organizowane przez Katedry i Zakłady WNoZ. Z najważniejszych należy wymienić: konferencję „Człowiek z bólem totalnym, wyzwania dla onkologii i opieki paliatywnej”, którą zorganizował Zakład Pielęgniarskiej Opieki Paliatywnej Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego w listopadzie 2007 r. oraz konferencję „Choroby przewlekłe XXI wieku – problemy medyczne i społeczno-polityczne”, którą zorganizował Zakład Promocji Zdrowia Katedry Zdrowia Publicznego we wrześniu 2008 r. Ponadto pracownicy WZP wygłosili 9 refera-

tów plenarnych podczas konferencji międzynarodowych.

Szczególnie cieszy rozwój studenckiego ruchu naukowego. W ubiegłym roku akademickim studenci Koła Naukowego Zakładu Położnictwa Praktycznego przy Katedrze Ginekologii i Położnictwa na XII Ogólnopolskiej Konferencji Studenckich Kół Naukowych Uczelni Medycznych we Wrocławiu w marcu 2007 r., zdobyli pierwsze miejsce w Sesji Interdyscyplinarnej za wygłoszoną pracę naukową, zorganizowali konferencję na temat porodu aktywnego we Wrocławiu w maju 2007 r. oraz konferencję na temat samodzielności położnej w opiece okołoporodowej (maj 2008 r.). Aktywnie działa również SKN przy Zakładzie Fizjoterapii Katedry Fizjoterapii, które zorganizowało konferencję Majówka Młodej Fizjoterapii w 2008 r. SKN przy Katedrze Zdrowia Publicznego uczestniczyło aktywnie w Pierwszym Studenckim Sympozjum w ramach Wrocławskich Dni Zdrowia Publicznego.

Szczególnie cieszy rozwój studenckiego ruchu naukowego

Rada Wydziału w swoim obecnym składzie jest najsilniejszym gremium pod względem liczby doktorów habilitowanych i profesorów





w historii Wydziału Nauk o Zdrowiu i pod względem kadrowym spełnia kryteria jednostki organizacyjnej uprawnionej do nadawania stopnia doktora. Planowane wzmocnienie bazy naukowo-badawczej, między innymi przez powoływanie prężnych naukowo Klinik na bazie obcej, daje nadzieję na przyznanie takiej pozycji Wydziałowi przez Centralną Komisję ds. Stopni i Tytułów Naukowych. Powołanie nowych Katedr, Zakładów i Klinik w strukturze Wydziału na bazie pomieszczeń zwalnianych przez jednostki przechodzące ze starego kampusu do Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej znacznie zwiększyłoby szanse Wydziału na uzyskanie uprawnień do nadawania stopnia doktora. Powołanie Katedry i Kliniki Rehabilitacji na bazie Katedry Fizjoterapii i jej Zakładów w Centrum Klinicznym AM takie szanse po prostu zwiększyłoby. Uzyskanie przez Wydział uprawnień do doktoryzowania przyniesie istotną jakościową zmianę w skali Uczelni, umożliwiającą podniesienie Jej znaczenia do rangi Uniwersytetu Medycznego.

Drodzy Absolwenci,

starania Władz Wydziału zmierzają do stworzenia warunków kształcenia na poziomie drugiego stopnia na wszystkich kierunkach studiów. Dzięki wielokierunkowym staraniom i zabiegom, również przychylności Władz Rektorskich

Uczelni, uzyskano obecnie minimum kadrowe do prowadzenia dydaktyki na II stopniu nauczania na kierunku pielęgniarstwo, fizjoterapia i położnictwo, które prowadzi studia II stopnia od tego roku akademickiego. Istnieje również realna możliwość rozpoczęcia kształcenia na kierunku zdrowie publiczne na drugim stopniu kształcenia w przyszłym roku akademickim.

W ubiegłym roku akademickim zostały stworzone warunki do powołania nowego kierunku studiów, jakim jest dietetyka, dzięki współpracy z Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, umożliwiającej zapewnienie minimum kadrowego dla tego kierunku.

Ogromnym problemem Wydziału jest szczupła baza lokalowa do pro-

wadzenia dydaktyki przez Katedry i Zakłady działające w strukturze WNoZ. Ciasnota pomieszczeń, załoczenie gabinetów nauczycielskich, a często ich niedostatek sprawia, że nauczyciele akademicy pracują w niezwykle trudnych warunkach.

W ubiegłym roku akademickim zostały stworzone warunki do powołania nowego kierunku studiów, jakim jest dietetyka

Znaczny postęp w rozwiązaniu tego problemu spowodowała adaptacja niezagospodarowanych powierzchni w budynku przy ul. Bartła 5, z uznaniem i wdzięcznością należy również przyjąć wiadomość o dalszych pracach adaptacyjnych zaplanowanych w budynku, gdzie mieści się Dziekanat, wiele Katedr, liczne Zakłady oraz Biblioteka Wydziału. Będzie to jednak nadal przysłowiowa kropla w morzu potrzeb, zatem celowe byłoby przekazanie pomieszczeń zwalnianych w obrębie starego kampusu na potrzeby Wydziału, a środków finansowych, uzyskiwanych ze sprzedaży działek i nieruchomości na niezbędne prace remontowe oraz adaptacyjne.



Panie Rektorze, Panie i Panowie, dla Kolegium Dziekańskiego, Rady Wydziału, Komisji Wydziałowych, wszystkich nauczycieli akademickich i administracji Dziekanatu był to bardzo trudny i niezwykle pracowity rok. W wyniku benedyktyńskiej pracy, dostosowano nowe unijne standardy nauczania do możliwości Uczelni oraz opracowano nowe plany i harmonogramy zajęć. Należy obecnie podkreślić, że absolwent WNoZ z dyplomem uczelni może starać się o pracę we wszystkich krajach Unii Europejskiej, programy nauczania bowiem w pełni odpowiadają standardom unijnym. Dużego wysiłku Władz Dziekańskich i przychyłności Władz Rektorskich wymagało załatwienie problemów z godzinami dy-

daktycznymi na jednolitych studiach magisterskich na kierunku pielęgniarstwo. Dzięki zaproponowanym rozwiązaniom uniknięto zagrożenia przedłużenia czasu studiów w tej grupie studentów i rozwiązano w ten sposób ich niezwykle trudną sytuację życiową. Obecnie problemy z godzinami dydaktycznymi przestały być podstawowym problemem, a ostatni rocznik pięcioletnich studiów magisterskich opuści naszą Uczelnię w tym roku akademickim.

Szanowni Państwo,

za ogrom pracy włożonej w funkcjonowanie Wydziału i rozwiązywanie jego problemów, chciałbym serdecznie podziękować, w imieniu Kolegium Dziekańskiego, wszystkim członkom Rady Wydziału, ofiarne

pracującym w Komisjach Wydziałowych, kierownikom Katedr i Zakładów, pani kierownicze i wszystkim pracującym w Dziekanacie, całej społeczności akademickiej Wydziału i wyrazić nadzieję na dalszą partnerską współpracę.

Dla Was, drodzy Absolwenci wszystkie omawiane przeze mnie problemy znalazły się już na szczęście za Wami, dlatego w tym niezwykle ważnym, uroczystym i podniosłym dniu, chciałbym życzyć wszystkim dzisiejszym Absolwentom WNoZ wiele radości, jaką daje świadomość uzyskania dyplomu renomowanej Uczelni i zadowolenia w życiu osobistym oraz dobrego zdrowia, satysfakcji i samych sukcesów w karierze zawodowej.

Joanna Mierzejewska

Wystąpienie przedstawiciela absolwentów

Jego Magnificencjo Panie Rektorze, Panie Dziekanie, Wysoka Rado, Szanowni Goście, Koleżanki i Koledzy Absolwenci!

Bardzo dziękuję za powierzenie mi zaszczytnej roli wygłoszenia mowy w imieniu absolwentów Wydziału Zdrowia Publicznego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu *Anno Domini* 2008. Nie jestem w stanie w kilku słowach wyrazić wszystkich myśli, które chciałabym przekazać, podziękować w tym dniu wszystkim z osobna za to, że mogliśmy się spotkać właśnie tego dnia. Jestem absolwentką fizjoterapii, występuję tutaj jednak jako przedstawiciel całego Wydziału Zdrowia Publicznego, czyli także w imieniu absolwentów zdrowia publicznego, ratownictwa medycznego, pielęgniarstwa i położnictwa, zarówno

tych którzy studiowali na miejscu we Wrocławiu, jak i w ośrodkach zamiejscowych (w Świdnicy i w Zielonej Górze).

Czas, jaki spędziliśmy w murach naszej Uczelni był czasem niezwykle owocnym. Podczas długiego kształcenia zdobywaliśmy szeroką merytoryczną i praktyczną wiedzę, uczyliśmy się szacunku dla chorego i jego cierpienia, stawialiśmy czoła nie zawsze prostym sytuacjom oraz uczyliśmy się współpracy z przedstawicielami innych kierunków. Wszystko to wzmacniało naszą postawę wobec ewentualnych przeciwności losu, sprawiło również, że zawarliśmy wiele bezcennych przyjaźni i znajomości.

Po kilku latach zmagania z bezsennymi nocami, wyrzeczeniami i walki z własnymi słabościami osią-

gnęliśmy cel, w końcu mamy to, o co tak walczyliśmy i zabiegaliśmy – dyplomy ukończenia Akademii Medycznej. Stojąc u progu kariery zawodowej możemy się przekonać i sprawdzić, czego się przez te lata nauczyliśmy i jak będziemy umieli wykorzystać tę wiedzę. Nie tylko dyplom będzie świadczył o tym, co umiemy i kim tak naprawdę jesteśmy. Empatia, której uczyliśmy się przez lata, szacunek dla chorego to były pierwsze cele, jakie mieliśmy osiągnąć. Udało się nam je osiągnąć, świadczy o tym to, że znajdujemy się dzisiaj w tym pięknym miejscu.

Czy w polskich realiach służby zdrowia nasza wiara w posłannictwo wytrzyma próbę rzeczywistości przy chorym, kiedy trzeba się będzie borykać z różnymi przeciwnościami, takimi jak brak sprzętu, pieniędzy na

uposażenia czy też wzrastające zadłużenie szpitali? Ilu z nas wyjedzie w poszukiwaniu godnego życia za granicę? Wydaje mi się, że realia w jakich przyszło nam się poruszać, realia w jakich przyszło nam się kształcić, w dobry sposób przygotowały nas do walki o godne warunki pracy, do walki o godne zarobki, a przede wszystkim do walki o pacjenta, który jest dla nas najważniejszy.

Musimy jednak pamiętać, by tę nierówną walkę prowadzić razem. Tylko razem będziemy w stanie osiągnąć nasze cele.

Droży i Szanowni Panie i Panowie Profesorowie, Adiunkci, Doktorzy, Asystenci, Lektorzy, Trenerzy,

w imieniu absolwentów rocznika 2008 dziękuję za wszystko, czego się od Was nauczyliśmy przez te lata. Dziękuję za często nadużywaną cierpliwość, za zaangażowanie i stoicki spokój. Będziecie Państwo w naszej pamięci, anegdota na Wasz temat będą towarzyszyły nam w naszej pracy zawodowej przez długie lata. Mamy nadzieję, że i my również pozostaniemy w Państwa wspomnieniach.

Gorące podziękowania kieruję do pań z Dziekanatu, za ich pomoc w naszych studenckich sprawach. Dziękuję też wszystkim pracownikom administracyjnym. Dziękuję naszym rodzicom, najbliższym, tym którzy wspierali nas w naszych studiach.



W tym miejscu chciałabym złożyć jeszcze jedno podziękowanie. Podziękowania od studentów fizjoterapii dla JM Rektora. JM Panie Rektorze, serdecznie dziękujemy Panu za umożliwienie nam kształcenia się na studiach II stopnia. Jesteśmy pierwszym rocznikiem, dla którego otworzono studia magisterskie na kierunku fizjoterapia. Choć nie było łatwo i współpraca niekiedy różnie się układała, w pełni wykorzystaliśmy szansę, jaką otrzymaliśmy od władz Uczelni. Studenci fizjoterapii w ciągu 2 lat studiów uzupełniających magisterskich osiągnęli duże sukcesy, o których warto pamiętać i mówić. Między innymi troje studentów znalazło się w finałach konkursów *Primus Inter Pares* organizowanych

przez NZS i ZSP, konkursu na najlepszego studenta RP. Dwoje z nich znalazło się w finale dwukrotnie. Studenci mojego kierunku działają prężnie naukowo: publikują, reprezentują Akademię na zjazdach i konferencjach (zarówno krajowych, jak i zagranicznych), prowadzą współpracę międzyuczelnianą, a nawet z innymi ośrodkami akademickimi. Czworo studentów naszego rocznika rozpoczyna właśnie kształcenie na studiach doktoranckich WLKP. Tymi osiągnięciami chciałam scharakteryzować naszych studentów. I jeszcze raz podziękować. Nasze sukcesy są chyba najlepszą formą podziękowania dla władz Uczelni i okazanego nam zaufania.

Kochani absolwenci, życzę, żeby nigdy nie zabrakło nam siły i zapału, by pogłębiać już zdobytą wiedzę. Aby wystarczyło nam cierpliwości dla ludzkich skarg i cierpienia. Życzę nam wszystkim, abyśmy w tych trudnych czasach mogli pracować w godnych warunkach, abyśmy mieli siłę i odwagę walczyć o pacjenta i o swoje prawa.

Bez względu na to, w którą stronę świata rzuci nas los oraz jakie stanowiska i godności będziemy piastować, z dumą będziemy mogli mówić, że jesteśmy wychowankami tej Uczelni, tej Akademii. Akademii Medycznej imienia Piastów Śląskich we Wrocławiu – Wydziału Zdrowia Publicznego – ROCZNIKA 2008!



Dentyści otrzymali dyplomy

Piątego grudnia 2008 r. w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia studiów absolwentom Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego.

Uroczystość prowadził Prorektor ds. Nauki prof. dr hab. Marek Ziętek wraz z Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego dr hab. Beatą Kawalą.

Podczas uroczystości wręczenia dyplomów absolwenci złożyli przyrzeczenie lekarskie, a najlepsi z nich otrzymali odznaki wzorowego studenta wraz z listami gratulacyjnymi JM Rektora oraz wiele innych nagród. Najlepszymi absolwentami Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego byli: lek. dent. Justyna Warmuz (średnia ocen 4,73), lek. dent. Alek-



sandra Makuch (4,69), lek. dent. Berszakiewicz (4,57) i lek. dent. Jolanta Kardasz (4,52). Anna Łosińska (4,67), lek. dent. Ewa

Beata Kawala

Wystąpienie Dziekana Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego

Magnificencjo, Wysoki Senacie, Rado Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, Szanowni Goście, Drodzy Absolwenci

dzisiaj otrzymujecie dyplom ukończenia naszej Uczelni i na pewno zastanawiacie się, czy to koniec, czy początek. Pragnę Wam

powiedzieć, że ten dzień to dla Was początek i koniec. Koniec – ponieważ nie będzie już sesji, nie będzie ćwiczeń, zaliczeń, egzaminów i nie będzie wspaniałego życia studenckiego. Początek, bo od dzisiaj każdy z Was będzie ponosić odpowiedzialność za swoje zawodowe poczynania. Czas studiów

był dla Was okresem ciężkiej pracy, ale i beztroski. Nie musieliście podejmować zawodowych decyzji, które niejednemu z nas spędzają sen z powiek, rodzą dylematy, wątpliwości, zapytania.

„Być człowiekiem, to znaczy być odpowiedzialnym” (Antoine de Saint-Exupery)

Przed Wami długie lata ciężkiej pracy zawodowej, w której nie wolno się pomylić, zapomnieć, gdyż konsekwencje będą daleko idące, wszak jesteście już lekarzami, a to wielka odpowiedzialność przed społeczeństwem, pacjentami i własnym sumieniem. Na niejednego z Was przyjdą chwile zwątpienia i zapytania: czy leczę najlepiej jak umiem? Czy można jeszcze lepiej? Czy to co robię ma sens? Zapamiętajcie na całe życie, że zawód lekarza ma w swej specyfice głęboki sens. Lecząc pacjenta, pamiętajcie, że i Wy kiedyś będziecie pacjentami, więc wykonujcie ten zawód tak jak byście mieli leczyć samego siebie, czyli sumiennie, rzetelnie i z poświęceniem. Wtedy macie szansę na spokojny sen. Wiedza nie opiera się wyłącznie na prawdzie, także na błędach.

Kiedyś będziecie pacjentami, więc wykonujcie ten zawód tak jak byście mieli leczyć samego siebie

Dzisiaj odbierzecie dyplom lekarza dentysty, posiadacie już wiedzę, niestety, nie macie doświadczenia. Na to trzeba zapracować. Doświadczenie zawodowe to lata pracy, sukcesów i porażek. Nie da się go niczym zastąpić. Dopiero zdobyta wiedza, systematycznie pogłębianą i poszerzaną, popartą latami praktyki zawodowej i doświadczeniem uczyni z Was prawdziwych specjalistów, którzy nie tylko wiedzą, ale i potrafią. Życzę Wam wszystkim, abyście potrafili połączyć wiedzę teoretyczną z praktyką, wtedy staniecie się lekarzami prawie doskonałymi. Pamiętajcie, że człowiek tyle widzi, ile wie, doskonalcie zatem swój wzrok, zdobywajcie doświadczenie, stańcie się takimi lekarzami, których nie dręczą wyrzuty sumienia, przed którym nie da się uciec.

Pamiętajcie o starszych kolegach i koleżankach lekarzach, Waszych nauczycielach i mistrzach, na któ-



rych zawsze możecie liczyć. To starsze pokolenie uczyło i jeszcze przez jakiś czas będzie Was uczyło. Wierzę, że niedługo to Wy – absolwenci naszej Uczelni – staniecie się nauczycielami przyszłych pokoleń lekarzy dentystów.

„Człowiek jest wielki nie przez to, co posiada, lecz przez to, kim jest; nie przez to, co ma, lecz przez to, czym dzieli się z innymi” (Jan Paweł II).

Proszę uczcie się sumiennie od mistrzów i nauczycieli, których spotkaliście i spotkacie na swojej drodze zawodowej, dzielcie się swoimi doświadczeniami z innymi lekarzami, a gdy Wasza kariera dobiegnie końca, życzę Wam takiego zadowolenia jak w dniu dzisiejszym. Dzisiaj zdobyliście zawód, a teraz stańcie się zawodowcami.

Przez ostatnie 5 lat patrzyliście, jak wykonuje się zawód lekarza dentysty. Zwracam Wam uwagę, że całkiem inne znaczenie ma słowo patrzeć niż widzieć. Od dzisiaj aż do końca Waszej zawodowej kariery będziecie musieli patrzeć, ale i widzieć.

Drodzy absolwenci, nikt nie odpowie Wam na pytanie, jak potoczą się Wasze losy zawodowe i życiowe. Czeką Was wiele zmian, a Wasze plany będą weryfikowane przez życie, które niejednokrotnie zadrwi sobie z Waszych zamiarów. Niektórzy spośród Was zmienią nazwiska, inni obywatelstwo, świat stoi przed Wami otworem i czeka na Was. Mam nadzieję, że każdy poradzi sobie naj-

lepiej, jak umie, jedno nie zmienia się, że na Waszych dyplomach lekarzy dentystów napisano Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Gdziekolwiek więc rzuci Was los, dbajcie o dobre imię Waszej uczelni.



I na koniec, życzę Wam, abyście spotkali wspaniałych przyjaciół, ludzi mądrych nie tylko zawodowo, jak powiedział bowiem Brecht: „Mądrzy sprawiają, że stajemy się mądrymi, dobrzy, że stajemy się dobrymi, dzielni, że dzielnymi”. Niech nie zabraknie na Waszych twarzach uśmiechu, bo „uśmiech jest jak słońce, które spędza chłód z ludzkiej twarzy” (Wiktor Hugo).

Wydział Nauk o Zdrowiu AM we Wrocławiu – bilans otwarcia

W dniu 22 września 2008 r. Senat Uczelni zatwierdził wniosek Dziekana Wydziału Zdrowia Publicznego, poparty pozytywną opinią Rady Wydziału, o zmianę dotychczasowej nazwy podstawowej jednostki organizacyjnej na Wydział Nauk o Zdrowiu. W ten sposób nazwa Wydziału została ujednolicona z nazwą większości pokrewnych wydziałów funkcjonujących w uczelniach medycznych w Polsce.

Struktura zatrudnienia na Wydziale Nauk o Zdrowiu

W dniu rozpoczęcia nowej kadencji władz dziekańskich Wydział Nauk o Zdrowiu zatrudnia 142 pracowników naukowo-dydaktycznych (w poprzedniej kadencji 105), w tym 21 samodzielnych nauczycieli akademickich (poprzednio 15). Wśród samodzielnych pracowników naukowych 11 posiada tytuł naukowy profesora (poprzednio 4), a 9 z nich jest zatrudnionych na stanowisku profesora zwyczajnego (poprzednio 2). Wśród 10 pracowników ze stopniem doktora habilitowanego (poprzednio 11) 8 jest zatrudnionych na stanowisku profesora nadzwyczajnego (poprzednio 8).

W grupie pomocniczych pracowników naukowo-dydaktycznych znajduje się 20 adiunktów (w poprzedniej kadencji 24), 25 asystentów (poprzednio 14), 10 starszych wykładowców (poprzednio 7), 44 wykładowców (poprzednio 39) i 24 instruktorów (poprzednio 6). Z końcem obecnej kadencji na emeryturę odejdzie 3 samodzielnych pracowników nauki. Struktura zatrudnienia na Wydziale charakteryzuje się dużą dynamiką

zmian, zwłaszcza w grupie samodzielnych pracowników nauki, wynikającą z konieczności pozyskania specjalistów niezbędnych do minimum kadrowego, zapewniającego prowadzenie kształcenia na określonym kierunku studiów. Wśród pomocniczych nauczycieli akademickich przeważają nauczyciele zawodu, którzy posiadają wyższe wykształcenie w zawodzie pielęgniarki, położnej i fizjoterapeuty. W tej specyfice zatrudnienia zapotrzebowanie dydaktyczne na absolwentów wydziałów lekarskich w grupie niesamodzielnych pracowników dydaktycznych określa stosunek liczbowy 1:4 (24% godzin realizuje lekarz, 76% nauczyciel zawodu), dlatego możliwość zatrudnienia lekarzy na tym Wydziale jest znacznie mniejsza niż zatrudnienia nauczycieli zawodu.

Natomiast liczba godzin dydaktycznych przeznaczonych do realizacji programów nauczania, zgodnie ze standardami, jest duża i nie ma możliwości, aby zapewnić wykonanie tych godzin przez pracowników etatowych, ponieważ wiązałoby się to z koniecznością zatrudnienia około 55 nowych nauczycieli akademickich na stanowisku instruktora (540 godzin pensum), stąd duża liczba godzin ponadwymiarowych i godzin dydaktycznych zleconych. Podjęte w ostatnim okresie wysiłki, zmierzające do zmniejszenia liczby godzin ponadwymiarowych (zaprzestanie naboru do ośrodków zamiejscowych, ograniczanie liczby godzin na realizację danego przedmiotu do niezbędnego minimum, określonego w standardzie nauczania, zmniejszenie liczby studentów na kierunku pielęgniarstwo I°, wliczenie pielęgniarkom

pomostowym umiejętności, które nabyły, pracując w zawodzie do pensum), pozwoliły na znaczne zmniejszenie ich liczby z 44 141 w ubiegłym roku do poziomu około 30 000 obecnie. Należy również podkreślić, że część godzin dydaktycznych realizują inne jednostki Uczelni i tak w roku akademickim 2007/2008 dla Wydziału Lekarskiego przekazano 2311 godzin, dla Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 343 godziny, dla Wydziału Farmaceutycznego 55 godzin, dla Studium Języków Obcych 2145 godzin i dla Studium Wychowania Fizycznego 2022 godziny do realizacji.

Można również wskazać na dużą przydatność tego Wydziału w sprawie likwidacji niedoboru pensum na Wydziałach Lekarskich poprzez powierzenie Zakładom i Klinikom prowadzenia seminariów licencjackich (8 godz./za pracę) i magisterskich (10 godzin/za pracę godz.) Przychylność i zrozumienie władz dziekańskich i Rady Wydziału jest pełne w tym zakresie, Dziekan akceptuje wszystkie propozycje tematów prac licencjackich/magisterskich oraz opiekunów tych prac, nie ma jednak wpływu na ich liczbę, ponieważ studenci wybierają temat pracy i opiekuna.

Głównym zadaniem władz dziekańskich obecnej kadencji będzie pozyskanie samodzielnych pracowników nauki reprezentujących specjalności, w których są wydawane dyplomy na poszczególnych kierunkach studiów. Zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. o szkolnictwie wyższym oraz Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą

spełniać jednostki organizacyjne, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia, podstawowa jednostka organizacyjna uczelni (Rada Wydziału) powinna zatrudnić co najmniej 6 nauczycieli akademickich, posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego, reprezentujących specjalności wchodzące w zakres danego kierunku studiów, w tym co najmniej 5 reprezentujących specjalności, w których uzyskiwane są dyplomy na tym kierunku, aby prowadzić studia na poziomie II° (magisterskim). Powinien być ponadto spełniony warunek stosunku liczbowego nauczycieli akademickich do liczby studentów jak 1:60 na kierunkach medycznych (pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, zdrowie publiczne) oraz 1: 80 na fizjoterapii. Aktualne zatrudnienie pracowników samodzielnych na zasadzie pierwszego miejsca zatrudnienia pozwala na prowadzenie studiów magisterskich na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo i fizjoterapia. Na kierunku zdrowie publiczne obecne minimum kadrowe, jakim dysponuje Wydział pozwala na prowadzenie dydaktyki jedynie na I° kształcenia (licencjackim), a II° byłby osiągalny po zatrudnieniu 3 specjalistów zdrowia publicznego ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem profesora. W kształceniu na poziomie licencjackim (I°) sytuacja kadrowa jest lepsza i zabezpiecza dydaktykę na wszystkich kierunkach.

Struktura Wydziału

W skład Rady Wydziału wchodzi 23 samodzielnych pracowników nauki, co pozwala na powoływanie kierowników katedr i zakładów w drodze konkursu. W ten sposób znika także ze struktury Wydziału prowizoryczne, niemające racji bytu, powołane do realizacji doraźnych dydaktycznych celów powszechne do tej pory zjawisko kierowników „pełniących obowiązki”, które negatywnie wpływało na ocenę Wydziału i Uczelni w oczach licznych komisji akredytacyjnych.

W strukturze Wydziału funkcjonuje 5 Katedr (w poprzedniej kadencji 3), w skład których wchodzi 20 Zakładów (w poprzedniej kadencji 13).

Wśród Katedr znajdują się Katedry tzw. kierunkowe, odpowiedzialne za organizacyjny i merytoryczny nadzór nad kształceniem na danym kierunku, tj. Katedra Pielęgniarstwa Klinicznego (5 Zakładów), Katedra Ginekologii i Położnictwa (3 Zakłady), Katedra Fizjoterapii (5 Zakładów) i Katedra Zdrowia Publicznego (5 Zakładów). Katedra Pielęgniarstwa Pediatricznego jest pierwszą katedrą tzw. przedmiotową, odpowiadającą za kształcenie studentów w zakresie jednego przedmiotu podstawowego, tj. pediatrii. Ponadto na Wydziale znajdują się 4 Zakłady, które nie wchodzi w skład Katedr. Struktura Wydziału przeszła gruntowną restrukturyzację, w porównaniu z poprzednią kadencją, polegającą głównie na powołaniu Katedry Zdrowia Publicznego oraz Katedry Pielęgniarstwa Pediatricznego i przyjęcia zasady, że dydaktykę na każdym kierunku zabezpiecza Katedra, do której włączone zostały, poza sytuacjami wyjątkowymi, rozdrobnione, liczne, czasami jednoosobowe Zakłady, w których powinno pracować co najmniej kilku nauczycieli akademickich. Klasyfikacja struktury Wydziału zapewniła także przejrzysty sposób zatrudnienia nowych pracowników Wydziału, ogłaszanie konkursów również na stanowiska kierowników Zakładów i Katedr.

Dydaktyka

Łącznie na Wydziale studiuje 1738 studentów (stan na 5.11.08 r.), w tym 739 przyjętych na pierwszy rok studiów.

Dobrze funkcjonuje obecnie praktyczna nauka zawodu – zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, a sprawnie działająca instytucja koordynatora-pełnomocnika pozwala na usuwanie, licznych w przeszłości konfliktów, głównie przez dobry kontakt z administracją Szpitali Klinicznych i oddziałów pozaklinicznych oraz administracją Uczelni.

W roku akademickim 2007/2008 powołano do życia nowy kierunek studiów, jakim jest dietetyka. Powstanie nowego kierunku studiów było możliwe dzięki współpracy z Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu. Takie rozwiązanie pozwoliło na zapewnienie minimum kadrowego dla nowego

kierunku i zaplanowanie naboru na pierwszy rok studiów w roku akademickim 2009/2010.

Nie ma problemu również z akredytacją poszczególnych kierunków studiów, a liczne i podwójne wizytacje Państwowej Komisji Akredytacyjnej oraz Komisji Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego (KRASzM) udzielają akredytacji średnio na okres 4–5 lat, ale w niektórych przypadkach (kierunek fizjoterapia i położnictwo) nawet na 6 lat.

Rozwój naukowy

Kadrę naukową Wydziału, oprócz pracowników samodzielnych, stanowią nauczyciele akademicy ze stopniem doktora w liczbie 46 osób. Rada Wydziału spełnia warunki kadrowe do nadawania stopnia doktora w dziedzinie nauki medycznej, dyscyplinie medycyna, jednak przesłany do Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów wniosek w tej sprawie nie uzyskał, decyzją z dn. 27.03.2006 r. akceptacji Komisji. Komisja, uzasadniając taką decyzję stwierdziła, że dorobek naukowy członków RW powstał w znacznym zakresie w jednostkach poza Wydziałem, a więc nie może być uznany do uprawnień, ponieważ w tej sprawie bierze się pod uwagę nie sumę osiągnięć wszystkich pracowników Wydziału, ale tylko te osiągnięcia, które pozostają w czasie i w związku z ich zatrudnieniem na Wydziale. Był to najpoważniejszy i prawdziwy zarzut, ponieważ Wydział nie ma bazy naukowo-badawczej. Sytuację w tym zakresie może zmienić tylko przesunięcie z innych Wydziałów na WNoZ przynajmniej tych jednostek, w których pracują samodzielni pracownicy naukowcy będący członkami Rady Wydziału. Podstawowe rozwiązanie tego problemu leży w gestii władz rektorskich, Rad Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego i Lekarskiego oraz Senatu Uczelni. Liczne inicjatywy i wysiłki władz dziekańskich WNoZ, rzadko zakończone powodzeniem, są tylko półśrodkami w osiągnięciu tego celu. W wymiarze perspektywicznym niezbędne jest również tworzenie nowych jednostek naukowo-badawczych (Klinik, Zakła-

dów) na bazie lokalowej pozostawionej w obszarze starego kampusu Uczelni przez jednostki kliniczne, które przeniosły się do Centrum Klinicznego Akademii Medycznej przy ul. Borowskiej. W niedalekiej perspektywie przy takim biegu wydarzeń WNoZ mógłby ubiegać się również o prawa nadawania stopnia doktora nauk o kulturze fizycznej w specjalności, której nie reprezentują inne wydziały Uczelni i byłoby to 7. uprawnienie do doktryzowania. Myśląc dalej perspektywicznie można powiedzieć, że w zasięgu możliwości takiego Wydziału byłyby również uprawnienia do habilitacji. Uzyskanie uprawnień do nadawania stopni naukowych z pewnością związałoby dużą grupę samodzielnych pracowników z Wydziałem, pozwoliłoby im w sposób przewidywalny planować swój rozwój zawodowy, naukowy i pracę na Wydziale.

Według danych zawartych w statystyce i analizie bibliometrycznej publikacji AM we Wrocławiu łączna wartość dorobku naukowego Wydziału Nauk o Zdrowiu w punktacji ministerialnej oraz według współczynnika wpływu systematycznie wzrasta, w 2001 roku wynosiła ona 87,5 punktu (IF-31,001), a w 2007 r. – 991 punktów (IF-87,459) za prace pełnotekstowe. Konieczna jest także współpraca naukowa z innymi jednostkami organizacyjnymi Uczelni. W poprzedniej kadencji wiele takich wspólnych projektów zostało zrealizowanych, jako jedyna droga do uzyskania środków finansowych z działalności przeznaczonych na aktywność statutową Uczelni.

Baza dydaktyczna

Główną bazę dydaktyczną dla Wydziału Nauk o Zdrowiu stanowią pomieszczenia w budynku przy ul. Bartła 5, gdzie znajduje się Dziekanat, zakłady dydaktyczne i Biblioteka oraz w budynku przy ul. Grunwaldzkiej 2, należącego do Wydziału Farmaceutycznego (Zakład Biomedycznych Analiz Środowiskowych i Zakład Praktycznej Nauki Zawodu Analiz), gdzie mieszczą się Zakłady Katedry Fizjoterapii.

Budynek przy ul. Bartła 5 wymaga w całości gruntownego remontu dachu, elewacji i systemu odwodnienia.

W bieżącym roku oddana została do dyspozycji Wydziału część pomieszczeń po generalnym remoncie, ale istnieje nadal pilna potrzeba wyremontowania i przystosowania na potrzeby dydaktyczne dalszych pomieszczeń, dotychczas nieużywanych, położonych na parterze budynku, a w dalszej perspektywie wykonania adaptacji strychu na dodatkowe pomieszczenia dla poszczególnych katedr oraz zakładów. Adaptacja tych pomieszczeń pozwoliłaby na stworzenie nowoczesnej bazy do kształcenia studentów na wszystkich kierunkach studiów, ponadto zmieniłaby katastrofalną sytuację lokalową katedr i zakładów, związaną ze znacznym zagęszczeniem, wręcz zatłoczeniem pomieszczeń oddanych do ich funkcjonowania.

Zajęcia z nauk podstawowych są prowadzone głównie w Zakładach Wydziału Lekarskiego. Bazę do zajęć praktycznych stanowią kliniki specjalistyczne, w których prowadzi się zajęcia pielęgniarstwa, położnictwa i medycyny ratunkowej. Dla kształcenia na kierunku fizjoterapia bazę kliniczną stanowią specjalistyczne przychodnie rehabilitacyjne zlokalizowane na bazie obcej. Niewątpliwie dużym postępem w uporządkowaniu i unowocześnieniu dydaktyki na kierunku fizjoterapia będzie przeniesienie wszystkich zajęć do nowoczesnego Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej. Idealnym rozwiązaniem problemów fizjoterapii, w tym także lokalowych, w zakresie wydziałowym i uczelnianym byłoby powołanie w Centrum Klinicznym przy ul. Borowskiej Katedry i Kliniki Rehabilitacji z oddziałem rehabilitacyjnym na bazie dotychczas funkcjonującej Katedry Fizjoterapii i jej Zakładów.

Administracja Wydziału

Wydział ma obecnie sprawnie funkcjonującą administrację dziekanatu oraz sekretariat międzyzakładowy, w którym są zatrudnione 3 osoby, zabezpieczające pracę sekretarską 5 Katedr i 24 Zakładów, co świadczy o bardziej niż oszczędnej gospodarce zasobami ludzkimi w ramach administracji Wydziału. Tym niemniej, w miarę tworzenia i stabilizowania się

katedr i zakładów, zajdzie prawdopodobnie potrzeba powołania sekretariatów do obsługi większości z nich.

Podsumowanie możliwości i perspektyw Wydziału Nauk o Zdrowiu

1. Wydział stanowi obecnie uporządkowaną i spójną, jedną z największych, pod względem liczby studentów, jednostkę podstawową Uczelni i może być wykorzystany do jej rozwoju, między innymi do uzyskania rangi uniwersytetu medycznego.

2. Postrzeganie Wydziału jako jednostki wyłącznie dydaktycznej jest anachronizmem, nieprzystającym do współczesnego wizerunku jakiegokolwiek uczelni medycznej. Funkcjonowanie Wydziału w takim kształcie mija się z jakimkolwiek celem, jest natomiast podstawą wielu nieporozumień oraz niesprawiedliwych ocen.

3. Rozwiązania niezbędne do podniesienia rangi Wydziału w służbie Uczelni obejmują:

- przeniesienie niektórych katedr/zakładów/klinik z innych jednostek podstawowych Uczelni na WNoZ; rozwiązanie najlepsze, najbardziej trwałe i skuteczne,

- powoływanie nowych klinik/zakładów na bazie pomieszczeń zwalnianych przez kliniki przenoszone do Centrum Klinicznego; rozwiązanie dobre, ale bardziej perspektywiczne,

- tworzenie klinik na bazie obcej; rozwiązanie najmniej korzystne z wielu względów, w pewnym sensie również anachroniczne, wymagające zapewnienia większej liczby godzin dydaktycznych przy stałej liczbie studentów, zwiększające koszty kształcenia.

4. Konieczne do rozwoju i przewartościowania pozycji Wydziału środki finansowe powinny pochodzić z wpływów za sprzedaż działek i nieruchomości Uczelni.

5. Racjonalizacji wydatków na dydaktykę, w tym zmniejszaniu godzin ponadwymiarowych, powinno sprzyjać zwiększenie liczby studentów na II° kształcenia (większa dotacja, mniejsze koszty) oraz powoływanie kierunków, na których kształcenie jest mniej kosztowne (np. dietetyka), a które zapewniają wpływ z dotacji.

Szansa dla młodych ambitnych na Akademii Medycznej

Zachęcamy studentów zainteresowanych pracą naukową i karierą akademicką do zaznajomienia się z nowymi możliwościami finansowania pracy naukowej uczestników studiów doktoranckich.

W ubiegłym roku akademickim w całym kraju toczyły się dyskusje na temat wysokości stypendiów doktorantów, które w porównaniu z lekarzami rezydentami, są dramatycznie niskie. Najzdolniejsi młodzi ludzie rezygnują z pracy naukowej, gdyż nie są w stanie utrzymać siebie i swoich rodzin ze stypendium doktoranckiego. A przecież bez ich entuzjazmu, możliwości intelektualnych i pracy żadna uczelnia nie będzie się rozwijać! Rozwiązanie tego stanu rzeczy wymaga oczywiście decyzji na poziomie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, ale nasza Uczelnia wykorzystuje też inne źródła, w tym unijne, by zmienić ten stan.

Akademia Medyczna umożliwia wykorzystanie funduszy dla doktorantów z dwóch niezależnych, dodatkowych źródeł wsparcia.

Wraz z innymi uczelniami wrocławskimi AM pozyska ze źródeł Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w ramach projektu Urzędu Marszałkowskiego: *GRANT – wsparcie prac badawczych poprzez stypendia naukowe dla Doktorantów* dodatkowe fundusze na prowadzenie prac badawczych oraz stypendia dla najlepszych doktorantów, których badania wpiszą się w Dolnośląską Strategię Innowacji.

Celem projektu jest realizacja założeń Dolnośląskiej Strategii Innowacji m.in. przez wspieranie badań naukowych z zapewnieniem trans-

feru wiedzy między sferą badawczo-rozwojową a gospodarką regionu oraz zintensyfikowanie współpracy jednostek naukowo-badawczych z przedsiębiorstwami.

Akademia Medyczna umożliwia wykorzystanie funduszy dla doktorantów z dwóch niezależnych, dodatkowych źródeł wsparcia

Grupy docelowe to doktoranci (uczestnicy studiów doktoranckich), którzy mają otwarty przewód doktorski, a których tematy prac badawczych będą zgodne z założeniami Dolnośląskiej Strategii Innowacji.

Uczestnik projektu będzie zobligowany do:

- nawiązania współpracy z przedsiębiorcą, który będzie zainteresowany podjęciem współpracy i wykorzystaniem wyników badań w przedsiębiorstwie,
- przygotowania zgłoszenia wynalazku albo wzoru użytkowego lub też rekomendacji odnośnie do wdrożenia uzyskanych wyników prac badawczych w przedsiębiorstwie.

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji założeń prac badawczych zostanie zawarta umowa stypendialna.

Uczestnicy projektu zostaną wyłonieni w wyniku przeprowadzenia kilku edycji konkursowych do 2012 r. Oceny merytorycznej wniosku dokonają recenzenci i Komisja Stypendialna. Każda edycja zakłada przyznanie

stypendiów dla 50 doktorantów, osiągając docelowo wskaźnik na poziomie 275 osób. Stypendium będzie przyznawane na okres 6 miesięcy z możliwością jego przedłużenia.

Szczegółowe informacje są dostępne w Punkcie Kontaktowym AM:

Dziekanat WLKP,
tel. 071 784-11-58, 071 784-16-77
<http://www.wlkp.am.wroc.pl/content/view/3815/313>
www.grant.dolnyslask.pl

Dzięki pozyskaniu dużych funduszy na rzecz programu rozwoju Akademii Medycznej we Wrocławiu będzie możliwe w latach 2008–2011 wsparcie najzdolniejszych doktorantów i kadry akademickiej przez sfinansowanie:

- 3-miesięcznych staży krajowych 12 doktorantów;
- 3-miesięcznych staży zagranicznych 18 doktorantów;
- 6-miesięcznych staży zagranicznych 30 osobom tuż po doktoracie (tzw. postdoców);
- 12-miesięcznych staży zagranicznych 18 osobom tuż po doktoracie (tzw. postdoców);
- stypendiów naukowych dla 75 doktorantów.

Rekrutacja na staże krajowe i zagraniczne będzie odbywać się na podstawie oceny projektów badawczych osób aplikujących przez Radę Naukową i kierownika studiów doktoranckich AM.

Szczegółowe informacje są dostępne w Dziekanacie WLKP,
tel. 071 784-11-58, 071 784-16-77
e-mail: stdokt@dwl.am.wroc.pl
<http://www.am.wroc.pl/content/view/3815/313>

OŚWIADCZENIE

W związku z publicznie ogłoszonym wobec mojej osoby zarzutem o plagiat przez dwóch pracowników Akademii Medycznej we Wrocławiu, z których jeden zaprzestał pracy, drugi natomiast jest w okresie wypowiedzenia (oba członkowie Solidarności'80) z całą stanowczością oświadczam, że zarzut ten jest kłamliwy i godzi w moje dobre imię.

W przypadku zarzutu plagiatu postępowanie wyjaśniające zgodnie z obowiązującym prawem zawsze musi być podjęte. Jestem przekonany, że wykaże ono moją uczciwość.

Podejmowane przeze mnie jako Rektora Akademii Medycznej działania są konieczne do uczynienia tej placówki bardziej nowoczesną, lepiej zarządzaną i służącą ludziom. Decyzje są nieraz trudne i bolesne dla konkretnych osób. Nie jest to jednak powód, aby wytwarzać wokół mnie i Uczelni atmosferę negatywnych emocji nieopartych na prawdzie.

Jako Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu jestem zobowiązany dbać o dobro Uczelni, dlatego zdecydowałem się na wydanie niniejszego oświadczenia w swojej sprawie.

W całej mojej długoletniej karierze akademickiej zawsze rygorystycznie stosowałem się do zasad uczciwości naukowej. Tego samego oczekuję także od moich podwładnych, zarówno jako kierownik Katedry i Kliniki, jak i jako Rektor Akademii Medycznej.

Ufam, że przewidziane prawem procedury pozwolą na wyjaśnienie wszystkich zarzutów godzących w moje dobre imię.

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

Uchwała Nr 662

Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 24 listopada 2008 r.

w sprawie dochowywania standardów akademickiego dyskursu

Na podstawie art. 62 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2005 r., Nr 164, poz. 1365 ze zm.) Senat Akademii Medycznej we Wrocławiu uchwala, co następuje:

§1

W ostatnich tygodniach nasiliło się smutne zjawisko inspirowania przez byłych i obecnych pracowników Akademii Medycznej publikacji prasowych, a także udzielania mediom wywiadów, w których wysuwane są wobec członków naszej społeczności akademickiej, w tym pełniących najwyższe funkcje, zarzuty o nieuczciwość naukową.

Zdecydowany sprzeciw budzi forma tych wystąpień, w których próbuje się przesądzać o winie przed jakąkolwiek weryfikacją zarzutów. W Uczelni i poza jej murami istnieją instytucjonalne ciała mające wszelkie możliwości wnikliwego i rzetelnego wyjaśnienia spraw związanych z podejrzeniami o nieuczciwość naukową. Jeśli więc u kogoś rodzą się takie podejrzenia, to należy je kierować w pierwszej kolejności do uczelnianych instytucji, a nie do mediów. Postępowanie sprawdzające musi mieć charakter poufny, gdyż łatwo jest pochopnymi oskarżeniami naruszyć dobre imię badacza i zatrudniającej go instytucji. Cel nie może uświęcać środków.

Apelujemy do członków społeczności akademickiej Uczelni o wspólną troskę o jej dobre imię. Cechą akademickiego dyskursu jest pełna swoboda wypowiedziania różnorodnych i przeciwstawnych poglądów. Akademickiej wolności nie należy jednak mylić z samowolą.

Nie ma i nie będzie w naszej Uczelni przyzwolenia dla nierzetelności naukowej, ale nie powinno być również klimatu dla nieprzemyślnych, nieodpowiedzialnych oskarżeń, tworzących wokół Uczelni otoczkę negatywnych emocji i niewyszukanej sensacji.

Niech dobro *Alma Mater* będzie dla nas zawsze dobrem najwyższym.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Oświadczenie Dziekanów

Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 26.11.2008 r.

Kolejny raz pojawiają się w mediach zarzuty o nierzetelność naukową pracowników Akademii Medycznej, tym razem formułowane pod adresem osób pełniących najwyższe funkcje w Uczelni.

Dziekani Akademii Medycznej we Wrocławiu wyrażają stanowczą dezaprobatę wobec sposobu takich działań, w których o zaistniałych podejrzeniach najpierw są informowane media, a nie powołane do tego organy administracyjne Uczelni i Państwa. Niewątpliwie sprzyja to wywoływaniu sensacji i uzyskaniu popularności, lecz utrudnia rzetelne, spokojne dochodzenie do prawdy. Uważamy, że osobom, wobec których media upubliczniły zarzuty należy dać czas niezbędny do obrony i oczyszczenia się z oskarżeń.

Przypominamy, że w Uczelni funkcjonują kolegialne organy statutowe: Rady Wydziałów, Kolegia Dziekańskie i Senat, do których pracownicy Akademii Medycznej mogą i powinni zgłaszać informacje o wewnętrznych problemach Uczelni i ewentualnych nieprawidłowościach, zanim informacje takie zostaną przekazane mediom. Z mocą podkreślamy, że sprawy te mogą i powinny być załatwiane wewnątrz Uczelni zgodnie ze Statutem Akademii Medycznej, ustawą o szkolnictwie wyższym i normami etycznymi i moralnymi w nauce.

Dziekani wszystkich Wydziałów AM pragną zapewnić społeczność akademicką, że zdecydowanie będą się przeciwstawiać próbom anarchizowania życia naszej *Alma Mater* i wykorzystują wszystkie uprawnienia zawarte w Statucie AM do zapewnienia spokojnej pracy Wydziałów naszej Uczelni.

Jolanta Antonowicz-Juchniewicz – Dziekan Wydziału Lekarskiego

Grażyna Bednarek-Tupikowska – Dziekan Wydziału Lekarskiego
Kształcenia Podyplomowego

Kazimierz Gąsiorowski – Dziekan Wydziału Farmaceutycznego
z Oddziałem Analityki Medycznej

Beata Kawala – Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego

Bernard Panaszek – Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu

26 listopad 2008 r.

Wrocław, 26 XI 2008 r.

Oświadczenie

Oświadczam, że od początku mojego zatrudnienia w Akademii Medycznej we Wrocławiu, pracując w zespole Kliniki, m.in. razem z prof. R. Andrzejakiem, zajmowaliśmy się i zajmujemy nadal badaniami nad wpływem różnych toksyn przemysłowych na organizmy ludzi w warunkach narażenia zawodowego i środowiskowego.

Prowadzone przez zespół badania były podstawą wielu doktoratów, dwóch habilitacji i innych publikacji. Korzystaliśmy ze wspólnej bazy danych, oceniając, każdy w innym zakresie, wpływ zanieczyszczeń przemysłowych na zaburzenia różnych funkcji i procesów metabolicznych organizmu człowieka. Korzystaliśmy również ze wspólnego piśmiennictwa, udostępniając je sobie wzajemnie, szczególnie w czasach, gdy „zdobycie” ciekawej publikacji wiązało się z dużym nakładem sił i długim czasem oczekiwania (listowne prośby do zagranicznych autorów publikacji, prośby składane poprzez GBL, Bibliotekę AM, czy też czasami – koleżeńską pomoc osób wyjeżdżających za zachodnią granicę Polski).

Tematyka badań przedstawionych w mojej dysertacji doktorskiej i rozprawie habilitacyjnej prof. R. Andrzejaka była częściowo podobna, dlatego ta część piśmiennictwa, na które powoływaliśmy się w swoich pracach była również zbliżona, a miejscami nawet taka sama, do czego nie roszczę żadnych pretensji. Natomiast tematyka mojej rozprawy habilitacyjnej była całkowicie odmienna od rozprawy habilitacyjnej prof. R. Andrzejaka, co było podstawowym i jedynym powodem niepowoływania się na tę rozprawę w mojej pracy habilitacyjnej.

Jolanta Antonowicz-Juchniewicz

List do Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr. hab. Ryszarda Andrzejaka

Wielce Szanowny Panie Rektorze,

W związku z rozpowszechnianiem wśród członków Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu przez przewodniczącego Związku Zawodowego Solidarność'80, Zbigniewa Półtoraka, skierowanego do niego pisma prezesa firmy Dräger-Polska w sprawie przetargu na aparaturę na Oddział Intensywnej Terapii w Centrum Klinicznym przy ul. Borowskiej, datowanego 10.10.2008 r., pragnę poinformować, że pismo to zawiera treści nieprawdziwe i oszczercze skierowane przeciw instytucjom i osobom reprezentującym Akademię Medyczną we Wrocławiu. Jest to kolejne pismo prezesa firmy Dräger-Polska, w którym usiłuje on utrudniać i opóźniać uruchomienie Oddziału Intensywnej Terapii w Centrum Klinicznym, posługując się agresywnymi i kłamliwymi argumentami. Aktywność ta stanowi swoistą „zemstę” za brak akceptacji oferty jego firmy w poprzednim postępowaniu przetargowym przez Komisję Przetargową Akademii Medycznej we Wrocławiu. Działania takie przynoszą poważne szkody społeczne, a prowadzone są, jak dotychczas całkowicie bezkarnie.

Treść pisma z dnia 10.10.08. nie ma żadnego uzasadnienia z medycznego i ekonomicznego punktu widzenia:

1. Autor pisma stwierdza, że w przetargu na urządzenia monitorujące przedstawiona oferta aparatu firmy General Electric ma znacznie zawyżoną cenę, a ewentualna oferta firmy Dräger byłaby 2- lub 3-krotnie tańsza. Jednak firma Dräger-Polska nie przedstawiła żadnej oferty. Stwierdzenie o domniemaniu niższej cenie, przy zachowaniu warunków specyfikacji, nie ma więc żadnego oparcia w faktach i jest po prostu zwyczajnym kłamstwem.

2. W opinii autora pisma, firma Dräger-Polska nie wzięła udziału w tym przetargu, gdyż uniemożliwiły to zapisy specyfikacji promujące wyłącznie jedną firmę. Nie jest to zgodne z prawdą.

Jednym z podstawowych elementów zamówienia jest system informatyczny wspomagający zarządzanie oddziałem intensywnej terapii. Z dostępnych informacji wynika, że firma Dräger-Polska nie ma gotowego, zaawansowanego systemu informatycznego, który mogłaby zaoferować polskiemu odbiorcy.

3. Cena oferty nie odbiega od wcześniejszego szacunku jej wartości. Obejmuje ona 72 monitory z wszechstronnymi możliwościami nadzorowania funkcji życiowych, a system informatyczny to 40 dodatkowych monitorów – stacji roboczych.

W piśmie do Pana Rektora jeszcze z dnia 2.10.2002 (L.dz.LANE/588/02) przedstawiłem wstępne szacunki kosztów wyposażenia oddziału intensywnej terapii w NAM. Koszt monitorowania według ówczesnych szacunków, biorąc pod uwagę 40 monitorów wysokiej jakości dla OIT i 32 monitory o prostej konstrukcji oraz centralę monitorującą, wynosił 7 860 000 PLN i to bez systemu informatycznego.

Chciałbym też zwrócić uwagę, że w szacunku kosztów sprzed 6 lat wyposażenie jednego stanowiska intensywnej terapii było oceniane na 400 000 PLN, a dodatkowe ogólne wyposażenie 1 320 000 PLN.

W aktualnej ocenie Urzędu Marszałkowskiego we Wrocławiu koszt jednego stanowiska intensywnej terapii wynosi 500 000 PLN, a dodatkowe wyposażenie ogólne na 4 stanowiska około 1 000 000 PLN. Wyposażenie oddziału, liczącego 40 łóżek musi kosztować minimalnie 30 mln PLN w wersji podstawowej. Jest to znacznie większa suma od wydanej na wyposażenie Kli-

niki Intensywnej Terapii w Centrum Klinicznym przy ul. Borowskiej.

Rozpowszechnianie informacji na temat rozrzutności Akademii Medycznej we Wrocławiu w wydawaniu pieniędzy na przetargi aparaturowe nie ma więc żadnego uzasadnienia i jest wyłącznie manipulacją ze strony firmy Dräger-Polska.

4. O uporczywej agresywności firmy Dräger-Polska wobec Akademii Medycznej mogą świadczyć jeszcze dwa niedawne wydarzenia. Otóż firma ta wysłała dwukrotnie odwołania do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych odnośnie do przetargu na sprzęt monitorujący, domagając się rozprawy przed Krajową Izbą Odwoławczą. W obydwu przypadkach argumenty merytoryczne były bezzasadne. Mimo to firma utrzymywała dwukrotnie swoje odwołanie, aż do dnia rozprawy, kiedy to nagle swoje wystąpienia odwoływała. W obydwu przypadkach przedstawiciele Akademii Medycznej we Wrocławiu byli już w Warszawie lub w drodze do Warszawy. Takie działania świadczą o złośliwym przedłużaniu protestów i narażeniu Akademii Medycznej na dodatkowe koszty, bez żadnego uzasadnienia czy interesu własnego, z czystej chęci działania na szkodę naszej Uczelni.

5. Działania firmy Dräger-Polska wobec Akademii Medycznej we Wrocławiu są znane zarówno w środowisku medycznym, jak i środowisku przemysłu medycznego, i są powszechnie negatywnie oceniane. Proceder wymuszania zakupu własnej aparatury medycznej przez wykorzystanie prawnych podstępów, medialnych nacisków i zastraszania, manipulacji ofertami czy szerzenia nieprawdziwych informacji, nie stanowi żadnej uczciwej perspektywy dla rozwoju rynku usług medycznych w naszym kraju i wymaga jednoznacznego potępienia.

Martwe prawa

Od 1 września 2005 r. obowiązuje nowa ustawa o szkolnictwie wyższym, a w jej ramach zapis wprowadzający lekarza-nauczyciela akademickiego (art. 112 i 130). Taka regulacja nie miała precedensu w całej historii szkolnictwa wyższego. Na tym można by zakończyć artykuł, ponieważ poza ustawą nic się nie dzieje. Jest tak samo jak było przed jej uchwaleniem. Lekarz-nauczyciel akademicki jest w ustawie, ale nie w praktycznej realizacji. Przede wszystkim na ten temat milczy podstawowy akt wykonawczy do ustawy, jakim jest statut uczelni. Tyle lat dobijania się o ustawowe miejsce lecznictwa w ustawie o szkolnictwie wyższym i wszystko na nic! Chyba nie tak ma być?

Lekarz-nauczyciel akademicki jest w ustawie, ale nie w praktycznej realizacji. Przede wszystkim na ten temat milczy podstawowy akt wykonawczy do ustawy, jakim jest statut uczelni

Przypomnę, że do czasu wydania ww. ustawy lekarz-nauczyciel akademicki był rozliczany z dwóch grup zadań, tj. dydaktyki oraz prac naukowo-badawczych. Nie było miejsca na leczenie jako pełnoprawnego skład-

nika stosunku pracy. Z tematem tym nie można było się przebić z uwagi na bardzo silną pozycję innych uczelni, a nade wszystko „teamu uniwersytecko-politechnicznego”, mających *de facto* monopol na rozwiązania prawne w szkolnictwie wyższym. Walka ta przypominała uderzanie głową w mur. Udało się. Wszystko jednak na nic. Rzeczywistość jest inna, głównie za sprawą statutu. W statucie uczelni brakuje szczegółowych rozwiązań procedury zamiany godzin leczniczych przy łóżku chorego na pensum. Zdaję sobie sprawę, że adwersarzy takiego rozwiązania nie brakuje w innych grupach specjalistycznych w myśl porzekadła, jeżeli nie wiadomo o co chodzi, to na pewno chodzi o pieniądze (w tym wypadku kością niezgody są wynagrodzenia w ramach „usługówki”). Uważam, że nie w tym problem. Zawiść nie może być przyczyną „patowej” sytuacji, wliczania lecznictwa do czasu pracy.

Pragnę przypomnieć, że sprawy pensum i godzin ponadwymiarowych są permanentnie podnoszone w różnych gremiach decyzyjnych. Powyższy temat w krótkim czasie po wejściu ustawy był już sygnalizowany na łamach „Gazety Uczelnianej” przez JM Rektora R. Andrzejaka (GU nr 5 z lutego 2006 r.). Autor zwrócił się z apelem do wszystkich zainteresowanych o „(...) propozycje zmian pensum dydaktycznego (...) mając przekonanie, że ułatwią w opracowaniu może nie idealnego, ale optymalnego dla Uczelni pensum (...)”.

Temat ten wraca jak bumerang. Nie dysponuję danymi o wynikach tego apelu, ale pragnę przypomnieć

o art. 130, ust. 5 tej samej ustawy, który stanowi: „szczegółowy zakres i wymiar obowiązków nauczyciela akademickiego ustala kierownik jednostki organizacyjnej określonej w statucie”. Przepis dotyczy wszystkich kierowników bez względu na specjalizację.

Prawo w przedmiocie czasu pracy lekarzy, nauczycieli akademickich jest martwe w codziennej praktyce

Senat natomiast pomijając ten zapis, podjął uchwałę o maksymalnym wymiarze pensum, bez rozróżnień specjalizacyjnych (art. 130, ust. 3). Mam obawy, że decyzja ta nie została powiązana z ww. ust. 5 tego samego artykułu. Lekarzom w klinikach nie tylko nie zmniejszono pensum za pracę leczniczą, ale je podniesiono do maksymalnego wymiaru przewidzianego w ustawie. Tym samym prawo w przedmiocie czasu pracy lekarzy, nauczycieli akademickich jest martwe w codziennej praktyce. Nie ma żadnego przypadku, aby Senat komukolwiek zaliczył godziny lecznicze do pensum.

Pragnę zwrócić uwagę, że ustawa w art. 130, ust. 1, w związku z art. 112, ust. 1 nie stwarza żadnej dowolności w zakresie wliczania lecznictwa do czasu pracy. Jestem przeciwny nadmiernemu cytowaniu przepisów, ale tutaj jest to konieczne w celu bardziej wyrazistej oceny tego proble-

mu. Art. 130, ust. 1: „Czas pracy pracy nauczyciela akademickiego jest określony zakresem jego obowiązków dydaktycznych, naukowych i organizacyjnych (...)”. Powyższe odnosi się do wszystkich uczelni, niezależnie od kierunku studiów. Dalsza część tego samego artykułu natomiast dotyczy wyłącznie lekarzy akademickich zatrudnionych w szpitalach klinicznych i innych jednostkach leczniczych. W tej części, art. 130, ust. 1 ustawy obok ww. wspomnianych składników czasu pracy w dalszej redakcji tego samego artykułu ma zastosowanie wyłącznie do lekarzy akademickich. Czas pracy lekarza akademickiego: „(...) jest określony ponadto zakresem jego obowiązków związanych z zapewnieniem ciągłej opieki nad pacjentem (...)”.

Z treści cytowanego artykułu jednoznacznie wynika, że istnieje ustawowy obowiązek wliczania lecznictwa do czasu pracy. Nie ma żadnej słownej wątpliwości interpretacyjnej: lecznictwo musi być wliczone do czasu pracy. Redakcja czasu pracy lekarza akademickiego została unormowana w ustawie w trybie nakazowym, a nie uznaniowym. Zmniejszenie pensum za pracę leczniczą to dodatkowy element uhonorowania pracy na „drugim etacie”, jaki stanowi lecznictwo przy łóżku chorego, niezależnie od pobieranego wynagrodzenia w ramach usługówki. Całe lecznictwo jest najbardziej newralgicznym tematem obecnej rzeczywistości, zwanej III Rzeczypospolitą. Animozje między innymi specjalnościami w imię tych racji powinny być drugorzędne.

W ustawie ustawodawca nie używa słowa „może”, co daje dowolność w zakresie wliczenia, a wprowadza słowo „ponadto”. Takie sformułowanie oznacza nic innego jak dyspozycję zaliczania lecznictwa do czasu pracy. Nikt tego w uczelniach medycznych nie przestrzega, z wyjątkiem niektórych placówek warszawskich.

Pytania są następujące: skąd rozbieżność między treścią ustawy o szkolnictwie wyższym a opracowanymi na jej podstawie statutami? Dlaczego statuty w takiej redakcji czasu pracy lekarzy akademickich są zatwierdzane przez Ministra Zdrowia?

Tutaj nie mam wątpliwości. Przede wszystkim ma to bezpośredni związek z brakiem znajomości przepisów o lecznictwie klinicznym przez resort zdrowia. Prawo, choćby najlepsze, jest nieprzestrzegane nie tylko w uczelniach medycznych.

Inne stanowisko w tej samej sprawie, tj. zarachowywania lecznictwa do czasu pracy, reprezentuje resort szkolnictwa wyższego. Nie ma ono wątpliwości o wliczeniu lecznictwa do czasu pracy w uczelniach medycznych (pragnę nadmienić, że już przed wydaniem ww. ustawy o szkolnictwie wyższym obowiązywała interpretacja MSzWiN o uprawnieniu senatu uczelni medycznych dających możliwość zarachowywania do czasu pracy lecznictwa). Moim zdaniem, nawet nie honorując ustawowego zapisu o czasie pracy lekarzy akademickich, nie można unikać tego tematu w statucie.

Moim zdaniem, nawet nie honorując ustawowego zapisu o czasie pracy lekarzy akademickich, nie można unikać tego tematu w statucie

Drugim tematem, wprowadzie nie bezpośrednio związanym z lecznictwem, a nieodzwierciedlonym w statucie uczelni jest art. 110, ust. 5, który stanowi: „Statut uczelni może przewidywać możliwość zatrudnienia pracowników dydaktycznych na stanowisku docenta (...)”.

Na wstępie pragnę podkreślić, że nie ma takiego ustawowego obowiązku. Istnieją racje społeczne, które należy brać pod uwagę. Przepis ten rozwiązuje sprawę długoletnich adiunktów przemianowywanych na wykładowców lub zwolnionych z uwagi na brak habilitacji (przypominam, że w tym temacie istnieje zasadnicza różnica poglądów w prawie krajowym i unijnym). Lekarz przy łóżku chorego jako wykładowca razi nawet fonetycznie.

Nie wiem jak dla innych, ale dla mnie wykładowca to nazwa nieadekwatna do czynności leczniczych. Wykładowca bardziej kojarzy się z układaniem parkietów niż lekarzem. W uzasadnieniu swego poglądu pragnę zauważyć, że inne uczelnie, np. Uniwersytet Wrocławski, nie mają takich oporów do wprowadzenia tytułu zawodowego docenta.

Problem ten dotyczy adiunktów czy też byłych adiunktów zatrudnionych na etatach wykładowców. Inna jest wymowa nazwy adiunkta w każdej szkole wyższej od tego samego tytułu lekarza akademickiego w uczelni medycznej z powodu, że pełni wysokospecjalistyczną funkcję leczniczą. Właśnie z tego powodu wiek (do ustawowego wieku emerytalnego) ma drugorzędne znaczenie. Wyrażam pogląd, iż adiunkt przy łóżku chorego jest filarem lecznictwa klinicznego, zawodowego doświadczenia lekarskiego nie zastąpi młody wiek, a młody lekarz nie zawsze może zastąpić swego starszego kolegi w specjalności lekarskiej. Dalszym argumentem jest brak młodych kandydatów do pracy naukowej w lecznictwie klinicznym. Kiedyś można było ich wybierać spośród najzdolniejszych absolwentów („czerwone indeksy”), w przeliczeniu było średnio sześciu kandydatów na jedno miejsce, a obecnie współczynnik ten wynosi jeden do jednego. Na wydziale stomatologicznym natomiast są przyjmowani „z naboru, jak leci”, czyli szuka się chętnych bez względu na posiadane zdolności.

Ten przykład jest symboliczny dla przyszłości nauki w specjalnościach medycznych, w szczególności lekarskich. Stąd dla dobra lecznictwa klinicznego zachodzi pilna potrzeba zachowania obecnego *status quo* dla wysokospecjalistycznej kadry zawodowej. Należy szukać dróg wyjścia na razie z impasu, bo zapaść, jeżeli nic się nie zmieni, jest już „za pasem”. Częściowym rozwiązaniem tego problemu – co ważne – że nic niekosztującym może być nominacja na stanowiska docenta. Aby była całkowita jasność, powyższa uwaga dotyczy wszystkich specjalizacji, nie tylko lekarzy akademickich.

W jednej z rozmów konsultacyjnych – przed napisaniem tego artykułu – mój rozmówca, długoletni lekarz z tytułem doktora, wyraził pogląd, iż „stanowimy grupę zawodową podwójnie bitych: po pierwsze: kiedy inni brali urlopy na kariery naukowe, to pracowaliśmy nie tylko za siebie, ale i za nieobecnych. Bardzo często odbywało się to kosztem wolnego czasu i należnego wypoczynku, po drugie: po powrocie do zakładu pracy już utytułowanych współkolegów, pozostali, często zaharowani ponad siły, ale bez tytułu, w świetle prawa nie mają kwalifikacji do zajmowanego stanowiska, muszą odejść lub zadowolić się w drodze specjalnej łaski, tytułem wykładowcy. Nie mamy nawet dość siły, aby się bronić przed panującym w tej sprawie znieczuleniem”.

Nic dodać, nic ująć w przedstawionej argumentacji.

Opisane problemy są tylko niewielkim wycinkiem różnych, życiowo trudnych sytuacji, występujących w codziennym życiu Uczelni. Naprawę należy zacząć od zmiany statutu. W nowych warunkach prawnych statut jest swoistym kodeksem uczel-

nianym praw i obowiązków zarówno dla pracowników, jak i komórek organizacyjnych i administracyjnych AM. Zgoda, że statut w uczelni medycznej jest trudny do opracowania, AM znajduje się bowiem w kleszczach między Ministrem Szkolnictwa Wyższego a Ministrem Zdrowia (nie mówiąc o władzach wojewódzkich) przeważnie o różnych poglądach na ten sam temat. Niekiedy występuje scenariusz gubienia się w ewidentnych sprawach. Wymownym przykładem jest „zagubienie” 5 mln zł między ww. resortami w ramach dotacji budżetowej dla AM we Wrocławiu.

Zmiana statutu powinna być zwykłym, rutynowym działaniem, dostosowującym prawo do codziennych warunków

Żyć trzeba, niezależnie od warunków zewnętrznych, a co najważniejsze leczyć i uczyć (specjalnie nie dotykam

ochrony zdrowia, bo to, co się wyprawia, nie mieści się w głowie). Stąd też zachodzi potrzeba dostosowania statutu do obowiązującego prawa i zmieniającej się rzeczywistości, m.in. spraw zasygnalizowanych w części pierwszej niniejszego artykułu.

Zmiany są zjawiskiem normalnym i koniecznym. Nie trzeba się bać ich wprowadzania. Wynika to z samej natury rzeczy. Z jednym zastrzeżeniem, statut nie może zmieniać istniejącego prawa albo pomijać istotnych elementów (choćby kryteria wliczania leczenia do pensum).

Prawo jest najbardziej konserwatywną dziedziną. Norma prawna dziś wprowadzana jutro może być nieaktualna, bo życie poszło „do przodu”. Co dzisiaj jest aktualne, jutro może być archaiczne. Zmiana statutu powinna być zwykłym, rutynowym działaniem, dostosowującym prawo do codziennych warunków. Istnieje tylko jedno zastrzeżenie, aby zmiany były dobrze opracowane i odzwierciedlały faktyczną ich potrzebę. Nie można się bać rozwiązań trudnych i nowatorskich, bo taki jest sens wszelkich przemian, niezależnie od tego, co życie i przyszłość przyniesie.

Katarzyna Hombek-Urban

Współpraca Wrocławskiej Akademii Medycznej z Uniwersytetem w Uppsali

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich od lat realizuje program międzynarodowej współpracy z prestiżowym szwedzkim uniwersytetem w Uppsali. Kierunek współpracy jest zorientowany na edukację studentów pod kątem nauki o środowisku. Punktem wyjścia w nauczaniu jest zapoznanie się ze skalą zanieczyszczeń wód w Polsce oraz zanieczyszczeń Morza Bałtyckiego przez kraje nadbałtyckie.

Pełny program edukacji w ramach międzynarodowej współpracy ze szwedzkim uniwersytetem nosi nazwę „Program Uniwersytetu Bałtyckiego” (*The Baltic University Programme*; BUP). Rozpoczęty został w 1991 roku na Uniwersytecie w Uppsali, a obecnie zrzesza ponad 180 uniwersytetów oraz uczelni wyższych z 14 krajów regionu Morza Bałtyckiego [1].

Koordynowany jest przez sekretariat Uniwersytetu w Uppsali pod kie-

rownictwem dyrektor BUP Christine Jakobsson oraz przy wsparciu prof. Larsa Ryden. Obecnie centra BUP, oprócz Szwecji, znajdują się w: Czechach, Danii, Estonii, Finlandii, Niemczech, Norwegii, Polsce, Słowacji, Rosji oraz na Białorusi, Litwie i Łotwie. Nasza Akademia nawiązała kontakty z Uppsalą w 2000 r. a w 2002 r. został przeprowadzony pierwszy kurs w ramach BUP zorganizowany przez prof. dr hab. Annę Długosz.

W ramach poszerzania wiedzy młodych ludzi, wzmacniania oraz rozwijania edukacji, wymiany doświadczeń i międzynarodowych kontaktów, placówki współpracujące z Centrum BUP w Szwecji, spotykają się na organizowanych szkoleniach i konferencjach. Co najmniej raz w roku odbywają się Studenckie Konferencje poświęcone bieżącej problematyce zanieczyszczenia Ziemi.

Tegoroczna edycja odbędzie się w połowie listopada bieżącego roku i będzie poświęcona problematyce zmian klimatycznych. Wybrani studenci będą prawdopodobnie mieli szansę uczestniczyć w Konferencji Narodów Zjednoczonych w Sprawie Zmian Klimatu, planowanej na 1–12 grudnia 2008 r. w Poznaniu (COP 14) [2]. Tematyka jest tym ważniejsza, iż zapobieganie postępującym zmianom klimatycznym na całym świecie jest jednym z istotniejszych współczesnych globalnych problemów.



Od 1998 r. w ramach BUP jest realizowany projekt SAIL (*Sustainability in Applied International Learning*), obecnie dofinansowywany w ramach programu Erasmus. Tematyką przewodnią kursu jest zrównoważony rozwój na terenie Morza Bałtyckiego [3]. Studenci z wielu krajów przez dwa tygodnie uczą się, jednocześnie pływając po Bałtyku polskim żaglowcem im. Fryderyka Chopina. Interdyscyplinarna formuła kursu pozwala przeżyć niepowtarzalną przygodę. W tym roku w rejsie brało udział 37 studentów z 13 krajów, w tym 5 Polaków. Z Wrocławskiej Akademii Medycznej, w ramach ogłoszonego konkursu, zakwalifikowały się dwie studentki: obecna absolwentka Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Analityki



Tegoroczna edycja kursu „Środowisko Morza Bałtyckiego”

Medycznej oraz studentka V roku Wydziału Lekarskiego.

We Wrocławskiej Akademii Medycznej, w roku akademickim 2007/2008 zrealizowany został kolejny raz kurs „Środowisko Morza Bałtyckiego” (*Baltic Sea Environment*). Tematyka kursu obejmowała następujące zagadnienia: charakterystykę regionu Morza Bałtyckiego, główne działania środowiskowe w Polsce oraz krajach nadbałtyckich, zarządzanie środowiskowe (zarządzanie wodą oraz odpadami stałymi), a także prawo środowiskowe. Zajęcia były prowadzone przez pracowników Katedry i Zakładu Higieny pod kierownictwem prof. dr hab. Krystyny Pawlas i przy współpracy z mgr prawa, aplikantem radcowskim – Kariną Pielką.

W zajęciach brali udział studenci Wydziału Lekarskiego oraz Zdrowia Publicznego, w czasie których starano się wykorzystywać zróżnicowane narzędzia dydaktyczne, między innymi formułę współpracy wykładowcy ze studentami. Taka forma zajęć, a także wprowadzanie w przyszłości innych form zajęć (zajęcia terenowe, praca zespołowa, wykorzystanie narzędzi interaktywnych w warsztatach twórczych) jest szczególnie przez nich faworyzowana i popierana. Pomaga również młodym ludziom kreatywnie uczestniczyć w próbach rozwiązywania wielu współczesnych problemów związanych z zanieczyszczeniem środowiska.

W październiku 2008 r. w Uppsali odbyło się międzynarodowe szkolenie nauczycieli BUP. Celem spotkania była wymiana doświadczeń związanych z nauczaniem studentów oraz uczniów z dwóch regionów geograficznych: nadbałtyckiego oraz śródziemnomorskiego. W trakcie zajęć prowadzono warsztaty, których zadaniem było przedstawienie nowych metod nauczania. Z ramienia Akademii Medycznej we Wrocławiu, w szkoleniu brała udział dr Katarzyna Hombek-Urban z Katedry i Zakładu Higieny.

Program BUP daje studentom możliwość rozwoju, poszerza ich horyzonty oraz umożliwia współpracę ze studentami oraz uczelniami innych krajów. Ochrona środowiska, zarządzanie równowagą rozwojową różnych terenów geograficznych, a nade wszystko ochrona Ziemi, to ważne kierunki działań ludzi na całym globie. Na naszej Uczelni utworzono stronę internetową: www.baltic.hvg.am.wroc.pl na której można znaleźć wszystkie bieżące informacje dotyczące współpracy oraz edukacji Wrocławskiej Akademii Medycznej w ramach programu BUP.

1 Extended Syllabus and comments for the courses Environmental Science for the Baltic Sea Region and The Baltic Sea Environment. Te Baltic University Programme 2003. Lars Ryden.

2 <http://www.cop14.gov.pl/>

3 <http://www.balticuniv.uu.se/projects/index.html>

Sprawozdanie z sympozjum

W dniach 9–11 października br. odbyła się w Wojcieszyczach koło Jeleniej Góry V Międzynarodowa Trójstronna Konferencja Polsko-Czesko-Słowacka połączona z Jubileuszową Sesją 45-lecia działalności Oddziału Terenowego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego w Jeleniej Górze zatytułowana: „Współpraca międzynarodowa motorem postępu”.

Patronat Honorowy objęli: prezydent miasta Jeleniej Góry Marek Obrębalski, JM Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. Ryszard Andrzejak, prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Chirurgii Jamy Ustnej i Chirurgii Szczękowo-Twarzowej prof. Andrzej Wojtowicz, prezes Zarządu Głównego PTS prof. Marek Ziętek, prezes Oddziału Dolnośląskiego PTS dr n. med. Danuta Nowakowska, przewodniczący Dolnośląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Andrzej Wojnar. Dolnośląską Izbę Lekarską reprezentowała również przewodnicząca Komisji Stomatologicznej dr Teresa Bujko i dr Alicja Marczak-Felba z Komisji Kształcenia.

Przewodniczącymi Komitetu Organizacyjnego zostali: prof. Jan Wnukiewicz, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej AM we Wrocławiu oraz dr Halina Muszyńska-Świniarska, przewodnicząca Oddziału Terenowego PTS w Jeleniej Górze. Wśród zaproszonych i zaprzyjaźnionych gości z Czech byli obecni: prof. Mazanek, prof. Pazdera, doc. Kozak, doc. Michalka, doktorzy Michna i Syrovatka, a ze Słowacji prof. Satko i doc. Stanko.

Tematyka naukowa Konferencji obejmowała takie zagadnienia, jak:



przedstawienie nowości w formie doniesień wstępnych oraz interesujących przypadków klinicznych z zakresu chirurgii stomatologicznej i szczękowo-twarzowej oraz implantologii, prace dotyczące biomateriałów i rehabilitacji narządu żucia, aseptyki i antyseptyki w chirurgii jamy ustnej.

Zostały omówione aspekty prawne w chirurgii jamy ustnej i szczękowo-twarzowej dotyczące świadomej zgody pacjenta na proponowane leczenie oraz możliwości współpracy naukowo-szkoleniowej między sąsiednimi krajami.

Odbyło się VII sesji, na których wygłoszono 44 prezentacje. Spośród nich na szczególną uwagę zasługują referaty na zamówienie. Problemy prawne w praktyce chirurga szczękowo-twarzowego i implantologa omówiła dr n. prawniczych Agata Wnukiewicz-Kozłowska, opierając się na wydawanych orzeczeniach i uzasadnieniach Sądu Najwyższego w różnych

wybranych i trudnych do interpretacji relacjach lekarz–pacjent. Zaproszony z Włoch dr Raspelini Gulio przedstawił techniki chirurgiczne związane z wyborem decyzji w postępowaniu przy periodontologicznej regeneracji tkanek, a następnie przedstawił możliwości natychmiastowej implantacji z zachowaniem właściwej budowy wyrostka zębodołowego po ekstrakcji zęba. Na szczególne wyróżnienie zasługuje prezentacja w języku polskim o terapii miniinwazyjnej związanej z przepchnięciem korzenia zęba do zatoki szczękowej dr. Strebela z Bratysławy.

Podczas Konferencji nie zabrakło czasu na uroczystą kolację koleżeńską, podczas której można było sprawdzić swoje wokalne możliwości przy karaoke jak i taneczne na parkiecie. Te jesienne konferencje sąsiadujących krajów na stałe wpisały się w kalendarz naukowo-szkoleniowy naszego regionu, a kolejne spotkanie już za rok na Słowacji.

Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Humanistyczny wymiar kształcenia akademickiego. Jakich kompetencji potrzebuje absolwent szkoły wyższej?”

20 listopada 2008 roku we Wrocławiu odbyła się Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Humanistyczny wymiar kształcenia akademickiego. Jakich kompetencji potrzebuje absolwent szkoły wyższej?” Organizatorami konferencji była Katedra Pedagogiki Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu oraz Instytut Pedagogiki Uniwersytetu Wrocławskiego.



Uroczyste otwarcie konferencji dokonały: prof. dr hab. Alicja Szerląg, Kierownik Naukowy Konferencji oraz dr hab. Małgorzata Sobieszkańska, Prodziekan ds. Nauki Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu.

W obradach udział wzięli znamienici goście z różnych ośrodków akademickich czeskich i polskich: Uniwersytetu im. Masaryka w Brnie, Uniwersytetu Wrocławskiego, Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego,

Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Uniwersytetu w Białymstoku, Akademii Medycznej we Wrocławiu, Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Dolnośląskiej Szkoły Wyższej we Wrocławiu, Akademii Pedagogicznej w Krakowie, Politechniki Wrocławskiej, Politechniki Krakowskiej oraz Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu. W Konferencji uczestniczyli również studenci i doktoranci Akademii Medycznej we Wrocławiu oraz Uniwersytetu Wrocławskiego.

W część naukową wprowadziła prof. dr hab. Alicja Szerląg zwracając uwagę, że obecnie szkoły wyższe stały się instytucjami edukacyjnymi, których funkcjonowanie w istotny sposób wyznaczają – ideologia neoliberalna, zakładająca urynkowienie i utowarowienie procesów nauczania, społeczeństwo wiedzy oczekujące pracowników o określonym potencjale kompetencyjnym (kapitał ludzki), czy konieczność utworzenia Europejskiego Obszaru Szkolnictwa Wyższego (Proces Boloński), a także realizacja wizji Europy Wiedzy. W związku z tym przedmiotem dyskursu naukowego uczyniono misję szkoły wyższej, jej funkcje, kompetencje nauczyciela akademickiego, a szczególnie sylwetkę absolwenta. Prelegenci odnosząc się do powyższych tez, w swych wystąpieniach zwrócili szczególną uwagę na: wymiary kompetencji zawodowych uzyskiwanych w szkołach wyższych; standaryzację kwalifikacji zawodowych; jakość kształcenia w kontekście nabywania przez studentów kompetencji zawodowych; mobilność absolwentów na rynku pracy; humanizację procesu kształcenia zawodowego stu-

dentów oraz kompetencje nauczycieli szkół wyższych w kontekście procesu kształcenia.

Refleksji poddano również zmiany dokonujące się na polu edukacyjnym, a będące wynikiem współcześnie zachodzących procesów transformacyjnych, globalizacyjnych czy integracyjnych. Zapoczątkowały one bowiem wiele działań na rzecz reformy szkolnictwa na różnych jego poziomach, zwłaszcza jednak na poziomie wyższym. Powyższe zagadnienia stały się przedmiotem ożywionej dyskusji (także kuliarskiej) nad kompetencjami nauczycieli akademickich oraz jakością procesu kształcenia w kontekście wyzwań stojących przed absolwentami szkół wyższych. Naukowy ogląd tych zagadnień, dokonany z perspektywy różnych dyscyplin naukowych, a także doświadczeń różnego typu szkół wyższych polskich i zagranicznych, przyczynia się do wypracowania stanowiska na temat kształcenia zawodowego w uczelniach wyższych, a szczególnie odnośnie do kompetencji zawodowych absolwentów zapewniających im mobilność na rynku pracy.

Konferencja stała się okazją do wymiany doświadczeń i refleksji nauczycieli akademickich różnych typów szkół wyższych, stwarzając możliwość spojrzenia z innej perspektywy na swój warsztat pracy naukowo-dydaktycznej. Uczestnicy wyrazili przy tym nadzieję, że spotkanie zapoczątkuje cykl konferencji poświęconych powyższej problematyce i możliwość kontynuowania współpracy naukowej.

Serwis informacyjny Biblioteki AM

4/2008

Bazy danych MICROMEDEX

Bazy danych **MICROMEDEX**, wydawane przez Thomson Reuters, są adresowane do farmaceutów, lekarzy, ośrodków informacji o lekach, ośrodków toksykologicznych. Są bogatym źródłem informacji o lekach z uwzględnieniem farmakokinetyki, dawkowania, zastosowania klinicznego, interakcji leków, toksyczności, terapii w nagłych wypadkach itp. Wiedza zgromadzona w bazach pochodzi z materiałów przeglądowych z ponad 2400 czasopism z zakresu medycyny i farmacji, danych z bazy Embase i innych baz naukowych wydawanych przez Thomson Reuters, z materiałów badawczych instytutów naukowych i firm farmaceutycznych. Szczegółowe informacje na temat bazy **MICROMEDEX** można znaleźć na stronie ABE Marketing lub pod linkiem <http://www.micromedex.com>.

Dostęp testowy do baz: Evidence/Healthcare Series, CareNotes System, PDR Electronic Library jest osiągalny poprzez link ze strony Biblioteki AM <http://www.bg.am.wroc.pl> – **MICROMEDEX** i potrwa do 28 lutego 2009 r.

Dostęp testowy do baz Clin-eguide i Visual DX

Dostęp testowy do bazy **Clin-eguide** (Wolters Kluwer) potrwa do dnia 23 grudnia 2008 r. Baza adresowana jest do klinicystów, lekarzy praktyki rodzinnej, lekarzy medycyny ratunkowej, personelu pielęgniarskiego i pacjentów. Umożliwia szybki dostęp do wysokiej jakości „evidence based” informacji medycznej, farmaceutycznej, pielęgniarskiej. Może być zintegro-

wana z systemem elektronicznej archiwizacji danych medycznych EMR, co upraszcza wymianę informacji pomiędzy klinicystami, farmaceutami i pozostałym zespołem medycznym. Umożliwia standaryzację informacji i efektywne podejmowanie sprawdzonych decyzji terapeutycznych.

VisualDx – to technologia integrująca największy w świecie zbiór cyfrowych obrazów medycznych z regularnie uaktualnianą informacją medyczną. Jest to narzędzie, którego zadaniem jest wspomaganie pracowników klinicznych i lekarzy praktyków w decyzjach diagnostycznych poprzez wizualizację objawów, symptomów, zmian skórnych, zmian radiologicznych z uwzględnieniem wieku pacjenta, miejsca zmian, stadium choroby, etc.

W celu zbudowania wizualnego obrazu zmian i choroby oraz postawienia diagnozy użytkownik bazy może wprowadzić szczegółowe dane dotyczące pacjenta, takie jak: wiek, lokalizacja i rodzaj zmian, objawy, historia choroby, odbyte przez pacjenta podróże, wykonywany zawód itp. Stopniowo budowany jest obraz umożliwiający różnicowanie zmian i chorób i generowane są sugestie, co do diagnozy i postępowania terapeutycznego.

Dostęp do baz DynaMed i Biblioteka Cochrane za pośrednictwem Agencji Ochrony Technologii Medycznych

Agencja Oceny Technologii Medycznych umożliwia bezpłatny, nieograniczony dostęp do baz **DynaMed** oraz **The Cochrane Library** za pośrednictwem uzyskanego przy

rejestracji loginu i hasła. Aby zarejestrować się w serwisie należy załogować się na stronę <http://www.aotm.gov.pl>, wybrać linki: **Biblioteka Cochrane** oraz **DynaMed** i wypełnić formularz rejestracyjny.

Serwis **Biblioteka Cochrane** obejmuje wiele baz: The Cochrane Database of Systematic Reviews, The Reviews of Effectiveness, The Cochrane Central Register of Controlled Trials, The Cochrane Database of Methodology Reviews, Health Technology Assessment Database, NHS Economic Evaluation Database – z zakresu „evidence based medicine” oraz efektywności kosztów technologii medycznych.

DynaMed jest bazą z zakresu aktualnej praktyki medycznej (opartej na dowodach medycznych), zawiera opisy przypadków klinicznych z ok. 3 tysięcy grup tematycznych. Dane są pobierane z ok. 500 specjalistycznych czasopism medycznych, bazy The Cochrane Database of Systematic Reviews oraz przeglądów National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE) Health Technology Assessment, WHO, National Institute of Health, Treatment Guidelines from The Medical Letter i innych. Serwis jest nowoczesnym narzędziem pomagającym w podejmowaniu szybkich i trafnych decyzji diagnostycznych i terapeutycznych. Opisy przypadków klinicznych uszeregowane są w praktyczny sposób: opis choroby, czynniki ryzyka, powikłania, historia, diagnozowanie, leczenie, informacje dla pacjenta. Baza jest aktualizowana codziennie. Szczegółowe informacje na temat bazy można znaleźć pod linkiem:

<http://www.ebscohost.com/dyna-med/sources.php>.

E-książki

W listopadzie br. powiększyliśmy kolekcję książek elektronicznych o kolejne pozycje posadowione na platformie MyiLibrary. Nowe pozycje są dostępne pod linkiem: http://www.myilibrary.com/search/my_content.asp:

- Prendergast G.C., Jaffe E.M., Cancer Immunotherapy: Immune suppression and Tumor Growth. Elsevier 2007;
- Orentas R., Hodge J., Johnson B., Cancer Vaccines and Tumor Immunity. Wiley 2008;
- Pinkerton R., Shankar A.G., Matthay K., Evidence-based Pediatric Oncology. Blackwell 2007;

- Avendano C., Menendez J.C., Medicinal Chemistry of Anticancer Drugs. Elsevier 2008;
- Taktak A.F.G., Fisher A.C., Outcome Prediction in Cancer. Elsevier 2007;
- Tadrous P.J., Diagnostic Criteria Handbook in Histopathology: A Surgical Pathology Vademecum. Wiley 2007.

Czasopisma w wersji elektronicznej wydawnictwa Nature Publishing Group

Od stycznia 2009 r., w subskrypcji w ramach Konsorcjum Nature Publishing Group 2009, użytkownicy Biblioteki AM uzyskają nieograniczony dostęp przez sieć komputerową AM oraz serwer proxy do następujących tytułów:

- Bone Marrow Transplantation (aktualnie dostępny),
- British Journal of Cancer,
- Cancer Gene Therapy,
- Cell Death and Differentiation,
- Cell Research,
- Gene Therapy,
- Leukemia,
- Mucosal Immunology,
- Nature (aktualnie dostępny),
- Nature Clinical Practice Oncology (aktualnie dostępny),
- Nature Reviews Cancer,
- Oncogene,
- Prostate Cancer.

Więcej informacji na stronie Biblioteki: <http://www.bg.am.wroc.pl>

Nasi absolwenci na pierwszym miejscu wśród krajowych uczelni medycznych

Wyniki Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego w sesji jesiennej 2008 r.

Wyniki LEP lekarzy stażystów według ukończonej uczelni

Uczelnia	min.	maks.	średnia	zdawało	zdało
Akademia Medyczna we Wrocławiu	96	183	152,9	237	234
Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie	103	174	149,6	122	120
Akademia Medyczna w Gdańsku	116	176	148,3	233	233
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu	99	177	146,6	202	196
UMK, Collegium Medicum w Bydgoszczy	106	175	145,3	117	116
Warszawski Uniwersytet Medyczny w Warszawie	75	178	144,9	296	287
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	85	175	144,8	221	211
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	79	172	144,0	345	337
Uniwersytet Medyczny w Lublinie	76	167	141,9	220	214
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	88	168	138,0	157	149
Uniwersytet Medyczny w Łodzi	85	173	137,2	210	197

Wyniki LDEP lekarzy stażystów według ukończonej uczelni

Uczelnia	min.	maks.	średnia	zdawało	zdało
Akademia Medyczna we Wrocławiu	115	164	141,8	90	90
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu	92	162	137,5	83	78
Akademia Medyczna w Gdańsku	96	163	136,9	66	64
Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie	101	170	136,5	79	72
Warszawski Uniwersytet Medyczny w Warszawie	91	163	134,9	94	87
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	77	166	132,8	68	58
Uniwersytet Medyczny w Łodzi	65	163	131,6	118	106
Uniwersytet Medyczny w Lublinie	80	167	129,1	97	80
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	79	162	128,4	86	72
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	30	165	128,2	121	99

Wspomnienie pośmiertne o prof. dr. hab. Stanisławie Goździewskim

W dniu 18.11.2008 r. zmarł prof. dr hab. Stanisław Goździewski – emerytowany, wieloletni pracownik Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej.

Prof. dr hab. Stanisław Goździewski urodził się 11 sierpnia 1922 r. w Tarnowie. W 1945 r. uzyskał świadectwo dojrzałości. W 1946 r. rozpoczął studia wyższe na Uniwersytecie i Politechnice we Wrocławiu na Wydziale Nauk Przyrodniczych, które ukończył w 1950 r., uzyskując dyplom magistra filozofii z wynikiem bardzo dobrym. W latach 1951–1952 studiował na Wydziale Lekarskim Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, gdzie w 1952 r. uzyskał dyplom lekarza.

Stopień naukowy doktora nauk przyrodniczych z antropologii został Mu nadany w 1959 r. przez Radę Wydziału Nauk Przyrodniczych Uniwersytetu Wrocławskiego na podstawie pracy „Analiza antropologiczna chorych na raka”, w której wykazał i udowodnił statystycznie występowanie dysharmonii pigmentacyjnej u chorych na raka. Na podstawie rozprawy „Związki cech kefalometrycznych i kraniometrycznych u człowieka” uzyskał w 1970 r. stopień naukowy doktora habilitowanego z antropologii na Wydziale Nauk Przyrodniczych Uniwersytetu Wrocławskiego. W pracy autor wykazał niezależność cech pigmentacyjnych od wskaźników kraniometrycznych, wysoką korelację między pomiarami na głowie i czaszce u tych samych osobników. Praca ma duże znaczenie dla rekonstrukcji głowy na podstawie czaszki, co może być wykorzystywane w kryminologii.

Tytuł profesora nadzwyczajnego nauk medycznych został nadany Profesorowi przez Przewodniczącego Rady Państwa 5 lipca 1984 r.

Profesor Goździewski był specjalistą II stopnia z neurologii. W 1949 r. rozpoczął pracę dydaktyczną w Zakładzie Anatomii Opisowej AM we Wrocławiu, gdzie prowadził ćwiczenia dla studentów. Po odbyciu służby wojskowej jako lekarz jednostki w Opolu, w latach 1954–1959 podjął pracę dydaktyczną w Klinice Neurologicznej w Zabrze, prowadząc zajęcia ze studentami IV roku medycyny. Od 1960 do 1991 r. pracował w Katedrze i Zakładzie Anatomii Prawidłowej, zajmując stanowiska: starszego asystenta, adiunkta, docenta, profesora nadzwyczajnego, i prowadził zajęcia ze studentami Wydziału Lekarskiego i Stomatologii. Od 1972 r. wykładał anatomię prawidłową dla studentów I roku Oddziału Stomatologii. Był także egzaminatorem z tego przedmiotu. Do wykładów wprowadzał rokrocznie nowe pomoce wizualne, zapoznawał studentów z bieżącym piśmiennictwem.

Wielokrotnie otrzymywał nagrody rektorskie.

Połączenie obu kierunków studiów lekarskich i antropologicznych wywarło wpływ na działalność naukową, wyrażającą się dorobkiem obejmującym 40 prac oryginalnych i 16 komunikatów zjazdowych. Umiejętnie wykorzystywał metody morfometryczne i antropometryczne do naświetlenia zagadnień dotyczących medycyny praktycznej. Prace publikował głównie w takich czasopismach, jak: Przegl. Antrop.,

Mat. i Prace Antrop, Folia Morph. Anat. Anz., Prace WTN. Dorobek naukowy prof. dr. hab. Stanisława Goździewskiego stanowi istotny wkład do piśmiennictwa krajowego i światowego. Metodyka badań była oparta na antropometrii i statystyce.

Prace naukowe prof. Stanisława Goździewskiego dotyczyły zagadnień osteometrii i kranioometrii. W Katedrze i Zakładzie Anatomii Prawidłowej utworzył Pracownię Antropologii Lekarskiej, w której jako kierownik koordynował pracę ośmioosobowego zespołu asystentów, prowadził badania procesu wzrastania kręgosłupa populacji dolnośląskiej zarówno w okresie prenatalnym, jak i u dzieci i młodzieży. Prowadzone badania rzuciły nowe światło na wzrost kręgosłupa w wymienionych okresach i stały się podstawą do kontynuowania dalszych obserwacji dotyczących związków między morfologią kręgosłupa a wadami postawy ciała u dzieci i młodzieży. Powyższe zagadnienia prof. S. Goździewski referował na Zjazdach naukowych w Poznaniu, Wrocławiu oraz na Międzynarodowym Kongresie Anatomów w Rostoku.

Działalność naukowo-badawcza koncentrowała się głównie na:

- badaniach chorych na nowotwory złośliwe pod kątem antropologii lekarskiej,
- badaniach zmienności układu kostnego i naczyniowego oraz morfologii układu mięśniowego człowieka,
- zagadnieniach wzrastania i budowy kręgosłupa oraz zespołów bólowych kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego.

Prof. Stanisław Goździewski, antropolog, lekarz, specjalista II stopnia z neurologii, w pracy naukowej łączył nauki morfologiczne z kliniką. Jego badania naukowe cechowała inwencja twórcza, dokładność, pomyślność, znajomość literatury. Miał umiejętność prowadzenia i inspirowania badań naukowych.

Za działalność naukowo-badawczą i dydaktyczno-organizacyjną otrzymał kilkakrotnie nagrody Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Profesor Stanisław Goździewski był promotorem 5 przewodów doktorskich, recenzentem 3 doktoratów, członkiem 8 towarzystw naukowych krajowych: Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego, Polskiego Towarzystwa Anatomicznego, Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, Polskiego Towarzystwa Antropolo-

gicznego, Sekcji Spondylologicznej Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, Polskiego Towarzystwa Radiologicznego, Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego oraz 3 zagranicznych: Anatomische Gesellschaft, Unitas Spondylchirurgorum et Spondylatorum Orbis, European Anthropological Association. Znał biegle język niemiecki, biernie angielski, hiszpański, francuski, utrzymywał kontakty naukowe z zagranicą, brał czynny udział w Międzynarodowym Kongresie Antropologicznym w Moskwie (1964 r.), Światowym Zjeździe Anatomów w Rostoku (1976 r.), w Europejskim V Kongresie Anatomów w Pradze (1979 r.). Od 1971 r. nawiązał kontakt naukowy z Instytutem Anatomii w Rostoku.

Często uczestniczył w zjazdach krajowych anatomów i antropologów, na których wygłaszał referaty.

W 1978 r. wykładał gościnne w ośrodkach uniwersyteckich w NRD. Został odznaczony: Złotym Krzyżem Zasługi (1976 r.), Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski (1984 r.), Medalem 40-lecia PRL (1985 r.).

Bardzo dużo podróżował, uwielbiał zwiedzanie.

Prof. dr hab. Stanisław Goździewski był znakomitym naukowcem, stwarzał szczerą i życzliwą atmosferę w pracy, był pedagogiem bardzo lubianym i szanowanym przez studentów. Wiadomość o Jego śmierci wzbudziła ogólny żal wśród pracowników Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej. Ostatnie pożegnanie odbyło się 21 listopada 2008 r. na cmentarzu we Wrocławiu przy ul. Bujwida.

Warszawa, dnia 19.11.2008 r.

Pół miliona odpowiedzi na testy edukacyjne w TVN Med

5 listopada 2008 r. zakończył się pierwszy okres rozliczeniowy związany z doskonaleniem zawodowym lekarzy. Za pomocą platformy edukacyjnej TVN Med polscy lekarze odpowiedzieli na ponad 500 tysięcy pytań. Poprawnych było ponad 76 proc. odpowiedzi.

„Statystyki pokazują nam, jak aktywnie i chętnie lekarze korzystają z wiedzy dostępnej w TVN Med. Przekłada się to także na liczbę zdobywanych przez nich punktów edukacyjnych. Dla autorów programów edukacyjnych i Redakcji Medycznej TVN Med to doskonały dowód, że prezentowana zawartość merytoryczna jest na najwyższym poziomie, a przy tym prezentowana w przystępny dla lekarzy sposób” – powiedziała Agnieszka Szczepaniak, Dyrektor TVN Med.



Punkty z TVN Med można zdobywać, rozwiązując testy sprawdzające wiedzę, towarzyszące audycjom edukacyjnym przygotowanym przez najlepszych polskich ekspertów. Spośród wszystkich użytkowników TVN Med największą liczbę – 178,6 punktów uzyskał doktor Bogdan Działkiewicz. Na drugim miejscu znaleźli się *ex aequo* doktor Przemysław Życkiński oraz doktor Ewa Klonowska (po 178,2 pkt). „TVN Med daje nam, lekarzom, doskonałą możliwość uzyskania punktów edukacyjnych, które możemy zdobyć nie wycho-

dząc z domu” – powiedział doktor Życkiński.

Od 1 stycznia 2009 r. TVN Med całkowicie przechodzi na platformę internetową www.tvnmed.pl. Tak jak dotychczas dostęp do znajdujących się tam treści będzie bezpłatny.

Przeniesienie aktywności kanału wyłącznie na www.tvnmed.pl jest konsekwencją przeprowadzonych sondaży, które wykazały, że lekarze mają coraz większy dostęp do Internetu i coraz częściej korzystają z jego zasobów. Głównym medium, który lekarze wykorzystywali do rozwiązywania testów edukacyjnych, był portal TVN Med. „Bardzo odpowiada mi multimedialna i internetowa forma rozwiązywania testów. Na wszystkie pytania odpowiadałam właśnie za pośrednictwem strony www.tvnmed.pl” – potwierdza wyniki sondaży doktor Ewa Klonowska.

„Advances in Clinical and Experimental Medicine” ma 10 punktów

KOMUNIKAT Nr 23
Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego¹⁾
z dnia 28 listopada 2008 r.

w sprawie uzupełnienia wykazu wybranych czasopism wraz z liczbą punktów za umieszczoną w nich publikację naukową



WROCLAW MEDICAL UNIVERSITY
**ADVANCES IN CLINICAL
AND EXPERIMENTAL MEDICINE**

Address: ul. T. Chalubińskiego 6a, 50-368 Wrocław, Poland
tel./fax: +48(71) 784 00 32, e-mail: adv@wyd.am.wroc.pl

Wrocław, 14.11.2008 r.

Szanowna Pani Minister
Prof. dr hab. Elżbieta Orłowska
Wiceminister Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Szanowna Pani Minister,

szóstej sierpnia zwróciłem się do Pani Minister z wnioskiem o zmianę punktacji czasopisma *Advances in Clinical and Experimental Medicine*. Wniosek został złożony po otrzymaniu informacji z 29 lipca o umieszczeniu pisma w bazie Science Citation Index Expanded oraz Journal Citation Reports od 2007 roku. Od tego czasu zgodnie z przyjętymi przez Ministerstwo zasadami czasopismo powinno otrzymać w rankingu 10 pkt. Niestety do dziś, a więc po blisko trzech miesiącach od złożenia wniosku punktacja ta, pomimo wielokrotnych monitów pracowników Działu Wydawnictw Akademii Medycznej, nie została zmieniona. Usankcjonowanie tej decyzji jest bardzo ważne dla autorów prac opublikowanych w naszym czasopiśmie, nie jest bowiem obojętne, czy osoba ubiegająca się o stopień naukowy opublikowała x prac x 10 pkt, czy x prac x 4 pkt. Jest to również ważne dla czasopisma, które traci potencjalnie dobre prace, a więc oddala się, nie z winy Thompson Reuters, od redakcji uzyskanie satysfakcjonującego *Impact Factor*.

Zwracam się ponownie do Pani Minister z prośbą o przyspieszenie wydania decyzji i umieszczenie *Advances in Clinical and Experimental Medicine* w odpowiedniej grupie rankingu polskich czasopism medycznych.

Łączę wyrazy głębokiego szacunku i poważania

b. Redaktor Naczelny

Leszek Paradowski

uki i Szkolnictwa Wyższego z dnia
znawania oraz rozliczania środków
oz. 1489) ogłasza się uzupełnienie
a umieszczoną w nich publikację

Minister
Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Barbara Kudrycka

stracji rządowej - nauka, na
v z dnia 16 listopada 2007 r.
i Szkolnictwa Wyższego

Objaśnienia do komunikatu w sprawie uzupełnienia wykazu wybranych czasopism wraz z liczbą punktów za umieszczoną w nich publikację naukową

Wykaz stanowi uzupełnienie wykazu będącego załącznikiem do komunikatu nr 24 z dnia 28 listopada 2007 r. i komunikatu nr 9 z dnia 29 lutego 2008 r.

Wykaz składa się z trzech części:

1. **Część A** zawierająca czasopisma, dla których przedstawiono certyfikat Instytutu Informacji Naukowej w Filadelfii (ISI) o włączeniu tytułu czasopisma do komercyjnych produktów bibliometrycznych ISI,

2. **Część B** zawierająca pozostałe czasopisma zagraniczne i czasopisma polskie, które nie znajdują się w Journal Citation Reports (JCR),

3. **Część C** zawierająca skorygowane liczby punktów za umieszczoną w czasopiśmie publikację naukową.

Części wykazu (od A do C) zawierają w układzie alfabetycznym czasopisma polskie i zagraniczne z przypisaną liczbą punktów. Wykaz został przygotowany na podstawie oceny ankiet aplikacyjnych czasopism naukowych polskich i zagranicznych przez zespoły specjalistyczne powołane do oceny czasopism naukowych dla potrzeb przyszłej oceny parametrycznej jednostek naukowych, według następujących przesłanek:

1. W **części A** znalazły się tytuły czasopism naukowych, wprowadzonych do baz danych prowadzonych przez Instytut Informacji Naukowej w Filadelfii (ISI) po 2006 roku (po przedłożeniu zespołom specjalistycznym stosownych certyfikatów potwierdzających włączenie tytułu czasopisma do komercyjnych produktów bibliometrycznych ISI przez redaktorów naczelnych czasopism, wydawców lub autorów wnioskujących o ocenę takiego periodyku).

Czasopismom tym zespoły specjalistyczne zaproponowały przypisać nie 10 pkt.

2. **Wykaz w części B** obejmuje tytuły czasopism naukowych nieposiadających IF (impact factor) opublikowanego przez Journal Citation Reports. Został on sporządzony na podstawie opinii zespołów specjalistycznych powołanych przez Ministra do oceny czasopism naukowych z obszaru dyscyplin obejmujących nauki humanistyczne i społeczne oraz nauki ścisłe, przyrodnicze, medyczne i techniczne. Zespoły oceniały czasopisma wyłącznie na wniosek ich wydawców, redaktorów naczelnych lub autorów publikujących w

czasopiśmie zagranicznym. Wartość punktowa czasopism polskich mieści się w granicach od 1 do 6.

Czasopisma zagraniczne (redakcje poza Polską) nieposiadające IF i wydawane w języku angielskim lub innym języku niż angielski (języki etniczne lub narodowe) zgłoszone przez autora wnioskującego o ocenę takiego czasopisma, za zgodą redaktora naczelnego, uzyskały liczbę punktów wyższą niż 2, ale nie większą niż 6 z zakresu nauk ścisłych przyrodniczo-medycznych i technicznych i 10 punktów dla czasopism zagranicznych z zakresu nauk humanistycznych i społecznych.

Uzupełnienie wykazu w części B obejmuje tytuły czasopism naukowych, których ankiety aplikacyjne zostały złożone w terminie do 31 stycznia 2008 r. i uzyskały pozytywną ocenę zespołów specjalistycznych.

3. Uzupełnienie wykazu czasopism w **części C** uwzględnia zmiany punktacji będące wynikiem wystąpień do Ministra redaktorów naczelnych czasopism z prośbą o ponowną ich ocenę. Czasopisma, którym nie uwzględniono zmiany przyznanej liczby punktów nie zostały ujęte w wykazie.

Załącznik do komunikatu nr 23 Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 listopada 2008 r.

WYKAZ WYBRANYCH CZASOPISM WRAZ Z LICZBĄ PUNKTÓW ZA UMIESZCZONĄ W NICH PUBLIKACJĘ NAUKOWĄ

A. CZASOPISMA WYRÓŻNIONE W JOURNAL CITATION REPORTS (JCR)

LP.	NAZWA CZASOPISMA	LICZBA PUNKTÓW ZA PUBLIKACJĘ NAUKOWĄ
1	ACTA GEODYNAMICA ET GEOMATERIALIA	10
2	ACTA ICHTHYOLOGICA ET PISCATORIA	10
3	ACTA OF BIOENGINEERING AND BIOMECHANICS	10
4	ADVANCES IN CLINICAL AND EXPERIMENTAL MEDICINE	10
5	ANNALES POLONICI MATHEMATICI	10
6	ARCHIVES OF ACOUSTICS	10
7	ARCHIVES OF CIVIL AND MECHANICAL ENGINEERING	10
8	ARCHIVES OF MINING SCIENCES	10
9	BIOCYBERNETICS AND BIOMEDICAL ENGINEERING	10
10	DENDROBIOLOGY	10
11	EASTERN EUROPEAN COUNTRYSIDE	10
12	ECONOMICS AND HUMAN BIOLOGY	10

Konkursowo – czyli świąteczne tournee Chóru Kameralnego AM we Wrocławiu

Wraz z nadejściem zimniejszych dni, ostro wzięliśmy się do pracy. Intensywnie ćwiczyliśmy na próbach, ponieważ czekało nas wiele przedsięwzięć na dużą skalę. Udało się jednak im sprostać, zdobyliśmy tym samym nowe doświadczenia na następny rok, który wiąże się z kolejnymi planami.

24–25.10.2008 – wyjechaliśmy w piątkowe popołudnie na Konkurs Chórów *Ars Liturgica* w Gnieźnie. Sobota przyniosła wiele niespodzianek. Po prezentacji w Katedrze Gnieźnieńskiej zdobyliśmy I miejsce w Złotym Paśmie (100 pkt/100 pkt) w kategorii chórów świeckich, a także Grand Prix w tej samej kategorii. Jesteśmy z siebie bardzo dumni i zadowoleni, że udało nam się to wspólnie osiągnąć.

16.11.2008 – wzięliśmy udział w XI Łódzkim Festiwalu Chóralnym *Cantio Lodziensis*. Swoją prezentacją wywalczyliśmy główną nagrodę – Grand Prix. Dostaliśmy piękną statuetkę –



Ósemkę, dla której znaleźliśmy miejsce w naszej gablocie. Cieszymy się, że kolejny raz osiągnęliśmy sukces.

21–23.11.2008 – odbyły się tradycyjne warsztaty w Sobótce, przeprowadzone jednak w trochę zmienionej formie. Dwie pierwsze próby odbyły

się w głosach. Sopranu uczyła Olga, alty – Izabela, tenory – Dawid, a basy – Magdalena. Dyrygentka w tym czasie przeprowadzała indywidualne emisje głosu, dzięki którym odkryła wielkie możliwości głosowe młodych chórzystów. Dwie kolejne próby były już



wspólne. Tradycyjnie również spadł pierwszy śnieg, mimo to w gorących nastrojach wróciliśmy do domów.

29.11.2008 – uczestniczyliśmy w obchodach Jubileuszu 60-lecia Wydziału Edukacji Muzycznej Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu, gdzie zaśpiewaliśmy wraz z innymi chórmi, które były kierowane przez absolwentów Wydziału Edukacji Muzycznej. Koncert w Sali Teatralnej był bardzo udany. Wszystkie chóry zaśpiewały na swoim najwyższym poziomie.

5.12.2008 – wystąpiliśmy na 35 Ogólnopolskim Festiwalu Chórów Akademickich „Barbórka 2008” w Auli Leopoldyna. Zaprezentowaliśmy bardzo zróżnicowany repertuar. Na początku pieśni sakralne: *Pater noster*, *Zastupnice usierdnaja* i *Błahosłowy*, a następnie przebój dnia – *Abba capella*, który bardzo przypadł do gustu zgromadzonej publiczności. Prezentację zakończyliśmy utworem *Standing on the corner* w wykonaniu naszych mężczyzn, którzy podbili serca wielu pań. Po koncercie zostaliśmy zaproszeni na imprezę barbórkową



wą organizowaną przez Akademicki Chór Politechniki Wrocławskiej.

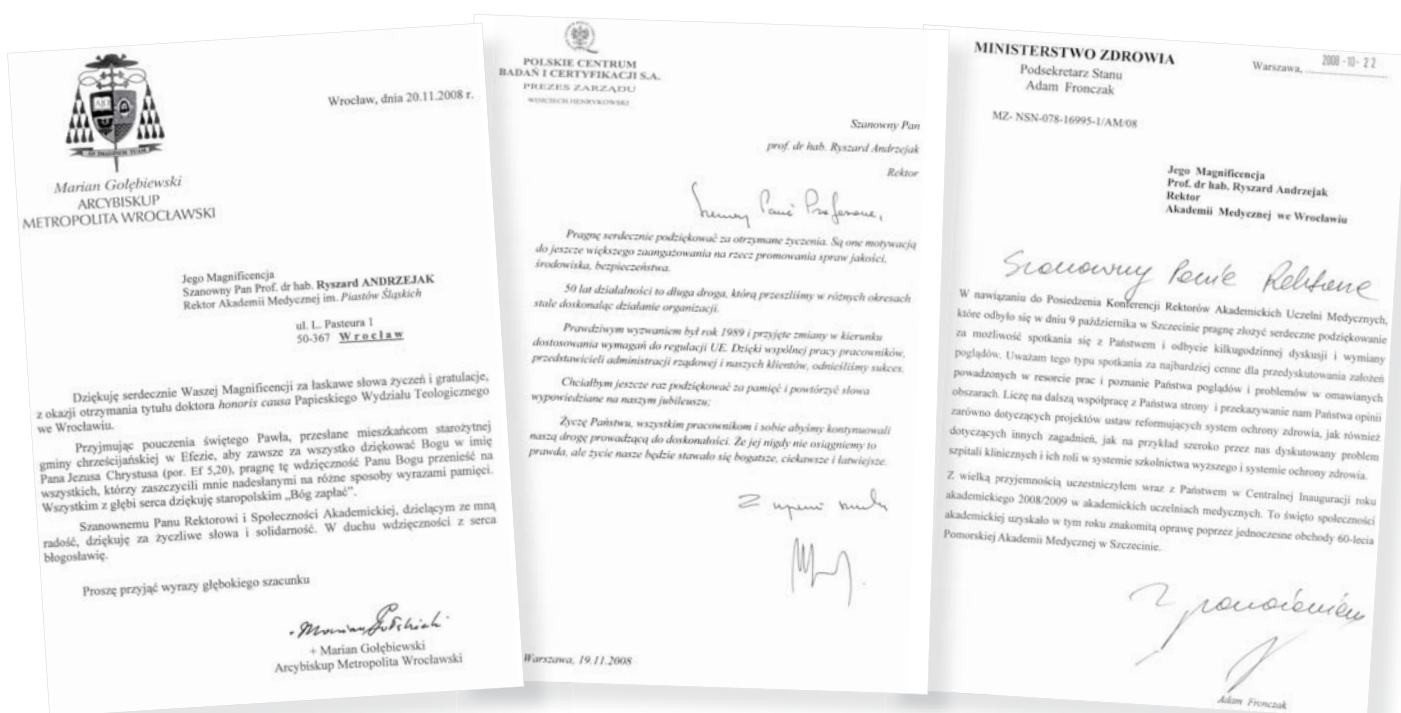
8.12.2008 – wzięliśmy udział w spotkaniu wigilijnym pracowników Domu Handlowego Magnolia Park, na którym, w sali kinowej zaśpiewaliśmy kilka kolęd, a także inne nastrojowe utwory.

Wraz z początkiem grudnia ukażała się nasza płyta z kolędami pt. „Za gwiazdą”, która umilić powinna okres Świąt Bożego Narodzenia naszym

rodzinom, przyjaciółom, znajomym i wszystkim, którzy pragną zabrać nasze nagranie do domu.

Z okazji tych najpiękniejszych świąt w roku Chór Kameralny Akademii Medycznej we Wrocławiu pod dyktando Agnieszki Franków-Żelazny, pragnie złożyć Państwu najcieplejsze życzenia zdrowych i radosnych Świąt, a także spełnienia wszystkich planów w Nowym Roku 2009.

Listy



Uchwały KRAUM

Regulamin
działania Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
na kadencję 2008-2012

§ 1

Konferencję Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, zwaną dalej KRAUM, tworzą Rektorzy wszystkich publicznych wyższych szkół medycznych działających w Polsce.

§ 2

Celem działania KRAUM jest:

- 1) wypracowanie wspólnego stanowiska Rektorów i wyrażania opinii w sprawach związanych z kształceniem przed i podyplomowym w zakresie nauk medycznych oraz we wszystkich innych sprawach dotyczących społeczności akademickiej publicznych wyższych szkół medycznych,
- 2) inspirowanie i koordynowanie współpracy publicznych wyższych szkół medycznych,
- 3) podejmowanie w granicach obowiązującego prawa wszelkich czynności zmierzających do rozwoju wyższego szkolnictwa medycznego oraz nauk medycznych.

§ 3

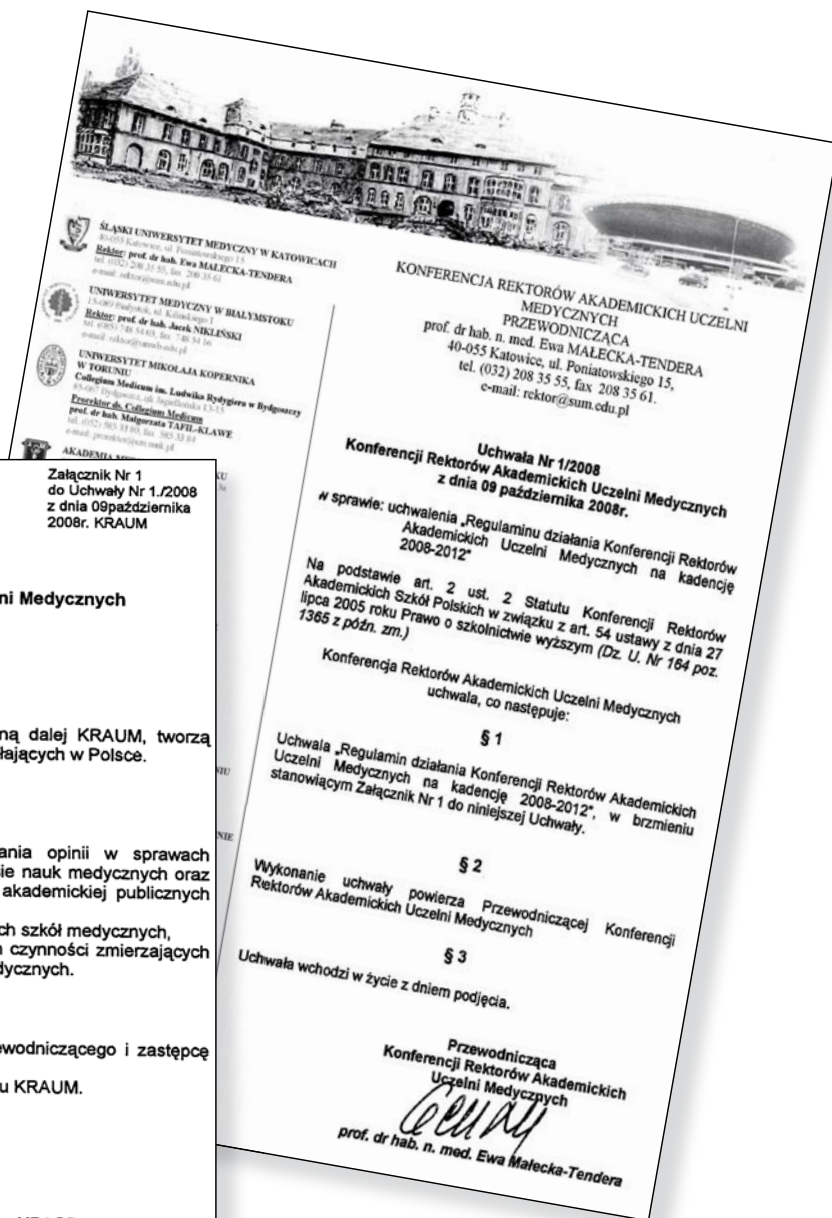
1. KRAUM wybiera ze swego grona w głosowaniu tajnym przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego.
2. O wyborze decyduje zwykła większość głosów, ogólnego składu KRAUM.
3. Kadencja przewodniczącego i jego zastępcy trwa cztery lata.

§ 4

1. Przewodniczący KRAUM:
 - 1) reprezentuje KRAUM na zewnątrz, w tym także w Prezydium KRASP,
 - 2) ustala plan pracy na kolejne lata kadencji,
 - 3) ustala projekt porządku posiedzeń,
 - 4) przewodniczy obradom
 - 5) podpisuje uchwały KRAUM.
2. W przypadku nieobecności Przewodniczącego lub niemożności działania, jego zadania wykonuje Zastępca.

§ 5

1. KRAUM obraduje na posiedzeniach zwołanych przez przewodniczącego zgodnie z planem pracy oraz w miarę potrzeb.
2. Zawiadomienie o terminie posiedzenia wraz z porządkiem obrad zwołujący przekazuje członkom KRAUM co najmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
3. Posiedzenia nie objęte planem pracy mogą być zwoływane z inicjatywy Przewodniczącego lub na pisemny wniosek co najmniej 2 członków KRAUM.





ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
14-053 Katowice, ul. Poniatowskiego 15
Rektor: prof. dr hab. Ewa MAŁECKA-TENDERA
tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61
e-mail: rektor@sum.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
15-049 Białystok, ul. Księżego 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELANSKI
tel. (025) 740 54 60, fax 740 54 16
e-mail: rektor@umb.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
85-097 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 15-17
Przewodniczący: prof. dr hab. Małgorzata TAFIL-KLAWE
tel. (052) 585 53 80, fax 585 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-203 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 36
Rektor: prof. dr hab. Janusz MORIS
tel. (058) 549 12 80, fax 520 81 80
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-060 Kraków, ul. Smoleń 12
Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (012) 422 09 22, fax 422 23 79
e-mail: przewodnicza@imk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-037 Lublin, ul. Kraszewskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (081) 528 80 66, fax 528 80 33
e-mail: rektor@uml.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-419 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (042) 632 21 43, fax 632 21 07
e-mail: rektor@umł.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Dąbrowskiego 12
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (061) 834 42 28, fax 832 04 35
e-mail: rektor@um.poznan.pl

POMORSKA AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-203 Szczecin, ul. Rydygiera 3
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (091) 460 08 60, fax 460 07 05
e-mail: rektor@pam.szczecin.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Dworków 15/17
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (022) 572 01 00, fax 572 01 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. T. Kościuszki 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (071) 784 16 87, fax 784 16 39
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Międzyzdrojów 9/10
Dyrektor: dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (022) 560 37 06, fax 560 37 07
e-mail: dyrektork@cmkp.edu.pl

KONFERENCJA REKTORÓW AKADEMICKICH UCZELNI MEDYCZNYCH PRZEWODNICZĄCA prof. dr hab. n. med. Ewa MAŁECKA-TENDERA 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15, tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61, e-mail: rektor@sum.edu.pl

Uchwała Nr 3/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych z dnia 09 października 2008r.**

w sprawie: powołania przedstawiciela Uczelni Medycznych w Polsce na członka Rady ds. Zwalczania Chorób Nowotworowych.

Na podstawie art. 2 ust. 2 Statutu Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich w związku z art. 54 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164 poz. 1365 z późn. zm.) w związku z pismem Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia znak: MZ-PZ-O-404-4441-111/BD/08 z dnia 04.09.2008r.

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Pozytywnie opiniuje powołanie na członka Rady ds. Zwalczania Chorób Nowotworowych prof. dr hab. Marka Krawczyka Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jako reprezentanta akademickiego środowiska medycznego w pracach Rady.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza Przewodniczącej Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca
Konferencji Rektorów Akademickich
Uczelni Medycznych

Ewa Małeczka-Tendera
prof. dr hab. n. med. Ewa Małeczka-Tendera



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
14-053 Katowice, ul. Poniatowskiego 15
Rektor: prof. dr hab. Ewa MAŁECKA-TENDERA
tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61
e-mail: rektor@sum.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
15-049 Białystok, ul. Księżego 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELANSKI
tel. (025) 740 54 60, fax 740 54 16
e-mail: rektor@umb.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
85-097 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 15-17
Przewodniczący: prof. dr hab. Małgorzata TAFIL-KLAWE
tel. (052) 585 53 80, fax 585 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-203 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 36
Rektor: prof. dr hab. Janusz MORIS
tel. (058) 549 12 80, fax 520 81 80
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-060 Kraków, ul. Smoleń 12
Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (012) 422 09 22, fax 422 23 79
e-mail: przewodnicza@imk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-037 Lublin, ul. Kraszewskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (081) 528 80 66, fax 528 80 33
e-mail: rektor@uml.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-419 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (042) 632 21 43, fax 632 21 07
e-mail: rektor@umł.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Dąbrowskiego 12
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (061) 834 42 28, fax 832 04 35
e-mail: rektor@um.poznan.pl

POMORSKA AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-203 Szczecin, ul. Rydygiera 3
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (091) 460 08 60, fax 460 07 05
e-mail: rektor@pam.szczecin.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Dworków 15/17
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (022) 572 01 00, fax 572 01 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. T. Kościuszki 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (071) 784 16 87, fax 784 16 39
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Międzyzdrojów 9/10
Dyrektor: dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (022) 560 37 06, fax 560 37 07
e-mail: dyrektork@cmkp.edu.pl

KONFERENCJA REKTORÓW AKADEMICKICH UCZELNI MEDYCZNYCH PRZEWODNICZĄCA prof. dr hab. n. med. Ewa MAŁECKA-TENDERA 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15, tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61, e-mail: rektor@sum.edu.pl

Uchwała Nr 5/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych z dnia 09 października 2008r.**

w sprawie: powołania przedstawiciela Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych na członka Komisji KRASP ds. Nauki i Innowacji.

Na podstawie art. 2 ust. 2 Statutu Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich w związku z art. 54 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164 poz. 1365 z późn. zm.) w nawiązaniu do pisma Przewodniczącego Komisji KRASP ds. Nauki i Innowacji.

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Pozytywnie opiniuje powołanie prof. dr hab. Małgorzaty Tafil-Klawe Proroktora ds. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu na członka Komisji KRASP ds. Nauki i Innowacji.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza Przewodniczącej Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca
Konferencji Rektorów Akademickich
Uczelni Medycznych

Ewa Małeczka-Tendera
prof. dr hab. n. med. Ewa Małeczka-Tendera



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
14-053 Katowice, ul. Poniatowskiego 15
Rektor: prof. dr hab. Ewa MAŁECKA-TENDERA
tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61
e-mail: rektor@sum.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
15-049 Białystok, ul. Księżego 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELANSKI
tel. (025) 740 54 60, fax 740 54 16
e-mail: rektor@umb.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
85-097 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 15-17
Przewodniczący: prof. dr hab. Małgorzata TAFIL-KLAWE
tel. (052) 585 53 80, fax 585 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-203 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 36
Rektor: prof. dr hab. Janusz MORIS
tel. (058) 549 12 80, fax 520 81 80
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-060 Kraków, ul. Smoleń 12
Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (012) 422 09 22, fax 422 23 79
e-mail: przewodnicza@imk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-037 Lublin, ul. Kraszewskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (081) 528 80 66, fax 528 80 33
e-mail: rektor@uml.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-419 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (042) 632 21 43, fax 632 21 07
e-mail: rektor@umł.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Dąbrowskiego 12
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (061) 834 42 28, fax 832 04 35
e-mail: rektor@um.poznan.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-203 Szczecin, ul. Rydygiera 3
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (091) 460 08 60, fax 460 07 05
e-mail: rektor@pam.szczecin.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Dworków 15/17
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (022) 572 01 00, fax 572 01 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. T. Kościuszki 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (071) 784 16 87, fax 784 16 39
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Międzyzdrojów 9/10
Dyrektor: dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (022) 560 37 06, fax 560 37 07
e-mail: dyrektork@cmkp.edu.pl

KONFERENCJA REKTORÓW AKADEMICKICH UCZELNI MEDYCZNYCH PRZEWODNICZĄCA prof. dr hab. n. med. Ewa MAŁECKA-TENDERA 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15, tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61, e-mail: rektor@sum.edu.pl

Uchwała Nr 4/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych z dnia 09 października 2008r.**

w sprawie: zatwierdzenia wzoru papieru firmowego Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych na kadencję 2008-2012

Na podstawie art. 2 ust. 2 Statutu Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Zatwierdza wzór papieru firmowego Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych na kadencję 2008-2012, stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2

Wzór papieru zawiera:

- w górnej części charakterystyczny obiekt uczelni, której Rektor jest Przewodniczącym KRAUM lubi znaki graficzne - herby lub logo uczelni członkowskich KRAUM oraz znaki graficzne - herby lub logo poszczególnych uczelni. Ze wskazaniem, iż w pierwszej kolejności wymieniona powinna być uczelnia Przewodniczącego KRAUM, jako druga uczelnia Zastępcy Przewodniczącego.

- lewy margines zawiera nazwy, adresy i nazwiska Rektorów uczelni członkowskich KRAUM oraz znaki graficzne - herby lub logo poszczególnych uczelni. Ze wskazaniem, iż w pierwszej kolejności wymieniona powinna być uczelnia Przewodniczącego KRAUM, jako druga uczelnia Zastępcy Przewodniczącego.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza Przewodniczącej Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych.



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
14-053 Katowice, ul. Poniatowskiego 15
Rektor: prof. dr hab. Ewa MAŁECKA-TENDERA
tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61
e-mail: rektor@sum.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
15-049 Białystok, ul. Księżego 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELANSKI
tel. (025) 740 54 60, fax 740 54 16
e-mail: rektor@umb.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
85-097 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 15-17
Przewodniczący: prof. dr hab. Małgorzata TAFIL-KLAWE
tel. (052) 585 53 80, fax 585 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-203 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 36
Rektor: prof. dr hab. Janusz MORIS
tel. (058) 549 12 80, fax 520 81 80
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-060 Kraków, ul. Smoleń 12
Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (012) 422 09 22, fax 422 23 79
e-mail: przewodnicza@imk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-037 Lublin, ul. Kraszewskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (081) 528 80 66, fax 528 80 33
e-mail: rektor@uml.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-419 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (042) 632 21 43, fax 632 21 07
e-mail: rektor@umł.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Dąbrowskiego 12
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (061) 834 42 28, fax 832 04 35
e-mail: rektor@um.poznan.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-203 Szczecin, ul. Rydygiera 3
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (091) 460 08 60, fax 460 07 05
e-mail: rektor@pam.szczecin.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Dworków 15/17
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (022) 572 01 00, fax 572 01 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. T. Kościuszki 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (071) 784 16 87, fax 784 16 39
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Międzyzdrojów 9/10
Dyrektor: dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (022) 560 37 06, fax 560 37 07
e-mail: dyrektork@cmkp.edu.pl

KONFERENCJA REKTORÓW AKADEMICKICH UCZELNI MEDYCZNYCH PRZEWODNICZĄCA prof. dr hab. n. med. Ewa MAŁECKA-TENDERA 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15, tel. (032) 208 35 55, fax 208 35 61, e-mail: rektor@sum.edu.pl

Uchwała Nr 7/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych z dnia 09 października 2008r.**

w sprawie: wyrażenia opinii do projektu Ustawy o nadaniu Akademii Medycznej w Gdańsku nazwy „Gdański Uniwersytet Medyczny”.

Na podstawie art. 2 ust. 2 Statutu Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich w związku z art. 54 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164 poz. 1365 z późn. zm.) oraz w nawiązaniu do pisma Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia znak: MZ-NSO-0212-15924-S/AK/08 z dnia 24.09.2008r.

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Pozytywnie opiniuje projekt Ustawy o nadaniu Akademii Medycznej w Gdańsku nazwy „Gdański Uniwersytet Medyczny”.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza Przewodniczącej Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca
Konferencji Rektorów Akademickich
Uczelni Medycznych

Ewa Małeczka-Tendera
prof. dr hab. n. med. Ewa Małeczka-Tendera



**Ministerstwo Zdrowia
ogłasza III nabór**

**ekspertów do oceny merytorycznej I i II stopnia
wniosków o dofinansowanie**

składanych w ramach

Działania 12.1 ***Rozwój systemu ratownictwa medycznego*** Priorytetu XII *Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia* Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

dotyczących realizacji projektów w zakresie:

1. *zakupu specjalistycznych środków transportu sanitarnego (ambulansów) wraz z wyposażeniem na potrzeby specjalistycznych i podstawowych zespołów ratownictwa medycznego;*
2. *przebudowy, rozbudowy i remontu obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia (szpitalnych oddziałów ratunkowych istniejących lub planowanych do utworzenia zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu) w zakresie ratownictwa medycznego w taki sposób, aby dostosować je do wymogów określonych w obowiązujących przepisach prawa;*
3. *zakupu wyrobów medycznych służących do diagnostyki lub terapii, z wyłączeniem wyrobów i produktów jednorazowego użytku, w tym dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do użytkowania zakupionych wyrobów;*
4. *budowy i remontu lądowisk dla helikopterów służących dostępności do szpitalnych oddziałów ratunkowych.*

oraz

Działania 12.2 ***Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym*** Priorytetu XII *Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia* Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

dotyczących realizacji projektów w zakresie:

1. *przebudowy, rozbudowy i remontu obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym, w taki sposób, aby dostosować je do wymogów określonych w obowiązujących przepisach prawa;*
2. *zakupu aparatury obrazowej;*
3. *zakupu wyrobów medycznych służących do diagnostyki lub terapii, z wyłączeniem wyrobów i produktów jednorazowego użytku, w tym dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do użytkowania zakupionych wyrobów.*

z następujących dziedzin:

1. Analiza ekonomiczna i finansowa projektów inwestycyjnych
2. Ratownictwo medyczne
3. Budownictwo
4. Ochrona środowiska
5. Organizacja ochrony zdrowia



MINISTER

NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

DSE/3605/2008

Warszawa, 24 października 2008 r.

Magnificencje,
Panie i Panowie Rektorzy,

Zwracam się do Państwa z gorącą prośbą o kontynuację lub wzmocnienie podejmowanych w kierowanej przez Państwa instytucji działań na rzecz internacjonalizacji kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem międzynarodowej mobilności studentów i pracowników.

Umieędzynarodowienie kształcenia to proces, którego szkoły wyższe, aspirujące do grona dobrych i bardzo dobrych uczelni, nie mogą nie zauważać. Cieszy fakt, że kształcenie o wymiarze międzynarodowym jest obecne w bardzo wielu polskich placówkach. W większości uczelni umieędzynarodowienie kształcenia przejawia się przede wszystkim w formie mobilności studentów i pracowników. Wymiana studentów i pracowników jest tylko jednym z elementów internacjonalizacji. Nadszedł czas, aby w polskich uczelniach, w o wiele większym niż dotychczas stopniu, wprowadzane były programy kształcenia, które powstają i są realizowane dzięki współpracy z innymi zagranicznymi instytucjami.

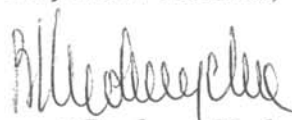
Niestety wciąż jeszcze zdarza się, że studenci wracający ze stypendium mają kłopoty z zaliczeniem przedmiotów, gdyż nie we wszystkich uczelniach zostały wdrożone w odpowiedni sposób mechanizmy zapewniające pełną uznawalność okresu studiów zrealizowanego w zagranicznej uczelni. W tej sprawie wielokrotnie kontaktowałam się z Państwem Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, pełniąca rolę Narodowej Agencji Programu Erasmus - programu promującego m.in. międzynarodową mobilność studentów. Proszę Państwa o dostosowanie wewnętrznych regulacji uczelni do postanowień Karty Uczelni Erasmy, Karty Studenta Erasmy oraz Europejskiej Karty Jakości na Rzecz Mobilności¹ i zapewnienie studentom należnych im praw związanych z zaliczeniem okresu studiów.

Zdaję sobie sprawę z tego, że wdrożenie dobrze opracowanych procedur i zasad nie jest możliwe bez odpowiedniego zaangażowania wszystkich pracowników. Apeluję o tworzenie w kierowanych przez Państwa uczelniach klimatu sprzyjającego mobilności międzynarodowej. Sądzę, że promowanie mobilności międzynarodowej realizowanej podczas studiów w naszych uczelniach leży w interesie każdej uczelni i całego sektora szkolnictwa wyższego w Polsce. Tworzenie kultury mobilności, przyjaznego nastawienia do wymiany powinno znajdować odzwierciedlenie w budowaniu programów kształcenia umożliwiających realizację części studiów poza uczelnią macierzystą, uelastycznianiu ścieżek kształcenia studentów, elastyczności w podejmowaniu decyzji o równoważności zrealizowanego za granicą okresu studiów, zaliczonych przedmiotów, czy zdanych egzaminów. Decyzje te nie mogą oczywiście oznaczać obniżenia wymagań w stosunku do studentów, bo to prowadziłoby do obniżenia jakości kształcenia. Efektem internacjonalizacji, w tym mobilności międzynarodowej, ma być wzmocnienie jakości oferowanego przez uczelnię kształcenia we współpracy z innymi uczelniami z Unii Europejskiej na podstawie zawartych umów.

Z obserwacji ekspertów, zajmujących się zagadnieniami mobilności międzynarodowej wynika, że przyjazne nastawienie do mobilności studentów jest wprost proporcjonalne do zaangażowania się w mobilność międzynarodową wykładowców. Dlatego proszę o zwrócenie uwagi na wymianę pracowników i uwzględnianie tej aktywności w systemach oceny pracowników, w szczególności nauczycieli akademickich.

Zachęcam do korzystania z możliwości oferowanych przez europejskie programy edukacyjne („Uczenie się przez całe życie”- Erasmus, Erasmus Mundus, Tempus, inne). Zwracam Państwa uwagę na działania realizowane przez Zespół Ekspertów Bolońskich i zachęcam do udziału w spotkaniach informacyjnych, seminariach i konferencjach, które w roku akademickim 2008/09 polski Zespół Ekspertów Bolońskich proponuje środowisku akademickiemu naszego kraju.

Z wyrazami szacunku,


prof. Barbara Kudrycka

¹ Teksty dokumentów są dostępne na stronie www.erasmus.org.pl

Z prac Senatu

24 listopada 2008 r. odbyło się trzecie posiedzenie Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu kadencji 2008–2012.

Senat podjął uchwały:

- w sprawie zatrudnienia prof. dr. hab. Andrzeja Gamiana na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Biochemii Lekarskiej Akademii Medycznej we Wrocławiu;
- w sprawie ponownego zatrudnienia na stanowisku profesora nadzwyczajnego dr. hab. Marianna Grybosia, prof. nadzw. na czas określony, tj. od dnia 1 grudnia 2008 r. do dnia 30 września 2012 r. w I Katedrze i Klinice Ginekologii i Położnictwa Akademii Medycznej we Wrocławiu;
- w sprawie wyborów uzupełniających do Rady Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego;
- w sprawie zwiększenia przychodów działalności dydaktycznej o dotację podmiotową w wysokości 3 621 504 zł (decyzja z Ministerstwa Zdrowia przekazana pismem nr MZ-BFC-311-6436-2/803-3/JO/08 z dnia 17 lipca 2008 r.) i przeznaczenia na zwiększenie wynagrodzeń (wraz z pochodnymi) dla pracowników Uczelni oraz zwiększenia przychodów działalności dydaktycznej o dotację podmiotową w wysokości 6 304 155 zł (decyzja z Ministerstwa Zdrowia przekazana pismem nr MZ-BFC-311-6436-3/803-33/JO/08 z dnia 28 października 2008 r.) i przeznaczenia jej na działalność bieżącą Uczelni;
- w sprawie przyznawania pracownikom dodatku specjalnego w okresie 1 stycznia–30 września 2008 r.;
- w sprawie przyznania pracownikom niebędącym nauczycielami akademickimi dodatku specjalnego, w wysokości do 5% miesięcznie, za okres 1 października–31 grudnia 2008 r.;
- w sprawie projektu budżetu Państwa w działach Nauka i Szkolnictwo Wyższe na 2009 rok;
- w sprawie upoważnienia JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu do wyboru na okres kadencji firmy biegłych rewidentów – podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1;
- w sprawie upoważnienia JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu do wyboru na okres kadencji firmy biegłych rewidentów – podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego Akademickiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego;
- w sprawie upoważnienia JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu do wyboru na okres kadencji firmy biegłych rewidentów – podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego Akademii Medycznej;
- w sprawie zmian w statucie Akademickiego Szpitala Klinicznego;
- w sprawie przemieszczenia Kliniki Psychiatrii ze struktury ASK do struktury SPSK-1;
- w sprawie przemieszczenia klinik pediatrycznych ze struktury ASK do struktury SPSK-1;
- w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie zakupów przez ASK;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie wkładu własnego Uczelni w kwocie 2 550 000,00 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Działania 7.1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013 pn.: „Zakup nowoczesnego sprzętu na potrzeby Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu”;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie wkładu własnego Uczelni w kwocie 350 000,00 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Działania 7.1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007–2013 pn.: „Rozwój e-edukacji i usług informatycznych dla studentów Akademii Medycznej we Wrocławiu”;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie kosztów niekwalifikowanych w wysokości 46 862 385,85 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko pn.: „Budowa i wyposażenie Zintegrowanego Centrum Edukacji i Innowacji Wydziału Farmaceutycznego Akademii Medycznej we Wrocławiu”;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pn.: „Program rozwoju Akademii Medycznej we Wrocławiu”;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie kosztów niekwalifikowalnych w kwo-

- cie 723 636,45 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka pn. „Zintegrowane Centrum Badawcze Innowacyjnych Technologii Biomedycznych”;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie wkładu własnego Uczelni w kwocie 180 000,00 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego i Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego pn.: „Ochrona przed próchnicą wyrzynających się zębów pierwszych trzonowych u dzieci”;
 - w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu oraz na zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie wkładu własnego Uczelni w kwocie 508 000,00 zł niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Działania 1.4 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007–2013 pn.: „Zakup nowoczesnej aparatury naukowo-badawczej na potrzeby Centrum Doskonałości Wydziału Farmaceutycznego”;
 - w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu w ramach Działania 7.1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007–2013 pn.: „Zintegrowane Centrum Dydaktyczne Wrocławskiej Akademickiej Stomatologii. Zakup nowoczesnego sprzętu dydaktycznego na potrzeby Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu”;
 - w sprawie obciążenia nieruchomości położonej we Wrocławiu przy ul. Parkowej 34;
 - w sprawie dochowywania standardów akademickiego dyskursu.

Kalendarium

14 listopada odbyła się XI Konferencja Okrągłego Stołu na temat „Lekarz i umierający pacjent. Problemy medyczne i etyczne”, zorganizowana przez przewodniczącego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz Komisję Etyki Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. W Konferencji uczestniczył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

12–16 listopada odbyła międzynarodowa konferencja organizowana w ramach Baltic University Programme. Studentka Akademii Medycznej we Wrocławiu Katarzyna Morajda była jedną z 8 studentów w Polsce, która została zakwalifikowana do wzięcia udziału w konferencji.

15–16 listopada Chór Kameralny Akademii Medycznej uczestniczył w XI Konkursie Chóralnym *Canto Lodziensis* i otrzymał nagrodę GRAND PRIX festiwalu.

20 listopada Prorektor ds. Klinicznych dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw. uczestniczył z ramienia Uczelni w Komisji Dialogu Społecznego organizowanej przez Wojewodę Dolnośląskiego Pawła Jurkowiaka.

21 listopada w Sali Kongresowej Centrum Naukowo-Badawczego Wydziału Elektrycznego Politechniki Wrocławskiej odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów lekarza, której przewodniczyli: JM Rektor AM prof. dr hab. Ryszard Andrzejak i Dziekan Wydziału Lekarskiego – dr hab. Jolanta Antonowicz-Juchniewicz, prof. nadzw.

21–23 listopada w Krzyżowej odbyło się X Dolnośląskie Forum Polityczne i Gospodarcze „Dolny Śląsk w perspektywie zmian pokoleniowych”. W obradach Forum uczestniczył JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak.

25 listopada w Katedrze i Klinice Chirurgii i Urologii Dziecięcej odbyło się posiedzenie dotyczące budowy Centrum Diagnostyczno-Zabiegowego Pediatrii z udziałem pani Anny Dutkiewicz.

27 listopada w sali wykładowej Katedry Mikrobiologii odbyła się sesja ekspercka, zorganizowana w ramach obchodów Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach, w której brał udział Prorektor

ds. Klinicznych dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw.

28 listopada w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia studiów podyplomowych i studiów wyższych zawodowych oraz magisterskich na kierunkach: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia, zdrowie publiczne, zdrowie publiczne ze specjalnością ratownictwo medyczne. Uroczystość prowadził Prorektor ds. Klinicznych dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw. w towarzystwie władz Wydziału Nauk o Zdrowiu.

4 grudnia JM Rektor prof. dr hab. Ryszard Andrzejak uczestniczył w V Międzynarodowym Kongresie Polskiego Towarzystwa Psychogeriatrycznego zorganizowanego wspólnie z katedrą i Kliniką Psychiatrii AM.

5 grudnia w Auli Leopoldyńskiej Uniwersytetu Wrocławskiego odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia studiów absolwentom Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, w której wziął udział Prorektor ds. Nauki prof. dr hab. Marek Ziętek.

Z dawnych kresowych wspomnień wigilijnych i świąteczno-noworocznych – Wieczór Wigilijny

Spośród wielu świąt i uroczystości, które przeżywałem w dzieciństwie spędzonym w kresowych Kopyczach na Podolu, które teraz nie należą do Polski, najtrwalej wyrył mi się w pamięci okres Wigilii i Bożego Narodzenia.

Same przygotowania do świąt rozpoczynały się tuż po zakończeniu gospodarskich prac jesiennych. Jak pisała Zofia Kossak-Szczucka (Rok Polski – Obyczaj wiara, 1958): „Czeka świat. Czeka wszelkie stworzenie. On przyjdzie (*Rorate coeli desuper. Et nubes plant iustum*). Niech otworzy się ziemia i zrodzi Zbawiciela. Niech spłynie zwieńczona gwiazdami Niewiasta, która odkupi błąd Ewy. Tamta była pychą. Ta będzie pokorą”.

Kiedy szliśmy po śniegu na odprawiane w bardzo wczesnych godzinach rannych Roraty – to w powietrzu czuło się wyjątkową ciszę, jakby była zapowiedzią czegoś, co nadchodzi. Prócz tego długie wieczory były wypełnione klejeniem łańcuchów na choinkę, malowaniem orzechów i szyszek, gdyż ambicją każdego domu było, aby przeważały ozdoby przygotowane przez dzieci. Podobnie było z szopkami.

Ów czas skupienia, ciszy, postu i modlitwy – Adwent, przenosił się też na życie domowe, a gdy zaświeciła pierwsza wigilijna gwiazdka na niebie, nastrój zmieniał się nie do poznania. Choinka była ubrana i oświetlona małymi świeczkami i tzw. pryskami (ogniami sztucznymi). Obrus musiał być koniecznie zasłany na sianku, a w czterech kątach izby, w której zasiadano do wigilii stały snopy niemłóconego zboża i cała podłoga była



Boże Narodzenie (według starego sztychu)

wyłożona słomą. Pod choinką oczywiście były ukryte, zwłaszcza przed najmłodszymi, upominki w zależności od zamożności, która w mojej rodzinie diametralnie się zmieniła po przedwczesnej śmierci ojca. Tradycja kazała pozostawić jedno puste miejsce przy stole. Wigilia rozpoczynała się modlitwą, a kulminacyjnym punktem było wzajemne dzielenie się opłatkiem posmarowanym miodem. Czasami zapraszano zwaśnionych sąsiadów, wszyscy podawali sobie ręce, musieli puścić w niepamięć nawet drobne urazy, żeby otworzywszy serca mogli połamać się opłatkiem. Na stole było wiele różnych przysmaków oczywiście z wyjątkiem pokarmów mięsnych, ale obowiązkowo należało zjeść rybę, barszcz z uszkami wypełnionymi zwykle prawdziwkami i skosztować pierogów, a na zakończenie uraczyć się kutią (ugotowana pszenica zmieszana z makiem, miodem; dodatkowo dawano do niej

orzechy laskowe, rodzynki, daktyle, figi oraz skórkę pomarańczy). Po rozdaniu upominków, które zazwyczaj wręczało dziecko przebrane za aniołka, kolędowano aż do północy, przy wygaszonych światłach, ale zapalonych świeczkach na choince. Kto mógł, udawał się na Pasterkę odprawianą o północy.

Pierwszy dzień świąt spędzano w gronie rodzinnym, drugi natomiast był przeznaczony na wzajemne odwiedziny. To tylko część owych zwyczajów, które już w niedużym stopniu są kontynuowane. Na szczęście jest w nich tak typowa dla duszy Polaka serdeczność, gościnność wynikająca z ducha Świąt Bożego Narodzenia i Nowego Roku.

Jest wiele przysłów, na temat Świąt Bożego Narodzenia:

Boże Narodzenie po wodzie – Wielkanoc po lodzie;

Zielone Boże Narodzenie a Wielkanoc biała, w polu pociecha mała;

Nowy rok pogodny – zbiór będzie dorodny;

Nowy rok pochmurny – zbiór będzie dumny;

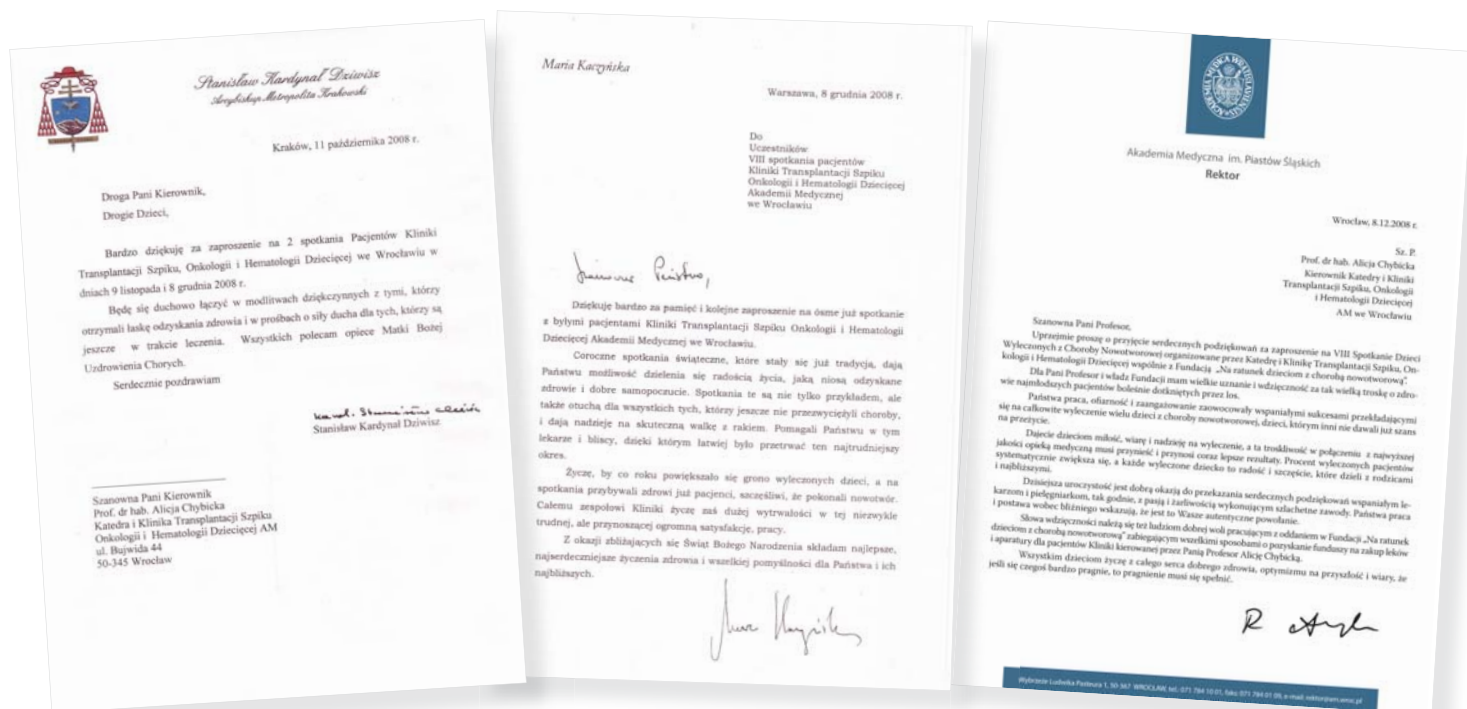
Rok ubiegły zawsze lepszy.

Jedno się nie zmieniło z takim samym z utęsknieniem czekamy dziś na pierwszą gwiazdkę wigilijną, jak czekaliśmy na nią kiedyś.

„Gdy się choinki blaski jarzą
Młodzi i starzy przy nich marzą
Ale tak zawsze jest na świecie,
Że najradośniej marzą dzieci.
Z sercem na dłoni się zbliżamy,
Ze szczerych uczuć pszenicznym chlebem
Progi tajemnic przekraczamy,
By dzielić się na ziemi niebem.
Daj Panie zawsze nam w rozterce,
Dziecka niewinności, dziecka serce.”

Ks. Michał Banach (1897–1977)

Spotkanie dzieci wyleczonych z choroby nowotworowej



Adam Zadrzywlski

Order Uśmiechu dla Otylii Jędrzejczak

Ósmy raz, w gościnnych progach Teatru Polskiego, spotkały się dzieci wyleczone z choroby nowotworowej. Jak podkreśliła kierowniczka Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM prof. Alicja Chybicka, tegoroczne spotkanie było szczególne, ponieważ na wniosek dzieci przebywających w Klinice, Kapituła Orderu Uśmiechu przyznała swój już 881 order, przyjacielowi Kliniki – Otylii Jędrzejczak.

Podczas uroczystości 8 grudnia, na którą wraz z rodzicami przybyło blisko 400 wyleczonych małych pacjentów, poinformowano o wspólnej inwestycji „Fundacji na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” i Akademii Medycznej. To duże wydarzenie dla naszej Uczelni i Kliniki Chybickiej. Klinicznego Borowskiej,

Medycznej. To rzenie dla naszej niki profesor Obok Centrum AM przy ulicy zostanie wybu-

dowana najnowocześniejsza w kraju nowa siedziba Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej. Koszt inwestycji jest szacowany na 60 mln PLN.

W spotkaniu uczestniczyli m.in.: Rzecznik Praw Dziecka – Marek Michalak, Mariola Dwornowska – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia. List JM Rektora odczytał Rektor ds. Klinicznych dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw.

Fot. Adam Zadrzywlski



Miesięcznik informacyjny AM redaguje Kolegium:

mgr inż. Adam Barg, mgr Beata Bejda, prof. dr hab. Zbigniew Domosławski, mgr Małgorzata Kuniewska-Kaucz, dr inż. Grażyna Szajerka, prof. dr hab. Wanda Wojtkiewicz-Rok, dr Igor Wolniakowski, mgr inż. Adam Zadrzywlski, dr Krzysztof Zimmer

Adres redakcji: ul. Chałubińskiego 6a, tel./fax: 071 784 00 32 Druk: ARG! Nakład: 500 egz.